



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 San Francisco, Pioter y
El Carmelo de primer nivel de atención. Distrito 04D01. Zona 1. Provincia del
Carchi. 2014**

TRABAJO DE TITULACIÓN

AUTORA: Fuel Portilla, Sindy Tatiana

DIRECTORA: Villacrés Avilés, Nilda Esthela Mgs.

CENTRO UNIVERSITARIO QUITO

2016

APROBACIÓN DE LA DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Magister.

Nilda Esthela Villacrés Avilés

DOCENTE DE LA TITULACIÓN

De mi consideración:

El presente trabajo de titulación, denominado: “Evaluación financiera de los establecimientos de salud San Francisco, Pioter y El Carmelo de primer nivel de atención. Distrito 04D01. Zona 1. Provincia del Carchi. 2014”, realizado por Fuel Portilla Sindy Tatiana, ha sido orientado y revisado durante su ejecución, por cuanto se aprueba la presentación del mismo.

Quito, Noviembre, 2015

Mgs. Nilda Esthela Villacrés Avilés

C.I.1703367001

DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHO

Yo, Fuel Portilla Sindy Tatiana, declaro ser autora del presente trabajo de titulación: “Evaluación financiera de los establecimientos de Salud San Francisco, Pioter y El Carmelo de primer nivel de atención. Distrito 04D01. Zona 1. Provincia del Carchi. 2014”, de la Titulación Magíster en Gerencia de Salud para el desarrollo local, siendo la Mgs. Nilda Esthela Villacrés Avilés, 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, concepto, procedimientos y resultados vertidos en el presente trabajo investigativo, son de mi exclusiva responsabilidad.

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

Quito, Noviembre, 2015

Fuel Portilla Sindy Tatiana

CI. 0401372545

DEDICATORIA

Me gustaría dedicar esta Tesis a Dios pilar principal y fundamental en mi vida.

A toda mi familia. Mis padres y hermanos que se constituyen en mi apoyo incondicional, por su paciencia, por su comprensión, por su empeño, por su fuerza, por su amor.

Para mi esposo, Mauricio mi compañía idónea y colega, con quien hombro a hombro hemos logrado culminar este objetivo.

Pero sobre todo esta tesis va dedicada para mi hija María José la razón de mí vivir, por todas las veces que no pudo tener a mamá tiempo completo, si no con horarios te Amo, es la persona que más directamente ha sufrido las consecuencias del trabajo realizado.

A todos ellos, muchas gracias de todo corazón.

SINDY TATIANA FUEL PORTILLA

AGRADECIMIENTOS

Al finalizar un trabajo tan arduo y lleno de dificultades como el desarrollo de una tesis es inevitable que te asalte el sentimiento de sentirte orgulloso concentrándote solo en ti el merito. Sin embargo, luego analizas y te das cuenta que ese aporte hubiese sido imposible sin la participación de personas e instituciones que han facilitado las cosas para que este trabajo llegue a culminar. Por ello, es para mí un verdadero placer utilizar este espacio para ser justo y consecuente con ellas, expresándoles mis agradecimientos. Debo agradecer de manera especial y sincera a la Mgs. Nilda Esthela Villacrés Avilés por aceptarme para realizar esta tesis bajo su dirección. Su apoyo y confianza en mi trabajo y su capacidad para guiar mis ideas ha sido un aporte invaluable, no solamente en el desarrollo de esta tesis, sino también en mi formación como investigador. Le agradezco también el haberme facilitado siempre los medios suficientes para llevar a cabo todas las actividades propuestas durante el desarrollo de esta tesis.

Por supuesto el agradecimiento se hace infinito en primer lugar a Dios, por ser el timón de mi vida. A mis padres y hermanos que de una u otra forma me han ayudado. Y como no agradecer a mi esposo y mi hija que constituyen mi hogar.

SINDY TATIANA FUEL PORTILLA

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARATULA	I
APROBACIÓN DE LA DIRECTORA DE TRABAJO DE FIN DE TITULACIÓN	II
DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHO.....	II
DEDICATORIA.....	IV
AGRADECIMIENTOS.....	V
INDICE DE CONTENIDOS.....	VI
RESUMEN	1
ABSTRACT	2
INTRODUCCIÓN	3
PROBLEMATIZACIÓN	5
JUSTIFICACIÓN	8
OBJETIVOS	10
CAPÍTULO I	11
UNIDADES OPERATIVAS	12
1.1.- Marco Teórico	12
1.1.1. Unidad Operativa San Francisco	12
1.1.1.1. Marco Institucional	12
1.1.1.2. Aspectos geográficos del lugar.....	12
1.1.1.3. Dinámica poblacional	12
1.1.1.4. Misión de la Unidad de Salud	13
1.1.1.5. Visión de la Unidad de Salud.....	13
1.1.1.6. Organización administrativa de la Unidad de Salud....	13
1.1.1.7. Servicio que presta la Unidad de Salud.....	14
1.1.1.8. Datos estadísticos de cobertura de la Unidad de Salud.....	15
1.1.1.9. Características geofísicas de la Unidad de Salud.....	15
1.1.2. Unidad Operativa El Carmelo	17

1.1.2.1. Marco Institucional	18
1.1.2.2. Aspectos geográficos del lugar.....	19
1.1.2.3. Dinámica poblacional	19
1.1.2.4. Misión de la Unidad de Salud	19
1.1.2.5. Visión de la Unidad de Salud.....	20
1.1.2.6. Organización administrativa de la Unidad de Salud....	20
1.1.2.7. Servicio que presta la Unidad de Salud.....	20
1.1.2.8. Datos estadísticos de cobertura de la Unidad de Salud.....	21
1.1.2.9. Características geofísicas de la Unidad de Salud.....	23
1.1.3. Unidad Operativa Pioter.....	24
1.1.2.1. Marco Institucional	24
1.1.2.2. Aspectos geográficos del lugar.....	25
1.1.2.3. Dinámica poblacional	25
1.1.2.4. Misión de la Unidad de Salud	26
1.1.2.5. Visión de la Unidad de Salud.....	26
1.1.2.6. Organización administrativa de la Unidad de Salud....	27
1.1.2.7. Servicio que presta la Unidad de Salud.....	27
1.1.2.8. Datos estadísticos de cobertura de la Unidad de Salud.....	28
1.1.2.9. Características geofísicas de la Unidad de Salud.....	29
1.2. Marco Conceptual.....	30
CAPÍTULO II	
DISEÑO METODOLÓGICO	36
2.1. MATRIZ DE INVOLUCRADOS	37
2.2. ÁRBOL DE PROBLEMAS	40
2.3. ÁRBOL DE OBJETIVOS.....	41
2.4. MATRIZ DE MARCO LÓGICO	42
CAPÍTULO III	
RESULTADOS	46
3.1. SERVICIOS DE SALUD COSTEADOS	46
3.1.1. Socialización del proyecto.....	47
3.1.2. Taller de inducción al proceso de costos	48

3.1.3. Recolección de la información	49
3.1.4. Generación de resultados de Costos	49
3.1.4.1. Análisis de resultados de procesamiento de datos de costos y de producción	51
3.2. Servicios de Salud Planillados	64
3.2.1. Socialización del Tarifario del Sistema Nacional de Salud	64
3.2.2. Recolección de Información	66
3.2.3. Valoración de las prestaciones según el Tarifario del Sistema Nacional de Salud	71
3.3. Estrategias de mejoramiento	73
3.3.1. Cálculo del punto de equilibrio	74
3.3.2. Socialización de resultados.....	75
3.3.3. Diseño de estrategias de mejoramiento.....	75
3.3.4. Cálculo de indicadores de monitoreo y evaluación	79
3.4. Entrega de informes a las autoridades distritales.....	85
3.5. Análisis con autoridades distritales	85
CONCLUSIONES.....	86
RECOMENDACIONES.....	88
BIBLIOGRAFÍA	90
ANEXOS	92

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Población del centro de salud San Francisco.....	13
Tabla 2 Servicio de Salud de San Francisco que brinda Atención.....	14
Tabla 3 Causas de Morbilidad, San Francisco.....	15
Tabla 4 Distribución de pacientes según edad y sexo, El Carmelo.....	18
Tabla 5 Organización Administrativa.....	19.
Tabla 6 Morbilidad, Enfermedades Transmisibles, El Carmelo 2014.....	20
Tabla 7 Morbilidad enfermedades no transmisibles El Carmelo 2014.....	22
Tabla 8 Organización Administrativas Pioter.....	26
Tabla 9 Causas de morbilidad 2014.....	27
Tabla 10 Matriz de Involucrados.....	36
Tabla 11 Matriz de Marco Lógico.....	41
Tabla 12 Taller de inducción y socialización del proyecto.....	47
Tabla 13 Costo de la atención San Francisco	50
Tabla 14 Costo de la atención Pioter.....	50
Tabla 15 Costo de la atención El Carmelo.....	51
Tabla 16 Costo por población asignada San Francisco.....	51
Tabla 17 Costo por población asignada Pioter.....	52
Tabla 18 Costo por población asignada El Carme.....	52
Tabla 19 Costo de servicio San Francisco.....	52
Tabla 20 Costo de Servicio Pioter.....	53
Tabla 21 Costo de servicio El Carmelo.....	53
Tabla 22 Costo directo San Francisco.....	54
Tabla 23 Costo directo Pioter.....	54
Tabla 24 Costo directo El Carmelo.....	56
Tabla 25 Costos indirectos San Francisco.....	56
Tabla 26 Costos indirectos Pioter.....	57
Tabla 27 Costo indirectos El Carme.....	57
Tabla28 Costo neto San Francisco	58
Tabla 29 Costo neto Pioter.....	58
Tabla 30 Costo neto El Carmelo.....	59
Tabla 31 Costo Fijo San Francisco.....	59
Tabla 32 Costo Fijo Pioter.....	60
Tabla 33 Costo Fijo El Carmelo.....	61
Tabla 34 Costo Variable San Francisco.....	61
Tabla 35 Costo Variable Pioter.....	61
Tabla 36 Costo variable El Carmelo.....	69
Tabla 37 Programa de Capacitación sobre tarifario	70
Tabla 38 Planillaje San Francisco.....	70
Tabla 39 Planillaje Pioter.....	70
Tabla 40 Planillaje El Carmelo.....	77
Tabla 41 Punto de Equilibrio San Francisco.....	78
Tabla 42 Punto de Equilibrio Pioter.....	78
Tabla 43 Punto de Equilibrio El Carmelo.....	80

Tabla 44 mejoramiento y Evaluación continuo.....	81
Tabla 45 Estandares de duración de Servicio MédicoII.....	82
Tabla 46 Productividad y rendimiento del personal.....	82

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Organigrama estructural Centro de Salud San francisco	16
Gráfico 2: Organigrama estructural Centro de Salud El Carmelo23
Gráfico 3: Distribución de población Pioter 201425
Gráfico 4: Organigrama estructural Pioter28
Gráfico 5: Árbol de problemas.....	37
Gráfico 6: Árbol de objetivos39
Gráfico 7: Número de atenciones por tipo de consulta.....	64
Gráfico8: Consolidado total Visitas Domiciliarias65
Gráfico 9: Número total de costos por procedimientos médicos.....	65
Gráfico 10: Consultas de Morbilidad Primera Vez.....	66
Gráfico 11: Consultas de Morbilidad Subsecuente.....	67
Gráfico 12: Consultas preventivas.....	68
Gráfico 13: Facturación San Francisco, Pioter, El Carmelo por serviciosen 2014.....	73

RESUMEN

La Universalización de los Servicios de Salud se ve reflejada en la Atención Primaria, la misma que debe responder a la gran cantidad de demandas, necesidades y justicia social de la población, sin dejar de lado la equidad y la gestión eficiente de los recursos disponibles.

La falta de conocimientos y datos relacionados con Costos de Salud, impulsa la investigación sobre Evaluación Financiera de los Establecimientos de Salud San Francisco, Pioter y El Carmelo pertenecientes al Distrito 04D01 de la Zonal 1 del MSP – 2014, a través del conocimiento del Punto de Equilibrio obtenido mediante el Análisis en el Programa Winsig.

Se recopila datos referentes a producción de cada Unidad Operativa, Población asignada, insumos médicos, odontológicos, uso de inmuebles, depreciación de bienes.

Se obtiene sus costos en base al Tarifario del Sistema Nacional de Salud.

Las Unidades San Francisco y Pioter son rentables por presentar un punto de Equilibrio menor a 100. Pero El Carmelo no es sustentable. Finalmente existieron grandes trabas en la recolección de datos.

PALABRAS CLAVE: San Francisco, Pioter, El Carmelo, Evaluación Financiera Establecimientos de Salud, Punto de Equilibrio, Winsig, Costos.

ABSTRACT

Universality in Health Services is shown in Primary Care, which ought to answer to great demands, needs and social justice for the population, without leaving aside equity and effective management of the resources available.

The lack of knowledge and data relate to Health Costs gives way to an investigation about the Financial Evaluation of the Health Facilities San Francisco, Pieter and El Carmelo, which belong to District 04D01 of Zone 1 of the Ministry of Public Health (MSP) - 2014; by learning the break-even point obtained through an analysis using the Winsig Program.

Data regarding the production of each Operational Unit, population assigned, medical inputs, dental inputs, use of real property, asset depreciations are obtained. Costs are obtained based on the Tariff of the National Health System.

Units San Francisco and Peter are profitable by having a lower equilibrium point 100. But Carmel is unsustainable.

Finally, there were significant obstacles for data gathering.

KEY WORDS: San Francisco, Pieter, El Carmelo, Financial Evaluation, Health Facilities,

INTRODUCCIÓN

La estrategia para lograr el cambio y la modernización de las Redes de Establecimientos y Servicios de Salud, se desarrolla a través de un proceso continuo de mejoramiento, lo que permitirá el mejoramiento de las competencias del personal de los establecimientos de salud, requisito para alcanzar los cambios reales en la estructura y dinámica de dichos centros.

En nuestro país, las organizaciones de salud pública son organizaciones de servicios públicos, es decir, organizaciones que realizan una prestación, como respuesta a la presencia de una necesidad pública que se debe satisfacer. En salud pública no sólo es necesaria la satisfacción del usuario (calidad percibida), sino que hay que garantizar que el conocimiento científico y la sostenibilidad de los servicios.

Para lo que se propone una evaluación financiera responsable, con el interés y compromiso necesarios.

Actualmente a nivel nacional y peor aún, a nivel local no se cuenta, con evaluaciones financieras que demuestren el estado real de los costos de los servicios de salud en nuestro país. Es por eso que en convenio entre la Universidad Técnica Particular de Loja, a través de su Maestría Gerencia en Salud para el Desarrollo Local y el Ministerio de Salud Pública se decide poner en marcha este proyecto de connotación nacional determinado como Proyecto PUZZLE, que se basa en la EVALUACIÓN FINANCIERA DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE ATENCIÓN PRIMARIA, en mi caso a las unidades de salud SAN FRANCISCO, PIOTER Y EL CARMELO PERTENECIENTES AL DISTRITO 04D01 DE LA ZONAL 1 DEL MSP – 2014, CARCHI

El proyecto constatado en la presente tesis comprende de tres grandes capítulos.

El primero donde se incluye la descripción de cada unidad de salud que va hacer evaluada tomando datos descritos en su diagnóstico situacional en los que encontramos elementos como son: la identificación de los problemas que afectan la localidad, su priorización y caracterización de la población; la organización de los servicios para intervenir, en términos de infraestructura; y la organización de la atención teniendo en cuenta el acceso y los servicios prestados. Como podemos observar a través del ASIS (análisis situacional integral de salud), que las entidades de salud principalmente realizan actividades de promoción, prevención, intervenciones de tipo resolutivo, servicios especializados o complementarios e intervenciones de salud pública; cada uno de ellos con competencias diferenciadas: uno ofrece servicios especializados o complementarios. Todo este análisis independiente de cada unidad nos permite obtener una visión panorámica de la situación financiera de cada uno de ellos.

En el segundo capítulo se incluye todo lo concerniente al marco metodológico que incluye matriz de involucrados, árbol de problemas y árbol de objetivos.

El tercer capítulo se basa en la obtención de la información, la realización del análisis estadístico, el planillaje y por último la obtención del punto de equilibrio, tras la utilización del sistema operativo gerencial WINSIG, esto permitirá determinar si una unidad operativa es rentable y sostenible.

Esto ha ocasionado que al momento actual se torne en un tema de gran interés dentro de la gestión de servicios de salud porque a través de ella puede incentivarse la introducción de la racionalidad económica y mejorar el equilibrio entre la demanda y la oferta.

Establecer los costos no constituye el fin de la gestión, por el contrario es una medida para evaluar y garantizar la calidad y el resultados de las acciones emprendidas.

Con esto lograremos conocer el desempeño de los servicios y medir su productividad, mejorar la gestión, introducir criterios racionales en la asignación de recursos, conocer el costo de

prestaciones de salud específicas con esto se lograra evaluar desde el punto de vista económico modelos de trabajo e implementar estrategias de gestión.

Dentro de las limitaciones para el desarrollo del proyecto, se determina la falta y la estandarización de datos para el llenado de las plantillas enviadas por la universidad, la colaboración limitada de las dependencias a las que tuve que concurrir en busca de información, por falta de tiempo del personal que podía suministrármela y el escaso conocimiento de los datos en cuanto a costos de los servicios de salud, otra limitación en mi caso fue en primer lugar obtener las unidades de salud donde realizar mi proyecto y cuando las obtuve, lo complicado de trasladarme desde mi lugar de residencia que es Quito hasta las unidades operativas que se encuentran en Tulcán- Carchi y añadido a esto tuve que realizar mi proyecto en tres unidades, para poder abarcar el número de personal requerido

La metodología utilizada:

1. Recopilación y Análisis de los diagnósticos situacionales de cada unidad operativa.
2. Identificación de problemas y necesidades.
3. Inserción de datos estadístico en planillas preestablecidas.
4. Análisis estadístico con la ayuda del sistema Winsig
5. Evaluación financiera y obtención del punto de equilibrio de cada unidad.
6. Obtención de resultados.
7. Formulación de conclusiones y recomendaciones.

PROBLEMATIZACIÓN

Al formar parte del sector de salud pública en calidad de médico y al desempeñar mis funciones como tal, he podido observar, que existen grandes falencias en cuanto, a la gestión y administración de las unidades de salud en nuestro país.

Al realizarla recolección de la información de cada unidad operativa a la cual estoy designada pude identificar los siguientes problemas.

Falta de gestión administrativa

Poca o nula evaluación en costos de servicios de salud en cada unidad.

Falta de conocimiento de las personas que trabajan directamente en los centros de salud sobre la producción y sostenibilidad de sus unidades.

El primer problema se ve determinado por que el personal que desempeña las funciones administrativas, no es consecuente, la dirección de la unidad está a cargo del médico rural de turno, considerado como médico general, con poco conocimiento en gestión y poco tiempo para desarrollar un proyecto que mejore la oferta y la demanda de los servicios de salud de las unidades operativas, este es el caso de la unidad de salud de Pioter y el Carmelo.

La evaluación en cuanto a costos de servicios de salud, no se los realiza directamente en la unidad operativa, el conglomerado de los datos en cuanto a presupuesto asignado anual y los datos de producción mensual, son enviados a la dirección zonal quienes son los que tienen el conocimiento en cuanto a producción de cada centro de salud, lo que limita el llevar a cabo mejoras en la gestión y administración local.

El no contar con el conocimiento claro de la producción, la oferta y la demanda por parte de los actores directos de la prestación de servicios de salud, limita la posibilidad de compromiso de los equipos de salud, por lo que no existe un espíritu de gestión y mejoramiento continuo.

Al analizar el problema fundamental se basa en la falta de una evaluación financiera de las unidades de salud, San Francisco, Pioter y el Carmelo pertenecientes al Distrito 04D01 DE la zonal 1 DEL MSP Carchi.

La Constitución de la República Del Ecuador del año 2008 estableció un nuevo modelo de estado en donde exista una convivencia ciudadana en diversidad y armonía con la naturaleza, para alcanzar el buen vivir.

En ese marco estableció derechos que permitan alcanzar El buen vivir, sumak kawsay.

El presente Proyecto entiende a la salud como estado óptimo de bienestar social e individual, que permite a las personas ejercer a plenitud sus capacidades potenciales a lo largo de todas las etapas de la vida; para lo cual se debe disponer de los recursos financieros adecuados para el desempeño óptimo de cada unidad de salud. Teniendo como meta un equilibrio entre la oferta y la demanda y la optimización de recursos económicos.

A pesar del reconocimiento acerca de la importancia de que los servicios de salud se encuentren organizados por niveles de atención, el primero y segundo nivel de atención en los que se puede resolver más del 90% de los problemas de salud, en el sector público han estado debilitados por los bajos presupuestos, el abandono de los establecimientos, la escases e inestabilidad laboral del personal, e incidieron en una limitada capacidad resolutive y la consiguiente pérdida de confianza por parte de la población en el Sistema Nacional de Salud.

Frente a esta realidad, desde el año 2007 el gobierno de la Revolución Ciudadana en función del logro del Sumak Kawsay o el Buen Vivir, que constituye la orientación ética y política que marca el accionar del Estado y sus instituciones, ha definido como prioritario el sector social y particularmente la salud, lo que se expresa entre otros aspectos en un incremento importante del presupuesto y en concordancia con el mandato Constitucional, se establece la política de universalidad y gratuidad progresiva de la atención pública de salud. Al ser la salud uno de los elementos más sensibles para el mejoramiento de la calidad de vida, la transformación del sector se constituye en un eje prioritario del desarrollo del país. El logro de la transformación propuesta implica superar la deuda histórica que tiene el país con el sector salud y cambios profundos en la institucionalidad y las modalidades de prestación de servicios, que requieren estrategias de intervención de corto, mediano y largo plazo para fortalecer el Sistema Nacional de Salud.

Delimitación del problema Espacio País: Ecuador, Región: Sierra, Provincia: Carchi, Cantón: Tulcán Área: Administrativa, Financiera y Unidades Operativas, Campo de acción: evaluación financiera Aspecto: Efectuar una evaluación financiera de los centros de salud San Francisco, Pioter, El Carmelo con la finalidad de valorar los diferentes procesos que tienen la área administrativa, financiera y operativa. Tiempo La duración de 6 meses.

¿Qué importancia e impacto tendrá la realización de una evaluación financiera de los centros de salud San Francisco, Pieter, El Carmelo, pertenecientes al Distrito 04D01 DE la zonal 1 DEL MSP Carchi. ?

JUSTIFICACIÓN

El MAIS-FCI asume el concepto de salud dado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en su Constitución de 1948, define salud como el estado de completo bienestar físico, mental, espiritual, emocional y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. La salud implica que todas las necesidades fundamentales de las personas estén cubiertas: afectivas, sanitarias, nutricionales, sociales y culturales. La salud entendida en una doble dimensión: como producto de las condiciones sociales y biológicas y a la vez como productor de condiciones que permiten el desarrollo integral a nivel individual y colectivo, se construye en el marco de las condiciones económicas, sociales, políticas, culturales, ambientales, de las formas de relación con los grupos sociales, de las formas en que cada sociedad se organiza para la distribución de los bienes, entre ellos los servicios de salud y de cómo a nivel individual y sobre una base biológica y espiritual se procesan estas condiciones

La provisión se relaciona con la oferta de servicios integrales e integrados de salud, que garantizan la continuidad en la atención, y responden a las necesidades de salud de la población, a nivel individual, familiar, comunitario y del entorno. La estructuración de la oferta de servicios parte de las características y necesidades de la demanda por ciclo de vida, la pertinencia étnica y de género en el marco normativo de la Autoridad Sanitaria Nacional, para lo cual es vital la información del diagnóstico situacional, así como la priorización de condiciones y problemas de salud, considerando criterios como la viabilidad y equidad; la oferta de servicios de salud funcionará en red.

La estimación del presupuesto anual de las unidades operativas se basa en el plan operativo, el mismo que cuantifica los recursos necesarios para la realización del mismo, y por ende su costo anual.

La justicia económica se determina por la utilización de recursos en forma eficiente y eficaz, manteniendo un equilibrio entre la oferta y la demanda y que cada unidad de salud sea sustentable y sostenible además de rentable. En tiempos de crisis donde las carteras de estado

deben disminuir sus gastos, el conocimiento de los costos en salud viene a ser de gran importancia, para lograr los objetivos del buen vivir.

El Modelo de Gestión de la Red Pública Integral de Salud (RPIS) está liderado por el Ministerio de Salud Pública como Autoridad Sanitaria Nacional, e incorpora a todos los actores relacionados con salud (establecimientos e instituciones, que actúan sobre los determinantes de la salud, que interactúan en un territorio) como responsables de los resultados sanitarios de su población. (Dirección Nacional de Articulación y Manejo del Sistema Nacional de Salud y la Red pública., 2012)

Por esta razón la universidad Técnica Particular de Loja, tiene que redimensionarse desde una posición nueva, el interrelacionar el accionar interno basada en la formación de profesionales, con accionar del medio externo, incrementando su compromiso institucional con la sociedad, materializado en la integración con los servicios, con la participación activa de profesionales en el trabajo, tanto en la identificación de los problemas de la comunidad como en la solución de éstos.

El servicio de salud abarca sus instalaciones, los servicios que brinda a la población, la organización de su trabajo, su presupuesto y las regulaciones que la rigen. La comunidad incluye el área geográfica en la que actúan las diferentes instituciones, su población y sus realidades políticas, económicas, sociales y culturales.

El poder aportar como institución formadora, le lleva al a universidad a desarrollar en convenio con Ministerio de Salud Pública proyectos nacionales como el presente.

La visión por problemas es integradora, se nutre del contacto permanente con la realidad y genera compromiso a partir de la motivación y la participación; de ahí que: la realización del proyecto PUZZLE, está justificado en la visión o imagen objetiva, que sirva de referencia para la identificación del estado financiero actual de las unidades de salud.

Que permita, priorizar la salud de la población e integrar la designación presupuestaria adecuada a los servicios prestados por cada unidad de salud, de forma tal, que nos permita garantizar la calidad de la salud en el país. Constituyéndose este proyecto como primer paso

para tener conocimiento a través de la evaluación financiera, de los costos de servicios en salud en el país y así determinar la rentabilidad de los mismos.

La universidad asume sus responsabilidades atencionales y lidera la investigación en función de contribuir, con una evaluación inicial financiera del sistema de salud pública con el objetivo de mejorar la calidad de este servicio.

OBJETIVO GENERAL.

Evaluar el componente financiero de los centros de salud: San Francisco, Pióter y el Carmelo, distrito 04D01, Zonal 1, mediante el análisis de costos, valoración económica de las prestaciones y formulación de estrategias de mejoramiento, para fortalecer la formación de Gerencia en Salud

OBJETIVOS ESPECIFICOS.

