UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA

La Universidad Católica de Loja

ÁREA BIOLÓGICA Y BIOMÉDICA

TÍTULO DE MAGÍSTER EN GERENCIA EN SALUD PARA EL DESARROLLO LOCAL

Evaluación financiera de las unidades operativas de Cerritos, San Jacinto de Balzar, la Guayaquil, Atención Primaria en Salud (APS) Balzar y Choneros del Distrito de Salud 09D13 - Balzar - Colimes - Palestina de la Zona 5, 2014.

TRABAJO DE TITULACIÓN.

AUTOR: Baquerizo Suárez, Pedro Javier, Dr.

DIRECTOR: Buele Maldonado, Norita Angelita, Mgtr.

CENTRO UNIVERSITARIO GUAYAQUIL

2016

APROBACIÓN DE LA DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Mgtr.

Norita Angelita Buele Maldonado.

DOCENTE DE LA TITULACION

De mi consideración:

El presente trabajo de titulación denominado: **Evaluación financiera de las unidades operativas de Cerritos, San Jacinto de Balzar, la Guayaquil, Atención Primaria en Salud (APS) Balzar y Choneros del Distrito de Salud 09D13 - Balzar - Colimes - Palestina de la Zona 5, 2014,** realizado por el **Dr. Pedro Javier Baquerizo Suárez** ha sido orientado y revisado durante su ejecución, por cuanto se aprueba la presentación del mismo.

Loja, 7 de septiembre del 2016

_____

Mgtr. Norita Buele Maldonado

Directora de Tesis

DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS

"Yo, Pedro Javier Baquerizo Suárez, declaro ser autor del presente trabajo de titulación: **Evaluación financiera de las unidades operativas de Cerritos, San Jacinto de Balzar, la Guayaquil, Atención Primaria en Salud (APS) Balzar y Choneros del Distrito de Salud 09D13 - Balzar - Colimes - Palestina de la Zona 5, 2014,** de la Titulación de Magister en Gerencia en Salud para el desarrollo local, siendo la Mgtr. Norita Buele Maldonado directora del presente trabajo; y eximo expresamente a la Universidad Técnica Particular de Loja y a sus representantes legales de posibles reclamos o acciones legales. Además certifico que las ideas, concepto, procedimientos y resultados vertidos en el presente trabajo investigativo, son de mi exclusiva responsabilidad.

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

_____

Pedro Javier Baquerizo Suárez

CI.0922678800

DEDICATORIA

A DIOS que ha guiado cada uno de mis pasos.

A mis padres por la inmensidad de su amor, porque gracias a ellos, comprendí que la responsabilidad se la debe vivir, como un compromiso de dedicación y esfuerzo.

A mis hermanos Cecilia Andrea y Pedro Andrés por su incondicional apoyo y por compartir mis penas y alegrías.

A mi tía Valeria por su inmenso cariño y sus sabios consejos.

A mi pequeño hijo Pedrito Santiago quien me incentiva a ser mejor cada día.

Y especialmente a mí querida esposa Dra. Ingrid Moreira por estar pendiente de mí en cada momento de mi vida, eres y serás el pilar fundamental en mi vida.

_____

Pedro Javier Baquerizo Suárez

C.I.: 0922678800

AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento sincero a todas aquellas personas que colaboraron de alguna forma para la culminación de mi tesis. Al personal operativo y Administrativo de la **Dirección Distrital de Salud 09D13 de la Zona 5,** ya que sin ese importante aporte no hubiese sido posible llegar a un feliz término.

Le agradezco también a los docentes por haberme facilitado siempre los medios suficientes para llevar a cabo todas las actividades propuestas durante el desarrollo de la misma

Finalmente un eterno agradecimiento e la prestigiosa **Universidad Técnica Particular de Loja y al personal docente del programa "Maestría en Gerencia de Salud para el Desarrollo Local"** quienes me abrieron sus puertas para que siga preparándome para un futuro competitivo.

_____

Pedro Javier Baquerizo Suárez

C.I.: 0922678800

ÍNDICE

Pág.

