



UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA

La Universidad Católica de Loja

ÁREA BIOLÓGICA

**TÍTULO DE MAGÍSTER EN GERENCIA DE SALUD PARA EL
DESARROLLO LOCAL**

**Evaluación financiera de los centros de salud Nivel I de atención, de las
parroquias Malacatos y Yangana distrito 11D01, zona 7, año 2014.**

TRABAJO DE TITULACIÓN

AUTORA: Carpio Figueroa, Janeth Patricia, Dra.

DIRECTORA: Armijos Reyes, Noemí Carmela, Mgs.

CENTRO UNIVERSITARIO LOJA

2016

APROBACION DE LA DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACION

Doctora.

Nohemí Carmela Armijos Reyez

DOCENTE DE LA TITULACION

De mi consideración.

El presente trabajo de titulación, denominado: **“Evaluación financiera de los centros de salud Nivel I de atención, de las parroquias Malacatos y Yangana, distrito 11D01, zona 7, año 2014”**, realizado por Carpio Figueroa, Janeth Patricia Dra.; ha sido orientado y revisado durante su ejecución, por cuanto se aprueba la presentación del mismo.

Loja, abril de 2016

f)

Dra. Noemí Carmela Armijos Reyes

DECLARACIÓN DE AUTORIA Y CESIÓN DE DERECHO

Yo, **Carpio Figueroa, Janeth Patricia**, declaro ser autora del presente trabajo de titulación: Evaluación financiera de los centros de salud Nivel I de atención, de las parroquias Malacatos y Yangana distrito 11D01, zona 7, año 2014, de la titulación Magister en Gerencia en Salud, siendo la Dra. Noemí Carmela Armijos Reyes directora del presente trabajo; y eximo expresamente a la Universidad Técnica Particular de Loja y a sus representantes legales de posibles reclamos o acciones legales. Además, certifico que las ideas, conceptos, procedimientos y resultados vertidos en el presente trabajo investigativo, son de mi exclusiva responsabilidad.

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

Loja, abril del 2016

f).....

Autora: Carpio Figueroa, Janeth Patricia

Cédula: 1103305064

DEDICATORIA

A Dios por brindarme la oportunidad de existir y aportar en la solución de la problemática de la sociedad.

Dedicada con profundo amor a mi esposo y mis hijos por ser la fuente de inspiración y el motor para seguir adelante en el camino de mi superación.

A las comunidades que por intermedio de las unidades de atención facilitaron la información para esta investigación.

A la Universidad Técnica Particular de Loja, que me permitió avanzar un peldaño en mi formación académica e investigativa.

Janeth Patricia Carpio Figueroa.

AGRADECIMIENTOS

Con profundo amor, a mis padres, mi esposo y mis hijos por todo el apoyo brindado para la culminación del presente nivel de formación académica.

A mi tutora, Dra. Noemí Armijos por el apoyo brindado para culminar con la presente investigación.

A la Universidad Técnica Particular de Loja, por organizar este tipo de titulaciones que permiten el desarrollo profesional, aportando a la solución de la problemática social y en este caso del sector salud.

Al Distrito de Salud 11D01 Salud Zona 07 por facilitar la información de las unidades de atención de Malacatos y Yangana para analizarla y generar conocimiento que permita mejorar la atención brindada a los usuarios de estas casa de salud.

Al personal médico, administrativo y de servicios de las unidades de salud, por brindar las facilidades de información y logística para culminar con el presente trabajo.

De corazón, mil gracias.

Janeth Patricia Carpio Figueroa.

ÍNDICE

| | |
|---|-----|
| CARATULA..... | i |
| APROBACION DE LA DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACION | ii |
| DECLARACIÓN DE AUTORIA Y CESIÓN DE DERECHO | iii |
| DEDICATORIA | iv |
| AGRADECIMIENTOS | v |
| ÍNDICE..... | vi |
| RESUMEN EJECUTIVO | 1 |
| ABSTRACT..... | 2 |
| INTRODUCCIÓN..... | 3 |
| PROBLEMATIZACION..... | 5 |
| JUSTIFICACIÓN | 7 |
| OBJETIVOS..... | 9 |
| CAPITULO I..... | 10 |
| MARCO TEÓRICO..... | 10 |
| 1.1. MARCO INSTITUCIONAL | 11 |
| 1.1.1. Aspecto geográfico del lugar..... | 11 |
| 1.1.2. Población..... | 11 |
| 1.1.3. La Misión | 11 |
| 1.1.4. La Visión | 12 |
| 1.1.5. Organización administrativa | 12 |
| 1.1.6. Servicios que presta la institución | 13 |
| 1.1.7. Datos estadísticos de cobertura | 14 |
| 1.1.8. Características geo-físicas de la institución | 19 |
| 1.1.9. Políticas de la institución..... | 21 |
| 1.2. MARCO CONCEPTUAL:..... | 23 |
| 1.2.1. La salud en el Ecuador..... | 23 |
| 1.2.2. Aplicación de Principios en la salud | 24 |
| 1.2.3. Aspectos económicos de los servicios de salud | 27 |
| CAPITULO II..... | 31 |

| | |
|--|-----------|
| DISEÑO METODOLÓGICO..... | 31 |
| 2.1. MATRIZ DE INVOLUCRADOS..... | 32 |
| 2.2. ÁRBOL DE PROBLEMAS | 34 |
| 2.3. ÁRBOL DE OBJETIVOS | 35 |
| 2.5. MATRIZ DE MARCO LÓGICO | 36 |
| CAPITULO III..... | 38 |
| RESULTADOS OBTENIDOS..... | 38 |
| 3.1. RESULTADO 1.- SERVICIOS DE SALUD COSTEADOS. | 39 |
| RESULTADO 2.- PRESTACIONES DE SALUD PLANILLADAS Y FACTURADAS..... | 69 |
| <i>Actividad 2.1 Socialización de Tarifario del Sistema Nacional de Salud</i> | <i>69</i> |
| <i>Actividad 2.2 Recolección de información</i> | <i>70</i> |
| <i>Actividad 2.3 Valoración de las prestaciones según el Tarifario del Sistema Nacional de Salud.</i> | <i>72</i> |
| RESULTADO 3.- ESTRATEGIAS DE MEJORAMIENTO | 85 |
| <i>Actividad 3.1 Calculo del punto de equilibrio.....</i> | <i>85</i> |
| CONCLUSIONES..... | 102 |
| RECOMENDACIONES | 103 |
| BIBLIOGRAFÍA..... | 104 |
| ANEXOS..... | 106 |
| ANEXO. 1. SOCIALIZACION PROYECTO PUZZLE 107 | |
| ANEXO. 2. AUTORIZACION UNIDAD OPERATIVA..... | 109 |
| ANEXO. 3. INFORMACION ENTREGADA..... | 110 |
| ANEXO. 4. PRODUCCION ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE MALACATOS..... | 111 |
| ANEXO. 5. PRODUCCION ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE YANGANA..... | 115 |
| ANEXO. 6. CUADRO 1. WINSIG. SUBCENTRO DE SALUD MALACATOS..... | 118 |
| ANEXO. 7. CUADRO 1. WINSIG. SUBCENTRO DE SALUD YANGANA..... | 119 |
| ANEXO. 8. CUADRO 4. WINSIG. SUBCENTRO DE SALUD MALACATOS..... | 120 |
| ANEXO. 9. CUADRO 4. WINSIG. SUBCENTRO DE SALUD YANGANA..... | 122 |
| ANEXO. 10. DATOS RDACCA SUBCENTRO DE SALUD DE MALACATOS | 124 |
| ANEXO. 11. DATOS RDACCA SUBCENTRO DE SALUD DE YANGANA..... | 126 |
| ANEXO. 12. SOCIALIZACION DE TARIFARIO..... | 129 |
| ANEXO. 13. SOCIALIZACION DE RESULTADOS | 131 |
| ANEXO. 14. CERTIFICACION ENTREGA DE RESULTADOS | 132 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|---|----|
| Tabla 1. ASPECTOS GEOGRÁFICOS DE LAS UNIDADES DE SALUD INVESTIGADAS. . | 11 |
| Tabla 2. POBLACIÓN DE LAS UNIDADES DE SALUD INVESTIGADAS..... | 11 |
| Tabla 3. LABORES DEL PERSONAL MÉDICO POR MES. SUBCENTRO DE SALUD DE MALACATOS..... | 13 |
| Tabla 4. LABORES DEL PERSONAL MÉDICO POR MES. SUBCENTRO DE SALUD DE MALACATOS..... | 14 |
| Tabla 5. MATRIZ DE INVOLUCRADOS..... | 32 |
| Tabla 6. MATRIZ DE MARCO LÓGICO | 36 |
| Tabla 7. COSTO DE ATENCIÓN DE LOS SUBCENTROS DE SALUD DE MALACATOS Y YANGANA. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014 | 56 |
| Tabla 8. COSTO POR POBLACIÓN ASIGNADA, SUBCENTROS DE SALUD DE MALACATOS Y YANGANA. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014 | 57 |
| Tabla 9. COSTO DE SERVICIOS, SUBCENTRO DE SALUD DE MALACATOS. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014 | 58 |
| Tabla 10. COSTO DE SERVICIOS, SUBCENTRO DE SALUD DE YANGANA. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014 | 59 |
| Tabla 11. COSTOS DIRECTOS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DEL SUBCENTRO DE SALUD MALACATOS. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014 | 61 |
| Tabla 12. COSTOS DIRECTOS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DEL SUBCENTRO DE SALUD YANGANA. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014..... | 61 |
| Tabla 13. COSTOS INDIRECTOS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, SUBCENTRO DE SALUD MALACATOS. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014 | 62 |
| Tabla 14. COSTOS INDIRECTOS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, SUBCENTRO DE SALUD YANGANA. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014..... | 63 |
| Tabla 15. COSTOS NETOS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, SUBCENTRO DE SALUD MALACATOS. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014 | 63 |
| Tabla 16. COSTOS NETOS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, SUBCENTRO DE SALUD YANGANA. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014..... | 64 |

| | |
|---|----|
| Tabla 17. COSTOS FIJOS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, SUBCENTRO DE SALUD MALACATOS. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014 | 65 |
| Tabla 18. COSTOS FIJOS POR SERVICIOS, SUBCENTRO DE SALUD MALACATOS. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014 | 65 |
| Tabla 19. COSTOS FIJOS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, SUBCENTRO DE SALUD YANGANA. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014..... | 66 |
| Tabla 20. COSTOS FIJOS POR SERVICIOS, SUBCENTRO DE SALUD YANGANA. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014 | 66 |
| Tabla 21. COSTOS VARIABLES DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, SUBCENTRO DE SALUD MALACATOS. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014 | 67 |
| Tabla 22. COSTOS VARIABLES POR SERVICIOS, SUBCENTRO DE SALUD MALACATOS. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014..... | 67 |
| Tabla 23. COSTOS VARIABLES DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, SUBCENTRO DE SALUD YANGANA. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014..... | 68 |
| Tabla 24. COSTOS VARIABLES POR SERVICIOS, SUBCENTRO DE SALUD YANGANA. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014 | 68 |
| Tabla 25. CONSULTA EXTERNA DE MORBILIDAD. SUBCENTRO DE SALUD DE MALACATOS. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014..... | 72 |
| Tabla 26. CONSULTA EXTERNA DE MORBILIDAD. SUBCENTRO DE SALUD DE YANGANA. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014 | 73 |
| Tabla 27. FACTURACIÓN DE CONSULTAS DE PREVENCIÓN. SUBCENTRO DE SALUD DE MALACATOS. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014 | 74 |
| Tabla 28. FACTURACIÓN DE CONSULTAS DE PREVENCIÓN. SUBCENTRO DE SALUD DE YANGANA. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014 | 76 |
| Tabla 29. FACTURACIÓN DE ACTIVIDADES DE PROMOCION. SUBCENTRO DE SALUD DE MALACATOS. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014 | 78 |
| Tabla 30. FACTURACIÓN DE ACTIVIDADES DE PROMOCION. SUBCENTRO DE SALUD DE YANGANA. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014..... | 78 |
| Tabla 31. FACTURACIÓN DE VISITAS DOMICILIARIAS. SUBCENTRO DE SALUD DE MALACATOS. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014..... | 79 |

| | |
|--|----|
| Tabla 32. FACTURACIÓN DE VISITAS DOMICILIARIAS. SUBCENTRO DE SALUD DE YANGANA. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014 | 80 |
| Tabla 33. FACTURACIÓN DE PROCEDIMIENTOS ODONTOLÓGICOS. SUBCENTRO DE SALUD DE MALACATOS. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014 | 81 |
| Tabla 34. FACTURACIÓN DE PROCEDIMIENTOS ODONTOLÓGICOS. SUBCENTRO DE SALUD DE YANGANA. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014..... | 82 |
| Tabla 35. FACTURACIÓN DE PROCEDIMIENTOS. SUBCENTRO DE SALUD DE MALACATOS. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014..... | 83 |
| Tabla 36. FACTURACIÓN DE PROCEDIMIENTOS. SUBCENTRO DE SALUD DE YANGANA. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014 | 83 |
| Tabla 37. RESUMEN DE LA VALORACION ECONOMICA ANUAL DE LAS PRESTACIONES DE SALUD. SUBCENTROS DE SALUD DE MALACATS Y YANGANA. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014 | 84 |
| Tabla 38. RESUMEN DE PUNTO DE EQUILIBRIO. SUBCENTRO DE SALUD DE MALACATOS. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014..... | 86 |
| Tabla 39. RESUMEN DE PUNTO DE EQUILIBRIO. SUBCENTRO DE SALUD DE YANGANA. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014. | 88 |
| Tabla 40. COSTO UNIDAD OPERATIVA Y TARIFARIO. SUBCENTRO DE SALUD DE MALACATOS Y YANGANA. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014. | 89 |
| Tabla 41. Ficha de monitoreo de los productos de los equipos de salud de primer nivel..... | 93 |
| Tabla 42. Resumen de indicadores. subcentros de salud de Malacatos y Yangana. Distrito 11d01 salud Zona 07. Año 2014. | 96 |

RESUMEN EJECUTIVO

La Constitución de la República del Ecuador contempla la gratuidad del servicio de salud pública, un derecho que debe ser garantizado por el Estado, sin discriminación y con parámetros de calidad y oportunidad; obligación que debe ser observada por las unidades de salud en todos sus niveles. Con la implementación del modelo integral de salud, se eliminan anteriores prácticas de autofinanciamiento de las prestaciones por parte de los usuarios, siendo responsabilidad del sistema de salud garantizar los recursos necesarios para financiar los diferentes procedimientos. Es aquí donde se vuelve imperioso el establecimiento de estrategias para el uso eficiente de recursos y la diligencia para la gestión de los mismos. Por lo cual se efectuó el costeo y la valoración de los servicios prestados en las unidades de salud de las parroquias Malacatos y Yangana, las que deben fortalecer actividades de promoción de la salud, visitas domiciliarias, registro de prestaciones médicas y los costos de producción, como estrategias de mejoramiento de la gestión financiera, que permita a las unidades de salud asegurar los recursos suficientes para cubrir sus necesidades de financiamiento.

Palabras clave: Costeo de los servicios de salud, gestión financiera.

ABSTRACT

The Constitution of the Republic of Ecuador provides free service of public health, a right that must be guaranteed by the State, without discrimination and with parameters of quality and timeliness; obligation that must be observed by the health units at all levels. With the implementation of comprehensive health model, past practices of self-financing benefits are eliminated by users, it is the responsibility of the health system to ensure the necessary resources to fund different procedures. This is where it becomes imperative developing strategies for efficient use of resources and diligence to manage them. Therefore costing and valuation of services provided in the health units of the Malacatos and Yangana parishes took place, which should strengthen activities to promote health, home visits, registration of medical benefits and costs of production, as strategies for improving financial management, enabling health units ensure sufficient resources to cover its financing needs.

Key words: Costing health services, billing, Financial Management.

INTRODUCCIÓN

El Estado Ecuatoriano, por intermedio del Ministerio de Salud, tiene la obligación de garantizar la salud de su población, por lo cual implementa un conjunto de políticas, estrategias, lineamientos y herramientas, agrupadas en el modelo integral de salud, el cual organiza y descongestiona el Sistema Nacional de Salud en tres niveles que se interconectan en red.

En el primer nivel de salud, se establece el primer contacto del sistema con la población, con prestaciones básicas y acciones de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud individual y comunitaria, el cual debe articular a toda la población, sobre todo a los sectores tradicionalmente más postergados.

La oportuna atención de los requerimientos de la población demandante de los servicios del sistema nacional de salud, amerita disponer los recursos económicos suficientes y con oportunidad, que les permita cubrir las diferentes necesidades que se presentan, lo cual garantiza la calidad de las prestaciones.

Como una corresponsabilidad entre todos los actores de la red de servicios de salud, se implementa mediante Acuerdo N° 160 del Ministerio de Salud, el tarifario Nacional del Sistema Nacional de Salud, como instrumento que norma el reconocimiento económico por las prestaciones efectuadas en la red de salud.

Una problemática latente en la implementación de mejoras en el sistema de salud, como en otros sistemas, es el registro de la información, como requisito indispensable para disponer la información que permita efectuar las valoraciones monetarias, situación de la que no se escapan las unidades de salud de Malacatos y Yangana, pertenecientes al Distrito 11D001 Salud Zona 7, de la provincia de Loja.

Por lo cual se efectuó la evaluación financiera de los establecimientos de salud del Nivel 1 de atención de las parroquias Malacatos y Yangana, en el período 2014.

La ejecución del presente proyecto inicia con la revisión de contenidos bibliográficos del marco institucional de las unidades investigadas, posteriormente se armó el marco conceptual.

En el capítulo siguiente se efectuó el diseño metodológico, con la presentación de la matriz de involucrados, el árbol de problemas, de objetivos la matriz de marco lógico para la investigación.

A continuación se presenta en capítulo de resultados, en el cual se presenta los servicios de salud costeados, las prestaciones de salud planilladas y facturadas, y las estrategias de mejoramiento.

Posteriormente se presentan las conclusiones, recomendaciones y los anexos que sirven de soporte para la investigación.

Con lo cual se puede evidenciar la importancia de la investigación la cual permitirá mejorar los servicios de salud ofertados a la población de las localidades de Malacatos y Yangana, por medio de la implementación de estrategias que permitan mejorar la gestión financiera y por ende disponer de los recursos que permitan financiar los costos de los servicios prestados a la población.

PROBLEMATIZACION

La salud, como uno de los principales derechos humanos, “incluye el acceso a una atención sanitaria oportuna, aceptable, asequible y de calidad satisfactoria” (OMS, 2015), para lo cual la Organización Mundial de la Salud establece parámetros que deben ser incorporados por los estados firmantes en sus protocolos de atención, este derecho implica que los estados deberán crear las condiciones que permita a todas las personas vivir lo más saludablemente posible, en donde incluye la “disponibilidad garantizada de servicios de salud, condiciones de trabajo saludable y segura, vivienda adecuada y alimentos nutritivos”. (OMS, 2015)

A partir del año 2007, el estado ecuatoriano inicia un proceso de fortalecimiento y mejoramiento de la atención en salud; con la expedición en el año 2011 del “Reglamento General sustitutivo para la aplicación del proceso de licenciamiento en los establecimientos de servicios de salud” del Ministerio de Salud Pública del Ecuador, se implementó en el territorio ecuatoriano un proceso de carácter obligatorio, para el licenciamiento y permiso de funcionamiento a las instituciones prestadoras de servicios de salud; según con este cuerpo legal, los Subcentros de Salud de Malacatos y Yangana, se corresponden al I nivel de categorización.

A pesar que la Constitución establece a la “eficiencia, eficacia y efectividad como parte de los principios en la prestación de los servicios públicos” (Asamblea Nacional Constituyente, 2010), uno de los cuales es la salud, en los Subcentros de Salud de Malacatos y Yangana no se ha efectuado hasta el momento una evaluación financiera que permita disponer información analítica para establecer estrategias para la asignación eficiente de recursos para las prestaciones médicas que se realizan en estas dos unidades de salud.

Esta situación tiene sus raíces en la poca preparación del personal de las unidades de salud en cuanto a economía de la salud, el nivel directivo posee poca capacidad gerencial y no se ha efectuado un análisis que permita evaluar el nivel de compromiso del personal con el servicio que se brinda en estas unidades de salud.

Razones por las cuales las instituciones en mención no cuentan con información adecuada para el análisis y costeo de los servicios de salud, el incumplimiento de las normas del MSP para el planillaje y facturación y por ende inadecuada planificación organizacional y ausencia de estrategias de mejoramiento de la gestión financiera.

Bajas las circunstancias mencionadas, una tónica común es la desinformación de los costos de producción en las unidades de salud, siendo difícil la toma de decisiones oportunas en bien de la calidad del servicio; por lo cual se corre el peligro de emisión de informes falsos y una inadecuada percepción de la inversión en prestaciones, que conlleva a la deficiente distribución de recursos hacia estas casa de salud, soportar aprietos económicos y desmotivación del personal del área financiera.

El Ministerio de Salud Pública expide mediante acuerdo ministerial No 00005187 el Tarifario del Sistema Nacional de Salud (MSP, 2014), instrumento técnico que permite el reconocimiento económico a los prestadores de salud, por los servicios prestados en el contexto de la red pública y complementaria, sin embargo se complica la adecuada implementación de los procesos en las unidades de salud, y por ende recibir los beneficios económicos a que tienen derecho por las atenciones prestadas a la ciudadanía, lo que repercute en la disponibilidad de menores ingresos para mejorar la calidad del servicio. Todo lo cual repercute en el manejo inadecuado de recursos en la unidad de salud de las parroquias Malacatos y Yangana.

JUSTIFICACIÓN

Los nuevos paradigmas ecuatorianos en materia de salud, se fundamentan en los objetivos estratégicos del Ministerio de Salud Pública, sobre todo lo referente al incremento de la eficiencia y efectividad del Sistema Nacional de Salud, el uso eficiente del presupuesto, el acceso de la población a servicios de salud y la satisfacción de los ciudadanos con respecto a este servicio.

Concomitante con estos objetivos, debe existir un cambio actitudinal en todas las instituciones y funcionarios vinculados con las prestaciones de salud, entendiendo que en el área de salud, también existe el flujo de recursos económicos, tanto en materia de costos como de ingresos, y que la relación directa de estas dos variables, permitirá contar con información precisa para determinar una adecuada relación entre los beneficios y los costos y será la base para posteriores determinaciones de eficiencia y efectividad.

Como maestrante en Gerencia de la Salud para el Desarrollo Local, se efectuará una evaluación y análisis de la gestión financiera de los Sub Centros de Salud de Malacatos y Yangana con el fin de Contribuir al manejo adecuado y óptimo de recursos en las unidades de salud, y por ende mejorar los servicios que se brinda a las más de dos mil seiscientas personas que viven en las parroquias de Malacatos y Yangana, y que son usuarios potenciales de estas dos casas de salud.

Con el presente trabajo se aportará en la adecuada valoración del servicio de salud, con un análisis aplicado en terreno, y así evidenciar aspectos que necesitan ser mejorados para la correcta aplicación de las normas contenidas en el tarifario del Sistema Nacional de Salud y las unidades de salud de Malacatos y Yangana puedan recibir los recursos que en justicia se merecen.

En relación al impacto en la población beneficiaria del servicio, se tendrá información del costo que implica una prestación médica brindada, y así disponer los elementos para la concienciación hacia los usuarios, tanto para la exigencia de calidad en el servicio, cuanto para que incorporen medidas de prevención de las enfermedades y así evitar se generen costos, que en última instancia termina pagando toda la sociedad, como contribuyente del estado.

Con la información proporcionada en la investigación se tendrá elementos por parte de los niveles directivos de estas casas de salud, para que se gerencia adecuadamente los recursos actualmente asignados por planta central, así como se gestione la asignación de un presupuesto acorde a las necesidades, en función de la producción en servicios brindada a la sociedad.

OBJETIVOS

Objetivo general.

Evaluar el componente financiero de los Centros de Salud de Malacatos y Yangana del distrito 11D01 Salud Zona 07, mediante el análisis de costos, valoración económica de las prestaciones y formulación de estrategias de mejoramiento, para fortalecer la formación de Gerencia en Salud

Objetivos específicos.

1. Realizar costeo y análisis de costos de los servicios de salud.
2. Promover y ejecutar la aplicación de la evaluación financiera en 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 TEÓRICO

1.1. Marco institucional

1.1.1. Aspecto geográfico del lugar

Las unidades de salud en las cuales se ejecuta la investigación son:

Tabla 1. ASPECTOS GEOGRÁFICOS DE LAS UNIDADES DE SALUD INVESTIGADAS.

| Aspecto | Centro de Salud de Malacatos | Centro de Salud de Yangana |
|---------------------|---|----------------------------|
| Provincia | Loja | Loja |
| Cantón | Loja | Loja |
| Parroquia | Malacatos | Yangana |
| Dirección | Justiniano Estupiñan Y Emiliano Ortega. | Via a Zumba-Yangana |
| Teléfono | 072-673-046 | 072-580-192 |
| Distrito | 11D01 Salud Zona 07 | 11D01 Salud Zona 07 |
| Ubicación | Rural | Rural |
| Area | 11A12 - Vilcabamba | 11A12 - Vilcabamba |
| Nivel | NIVEL 1 | NIVEL 1 |
| Tipo | CENTRO DE SALUD | CENTRO DE SALUD |
| Código Único | 001104 | 001111 |

Fuente: Ministerio de Salud Pública.

Elaboración: Dra. Janeth Patricia Carpio.

1.1.2. Población

Tabla 2. POBLACIÓN DE LAS UNIDADES DE SALUD INVESTIGADAS.

| Aspecto | Centro de Salud de Malacatos | | Centro de Salud de Yangana | |
|-------------------------------------|------------------------------|-----|----------------------------|-----|
| Área de intervención | Parroquial | | Parroquial | |
| Población total | 7114 | | 1519 | |
| Hombres | 3577 | 50% | 836 | 55% |
| Mujeres | 3537 | 50% | 683 | 45% |
| niños/as < 14 años | 2251 | 32% | 414 | 27% |
| jóvenes 15-29 años | 1766 | 25% | 380 | 25% |
| adultos 30-59 años | 2011 | 28% | 490 | 32% |
| adultos mayores > 60 años | 1086 | 15% | 235 | 15% |

Fuente: Instituto Nacional de estadísticas y Censos. www.inec.gob.ec.

Elaboración: Dra. Janeth Patricia Carpio.

El Centro de Salud de Malacatos atiende a una población de 7114 habitantes, mientras que el Centro de Salud de Yangana tiene una población de referencia de 1519 personas.

1.1.3. La Misión

Los Subcentros de salud de Malacatos y Vilcabamba comparten la Misión corporativa del Ministerio de Salud Pública en lo que se refiere a este tipo de unidades de salud:

“Brindar atención de Calidad, calidez, eficiencia, equidad y solidaridad por parte de todo el personal de las diferentes unidades de salud, por medio de acciones de prevención, fomento, recuperación y rehabilitación de la salud de los habitantes del área, de la provincia o del país en concordancia permanente con instituciones del sector y participación comunitaria”.

1.1.4. La Visión

La Visión compartida por los Subcentros de Salud de Malacatos y Yangana, es:

En 5 años, ser un área organizada y con personal de óptima calidad y calidez, con capacitación continua y tecnología, teniendo un equipamiento adecuado; tratar al usuario como ser bio-psicosocial, para disminuir problemas de salud a la población más necesitada.

1.1.5. Organización administrativa

La organización administrativa de los Subcentros de Salud de Malacatos y Yangana se ajusta a la estructura básica establecida por el Ministerio de Salud Pública del Ecuador para este nivel de atención.

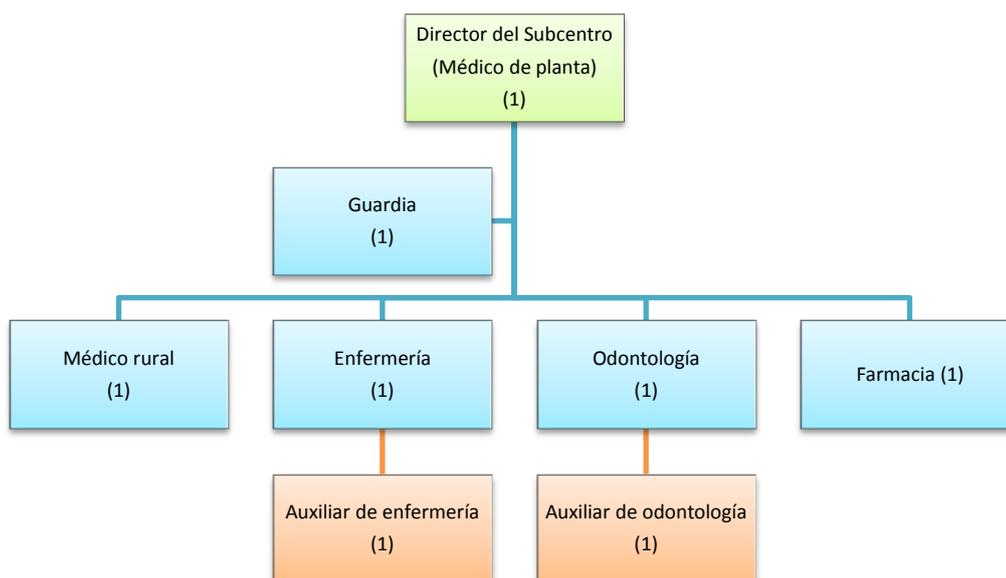


Figura. 1. Organización administrativa de las unidades de salud.

Fuente: Subcentro de Salud de Yangana
Elaboración: Dra. Janeth Patricia Carpio.

1.1.6. Servicios que presta la institución

Centro de Salud de Malacatos:

- Medicina General
- Odontología
- Vacunación

Para brindar los servicios, la unidad de salud de Malacatos contó con el siguiente personal médico, sin considerar a aquellos profesionales que reportaron días de atención en REDACCA por cubrir ausencias temporales del personal asignado.

Tabla 3. LABORES DEL PERSONAL MÉDICO POR MES. SUBCENTRO DE SALUD DE MALACATOS.

| Personal médico | Mes de participación | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|----------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 9 - MEDICO/A RURAL | | | | | | | | | | | | |
| Acosta Ruiz Margarita Guadalupe | | | | | | | | | | | | |
| Figuerola Lopez Adalberto Asuncion | | | | | | | | | | | | |
| Gomez Sotomayor Andres Antony | | | | | | | | | | | | |
| Montalvan Loaiza Katherine Cecibel | | | | | | | | | | | | |
| Muñoz Olalla Erika Priscila | | | | | | | | | | | | |
| Palma Castillo Yohana Lucia | | | | | | | | | | | | |
| Toledo Espejo Maria Gabriela | | | | | | | | | | | | |
| Valdivieso Monteros Dania Melissa | | | | | | | | | | | | |
| 10 - ODONTOLOGO/A RURAL | | | | | | | | | | | | |
| Cruz Erazo Soraya Del Cisne | | | | | | | | | | | | |
| Guerrero Leon Dayana Teresa | | | | | | | | | | | | |
| Velasquez Montaleza Sandy Gardenia | | | | | | | | | | | | |

Fuente: Matriz de producción. Subcentro de Salud Malacatos.
Elaboración: Dra. Janeth Patricia Carpio.

Centro de Salud de Yangana:

- Medicina General
- Odontología
- Vacunación

Para brindar los servicios, la unidad de salud de Yangana contó con la participación del siguiente personal médico.

Tabla 4. LABORES DEL PERSONAL MÉDICO POR MES. SUBCENTRO DE SALUD DE MALACATOS.

| Personal médico | 1 | 2 | 3 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|----------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|
| 9 - MEDICO/A RURAL | | | | | | | | | | |
| Castillo Montoya Hector Enrique | | | | | | | | | | |
| Tandazo Yanez Harry Javier | | | | | | | | | | |
| 10 - ODONTOLOGO/A RURAL | | | | | | | | | | |
| Ordóñez Salazar Sarai Catalina | | | | | | | | | | |
| Plaza Espinoza Diana Elizabeth | | | | | | | | | | |
| Gonzalez Freire Priscila Tatiana | | | | | | | | | | |

Fuente: Matriz de producción. Subcentro de Salud Yangana.

Elaboración: Dra. Janeth Patricia Carpio.

1.1.7. Datos estadísticos de cobertura

Centro de Salud de Malacatos:

En el año 2014, en el Subcentro de salud de Malacatos se reportaron un total de 13460 prestaciones médicas, las que tuvieron las siguientes características:

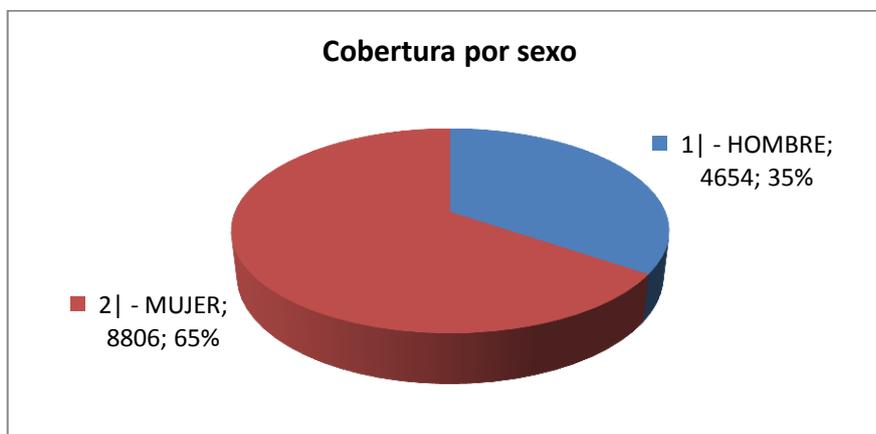


Figura. 2. Cobertura por sexo. Subcentro de Salud Malacatos

Fuente: Matriz de producción. Subcentro de Salud Malacatos.

Elaboración: Dra. Janeth Patricia Carpio.

El 65% de las prestaciones médicas correspondieron a mujeres, frente al 35% de hombres atendidos.