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

CAPÍTULO I
MARCO TEÓRICO

1.1. Marco Teórico

1.1.1. Unidad Operativa San Francisco

1.1.1.1. Marco Institucional

La ciudad y el cantón Tulcán, al igual que las demás localidades ecuatorianas, se rige por una municipalidad según lo estipulado en la Constitución Política Nacional. El Gobierno Municipal de Tulcán es una entidad de gobierno seccional que administra el cantón de forma autónoma al gobierno central. La municipalidad está organizada por la separación de poderes de carácter ejecutivo representado por el alcalde, y otro de carácter legislativo conformado por los miembros del concejo cantonal. El Alcalde es la máxima autoridad administrativa y política del Cantón Tulcán. Es la cabeza del cabildo y representante del Municipio. Por otro lado, el Ministerio de Salud Pública del Ecuador ejerce la Rectoría del Sistema Nacional de Salud y actúa como eje regulador del control, prevención y promoción de la Salud a nivel Nacional.

1.1.1.2. Aspectos geográficos del lugar

1.1.1.2.1. Ubicación Geográfica

El centro de Salud San Francisco se encuentra ubicado en el noroccidente de la ciudad de Tulcán, parroquia González Suárez en la Ciudadela San Francisco entre las calles Juan Ramón Jiménez s/n y Rubén Darío, brinda atención primaria de Salud (1er nivel).

1.1.1.2.2. Situación

El Centro de Salud San Francisco, cubre un área aproximada de 3 a 4 km, perteneciente al cantón Tulcán, parroquia González Suárez.

1.1.1.2.3. Límites

Sus límites son los siguientes:

Norte: San Miguel, los Comuneros y 4 esquinas

Sur: Av. San Francisco, Av. Argentina

Este: San Luís, San Carlos

Oeste: Padre Carlos

1.1.1.3. Dinámica Poblacional

Presenta una población de 10.746 habitantes ubicados al noroccidente de la provincia, de los cuales 5320 pertenecen al género masculino y 5426 al género femenino.

Tabla 1. Población del centro de salud San Francisco

UNIDAD	SUMA TOTAL	< 1 AÑO	12 – 23 MESES	1 a 4 AÑOS	5 a 9 AÑOS	10 a 14 AÑOS	15 a 19AÑOS	20 a 64 AÑOS	+ 65 AÑOS
CS SAN FRANCISCO	10.746	203	206	428	1071	1080	1011	5614	845

Fuente: Asis San Francisco, 2014

Elaborado por: Estadística del Distrito de Salud N04D01 - Tulcán

1.1.1.4. Misión de la Unidad de Salud

Brindar una atención de calidad, viendo al usuario como un ser Bio-psico-social y espiritual, con plena facultad para ejercer el derecho a la salud que le otorga el estado, apoyándose con todos los programas que ofrece el MSP del Ecuador, sin discriminación a la comunidad.

1.1.1.5. Visión de la Unidad de Salud

Ser una institución que brinda atención Integral en salud con estándares de calidad y calidez, con la finalidad de brindar un servicio integral, manifestando así la confianza del usuario que nos visita.

1.1.1.6. Organización administrativa de la Unidad de Salud

Al momento la Unidad de Salud cuenta con:

- 2 Médicos generales
- 3 Enfermeras
- 1 Auxiliares de enfermería
- 1 Obstetriz
- 1 Odontólogo
- 1 Auxiliares de odontología
- 1 Auxiliar de estadística (que cumple funciones de limpieza y agendador)

1.1.1.7. Servicio que presta la Unidad de Salud

- Control prenatal.
- * Regulación de fecundidad.
- * Control a menores de un año.
- * Control a los niños de 1 a 4 años.
- * Inmunizaciones (PAI)
- * Entrega PANN 2000 y micro nutrientes.
- * Control al adulto mayor.
- * Atención de morbilidad

Tabla 2. Servicio de Salud de San Francisco que brinda Atención

CANTIDAD	ESTABLECIMIENTO	CARACTERISITICA	CATEGORIA DEL ESTABLECIMIENTO
1	CONSULTORIO ODONTOLOGICO	ODONTOLOGIA	CONSULTORIO GENERAL
2	CONSULTORIO MEDICO	MEDICINA GENERAL	CONSULTORIO GENERAL
1	CONSULTORIO OBSTETRICO	OBSTETRICIA	CONSULTORIO GENERAL
1	VACUNATORIO	VACUNAS	
1	PREPARACION	SIGNOS VITALES	
1	FARMACIA	MEDICAMENTOS	
1	ESTADISTICA	AGENDAMIENTO	

Fuente: Asis San Francisco, 2014

Elaborado por: Personal de Salud San Francisco, 2014

1.1.1.8. Datos estadísticos de cobertura de la Unidad de Salud.

1.1.1.8.1. Causas de Morbilidad

Tabla 3. Causas de Morbilidad, San Francisco

morbilidad	menor1mes	1a11meses	1a4años	5a9años	10a15años	15a19años	20a35años	36a49años	50a64años	65ymas	TOTALUNIDAD
J00X - RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMÚN]	1	44	55	31	21	8	4	25	5	4	198
J029 - FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	0	5	38	10	9	9	8	34	23	16	152
N72X - ENFERMEDAD INFLAMATORIA DEL CUELLO U	0	0	0	0	0	0	17	74	11	5	107
B829 - PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIF	0	0	17	53	17	3	4	5	3	1	103
N390 - INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS, SITIO NO ES	0	0	6	1	3	2	8	26	32	16	94
B373 - CANDIDIASIS DE LA VULVA Y DE LA VAGINA	0	0	1	0	0	3	13	54	11	0	82
N760 - VAGINITIS AGUDA	0	0	1	1	1	10	3	33	10	0	59
E669 - OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	2	0	6	16	26	9	59
A638 - OTRAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN PE	0	0	0	0	0	0	7	35	6	0	48
I10X - HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA)	0	0	0	0	0	0	1	3	19	13	36
M549 - DORSALGIA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	5	8	10	9	33
J209 - BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	0	6	15	2	0	1	0	0	5	2	31
R398 - OTROS SÍNTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCR	0	0	0	0	0	2	0	16	6	0	24
K296 - OTRAS GASTRITIS	0	0	0	0	0	0	0	13	3	7	23
N911 - AMENORREA SECUNDARIA	0	0	0	0	0	2	6	14	0	0	22
R51X - CEFALEA	0	0	1	0	2	2	0	7	5	5	22
K297 - GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	2	0	0	0	11	6	2	21
E780 - HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	0	0	0	0	0	0	1	7	6	7	21
N761 - VAGINITIS SUBAGUDA Y CRÓNICA	0	0	0	0	0	0	5	15	1	0	21
L239 - DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO, DE CA	0	3	5	2	1	0	1	2	3	3	20

Fuente: Asis San Francisco, 2014

TOTAL	1	58	139	109	57	34	89	398	192	99	1176
--------------	----------	-----------	------------	------------	-----------	-----------	-----------	------------	------------	-----------	-------------

Elaborado por: Estadística Distrito de Salud Tulcán N04D01

1.1.1.9. Características geofísicas de la Unidad de Salud

1.1.1.9.1. Características Geo-físicas

1.1.1.9.2. Estructura Física.

El centro de salud San Francisco se encuentra ubicado en la ciudad de Tulcán, entre las calles Juan R. Arellano y Ruben Dario, consta de una planta de construcción con un total de 119,56 m².

Gráfico 1. Organigrama estructural Centro de salud de San Francisco

ORGANIGRAMA ESTRUCTURAL



Fuente. Asis San Francisco 2014
Elaborado por: Personal de Salud

1.1.1.9.3. Políticas de la Institución

- A. Atención de niño sano
- B. Atención del adulto mayor.
- C. Control de embarazo
- D. Planificación familiar
- E. Programa de isoinmunización
- F. Programa de referencia y contra referencia.

Al realizar el análisis epidemiológico se puede observar que la población asignada a esta unidad de salud es de 10.746 pacientes de los cuales el mayor grupo etario es el que se encuentra entre los 20 y 64 años, las principales causas de morbilidad son las infecciones del tracto respiratorio superior, seguidas por las parasitosis y por enfermedades del tracto urinario inferior y genital, mientras que las enfermedades catalogadas como crónicas se encuentran en un porcentaje menor, tal vez por falta de identificación o por el grado de complejidad para su tratamiento y seguimiento.

1.1.2. Unidad Operativa El Carmelo

1.1.2.1. Marco Institucional

Se dice que los indios Pastos de Colombia, cuando descubrieron este sector lo denominaron Punichuquín, que significa “Puerta entrada al Oriente”, pero en la colonia se le conoció con el nombre de Pun. Por este tiempo pertenecía al corregimiento de la Victoria en Colombia, más tarde paso a pertenecer a Ecuador por el tratado “MUÑOZ BERNAZA SUAREZ” el 15 de Julio de 1916 llevando únicamente el nombre de Pun.

En el año de 1929 vino al Pun una misión de Padres Carmelitas quienes trataban de culturizar a este sector, no les costó mucho trabajo por cuanto quienes habitaban en ese entonces ya tenían un grado de civilización lo cual facilitó mucho para su labor humanitaria. Los Padres Carmelitas junto con las Madres Mercedarias realizaron algunas obras entre las que tenemos: Con la ayuda del ministerio de obras públicas se construye la carretera Santa Bárbara hasta el sector del Guanderal y el punto denominado la Alegría así como también la carretera El Carmelo hasta el Playón de San Francisco con la extensión de 12 Km todas estas se realizaron a base de grandes mingas.

Además de estas obras también fomentaron la agricultura mediante la ayuda de las personas, la cultura mediante la creación de una escuela que en el principio fue mixta, con la llegada de

las Madres Mercedarias se dividió, estando los niños a cargo de los Padres Carmelitas y las niñas bajo la dirección de las Madres Mercedarias.

Después de 25 años como homenaje y reconocimiento a la Misión Carmelita, los moradores de la parroquia “El Pun” solicitaron el cambio de nombre de dicha parroquia con el nombre de “El Carmelo” razón por la cual el Municipio de Tulcán el 2 de Septiembre de 1954 procedieron mediante un acuerdo dar cabida a la solicitud presentada.

Para ello el Estado se organiza territorialmente en regiones, provincias, cantones y parroquias rurales. La parroquia El Carmelo forma parte del Cantón Tulcán en la provincia del Carchi, que a su vez constituye parte de la zona 1.

Aspectos geográficos del lugar

1.1.2.1.1. Ubicación Geográfica

La parroquia El Carmelo Se encuentra a 42 Km de la cabecera cantonal con la siguiente ubicación geográfica:

X: 879354,575670 Y: 10074278,704380

1.1.2.1.2. Límites

Los límites de la parroquia de El Carmelo, según el Decreto dictado en el año de 1916 por el Ilustre Consejo Municipal de la ciudad de Tulcán quedando de la siguiente manera:

NORTE: Con la República de Colombia, desde el cerro de Troya en hitos y sanjas que lo separan hasta el punto denominado La Envidia con el Río Pun que va a desembocar en el Río Chingual.

SUR: Con la provincia de Sucumbios y con la parroquia El Playón de San Francisco, con el Río Chingual llegando a unirse con el Río Pun división con la Parroquia de Julio Andrade.

ESTE: Limita con el Cantón Sucumbios Parroquia de Santa Bárbara, y con la desembocadura del Río Chingual y del Río Pun.

OESTE: Con la parroquia Tulcán perteneciente al cantón Tulcán, y con la quebrada de Moras que nacen del cerro Troya, y línea imaginaria de Potrerillos y Virgen negra, y aguas abajo hasta el río Chingual por la quebrada El Salado.

1.1.2.2. Dinámica Poblacional

Tabla 4: Distribución de pacientes según edad y sexo, perteneciente a la comunidad El Carmelo, en el período comprendido entre el 1 de enero del al 31 de diciembre del 2014.

Edad	Población	Porcentaje
Menor 1 año	59	1.8
1-4 años	237	7,6
5-9 años	307	9.8
10-14 años	310	9.9
15-19 años	292	9.3
20-64 años	1634	52.5
65 -74	156	5.0
75y mas	115	3,6
Total	3110	100

Fuente: Asis El Carmelo, 2014

Elaborado por: Personal de Salud el Carmelo, 2014

1.1.2.3. Misión de la Unidad de Salud

La Unidad Operativa del Carmelo vela por el cumplimiento de las normas y estatutos dispuestos por la Autoridad Sanitaria Nacional en la provisión de Servicios y atención integral de Salud, así como en la prevención y promoción en nuestra comunidad.

1.1.2.4. Visión de la Unidad de Salud

Ser una Unidad Operativa referente en atención primaria de Salud en la provincia del Carchi, con énfasis en la prevención y disminución de factores de riesgo modificables de la población.

1.1.2.5. Organización administrativa de la Unidad de Salud

Tabla 5: Organización Administrativa

Organización Administrativa	Total
Médico Rural	1
Odontólogo	1
Licenciadas en Enfermería	2
Auxiliar de Enfermería	1
TAPS	1
Chofer Ambulancia	1
Total	7

Fuente: Asis El Carmelo, 2014

Elaborado por: Personal de Salud el Carmelo, 2014

1.1.2.6. Servicio que presta la Unidad de Salud

- Control al Niño sano y enfermo
- Planificación Familiar, Atención Integral a la Embarazada y la Puérpera.
- Atención Integral al paciente con Hipertensión Arterial, Diabetes Mellitus, Epilepsia, Hipotiroidismo, Hipertiroidismo, Artritis, Neoplasias entre otras.
- Promoción, Prevención y control de las Enfermedades Trasmisibles y Enfermedades no Trasmisibles (ECT).
- Visitas Domiciliarias
- Atención integral Odontológica
- Curaciones, Inyecciones, Test de Papanicolau entre otros
- Vacunación, Tamizaje Neonatal, Valoración Nutricional.
- Atención Integral a los Clubes del Adulto Mayor, Adolescentes, Embarazadas, Diabetes Mellitus, Hipertensión Arterial.

1.1.2.7. Datos estadísticos de cobertura de la Unidad de Salud.

1.1.2.7.1.Principales causas de morbilidad

Tabla 6: Morbilidad, Enfermedades Transmisibles, El Carmelo 2014

MORBILIDAD	< 1 MES	1 -11 MESES	1-4 AÑOS	5-9 AÑOS	10- 14 AÑOS	15 - 19 AÑOS	20-49 AÑOS	50- 64 AÑOS	65 Y MAS	TOTAL
rinofaringitis aguda	0	9	11	9	7	5	26	4	1	72
bronquitis aguda	0	5	20	6	2	0	9	3	5	50
amigdalitis aguda no especificada	0	2	10	8	1	3	15	5	4	48
Parasitismo intestinal	0	0	1	13	11	3	12	0	0	40
infección urinaria	0	0	1	3	7	1	8	6	2	28
infección de vías respiratorias superiores	0	0	0	0	0	2	12	5	1	20
dorsalgias no especificadas	0	2	8	1	1	0	2	1	0	15
diarreas y gastroenteritis	0	0	6	1	1	4	1	0	0	13
Otitis media	0	1	2	3	2	0	3	0	0	11
poliartritis no especificadas	0	0	0	0	0	0	0	8	3	11
Gastroduodenitis	0	0	0	0	0	1	5	0	1	7
enfermedad inflamatoria pélvica	0	0	0	0	0	1	5	0	0	6
calculos de la vesícula biliar	0	0	0	0	0	0	1	0	2	3

Cervicalgia	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3
migraña no especifica	0	0	0	0	0	0	2		0	2
Colecistitis	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2
otitis media supurada	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2
Dismenorrea	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2
Colecistitis	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Colelitiasis	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Otras	0	0	1	1	6	2	25	8	4	47
TOTAL	0	19	60	46	38	22	131	45	23	384

Fuente: Asis El Carmelo, 2014

Elaborado por: Personal de Salud el Carmelo, 2014

Tabla N 7: Morbilidad, Enfermedades No Transmisibles, El Carmelo 2014

Tipos de Riesgos	Masculino		Femenino		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Hipertensión Arterial	30		22		52	51,4
Diabetes Mellitus	0		7		7	6,9
Enfermedad de Parkinson	-		-		0	0
Artritis	10		15		25	24,7
Epilepsia	0		1		1	0,9
Gastritis Crónico	6		10		16	15,8
Total	46				101	100%

Fuente: Asis El Carmelo, 2014

Elaborado por: Personal de Salud el Carmelo, 2014

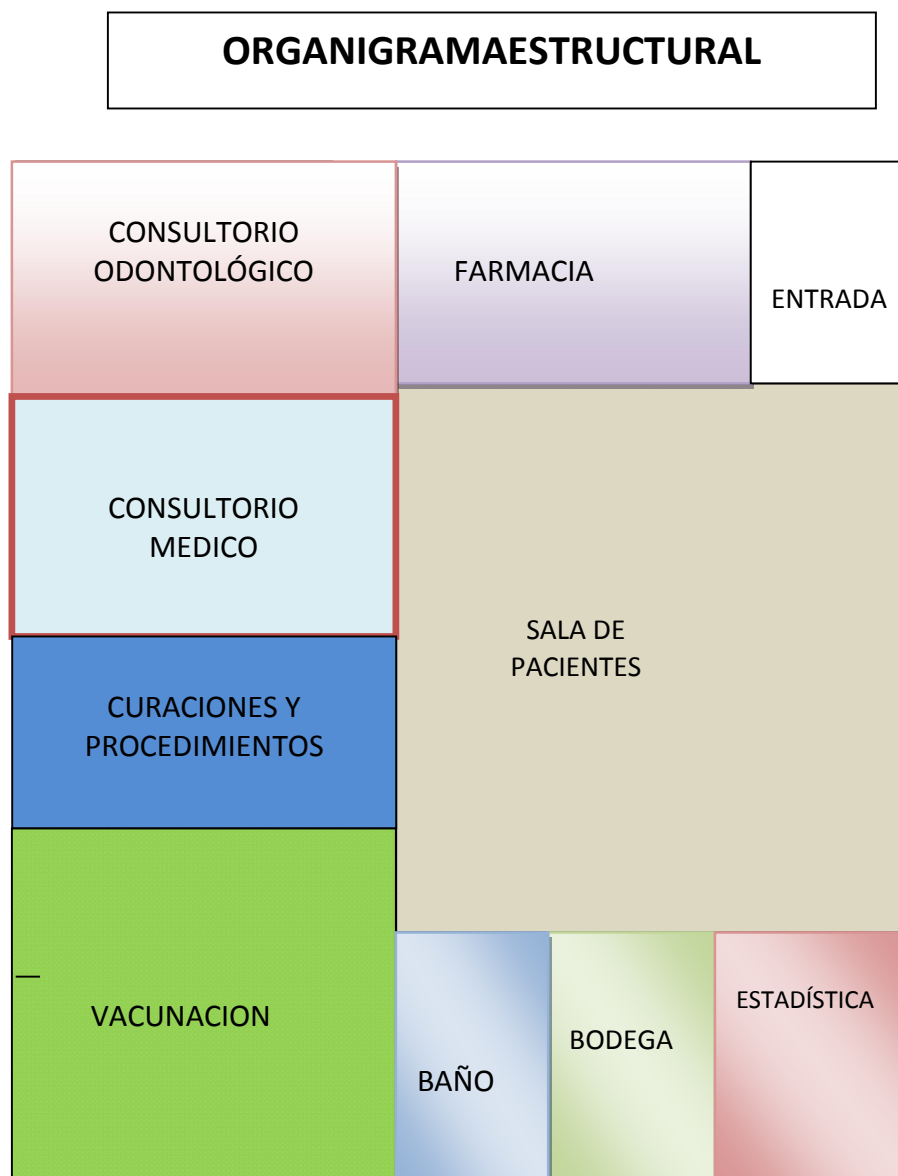
1.1.2.8. Características geofísicas de la Unidad de Salud

1.1.2.8.1. Características Geo- físicas.

1.1.2.8.2. Estructura Física.

El centro de salud El Carmelo, se encuentra ubicado en la provincia del Carchi, en la calle Abdón Calderón, consta de una planta de construcción con un total de 302.9 m2.

Gráfico 2 Organigrama estructural Centro de salud EL Carmelo



Fuente. Asis El Carmelo 2014

Elaborado por: Personal de Salud

1.1.2.8.3. Políticas de la Institución

- Compromiso en la atención Integral de Salud.
- Prevención de enfermedades transmisibles
- Control de enfermedades no transmisibles.
- Cumplir las normas establecidas por el Ministerio de Salud Pública
- Ejecutar los programas y proyectos del Ministerio de Salud Pública
- Identificar factores de riesgo modificable y no modificable en el campo de la Salud.

El análisis epidemiológico reporta que la población asignada a esta unidad de salud es de 3110 pacientes de los cuales el mayor grupo etario es el que se encuentra entre los 20 y 64 años, las principales causas de morbilidad son las infecciones del tracto respiratorio superior, seguidas por las parasitosis y por enfermedades del tracto urinario inferior y genital, entre las enfermedades catalogadas como crónicas se encuentran en primer lugar la Hipertensión Arterial, seguida de los cuadros de artritis y la gastritis.

1.1.3. Unidad Operativa Pioter

1.1.3.1. Marco Institucional

Pioter fue un caserío formado por la familia Zurita y Armas Martínez, como una dependencia jurídica de la Parroquia de Huaca.

Desde 1880 se registran datos de la llegada de los primeros colonos. Hombres y mujeres con sentimientos y valores de civismo, solidaridad y honradez se asentaron en este hermoso paisaje y tierras fecundas.

El trabajo mingüero fue el principal accionar para el adelanto de este rincón del Carchi. La población se organizó para trazar las vías del progreso de la zona. En este trabajo colectivo no faltó el trabajo de las mujeres y de la banda del pueblo para animar a los mingüeros.

El transporte a caballo fue el primordial eje de la economía local, así como también la comercialización de productos tanto colombianos como ecuatorianos.

A partir de 1935, las familias de ese lugar motivadas por los líderes iniciaron con el proceso de organización para llamar la atención a los poderes públicos sobre el tema de la parroquialización del caserío de Pioter, que en esa época formaba parte de la geografía de Huaca. Con los documentos respectivos de respaldo acudieron hasta las diferentes instancias para alcanzar el objetivo, el 23 de Mayo de 1948 se hace realidad el sueño y marca otro hito en el sector de Pioter.

Con la vida jurídica y administrativa se da un nuevo giro a las páginas de la historia de este lugar se crea la escuela y colegio: Julio Cesar Borja, se mejoran los servicios básicos, se arreglan los caminos vecinales, en fin un sin número de obras que contribuyan al progreso de este pujante pueblo.

Al año de 1948 se dicta la ordenanza Municipal, creándose la parroquia de Pioter.

1.1.3.2. Aspectos geográficos del lugar

1.1.3.2.1. Ubicación Geográfica

La parroquia de Pioter forma parte de la provincia del Carchi, cantón Tulcán localizada en el sector rural se encuentra a 3090 m.s.n.m.

1.1.3.2.2. Límites

NORTE: Piedra hoyada.

SUR: Panamericana norte (barrió san Luis)

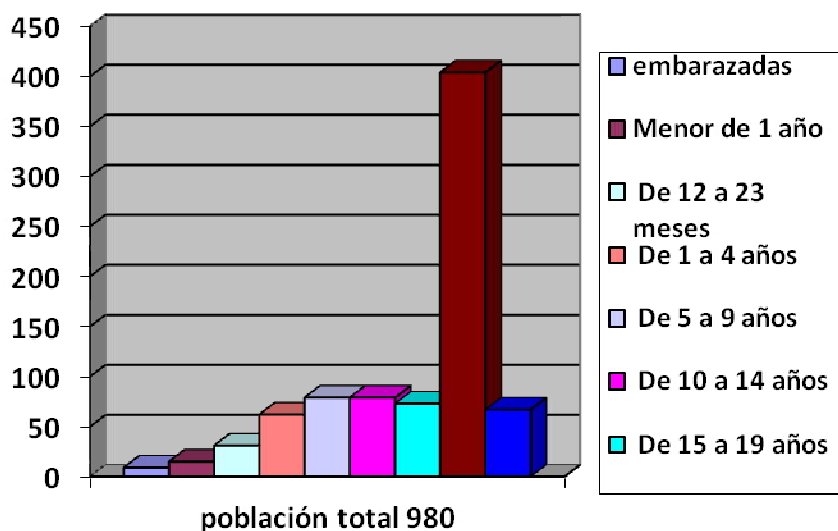
ESTE: Quebrada de Tanguetan, parroquia santa Martha de cuba.

OESTE: Rio san Pedro cantón Montufar.

1.1.3.3. Dinámica Poblacional

La población total de la parroquia de Pioter según datos proporcionados por el área de salud número 1 es de 980 Habitantes.

Grafico 3.- Población Pioter 2014



Fuente. Asis Pioter 2014

Elaborado por: Personal de Salud

1.1.3.4. Misión de la Unidad de Salud

Centro de salud Pioter ofrece servicios de salud para toda la comunidad, con énfasis particular en los más pobres y necesitados. Tomando en cuenta el cuidado del cuerpo, mente y espíritu, ofrecemos servicios que incluyendo servicios médicos, servicios sociales, y educación de salud en colaboración con otras agencias en la comunidad.

1.1.3.5. Visión de la Unidad de Salud

Ser vistos por la comunidad como un Centro de referencia que brinda servicios de Salud, orientados a la prevención, recuperación y rehabilitación de la población asignada, con un enfoque de innovación, equidad y desarrollo humano a la población

1.1.3.6. Organización administrativa de la Unidad de Salud

Tabla 8: Organización Administrativa

UNIDAD DE SALUD	CARGO
DR. Rafael Serrano	Director Unidad de Salud
Lcda. María Rubio	Enfermera
Sra. Gloria Vizcaino	Auxiliar de enfermería
Dr. Rene Molina	Odontólogo.