APROBACIÓN DE LA DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN ii
DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS iii
DEDICATORIA iv
AGRADECIMIENTO v
INTRODUCCIÓN 5
PROBLEMATIZACIÓN 7
JUSTIFICACIÓN 9
OBJETIVOS 10
1.1. Marco Institucional 12
1.1.1. Sub- Centro de Salud Cerritos 12
1.1.1.1. Aspectos geográficos del lugar 13
1.1.1.2. Dinámica poblacional 13
1.1.1.3. Indicadores económicos del cantón 13
1.1.1.4. Educación 14
1.1.1.5. Misión del Sub-Centro de Salud 14
1.1.1.6. Visión del Sub-Centro de Salud 14
1.1.1.7. Organización administrativa 14
1.1.1.8. Servicios que presta la institución 15
1.1.1.9. Datos estadísticos de cobertura 16
1.1.2. Sub-Centro de Salud Choneros 17
1.1.2.1. Aspectos geográficos del lugar 17
1.1.2.2. Dinámica poblacional 18
1.1.2.3. Indicadores económicos del sector 18
1.1.2.4. Misión de la institución 18
1.1.2.5. Visión de la institución 18
1.1.2.6. Organización administrativa 19
1.1.2.7. Servicios que presta la institución 19
1.1.2.8. Datos estadísticos de cobertura 19
1.1.2.9. Características geo-físicas de la institución 20
1.1.2.10. Política de la Institución 20

1.1.3. Unidad operativa La Guayaquil 21
1.1.3.1. Aspectos geográficos del lugar 21
1.1.3.2. Dinámica poblacional 21
1.1.3.3. Misión de la institución 22
1.1.3.4. Visión de la institución 22
1.1.3.5. Servicios que presta la institución 23
1.1.3.6. Datos estadísticos de cobertura 24
1.1.3.7. Características geo-físicas de la institución 24
1.1.3.8. Política de la Institución 25
1.1.4. Sub centro de salud San Jacinto de Balzar 25
1.1.4.1. Aspectos geográficos del lugar 25
1.1.4.2. Dinámica poblacional 26
1.1.4.3. Misión de la institución 27
1.1.4.4. Visión de la institución 27
1.1.4.5. Servicios que presta la institución 27
1.1.4.6. Datos estadísticos de cobertura 28
1.1.4.7. Características geo-físicas de la institución 28
1.1.4.8. Política de la Institución 29
1.2. Marco Conceptual 29
1.3. Modelo de Atención de Salud Integral (MAIS) 29
1.4. Análisis financiero 30
1.5. Costos de calidad 32
1.6. Costos por actividad 33
1.7. Punto de equilibrio 34
2.1. Matriz de involucrados 37
2.2. Árbol de problemas 38
2.3. Árbol de objetivos 39
2.4. Matriz de marco lógico 40
3.1. Resultado 1. Servicios de salud costeados. 44
3.1.1. Socialización del proyecto. 44
3.1.2. Taller de inducción al proceso de costos 45
3.1.3. Recolección de información 45
3.1.4. Generación de Resultados de Costos 48

3.1.4.1. Análisis de resultados de procesamiento de datos de costos y de producción 48
3.2. Resultado 2. Prestaciones de Salud Planilladas 59
3.2.1. Socialización de Tarifario del Sistema Nacional de Salud 59
3.1.5. Recolección de información 60
3.1.6. Valoración de las prestaciones según el Tarifario del Sistema Nacional de Salud. 61
3.1.7. Análisis del indicador del resultado esperado II 64
3.2. Resultado 3. Estrategias de mejoramiento 64
3.2.1. Elaboración del estado de resultado planeado para 2014 y cálculo del punto de equilibrio. 64
3.2.2. Socialización de resultados 68
3.2.3. Diseño de estrategias de mejoramiento. 68
3.2.3.1. Implementar el monitoreo de la producción, productividad y rendimiento del personal profesional. 69
3.3. Entrega de informes a las autoridades distritales. 70
CONCLUSIONES 71
RECOMENDACIONES 72
BIBLIOGRAFÍA 73
ANEXOS 75

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla Nº 1 Datos Estadísticos de Cobertura del C.S Cerrito 16

