



# **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 del centro de salud Tarqui distrito 01D02, zona 6, 2014.**

**TRABAJO DE TITULACIÓN**

**AUTORA:** Pesántez Rodríguez, Dianita Mariela

**DIRECTOR:** Chininin Campoverde, Victor Eduardo, Dr

**CENTRO UNIVERSITARIO CUENCA**

**2016**

## APROBACIÓN DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Dr.

Víctor Eduardo Chininin Campoverde

**DOCENTE DE TITULACIÓN**

De mi consideración:

El presente trabajo de titulación, denominado: “Evaluación financiera del centro de salud Tarqui, distrito 01D02 zona 6, 2014” realizado por Pesántez Rodríguez Dianita Mariela, ha sido orientado y revisado durante su ejecución, por cuanto se aprueba la presentación del mismo.

Loja, marzo de 2016

f).....

## DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS

“Yo Pesántez Rodríguez Dianita Mariela declaro ser autora del presente trabajo de titulación: Evaluación financiera del centro de salud Tarqui, distrito 01D02 zona 6, 2014”, de la Titulación Magíster en Gerencia de Salud para el Desarrollo Local, siendo el Dr. Víctor Eduardo Chinini Campoverde director del presente trabajo; y eximo expresamente a la Universidad Técnica Particular de Loja y a sus representantes legales de posibles reclamos o acciones legales. Además certifico que las ideas, concepto, procedimientos y resultados vertidos en el presente trabajo investigativo, son de mi exclusiva responsabilidad.

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

f).....

Autora Pesántez Rodríguez Dianita Mariela

Cédula 0103915914

## **DEDICATORIA**

Este trabajo de tesis está dedicado a un ser supremo que es Dios por todo su amor, salud y bendición, a mis padres que siempre han estado allí para guiarme, a mi esposo, mi pequeño hijo Camilo Sebastián que con su ternura formo parte vital de esta culminación, además a mi hermana Anabel Pesántez que fue el pilar fundamental en el logro de este nuevo Título académico, permaneciendo junto a mí en las buenas y en malas ayudándome de manera incondicional, siendo mi fuerza cuando pensaba decaer , todos ustedes fueron gran mi motivación.

Dianita Pesántez Rodríguez

## **AGRADECIMIENTOS**

Una vez terminado este proyecto de tesis quiero agradecer a todas las personas que me facilitaron la información requerida para este proyecto, a cada uno de los tutores de la Universidad Técnica Particular de

Loja quienes estuvieron apoyándonos con las indicaciones de manera constante y en especial agradezco a la Dra. Norita Buele Maldonado por su apoyo incondicional y su tiempo brindado, además al personal del Centro de Salud Tarqui y al Distrito 01D02 por toda su colaboración para lograr terminar con éxito este proyecto de tesis.

Dianita Pesántez Rodríguez

## INDICE DE CONTENIDOS

CARATULA .....	i
APROBACIÓN DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN .....	ii
DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS .....	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTOS .....	v
INDICE DE CONTENIDOS .....	vi
RESUMEN .....	1
ABSTRACT .....	2
INTRODUCCIÓN .....	3
PROBLEMATIZACION.....	5
JUSTIFICACION .....	7
OBJETIVOS .....	8
GENERAL.....	8
OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	8
CAPITULO I .....	9
MARCO TEORICO.....	9
1.1. Marco Institucional.....	10
1.1.1. Centro de Salud Tarqui.....	10
1.1.1.1. Aspecto Geográfico del lugar. ....	10
1.1.1.2. Dinámica Poblacional. ....	11
1.1.1.3. Misión. ....	11
1.1.1.4. Visión. ....	12
1.1.1.5. Organización administrativa de la Unidad de Salud. ....	12
1.1.1.6. Servicios que presta la Institución. ....	14
1.1.1.7. Datos estadísticos de Cobertura. ....	14
1.1.1.8. Características geo-físicas de la Institución. ....	19
1.2. Marco Conceptual. ....	20
1.2.1. Principios que se rigen los servicios de Salud. ....	21
1.2.2. Modelo de Atención Integral en Salud, Familiar, Comunitario e Intercultural.....	22
1.2.3. La Atención Primaria de Salud Renovada (APS-R). ....	22
1.2.4. Red Pública Integral de Salud (RPIS). ....	23

1.2.5. Primer Nivel de Atención. ....	23
1.2.6. Costos. ....	23
1.2.7. Implementación del Tarifario para el sistema nacional de salud. ....	24
1.2.8. La implementación de tarifario se sustenta en la siguiente normativa. ....	24
1.2.9. Punto de Equilibrio. ....	25
1.2.10. Costos de calidad. ....	26
1.2.11. Financiamiento del sistema nacional de Salud. ....	26
1.2.12. Eficiencia en uso de recursos. ....	26
CAPITULO II.....	27
DISEÑO METODOLÓGICO .....	27
2.1. Matriz de Involucrados.....	28
2.2. Árbol de Problemas.....	31
2.3. Árbol de Objetivos.....	32
2.4. Matriz del Marco Lógico.....	33
CAPITULO III .....	36
RESULTADOS.....	36
RESULTADO ESPERADO I: Servicios de Salud costeados.....	37
Actividad 1.1. Socialización del Proyecto.....	37
Actividad 1.2. Taller de inducción al proceso de costos.....	38
Actividad 1.3. Recolección de la información.....	39
Actividad 1.4 Generación de resultados de costos.....	42
Análisis del Indicador de la Actividad.....	50
RESULTADO ESPERADO II: Prestaciones de salud valoradas económicamente .....	51
Actividad 2.1. Socialización del manejo del tarifario del sistema nacional de salud.....	51
Actividad 2.2. Recolección de información de producción del establecimiento de salud.....	51
Actividad 2.3. Valoración económica de las prestaciones de salud según el tarifario .....	53
Análisis del indicador del Resultado Esperado.....	54
RESULTADO ESPERADO III:Estrategias de mejoramiento de Gestión Financiera formuladas .....	55
Actividad 3.1. Cálculo de punto de equilibrio.....	55
Actividad 3.2. Socialización de resultados.....	57
Actividad 3.3. Diseño de estrategias de mejoramiento.....	58
Actividad 3.4. Presentación de Informe Final a Autoridades Distritales.....	61
Análisis del Indicador del Resultado Esperado.....	61
CONCLUSIONES.....	62

RECOMENDACIONES ..... 64  
BIBLIOGRAFIA ..... 65  
ANEXOS ..... 68

## RESUMEN

Debido a la importancia de tener una evaluación financiera precisa en cualquier empresa o institución, se vio la necesidad de realizar este tipo de evaluación a las Unidades de Salud de Primer Nivel de Atención, la misma que permitió determinar el costo de los servicios de Salud reales con el objetivo de que esta sirva como herramienta de control y planificación para la administración, esta Evaluación se hizo en el Centro de Salud Tarqui, este se encuentra ubicado en la Parroquia Tarqui, perteneciente al Cantón Cuenca, provincia del Azuay.

Se determinó que la Unidad de Salud de Tarqui durante el año 2014 tuvo ingresos inferiores a los costos de producción es decir según lo plantillado se obtuvieron ingresos de 304,700.34, pero sus costos de producción fueron de 352.788.88, debiendo haber obtenido este valor de ingreso como mínimo para estar en equilibrio, esta Unidad no se sostuvo económicamente; interpretándose así como pérdida.

La evaluación hecha a este Centro se constituye un punto de partida tanto para la correcta toma de decisiones como para futuros análisis.

**Palabras Claves:** Costos, Evaluación, CS Tarqui.

## ABSTRACT

Because of the importance of having a financial assessment requires any company or institution, it was the need for this type of evaluation to Health Units primary care level, the same that allowed us to determine the cost of services real Health with the aim that this serve as a control tool for administration and planning, this assessment was made in Tarqui Health Center, this unit is located in the Parish Tarqui, belonging to the canton Cuenca, Azuay province.

It was determined that the Health Unit Tarqui during 2014 had incomes below the cost of production that is as templating income 304,700.34 were obtained, but production costs were 352.788.88, this value must have earned income at least to be in balance "352.788.88", therefore the holding unit is not economically interpreted and lost.

The evaluation made this center a starting point for both the right decisions for future analysis as is.

**Key words:** Costs, Evaluation, CS. Tarqui.

## INTRODUCCIÓN

Para el gobierno Nacional del Ecuador y el Ministerio de Salud Pública, la salud se ha constituido en un eje importante del desarrollo del país y uno de los objetivos principales para el lograr el principio del buen vivir.

Es por ello que en nuestro país, el gobierno actual con la constitución del 2008 dio un cambio radical a la salud brindándola de manera gratuita. Es por ello que el Estado hace una inversión económica significativa en los servicios de salud, y de ahí radica su importancia de valor dicha inversión es por ello que ante la ausencia de una evaluación financiera, la Universidad Técnica Particular de Loja elaboró un proyecto masivo que abarca el análisis de costos, la facturación de las prestaciones y la formulación de estrategias de mejoramiento para fortalecer la formación de Gerencia en Salud y determinar el costo real de los servicio de salud en los establecimientos de Primer Nivel de Atención y la cobertura de este análisis fue el año 2014.

Considerando que la evaluación financiera es una herramienta primordial para la toma de decisiones de cualquier institución sea esta del sector privado o del sector público es importante evaluar a los establecimientos de primer nivel de atención para determinar su sostenibilidad financiera y económica, lograr que se dé una administración adecuada de los recursos y lograr satisfacer las necesidades de los usuarios tanto internos como externos, con una excelencia en la calidad de atención.

Este estudio se desarrolló en tres capítulos, en el primero hace referencia al Marco Institucional del centro de salud Tarqui en donde se realizó la evaluación financiera, su ubicación geográfica, la población, la misión y visión las mismas que se encuentra basadas según el Manual de Atención Integral de Salud (MAIS), su estructura administrativa, los servicios que presta la institución, los datos estadísticos de cobertura, las características geofísicas de la Institución y las políticas a las que esta rige.

Además un Marco Conceptual en donde se desarrollaron los conceptos básicos y enfoques teóricos necesarios para la realización de este estudio.

El segundo capítulo contempla el diseño metodológico empleado en donde se desarrolló la Matriz de Involucrados en el que consta el interés, recursos, mandatos y los problemas percibidos en

cada uno de los grupos dentro de la institución de primer nivel evaluada, un árbol de problemas acorde a la realidad del Centro de Salud de Tarqui y un árbol de objetivos.

Entendiéndose que el objetivo fundamental de este estudio es evaluar financieramente al Centro de Salud Tarqui en el año 2014 y determinar los costos reales de los servicios de salud brindados, utilizando correctamente las herramientas de facturación del servicio y su respectivo planillaje logrando así que se dé un adecuado uso de los recursos.

Para la obtención de la información requerida para el estudio se vinieron dando ciertas limitaciones lo cual existieron desde el inicio del mismo, haciendo que no se cumplieran con los plazos inicialmente establecidos, se tuvo que esperar a que se diera la respectiva autorización por parte de las entidades a ser evaluadas y que se nos haga llegar la respectiva carta de confidencialidad a tiempo y el cruce de horario por mi trabajo para recolectar la respectiva información dificultó así en el avance de este proyecto.

Y en el tercer capítulo se detalla y se da a conocer los resultados obtenidos del estudio y su análisis respectivo, las respectivas conclusiones y recomendaciones necesarias para mejorar la gestión financiera de esta Unidad y que los recursos sean asignados de acuerdo a su realidad, y lograr que se una mejor atención al usuario controlando con eficiencia los costos reales de los servicios de salud brindados.

## PROBLEMATIZACION

Se determinó en la Constitución del Estado Ecuatoriano que la salud es un derecho que garantiza el Estado y sus servicios se regirán por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética y para garantizar este derecho se creó el Modelo de Atención Integral en Salud (MAIS 2013) para brindar una atención en todos sus espacios tanto familiar comunitario e intercultural, es por ello que el proyecto Puzzle con el tema “evaluación financiera en los servicios de primer nivel” planteado por la UTPL en coordinación con el Ministerio de Salud Pública, pretende analizar si se está dando o no un uso óptimo de los recursos tanto humano económico y tecnológicos que brinda el MSP y si estos están cumpliendo con las necesidades de los usuarios internos y externos.

Con la instauración de la salud gratuita en el Ecuador, el Ministerio de Salud Pública se ha visto en la necesidad de ampliar la cobertura poblacional y por ende ha hecho una enorme inversión para fortalecer la atención de los pacientes y mejorar la atención primaria en salud, sin embargo no ha existido una evaluación financiera a este nivel que permita y facilite el control en el uso de los recursos al igual que la determinación de los costos de los servicios de salud por medio del planillaje entendiendo que no es con el objetivo de determinar el costo – utilidad como beneficio lucrativo sino más bien para que se dé una adecuada asignación y utilización de los recursos financieros en cada Unidad de Salud, intercambiar valores en la RIPS (Red Pública Integral en Salud) y la sostenibilidad de los procesos de Salud.

Las causas principales de la inexistencia de una evaluación financiera en el Centro de Salud de Tarqui, es porque no se ha realizado el costeo de los servicios debido a la inexistencia de una coordinación con la que se determine tales costos ocasionada por la carencia de experiencia en el manejo de herramientas de gestión por parte del área administrativa y financiera.

El limitado planillaje de las prestaciones de salud es otro problema a los que las unidades de salud se enfrentan debido a la ausencia de una formación en el manejo del planillaje de los servicios prestados pese a que el tarifario del sistema nacional de salud es un instrumento técnico que regula el reconocimiento económico de la prestación de servicios de salud como factor de conversión monetaria que permite establecer el monto del pago del servicio prestado no se lo aplica en el centro de Salud de Tarqui.

Estos problemas han conllevado que los usuarios externos no valoren el servicio prestado, existiendo desperdicio de medicamentos y teniendo una percepción de que se está brindando un servicio de mala calidad prefiriendo así acceder al servicio de salud privada sin importar el gasto que esto genera al usuario.

## JUSTIFICACION

En el Ecuador se ha venido desvalorizado el servicio de Salud Publico ya que estas instituciones se las evidencia como si sus servicios no tuviesen costos, ni generan ingresos, lo que en muchos de los casos ocasiona una mala utilización de los servicios por parte de los usuarios tanto externos como internos, situación que repercute en que se haya subestimado la calidad de las prestaciones brindadas. Además en el sector público la carencia de evaluación financiera hace que se asignen presupuestos no acordes con la realidad de cada una de las unidades operativas.

El objetivo de este estudio es la evaluación financiera al Centro de Salud de Tarqui con el que se pretende lograr que se dé una correcta asignación presupuestaria acorde a la realidad de la población, se tomen medidas correctivas de ser el caso y afrontar posibles situaciones de riesgo en la gestión, alcanzar las metas y objetivos del Modelo de atención Integral de Salud, incrementar la cobertura de atención beneficiando así alrededor 10.490 habitantes de la parroquia Tarqui con una atención de salud integral y de calidad.

En este estudio se procura evaluar y mejorar la calidad de los servicio de Salud de primer Nivel y administrar los recursos asignados para dicha atención de manera eficiente y eficaz y contribuir con el mejoramiento continuo de las condiciones de vida de la población e involucra además un análisis de los costos generados en los servicio de salud, los gastos incurridos en el mismos, su facturación y demás parámetros de análisis financiero que serán de interés para las autoridades pertinentes para que hagan uso de esta información y tomen decisiones para un mejoramiento continuo de su gestión y se dé un manejo adecuado en el uso de los recursos tanto humano, tecnológico, material médico, insumos y en si todos los recursos empleados en la prestación del servicio de salud.

Se espera poder cooperar en el desarrollo y fortalecimiento de la atención y la administración de las Instituciones de Primer Nivel que conforman la Red Publica Integral de Salud.

## **OBJETIVOS**

### ***GENERAL***

Evaluar el componente financiero al Centro de Salud Tarqui del distrito D01D02 Zonal 6, mediante el análisis de costos, valorar económicamente las prestaciones de salud y formulación de estrategias de mejoramiento, para fortalecer la eficiencia y uso adecuado de recursos de esta Unidad.

### ***OBJETIVOS ESPECÍFICOS***

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

## **CAPITULO I**

### **MARCO TEORICO**

## 1.1. Marco Institucional.

### 1.1.1. Centro de Salud Tarqui.

Es una institución perteneciente al Ministerio de Salud Pública, que forma parte de la Zona 6 según la organización territorial del MAIS FCI.



#### 1.1.1.1. Aspecto Geográfico del lugar.

Tarqui es una Parroquia que se encuentra ubicada en el suroeste del cantón Cuenca, cantón que pertenece a la provincia del Azuay. Tiene una superficie de las 15098,61 hectáreas, esta parroquia posee 26 comunidades y un centro urbano parroquial. Sus límites con otras parroquias del cantón Cuenca son: al norte con Baños, Turi y el Valle, al sur con Victoria del Portete y Cumbe, al este con Quingeo y Santana y al oeste con Chaucha.



Figura 1. Ubicación de la Parroquia Tarqui  
Fuente: [www.parroquiatarqui.gob.ec](http://www.parroquiatarqui.gob.ec)

### **1.1.1.2. Dinámica Poblacional.**

Según el último Censo de Población y Vivienda realizado por el INEC en el año 2010, Tarqui tiene una población de 10.490 habitantes, esta cifra comparada con la que se determinaron en el “Auto Censo Comunitario”, que es de 10.039 habitantes, varía en apenas 4,3%, dato que le confiere confiabilidad al estudio.

La población de Tarqui representa el 2.07% de la población total del Cantón Cuenca que es de 505585 habitantes. Cabe destacar además que desde la fecha de realización del censo hasta la actualidad la población ha ido incrementándose paulatinamente.

### **1.1.1.3. Misión.**

“Ejercer la Rectoría del Sistema Nacional de Salud a fin de garantizar el derecho a la salud del pueblo ecuatoriano, por medio de la promoción y protección de la salud, de la seguridad alimentaria, de la salud ambiental y del acceso permanente e ininterrumpido a servicios de salud,

conforme a los principios de equidad, universalidad, solidaridad, calidad y eficiencia.” (MAIS, 2013).

#### **1.1.1.4. *Visión.***

“Para el año 2020 el Ministerio de Salud Pública del Ecuador, ejerce la Rectoría del Sistema Nacional de Salud, modelo referencial en Latinoamérica, que garantiza la salud integral de la población y el acceso universal a una red de servicios con la participación coordinada de Organizaciones públicas, privadas y de la comunidad.” (MAIS, 2013).

#### **1.1.1.5. *Organización administrativa de la Unidad de Salud.***

El Centro de Salud de Tarqui está estructurado de la siguiente manera:

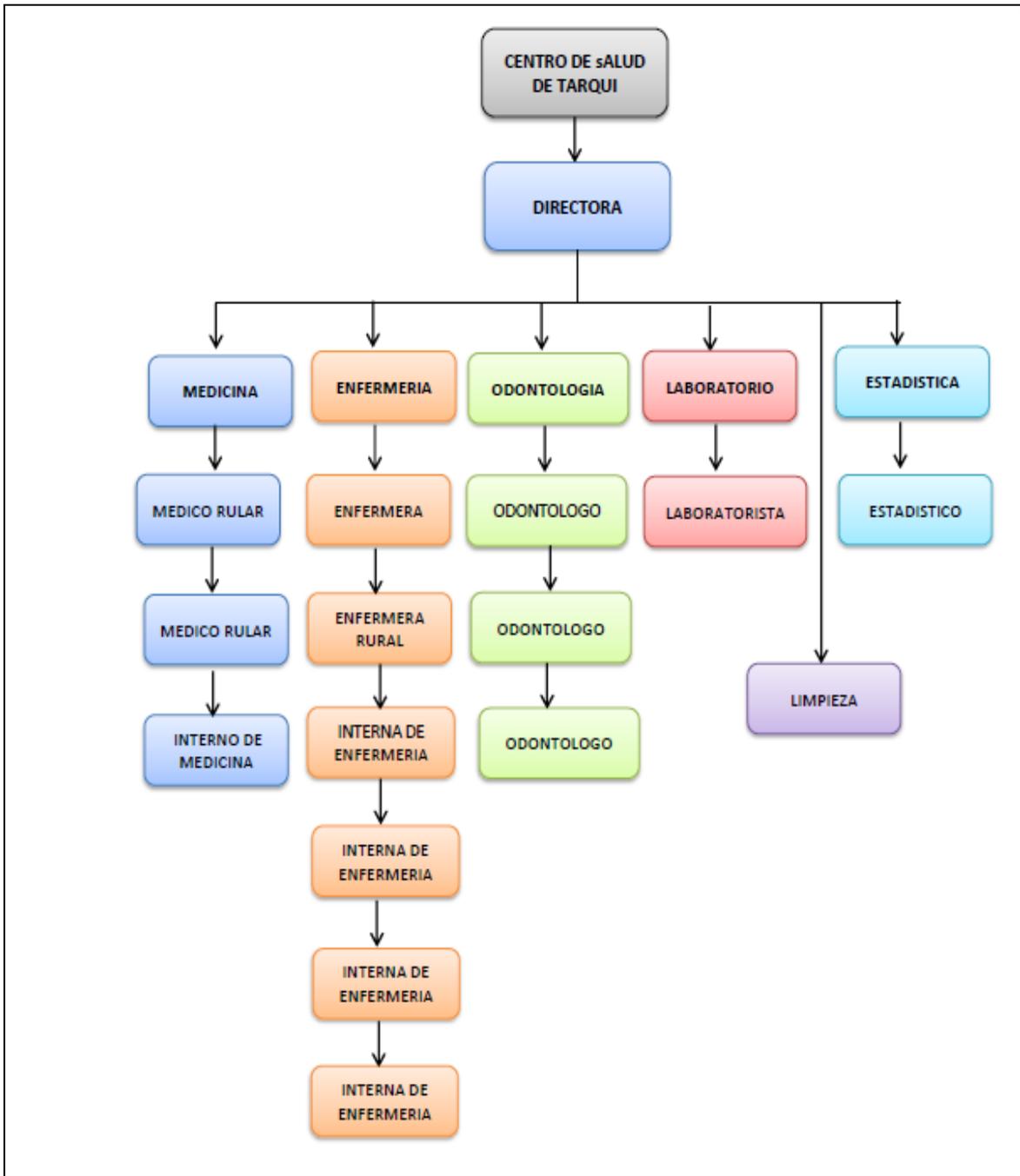


Figura 2. Organización Administrativa Centro de Salud Tarqui  
 Elaborado por: *Lcda. Dianita Pesántez*

**1.1.1.6. Servicios que presta la Institución.**

- Admisión - Estadística
- Laboratorio
- Enfermería
- Vacunatorio
- Odontología
- Medicina General

**1.1.1.7. Datos estadísticos de Cobertura.**

En las siguiente tablas y gráficos podemos observar cuales fueron las 10 causas de morbilidad tanto de hombres como de mujeres reportadas por el Centro de Salud Tarqui durante el año 2014.

TABLA 1. Perfil Epidemiológico de Medicina Unidad de Salud TARQUI (Hombres).