Fuente: Asis Pioter 2014

Elaborado por: Personal de Salud el Carmelo, 2014

1.1.3.7. Servicio que presta la Unidad de Salud

Las actividades que se desarrollan en el campo de la salud son:

- * Control prenatal.
- * Post – parto.
- * Regulación de fecundidad.
- * Control a menores de un año.
- * Control a los niños de 1 a 4 años.
- * Inmunizaciones (PAI)
- * Entrega de micro- nutrientes.
- * Control preescolar.
- * Control escolar
- * Control al adolescente
- * Control al adulto joven
- * Control al adulto mayor.
- * Atención de morbilidad

1.1.3.8. Datos estadísticos de cobertura de la Unidad de Salud.

1.1.3.8.1.Principales causas de morbilidad

Tabla 9: Causas de Morbilidad, Pioter 2014

MORBILIDAD CONSULTA EXTERNA AÑO 2014	Total
RINOFARINGITIS AGUDA	45
INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	24
CONJUNTIVITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	11
HIPERLIPIDEMIA MIXTA	10
DERMATITIS DE CONTACTO	9
ESTOMATITIS CANDIDIÁSICA	12
AMEBIASIS, NO ESPECIFICADA	21
FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	53
AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	91
DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	35
BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	16
DISMINUCIÓN INDETERMINADA DE LA AGUDEZA VISUAL EN AMBOS OJOS	12
GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	12
VAGINITIS AGUDA	5
DISPEPSIA	7
DERMATITIS DEL PAÑAL	5
LUMBAGO NO ESPECIFICADO	20
SINUSITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	23
TRAUMATISMOS POR APLASTAMIENTO QUE AFECTAN MÚLTIPLES REGIONES DEL (DE LOS) MIEMBRO(S) INFERIOR(ES)	12
NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD.	5
PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN	21
TOTAL	449

Fuente: Asis Pioter 2014

Elaborado por: Personal de Salud Pioter 2014

1.1.3.9. Características geofísicas de la Unidad de Salud

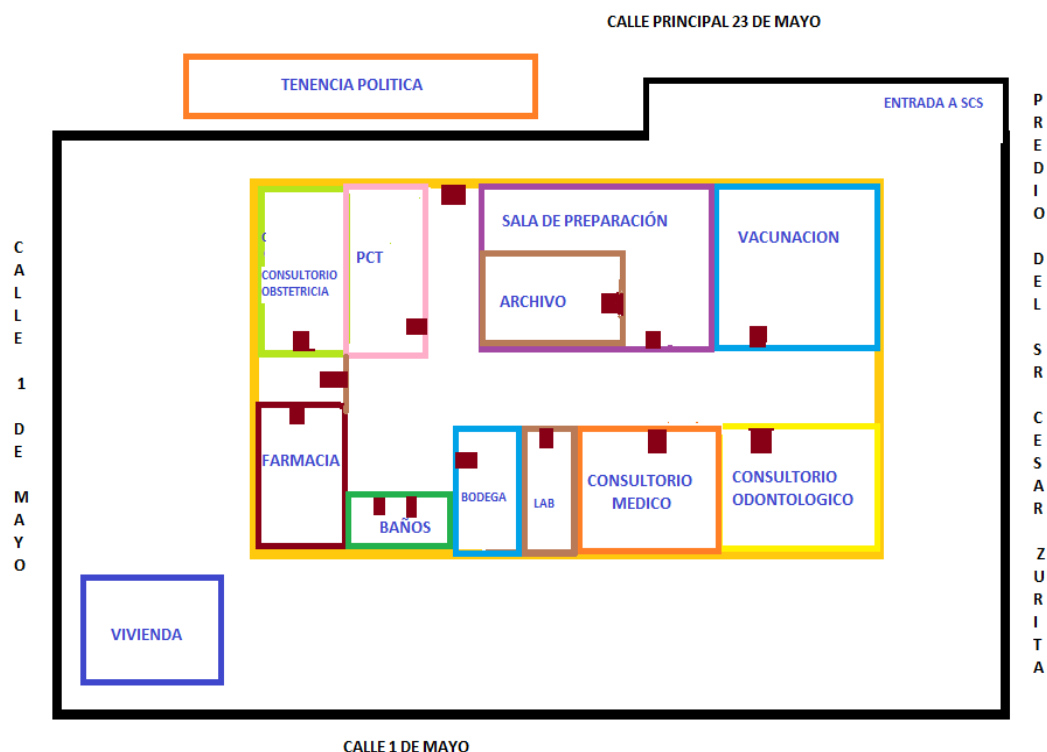
1.1.3.9.1. Características Geográficas

El Establecimiento de salud de Pioter se encuentra Ubicado en la Provincia del Carchi, Cantón Tulcán a 6 km al norte del Km 35 Panamericana Norte.

1.1.3.9.2. Estructura Física.

El centro de salud Pioter, consta de una planta de construcción con un total de 217,31 m2.

Grafico 4 .- Organigrama Estructural Pioter 2014



Fuente. Asis Pioter 2014

Elaborado por: Personal de Salud

1.1.3.9.3. Políticas de la Institución

- 100% de avance en la vacunación de niños menores de un año; 95% de avance en la vacunación de niños de 1 a 11 años, 80% vacunación a mujeres embarazadas.

- Programas de tamizaje neonatal que diagnostica precozmente la aparición de enfermedades genéticas;
- programas de nutrición infantil
- Aplicar la estrategia Nacional Intersectorial de Planificación Familiar (ENIPLA).
- La aplicación del Sistema de Referencia y Contra Referencia como parte del nuevo Modelo de Atención Integral de Salud.

Al realizar una descripción del análisis epidemiológico reporta que la población asignada a esta unidad de salud es de 980 pacientes de los cuales el mayor grupo etario es el que se encuentra entre menores de un año según la grafica obtenida del diagnóstico situacional de la unidad de salud, al igual que el resto de unidades, las principales causas de morbilidad son las infecciones del tracto respiratorio superior, seguidas por las parasitosis y por enfermedades del tracto urinario inferior y genital, entre las enfermedades catalogadas como crónicas se encuentran en menor porcentaje no identificadas adecuadamente.

1.2. MARCO CONCEPTUAL

1.2.1. Salud

“La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”, (Organización Mundial de la Salud, 1946, p. 1).

La salud es un hecho social tanto material como inmaterial. Por lo tanto, se trata de un fenómeno multidimensional y multicausal que trasciende y desborda la competencia estrictamente médica, relacionándose además de la biología y la psicología, con la economía y la política, en tanto que es un asunto individual y colectivo al unísono. (Alcántara, 2008, p. 105).

1.2.2. Modelo de atención

Se entiende por modelo de atención, al producto material de la organización de la producción de los servicios de salud a partir de un determinado conjunto de saberes del área y de proyectos de construcción de acciones sociales específicas, como una estrategia política de un sector del pueblo que trabaja en salud para otro que recibe el

beneficio. Así planteado, el modelo de atención es una propuesta técnica de un proyecto político en salud. (Martinicorena, 2006, p. 43).

El modelo de atención de salud es un sistema lógico que organiza el funcionamiento de las Redes de Atención en Salud; articula las relaciones entre la población y los diferentes tipos de intervenciones, definidos en función de la visión de salud prevalente, de la situación demográfica y epidemiológica y de los factores sociales determinantes de la salud. La necesidad de cambiar los sistemas de atención de salud para que puedan responder con eficacia, eficiencia y seguridad a situaciones de salud dominadas por las condiciones crónicas llevó al desarrollo de modelos de atención de salud. (Vilaça, 2013, p. 41).

1.2.3. Nivel de atención

Según lo establecido por la Organización Mundial de Salud, en el análisis sobre la Atención Primaria en Salud, los niveles de atención, se definen desde las estrategias que establecen los centros prestadores de servicio para organizar los recursos humanos y materiales en su ámbito de la salud.

- El primer nivel, es el que tiene mayor cobertura y menor complejidad. Se refiere a responsabilizar expresamente a cada equipo de atención primaria de una comunidad o población bien definida, para que se encarguen mediante medidas administrativas o acuerdos contractuales, de proporcionar atención integral, continua y centrada en la persona a esa población, así como de movilizar una amplia gama de servicios de apoyo, desde actividades de promoción hasta cuidados paliativos.
- El segundo nivel, hace referencia a la ayuda de especialistas, hospitales, centros diagnósticos y de tratamientos especializados, programas de salud pública, servicios de atención a largo plazo, servicios sociales o de asistencia domiciliaria u organizaciones de autoayuda y otras organizaciones comunitarias. Todo esto no significa renunciar a la responsabilidad: el equipo de atención primaria sigue siendo el responsable de ayudar a la gente a orientarse por ese complejo entorno. (Organización Mundial de la Salud, 2008, p. 51-54).

1.2.4. Red de servicios de salud

Las Redes Integradas de Servicios de Salud pueden definirse como: “Una red de organizaciones que presta, o hace los arreglos para prestar, servicios de salud equitativos e integrales a una población definida, y que está dispuesta a rendir cuentas por sus resultados clínicos y económicos y por el estado de salud de la población a la que sirve”. (Organización Panamericana de la Salud, 2010, p. 31).

Es una red de organizaciones que presta, o hace los arreglos para prestar, servicios de salud equitativos e integrales a una población definida, y que está dispuesta a rendir cuentas por sus resultados clínicos y económicos y por el estado de salud de la población a la que sirve. (Kremer, Cejas, & Anigstein, 2010).

1.2.5. Financiamiento de la salud

El financiamiento de un sistema de salud representa la provisión de los medios suficientes para solventar todos los gastos originados por las acciones referidas al proceso de salud-enfermedad. (Califano, 2007, p. 33).

La financiación sanitaria es un medio para conseguir un objetivo y no un objetivo en sí mismo...es mucho más que recaudar dinero para la salud. Los tres puntos fundamentales de la financiación sanitaria son: recaudar suficiente dinero destinado a la salud; eliminar las barreras económicas de acceso y reducir los riesgos financieros de la enfermedad; aprovechar mejor los recursos disponibles. (Organización Mundial de la Salud, 2010, p. 4).

1.2.6. 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 APS. Ofrece elementos para facilitar 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. Utiliza sus componentes instrumentales (cuadros de mando, reportes gerenciales, indicadores, etc.) para promover formas de comportamiento gerencial inteligentes compatibles con los paradigmas de la modernización de la administración pública y la transformación sectorial en salud. También facilita el abordaje directo de muchos de los problemas fundamentales de organización y gestión de los servicios de salud. Su potencialidad complementa y a su vez se ve incrementada por la interacción con otros instrumentos de programación, de garantía de la calidad, de análisis funcional y de evaluación del desempeño. (Organización Panamericana de Salud, 2010, p. 13).

1.2.7. Costos

“Los costos se traducen en el monto de recursos económicos que se invierten en toda fase del proceso de atención a la salud.”, (Parada, 2001, p. 116).

1.2.8. Conceptos financieros

- Costos directos, son específicamente identificables con un objetivo final de trabajo que directamente promueve la misión de una organización. Se han incurrido en ellos al fomentar la misión de una organización y se los encuentra frecuentemente como costos de actividades directas en: un proyecto, un servicio que una organización realiza para generar ingresos, o alguna otra actividad directa de la organización. (Ortiz & Rivero, 2006, p. 3).
- Costos indirectos, son costos en común – costos conjuntos - que no son fácilmente identificables con objetivos finales. Los costos indirectos benefician - aunque indirectamente- a los financiadores que trabajan con la organización. Son ejemplos de costos indirectos: el costo de la gerencia, las funciones de investigación y desarrollo, costos de oficina, TICs, costos financieros, costos administrativos, de personal y capacitación. (Ortiz & Rivero, 2006, p. 3).
- Costo total, el costo total equivale al costo fijo total más al costo variable total. La operación de sumar el costo fijo total al costo variable total significa agregar la misma cantidad de costo fijo total a cada uno de los niveles del costo variable total. (Karl & Ray, 1997, p. 207).

- Costo fijo, es un costo que permanece sin cambios en su total durante un determinado período a pesar de amplios cambios en la actividad o volumen total relacionados. (Horagren & George, 2007, p. 25).
- Costo variable, es un costo que cambia en total, en proporción directa a los cambios en la actividad o el volumen total relacionado. (Horagren & George, 2007, p. 25).
- Costo neto, está compuesto por el valor presente de las inversiones y el valor presente de todos los ingresos menos los egresos, es decir, los flujos de caja futuros, descontados a una tasa de interés, durante cierto período de tiempo. (Escobar, 2003, p. 9).
- Punto de equilibrio, se define como la cantidad de ingresos (S) o de producto -volumen- que permite igualar los costos totales de producción con las ventas generadas por el proyecto. Es decir, se refiere a aquella condición en la cual el proyecto no genera pérdidas ni utilidades. (Escobar, 2003, p. 9).

1.2.10. Tarifario

“El Tarifario de Prestaciones para el Sistema Nacional de Salud es un instrumento técnico que regula el reconocimiento económico de los servicios de salud que prestan los establecimientos que conforman el Sistema Nacional de Salud.”, (Registro Oficial N° 235. Acuerdo N° 00004928, 2014, p. 2).

1.2.11. Sistema de información de gerencia

Es un sistema de información que proporciona informes orientados a la gestión basados en el procesado de transacciones y operaciones de la organización. Los sistemas de información gerencial proporcionan servicio a nivel administrativo. Realizan básicamente dos acciones: (1) resumir las transacciones almacenadas a través de los sistemas de procesamiento de transacciones, y (2) proporcionar dicha información resumida a gerentes de nivel medio, de forma periódica (semana, mensual, e incluso anual). (Fernández, 2010, p. 26-27).

1.2.12. Indicadores de gestión

“El indicador de gestión, se define como una medición que permite comparar un valor actual, presente o real, con relación a otro valor preestablecido, esperado o programado.”, (Zambrano, 2011, p. 233).

“Indicadores de gestión, también llamados: (de seguimiento, de control, de monitoreo,... etc.), que permiten la valoración de la "eficiencia" en la utilización de los recursos durante el tiempo que se adelanta el plan, programa o proyecto.”, (Miranda, 2005, p. 163).

1.2.13. Eficacia, efectividad y calidad

- Eficacia: “Consiste en alcanzar los resultados deseados, los cuales vienen definidos en función del cliente. Por ello, todas las mediciones relacionadas con la eficacia van dirigidas hacia el cliente.”, (Salgueiro, 2001, p. 24).
- Efectividad: “Es el grado en el que una organización es capaz de lograr sus metas.”, (Lusthaus, 2002, p. 117).
- Calidad: El conjunto de aspectos y características de un producto y servicio que guardan relación con su capacidad para satisfacer las necesidades expresadas o latentes (necesidades que no han sido atendidas por ninguna empresa pero que son demandadas por el público) de los clientes. (Publicaciones Vértice, 2008, p. 1).

CAPITULO 2
DISEÑO METODOLÓGICO

2.1 MATRÍZ DE INVOLUCRADOS

Tabla 10. Matriz de involucrados

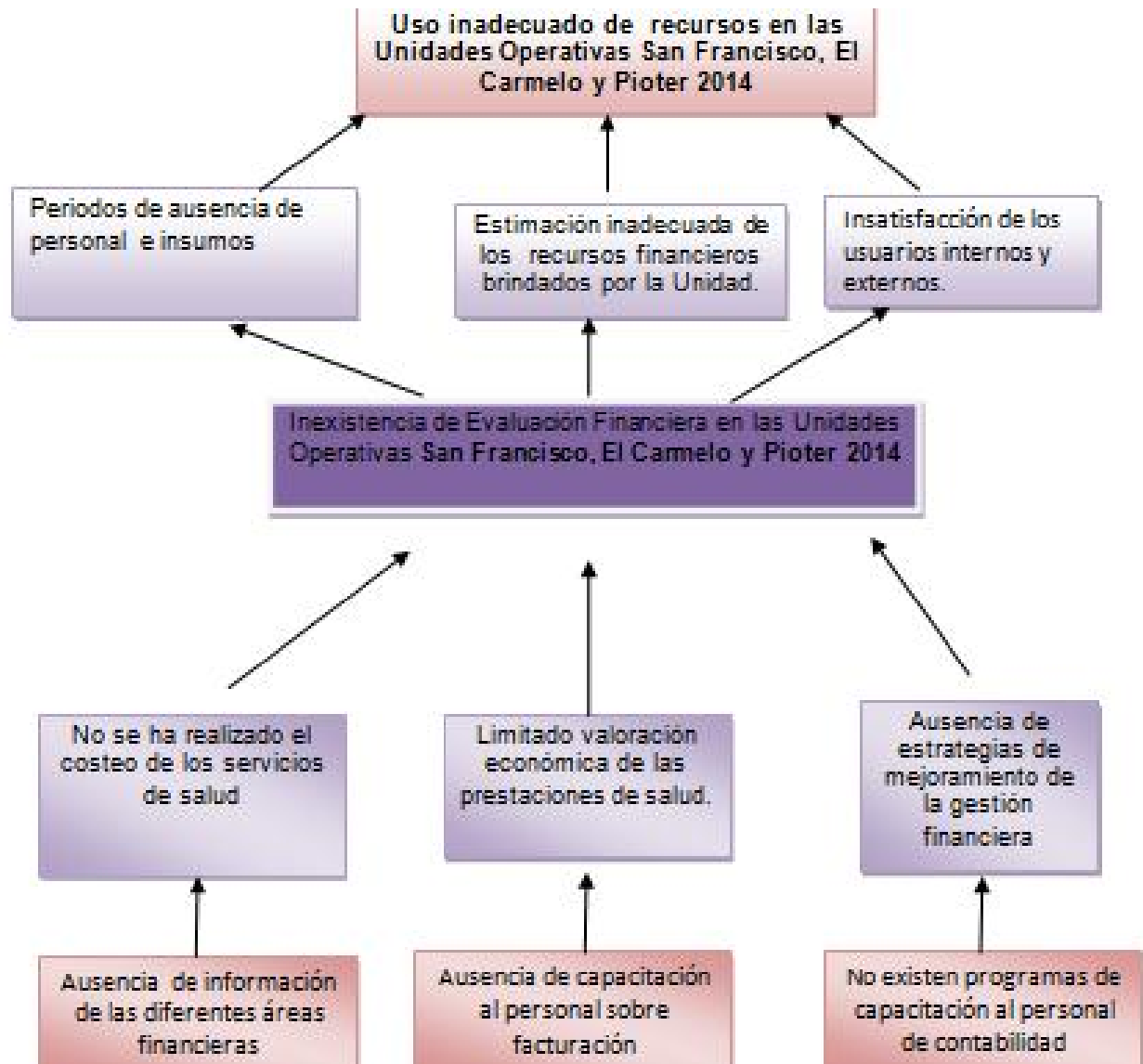
GRUPOS Y/O INSTITUCIONES	INTERESES	RECURSOS Y MANDATOS	PROBLEMAS PERCIBIDOS
Centro de Salud San Francisco El Carmelo Pioter Jefatura	Encaminar de forma apropiada la utilización de recursos financieros del Centro de Salud San Francisco El Carmelo Pioter	<i>Mandato:</i> Art. 3 de la Constitución establece como deber primordial del Estado planificar el desarrollo nacional, erradicar la pobreza, promover el desarrollo sustentable y la redistribución equitativa de los recursos y la riqueza para acceder al buen vivir <i>Recursos:</i> Humanos, Físicos, Materiales, Tecnológicos.	Inexistencia de un estudio de costos de servicios. Recursos distribuidos de manera inequitativa. No hay un control en el manejo de gastos.
Unidad Financiera	Trabajar de forma eficiente para utilizar en forma optima los recursos económicos. Determinar la oferta y la demanda.	<i>Mandato:</i> El Art. 83 de la Constitución, establece los deberes de la ciudadanía: promover el bien común, administrar honradamente y con	No realización de costeo *Realización de compras de materiales médicos inadecuadas sin estudios previos de necesidad y sin

		<p>apego irrestricto a la ley el patrimonio público, asumir las funciones públicas como un servicio a la colectividad, rendir cuentas a la sociedad, conservar el patrimonio cultural y natural y los bienes públicos, participar en la vida política, cívica y comunitaria de manera honesta y transparente.</p> <p><i>Recursos:</i> Humanos y tecnológicos.</p>	<p>consultar a los involucrados directos.</p> <p>*gestión ineficiente para la optimización de recursos</p>
Personal de la unidad	<p>Prestar un servicio de salud con calidez y calidad a la comunidad.</p>	<p><i>Mandato:</i> Artículo 83 de la Constitución de la República</p> <p><i>Recursos:</i> Humanos, materiales, financieros</p>	<p>Falta de continuidad del personal en sus funciones.</p> <p>Sistema de evaluación laboral no existente.</p>
Egresado/a de la Maestría	<p>Evaluar el estado financiero de las unidades de Salud</p> <p>Promover un cambio en la prestación de los</p>	<p><i>Mandato:</i> Art 10 del reglamento del plan de contingencia</p>	<p>Ausencia de estadística de costos de cada unidad operativa.</p> <p>Inexistencia de planillaje y</p>

	servicios de salud. Optimizar la asignación de recursos en base a su realidad local.		facturación Endeble sistema de evaluación de servicios
--	--	--	---

2.1. Árbol de problemas

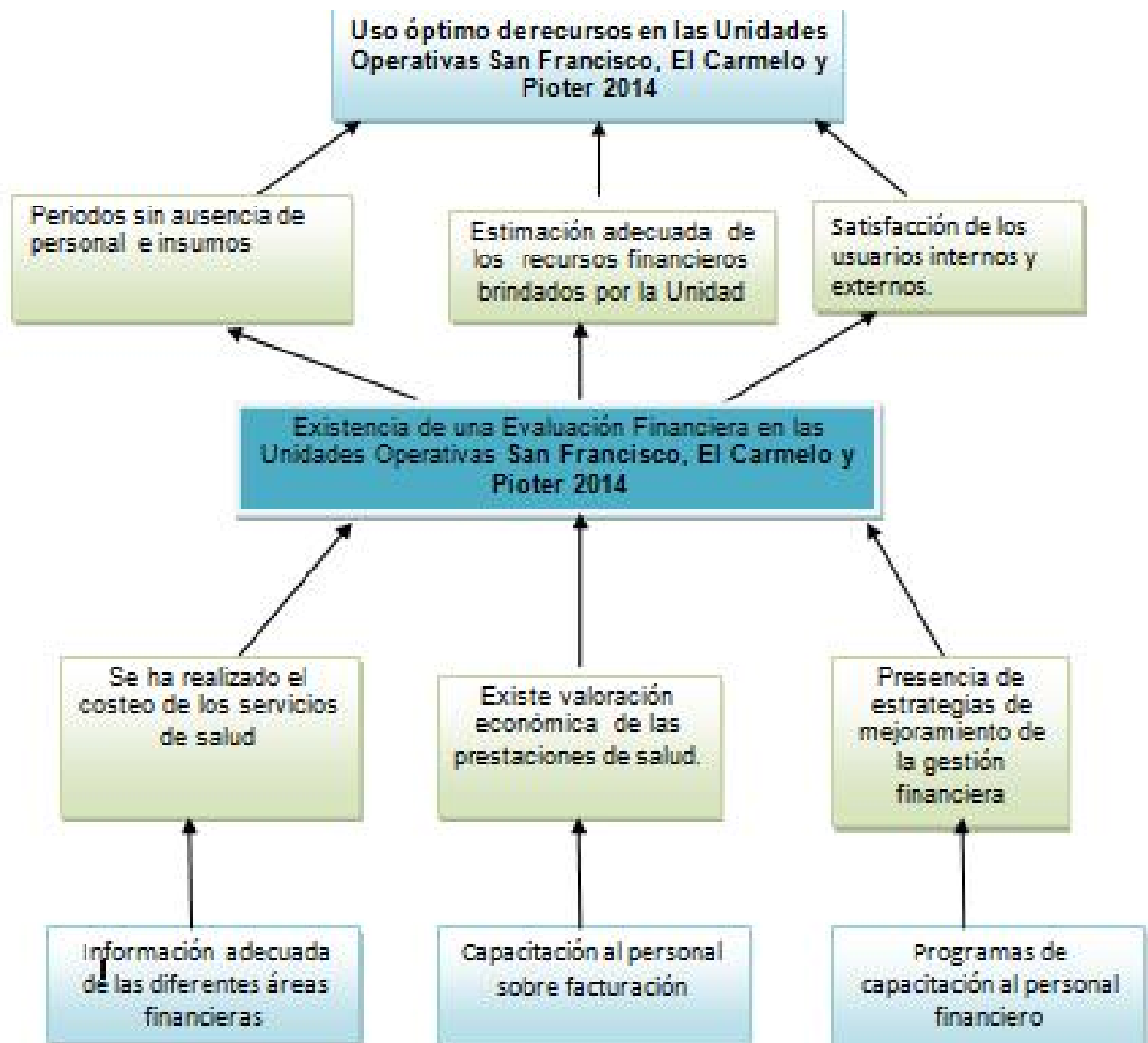
Grafico. 5: Árbol de problemas



Elaboracion: Dra. Sindy Fuel

2.2. Árbol de objetivos

Gráfico 6: Árbol de objetivos



Elaboración: Dra. Sindy Fuel

2.3. Matriz de marco lógico

Tabla 11. Matriz de marco lógico

OBJETIVOS	INDICADORES	FUENTES DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
FIN: Contribuir al uso óptimo de recursos en las Unidades Operativas San Francisco, El Carmelo y Pioter 2014	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.	Participación activa de la distrito Salud 04D01
PROPOSITO Evaluación Financiera de las Unidades Operativas San Francisco, El Carmelo y Pioter 2014 ejecutadas.	Unidades Operativas San Francisco, El Carmelo y Pioter evaluado financieramente 100% desde Enero hasta Diciembre del 2014	Matrices de cálculo de costo y de facturación correctamente llenadas y punto de equilibrio determinado mediante el programa Winsig	Participación activa del personal de estadística, financiero con el maestrante
RESULTADOS ESPERADOS			
Servicios de Salud costeados.	100 % de servicios de salud costeados a diciembre 2014	Realización Taller de inducción Junio 2015, y llenado de las matrices de costos Noviembre del 2015	Datos proporcionados proactivamente por el personal de estadística del Distrito 04D01 Tulcán
Prestaciones de salud valoradas	100 % de prestaciones de	Llenado de matrices para	Datos proporcionados

económicamente.	salud valoradas a diciembre 2014	facturación en Septiembre - Noviembre 2014	proactivamente por el personal de estadística Distrito 04D01 Tulcán
Estrategias de mejoramiento de Gestión Financiera formuladas	100% de estrategias de gestión financiera socializadas hasta Noviembre del 2015	Estrategias de gestión financiera aplicadas desde Octubre 2015	Cumplimiento del 100 % de las mencionadas estrategias
ACTIVIDADES	RESPONSABLES	CRONOGRAMA	PRESUPUESTO \$
RE 1. Servicios de Salud costeados.			
1.1.Socialización del Proyecto	Maestrante	21 Noviembre 2014	Traslado a la Ciudad de Tulcán. Materiales de oficina. Materiales de Computo. Total: \$70
1.2.Taller de inducción al proceso de costos	Maestrante	28 Noviembre 2014	Traslado a la Ciudad de Tulcán. Materiales de oficina. Materiales de Computo. Total: \$60
1.3Recolección de información.	Maestrante	Mayo – Noviembre 2015	Traslado a la Ciudad de Tulcán. Materiales de oficina. Materiales de Computo. Internet Viáticos

			Horas de labor. Total: \$600
1.4 Instalación de programa winsig para procesamiento de datos.	UTPL – Ingeniero Villagómez Juan	21 Mayo 2015 Noviembre 2015	Costos de movilización: Total: \$20
1.4 Generación de resultados de costos	Maestrante	Noviembre 2015	Materiales Informáticos Materiales Impresos Materiales digitales Horas de labor Total: \$100
RE2. Prestaciones de salud valoradas economicamente			
2.1 Socialización del manejo del tarifario del sistema nacional de salud.	Maestrante	28 Noviembre 2014	Traslado a la Ciudad de Tulcán. Materiales de oficina. Materiales de Computo. Total: \$30
2.2. Recolección de información de producción del establecimiento de salud	Maestrante	Junio – Noviembre 2015	Traslado a la Ciudad de Tulcán. Materiales de oficina. Materiales de Computo. Internet Viáticos Horas de labor. Total: \$50
2.3. Valoración económica de las	Maestrante	Noviembre 2015	Materiales Informáticos

prestaciones de salud según el tarifario del sistema nacional de salud actual			Materiales Impresos Materiales digitales Horas de labor Total: \$100
RE3. Estrategias de mejoramiento de Gestión Financiera formuladas			
3.1. Calculo de punto de equilibrio	Maestrante	Noviembre 2015	Winsig
3.2. Socialización de resultados	Maestrante	Diciembre 2015	Traslado a la Ciudad de Tulcán. Materiales de oficina. Materiales de Computo. Total: \$50
3.3. Diseño de estrategias de mejoramiento, según resultados obtenidos	Maestrante	Diciembre 2015	Traslado a la Ciudad de Tulcán. Materiales de oficina. Materiales de Computo. Total: \$50
3.4. Presentación de informe final a autoridades zonales.	Maestrante	-Diciembre 2015	Traslado a la Ciudad de Tulcán. Materiales de oficina. Materiales de Computo. Total: \$50

CAPÍTULO 3
RESULTADOS

3.1. SERVICIOS DE SALUD COSTEADOS

3.1.1. Socialización del proyecto.

Al tratarse de un proyecto colaborativo fue necesario la socialización del proyecto, a los representantes de cada unidad operativa hacer evaluada, para lo que se necesito la realización de las siguientes actividades:

- Se dio a conocer previo la socialización el convenio suscrito entre la Viceministra y la Universidad Técnica Particular de Loja, Mediante quipux No. MSP-VAIS-2014-0409-O, para llevar a cabo el proyecto denominado Evaluación financiera de los establecimientos del primer nivel.
- Se realiza además por parte del maestrante y el MSP la carta de confidencialidad para garantizar el buen uso de la información solicitada.
- Luego de la autorización correspondiente la Coordinación zonal 1 Mediante quipux No. MSP-CZ1-04D01-2014-1340-M, da a conocer a los Directores distritales el alcance del proyecto, y solicita el apoyo del personal necesario para la ejecución.
- Se planifica y se realiza el día 22 de Septiembre 2014 una reunión de trabajo en coordinación de la Dirección Distrital y cada coordinador de las unidades hacer evaluadas con el fin de explicar el proyecto, sus objetivos, alcances, resultados esperados, metas, especificando las siguientes variables hacer evaluadas.
 - o Tener y mantener una metodología de costeo de servicios de salud.
 - o Conocer el costo de los servicios de su distrito.
 - o Realizar una evaluación sobre el uso de los recursos de las unidades de primer nivel en la cual laboran.
 - o Conocer sobre los costos actuales de las actividades en salud descritas en el Tarifario del Sistema Nacional de Salud.
 - o Fomentar la recuperación de costos de los servicios prestados en el primer nivel de atención y mejorar la calidad de los mismos
 - o Tener conocimiento exhaustivo sobre el actual Modelo Integral de Salud MAIS.
 - o Evaluar la oferta y demanda de los servicios de primer nivel dentro de sus unidades.
 - o Brindar de forma indirecta propuestas de mejoramiento de la gestión.
- A través de la autorización firmada por la directora distrital Dra. Fátima Tejada, se compromete a brindar las facilidades y la información necesaria para llevar a cabo el proyecto.