Tabla Nº 2: Morbilidad en el SCS Choneros 20

Tabla Nº 3: Datos Estadísticos de Cobertura del C.S La Guayaquil 24

Tabla Nº 4: Datos Estadísticos de Cobertura del C.S San Jacinto de Balzar 28

Tabla Nº 5: Matriz de Involucrados 37

Tabla Nº 6: Matriz de Marco Lógico 40

Tabla Nº 7: Costo de atención promedio anual 49

Tabla Nº 8 : Costo per cápita de la población 49

Tabla Nº 9: Costos Directos Anuales de los Servicios - CERRITOS 50

Tabla Nº 10: Costos Directos Anuales de los Servicios - SAN JACINTO DE BALZAR 50

Tabla Nº 11: Costos Directos Anuales de los Servicios - LA GUAYAQUIL 51

Tabla Nº 12: Costos Directos Anuales de los Servicios - APS BALZAR 51

Tabla Nº 13: Costos Directos Anuales de los Servicios - CHONEROS 52

Tabla Nº 14: Costos Indirectos Anuales de los Servicios - CERRITOS 52

Tabla Nº 15: Costos Indirectos Anuales de los Servicios - SAN JACINTO DE BALZAR 53

Tabla Nº 16: Costos Indirectos Anuales de los Servicios - LA GUAYAQUIL 53

Tabla Nº 17: Costos Indirectos Anuales de los Servicios - APS BALZAR 54

Tabla Nº 18: Costos Indirectos Anuales de los Servicios - CHONEROS 54

Tabla Nº 19: Costo Integral y Costo Neto de los Servicios - CERRITOS 55

Tabla Nº 20: Costo Integral y Costo Neto de los Servicios - SAN JACINTO DE BALZAR 55

Tabla Nº 21: Costo Integral y Costo Neto de los Servicios - LA GUAYAQUIL 55

Tabla Nº 22: Costo Integral y Costo Neto de los Servicios - APS BALZAR 56

Tabla Nº 23: Costo Integral y Costo Neto de los Servicios - CHONEROS 56

Tabla Nº 24: Costos fijos de los Servicios - CERRITOS 57

Tabla Nº 25: Costos fijos de los Servicios - SAN JACINTO DE BALZAR 57

Tabla Nº 26: Costos fijos de los Servicios - LA GUAYAQUIL 57

Tabla Nº 27: Costos fijos de los Servicios APS BALZAR 58

Tabla Nº 28: Costos fijos de los Servicios CHONEROS 58

Tabla Nº 29: Costos variables Anuales de los Servicios 59

Tabla Nº 30: Resumen de la planeación anual de las prestaciones de salud en 2014 - CERRITOS 62

Tabla Nº 31: Resumen de la planeación anual de las prestaciones de salud en 2014 – SAN JACINTO DE BALZAR 62

Tabla Nº 32: Resumen de la planeación anual de las prestaciones de salud en 2014 – LA GUAYAQUIL 63

Tabla Nº 33: Resumen de la planeación anual de las prestaciones de salud en 2014 – APS BALZAR 63

Tabla Nº 34: Resumen de la planeación anual de las prestaciones de salud en 2014 – CHONEROS 64

Tabla Nº 35: Estado de resultado para comprobar el punto de equilibrio - CERRITOS 65

Tabla Nº 36: Estado de resultado para comprobar el punto de equilibrio – SAN JACINTO DE BALZAR 66

Tabla Nº 37: Estado de resultado para comprobar el punto de equilibrio – LA GUAYAQUIL 66

Tabla Nº 38: Estado de resultado para comprobar el punto de equilibrio – APS BALZAR 67

Tabla Nº 39: Estado de resultado para comprobar el punto de equilibrio – CHONEROS 67

Tabla Nº 40: Estándares generalmente aceptados para el tiempo de prestación de los servicios 69

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Grafico 1: Organización Administrativa del C.S Cerrito 14

Grafico 2: Organización Administrativa del C.S Choneros 19

Grafico 3: Organización Administrativa del C.S La Guayaquil 22

Grafico 4: Cartera de Servicios del C.S La Guayaquil 23

Grafico 5: Organización Administrativa C.S San Jacinto de Balzar 27

Grafico 6: Modelo de Atención Integral Nacional del MSP 29

Grafica 7: Árbol de Problemas 38

Grafico 8: Árbol de Objetivos 39

RESUMEN

En este proyecto se estudió la situación financiera de los centros de salud de primer nivel, con el objetivo de lograr un panorama amplio del modelo económico con que se maneja cada unidad médica y la ejecución de sus actividades en base a este presupuesto.