PERFIL EPIDEMIOLOGICO TARQUI ENERO - DICIEMBRE AÑO 014		GRUPO ETAREO										TOTAL	%
		< 1 ME S	1 A 11 ME SE S	1 A 4 AÑ OS	5 A 9 AÑ OS	10 A 14 AÑ OS	15 A 19 AÑ OS	20 A 35 AÑ OS	36 A 49 AÑ OS	50 A 64 AÑ OS	65 Y MAS AÑ OS		
N°	DIAGNOSTICO	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	%
1	J029  - FARINGITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	2	20	43	22	13	7	14	9	6	6	142	11.0%
2	J00X  - RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	1	34	53	12	11	5	7	2	2	3	130	10.0%
3	J039  - AMIGDALITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	1	10	35	24	13	9	15	7	3	5	122	9.4%
4	B829  - PARASITOSIS INTESTINAL SIN OTRA ESPECIFICACION		1	22	14	42	1	3	1	2	2	88	6.8%
5	A09X  - DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO		16	39	8	8	3	6	2	1	4	87	6.7%
6	J030  - AMIGDALITIS ESTREPTOCOCICA	0	7	21	18	9	1	2	3	5	2	68	5.3%
7	A069  - AMEBIASIS NO ESPECIFICADA		1	13	7	4		4		1	2	32	2.5%
8	J209  - BRONQUITIS AGUDA NO ESPECIFICADA		2	10	5	1		2		2	4	26	2.0%
9	K529  - COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS NO ESPECIFICADAS		3	8	5	1		1	3	1	1	23	1.8%
10	M545  - LUMBAGO NO ESPECIFICADO						1	5	1	6	7	20	1.5%
	<b>OTRAS CAUSAS</b>	7	36	78	72	51	47	88	37	58	82	556	43.0%
	<b>TOTAL GENERAL</b>	11	130	322	187	153	74	147	65	87	118	1294	100%

Fuente: RDACAA CS Tarqui / Elaborado por: Eco. Cristian Vasquez.

TABLA 2. Perfil Epidemiológico de Medicina Unidad de Salud TARQUI (Mujeres).

PERFIL EPIDEMIOLOGICO TARQUI ENERO - DICIEMBRE AÑO 2014		GRUPO ETAREO										%	
		< 1 M E S	1 A 11 M E S E S	1 A 4 A Ñ O S	5 A 9 A Ñ O S	10 A 14 A Ñ O S	15 A 19 A Ñ O S	20 A 35 A Ñ O S	36 A 49 A Ñ O S	50 A 64 A Ñ O S	65 Y M A S A Ñ O S		T O T A L
N. º	DIAGNOSTICO	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
1	FARINGITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	1	15	64	34	12	7	38	15	9	7	202	10.4 %
2	J039  - AMIGDALITIS AGUDA NO ESPECIFICADA		5	50	43	12	13	39	13	5	2	182	9.3%
3	J00X  - RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	1	22	49	22	9	4	13	8	4	8	140	7.2%
4	B829  - PARASITOSIS INTESTINAL SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	16	17	41	5	10	2	5	7	103	5.3%
5	N390  - INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO	0	0	2	7	7	6	42	19	5	10	98	5.0%
6	A09X  - DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO		18	35	10	7	4	7	3	3	7	94	4.8%
7	J030  - AMIGDALITIS ESTREPTOCOCICA	0	5	14	15	9	9	21	7	3	2	85	4.4%
8	N760  - VAGINITIS AGUDA			1	1		3	33	13	5	1	57	2.9%
9	E782  - HIPERLIPIDEMIA MIXTA					1	1	7	3	14	10	36	1.8%
10	J209  - BRONQUITIS AGUDA NO ESPECIFICADA		5	8	7	1	1	3	1	6	3	35	1.8%
	OTRAS CAUSAS	5	40	99	73	63	72	245	115	101	104	917	47.0 %
	TOTAL GENERAL	7	110	338	229	162	125	458	199	160	161	1949	100%

Fuente: RDACAA CS Tarqui  
Elaborado por: Eco. Cristian Vasquez.

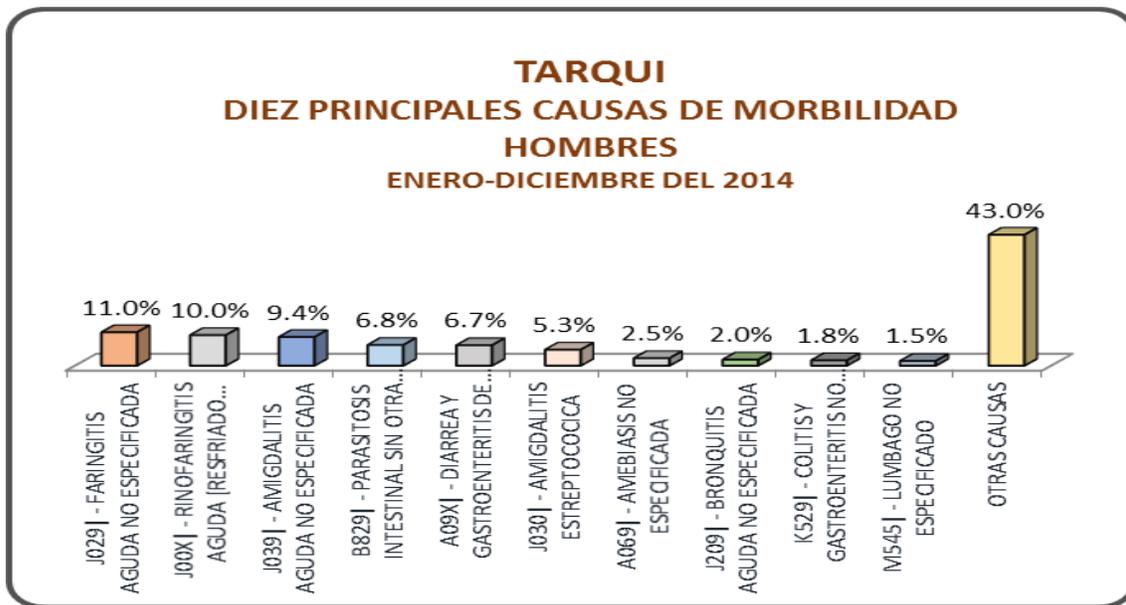


Figura 3. 10 principales causas de morbilidad Tarqui (Hombres).

Fuente: CS Tarqui

Elaborado por: Eco. Cristian Vasquez.

Podemos observar que de las 10 principales causas de morbilidad en hombres el mayor porcentaje se encuentra otras causas con un 43% seguido de faringitis con el 11% y la menor causa de morbilidad es el lumbago no especificado con 1,5%.

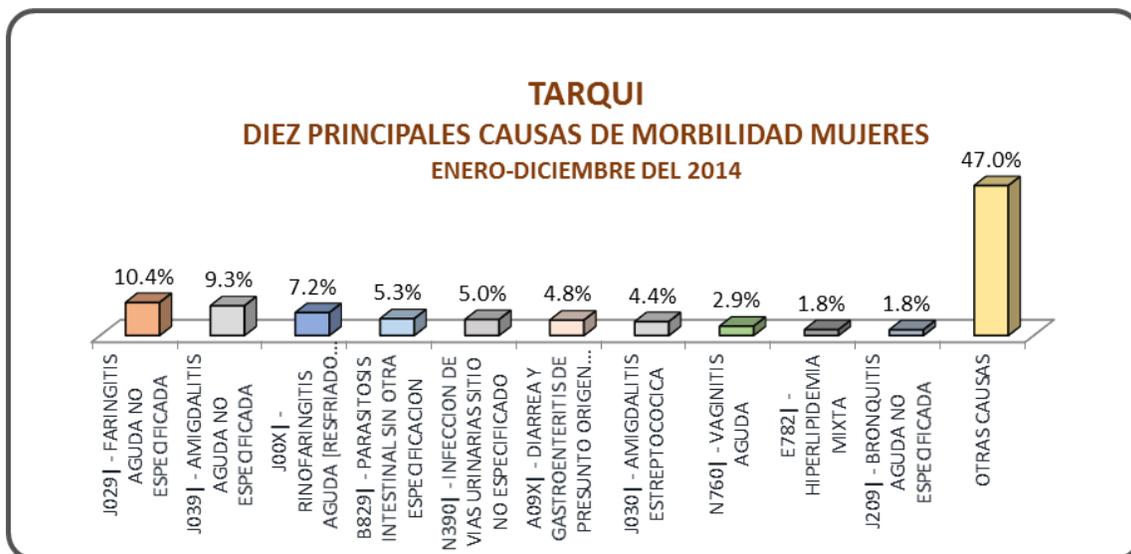


Figura 4. 10 principales causas de morbilidad Tarqui (Mujeres).

Fuente: RDACAA CS Tarqui.

Elaborado por: Eco. Cristian Vasquez.

Podemos observar que de las 10 principales causas de morbilidad en Mujeres el mayor porcentaje se encuentra otras causas con el 47% seguido de faringitis con el 10,4% y la menor causa de morbilidad es la bronquitis aguda no especificada con 1,8%.

TABLA 3. Perfil Epidemiológico de Odontología Unidad de Salud TARQUI (Hombres y Mujeres).

PERFIL EPIDEMIOLOGICO ODONTOLOGICO CS. TARQUI ENERO-DICIEMBRE DEL 2014		GRUPO ETAREO																								Total general	
		<1 MESES		1 A 11 MESES		1 A 4 AÑOS		5 A 9 AÑOS		10 A 14 AÑOS		15 A 19 AÑOS		20 A 35 AÑOS		36 A 49 AÑOS		50 A 64 AÑOS		65 Y MAS AÑOS		SUBTOTAL					
Nº	DIAGNOSTICO	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M		
1	K021  - CARIAS DE LA DENTINA			2	3	1	1	2	3	47	1	2	6	1	4	10	6	1	1	5			11	22	347	43.16 %	
2	K040  - PULPITIS					4		9	9	1	1	4	1	1	43	3	2	1		1		43	83	126	15.67 %		
3	K083  - RAIZ DENTAL RETENIDA					0	0	2	9	19	8	6	2	6	7	22	3	5	1	1	1	0	60	59	119	14.80 %	
4	K041  - NECROSIS DE LA PULPA					1		1	2	16	1	2	7	3	5	4	14	1	5	1	2		34	49	83	10.32 %	
5	K047  - ABSCESO PERIAPICAL SIN FÍSTULA					4	2	3	9	0	4	1	2	5	6	6	1	0	0	0	0	19	24	43	5.35 %		
6	K046  - ABSCESO PERIAPICAL CON FÍSTULA					3	3	6	3	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	9	9	18	2.24 %		
7	K020  - CARIAS LIMITADA AL ESMALTE					1	2	1	1			1	1	6	3							9	7	16	1.99 %		
8	K073  - ANOMALIAS DE LA POSICION DEL DIENTE					0	0	5	2	1	3	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	7	7	14	1.74 %		
9	K050  - GINGIVITIS AGUDA												1	3	1	3	1					3	6	9	1.12 %		
10	K060  - RETRACCION GINGIVAL																		4			0	4	4	0.50 %		
	<b>OTRAS CAUSAS</b>	0	0	0	0	1	0	2	3	0	1	0	1	5	8	1	1	0	0	0	2	9	16	25	3.11 %		
	<b>TOTAL GENERAL</b>	0	0	2	3	2	2	9	10	4	5	1	5	8	20	2	2	8	7	1	2	31	49	804	100 %		

Fuente: RDACAA CS Tarqui  
Elaborado por: Eco. Cristian Vasquez

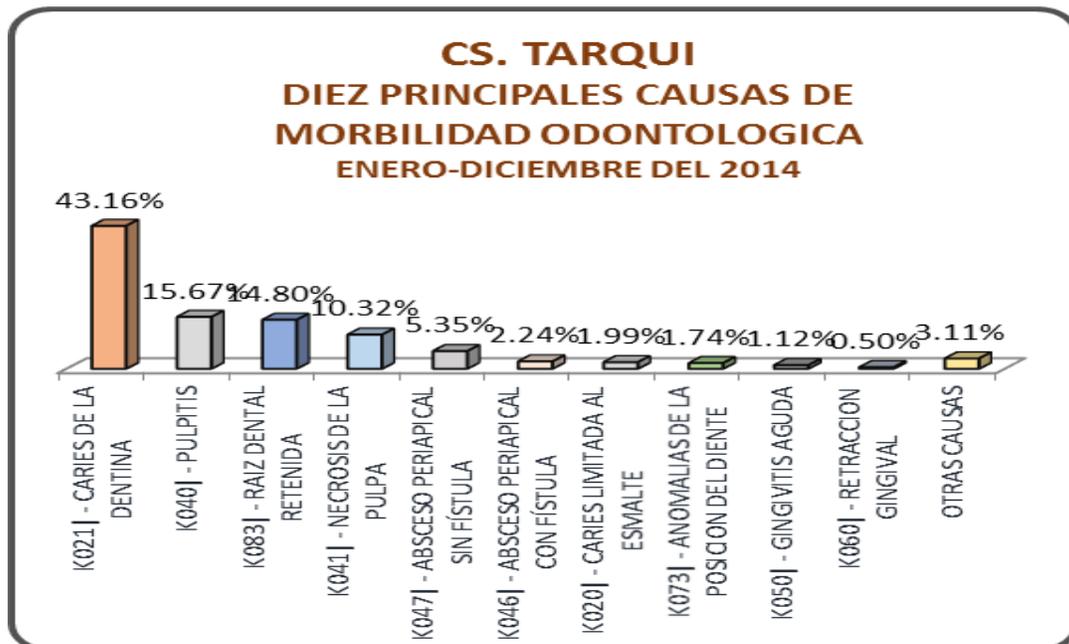


Figura 5. 10 causas de morbilidad odontológica Tarqui (Hombres y Mujeres).

Fuente: RDACAA Tarqui

Elaborado por: Eco. Cristian Vasquez.

Podemos observar que de las 10 principales causas de morbilidad odontológica en hombres y mujeres el mayor porcentaje se encuentra en caries de la dentina con un 43,16% seguido de pulpitis con el 15,67% y la menor es la retracción gingival con el 0,5%.

#### **1.1.1.8. Características geo-físicas de la Institución.**

##### **1.1.1.8.1. Ubicación Geográfica.**

Centro de Salud de Tarqui se encuentra ubicado al Sureste de la parroquia de Tarqui. Limitando al norte con la comunidad Rosa de Oro, al sur con la comunidad de Santa Lucrecia, al este con la comunidad de Tañiloma y al oeste con la comunidad de Francés de Urco.

##### **1.1.1.8.2. Infraestructura.**

El centro de Salud es una institución perteneciente al Ministerio de Salud Pública, su estructura es de una sola planta construido con bloque y techo de eternit, se encuentra distribuido con espacios destinados a:

- Laboratorio 1
- Vacunatorio 1
- Sala de Espera 1
- Consultorios Médicos 3
- Bodega 1
- Consultorio Odontológico 1
- Estación de Enfermería (Preparación) 1
- Farmacia 1
- Baños 4

#### **1.1.1.9. Políticas de la Institución.**

MAIS FCI: Manual del modelo de Atención Integral en Salud (Familiar, Comunitario e Individual).

DAIA: Disponibilidad Asegurada de Insumos Anticonceptivos.

ENSANUT: Encuesta Nacional de Salud y Nutrición.

ITS: Infecciones de Trasmisión Sexual.

PNS: Programa Nacional de prevención y Control VIH/Sida – ITS.

PTMI: Prevención de Trasmisión Materno Infantil.

TS: Trabajadoras/es Sexuales.

PAI: Programa Ampliado de Inmunizaciones.

TAMEN: Tamizaje Neonatal.

DOTS: Programa de Prevención y control de Tuberculosis.

PNBV: Plan Nacional del Buen Vivir.

## **1.2. Marco Conceptual.**

En el Art 32 de la Constitución de la Republica establece que: “la salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva.

La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.” (Constituyente, 2008)

### **1.2.1. Principios que se rigen los servicios de Salud.**

- **Equidad.-** “Se considera a la asignación de recursos de acuerdo a las necesidades de la población y del individuo con el fin de brindar igual oportunidad para desarrollar y mantener la salud.” (MSP, Modelo de Atención Integral de Salud MAIS, 2013).
- **Universalidad.-** “Es la garantía de acceso a iguales oportunidades para el ciudadano y atención integral de salud tanto e promoción, prevención, curación y rehabilitación de toda la población que habita en el territorio nacional independientemente de la nacionalidad, etnia, lugar de residencia, sexo, nivel de educación, ocupación , ingresos.” (MSP, Modelo de Atención Integral de Salud MAIS, 2013).
- **Solidaridad.-** “Es el grado en el que los miembros del sistema de salud, en conjunto con la sociedad civil, trabajan conjuntamente para definir y conseguir el bien común en salud sin distinción de sexo, raza, nacionalidad, religión ni de afiliación política.” (Social).
- **Interculturalidad.-** “Enfoque necesario de las intervenciones sanitarias, caracterizada por el respeto social y la promoción científica de las prácticas de salud ancestral.” (MSP, Modelo de Atención Integral de Salud MAIS, 2013).
- **Calidad.-** “La calidad de la atención consiste en la aplicación de la ciencia y tecnología médicas en una forma que maximice sus beneficios para la salud. El grado de calidad es, por consiguiente, la medida en que se espera que la atención suministrada logre el equilibrio más favorable de riesgos y beneficios.” (Miguel, 2009).
- **Eficiencia.-** “Es el uso racional de los recursos disponibles empleando la tecnología apropiada a las necesidades de la población y del individuo con para obtener el mejor resultado al menor costo.” (MSP, Modelo de Atención Integral de Salud MAIS, 2013)
- **Eficacia.-** “Es la capacidad científica comprobado y de acuerdo a las condiciones locales de resolver un problema y de producir un resultado específico.” (MSP, Modelo de Atención Integral de Salud MAIS, 2013).

- **Precaución y Bioética.**- Si bien es cierto la precaución hace referencia que se puede llegar a evitar algún tipo de riesgo o daño al que se está expuesto con los principios de honestidad por la responsabilidad desde lo ético, político y jurídico.

De tal forma que la bioética es una estrategia y fundamentación de tipo moral donde cada individuo está en su derecho de ser informado por los profesionales de salud, acerca de los procedimientos, riesgos y beneficios que implique las intervenciones a realizarse para poder tomar su decisión respetando así su autonomía y la libertad de tomar una decisión.

### **1.2.2. Modelo de Atención Integral en Salud, Familiar, Comunitario e Intercultural (MAIS-FCI).**

“En su constitución de 1948 define a la salud como el estado de completo bienestar físico, mental, espiritual, emocional y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.” (MSP, Manual del Modelo de Atención en Salud, 2013).

“El MAIS-FC se orienta a la construcción, cuidado y recuperación de la salud en todas sus dimensiones: biológicas, mentales, espirituales, psicológicas y sociales. Y pone en el centro de su accionar la garantía del derecho a la salud de las personas, las familias, la comunidad y desde este enfoque organiza las modalidades y contenidos de la prestación de servicios integrales, la articulación intersectorial y la participación ciudadana.” (MSP, Manual del Modelo de Atención Integral de Salud - MAIS, 2013).

### **1.2.3. La Atención Primaria de Salud Renovada (APS-R).**

“La APS-R es una estrategia que orienta el desarrollo de los sistemas de salud. Su implementación como todo proceso social, ha estado sujeta a las contradicciones e intereses económicos y políticos que configuran las formas de organización de las sociedades. Tanto la Constitución Política como el Plan de Desarrollo para el Buen Vivir, establecen que la estrategia de Atención Primaria de Salud, debe ser la base de la organización y funcionamiento del Sistema Nacional de Salud y de la Red Pública Integral de Salud considera que el I nivel de atención es la puerta de entrada a los otros tres niveles más complejos de atención, con la finalidad de dar atención integral y específica a las demandas individuales.” (MSP, Modelo de Atención Integral de Salud MAIS, 2013).

#### **1.2.4. Red Pública Integral de Salud (RPIS).**

“Las redes integradas de salud implican la articulación complementaria de instituciones y de personas con el objeto de garantizar el acceso universal de las población a servicios de salud, optimizando la organización y gestión en todos los niveles del sistema, para lograr calidad, eficiencia, y oportunidad en los servicios de salud, articulándose funcionalmente con vínculos jurídicos, operativos y de complementariedad.

Esta red fue estructurada de 9 zonas de planificación, 140 distritos y 1134 circuitos correspondientes así a una nueva organización territorial, brindando una atención de calidad a toda la población satisfaciendo sus necesidades.

Está conformada por el : Ministerio de Salud Pública ( MS), Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social –IESS ( Seguro General de Salud Individual y Familiar, Seguro Social Campesino, Seguro de Riesgo de Trabajo ), Fuerzas Armadas- ISSFA Y Policía Nacional-ISSPOL, como lo dispone el artículo 360 de la Constitución, a esta red debe articularse las Unidades de Atención de la Dirección de Rehabilitación Social.” (MSP, Modelo de Atención Integral de Salud MAIS, 2013)

#### **1.2.5. Primer Nivel de Atención.**

“Es el contacto directo con la comunidad debe cubrir a toda la población, este nivel debe resolver las necesidades básicas y/o más frecuentes de la comunidad.

Los servicios darán atención integral dirigida a la familia, individual y comunidad enfatizado en la promoción y prevención. Estas actividades serán intra y extramurales.

El Primer nivel de Atención está conformado por 5 tipos de establecimiento:

1° Nivel: Puesto de Salud

2° Nivel: Consultorio General

3° Nivel: Centro de Salud – A

4° Nivel: Centro de Salud – B

5° Nivel: Centro de Salud – C” (MSP, Modelo de Atención Integral de Salud MAIS, 2013)

#### **1.2.6. Costos.**

“La contabilidad de costos está definido como la rama de la contabilidad que ofrece el conjunto de procedimientos técnicos concernientes a la recopilación, determinación, control y planificación de los costos de producción de cierto producto o servicio” (Ocampo, 2007).

**Costos Directo.-** Son los que intervienen directamente en el proceso de producción como lo es la mano de obra, las depreciaciones, los materiales e insumos.

- **Costos Indirectos.-** Son los que intervienen indirectamente en el proceso de producción, “apoyan al producto final tales como son los gastos de administración y los gastos en servicios generales.” (Pesántez, 2015).
- **Costos fijo.-** “Es aquel que se debe pagar independientemente de la cantidad de la producción es decir los sueldos de cada profesional de salud, las depreciaciones de los activos fijos adquiridos por cada unidad operativa y los servicios básicos.” (Pesántez, 2015).
- **Costo variable.-** “Es el que depende directamente del volumen de producción dentro de esto se considera a los medicamentos, insumos y materiales de aseo, oficina entre otros.” (Pesántez, 2015)

#### ***1.2.7. Implementación del Tarifario para el sistema nacional de salud.***

“El tarifario es el instrumento técnico que regula el reconocimiento económico de la prestación de los servicios de salud, tanto institucionales, como profesionales, proporcionados por las instituciones de la salud pública y privada en el Marco de la Red Pública Integral y Complementaria para la atención en salud.” (MSP, Modelo de Atención Integral de Salud MAIS, 2013).

El tarifario hace referencia a todos los procedimientos realizados dentro de una unidad de salud convertida está en valor monetario es decir el precio en dólares de cada uno de los procedimientos realizados para brindar la atención de salud de forma individual, familiar y comunitaria.

#### ***1.2.8. La implementación de tarifario se sustenta en la siguiente normativa.***

- “Convenio Marco Interinstitucional entre el Ministerio de Salud Pública, Ministerio del Interior, Ministerio de Defensa, Instituto Ecuatoriano de la Seguridad Social, Instituto de la Seguridad Social de las Fuerzas Armadas e Instituto de la Seguridad Social de la Policía Nacional para integrar la Red Pública Integral de Salud.
- MSP. Tarifario de Prestaciones para el Sistema Nacional de Salud. Registro Oficial no. 289.

- Instructivo RPIS-001. Para la Viabilidad de la Atención en Salud de las instituciones de la RPIS y en la red privada (complementaria) de prestadores de servicios de salud.
- Contar con Talento Humano suficiente, competente, comprometido y valorado por la red; La calidad de la atención será apoyada por una formación continua del talento humano de las instituciones participantes sobre la normativa y herramientas para el funcionamiento de la red;
- Implementar un sistema de información integrado que vincula a todos los miembros de la red;
- Un sistema de seguimiento y evaluación del funcionamiento de la red que involucre a sus participantes: usuarios, proveedores, financiadores garantizando transparencia y procesos de rendición de cuentas.
- Implementar estrategias comunicacionales que permitan a los usuarios y usuarias contar con información sobre el funcionamiento de la red, los servicios que presta, los mecanismos de acceso.
- Contar con el licenciamiento de las unidades de salud por parte del MSP.” (MSP, Modelo de Atención Integral de Salud MAIS, 2013).