3.1.2. Taller de inducción al proceso de costos

Se realiza sesiones de trabajo con el personal responsable de proporcionar los datos previa autorización de la Directora zonal, Dra. Yu Ling Reascos Paredes, esta actividad se la llevo a cabo en la ciudad de Tulcán con fechas 28 de Noviembre 2014

El temario ejecutado en los talleres fue basado en la metodología de costeo enfocado en:

Tabla 12. Taller de inducción y socialización del proyecto

Fecha: 28 Noviembre 2014

TEMA	HORA	AYUDA METODOLÓGICA
Inicio del taller	14:00	Proyector Computador Material visual
Conceptos : Costo, eficiencia, efectividad, costo variable, costo directo e indirecto	14:15	
Explicación amplia de componentes financieros expuestos	14:30	
Llenado adecuado de matrices de recolección de información	14:45	
Recolección de datos sobre mano de obra, uso de medicamentos, insumos, materiales de servicios básicos, depreciación de bienes e infraestructura entre otros.	15:00	
Punto de equilibrio. Su importancia y significado	15:30	

Fuente: Coordinares de Unidades de Salud San Francisco, Pioter y El Carmelo

Elaborado por: Dra. Sindy Fuel

3.1.3. Recolección de información

Previo autorización escrita por parte de la Coordinación Zonal 1, se procede a solicitar los datos del departamento de Estadística, farmacia y vacunas los mismos que son obtenidos en forma sistemática basados en los datos de consultas médicas, producción mensual y actividades.

Con la información obtenida se llenan las matrices por cada unidad y por cada mes, de enero a diciembre del año 2014

a) Mano de obra

Se incluyen los siguientes datos:

Remuneraciones conformado por: remuneración o salario mensual unificado otros rubros tales como el aporte patronal, fondos de reserva, horas extras, subsidios de antigüedad y familiar.

Se incluirá la parte proporcional mensualizada del décimo tercero y cuarto sueldo, la extracción de datos se la realiza del distributivo presupuestario y rol de pagos.

Para su efecto se incluyen 2 matrices

Matriz 1 incluye: tiempo del personal en los diferentes centros de gestión, jornadas de 8 horas con sus respectivas variaciones.

Intervención conjunta de talento humano y coordinación médica del Distrito.

Matriz 2 incluye: centros de gestión, personal que labora, jornada de trabajo y la valoración de todos los componentes de la remuneración anual y mensual.

Se realiza el cálculo del costo hora hombre multiplicado por las horas de atención en servicio nos da el total del costo de mano de obra.

Durante la recolección de este acápite nos encontramos con complicaciones como la desorganización de la información y la ausencia de un compromiso fidedigno por proporcionarnos buena información.

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

Para este punto se realiza una matriz y se la ejecuta con el objetivo de obtener información sobre el consumo de medicamentos e insumos médicos, material de oficina, aseo.

De cada mes por cada unidad operativa evaluada durante el periodo establecido. Los datos son sobre consumos reales y no requerimientos.

Se comunica que no existe un control de consumo mensual, estos parámetros se encuentran justificados con las requisiciones realizadas por la unidad operativa, que no son cronológicas si no por demanda.

c) Depreciaciones de bienes y uso de inmueble.

Para su efecto se llena matriz pre elaborada que incluye 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

Los datos obtenidos se basan en gastos de servicios básicos, servicios, vigilancia, aseo, combustibles, y otros gastos operativos que tenga la unidad, obtenidos de los reportes y facturas presentas en el distrito y en cada unidad médica, se encontró un inconveniente que en las unidades que disponen de ambulancia no hay registro que avalen el consumo de gasolina y mantenimiento de estas unidades de transporte

e) Datos de producción

Luego de obtener los datos necesarios para llevar a cabo el proyecto aunque no en el tiempo establecido, por falta de interés e inexperiencia del personal del Distrito se constituyo en un factor importante en la recolección de datos.

Se procedió a la tabulación de los datos se encontró con que la información entregada no es lo suficientemente completa ni se encuentra con la especificidad que el proyecto de evaluación financiera demanda para su completo desarrollo. El único dato veraz obtenido es que cerca del 80% de la carga del costo se encuentra en mano de obra.

Existieron grandes limitaciones que las detallamos a continuación:

- La distancia entre los Centros de Salud y mi lugar de Residencia y labores.
- Poco o nulo interés por parte del personal administrativo del Distrito y de diferentes Directores de las Unidades Operativas.
- Falta de compromiso con los acuerdos y fechas establecidas para la entrega de resultados.
- Limitados datos reales y precisos en la información solicitada.
- Ausencia de registro de procedimientos por la ausencia de un sistema de información específico.

3.2. Generación de Resultados de Costos

El procesamiento de datos, se utilizando las directrices preparadas por la universidad en el documento Procedimientos para levantamiento de costos en el primer nivel, complementando el proceso de información en una matriz preparada para validar la información.

Ingreso de datos al programa win sig, herramienta desarrollado por la OPS, para la obtención de los costos de los servicios, la instalación y utilización del manejo estuvo a cargo de un profesional informático.

Información obtenida del Win Sig.

- Costos total de los servicios
- Costo unitario de la unidad de producción de cada servicio
- Costos fijos y variables
- Costos directos e indirectos
- Costo total de la unidad.

Con los datos del programa, se sistematiza la información en una matriz y nos por resultado:

- Costos integrales de los servicios
- Costos netos.

Para el efecto 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:

3.2.1.1. Análisis de resultados de procesamiento de datos de costos y de Producción.

Del procesamiento de datos de las Unidad San Francisco, Pioter, El Carmelo durante el ejercicio económico 2014, se concluyen los siguientes resultados:

3.2.1.1 Costos de la atención

Tabla No 13 Costos de la Atención San Francisco

COSTOS ATENCIÓN		
COSTO TOTAL ANUAL	NÚMERO DE ATENCIONES	COSTO PROMEDIO ATENCIÓN
222443.52	12701	17.51

Fuente: WIN SIG

Elaboración: Dra. Sindy Fuel}

En la unidad de salud San Francisco, se han realizado al año un total de 12701 atenciones con costo por la atención de \$ 17.51, teniendo en total un costo anual de 222443,52, que determina aproximadamente 70 % del costo total de la unidad.

Tabla No 14 Costos de la Atención Pioter

COSTOS ATENCIÓN		
COSTO TOTAL ANUAL	NÚMERO DE ATENCIONES	COSTO PROMEDIO ATENCIÓN
64484.26	2303	28.00

Fuente: WIN SIG

Elaboración: Dra. Sindy Fuel

En la unidad de salud Pioter, se han realizado al año un total de 2303 atenciones con costo por la atención de \$ 28,00 teniendo en total un costo anual de 64484,26 que determina aproximadamente de 60 % del costo total de la unidad, y como se puede apreciar el valor de la consulta es superior al de la unidad anterior.

Tabla No 15 Costos de la Atención El Carmelo

COSTOS ATENCIÓN		
COSTO TOTAL ANUAL	NÚMERO DE ATENCIONES	COSTO PROMEDIO ATENCIÓN
147668.34	4973	29.69

Fuente: WIN SIG

Elaboración: Dra. Sindy Fuel

En la unidad de salud El Carmelo, se han realizado al año un total de 4973 atenciones con costo por la atención de \$ 29,69 teniendo en total un costo anual de 147668,34 que determina aproximadamente de 60 % del costo total de la unidad, y como se puede apreciar el valor de la consulta sigue siendo superior.

3.2.1.2 Costos por población asignada

Tabla 16 Costos por población asignada San Francisco

COSTO POR POBLACIÓN ASIGNADA		
COSTO TOTAL ANUAL	POBLACIÓN ASIGNADA	COSTO PER CÁPITA
222443.52	10746	20.70

Fuente: WIN SIG

Elaboración: Dra. Sindy Fuel

En la unidad de salud de San Francisco, se ha asignado el costo por población al año de 222443,52 con un número de 10746 que corresponde a la población asignada a esta unidad con un costo per cápita de \$20,70, que es mayor al costo por atención registrada en la anterior tabla.

Tabla 17 Costos por población asignada Pioter

COSTO POR POBLACIÓN ASIGNADA		
COSTO TOTAL ANUAL	POBLACIÓN ASIGNADA	COSTO PER CÁPITA
64484.26	980	65.80

Fuente: WIN SIG

Elaboración: Dra. Sindy Fuel

En la unidad de salud de Pioter, se ha asignado el costo por población al año de 64484,26 con un número de 980 que corresponde a la población asignada a esta unidad, con un costo per cápita de \$65,80, que es mayor al costo por atención registrada en la anterior tabla. La asignación del costo anual total es desproporcionada en relación a la población asignada

Tabla 18 Costos por población asignada El Carmelo

COSTO POR POBLACIÓN ASIGNADA		
COSTO TOTAL ANUAL	POBLACIÓN ASIGNADA	COSTO PER CÁPITA
147668.34	3110	47.48

Fuente: WIN SIG

Elaboración: Dra. Sindy Fuel

En la unidad de salud El Carmelo, se ha asignado el costo por población al año de 147668,34 con un número de 3110, que corresponde a la población asignada a esta unidad, con un costo per cápita de \$47,48, que es mayor al costo por atención registrada en la anterior tabla.

3.2.1.3 Costos de servicios

Tabla 19. Costos de Servicios San Francisco

Servicio	Volumen de Producción	Costo total del servicio	Costo integral /unitarios
CONSULTA EXTERNA	9981	136830.43	13.71
VISITA DOMICILIARIA	140	9165.6	65.47
ODONTOLOGÍA	2580	43268.64	16.77

Fuente: WIN SIG

Elaboración: Dra. Sindy Fuel

En la unidad de salud San Francisco, para la obtención del costo se toma en cuenta el volumen de producción concerniente a consulta externa, visita domiciliaria y odontología relacionándose con el costo total del servicio obteniéndose el valor de costo integral o unitario la tabla anterior nos demuestra que el valor unitario por visita domiciliaria es exuberante, representado por volumen de producción escaso.

Tabla 20. Costos de Servicios Pioter

Servicio	Volumen de Producción	Costo total del servicio	Costo integral /unitarios
CONSULTA EXTERNA	1866	39244.75	21.03
VISITA DOMICILIARIA	13	3618.12	278.32
ODONTOLOGÍA	404	12410.54	30.72

Fuente: WIN SIG

Elaboración: Dra. Sindy Fuel

En la unidad de salud Pioter, para la obtención del costo se toma en cuenta el volumen de producción concerniente a consulta externa, visita domiciliaria y odontología relacionándose con el costo total del servicio, obteniéndose el valor de costo integral o unitario la tabla anterior nos demuestra que el valor unitario por visita domiciliaria es exuberante, representado por volumen de producción escaso.

Tabla 21. Costos de Servicios El Carmelo

Servicio	Volumen de Producción	Costo total del servicio	Costo integral /unitarios
CONSULTA EXTERNA	3188	83606.51	26.23
VISITA DOMICILIARIA	300	8936.88	29.79
ODONTOLOGÍA	1485	23347.61	15.72

Fuente: WIN SIG

Elaboración: Dra. Sindy Fuel

En la unidad de salud El Carmelo, para la obtención del costo se toma en cuenta el volumen de producción concerniente a consulta externa, visita domiciliaria y odontología relacionándose con el costo total del servicio, obteniéndose el valor de costo integral o unitario la tabla anterior nos demuestra que el valor unitario por visita domiciliaria es mayor pero guarda una relación proporcionada con los demás datos

4.- Componentes del costo de servicios

Tabla 22. Costos de Servicios San Francisco

Insumos/Servicios	CONSULTA EXTERNA	VISITA DOMICILIARIA	ODONTOLOGIA	ADMINISTRACION	Total	Porcentaje
REM. PERSO. PLANTA	115,158.84	9,165.60	40,034.04	28,127.40	192,485.88	86.53
Total GASTOS DE PERSONAL	115,158.84	9,165.60	40,034.04	28,127.40		
MAT. OFICINA	144.71			188.16	332.87	0.15
MATE. ASEO LIMPIEZA	298.59		73.89		372.48	0.17
INS. MEDICO/ODONTOLOG	877.50			799.74	1,677.24	0.75
MEDICINAS	19,153.43				19,153.43	8.61
BIOMETERIALES ODONTO			1,818.03		1,818.03	0.82
Total BIENES D USO/CONSUMO	20,474.23		1,891.92	987.90		
SERVICIOS BASICOS				1,489.34	1,489.34	0.67
Total SERVICIOS BASICOS				1,489.34		
GASTOS INFORMATICOS				470.09	470.09	0.21
OTROS SERVICIOS				196.00	196.00	0.09
Total COMPRA SERVICIOS				666.09		
DEPRECIACIONES	955.20		1,264.20	1,446.36	3,665.76	1.65
Total DEPRECIACIONES	955.20		1,264.20	1,446.36		
COSTO USO EDIFICIO	242.16		78.48	461.76	782.40	0.35
Total COSTO USO EDIFICIO	242.16		78.48	461.76		
Total c. directo	136,830.43	9,165.60	43,268.64	33,178.85	222,443.52	100.00
Porcentaje	61.51	4.12	19.45	14.92		

Fuente: Win Sig

Elaboración: Dra. Sindy Fuel

Tabla 23. Costos de Servicios Pioter

Insumos/Servicios	CONSULTA EXTERNA	VISITA DOMICILIARIA	ODONTOLOGIA	ADMINISTRACION	Total	Porcentaje
REM. PERSO. PLANTA	31,986.60	3,618.12	11,342.16	6,704.88	53,651.76	83.20
Total GASTOS DE PERSONAL	31,986.60	3,618.12	11,342.16	6,704.88		
MAT. OFICINA	243.63		5.67		249.30	0.39
MATE. ASEO LIMPIEZA	411.30		23.74		435.04	0.67
INS. MEDICO/ODONTOLOG	981.09			693.73	1,674.82	2.60
MEDICINAS	4,845.01				4,845.01	7.51
BIOMETERIALES ODONTO			557.20		557.20	0.86
Total BIENES D USO/CONSUMO	6,481.03		586.61	693.73		
SERVICIOS BASICOS				299.36	299.36	0.46
Total SERVICIOS BASICOS				299.36		
GASTOS INFORMATICOS				144.60	144.60	0.22
OTROS SERVICIOS				40.00	40.00	0.06
Total COMPRA SERVICIOS				184.60		
DEPRECIACIONES	669.00		447.12	617.89	1,734.01	2.69
Total DEPRECIACIONES	669.00		447.12	617.89		
COSTO USO EDIFICIO	108.12		34.65	710.39	853.16	1.32
Total COSTO USO EDIFICIO	108.12		34.65	710.39		
Total c. directo	39,244.75	3,618.12	12,410.54	9,210.85	64,484.26	100.00
Porcentaje	60.86	5.61	19.25	14.28		

Fuente: Win Sig

Elaboración: Dra. Sindy Fuel

Tabla 24. Costos de Servicios El Carmelo

Insumos/Servicios	CONSULTA EXTERNA	VISITA DOMICILIARIA	ODONTOLOGIA	ADMINISTRACION	Total	Porcentaje
REM.PERSO.PLANTA	72,258.76	1,890.36	21,656.64	21,645.24	117,451.00	79.54
Total GASTOS DE PERSONAL	72,258.76	1,890.36	21,656.64	21,645.24		
MAT. OFICINA	83.51		15.65		99.16	0.07
MATE. ASEO LIMPIEZA	130.09		28.98		159.07	0.11
MAT.CONST.ELECT.PLOM				20.45	20.45	0.01
INS.MEDICO/ODONTOLOG	208.85			6,585.23	6,794.08	4.60
MEDICINAS	9,272.78				9,272.78	6.28
BIOMETERIALES ODONTO			918.90		918.90	0.62
Total BIENES D USO/CONSUMO	9,695.23		963.53	6,605.68		
SERVICIOS BASICOS				1,112.38	1,112.38	0.75
Total SERVICIOS BASICOS				1,112.38		
GASTOS INFORMATICOS				144.60	144.60	0.10
OTROS SERVICIOS				360.00	360.00	0.24
Total COMPRA SERVICIOS				504.60		
DEPRECIACIONES	1,472.88	6,822.00	637.68	1,043.28	9,975.84	6.76
Total DEPRECIACIONES	1,472.88	6,822.00	637.68	1,043.28		
COSTO USO EDIFICIO	179.64	224.52	89.76	866.16	1,360.08	0.92
Total COSTO USO EDIFICIO	179.64	224.52	89.76	866.16		
Total c. directo	83,606.51	8,936.88	23,347.61	31,777.34	147,668.34	100.00
Porcentaje	56.62	6.05	15.81	21.52		

Fuente: Win Sig

Elaboración: Dra. Sindy Fuel

5.- Costos directos.

Tabla 22. Costos directos San Francisco

COSTOS DIRECTOS			
SERVICIO	COSTO TOTAL DEL SERVICIO	COSTO DIRECTO DEL SERVICIO	%COSTO DIRECTO
CONSULTA EXTERNA	160817.35	136830.43	85.08
ATENCIÓN DOMICILIARIA	10772.37	9165.6	85.08
ODONTOLOGÍA	50853.8	43268.64	85.08

Fuente: WIN SIG

Elaboración: Dra. Sindy Fuel

En la unidad de salud San Francisco, para la obtención del costo directo se toma en cuenta costo total por servicios, costo directo del servicio y se extrae el porcentaje del mismo que en esta unidad de salud es de aproximadamente 85,08%.

Tabla 23. Costos directos Pioter

COSTOS DIRECTOS			
SERVICIO	COSTO TOTAL DEL SERVICIO	COSTO DIRECTO DEL SERVICIO	%COSTO DIRECTO
CONSULTA EXTERNA	45784.56	39244.75	85.72
ATENCIÓN DOMICILIARIA	4221.05	3618.12	85.72
ODONTOLOGÍA	14478.65	12410.54	85.72

Fuente: WIN SIG

Elaboración: Dra. Sindy Fuel

En la unidad de salud Pioter, para la obtención del costo directo se toma en cuenta costo total por servicios, costo directo del servicio y se extrae el porcentaje del mismo que en esta unidad de salud es de aproximadamente 85,72%. Es similar a la unidad anterior.

Tabla 24. Costos directos El Carmelo

COSTOS DIRECTOS			
SERVICIO	COSTO TOTAL DEL SERVICIO	COSTO DIRECTO DEL SERVICIO	%COSTO DIRECTO
CONSULTA EXTERNA	106531.44	83606.51	78.48
ATENCIÓN DOMICILIARIA	11387.37	8936.88	78.48
ODONTOLOGÍA	29749.53	23347.61	78.48

Fuente: WIN SIG

Elaboración: Dra. Sindy Fuel

En la unidad de salud El Carmelo, para la obtención del costo directo se toma en cuenta costo total por servicios, costo directo del servicio y se extrae el porcentaje del mismo que en esta unidad de salud es de aproximadamente 78,48%. Como se puede observar una diferencia de aproximadamente un porcentaje 5 al 7 % con relación a las otras unidades.

6.- Costos indirectos

Tabla 25 Costos Indirectos San Francisco

COSTOS INDIRECTOS			
SERVICIO	COSTO TOTAL DEL SERVICIO	COSTO INDIRECTO DEL SERVICIO	%COSTO INDIRECTO
CONSULTA EXTERNA	160817.35	23986.92	14.92
ATENCIÓN DOMICILIARIA	10772.37	1606.77	14.92
ODONTOLOGÍA	50853.8	7585.16	14.92

Fuente: WIN SIG

Elaboración: Dra. Sindy Fuel

En la unidad de salud San Francisco, para la obtención del costo indirecto se toma en cuenta costo total por servicios, costo indirecto del servicio y se extrae el porcentaje del mismo que en esta unidad de salud es de aproximadamente 14,92%. Que al sumar al costo directo representa el 100%.

Tabla 26 Costos Indirectos Pioter

COSTOS INDIRECTOS			
SERVICIO	COSTO TOTAL DEL SERVICIO	COSTO INDIRECTO DEL SERVICIO	%COSTO INDIRECTO
CONSULTA EXTERNA	45784.56	6539.81	14.28
ATENCIÓN DOMICILIARIA	4221.05	602.93	14.28
ODONTOLOGÍA	14478.65	2068.11	14.28

Fuente: WIN SIG

Elaboración: Dra. Sindy Fuel

En la unidad de salud Pioter, para la obtención del costo indirecto se toma en cuenta costo total por servicios, costo indirecto del servicio y se extrae el porcentaje del mismo que en esta unidad de salud es de aproximadamente 14,28%. Completando el 100% al unirlo con el valor de costos directos.

Tabla 27 Costos Indirectos El Carmelo

COSTOS INDIRECTOS			
SERVICIO	COSTO TOTAL DEL SERVICIO	COSTO INDIRECTO DEL SERVICIO	%COSTO INDIRECTO
CONSULTA EXTERNA	106531.44	22924.93	21.52
ATENCIÓN DOMICILIARIA	11387.37	2450.49	21.52
ODONTOLOGÍA	29749.53	6401.92	21.52

Fuente: WIN SIG

Elaboración: Dra. Sindy Fuel

En la unidad de salud El Carmelo, para la obtención del costo indirecto se toma en cuenta costo total por servicios, costo indirecto del servicio y se extrae el porcentaje del mismo que en esta unidad de salud es de aproximadamente 21,52%. Completando el 100% al unirlo con el valor de costos directos. Sin embargo se puede evidenciar que en esta unidad supera el 20% de costo.

7.- Costos netos

Tabla 28 costos Netos San Francisco

ATENCIÓN MÉDICA			
C. C. FINALES		COSTO U. INTEGRAL	COSTO U. NETO
CONSULTA EXTERNA			-
Consulta Medicina General	9981	13.71	<u>11.76</u>
Consulta de odontología	2580	65.47	<u>53.99</u>
Consulta de Visita Domiciliaria	140	16.77	<u>11.32</u>

Fuente: WIN SIG

Elaboración: Dra. Sindy Fuel

En la unidad de salud San Francisco, el costo neto o también llamado costo bruto es el que representa el costo verdadero de un servicio y debe ser menor que el costo unitario como podemos ver se cumple con la condición expuesta..

Tabla 29. Costos Netos Pioter

ATENCIÓN MÉDICA			
C. C. FINALES		COSTO U. INTEGRAL	COSTO U. NETO
CONSULTA EXTERNA			-
Consulta Medicina General	1866	21.03	<u>13.63</u>
Consulta de Visita Domiciliaria	13	278.32	<u>231.93</u>
Consulta de Odontología	404	30.72	<u>22.95</u>

Fuente: WIN SIG

Elaboración: Dra. Sindy Fuel

En la unidad de salud Pioter, el costo neto o también llamado costo bruto es el que representa el costo verdadero de un servicio y debe ser menor que el costo unitario como podemos ver se cumple con la condición expuesta.

Tabla 30. Costos Netos El Carmelo

ATENCIÓN MÉDICA			
C. C. FINALES		COSTO U. INTEGRAL	COSTO U. NETO
CONSULTA EXTERNA			-
Consulta Medicina General	3188	26.33	<u>15.47</u>
Consulta de Visita Domiciliaria	300	29.79	<u>14.46</u>
Consulta de Odontología	1485	15.72	<u>10.27</u>

Fuente: WIN SIG

Elaboración: Dra. Sindy Fuel

En la unidad de salud El Carmelo, el costo neto o también llamado costo bruto es el que representa el costo verdadero de un servicio y debe ser menor que el costo unitario como podemos ver se cumple con la condición expuesta..