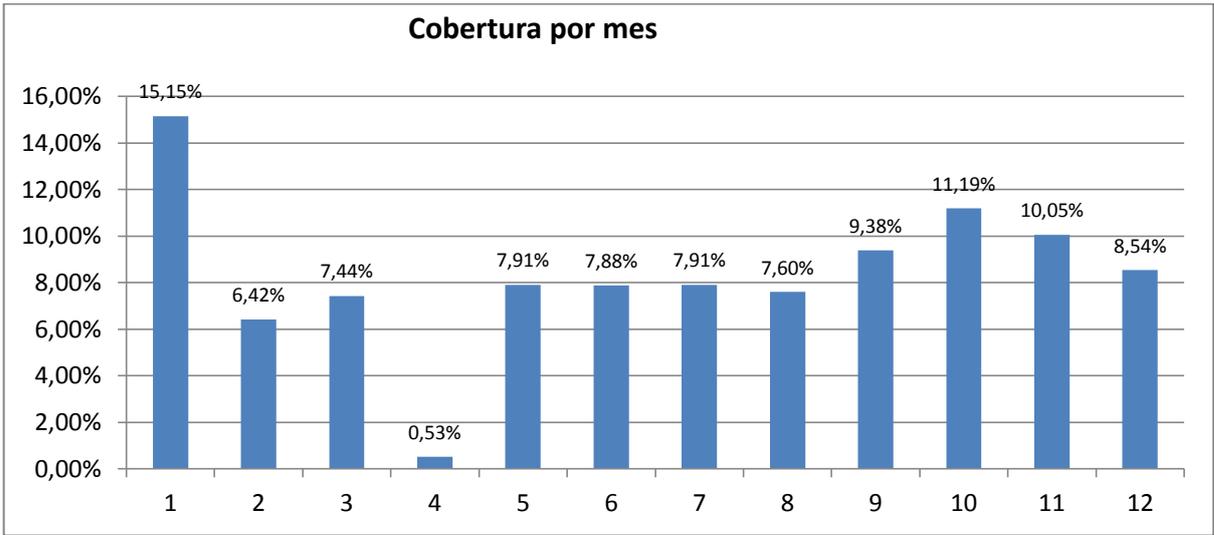


Figura. 3. Cobertura por mes. Subcentro de Salud Malacatos

Fuente: Matriz de producción. Subcentro de Salud Malacatos.

Elaboración: Dra. Janeth Patricia Carpio.

En cuanto a coberturas por mes, enero y octubre fueron los meses con el mayor porcentaje de atenciones, mientras que febrero y abril fueron los meses que reportaron menores prestaciones médicas.

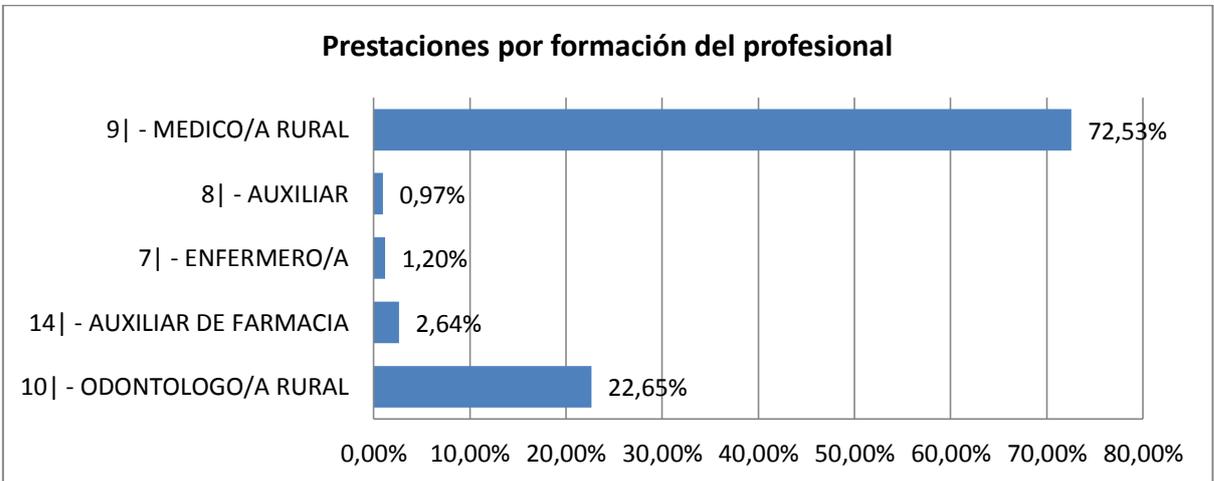


Figura. 4. Prestaciones por profesional. Subcentro de Salud Malacatos.

Fuente: Matriz de producción. Subcentro de Salud Malacatos.

Elaboración: Dra. Janeth Patricia Carpio.

Por formación del profesional que atendió los casos, el 72,53% fueron efectuados por el médico rural, el 22,65% por el odontólogo, el auxiliar de farmacia atendió 2,64% de los pacientes. Las atenciones efectuadas por el área de enfermería y auxiliar de farmacia correspondieron al 1,20% y 0,97%, respectivamente.

El médico rural brindó 9763 prestaciones médicas, cuyo perfil epidemiológico general es como sigue:

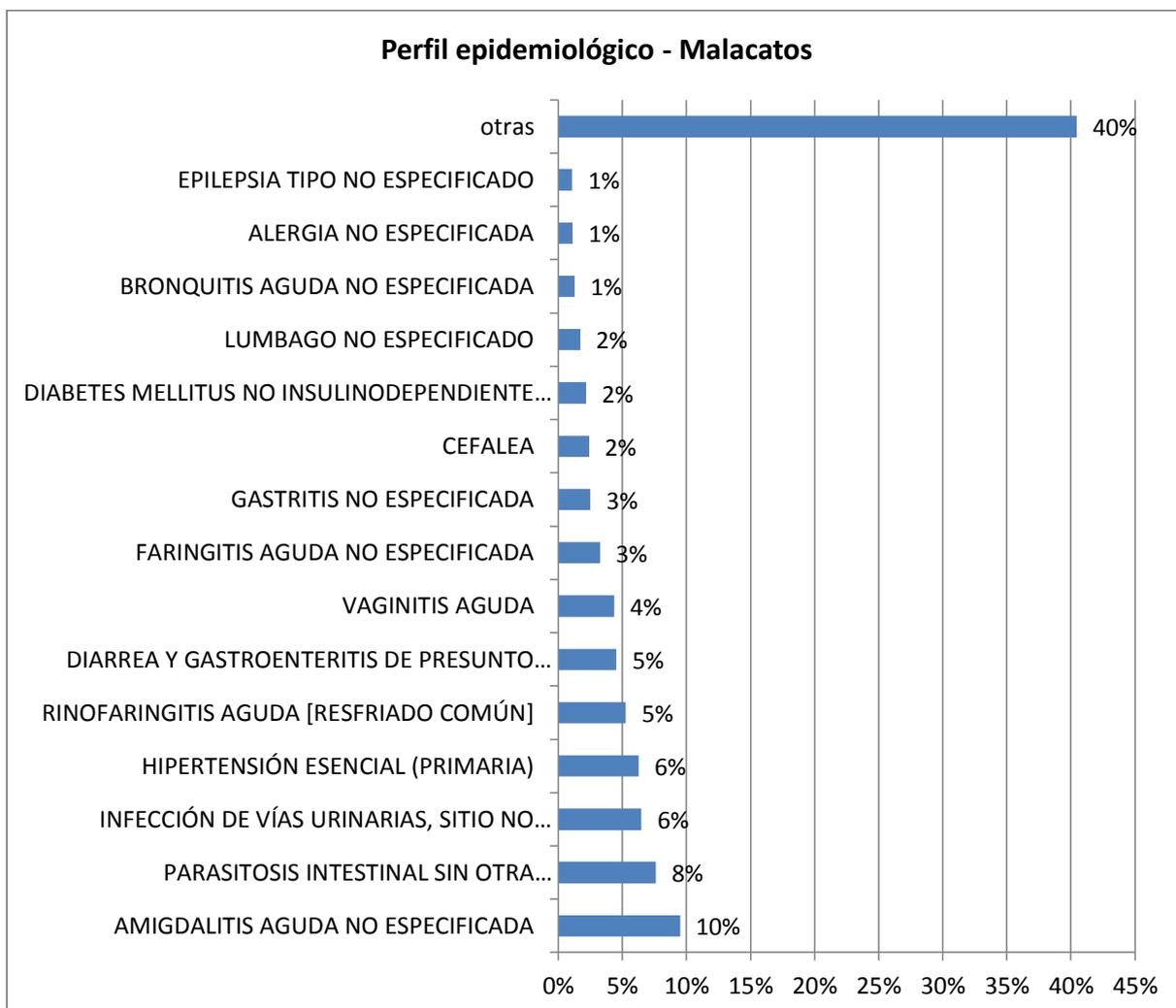


Figura. 5. Perfil epidemiológico. Subcentro de Salud Malacatos.

Fuente: Matriz de producción. Subcentro de Salud Malacatos.

Elaboración: Dra. Janeth Patricia Carpio.

SubCentro de Salud de Yangana:

En el año 2014, en el Subcentro de salud de Yangana se reportaron un total de 3009 prestaciones médicas, las que tuvieron las siguientes características:



Figura. 6. Cobertura por sexo. Subcentro de Salud Yangana.
Fuente: Matriz de producción. Subcentro de Salud Yangana.
Elaboración: Dra. Janeth Patricia Carpio.

El 60% de las prestaciones médicas correspondieron a mujeres, frente al 40% de hombres atendidos.

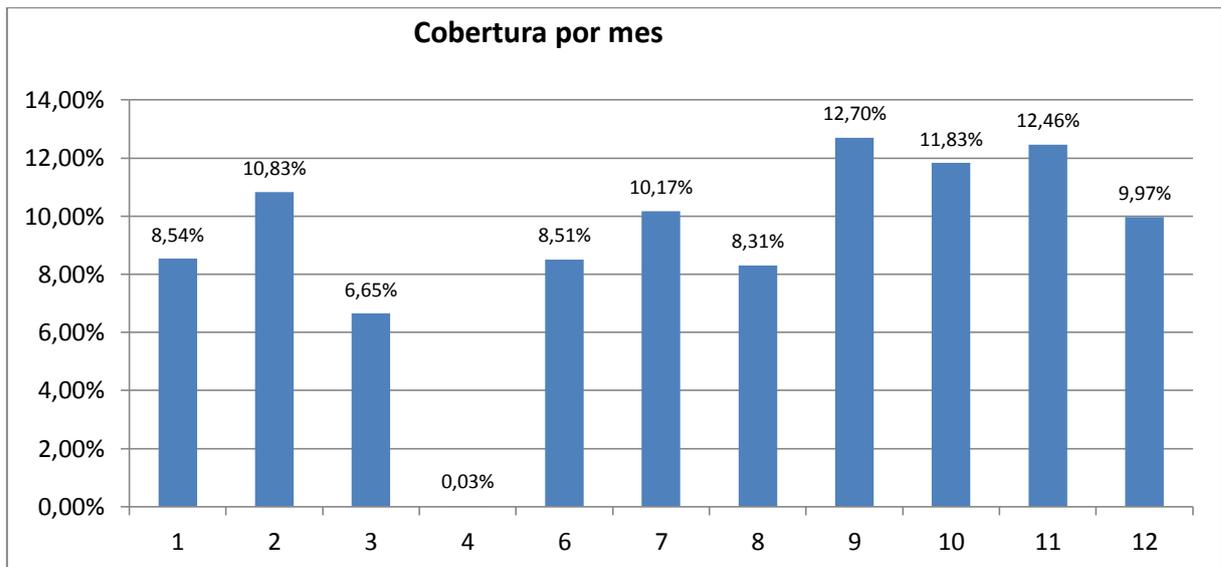


Figura. 7. Cobertura por mes. Subcentro de Salud Yangana.
Fuente: Matriz de producción. Subcentro de Salud Yangana.
Elaboración: Dra. Janeth Patricia Carpio.

En cuanto a coberturas por mes, septiembre y diciembre fueron los meses con el mayor porcentaje de atenciones, mientras que marzo y abril fueron los meses que reportaron menores prestaciones médicas.

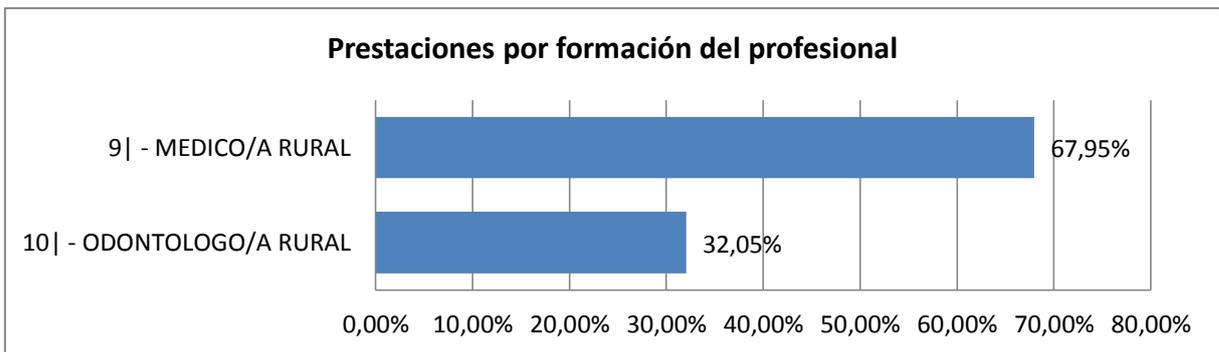


Figura. 8. Cobertura por formación profesional. Subcentro de Salud Yangana.

Fuente: Matriz de producción. Subcentro de Salud Yangana.

Elaboración: Dra. Janeth Patricia Carpio.

Por formación del profesional que atendió los casos, el 67,95% fueron efectuados por el médico rural mientras que el 32,05% por el odontólogo.

El médico rural brindó 1917 prestaciones médicas, cuyo perfil epidemiológico general es como sigue:

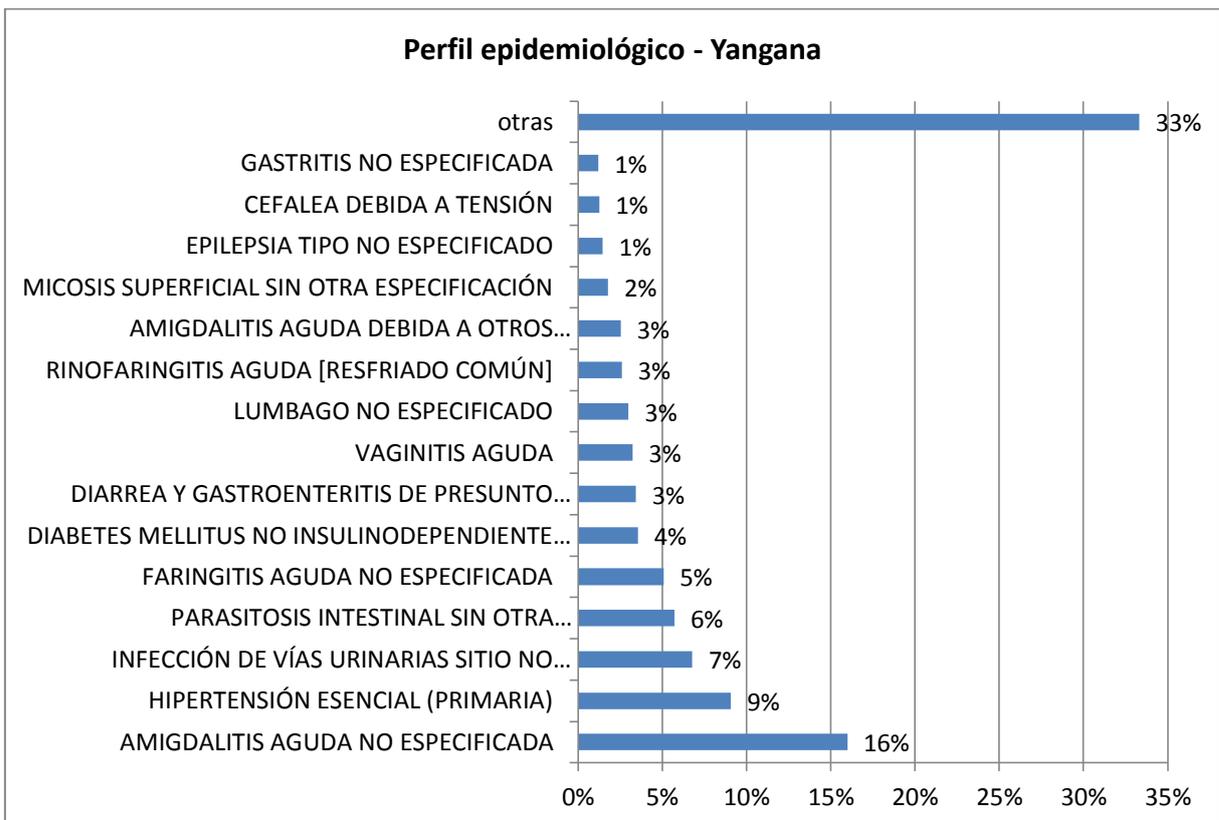


Figura. 9. Perfil epidemiológico. Subcentro de Salud Yangana.

Fuente: Matriz de producción. Subcentro de Salud Yangana.

Elaboración: Dra. Janeth Patricia Carpio.

1.1.8. Características geo-físicas de la institución

Las unidades de atención investigadas cuentan con las siguientes características:

1.1.8.1. Subcentro de Salud de Malacatos:

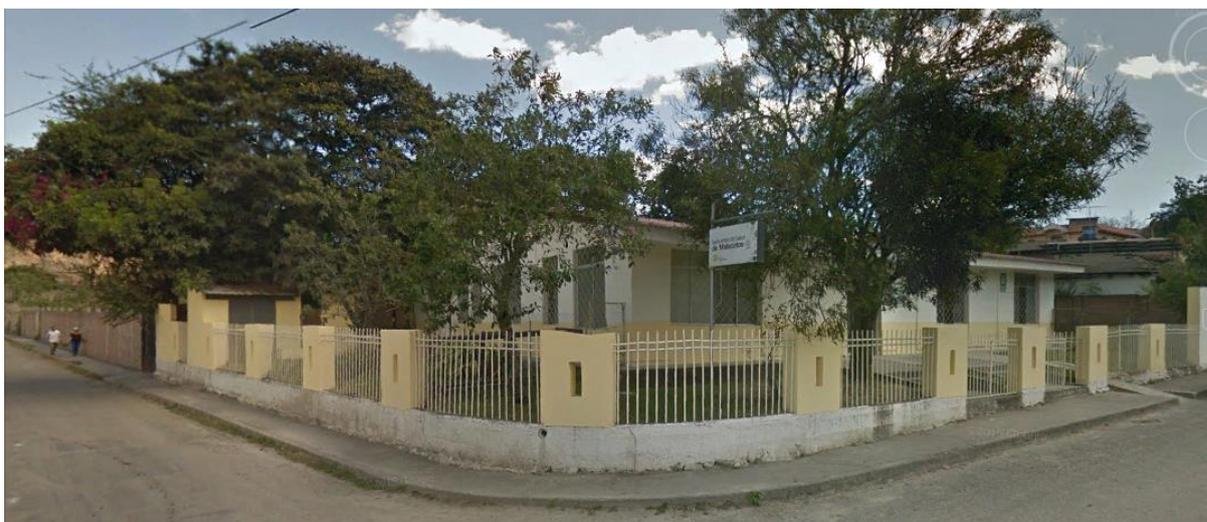


Figura. 10. Fotografía del Subcentro de salud de Malacatos

Fuente: Fotografía de campo.

Elaboración: Dra. Janeth Patricia Carpio.

- Área total del terreno: 1151,38 m².
 - Área de construcción: 149,13 m².
 - Valor avalúo m² de construcción: \$ 192,45 USD
 - Avalúo del bien: \$ 28.700,07 USD
- Material predominante:
 - Cimientos: hormigón
 - Paredes: ladrillo enlucido.
 - Cubierta: Eternit.
 - Cerramiento: columnas de hormigón con verjas metálicas.
- Instalaciones:
 - Eléctricas.
 - Sanitarias.
 - Telefónicas.
- Infraestructura: El Centro de Salud de Malacatos cuenta con:
 - 3 Consultorios médicos.
 - 1 Consultorio odontológico.

- Sala de enfermería y preparación de pacientes.
- Farmacia.
- Estadística.
- Sala de espera.
- Banco de vacunas.
- Bodega.
- Celda de desechos.
- Sala situacional.
- Taps: Técnicos en atención primaria en salud.

1.1.8.2. Subcentro de Salud de Yangana:



Figura. 11. Fotografía del Subcentro de salud de Yangana.

Fuente: Fotografía de campo.

Elaboración: Dra. Janeth Patricia Carpio.

- Área total del terreno: 737,89 m².
 - Área de construcción: 177,71 m².
 - Valor avalúo m² de construcción: \$ 192,45 USD
 - Avalúo del bien: \$ 34.200,29 USD
- Material predominante:
 - Cimientos: hormigón
 - Paredes: ladrillo enlucido.
 - Cubierta: Eternit.
 - Cerramiento: columnas de hormigón con verjas metálicas.
- Instalaciones:
 - Eléctricas.

- Sanitarias.
- Telefónicas.
- Infraestructura: El Centro de Salud de Yangana cuenta con:
 - 3 Consultorios médicos.
 - 1 Consultorio odontológico.
 - Sala de enfermería y preparación de pacientes.
 - Farmacia.
 - Estadística.
 - Archivo.
 - Sala de espera.
 - Banco de vacunas.
 - Área de observación.
 - Bodega.
 - Taps: Técnicos en atención primaria en salud.
 - Residencia médica.

1.1.9. Políticas de la institución.

Los Subcentros de Salud de Malacatos y Yangana se corresponden con las siguientes políticas establecidas en el Plan Nacional para el Buen Vivir.

Objetivo: 2. Auspiciar la igualdad, la cohesión, la inclusión y la equidad social y territorial, en la diversidad

| Política | Enunciado |
|----------|---|
| 2.2. | Garantizar la igualdad real en el acceso a servicios de salud y educación de calidad a personas y grupos que requieren especial consideración, por la persistencia de desigualdades, exclusión y discriminación |

Objetivo: 3: Mejorar la calidad de vida de la población

| Política | Enunciado |
|----------|--|
| 3.2. | Ampliar los servicios de prevención y promoción de la salud para mejorar las condiciones y los hábitos de vida de las personas |
| 3.3. | Garantizar la prestación universal y gratuita de los servicios de atención integral de salud |
| 3.4. | Fortalecer y consolidar la salud intercultural, incorporando la medicina ancestral y |

| Política | Enunciado |
|----------|---|
| | alternativa al Sistema Nacional de Salud. |
| 3.5. | Garantizar el acceso efectivo a servicios integrales de salud sexual y reproductiva, como un componente del derecho a la libertad sexual de las personas |
| 3.6. | Promover entre la población y en la sociedad hábitos de alimentación nutritiva y saludable que permitan gozar de un nivel de desarrollo físico, emocional e intelectual acorde con su edad y condiciones físicas. |

Objetivo: 7 Garantizar los derechos de la naturaleza y promover la sostenibilidad ambiental territorial y global

| Política | Enunciado |
|----------|--|
| 7.5. | Garantizar la bioseguridad precautelando la salud de las personas, de otros seres vivos y de la naturaleza |

1.2. Marco conceptual:

1.2.1. La salud en el Ecuador

La Organización Mundial de la Salud, define a la salud como un “estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente como la ausencia de afecciones o enfermedades” (Alcántara Moreno, 2008). Siendo una responsabilidad de los estados firmantes, el establecer estrategias que permitan la implementación de estándares de calidad en la prestación de los servicios sanitarios.

En el Ecuador, el Art 32 de la Constitución consagra a la salud como un derecho, y dispone que. “la prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional” (Asamblea Nacional Constituyente, 2010).

Referente a la evolución de indicadores en materia de salud en el Ecuador, (Viteri Díaz, 2007) en el artículo “Situación de la Salud en el Ecuador” presenta el siguiente análisis:

En el transcurso de los últimos años se observa un mejoramiento de las condiciones de salud de la población ecuatoriana, sin embargo, se registran todavía tasas elevadas de mortalidad neonatal, infantil, niñez, materna y general, así como, deficiencias en infraestructura, equipamiento, recursos humanos y limitaciones presupuestarias.

La tasa de mortalidad neonatal muestra una tendencia descendente en el período 1991-2000, con tasas de 11,7 y 9,3 muertes por 1.000 nacidos vivos, respectivamente. La información disponible muestra una reducción de la tasa de mortalidad infantil de 101,9 muertes por 1.000 nacidos vivos en 1956 a 22,1 en el 2005.

La tasa de mortalidad en la niñez se redujo de 40,7 muertes por cada mil nacidos vivos en 1991 a 26 en el 2004, como resultado de mejoras en la disponibilidad y calidad de los servicios de salud, el acceso a los servicios básicos de agua y saneamiento y la educación de las mujeres.

La tasa de mortalidad general de la población ha descendido de 14,2 muertes por cada 1.000 habitantes en 1956 a 4,3 en el 2005.

La tasa de mortalidad materna muestra una reducción de 203,3 muertes por 100.000 nacidos vivos en 1971 a 85 en el 2005.

El número de camas hospitalarias muestra un incremento de 13.393 en 1974 a 21.200 en el 2004.

En el país, a pesar de la disminución observada en los últimos años, la desnutrición afecta a un importante porcentaje de la niñez ecuatoriana. Cifras al respecto proporcionadas por el SIISE, señalan que entre 1998 y 2004 la desnutrición crónica (baja talla) disminuyó de 21% a 17.4% y la desnutrición global (bajo peso) de 16.9% a 14.7%. Esto significa que en el año 2004, cerca de uno de cada cinco niños/as menores de cinco años sufría de desnutrición crónica y un poco más de uno de cada diez de desnutrición global; lo cual implica que alrededor de 210.000 niños/as menores de cinco años adolecían de una baja talla para su edad y de 176.000 niños/as de un bajo peso para su edad.

La cobertura de la inmunización infantil se incrementó del 16.2% en 1975 al 80.5% en el 2000 (p. 1-20).

1.2.2. Aplicación de Principios en la salud

1.2.2.1. Principio de equidad

Linares y López, (2008) al respecto de equidad en los servicios de salud recogen los conceptos de Whitehead, el cual identifica cuatro tipos de equidad:

- Igualdad en el acceso disponible para igual necesidad,
- Igualdad de utilización para igual necesidad (referida a la adecuada distribución de los recursos de salud existentes entre los individuos que los necesitan),
- Igualdad en la calidad de la atención y
- Igualdad en el resultado. (p. 35)

De igual manera Rodríguez Tapia, (2014), los tres elementos claves para lograr la equidad en los sistemas de salud son: “financiamientos progresivos/asignaciones equitativas de

recursos dentro del sistema de salud; derechos universales/accesos universales y calidad de los servicios de salud” (p. 67).

Según la (OMS, 2013), tratando de dar un sentido más operativo al término, ha definido a la equidad en la atención a la salud como:

- la forma en que son asignados los recursos para el cuidado de la salud,
- la forma en que los servicios son recibidos por la población; y
- la forma en que los servicios de salud son pagados. (p. 41)

1.2.2.2. Principio de Universalidad

El principio de Universalidad establece que “toda persona tiene derecho a vivir con salud aún con medios económicos mínimos y exenta del temor de que, produciéndose un infortunio, no pueda disponer de los medios protectivos” (Revilla, 2010).

1.2.2.3. Principio de Solidaridad

El principio de solidaridad asume que la atomización de un colectivo hace más vulnerable a cada uno de sus miembros, por lo cual el colectivo aúna los esfuerzos de todos para paliar infortunios, defenderse de agresiones. constituir un sistema de protección y elaborar en conjunto para la obtención de bienes comunes. (Sarriá Santamera & Villar Alvarez, 2014, pág. 438)

1.2.2.4. Principio de Interculturalidad

De acuerdo Dupuy, (2010) sobre el principio de interculturalidad en salud, menciona que la “política sanitaria Familiar Comunitaria Intercultural está orientada, entre otros, a eliminar la barrera cultural en el acceso a la atención de salud y a promover la participación social electiva en la toma de decisiones” (p. 23).

1.2.2.5. Principio de Calidad

El principio de calidad en salud, “implica un cambio de actitud y de cultura en la prestación del servicio, pues conlleva el reconocimiento de que ningún modelo médico es capaz de satisfacer por sí solo las demandas de salud que se presentan en una población” (Ramírez & Cárdenas G., 2007, pág. 324), lo cual hace referencia a que el personal debe estar preparado acorde a las necesidades.

1.2.2.6. Principio de Eficiencia

Según los Lineamientos Operativos del Modelo de Atención Integral en Salud y de la Red Pública Integral de Salud (MSP, 2014) en la práctica del modelo de eficiencia se procura una mejor gestión y mayor optimización y articulación de los recursos en función de los resultados de salud planificados.

1.2.2.7. Principio de Eficacia

En la práctica del principio de eficacia, se “organiza la demanda en función de las necesidades de las personas, las familias y la comunidad, para lograr resultados de impacto social, de acuerdo a prioridades de la población, locales y nacionales” (Ministerio de Salud Pública, 2014, pág. 11).

1.2.2.8. Principio de precaución

Rodríguez Tapia (2014) sobre la aplicación del principio de precaución menciona

Está encaminado a prevenir el daño grave e irreversible al medio ambiente y la salud humana, aunque no se pueda comprobar científicamente que va a ocurrir, la simple duda debe impedir o detener la realización de una actividad, más aún si ya se está produciendo la afectación. (p. 24)

1.2.2.9. Principio de bioética

Van Rensselaer (2012) menciona que la bioética se “refiere al estudio sistemático de la conducta humana en el ámbito de las ciencias de la vida y de la salud, analizada a la luz de los valores y principios morales”.

1.2.2.10. Enfoque de género y generacional en salud

Alrededor de la aplicación del enfoque de género y generacional en salud, Aliaga (1999) menciona que “para satisfacer las necesidades de salud de una población, de mujeres y hombres, de niños/as, adolescentes, ancianos/as, se requiere una adecuada producción de servicios de promoción en la salud, de prevención, de recuperación y rehabilitación de la enfermedad” (p. 37).

1.2.3. Aspectos económicos de los servicios de salud

1.2.3.1. Costos como dimensión de la calidad

Donabedian citado por León Ramirez (2012) efectúa la siguiente definición en torno a la calidad en salud:

El logro de los mayores beneficios posibles de la atención médica, con los menores riesgos para el paciente. Los mayores beneficios posibles se definen, en función de lo alcanzable de acuerdo con los recursos con los que se cuenta para proporcionar la atención y de acuerdo con los valores sociales imperantes. En los países subdesarrollados esto alcanza una connotación dramática, ya que se suma la extrema limitación de recursos a los altos costos que generan los errores cometidos y en ocasiones la falta de voluntad política hacia las acciones de salud (p. 77).

1.2.3.2. Costos por actividad

Drucker (2002) efectúa el siguiente análisis en torno al costo por actividad:

La contabilidad tradicional mide lo que cuesta hacer algo, mientras que la estimación de costos por actividad registra además el costo de no hacer algo, agrega este autor que los costos de no hacer, que no se registran ni se pueden registrar en la contabilidad de costos, suelen ser tan altos (y, a veces aún más altos) como el costo de hacer. Por tanto, la estimación de costos por actividad rinde no solamente un control de los costos, sino que cada vez más rinde control de los resultados (p. 113).

1.2.3.3. Tarifario del Sistema Nacional de Salud

Referente al tarifario del Sistema Nacional de Salud del Ecuador, se tiene las siguientes características.

El tarifario es el instrumento técnico que regula el reconocimiento económico de la prestación de servicios de salud, tanto institucionales, como profesionales, proporcionados por las instituciones de salud públicas y privadas en el marco de la red pública integral y complementaria del Sistema Nacional de Salud.

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

La presente normativa es de aplicación obligatoria en todas las unidades prestadoras del Sistema Nacional de Salud (Red Pública Integral y Red Complementaria-entidades con y sin fines de lucro), debidamente **calificadas** para formar parte de la red de prestadores en los diferentes niveles de atención y complejidad, en el Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito y en Convenios y otros instrumentos jurídicos.

La revisión anual de la normativa, es responsabilidad de una Comisión Técnica Interinstitucional, designada por la Autoridad Sanitaria Nacional y contará con la participación de delegados de las instituciones de la red pública integral y complementaria del Sistema Nacional de Salud, que se encargará de evaluar la adecuada aplicación, determinar parámetros técnicos de ajuste, monitorear la gestión de los costos e informar a la autoridad sanitaria sobre la pertinencia de la modificación o incluso requerirla. (Ministerio de Salud Pública, 2012)

1.2.3.4. Punto de equilibrio

El punto de equilibrio es “la cantidad de producción vendida en la que el total de ingresos es igual al total de costos, indica cuanta producción debe venderse para evitar pérdidas” (Horngren, Datar y Foster, 2007, p. 65), “la idea es que a partir del punto de equilibrio, se empiezan a obtener beneficios netos o utilidad” (Mendoza, 2002, p.77).

1.2.3.5. Evaluación financiera

La evaluación financiera “se podría definir de manera concisa como el análisis económico-financiero que se realiza a fin de determinar si la inversión en determinados activos reales (proyecto) creará valor para los accionistas bajo un escenario esperado” (Aguirre, 2013).

Sobre los objetivos de la evaluación financiera, Maldonado (2006) indica que es “determinar los niveles de rentabilidad de un proyecto para lo cual se compara los ingresos que genera el proyecto con los costos en los que el proyecto incurre tomando en consideración el costo de oportunidad de los fondos” (p.86).

1.2.3.6. Sistema de información gerencial (Winsig)

Kendall y Kendall (1997) efectúan la siguiente definición:

Son sistemas de información computarizada que trabajan debido a la interacción resuelta entre gentes y computadoras. Requieren que las gentes, el software (programas de computadora) y el hardware (computadoras, impresoras, etc.) trabajen al unísono. Los sistemas de información dan soporte a un espectro más amplio de tareas organizacionales que los sistemas de procesamiento de transacciones, incluyendo el análisis de decisiones y la toma de decisiones. Para poder ligar la información, los usuarios de un sistema de información gerencial comparten una base de datos común. La base de datos guarda modelos que ayudan a los usuarios a interpretar y aplicar esos mismos datos. Los sistemas de información gerencial producen información que es usada en la toma de decisiones. Un sistema de información gerencial también puede llegar a unificar algunas de las funciones de información computarizada, aunque no exista como una estructura singular en ningún lugar del negocio (p. 3).

Para la gerencia de la salud, existe el sistema WINSIS, del cual se tiene:

El WINSIG, es la versión para Windows del Sistema de Información Gerencial (SIG) desarrollado por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) para dar una mejor respuesta a los actuales enfoques y prácticas emergentes de la gestión de los servicios de salud específicamente orientados a la eficiencia con

calidad. Esto implica la asignación de recursos con criterios de productividad social, la contención de los costos y el cobro de los servicios.

El WinSIG ofrece funciones para facilitar el análisis de la pertinencia, eficiencia y calidad de la producción, de la negociación y de control de los acuerdos de gestión y la facturación de costos, al haber agregado módulos para procesar la morbilidad atendida, hacer protocolos de atención, definir grupos de diagnósticos relacionados y costear los servicios prestados. Con ello se sitúa el sistema en uso en muchos países de la Región en condiciones óptimas y con ventajas comparativas para responder a los requerimientos de cooperación que los países vienen haciendo en este tema.