De esta forma el Ministerio de Salud Pública abastece de recursos de forma adecuada a los servicios de primero y segundo nivel para brindar una atención de calidad y calidez a la población en general satisfaciendo así sus necesidades.

### **1.2.9. Punto de Equilibrio.**

“Consiste en utilizar la metodología del análisis costo – volumen- utilidad para cada ubicación considerada, efectuar una evaluación comparativa del comportamiento de los costos fijos y variables y esquematizarlo en una gráfica común , en la que se pueda observar La que tiene el costo total para determinado volumen de fabricación mediante tres fases:

1. Estimar el valor de los costos fijos para un periodo y el costo variable unitario para cada posible de ubicación
2. Graficar un esquema en el compartimiento de los costos de cada posibilidad.
3. Escoger la opción con el costo total más bajo para el volumen estimado de fabricación.” (Ocampo, Costos y Evaluación de Proyectos , 2007).

### **1.2.10. Costos de calidad.**

***“Podemos afirmar que cuando se implementa bien, la calidad no cuesta, más bien representa una inversión que genera más beneficios y ahorros, que costos.***

Hasta ahora hemos visto como se identifican los costos relacionados con la comercialización, manufactura, administración o aprovisionamiento ahora veremos un nuevo enfoque que surgió en los años 50 cuando se empezaron a identificar los costos debido a la baja calidad de productos y servicios.” (Ocampo, Costos y Evaluación de Proyectos, 2007).

### **1.2.11. Financiamiento del sistema nacional de Salud.**

“Para el financiamiento de los Planes Estratégicos y Proyectos sus fuentes provienen de los diferentes presupuestos de las instituciones involucradas en el SNS. El financiamiento del Régimen de Prestaciones Garantizadas y el Plan Nacional de Inversión en equipamiento e infraestructura sus fuentes provienen de las instituciones del sector Salud que forman la red pública: Ministerio de Salud, IESS, Fuerzas Armadas, Policía. El sector privado lo realiza con fondos propios. Y la asignación de recursos a las unidades ejecutoras está basada en gastos históricos y capacidad de gasto, en función de estos dos insumos se asignan los recursos cada año.” (MSP, Modelo de Atención Integral de Salud MAIS, 2013)

“Con relación al Presupuesto General del Estado destinado al financiamiento de Sistema Nacional de Salud , se incrementa cada año con un porcentaje no inferior al 0.5%, del PIB, hasta alcanzar al menos el 4%, la Proforma Presupuestaria del año 2014 fue de 2.962 millones de dólares.” (Finanzas, 2014)

### **1.2.12. Eficiencia en uso de recursos.**

“La eficiencia productiva es cuando minimizamos el coste de alcanzar un nivel de provisión determinado es decir cuando eliminamos el despilfarro , mientras que la eficiencia asignativa se ocuparía de asegurar que el conjunto de bienes y servicios producidos es tal que con los recursos de la sociedad no pueden reasignarse para producir un mayor bienestar que el ya alcanzado.

La eficiencia económica en la práctica sanitaria habitual choca con problemas de difícil solución.” (Hidalgo, Corugedo de las Cuevas, & Señarís, 2009).

**CAPITULO II**  
**DISEÑO METODOLÓGICO**

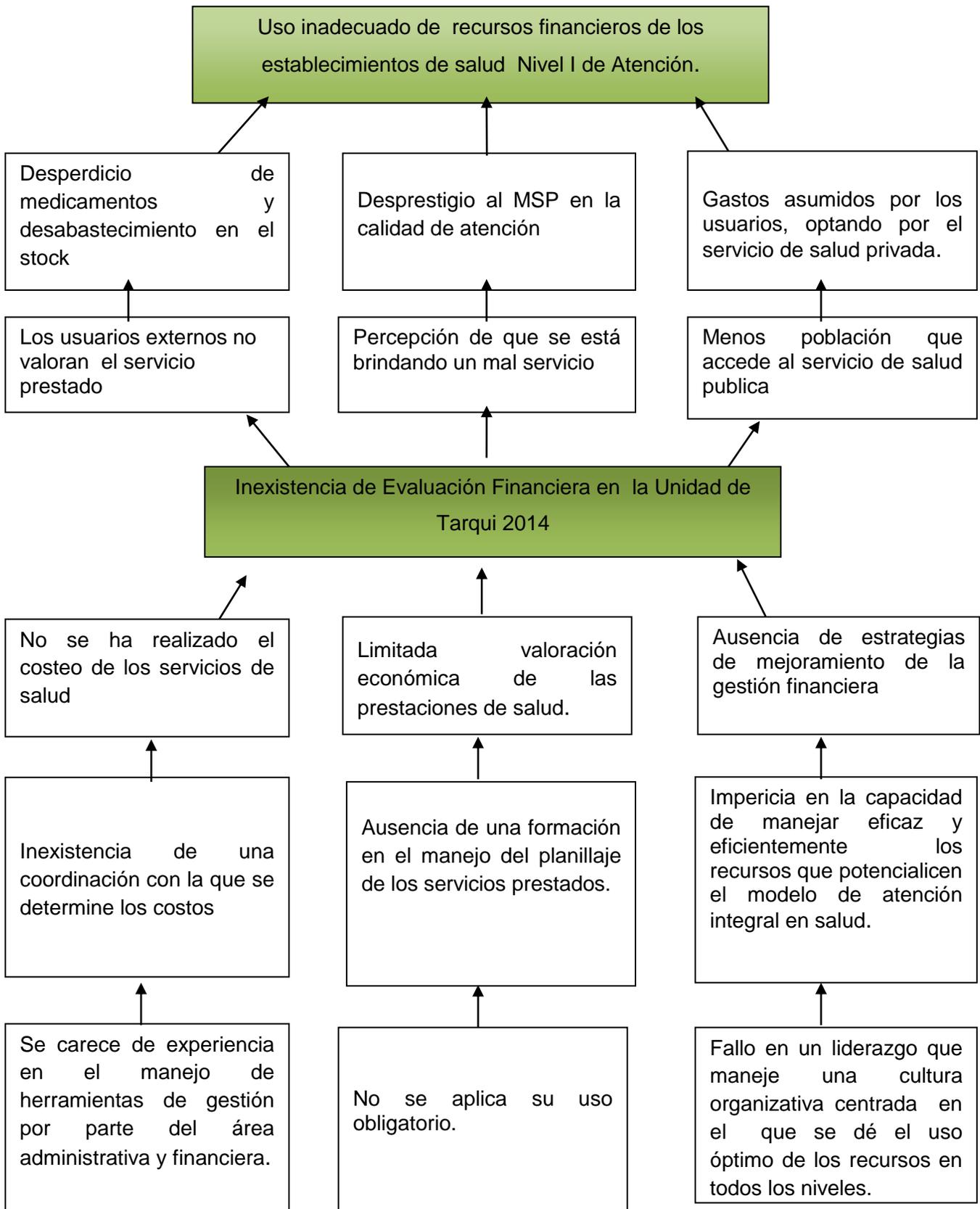
2.1. Matriz de Involucrados.

GRUPOS Y/O INSTITUCIONES	INTERESES	RECURSOS Y MANDATOS	PROBLEMAS PERCIBIDOS
Director/ a de la Unidad Medica	Brindar una atención con calidad y calidez en el Servicio de Salud con un menor costo y eficiencia en el uso de los recursos.	Recursos Humanos Recursos Materiales <b>MANDATO:</b> Cumplir con el Art 32. La Salud es un derecho que garantiza el Estado y este servicio se regirá por los principios de equidad, Universalidad, solidaridad, interculturalidad., calidad eficiencia, precaución y bioética con enfoque de género y de generacional.	Desconocimiento sobre costeo de los Servicios de Salud.  Cambios de director de la unidad de salud.
Unidad Financiera del Distrito 01D02	Distribuir de manera adecuada el presupuesto asignado con el respectivo control de los costos de los servicios, su facturación y planillaje.	Recursos: Humanos Recursos Materiales Recursos financieros <b>MANDATO:</b> Cumplir con el Art: 366 El Estado financiara a las instituciones estatales de salud y podrá apoyar financieramente a las autónomas y privadas siempre que no tengan fines de lucro que garanticen gratuidad en	El presupuesto en ocasiones no abastece las necesidades.  Desconocimiento sobre el costo real de los servicios ofertados en las unidades de Salud de Primer Nivel.

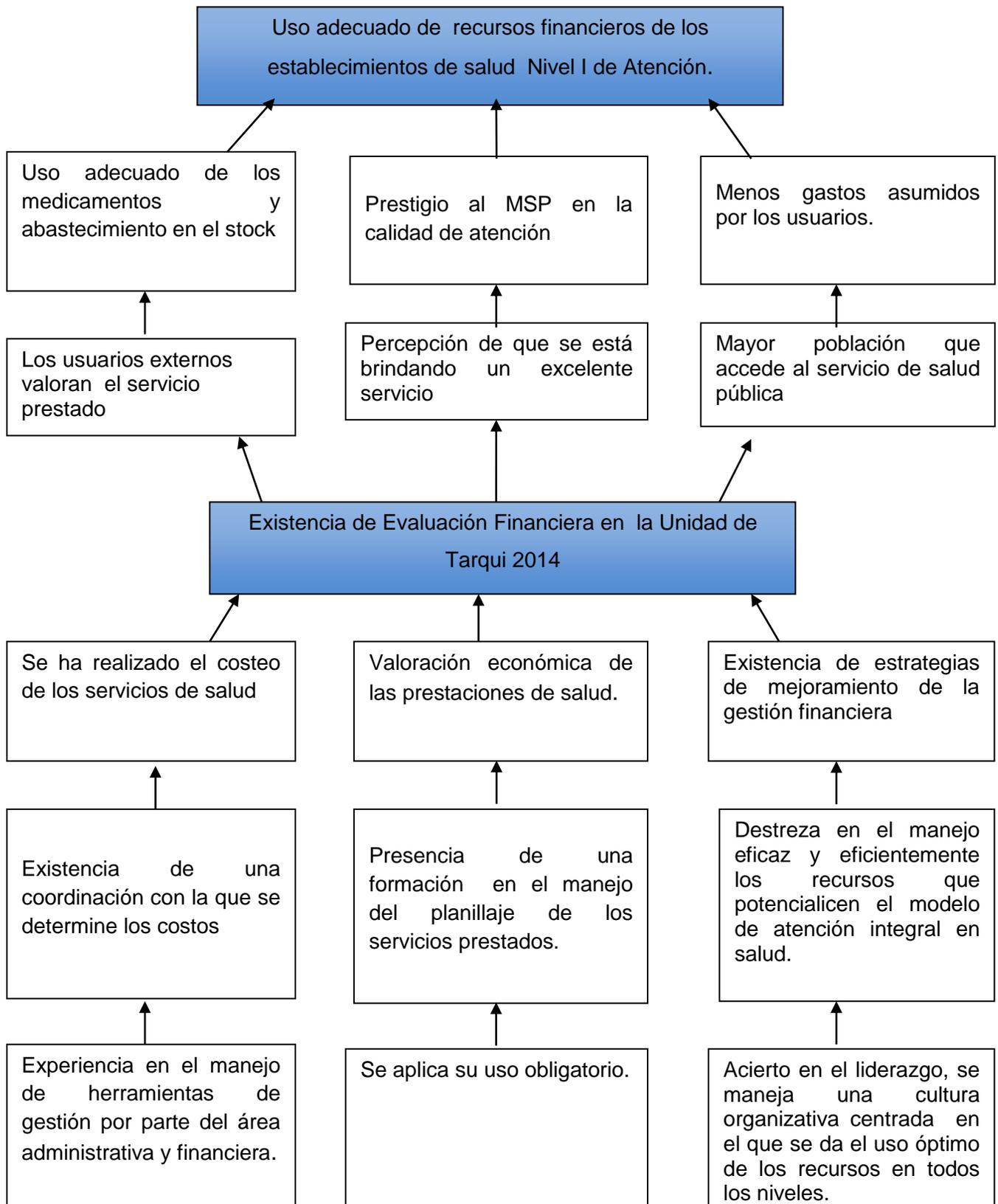
		las prestaciones, cumplan las políticas públicas y aseguren calidad, seguridad y respeto a los derechos.	Falta de capacitación permanente en herramientas financieras.
Personal de la unidad de Salud	Conocimiento de los costos reales de los servicios de salud brindados por la unidad de salud para mejorar la calidad de atención a los usuarios externos.	<p>Recursos Humanos</p> <p>Recursos Materiales</p> <p><b>MANDATO:</b> Cumplir con el art. 362: La atención de salud como servicio público se prestara a través de las entidades estatales, privadas, autónomas, comunitarias y aquellas que ejerzan las medicinas ancestrales alternativas y complementarias.</p> <p>Los servicios de salud serán seguros de calidad y calidez y garantizan el consentimiento informado, el acceso a la información y confidencialidad de la información de los pacientes.</p>	Desvalorización del servicio de salud por parte de los usuarios externos al considerar que no se está brindando una atención de calidad.
Comunidad en general	Valorar la atención recibida por parte de los usuarios al conocer los costos reales de las prestaciones de salud brindadas.	<p>Recursos humanos</p> <p>Recursos materiales</p> <p><b>MANDATO:</b> Cumplir con el art.32: El Estado garantizara este derecho mediante políticas económicas, sociales y</p>	Falta de conocimiento acerca del manejo del costo del sistema nacional de salud y desvalorización de

		<p>culturales, educativas y ambientales y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud sexual y reproductiva.</p> <p>El art. 8 literal g: impulsar la participación de la sociedad en el cuidado de la salud individual y colectiva y establecer mecanismo de veeduría y rendición de cuentas en las instituciones públicas y privadas involucradas</p>	los recursos asignados para el servicio de Salud.
Egresado/a de la Maestría	Apoyar con el proyecto de intervención Puzzle planteado por la UTPL para la Evaluación Financiera de los Servicios de Primer Nivel.	<p>Recursos humanos</p> <p>Recursos materiales</p> <p>Recursos Financieros</p> <p><b>MANDATO:</b> Cumplir con el art. 28 la educación responderá al interés público y no estará al servicio de intereses individuales y corporativos.</p>	Dificultad y demora para obtener la información requerida debido a la falta de coordinación con las respectivas unidades.

## 2.2. Árbol de Problemas.



### 2.3. Árbol de Objetivos.



## 2.4. Matriz del Marco Lógico.

<b>OBJETIVOS</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>FUENTES DE VERIFICACIÓN</b>	<b>SUPUESTOS</b>
<b>FIN:</b> Contribuir al uso óptimo de recursos en el Centro de Salud Tarqui, Distrito D0102, Zona 6			
<b>PROPOSITO</b> Evaluación Financiera del Centro de Salud Tarqui ejecutada.	Evaluar el 100% de los ingresos, gastos, y costos del servicio de salud de enero a diciembre de 2014.	Informe escrito de la evaluación financiera	La institución proporcionará la información financiera necesaria.
<b>RESULTADOS ESPERADOS</b>			
Servicios de Salud costeados.	100 % de servicios de salud costeados hasta diciembre 2014	Matriz de costos Cuadros 1 y 4 del winsig	El servicio de Salud costeado en base a información proporcionado por la institución.
Prestaciones de salud valoradas económicamente	100 % de prestaciones de salud planilladas a diciembre 2014	Matrices de facturación Totalizador de facturación.	Tener la información Completa
Estrategias de mejoramiento de Gestión Financiera formuladas	A octubre de 2015 estarán elaboradas las siguientes propuestas 3.1 Calculo de punto de equilibrio.	Informe escrito del diseño de las estrategias de mejoramiento de la gestión	Elaborar el respectivo informe con las respectivas estrategias de mejoramiento.

	3.2 Socialización de resultados. 3.3 Diseño de estrategias de mejoramiento, según resultados obtenidos. 3.4 Presentación de informe final a autoridades distritales.	financiera	
<b>ACTIVIDADES</b>	<b>RESPONSABLES</b>	<b>CRONOGRAMA</b>	<b>PRESUPUESTO</b>
<b>RE 1. Servicios de Salud costeados.</b>			
1.1.Socialización del Proyecto	Maestrante Lcda. Dianita Pesántez	27/03/2015	\$15
1.2.Taller de inducción al proceso de costos	Maestrante Lcda. Dianita Pesántez	08/04/2015	\$10
1.3. Recolección de información.	Maestrante Lcda. Dianita Pesántez	Abril a mayo de 2015	\$50
1.4. Instalación de programa Winsig para procesamiento de datos.	Maestrante Lcda. Dianita Pesántez y el encargado de la instalación.	16/05/2015	\$15
1.4. Generación de resultados de costos	Maestrante Lcda. Dianita Pesántez	Junio-Julio 2015	\$10
<b>RE2. Prestaciones de salud valoradas económicamente</b>			
2.1. Socialización del manejo del tarifario del sistema nacional de salud.	Maestrante Lcda. Dianita Pesántez	27/03/ 2015	\$15
2.2. Recolección de información de producción del establecimiento de salud	Maestrante Lcda. Dianita Pesántez	Abril-Mayo 2015	\$30

2.3. Valoración económica de las prestaciones de salud según el tarifario del sistema nacional de salud actual	Maestrante Lcda. Dianita Pesántez	Julio 2015	\$10
<b>RE3. Estrategias de mejoramiento de Gestión Financiera formuladas</b>			
3.1. Calculo de punto de equilibrio	Maestrante Lcda. Dianita Pesántez	Noviembre 2015	\$ 8
3.2. Socialización de resultados	Maestrante Lcda. Dianita Pesántez	Noviembre 2015	\$15
3.3. Diseño de estrategias de mejoramiento, según resultados obtenidos	Maestrante Lcda. Dianita Pesántez	Noviembre 2015	\$10
3.4. Presentación de informe final a autoridades zonales.	Maestrante Lcda. Dianita Pesántez	Noviembre 2015	\$25

## **CAPITULO III**

### **RESULTADOS**

## **RESULTADO ESPERADO I: Servicios de Salud costeados.**

### **Actividad 1.1. Socialización del Proyecto.**

En horas de tarde del día 27 de marzo se llevó a cabo la socialización del proyecto "Evaluación Financiera de los Servicios de Primer Nivel de Atención" la misma que se realizó en el auditorio del Centro de Salud Carlos Elizalde, contando con la presencia de once maestrantes que formamos parte del desarrollo del proyecto de investigación para la obtención de la maestría en gerencia en salud y con tres delegados del Distrito 01D02 las mismas que fueron: Doctora Diana López, Lcda. Erika Malo Lcda. Priscila Campos.

Una vez reunidos, los maestrantes procedimos a la respectiva exposición del proyecto, iniciando con los objetivos, a su vez los alcances y resultados esperados con esta investigación los mismos que detallamos a continuación, obteniendo por parte de los delegados gran interés:

- Proporcionar la información acerca del costeo de los servicios de salud de primer Nivel que están dentro del Distrito.
- Realizar la Evaluación sobre el uso real que se está llevando en la unidad en relación a los recursos asignados.
- Tener una aproximación con el Tarifario del Sistema Nacional Salud.
- Promover el procedimiento de recuperación de costos de servicios brindados en el primer nivel.
- Establecer un modelo financiero que incentive la eficiencia.
- Valorar gestión frente a las demandas impuestas en el Modelo Integral de Salud MAIS.
- Valorar la oferta y demanda de los servicios de primer nivel de salud dentro de su competencia.
- Promover que en los servicios de primer nivel de salud sea efectivo el uso del planillaje.
- Propuestas de mejoramiento de la gestión.
- Una vez expuesto lo antes mencionado se obtuvo buena acogida y aceptación para la realización del proyecto en curso.

Esta reunión tuvo una duración de aproximadamente dos horas, donde se aclararon dudas sobre todo del Programa Winsig y su efectividad se indicó que tiene un 99% de seguridad demostrada en la bibliografía y recomendada por la OPS. (Anexo 1).

Posteriormente, se indicó que sería notificado a la directora del Distrito 01D02, Dra. Janeth Román, quien en ese momento no pudo asistir a la socialización.

Se realizó una nueva reunión con la presencia de la Dra. Janeth Román, la misma que se llevó a cabo el día 8 de abril, donde se expuso de manera general el proyecto a desarrollarse, procediendo a firmar el acta compromiso en la que consta el acuerdo de confidencialidad con relación a la información financiera y fijando un cronograma para la recaudación de los datos de forma que las dos partes involucradas obtengan beneficios contribuyendo en la optimización de la gestión de las instituciones de primer nivel de atención. (Anexo 2).

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

En la ciudad de Cuenca provincia del Azuay, se realizó la reunión con la directora distrital, el personal operativo responsable de Talento Humano, Financiero, Estadística del Distrito 01D02 y once maestrantes el día 8 de abril del año en curso.

Se expone el proceso de costeo, haciendo hincapié en los siguientes componentes:

- Definición de costos, costo variable gasto, costo directo, costos indirectos costo fijo.
- Conocer la importancia del costo de la mano de obra de cada uno de los servidores de salud.
- Conocimiento de manera general de la economía de la salud, alcance e importancia.
- Propuestas de mejoramiento de la gestión.
- Particularidades entre centros de gestión o los centros de costos.
- Descripción detallada de los componentes de costos
- Calidad de un sistema de información adecuado para el respectivo análisis.
- Dar a conocer el llenado de las matrices que se utilizaran para recolectar la información para el costeo: Mano de obra, el costeo uso de medicamentos, insumos, servicios básicos, materiales, uso de infraestructura, producción, depreciación de bienes etc.

Se pactó compromisos de entrega de información de acuerdo al cronograma previstos. (Anexo 3).

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

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

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

#### **1. Mano de obra:**

Se recolectaron los datos, en base al siguiente lineamiento:

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

Se utilizaron 2 matrices para el efecto.

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

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

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

#### **2. Medicamentos e insumos médicos, material de oficina, aseo, imprenta etc.**

Para el efecto, se prepara la matriz, misma que pretende recopilar el consumo de medicamentos e insumos médicos, material de oficina, aseo etc. consumidos por la unidad operativa durante el

mes, por cada uno de los centros de gestión. Se aclara que se registrara datos sobre consumos reales y no requerimientos.

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

### **3. Depreciaciones de bienes y uso de inmueble.**

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

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

### **4. Gastos fijos generales**

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

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

### **5. Datos de producción**

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

Se cumplió el 100% de la actividad propuesta, recalcando que la información entregada no es lo suficientemente completa ni se encuentra con la especificidad que el proyecto demanda, sin embargo reconocemos que es muy orientador, ya que el 80% aproximadamente de la carga del costo está en mano de obra, información que si fue posible obtener.

Para determinar los costos de mano de obra, gastos permanentes, consumo de bienes, consumo de medicinas e insumos, uso del inmueble y depreciaciones fueron brindados por el personal del Distrito encargados de los mismos cabe recalcar que la información no fue completa para el llenado de las matrices de costos “consumo de materiales”, “gastos permanentes” e “Insumos” para lo cual se realizó un prorratio tomando como referencia la información de los meses que se tenía con el particular que el resto de esta información se la llevaba a través de áreas y al unificarse como distrito, esta no cuenta con ella.

Además se utilizaron otras fuentes de información facilitadas por el personal del Cs Tarqui para el llenado de las matrices de facturación tales como: exámenes de laboratorio, vacunas administradas y el total de recetas despachadas. Existe un cuaderno de procedimiento general de enfermería el cual no considere como viable porque en este constan tantos procedimientos que están dentro y fuera de la consulta y muchos de estos no son anotados.