Este trabajo se realizó en las unidades operativas de CERRITOS, SAN JACINTO DE BALZAR, LA GUAYAQUIL, Atención Primaria en Salud (APS) BALZAR Y CHONEROS correspondientes al Primer Nivel de Atención del Distrito de Salud 09D13.

Durante el desarrollo del proyecto se utilizó como herramientas metodológicas los métodos detallados en el Marco Lógico del presente Trabajo Colaborativo.

Con los resultados que arrojaron estos estudios, por medio de las herramientas usadas se observó que la condición económica en la que se manejaban dichos centros de salud era buena, pero con aspectos que se podían mejorar, los cuales se enumeraron en el presente trabajo. En la investigación se resaltó que la intervención del Ministerio de Salud en estos centros de atención primaria ha permitido lograr una estabilidad a nivel económico y social.

PALABRAS CLAVE: Estabilidad Económica, Presupuesto, Ahorro, Inversión.

ABSTRACT

In this project the financial situation of the health centers studied first level, with the aim of achieving a broad overview of the economic model that each medical unit and the execution of its activities based on this budget is handled.

This work was performed in the operating units CERRITOS, SAN JACINTO Balzar, THE GUAYAQUIL, APS BALZAR And CHONEROS for the First Level of Care District Health 09D13.

During the development of the project it was used as methodological tools methods detailed in the logical framework of this collaborative work.

With the results shown by these studies, through the tools used was observed that the economic condition in which they currently manage these health centers is good, but with aspects that can be improved, which have been listed in this paper, it should be noted that the intervention of the Ministry of Health in these primary care centers has allowed stability to economic and social level is achieved

KEY WORDS: Economic Stability, budget, savings, investment.

INTRODUCCIÓN

Las unidades de Salud de San Jacinto de Balzar, La Guayaquil, Atención Primaria en Salud (APS) Balzar y Choneros y Cerritos de la zona 5, que fueron escogidas para su análisis, están en proceso de gestión y mejoramiento de sus servicios, el avance de estas unidades de acuerdo a su nivel de atención es vital para la estabilidad del centro y el beneficio directo de los usuarios que las utilizan.

En zonas rurales es donde se ubican principalmente estos centros de atención primaria, por lo cual generalmente tienen muchos problemas debido a su ubicación.

La presencia de plagas y otras problemáticas socio - ambientales ocasionan que el índice de enfermedades sea alto y estos centros debido a ciertas limitaciones no puedan cubrir toda la demanda de atención, más que nada debido a la falta del Talento Humano, el cual se ha ido incrementando en los últimos años, sin embargo, aún existe una Brecha que cubrir.

La limpieza de los locales donde funcionan estos centros de salud es uno de los problemas principales, la ausencia de personal especializado en estos servicios provoca que los encargados del local tengan que, en ocasiones realizar estas funciones, interviniendo con sus trabajos originalmente asignados.

A continuación se desglosan los capítulos que conforman este trabajo para realizar una pequeña síntesis de cada uno de ellos:

Capítulo 1: que consiste en el Marco teórico de la tesis, conformada por los datos de la problemática del centro de salud, para tener un panorama amplio y específico de la situación de estudio, además a través de los recursos bibliográficos se logran establecer vínculos con estudios anteriores y la opinión de expertos refuerza los aspectos y bases principales de la problemática y sus posibles soluciones.

Capítulo 2: el Diseño metodológico, se presentan datos numéricos, estadísticos, escritos y gráficos que sustentan la temática, el problema y se enfoca más hacia las posibles soluciones que se deben ejecutar, con la ayuda de tablas y gráficos se cualifica y cuantifica la información permitiendo llegar a la raíz del problema.