El WinSIG es, por lo tanto, una herramienta analítica para la toma de decisiones, enmarcada en los procesos de gerencia productiva de los sistemas de salud de la Región de las Américas. Su principal aporte consiste no en generar nueva información, sino en relacionar selectivamente la información existente para ofrecer al gerente una visión estratégica de la gestión de establecimientos o sistemas de salud. El WinSIG no es una fórmula mágica para la solución de los problemas de conducción y gestión de los sistemas y servicios de salud, los cuales están más allá del alcance de cualquier metodología particular. Constituye una metodología de gerencia útil para generar la nueva cultura institucional y gerencial que caracteriza a la reforma de la gestión pública. El WinSIG se orienta a la productividad social y permite una gestión transparente para el proceso de rendición de cuentas. (Organización Panamericana de la Salud, 2011)

CAPITULO II
DISEÑO METODOLÓGICO

2.1. MATRIZ DE INVOLUCRADOS

Tabla 5. MATRIZ DE INVOLUCRADOS.

| GRUPOS INSTITUCIONES | Y/O INTERESES | RECURSOS Y MANDATOS | PROBLEMAS PERCIBIDOS |
|--|--|--|---|
| Directores de las Unidades médicas | Cumplir con los objetivos institucionales y con las expectativas de la población en el cuidado de la salud | Recursos: Personal médico y administrativo asignado a las unidades médicas. Mandatos: Ley Orgánica de Salud. Art 3. Objetivo de la ley orgánica de salud. "Garantizar el acceso equitativo y universal a servicios de atención integral de salud, a través del funcionamiento de una red de servicios de gestión desconcentrada y descentralizada". | El presupuesto asignado no responde a la demanda existente en los territorios. Renuencia del personal a utilizar protocolos de reporte de información por la duplicidad del trabajo que ello representa. |
| Unidad Financiera de los Subcentros de Salud | Atender en forma oportuna las necesidades económicas del Subcentro de Salud. | Recursos: Presupuesto asignado a la Unidad Médica. Mandatos: Constitución de la república del Ecuador. Art. 366.- El financiamiento público en salud será oportuno, regular y suficiente, y deberá provenir de fuentes permanentes del Presupuesto General del Estado. Los recursos públicos serán distribuidos con base en criterios de población y en las necesidades de salud. El Estado financiará a las instituciones estatales de salud /.../ | Reporte incompleto de las prestaciones efectuadas por los profesionales del Subcentro de Salud. |
| Personal de las Unidades de Salud | Garantizar el cuidado de la salud de la población atendida. | Recursos: Insumos y materiales Mandatos: Art. 5 de la Ley Orgánica de Salud. "Ofrecer prestaciones personales de prevención, detección, diagnóstico, recuperación y rehabilitación de la salud. Incluye la provisión de los servicios y de los medicamentos e insumos necesarios en los | Complejidad en el manejo de los formularios. |

| GRUPOS INSTITUCIONES | Y/O INTERESES | RECURSOS Y MANDATOS | PROBLEMAS PERCIBIDOS |
|-------------------------|---|---|--|
| Egresada de maestría | de la Aportar en el mejoramiento de los servicios de las unidades médicas de Malacatos y Yangana. | <p>diferentes niveles de complejidad del Sistema, para resolver problemas de salud de la población conforme al perfil epidemiológico nacional, regional y local."</p> <p>Recursos: Información proporcionada por las unidades médicas y por el centro de estudios superior.</p> <p>Mandatos: Art. 350 de la Constitución de la República. "El sistema de educación superior tiene como finalidad la formación académica y profesional con visión científica y humanista; la investigación científica y tecnológica; la innovación, promoción, desarrollo y difusión de los saberes y las culturas; la construcción de soluciones para los problemas del país, en relación con los objetivos del régimen de desarrollo."</p> | Información incompleta de las unidades médicas investigadas. |

Fuente: Investigación de campo.

Elaboración: Dra. Janeth Patricia Carpio.

2.2. ÁRBOL DE PROBLEMAS

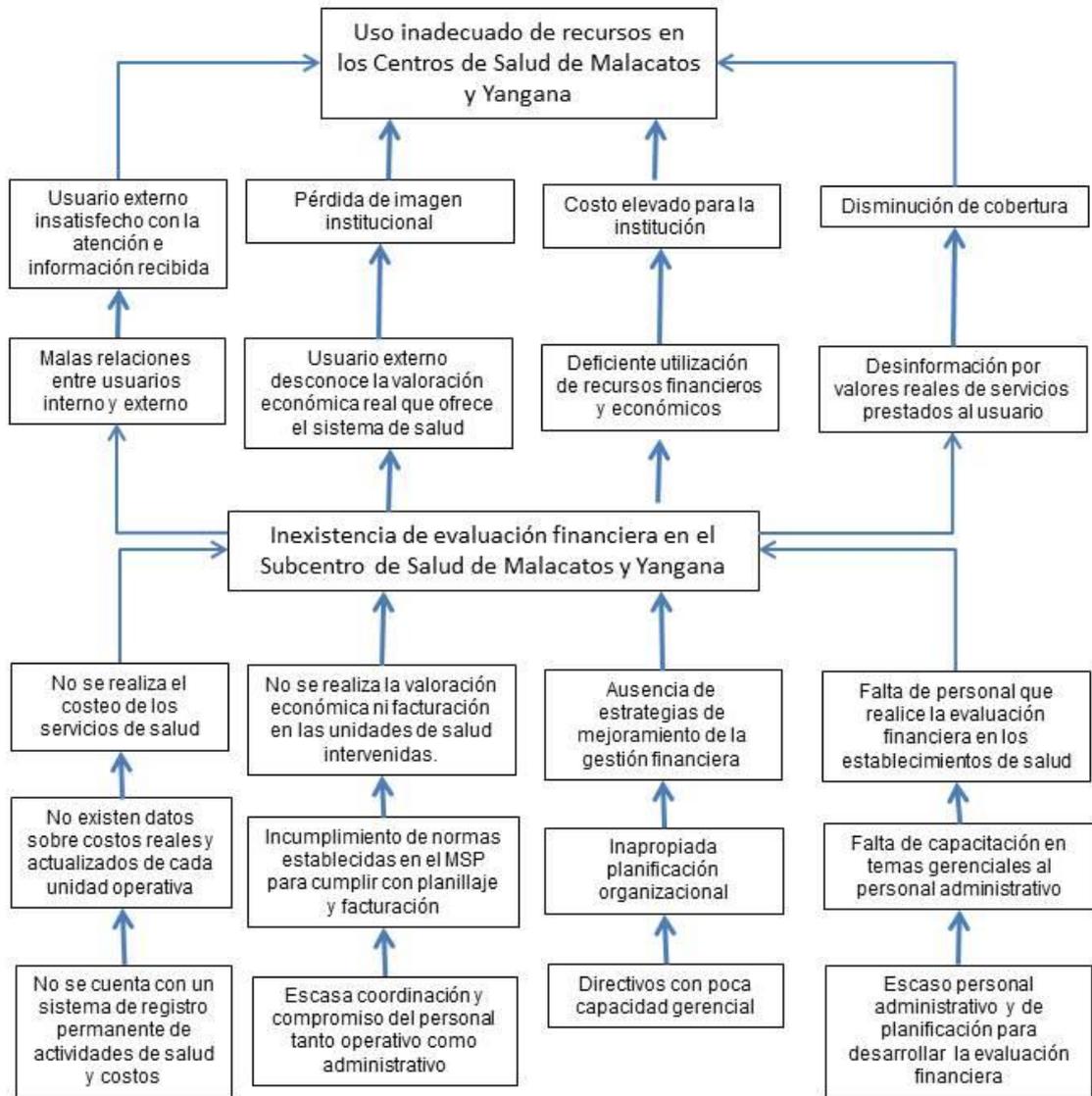


Figura 12. Árbol de problemas.

Fuente: Investigación de campo.

Elaboración: Dra. Janeth Patricia Carpio.

2.3. ÁRBOL DE OBJETIVOS

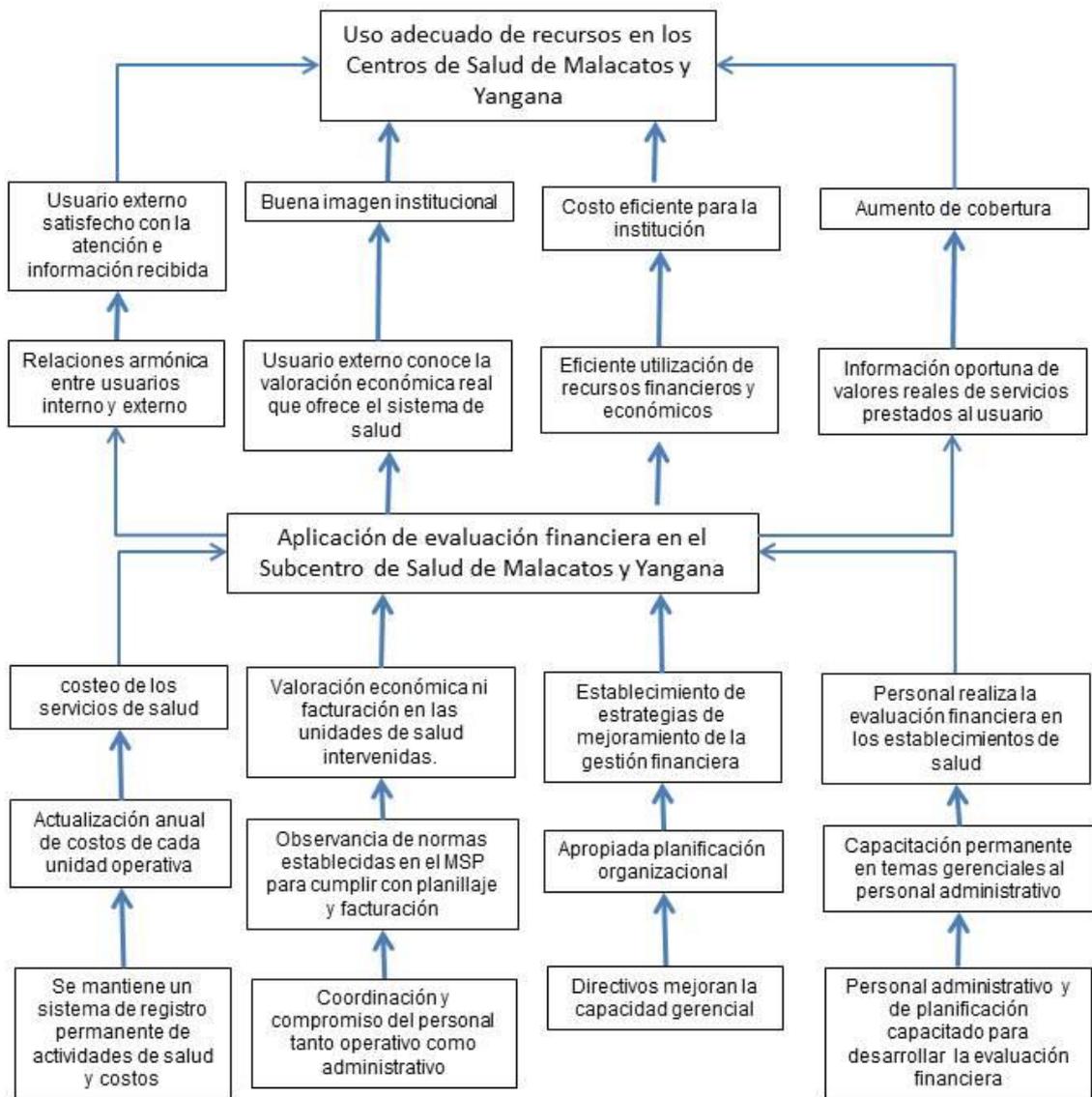


Figura. 13. Árbol de objetivos
 Fuente: Investigación de campo.
 Elaboración: Dra. Janeth Patricia Carpio.

2.5. Matriz de Marco Lógico

Tabla 6. MATRIZ DE MARCO LÓGICO

| RESUMEN NARRATIVO | INDICADORES | MEDIOS DE VERIFICACION | SUPUESTOS |
|---|--|--|--|
| FIN Contribuir al manejo adecuado y óptimo de recursos en las unidades de salud de Malacatos y Yangana. | | | |
| PROPOSITO Las unidades de salud de Malacatos y Yangana, cuentan con evaluación y análisis de la gestión financiera. | Se evalúa el 80% de la Gestión Financiera de las unidades de salud de Malacatos y Yangana hasta Enero de 2016. | Actas de compromiso, informe de la evaluación presentado a la institución. | Apoyo de los directivos de la institución |
| COMPONENTES | | | |
| 1) Se realiza costeo y análisis de costos de los servicios de salud | 50% de los servicios de salud costeados y analizados hasta Noviembre de 2015 | Informes, fotografías, documentos | Personal de los departamentos involucrados, apoyan y facilitan el trabajo |
| 2) Servicios de salud planillados en base al tarifario nacional | 80% de servicios de salud planillados hasta Diciembre de 2015 | Facturas emitidas | Personal sanitario Convencidos de la importancia de cumplir normas y protocolos |
| 3) Estrategias de mejoramiento de la gestión financiera implementadas | 80% de estrategias de mejoramiento de la gestión Financiera implementadas hasta Enero de 2016. | Memorias de talleres, registro de asistencia, fotografías. | Predisposición de trabajadores de la salud para asumir retos y cambios en bien de la institución |
| ACTIVIDADES | RESPONSABLES | CRONOGRAMA | PRESUPUESTO \$ |
| RE 1. Servicios de salud costeados y analizados. | | | |
| 1.1. Socialización del proyecto | Maestrante | Mayo 2015 | 20,00 |
| 1.2 Inducción al proceso de costos. | Directivos, Jefes departamentales y Maestrante | Junio 2015 | 30,00 |
| 1.3 Recolección de información. | Comisión y Maestrante | Agosto 2015 | 100,00 |
| 1.4 Generación y análisis de resultados de costos | Directivos institucionales, Comisión y Maestrante | Noviembre de 2015 | 20,00 |

| RE2. Prestaciones de salud planilladas y facturadas | | | |
|--|---|-------------------|---------------|
| 2.1 Socialización del tarifario del sistema nacional de salud | Delegado de la Dirección Zonal del sector. | Junio 2015 | 50,00 |
| 2.2 Recolección de información. | Comisión de la institución, Maestrante y Jefes departamentales. | Agosto 2015 | 30,00 |
| 2.3. Valoración de las prestaciones según el tarifario del Sistema Nacional de Salud | Comisión y maestrante | Noviembre 2015 | 20,00 |
| RE3. Estrategias de mejoramiento de Gestión Financiera implementadas | | | |
| 3.1. Cálculo de punto de equilibrio y análisis del costo efectividad | Comisión de la institución, Maestrante | Noviembre de 2015 | 0,00 |
| 3.2. Socialización de resultados. | Comisión de la institución, Maestrante | Noviembre de 2015 | 20,00 |
| 3.3. Diseño de estrategias de mejoramiento. | Directivos, Comisión y Maestrante | Diciembre de 2015 | 20,00 |
| 3.4. Entrega de informes a las autoridades distritales | Comisión y Maestrante. | Diciembre de 2015 | 40,00 |
| 3.5. Análisis con autoridades distritales | Directivos y maestrante | Enero de 2016 | 20,00 |
| TOTAL PRESUPUESTO PLANIFICADO | | | 370,00 |

Fuente: Investigación de campo.

Elaboración: Dra. Janeth Patricia Carpio.

CAPITULO III
RESULTADOS OBTENIDOS

3.1. RESULTADO 1.- Servicios de salud costeados.

Para el cumplimiento del resultado 1, se ejecutaron cronológicamente las siguientes actividades propuestas en el plan:

Actividad 1.1 Socialización del proyecto.

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

- Mediante quipux No. MSP-VAIS-2015-0001-O Por intermedio de la viceministra de salud se socializa a las coordinaciones zonales el convenio con la UTPL para el desarrollo de proyecto denominado Evaluación financiera de los establecimientos del primer nivel.
- Suscribimos con el MSP la carta de confidencialidad para garantizar el buen uso de la información solicitada.
- Mediante e-mail institucional la Coordinación zonal 7 – Líder Zonal de Calidad de los Servicios de Salud, socializa con la Directora Distrital de Loja, el alcance del proyecto, y solicita el apoyo del personal de los distritos para el desarrollo del mismo.
- Con la carta y oficio de la viceministra, con fecha 8 de mayo del 2015, se socializa a la Directora Distrital el proyecto Puzzle y se solicita la autorización para efectuar la investigación en las unidades de salud de las parroquias Malacatos y Yangana, a fin de explicar el proyecto, sus objetivos, alcances, resultados esperados, metas, despertando gran expectativa e interés a nivel del personal de las unidades por el impacto del mismo (**Anexo 01**) y fundamentalmente por:
 - o Conocer una metodología de costeo de servicios de salud.
 - o Posibilidad de conocer el costo de los servicios de su distrito.
 - o Evaluar el uso de los recursos de las unidades de primer nivel a su cargo
 - o Tener un acercamiento con el Tarifario del Sistema Nacional de Salud.
 - o Impulsar el proceso de recuperación de costos de servicios brindados en el primer nivel.
 - o Conocer un modelo financiero que incentive la eficiencia.
 - o Evaluar la gestión frente a las demandas impuestas en el Modelo Integral de Salud MAIS.

- Evaluar la oferta y demanda de los servicios de primer nivel dentro de su competencia.
- Propuestas de mejoramiento de la gestión.
- El director de la unidad y/o distrital comprometió el apoyo para la ejecución del proyecto, brindando las facilidades para obtener la información necesaria.

Actividad 1.2 Inducción al proceso de costos

Con el apoyo del Director Distrital zonal, quien autorizó la realización del trabajo en las unidades operativas (**Anexo 02**), fue posible coordinar con el personal operativo responsable de las unidades de salud, para abordar los siguientes puntos:

- Conceptualización general de la economía de la salud, su importancia, alcance.
- Beneficios de contar con costos de los servicios médicos
- Conceptos generales de costos, gasto, costo fijo, costo variable, costo directo, costos indirectos.
- Características de los centros de costos o centros de gestión.
- Explicación amplia de los componentes de costos
- Importancia de un sistema de información adecuado
- Explicación de cómo llenar las matrices que se utilizaron para recolectar la información para el costeo, de manera especial: Mano de obra, uso de medicamentos, insumos, materiales, servicios básicos, depreciación de bienes, uso de infraestructura, producción, etc.

Actividad 1.3 Recolección de información

El proceso de recolección de información fue posible gracias al apoyo de la Dirección Distrital, quien facilitó la información existente en las unidades de atención (**Anexo 03**), conforme las matrices proporcionadas por el Ministerio de Salud para el levantamiento de costos.

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

a) **Mano de obra:**

Se recolectaron los datos, en base al siguiente lineamiento:

Remuneraciones.- Con este rubro se calcula el gasto en mano de obra tanto permanente como contratada. Este valor está 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 incluye la parte proporcional mensualizada del décimo tercero y cuarto sueldo. Las principales fuentes de información para estructurar mensualmente el gasto de la mano de obra son el distributivo presupuestario y rol de pagos.

Para la recolección de la información 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 trabajó 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.

A continuación se presenta el comportamiento de las remuneraciones en cada una de las unidades de salud investigada.

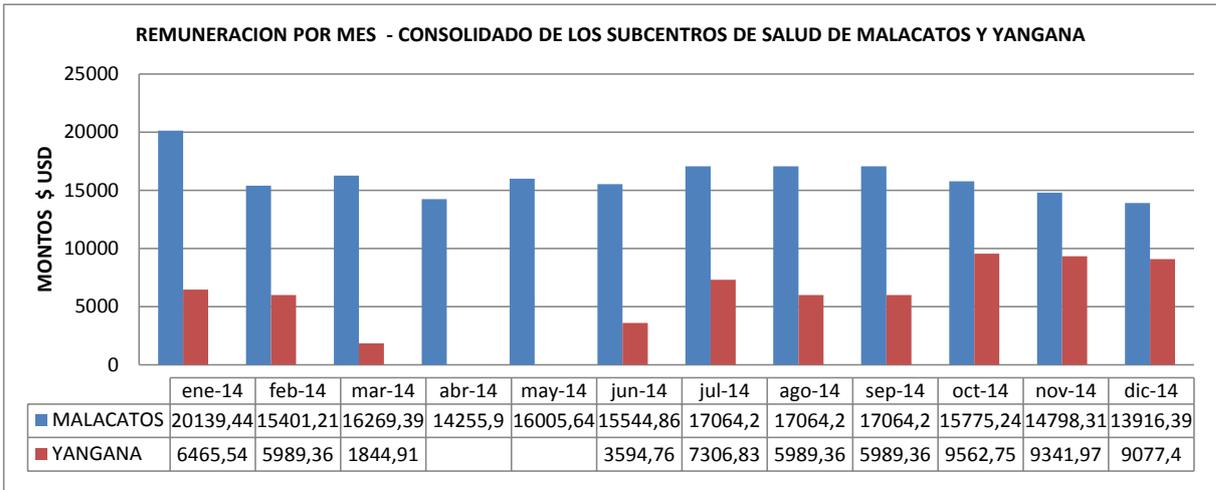


Figura. 14. Remuneración mensual consolidada de las unidades de salud investigadas

Fuente: Matrices de costos proporcionados por las Unidades Financieras.

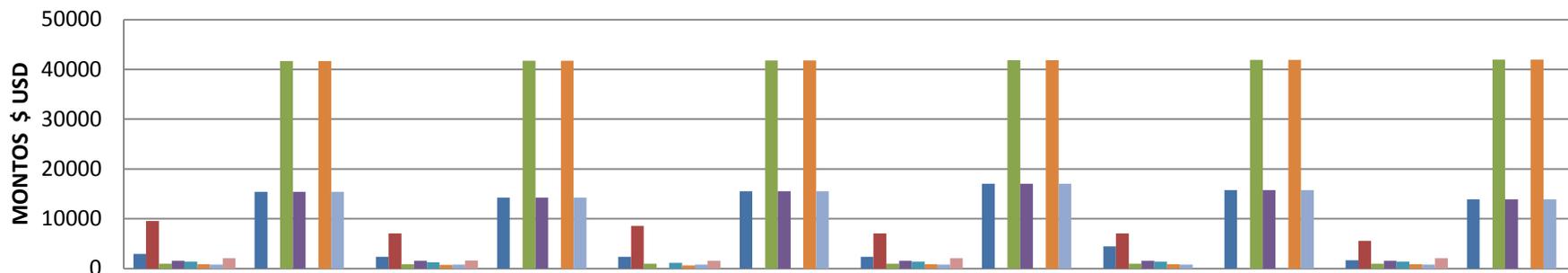
Elaboración: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

En función al total de remuneración mensual, en donde está considerado el sueldo mensual más los beneficios sociales, la unidad de Salud de Malacatos presenta atención ininterrumpida durante los doce meses del año 2014, no así la unidad de salud de la parroquia Yangana, la cual no presenta información en el RDACCA en los meses de abril y mayo.

El Subcentro de Salud de Malacatos presenta el mayor volumen de remuneración en los meses de enero, agosto y noviembre, mientras que los meses con menor carga financiera remunerativa corresponden a febrero y abril.

En el Subcentro de Salud de Yangana la mayor remuneración se presenta en los meses de octubre, noviembre y diciembre; mientras que el menor egreso en remuneraciones se presenta en los meses de marzo y junio.

REMUNERACION POR MES - SUBCENTRO DE SALUD MALACATOS



| | ene-14 | feb-14 | mar-14 | abr-14 | may-14 | jun-14 | jul-14 | ago-14 | sep-14 | oct-14 | nov-14 | dic-14 |
|-----------------------|---------|----------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|----------|---------|----------|
| ■ ADMINISTRACION | 2969,77 | 15401,21 | 2391,52 | 14255,9 | 2391,52 | 15544,86 | 2391,52 | 17064,2 | 4450,22 | 15775,24 | 1644,97 | 13916,39 |
| ■ CONSULTA EXTERNA | 9551,99 | 0 | 7055 | 0 | 8574,34 | 0 | 7055 | 0 | 7055 | 0 | 5535,66 | 0 |
| ■ FARMACIA | 977,65 | 41671 | 850,9 | 41730 | 977,65 | 41791 | 977,65 | 41852 | 977,65 | 41913 | 977,65 | 41974 |
| ■ ODONTOLOGIA | 1546,29 | 15401,21 | 1546,29 | 14255,9 | 0 | 15544,86 | 1546,29 | 17064,2 | 1546,29 | 15775,24 | 1546,29 | 13916,39 |
| ■ PROCEDIMIENTOS | 1388,72 | 0 | 1263,29 | 0 | 1131 | 0 | 1388,72 | 0 | 1388,72 | 0 | 1388,72 | 0 |
| ■ PROMOC. SALUD | 867,31 | 41671 | 758,78 | 41730 | 608,85 | 41791 | 867,31 | 41852 | 867,31 | 41913 | 867,31 | 41974 |
| ■ VACUNAS | 779,01 | 15401,21 | 779,01 | 14255,9 | 779,01 | 15544,86 | 779,01 | 17064,2 | 779,01 | 15775,24 | 779,01 | 13916,39 |
| ■ VISITA DOMICILIARIA | 2058,7 | 0 | 1624,6 | 0 | 1543,27 | 0 | 2058,7 | 0 | 0 | 0 | 2058,7 | 0 |

Figura. 15. Remuneración por mes y tipo de Profesional– Subcentro de Salud de Malacatos

Fuente: Matrices de costos proporcionados por las Unidades Financieras.

Elaboración: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

En el Subcentro de Salud de Malacatos, el mayor costo en remuneraciones se da en el personal que cumple las funciones de médico general en una proporción 1 a 5 con relación al personal que se desempeña como odontólogos y enfermeras; esto por el promedio mensual de 5 médicos frente a dos odontólogos, sumado a la diferencia en la remuneración entre estos dos tipos de profesionales.

Durante los doce meses del año existe la presencia promedio de dos enfermeras, un auxiliar de farmacia, un responsable de planificación y una persona para atención al usuario. En el mes de mayo no se brindó el servicio de odontología.

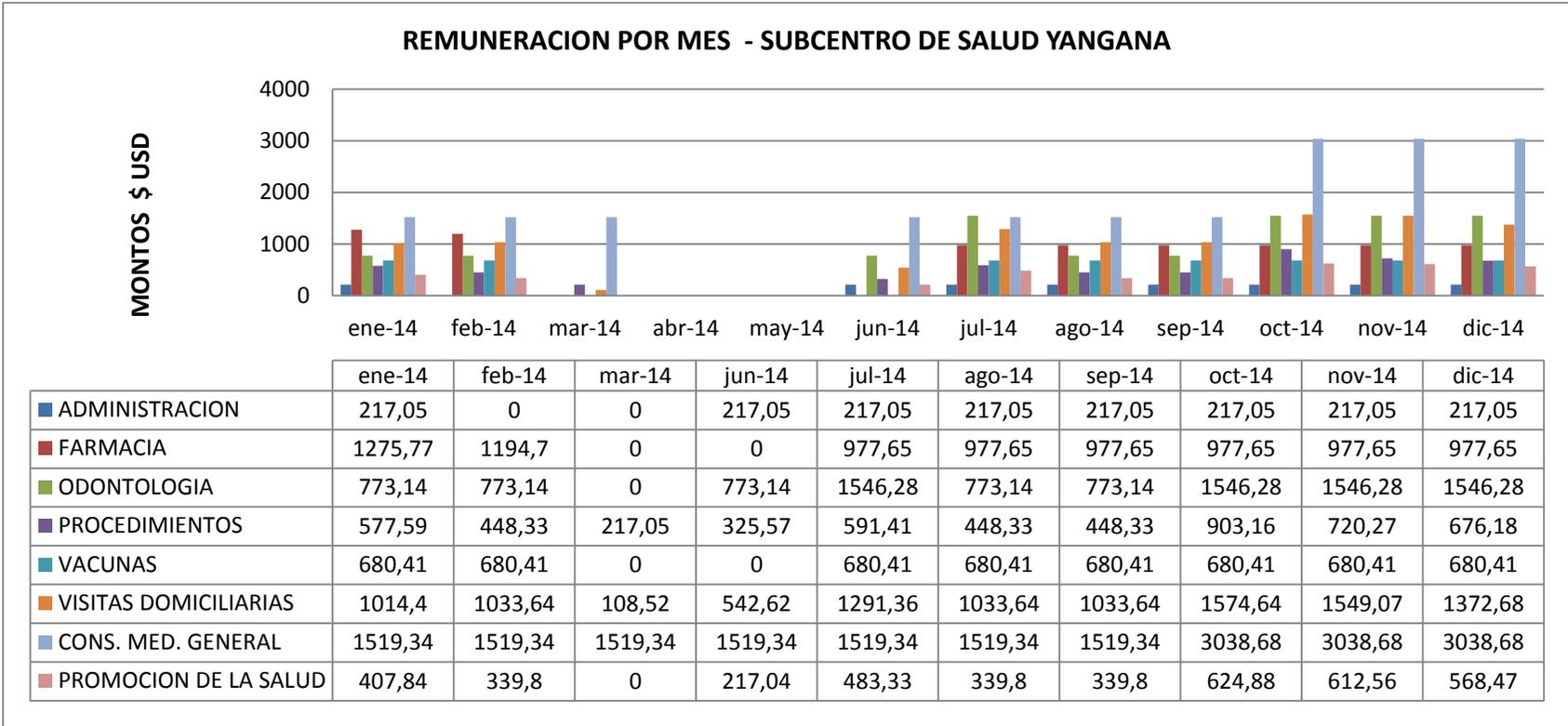


Figura. 16. Remuneración por mes y tipo de Profesional– Subcentro de Salud de Yangana

Fuente: Matrices de costos proporcionados por las Unidades Financieras.

Elaboración: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

En el Subcentro de Salud de Yangana, el mayor costo en remuneraciones se da en el personal que cumple las funciones de médico general en una proporción 1 a 1,6 con relación al personal que se desempeña como odontólogos y enfermeras; esto por la diferencia en la remuneración entre estos tipos de profesionales.

Durante los doce meses del año existe la presencia de al menos un profesional en el área de medicina general, mientras que el servicio de odontología no se brinda en el mes de marzo, y el de farmacia en los meses de marzo y junio.

En los meses de abril y mayo no existe el reporte de ninguna prestación efectuada en el Subcentro de Salud de Yangana.

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

Para el efecto, se preparó la matriz, misma que recopiló 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 registró datos sobre consumos reales y no requerimientos.

Existieron serias limitaciones para 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.

• **Medicina e insumos médicos**

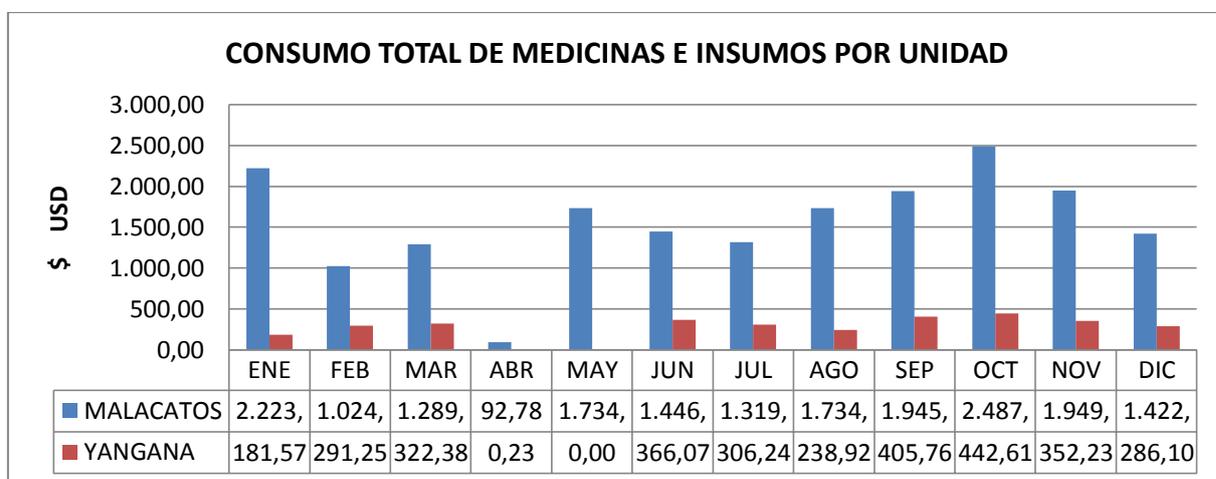


Figura. 17. Consumo total de medicinas e insumos por unidad
Fuente: Matrices de costos proporcionados por las Unidades Financieras.
Elaboración: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

El subcentro de salud de Malacatos presenta los mayores costos en medicinas e insumos durante los doce meses del año, en relación con el subcentro de salud de Yangana, siendo los meses de enero y octubre los que presentan los costos más altos, y en los meses de febrero y abril existen los menores costos.

En el subcentro de Salud de Yangana los costos en medicinas e insumos no llegan a \$ 500,00 USD mensuales, los meses de septiembre y octubre tienen los costos más altos, mientras que el mes de abril tiene costos ínfimos que no llegan a \$ 1,00 USD, y en mayo no se reporta ningún valor por este concepto.

A continuación se presenta un análisis de los costos en medicinas e insumos para cada uno de los subcentros de salud investigados.

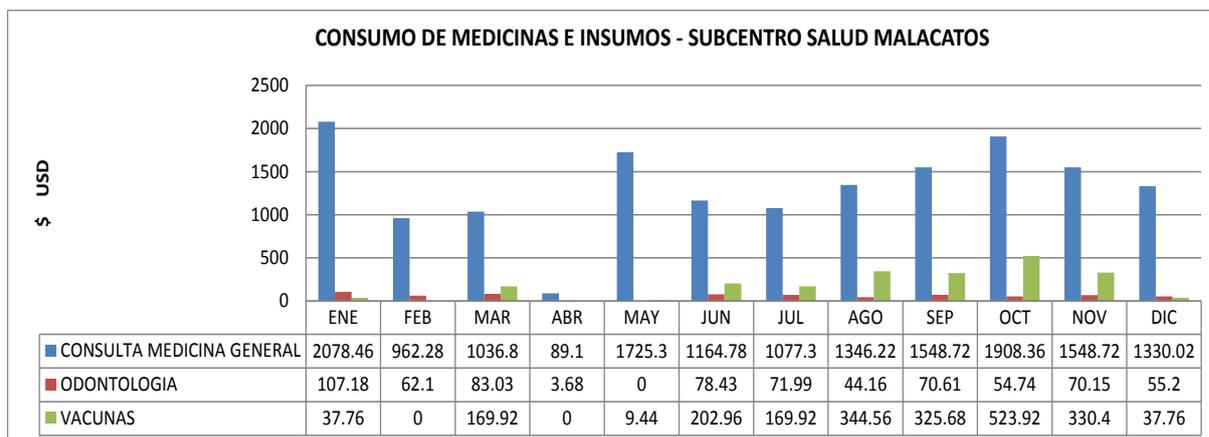


Figura. 18. Consumo de medicinas e insumos médicos. Subcentro de Salud Malacatos.