8.- Costos fijos**Tabla 31 Costo Fijo San Francisco**

COSTOS FIJOS		
Remuneraciones (Incluye viáticos y personal otras fuentes)	192,485.88	86.53
Otros Bienes de Uso y Consumo		0.00
Servicios Básicos	1,489.34	0.67
Difusión, Publicidad		
Servicio de Vigilancia		0.00
Gastos informaticos	470.09	0.21
Servicio Guarderia		0.00
		0.00
Mant. De Equipos y Maquinaria (En caso de disponer contratos por mantenimientos preventivos)		0.00
Mantenimiento Edificio		0.00
Otros Servicios	196.00	0.09
Gasto Depreciación	3,665.76	1.65
Costo Uso Edificio	782.40	0.35
TOTAL COSTO FIJO	199,089.47	89.50

Fuente: WIN SIG

Elaboración: Dra. Sindy Fuel

En la unidad de salud San Francisco, el costo fijo es el que representa el costo no variable de un servicio, en esta unidad está representado por 85,50%.

8.- Costos fijos

Tabla 32 Costo Fijo Pioter

<i>COSTOS FIJOS</i>		
Remuneraciones (Incluye viáticos y personal otras fuentes)	53,651.76	83.20
Otros Bienes de Uso y Consumo		0.00
Servicios Básicos	299.36	0.46
Difusión, Publicidad		
Servicio de Vigilancia		0.00
Gastos informaticos	144.60	0.22
Servicio Guarderia		0.00
		0.00
Mant. De Equipos y Maquinaria (En caso de disponer contratos por mantenimientos preventivos)		0.00
Mantenimiento Edificio		0.00
Otros Servicios	40.00	0.06
Gasto Depreciación	1,734.01	2.69
Costo Uso Edificio	853.16	1.32
TOTAL COSTO FIJO	56,722.89	87.96

Fuente: WIN SIG

Elaboración: Dra. Sindy Fuel

En la unidad de salud Pioter, el costo fijo es el que representa el costo no variable de un servicio, en esta unidad está representado por 87,96%.

8.- Costos fijos

Tabla 33 Costo Fijo El Carmelo

COSTOS FIJOS		
Remuneraciones (Incluye viáticos y personal otras fuentes)	117,451.00	79.54
Otros Bienes de Uso y Consumo		0.00
Servicios Básicos	1,112.38	0.75
Difusión, Publicidad		
Servicio de Vigilancia		0.00
Gastos informaticos	144.60	0.10
Servicio Guarderia		0.00
		0.00
Mant. De Equipos y Maquinaria (En caso de disponer contratos por mantenimientos preventivos)		0.00
Mantenimiento Edificio		0.00
Otros Servicios	360.00	0.24
Gasto Depreciación	9,975.84	6.76
Costo Uso Edificio	1,360.08	0.92
TOTAL COSTO FIJO	130,403.90	88.31

Fuente: WIN SIG

Elaboración: Dra. Sindy Fuel

En la unidad de salud El Carmelo, el costo fijo es el que representa el costo no variable de un servicio, en esta unidad está representado por 88,31%.

9.- Costos variables.

Tabla 34 Costo Variable San Francisco

COSTOS VARIABLES		
Insumos Laboratorio		0.00
Insumos Imagenología		0.00
Otros servicios		0.00
Biomateriales Odontológicos	1,818.03	0.82
Alimentos y bebidas		0.00
Medicinas	19,153.43	8.61
Combustible		0.00
Material Oficina	332.87	0.15
Material Aseo	372.48	0.17

Repuestos y Accesorios		0.00
G. Informáticos		0.00
Material de Const. Plomería		0.00
insumos medicos	1,677.24	0.75
TOTAL COSTO VARIABLE	23,354.05	10.49886731

Fuente: WIN SIG

Elaboración: Dra. Sindy Fuel

En la unidad de salud San Francisco, el costo variable es el que representa el costo supeditado a cambios, en esta unidad está representado por 10.49%, esto al sumar con el costo fijo representa el 100%.

Tabla 35 Costo Variable Pioter

<i>COSTOS VARIABLES</i>		
Insumos Laboratorio		0.00
Insumos Imagenología		0.00
Otros servicios		0.00
Biomateriales Odontológicos	557.20	0.86
Alimentos y bebidas		0.00
Medicinas	4,845.01	7.51
Combustible		0.00
Material Oficina	249.30	0.39
Material Aseo	435.04	0.67
Repuestos y Accesorios		0.00
G. Informáticos		0.00
Material de Const. Plomería		0.00
insumos medicos	1,674.82	2.60
TOTAL COSTO VARIABLE	7,761.37	12.03606896

Fuente: WIN SIG

Elaboración: Dra. Sindy Fuel

En la unidad de salud Pioter, el costo variable es el que representa el costo supeditado a cambios, en esta unidad está representado por 12.03%, esto al sumar con el costo fijo representa el 100%.

Tabla 36 Costo Variable El Carmelo

COSTOS VARIABLES		
Insumos Laboratorio		0.00
Materiales Construccion	20.45	0.01
Otros servicios		0.00
Biomateriales Odontológicos	918.90	0.62
Alimentos y bebidas		0.00
Medicinas	9,272.78	6.28
Combustible		0.00
Material Oficina	99.16	0.07
Material Aseo	159.07	0.11
Repuestos y Accesorios		0.00
G. Informáticos		0.00
Material de Const. Plomeria		0.00
insumos medicos	6,794.08	4.60
TOTAL COSTO VARIABLE	17,264.44	11.69136187

Fuente: WIN SIG

Elaboración: Dra. Sindy Fuel

En la unidad de salud El Carmelo, el costo variable es el que representa el costo supeditado a cambios, en esta unidad está representado por 11.69%, esto al sumar con el costo fijo representa el 100%.

3. ANALISIS DEL INDICADOR DEL RESULTADO ESPERADO.

El logro obtenido del indicador propuesto en la Matriz de Marco Lógico se constituye en el 100% luego de llevar a cabo todas las actividades planificadas.

3.3. RESULTADO 2 -SERVICIOS DE SALUD VALORADOS

3.3.1.Socialización de Tarifario del Sistema Nacional de Salud

En coordinación con las autoridades de la Coordinación Zonal 1, se procedió a convocar al Director Distrital, Director médico, responsable financiero del distrito, y se socializa sobre la estructura y manejo de Tarifario del Sistema Nacional de Salud.

La capacitación fue realizó el 28 de Noviembre 2014 en la ciudad de Tulcán con la siguiente temática:

Tabla 37. Programa de capacitación sobre el tarifario del sistema nacional de salud

TEMARIO	TIEMPO	RECURSOS
Conceptualización.- Tarifario, objetivo, alcance, Unidades relativas de valor, factor de conversión.	Duración de 4 horas en total	Audiovisuales Económicos
Conceptos básicos: Estructura y reglas básicas del manejo de tarifario del sistema nacional de salud: El tarifario de honorarios médicos en unidades de primer nivel: Tarifario de visitas domiciliarias Tarifario de acciones de prevención y promoción de la salud Ambulancias		
Ejercicios prácticos. Tutores: Personal técnico especializado en el uso del Tarifario del Sistema Nacional de Salud de la coordinación zonal 1.		

El taller colectivo, conto con la participación de los Directores Distritales de toda la zona 1 y los responsables del proceso financiero.

3.3.2.Recolección de información

Fuente de información: REDACCA

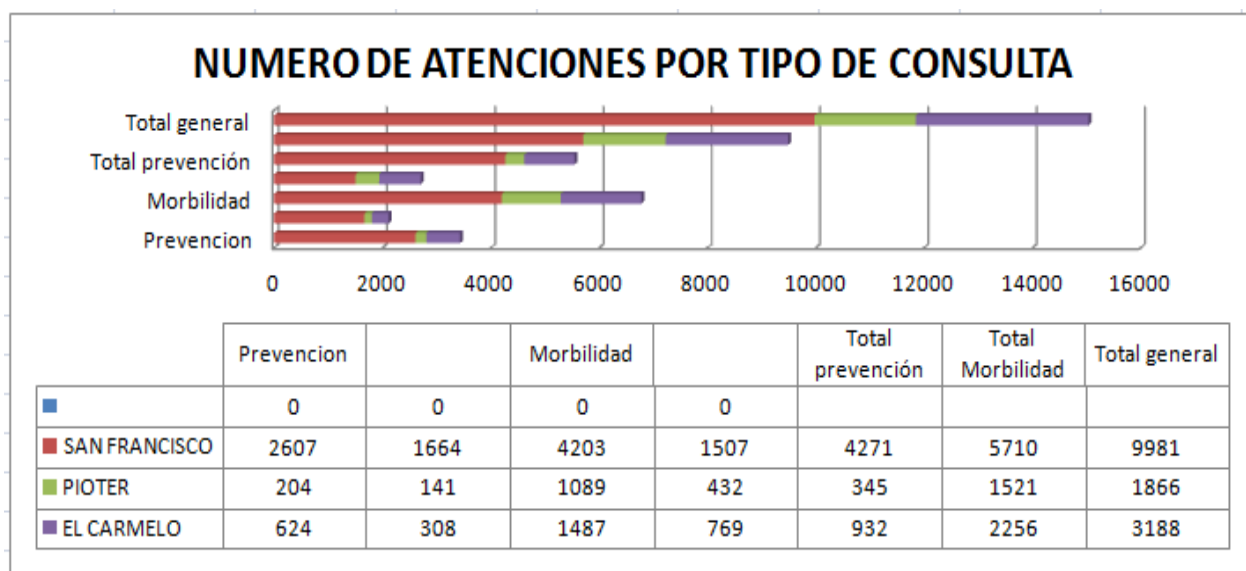
Extracción de datos: Utilización de filtros y tablas dinámicas, se obtuvo los siguientes datos:

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.

Se adjunta tablas de datos obtenidos de forma anual

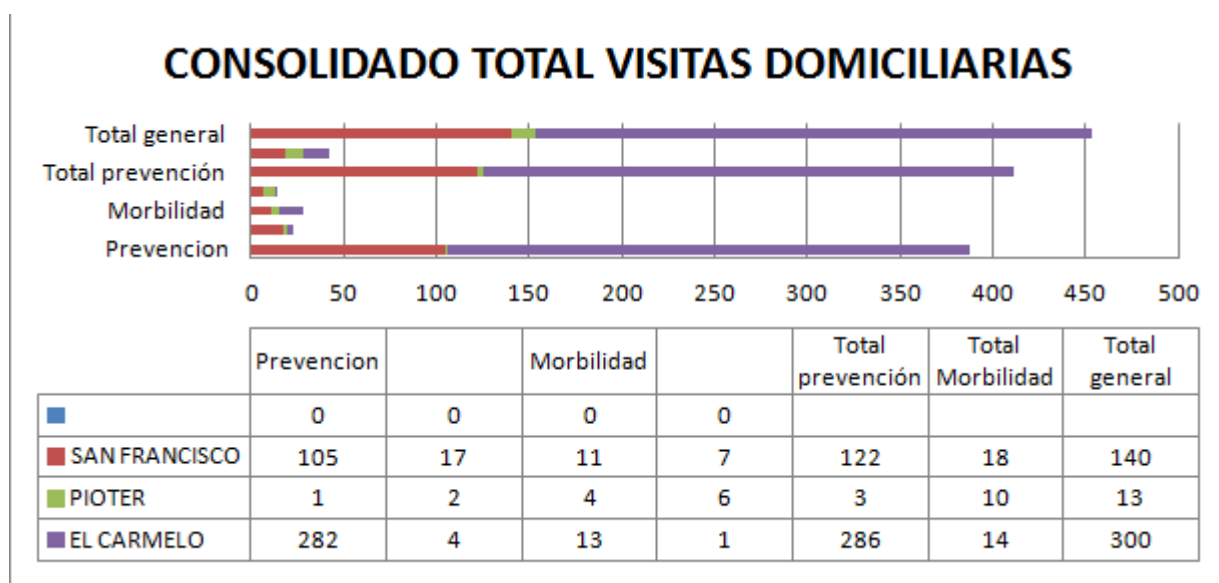
Gráfico 7. Numero de atenciones por tipo de consulta



Fuente: RDACAA

Elaboración: Dra. Sindy Fuel

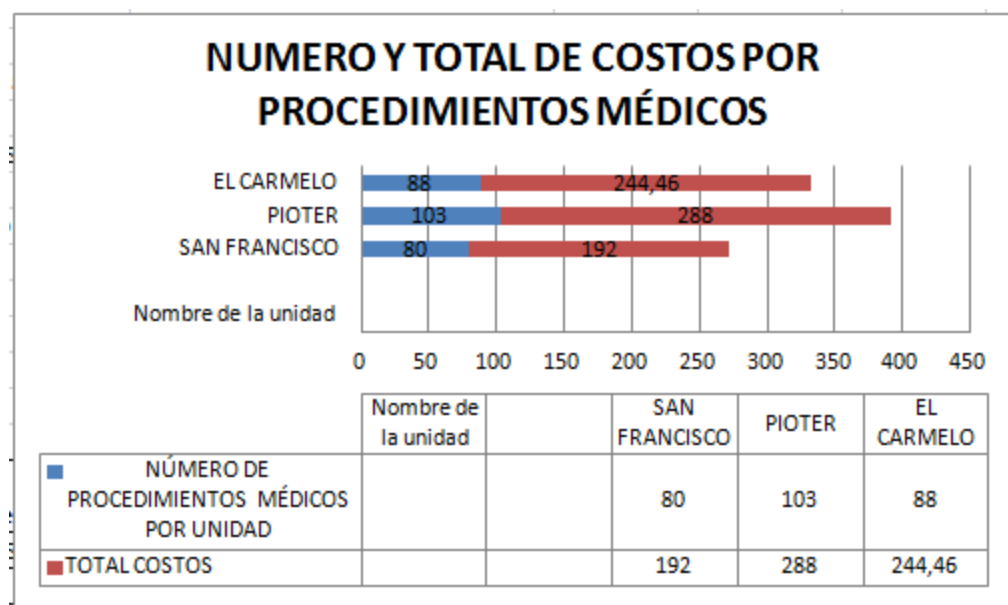
Grafico 8. Consolidado total visitas domiciliarias



Fuente: RDACAA

Elaboración: Dra. Sindy Fuel

Grafico 9. Número y total de costos por procedimientos médicos



Fuente: RDACAA

Elaboración: Dra. Sindy Fuel

b) Acciones de promoción y prevención

- Se solicitó a la unidad el reporte de todos los eventos realizados durante el año de estudio sobre la promoción y prevención de la salud, debidamente clasificados por el tiempo de duración de los mismos, lo cual resulto imposible, se determino de forma verbal la realización de algunas actividades con enfoque a la prevención pero ninguna tenia soporte escrito, por lo que no fue incluido este dato.

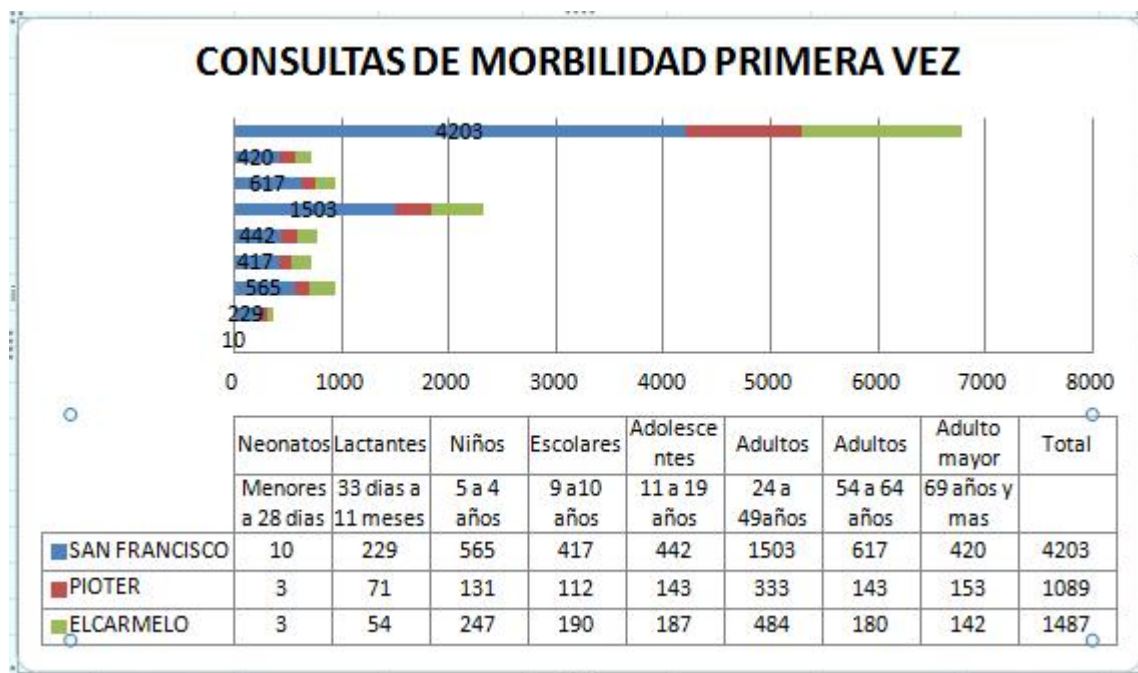
c) Servicios institucionales

Solo se incluye lo que ofrece cada unidad

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

Grafico 10. Consultas de morbilidad por primera vez

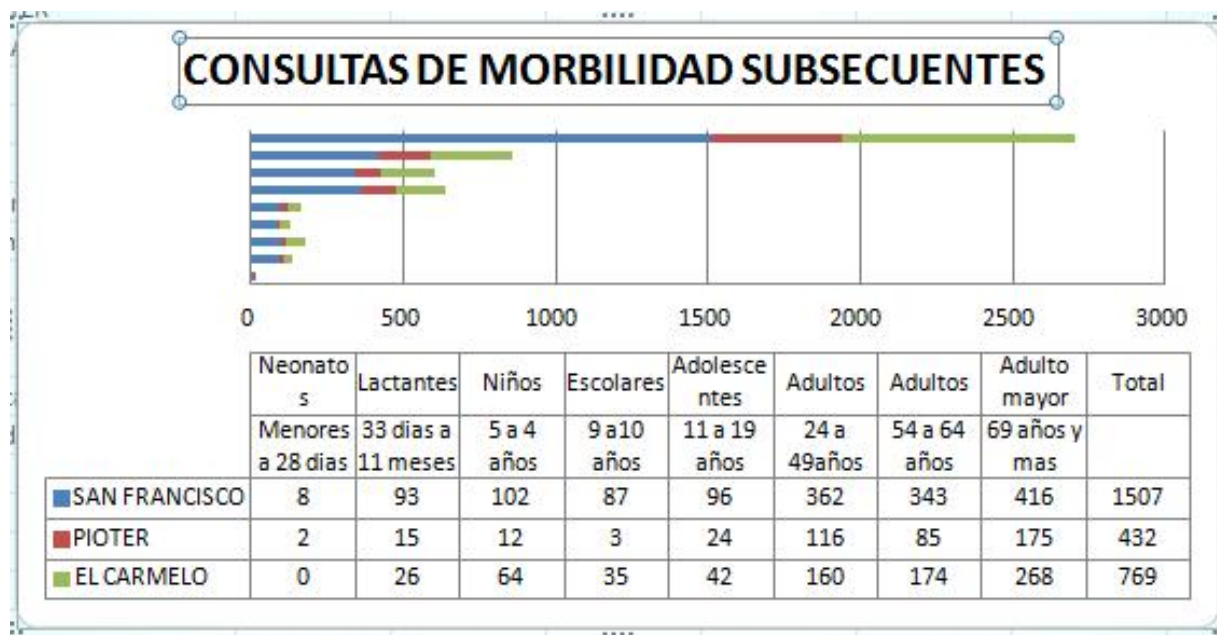


Fuente: RDACAA

Elaboración: Dra. Sindy Fuel

Subsecuentes: 15 minutos

Grafico 11. Consultas de morbilidad subsecuentes

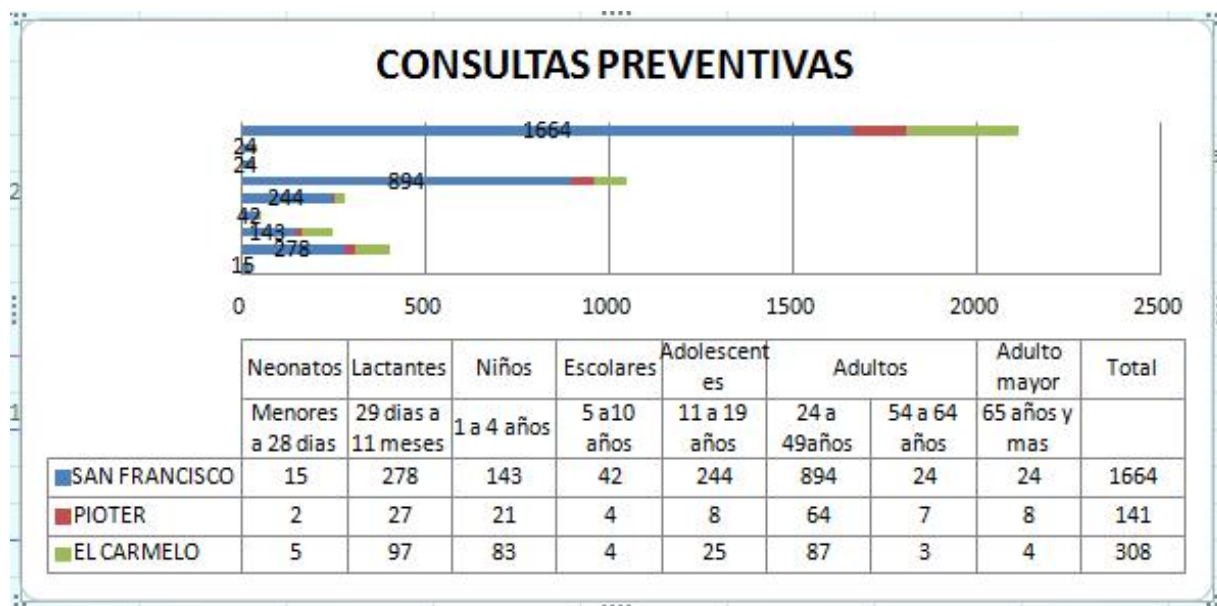


Fuente: RDACAA

Elaboración: Dra. Sindy Fuel

Consultas preventivas: 30 minutos

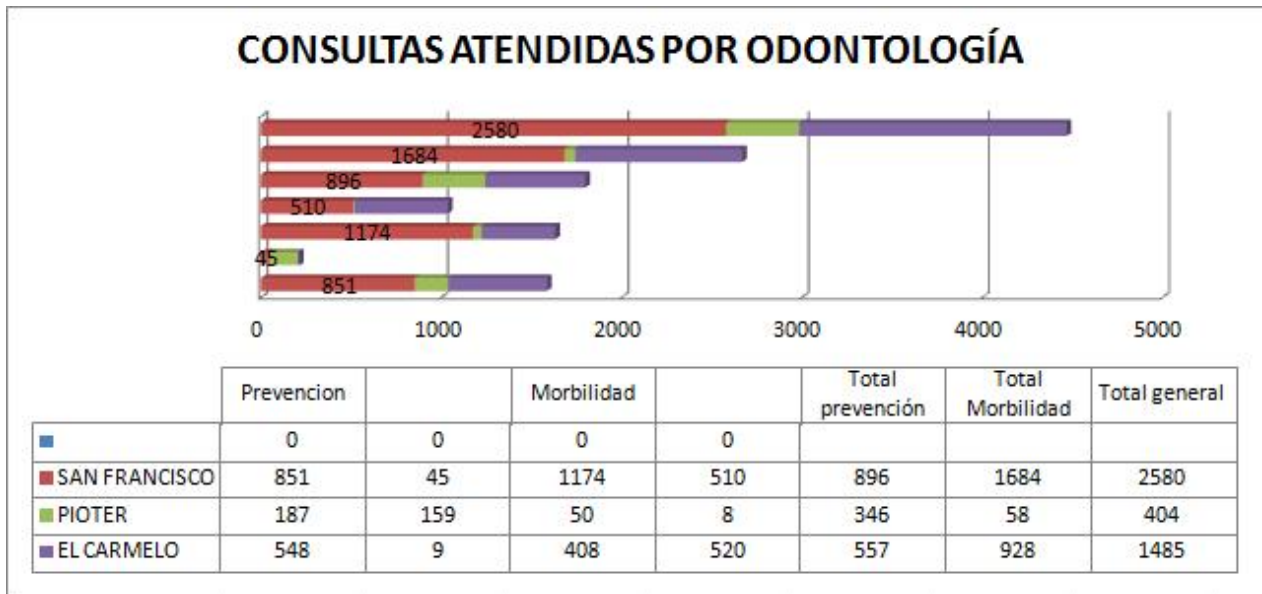
Grafico 12. Consultas preventivas



Fuente: RDACAA

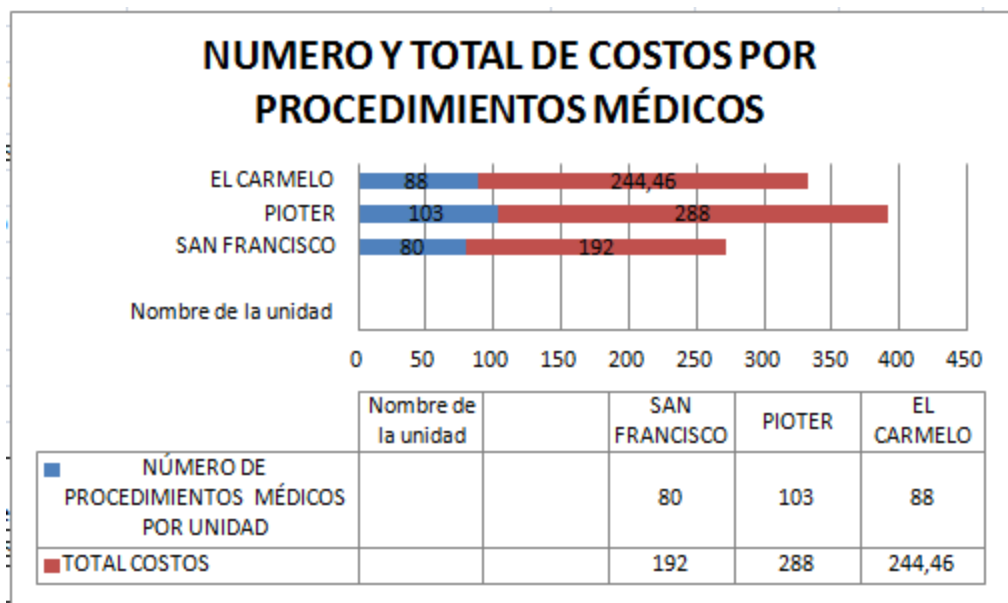
Elaboración: Dra. Sindy Fuel

Grafico 13. Consultas atendidas para odontología



Fuente: RDACAA

Elaboración: Dra. Sindy Fuel



Fuente: RDACAA

Elaboración: Dra. Sindy Fuel

Resultado del indicador de la actividad.