Capítulo 3: se muestran los resultados obtenidos en base al mejoramiento y tratamiento de las problemáticas antes expuestas, en este caso la implementación de personal especializado la inversión en recursos médicos e infraestructura, a través de este apartado se justifica la revisión y posible inversión en el presupuesto por parte del Ministerio de Salud Pública.

En las Conclusiones se muestran los aspectos identificados de la investigación y el mejoramiento de la problemática.

Las Recomendaciones muestran los puntos que se pueden mejorar en base al estudio del problema y sus posibles soluciones.

El mejoramiento de las unidades de salud, su administración financiera y el servicio a sus pacientes es el sustento de este trabajo investigativo, los resultados arrojados ayudarán a mejorar estos puntos mencionados teniendo como principal beneficiarios a los clientes de los centros, y al gobierno nacional que gracias a estos datos podrá tener conocimiento de la administración de recursos y así mejorar los aspectos económicos que generen un cambio positivo en los centros de atención primaria como puerta de entrada al Sistema Nacional de Salud.

Debido a que los centros de salud se encuentran en zonas alejadas, hubo problemas en cuanto logística para recopilar la información el acceso a estos lugares fue complicado, pero al momento de recibir la información se la obtuvo sin mayor inconveniente.

A través de las metodologías, inductiva, estadística, y bibliográfica se logró recopilar la información y reforzar todos los aspectos importantes de la tesis y el trabajo en cuestión, usando como referencia datos de expertos en el área de estudio y clasificando la información, se obtuvieron los resultados que esperaba obtener la investigación para poder solucionar la problemática y mejorar la situación financiera principalmente de los centros, todo en beneficio de los usuarios que buscan un servicio y atención de primera calidad.

PROBLEMATIZACIÓN

DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

En el año 2014 por Acuerdo Ministerial de Salud Pública, desaparece la Dirección Provincial de Salud del Guayas y pasa a convertirse en Direcciones Distritales, siendo así que el sub centro de salud Choneros pasa a formar parte del distrito 09D13 compuesto por Balzar, Colimes y Palestina. De esta manera los sectores de menores recursos se beneficiaron más de la atención primaria y ambulatoria, indicando la mayor cobertura y el acceso gratuito a este tipo de servicios. La atención hospitalaria mejoro en gran medida.

En las Unidades Operativas antes mencionadas se encontró ciertas dificultades en cuanto a la recolección de los datos necesarios para la realización de mí tema ya que no existía una base de datos completa, además de una deficiente planeación de las prestaciones de Salud, existiendo datos disponibles limitados, debido a la transición que existía en ese periodo de tiempo (2014) y a los continuos cambios de Directores Distritales y Departamentales.

Análisis del problema

Para superar las profundas brechas que históricamente se han generado en el país en cuanto a la garantía del derecho a la salud, la Autoridad Sanitaria Nacional ha establecido estrategias que a corto y mediano plazo contribuyan a enfrentar las desigualdades con mayor eficacia, priorizando desde un enfoque de evitabilidad de los problemas a intervenir. El MSP del Ecuador ha desarrollado un modelo de priorización de enfermedades que se orientan a superar enfoques centrados exclusivamente en la carga global de la enfermedad hacia un enfoque de derechos y el logro de mayor eficiencia, eficacia e impacto social y económico en las intervenciones.

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

A pesar del reconocimiento de la importancia de la atención en salud y que esta se encuentra organizada por niveles de atención, y además de saber que en el primer y segundo nivel de atención se puede resolver más del 90% de los problemas de salud, en el sector público estos están debilitados por los bajos presupuestos, el abandono de las unidades, la escases e inestabilidad laboral del personal, la consiguiente pérdida de confianza por parte de la población en el Sistema Nacional de Salud.

Los gastos corrientes se han duplicado entre el año 2007 y el 2012, en tanto que los gastos de capital han subido desde USD 2.627 millones en el 2007 a USD 9.260 millones en el 2012, lo que representa un incremento del 252% del presupuesto.

En la actualidad el Sistema Nacional de Salud debe enfrentar, a más de los rezagos de estos problemas, nuevos retos y necesidades que devienen de cambios en el perfil demográfico y epidemiológico.