De la misma manera, la inexistencia de información con lo referente a los materiales y reactivos de laboratorio, no se tomaron en cuenta para determinar el costo total de laboratorio porque en la información facilitada no hubieron valores con referencia a esto provocando que no se pudiera aplicar una estimación para este gasto

El consumo de biomateriales odontológicos no se obtuvo la información mes a mes, se facilitó únicamente la del último trimestre por lo que se tuvo que prorratear para los meses faltantes para realizar una estimación. Para la distribución del tiempo de la mano de obra el limitante constante fue que en la unidad de Salud de Tarqui no contaba con el cronograma de actividades específico de cada mes para lo cual me guie con la información del RDCCA, y de la Lcda. Esther Zhunio la misma que me dio las directrices necesarias de cómo se manejaban ciertas actividades dentro de la unidad.

**Indicador:** Total de unidades con información completa /total de unidades intervenidas

Total de unidades con información completa: 1

Total de unidades intervenidas: 1

$1/1 = 100\%$

### **Instalación de programa winsig para procesamiento de datos.**

Mediante e-mail se nos informó sobre del taller de como ingresar los datos al programa Winsig el mismo que se realizó en la ciudad de Cuenca el día 16 de mayo del año en curso, en el auditorio de la sede de la Universidad de Loja, donde acudieron la mayoría de los maestrantes. Luego de la explicación se procedió a las instalaciones del software en las computadoras de cada uno de los asistentes con la ayuda del Ingeniero en sistemas. (Anexo 4)

El taller se desarrolló con la presentación teórica del programa Winsig, su importancia y facilidades, recomendaciones al procesamiento de la información, entre otros temas relevantes.

La guía práctica tuvo como finalidad crear habilidades en los maestrantes para el manejo adecuado del programa y el conocimiento de la utilidad de cada una de las opciones encontradas en la barra de herramientas.

Se desarrollaron tutorías, que tuvieron una duración de aproximadamente de dos horas permitiéndonos así mejorar nuestros conocimientos, aclarar dudas, y determinar directrices para el manejo adecuado del programa winsig. (Anexo 5).

El contenido de la hoja de cálculo del winsig presenta las mismas variables de las matrices llenadas con anterioridad, lo que facilito el ingreso de la información a este sistema, arrojando dos cuadros Gerenciales “ 1” y “4” para su posterior análisis; la autenticidad de la información dependerá básicamente del su correcto ingreso.

El programa winsig nos permitió consolidar la siguiente información:

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

Con los datos del programa, se sistematiza la información en una matriz que nos permite definir:

- Costos integrales de los servicios
- Costos netos.

#### **Actividad 1.4 Generación de resultados de costos.**

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

La información fue sistematizada y procesada, utilizando las directrices aportadas por la Universidad en el documento “procedimientos para levantamiento de costos en el primer nivel”, adicionalmente se procesó información en una matriz realizada para validar la información (Anexo 9).

Se aprobó la información y se ingresaron los datos al programa winsig para la obtención de los datos relacionados con los costos de los servicios y la sistematización de la información en una matriz de costos integrales de los servicios y costos netos.

Para enlazar el costo de los servicios y poder evaluar con objetividad el comportamiento del uso de los recursos, fue necesario procesar los datos de producción constantes en el RDCCA y obtener el comportamiento de las siguientes variables.

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

Del procesamiento de datos de la unidad de salud Tarqui en el año 2014 se concluye con los siguientes resultados obtenidos:

#### **Cuadro N° 1**

#### **Costo promedio por atención del Centro de Salud Tarqui en el año 2014.**

<b>Servicio</b>	<b>Costo total anual</b>	<b>Número de atenciones</b>	<b>Costo promedio por atención</b>
<b>Consulta externa</b>	214.499,32	7041	30,46
<b>Visita domiciliaria</b>	707,02	26	27,19
<b>Odontología</b>	57.200,56	2232	25,63
<b>total</b>	<b>272.406,90</b>	<b>9.299</b>	<b>29,29</b>

**Fuente:** resultados cuadro 4 WINSIG.

**Elaborado por:** Lcda. Dianita Pesántez

En el Centro de Salud de Tarqui se determinó un costo total anual de \$272.406,90 correspondiente al año 2014, el mismo que corresponde a un total de producción primaria de 9.299 consultas (visitas domiciliarias 26, odontología 2,232 y consulta externa 7,041); dando como resultado un costo promedio por atención de 29.29 dólares.

## Cuadro N° 2

### Costo Per cápita promedio en el 2014.

Costo total anual	Población asignada	Costo per cápita
277,022.17	10,490	26.41

**Fuente:** cuadro 4 WINSIG.

**Elaborado por:** Lcda. Dianita Pesantez

El costo per cápita de acuerdo a la población asignada en la parroquia Tarqui según el INEC (10,490 habitantes) fue de 26.41 dólares, con relación a un costo total anual obtenido del Centro de Salud de Tarqui correspondiente al año 2014 de \$277,022.17.

## Cuadro N° 3

### Costo total de los Servicios del Centro de Salud Tarqui año 2014.

Servicios	Costo total	Porcentaje (%)
Consulta externa	214,499.32	78.74
Visita domiciliaria	707.02	0.26
Odontología	57,200.56	21.00
TOTAL COSTO	272,406.90	100.00

**Fuente:** Resultados Cuadro 4 Winsig.

**Elaborado por:** Lcda. Dianita Pesántez

Del total de costos de los servicios brindados por la unidad de salud de Tarqui, el servicio de consulta externa presenta el mayor costo total de \$214,499.32; con un porcentaje de 78.74% con relación al costo total de todos los servicios brindados en esta unidad de 272.406.90 seguido del servicio de odontología con un 21%.

Estos dos son los que ocupan la mayor parte de la asignación presupuestaria dada a este Centro de Salud en el año 2014, cabe recalcar que el costo de la atención médica es mucho mayor al de

odontología debido a que los pacientes acuden al Centro de Salud Tarqui más por este tipo de atención.

#### **Componentes del costo de servicios.**

Los componentes que determinan el costo total de un producto o servicio son: el costo directo y el costo indirecto, constituyéndose el directo en la cuantía fundamental para la determinación de este.

#### **Costos Directos**

El total de erogaciones que forman parte del costo directo de todos los servicios que ofrece el Centro de Salud Tarqui están íntimamente relacionadas con el servicio ofertado de los mismos que corresponden a 277,022.17.

#### **Costos Indirectos**

Los costos indirectos de los servicios ofertados en el Cs de Salud Tarqui suman un total de 75,766.71 dólares, y que pese a que se constituyen en recursos que son consumidos en la producción del Servicio de Salud, no es un valor asignando directamente a cada servicio.

#### **Cuadro N°4**

#### **Costos directos de todos los servicios del Centro de Salud Tarqui en el año 2014.**

<b>Servicio</b>	<b>Costo Total de los servicios</b>	<b>Costos Directos</b>	<b>% del costo directo</b>
Consulta externa	214,499.32	147,919.83	68.96
Visita domiciliaria	707.02	651.28	92.12
Odontología	57,200.56	52,684.35	92.10
Promoción en salud	0.00	0	0.00
Laboratorio	14,730.18	13,568.91	92.12
Farmacia	220.68	203.28	92.12
Vacunas	43,591.82	40,155.22	92.12
Procedimientos	0.00	0	0.00
Administración	21,839.30	21,839.30	100.00
<b>TOTAL</b>	<b>352,788.88</b>	<b>277,022.17</b>	<b>78.52</b>

**Fuente:** cuadros 4 Winsig

**Elaborado por:** Lcda. Dianita Pesántez

Del procesamiento de datos, se determinan que los costos directos en la producción de los servicios que oferta esta Unidad de Salud son: la mano de obra, medicinas, insumos médicos/odontológicos, las depreciaciones de los equipos y del uso del edificio, constituyéndose el costo directo de consulta externa en un 68.96% del total de costos para este servicio de 214,499.32.

En odontología se refleja un costo directo 52,684.35 que equivale a un 92.10%, en las visitas domiciliarias su costo directo refleja un porcentaje de 92.12% del total de sus costos.

Del total de costos de los servicios que ofrece el Centro de Salud de Tarqui para el año 2014 sus costos directos se constituyeron en un 78.52%.

#### **Cuadro N°5**

#### **Costos Indirectos de los servicios del Centro de Salud Tarqui en el año 2014.**

<b>Servicio</b>	<b>Costo total de los servicios</b>	<b>Costos Indirectos</b>	<b>% del costo Indirecto</b>
Consulta externa	214,499.32	66,579.49	31.04
Visita domiciliaria	707.02	55.74	7.88
Odontología	57,200.56	4,516.21	7.90
Promoción en salud	0.00	0.00	0.00
Laboratorio	14,730.18	1,161.27	7.88
Farmacia	220.68	17.40	7.88
Vacunas	43,591.82	3,436.60	7.88
Procedimientos	0.00	0.00	0.00
Administración	21,839.30	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>352,788.88</b>	<b>75,766.71</b>	<b>21.48</b>

**Fuente:** cuadro 4 Winsig

**Elaborado por:** Lcda. Dianita Pesántez

Los costos indirectos corresponden a un valor de 75,766.71, equivalente a un 21.48% del total de costos generados en los servicios de esta unidad de salud 352,788.88; estos costos indirectos son los que apoyan al producto final; este valor corresponde al rubro general de administración y a los costos de los servicios generales.

## Cuadro N° 6

### Costos netos de los servicios del Centro de Salud Tarqui en el año 2014.

<b>Servicio</b>	<b>Costo Integral</b> (costos totales de los servicios consulta externa, visita domiciliaria y odontología)/número de consultas	<b>costo Neto:</b> (costo directo de cada servicio - medicamentos + indirecto administración)/número de consultas
Consulta externa	30,46	13,89
Visita domiciliaria	27,19	27,19
Odontología	25,63	25,63
Total	29,29	16,75

**Fuente:** Cuadro 4 Winsig

**Elaborado por:** Lcda. Dianita Pesántez

El costo integral de los servicios finales de salud tanto de consulta externa, visita domiciliaria y odontología equivalen a un costo unitario en promedio de \$29.29 correspondiente a un total de 9.299 consultas y un costo neto unitario de estas de \$16.75.

La diferencia entre estos dos costos es que el integral incluye los costos totales en cambio el costo neto se constituye en los costos directos de estos tres servicios que observamos en el cuadro, menos los rubros referentes a medicamentos y más su costo indirecto de administración.

Cabe mencionar que con referencia a los medicamentos estos no pudieron ser distribuidos para consulta externa, visita domiciliaria, odontología por la limitante que en el Distrito 01D02 se lleva un control general de estos, por lo que se cargó todo a consulta externa dando como consecuencia una igualdad entre el costo integral y el costo neto de visitas domiciliarias y odontología.

## Cuadro N°7

### Costos Fijos de los Servicios Ofertados en el Centro de Salud Tarqui en el año 2014.

Concepto	Valor	% con respecto a costo total.
Remuneraciones	180,879.24	51.27%
Servicios básicos	1,325.28	0.38%
Depreciaciones	5,601.84	1.59%
Costo uso edificio	1,008.36	0.29%
<b>Total Costos Fijos</b>	<b>188,814.72</b>	<b>53.52%</b>
<b>Total Costos</b>	<b>352,788.88</b>	<b>100.00%</b>

Fuente: Cuadro 4 Winsig

Elaborado por: Lcda. Dianita Pesántez

Los costos fijos son aquellos que no son sensibles a los cambios en los niveles de producción, estos corresponden a Remuneraciones, servicios básicos, depreciaciones y uso del edificio.

El costo fijo más significativo en esta Unidad de Salud es la mano de obra es decir las remuneraciones del personal que labora en ella, con una inversión de 180.879.24 dólares lo que se constituye en un 51.27% del total de costos de los Servicios Ofertados en la Unidad de Salud de Tarqui.

Los servicios básicos corresponden a un 0.38%, se debe mencionar que la información no es 100% real, no se facilitó el rubro de este costo todos los meses para lo cual se aplicó un promedio; este valor si se asemeja a la realidad.

El total de Costos Fijos corresponden a un 53.52% del total de los costos de esta Unidad.

## Cuadro N° 8

### Costos Variables de los Servicios Ofertados en el Centro de Salud Tarqui en el año 2014.

Concepto	Valor	% con respecto a costo total.
Materiales de Oficina	869.28	0.25%
Materiales de aseo y limpieza	102.61	0.03%
Insumo medico /odontológico	1,342.81	0.38%
Medicinas	81,765.57	23.18%
Biomateriales Odontológicos	2,955.97	0.84%
Gastos informáticos	1,171.21	0.33%
Farmacia	203.28	0.06%
Vacunas	40,155.22	11.38%
Laboratorio	13,568.91	3.85%
Procedimientos	0.00	0.00%
Administración	21,839.30	6.19%
<b>Total Costos Variables</b>	<b>163,974.16</b>	<b>46.48%</b>
<b>Total Costos</b>	<b>352,788.88</b>	<b>100.00%</b>

Fuente: Cuadro 4 Winsig

Elaborado por: Lcda. Dianita Pesántez

Los costos variables corresponden a los costos que dependen directamente del nivel o volumen de producción, es decir aumenta o disminuye según la producción, estos son materiales de oficina, materiales de aseo y limpieza, insumos médicos y odontológicos, gastos informáticos, entre otros.

En el Centro de salud de Tarqui los costos variables del total del costos de la Unidad en el año 2014 fue de 163,974.16, que equivale a 46.48%, siendo el costo más significativo el de medicinas con un valor de 81,765.57, en este valor están incluidos tanto los que corresponden a consulta externa 62,815.26 y a vacunas 18,950.31.

Los costos totales de materiales de oficina, de aseo y gastos informáticos se cargó a administración, cabe recalcar que la información de algunos costos variables no fueron dados al 100%, se facilitó solo la información del último trimestre del año 2014 para lo cual se aplicó un promedio para los meses faltantes, y con lo referente a materiales de laboratorio no se pudo determinar su costo, no se facilitó esta información.

Por todo esto el total del costo variable reflejado en el cuadro anterior no corresponde al 100% de la realidad, pero si es un parámetro que sirve para este análisis.

#### **Análisis del Indicador de la Actividad.**

Se determina que alrededor del 80% de las prestaciones del Salud fueron valoradas económicamente por los que es necesario resaltar que algunos rubros no fueron registrados correctamente debido a que la información no fue proporcionada al 100%.

Lo que podemos concluir es que se logra establecer una aproximación de cuales fueron los costos reales generados durante el año 2014 en el Centro de Salud de Tarqui para un nivel de producción reportado por el personal que laboro ese año en la unidad y en el Distrito 01D02.

Se cumplió el 100% de la actividad propuesta, para el efecto, adjuntamos los resultados del procesamiento de datos de costos de la unidad médica. (Anexo 7).

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

Total de unidades con resultados de costos de servicios: 1

Total de unidades en estudio: 1

$1/1 = 1$  Equivale al 100%

## **RESULTADO ESPERADO II: Prestaciones de salud valoradas económicamente**

### **Actividad 2.1. Socialización del manejo del tarifario del sistema nacional de salud.**

Con el apoyo de la Directora Distrital, responsable financiero del distrito se convocó una capacitación con el fin de socializar sobre la estructura y manejo de Tarifario del Sistema Nacional de Salud.

Dicha capacitación se realizó el 27 de Marzo y 8 de Abril en la ciudad de Cuenca con la siguiente temática:

Programa de capacitación sobre el tarifario del sistema nacional de salud

1. Aspectos generales y conceptuales básicos: Tarifario, objetivo, alcance, Unidades relativas de valor, factor de conversión.
2. Estructura y reglas básicos del manejo de tarifario del sistema nacional de salud
3. El tarifario de honorarios médicos en unidades de primer nivel
4. Tarifario de servicios institucionales:
  - Tarifario de visitas domiciliarias
  - Tarifario de procedimientos médicos y odontológicos.
  - Tarifario de acciones de prevención y promoción de la salud
  - Tarifario de exámenes de Laboratorio

### **Actividad 2.2. Recolección de información de producción del establecimiento de salud.**

Para la recolección de datos se tomó de la principal fuente de información RDCCA, esta permitió determinar la información para la facturación o planillaje de los servicios prestados por el Centro de Salud de Tarqui, según el tarifario; se manejaron filtros y tablas dinámicas determinando así los siguientes datos:

#### a) Honorarios médicos

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

b) Acciones de promoción y prevención

- Se solicitó al personal del Distrito 01D02, la información de todos los eventos realizados durante el año 2014, reportados como promoción de la salud y prevención de enfermedades, detallando su tiempo de duración.

c) Servicios institucionales

- Se solicitó al personal de laboratorio los informes mensuales de la producción de manera detallada de cada examen realizado.
- Con la el total de la producción de los diferentes servicios brindados en el Centro de Salud de Tarqui, estos se valoraron de acuerdo al Tarifario del Sistema Nacional de Salud vigente en el 2014, para lo cual se manejó los siguientes criterios:
  - Consultas morbilidad: primeras: 20 minutos, subsecuentes: 15 minutos
  - Consultas preventivas: 30 minutos.
  - Consultas de control (solo para revisión de exámenes): 10 minutos
  - Visita domiciliaria de 45 minutos.

Se cumplió con el 100% de la actividad planteada, cabe recalcar que la información facilitada no fue lo suficiente completa acorde a la especificidad que el proyecto lo demanda, y al no poseer un sistema técnicamente diseñado provoco ciertas limitaciones en los resultados obtenidos.

El RDCCA contiene la información con lo referente al total de consultas y procedimientos realizados tanto por parte de los médicos generales y odontólogos, sin embargo, cabe mencionar que este tiene serias deficiencias en su registro.

El personal del Centro de Salud de Tarqui, reportan al Distrito 01D02, la producción mes a mes de manera no tan detallada de cada uno de los servicios que se ofrecen en la Centro de Salud, solo se manejan datos consolidados generales, lo que representa un gran limitante para la toma de acción por parte de la gerencia.

**Actividad 2.3. Valoración económica de las prestaciones de salud según el tarifario del sistema nacional de salud actual:**

Utilizando la metodología de la actividad 2.2, se obtuvieron los valores del planillaje de cada servicio ofertado en el Centro de Salud de Tarqui, obteniendo los siguientes resultados:

**Cuadro N° 9**

**Resumen de planillaje anual de las prestaciones de salud del Centro de Salud Tarqui en el año 2014**

<b>Prestaciones</b>	<b>Valor planillado anual</b>	<b>% de participación.</b>
Facturación morbilidad	59,825.44	19.63
Facturación Prevención	50,683.35	16.63
Promoción	1797.71	0.59
Visita domiciliaria	694.98	0.23
Odontología	66,622.25	21.86
Procedimientos	23113.98	7.59
Laboratorio	101,962.63	33.46
Total	304,700.34	100

**Fuente:** Cuadro 4 Winsig

**Elaborado por:** Lcda. Dianita Pesántez

Los valores analizados en esta tabla corresponden al total de la producción de los servicios que presta el Centro de Salud Tarqui los mismos que fueron valorados según el tarifario del Sistema Nacional y se determina que para el valor total planillado en el año 2014 fue de \$304,700.34, en donde el 19,63%, corresponde a las consultas por morbilidad y el 16.63% a las de prevención; que en conjunto representan el mayor rubro de \$110,508.79 equivalente a un 36.26%.

Seguido de laboratorio, con un 33.46%, para un total de exámenes de 25357, los mismos que fueron dados por el personal de este servicio.

El valor planillado en odontología es de 66,622.25, que corresponde a un total de 2,232 consultas y 3,732 procedimientos odontológicos.

Para los 85 eventos de promoción dados por el personal tanto de consulta externa, y odontología, el valor de lo planillado es de 1.797.71, debiendo considerar que algunos eventos corresponden a un tiempo de duración mayor al de una hora, pese a esto los mismos fueron cargados en las matrices de facturación a un tiempo de 60 minutos con un costo según el tarifario de \$23.77, concluyendo que no fueron clasificadas ni a precio ni tiempo real, además que para los Centro de Salud de Primer Nivel según el MAIS su base primordial son los eventos de salud y prevención por lo que debería presentar un mayor costo.

### **Análisis del indicador del Resultado Esperado.**

El 90 % de las prestaciones de salud fueron planilladas es decir fueron valoradas económicamente tomando como base el tarifario del Sistema Nacional de Salud, existieron algunas limitantes especialmente la diferenciación de los procedimientos ajenos a las consultas, pero en si la información recolectada se la hizo de manera eficiente, y su resultado según lo planillado determinó un costo total de la producción de los servicios de la unidad evaluada el mismo que se constituye en un base que se aproxima a la realidad de la Unidad.

**RESULTADO ESPERADO III: Estrategias de mejoramiento de Gestión Financiera formuladas.**

**Actividad 3.1. Cálculo de punto de equilibrio.**

Siguiendo con la metodología propuesta, se efectuó el respectivo cálculo del punto de equilibrio, entendiéndose que este punto es la clave para determinar si el Centro de Salud de Tarqui recupera sus costos de producción, es decir si esta Unidad tiene una alta rentabilidad social y a su vez se sostiene financieramente al recuperar su inversión, con el fin de garantizar el uso óptimo de los recursos.

**Dónde:**

**PE = Punto de Equilibrio**

**CF = Costos Fijos**

**CV = Costos Variables**

**VT = Ventas Totales**

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

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

**Cuadro N° 10**

**Resumen del punto de equilibrio del Centro de Salud Tarqui para el año 2014.**

<b>CS TARQUI</b>	<b>Total</b>
<b>Costos Fijos</b>	188,814.72
<b>Costos Variables</b>	163,974.16
<b>Costos Totales</b>	352,788.88
<b>Ingresos según tarifario</b>	304,700.34
<b>PE USD</b>	<b>408,821.65</b>
<b>PE %</b>	<b>(34.17)</b>

<b>CS TARQUI</b>	<b>Enero</b>	<b>Febrero</b>	<b>Marzo</b>	<b>Abril</b>	<b>Mayo</b>	<b>Junio</b>
Costos Fijos	14,709.58	14,709.58	14,709.58	16,125.98	16,125.97	16,125.97
Costos Variables	12,817.70	10,060.19	12,255.42	12,970.92	15,938.89	14,111.02
Costos Totales	27,527.28	24,769.77	26,965.00	29,096.90	32,064.86	30,236.99
Ingresos según tarifario	17,199.57	10,280.65	15,597.48	36,547.49	15,739.81	24,378.01
<b>PE USD</b>	<b>57,737.54</b>	<b>685,956.90</b>	<b>68,650.07</b>	<b>24,997.88</b>	<b>1,274,947.66</b>	<b>38,289.60</b>
<b>PE %</b>	<b>(235.69)</b>	<b>(6,572.31)</b>	<b>(340.14)</b>	<b>31.60</b>	<b>8,200.15</b>	<b>(57.07)</b>

<b>CS TARQUI</b>	<b>Julio</b>	<b>Agosto</b>	<b>Septiembre</b>	<b>Octubre</b>	<b>Noviembre</b>	<b>Diciembre</b>	<b>Total</b>
Costos Fijos	15,029.76	15,536.01	16,127.09	16,117.04	17,587.21	15,910.95	188,814.72
Costos Variables	14,241.04	16,802.65	14,980.69	16,020.42	13,757.91	10,017.31	163,974.16
Costos Totales	29,270.80	32,338.66	31,107.78	32,137.46	31,345.12	25,928.26	352,788.88
Ingresos según tarifario	30,359.29	32,359.17	32,460.18	37,933.38	25,288.46	26,556.86	304,700.34
<b>PE USD</b>	<b>28,309.08</b>	<b>32,316.50</b>	<b>29,948.72</b>	<b>27,900.11</b>	<b>38,571.73</b>	<b>25,547.54</b>	<b>408,821.65</b>
<b>PE %</b>	<b>6.75</b>	<b>0.13</b>	<b>7.74</b>	<b>26.45</b>	<b>(52.53)</b>	<b>3.80</b>	<b>(34.17)</b>

Se determina que la Unidad de Salud de Tarqui durante el año 2014 tuvo ingresos inferiores a los costos de producción es decir según lo planillado se obtuvieron ingresos de 304,700.34, pero sus costos de producción fueron de 352.788.88, debiendo haber obtenido este valor de ingreso como mínimo para estar en equilibrio “352.788.88”, por lo tanto la Unidad no se está sosteniendo económicamente interpretándose así como perdida.