Se realizar toda la actividad, con existentes limitaciones en el procesamiento de datos del RDACAA, se encuentra incompleto.

Es necesario acotar que dentro de los procedimientos odontológicos se debería especificar los mismos en base al Tarifario Nacional de Salud.

Todas las limitantes se enfocan a un solo objetivo que es la falta de un sistema de información técnicamente diseñado y orientado a obtener resultados como los que pretendemos alcanzar.

No todo el personal de Salud de las diferentes Unidades de Salud registra sus procedimientos o actividades, algunos lo registran en cuadernos que luego de un tiempo los archivan en bodega y al momento de revisarlos se encuentran en muy mal estado por la humedad o simplemente no se los encuentra, lo que limita en gran medida los resultados reales que se pudieran procesar.

Para finalizar en el Distrito solo se encuentran datos globales, factor que limita la obtención de datos en el ámbito gerencial.

3.3.3. Valoración de las prestaciones según el Tarifario del Sistema Nacional de Salud.

Utilizando la metodología señalada en la actividad 3.2.2, se obtuvieron los valores del planillaje de cada servicio, siendo los siguientes los resultados obtenidos:

Resumen de planillaje anual de prestaciones de salud año 2014:

Tabla 37. Planillaje anual San Francisco

Prestaciones	Valor planillado anual	% de participación.
Consultas de morbilidad	66,650.41	22 %
Consultas de prevención	136600.33	45 %
Visita domiciliaria	309,63	0.1 %
Odontología	26935.20	9 %
Procedimientos médicos	3490.47	1 %
Procedimientos odontológicos	67741.93	22,9 %
Total	301,727.97	100%

Fuente: RDACAA

Elaboración: Dra. Sindy Fuel

Tabla 38. Planillaje anual Pioter

Prestaciones	Valor planillado anual	% de participación.
Consultas de morbilidad	17734,94	38 %
Consultas de prevención	13113,31	27%
Visita domiciliaria	170,70	0.4%
Odontología	288,00	0.6%
Procedimientos Médicos	4217,76	9%
Procedimientos odontológicos	11626,31	25%
Total	47151,02	100%

Fuente: RDACAA

Elaboración: Dra. Sindy Fuel

Tabla 39. Planillaje anual El Carmelo

Prestaciones	Valor planillado anual	% de participación.
Consultas de morbilidad	26225,19	22.6 %
Consultas de prevención	38021,86	31 %
Visita domiciliaria	243,59	0.2 %
Odontología	244,46	0.2 %
Procedimientos Médicos	14668,20	12 %
Procedimientos odontológicos	41668,65	34 %
Total	121071,95	100 %

Fuente: RDACAA

Elaboración: Dra. Sindy Fuel

Del análisis de la información, podemos concluir lo siguiente:

ANALISIS DEL INDICADOR DEL RESULTADO ESPERADO II.

Se realiza todas las actividades planificadas y se completa el 100% del indicador propuso en la Matriz de Marco Lógico.

CUADROS GERENCIALES WIN SIG

Se adjunta cuadros gerenciales obtenidos del sistema Win Sig, que constituyen, la base de datos de todos los costos expuestos. Se encuentran en anexos.

3.4. ESTRATEGIAS DE MEJORAMIENTO

3.4.1. Calculo del punto de equilibrio

En el mes de Noviembre del 2015, continuando con la metodología sistemática y luego de obtener los datos extraídos del Win Sig, se procede al cálculo del punto de equilibrio del año 2014, es decir aquel punto en el cual se recupera el 100% de los costos de producción, sin generar ni utilidad ni pérdida.

Utilizando los valores de costos fijos, variables y la facturación mensual, se aplicó la siguiente fórmula algebraica monetaria para sacar el nivel mínimo del valor de la facturación para obtener el Punto de equilibrio (si la facturación de la unidad está por debajo de esta cantidad la Unidad pierde, y por encima de este punto existe utilidad).

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

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

Donde:

PE = Punto de Equilibrio

CF = Costos Fijos

CV = Costos Variables

VT = Ventas Totales – Facturación

Resumen de punto de equilibrio de unidades intervenidas

Tabla 40 Punto de equilibrio San Francisco

PUNTO DE EQUILIBRIO	
	SAN FRANCISCO
COSTOS FIJOS	199089.47
COSTOS VARIABLES	23354.05
COSTOS TOTALES	222443.52
VALOR DE INGRESOS SEGUN TARIFARIO	274792.77
PE USD	217581.2339
PE%	20.81988407

Punto de equilibrio.

En el centro de Salud de San Francisco el punto de equilibrio representado en unidad monetaria es de 217581,23 y la facturación total 274792,77, por lo tanto se determina que la unidad tiene utilidades. En un porcentaje del 20%. Lo que significa que es sustentable y rentable.

Tabla 41 Punto de equilibrio Pioter

PUNTO DE EQUILIBRIO	
	PIOTER
COSTOS FIJOS	56722.89
COSTOS VARIABLES	7761.37
COSTOS TOTALES	64484.26
VALOR DE INGRESOS SEGUN TARIFARIO	128968.52
PE USD	60355.08
PE%	53.20

Punto de equilibrio.

En el centro de Salud de Pioter el punto de equilibrio representado en unidad monetaria es de 60355.08 y la facturación total 128968.52, por lo tanto se determina que la unidad tiene utilidades. En un porcentaje del 53,20%. Lo que significa que es sustentable y rentable.

Tabla 42 Punto de equilibrio El Carmelo

PUNTO DE EQUILIBRIO	
	EL CARMELO
COSTOS FIJOS	130403.9
COSTOS VARIABLES	17264.44
COSTOS TOTALES	147668.34
VALOR DE INGRESOS SEGUN TARIFARIO	128695.288
PE USD	150607.91
PE%	-17.03

Punto de equilibrio.

En el centro de Salud de El Carmelo, el punto de equilibrio representado en unidad monetaria es de 150607.91 y la facturación total 128695.288, se encuentra por debajo del valor del punto de equilibrio, por lo tanto se determina que la unidad no tiene utilidades. Por el contrario tiene un porcentaje del 17.03% de pérdida, representado en un valor negativo. Lo que significa que no es sustentable, ni rentable

3.4.2.Socialización de resultados

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

Fecha: primeros días del mes de Diciembre del 2015

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

3.4.3.Diseño de estrategias de mejoramiento

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

3.4.3.1 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

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

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

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

- Organización comunitaria
- Diagnósticos situacionales
- Planes de salud
- Compromisos de gestión
- Acciones de salud monitoreadas y evaluadas

Tabla 43 mejoramiento y evaluación continua

COMPONENTE	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
ORGANIZACIÓN COMUNITARIA				
Comités de salud local funcionando				
DIAGNOSTICOS SITUACIONAL INICIAL				
DIANGOSTICOS DINAMICOS				
PROMOCIÓN DE SALUD				
PLANES DE SALUD LOCAL FORMULADOS DE ACUERDO A NORMATIVA Y HERRAMIENTAS DE PLANIFICACIÓN ESTABLECIDAS POR EL MSP				
COMPROMISOS DE GESTIÓN				
ACCIONES DE SALUD MONITOREADAS Y EVALUADAS				

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

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

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

Tabla 44 Estándares de duración de servicio médico

Profesionales	Estándares aceptados
Consulta médica primera	20 minutos
Consulta médica subsecuente	15 minutos
Consulta odontológica	30 minutos
Visita domiciliaria	45 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:

Tabla 45. Productividad y rendimiento del personal de salud

NOMBRE DE LA UNIDAD							
NOMBRE DEL MÉDICO							
PERIODO DE EVALUACIÓN TRIMESTRAL							
TRIMESTRE	NUMERO DE DIAS ESTABLECIMIENTO	NÚMERO DIAS CENTROS EDUCATIVOS	DIAS VISISTAS DOMICILIARIAS	NO DE DIAS DE PROMOCIÓN	No DE DIAS CONTRATADOS	No DE DIAS LABORADOS	PORCENTAJE DE PRODUCTIVIDAD
PRIMERO							
SEGUNDO							
TERCER							
CUARTO							
TRIMESTRE	NUMERO DE HORAS ESTABLECIMIENTO	NUMERO HORAS CENTROS EDUCATIVOS	HORAS VISISTAS DOMICILIARIAS	NO DE HORAS DE PROMOCIÓN	No DE HORAS CONTRATADOS	No HORAS LABORADAS	PORCENTAJE DE PRODUCTIVIDAD
PRIMERO							
SEGUNDO							
TERCER							
CUARTO							

3.4.4..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.

Tabla 46 calculo de indicadores de monitoreo y evaluación

INDICADOR	FORMULA	QUE MIDE	SAN FRANCISCO	PIOTER	EL CARMELO
Razón horas médico contratadas al año x habitante	No horas médico contratadas/población asignada	Disponibilidad de horas médico por habitante			
Razón horas odontólogo contratadas	No horas odontólogo contratadas/población asignada	Disponibilidad de horas odontólogo por habitante			

al año x habitante	ón asignada	habitante			
Razón horas enfermera contratadas al año x habitante	No horas enfermera contratadas/población asignada	Disponibilidad de horas enfermera por habitante			
% 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			
% 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			
% 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			
% 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			
% 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			
% 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			

% 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			
% de atención a mujeres	Total de consultas a mujeres/total de consultas	Uso de servicios de consulta en mujeres			
% de atención a hombres	Total de consultas a hombres /total de consultas	Uso de servicios de consulta en hombres			
% Consultas de prevención	Total de consultas de prevención /total de consultas	Comportamiento de consultas de prevención			
% consultas primeras	Total de consultas primeras/total de consultas	Comportamiento de consultas primeras			
% Consultas subsecuentes	Total de consultas a subsecuentes /total de consultas	Comportamiento de consultas subsecuentes			
% consultas en establecimiento	Total de consultas brindadas en establecimiento /total de consultas	Cobertura de atención en establecimiento			
% consultas en comunidad	Total de consultas brindadas en comunidad /total de consultas	Cobertura de atención en comunidad			
% visitas domiciliarias	Total de consultas brindadas en domicilio /total de	Cobertura de atención en domicilio			

	consultas				
% de consultas en otros centros	Total de consultas brindadas en otros centros /total de consultas	Cobertura de atención en centros			
% de atenciones brindadas por médicos: generales, especialistas, rurales	Total de consultas a brindadas por médicos /total de consultas	Cobertura de atenciones brindadas por médico			
% de atenciones brindadas por odontólogo	Total de consultas a brindadas por odontólogos /total de consultas	Cobertura de atenciones brindadas por odontólogo			
% de atenciones brindadas por obstetrix	Total de consultas a brindadas por obstetrix /total de consultas	Cobertura de atenciones brindadas por obstetrix			
% de atenciones brindadas por otros profesionales	Total de consultas a brindadas por otros profesionales /total de consultas	Cobertura de atenciones brindadas por otros profesionales			
Concentración de consultas	Total de consultas/total primeras consultas	Veces que un paciente acudió a la unidad por la misma enfermedad, intensidad de			

		uso de la consulta semestral			
Frecuencia de uso en consulta	Número de atenciones/total de pacientes atendidos	Número de veces que el paciente recibe atención durante el semestre			
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			
Promedio de recetas en consulta	Total recetas despachada en consulta / No consultas	No. recetas recibidas por cada consulta			
% cumplimiento de horas contratadas en consulta	Horas laboradas en consulta/horas contratadas para consulta	Rendimiento de tiempo de consulta			
Productividad en consulta	No consultas / horas contratadas para consulta	Productividad de consulta por hora contratada			
Productividad en consulta por hora laborada	No consultas/horas laboradas en consulta	Productividad de consulta por hora laborada			

Promedio diario de Consultas	(No. consultas realizadas/total días laborados en consulta)	No. de consultas realizadas por día en la unidad			
Productividad en consulta odontológica por hora	No consultas odontológicas/ horas contratadas para consulta odontológicas	Productividad de consulta odontológica por hora contratada			
Rendimiento hora odontólogo	Total pacientes atendidos/total horas laboradas	No. atenciones por hora odontólogo			
Costo por atención	Gasto total/total de atenciones	Establece costo por atención en la unidad			
Costo Consulta	Gastos en Consulta / No consultas	Establece costo por consulta médica			
Costo atención Odontológica	Gastos en Odontología / No pacientes atendidos	Establece costo por atención odontológica			
Costo de visita domiciliaria	Gastos vista domiciliaria /No. De visitas	Establece costo por atención domiciliaria			
Costo de eventos de promoción	Gastos en eventos de promoción /No. de eventos realizados	Establece costo por evento de promoción			

3.5. Entrega de informes a las autoridades distritales.

Luego de culminar con todas las actividades propuestas en este trabajo de tesis y luego de su aprobación, se presentará el informe final al Director del Distrito, con todos los documentos anexos que evidencien el desarrollo de las actividades propuestas y los resultados obtenidos, generando el compromiso de socializar con los servidores del Distrito y hacer extensiva esta experiencia a las otras unidades del primer nivel de la zona norte del país, para lo cual se cuenta con el apoyo de la Coordinación zonal 1.

El informe tendrá los componentes del proyecto

3.6. Análisis con autoridades distritales

El análisis se realizó el momento de la socialización. Conjuntamente con las autoridades involucradas.

ANALISIS GENERAL

Se realizó en el mes de Diciembre cuando se socializó los resultados obtenidos tras la realización del presente proyecto.

Se cumplieron con el 100% de las actividades obteniéndose todos los resultados planteados en cada una de las matrices, elaboradas para su efecto, antes colocadas.

Como se puede apreciar luego del análisis específico de cada matriz, existe información incompleta sobre los servicios que presta cada unidad de salud, o no se encuentra registrado de forma adecuada, lo que hace difícil hablar del verdadero estado financiero de cada unidad evaluada.

Los resultados obtenidos tras la realización del punto de equilibrio, determinan tanto la unidad de salud San Francisco y Pieter son sustentables.

Por el contrario la unidad operativa El Carmelo se encuentra en contra en relación entre la producción y la facturación, una de las explicaciones podría ser, un inadecuado registro de las actividades realizadas por cada miembro del equipo de salud o debido a la falta de conocimiento del sistema REDACCA y del tarifario de salud ya que algunos procedimientos se encuentran dentro de la consulta médica.

Por lo tanto los resultados obtenidos debe ser tomado como un aproximado de la realidad.

Sin embargo el proyecto colaborativo PUZZLE llevado a cabo en convenio de la Universidad Técnica Particular de Loja y el MSP, es un magnífico aporte, y se constituye en la piedra de cimiento, en busca de servicios de salud que se basen en la calidad y calidez y sean sustentables para el estado.

CONCLUSIONES

1. Se ha diseñado y validado el proceso de costos y facturación de los recursos en: tres centros de Salud de la ciudad de Tulcán: San Francisco, Pioter y El Carmelo. La capacitación al personal de la Dirección Distrital 04D01 Carchi, sobre el proceso fue el pilar fundamental para la obtención de información en cada departamento, sin embargo el compromiso del personal no fue total. El personal administrativo del Distrito tiene un poco conocimiento de los requerimientos de información que demandan estos procesos.
2. Se informó a las personas que trabajan directamente departamento financiero distrital que son quienes manejan la información sobre costos, la necesidad de pedir y llevar un control sobre el registro de todas las actividades de salud realizadas en cada unidad.
3. El REDACCA constituyo ser una herramienta que proporciona datos, para el llenado de las matrices sobre costos y producción, permitiendo poder monitorear la producción de los centros de salud San Francisco, Pioter y EL Carmelo.
4. Los centros de Salud y aun sus distritos como representantes, todavía no posee información completa y de calidad en cuanto al comportamiento de los procesos del campo administrativo como financiero.
5. La utilización del REDACCA, parece estar orientada a la generación de información sin un análisis que oriente la gestión.
6. Existe unidades de salud que en ciertos periodos de tiempo no cuenta con el equipo de salud completo, disminuyendo la productividad de la unidad y la calidad de los servicios prestados.
7. No existe un control adecuado y justificado de los recursos asignados a cada unidad, haciendo que estos no se han aprovechados de forma efectiva y eficiente.
8. No se dispone de un programa anual de promoción en salud para hacer conocer los servicios que presta, ya que como se puede ver no podemos hacer facturación de actividades de salud por falta de registros.
9. El conocimiento sobre gestión de recursos y planes de mejora es insuficiente, por parte de los coordinadores de cada unidad lo que dificulta la obtención de datos.

10. Por lo antes descrito se puede determinar que el valor negativo representado en la unidad El Carmelo, puede ser debido a la sub registraci3n de actividades realizadas en la unidad operativa.
11. Por lo tanto los datos obtenidos y la aplicaci3n de matrices y c3lculos nos dan resultados aproximados sobre la situaci3n financiera actual de cada unidad.
12. Con el proyecto PUZZLE se dar3 a conocer cu3nto pierde o gana el Estado en concepto de servicios de salud.

RECOMENDACIONES

1. Protocolizar la utilización de herramientas que permitan monitorizar: el conocimiento, la generación y el análisis de procesos de costos y facturación de los recursos por parte del personal de los centros de Salud de la ciudad de Tulcán: San Francisco, Pieter y El Carmelo.,
2. Mejora y actualización de las herramientas de recolección y procesamiento de datos para la obtención de costo y facturación.
3. Mantener los procesos de monitoreo, control y supervisión de los recursos, permitiendo utilizar de forma eficaz y eficiente los mismos y garantizar servicios con calidad y calidez a toda la población.
4. Mejorar el conocimiento y la utilización del REDACCA, con registros de datos completos, oportunos orientados a constituirse como base de una buena gestión.
5. El distrito como ente regulador debe generar un proceso de planificación y evaluación objetiva de los recursos asignados a sus unidades, garantizando utilizar los recursos en forma óptima.
6. La Coordinación zonal debe fomentar el compromiso arduo de control y monitoreo continuo por parte de cada uno de los coordinadores de las unidades de salud, que son quienes están directamente relacionada con la prestación de salud a la comunidad.
7. La distribución y asignación de recursos por parte de la Dirección Zonal, se debe realizar bajo el conocimiento de criterios técnicos, tomando en cuenta los resultados arrojados por este proyecto colaborativo.
8. La Coordinación zonal debe fomentar el mejoramiento continuo de la prestación de servicios de salud por sus unidades, a través de estímulos como recompensa de un servicio de salud de calidad y calidez y de la utilización de recursos de forma efectiva y eficiente reflejados en la monitorización y evaluación continua de cada una de las unidades de salud y de su equipo humano de salud.

9. La evaluación y monitorización debe ser continua tras la utilización optativa de las tablas implementadas en el proyecto para su efecto.

BIBLIOGRAFIA:

- Alcántara, G. (2008). *La definición de salud de la Organización Mundial de la Salud y la interdisciplinariedad*. Caracas - Venezuela: Universidad Pedagógica Experimental Libertador.
- Califano, J. (2007). *El financiamiento del sistema de salud argentino*. Buenos Aires: Dunken.
- Escobar, H. (2003). *Análisis de costos para hortalizas ecológicas*. Bogotá: Cuadernos del Centro de investigaciones y Asesorías Agroindustriales.
- Fernández, V. (2010). *Desarrollo de sistemas de información: Una metodología basada en el modelado*. Barcelona: Universidad Politécnica de Catalunya.
- Horagren, C., & George, F. (2007). *Contabilidad de costos, enfoque gerencial*. México: Pearson Educación.
- Karl, C., & Ray, F. (1997). *Principios de Microeconomía*. México : Pearson Educación.
- Kremer, P., Cejas, C., & Anigstein, C. (2010). *Servicios de salud en red y fortalecimiento de la APS en la Argentina*. Buenos Aires: REMEDIAR, Argentina siempre con vos, Ministerio de Salud de la Nación.
- Lusthaus, C. (2002). *Evaluación organizacional: marco para mejorar el desempeño*. Washington DC: IDRC.
- Martinicorena, F. (2006). *Capacitación en Salud: Conceptos, reflexiones y aportes desde la metodología de la investigación*. Buenos Aires: Dunken.
- Miranda, J. (2005). *Gestión de proyectos: identificación, formulación, evaluación financiera-económica-social-ambiental*. Bogotá: MMEditores.
- Organización Mundial de la Salud. (1946). *Constitución de la Organización Mundial de la Salud*. Nueva York: Asamblea Mundial de la Salud .
- Organización Mundial de la Salud. (2008). *La atención primaria de salud: Más necesaria que nunca*. Ginebra: Ediciones de la OMS.
- Organización Mundial de la Salud. (2010). *Informe sobre la salud en el mundo. La financiación de los sistemas de salud: El camino hacia la cobertura universal*. Suiza: Biblioteca de la OMS.
- Organización Panamericana de la Salud. (2010). *Redes integradas de servicios de Salud: Conceptos, Opciones de Política y hoja de Ruta para su implementación en las Américas*. Washington: Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud y OPS.

- Organización Panamericana de Salud. (2010). *“Metodología de Gestión Productiva de los Servicios de Salud - Introducción y Generalidades”*. Washington,: Organización Panamericana de la Salud.
- Ortiz, A., & Rivero, G. (2006). *Estructuración de Costos: Conceptos y Metodología* . Washington, DC: Pact World.
- Parada, I. (2001). *Consideraciones metodológicas para el estudio d los costos de servicios de salud*. Lima: Revista de la Facultad de Ciencias Económicas de la UNMSM.
- Publicaciones Vértice S.L. . (2008). *La calidad en servicio el servicio al cliente*. Malaga : Editorial Vértice S.L.
- Registro Oficial N° 235. Acuerdo N° 00004928. (2014). *Tarifario de prestaciones para el Sistema Nacional de Salud*. Quito: Ministerio de Salud Pública.
- Salgueiro, A. (2001). *Indicadores de gestión y cuadro de mando*. Madrid: Ediciones Díaz de Santos S. A. .
- Vilaça, E. (2013). *Las redes de atención en salud*. Brasilia-DF: Ministerio de Salud y Organización Panamericana de la Salud de Brasil.
- Zambrano, A. (2011). *Planificación estratégica, presupuesto y control de la gestión pública*. Caracas: Universidad Católica Andrés Bello.

ANEXOS

SAN FRANCISCO WINSIG

CUADRO 1

# 1		# 4			
Servicios	Unidad de producción	Volumen de producción	Costo		
			Servicio	Unitario	
CONSULTA EXTERNA	CONSULTA	9,981.00	136,830.43	13.71	
Subtotal	CONSULTA	9981	136,830.43	13.71	
VISITA DOMICILIARIA	CONSULTA	140.00	9,165.60	65.47	
Subtotal	CONSULTA	140	9,165.60	65.47	
ODONTOLOGIA	CONSULTA	2,580.00	43,268.64	16.77	
	TOT	1.00		43,268.64	
Subtotal	CONSULTA	2580	43,268.64	16.77	
	TOT	1		43,268.64	
PSICOLOGIA	CONSULTA	0.00	0.00	0.00	
Subtotal	CONSULTA	0	0.00	0.00	
PROMOCION EN SALUD	EVENTOS	0.00	0.00	0.00	
EMERGENCIA	CONSULTA	0.00	0.00	0.00	
Total			189,264.67		
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	10,129.00	0.00	1.89	
	\$Produc.		19,153.43	1.89	
VACUNAS	VACUNAS	1,309.00	0.00	0.00	
	\$Produc.		0.00	0.00	
PROCEDIMIENTOS	PROCESOS	4,285.00	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	#Sers.	6,647.17	33,178.85	4.99	

CUADRO 4

Insumos/Servicios	CONSULTA EXTERNA	VISITA DOMICILIARIA	ODONTOLOGIA	ADMINISTRACION	Total	Porcentaje
REM.PERSO.PLANTA	115,158.84	9,165.60	40,034.04	28,127.40	192,485.88	86.53
Total GASTOS DE PERSONAL	115,158.84	9,165.60	40,034.04	28,127.40		
MAT. OFICINA	144.71			188.16	332.87	0.15
MATE. ASEO LIMPIEZA	298.59		73.89		372.48	0.17
INS.MEDICO/ODONTOLOG	877.50			799.74	1,677.24	0.75
MEDICINAS	19,153.43				19,153.43	8.61
BIOMETERIALES ODONTO			1,818.03		1,818.03	0.82
Total BIENES D USO/CONSUMO	20,474.23		1,891.92	987.90		
SERVICIOS BASICOS				1,489.34	1,489.34	0.67
Total SERVICIOS BASICOS				1,489.34		
GASTOS INFORMATICOS				470.09	470.09	0.21
OTROS SERVICIOS				196.00	196.00	0.09
Total COMPRA SERVICIOS				666.09		
DEPRECIACIONES	955.20		1,264.20	1,446.36	3,665.76	1.65
Total DEPRECIACIONES	955.20		1,264.20	1,446.36		
COSTO USO EDIFICIO	242.16		78.48	461.76	782.40	0.35
Total COSTO USO EDIFICIO	242.16		78.48	461.76		
Total c. directo	136,830.43	9,165.60	43,268.64	33,178.85	222,443.52	100.00
Porcentaje	61.51	4.12	19.45	14.92		
LABORATORIO	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
IMAGEN	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
FARMACIA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
VACUNAS	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
PROCEDIMIENTOS	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
LIMPIEZA	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
TRANSPORTE	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
ADMINISTRACION	23,986.92	1,606.77	7,585.16		33,178.85	
Total c. indirecto	23,986.92	1,606.77	7,585.16			
Total costos	160,817.35	10,772.37	50,853.80	33,178.85		
Porcentaje	72.30	4.84	22.86			
Unidades de producción	CONSULTA	CONSULTA	CONSULTA TOT		RECETAS	VACUNAS
Producción primaria	9981	140	2580		10129	1309
Producción secundaria	0	0	1		0	
TOTAL COSTOS DIRECTOS	222,443.52	222,443.52	0.00			

**PIOTER WINSIG
CUADRO 1**

# 1		# 4		
Servicios	Unidad de producción	Volumen de producción	Costo	
			Servicio	Unitario
CONSULTA EXTERNA	CONSULTA	1,866.00	39,244.75	21.03
Subtotal	CONSULTA	1866	39,244.75	21.03
VISITA DOMICILIARIA	CONSULTA	13.00	3,618.12	278.32
Subtotal	CONSULTA	13	3,618.12	278.32
ODONTOLOGIA	CONSULTA	404.00	12,410.54	30.72
	TOT	0.00		0.00
Subtotal	CONSULTA	404	12,410.54	30.72
	TOT	0		
PSICOLOGIA	CONSULTA	0.00	0.00	0.00
Subtotal	CONSULTA	0	0.00	
PROMOCION EN SALUD	EVENTOS	0.00	0.00	0.00
EMERGENCIA	CONSULTA	0.00	0.00	0.00
Total			55,273.41	
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	2,837.00	0.00	1.71
	\$Produc.		4,845.01	1.71
VACUNAS	VACUNAS	187.00	0.00	0.00
	\$Produc.		0.00	0.00
PROCEDIMIENTOS	PROCESOS	634.00	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.	1,214.12	9,210.85	7.59