Fuente: Matrices de costos proporcionados por las Unidades Financieras.

Elaboración: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

En el Subcentro de Salud de Malacatos, el área de consulta externa presenta los mayores costos en medicinas e insumos médicos, luego se encuentran los costos del área de vacunas y finalmente los correspondientes a odontología. El resto de áreas no presenta costos.

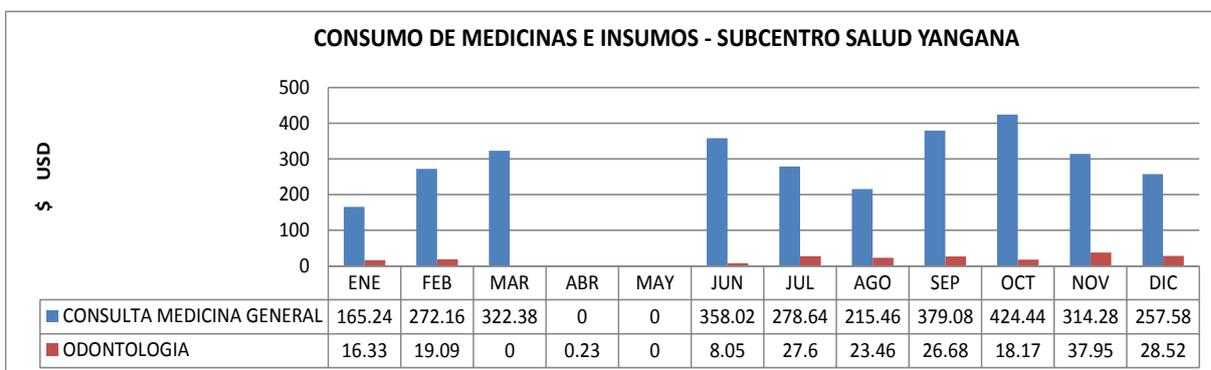


Figura. 19. Consumo de medicinas e insumos médicos. Subcentro de Salud Yangana.

Fuente: Matrices de costos proporcionados por las Unidades Financieras.

Elaboración: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

En el Subcentro de Salud de Yangana, las áreas de Consulta externa y odontología son las únicas que presentan costos en medicina e insumos médicos.

- **Materiales de oficina, aseo, impresión y uso informático**

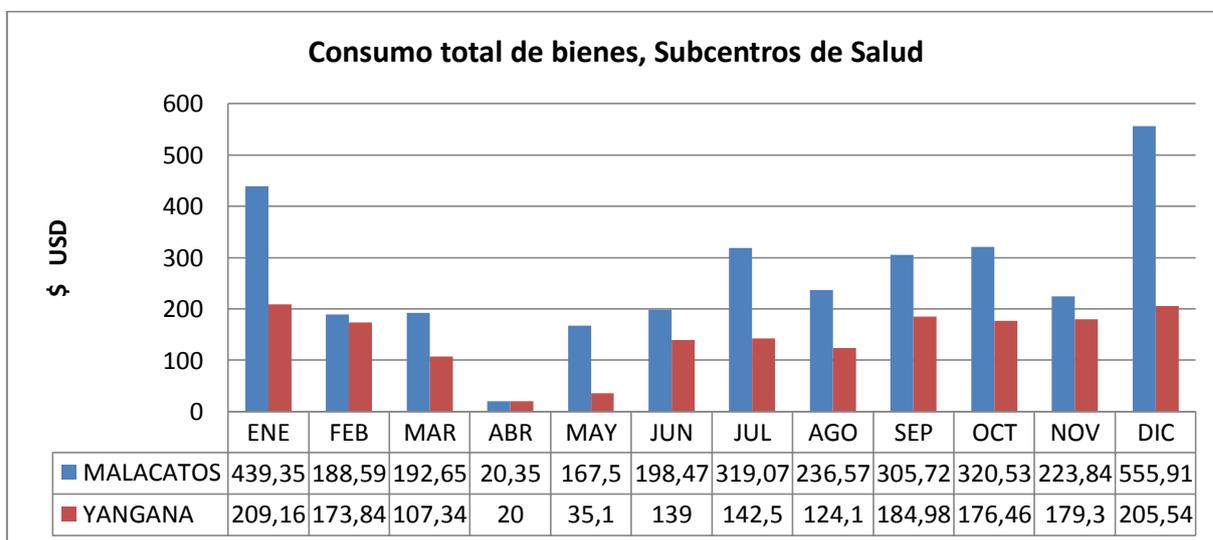


Figura. 20. Consumo total de bienes en los Subcentros de Salud de Malacatos y Yangana.

Fuente: Matrices de costos proporcionados por las Unidades Financieras.

Elaboración: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

En lo que se refiere al consumo de materiales de oficina, aseo, impresión y uso informático, con excepción de los meses de febrero y abril, el resto de meses del año, el gasto en estos rubros es muy superior en el caso del Subcentro de Salud de Malacatos que en el de Yangana.

Los meses de enero y diciembre tanto en Malacatos como en Yangana se presentan los mayores costos, mientras que los meses de abril y mayo son los que tienen el costo menor en cuanto a materiales de oficina, aseo, impresión y uso informático para las dos unidades de atención.

El detalle del consumo de bienes por cada una de las áreas que componen las unidades de atención, se presenta en las siguientes figuras.

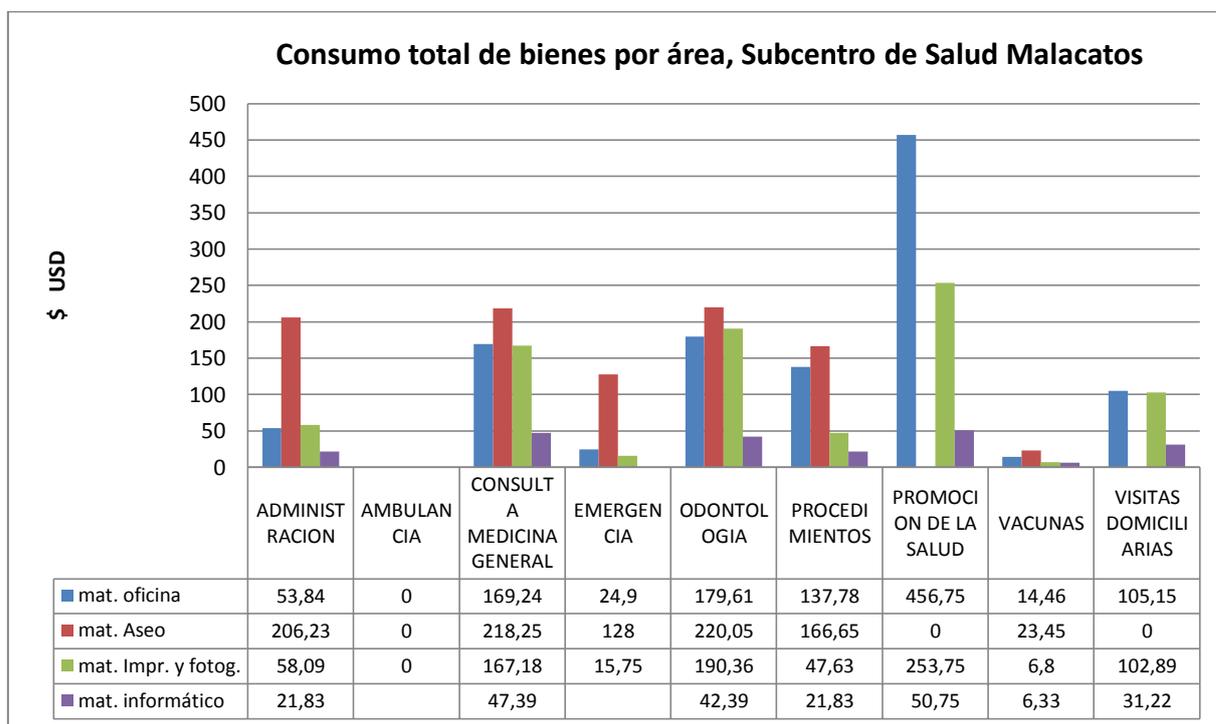


Figura. 21. Consumo total de bienes por área, Subcentro de Salud de Malacatos.

Fuente: Matrices de costos proporcionados por las Unidades Financieras.

Elaboración: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

En el subcentro de salud de Malacatos la mayor demanda de bienes de consumo corresponde a materiales de oficina en el área de promoción de la salud, mientras que el menor costo se presenta en materiales informático en el área de vacunas.

Las áreas de promoción de la salud, odontología y consulta médica externa, son las que requieren mayor presupuesto total para bienes de consumo.

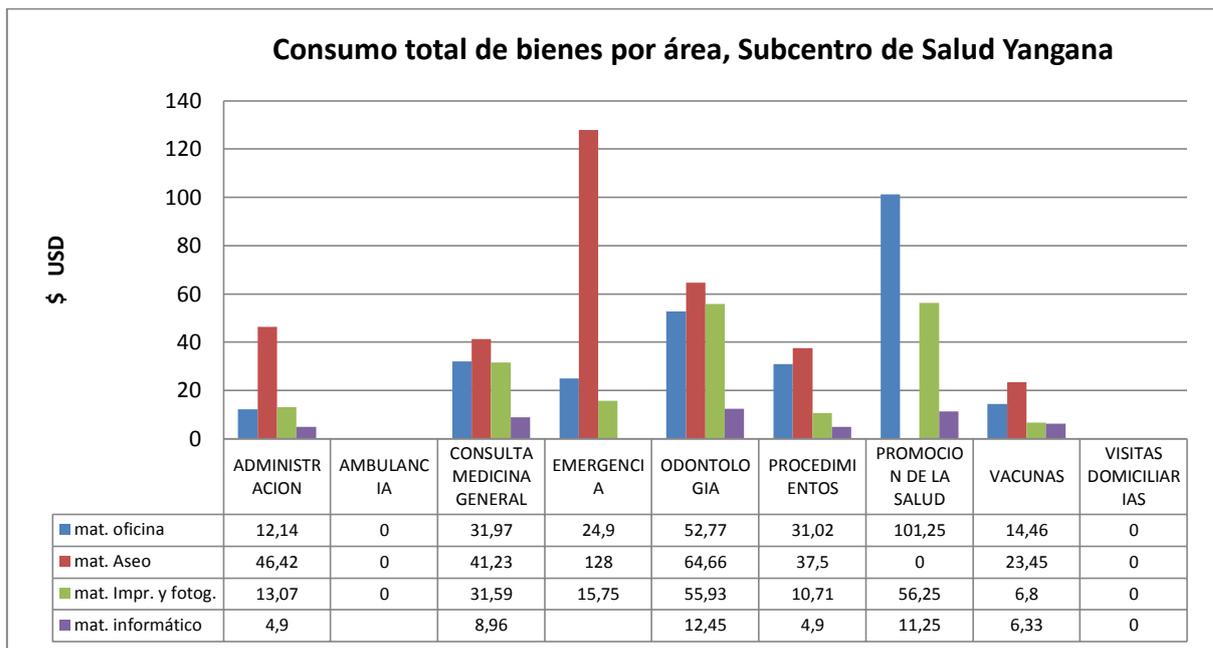


Figura. 22. Consumo total de bienes por área. Subcentro de Salud de Yangana.

Fuente: Matrices de costos proporcionados por las Unidades Financieras.

Elaboración: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

Para el caso del subcentro de salud de Yangana la mayor demanda de bienes de consumo corresponde a materiales de aseo en el área de emergencias, luego materiales de oficina en el área de promoción de la salud, mientras que el menor costo se presenta en materiales informático en el área de vacunas.

Las áreas de odontología, promoción de la salud y emergencia, son las que requieren mayor presupuesto total para bienes de consumo.

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

Se preparó una matriz con información sobre los inventarios de activos de todos los centros de costo, su valor residual y depreciación mensual.

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

❖ Depreciaciones de bienes

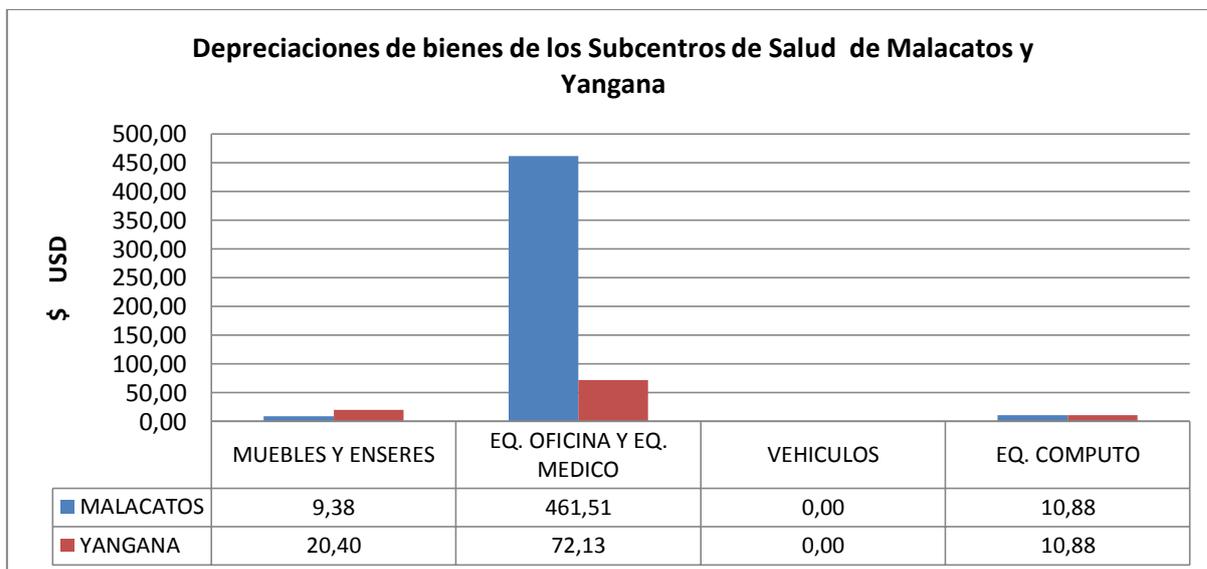


Figura. 23. Depreciación de bienes de los Subcentros de Salud de Malacatos y Yangana

Fuente: Matrices de costos proporcionados por las Unidades Financieras.

Elaboración: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

Los subcentros de salud de Malacatos y Yangana tiene la mayor depreciación en los equipos de oficina y equipo médico. Ambas unidades de salud no disponen de vehículos.

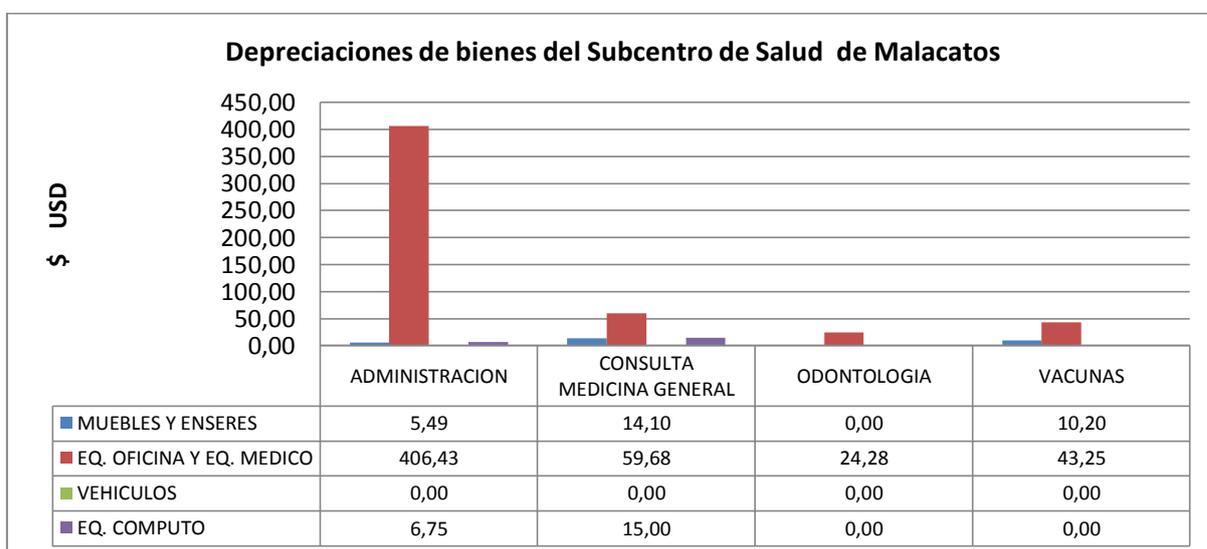


Figura. 24. Depreciación de bienes, Subcentro de Salud de Malacatos

Fuente: Matrices de costos proporcionados por las Unidades Financieras.

Elaboración: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

En el subcentro de salud de Malacatos, el área de administración tiene la mayor depreciación en lo que se refiere a los equipos de oficina, así como el menor valor de depreciación que corresponde con muebles y enseres.

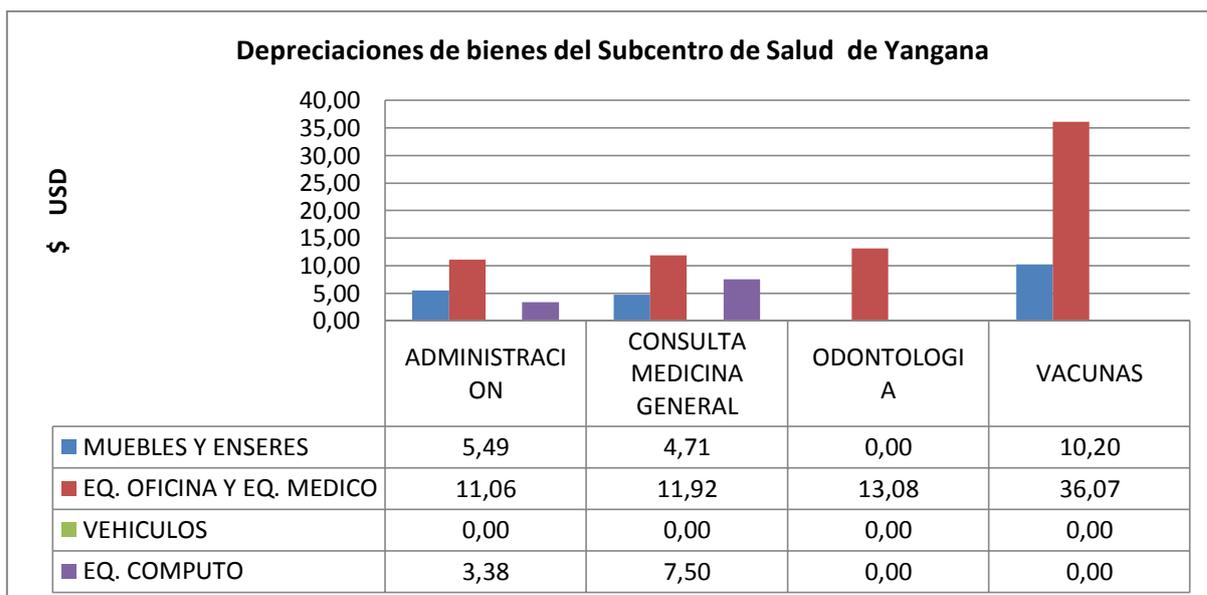


Figura. 25. Depreciación de bienes, Subcentro de Salud de Yangana

Fuente: Matrices de costos proporcionados por las Unidades Financieras.

Elaboración: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

En el subcentro de salud de Yangana, la mayor depreciación se presenta en equipos de oficina y equipos médicos en el área de vacunas, mientras que la menor depreciación tienen los equipos de cómputo en el área administrativa.

❖ Uso de inmueble.

El valor de uso de inmueble se presenta para los servicios que existen en las dos unidades de atención.

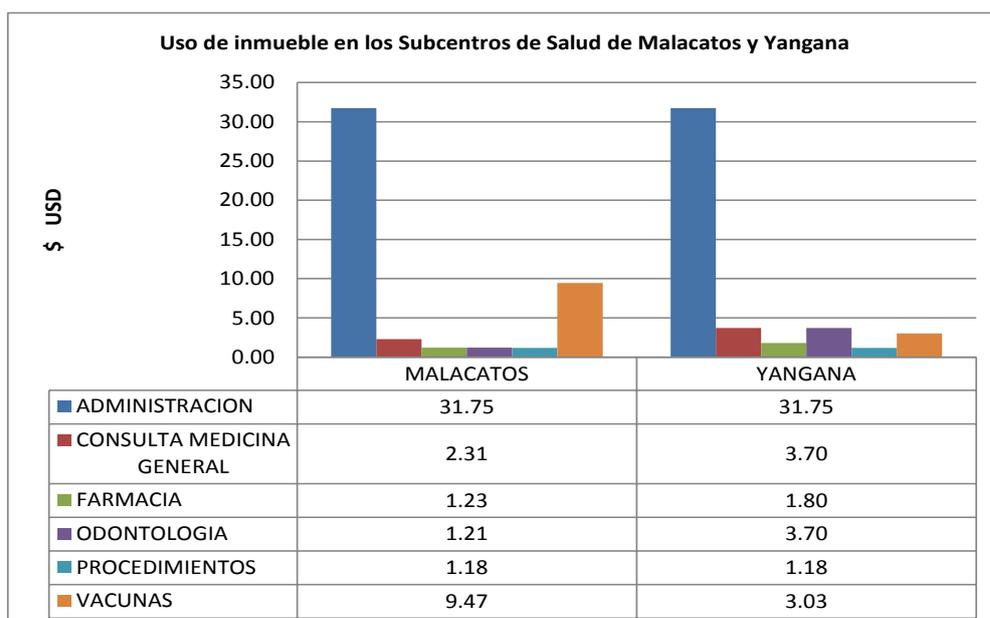


Figura. 26. Uso de inmueble en los Subcentros de Salud de Malacatos y Yangana

Fuente: Matrices de costos proporcionados por las Unidades Financieras.

Elaboración: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

El subcentro de salud de Malacatos presente el mayor valor por uso de inmueble, al disponer una infraestructura de mayor tamaño.

En ambas unidades de salud, el área de Administración presenta el mayor valor por uso de inmueble, así como el menor valor de uso en el área de procedimientos.

d) Gastos fijos generales

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

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

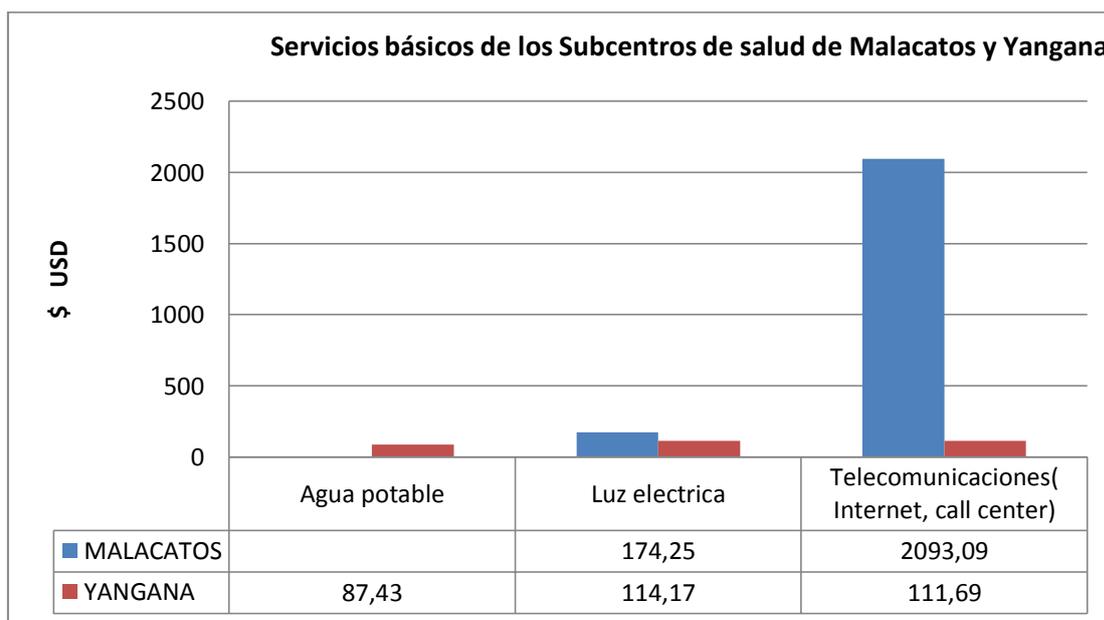


Figura. 27. Servicios básicos de los Subcentros de Salud de Malacatos y Yangana

Fuente: Matrices de costos proporcionados por las Unidades Financieras.

Elaboración: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

Los costos por servicios básicos son mayores en el subcentro de salud de Malacatos en el área de telecomunicaciones. El menor costo de servicios tiene el subcentro de salud de Yangana en agua potable.

El Subcentro de salud de Malacatos no registra valor por consumo de agua potable.

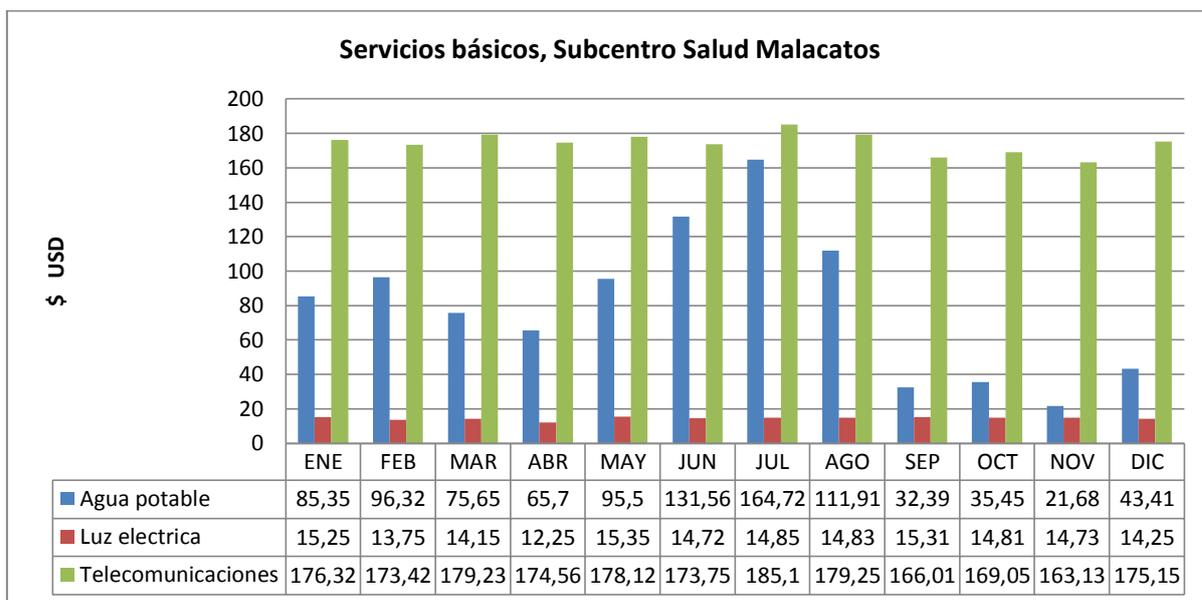


Figura. 28. Servicios básicos, Subcentro de Salud Malacatos

Fuente: Matrices de costos proporcionados por las Unidades Financieras.

Elaboración: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

El subcentro de salud de Malacatos tiene el mayor consumo de agua potable, luz eléctrica y telecomunicaciones en el mes de julio.

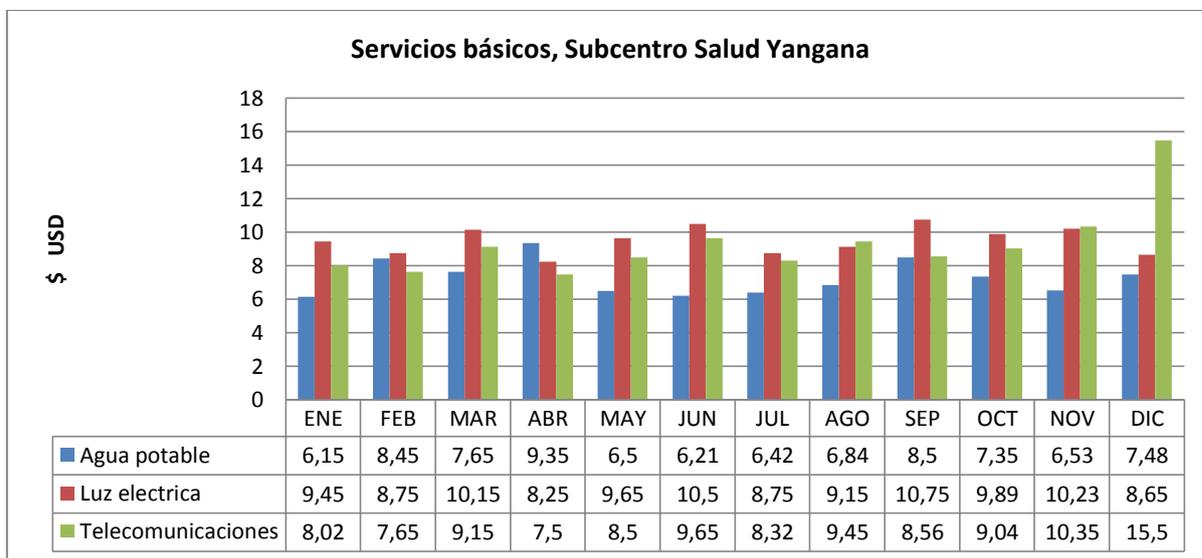


Figura. 29. Servicios básicos, Subcentro de Salud Yangana

Fuente: Matrices de costos proporcionados por las Unidades Financieras.

Elaboración: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

El subcentro de salud de Yangana presenta en el mes de diciembre el mayor consumo por concepto de telecomunicaciones, en el caso de agua potable y luz eléctrica se consume mayormente en el mes de septiembre.

e) **Datos de producción**

Se pudo cumplir con la actividad en el 100%, manifestando enfáticamente que la información entregada es incompleta así como poco específica en lo que demanda el proyecto de investigación. Esto radica en que no se dispone en las unidades de atención de un programa informático adecuadamente elaborado, que permita un registro pormenorizado de los datos requeridos.

El hecho que más del 80% de los costos corresponda con mano de obra, es una ventaja, puesto que es la información más fácilmente accesible.

Las matrices correspondientes a datos de producción se adjuntan en el Anexo 4 (Malacatos) y Anexo 5 (Yangana).

Actividad 1.4 Generación y análisis de Resultados de Costos

Para el procesamiento de datos, se inició con la sistematización de la información, utilizando las directrices preparadas por la universidad en el documento **Procedimientos para levantamiento de costos en el primer nivel**, adicionalmente se procesó la información en una matriz preparada para validar la información.

Se validó la información y se ingresaron los datos al programa winsig, herramienta desarrollado por la OPS, para la obtención de los datos relacionados con los costos de los servicios, para el efecto se contó con el apoyo de profesional informático para la instalación del programa como para la parametrización del mismo en función de la realidad de la unidad. Los datos se presentan en el Anexo 6 (Cuadro 1 Winsig para Malacatos), Anexo 7 (Cuadro 1 Winsig para Yangana), Anexo 8 (Cuadro 4 Winsig para Malacatos) y Anexo 9 (Cuadro 4 Winsig para Yangana).

El programa permitió alcanzar la siguiente información:

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

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

- Costos integrales de los servicios
- Costos netos.

Para enlazar el costo de los servicios y poder evaluar con objetividad el comportamiento del uso de los recursos, fue necesario procesar los datos de producción constantes en el RDACAA (Anexo 10 para Malacatos y Anexo 11 para Yangana), utilizando para el efecto una matriz orientada a conocer el comportamiento de las siguientes variables:

1.- Costo de atención

Tabla 7. COSTO DE ATENCIÓN DE LOS SUBCENTROS DE SALUD DE MALACATOS Y YANGANA. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014

| UNIDAD | Costo total anual | Número de atenciones | Costo promedio por atención |
|-----------|-------------------|----------------------|-----------------------------|
| MALACATOS | 224.897,61 | 13.460 | 16,71 |
| YANGANA | 70.866,75 | 3.009 | 23,55 |

Fuente: Cuadros 1 y 4 WINSIG 2014

Elaborado por: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

Análisis.- Para realizar la contabilidad de costos, se dividió, el total de gastos de mano de obra, consumo de medicinas e insumos, bienes de uso y consumo, uso del inmueble, gastos permanentes y depreciación generados en el año 2014, para cada uno de los subcentros de salud, para el número de atenciones totales, que incluye consultas por morbilidad, prevención, visitas domiciliarias, psicología, odontología, vacunación, farmacia y procedimientos.

El subcentro de salud de Malacatos en el año 2014 tuvo un costo total anual de \$ 224.897,61 dólares, para el número de atenciones totales que implica 13.460 consultas, lo que da un costo promedio de 16,71 dólares por cada atención.

El subcentro de salud de Yangana en el año 2014 tuvo un costo total anual de \$ 70.866,75 dólares, para el número de atenciones totales que implica 3.009 consultas, lo que da un costo promedio de 23,55 dólares por cada atención.

Este valor promedio, el cual es mayor en el caso de la unidad de atención de Yangana, indica que a mayor número de atenciones, disminuye el costo promedio de atención, que en términos generales, cabría la comparación, sin embargo deberá demostrarse en el caso de Malacatos, que a más de tener un costo menor, deben ser atenciones eficientes, en relación a los objetivos, planteados por el Modelo de Atención Integral, en el primer nivel de atención.

2.- Costo por población asignada

Tabla 8. COSTO POR POBLACIÓN ASIGNADA, SUBCENTROS DE SALUD DE MALACATOS Y YANGANA. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014

| UNIDAD | Costo total anual | Población asignada | Costo per cápita |
|-----------|-------------------|--------------------|------------------|
| MALACATOS | 224.897,61 | 7.114 | 31,61 |
| YANGANA | 70.866,75 | 1.519 | 46,65 |

Fuente: Cuadros 1 y 4 WINSIG 2014
Elaborado por: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

Análisis.- Con el objeto de realizar la contabilidad de costos, se dividió el costo total anual para el año 2014, para el número total de población asignada a la unidad de atención, obteniendo de esta manera el costo per cápita.

Para el caso del Subcentro de Malacatos, el costo total anual es de 224.897,61 que para la población asignada en este año, que es de 7.114, da un costo per cápita de 31,61 dólares.