Se Observa que el punto de equilibrio es de 408,821.65 dólares, que corresponde a un porcentaje en negativo de 34.17%.

De los ingresos obtenidos en el año 2014 se logró cubrir los costos de producción en un 86.37%.

### **Análisis del Indicador del Resultado Esperado.**

Se cumplió con el 100% de la actividad Propuesta, se logró obtener los resultados tanto de facturación del Centro de Salud de Tarqui, al igual que el costo total de la misma, con lo que se logró determinar el respectivo punto de equilibrio de los servicios que se prestó en el Centro de Salud en el periodo comprendido de enero a diciembre del 2014, concluyendo que esta Unidad de Salud al final de este año no recupero lo invertido en un 100%, es decir no se sostuvo financieramente; de los ingresos obtenidos en el año solo se logró cubrir los costos de producción en un 86.37% y pese a las limitaciones en la recolección de la información los resultados obtenidos de esta investigación si asemejan a la realidad.

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

Número de unidades facturadas: 1

Número de unidades propuestas: 1

$1/1 = 1$  Equivale al 100%

### **Actividad 3.2. Socialización de resultados.**

Se socializara este proyecto con las autoridades de la Dirección Distrital 01D02, una vez que el mismo se encuentre debidamente revisado y evaluado, con el objetivo de que se sensibilice y se reconozca la importancia de esta evaluación, al mismo tiempo en esta socialización se expondrá lo siguiente:

Resultados de los costos y planillaje de los servicios y su comparación con el mercado y/o con otras unidades similares.

Importancia e impacto del manejo eficiente de los recursos

- Importancia de mantener un sistema de información efectivo
- Importancia de evaluar la productividad y rendimiento del personal de la unidad.
- Necesidad de tener una planificación orientada a la búsqueda de la eficiencia

Se aspira poder cumplir con esta actividad en el mes de noviembre del presente ejercicio económico.

### **Actividad 3.3. Diseño de estrategias de mejoramiento.**

Tomando como punto principal las constantes limitaciones que se tuvieron durante este proyecto como fueron el inadecuado sistema de información y la carencia de una adecuada planificación, se propone las siguientes estrategias con el fin de mejorar las limitaciones encontradas:

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

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

Para que se logre dar un monitoreo eficiente y constante se recomienda utilizar las matrices que se utilizaron en este proyecto para el mismo efecto, además de una capacitación oportuna del personal de salud que maneja el sistema de información para evitar que se dé un inadecuado registro en el mismo.

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

Con el objetivo de que se dé una monitoreo constante al componente de gestión de las unidades médicas se preparó una Matriz que recoge los elementos más importantes considerados en el nuevo Modelos de Atención Integral de Salud “MAIS” con lo referente a los productos que deben generar las unidades de primer nivel de atención, para el efecto se consideró lo siguiente:

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

<b>COMPONENTES</b>	<b>CS. TARQUI</b>
<b>ORGANIZACIÓN COMUNITARIA</b>	
Comités de salud local funcionando	SI
<b>COMITES DE USUARIOS O GRUPOS ORGANIZADOS Y FUNCIONANDO</b>	
Grupos de adultos mayores	SI
Grupos de diabéticos	SI
Grupos juveniles	NO
Grupos de personas con discapacidad	SI
Otros especifique: HTA y Mujeres Embarazadas	SI
<b>DIAGNOSTICOS SITUACIONAL INICIAL</b>	SI
<b>DIANGOSTICOS DINAMICOS</b>	
<b>SALA SITUACIONAL IMPLEMENTADA Y ACTUALIZADA</b>	SI
<b>PLANES DE SALUD LOCAL FORMULADOS DE ACUERDO A NORMATIVA Y HERRAMIENTAS DE PLANIFICACIÓN ESTABLECIDAS POR EL MSP</b>	SI
<b>COMPROMISOS DE GESTIÓN</b>	SI
<b>ACCIONES DE SALUD MONITOREADAS Y EVALUADAS</b>	SI

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

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

Para el efecto se utilizaron los siguientes estándares de trabajo ya establecidos:

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

En base a la producción de los profesionales y estándares generalmente aceptados expuestos anteriormente, se preparó la siguiente herramienta que permite determinar la productividad y rendimiento de los profesionales de la Salud comparando las horas contratadas contra las horas laboradas:

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA												
NOMBRE DE LA UNIDAD MÉDICA BASHALAN- GULALAC-TZALARON												
COMPONENTE: EVALUACION DE PRODUCCION, PRODUCTIVIDAD DEL PERSONAL MEDICO												
NOMBRE DEL MEDICO: ELSA MARIBEL TUQUINGA PEREZ												
PERIODO DE EVALUACION: ENERO-JUNIO 2014												
MES	Número de consultas en establecimiento	Número de consultas en centros educativos y otros centros	Número de consultas en comunidad	Número de visitas domiciliarias	Número de eventos de promoción	Número de procedimientos médicos	Número de días dedicadas a acciones administrativas	Número de horas destinadas a capacitación	Número de días contratados al mes	Número de horas contratadas al mes	Total días laborados	
Enero	213	17	50			3			21	168	18	
Febrero									0	0		
Marzo									0	0		
Total	213	17	50	0	0	3	0	0	21	168	18	
COMPORTAMIENTO DE HORAS LABORADAS Y CONTRATADAS												
MES	Horas laboradas en establecimiento	Horas laboradas en centros	Horas laboradas en comunidad	Horas laboradas en visita	Horas laboradas en eventos de	Horas laboradas en procedimientos	Horas laboradas en capacitación	Horas laboradas en asuntos administrativos	Total horas laboradas	Horas ausentismo (vacaciones)	Total horas justificadas	Productividad
Enero	71	5,666666667	16,67	0,00		0,75			94,08	24,00	118,08	70,23
Febrero	0	0	0,00	0,00		0			0,00	0,00	0,00	#DIV/0!
Marzo	0	0	0,00	0,00		0			0,00	0,00	0,00	#DIV/0!
Total	71	5,666666667	16,67	0,00	0	0,75	0	0	94,08333333	24	118,0833333	70,23
Director Distrital						Lider Talento Humano						Responsable de estadística

### **Actividad 3.4. Presentación de Informe Final a Autoridades Distritales.**

*Luego de finalizar todas las actividades propuestas en este trabajo de tesis, se procederá a presentar el informe final respectivo a la Directora del Distrito 01D02, al cual se le adjuntaran todos los documentos que permitirán evidenciar el cumplimiento de cada una de las actividades propuestas y a su vez de los resultados obtenidos, generando así el compromiso de socializar con los servidores del Distrito y hacer extensiva esta experiencia a otras Unidades de Primer Nivel de la zona, para lo cual se cuenta con el apoyo de la Coordinación Zonal 6.*

### **Análisis del Indicador del Resultado Esperado.**

Se cumplió con el 100% de las actividades propuestas, se espera que se cumplan con las propuestas de mejoramiento planteadas y se logre así optimizar no solo de manera eficiente el uso del tiempo de los profesionales de la Salud sino que también se de una adecuada distribución del presupuesto asignado con el fin de brindar una atención de salud integral en beneficio de todos los usuarios que acuden al CS. Tarqui se beneficien de los servicios de Salud brindados por esta Unidad.

## CONCLUSIONES

- Con la Evaluación Financiera que se efectuó en el centro de Salud de Tarqui se logró determinar el costo total de los servicios de Salud brindados en esta Unidad, su respectiva facturación de acuerdo al nivel de producción reportado, al igual que su punto de equilibrio determinando que esta Unidad de Salud no recupera al final del año la inversión hecha por parte del Ministerio de Salud Pública del Ecuador.
- Debido a que la información no fue al 100% proporcionada impidió que en esta evaluación financiera se logre obtener resultados 100% exactos pero que si se asemejan a la realidad.
- Existen problemas en el inadecuado registro de la información en el RDCCA por parte de los médicos generando dificultades al momento del desglose de la información que se requería de acuerdo a la especificidad de este proyecto, es decir en las unidades de primer nivel de atención el sistema informático que se maneja no fue lo suficientemente confiable y completo que permita evaluar con objetividad el comportamiento de los diferentes elementos del proceso productivo, tanto en el campo administrativo como financiero.
- Con lo referente a los procedimientos de medicina no existe la información que facilite la determinar cuántos de estos no está incluidos en la consulta, además de que se maneja un subregistro por parte del departamento de enfermería, todo esto impidió a que se determinen cuantos procedimientos fuera de la consulta se dieron realmente provocando que la facturación de este servicio no sea 100% real.
- No existe un solo criterio en la manera de cómo se genera la información, estos errores provocan distorsiones en los resultados obtenidos.
- Se diseñó e implementó el proceso de monitoreo, control y supervisión de los recursos, validando cada componente, se lo hizo a través del monitoreo de: Productos que genera el primer nivel, productividad y rendimiento de los recursos humanos de manera especial de los profesionales de la salud.

- Por el motivo que se administraba al centro de Salud de Tarqui no como Distrito si no por áreas provoco que la información con lo referente a gastos de servicios básicos no se facilitara al 100%, al igual que los insumos médicos y odontológicos, consumo de materiales de oficina, aseo, impresión y fotografía, el personal encargado no facilito la información de todos los meses por el motivo antes mencionado esto impidió que no se permita evaluar el comportamiento de la asignación presupuestaria de estos recursos.
- Se logró evidenciar que no existe una adecuada planificación de los recursos provocando que sea difícil la asignación del recurso principal “la mano de obra” en los distintos centros de gestión tales como consulta externa, visitas domiciliarias y odontología, al igual que el servicio de apoyo de Farmacia, el personal que realiza esta actividad no fue contratado para la misma, generando que manejen funciones por parte del personal de Enfermería extras a las que realmente fueron contratadas.
- No existió una adecuada planificación del talento humano, el mismo que provoco que el servicio de laboratorio no se de en los tres primeros meses del año 2014, tomando en cuenta que se desperdició el espacio que se tiene brindar este servicio.
- Al existir los cambios de administración de Áreas a Distrito, provoco que se dieran varios problemas en el registro y control de la información.
- Los objetivos de la tesis fueron cumplidos con éxito, y se espera que sirva de herramienta para la toma de decisiones gerenciales en las Unidades de Salud de Primer Nivel de atención.

## RECOMENDACIONES

- Promover y fortalecer los conocimientos sobre costos, facturación y gestión en los niveles de atención de primer nivel.
- Conservar la implementación de los procesos de monitoreo, control y supervisión de los recursos, para que se dé un control constante con el fin de precautelar la inversión que el Estado realiza en la Salud.
- Lograr diseñar un sistema de información sólido, completo, y oportuno orientado a que facilite la correcta toma de decisiones administrativas y financieras.
- La Coordinación Zonal debe establecer criterios técnicos para que se dé una asignación eficiente de los recursos a los diferentes Distritos y a su vez a las diferentes Unidades de Salud, tomando como punto de partida de esta distribución los elementos del presente estudio.
- Implementar el uso del planillaje en el Centro de Salud de Tarqui con el objetivo que se dé un control adecuado y óptimo de los recursos.
- La Dirección distrital debe implementar un proceso de planificación y evaluación objetiva de los recursos asignados a sus unidades, garantizando utilizar los recursos en forma óptima, corrigiendo cualquier desviación en forma oportuna.

## BIBLIOGRAFIA

1. Constituyente, Asamblea. Nacional. (20 de Octubre de 2008). Constitución de la República.
2. Charles, T. Horngren. (2000). Introducción a la Contabilidad Financiera, Séptima Edición. México, Pearson Educación.
3. Cuevas, V. Carlos F. (2001). Contabilidad de Costos Enfoque Gerencial y de Gestión, Segunda Edición). Bogotá Colombia: Editorial. Pearson Educación de Colombia Ltda.
4. Brigham, Eugene; Houston, Joel. (2008). Fundamentos de Administración Financiera. México: Grupo Editorial Patria.
5. Besley Scott Eugene F. Brigham. (2008). Fundamentos de la Administración Financiera. Editorial Cengage Learning.
6. Escribano, Luis. Gestión Financiera. Madrid: Closas Orcoyen.
7. Hidalgo, A., Corugedo de las Cuevas, I., & Señarís, J. d. (2009). Economía de la Salud. Madrid: Ediciones Pirámide.
8. Horngren, Charles T., Gary I. (2006). Contabilidad Administrativa. México: Editorial, Pearson Educación.
9. McLeod Jr., Raymond. (2000). Sistemas de Información Gerencial. México: Editorial Prentice Hall Hispanoamericana S.A.
10. MSP. (2013). Manual del Modelo de Atención Integral de Salud - MAIS. Quito - Ecuador.
11. MSP. (2013). Modelo de Atención Integral de Salud MAIS. Quito - Ecuador.
12. Ocampo, J. (2007). Costos y Evaluación de Proyectos. México: Grupo Editorial Patria.
13. Pesántez, M. (2015). Gestión de Costos. Loja, Loja, Ecuador.

14. R. Fred David. (2003). Conceptos de Administración Estratégica. Novena Edición. México: Editorial Pearson Prentice Hall.
15. Sacoto, Fernando; Terán, Carlos; Velazco María de Lourdes. Fesalud La Atención de la Salud en Ecuador: Evolución y Perspectivas.
16. Van, James; Wachowicz John. (2002). Fundamentos de Administración Financiera. México: Editorial Pearson Educación, Prentice Hall.
17. Wheelen, Thomas; Hunger, J. David. (2007). Administración Estratégica y Políticas de Negocios, Décima Edición. México: Editorial Pearson Educación.
18. Zurro, M., Cano, J., Gené, J. (2010). Atención Primaria, principios, organización y métodos en Medicina de Familia. Barcelona: Elsevier
19. Agencia de Noticias Andes (2014). Educación y Salud del Ecuador tendrán importantes incrementos de recursos en el 2014. Recuperado de: <http://www.andes.info.ec/es/>
20. Finanzas, Ministerio. (Octubre de 2014). Justificativo de Ingresos y Gastos. Recuperado el 29 de marzo de 2015, de <http://www.finanzas.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/10/Justificativo-de-Ingresos-y-Gastos-de-Proforma-2014-PDF.pdf>
21. Ibarra, A. (2009). Introducción a las finanzas públicas. Cartagena: betaaction. Recuperado de: <http://www.eumed.net/librosgratis/2010a/665/indice.htm>
22. Ministerio de Salud Pública (2013). Manual operativo red nacional integrada de servicios de salud red pública integral de salud privada complementaria. Quito: s.n. Recuperado de: <http://www.salud.gob.ec/wpcontent/uploads/downloads/2013/07/DOCBASERED100613.pdf>
23. Ministerio de Salud Pública (2014). Tarifario de prestaciones para el sistema nacional de salud, actualizado en el año 2014. Recuperado de: [https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/documentosdirecciones/dnn/archivos/ac\\_00005228\\_2015%2030%20ene.pdf](https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/documentosdirecciones/dnn/archivos/ac_00005228_2015%2030%20ene.pdf)

24. Miguel, O. (2009). Garantía Calidad Seguridad Paciente CIES. Recuperado el 15 de Marzo de 2015, de [http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:fjcvokgnMSgJ:www.paho.org/hq/documents/events/nicaragua09/Garantia\\_Calidad\\_Seguridad\\_Paciente-CIESMiguel\\_Orozco.ppt%3Fua%3D1+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=ec](http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:fjcvokgnMSgJ:www.paho.org/hq/documents/events/nicaragua09/Garantia_Calidad_Seguridad_Paciente-CIESMiguel_Orozco.ppt%3Fua%3D1+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=ec)
25. Organización Panamericana de la Salud (2003). WINSIG: Sistema de información gerencial de la OPS. Recuperado de: <http://www.odontomarketing.com/art101ago2003.htm>
26. Secretaria Nacional de Planificación y Desarrollo (SENPLADES). (s.f). Recuperado el 17 de Marzo de 2015, de <http://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2012/08/SENPLADES-Que-hacemos-y-quienes-somos.pdf>
27. Social, M. d. (s.f.). Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Recuperado el 15 de Marzo de 2015, de <http://www.mspbs.gov.py/v2/paginas.php?id=3>

## ANEXOS

### Anexo 1. Socialización del proyecto

<b>PROGRAMACIÓN DE PRESENTACIÓN PROYECTO DE TESIS "EVALUACIÓN FINANCIERA UNIDADES DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE SALUD" MINISTERIO DE SALUD-UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA DISTRITO DE SALUD 01D02</b>	
<b>RESPONSABLES:</b>	Estudiantes de la Maestría en Gerencia de Salud que realizarán la tesis en las Unidades del Distrito 01D02
<b>TEMA DEL TALLER:</b>	Exposición del Proyecto Puzzle "Evaluación Financiera de Unidades de Salud de Primer Nivel de Atención"
<b>FECHA Y LUGAR:</b>	Viernes 27 de marzo 2015 a las 15H00 Auditorio Centro de Salud Carlos Elizalde-Distrito 01D02
<b>OBJETIVOS:</b>	<p>Dar a conocer el proyecto de tesis que la Universidad Particular de Loja ha elaborado para posibilitar la graduación de los estudiantes de la Maestría de Gerencia de Salud, al personal y autoridades del Distrito de Salud 01D02</p> <p>Lograr compromisos para que se den las facilidades necesarias para la recopilación de la información solicitada</p>
<b>PARTICIPANTES:</b>	Estudiantes de la Maestría en Gerencia de Salud que realizarán la tesis en las Unidades del Distrito 01D02 Director Distrital o su delegado Directores de Unidades Operativas donde se realizará el proyecto Líderes departamentales del Distrito 01D02

# HOJA DE ASISTENCIA A LA SOCIALIZACION

HOJA DE ASISTENCIA A LA SOCIALIZACION REALIZADA POR LOS MAESTRANTES DE LA UTPL

<b>PROYECTO:</b>		<b>FECHA</b>	27 de Marzo del 2015-		
EVALUACION FINANCIERA DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD NIVEL I DE ATENCION		<b>CIUDAD</b>	Cuenca		
<b>NOMBRE DE LOS RESPONSABLES DE IMPARTIR LA SOCIALIZACION</b>					
Nombres y Apellidos	Cédula	Cargo	Email	Firma	
Erika Malo O.	0104142005	Especialista de PSI - Distrital	erika.malo@dpsa.gob.ec		
Priscila Campos A.	0102253440	Especialista de PSC - Distrital	priscila.campos@dpsa.gob.ec		
JOSÉ AUGUSTO FUREZ	0102694213	MAESTRANTE	joseaugustofurez@live.com.mx		
Dr. Carlos Pizarro L.	01012049188	MAESTRANTE	carlos.pizarro@hotmail.com		
Mel Fredy Xaver Capule A.	003668356	MAESTRANTE	fredyca-pule@hotmail.com		
Diana María Pazos Rodríguez	0103915514	MAESTRANTE	diana.pazos@hotmail.com		
Yenny Elizabeth Melab C.	0301849205	MAESTRANTE	elizabeth2215@hotmail.com		

1

HOJA DE ASISTENCIA A LA SOCIALIZACION REALIZADA POR LOS MAESTRANTES DE LA UTPL

M. Alejandro Abil C.	0102016186	Odontólogo	alejandro.abil@hotmail.com		
Eulalia Anaeli Teusaco Aramb.	0301509693	Bioquímica Farmacéutica	eulalia.a@hotmail.com		
Dña Lucía Román Jimeno	110359440	Odonatología	luciaromano@hotmail.com		
Marina Rodríguez G.	0907915391	Enfermera	maria.rodriguez@hotmail.com		
M. Susana Pazos R.	0702165416	Enfermera	susana.pazos@hotmail.com		
<b>ASISTENTES A LA SOCIALIZACION</b>					
Nombres y Apellidos	Cédula	Cargo	Email	Firma	
Erika Malo Ottati	0104142005	Especialista de PSI - Distrital	erika.malo@dpsa.gob.ec		
Diana López Sigüenza	003357943	Coordinadora Técnica Salud E.	diana.lopez@dpsa.gob.ec		

Exposición del proyecto “evaluación financiera de los establecimientos de salud del primer nivel de atención”.



Elaborado por: Lcda. Dianita Pesántez



Elaborado por: Lcda. Dianita Pesántez

**Anexo 2. Firma de convenios y acta de compromiso**

## ACTA COMPROMISO

Cuenca, 08/04/2015

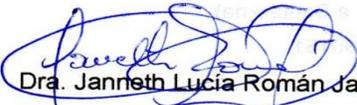
En la oficina de la Dirección Distrital 01D02 comparecen por una parte, Dra. Janeth Román o su delegado, de nacionalidad ecuatoriana, en su calidad de Directora Distrital 01D02, de la Zona de Salud 6 del Ministerio de Salud Pública del Ecuador; y por otra los profesionales Maestranteres de la Catedra de Gerencia en Salud para el Desarrollo Local, de la Universidad Técnica Particular de Loja. Debidamente acreditados por este Centro Académico y ante la Dirección Provincial de Salud del Azuay para realizar la Tesis denominada "Evaluación Financiera de los establecimientos de Primer Nivel", en las entidades bajo dirección del Distrito 01D02 Zona 6; para firmar la presente Acta de Compromiso que posibilitará la recolección de datos en las mencionadas unidades operativas; el compromiso adquirido se detalla a continuación:

- 1.- Los Maestranteres se comprometen a realizar su trabajo de una forma profesional, sujetándose a las regulaciones impuestas por las Autoridades del Ministerio y comprometiéndose a cumplir el acuerdo de confidencialidad ya firmado y registrado en Planta Central.
- 2.- La Directora Distrital brindará las facilidades requeridas para que los Maestranteres obtengan la información necesaria; notificará a los analistas distritales en cada departamento del presente proyecto con el objetivo de que brinden su contingente
- 3.- Las dos partes se pondrán de acuerdo en los tiempos para la recolección de datos, fijando plazos que los beneficien mutuamente.

Se suscribe la presente acta compromiso en la Ciudad de Cuenca el 08 de abril del 2015.

Firman por las partes involucradas la Directora Distrital y los Maestranteres.

Distrito 01D02. Zona de Salud 6. Ministerio de Salud Pública

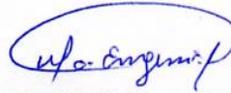
  
Dra. Janeth Lucía Román Jaramillo.

Directora Distrital 01D02





Dra. María Alexandra Abril Cabrera  
(Asignada a Parque Iberia y Clínica Modular)  
CI: 0102916186



Lcda. María Eugenia Añazco Romero  
(Asignada a Valle)  
CI: 0702165416



Yenny Elizabeth Arevalo Cáceres  
(Asignada Victoria del Portete y Cumbe)  
CI: 0301849345

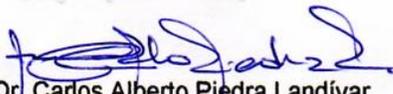
Dr. José Joaquín Auquilla Farez  
(Asignado a Carlos Elizalde)  
CI: 0102694213



Md. Fredy Xavier Campoverde Atiencia  
(Asignado Molleturo)  
CI: 0103668356



Lcda. Dianita Mariela Pesantez Rodríguez  
(Asignada a Tarqui y Quingeo)  
CI: 0103915914



Dr. Carlos Alberto Piedra Landívar  
(Asignado a Sayausi, Turi y Tandacatu)  
CI: 0101299188



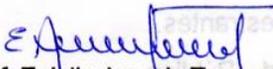
Od. Ana Lucía Ramón Vivanco  
(Asignada Tomebamba y Virgen del Milagro)  
CI: 1103591440



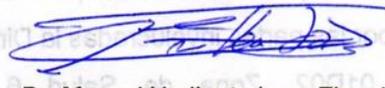
Lcda. Marina Beatriz Rodríguez García  
(Asignada a Cebollar y San Pedro del Cebollar)  
CI: 0907915391



Dr. Leonardo Esteban Serrano Delgado  
(Asignado a Nicanor Merchán)  
CI: 0102646528



Bqf. Eulalia Aracely Tenesaca Arcentales  
(Asignada a CRIE No.5)  
CI: 0301509691



Dr. Manuel Heriberto Lazo Zhumi  
(Asignado a Santa Ana)  
CI: 0301450151

### Anexo 3. Taller de inducción al proceso de costos.

El grupo de maestrantes realizan la inducción al proceso de costos, con la participación de funcionarios del Distrito 01D02.