CUADRO 4

Insumos/Servicios	CONSULTA EXTERNA	VISITA DOMICILIARIA	ODONTOLOGIA	ADMINISTRACION	Total	Porcentaje
REM.PERSO.PLANTA	31,986.60	3,618.12	11,342.16	6,704.88	53,651.76	83.20
Total GASTOS DE PERSONAL	31,986.60	3,618.12	11,342.16	6,704.88		
MAT. OFICINA	243.63		5.67		249.30	0.39
MATE. ASEO LIMPIEZA	411.30		23.74		435.04	0.67
INS.MEDICO/ODONTOLOG	981.09			693.73	1,674.82	2.60
MEDICINAS	4,845.01				4,845.01	7.51
BIOMETERIALES ODONTO			557.20		557.20	0.86
Total BIENES D USO/CONSUMO	6,481.03		586.61	693.73		
SERVICIOS BASICOS				299.36	299.36	0.46
Total SERVICIOS BASICOS				299.36		
GASTOS INFORMATICOS				144.60	144.60	0.22
OTROS SERVICIOS				40.00	40.00	0.06
Total COMPRA SERVICIOS				184.60		
DEPRECIACIONES	669.00		447.12	617.89	1,734.01	2.69
Total DEPRECIACIONES	669.00		447.12	617.89		
COSTO USO EDIFICIO	108.12		34.65	710.39	853.16	1.32
Total COSTO USO EDIFICIO	108.12		34.65	710.39		
Total c. directo	39,244.75	3,618.12	12,410.54	9,210.85	64,484.26	100.00
Porcentaje	60.86	5.61	19.25	14.28		
LABORATORIO	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
IMAGEN	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
FARMACIA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
VACUNAS	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
PROCEDIMIENTOS	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
LIMPIEZA	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
TRANSPORTE	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
ADMINISTRACION	6,539.81	602.93	2,068.11		9,210.85	
Total c. indirecto	6,539.81	602.93	2,068.11			
Total costos	45,784.56	4,221.05	14,478.65	9,210.85		
Porcentaje	71.00	6.55	22.45			
Unidades de producción	CONSULTA	CONSULTA	CONSULTA TOT	RECETAS	VACUNAS	PROCESOS
Producción primaria	1866	13	404	2837	187	634
Producción secundaria	0	0	0	0	0	0
TOTAL COSTOS DIRECTOS	64,484.26	64,484.26	0.00			
Sumatoria Costos Totales						
Diferencia						

EL CARMELO WINSIG

CUADRO 1

# 1		# 4			
Servicios	Unidad de producción	Volumen de producción	Costo		Índice ocupacional
			Servicio	Unitario	
CONSULTA EXTERNA	CONSULTA	3,188.00	83,606.51	26.23	
Subtotal	CONSULTA	3188	83,606.51	26.23	
VISITA DOMICILIARIA	CONSULTA	300.00	8,936.88	29.79	
Subtotal	CONSULTA	300	8,936.88	29.79	
ODONTOLOGIA	CONSULTA	1,485.00	23,347.61	15.72	
	TOT	2.00		11,673.81	
Subtotal	CONSULTA	1485	23,347.61	15.72	
	TOT	2		11,673.81	
PSICOLOGIA	CONSULTA	0.00	0.00	0.00	
Subtotal	CONSULTA	0	0.00		
PROMOCION EN SALUD	EVENTOS	0.00	0.00	0.00	
EMERGENCIA	CONSULTA	0.00	0.00	0.00	
Total			115,891.00		
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	6,797.00	0.00	1.36	
	\$Produc.		9,272.78	1.36	
VACUNAS	VACUNAS	689.00	0.00	0.00	
	\$Produc.		0.00	0.00	
PROCEDIMIENTOS	PROCESOS	2,220.00	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.		20.45	15.00	
TRANSPORTE	KILOMETROS	0.00	0.00	0.00	
	\$Produc.		0.00	15.00	
ADMINISTRACION	#Servs.	2,057.92	31,777.34	15.44	

CUADRO 4

# 1	# 4					
Insumos/Servicios	CONSULTA EXTERNA	VISITA DOMICILIARIA	ODONTOLOGIA	ADMINISTRACION	Total	Porcentaje
REM.PERSO.PLANTA	72,258.76	1,890.36	21,656.64	21,645.24	117,451.00	79.54
Total GASTOS DE PERSONAL	72,258.76	1,890.36	21,656.64	21,645.24		
MAT. OFICINA	83.51		15.65		99.16	0.07
MATE. ASEO LIMPIEZA	130.09		28.98		159.07	0.11
MAT.CONST.ELECT.PLOM				20.45	20.45	0.01
INS.MEDICD/ODONTOLOG	208.85			6,585.23	6,794.08	4.60
MEDICINAS	9,272.78				9,272.78	6.28
BIOMATERIALES ODONTO			918.90		918.90	0.62
Total BIENES D USO/CONSUMO	9,695.23		963.53	6,605.68		
SERVICIOS BASICOS				1,112.38	1,112.38	0.75
Total SERVICIOS BASICOS				1,112.38		
GASTOS INFORMATICOS				144.60	144.60	0.10
OTROS SERVICIOS				360.00	360.00	0.24
Total COMPRA SERVICIOS				504.60		
DEPRECIACIONES	1,472.88	6,822.00	637.68	1,043.28	9,975.84	6.76
Total DEPRECIACIONES	1,472.88	6,822.00	637.68	1,043.28		
COSTO USO EDIFICIO	179.64	224.52	89.76	866.16	1,360.08	0.92
Total COSTO USO EDIFICIO	179.64	224.52	89.76	866.16		
Total c. directo	83,606.51	8,936.88	23,347.61	31,777.34	147,668.34	100.00
Porcentaje	56.62	6.05	15.81	21.52		
LABORATORIO	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
IMAGEN	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
FARMACIA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
VACUNAS	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
PROCEDIMIENTOS	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
LIMPIEZA	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
TRANSPORTE	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
ADMINISTRACION	22,924.93	2,450.49	6,401.92		31,777.34	
Total c. indirecto	22,924.93	2,450.49	6,401.92			
Total costos	106,531.44	11,387.37	29,749.53	31,777.34		
Porcentaje	72.14	7.71	20.15			
Unidades de producción	CONSULTA	CONSULTA	CONSULTA TOT	RECETAS	VACUNAS	PROCESOS
Producción primaria	3188	300	1485	6797	689	2220
Producción secundaria	0	0	2	0	0	0
TOTAL COSTOS DIREC1	147,668.34	147,668.34	Diferencia			
			0.00			

SAN FRANCISCO

HORAS LABORABLES

MATRIZ DE GASTOS PERMANENTES

CONTROL MENSUAL DE GASTOS PERMANENTES (VALORES EN DOLARES)

	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL
Agua potable	24.92	70.07	40.96	94.20	83.37	92.60	46.34	90.82	98.27	87.46	84.27	96.74	910.01
Luz electrica	40.66	31.10	47.58	65.41	56.74	64.28	59.24	27.54	34.87	53.76	48.57	49.57	579.32
Telecomunicaciones(Internet, call center)	36.24	40.82	38.46	25.95	37.48	39.48	40.85	39.41	46.38	44.74	40.87	39.41	470.09
Correo	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Vigilancia (Si se encuentra tercerizado)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Servicio de limpieza (Se se encuentra tercerizado)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Arriendos	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Seguros	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Viaticos	40.00	0.00	0.00	40.00	0.00	0.00	0.00	40.00	0.00	0.00	40.00	0.00	160.00
Pasajes	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6.00	0.00	6.00	12.00	12.00	0.00	36.00
Otros													

MATRIZ DE RECETAS Y VACUNAS

SERVICIOS FINALES/SERVICIOS APOYO	CONSULTA MÉDICA GENERAL												
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
Recetas despachadas	838	798	733	780	1070	908	910	853	1022	891	785	541	10129
Total Vacunas	119	102	100	155	138	138	92	89	86	138	106	46	1309

MATRIZ PARA EL COSTEO DE USO DE INFRAESTRUCTURA

MATRIZ PARA COSTEO DE USO DE INFRAESTRUCTURA

SERVICIO	m2	Costo metro cuadrado	Total avaluo	USO ANUAL	USO MENSUAL
CONSULTA MEDICINA GENERAL	25	363.56	9089	163.60	13.6335
CONSULTA ESPECIALIZADA			0	0.00	0
CONSULTA OBSTETRICIA	12	363.56	4362.72	78.53	6.54408
CONSULTA PSICOLOGIA			0	0.00	0
VISITAS DOMICILIARIAS			0	0.00	0
PROMOCION DE LA SALUD			0	0.00	0
ODONTOLOGIA	12	363.56	4362.72	78.53	6.54408
VACUNAS	25	363.56	9089	163.60	13.6335
PROCEDIMIENTOS	12	363.56	4362.72	78.53	6.54408
EMERGENCIA			0	0.00	0
LABORATORIO			0	0.00	0
IMAGEN			0	0.00	0
SALA DE PARTOS			0	0.00	0
REHABILITACION/MEDICINA FISICA			0	0.00	0
AMBULANCIA			0	0.00	0
FARMACIA	15	363.55	5453.25	98.16	8.179875
ADMINISTRACION	18.56	363.55	6747.488	121.45	10.121232
Total	119.56	363.56	43,466.90	782.404164	65.200347

MATRIZ DE DEPRECIACIÓN

No.	CENTROS DE COSTOS	VALOR INVENTARIO	DEPRECIACION ANUAL	DEPRECIACION MENSUAL
1	CONSULTA MEDICINA GENERAL	7242.9	651.86	54.32
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	SALA DE PARTO		0.00	0.00
14	REHABILITACION/MEDICINA FISICA		0.00	0.00
18	AMBULANCIA		0.00	0.00
19	FARMACIA		0.00	0.00
20	ADMINISTRACION	3,597.21	323.75	26.98
	Total		651.861	54.32175

MATRICES DE FACTURACION MORBILIDAD

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	ENERO 2014			FEBRERO			MARZO			ABRIL			MAYO			JUNIO			JULIO			
	NÚMERO	GASTO TARIFARIO	TOTAL	NÚMERO	GASTO TARIFARIO	TOTAL	NÚMERO	GASTO TARIFARIO	TOTAL	NÚMERO	GASTO TARIFARIO	TOTAL	NÚMERO	GASTO TARIFARIO	TOTAL	NÚMERO	GASTO TARIFARIO	TOTAL	NÚMERO	GASTO TARIFARIO	TOTAL	
CONSULTA POR MORBILIDAD																						
VISITA EN LA OFICINA DE UN NUEVO PACIENTE QUE REQUIERE DE TRES COMPONENTES: 1. HISTORIA DETALLADA 2. EXAMEN MEDICO UNICA Y BREVE TIEMPO DE DURACION DE MINUTOS	270	11.837	3195.99	305	11.837	3610.285	314	11.837	3716.818	323	11.837	3823.351	354	11.837	4190.298	432	11.837	5113.584	441	11.837	5220.117	
VISITA EN LA OFICINA SUBSECUENTE DE UN PACIENTE QUE REQUIERE DE TRES COMPONENTES: 1. HISTORIA DETALLADA 2. EXAMEN MEDICO DE BAJA COMPLEJIDAD TIEMPO DE DURACION DE MINUTOS	89	11.214	998.046	90	11.214	1009.26	203	11.214	2276.442	202	11.214	2265.228	215	11.214	2411.01	78	11.214	885.306	122	11.214	1368.108	

MATRIZ DE FACTURACION DE PREVENCIÓN

ATENCIÓN PREVENTIVA	ENERO			FEBRERO			MARZO			ABRIL			MAYO			JUNIO			JULIO		
	NUMERO	PRECIO TARIFARI	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARI	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARI	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARI	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARI	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARI	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARI	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 DIAGNOSTIC	27.00	25.03	675.81	8.00	25.03	200.24	9.00	25.03	225.27	10.00	25.03	250.30	20.00	25.03	500.60	14.00	25.03	350.42	23.00	25.03	575.69
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS, ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOSTIC	7.00	26.37	184.59	21.00	26.37	553.77	30.00	26.37	791.10	1.00	26.37	26.37	7.00	26.37	184.59	14.00	26.37	369.18	13.00	26.37	342.81
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS, ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOSTIC	1.00	29.05	29.05	3.00	29.05	87.15	6.00	29.05	174.30	94.00	29.05	2730.70	48.00	29.05	1396.30	72.00	29.05	2091.60	25.00	29.05	726.25
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS, ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOSTIC	16.00	31.68	506.56	22.00	31.68	696.52	14.00	31.68	443.24	14.00	31.68	443.24	57.00	31.68	1804.62	56.00	31.68	1772.96	31.00	31.68	981.46
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS, ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOSTIC	79.00	34.27	2707.33	103.00	34.27	3528.81	132.00	34.27	4523.64	167.00	34.27	5723.09	112.00	34.27	3838.24	65.00	34.27	2227.55	102.00	34.27	3495.54
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOSTIC	8.00	35.61	284.88	17.00	35.61	605.37	14.00	35.61	498.54	34.00	35.61	1210.74	17.00	35.61	605.37	38.00	35.61	1353.18	19.00	35.61	676.59

MATRIZ DE FACTURACION DE VISITA DOMICILIARIA

VISITA DOMICILIARIA	ENERO			FEBRERO			MARZO			ABRIL			MAYO			JUNIO			JULIO			AGOSTO			SE
	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO
VISITA DOMICILIARIA INICIAL EN FOCOS DE INTERVENCIÓN DE MEDIANA COMPLEJIDAD, INCLUYE VALORACIÓN, TOMA DE HISTORIAS	24.73	0.00	2.00	24.73	83.40	5.00	24.73	24.73	24.73	0.00	24.73	0.00	24.73	0.00	1.00	24.73	24.73	4.00	24.73	98.92	24.73	0.00	4.00	0.00	4.00
VISITA SUBSECUENTE EN FOCOS DE INTERVENCIÓN DE MEDIANA COMPLEJIDAD, INCLUYE VALORACIÓN, TOMA DE HISTORIAS	2137	0.00	5.00	2137	2137	0.00	2137	0.00	2137	0.00	2137	0.00	2137	0.00	0.00	2137	0.00	2.00	2137	4274	8.00	2137	170.96	0.00	0.00
TOTAL		0.00		74.83			26.73			0.00		0.00		0.00	26.73			143.66			170.96				

Estos codigos se utilizan para la visita domiciliaria del equipo de salud, según las características que se detallan a continuación.

MATRIZ DE RECOLECCION DE DATOS DE VISITAS DOMICILIARIAS CON ENFOQUE CURATIVO

VISITAS DOMICILIARIAS CON ENFOQUE CURATIVO	ENERO			FEBRERO			MARZO			ABRIL			MAYO			JUNIO			JULIO			AGOSTO			SE
	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO
VISITA DOMICILIARIA INICIAL EN FOCOS DE INTERVENCIÓN DE ALTA COMPLEJIDAD DE LOS SIGUIENTES COMPONENTES: 1- HISTORIA DETALLADA 2- EXAMEN DETALLADO 3- DECISION MEDICA UNICA Y DIRECTA, BASADO EN LAS NECESIDADES DEL PACIENTE Y SU FAMILIA, EL PROBLEMA DE SALUD TIENE UNA MODERADA A UNA ELEVADA SEVERIDAD, TIEMPO DE DURACION 45 MINUTOS	17.444	0.00	17.444	0.00	17.444	0.00	17.444	0.00	17.444	0.00	17.444	0.00	17.444	0.00	17.444	0.00	3	17.444	52.33	2	17.444	34.89			
VISITA DOMICILIARIA SUBSECUENTE EN FOCOS DE INTERVENCIÓN DE ALTA COMPLEJIDAD DE LOS SIGUIENTES COMPONENTES: 1- HISTORIA DETALLADA 2- EXAMEN DETALLADO 3- DECISION MEDICA UNICA Y DIRECTA, BASADO EN LAS NECESIDADES DEL PACIENTE Y SU FAMILIA, EL PROBLEMA DE SALUD TIENE UNA MODERADA A UNA ELEVADA SEVERIDAD, TIEMPO DE DURACION 40 MINUTOS	16.821	0.00	16.821	0.00	16.821	0.00	16.821	0.00	16.821	0.00	16.821	0.00	16.821	0.00	16.821	0.00	1	16.821	16.82	1	16.821	16.82	3		
TOTAL		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		63.15			51.71				

MATRIZ DE FACTURACIÓN DE PROCEDIMIENTOS ODONTOLÓGIA

PROCEDIMIENTOS	ENERO			FEBRERO			MARZO			ABRIL			MAYO			JUNIO			JULIO		
	NUMERO	VALOR	TOTAL	NUMERO	VALOR	TOTAL	NUMERO	VALOR	TOTAL	NUMERO	VALOR	TOTAL	NUMERO	VALOR	TOTAL	NUMERO	VALOR	TOTAL	NUMERO	VALOR	TOTAL
GENERAL	118.00	10.44	1210.04	220.00	10.44	2296.80	215.00	10.44	2244.60	234.00	10.44	2442.36	290.00	10.44	3027.60	274.00	10.44	2860.56	298.00	10.44	3111.12
GENERAL ESPECIALISTA		14.60	0.00		14.60	0.00		14.60	0.00		14.60	0.00		14.60	0.00		14.60	0.00		14.60	0.00
ENDODONCIA			0.00			0.00			0.00			0.00			0.00			0.00			0.00
ENDODONCIA UNIRADICULAR	2.00	37.45	74.90	12.00	37.45	449.40	4.00	37.45	149.80	6.00	37.45	224.70	5.00	37.45	187.25	5.00	37.45	187.25	6.00	37.45	224.70
ENDODONCIA BIRADICULAR		49.93	0.00		49.93	0.00		49.93	0.00		49.93	0.00		49.93	0.00		49.93	0.00		49.93	0.00
ENDODONCIA MULTIRADICULAR		62.41	0.00		62.41	0.00		62.41	0.00		62.41	0.00		62.41	0.00		62.41	0.00		62.41	0.00
EXODONCIA			0.00			0.00			0.00			0.00			0.00			0.00			0.00
EXODONCIA PIEZA ERUPCIONADA	16.00	18.76	300.16	24.00	18.76	450.24	33.00	18.76	619.08	30.00	18.76	280.00	28.00	18.76	525.28	26.00	18.76	487.76	28.00	18.76	525.28
EXODONCIA PIEZA SEMIRETENIDA		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00
EXODONCIA PIEZA RETENIDA		31.24	0.00		31.24	0.00		31.24	0.00		31.24	0.00		31.24	0.00		31.24	0.00		31.24	0.00
PERIODONCIA			0.00			0.00			0.00			0.00			0.00			0.00			0.00
PERIODONCIA PROFILAXIS	1.00	10.01	10.01	1.00	10.01	10.01	1.00	10.01	10.01	1.00	10.01	10.01	1.00	10.01	10.01	0.00	10.01	0.00	2.00	10.01	20.02
PERIODONCIA GINGIVOPLASTIA GINGIVECTOMIA		20.80	0.00		20.80	0.00		20.80	0.00		20.80	0.00		20.80	0.00		20.80	0.00		20.80	0.00
PERIODONCIA COLGAJO		20.80	0.00		20.80	0.00		20.80	0.00		20.80	0.00		20.80	0.00		20.80	0.00		20.80	0.00
PERIODONCIA CURETAJE		16.64	0.00		16.64	0.00		16.64	0.00		16.64	0.00		16.64	0.00		16.64	0.00		16.64	0.00
PERIODONCIA INJERTOS (POR PIEZA)		37.45	0.00		37.45	0.00		37.45	0.00		37.45	0.00		37.45	0.00		37.45	0.00		37.45	0.00
PERIODONCIA ALAMBRADO		31.24	0.00		31.24	0.00		31.24	0.00		31.24	0.00		31.24	0.00		31.24	0.00		31.24	0.00
AJUSTE OCLUSAL		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00
PLACA MIOFRELAJANTE		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00
RADIOGRAFIA PERIAPICAL		4.16	0.00		4.16	0.00		4.16	0.00		4.16	0.00		4.16	0.00		4.16	0.00		4.16	0.00
RADIOGRAFIA PANORAMICA		8.32	0.00		8.32	0.00		8.32	0.00		8.32	0.00		8.32	0.00		8.32	0.00		8.32	0.00
RADIOGRAFIA OCLUSAL		8.32	0.00		8.32	0.00		8.32	0.00		8.32	0.00		8.32	0.00		8.32	0.00		8.32	0.00
RESTAURACIONES CON SIMPLE (UNA SOLA CARA)	16.00	12.48	199.68	23.00	12.48	361.92	23.00	12.48	287.04	21.00	12.48	262.08	27.00	12.48	336.96	37.00	12.48	461.76	43.00	12.48	536.64
RESTAURACIONES CON RESINA COMPLEJA (DOS CARAS)		16.64	0.00		16.64	0.00		16.64	0.00		16.64	0.00		16.64	0.00		16.64	0.00		16.64	0.00
RESTAURACIONES CON RESINA COMPLEJA (MAS DE DOS CARAS)	20.80	0.00	0.00	20.80	0.00	0.00	20.80	0.00	0.00	20.80	0.00	0.00	20.80	0.00	0.00	20.80	0.00	0.00	20.80	0.00	0.00
RESTAURACIONES CON			0.00			0.00			0.00			0.00			0.00			0.00			0.00

PIOTER

HORAS LABORABLES

		MATRIZ PARA CALCULO DE COSTO HORA HOMBRE											
PUESTO	CONSULTA EXTERNA	JORNADA DE TRABAJO (HORAS)	HORAS CONTRATADAS MES (ESTANDAR OPS)	HORAS ASIGNADAS AL SERVICIO	COSTO MES	RMU	HORAS EXTRAS	SUBSIDIO FAMILIAR	SUBSIDIO ANTIGÜEDAD	DECIMO TERCERO	DECIMO CUARTO	APORTE PATRONAL	
MEDICO RURAL	FRANKLIN CISNEROS	6	129.90	129.90	973.51	739.50					61.63	28.33	82.45
ENFERMERA RURAL	RUBIO MARIA	6	129.90	129.90	892.03	675.75					56.31	28.33	75.35
AUXILIAR DE ENFERMERIA	VIZCAINO LOPEZ GLORIA ETELVINA	6	129.90	129.90	800.01	603.75					50.31	28.33	67.32
VISITAS DOMICILIARIAS		2	43.30	43.30	301.51	235.90					19.66		26.30
MEDICO RURAL	FRANKLIN CISNEROS	1	21.65	21.65	157.53	123.25					10.27		13.74
ENFERMERA RURAL	RUBIO MARIA	1	21.65	21.65	143.98	112.65					9.39		12.56
ODONTOLOGIA		8	173.20	129.90	1260.24	986.00					82.17		109.94
ODONTOLOGO RURAL	RENE MOLINA	8	173.20	173.20	1260.24	986.00					82.17		109.94
VACUNAS		1	21.65	129.90	143.98	112.65					9.39		12.56
ENFERMERA RURAL	RUBIO MARIA	1	21.65	21.65	143.98	112.65					9.39		12.56
FARMACIA		2	43.30	43.30	257.22	201.25					16.77		22.44
AUXILIAR DE ENFERMERIA	VIZCAINO LOPEZ GLORIA ETELVINA	2	43.30	43.30	257.22	201.25					16.77		22.44
ADMINISTRACION		1	21.65	21.65	157.53	123.25					10.27		13.74
MEDICO RURAL	FRANKLIN CISNEROS	1	21.65	21.65	157.53	123.25					10.27		13.74

DISTRIBUCIÓN DE LAS HORAS

N	Nombres	Denominación	SERVICIO	Formato auxiliar para calcular la distribución																																												
				Consulta medicina general					Consulta especializada					Consulta obstetricia					Consulta psicologia					Visita domiciliaria					Promocion de salud					Odontologia					Vacunas									
				L	M	J	V	S	Tot	L	M	J	V	S	Tot	L	M	J	V	S	Tot	L	M	J	V	S	Tot	L	M	J	V	S	Tot	L	M	J	V	S	Tot	L	M	J	V	S	Tot	L	M	J
1	FRANKLIN CISNEROS	MEDICO RURAL	Medico General	6	6	6	6	6	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	RUBIO MARIA	ENFERMERA RURAL	Medico General	6	6	6	6	6	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	VIZCAINO LOPEZ GLOR	AUX ENFERMERIA	Medico General	6	6	6	6	6	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	ODONTOLOGO RURAL	ODONTOLOGO RURAL	ODONTOLOGIA	8	8	8	8	8	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5									0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6									0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7									0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8									0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

MATRIZ DE CONSUMO MENSUAL DE MEDICINAS

CONSUMO MENSUAL DE MEDICINAS EN INSUMOS MEDICOS (DOLARES)														
MEDICINAS 2014														
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL	
CONSULTA MEDICINA GENERAL	124.67	12.5	570.08					1763.62			781.89		590.543	3843.303
CONSULTA ESPECIALIZADA														0
CONSULTA OBSTETRICIA	66.8					103.89	155.79							326.48
CONSULTA PSICOLOGIA														0
VISITAS DOMICILIARIAS														0
PROMOCION DE LA SALUD														0
ODONTOLOGIA														0
VACUNAS	86.66	28.89	133.60	18.05	115.55	46.94	28.89	46.94	104.72	46.94	14.44	3.61	675.24	
PROCEDIMIENTOS														0
EMERGENCIA														0
LABORATORIO														0
IMAGEN														0
SALA DE PARTOS														0
REHABILITACION/MEDICINA FISICA														0
AMBULANCIA														0
FARMACIA														0
ADMINISTRACION														0
total	278.13	41.39	703.68	18.05	115.55	150.83	1948.30	46.94	104.72	828.83	14.44	594.15	4845.023	

MATRIZ DE GASTOS PERMANENTES

CONTROL MENSUAL DE GASTOS PERMANENTES (VALORES EN DOLARES)													
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL
Agua potable	6.24	7.35	4.39	7.37	4.34	3.27	4.06	6.27	6.57	7.29	6.82	7.95	71.92
Luz electrica	28.04	19.24	13.89	25.24	31.31	25.39	15.86	15.31	11.91	15.76	12.79	12.70	227.43
Telecomunicaciones(Internet, call center)	5.65	12.09	9.56	18.41	11.33	12.23	9.56	11.72	12.45	12.24	17.00	12.36	144.60
Correo	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Vigilancia (Si se encuentra tercerizado)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Servicio de limpieza (Se se encuentra tercerizado)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Arriendos	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Seguros	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Viaticos	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	40.00	0.00	0.00	40.00
Pasajes	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Otros													0.00

MATRIZ DE VACUNAS

PRODUCCION DE LOS CENTROS DE COSTOS													
VACUNAS 2014													
SERVICIOS FINALES/SERV	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
Evento de promocion													
Total													
Vacunas	24	8	37	5	32	13	8	13	29	13	4	1	187
TOTAL EMERGENCIAS													