Para el caso del Subcentro de Yangana, el costo total anual es de 70.866,75 que para la población asignada en este año, que es de 1.519, da un costo per cápita de 46,65 dólares.

El tarifario del Sistema Nacional de Salud, para una consulta completa que requiere de 3 componentes; historia clínica completa, examen completo y decisión médica de moderada complejidad, con un tiempo requerido de 60 minutos, tiene un valor de 32 dólares; lo cual comparado con los costos per cápita de las dos unidades de atención investigadas, se encuentra que en el caso del Subcentro de Salud de Malacatos el costo de 31,61 dólares no es significativamente diferente del tarifario, mientras que para el caso del Subcentro de Salud de Yangana, con un costo per cápita de 46,65 si resulta más elevado que el costo del tarifario nacional.

3.- Costo de servicios

Para obtener el costo de los servicios, fue necesario sumar los costos directos e indirectos, los que se extrajeron del cuadro #4 del Sistema Integral de Gerencia.

Tabla 9. COSTO DE SERVICIOS, SUBCENTRO DE SALUD DE MALACATOS. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014

| Servicio | Unidad de producción | Volumen de producción | Costo | |
|----------------------|----------------------|-----------------------|-------------------|----------|
| | | | Servicio | Unitario |
| CONS. EXTERNA | CONSULTA | 9763 | 154.810,99 | 15,86 |
| ODONTOLOGIA | CONSULTA | 3049 | 18.772,98 | 6,16 |
| VISIT. DOMICILIARIAS | EVENTOS | 648 | 21.266,89 | 32,82 |
| PROM. SALUD | EVENTOS | | 10.522,66 | |
| Subtotal | | 13460 | 205.373,52 | 15,26 |
| VACUNAS | EVENTOS | 2433 | 19.524,09 | 8,02 |
| Total | | | 224.897,61 | |

Fuente: Cuadros 1 y 4 WINSIG 2014
Elaborado por: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

Análisis

Para el caso del Subcentro de Salud de Malacatos, el promedio del costo unitario por atenciones (consulta externa, visita domiciliaria, odontología y promoción de la salud) es de \$ 15,26; dicho valor se debe a que no existen registros en lo que corresponde a acciones de promoción de la salud, a pesar de los costos evidenciados.

El costo de atenciones totales en consulta externa que generó el programa WINSIG es de \$ 15,86 dólares, dicho costo es alto en referencia a lo que determina el tarifario del Sistema Nacional de Salud del 2014, en el cual el costo por atención en consulta externa en el primer nivel es de \$ 11,84. Lo cual se debe a consultas que no son reportadas en el parte diario.

El costo de atenciones totales en consulta odontológica que generó el programa WINSIG es de \$ 6,16 dólares, dicho costo se encuentra dentro de lo que determina el tarifario del Sistema Nacional de Salud del 2014, en el cual el costo por atención en consulta

odontológica en el primer nivel es de \$ 10,44. Lo cual se debe a los bajos costos acumulados del servicio y el gran número de consultas registradas.

El costo de atenciones totales en visitas domiciliarias generadas en el programa WINSIG es de \$ 32,82 dólares, dicho costo más que duplica lo que determina el tarifario del Sistema Nacional de Salud del 2014, en el cual el costo por atención en visita domiciliaria en el primer nivel es de \$ 22,28. Lo cual se debe al escaso número de consultas registradas.

La relación de costos entre consulta externa y promoción de la salud es de 1 a 10, esto es que por cada diez dólares de inversión en consulta externa, existe un dólar de inversión en acciones de promoción de la salud.

**Tabla 10. COSTO DE SERVICIOS, SUBCENTRO DE SALUD DE YANGANA.
DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014**

| Servicio | Unidad de producción | Volumen de producción | Costo | |
|----------------------|----------------------|-----------------------|------------------|----------|
| | | | Servicio | Unitario |
| CONS. EXTERNA | CONSULTA | 2.069 | 38.837,78 | 18,77 |
| ODONTOLOGIA | CONSULTA | 904 | 11.288,58 | 12,49 |
| VISIT. DOMICILIARIAS | EVENTOS | 36 | 10.598,82 | 294,41 |
| PROM. SALUD | EVENTOS | | 4.104,43 | |
| Subtotal | | 3.009 | 64829,61 | 21,55 |
| VACUNAS | EVENTOS | 905 | 6.037,14 | 6,67 |
| Total | | | 70.866,75 | |

Fuente: Cuadros 1 y 4 WINSIG 2014

Elaborado por: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

Para el caso del Subcentro de Salud de Yangana, el promedio del costo unitario por atenciones (consulta externa, visita domiciliaria, odontología y promoción de la salud) es de \$ 21,55; dicho valor se debe a que no existen registros en lo que corresponde a acciones de promoción a pesar de evidenciarse costos, así como muy pocos registros de visitas domiciliarias.

El costo de atenciones totales en consulta externa que generó el programa WINSIG es de \$ 18,77 dólares, dicho costo es alto en referencia a lo que determina el tarifario del Sistema Nacional de Salud del 2014, en el cual el costo por atención en consulta externa en el primer

nivel es de \$ 11,84, lo cual pone en evidencia el bajo número de consultas que son reportadas en el parte diario.

WINSIG genera un costo por consultas odontológicas de \$ 12,49 dólares, dicho costo se encuentra elevado en comparación con lo que determina el tarifario del Sistema Nacional de Salud del 2014, de \$ 10,44 para una primera consulta odontológica, lo cual se debe al bajo registro de consultas.

El costo de atenciones en visitas domiciliarias generadas en WINSIG es de \$ 294,41 dólares, muy por encima de lo que contempla el tarifario del Sistema Nacional de Salud del 2014, en el cual el costo por atención en visita domiciliaria en el primer nivel es de \$ 22,28, esto porque a pesar de las acciones efectuadas y que generaron gastos, no existieron registros de consultas.

La relación de costos entre consulta externa y promoción de la salud es de 1 a 8, esto es que por cada ocho dólares de inversión en consulta externa, existe un dólar de inversión en acciones de promoción de la salud.

El Subcentro de Salud de Yangana presenta un mayor porcentaje de promoción de la salud en relación con el Subcentro de Salud de Malacatos, aunque un mayor costo promedio por atenciones.

4.- Costos directos.

Tomando en cuenta que los costos directos, reflejan la inversión en mano de obra, bienes de uso y consumo, servicios básicos, gastos informáticos, depreciaciones y costo de uso edificio, se presenta el balance de costos directos de las dos unidades de atención investigadas.

Tabla 11. COSTOS DIRECTOS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DEL SUBCENTRO DE SALUD MALACATOS. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014

| Servicio | Total costos | Costo directo del servicio | Porcentaje |
|----------------------|-------------------|----------------------------|------------|
| CONS. EXTERNA | 154.810,99 | 98.750,89 | 43,91% |
| ODONTOLOGIA | 18.772,98 | 17.295,06 | 7,69% |
| VISIT. DOMICILIARIAS | 21.266,89 | 21.266,89 | 9,46% |
| PROM. SALUD | 10.522,66 | 10.522,66 | 4,68% |
| VACUNAS | 19.524,09 | 12.332,00 | 5,48% |
| PROCEDIMIENTOS | | 17.826,42 | 7,93% |
| FARMACIA | | 11.493,06 | 5,11% |
| ADMINISTRACION | | 35.410,63 | 15,75% |
| TOTAL | 224.897,61 | 224.897,61 | |

Fuente: Cuadro 1 y 4 de Winsig 2014.
Elaborado por: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

Análisis

En el Subcentro de salud de Malacatos la consulta externa tiene la mayor participación de costos directos, con 43,91%, en contraposición el servicio de promoción presenta la menor participación porcentual de costos, con el 4,68% lo que determina que el sistema sigue siendo más curativo que preventivo.

Tabla 12. COSTOS DIRECTOS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DEL SUBCENTRO DE SALUD YANGANA. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014

| Servicio | Total costos | Costo directo del servicio | Porcentaje |
|----------------------|------------------|----------------------------|------------|
| CONS. EXTERNA | 38.837,78 | 23.216,13 | 32,76% |
| ODONTOLOGIA | 11.288,58 | 10.650,66 | 15,03% |
| VISIT. DOMICILIARIAS | 10.598,82 | 10.598,82 | 14,96% |
| PROM. SALUD | 4.104,43 | 4.104,43 | 5,79% |
| VACUNAS | 6.037,14 | 6.037,14 | 8,52% |
| PROCEDIMIENTOS | | 5.568,63 | 7,86% |
| FARMACIA | | 8.354,37 | 11,79% |
| ADMINISTRACION | | 2.336,57 | 3,30% |
| TOTAL | 70.866,75 | 70.866,75 | |

Fuente: Cuadro 1 y 4 de Winsig 2014.
Elaborado por: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

Análisis

En el subcentro de salud de Yangana la consulta externa tiene la mayor participación de costos directos, con 32,76%, en contraposición el servicio de promoción de la salud presenta una participación porcentual del 5,79% lo que determina que el sistema aunque sigue siendo más curativo que preventivo, tiene una mayor proporción de inversión en promoción en Yangana que en Malacatos.

5.- Costos indirectos

Tabla 13. COSTOS INDIRECTOS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, SUBCENTRO DE SALUD MALACATOS. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014

| Servicio | Total costos | Costo indirecto del servicio | Porcentaje |
|----------------------|-------------------|------------------------------|---------------|
| CONS. EXTERNA | 154.810,99 | 56.060,10 | 24,93% |
| ODONTOLOGIA | 18.772,98 | 1.477,92 | 0,66% |
| VISIT. DOMICILIARIAS | 21.266,89 | | |
| PROM. SALUD | 10.522,66 | | |
| VACUNAS | 19.524,09 | 7.192,09 | 3,20% |
| PROCEDIMIENTOS | | | |
| FARMACIA | | | |
| ADMINISTRACION | | | |
| TOTAL | 224.897,61 | 64.730,11 | 28,78% |

Fuente: Cuadro 1 y 4 de Winsig 2014.

Elaborado por: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

Análisis

En el Subcentro de Salud de Malacatos, el servicio de consulta externa es el que absorbe el 24,93% de los costos indirectos, mientras que el servicio de odontología con el 0,66% tiene el menor impacto en relación con los costos indirectos.

Tabla 14. COSTOS INDIRECTOS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, SUBCENTRO DE SALUD YANGANA. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014

| Servicio | Total costos | Costo indirecto del servicio | Porcentaje |
|----------------------|------------------|------------------------------|---------------|
| CONS. EXTERNA | 38.837,78 | 15.621,65 | 22,04% |
| ODONTOLOGIA | 11.288,58 | 637,92 | 0,90% |
| VISIT. DOMICILIARIAS | 10.598,82 | | |
| PROM. SALUD | 4.104,43 | | |
| VACUNAS | 6.037,14 | | |
| PROCEDIMIENTOS | | | |
| FARMACIA | | | |
| ADMINISTRACION | | | |
| TOTAL | 70.866,75 | 16.259,57 | 22,94% |

Fuente: Cuadro 1 y 4 de Winsig 2014.
Elaborado por: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

Análisis

En el Subcentro de Salud de Yangana, el servicio de consulta externa absorbe el 22,04% de los costos indirectos, mientras que el servicio de odontología con el 0,90% tiene el menor impacto en relación con los costos indirectos.

De las dos unidades de atención, el Subcentro de Salud de Yangana presenta el menor porcentaje de costos indirectos, lo que permite determinar que es necesario y posible mejorar para que se reduzcan los costos indirectos en el caso de Malacatos, en función de los parámetros obtenidos.

6.- Costos netos

Tabla 15. COSTOS NETOS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, SUBCENTRO DE SALUD MALACATOS. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014

| Servicio | Costo integral | Costo neto |
|----------------------|----------------|--------------|
| CONS. EXTERNA | 15,86 | 10,28 |
| ODONTOLOGIA | 6,16 | 5,59 |
| VISIT. DOMICILIARIAS | 32,82 | 32,82 |
| VACUNAS | 8,02 | 5,10 |
| FARMACIA | 1,64 | 1,64 |
| PROCEDIMIENTOS | 1,94 | 1,94 |
| TOTAL | 66,44 | 57,37 |

Fuente: Cuadro 1 y 4 de Winsig 2014.

Análisis

En el caso del Subcentro de Salud de Malacatos el servicio de visitas domiciliarias tiene el mayor costo integral y neto, por el poco registro de prestaciones que se efectúa en este servicio. El servicio de consulta externa tiene un costo integral de 15,86 y neto de 10,28; mientras que el servicio de odontología tiene un costo integral de 6,16 y neto de 5,59.

Tabla 16. COSTOS NETOS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, SUBCENTRO DE SALUD YANGANA. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014

| Servicio | Costo integral | Costo neto |
|----------------------|----------------|---------------|
| CONS. EXTERNA | 26,30 | 23,07 |
| ODONTOLOGIA | 18,82 | 18,43 |
| VISIT. DOMICILIARIAS | 276,14 | 276,14 |
| VACUNAS | 13,27 | 13,27 |
| FARMACIA | 27,14 | 27,14 |
| PROCEDIMIENTOS | 3,48 | 3,48 |
| TOTAL | 365,15 | 361,54 |

Fuente: Cuadro 1 y 4 de Winsig 2014.
Elaborado por: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

Análisis

En el caso del Subcentro de Salud de Yangana el servicio de visitas domiciliarias tiene el mayor costo integral y neto, por el poco registro de prestaciones que se efectúa en este servicio. El servicio de consulta externa tiene un costo integral de 26,30 y neto de 23,07, mientras que el servicio de odontología tiene un costo integral de 18,82 y neto de 18,43.

7.- Costos fijos

Los costos fijos, se refieren a la mano de obra, depreciación, uso de local y servicios básicos, los cuales no dependen del volumen de producción.

Tabla 17. COSTOS FIJOS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, SUBCENTRO DE SALUD MALACATOS. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014

| COSTO FIJO | VALOR |
|---------------------|-------------------|
| Mano de obra | 193.298,98 |
| Servicios básicos | 3.226,99 |
| Gastos informáticos | 1.137,11 |
| Depreciaciones | 5.781,24 |
| Uso de edificio | 566,11 |
| TOTAL | 204.010,43 |

Fuente: Cuadro 1 y 4 Winsig 2014.

Elaborado por: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

Tabla 18. COSTOS FIJOS POR SERVICIOS, SUBCENTRO DE SALUD MALACATOS. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014

| Servicio | VALOR | % CON RESPECTO AL COSTO TOTAL |
|----------------------|-------------------|--------------------------------------|
| CONS. EXTERNA | 82.547,34 | 36,70% |
| ODONTOLOGIA | 16.194,13 | 7,20% |
| VISIT. DOMICILIARIAS | 21.161,74 | 9,41% |
| VACUNAS | 9.977,18 | 4,44% |
| FARMACIA | 11.493,06 | 5,11% |
| PROCEDIMIENTOS | 17.470,85 | 7,77% |
| PROMOC. SALUD | 10.065,91 | 4,48% |
| ADMINISTRACION | 35.100,22 | 15,61% |
| TOTAL | 204.010,43 | |

Fuente: Cuadro 1 y 4 Winsig 2014.

Elaborado por: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

Análisis

En el Subcentro de Salud de Malacatos, el servicio de consulta externa tiene el mayor porcentaje de costos fijos, con el 36,70% en relación al costo total de servicios.

**Tabla 19. COSTOS FIJOS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD,
SUBCENTRO DE SALUD YANGANA. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014**

| COSTO FIJO | VALOR |
|---------------------|------------------|
| Mano de obra | 65.162,24 |
| Servicios básicos | 0,00 |
| Gastos informáticos | 255,69 |
| Depreciaciones | 1.034,00 |
| Uso de edificio | 0,00 |
| TOTAL | 66.451,93 |

Fuente: Cuadro 1 y 4 Winsig 2014.

Elaborado por: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

**Tabla 20. COSTOS FIJOS POR SERVICIOS, SUBCENTRO DE SALUD YANGANA.
DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014**

| Servicio | VALOR | % CON RESPECTO AL COSTO TOTAL |
|----------------------|------------------|--------------------------------------|
| CONS. EXTERNA | 20.106,59 | 28,37% |
| ODONTOLOGIA | 10.366,83 | 14,63% |
| VISIT. DOMICILIARIAS | 10.596,66 | 14,95% |
| VACUNAS | 5.979,93 | 8,44% |
| FARMACIA | 8.336,37 | 11,76% |
| PROCEDIMIENTOS | 5.447,93 | 7,69% |
| PROMOC. SALUD | 4.102,27 | 5,79% |
| ADMINISTRACION | 2.019,07 | 2,85% |
| TOTAL | 66.955,65 | |

Fuente: Cuadro 1 y 4 Winsig 2014.

Elaborado por: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

Análisis

En el caso Subcentro de Salud de Yangana, el servicio de consulta externa tiene el mayor porcentaje de costos fijos, con el 28,37% en relación al costo total de servicios.

8.- Costos variables.

El costo variable, como su nombre lo indica, depende directamente del volumen de producción, en el cual se encuentran los materiales de oficina, material de aseo y limpieza, insumos médico odontológicos y medicinas.

Tabla 21. COSTOS VARIABLES DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, SUBCENTRO DE SALUD MALACATOS. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014

| Costo variable | VALOR |
|-----------------------|------------------|
| Material de oficina | 1.207,88 |
| Material de aseo | 1.009,65 |
| Insumos | 1.309,38 |
| medicinas | 17.360,27 |
| TOTAL | 20.887,18 |

Fuente: Cuadros 1 y 4 Winsig 2014

Elaborado por: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

Tabla 22. COSTOS VARIABLES POR SERVICIOS, SUBCENTRO DE SALUD MALACATOS. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014

| Servicio | VALOR | % CON RESPECTO AL COSTO TOTAL |
|----------------------|------------------|--------------------------------------|
| CONS. EXTERNA | 16.203,55 | 7,20% |
| ODONTOLOGIA | 1.100,93 | 0,49% |
| VISIT. DOMICILIARIAS | 105,15 | 0,05% |
| VACUNAS | 2.354,82 | 1,05% |
| FARMACIA | 0,00 | 0,00% |
| PROCEDIMIENTOS | 355,57 | 0,16% |
| PROMOC. SALUD | 456,75 | 0,20% |
| ADMINISTRACION | 310,41 | 0,14% |
| TOTAL | 20.887,18 | |

Fuente: Cuadros 1 y 4 Winsig 2014

Elaborado por: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

Análisis

El Subcentro de Salud de Malacatos no mantiene registro de los costos en materiales de oficina y de aseo. Por Servicio, las áreas de consulta externa, odontología y vacunas reportan costos variables, siendo mayor en el servicio de consulta externa.

Tabla 23. COSTOS VARIABLES DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, SUBCENTRO DE SALUD YANGANA. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014

| Costo variable | VALOR |
|-----------------------|-----------------|
| Material de oficina | 272,51 |
| Material de aseo | 231,21 |
| Insumos | 236,98 |
| medicinas | 2.958,93 |
| TOTAL | 3.699,63 |

Fuente: Cuadros 1 y 4 Winsig 2014

Elaborado por: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

Tabla 24. COSTOS VARIABLES POR SERVICIOS, SUBCENTRO DE SALUD YANGANA. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014

| Servicio | VALOR | % CON RESPECTO AL COSTO TOTAL |
|----------------------|-----------------|--------------------------------------|
| CONS. EXTERNA | 3.063,80 | 4,32% |
| ODONTOLOGIA | 322,43 | 0,45% |
| VISIT. DOMICILIARIAS | 18,66 | 0,03% |
| VACUNAS | 55,02 | 0,08% |
| FARMACIA | 0,00 | 0,00% |
| PROCEDIMIENTOS | 74,68 | 0,11% |
| PROMOC. SALUD | 101,25 | 0,14% |
| ADMINISTRACION | 63,79 | 0,09% |
| TOTAL | 3.699,63 | |

Fuente: Cuadros 1 y 4 Winsig 2014

Elaborado por: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

Análisis

El Subcentro de Salud de Yangana tampoco mantiene registro de los costos en materiales de oficina y de aseo. Por Servicio, registran costos variables las áreas de consulta externa y de odontología.

ANALISIS DEL INDICADOR DEL RESULTADO ESPERADO.

A través del estudio de costos presentado en páginas precedentes, se determina el cumplimiento del 100% de la actividad en el análisis de los cuadros gerenciales extraídos del Winsig.

RESULTADO 2.- PRESTACIONES DE SALUD PLANILLADAS Y FACTURADAS.

Actividad 2.1 Socialización de Tarifario del Sistema Nacional de Salud

Con fecha mayo del año 2015, conjuntamente con la socialización del Proyecto Puzzle, se explicó, a las autoridades del Distrito 11D01 Salud Zona 7, la estructura y las reglas básicas del manejo del Tarifario del Sistema Nacional de Salud, específicamente, en el primer nivel de atención, en cuanto se refiere a promoción, prevención y curación, dependiendo del tiempo, espacio y persona de cada servicio, lo que permitió evaluar el uso de los recursos en el ámbito de la gerencia integral.

El 30 de mayo del año 2011, según registro oficial 458 se expide el Acuerdo Ministerial 319, con el objeto de crear un tarifario de prestaciones de salud del Sistema Nacional de Salud, que garantice el acceso a todas las dimensiones de Salud, como es la promoción, prevención, curación y rehabilitación en todos los niveles de salud, y gracias a la activación de la Red Pública Integral de Salud, Red Complementaria e instituciones de Salud privadas sin fines de lucro.(art 359 de la Constitución de la República del Ecuador).

En el año 2014 se publica la última, actualización; por lo que, es indispensable, no olvidar que a través de este tarifario, se regulará las prestaciones de los servicios de salud que son regidos por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad,

eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.. (art 32 de la Constitución de la República del Ecuador)

Fue creado para que existiera armonía entre el Red Pública Integral de Salud y la medicina privada, por un proceso de agilidad, técnico administrativo que brindará una compensación económica justa y un desarrollo sostenible entre las entidades de salud sin fines de lucro.

Se cumplió el 100% de la actividad propuesta, socializando el tarifario al personal de las unidades de atención, con fecha 25 de junio de 2015, el medio de verificación se encuentra en el Anexo 12.

Actividad 2.2 Recolección de información

Se procedió a investigar en el Sistema RDACCA, perteneciente a las Unidades de salud del año 2014, y mediante tablas dinámicas, se analizó los datos para extraer la información requerida.

a) Honorarios médicos

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

b) Acciones de promoción y prevención

- Se solicitó a las unidades de salud el reporte de todos los eventos realizados durante el año 2014 de estudio que sirvieron como promoción y prevención de la salud, debidamente clasificados por el tiempo de duración de los mismos.

c) Servicios institucionales

Se solicitaron reportes mensuales de la producción detallada por cada prueba de las determinaciones de laboratorio, tipo de exámenes de imagen, tipo de terapias brindadas en servicio de rehabilitación. Indicando que las unidades de salud investigadas no cuentan con estos servicios.

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

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

Resultado del indicador de la actividad.

Se cumplió el 100% de la actividad propuesta, recalcando que la información entregada no es lo suficientemente completa ni se encuentra con la especificidad que el proyecto demanda, existe mucha incoherencia en los datos, no se dispone de un sistema de información técnicamente diseñado y orientado a obtener resultados como los que pretendemos alcanzar, sin embargo reconocemos que es muy orientador, ya que RDACAA contiene toda la producción de las atenciones, sin embargo es importante puntualizar que existe serias deficiencias en su registro.

El resto de los servicios fue valorado en base a los reportes adicionales de cada uno de ellos. Las unidades del MSP, no reportan la producción detallada de cada uno de los servicios, en los Distritos, solo se consolidan datos globales, hecho que constituye una serie limitación en el ámbito gerencial.

Actividad 2.3 Valoración de las prestaciones según el Tarifario del Sistema Nacional de Salud.

Utilizando la metodología señalada en la actividad 2.2, se obtuvieron los valores del planillaje de cada servicio, siendo los siguientes los resultados obtenidos:

Tabla 25. CONSULTA EXTERNA DE MORBILIDAD. SUBCENTRO DE SALUD DE MALACATOS. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014

| CODIGO | DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO | TOTAL ANUAL | | |
|--------|--|-------------|-----------------|------------------|
| | | NÚMERO | COSTO TARIFARIO | TOTAL |
| | CONSULTA POR MORBILIDAD | | | |
| 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 | 6543 | 11,84 | 77.449,49 |
| 99213 | VISITA EN LA OFICINA SUBSECUENTE DE UN PACIENTE QUE REQUIERE DOS DE TRES COMPONENTES: 1.- HISTORIA DETALLADA 2.- EXAMEN DETALLADO 3.- DECISION MEDICA DE BAJA COMPLEJIDAD TIEMPO DE DURACION 15 MINUTOS. | 1889 | 11,21 | 21.183,25 |
| | TOTAL | 8432 | | 98.632,74 |

Fuente: Matriz de facturación de datos.

Elaborado por: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

Análisis

En el Centro de Salud de Malacatos se recibieron durante el 2014, la cantidad de 6543 pacientes en primeras atenciones que según el tarifario significaría un total de \$ 77.449,49 dólares americanos de ingreso económico por el total de pacientes atendidos. De igual manera 1889 pacientes acudieron en una visita subsecuente.

El total de ingresos por atenciones de morbilidad para el año 2014 en el Subcentro de Salud de Malacatos es de \$ 98.632,74 dólares.

Existe un mayor registro de primeras atenciones que subsecuentes, lo que da cuenta que las personas no tienen constancia en las visitas médicas por una mis afección.

Tabla 26. CONSULTA EXTERNA DE MORBILIDAD. SUBCENTRO DE SALUD DE YANGANA. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014

| CODIGO | DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO | TOTAL ANUAL | | |
|--------|--|-------------|-----------------|------------------|
| | | NÚMERO | COSTO TARIFARIO | TOTAL |
| | CONSULTA POR MORBILIDAD | | | |
| 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 | 1429 | 11,837 | 16.915,07 |
| 99213 | VISITA EN LA OFICINA SUBSECUENTE DE UN PACIENTE QUE REQUIERE DOS DE TRES COMPONENTES: 1.- HISTORIA DETALLADA 2.- EXAMEN DETALLADO 3.- DECISION MEDICA DE BAJA COMPLEJIDAD TIEMPO DE DURACION 15 MINUTOS. | 699 | 11,214 | 7.838,59 |
| | TOTAL | 2128 | | 24.753,66 |

Fuente: Matriz de facturación de datos.

Elaborado por: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

Análisis

En el Centro de Salud de Yangana, se recibieron durante el 2014, la cantidad de 1429 pacientes en primeras atenciones que según el tarifario significaría un total de \$ 16.915,07 dólares americanos de ingreso económico por el total de pacientes atendidos. De igual manera 699 pacientes acudieron en una visita subsecuente.

El total de ingresos por atenciones de morbilidad para el año 2014 en el Subcentro de Salud de Yangana es de \$ 24.753,66 dólares.

Existe un mayor registro de primeras atenciones que subsecuentes, lo que da cuenta que las personas no tienen constancia en las visitas médicas por una mis afección.

Consultas de prevención

Tabla 27. FACTURACIÓN DE CONSULTAS DE PREVENCIÓN. SUBCENTRO DE SALUD DE MALACATOS. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014

| ATENCIÓN PREVENTIVA | TOTAL | | |
|--|--------|------------------|-----------|
| | NUMERO | PRECIO TARIFARIO | TOTAL |
| CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE; HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST(MENOR DE UN AÑO); 30-45 MIN. | 61,00 | 25,03 | 1.526,83 |
| CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE; HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST(1 A 4 AÑOS); 30-45 MIN. | 16,00 | 22,43 | 358,88 |
| CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE; HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST(5 A 10 AÑOS); 30-45 MIN. | 68,00 | 29,05 | 1.975,40 |
| CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE; HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST(11 A 19 AÑOS); 30-45 MIN. | 232,00 | 31,66 | 7.345,12 |
| 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(20 A 49 AÑOS); 30-45 MIN. | 427,00 | 34,27 | 14.633,29 |
| 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(50 A 64 AÑOS); 30-45 MIN. | 48,00 | 35,61 | 1.709,28 |
| 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. | 26,00 | 38,29 | 995,54 |
| 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 | 189,00 | 21,09 | 3.986,01 |

| MINUTOS | | | |
|--|----------------|-------|------------------|
| 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(<u>1 A 4 ANOS</u>); 30 MINUTOS | 254,00 | 22,43 | 5.697,22 |
| 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(<u>5 A 10 ANOS</u>); 30 MINUTOS | 236,00 | 25,03 | 5.907,08 |
| 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(<u>11 A 19 ANOS</u>); 30 MINUTOS | 390,00 | 25,03 | 9.761,70 |
| 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(<u>20 A 49 ANOS</u>); 30 MINUTOS | 1002,00 | 26,37 | 26.422,74 |
| 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(<u>50 A 64 ANOS</u>); 30 MINUTOS | 117,00 | 27,71 | 3.242,07 |
| 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(<u>MAYORES DE 65 ANOS</u>); 30 MINUTOS | 95,00 | 29,05 | 2.759,75 |
| TOTAL | 3161,00 | | 86.320,91 |

Fuente: Matriz Facturación de Datos

Elaborado por: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

Análisis

El Subcentro de Salud para el año 2014 tiene una producción por consultas de prevención de \$ 86.320,91 dólares de los Estados Unidos de América, de lo cual el mayor valor corresponde tanto en consulta preventiva inicial como subsecuente al grupo etario de 20 a 49 años.

Tabla 28. FACTURACIÓN DE CONSULTAS DE PREVENCIÓN. SUBCENTRO DE SALUD DE YANGANA. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014

| ATENCIÓN PREVENTIVA | TOTAL | | |
|--|--------|------------------|----------|
| | NUMERO | PRECIO TARIFARIO | TOTAL |
| CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE; HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST(MENOR DE UN AÑO); 30-45 MIN. | 14 | 25,03 | 350,42 |
| CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE; HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST(1 A 4 ANOS); 30-45 MIN. | 25 | 22,43 | 560,75 |
| CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE; HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST(5 A 10 ANOS); 30-45 MIN. | 14 | 29,05 | 406,70 |
| CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE; HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST(11 A 19 ANOS); 30-45 MIN. | 26 | 31,66 | 823,16 |
| 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(20 A 49 ANOS); 30-45 MIN. | 90 | 34,27 | 3.084,30 |
| CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE; HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST(50 A 64 ANOS); 30-45 MIN. | 9 | 35,61 | 320,49 |
| 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 ANOS); 30-45 MIN. | 4 | 38,29 | 153,16 |
| 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 | 20 | 21,09 | 421,80 |
| CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES | 39 | 22,43 | 874,77 |

| | | | |
|--|------------|-------|-----------------|
| DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS., PRIMERA VEZ(<u>1 A 4 ANOS</u>); 30 MINUTOS | | | |
| 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(<u>5 A 10 ANOS</u>); 30 MINUTOS | 14 | 25,03 | 350,42 |
| CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS., PRIMERA VEZ(<u>11 A 19 ANOS</u>); 30 MINUTOS | 6 | 25,03 | 150,18 |
| 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(<u>20 A 49 ANOS</u>); 30 MINUTOS | 77 | 26,37 | 2.030,49 |
| 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(<u>50 A 64 ANOS</u>); 30 MINUTOS | 1 | 27,71 | 27,71 |
| 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(<u>MAYORES DE 65 ANOS</u>); 30 MINUTOS | 2 | 29,05 | 58,10 |
| TOTAL | 341 | | 9.612,45 |

Fuente: Matriz Facturación de Datos

Elaborado por: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

Análisis

El Subcentro de Salud DE Yangana para el año 2014 tiene una producción por consultas de prevención de \$ 9.612,45 dólares de los Estados Unidos de América, de lo cual el mayor valor corresponde tanto en consulta preventiva inicial como subsecuente al grupo etario de 20 a 49 años.

Actividades de promoción

Tabla 29. FACTURACIÓN DE ACTIVIDADES DE PROMOCION. SUBCENTRO DE SALUD DE MALACATOS. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014

| ACCIONES DE PROMOCIÓN A GRUPOS DE FAMILIAS | TOTAL ANUAL | | |
|--|-------------|------------------|-------------|
| | NUMERO | PRECIO TARIFARIO | 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 60 MINUTOS | 0,00 | 23,77 | 0,00 |
| TOTAL | 0,00 | | 0,00 |

Fuente: Matriz Facturación de Datos

Elaborado por: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

Tabla 30. FACTURACIÓN DE ACTIVIDADES DE PROMOCION. SUBCENTRO DE SALUD DE YANGANA. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014

| ACCIONES DE PROMOCIÓN A GRUPOS DE FAMILIAS | TOTAL ANUAL | | |
|--|-------------|------------------|-------------|
| | NUMERO | PRECIO TARIFARIO | 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 60 MINUTOS | 0,00 | 23,77 | 0,00 |
| TOTAL | 0,00 | | 0,00 |

Fuente: Matriz Facturación de Datos

Elaborado por: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

Análisis

Los Subcentros de Salud de Malacatos y Yangana no efectúan un registro de las actividades por Promoción de la salud, por lo cual no es posible determinar los ingresos por este concepto. Ello no significa que no se estén ejecutando acciones de promoción, sino más bien que se requiere generar un hábito en el personal a fin que efectúan los registros de las prestaciones efectuadas en este servicio.

Visitas domiciliarias

Tabla 31. FACTURACIÓN DE VISITAS DOMICILIARIAS. SUBCENTRO DE SALUD DE MALACATOS. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014

| VISITA DOMICILIARIA | TOTAL ANUAL | | |
|--|---------------|------------------|------------------|
| | NUMERO | PRECIO TARIFARIO | TOTAL |
| VISITA DOMICILIARIA INICIAL: ENFOQUE DE PROMOCION Y PREVENCION INDIVIDUAL Y FAMILIAR BAJA COMPLEJIDAD | 0,00 | 22,28 | 0,00 |
| VISITA DOMICILIARIA SUBSECUENTE: EVALUACION DE CAMBIOS BAJA COMPLEJIDAD | 0,00 | 17,84 | 0,00 |
| VISITA DOMICILIARIA INICIAL: ENFOQUE DE INTERVENCION DE MEDIANA COMPLEJIDAD, INCLUYE VALORACION, TOMA DE MUESTRAS | 293,00 | 26,73 | 7.831,89 |
| VISITA SUBSECUENTE, ENFOQUE DE INTERVENCION DE MEDIANA COMPLEJIDAD, INCLUYE VALORACION, TOMA DE MUESTRAS | 355,00 | 21,37 | 7.586,35 |
| VISITA INICIAL: 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. | 0,00 | 26,73 | 0,00 |
| VISITA SUBSECUENTE, 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. | 0,00 | 21,37 | 0,00 |
| TOTAL | 648,00 | | 15.418,24 |

Fuente: Matriz Facturación de Datos

Elaborado por: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

Análisis

El Subcentro de Salud de Malacatos registra en el año 2014 una producción de \$ 15.418,24 dólares de los Estados Unidos, por un total de 648 visitas domiciliarias, de las cuales \$7.831,89 corresponden a visitas iniciales y 7.586,35 a visitas subsecuentes.