Elaborado por: Lcda. Dianita Pesántez



Elaborado por: Lcda. Dianita Pesántez

#### Anexo 4. Instalación del programa Winsig.

El Ingeniero en sistemas encargado de Instalar el programa Winsig



Elaborado por: Lcda. Dianita Pesántez

Anexo 5. Matrices de Facturación

MATRIZ DE RECOLECCION DE DATOS PARA FACTURACION DE CONSULTA EXTERNA DE MORBILIDAD CS TARQUI																			
CODIGO	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO CONSULTA POR MORBILIDAD	ENERO 2014			FEBRERO			MARZO			ABRIL			MAYO			JUNIO		
		NÚMERO	COSTO	TOTAL	NÚMERO	COSTO	TOTAL	NÚMERO	COSTO	TOTAL	NÚMERO	COSTO	TOTAL	NÚMERO	COSTO	TOTAL	NÚMERO	COSTO	TOTAL
99202	VISITA EN LA OFICINA DE UN NUEVO PACIENTE QUE REQUIERE DE TRES COMPONENTES: 1.- HISTORIA DETALLADA 2.- EXAMEN DETALLADO 3.- DECISION MEDICA UNICA Y DIRECTA TIEMPO DE DURACION 20 MINUTOS	231	11.837	2734.3	9	11.837	106.53	134	11.837	1586.2	125	11.837	1479.6	198	11.837	2343.7	392	11.837	4640.1
99212	VISITA EN LA OFICINA SUBSECUENTE DE UN PACIENTE QUE REQUIERE AL MENOS DOS DE LOS TRES COMPONENTES: 1.- HISTORIA DETALLADA 2.- EXAMEN DETALLADO 3.- DECISION MEDICA UNICA Y DIRECTA TIEMPO DE DURACION 10 MINUTOS. USUALMENTE EL		7.476	0		7.476	0		7.476	0		7.476	0		7.476	0		7.476	0
99213	VISITA EN LA OFICINA SUBSECUENTE DE UN PACIENTE QUE REQUIERE DOS DE TRES COMPONENTES: 1.- HISTORIA DETALLADA 2.- EXAMEN DETALLADO 3.- DECISION MEDICA DE BAJA COMPLEJIDAD TIEMPO DE DURACION	251	11.214	2814.7	201	11.214	2254	203	11.214	2276.4	462	11.214	5180.9	35	11.214	392.49	66	11.214	740.12
99214	VISITA EN LA OFICINA SUBSECUENTE DE UN NUEVO PACIENTE QUE REQUIERE DOS DE TRES COMPONENTES: 1.- HISTORIA COMPLETA 2.- EXAMEN COMPLETO 3.- DECISION MEDICA DE MODERADA COMPLEJIDAD TIEMPO DE DURACION 25 MINUTOS		16.821	0		16.821	0		16.821	0		16.821	0		16.821	0		16.821	0
Total	MORBILIDAD	482		5549	210		2361	337		3863	587		6660	233		2736	458		5380

FUENTE: RADACCA

JULIO			AGOSTO			SEPTIEMBRE			OCTUBRE			NOVIEMBRE			DICIEMBRE			TOTAL			
NÚMERO	COSTO	TOTAL	NÚMERO	COSTO	TOTAL	NÚMERO	COSTO	TOTAL	NÚMERO	COSTO	TOTAL	NÚMERO	COSTO	TOTAL	NÚMERO	COSTO	TOTAL	NÚMERO	COSTO	TOTAL	
384	11.837	4545.408	379	11.837	4486.2	260	11.837	3077.62	544	11.837	6439.328	351	11.837	4154.787	429	11.837	5078.073	3436.00	11.84	40671.93	
	7.476	0		7.476	0		7.476	0		7.476	0		7.476	0		7.476	0				
66	11.214	740.124	72	11.214	807.41	70	11.214	784.98	90	11.214	1009.26	109	11.214	1222.326	83	11.214	930.762	1708.00	11.21	19153.51	
	16.821	0		16.821	0		16.821	0		16.821	0		16.821	0		16.821	0				
450		5285.53	451		5294	330		3862.60	634		7448.59	460		5377.11	512		6008.84	5144.00	23.05	59825.44	

MATRIZ PARA RECOLECCION DE DATOS DE FACTURACION DE CONSULTAS DE PREVENCIÓN CS TARQUI																			
DIGO	ATENCIÓN PREVENTIVA	ENERO		FEBRERO		MARZO		ABRIL		MAYO		JUNIO							
		NUMERO	PRECIO TARIFARI	NUMERO	PRECIO TARIFARI	NUMERO	PRECIO TARIFARI	NUMERO	PRECIO TARIFARI	NUMERO	PRECIO TARIFARI	NUMERO	PRECIO TARIFARI						
	CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCIÓN DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST (MENOR DE UN AÑO); 30-45 MIN.	19,00	25,03	0,00	25,03	0,00	25,03	1,00	25,03	0,00	25,03	0,00	25,03	16,00	25,03	400,48	19,00		
	CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCIÓN DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST (1 A 4 AÑOS); 30-45 MIN.	13,00	26,37	0,00	26,37	0,00	26,37	158,22	0,00	26,37	0,00	26,37	0,00	26,37	8,00	26,37	200,96	24,00	
	CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCIÓN DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST (5 A 10 AÑOS); 30-45 MIN.	0,00	29,05	0,00	29,05	0,00	29,05	0,00	29,05	0,00	29,05	0,00	29,05	0,00	29,05	0,00	3,00		
	CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCIÓN DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST (11 A 19 AÑOS); 30-45 MIN.	5,00	31,66	1,00	31,66	31,66	31,66	7,00	31,66	22,62	0,00	31,66	0,00	31,66	10,00	31,66	316,60	16,00	
	CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCIÓN DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST (20 A 49 AÑOS); 30-45 MIN.	17,00	34,27	3,00	34,27	102,81	34,27	17,00	34,27	582,59	0,00	34,27	445,51	34,27	753,94	27,00	34,27	925,23	43,00

	JULIO		AGOSTO		SEPTIEMBRE		OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE		TOTAL									
	NUMERO	PRECIO TARIFARI	NUMERO	PRECIO TARIFARI	NUMERO	PRECIO TARIFARI	NUMERO	PRECIO TARIFARI	NUMERO	PRECIO TARIFARI	NUMERO	PRECIO TARIFARI	NUMERO	PRECIO TARIFARI	NUMERO	PRECIO TARIFARI	NUMERO	PRECIO TARIFARI	NUMERO	PRECIO TARIFARI	TOTAL	TOTAL
48	19.00	25.03	12.00	25.03	12.00	25.03	6.00	25.03	6.00	25.03	22.00	25.03	8.00	25.03	123.00	25.03	3078.69					
56	24.00	26.37	4.00	26.37	3.00	26.37	19.00	26.37	19.00	26.37	2.00	26.37	3.00	26.37	83.00	26.37	2188.71					
60	3.00	29.05	6.00	29.05	20.00	29.05	15.00	29.05	15.00	29.05	4.00	29.05	6.00	29.05	56.00	29.05	1626.80					
60	16.00	31.66	11.00	31.66	24.00	31.66	16.00	31.66	16.00	31.66	14.00	31.66	19.00	31.66	126.00	31.66	3989.16					
29	43.00	34.27	33.00	34.27	22.00	34.27	40.00	34.27	40.00	34.27	30.00	34.27	31.00	34.27	298.00	34.27	10212.46					

MATRIZ PARA RECOLECCION DE DATOS DE FACTURACION DE CONSULTAS DE PREVENCION CS TARQUI																			
D	ATENCIÓN PREVENTIVA	ENERO			FEBRERO			MARZO			ABRIL			MAYO			JUNIO		
		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 DIAGNOST (MAYORES DE 65 AÑOS ) : 30-45 MIN.	1.00	38.29	38.29	0.00	38.29	0.00	38.29	0.00	38.29	0.00	38.29	0.00	38.29	0.00	38.29	1.00	38.29	38.29
	CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS, PRIMERA VEZ ( MENOR DE UN AÑO ); 30 MINUTOS	13.00	21.09	274.17	0.00	21.09	0.00	21.09	63.27	0.00	21.09	0.00	21.09	0.00	21.09	0.00	27.00	21.09	569.43
	CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS, PRIMERA VEZ (1 A 4 AÑOS); 30 MINUTOS	12.00	22.43	269.16	0.00	22.43	0.00	22.43	89.72	4.00	22.43	89.72	4.00	22.43	0.00	22.43	18.00	22.43	426.17
	CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS, PRIMERA VEZ ( 5 A 10 AÑOS ); 30 MINUTOS	7.00	23.77	166.39	8.00	23.77	190.16	2.00	23.77	47.54	30.00	23.77	713.10	0.00	23.77	0.00	0.00	23.77	0.00
	CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS, PRIMERA VEZ ( 11 A 19 AÑOS ); 30 MINUTOS	14.00	25.03	350.42	8.00	25.03	200.24	5.00	25.03	125.15	28.00	25.03	700.84	1.00	25.03	25.03	13.00	25.03	325.39

	JULIO		AGOSTO		SEPTIEMBRE		OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE		TOTAL							
	NUMERO	PRECIO TARIFARI	NUMERO	PRECIO TARIFARI	NUMERO	PRECIO TARIFARI	NUMERO	PRECIO TARIFARI	NUMERO	PRECIO TARIFARI	NUMERO	PRECIO TARIFARI	NUMERO	PRECIO TARIFARI	NUMERO	PRECIO TARIFARI	NUMERO	PRECIO TARIFARI		
29	1.00	38.29	0.00	38.29	0.00	38.29	0.00	38.29	2.00	38.29	1.00	38.29	1.00	38.29	9.00	38.29	38.29	344.61		
43	16.00	21.09	27.00	21.09	29.00	21.09	61.61	37.00	21.09	49.00	21.09	1033.41	30.00	21.09	231.00	632.70	21.09	21.09	4871.79	
17	24.00	22.43	22.00	22.43	38.00	22.43	852.34	39.00	22.43	41.00	22.43	919.63	31.00	22.43	234.00	695.33	22.43	22.43	5248.62	
00	3.00	23.77	6.00	23.77	14.00	23.77	332.78	9.00	23.77	2.00	23.77	47.54	4.00	23.77	85.00	95.08	23.77	23.77	2020.45	
39	11.00	25.03	10.00	25.03	7.00	25.03	175.21	17.00	25.03	17.00	25.03	425.51	31.00	25.03	162.00	775.93	25.03	25.03	4054.86	

MATRIZ PARA RECOLECCION DE DATOS DE FACTURACION DE CONSULTAS DE PREVENICION CS TARQUI																		
CODIGO	ENERO			FEBRERO			MARZO			ABRIL			MAYO			JUNIO		
	NUMERO	PRECIO TARIFARI	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARI	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARI	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARI	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARI	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARI	TOTAL
	65.00	26.37	174.05	35.00	26.37	922.95	28.00	26.37	738.36	67.00	26.37	1766.79	5.00	26.37	131.85	46.00	26.37	1213.02
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO PROCED. DIAGNOS, PRIMERA VEZ ( 20 A 49 AÑOS); 30 MINUTOS																		
	1.00	27.71	27.71	0.00	27.71	0.00	1.00	27.71	27.71	2.00	27.71	55.42	0.00	27.71	0.00	0.00	27.71	0.00
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO PROCED. DIAGNOS, PRIMERA VEZ ( 50 A 64 AÑOS); 30 MINUTOS																		
	3.00	29.05	87.15	0.00	29.05	0.00	3.00	29.05	87.15	0.00	29.05	0.00	0.00	29.05	0.00	0.00	29.05	0.00
CONSULTA PREVENTIVA SUBSECUENTE INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO PROCED. DIAGNOS, PRIMERA VEZ ( MAYORES DE 65 AÑOS); 30 MINUTOS																		
TOTAL	171.00		4522.22	55.00		1447.82	84.00		2341.57	145.00		3796.41	36.00		1166.85	171.00		4568.07
FUENTE: RDACAA																		
Estos códigos se aplicaran a consultas de prevención según ciclos de vida, pueden ser primeras o subsecuentes, otorgadas en el establecimiento.																		

JULIO		AGOSTO		SEPTIEMBRE		OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE		TOTAL	
NUMERO	PRECIO TARIFARI	NUMERO	PRECIO TARIFARI	NUMERO	PRECIO TARIFARI	NUMERO	PRECIO TARIFARI	NUMERO	PRECIO TARIFARI	NUMERO	PRECIO TARIFARI	NUMERO	VALOR TOTAL
22.00	26.37	24.00	26.37	30.00	26.37	49.00	26.37	40.00	26.37	53.00	26.37	464.00	26.37
0.00	27.71	0.00	27.71	0.00	27.71	1.00	27.71	2.00	27.71	0.00	27.71	7.00	27.71
0.00	29.05	0.00	29.05	1.00	29.05	0.00	29.05	0.00	29.05	2.00	29.05	9.00	29.05
185.00		155.00	4148.00	200.00	5766.34	251.00	6690.89	225.00	5801.15	219.00	5810.60	1897.00	50683.35

MATRIZ PARA RECOLECCION DE DATOS DE ACTIVIDADES DE PROMOCION																			
CODIGO	ACCIONES DE PROMOCIÓN A GRUPOS DE FAMILIAS	ENERO			FEBRERO			MARZO			ABRIL			MAYO			JUNIO		
		NUMERO	PRECIO TARIFARI	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARI	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARI	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARI	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARI	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARI	TOTAL
	INFORMACION, CAPACITACION, EDUCACION EN SALUD Y/O INTERVENCIONES DE REDUCCION DE FACTORES DE RIESGO PROVISTAS A GRUPOS DE INDIVIDUOS CON CARACTERISTICAS SIMILARES ( PROCEDIMIENTO SEPARADO); TIEMPO DE DURACION 30 MINUTOS	1.00	11.85	11.85															
	INFORMACION, CAPACITACION, EDUCACION EN SALUD Y/O INTERVENCIONES DE REDUCCION DE FACTORES DE RIESGO PROVISTAS A GRUPOS DE INDIVIDUOS CON CARACTERISTICAS SIMILARES ( PROCEDIMIENTO SEPARADO); TIEMPO DE DURACION 60 MINUTOS	4.00	23.77	95.08	6.00	23.77	142.62	8.00	23.77	190.16	9.00	23.77	213.93	4.00	23.77	95.08	4.00	23.77	95.08
	TOTAL	5.00		106.93	6.00		142.62	8.00		190.16	9.00		213.93	5.00		106.93	4.00		95.08
	<b>FUENTE:</b> Lcda. Priscila Campos (encargada de promocion Distrito 01D02)																		
	Estos codigos de aplicaran para eventos de capacitacion, sea individual o grupal, el valor depende del tiempo de duracion de evento.																		

ACCIONES DE PROMOCIÓN A GRUPOS DE FAMILIAS	JULIO			AGOSTO			SEPTIEMBRE			OCTUBRE			NOVIEMBRE			DICIEMBRE		
	PRECIO	TARIFA	TOTAL	PRECIO	TARIFA	TOTAL	PRECIO	TARIFA	TOTAL	PRECIO	TARIFA	TOTAL	PRECIO	TARIFA	TOTAL	PRECIO	TARIFA	TOTAL
INFORMACION, CAPACITACION, EDUCACION EN SALUD Y/O INTERVENCIONES DE REDUCCION DE FACTORES DE RIESGO PROVISTAS A GRUPOS DE INDIVIDUOS CON CARACTERISTICAS SIMILARES (PROCEDIMIENTO SEPARADO); TIEMPO DE DURACION 30 MINUTOS	11.85		0.00	2.00	11.85	23.70	2.00	11.85	23.70	1.00	11.85	11.85	1.00	11.85	4.00	11.85	47.40	
INFORMACION, CAPACITACION, EDUCACION EN SALUD Y/O INTERVENCIONES DE REDUCCION DE FACTORES DE RIESGO PROVISTAS A GRUPOS DE INDIVIDUOS CON CARACTERISTICAS SIMILARES (PROCEDIMIENTO SEPARADO); TIEMPO DE DURACION 60 MINUTOS	4.00	23.77	95.08	3.00	23.77	71.31	3.00	23.77	71.31	9.00	23.77	213.93	3.00	23.77	6.00	23.77	142.62	
<b>TOTAL</b>	4.00		95.08	5.00		95.01	5.00		95.01	10.00		225.78	4.00		10.00		190.02	

Fuente: Lcda. Priscila Campos (encargada de promocion Distrito 01D02)

MATRIZ DE RECOLECCION DE DATOS DE VISITAS DOMICILIARIAS CON ENFOQUE PREVENTIVO CS TARGUI																			
CODIGOS	VISITA DOMICILIARIA	ENERO			FEBRERO			MARZO			ABRIL			MAYO			JUNIO		
		NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL
	VISITA DOMICILIARIA INICIAL- ENFOQUE DE PROMOCION Y PREVENION INDIVIDUAL Y FAMILIAR BAJA COMPLEJIDAD		22.28	0.00	0.00	22.28	0.00	0.00	22.28	0.00	0.00	22.28	0.00	0.00	22.28	0.00	0.00	22.28	0.00
	VISITA DOMICILIARIA SUBSECUENTE: EVALUACION DE CAMBIOS BAJA COMPLEJIDAD		17.84	0.00	0.00	17.84	0.00	0.00	17.84	0.00	0.00	17.84	0.00	0.00	17.84	0.00	0.00	17.84	0.00
	VISITA DOMICILIARIA INICIAL- ENFOQUE DE INTERVENCION DE MEDIANA COMPLEJIDAD, INCLUYE VALORACION, TOMA DE MUESTRAS	1.00	26.73	26.73	0.00	26.73	0.00	1.00	26.73	26.73	6.00	26.73	160.38	0.00	26.73	0.00	0.00	26.73	0.00
	VISITA SUBSECUENTE, ENFOQUE DE INTERVENCION DE MEDIANA COMPLEJIDAD, INCLUYE VALORACION, TOMA DE MUESTRAS		21.37	0.00	0.00	21.37	0.00		21.37	0.00		21.37	0.00		21.37	0.00		21.37	0.00
	VISITA INICIAL- ENFOQUE DE INTERVENCION CLINICA Y QUIRURGICA A PACIENTES QUE REQUEREN VALORACION DE CAPACIDADES FUNCIONALES, AJUSTES A PLAN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS COMO CONTROL COSTOMIZADOS, DIABETICOS, ENTRE OTROS.		26.73	0.00	0.00	26.73	0.00		26.73	0.00		26.73	0.00		26.73	0.00		26.73	0.00
	VISITA SUBSECUENTE, ENFOQUE DE INTERVENCION CLINICA Y QUIRURGICA A PACIENTES QUE REQUEREN VALORACION DE CAPACIDADES FUNCIONALES, AJUSTES A PLAN DE TRATAMIENTO Y		21.37	0.00	0.00	21.37	0.00		21.37	0.00		21.37	0.00		21.37	0.00		21.37	0.00
	<b>TOTAL</b>	1.00	26.73	26.73	0.00	26.73	0.00	1.00	26.73	26.73	6.00	26.73	160.38	0.00	26.73	0.00	0.00	26.73	0.00

FUENTE: RDCCA

VISITA DOMICILIARIA	JULIO			AGOSTO			SEPTIEMBRE			OCTUBRE			NOVIEMBRE			DICIEMBRE		
	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL
DE PROMOCION Y PREVENION INDIVIDUAL Y FAMILIAR BAJA COMPLEJIDAD	0.00	22.28	0.00		22.28	0.00	0.00	22.28	0.00	0.00	22.28	0.00	0.00	22.28	0.00		22.28	0.00
VISITA DOMICILIARIA SUBSECUENTE: EVALUACION DE CAMBIOS BAJA COMPLEJIDAD		17.84	0.00		17.84	0.00		17.84	0.00		17.84	0.00		17.84	0.00		17.84	0.00
VISITA DOMICILIARIA INICIAL: ENFOQUE DE INTERVENCION DE MEDIANA COMPLEJIDAD, INCLUYE VALORACION, TOMA DE MUESTRAS	1.00	26.73	26.73	9.00	26.73	240.57	0.00	26.73	0.00	2.00	26.73	53.46	0.00	26.73	0.00	6.00	26.73	160.38
VISITA SUBSECUENTE, ENFOQUE DE INTERVENCION DE MEDIANA COMPLEJIDAD, INCLUYE VALORACION, TOMA DE MUESTRAS		21.37	0.00		21.37	0.00		21.37	0.00		21.37	0.00		21.37	0.00		21.37	0.00
VISITA INICIALE: ENFOQUE DE INTERVENCION CLINICA Y QUIRURGICA A PACIENTES QUE REQUIEREN VALORACION DE CAPACIDADES FUNCIONALES, AJUSTES A PLAN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS COMO CONTROL COSTOMIZADOS, DIABETICOS, ENTRE OTROS.		26.73	0.00		26.73	0.00		26.73	0.00		26.73	0.00		26.73	0.00		26.73	0.00
VISITA INICIALE: ENFOQUE DE INTERVENCION CLINICA Y QUIRURGICA A PACIENTES QUE REQUIEREN VALORACION DE CAPACIDADES FUNCIONALES, AJUSTES A PLAN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS COMO CONTROL COSTOMIZADOS, DIABETICOS, ENTRE OTROS.		21.37	0.00		21.37	0.00		21.37	0.00		21.37	0.00		21.37	0.00		21.37	0.00
<b>TOTAL</b>	1.00		26.73	9.00		240.57	0.00		0.00	2.00		53.46	0.00		0.00	6.00		160.38

FUENTE: RDCCA

MATRIZ PARA FACTURAR DETERMINACIONES DE LABORATORIO

HEMATOLOGÍA	ABRIL			MAYO			JUNIO			JULIO			AGOSTO		
	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL
BIOMETRIA HEMATICA	1584.00	2.96	4623.44	1749.00	2.96	5177.04	942.00	2.96	2788.32	1632.00	2.96	4830.72	1960.00	2.96	5801.60
CALCULO DE PLAQUETAS	13.00	3.17	41.21	3.00	3.17	9.51	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6.00	3.17	19.02
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	6.00	8.18	49.08	0.00	8.18	0.00	2.00	8.18	16.36	0.00	8.18	0.00	1.00	8.18	8.18
PROTEINA C	67.00	98.73	6614.91	3.00	98.73	296.19		98.73	0.00	3.00	98.73	886.57	9.00	98.73	886.57
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (TTP)		2.33	0.00		2.33	0.00		2.33	0.00		2.33	0.00	36.00	2.33	83.88
MICROBIOLOGÍA			0.00			0.00			0.00			0.00			0.00
CULTIVO DE BAAR POR 1 MUESTRA	10.00	18.62	186.20	14.00	18.62	260.68	11.00	18.62	204.82	22.00	18.62	409.64	13.00	18.62	242.06
EXAMEN FRESCO	99.00	1.27	125.73	172.00	1.27	218.44	150.00	1.27	190.50	292.00	1.27	370.84	441.00	1.27	560.07
QUÍMICA			0.00			0.00			0.00			0.00			0.00
ACIDO URICO	131.00	3.10	406.10	102.00	3.10	316.20	47.00	3.10	145.70	64.00	3.10	198.40	133.00	3.10	412.30
ALT (SGPT)		4.72	0.00		4.72	0.00		4.72	0.00		4.72	391.76		4.72	0.00
AMILASA	108.00	5.71	616.68	56.00	5.71	319.76	36.00	5.71	205.56	72.00	5.71	411.12	35.00	5.71	199.85
AST (SGOT)	6.00	2.26	13.56	2.00	2.26	4.52	1.00	2.26	2.26	8.00	2.26	18.08	10.00	2.26	22.60
BILIRUBINA TOTAL DIRECTA	58.00	3.31	191.98	15.00	3.31	49.65	12.00	3.31	39.72	27.00	3.31	89.37	6.00	3.31	19.86
COLESTEROL	72.00	3.38	243.36	25.00	3.38	84.50	58.00	3.38	196.04	83.00	3.38	280.54	86.00	3.38	290.68
CREATININA	22.00	3.60	79.20	62.00	3.60	223.20	40.00	3.60	144.00	83.00	3.60	298.80	82.00	3.60	295.20
FOSFATASA-ALCALINA	11.00	3.31	36.41	9.00	3.31	29.79	1.00	3.31	3.31	2.00	3.31	6.62	2.00	3.31	6.62
GLUCOSA	90.00	2.05	184.50	25.00	2.05	51.25	62.00	2.05	127.10	115.00	2.05	235.75	117.00	2.05	239.85
HDL-DL COLESTEROL	222.00	8.51	1889.22	228.00	8.51	1940.28	147.00	8.51	1250.37	252.00	8.51	2144.52	249.00	8.51	2118.39
LIPASA		4.37	0.00		4.37	0.00		4.37	0.00		4.37	0.00		4.37	0.00
TRIGLICERIDOS	21.00	2.61	54.81	26.00	2.61	67.86	54.00	2.61	140.94	27.00	2.61	70.47	30.00	2.61	78.30
TIPIFICACION SANGUINEA, ANTIGENOS ANTI GLOBULOS ROJOS, NO ABO O RH (D), CADA UNA	59.00	1.83	107.97	55.00	1.83	100.65	53.00	1.83	96.99	117.00	1.83	214.11	137.00	1.83	250.71
COPROPARASTARIO	61.00	3.17	193.37	75.00	3.17	237.75	55.00	3.17	174.35	69.00	3.17	218.73	143.00	3.17	453.31
COPROPARASTARIO SERIADO	10.00	5.64	56.40	10.00	5.64	56.40	10.00	5.64	56.40	0.00	5.64	0.00	14.00	5.64	78.96
PCR CUANTITATIVO ULTRA-SENSIBLE	71.00	4.57	324.47	71.00	4.57	324.47	27.00	4.57	123.39	66.00	4.57	301.62	64.00	4.57	292.48
PSA TOTAL		11.74	0.00		11.74	0.00		11.74	0.00		11.74	0.00	4.00	11.74	46.96
TOTAL EXAMEN	2701.00		16044.60	2702.00		9768.14	1708.00		5906.73	3023.00		11379.66	3638.00		12566.65
FUENTE: INFORMES MENSUALES DE LABORATORIO															
Nota: No existen registros de primer trimestre del año 2014 por que no existia personal.															