MATRIZ PARA EL COSTEO DE USO DE INFRAESTRUCTURA

SERVICIO	m2	Costo metro cuadrado	Total avaluo	USO ANUAL	USO MENSUAL
CONSULTA MEDICINA GENERAL	26.88	223.45	6006.336	108.11	9.01
CONSULTA ESPECIALIZADA			0	0.00	0.00
CONSULTA OBSTETRICIA			0	0.00	0.00
CONSULTA PSICOLOGIA			0	0.00	0.00
VISITAS DOMICILIARIAS			0	0.00	0.00
PROMOCION DE LA SALUD			0	0.00	0.00
ODONTOLOGIA	11.5	223.45	2569.675	46.25	3.85
VACUNAS			0	0.00	0.00
PROCEDIMIENTOS			0	0.00	0.00
EMERGENCIA			0	0.00	0.00
LABORATORIO			0	0.00	0.00
IMAGEN			0	0.00	0.00
SALA DE PARTOS			0	0.00	0.00
REHABILITACION/MEDICINA FISICA			0	0.00	0.00
AMBULANCIA			0	0.00	0.00
FARMACIA			0	0.00	0.00
ADMINISTRACION	178.93	223.45	39981.9085	719.67	59.97
Total	217.31		48,557.92	874.042551	72.84

MATRIZ DE DEPRECIACIÓN

No.	CENTROS DE COSTOS	VALOR INVENTARIO	DEPRECIACION ANUAL	DEPRECIACION MENSUAL
1	CONSULTA MEDICINA GENERAL	1676.7	150.90	12.58
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	SALA DE PARTO		0.00	0.00
14	REHABILITACION/MEDICINA FISICA		0.00	0.00
18	AMBULANCIA		0.00	0.00
19	FARMACIA		0.00	0.00
20	ADMINISTRACION	5,111.30	460.02	38.33
	Total	6788	150.903	50.91

MATRICES DE FACTURACION MORBILIDAD

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	ENERO 2014			FEBRERO			MARZO			ABRIL			MAYO			JUNIO		
	NÚMERO	COSTO TARIFARIO	TOTAL	NÚMERO	COSTO TARIFARIO	TOTAL	NÚMERO	COSTO TARIFARIO	TOTAL	NÚMERO	COSTO TARIFARIO	TOTAL	NÚMERO	COSTO TARIFARIO	TOTAL	NÚMERO	COSTO TARIFARIO	TOTAL
CONSULTA POR MORBILIDAD																		
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	88	11.837	1041.656	100	11.837	1183.7	94	11.837	1112.678	121	11.837	1432.277	41	11.837	485.317	77	11.837	911.449
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	38	11.214	426.132	50	11.214	560.7	37	11.214	414.918	26	11.214	291.564	7	11.214	78.498	55	11.214	616.77

MATRIZ DE FACTURACION DE PREVENCIÓN

ATENCIÓN PREVENTIVA	ENERO			FEBRERO			MARZO			ABRIL			MAYO		
	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	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 DIAGNOSTIC (MENOR DE UN AÑO); 30-45 MIN.	0.00	25.03	0.00	2.00	25.03	50.06	2.00	25.03	50.06	2.00	25.03	50.06	1.00	25.03	25.03
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 DIAGNOSTIC (1 A 4 AÑOS); 30-45 MIN.	0.00	26.37	0.00	1.00	26.37	26.37	0.00	26.37	0.00	2.00	26.37	52.74	2.00	26.37	52.74
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 DIAGNOSTIC (5 A 10 AÑOS); 30-45 MIN.	0.00	29.05	0.00	0.00	29.05	0.00	0.00	29.05	0.00	0.00	29.05	0.00	0.00	29.05	0.00
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 DIAGNOSTIC (11 A 19 AÑOS); 30-45 MIN.	3.00	31.66	94.98	1.00	31.66	31.66	0.00	31.66	0.00	2.00	31.66	63.32	0.00	31.66	0.00
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE; HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS;															

MATRIZ DE FACTURACION DE VISITA DOMICILIARIA

VISITA DOMICILIARIA	ENERO			FEBRERO			MARZO			ABRIL			MAYO			JUNIO			JULIO			AGOSTO			SE		
	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO		
VISITA DOMICILIARIA INICIAL ENFOQUE DE INTERVENCION DE MEDIANA COMPLEJIDAD, INCLUYE VALORACION, TOMA DE FUESTRAS	0.00	24.73	0.00	0.00	24.73	0.00	0.00	24.73	0.00	0.00	24.73	0.00	0.00	24.73	0.00	1.00	24.73	24.73	0.00	24.73	0.00	0.00	24.73	0.00	0.00	0.00	0.00
VISITA SUBSECUENTE ENFOQUE DE INTERVENCION DE MEDIANA COMPLEJIDAD, INCLUYE VALORACION, TOMA DE FUESTRAS	0.00	21.37	0.00	0.00	21.37	0.00	0.00	21.37	0.00	0.00	21.37	0.00	0.00	21.37	0.00	0.00	21.37	21.37	0.00	21.37	0.00	0.00	21.37	0.00	0.00	0.00	0.00
TOTAL		0.00	0.00		0.00	0.00		21.37	21.37		21.37	0.00		26.73	26.73		0.00	0.00		0.00			0.00				0.00

Estos codigos se utilizan para la visita domiciliaria del equipo de salud, según las características que se detallan a continuación.

MATRIZ DE RECOLECCION DE DATOS DE VISITAS DOMICILIARIAS CON ENFOQUE CURATIVO

VISITAS DOMICILIARIAS CON ENFOQUE CURATIVO	ENERO			FEBRERO			MARZO			ABRIL			MAYO			JUNIO			JULIO			AGOSTO			SE		
	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO		
VISITAS DOMICILIARIAS CON ENFOQUE CURATIVO DE LOS SIGUIENTES COMPONENTES: 1- HISTORIA DETALLADA 2- EXAMEN DETALLADO 3- DECISION MEDICA UNICA Y DIRECTA, BASADO EN LAS NECESIDADES DEL PACIENTE Y SU FAMILIA, EL PROBLEMA DE SALUD TIENE UNA MODERADA A UNA ELEVADA SEVERIDAD. TIEMPO DE DURACION 45 MINUTOS	0	17.444	0.00	0	17.444	0.00	2	17.444	34.89	0	17.444	0.00	0	17.444	0.00	0	17.444	0.00	0	17.444	0.00	0	17.444	0.00	0	0.00	0
VISITAS DOMICILIARIAS CON ENFOQUE CURATIVO DE LOS SIGUIENTES COMPONENTES: 1- HISTORIA DETALLADA 2- EXAMEN DETALLADO 3- DECISION MEDICA UNICA Y DIRECTA, BASADO EN LAS NECESIDADES DEL PACIENTE Y SU FAMILIA, EL PROBLEMA DE SALUD TIENE UNA MODERADA A UNA ELEVADA SEVERIDAD. TIEMPO DE DURACION 40 MINUTOS	0	16.821	0.00	0	16.821	0.00	1	16.821	16.82	0	16.821	0.00	0	16.821	0.00	1	16.821	16.82	1	16.821	16.82	0	16.821	0.00	0	0.00	1
TOTAL		0.00	0.00		0.00	0.00		51.71	51.71		0.00	0.00		16.82	16.82		16.82	16.82		16.82	16.82		0.00			0.00	1

MATRIZ DE FACTURACIÓN DE PROCEDIMIENTOS ODONTOLÓGIA

PROCEDIMIENTOS	ENERO			FEBRERO			MARZO			ABRIL			MAYO			NUMERO
	NUMERO	VALOR	TOTAL	NUMERO	VALOR	TOTAL	NUMERO	VALOR	TOTAL	NUMERO	VALOR	TOTAL	NUMERO	VALOR	TOTAL	NUMERO
GENERAL																
CONSULTA ODONTOLÓGICA, GENERAL	77.00	10.44	803.88	103.00	10.44	1075.32	30.00	10.44	313.20	15.00	10.44	156.60	15.00	10.44	156.60	23.00
CONSULTA ODONTOLÓGICA, ESPECIALISTA		14.60	0.00		14.60	0.00		14.60	0.00		14.60	0.00		14.60	0.00	
ENDODONCIA			0.00			0.00			0.00			0.00			0.00	
ENDODONCIA UNIRADICULAR	4.00	37.45	149.80	4.00	37.45	149.80	0.00	37.45	0.00	1.00	37.45	37.45	0.00	37.45	0.00	1.00
ENDODONCIA BIRADICULAR		49.93	0.00		49.93	0.00		49.93	0.00		49.93	0.00		49.93	0.00	
ENDODONCIA MULTIRADICULAR		62.41	0.00		62.41	0.00		62.41	0.00		62.41	0.00		62.41	0.00	
EXODONCIA			0.00			0.00			0.00			0.00			0.00	
EXODONCIA PIEZA ERUPCIONADA	4.00	18.76	75.04	4.00	18.76	75.04	3.00	18.76	56.28	1.00	18.76	18.76	0.00	18.76	0.00	0.00
EXODONCIA PIEZA SEMIRETENIDA		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00	
EXODONCIA PIEZA RETENIDA		31.24	0.00		31.24	0.00		31.24	0.00		31.24	0.00		31.24	0.00	
PERIODONCIA			0.00			0.00			0.00			0.00			0.00	
PERIODONCIA PROFILAXIS	1.00	10.01	10.01	0.00	10.01	0.00	0.00	10.01	0.00	0.00	10.01	0.00	0.00	10.01	0.00	0.00
PERIODONCIA GINGIVOPLASTIA/GINGIVECTOMIA		20.80	0.00		20.80	0.00		20.80	0.00		20.80	0.00		20.80	0.00	
PERIODONCIA COLGADO		20.80	0.00		20.80	0.00		20.80	0.00		20.80	0.00		20.80	0.00	
PERIODONCIA CURETAE		16.64	0.00		16.64	0.00		16.64	0.00		16.64	0.00		16.64	0.00	

CONSUMO MENSUAL DE MEDICINAS EN INSUMOS MEDICOS (DOLARES)												
MEDICINAS 2014												
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
CONSULTA MEDICINA GENERAL	2299.87				1272.89	1756.5			1.64	538.55		989.81
CONSULTA ESPECIALIZADA												
CONSULTA OBSTETRICIA	41.17					294.52				165.4		16.2
CONSULTA PSICOLOGIA												
VISITAS DOMICILIARIAS												
PROMOCION DE LA SALUD												
ODONTOLOGIA												
VACUNAS	244.94	261.45	305.49	178.89	209.16	93.57	101.83	88.07	57.80	74.31	63.30	217.42
PROCEDIMIENTOS												
EMERGENCIA												
LABORATORIO												
IMAGEN												
SALA DE PARTOS												
REHABILITACION/MEDICINA FISICA												
AMBULANCIA												
FARMACIA												
ADMINISTRACION												
TOTAL	2585.98	261.45	305.49	178.89	1482.05	2144.59	101.83	88.07	59.44	778.26	63.30	1223.43

MATRIZ DE GASTOS PERMANENTES

CONTROL MENSUAL DE GASTOS PERMANENTES (VALORES EN DOLARES)													
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL
Agua potable	21.20	99.33	88.63	99.58	70.94	63.49	40.60	82.12	98.17	97.87	80.52	42.50	884.95
Luz electrica	28.04	19.24	13.89	25.24	31.31	25.39	15.86	15.31	11.91	15.76	12.79	12.70	227.43
Telecomunicaciones(Internet, call center)	5.65	12.09	9.56	18.41	11.33	12.23	9.56	11.72	12.45	12.24	17.00	12.36	144.60
Correo	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Vigilancia (Si se encuentra tercerizado)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Servicio de limpieza (Se se encuentra tercerizado)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Arriendos	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Seguros	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Viaticos	80.00	0.00	0.00	0.00	40.00	0.00	120.00	0.00	0.00	120.00	0.00	0.00	360.00
Pasajes	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Otros													

MATRIZ DE VACUNAS

PRODUCCION DE LOS CENTROS DE COSTOS													
VACUNAS 2014													
SERVICIOS FINALES/SERV	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
Evento de promocion													
Total Vacunas	89	95	111	65	76	34	37	32	21	27	23	79	689
TOTAL EMERGENCIAS													

MATRIZ PARA EL COSTEO DE USO DE INFRAESTRUCTURA

MATRIZ PARA COSTEO DE USO DE INFRAESTRUCTURA

SERVICIO	m2	Costo metro cuadrado	Total avaluo	USO ANUAL	USO MENSUAL
CONSULTA MEDICINA GENERAL	40	249.48	9979.2	179.63	14.97
CONSULTA ESPECIALIZADA			0	0.00	0.00
CONSULTA OBSTETRICIA			0	0.00	0.00
CONSULTA PSICOLOGIA			0	0.00	0.00
VISITAS DOMICILIARIAS	50	249.48	12474	224.53	18.71
PROMOCION DE LA SALUD			0	0.00	0.00
ODONTOLOGIA	20	249.48	4989.6	89.81	7.48
VACUNAS			0	0.00	0.00
PROCEDIMIENTOS			0	0.00	0.00
EMERGENCIA			0	0.00	0.00
LABORATORIO			0	0.00	0.00
IMAGEN			0	0.00	0.00
SALA DE PARTOS			0	0.00	0.00
REHABILITACION/MEDICINA FISICA			0	0.00	0.00
AMBULANCIA			0	0.00	0.00
FARMACIA			0	0.00	0.00
ADMINISTRACION	192.9	249.48	48124.692	866.24	72.19
Total	302.9		75,567.49	1360.21	113.35

MATRIZ DE DEPRECIACIÓN

MATRIZ PARA COSTEO DE DEPRECIACION DE MUEBLES Y ENSERES					
No.	CENTROS DE COSTOS	VALOR INVENTARIO	DEPRECIACION ANUAL	DEPRECIACION MENSUAL	
1	CONSULTA MEDICINA GENERAL	2784.27	250.58	20.88	
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	SALA DE PARTO		0.00	0.00	
14	REHABILITACION/MEDICINA FISICA		0.00	0.00	
18	AMBULANCIA		0.00	0.00	
19	FARMACIA		0.00	0.00	
20	ADMINISTRACION	6,916.53	622.49	51.87	
	Total	9700.8	250.5843	72.76	

MATRICES DE FACTURACION MORBILIDAD

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	ENERO 2014			FEBRERO			MARZO			ABRIL			MAYO			JUNIO		
	NÚMERO	COSTO TARIFARIO	TOTAL	NÚMERO	COSTO TARIFARIO	TOTAL	NÚMERO	COSTO TARIFARIO	TOTAL	NÚMERO	COSTO TARIFARIO	TOTAL	NÚMERO	COSTO TARIFARIO	TOTAL	NÚMERO	COSTO TARIFARIO	TOTAL
CONSULTA POR MORBILIDAD																		
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	203	11.837	2402.911	117	11.837	1384.929	92	11.837	1089.004	123	11.837	1455.951	135	11.837	1597.995	169	11.837	2000.453
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	60	11.214	672.84	35	11.214	392.49	19	11.214	213.066	35	11.214	392.49	26	11.214	291.564	50	11.214	560.7

MATRIZ DE FACTURACION DE PREVENCIÓN

ATENCIÓN PREVENTIVA	ENERO			FEBRERO			MARZO			ABRIL			MAYO		
	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST (MENOR DE UN AÑO): 30-45 MIN.	20.00	25.03	500.60	13.00	25.03	325.39	4.00	25.03	100.12	5.00	25.03	125.15	9.00	25.03	225.27
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST (1 A 4 AÑOS): 30-45 MIN.	24.00	26.37	632.88	11.00	26.37	290.07	6.00	26.37	158.22	2.00	26.37	52.74	8.00	26.37	210.96
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 (5 A 10 AÑOS): 30-45 MIN.	5.00	29.05	145.25	3.00	29.05	87.15	4.00	29.05	116.20	2.00	29.05	58.10	1.00	29.05	29.05
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST (11 A 18 AÑOS): 30-45 MIN.	2.00	31.66	63.32	3.00	31.66	94.98	3.00	31.66	94.98	3.00	31.66	94.98	4.00	31.66	126.64

MATRIZ DE FACTURACION DE VISITA DOMICILIARIA

VISITA DOMICILIARIA	ENERO			FEBRERO			MARZO			ABRIL			MAYO			JUNIO			JULIO			AGOSTO			SEPTIEMBRE					
	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL			
VISITA DOMICILIARIA INICIAL: ENFOQUE DE INTERVENCIÓN DE MEDICINA COMPLEJISTA INCLUYE: VALORACIÓN, TOMA DE MUESTRAS	8.88	26.75	237.14	8.88	26.75	237.14	8.88	26.75	237.14	8.88	26.75	237.14	8.88	26.75	237.14	8.88	26.75	237.14	8.88	26.75	237.14	8.88	26.75	237.14	8.88	26.75	237.14	8.88	26.75	237.14
VISITA SUBSECUENTE: ENFOQUE DE INTERVENCIÓN DE MEDICINA COMPLEJISTA INCLUYE: VALORACIÓN, TOMA DE MUESTRAS	8.88	21.97	195.11	8.88	21.97	195.11	8.88	21.97	195.11	8.88	21.97	195.11	8.88	21.97	195.11	8.88	21.97	195.11	8.88	21.97	195.11	8.88	21.97	195.11	8.88	21.97	195.11	8.88	21.97	195.11
TOTAL	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	

Estos códigos se utilizan para la visita domiciliar del equipo de salud, según las características que se detallan a continuación.

MATRIZ DE RECOLECCION DE DATOS DE VISITAS DOMICILIARIAS CON ENFOQUE CURATIVO

VISITAS DOMICILIARIAS CON ENFOQUE CURATIVO	ENERO			FEBRERO			MARZO			ABRIL			MAYO			JUNIO			JULIO			AGOSTO			SEPTIEMBRE					
	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL			
VISITA DOMICILIARIA INICIAL QUE SE REQUIERE DE LOS SIGUIENTES COMPONENTES: 1. HISTORIA DETALLADA. 2. EXAMEN DETALLADO. 3. RECCION MEDICA UNICA Y DIRECTA. BASADO EN LAS NECESIDADES DEL PACIENTE Y SU FAMILIA. EL PROBLEMA DE SALUD TIENE UNA PRECEDENCIA ALTA ELEVADA SEVERIDAD. TIEMPO DE SEPARACIÓN <= 15 MINUTOS	12.44	8.88	110.47	12.44	8.88	110.47	12.44	8.88	110.47	12.44	8.88	110.47	12.44	8.88	110.47	12.44	8.88	110.47	12.44	8.88	110.47	12.44	8.88	110.47	12.44	8.88	110.47	12.44	8.88	110.47
VISITA DOMICILIARIA SUBSECUENTE QUE SE REQUIERE DE LOS SIGUIENTES COMPONENTES: 1. HISTORIA DETALLADA. 2. EXAMEN DETALLADO. 3. RECCION MEDICA UNICA Y DIRECTA. BASADO EN LAS NECESIDADES DEL PACIENTE Y SU FAMILIA. EL PROBLEMA DE SALUD TIENE UNA PRECEDENCIA ALTA ELEVADA SEVERIDAD. TIEMPO DE SEPARACIÓN <= 15 MINUTOS	16.82	8.88	149.36	16.82	8.88	149.36	16.82	8.88	149.36	16.82	8.88	149.36	16.82	8.88	149.36	16.82	8.88	149.36	16.82	8.88	149.36	16.82	8.88	149.36	16.82	8.88	149.36	16.82	8.88	149.36
TOTAL	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	

MATRIZ DE FACTURACIÓN DE PROCEDIMIENTOS ODONTOLÓGIA

PROCEDIMIENTOS	ENERO			FEBRERO			MARZO			ABRIL			MAYO			
	NUMERO	VALOR	TOTAL	NUMERO	VALOR	TOTAL	NUMERO	VALOR	TOTAL	NUMERO	VALOR	TOTAL	NUMERO	VALOR	TOTAL	
GENERAL																
CONSULTA ODONTOLÓGICA, GENERAL	308.00	10.44	3215.52	162.00	10.44	1691.28	145.00	10.44	1513.80	123.00	10.44	1284.12	0.00	10.44	0.00	155.00
CONSULTA ODONTOLÓGICA, ESPECIALISTA		14.60	0.00		14.60	0.00		14.60	0.00		14.60	0.00		14.60	0.00	
ENDODONCIA			0.00			0.00			0.00			0.00			0.00	
ENDODONCIA UNIRADICULAR	4.00	37.45	149.80	0.00	37.45	0.00	0.00	37.45	0.00	0.00	37.45	0.00	0.00	37.45	0.00	1.00
ENDODONCIA BIRADICULAR		49.93	0.00		49.93	0.00		49.93	0.00		49.93	0.00		49.93	0.00	
ENDODONCIA MULTIRADICULAR		62.41	0.00		62.41	0.00		62.41	0.00		62.41	0.00		62.41	0.00	
EXODONCIA			0.00			0.00			0.00			0.00			0.00	
EXODONCIA PIEZA ERUPCIONADA	38.00	18.76	712.88	26.00	18.76	487.76	20.00	18.76	375.20	14.00	18.76	262.64	0.00	18.76	0.00	17.00
EXODONCIA PIEZA SEMIRETENIDA		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00	
EXODONCIA PIEZA RETENIDA		31.24	0.00		31.24	0.00		31.24	0.00		31.24	0.00		31.24	0.00	
PERIDONCIA			0.00			0.00			0.00			0.00			0.00	
PERIDONCIA PROFILAXIS	44.00	10.01	440.44	11.00	10.01	110.11	11.00	10.01	110.11	7.00	10.01	70.07	0.00	10.01	0.00	7.00
PERIDONCIA GINGIVOPLASTIA/GINGIVECTOMIA		20.80	0.00		20.80	0.00		20.80	0.00		20.80	0.00		20.80	0.00	
PERIDONCIA COLGAJO		20.80	0.00		20.80	0.00		20.80	0.00		20.80	0.00		20.80	0.00	
PERIDONCIA CURETAJE		16.64	0.00		16.64	0.00		16.64	0.00		16.64	0.00		16.64	0.00	
PERIDONCIA INERTOS (POR PIEZA)		37.45	0.00		37.45	0.00		37.45	0.00		37.45	0.00		37.45	0.00	
PERIDONCIA ALAMBRADO		31.24	0.00		31.24	0.00		31.24	0.00		31.24	0.00		31.24	0.00	
AJUSTE OCLUSAL		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00	
PLACA MIORRELAJANTE		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00	
RADIOGRAFIA PERIAPICAL		4.16	0.00		4.16	0.00		4.16	0.00		4.16	0.00		4.16	0.00	
RADIOGRAFIA PANORAMICA		8.32	0.00		8.32	0.00		8.32	0.00		8.32	0.00		8.32	0.00	

INFORME DE PRODUCCIÓN DE ATENCION MÉDICA: DIRECCION DISTRITAL 04D01									
PERIODO DEL INFORME: ENERO - DICIEMBRE 2014 SAN FRANCISCO PIOTER Y EL CARMELO									
ATENCIÓN MÉDICA POR UNIDAD. TABLA ANUAL					Sexo				
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	ODONTOLOGÍA	VISITA DOMICILIARIA
SAN FRANCISCO	4	<u>231</u>	6810	9981	<u>2493</u>	748 8	998 1	2580	140
PIOTER	5	209	1293	1866	739	112 7	186 6	404	13
EL CARMELO	4	259	2111	3188	1153	203 5	318 8	1485	300

NÚMERO DE ATENCIONES POR TIPO DE CONSULTA . CONSULTA EXTERNA 2014								PRIME RA VEZ	TOTAL GENER AL
Nombre de la unidad	Prevencion		Morbilidad		Total prevenc ión	Total Morbili dad	Total gener al		
	Primer as	Subsecue ntes	Primer as	Subsecue ntes					
SAN FRANCISCO	2607	1664	4203	1507	4271	5710	9981	6810	9981
PIOTER	204	141	1089	432	345	1521	1866	1293	1866
EL CARMELO	624	308	1487	769	932	2256	3188	2111	3188

NÚMERO DE ATENCIONES POR TIPO DE CONSULTA ODONTOLOGÍA 2014							
Nombre de la unidad	Prevencion		Morbilidad		Total prevenció n	Total Morbilida d	Total gener al
	Primera s	Subsecuent es	Primera s	Subsecuent es			
SAN FRANCISCO	851	45	1174	510	896	1684	2580
PIOTER	187	159	50	8	346	58	404
EL CARMELO	548	9	408	520	557	928	1485

NÚMERO DE ATENCIONES POR TIPO DE CONSULTA VISITA DOMICILIARIA 2014							
Nombre de la unidad	Prevencion		Morbilidad		Total prevenció n	Total Morbilida d	Total gener al
	Primera s	Subsecuent es	Primera s	Subsecuent es			
SAN FRANCISCO	105	17	11	7	122	18	140
PIOTER	1	2	4	6	3	10	13
EL CARMELO	282	4	13	1	286	14	300

ATENCION MÉDICA SEGÚN TIPO DE AFILIACIÓN ENERO DICIEMBRE 2014 TABLA ANUAL									
Nombre de la unidad	IESS	Seguro social campesino	ISFF A	ISPOL	No Aporta	Seguro privado	Seguro indirecto	Jubilado	Total
SAN FRANCISCO	981	7	18	81	8826	27	11	30	9981
PIOTER	207	70		5	1569	2	13	0	1866
EL CARMELO	416	306	13		2406	10	4	33	3188

UNIDAD DE SALUD PIOTER



UNIDAD DE SALUD SAN FRANCISCO



SOCIALIZACIÓN PUZZLE





Ministerio
de **Salud Pública**

COORDINACIÓN ZONAL 1-SALUD

Dirección Distrital 04D01 San Pedro de Huaca-Tulcán-Salud

Tulcán, 11 de noviembre de 2015
Oficio No. DDS04D01SPHT-SALUD-179

Señora Doctora
Sindy Fiel P.
POSTGRADISTA UTPL
Ciudad.-

Por el presente me permito expresarle el más afectuoso y cordial saludo, augurándole los mejores éxitos en el cumplimiento de tan importantes funciones en beneficio de la colectividad Carchense.

Dando contestación al oficio sin número de fecha 27 de julio del 2015 en el que solicita la autorización de la información de evaluación de la gestión financiera en las unidades de primer nivel; me permito informar que se autorizó la entrega de información para la realización del proyecto "Evaluación de la Gestión Financiera" en las unidades operativas de Carmelo, San Francisco y Pioter pertenecientes a la Dirección Distrital 04D01 San Pedro de Huaca Tulcán –Salud.

Particular que le comunico por los fines pertinentes.

Con sentimientos de consideración y estima me suscribo.

Atentamente

DR. JOSÉ CASTILLO

DIRECCIÓN DISTRITAL 04D01 SAN PEDRO DE HUACA – TULCAN SALUD (E)



Calle. Sucre y Ayacucho
Teléfono (06) 2980641 Fax (06) 2983-052
www.msp.gob.ec