Tabla 32. FACTURACIÓN DE VISITAS DOMICILIARIAS. SUBCENTRO DE SALUD DE YANGANA. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014

| VISITA DOMICILIARIA | TOTAL ANUAL | | |
|--|--------------|------------------|---------------|
| | NUMERO | PRECIO TARIFARIO | TOTAL |
| VISITA DOMICILIARIA INICIAL: ENFOQUE DE PROMOCION Y PREVENCION INDIVIDUAL Y FAMILIAR BAJA COMPLEJIDAD | 0,00 | 22,28 | 0,00 |
| VISITA DOMICILIARIA SUBSECUENTE: EVALUACION DE CAMBIOS BAJA COMPLEJIDAD | 0,00 | 17,84 | 0,00 |
| VISITA DOMICILIARIA INICIAL: ENFOQUE DE INTERVENCION DE MEDIANA COMPLEJIDAD, INCLUYE VALORACION, TOMA DE MUESTRAS | 16,00 | 26,73 | 427,68 |
| VISITA SUBSECUENTE, ENFOQUE DE INTERVENCION DE MEDIANA COMPLEJIDAD, INCLUYE VALORACION, TOMA DE MUESTRAS | 20,00 | 21,37 | 427,40 |
| VISITA INICIAL: 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. | 0,00 | 26,73 | 0,00 |
| VISITA SUBSECUENTE, 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. | 0,00 | 21,37 | 0,00 |
| TOTAL | 36,00 | | 855,08 |

Fuente: Matriz Facturación de Datos

Elaborado por: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

Análisis

El Subcentro de Salud de Yangana registra en el año 2014 una producción de apenas \$855,08 dólares de los Estados Unidos, por un total de 36 visitas domiciliarias registradas, de las cuales \$427,68 corresponden a visitas iniciales y \$427,40 a visitas subsecuentes.

Procedimientos de odontología

Tabla 33. FACTURACIÓN DE PROCEDIMIENTOS ODONTOLÓGICOS. SUBCENTRO DE SALUD DE MALACATOS. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014

| PROCEDIMIENTOS | TOTAL ANUAL | | |
|---|--------------|-------|------------------|
| | | | |
| GENERAL | | | |
| CONSULTA ODONTOLÓGICA, GENERAL | 3.049 | 10,44 | 31.831,56 |
| CONSULTA ODONTOLÓGICA, ESPECIALISTA | 0 | 14,60 | 0,00 |
| ENDODONCIA | | 0,00 | |
| ENDODONCIA UNIRADICULAR | 3 | 37,45 | 112,35 |
| ENDODONCIA BIRADICULAR | 0 | 49,93 | 0,00 |
| ENDODONCIA MULTIRADICULAR | 0 | 62,41 | 0,00 |
| EXODONCIA | | 0,00 | |
| EXODONCIA PIEZA ERUPCIONADA | 236 | 18,76 | 4.427,36 |
| EXODONCIA PIEZA SEMIRETENIDA | 0 | 24,96 | 0,00 |
| EXODONCIA PIEZA RETENIDA | 0 | 31,24 | 0,00 |
| PERIDONCIA | | 0,00 | |
| PERIDONCIA PROFILAXIS | 0 | 10,01 | 0,00 |
| PERIDONCIA CURETAJE | 65 | 16,64 | 1.081,60 |
| AJUSTE OCLUSAL | 21 | 24,96 | 524,16 |
| RESTAURACIONES CON RESINA | | | |
| RESTAURACIONES CON RESINA SIMPLE (UNA SOLA CARA) | 1.941 | 12,48 | 24.223,68 |
| RESTAURACIONES CON RESINA COMPUESTA (DOS CARAS) | 0 | 16,64 | 0,00 |
| RESTAURACIONES CON RESINA COMPLEJA (MAS DE DOS CARAS) | 0 | 20,80 | 0,00 |
| RESTAURACIONES CON AMALGAMA | | | |
| RESTAURACIONES CON AMALGAMA SIMPLE (UNA SOLA CARA) | 306 | 4,96 | 1.517,76 |
| RESTAURACIONES CON AMALGAMA COMPUESTA (DOS CARAS) | 0 | 6,57 | 0,00 |
| RESTAURACIONES CON AMALGAMA COMPLEJA (MAS DE DOS CARAS) | 0 | 9,85 | 0,00 |
| OTROS TRATAMIENTOS | | | |
| SELLANTES | 1.424 | 6,28 | 8.942,72 |
| FLUORIZACION | 1.064 | 5,22 | 5.554,08 |
| LIMPIEZA | 167 | 16,64 | 2.778,88 |
| TOTAL | 8.276 | | 80.994,15 |

Fuente: Matriz Facturación de Datos

Elaborado por: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

Análisis

El Subcentro de Salud de Malacatos registra en el año 2014 una producción en el servicio de odontología de \$80.994,15 dólares de los Estados Unidos, por un total 8.276 procedimientos.

Tabla 34. FACTURACIÓN DE PROCEDIMIENTOS ODONTOLÓGICOS. SUBCENTRO DE SALUD DE YANGANA. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014

| PROCEDIMIENTOS | TOTAL ANUAL | | |
|---|--------------|-------|------------------|
| GENERAL | | | |
| CONSULTA ODONTOLÓGICA, GENERAL | 904 | 10,44 | 9.437,76 |
| CONSULTA ODONTOLÓGICA, ESPECIALISTA | 0 | 14,60 | 0,00 |
| ENDODONCIA | | | |
| ENDODONCIA UNIRADICULAR | 0 | 37,45 | 0,00 |
| ENDODONCIA BIRADICULAR | 0 | 49,93 | 0,00 |
| ENDODONCIA MULTIRADICULAR | 0 | 62,41 | 0,00 |
| EXODONCIA | | | |
| EXODONCIA PIEZA ERUPCIONADA | 58 | 18,76 | 1.088,08 |
| EXODONCIA PIEZA SEMIRETENIDA | 0 | 24,96 | 0,00 |
| EXODONCIA PIEZA RETENIDA | 0 | 31,24 | 0,00 |
| PERIDONCIA | | | |
| PERIDONCIA PROFILAXIS | 0 | 10,01 | 0,00 |
| PERIDONCIA CURETAJE | 1 | 16,64 | 16,64 |
| AJUSTE OCLUSAL | 1 | 24,96 | 24,96 |
| RESTAURACIONES CON RESINA | | | |
| RESTAURACIONES CON RESINA SIMPLE (UNA SOLA CARA) | 665 | 12,48 | 8.299,20 |
| RESTAURACIONES CON RESINA COMPUESTA (DOS CARAS) | 0 | 16,64 | 0,00 |
| RESTAURACIONES CON RESINA COMPLEJA (MAS DE DOS CARAS) | 0 | 20,80 | 0,00 |
| RESTAURACIONES CON AMALGAMA | | | |
| RESTAURACIONES CON AMALGAMA SIMPLE (UNA SOLA CARA) | 138 | 4,96 | 684,48 |
| RESTAURACIONES CON AMALGAMA COMPUESTA (DOS CARAS) | 0 | 6,57 | 0,00 |
| RESTAURACIONES CON AMALGAMA COMPLEJA (MAS DE DOS CARAS) | 0 | 9,85 | 0,00 |
| OTROS TRATAMIENTOS | | | |
| SELLANTES | 169 | 6,28 | 1.061,32 |
| FLUORIZACION | 417 | 5,22 | 2.176,74 |
| LIMPIEZA | 19 | 16,64 | 316,16 |
| TOTAL | 2.372 | | 23.105,34 |

Fuente: Matriz Facturación de Datos

Elaborado por: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

Análisis

El Subcentro de Salud de Yangana registra en el año 2014 una producción en el servicio de odontología de \$23.105,34 dólares de los Estados Unidos, por un total 2.372 procedimientos.

Monitoreo de procedimientos

Tabla 35. FACTURACIÓN DE PROCEDIMIENTOS. SUBCENTRO DE SALUD DE MALACATOS. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014

| PROCEDIMIENTOS EXCLUSIVOS DE MONITOREO | TOTAL ANUAL | | |
|---|--------------------|------|---------------|
| CONTROL DE PRESION ARTERIAL | 9 | 0,56 | 5,04 |
| CONTROL DE SIGNOS VITALES | 50 | 1,41 | 70,50 |
| CONTROL PESO Y TALLA | 0 | 0,56 | 0,00 |
| INYECCION INTRAMUSCULAR | 0 | 0,78 | 0,00 |
| INYECCION INTRAVENOSA | 0 | 0,99 | 0,00 |
| INYECCIONES SUBCUTANEAS | 0 | 0,78 | 0,00 |
| RETIRO DE PUNTOS | 68 | 2,40 | 163,20 |
| NEBULIZACION | 12 | 5,43 | 65,16 |
| TOTAL | 139 | | 303,90 |

Fuente: Matriz Facturación de Datos

Elaborado por: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

Análisis

El Subcentro de Salud de Malacatos registra en el año 2014 una producción de \$303,90 dólares de los Estados Unidos, por un total 139 procedimientos de monitoreo.

Tabla 36. FACTURACIÓN DE PROCEDIMIENTOS. SUBCENTRO DE SALUD DE YANGANA. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014

| PROCEDIMIENTOS EXCLUSIVOS DE MONITOREO | TOTAL ANUAL | | |
|---|--------------------|------|--------------|
| CONTROL DE PRESION ARTERIAL | 0 | 0,56 | 0,00 |
| CONTROL DE SIGNOS VITALES | 2 | 1,41 | 2,82 |
| CONTROL PESO Y TALLA | 0 | 0,56 | 0,00 |
| INYECCION INTRAMUSCULAR | 0 | 0,78 | 0,00 |
| INYECCION INTRAVENOSA | 0 | 0,99 | 0,00 |
| INYECCIONES SUBCUTANEAS | 0 | 0,78 | 0,00 |
| RETIRO DE PUNTOS | 23 | 2,40 | 55,20 |
| NEBULIZACION | 0 | 5,43 | 0,00 |
| TOTAL | 25 | | 58,02 |

Fuente: Matriz Facturación de Datos

Elaborado por: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

Análisis

El Subcentro de Salud de Yangana registra en el año 2014 una producción de \$58,02 dólares de los Estados Unidos, por un total 25 procedimientos de monitoreo.

Resultado del indicador de la actividad.

Se logró el 100% de la actividad propuesta, en vista que fue posible planillar las prestaciones médicas efectuadas en las unidades de salud investigadas.

ANALISIS DEL INDICADOR DEL RESULTADO ESPERADO II.

Tabla 37. RESUMEN DE LA VALORACION ECONOMICA ANUAL DE LAS PRESTACIONES DE SALUD. SUBCENTROS DE SALUD DE MALACATS Y YANGANA. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014

| PRESTACIONES | MALACATOS | | YANGANA | |
|---------------------------|------------------------|--------------------|------------------------|--------------------|
| | Valor planillado anual | % de participación | Valor planillado anual | % de participación |
| Consultas de morbilidad | 98.632,74 | 35,02% | 24.753,66 | 43,19% |
| Consultas de prevención | 86.320,91 | 30,65% | 8535,23 | 14,89% |
| Promoción de la salud | 0,00 | 0,00% | 0 | 0,00% |
| Visitas domiciliarias | 15.418,24 | 5,47% | 855,08 | 1,49% |
| Odontología | 80.994,15 | 28,75% | 23.105,34 | 40,32% |
| Procedimientos de control | 303,90 | 0,11% | 58,02 | 0,10% |
| Total | 281.669,94 | 100,00% | 57.307,33 | 100,00% |

Fuente: Matriz Facturación de Datos

Elaborado por: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

Análisis

En base a la información que proporcionaron las unidades de Salud de Malacatos y Yangana, pertenecientes al Distrito 11D001 se pudo lograr el resultado de servicios de salud planillados en base al tarifario nacional.

Se desprende que el Subcentro de Salud de Malacatos tiene una producción de \$281.669,94, en donde el 35,02% corresponde a consultas por morbilidad, el 30,65% a consultas de tipo preventiva y el 28,75% a consultas odontológicas. No se encuentra producción por actividades de promoción.

El Subcentro de Salud de Yangana tiene una producción de \$57.307,33, en donde el 43,19% corresponde a consultas por morbilidad, el 14,89% a consultas de tipo preventiva y el 40,32% a consultas odontológicas. No se encuentra producción por actividades de promoción.

Las dos unidades de atención se caracterizan por un trabajo más curativo que preventivo.

RESULTADO 3.- ESTRATEGIAS DE MEJORAMIENTO

Actividad 3.1 Calculo del punto de equilibrio

Seguidamente se procede al cálculo del punto de equilibrio, es decir el momento en el cual se recupera los costos de producción, sin generar ni utilidad ni pérdida.

Punto de equilibrio monetario

$$PE_{USD} = \frac{CF}{1 - \frac{CV}{VT}}$$

Punto de equilibrio porcentaje

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

Donde:

PE = Punto de Equilibrio

CF = Costos Fijos

CV = Costos Variables

VT = Ventas Totales – Facturación

Resumen de punto de equilibrio de unidades intervenidas

Tabla 38. RESUMEN DE PUNTO DE EQUILIBRIO. SUBCENTRO DE SALUD DE MALACATOS. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014.

| Detalle | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre | Total anual |
|---------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-------------|
| COSTOS FIJOS | 21.110,11 | 16.283,63 | 17.145,58 | 15.056,88 | 16.880,01 | 16.460,87 | 18.075,49 | 17.979,27 | 17.912,91 | 16.623,19 | 15.593,66 | 14.888,83 | 204.010,43 |
| COSTOS VARIABLES | 2.534,87 | 1.167,38 | 1.442,01 | 152,16 | 1.884,48 | 1.606,05 | 1.525,38 | 1.897,28 | 2.149,65 | 2.686,66 | 2.103,40 | 1.737,86 | 20.887,18 |
| COSTOS TOTALES | 23.644,98 | 17.451,01 | 18.587,59 | 15.209,04 | 18.764,49 | 18.066,92 | 19.600,87 | 19.876,55 | 20.062,56 | 19.309,85 | 17.697,06 | 16.626,69 | 224.897,61 |
| INGRESOS SEGÚN TARIFARIO | 49.399,39 | 19.610,23 | 18.589,01 | 1.929,00 | 26.482,73 | 22.694,51 | 20.717,96 | 20.297,84 | 25.583,02 | 28.206,99 | 26.410,01 | 21.749,27 | 281.669,94 |
| P.E. USD | 22.251,94 | 17.314,34 | 18.587,47 | 16.346,28 | 18.173,19 | 17.714,49 | 19.512,09 | 19.833,11 | 19.556,14 | 18.373,20 | 16.943,08 | 16.181,83 | 220.350,48 |
| P.E. % | 54,96 | 11,71 | 0,01 | -747,40 | 31,38 | 21,94 | 5,82 | 2,29 | 23,56 | 34,86 | 35,85 | 25,60 | 21,77 |

Fuente: Winsig

Elaborado por: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

En el año 2014, El Subcentro de Salud de Malacatos factura por ventas de servicios de salud 281.669,94 dólares; producción estimada que se obtuvo con una inversión de costos fijos de 204.010,43 dólares y 20.887,18 dólares de costos variables, cuyo punto de equilibrio fue de 220.350,48 entre ingresos y egresos.

Al observar la tendencia en el cálculo del punto de equilibrio se interpreta que el estado financiero es variable existiendo una pérdida únicamente en el mes de abril, lo cual significa que el establecimiento de salud si se sostiene financieramente, sus costos de producción son menores a los ingresos que podría obtener de la venta de los servicios de salud.

Este comportamiento es indudable que se debe al hecho que existió el registro de prestaciones en todos los meses del año, siendo posible establecer el análisis.

En general el total anual del Centro de Salud Malacatos es de 21,77, en comparación con el tarifario, obteniéndose una ganancia siendo sustentable financieramente, en conclusión, el punto de equilibrio es positivo en el total del año 2014, obteniéndose variabilidades en el transcurso de los meses.

Tabla 39. RESUMEN DE PUNTO DE EQUILIBRIO. SUBCENTRO DE SALUD DE YANGANA. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014.

| Detalle | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre | Total anual |
|---------------------------------|----------|----------|----------|--------|------|----------|----------|----------|------------|-----------|-----------|-----------|-------------|
| COSTOS FIJOS | 6.683,09 | 6.191,73 | 2.032,34 | 0,00 | 0,00 | 3.788,11 | 7.500,17 | 6.181,10 | 6.202,87 | 9.755,99 | 9.542,98 | 9.288,74 | 67.167,12 |
| COSTOS VARIABLES | 265,35 | 348,13 | 353,50 | 0,00 | 0,00 | 416,15 | 347,37 | 274,74 | 468,87 | 483,58 | 400,79 | 341,15 | 3.699,63 |
| COSTOS TOTALES | 6.948,44 | 6.539,86 | 2.385,84 | 0,00 | 0,00 | 4.204,26 | 7.847,54 | 6.455,84 | 6.671,74 | 10.239,57 | 9.943,77 | 9.629,89 | 70.866,75 |
| INGRESOS SEGÚN TARIFARIO | 4.076,52 | 5.253,16 | 2.868,33 | 16,72 | 0,00 | 4.390,75 | 6.958,60 | 5.463,86 | 8.024,83 | 6.853,55 | 8.080,27 | 6.397,97 | 58.384,55 |
| P.E. USD | 7.148,40 | 6.631,18 | 2.318,02 | 0,00 | 0,00 | 4.184,73 | 7.894,25 | 6.508,36 | 6.587,78 | 10.496,62 | 10.041,03 | 9.811,93 | 71.711,22 |
| P.E. % | -75,36 | -26,23 | 19,19 | 100,00 | 0,00 | 4,69 | -13,45 | -19,12 | 17,91 | -53,16 | -24,27 | -53,36 | -22,83 |

Fuente: Winsig

Elaborado por: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

En el año 2014, El Subcentro de Salud de Yangana factura por ventas de servicios de salud 58.384,55 dólares; producción estimada que se obtuvo con una inversión de costos fijos de 67.167,12 dólares y 3.699,63 dólares de costos variables, cuyo punto de equilibrio fue de 71.711,22 entre ingresos y egresos.

Al observar la tendencia en el cálculo del punto de equilibrio se interpreta que el estado financiero es variable existiendo una pérdida en los meses de enero, febrero, julio, agosto, octubre, noviembre y diciembre. Los meses de abril y mayo no reportan atención. Lo cual significa que el establecimiento de salud no se sostiene financieramente, sus costos de producción son mayores a los ingresos que podría obtener de la venta de los servicios de salud.

Este comportamiento es indudable que se debe al hecho que existe ya sea un menor registro de prestaciones en los meses citados, o que disminuyan efectivamente la demanda de atenciones por parte de los usuarios, mientras que siguen los costos directos.

En general el total anual del Centro de Salud Yangana es de -22,83, en comparación con el tarifario, obteniéndose una pérdida siendo no sustentable financieramente, en conclusión, el punto de equilibrio es negativo en el total del año 2014, obteniéndose variabilidades en el transcurso de los meses.

Tabla 40. COSTO UNIDAD OPERATIVA Y TARIFARIO. SUBCENTRO DE SALUD DE MALACATOS Y YANGANA. DISTRITO 11D01 Salud Zona 07. AÑO 2014.

| SERVICIO | COSTO TARIFARIO | SUBCENTRO SALUD MALACATOS | | SUBCENTRO SALUD YANGANA | |
|---------------------|-----------------|---------------------------|--------------|-------------------------|----------------|
| | | COSTO UNITARIO WINSIG | DIFERENCIA | COSTO UNITARIO WINSIG | DIFERENCIA |
| CONSULTA EXTERNA | 11,53 | 15,86 | -4,33 | 18,77 | -7,24 |
| VISITA DOMICILIARIA | 26,73 | 32,82 | -6,09 | 294,41 | -267,68 |
| ODONTOLOGIA | 10,44 | 6,16 | 4,28 | 12,49 | -2,05 |
| TOTAL | 48,7 | 54,84 | -6,14 | 325,67 | -276,97 |

Fuente: Matriz facturación de datos
Elaborado por: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

Análisis

Comparando los valores del tarifario con los costos de los servicios de consulta externa, visitas domiciliarias y odontología en las dos unidades de salud investigadas, se encuentra.

En el caso de Malacatos, se encuentran trabajando a pérdida los servicios de consulta externa (-4,33) y visitas domiciliarias (-6,09), únicamente el servicio de odontología estaría justificando el presupuesto que absorbe con la producción en consultas, con un valor positivo de 4,28 en la diferencia entre el tarifario y los costos reportados del sistema WINSIG. En términos generales la unidad de atención tiene una pérdida por atención de -6,14.

En el caso de Yangana, se encuentran trabajando a pérdida todos los servicios analizados, consulta externa (-7,24), visitas domiciliarias (-267,68) y odontología (-2,05). Sobre todo las visitas domiciliarias registran una elevada diferencia por el presupuesto que requiere el servicio versus las muy pocas prestaciones que reportan. En términos generales la unidad de atención tiene una pérdida por atención de -276,97 .

Actividad 3.2 Socialización de resultados

Una vez que se obtuvo los resultados, con fecha 26 de noviembre del año 2015, se socializaron los datos del estudio (Anexo 13). Actividad que se realizó en cada uno de las unidades de atención investigadas, contando con el personal asignado.

En la socialización de resultados se puso en conocimiento la siguiente información:

- 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

Actividad 3.3 Diseño de estrategias de mejoramiento.

En la recolección de la información para la presente investigación se evidenciaron problemas relacionados con el registro oportuno de las prestaciones médicas efectuadas en las unidades de salud, lo cual no permite llevar un control de costos, y el adecuado planillaje por los servicios prestados.

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

Estrategia 1. Implementar un sistema de monitoreo de la atención médica

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

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

Estrategia 2. Implementar el monitoreo permanente del componente de gestión de las unidades médicas.

Para el monitoreo del componente de gestión, relacionado con los productos que debe generar las unidades del primer nivel se ha preparado la siguiente matriz, misma que recoge

los elementos más importantes consideramos en el nuevo modelo de atención MAIS y relacionados con:

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

Lo cual se propone sea monitoreado en una matriz como la siguiente:

Tabla 41. Ficha de monitoreo de los productos de los equipos de salud de primer nivel

| COMPONENTES | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
|---|-------|---------|-------|-------|------|-------|-------|--------|------------|---------|-----------|-----------|
| ORGANIZACIÓN COMUNITARIA | | | | | | | | | | | | |
| Reuniones de comités de salud local | x | | x | | x | | x | | x | | x | |
| COMITES DE USUARIOS O GRUPOS ORGANIZADOS Y FUNCIONANDO | | | | | | | | | | | | |
| Reunión con grupos de adultos mayores | x | | x | | x | | x | | x | | x | |
| Reuniones con grupos de diabéticos | | x | | x | | x | | x | | x | | X |
| Reuniones con grupos juveniles | | x | | x | | x | | x | | x | | X |
| Reunión con grupos de personas con discapacidad | x | | x | | x | | x | | x | | x | |
| Reuniones con otros grupos y madres adolescentes | x | | x | | x | | x | | x | | x | |
| DIAGNOSTICO SITUACIONAL INICIAL | x | | | | | | | | | | | |
| DIAGNOSTICOS DINAMICOS | x | | | x | | | x | | | x | | |
| SALA SITUACIONAL IMPLEMENTADA Y ACTUALIZADA | | | | | | | | | | | | X |
| PLANES DE SALUD LOCAL FORMULADOS DE ACUERDO A NORMATIVA Y HERRAMIENTAS DE PLANIFICACIÓN ESTABLECIDAS POR EL MSP | | | | | | | | | | | x | X |
| COMPROMISOS DE GESTIÓN | | | | | | | | | | | x | X |
| ACCIONES DE SALUD MONITOREADAS Y EVALUADAS | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x |

Fuente: Investigación de campo.

Elaboración: Dra. Janeth Patricia Carpio.

Estrategia 3. Implementar el monitoreo de la producción, productividad y rendimiento del personal profesional.

Considerando que el mayor porcentaje de los costos de los servicios de salud son imputables al talento humano, 87% en el caso de Malacatos y 90% en el de Yangana, se propone evaluar la producción, productividad y rendimiento del talento humano, de manera específica del personal profesional, por constituir este el motor del sistema.

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

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

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

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

SUBCENTRO DE SALUD DE: **MALACATOS**

COMPONENTE: **EVALUACION DE PRODUCCION, PRODUCTIVIDAD DEL PERSONAL MEDICO**

NOMBRE DEL MEDICO:

PERIODO DE EVALUACION: **ENERO – DICIEMBRE 2014**

| MES | Número de consultas en establecimiento | Número de consultas en centros educativos y otros centros | Número de consultas en comunidad | Número de consultas domiciliarias | Número de eventos de promoción | Número de procedimientos médicos | Número de días dedicados 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 | | | | | | | | | | | | |
| FEBR. | | | | | | | | | | | | |
| MARZO | | | | | | | | | | | | |
| ABRIL | | | | | | | | | | | | |
| MAYO | | | | | | | | | | | | |
| JUNIO | | | | | | | | | | | | |
| JULIO | | | | | | | | | | | | |
| AGOST. | | | | | | | | | | | | |
| SEPTI. | | | | | | | | | | | | |
| OCTUB. | | | | | | | | | | | | |
| NOV. | | | | | | | | | | | | |
| DIC. | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | |
| FEBR. | | | | | | | | | | | | |
| MARZO | | | | | | | | | | | | |
| ABRIL | | | | | | | | | | | | |
| MAYO | | | | | | | | | | | | |
| JUNIO | | | | | | | | | | | | |
| JULIO | | | | | | | | | | | | |
| AGOST. | | | | | | | | | | | | |
| SEPTI. | | | | | | | | | | | | |
| OCTUB. | | | | | | | | | | | | |
| NOV. | | | | | | | | | | | | |
| DIC. | | | | | | | | | | | | |
| Director Distrital | | | | | Lider Talento Humano | | | | | Responsable de estadística | | |

Estrategia 4. Cálculo de indicadores de monitoreo y evaluación.

Con el fin contar con un sistema de evaluación coherente, sistemático y de fácil comprensión, se procedió a construir un banco de indicadores de estructura, procesos y resultados, aplicados a los Subcentros de Salud de Malacatos y Yangana, orientados a medir el nivel de utilización de los diferentes recursos asignados a estas unidades de salud.

Tabla 42. Resumen de indicadores. subcentros de salud de Malacatos y Yangana. Distrito 11d01 salud Zona 07. Año 2014.

| INDICADOR | FORMULA | QUE MIDE | MALACATOS | YANGANA |
|---|--|---|---------------------------------|---------------------------------|
| 1.- INDICADORES DE ESTRUCTURA | | | | |
| INDICADORES DE DISPONIBILIDAD | | | | |
| Razón horas médico contratadas al año x habitante | No horas médico contratadas/población asignada | Disponibilidad de horas médico por habitante | 1,19 | 1,48 |
| Razón horas odontólogo contratadas al año x habitante | No horas odontólogo contratadas/población asignada | Disponibilidad de horas odontólogo por habitante | 0,49 | 1,48 |
| Razón horas enfermera contratadas al año x habitante | No horas enfermera contratadas/población asignada | Disponibilidad de horas enfermera por habitante | 0,61 | 0,91 |
| INDICADORES DE ACCESIBILIDAD | | | | |
| % de cumplimiento de citas | Citas asignadas/total de consultas | Acceso a servicios de salud | NO SE CUENTA CON LA INFORMACION | NO SE CUENTA CON LA INFORMACION |
| % de referencias solicitadas por la unidad | Número de referencias médicas solicitadas a nivel superior/total de atenciones médicas | Capacidad resolutive de la unidad | 4,72% | 1,83% |
| 2.- INDICADORES DE PROCESO | | | | |
| INDICADORES DE EXTENSIÓN DE USO | | | | |
| % de consulta en menores de 28 días | Total de consultas a menores de 28 días/total de consultas | Uso de servicios de consulta neonatos | 0,53% | 0,37% |
| % de consultas entre 29 días a 11 meses | Total de consultas de 29 días a 11 meses/total de consultas | Uso de servicios de consulta lactantes | 2,94% | 2,29% |
| % de consultas de 1 a 4 años | Total de consultas a menores de 1 a 4 años /total de consultas | Uso de servicios de consulta en niños de 1 a 4 años | 8,52% | 8,08% |
| % de consultas de 5 a 9 años | Total de consultas a menores de 5 a 9 años | Uso de servicios de | 17,41% | 21,34% |

| INDICADOR | FORMULA | QUE MIDE | MALACATOS | YANGANA |
|--------------------------------------|--|---|-----------|---------|
| | /total de consultas | consulta en escolares | | |
| % de consultas de 10 a 19 años | Total de consultas a menores de 10 a 19 años/total de consultas | Uso de servicios de consulta en adolescentes | 16,56% | 13,86% |
| % de consultas de 20 a 64 años | Total de consultas a personas de 20 a 64 años /total de consultas | Uso de servicios de consulta en adultos | 44,32% | 43,37% |
| % de consultas de mayores de 65 años | Total de consultas a pacientes mayores a 65 años /total de consultas | Uso de servicios de consulta en adultos mayores | 9,72% | 10,70% |
| % de atención a mujeres | Total de consultas a mujeres/total de consultas | Uso de servicios de consulta en mujeres | 42,26% | 37,06% |
| % de atención a hombres | Total de consultas a hombres /total de consultas | Uso de servicios de consulta en hombres | 23,77% | 26,42% |
| % Consultas de prevención | Total de consultas de prevención /total de consultas | Comportamiento de consultas de prevención | 35,18% | 24,93% |
| % Consultas de recuperación | Total de consultas de morbilidad /total de consultas | Comportamiento de consultas de recuperación | 62,64% | 70,72% |
| % consultas primeras | Total de consultas primeras/total de consultas | Comportamiento de consultas primeras | 63,05% | 58,06% |
| % Consultas subsecuentes | Total de consultas a subsecuentes /total de consultas | Comportamiento de consultas subsecuentes | 34,78% | 37,59% |
| % consultas en establecimiento | Total de consultas brindadas en establecimiento /total de consultas | Cobertura de atención en establecimiento | 84,55% | 90,63% |
| % consultas en comunidad | Total de consultas brindadas en comunidad /total de consultas | Cobertura de atención en comunidad | 2,24% | 1,50% |
| % visitas domiciliarias | Total de consultas brindadas en domicilio /total de consultas | Cobertura de atención en domicilio | 4,81% | 1,20% |
| % de consultas en otros centros | Total de consultas brindadas en otros centros /total de consultas | Cobertura de atención en otros centros | 8,40% | 6,68% |

| INDICADOR | FORMULA | QUE MIDE | MALACATOS | YANGANA |
|--|--|--|-----------|---------|
| % de atenciones brindadas por médicos: generales, especialistas, rurales | Total de consultas a brindadas por médicos /total de consultas | Cobertura de atenciones brindadas por médico | 72,17% | 63,71% |
| % de atenciones brindadas por odontólogo | Total de consultas a brindadas por odontólogos /total de consultas | Cobertura de atenciones brindadas por odontólogo | 23,01% | 29,98% |
| % de atenciones brindadas por psicólogo | Total de consultas a brindadas por psicólogo /total de consultas | Cobertura de atenciones brindadas por psicólogo | 0,00% | 0,00% |
| % de atenciones brindadas por obstetriz | Total de consultas a brindadas por obstetriz /total de consultas | Cobertura de atenciones brindadas por obstetriz | 0,00% | 0,00% |
| % de atenciones brindadas por otros profesionales | Total de consultas a brindadas por otros profesionales /total de consultas | Cobertura de atenciones brindadas por otros profesionales | 0,00% | 0,00% |
| INDICADORES DE INTENSIDAD DE USO | | | | |
| Concentración de consultas | Total de consultas/total primeras consultas | Veces que un paciente acudió a la unidad por la misma enfermedad, intensidad de uso de la consulta semestral | 1,59 | 1,72 |
| Frecuencia de uso en consulta | Número de atenciones/total de pacientes atendidos | Número de veces que el paciente recibe atención durante el semestre | 2,37 | 1,58 |
| Frecuencia de uso de consulta 1 consulta | Número de pacientes | Número de pacientes que acudieron al establecimiento o 1 vez en el semestre | 6434 | 1305 |
| Frecuencia de uso de consulta 2 consulta | Número de pacientes | Número de pacientes que acudieron al establecimiento o 2 vez en el semestre | 1470 | 365 |
| Frecuencia de uso de consulta 3 consulta | Número de pacientes | Número de pacientes que | 490 | 136 |

| INDICADOR | FORMULA | QUE MIDE | MALACATOS | YANGANA |
|---|---|---|---------------------------------|---------------------------------|
| | | acudieron al establecimiento o 3 vez en el semestre | | |
| Frecuencia de uso de consulta 4 y mas | Número de pacientes | Número de pacientes que acudieron al establecimiento o 4 y mas vez en el semestre | 493 | 104 |
| Promedio de recetas en consulta | Total recetas despachada en consulta / No consultas | No. recetas recibidas por cada consulta | 0,68 | 0,06 |
| INDICADORES DE PRODUCTIVIDAD Y RENDIMIENTO | | | | |
| % cumplimiento de horas contratadas en consulta | Horas laboradas en consulta/horas contratadas para consulta | Rendimiento de tiempo de consulta | NO SE CUENTA CON LA INFORMACION | NO SE CUENTA CON LA INFORMACION |
| Productividad en consulta | No consultas / horas contratadas para consulta | Productividad de consulta por hora contratada | NO SE CUENTA CON LA INFORMACION | NO SE CUENTA CON LA INFORMACION |
| Productividad en consulta por hora laborada | No consultas/horas laboradas en consulta | Productividad de consulta por hora laborada | NO SE CUENTA CON LA INFORMACION | NO SE CUENTA CON LA INFORMACION |
| Promedio diario de Consultas | (No. consultas realizadas/total días laborados en consulta) | No. de consultas realizadas por día en la unidad | NO SE CUENTA CON LA INFORMACION | NO SE CUENTA CON LA INFORMACION |
| Productividad en consulta odontológica por hora | No consultas odontológicas/ horas contratadas para consulta odontológicas | Productividad de consulta odontológica por hora contratada | 0,89 | 0,59 |
| Rendimiento hora atención | Total pacientes atendidos/total horas laboradas | No. atenciones por hora atención | 5,61 | 1,76 |
| 3.- INDICADORES DE RESULTADOS | | | | |
| INDICADORES DE EFICIENCIA | | | | |
| Costo por atención | Gasto total/total de atenciones | Establece costo por atención en la unidad | 17,94 | 24,09 |
| Costo Consulta | Gastos en Consulta / No consultas | Establece costo por consulta | 11,94 | 12,14 |

| INDICADOR | FORMULA | QUE MIDE | MALACATOS | YANGANA |
|---------------------------------|---|---|---------------------------------|---------------------------------|
| | | médica | | |
| Costo atención Odontológica | Gastos en Odontología / No pacientes atendidos | Establece costo por atención odontológica | 5,55 | 11,82 |
| Costo de visita domiciliaria | Gastos vista domiciliaria /No. De visitas | Establece costo por atención domiciliaria | 33,23 | 295,9 |
| Costo de eventos de promoción | Gastos en eventos de promoción /No. de eventos realizados | Establece costo por evento de promoción | 20,07 | 145,84 |
| Costo de examen de laboratorio | Gastos Laboratorio/No. De determinaciones | Establece costo por determinación | NO SE CUENTA CON LA INFORMACION | NO SE CUENTA CON LA INFORMACION |
| Costo de examen de imagen | Gastos en imagen / No exámenes | Establece costo por estudio imagen | NO SE CUENTA CON LA INFORMACION | NO SE CUENTA CON LA INFORMACION |
| Costo de sesión de fisioterapia | Gastos en fisioterapia / No. Sesiones | Establece costo por sesión | NO SE CUENTA CON LA INFORMACION | NO SE CUENTA CON LA INFORMACION |
| Costo de sesión de psicología | Gastos en psicología / No. Pacientes atendidos | Establece costo por atención | NO SE CUENTA CON LA INFORMACION | NO SE CUENTA CON LA INFORMACION |
| Costo de receta despachada | Gasto en farmacia / No recetas despachadas | Establece costo por receta | 1,28 | 44,62 |

Fuente: Investigación de campo.
Elaboración: Dra. Janeth Patricia Carpio.