HEMATOLOGÍA	SEPTIEMBRE			OCTUBRE			NOVIEMBRE			DICIEMBRE		
	NUMERO	PRECIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO	TOTAL
BIOMETRIA HEMATICA	2242.00	2.96	6636.32	2018.00	2.96	5973.28	1300.00	2.96	3848.00	1246.00	2.96	3688.16
CALCULO DE PLAQUETAS	5.00	3.17	15.85	0.00	3.17	0.00	6.00	3.17	19.02	5.00	3.17	15.85
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	2.00	8.18	16.36	1.00	8.18	8.18	0.00	8.18	0.00	0.00	8.18	0.00
PROTEINA C	50.00	98.73	4936.50	20.00	98.73	1974.60	15.00	98.73	1480.95	18.00	98.73	1777.14
TEMPO DE TROMBOPLASTINA (TTP)	15.00	2.33	34.95	16.00	2.33	37.28	23.00	2.33	53.59	27.00	2.33	62.91
MICROBIOLOGÍA			0.00			0.00			0.00			0.00
CULTIVO DE BAAR POR 1 MUESTRA	25.00	18.62	465.50	16.00	18.62	297.92	13.00	18.62	242.06	11.00	18.62	204.82
EXAMEN FRESCO	327.00	1.27	415.29	398.00	1.27	505.46	232.00	1.27	294.64	240.00	1.27	304.80
QUIMICA			0.00			0.00			0.00			0.00
ACIDO URICO	176.00	3.10	545.60	97.00	3.10	300.70	91.00	3.10	282.10	93.00	3.10	288.30
ALT (SGPT)		4.72	0.00		4.72	0.00		4.72	0.00		4.72	0.00
AMILASA	92.00	5.71	525.32	62.00	5.71	354.02	21.00	5.71	119.91	19.00	5.71	108.49
AST (SGOT)	11.00	2.26	24.86	6.00	2.26	13.56	4.00	2.26	9.04	7.00	2.26	15.82
BILIRUBINA TOTAL DIRECTA	0.00	3.31	0.00		3.31	0.00		3.31	0.00		3.31	0.00
COLESTEROL	101.00	3.38	341.38	48.00	3.38	162.24	61.00	3.38	206.18	52.00	3.38	175.76
CREATININA	102.00	3.60	367.20	79.00	3.60	284.40	61.00	3.60	219.60	57.00	3.60	205.20
FOSFATASA-ALKALINA	6.00	3.31	19.86	2.00	3.31	6.62	1.00	3.31	3.31		3.31	0.00
GLUCOSA	117.00	2.05	239.85	91.00	2.05	186.55	54.00	2.05	110.70	73.00	2.05	149.65
HDL-LDL COLESTEROL	91.00	8.51	774.41	127.00	8.51	1080.77	119.00	8.51	1012.69	115.00	8.51	978.65
LIPASA		4.37	0.00		4.37	0.00		4.37	0.00		4.37	0.00
TRIGLICERIDOS	122.00	2.61	318.42	71.00	2.61	185.31	62.00	2.61	161.82	49.00	2.61	127.89
TIPIFICACIÓN SANGÜINEA, ANTÍGENOS ANTI GLOBULOS ROJOS, NO ABO O RH (D), CADA UNA	113.00	1.83	206.79	83.00	1.83	151.89	52.00	1.83	95.16	76.00	1.83	139.08
COPROPARASITARIO	154.00	3.17	488.18	63.00	3.17	199.71	80.00	3.17	253.60	88.00	3.17	278.96
COPROPARASITARIO SERIADO	15.00	5.64	84.60	0.00	5.64	0.00	8.00	5.64	45.12	10.00	5.64	56.40
PCR CUANTITATIVO ULTRASENSIBLE	73.00	4.57	333.61	71.00	4.57	324.47	48.00	4.57	219.36	37.00	4.57	169.09
PSA TOTAL	3.00	11.74	35.22		11.74	0.00		11.74	0.00		11.74	0.00
TOTAL EXAMEN	3842.00		16826.07	3269.00		12046.96	2251.00		8676.85	2223.00		8746.37
FUENTE: INFORMES MENSUALES DE LABORATORIO												
Nota: No existen registros de primer trimestre del año 2014 por que no existia personal.												

MATRIZ DE CONSULTAS Y PROCEDIMIENTOS ODONTOLÓGICOS

PROCEDIMIENTOS	ENERO		FEBRERO		MARZO		ABRIL		MAYO		JUNIO	
	NUMERO	VALOR	NUMERO	VALOR	NUMERO	VALOR	NUMERO	VALOR	NUMERO	VALOR	NUMERO	VALOR
GENERAL												
CONSULTA ODONTOLÓGICA, GENERAL	287.00	10.44	248.00	10.44	362.00	10.44	218.00	10.44	20.00	10.44	125.00	10.44
ENDODONCIA		0.00				0.00				0.00		0.00
ENDODONCIA UNIRADICULAR		37.45		37.45		0.00	2.00	37.45		37.45		37.45
EXODONCIA		0.00				0.00				0.00		0.00
EXODONCIA PIEZA ERUPCIONADA	9.00	18.76	5.00	18.76	7.00	18.76	11.00	18.76	18.00	18.76	6.00	18.76
PERIDONCIA		0.00				0.00				0.00		0.00
PERIDONCIA PROFILAXIS	12.00	10.01	8.00	10.01	20.00	10.01	23.00	10.01	2.00	10.01	22.00	10.01
RESTAURACIONES CON RESINA		0.00				0.00				0.00		0.00
RESTAURACIONES CON RESINA SIMPLE (UNA SOLA CARA)	219.00	12.48	231.00	12.48	207.00	12.48	344.00	12.48	81.00	12.48	282.00	12.48
OTROS TRATAMIENTOS		0.00				0.00				0.00		0.00
SELLANTES	10.00	6.28	28.00	6.28	33.00	6.28	53.00	6.28	4.00	6.28	11.00	6.28
FLUORIZACION	6.00	5.22	8.00	5.22	15.00	5.22	17.00	5.22	2.00	5.22	17.00	5.22
TOTAL CONSULTA ODONTOLÓGICA, GENERAL	287.00	10.44	248.00	10.44	362.00	10.44	218.00	10.44	20.00	10.44	125.00	10.44
PROCEDIMIENTOS	256.00	3116.20	280.00	3274.36	282.00	3122.12	450.00	5226.19	107.00	1404.14	338.00	4009.96
PROCEDIMIENTOS QUE NO CONSTAN CON SU RESPECTIVO COSTO EN ESTA MATRIZ CARGADOS A L PRECIO DE CONSULTA EXTERNA	55.00	10.44	27.00	10.44	71.00	10.44	63.00	10.44	22.00	10.44	56.00	10.44
TOTAL PROCEDIMIENTOS	311.00	3690.40	307.00	3556.24	353.00	3863.36	513.00	5883.91	129.00	1633.82	394.00	4594.60
TOTAL CONSULTAS + TOTAL PROCEDIMIENTOS	598.00	6686.68	555.00	6145.36	715.00	7642.64	731.00	8159.83	149.00	1842.62	519.00	5899.60

FUENTE: RDCCA

PROCEDIMIENTOS	JULIO		AGOSTO		SEPTIEMBRE		OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE							
	NUMERO	VALOR	NUMERO	VALOR	NUMERO	VALOR	NUMERO	VALOR	NUMERO	VALOR	NUMERO	VALOR						
GENERAL																		
CONSULTA ODONTOLÓGICA, GENERAL	247.00	10.44	2578.68	277.00	10.44	2891.88	59.00	10.44	615.96	200.00	10.44	2088.00	79.00	10.44	824.76	110.00	10.44	1148.40
ENDODONCIA			0.00			0.00			0.00			0.00			0.00			0.00
ENDODONCIA UNIRADICULAR			37.45	0.00		37.45	0.00		37.45	0.00		37.45	0.00		37.45	0.00		37.45
EXODONCIA			0.00			0.00			0.00			0.00			0.00			0.00
EXODONCIA PIEZA ERUPCIONADA	7.00	18.76	131.32	0.00	18.76	0.00	2.00	18.76	37.52	8.00	18.76	150.08	8.00	18.76	150.08	3.00	18.76	56.28
PERIODONCIA			0.00			0.00			0.00			0.00			0.00			0.00
PERIODONCIA PROFILAXIS	12.00	10.01	120.12	13.00	10.01	130.13	0.00	10.01	0.00	10.00	10.01	100.10	14.00	10.01	140.14	17.00	10.01	170.17
RESTAURACIONES CON RESINA			0.00			0.00			0.00			0.00			0.00			0.00
RESTAURACIONES CON RESINA SIMPLE (UNA SOLA CARA)	224.00	12.48	2795.52	305.00	12.48	3806.40	166.00	12.48	2071.68	349.00	12.48	4355.52	86.00	12.48	1073.28	128.00	12.48	1597.44
OTROS TRATAMIENTOS			0.00			0.00			0.00			0.00			0.00			0.00
SELLANTES	43.00	6.28	270.04	14.00	6.28	87.92	4.00	6.28	25.12	43.00	6.28	270.04	2.00	6.28	12.56	4.00	6.28	25.12
FLUORIZACION	12.00	5.22	62.64	14.00	5.22	73.08	0.00	5.22	0.00	10.00	5.22	52.20	13.00	5.22	67.86	9.00	5.22	46.98
TOTAL CONSULTA ODONTOLÓGICA, GENERAL	247.00	10.44	2578.68	277.00	10.44	2891.88	59.00	10.44	615.96	200.00	10.44	2088.00	79.00	10.44	824.76	110.00	10.44	1148.40
PROCEDIMIENTOS	298.00		3379.64	346.00		4097.53	172.00		2134.32	420.00		4927.94	123.00		1443.92	161.00		1895.99
PROCEDIMIENTOS QUE NO CONSTAN CON SU RESPECTIVO COSTO EN ESTA MATRIZ CARGADOS A L PRECIO DE CONSULTA EXTERNA	51.00	10.44	532.44	25.00	10.44	261.00	12.00	10.44	125.28	84.00	10.44	876.96	14.00	10.44	146.16	19.00	10.44	198.36
TOTAL PROCEDIMIENTOS	349.00		3912.08	371.00		4358.53	184.00		2259.60	504.00		5804.90	137.00		1590.08	180.00		2094.35
TOTAL CONSULTAS + TOTAL PROCEDIMIENTOS	596.00		6490.76	648.00		7250.41	243.00		2875.56	704.00		7892.90	216.00		2414.84	290.00		3242.75

FUENTE: RDCCA

NOTA: EN CONSULTA ODONTOLÓGICA GENERAL ESTAN SUMADAS TANTO PRIMERAS DE MORBILIDAD Y PREVENCIÓN

NOTA: ESTOS PROCEDIMIENTOS FILTRADOS EN EL RDOACCA DE ODONTOLÓGIA "CANTIDAD DE PROCEDIMIENTOS 1,2 Y 3", CORRESPONDEN A LOS DESGLOSADOS DE LAS CONSULTAS SUBSECUENTES TANTO DE MORBILIDAD Y PREVENCIÓN QUE SUMAN UN TOTAL DE 3772 PROCEDIMIENTOS PAR UN TOTAL DE 1661 CONSULTAS, ALGUNOS PROCEDIMIENTOS NO PUEDERON SE COLGADOS EN LA MATRIZ DE MANERA ESPECIFICA POR LO QUE SE APLICO A ESTOS UN COSTO DE CONSULTA GENERAL 10.44

**MATRIZ DE PROCEDIMIENTOS**

PROCEDIMIENTOS EXCLUSIVOS DE MONITOREO	ENERO			FEBRERO			MARZO			ABRIL			MAYO			JUNIO		
	NUMER 0	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMER 0	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMER 0	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMER 0	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMER 0	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMER 0	PRECIO TARIFARIO	TOTAL
CONTROL DE GLUCOSA CON TRILLA		0.85	0.00	1.00	0.85	0.85		6.00	0.85	5.10	2.00	0.85	1.70	1.00	0.85	0.85	0.85	0.85
CAMBIO SONDA VESICAL		2.96	0.00		2.96	0.00			2.96	0.00		2.96	0.00		2.96	0.00	2.96	0.00
RETRO DE PUNTOS	2.00	2.40	4.80	3.00	2.40	7.20	2.00	2.40	4.80	8.00	2.40	19.20	2.40	4.80	3.00	2.40	7.20	7.20
RETRO DE YESO		3.60	0.00		3.60	0.00			3.60	0.00		3.60	0.00		3.60	0.00	3.60	0.00
NEBULIZACION		5.43	0.00		5.43	0.00	1.00	5.43	5.43	0.00		5.43	0.00		5.43	0.00	5.43	0.00
ELECTROCARDIOGRAMA		16.22	0.00		16.22	0.00			16.22	0.00		16.22	0.00		16.22	0.00	16.22	0.00
DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES, SI HAY ESPACIO ESPECIFICO (PRIMERO, SEGUNDO Y	43.00	7.05	303.15	25.00	7.05	176.25	205.00	7.05	1445.25	211.00	7.05	1487.55	7.00	49.35	353.00	7.05	2488.65	2488.65
TOTAL	45.00		307.95	29.00		184.30	208.00		1455.48	225.00		1511.65	11.00		55.85	357.00		2496.70
FUENTE: RDCCA																		



### Anexo 6. Resumen de la de Facturación (en dólares)

SERVICIOS	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio
Facturación Morbilidad	5,549.06	2,360.55	3,862.60	6,660.49	2,736.22	5,380.23	5,285.53
Facturación Prevención	4,522.22	1,447.82	2,341.57	3,796.41	1,166.85	4,568.07	5,123.43
Promoción	106.93	142.62	190.16	213.93	170.13	126.68	126.68
Visita domiciliaria	26.73	0.00	26.73	160.38	0.00	0.00	26.73
Odontología	6,686.68	6,145.36	7,720.94	8,159.83	1,842.62	5,899.60	6,490.76
Procedimientos	307.95	184.30	1,455.48	1,511.85	55.85	2,496.70	1,926.50
Laboratorio				16,044.60	9768.14	5,906.73	11,379.66
<b>Total</b>	<b>17,199.57</b>	<b>10,280.65</b>	<b>15,597.48</b>	<b>36,547.49</b>	<b>15,739.81</b>	<b>24,378.01</b>	<b>30,359.29</b>

SERVICIOS	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Facturación Morbilidad	5,293.63	3,862.60	7,448.59	5,377.11	6,008.84	59,825.44
Facturación Prevención	4,148.00	5,266.34	6,690.89	5,801.15	5,810.60	50,683.35
Promoción	126.61	95.01	225.78	83.16	190.02	1,797.71
Visita domiciliaria	240.57	0.00	53.46	0.00	160.38	694.98
Odontología	7,250.41	2,875.56	7,892.90	2,414.84	3,242.75	66,622.25
Procedimientos	2,733.30	3,534.60	3,574.80	2,935.35	2,397.30	23,113.98
Laboratorio	12,566.65	16,826.07	12,046.96	8,676.85	8,746.97	101,962.63
<b>Total</b>	<b>32,359.17</b>	<b>32,460.18</b>	<b>37,933.38</b>	<b>25,288.46</b>	<b>26,556.86</b>	<b>304,700.34</b>

Anexo 7. Matrices para Costos.

**CONSUMO DE MEDICAMENTOS 2014**

Nombre de la Unidad Medica	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	
Centro de Salud No. Tarqui							
Consulta General	4445.02	2786.01	3517.46	4141.08	6624.75	5979.47	
Vacunas	1,931.36	1,382.11	2,114.00	1,451.74	1,693.90	1,102.60	
<b>Total</b>	<b>6,376.38</b>	<b>4,168.12</b>	<b>5,631.46</b>	<b>5,592.82</b>	<b>8,318.65</b>	<b>7,082.07</b>	
Nombre de la Unidad Medica	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Centro de Salud No. Tarqui							
Consulta General	6526.70	5930.30	6149.23	7457.66	6014.82	3242.76	62815.26
Vacunas	1,442.10	2,473.00	1,451.99	1,438.74	1,194.41	1,274.36	18950.31
<b>Total</b>	<b>7,968.80</b>	<b>8,403.30</b>	<b>7,601.22</b>	<b>8,896.40</b>	<b>7,209.23</b>	<b>4,517.12</b>	<b>81765.57</b>

**FUENTE:** OLYMPO (Medicamentos en General) y Vacunas (Informes mensuales de Vacunas)

**CONSUMO DE INSUMOS O DISPOSITIVOS MEDICOS**

Nombre de la Unidad Medica	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Centro de salud No. Tarqui	111.90	111.90	111.90	111.90	111.90	111.90	111.90	111.90	111.90	154.52	91.88	89.31	1342.81
Total	111.90	111.90	111.90	111.90	111.90	111.90	111.90	111.90	111.90	154.52	91.88	89.31	1342.81

**CONSUMO DE BIOMATERIALES ODONTOLOGICOS 2014**

Nombre de la Unidad Me	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Centro de salud No. Tarqui	246.33	246.33	246.33	246.33	246.33	246.33	246.33	246.33	246.33	0	609.2	129.8	2955.97
Total	246.33	246.33	246.33	246.33	246.33	246.33	246.33	246.33	246.33	0	609.2	129.8	2955.97

**Fuente:** ING MARILU LÓPEZ (Dispositivos Medicos, Odontologicos y de Laboratorio)

**NOTA:** El distrito solo cuenta con la información del último trimestre del año con lo referente a insumos Medicos, Odontologicos, ya que el resto de información se la llevaba a traves de areas y no cuentan con ella, se hizo un promedio para el resto de meses.



DISTRITO N. 01002

NOMBRE DE LA UNIDAD MEDICA: CENTRO SE SALUD TARQUI  
 INFORMACION CORRESPONDIENTE AL MES DE: ENERO 2014  
 MATRIZ PARA CALCULO DE COSTO HORA HOMBRE

NOMINA DEL PERSONAL	JORNADA DE TRABAJO (HORAS)	HORAS CONTRATADAS MES (ESTAN DANDO)	HORAS ASIGNADAS AL SERVICIO (173.20)	COSTO MES SERVICIO	RMU EXTRAS	HORAS SUBSIDIARIAS	SUBSIDIO ANTI GÜEDAD	DECI MOCUATERO	DECI MOCUATERO	APORTE PATRONAL	FONDOS RESEVA	ALIMENTACION	TRANSPORTE	UNIFORMES	JORNADAS NOCTURNAS	TOTAL	Costo hora hombre
<b>CONSULTA EXTERNA</b>				<b>6120.13</b>													
1 Dra. Contreras Vega Liliana /Dr. Medina C	8	173.20	168.87	1256.36	986.00			82.17	28.33	109.94	82.13					1288.57	7.44
2 Dra. Mora Crespo Lorena Mishel	8	173.20	173.20	1288.57	986.00			82.17	28.33	109.94	82.13					1288.57	7.44
3 Dra. Narcisca Trabaj desde septiembre																	
4 Maldonado Jerry (Interno de Medicina)	8	173.20	173.20	692.96	520.00			43.33	28.33	57.98	43.32					692.96	4.00
5 Loda. Uthca Bautista Mayra Alejandra	8	173.20	173.20	1179.93	901.00			75.08	28.33	100.46	75.05					1179.93	6.81
6 Morochu Veronica	8	173.20	168.87	557.90	425.52			35.46	28.33	47.45	35.45					572.20	3.30
7 Chalan Viviana	8	173.20	173.20	572.20	425.52			35.46	28.33	47.45	35.45					572.20	3.30
8 Calle Paola (Interna de Enfermeria)	8	173.20	173.20	572.20	425.52			35.46	28.33	47.45	35.45					572.20	3.30
<b>VISITAS DOMICILIARIAS</b>		<b>0.00</b>		<b>46.52</b>				<b>0.00</b>	<b>28.33</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>					<b>28.33</b>	<b>#DIV/0!</b>
1 Dra. Contreras Vega Liliana /Dr. Medina C	8	173.20	4.33	32.21	986.00			82.17	28.33	109.94	82.13					1288.57	7.44
2 Morochu Veronica	8	173.20	4.33	14.31	425.52			35.46	28.33	47.45	35.45					572.20	3.30
<b>ODONTOLOGIA</b>		<b>0.00</b>		<b>4340.97</b>				<b>0.00</b>	<b>28.33</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>					<b>28.33</b>	<b>#DIV/0!</b>
1 Dra. Pereira Bustamante Gina Noemil/Dr	8	173.20	173.20	2170.48	1676.00			139.67	28.33	166.87	139.61					2170.48	12.53
2 Dra Maria Eugenia Dominguez	8	173.20	173.20	2170.48	1676.00			139.67	28.33	166.87	139.61					2170.48	12.53
<b>VACUNAS</b>		<b>0.00</b>		<b>1988.59</b>				<b>0.00</b>	<b>28.33</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>					<b>28.33</b>	<b>#DIV/0!</b>
1 Loda. Zhurnio Esther Susana	8	173.20	173.20	1416.39	1086.00			90.50	28.33	121.09	90.46					1416.39	8.18
2 Patricia Espinoza (Interna de Enfermeria)	8	173.20	173.20	572.20	425.52			35.46	28.33	47.45	35.45					572.20	3.30
<b>LABORATORIO</b>		<b>0.00</b>		<b>0.00</b>				<b>0.00</b>	<b>28.33</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>					<b>28.33</b>	<b>#DIV/0!</b>
1 Trabajo desde Abril	8	173.20		<b>0.00</b>				<b>0.00</b>	<b>28.33</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>					<b>28.33</b>	<b>0.16</b>
<b>ADMINISTRACION</b>		<b>0.00</b>		<b>1552.08</b>				<b>0.00</b>	<b>28.33</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>					<b>28.33</b>	<b>#DIV/0!</b>
1 Merchan Herrera Franklin Fernando (Age	8	173.20	173.20	776.04	585.00			48.75	28.33	65.23	48.73					776.04	4.48
2 limpieza	8	173.20	173.20	776.04	585.00			48.75	28.33	65.23	48.73					776.04	4.48

**CONTROL MENSUAL DE GASTOS PERMANENTES ( VALORES EN DOLARES)**

	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Agua potable Cs Tarqui	27.17	27.17	27.17	27.17	27.17	27.17	27.17	27.17	9.68	17.8	33.4	47.8	326.04
Luz electrica Cs Tarqui	75.4	75.4	75.4	75.4	75.4	75.4	75.4	75.4	95.4	75.98	69.54	60.67	904.79
Telecomunicaciones( Internet, call center) Cs													
Tarqui	7.87	7.87	7.87	7.87	7.87	7.87	7.87	7.87	6.48	7.73	6.44	10.84	94.45
Correo													1325.28
Vigilancia ( Si se encuentra tercerizado)													
Servicio de limpieza ( Se encuentra tercerizado) CS Tarqui													
Arriendos													
Seguros													
Viaticos													
Pasajes													
Otros													

Fuente: Financiero del distrito

NOTA: El distrito solo cuenta con la información de los últimos cuatro meses del año 2014 con lo referente gastos permanentes. Se aplicó un promedio.

EVALUACION FINANCIERA DEL PRIMER NIVEL													
CONSUMO DE BIENES													
CONSUMO DE MATERIAL DE OFICINA													
Nombre de la Unidad Medica	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Centro de salud No. Tarqui													
Administración	72.44	72.44	72.44	72.44	72.44	72.44	72.44	72.44	72.44	41.24	10.79	165.29	869.28
Total	72.44	72.44	72.44	72.44	72.44	72.44	72.44	72.44	72.44	41.24	10.79	165.29	869.28
CONSUMO DE MATERIAL DE ASEO													
Nombre de la Unidad Medica													
Centro de salud No. Tarqui													
Administración	8.55	8.55	8.55	8.55	8.55	8.55	8.55	8.55	8.55	0	20.31	5.35	102.61
Total	8.55	8.55	8.55	8.55	8.55	8.55	8.55	8.55	8.55	0	20.31	5.35	102.61
CONSUMO DE MATERIAL DE IMPRESIÓN Y FOTOGRAFIA													
Nombre de la Unidad Medica	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Centro de salud No. Tarqui													
Administración	97.6	97.6	97.6	97.6	97.6	97.6	97.6	97.6	97.6	123.14	44.65	125.02	1171.21
Total	97.6	97.6	97.6	97.6	97.6	97.6	97.6	97.6	97.6	123.14	44.65	125.02	1171.21
CONSUMO DE REPUESTOS Y ACCESORIO													
Nombre de la Unidad Medica	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Centro de salud No. Tarqui													
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Ing Marihu (DISTRITO) Informe mensual de consumo de materiales

NOTA 1. El distrito solo cuenta con la información del último trimestre del año con lo referente a materiales ya que el resto de información se la llevaba a través de áreas y no cuentan con ella, se aplico un promedio para el resto de meses.

NOTA 2. Estos rubros no se encuentran distribuidos por centros de servicio por lo que se cargo ah Administración

**CS TARQUI**

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

<b>No.</b>	<b>CENTROS DE COSTOS</b>	<b>VALOR INVENTARIO</b>	<b>DEPRECIACION ANUAL</b>	<b>DEPRECIACION MENSUAL</b>
1	CONSULTA MEDICINA GENERAL	4104.29	369.39	30.78
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	8073.79	726.64	60.55
8	VACUNAS	48.1	4.33	0.36
9	PROCEDIMIENTOS		0.00	0.00
10	EMERGENCIA		0.00	0.00
11	LABORATORIO	2195.08	197.56	16.46
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	403.67	36.33	3.03
20	ADMINISTRACION	2349.55	211.46	17.62
	<b>Total</b>	<b>14421.26</b>	<b>1297.9134</b>	<b>128.81</b>

Fuente: Ing. Francia Orellana (Encargada de Inventarios Distrito)

CS TARQUI				
MATRIZ PARA COSTEO DE DEPRECIACION EQUIPO DE OFICINA Y EQUIPO MEDICO				
	CENTROS DE COSTOS	VALOR INVENTARIO	DEPRECIACION ANUAL	DEPRECIACION MENSUAL
1	CONSULTA MEDICINA GENERAL	9574.32	861.69	71.81
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	10390.09	935.11	77.93
8	VACUNAS	1293.53	116.42	9.70
9	PROCEDIMIENTOS		0.00	0.00
10	EMERGENCIA		0.00	0.00
11	LABORATORIO	3348.75	301.39	25.12
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	99.21	8.93	0.74
20	ADMINISTRACION	928.88	83.60	6.97
	Total	24606.69	2214.60	192.26

Fuente: Ing. Francia Orellana (Encargada de Inventarios Distrito)

CS TARQUI				
MATRIZ PARA COSTEO DE DEPRECIACION DE EQUIPOS DE COMPUTO				
	CENTROS DE COSTOS	VALOR INVENTARIO	DEPRECIACION ANUAL	DEPRECIACION MENSUAL
1	CONSULTA MEDICINA GENERAL	6922.38	1246.0284	103.8357
2	CONSULTA ESPECIALIZADA		0	0
3	CONSULTA OBSTETRICIA		0	0
4	CONSULTA PSICOLOGIA		0	0
5	VISITAS DOMICILIARIAS		0	0
6	PROMOCION DE LA SALUD		0	0
7	ODONTOLOGIA	1089.8	196.164	16.347
8	VACUNAS	0	0	0
9	PROCEDIMIENTOS		0	0
10	EMERGENCIA		0	0
11	LABORATORIO	1051.5	189.27	15.7725
12	IMAGEN		0	0
13	SALA DE PARTO		0	0
14	REHABILITACION/MEDICINA FISICA		0	0
18	AMBULANCIA		0	0
19	FARMACIA	1122.5	101.025	8.41875
20	ADMINISTRACION	183	16.47	1.3725
	<b>Total</b>	<b>9063.68</b>	<b>1631.4624</b>	<b>145.74645</b>

Fuente: Ing. Francia Orellana (Encargada de Inventarios Distrito)

Anexo 8. Cuadro 1 y 4 de Winsig.

Establecimiento : CS TARQUI

Período : 01-2014 al 12-2014

Cuadro #1. Producción, Rendimientos y Costos

Servicios	Unidad de producción	Volumen de producción	Costo		Índice ocupacional	Estancia promedio	Índice rotación	Interv. Sustituc.	Dotación de camas
			Servicio	Unitario					
CONSULTA EXTERNA	CONSULTA	7,041.00	201,839.91	28.67					
Subtotal	CONSULTA	7,041.00	201,839.91	28.67					
VISITA DOMICILIARIA	CONSULTA	26.00	651.28	25.05					
Subtotal	CONSULTA	26.00	651.28	25.05					
ODONTOLOGIA	CONSULTA	2,232.00	52,691.68	23.61					
TOT	TOT	0.00	0.00	0.00					
Subtotal	CONSULTA	2,232.00	52,691.68	23.61	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
PROMOCION EN SALUD	EVENTOS	85.00	0.00	0.00					
Total			255,182.87						
Apoyo									
LABORATORIO	EXAMENES	25,357.00	13,568.91	0.54					
	DETER	0.00	0.00	0.00					
	\$Produc.		0.00	0.00					
FARMACIA	RECETAS	19,956.00	203.28	4.11					
	\$Produc.		81,765.57	4.10					
VACUNAS	VACUNAS	4,485.00	40,155.22	8.95					
	\$Produc.		0.00	0.00					
PROCEDIMIENTOS	PROCESOS	7,055.00	0.00	0.00					
	\$Produc.		0.00	0.00					
ADMINISTRACION	#Servs.	5,554.72	21,839.30	3.93					

Establecimiento : CS TARQUI  
 Período : 01-2014 al 12-2014  
 Cuadro #4: Costos de operación

	CONSULTA EXTERNA	VISITA DOMICILIARIA	ODONTOLOGIA	PROMOCION EN SAL	LABORATORIO	FARMACIA
REM.PERSO.PLANTA	80,860.58	651.28	47,750.66		12,747.51	
Total GASTOS DE PERSONAL	80,860.58	651.28	47,750.66		12,747.51	
MAT. OFICINA						
MATE. ASEO LIMPIEZA						
INS.MEDICO/ODONTOLOG	1,342.81					
MEDICINAS	62,815.26					
BIOMATERIALES ODONTO			2,955.97			
Total BIENES D USO/CONSUMO	64,158.07		2,955.97			
SERVICIOS BASICOS						
Total SERVICIOS BASICOS						
GASTOS INFORMATICOS						
Total COMPRA SERVICIOS						
DEPRECIACIONES	2,477.16		1,857.96		688.20	148.28
Total DEPRECIACIONES	2,477.16		1,857.96		688.20	148.28
COSTO USO EDIFICIO	434.04		119.76		133.20	57.00
Total COSTO USO EDIFICIO	434.04		119.76		133.20	57.00
Total c. directo	147,818.83	651.28	52,684.35		13,668.91	203.28
Porcentaje	53.40	0.24	19.02		4.90	0.07

	CONSULTA EXTERNA	VISITA DOMICILIARIA	ODONTOLOGIA	PROMOCION EN SAL	LABORATORIO	FARMACIA
LABORATORIO	13,568.91	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
IMAGEN	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
FARMACIA	195.95	0.00	7.33	0.00	0.00	0.00
VACUNAS	40,165.22	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	12,659.41	55.74	4,503.88	0.00	1,161.27	17.40
Total c. indirecto	68,579.49	55.74	4,510.21		1,161.27	17.40
Total costos	214,498.32	707.02	57,200.56		14,730.18	220.68
Porcentaje	77.43	0.26	20.65			
Unidades de producción	CONSULTA	CONSULTA	CONSULTA TOT	EVENTOS	EXAMENES DETER	RECETAS
Producción primaria	7041	28	2232	85	26367	19886
Producción secundaria	0	0	0	0	0	0
TOTAL COSTOS		SUMATORIA COSTOS	Diferencia			
	277,022.17	272,406.60	4,615.27			

	VACUNAS	PROCEDIMIENTOS	ADMINISTRACION	Total	Porcentaje
REM.PERSO.PLANTA	21,030.31		17,848.92	180,879.24	85.29
Total GASTOS DE PERSONAL	21,030.31		17,848.92		
MAT. OFICINA			889.28	889.28	0.31
MATE. ASEO LIMPIEZA			102.61	102.61	0.04
INS.MEDICO/ODONTOLOG				1,342.81	0.48
MEDICINAS	18,950.31			81,765.57	29.52
BIOMATERIALES ODONTO				2,955.97	1.07
Total BIENES D USO/CONSUMIMO	18,950.31		971.89		
SERVICIOS BASICOS			1,325.28	1,325.28	0.48
Total SERVICIOS BASICOS			1,325.28		
GASTOS INFORMATICOS			1,171.21	1,171.21	0.42
Total COMPRA SERVICIOS			1,171.21		
DEPRECIACIONES	120.72		311.52	5,601.84	2.02
Total DEPRECIACIONES	120.72		311.52		
COSTO USO EDIFICIO	53.88		210.48	1,008.36	0.36
Total COSTO USO EDIFICIO	53.88		210.48		
Total c. directo	40,155.22		21,839.30	277,022.17	100.00
Porcentaje	14.50		7.88		

	VACUNAS	PROCEDIMIENTOS	ADMINISTRACION	Total	Porcentaje
LABORATORIO	0.00	0.00	0.00	13,568.91	
IMAGEN	0.00	0.00	0.00	0.00	
FARMACIA	0.00	0.00	0.00	203.28	
VACUNAS	0.00	0.00	0.00	40,155.22	
PROCEDIMIENTOS	0.00	0.00	0.00	0.00	
LIMPIEZA	0.00	0.00	0.00	0.00	
MANTENIMIENTO	0.00	0.00	0.00	0.00	
TRANSPORTE	0.00	0.00	0.00	0.00	
ADMINISTRACION	3,438.60	0.00		21,839.30	
Total c. indirecto	3,438.60				
Total costos	43,591.82		21,839.30		
Porcentaje					
Unidades de producción	VACUNAS	PROCESOS			
Producción primaria	4485	7055			
Producción secundaria	0	0			

Anexo 9. Matrices de Validación de Datos.

ATENCIÓN MÉDICA POR UNIDAD. **TABLA ANUAL**

Nombre de la unidad	Número de profesionales que realizan consulta y reportan en RDACAA	Número de días de atención	Número de personas atendidas	Número de consultas	Hombre	Mujer	Total	
CS TARQUI	6				2415	4652	<b>7067</b>	En este valor están incluidas las 26 visitas domiciliarias

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

Nombre de la unidad (CS TARQUI)	Prevención		Morbilidad		Total prevención	Total Morbilidad	Total general
	Primeras	Subsecuentes	Primeras	Subsecuentes			
<b>ENERO</b>	56	115	231	251	171	482	653
<b>FEBRERO</b>	4	51	9	201	55	210	265
<b>MARZO</b>	38	46	134	203	84	337	421
<b>ABRIL</b>	14	131	125	462	145	587	732
<b>MAYO</b>	30	6	198	35	36	233	269
<b>JUNIO</b>	66	105	392	66	171	458	629
<b>JULIO</b>	109	76	384	66	185	450	635
<b>AGOSTO</b>	66	89	379	72	155	451	606
<b>SEPTIEMBRE</b>	81	119	260	70	200	330	530
<b>OCTUBRE</b>	99	152	544	90	251	634	885
<b>NOVIEMBRE</b>	74	151	351	109	225	460	685
<b>DICIEMBRE</b>	68	151	429	83	219	512	731
<b>TOTAL</b>	<b>705</b>	<b>1192</b>	<b>3436</b>	<b>1708</b>	<b>1897</b>	<b>5144</b>	<b>7041</b>

En esta Matriz no están incluidas las Visitas Domiciliarias

ATENCIÓN MEDICA DE **PREVENCION** (PRIMERAS) POR EDAD

Nombre de la unidad (CS TARQUI)	Neonatos	Lactantes	Niños	Escolares	Adolescentes	Adultos		Adulto mayor	
Meses	Menores a 28 días	29 días a 11 meses	1 a 4 años	5 a 10 años	11 a 19 años	20 a 49 años	50 a 64 años	65 años y mas	Total
<b>ENERO</b>	4	15	13	0	5	17	1	1	56
<b>FEBRERO</b>	0	0	0	0	1	3	0	0	4
<b>MARZO</b>	3	5	6	0	7	17	0	0	38
<b>ABRIL</b>	0	1	0	0	0	13	0	0	14
<b>MAYO</b>	0	0	1	2	3	22	0	2	30
<b>JUNIO</b>	10	6	8	0	10	27	4	1	66
<b>JULIO</b>	9	10	24	3	16	43	3	1	109
<b>AGOSTO</b>	5	7	4	6	11	33	0	0	66
<b>SEPTIEMBRE</b>	10	2	3	20	24	22	0	0	81
<b>OCTUBRE</b>	3	3	19	15	16	40	1	2	99
<b>NOVIEMBRE</b>	17	5	2	4	14	30	1	1	74
<b>DICIEMBRE</b>	6	2	3	6	19	31	0	1	68
<b>TOTAL</b>	<b>67</b>	<b>56</b>	<b>83</b>	<b>56</b>	<b>126</b>	<b>298</b>	<b>10</b>	<b>9</b>	<b>705</b>

#### ATENCIÓN MEDICA DE PREVENCIÓN (SUBSECUENTES) POR EDAD

Nombre de la unidad (CS TARQUI)	Neonatos	Lactantes	Niños	Escolares	Adolescentes	Adultos		Adulto mayor	
Meses	Menores a 28 días	29 días a 11 meses	1 a 4 años	5 a 10 años	11 a 19 años	20 a 49 años	50 a 64 años	65 años y mas	Total
<b>ENERO</b>	2	11	12	7	14	65	1	3	115
<b>FEBRERO</b>	0	0	0	8	8	35	0	0	51
<b>MARZO</b>	1	2	4	2	5	28	1	3	46
<b>ABRIL</b>	0	0	4	30	28	67	2	0	131
<b>MAYO</b>	0	0	0	0	1	5	0	0	6
<b>JUNIO</b>	1	26	19	0	13	46	0	0	105
<b>JULIO</b>	0	16	24	3	11	22	0	0	76
<b>AGOSTO</b>	0	27	22	6	10	24	0	0	89
<b>SEPTIEMBRE</b>	0	29	38	14	7	30	0	1	119
<b>OCTUBRE</b>	0	37	39	9	17	49	1	0	152
<b>NOVIEMBRE</b>	2	47	41	2	17	40	2	0	151
<b>DICIEMBRE</b>	1	29	31	4	31	53	0	2	151
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>224</b>	<b>234</b>	<b>85</b>	<b>162</b>	<b>464</b>	<b>7</b>	<b>9</b>	<b>1192</b>

**ATENCIÓN MÉDICA SEGÚN TIPO DE AFILIACIÓN ENERO DICIEMBRE 2014 TABLA ANUAL**

Nombre de la unidad	IESS	Seguro social campesino	ISFFA	ISPOL	No Aporta	Seguro privado	Seguro indirecto	Jubilado	Total
<b>CS TARQUI</b>	116	151			6709	3	82	6	<b>7067</b>
En esta Matriz están incluidas las 26 Visitas Domiciliarias									

**ATENCIÓN POR PROFESIONAL (MORBILIDAD-PREVENTIVAS, PRIMERAS-SUBSECUENTES)  
2014**

Nombre de la Unidad: CS TARQUI			TOTAL ANUAL		
Nombre del médico	Profesión	Unidad	Número de días de atención	Total de Consultas	Promedio de atención/día
CARPIO GUEVARA NARCISA DE JESUS	MEDICO	CS TARQUI	64	1073	16.77
CONTRERAS VEGA LILIANA PATRCICIA	MEDICO RURAL	CS TARQUI	125	2197	17.58
DURAN OCHOA ANDREA GABRIELA	MEDICO	CS TARQUI	40	380	9.50
HUILLCATANDA SACASARI MAYRA SOLEDAD	MEDICO	CS TARQUI	20	334	16.70
MEDINA CUEVA JUAN ROMEL	MEDICO	CS TARQUI	17	316	18.59
CRESPO MORA LORENA MISHEL	MEDICO RURAL	CS TARQUI	175	2767	15.81

**FRECUENCIA DE USO DE ATENCIONES: ENERO DICIEMBRE 2014 TABLA ANUAL**

Número de pacientes acude a unidad en el año 2014, según frecuencia de uso ( veces que acudió a recibir atención durante el año)						
Nombre de la unidad	1 consulta	2 consultas	3 consultas	4 consultas	5 consultas o mas	Total personas atendidas
CS TARQUI	2364	1432	702	540	2029	<b>7067</b>

En esta Matriz están incluidas las 26 Visitas Domiciliarias

**CONSULTAS POR EL LUGAR DE ATENCION : ENERO A DICIEMBRE (CUADRO MENSUAL)**

Nombre de la unidad: CS TARQUI	ESTABLECIMIENTO	EMERGENCIA AMBULATORIA	OTROS	COMUNIDAD	CENTROS EDUCATIVOS	DOMICILIO	CRECIENDO CON NUESTROS HIJOS (CNH)	Total
<b>ENERO</b>	645			8		1		645
<b>FEBRERO</b>	261			4				261
<b>MARZO</b>	420			1		1		7487
<b>ABRIL</b>	688			20	24	6		688
<b>MAYO</b>	258			11				258
<b>JUNIO</b>	629							629
<b>JULIO</b>	614			2		1	19	614
<b>AGOSTO</b>	606					9		606
<b>SEPTIEMBRE</b>	497			8	25			1151
<b>OCTUBRE</b>	782		4	39	60	2		1047
<b>NOVIEMBRE</b>	670			15				8159
<b>DICIEMBRE</b>	686	32		13		6		1456
<b>TOTAL</b>	<b>6756</b>	<b>32</b>	<b>4</b>	<b>121</b>	<b>109</b>	<b>26</b>	<b>19</b>	<b>23001</b>

### Procedimientos Consulta Externa

Nombre de procedimientos DE MEDICINA	Total Anual (Procedimientos 1+2+3)
<b>Nombre de la Unidad: CS TARQUI</b>	
10  - CERTIFICADOS DE SALUD	99
11  - CIRUGÍA MENOR	1
15 CONSEJOS DIETOTERAPEUTICOS	77
16 CURACIONES	59
22  - DRENAJE DE ABSCESOS	6
23  - DRENAJE Y LIMPIEZA QUIRÚRGICA	1
27  - EVALUACION ALIMENTARIA NUTRICIONAL	1
3  DMINISTRACIÓN DE AEROSOLTERAPIA	1
30  - EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO	1
32  - HIDRATACIÓN ORAL	5
33  - HIDRATACIÓN PARENTERAL	2
39  - LAVADO DE OIDO	6
4  DMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS	1829
45  - PARAMETROS CLINICOS BIOQUIMICOS	2
5 ADMINISTRACIÓN DE OXIGENTERAPIA	12
50  - REALIZACIÓN DE GLUCEM	12
57  - SUTURAS Y RETIRO DE PUNTOS	51
60  - TAMIZAJE NEONATAL	1
61  - TOMA CITOLOGÍA CERVICO VAGINAL	43
63  - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO	1
65  - TOMA MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS	26
66  - TOMA DE PRUEBA PSICOMÉTRICAS	1
68  - OTROS	1078
7  - APLICACIÓN DE VENDAJES Y FÉRULA	2
70  - RETIRO DE IMPLANTES	1
<b>TOTAL</b>	<b>3318</b>

**Anexo 10: Certificación de la unidad financiera del establecimiento de salud, que los datos han sido proporcionados al maestrante, con firma y sello.**



Ministerio  
de Salud Pública  
Coordinación Zonal de Salud 6  
Dirección Distrital N° 01D02



Cuenca, 2 de junio de 2015

**ING. SILVIA MARTINEZ MOLINA-ANALISTA DISTRITAL ADMINISTRATIVA  
FINANCIERA - DISTRITO 01D02**

**CERTIFICA:**

Que, los datos proporcionados al maestrante **Lcda. Dianita Mariela Pesantez** con CI: 0103915914, para el desarrollo de las tesis "Evaluación Financiera de los Establecimientos de Salud de Primer Nivel- **Tarqui y Quingeo**, como parte del proceso de graduación de la Maestría Gerencia de Salud para el Desarrollo Local; han tenido origen en los archivos y documento financieros del Distrito 01D02, por lo tanto son valederos y confiables.

Es todo cuanto puedo certificar en honor de la verdad

Atentamente,

  
**ING. SILVIA MARTINEZ MOLINA**



**ANALISTA DISTRITAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

**DISTRITO 01D02**

Av. 12 de Abril 5-99 y Fray Vicente Solano  
Teléfonos: 593 (7) 2822202 / 2836352 / 2849743  
Email: distrito2.saludzona6@dpsa.gob.ec  
www.msp.gob.ec/dps/azuay/