Las estrategias fueron entregadas al Director Distrital. Con fecha 22 de enero de 2016.

Actividad 3.4 Entrega de informes a las autoridades distritales.

Luego de culminar con todas las actividades propuestas en este trabajo de tesis, se procedió mediante oficio de fecha 29 de enero de 2016, a entregar al Dr. David Zuñiga, Director Distrital una copia de los resultados obtenidos y sobre todo la matriz de indicadores, con la finalidad que sean analizados por la autoridad, generando el compromiso de socializar con los servidores del Distrito y hacer extensiva esta experiencia a las otras unidades dependientes del Distrito 11D01. (Anexo 14)

Actividad 3.5 Análisis con autoridades distritales

Mediante una reunión de trabajo, cumplida en la ciudad de Loja, el día 29 de Enero de 2016, se procedió a analizar con las autoridades distritales los resultados de la presente investigación, motivando la discusión que permita generar compromisos para mejorar la calidad de las prestaciones brindadas en las Unidades de Salud de Malacatos y Yangana y brindar un servicio acorde a las expectativas de los usuarios.

ANÁLISIS DEL INDICADOR DEL RESULTADO ESPERADO

Se logró cumplir con el indicador planteado para el resultado, en vista que fue posible analizar con las autoridades distritales, las estrategias para mejorar la gestión financiera de las Unidades de Salud de Malacatos y Yangana, orientado al adecuado registro de las prestaciones efectuadas y el uso óptimo de los recursos, sobre todo el humano, que es donde radica el mayor porcentaje de los costos de salud.

ANÁLISIS GENERAL

A lo largo de la ejecución del presente trabajo de investigación, fue posible conocer el funcionamiento de las unidades de salud de Malacatos y Yangana, en lo que respecta al registro de la información de costos y prestaciones médicas efectuadas.

Esto permitió darse una idea general de las falencias por las cuales atraviesan estas unidades médicas, corroborar aquellas apreciaciones que se tiene sobre problemas en el registro de información y definir las estrategias que permitan mejorar los procesos.

Definidas y puestas a consideración de las autoridades distritales, las estrategias sugeridas tienen la finalidad de mejorar los procesos de monitoreo a la calidad de los servicios médicos prestados en las unidades de salud y el uso óptimo de los recursos, sobre todo el humano.

Con esto pudo lograrse el propósito del proyecto, que fue evaluar la gestión financiera de las unidades de salud de Malacatos y Yangana, con lo cual se contribuye efectivamente al manejo adecuado y óptimo de recursos en las unidades de salud de estas dos localidades, que es el fin del proyecto.

CONCLUSIONES

- Se pudo concluir con el procesamiento y validación de los costos invertidos en las prestaciones efectuadas en los Subcentros de Salud de Malacatos y Yangana durante el año 2014.
- La información estadística de costos y producción se maneja sin una secuencia que permita disponer oportunamente de referentes para los cálculos.
- El sistema WINSIG permitió analizar la información de las unidades de atención, evidenciándose que las unidades invierten muy pocos recursos en acciones de promoción y prevención de salud.
- La facturación de las prestaciones de los servicios de salud permitió el cálculo del punto de equilibrio, encontrándose que el Subcentro de Malacatos tiene una utilidad de 21,77%, mientras que el Subcentro de Salud de Yangana trabaja con una pérdida anual de -22,83%.
- Las estrategias de mejoramiento definidas están orientadas a fortalecer en lo local el Modelo de Atención Integral de Salud, generando indicadores para evaluar los cambios en las unidades de salud.

RECOMENDACIONES

- Efectúen anualmente las unidades de salud un análisis de costos, para que su planificación anual esté en función de costos reales y no de promedios históricos irreales.
- Se implemente un manejo adecuado de la información estadística que agilite los cálculos y análisis y por ende la toma de decisiones.
- Se analice en forma oportuna el comportamiento de los datos en el sistema WINSIG y mejorar las intervenciones en acciones de promoción y prevención de salud.
- Incrementar las prestaciones efectuadas y sobre todo el registro de información, que permita mejorar el porcentaje de utilidad de las unidades de salud.
- Revisar e implementar en forma conjunta por el personal directivo y operativo las estrategias para el mejoramiento de la calidad en las unidades de salud.

BIBLIOGRAFÍA

- Aguirre, C. (2013). *Los beneficios de la evaluación financiera de proyectos*. Educaméricas.
- Alcántara Moreno, G. (2008). La definición de salud de la Organización Mundial de la Salud y la interdisciplinariedad. *Sapiens. Revista Universitaria de Investigación* ISSN: 1317-5815, vol. 9, núm. 1 - pp. 93-107.
- Aliaga, A. (1999). *Enfoque de género y salud*. La Paz, Bolivia: UMSA, OPS/OMS.
- Asamblea Nacional Constituyente. (2010). *Constitución de la República del Ecuador*. Quito: Montecristi.
- Drucker, P. F. (2002). *Los desafíos de la gerencia para el siglo XXI*. Bogotá: Norma.
- Dupuy, J. (2010). *Plan Sectorial de Desarrollo 2010-2010*. Ministerio de Salud y Deportes. Bolivia: Serie Documentos de Política.
- Eumed. (2010). *Principios Doctrinales de la Seguridad Social: Principio de Universalidad*. Recuperado el 10 de agosto de 2015, de <http://jorgemachicado.blogspot.com/2010/08/universalidad.html>
- Horngren, C. T., M, D. S., & Foster, G. (2007). *Contabilidad de costos: un enfoque gerencial*. México: Pearson Educación.
- INEC. (2015). *Sistema Integrado de Consultas*. Recuperado el 2 de noviembre de 2015, de Redatam: <http://www.ecuadorencifras.gob.ec/sistema-integrado-de-consultas-redatam/>
- Kendall, K. E., & Kendall, J. (1997). *Análisis y diseño de sistemas*. 3ª edición. Mexico : Pearson Educación.
- León Ramirez, S. (2012). *Calidad en la prestación de los servicios de salud ¿Mito o realidad?* Recuperado el 2 de enero de 2012, de Salud en Tabasco. Nro. 18: www.redalyc.org/articulo.oa?id=48725011001
- Linares Pérez, N., & López Arellano, O. (2008). La equidad en salud: propuestas conceptuales, aspectos críticos y perspectivas desde el campo de la salud colectiva. *Revista Medicina Social.* , volumen 3, número 3.
- Maldonado Arias, F. (2006). *Formulación y evaluación de proyectos*. Cuenca: Universidad de Cuenca.
- Mendoza Arana, P. (2002). *Evaluación económica en salud*. Lima: Universidad Mayor de San Marcos.
- Mercurio. (18 de agosto de 2011). El Ministerio de Salud organiza capacitaciones para la aplicación del tarifario del Sistema Nacional de Salud. *Mercurio*, pág. 3B.

- Ministerio de Salud Pública. (2007). *Modelo de Atención Integral, Familiar, Comunitario*. Quito.
- Ministerio de Salud Pública. (2012). *Tarifario de prestaciones para el sistema nacional de salud*. Quito: MSP.
- Ministerio de Salud Pública. (2014). *Lineamientos Operativos del Modelo de Atención Integral en Salud y de la Red Pública Integral de Salud. Dirección Nacional de Articulación de la Red Pública y Complementaria de Salud, MSP*. Recuperado el 22 de noviembre de 2015, de <http://www.salud.gob.ec>
- Ministerio de Salud Pública. (2015). *Objetivos Estratégicos del Ministerio de Salud Pública*. Recuperado el 2 de enero de 2016, de <http://www.salud.gob.ec/objetivos/>
- MSP. (2010). *Reglamento general sustitutivo para la aplicación del proceso de licenciamiento en los establecimientos de salud*. Quito.
- OMS. (2013). *Derecho a la Salud*. Recuperado el 20 de diciembre de 2015, de Nota descriptiva N° 232: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs323/es/>
- OMS. (2015). *Salud y derechos humanos*. Recuperado el 4 de enero de 2016, de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs323/es/>
- Organización Panamericana de la Salud. (2011). *Sistema de información Gerencial Winsig. Manual de operación*.
- Plan Nacional del Buen Vivir. (2013 - 2017). *Buen Vivir*. Quito: Semplades.
- Ramírez, S. (2011). Los costos de la no calidad en los servicios de salud. *Salud en Tabasco, vol. 17, núm. 3*, 47-48.
- Ramírez, S., & Cárdenas G., J. (2007). *Colombia-Venezuela: retos de la convivencia*. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia.
- Rodríguez Tapia, C. G. (2014). *El principio de precaución como presupuesto de desarrollo en el sistema jurídico ecuatoriano*. Universidad Nacional de las Américas.
- Sarriá Santamera, A., & Villar Alvarez, F. (2014). *Promoción de la salud en la comunidad*. Madrid: UNED.
- Sastre Castillo, A. (2009). *Diccionario de Dirección de Empresas y Marketing*. Madrid: ECOBOOK.
- Van Rensselaer, P. (2012). *Bioética: Puente al Futuro*. Recuperado el 5 de agosto de 2015, de <http://www.aceb.org/bioet.htm>
- Viteri Díaz, G. (2007). *Situación de la salud en el Ecuador" en Observatorio de la Economía Latinoamericana, Número 77*. Recuperado el 18 de diciembre de 2015, de <http://www.eumed.net/cursecon/ecolat/index.htm>

ANEXOS

ANEXO. 1. SOCIALIZACIÓN PROYECTO PUZZLE

Loja, 08 de Mayo de 2014

Asunto: Solicitud de aplicación de Tesis Maestría Gerencia en Salud

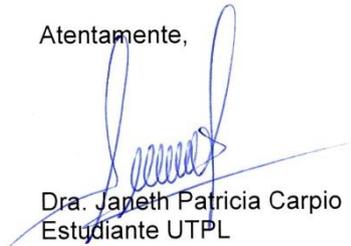
Dra. Alba Fierro.
**DIRECTORA DEL DISTRITO
DE SALUD NRO 11D01 Salud Zona 07**

De mi consideración:

Por medio de la presente, solicito a Usted comedidamente me conceda la autorización a aplicar la tesis previa Maestría en Gerencia en Salud para el Desarrollo Local, que ejecutaré en la Universidad Técnica Particular de Loja, en los establecimientos de salud de las parroquias Malacatos y Yangana, sobre **EVALUACION FINANCIERA DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD NIVEL I DE ATENCIÓN, DE LAS PARROQUIAS MALACATOS Y YANGANA, AÑO 2014.**

Con sentimientos de consideración y estima.

Atentamente,


Dra. Janeth Patricia Carpio
Estudiante UTP



ANEXO. 2. QUIPUX N° 001 VICEMINISTRA DE SALUD



Viceministerio de Atención Integral en Salud



Oficio Nro. MSP-VAIS-2015-0001-O

Quito, D.M., 05 de enero de 2015

Asunto: Autorización para la ejecución del proyecto de estudio "Evaluación Financiera de Establecimientos de Salud de Primer Nivel de Atención"

Magister
Olga Guillermina Castillo Costa
Coordinadora Titulación
UNIVERSIDAD TECNICA PARTICULAR DE LOJA
En su Despacho

De mi consideración:

Con sentimientos de distinguida consideración.
En referencia a su solicitud de autorización para realizar un proyecto de estudio con el nombre de "Evaluación Financiera de Establecimientos de Salud de Primer Nivel de Atención" y en base al criterio técnico emitido por la Coordinación General de Desarrollo Estratégico en Salud a través de memorando No MSP-CGDES-2014-0873, en el cual sugiere la suscripción de acuerdos de confiabilidad y confidencialidad, adjunto sírvase encontrar los modelos de acuerdos proporcionado por la Dirección Nacional de Consultoría Legal, mismos que deberán ser suscritos con cada estudiante y deberán ser enviados a este despacho y a la respectiva Coordinación Zonal, previo a la autorización de ingreso a nuestros Centros de Salud.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente.

Dra. Marysol Rulova Maldonado
VICEMINISTRA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD

Anexos:
- acuerdo_de_uso_y_confidencialidad.doc
- UTPL_Tai.pdf

Copias:
Señora Doctora
Yu Ling Reasco Paredes
Coordinadora Zonal 1 - Salud
Señor Magister
Edy Rolando Quizpe Ordóñez

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



ANEXO. 3. AUTORIZACIÓN UNIDAD OPERATIVA



Loja, 08 de Mayo de 2015

Para: Dra. Janeth Carpio, Maestrante.

De: Dra. Alba Fierro, DIRECTORA DEL DISTRITO DE SALUD NRO 11D01 Salud Zona 07.

De mi consideración:

En atención a su solicitud, tengo a bien indicar que se autoriza la realización de actividades como parte de la tesis previa a la obtención de su Maestría en Gerencia en Salud con el tema **EVALUACION FINANCIERA DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD NIVEL I DE ATENCIÓN, DE LAS PARROQUIAS MALACATOS Y YANGANA, AÑO 2014**, en su calidad de estudiante de la Universidad Técnica Particular de Loja.

Atentamente,

Dra. Alba Fierro
DIRECTORA DEL DISTRITO
DE SALUD NRO 11D01 Salud Zona 07

 **DIRECCION DISTRITAL # 11D01**
LOJA - SALUD

Dra. Alba Teresa Fierro Mogrovejo
DIRECTORA DISTRITAL - SALUD # 11D01



ANEXO. 4. INFORMACIÓN ENTREGADA



Loja, 28 de agosto de 2015

La Directora del Distrito Nro. 11D01 Salud – Zona 7, Dra. Alba Fierro, a petición verbal de parte interesada;

CERTIFICA

Que, los datos obtenidos de las unidades de atención de Malacatos y Yangana, fueron proporcionados a la Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa, por la Unidad Financiera del Distrito 11D01 Salud - Zona 07.

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad, pudiendo hacer uso del presente como creyere conveniente.

Atentamente,


Dra. Alba Fierro Mogrovejo
DIRECTORA DEL DISTRITO
DE SALUD NRO 11D01 Salud Zona 07

ANEXO. 5. PRODUCCIÓN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE MALACATOS.

| PRODUCCION DE LOS CENTROS DE COSTOS ENERO | | | | | | PRODUCCION DE LOS CENTROS DE COSTOS FEBRERO | | | | | |
|---|---------------------------|--------------------|------------|-------------|---------|---|---------------------------|--------------------|------------|-------------|---------|
| SERVICIOS FINALES/SERVICIOS APOYO | CONSULTA MEDICINA GENERAL | CONSULTA OBSTETRIZ | PSICOLOGÍA | ODONTOLOGIA | VACUNAS | SERVICIOS FINALES/SERVICIOS APOYO | CONSULTA MEDICINA GENERAL | CONSULTA OBSTETRIZ | PSICOLOGÍA | ODONTOLOGIA | VACUNAS |
| Total consulta | 1319 | | | 466 | | Total consulta | 509 | | | 270 | |
| Visita domiciliaria | 254 | | | | | Visita domiciliaria | 85 | | | 0 | |
| Evento de promoción | | | | | | Evento de promoción | | | | | |
| Total Vacunas | | | | | 240 | Total Vacunas | | | | | 29 |
| Total procedimientos | | | | 1896 | | Total procedimientos | | | | 541 | |
| Recetas despachadas | 1191 | | | 32 | | Recetas despachadas | 541 | | | 39 | |

| PRODUCCION DE LOS CENTROS DE COSTOS MARZO | | | | | | PRODUCCION DE LOS CENTROS DE COSTOS ABRIL | | | | | |
|---|---------------------------|--------------------|------------|-------------|---------|---|---------------------------|--------------------|------------|-------------|---------|
| SERVICIOS FINALES/SERVICIOS APOYO | CONSULTA MEDICINA GENERAL | CONSULTA OBSTETRIZ | PSICOLOGÍA | ODONTOLOGIA | VACUNAS | SERVICIOS FINALES/SERVICIOS APOYO | CONSULTA MEDICINA GENERAL | CONSULTA OBSTETRIZ | PSICOLOGÍA | ODONTOLOGIA | VACUNAS |
| Total consulta | 618 | | | 361 | | Total consulta | 55 | | | 16 | |
| Visita domiciliaria | 22 | | | | | Visita domiciliaria | 0 | | | | |
| Evento de promoción | | | | | | Evento de promoción | | | | | |
| Total Vacunas | | | | | 157 | Total Vacunas | | | | | 3 |
| Total procedimientos | | | | 948 | | Total procedimientos | | | | 40 | |
| Recetas despachadas | 590 | | | 52 | | Recetas despachadas | 55 | | | 0 | |

| PRODUCCION DE LOS CENTROS DE COSTOS MAYO | | | | | | PRODUCCION DE LOS CENTROS DE COSTOS JUNIO | | | | | |
|--|---------------------------|--------------------|------------|-------------|---------|---|---------------------------|--------------------|------------|-------------|---------|
| SERVICIOS FINALES/SERVICIOS APOYO | CONSULTA MEDICINA GENERAL | CONSULTA OBSTETRIZ | PSICOLOGÍA | ODONTOLOGIA | VACUNAS | SERVICIOS FINALES/SERVICIOS APOYO | CONSULTA MEDICINA GENERAL | CONSULTA OBSTETRIZ | PSICOLOGÍA | ODONTOLOGIA | VACUNAS |
| Total consulta | 876 | | | 0 | | Total consulta | 686 | | | 341 | |
| Visita domiciliaria | 189 | | | | | Visita domiciliaria | 33 | | | | |
| Evento de promoción | | | | | | Evento de promoción | | | | | |
| Total Vacunas | | | | | 330 | Total Vacunas | | | | | 29 |
| Total procedimientos | | | | 68 | | Total procedimientos | | | | 927 | |
| Recetas despachadas | 1002 | | | 0 | | Recetas despachadas | 689 | | | 45 | |

| PRODUCCION DE LOS CENTROS DE COSTOS JULIO | | | | | | PRODUCCION DE LOS CENTROS DE COSTOS AGOSTO | | | | | |
|---|---------------------------|--------------------|------------|-------------|---------|--|---------------------------|--------------------|------------|-------------|---------|
| SERVICIOS FINALES/SERVICIOS APOYO | CONSULTA MEDICINA GENERAL | CONSULTA OBSTETRIZ | PSICOLOGÍA | ODONTOLOGIA | VACUNAS | SERVICIOS FINALES/SERVICIOS APOYO | CONSULTA MEDICINA GENERAL | CONSULTA OBSTETRIZ | PSICOLOGÍA | ODONTOLOGIA | VACUNAS |
| Total consulta | 740 | | | 313 | | Total consulta | 828 | | | 192 | |
| Visita domiciliaria | 12 | | | | | Visita domiciliaria | 3 | | | | |
| Evento de promoción | | | | | | Evento de promoción | | | | | |
| Total Vacunas | | | | | 391 | Total Vacunas | | | | | 391 |
| Total procedimientos | | | | 842 | | Total procedimientos | | | | 537 | |
| Recetas despachadas | 623 | | | 43 | | Recetas despachadas | 808 | | | 33 | |

| PRODUCCION DE LOS CENTROS DE COSTOS SEPTIEMBRE | | | | | | PRODUCCION DE LOS CENTROS DE COSTOS OCTUBRE | | | | | |
|--|---------------------------|--------------------|------------|-------------|---------|---|---------------------------|--------------------|------------|-------------|---------|
| SERVICIOS FINALES/SERVICIOS APOYO | CONSULTA MEDICINA GENERAL | CONSULTA OBSTETRIZ | PSICOLOGÍA | ODONTOLOGIA | VACUNAS | SERVICIOS FINALES/SERVICIOS APOYO | CONSULTA MEDICINA GENERAL | CONSULTA OBSTETRIZ | PSICOLOGÍA | ODONTOLOGIA | VACUNAS |
| Total consulta | 951 | | | 307 | | Total consulta | 1250 | | | 238 | |
| Visita domiciliaria | 5 | | | | | Visita domiciliaria | 18 | | | | |
| Evento de promoción | | | | | | Evento de promoción | | | | | |
| Total Vacunas | | | | | 481 | Total Vacunas | | | | | 600 |
| Total procedimientos | | | | 719 | | Total procedimientos | | | | 658 | |
| Recetas despachadas | 891 | | | 32 | | Recetas despachadas | 1133 | | | 12 | |

| PRODUCCION DE LOS CENTROS DE COSTOS NOVIEMBRE | | | | | | PRODUCCION DE LOS CENTROS DE COSTOS DICIEMBRE | | | | | |
|---|---------------------------|--------------------|------------|-------------|---------|---|---------------------------|--------------------|------------|-------------|---------|
| SERVICIOS FINALES/SERVICIOS APOYO | CONSULTA MEDICINA GENERAL | CONSULTA OBSTETRIZ | PSICOLOGÍA | ODONTOLOGIA | VACUNAS | SERVICIOS FINALES/SERVICIOS APOYO | CONSULTA MEDICINA GENERAL | CONSULTA OBSTETRIZ | PSICOLOGÍA | ODONTOLOGIA | VACUNAS |
| Total consulta | 1026 | | | 305 | | Total consulta | 905 | | | 240 | |
| Visita domiciliaria | 22 | | | | | Visita domiciliaria | 5 | | | | |
| Evento de promoción | | | | | | Evento de promoción | | | | | |
| Total Vacunas | | | | | 391 | Total Vacunas | | | | | 400 |
| Total procedimientos | | | | 680 | | Total procedimientos | | | | 524 | |
| Recetas despachadas | 920 | | | 57 | | Recetas despachadas | 682 | | | 53 | |

| PRODUCCION DE LOS CENTROS DE COSTOS ENERO - DICIEMBRE 2014 | | | | | |
|---|---------------------------------|-----------------------|------------|-------------|---------|
| SERVICIOS FINALES/SERVICIOS APOYO | CONSULTA MEDICINA GENERAL | CONSULTA OBSTETRIZ | PSICOLOGÍA | ODONTOLOGIA | VACUNAS |
| Total consulta | 9763 | | | 3049 | 0 |
| Visita domiciliaria | 648 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Evento de promoción | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total Vacunas | 0 | 0 | 0 | 0 | 4313 |
| Total procedimientos | 0 | 0 | 0 | 8380 | 0 |
| Recetas despachadas | 9125 | 0 | 0 | 398 | 0 |

ANEXO. 6. PRODUCCION ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE YANGANA.

| PRODUCCION DE LOS CENTROS DE COSTOS ENERO | | | | | | PRODUCCION DE LOS CENTROS DE COSTOS FEBRERO | | | | | |
|---|---------------------------|----------------------|------------|-------------|---------|---|---------------------------|----------------------|------------|-------------|---------|
| SERVICIOS FINALES/SERVICIOS APOYO | CONSULTA MEDICINA GENERAL | CONSULTA OBSTETRICIA | PSICOLOGIA | ODONTOLOGIA | VACUNAS | SERVICIOS FINALES/SERVICIOS APOYO | CONSULTA MEDICINA GENERAL | CONSULTA OBSTETRICIA | PSICOLOGIA | ODONTOLOGIA | VACUNAS |
| Total consulta | 186 | | | 71 | | Total consulta | 245 | | | 81 | |
| Visita domiciliaria | 0 | | | 0 | | Visita domiciliaria | 0 | | | 0 | |
| Evento de promoción | 0 | | | | | Evento de promoción | 0 | | | | |
| Total Vacunas | | | | | 143 | Total Vacunas | | | | | 35 |
| Total procedimientos | 351 | | | 87 | | Total procedimientos | 379 | | | 112 | |
| Recetas despachadas | 64 | | | 21 | | Recetas despachadas | 65 | | | 24 | |

| PRODUCCION DE LOS CENTROS DE COSTOS MARZO | | | | | | PRODUCCION DE LOS CENTROS DE COSTOS ABRIL | | | | | |
|---|---------------------------|----------------------|------------|-------------|---------|---|---------------------------|----------------------|------------|-------------|---------|
| SERVICIOS FINALES/SERVICIOS APOYO | CONSULTA MEDICINA GENERAL | CONSULTA OBSTETRICIA | PSICOLOGIA | ODONTOLOGIA | VACUNAS | SERVICIOS FINALES/SERVICIOS APOYO | CONSULTA MEDICINA GENERAL | CONSULTA OBSTETRICIA | PSICOLOGIA | ODONTOLOGIA | VACUNAS |
| Total consulta | 200 | | | 0 | | Total consulta | 0 | | | 0 | |
| Visita domiciliaria | 0 | | | 0 | | Visita domiciliaria | 0 | | | 0 | |
| Evento de promoción | 0 | | | | | Evento de promoción | 0 | | | | |
| Total Vacunas | | | | | 72 | Total Vacunas | | | | | 80 |
| Total procedimientos | 6 | | | 0 | | Total procedimientos | 0 | | | 0 | |
| Recetas despachadas | 0 | | | 0 | | Recetas despachadas | 0 | | | 0 | |

| PRODUCCION DE LOS CENTROS DE COSTOS MAYO | | | | | | PRODUCCION DE LOS CENTROS DE COSTOS JUNIO | | | | | |
|--|---------------------------|----------------------|------------|-------------|---------|---|---------------------------|----------------------|------------|-------------|---------|
| SERVICIOS FINALES/SERVICIOS APOYO | CONSULTA MEDICINA GENERAL | CONSULTA OBSTETRICIA | PSICOLOGIA | ODONTOLOGIA | VACUNAS | SERVICIOS FINALES/SERVICIOS APOYO | CONSULTA MEDICINA GENERAL | CONSULTA OBSTETRICIA | PSICOLOGIA | ODONTOLOGIA | VACUNAS |
| Total consulta | 0 | | | 0 | | Total consulta | 221 | | | 36 | |
| Visita domiciliaria | 0 | | | 0 | | Visita domiciliaria | 0 | | | 0 | |
| Evento de promoción | 0 | | | | | Evento de promoción | 0 | | | | |
| Total Vacunas | | | | | 164 | Total Vacunas | | | | | 177 |
| Total procedimientos | 0 | | | 0 | | Total procedimientos | 0 | | | 58 | |
| Recetas despachadas | 0 | | | 0 | | Recetas despachadas | 0 | | | 11 | |

| PRODUCCION DE LOS CENTROS DE COSTOS JULIO | | | | | | PRODUCCION DE LOS CENTROS DE COSTOS AGOSTO | | | | | |
|---|-----------------------------|------------------------|------------|-------------|---------|--|-----------------------------|------------------------|------------|-------------|---------|
| SERVICIOS FINALES/SERVICIOS APOYO | CONSULTA A MEDICINA GENERAL | CONSULTA A OBSTETRICIA | PSICOLOGIA | ODONTOLOGIA | VACUNAS | SERVICIOS FINALES/SERVICIOS APOYO | CONSULTA A MEDICINA GENERAL | CONSULTA A OBSTETRICIA | PSICOLOGIA | ODONTOLOGIA | VACUNAS |
| Total consulta | 180 | | | 120 | | Total consulta | 144 | | | 102 | |
| Visita domiciliaria | 6 | | | 0 | | Visita domiciliaria | 4 | | | 0 | |
| Evento de promoción | 0 | | | | | Evento de promoción | 0 | | | | |
| Total Vacunas | | | | | 43 | Total Vacunas | | | | | 56 |
| Total procedimientos | 0 | | | 165 | | Total procedimientos | 0 | | | 154 | |
| Recetas despachadas | 8 | | | 36 | | Recetas despachadas | 11 | | | 31 | |

| PRODUCCION DE LOS CENTROS DE COSTOS SEPTIEMBRE | | | | | | PRODUCCION DE LOS CENTROS DE COSTOS OCTUBRE | | | | | |
|--|-----------------------------|------------------------|------------|-------------|---------|---|-----------------------------|------------------------|------------|-------------|---------|
| SERVICIOS FINALES/SERVICIOS APOYO | CONSULTA A MEDICINA GENERAL | CONSULTA A OBSTETRICIA | PSICOLOGIA | ODONTOLOGIA | VACUNAS | SERVICIOS FINALES/SERVICIOS APOYO | CONSULTA A MEDICINA GENERAL | CONSULTA A OBSTETRICIA | PSICOLOGIA | ODONTOLOGIA | VACUNAS |
| Total consulta | 249 | | | 116 | | Total consulta | 275 | | | 79 | |
| Visita domiciliaria | 17 | | | 0 | | Visita domiciliaria | 2 | | | 0 | |
| Evento de promoción | 0 | | | | | Evento de promoción | 0 | | | | |
| Total Vacunas | | | | | 57 | Total Vacunas | | | | | 34 |
| Total procedimientos | 0 | | | 229 | | Total procedimientos | 0 | | | 147 | |
| Recetas despachadas | 11 | | | 35 | | Recetas despachadas | 13 | | | 24 | |

| PRODUCCION DE LOS CENTROS DE COSTOS NOVIEMBRE | | | | | | PRODUCCION DE LOS CENTROS DE COSTOS DICIEMBRE | | | | | |
|---|-----------------------------|------------------------|------------|-------------|---------|---|-----------------------------|------------------------|------------|-------------|---------|
| SERVICIOS FINALES/SERVICIOS APOYO | CONSULTA A MEDICINA GENERAL | CONSULTA A OBSTETRICIA | PSICOLOGIA | ODONTOLOGIA | VACUNAS | SERVICIOS FINALES/SERVICIOS APOYO | CONSULTA A MEDICINA GENERAL | CONSULTA A OBSTETRICIA | PSICOLOGIA | ODONTOLOGIA | VACUNAS |
| Total consulta | 204 | | | 165 | | Total consulta | 165 | | | 134 | |
| Visita domiciliaria | 6 | | | 0 | | Visita domiciliaria | 1 | | | 0 | |
| Evento de promoción | 0 | | | | | Evento de promoción | 0 | | | | |
| Total Vacunas | | | | | 39 | Total Vacunas | | | | | 5 |
| Total procedimientos | 0 | | | 304 | | Total procedimientos | 0 | | | 247 | |
| Recetas despachadas | 10 | | | 50 | | Recetas despachadas | 6 | | | 37 | |

| PRODUCCION DE LOS CENTROS DE COSTOS ENERO - DICIEMBRE 2014 | | | | | |
|--|---|--------------------------------|----------------|-----------------|-------------|
| SERVICIOS FINALES/SERVICIOS APOYO | CONSULTA A MEDICINA A GENERAL | CONSULTA A OBSTETRI Z | PSICOLO GÍA | ODONTO LOGIA | VACUNA S |
| Total consulta | 2069 | | | 904 | 0 |
| Visita domiciliaria | 36 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Evento de promoción | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total Vacunas | 0 | 0 | 0 | 0 | 905 |
| Total procedimientos | 736 | 0 | 0 | 1503 | 0 |
| Recetas despachadas | 188 | 0 | 0 | 269 | 0 |

ANEXO. 7. CUADRO 1. WINSIG. SUBCENTRO DE SALUD MALACATOS

Establecimiento : SUB. SALUD MALACATOS

Periodo : 01-2014 al 12-2014

Cuadro #1. Producción, Rendimientos y Costos

| Servicios | Unidad de producción | Volumen de producción | Costo | | Indice ocupacional | Estancia promedio | Indice rotación | Interv. Sustituc. | Dotación de camas |
|---------------------|----------------------|-----------------------|------------|----------|--------------------|-------------------|-----------------|-------------------|-------------------|
| | | | Servicio | Unitario | | | | | |
| CONSULTA EXTERNA | EGRESO | 9,763.00 | 109,948.74 | 11.26 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | D-C-O | 0.00 | | 0.00 | | | | | |
| VISITA DOMICILIARIA | EGRESO | 648.00 | 21,266.89 | 32.82 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | D-C-O | 0.00 | | 0.00 | | | | | |
| PROMOC. SALUD | EGRESO | 0.00 | 10,522.66 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | D-C-O | 0.00 | | 0.00 | | | | | |
| ODONTOLOGIA | EGRESO | 3,049.00 | 17,590.27 | 5.77 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | D-C-O | 0.00 | | 0.00 | | | | | |
| Subtotal | EGRESO | 13,460.00 | 159,328.56 | 11.84 | | 0.00 | | 0.00 | 0.00 |
| | D-C-O | 0.00 | | | | | | | |
| VACUNAS | EVENTO | 2,433.00 | 12,332.00 | 11.41 | | | | | |
| | EVENTO | 0.00 | | 0.00 | | | | | |
| | SProduc. | | 17,360.27 | 7.14 | | | | | |
| Total | | | 171,660.56 | | | | | | |
| Apoyo | | | | | | | | | |
| PROCEDIMIENTOS | CONSUL | 12,196.00 | 17,826.42 | 2.89 | | | | | |
| | SProduc. | | 17,360.27 | 1.42 | | | | | |
| FARMACIA | RECETA | 9,523.00 | 11,493.06 | 3.03 | | | | | |
| | SProduc. | | 17,360.27 | 1.82 | | | | | |
| ADMINISTRACION | | 0.00 | 35,410.63 | 0.00 | | | | | |
| | SProduc. | | 17,360.27 | 15.00 | | | | | |

ANEXO. 8. CUADRO 1. WINSIG. SUBCENTRO DE SALUD YANGANA

Establecimiento : SUB. SALUD YANGANA

Período : 01-2014 al 12-2014

Cuadro #1. Producción, Rendimientos y Costos

| Servicios | Unidad de producción | Volumen de producción | Costo | | Indice ocupacional | Estancia promedio | Indice rotación | Interv. Sustituc. | Dotación de camas |
|----------------------|----------------------|-----------------------|-----------|----------|--------------------|-------------------|-----------------|-------------------|-------------------|
| | | | Servicio | Unitario | | | | | |
| CONS. MED. GENERAL | EGRESO | 2,069.00 | 36,592.88 | 17.69 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | D-C-O | 0.00 | | 0.00 | | | | | |
| VISITAS DOMICILIARIA | EGRESO | 36.00 | 10,598.82 | 294.41 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | D-C-O | 0.00 | | 0.00 | | | | | |
| PROMOCION DE LA SALU | EGRESO | 0.00 | 4,104.43 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | D-C-O | 0.00 | | 0.00 | | | | | |
| ODONTOLOGIA | EGRESO | 904.00 | 11,196.91 | 12.39 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | D-C-O | 0.00 | | 0.00 | | | | | |
| Subtotal | EGRESO | 3,009.00 | 62,493.04 | 20.77 | | 0.00 | | 0.00 | 0.00 |
| | D-C-O | 0.00 | | | | | | | |
| VACUNAS | EVENTO | 661.00 | 6,037.14 | 13.61 | | | | | |
| | EVENTO | 0.00 | | 0.00 | | | | | |
| | \$Produc. | | 2,958.93 | 4.48 | | | | | |
| Total | | | 68,530.18 | | | | | | |
| Apoyo | | | | | | | | | |
| PROCEDIMIENTOS | CONSUL | 2,239.00 | 5,568.63 | 3.81 | | | | | |
| | \$Produc. | | 2,958.93 | 1.32 | | | | | |
| FARMACIA | RECETA | 457.00 | 8,354.37 | 24.76 | | | | | |
| | \$Produc. | | 2,958.93 | 6.47 | | | | | |
| ADMINISTRACION | | 0.00 | 2,336.57 | 0.00 | | | | | |
| | \$Produc. | | 2,958.93 | 15.00 | | | | | |

ANEXO. 9. CUADRO 4. WINSIG. SUBCENTRO DE SALUD MALACATOS

Establecimiento : SUB. SALUD MALACATOS

Periodo : 01-2014 al 12-2014

Cuadro #4: Costos de operación

| | CONSULTA EXTERNA | VISITA DOMICILIARIA | PROMOC. SALUD | ODONTOLOGIA | VACUNAS |
|-----------------------------------|------------------|---------------------|------------------|------------------|------------------|
| SUELDOS | 59.867,25 | 16.151,00 | 7.482,59 | 11.832,00 | 7.167,60 |
| BENEFICIOS Y OTROS | 20.595,04 | 4.853,37 | 2.255,56 | 3.630,89 | 2.180,52 |
| Total Servicios Personales | 80.462,29 | 21.004,37 | 9.738,15 | 15.462,89 | 9.348,12 |
| MEDICINA | 15.035,02 | | | 396,37 | 1.928,88 |
| INS O DISP MEDICOS | 781,04 | | | 304,90 | 223,44 |
| Total Insumos materiales | 15.816,06 | | | 701,27 | 2.152,32 |
| Mat oficina | 169,24 | 105,15 | 456,75 | 179,61 | 77,25 |
| Mat aseo | 218,25 | | | 220,05 | 125,25 |
| Mat impresión | 167,18 | 101,88 | 253,75 | 190,36 | 47,08 |
| Mat. Uso informático | 47,39 | 31,92 | 50,75 | 42,39 | 33,80 |
| Total Bienes | 602,06 | 238,95 | 761,25 | 632,41 | 283,38 |
| USO INMUEBLE | 27,72 | 0,31 | | 14,52 | 113,64 |
| Total Uso de inmueble | 27,72 | 0,31 | | 14,52 | 113,64 |
| SERVICIOS | 1.067,08 | 23,26 | 23,26 | 349,57 | 348,38 |
| Total Servicios Públicos | 1.067,08 | 23,26 | 23,26 | 349,57 | 348,38 |
| DEPRECIACIONES | 775,68 | | | 134,40 | 86,16 |
| Total Depreciación | 775,68 | | | 134,40 | 86,16 |
| Total c. directo | 98.750,89 | 21.266,89 | 10.522,66 | 17.295,06 | 12.332,00 |
| Porcentaje | 43,91 | 9,46 | 4,68 | 7,69 | 5,48 |

| | PROCEDIMIENTOS | FARMACIA | ADMINISTRACION | Total | Porcentaje |
|-----------------------------------|------------------|------------------|------------------|-------------------|---------------|
| SUELDOS | 12.018,90 | 6.975,00 | 21.724,70 | 143.219,04 | 63,68 |
| BENEFICIOS Y OTROS | 3.943,87 | 4.503,30 | 8.117,39 | 50.079,94 | 22,27 |
| Total Servicios Personales | 15.962,77 | 11.478,30 | 29.842,09 | | |
| MEDICINA | | | | 17.360,27 | 7,72 |
| INS O DISP MEDICOS | | | | 1.309,38 | 0,58 |
| Total Insumos materiales | | | | | |
| Mat oficina | 155,60 | | 64,28 | 1.207,88 | 0,54 |
| Mat aseo | 199,97 | | 246,13 | 1.009,65 | 0,45 |
| Mat impresión | 54,20 | | 69,31 | 883,76 | 0,39 |
| Mat. Uso informático | 24,28 | | 22,82 | 253,35 | 0,11 |
| Total Bienes | 434,05 | | 402,54 | | |
| USO INMUEBLE | 14,16 | 14,76 | 381,00 | 566,11 | 0,25 |
| Total Uso de inmueble | 14,16 | 14,76 | 381,00 | | |
| SERVICIOS | 1.415,44 | | | 3.226,99 | 1,43 |
| Total Servicios Públicos | 1.415,44 | | | | |
| DEPRECIACIONES | | | 4.785,00 | 5.781,24 | 2,57 |
| Total Depreciación | | | 4.785,00 | | |
| Total c. directo | 17.826,42 | 11.493,06 | 35.410,63 | 224.897,61 | 100,00 |
| Porcentaje | 7,93 | 5,11 | 15,75 | | |

| | CONSULTA EXTERNA | VISITA DOMICILIARIA | PROMOC. SALUD | ODONTOLOGIA | VACUNAS |
|------------------------|------------------|---------------------|---------------|--------------|---------------|
| PROCEDIMIENTOS | 15.438,73 | 0,00 | 0,00 | 407,01 | 1.980,67 |
| FARMACIA | 9.953,67 | 0,00 | 0,00 | 262,41 | 1.276,98 |
| ADMINISTRACION | 30.667,70 | 0,00 | 0,00 | 808,50 | 3.934,44 |
| Total c. indirecto | 56.060,10 | | | 1.477,92 | 7.192,09 |
| Total costos | 154.810,99 | 21.266,89 | 10.522,66 | 18.772,98 | 19.524,09 |
| Porcentaje | 68,84 | 9,46 | 4,68 | 8,35 | 8,68 |
| Unidades de producción | EGRESO D-C-O | EGRESO D-C-O | | EGRESO D-C-O | EVENTO EVENTO |
| Producción primaria | 9763 | 648 | | 3049 | 2433 |
| Producción secundaria | 0 | 0 | | 0 | 0 |
| | TOTAL COSTOS | SUMATORIA COSTOS | Diferencia | | |
| | 224.897,61 | 224.897,61 | 0,00 | | |

| | PROCEDIMIENTOS | FARMACIA | ADMINISTRACION | Total | Porcentaje |
|------------------------|----------------|-----------|----------------|-----------|------------|
| PROCEDIMIENTOS | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17.826,41 | |
| FARMACIA | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11.493,06 | |
| ADMINISTRACION | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 35.410,64 | |
| Total c. indirecto | | | | | |
| Total costos | 17.826,42 | 11.493,06 | 35.410,63 | | |
| Porcentaje | | | | | |
| Unidades de producción | CONSUL | RECETA | | | |
| Producción primaria | 12196 | 9523 | | | |
| Producción secundaria | | 0 | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

ANEXO. 10. CUADRO 4. WINSIG. SUBCENTRO DE SALUD YANGANA

Establecimiento : SUB. SALUD YANGANA

Período : 01-2014 al 12-2014

Cuadro #4: Costos de operación

| | CONS. MED. GENERAL | VISITAS DOMICILIARIA | PROMOCION DE LA SA | ODONTOLOGIA | VACUNAS |
|-----------------------------------|--------------------|----------------------|--------------------|-------------|----------|
| SUELDOS | 15.251,60 | 7.794,20 | 2.886,08 | 7.690,80 | 3.475,20 |
| BENEFICIOS Y OTROS | 4.499,82 | 2.760,01 | 1.047,44 | 2.360,02 | 1.968,08 |
| Total Servicios Personales | 19.751,42 | 10.554,21 | 3.933,52 | 10.050,82 | 5.443,28 |
| MEDICINA | 2.842,84 | | | 116,09 | |
| INS O DISP MEDICOS | 147,68 | | | 89,30 | |
| Total Insumos materiales | 2.990,52 | | | 205,39 | |
| Mat oficina | 32,01 | 18,66 | 101,25 | 52,59 | 21,00 |
| Mat aseo | 41,27 | | | 64,45 | 34,02 |
| Mat impresión | 31,62 | 18,25 | 56,25 | 55,75 | 9,84 |
| Mat. Uso informático | 8,97 | 5,54 | 11,25 | 12,42 | 9,19 |
| Total Bienes | 113,87 | 42,45 | 168,75 | 185,21 | 74,05 |
| USO INMUEBLE | 37,00 | | | 37,00 | 30,30 |
| Total Uso de inmueble | 37,00 | | | 37,00 | 30,30 |
| SERVICIOS | 82,02 | 2,16 | 2,16 | 41,44 | 26,91 |
| Total Servicios Públicos | 82,02 | 2,16 | 2,16 | 41,44 | 26,91 |
| DEPRECIACIONES | 241,30 | | | 130,80 | 462,60 |
| Total Depreciación | 241,30 | | | 130,80 | 462,60 |
| Total c. directo | 23.216,13 | 10.598,82 | 4.104,43 | 10.650,66 | 6.037,14 |
| Porcentaje | 32,76 | 14,96 | 5,79 | 15,03 | 8,52 |

| | PROCEDIMIENTOS | FARMACIA | ADMINISTRACION | Total | Porcentaje |
|----------------------------|----------------|----------|----------------|-----------|------------|
| SUELDOS | 3.939,30 | 5.050,85 | 1.340,80 | 47.428,83 | 66,93 |
| BENEFICIOS Y OTROS | 1.416,92 | 3.285,52 | 395,60 | 17.733,41 | 25,02 |
| Total Servicios Personales | 5.356,22 | 8.336,37 | 1.736,40 | | |
| MEDICINA | | | | 2.958,93 | 4,18 |
| INS O DISP MEDICOS | | | | 236,98 | 0,33 |
| Total Insumos materiales | | | | | |
| Mat oficina | 33,79 | | 13,21 | 272,51 | 0,38 |
| Mat aseo | 40,89 | | 50,58 | 231,21 | 0,33 |
| Mat impresión | 11,68 | | 14,23 | 197,62 | 0,28 |
| Mat. Uso informático | 5,35 | | 5,35 | 58,07 | 0,08 |
| Total Bienes | 91,71 | | 83,37 | | |
| USO INMUEBLE | 11,80 | 18,00 | 317,50 | 451,60 | 0,64 |
| Total Uso de inmueble | 11,80 | 18,00 | 317,50 | | |
| SERVICIOS | 108,90 | | | 263,59 | 0,37 |
| Total Servicios Públicos | 108,90 | | | | |
| DEPRECIACIONES | | | 199,30 | 1.034,00 | 1,46 |
| Total Depreciación | | | 199,30 | | |
| Total c. directo | 5.568,63 | 8.354,37 | 2.336,57 | 70.866,75 | 100,00 |
| Porcentaje | 7,86 | 11,79 | 3,30 | | |

| | CONS. MED. GENERAL | VISITAS | PROMOCION DE LA | ODONTOLOGIA | VACUNAS |
|------------------------|--------------------|------------------|-----------------|--------------|---------------|
| PROCEDIMIENTOS | 5.350,15 | 0,00 | 0,00 | 218,48 | 0,00 |
| FARMACIA | 8.026,60 | 0,00 | 0,00 | 327,77 | 0,00 |
| ADMINISTRACION | 2.244,90 | 0,00 | 0,00 | 91,67 | 0,00 |
| Total c. indirecto | 15.621,65 | | | 637,92 | |
| Total costos | 38.837,78 | 10.598,82 | 4.104,43 | 11.288,58 | 6.037,14 |
| Porcentaje | 54,80 | 14,96 | 5,79 | 15,93 | 8,52 |
| Unidades de producción | EGRESO D-C-O | EGRESO D-C-O | | EGRESO D-C-O | EVENTO EVENTO |
| Producción primaria | 2069 | 36 | | 904 | 661 |
| Producción secundaria | 0 | 0 | | 0 | 0 |
| | TOTAL COSTOS | SUMATORIA COSTOS | Diferencia | | |
| | 70.866,75 | 70.866,75 | 0,00 | | |

| | PROCEDIMIENTOS | FARMACIA | ADMINISTRACION | Total | Porcentaje |
|------------------------|----------------|----------|----------------|----------|------------|
| PROCEDIMIENTOS | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.568,63 | |
| FARMACIA | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.354,37 | |
| ADMINISTRACION | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.336,57 | |
| Total c. indirecto | | | | | |
| Total costos | 5.568,63 | 8.354,37 | 2.336,57 | | |
| Porcentaje | | | | | |
| Unidades de producción | CONSUL | RECETA | | | |
| Producción primaria | 2239 | 457 | | | |
| Producción secundaria | | 0 | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

ANEXO. 11. DATOS RDACCA SUBCENTRO DE SALUD DE MALACATOS

| ATENCIÓN MÉDICA POR EDAD Y SEXO- ENERO- DICIEMBRE 2014 | | | | | | | | | | | |
|--|-------------|-------------|--------------|-------------------|--------------------|-------------|-------------|--------------|--------------|-----------------|--------------|
| MES | Sexo | | | GRUPOS DE EDAD | | | | | | | Total |
| | | | | Neonatos | Lactantes | Niños | Escolares | Adolescentes | Adultos | Adulto mayor | |
| | Hombres | Mujeres | Total | Menores a 28 días | 29 días a 11 meses | 1 a 4 años | 5 a 9 años | 10 a 19 años | 20 a 64 años | mayores 65 años | |
| enero | 641 | 1398 | 2039 | 0 | 0 | 0 | 423 | 297 | 1027 | 292 | 2039 |
| febrero | 257 | 607 | 864 | 0 | 0 | 0 | 165 | 172 | 418 | 109 | 864 |
| marzo | 375 | 626 | 1001 | 5 | 26 | 58 | 254 | 156 | 422 | 80 | 1001 |
| abril | 0 | 71 | 71 | 0 | 0 | 0 | 0 | 26 | 45 | 0 | 71 |
| mayo | 325 | 740 | 1065 | 0 | 1 | 1 | 116 | 218 | 584 | 145 | 1065 |
| junio | 414 | 646 | 1060 | 5 | 55 | 132 | 212 | 163 | 414 | 79 | 1060 |
| Julio | 396 | 669 | 1065 | 5 | 35 | 99 | 178 | 203 | 459 | 86 | 1065 |
| agosto | 361 | 662 | 1023 | 7 | 36 | 126 | 187 | 181 | 398 | 88 | 1023 |
| septiembre | 492 | 771 | 1263 | 17 | 50 | 136 | 216 | 252 | 471 | 121 | 1263 |
| octubre | 536 | 970 | 1506 | 16 | 72 | 214 | 313 | 199 | 581 | 111 | 1506 |
| noviembre | 466 | 887 | 1353 | 10 | 67 | 214 | 168 | 200 | 596 | 98 | 1353 |
| diciembre | 391 | 759 | 1150 | 7 | 54 | 167 | 111 | 162 | 550 | 99 | 1150 |
| TOTAL | 4654 | 8806 | 13460 | 72 | 396 | 1147 | 2343 | 2229 | 5965 | 1308 | 13460 |

Fuente: RDACCA. Distrito 11.D01

Elaboración: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

NÚMERO DE ATENCIONES MÉDICAS POR TIPO DE PROFESIONALES ENERO DICIEMBRE 2014

| MES | Médicos | Médico rural | Odontólogo | Odontólogo rural | Psicólogo | Obstetriz | Obstetriz rural | Otros | Total |
|--------------|----------|--------------|------------|------------------|-----------|-----------|-----------------|----------|--------------|
| enero | | 1573 | | 466 | | | | | 2039 |
| febrero | | 594 | | 270 | | | | | 864 |
| marzo | | 640 | | 361 | | | | | 1001 |
| abril | | 55 | | 16 | | | | | 71 |
| mayo | | 1065 | | | | | | | 1065 |
| junio | | 719 | | 341 | | | | | 1060 |
| julio | | 752 | | 313 | | | | | 1065 |
| agosto | | 831 | | 192 | | | | | 1023 |
| septiembre | | 956 | | 307 | | | | | 1263 |
| octubre | | 1268 | | 238 | | | | | 1506 |
| noviembre | | 1048 | | 305 | | | | | 1353 |
| diciembre | | 910 | | 240 | | | | | 1150 |
| TOTAL | 0 | 10411 | 0 | 3049 | 0 | 0 | 0 | 0 | 13460 |

Fuente: RDACCA. Distrito 11.D01

Elaboración: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

ATENCIÓN MÉDICA SEGÚN TIPO DE AFILIACIÓN ENERO DICIEMBRE 2014

| Mes | IESS | Seguro social campesino | ISFFA | ISPOL | No Aporta | Seguro privado | Seguro indirecto | Jubilado | Total |
|------------|------|-------------------------|-------|-------|-----------|----------------|------------------|----------|-------|
| enero | | 3 | | | 2036 | | | | 2039 |
| febrero | 30 | 104 | 2 | | 708 | | 13 | 7 | 864 |
| marzo | 29 | 68 | | | 891 | | 12 | 1 | 1001 |
| abril | | 4 | | | 67 | | | | 71 |
| mayo | 46 | 101 | | | 887 | | 24 | 7 | 1065 |
| junio | 9 | 34 | | | 1007 | 1 | 8 | 1 | 1060 |
| julio | 8 | 28 | | | 1014 | 1 | 12 | 2 | 1065 |
| agosto | 11 | 31 | 1 | | 962 | | 17 | 1 | 1023 |
| septiembre | 11 | 42 | 1 | | 1195 | 1 | 10 | 3 | 1263 |
| octubre | 11 | 39 | | | 1448 | | 4 | 4 | 1506 |
| noviembre | 10 | 46 | | | 1290 | 1 | 2 | 4 | 1353 |
| diciembre | 39 | 116 | 2 | | 989 | 1 | 2 | 1 | 1150 |

| Mes | IESS | Seguro social campesino | ISFFA | ISPOL | No Aporta | Seguro privado | Seguro indirecto | Jubilado | Total |
|--------------|------------|-------------------------|----------|----------|--------------|----------------|------------------|-----------|--------------|
| TOTAL | 204 | 616 | 6 | 0 | 12494 | 5 | 104 | 31 | 13460 |

Fuente: RDACCA. Distrito 11.D01

Elaboración: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

NÚMERO DE ATENCIONES POR TIPO DE CONSULTA ENERO DICIEMBRE 2014

| Nombre de la unidad | Prevencion | | Morbilidad | | Total prevención | Total Morbilidad | No aplica | Total general |
|---------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------------|------------------|------------|---------------|
| | Primeras | Subsecuents | Primeras | Subsecuents | | | | |
| enero | 475 | 262 | 762 | 248 | 737 | 1010 | 292 | 2039 |
| febrero | 97 | 146 | 518 | 102 | 243 | 620 | 1 | 864 |
| marzo | 183 | 204 | 518 | 96 | 387 | 614 | 0 | 1001 |
| abril | 22 | 49 | 0 | 0 | 71 | 0 | 0 | 71 |
| mayo | 108 | 291 | 485 | 181 | 399 | 666 | 0 | 1065 |
| junio | 135 | 203 | 569 | 153 | 338 | 722 | 0 | 1060 |
| julio | 116 | 300 | 494 | 155 | 416 | 649 | 0 | 1065 |
| agosto | 80 | 229 | 531 | 183 | 309 | 714 | 0 | 1023 |
| septiembre | 155 | 237 | 628 | 243 | 392 | 871 | 0 | 1263 |
| octubre | 262 | 388 | 657 | 199 | 650 | 856 | 0 | 1506 |
| noviembre | 165 | 278 | 765 | 145 | 443 | 910 | 0 | 1353 |
| diciembre | 145 | 205 | 616 | 184 | 350 | 800 | 0 | 1150 |
| TOTAL | 1943 | 2792 | 6543 | 1889 | 4735 | 8432 | 293 | 13460 |

Fuente: RDACCA. Distrito 11.D01

Elaboración: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

CONSULTAS POR EL LUGAR DE ATENCION : ENERO - DICIEMBRE 2014

| Nombre de la unidad | Establecimiento | Comunidad | Centro educativo | Domicilio | Albergues | Centro integral del buen vivir | Centro de educación inicial | Escuelas interculturales | Emergencia ambulatoria | CRECENDO CON NUESTROS HIJOS (CNH) | Grupos laborales, fábricas y empresas | Centros de recuperación de adicciones | Otros | Total |
|---------------------|-----------------|------------|------------------|------------|-----------|--------------------------------|-----------------------------|--------------------------|------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|----------|--------------|
| enero | 1472 | 48 | 229 | 254 | 0 | 0 | 21 | 0 | 14 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2039 |
| febrero | 724 | 12 | 41 | 85 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 864 |
| marzo | 767 | 0 | 202 | 22 | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1001 |
| abril | 70 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 71 |
| mayo | 741 | 95 | 37 | 189 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1065 |
| junio | 882 | 23 | 108 | 33 | 0 | 13 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1060 |
| julio | 931 | 65 | 56 | 12 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1065 |
| agosto | 994 | 26 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1023 |
| septiembre | 1180 | 0 | 78 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1263 |
| octubre | 1238 | 20 | 177 | 18 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 51 | 0 | 0 | 0 | 1506 |
| noviembre | 1238 | 9 | 37 | 22 | 0 | 27 | 19 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1353 |
| diciembre | 1143 | 2 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1150 |
| TOTAL | 11380 | 301 | 965 | 648 | 0 | 50 | 40 | 0 | 23 | 53 | 0 | 0 | 0 | 13460 |

Fuente: RDACCA. Distrito 11.D01

Elaboración: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

ANEXO. 12. DATOS RDACCA SUBCENTRO DE SALUD DE YANGANA

ATENCIÓN MÉDICA POR EDAD Y SEXO- ENERO- DICIEMBRE 2014

| MES | Sexo | | | GRUPOS DE EDAD | | | | | | | Total |
|--------------|-------------|-------------|-------------|-------------------|--------------------|------------|------------|--------------|--------------|-----------------|-------------|
| | | | | Neonatos | Lactantes | Niños | Escolares | Adolescentes | Adultos | Adulto mayor | |
| | Hombres | Mujeres | Total | Menores a 28 días | 29 días a 11 meses | 1 a 4 años | 5 a 9 años | 10 a 19 años | 20 a 64 años | mayores 65 años | |
| enero | 106 | 151 | 257 | 0 | 0 | 0 | 68 | 32 | 98 | 59 | 257 |
| febrero | 132 | 194 | 326 | 0 | 4 | 10 | 74 | 47 | 110 | 81 | 326 |
| marzo | 71 | 129 | 200 | 0 | 0 | 0 | 26 | 23 | 92 | 59 | 200 |
| abril | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| mayo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| junio | 115 | 142 | 257 | 4 | 17 | 24 | 46 | 31 | 84 | 51 | 257 |
| Julio | 98 | 208 | 306 | 1 | 8 | 42 | 80 | 41 | 94 | 40 | 306 |
| agosto | 122 | 128 | 250 | 0 | 5 | 21 | 48 | 46 | 90 | 40 | 250 |
| septiembre | 145 | 237 | 382 | 3 | 12 | 36 | 78 | 49 | 107 | 97 | 382 |
| octubre | 118 | 238 | 356 | 3 | 7 | 41 | 45 | 63 | 125 | 72 | 356 |
| noviembre | 171 | 204 | 375 | 0 | 9 | 43 | 92 | 51 | 109 | 71 | 375 |
| diciembre | 123 | 177 | 300 | 0 | 7 | 26 | 85 | 34 | 89 | 59 | 300 |
| TOTAL | 1201 | 1808 | 3009 | 11 | 69 | 243 | 642 | 417 | 998 | 629 | 3009 |

NÚMERO DE ATENCIONES MÉDICAS POR TIPO DE PROFESIONALES ENERO DICIEMBRE 2014

| MES | Médicos | Médico rural | Odontólogo | Odontólogo rural | Psicólogo | Obstetrix | Obstetrix rural | Otros | Total |
|--------------|----------|--------------|------------|------------------|-----------|-----------|-----------------|----------|-------------|
| enero | | 186 | 71 | | | | | | 257 |
| febrero | | 245 | 81 | | | | | | 326 |
| marzo | | 200 | | | | | | | 200 |
| abril | | | | | | | | | 0 |
| mayo | | | | | | | | | 0 |
| junio | | 221 | 36 | | | | | | 257 |
| julio | | 186 | 120 | | | | | | 306 |
| agosto | | 148 | 102 | | | | | | 250 |
| septiembre | | 266 | 116 | | | | | | 382 |
| octubre | | 277 | 79 | | | | | | 356 |
| noviembre | | 210 | 165 | | | | | | 375 |
| diciembre | | 166 | 134 | | | | | | 300 |
| TOTAL | 0 | 2105 | 904 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3009 |

Fuente: RDACCA. Distrito 11.D01

Elaboración: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

ATENCIÓN MÉDICA SEGÚN TIPO DE AFILIACIÓN ENERO DICIEMBRE 2014

| Mes | IESS | Seguro social campesino | ISFFA | ISPOL | No Aporta | Seguro privado | Seguro indirecto | Jubilado | Total |
|------------|------|-------------------------|-------|-------|-----------|----------------|------------------|----------|-------|
| enero | | | | | 257 | | | | 257 |
| febrero | 11 | 75 | | 1 | 197 | | 41 | 1 | 326 |
| marzo | 18 | 76 | | | 70 | | 36 | | 200 |
| abril | | | | | | | | | 0 |
| mayo | | | | | | | | | 0 |
| junio | 10 | 37 | | 1 | 194 | | 14 | 1 | 257 |
| julio | 7 | 37 | | 7 | 224 | | 30 | 1 | 306 |
| agosto | 11 | 38 | | | 172 | | 29 | | 250 |
| septiembre | 4 | 73 | | 1 | 268 | | 36 | | 382 |
| octubre | 10 | 62 | 4 | 2 | 246 | | 32 | | 356 |

| Mes | IESS | Seguro social campesino | ISFFA | ISPOL | No Aporta | Seguro privado | Seguro indirecto | Jubilado | Total |
|--------------|------------|-------------------------|----------|-----------|-------------|----------------|------------------|----------|-------------|
| noviembre | 11 | 58 | 3 | | 294 | | 9 | | 375 |
| diciembre | 19 | 36 | | | 236 | | 7 | 2 | 300 |
| TOTAL | 101 | 492 | 7 | 12 | 2158 | 0 | 234 | 5 | 3009 |

Fuente: RDACCA. Distrito 11.D01

Elaboración: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

NÚMERO DE ATENCIONES POR TIPO DE CONSULTA ENERO DICIEMBRE 2014

| Nombre de la unidad | Prevencion | | Morbilidad | | Total prevención | Total Morbilidad | No aplica | Total general |
|---------------------|------------|--------------|-------------|--------------|------------------|------------------|------------|---------------|
| | Primeras | Subsecuentes | Primeras | Subsecuentes | | | | |
| enero | 30 | 8 | 103 | 52 | 38 | 155 | 64 | 257 |
| febrero | 18 | 16 | 145 | 82 | 34 | 227 | 65 | 326 |
| marzo | 15 | 12 | 126 | 47 | 27 | 173 | 0 | 200 |
| abril | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| mayo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| junio | 33 | 38 | 154 | 32 | 71 | 186 | 0 | 257 |
| julio | 26 | 41 | 137 | 102 | 67 | 239 | 0 | 306 |
| agosto | 19 | 40 | 107 | 84 | 59 | 191 | 0 | 250 |
| septiembre | 37 | 63 | 172 | 109 | 100 | 281 | 1 | 382 |
| octubre | 52 | 43 | 186 | 75 | 95 | 261 | 0 | 356 |
| noviembre | 39 | 93 | 168 | 74 | 132 | 242 | 1 | 375 |
| diciembre | 49 | 78 | 131 | 42 | 127 | 173 | 0 | 300 |
| TOTAL | 318 | 432 | 1429 | 699 | 750 | 2128 | 131 | 3009 |

Fuente: RDACCA. Distrito 11.D01

Elaboración: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

CONSULTAS POR EL LUGAR DE ATENCION : ENERO - DICIEMBRE 2014

| Nombre de la unidad | Establecimiento | Comunidad | Centro educativo | Domicilio | Albergues | Centro integral del buen vivir | Centro de educación inicial | Escuelas interculturales | Emergencia ambulatoria | CRECIENDO CON NUESTROS HIJOS (CNH) | Grupos laborales, fábricas y empresas | Centros de recuperación de adicciones | Otros | Total |
|---------------------|-----------------|-----------|------------------|-----------|-----------|--------------------------------|-----------------------------|--------------------------|------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|-------|-------|
| enero | 229 | 20 | 6 | | | | | | | 2 | | | | 257 |
| febrero | 306 | 10 | 10 | | | | | | | | | | | 326 |
| marzo | 199 | 1 | | | | | | | | | | | | 200 |
| abril | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| mayo | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| junio | 232 | | 25 | | | | | | | | | | | 257 |
| julio | 300 | | | 6 | | | | | | | | | | 306 |
| agosto | 246 | | | 4 | | | | | | | | | | 250 |
| septiembre | 319 | 4 | 42 | 17 | | | | | | | | | | 382 |
| octubre | 350 | | 4 | 2 | | | | | | | | | | 356 |
| noviembre | 309 | | 60 | 6 | | | | | | | | | | 375 |

| Nombre de la unidad | Establecimiento | Comunidad | Centro educativo | Domicilio | Albergues | Centro integral del buen vivir | Centro de educación inicial | Escuelas interculturales | Emergencia ambulatoria | CRECIENDO CON NUESTROS HIJOS (CNH) | Grupos laborales, fábricas y empresas | Centros de recuperación de adicciones | Otros | Total |
|---------------------|-----------------|-----------|------------------|-----------|-----------|--------------------------------|-----------------------------|--------------------------|------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|----------|-------------|
| mbre | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| dicie mbre | 237 | 10 | 52 | 1 | | | | | | | | | | 300 |
| TOTAL | 2727 | 45 | 199 | 36 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 3009 |

Fuente: RDACCA. Distrito 11.D01

Elaboración: Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa

ANEXO. 13. Socialización de tarifario

**UNIVERSIDAD TECNICA PARTICULAR DE LOJA
MAESTRIA EN GERENCIA DE SALUD PARA EL DESARROLLO
LOCAL**

SOCIALIZACION DEL TARIFARIO NACIONAL DE SALUD

CONTROL DE ASISTENCIA

Lugar y fecha: Yangana, 25 de junio de 2015

| Nombre | Número de cédula | Firma |
|-------------------------------|------------------|---|
| Zaira Yosela Verdugo Tinitano | 0301804761 |  |
| Silvia Ordoñez Aguilera | 1102935572 |  |
| Sonia Vanessa Vargas Zhanay | 1105643614 |  |
| Ximena Lisseth Vargas Zhanay | 1150036604 |  |
| Diana Vanessa Ruiz Toledo | 1103979900 |  |
| Ruiz Fidel Muñoz Jarama / 10 | 1103001374 |  |
| | | |
| | | |

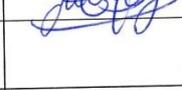


UNIVERSIDAD TECNICA PARTICULAR DE LOJA
MAESTRIA EN GERENCIA DE SALUD PARA EL DESARROLLO
LOCAL

SOCIALIZACION DEL TARIFARIO NACIONAL DE SALUD

CONTROL DE ASISTENCIA

Lugar y fecha: Malacatos, 25 de junio de 2015

| Nombre | Número de cédula | Firma |
|----------------|------------------|---|
| Yelamy Aguirre | 1104062714 |  |
| Luisa Muñoz | 1102521158 |  |
| Juan Pineda | 1102279542 |  |
| Angel Acaro | 1900517390 |  |
| Erick Guerra | 1104675150 |  |
| | | |
| | | |
| | | |



ANEXO. 14. SOCIALIZACIÓN DE RESULTADOS



Loja, 26 de noviembre de 2015

El Director del Distrito Nro. 11D01 Salud – Zona 7, Dr. David Zúñiga, a petición verbal de parte interesada;

CERTIFICA

Que, se socializó los resultados del estudio *Evaluación financiera de los establecimientos de salud nivel 1 de atención - 2014 de las parroquias Malacatos y Yangana*, por parte de la Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa, el día de hoy 26 de noviembre de 2015, al personal de las unidades de atención.

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad, pudiendo hacer uso del presente como creyere conveniente.

Atentamente,



Dr. David Zúñiga
DIRECTOR DEL DISTRITO
DE SALUD NRO 11D01 Salud Zona 07



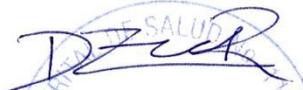
ANEXO. 15. CERTIFICACIÓN ENTREGA DE RESULTADOS

ACTA DE ENTREGA DE INFORME DE LOS SERVICIOS DE SALUD PLANILLADOS DE ENERO A DICIEMBRE DEL 2014

En la ciudad de Loja a los 29 días del mes de enero del año 2016, en cumplimiento del propósito del proyecto puzzle *Evaluación financiera de los establecimientos de salud nivel 1 de atención - 2014 de las parroquias Malacatos y Yangana*; la Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa, en calidad de ejecutora del proyecto procede a entregar el informe final de la investigación, al Dr. David Zúñiga, Director del Distrito 11D01 Salud Zona 7.

Por tanto ambas partes, acuerdan firmar el acta; aceptando que la información que se adjunta a este documento, es la correspondiente a la descrita.


Dra. Janeth Patricia Carpio Figueroa
Entrega conforme


Dr. David Zúñiga
Recibe conforme


DIRECCION DE SALUD
Municipio de Salinas Chacabamba
DIRECCION DE SALUD
DISTRITO 11D01
DIRECTOR

FOTO RELATORÍA