Con el fin de garantizar la gratuidad de la salud, se invirtió más de $384 millones en la compra de medicamentos que son entregados en todas las unidades de salud.

El Fortalecimiento del Modelo de Atención Integral de Salud con enfoque familiar, comunitario e intercultural, (MAIS-FC) incorporando la estrategia de Atención Primaria de Salud Renovada (APS-R), es uno de los ejes prioritarios del proceso de transformación del sector salud, su organización e implementación debe responder a las nuevas demandas y necesidades de salud del país que devienen de los cambios en el perfil demográfico y epidemiológico, a la necesidad de superar las brechas en el acceso a servicios integrales de salud; consolidar la articulación de la Red Pública y Complementaria de Salud , así como el fortalecimiento de la capacidad resolutiva del primero, segundo y tercer nivel de atención. En este enfoque se enmarca el presente documento, como guía conceptual y práctica de oferta de servicios en el contexto del Sistema Nacional de Salud.

JUSTIFICACIÓN

La base principal de cualquier institución es el componente económico, un buen presupuesto y capital aseguran una solidez y solvencia a nivel administrativo y de servicio en general, en este caso para los centros de salud públicos es de vital importancia realizar un análisis y balance económico, para reconocer la forma en que se maneja la institución, como se manejan los recursos y en inversiones se realizan para mejorar la calidad de la atención.

La principal problemática encontrada es la falta de inversión en personal especializado en áreas de salud, así como personal de limpieza y servicios varios.

Debido que estos centros se encuentran en áreas alejadas, la presencia de plagas es habitual esto ocasiona que haya un gran número de enfermedades, por esta razón es necesaria la inversión en personal de salud e infraestructura que permita un mejoramiento de estos escenarios.

Este proyecto servirá para tener un panorama amplio del manejo financiero y permitirá al gobierno y el respectivo ministerio evaluar si los ingresos y egresos asignados a estas unidades de salud es el adecuado, y si es necesario aumentar el ingreso asignado a las unidades; así como también en qué aspectos se debe invertir para lograr un servicio de mejor calidad para los usuarios y beneficiarios.

Además este documento debido a su valor informativo puede servir para ser aplicado en otras áreas que lo ameriten y deseen seguir una guía de mejoramiento de los recursos financieros para mejorar la calidad de servicio que brindan las empresas o entidades que lo requieran.

Principalmente se espera que este trabajo sirva para beneficiar al poblado que trata sus afecciones en estos Centros de salud, atendiendo los problemas identificados se logrará un mejoramiento del servicio que se brinda, pudiendo reducir la prevalencia de ciertas enfermedades que afectan a los pobladores, brindándoles una mejor calidad de vida a los habitantes beneficiarios.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Evaluar el componente financiero de las unidades operativas de Cerritos, San Jacinto de Balzar, La Guayaquil, APS Balzar y Choneros de la Zona 5, 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 de los servicios de salud de las unidades operativas de Cerritos, San Jacinto de Balzar, La Guayaquil, APS Balzar y Choneros.

2. Valorar económicamente las prestaciones de salud del 2014 en base al tarifario del sistema nacional de salud.

3. Formular estrategias de mejoramiento de la gestión financiera de las unidades de Cerritos, San Jacinto de Balzar, La Guayaquil, APS Balzar y Choneros.

CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO

1.1. Marco Institucional

En el trabajo realizado se usaron 5 unidades médicas para realizar su respectivo análisis financiero, a continuación se analizaron los aspectos de cada una para conocer más objetivamente cada una de sus características e identificar su entorno.

1.1.1. Sub- Centro de Salud Cerritos

El Sub-Centro de Salud Cerritos se encuentra ubicado en el cantón Balzar provincia del Guayas en el recinto de mismo nombre CERRITOS.

Este recinto se encuentra a 90 KM de la carretera, el sub centro pertenece al área de salud 15.

Las vías de acceso para llegar al sub centro no están en buenas condiciones, son vías empedradas, polvorosas, que en época de invierno constituyen verdaderas trampas de lodo; ya que se encuentra localizado en una loma y el acceso al sub centro de salud cerritos se hace dificultoso en época invernal.

Las personas de los recintos lejanos viajan a caballo durante más o menos dos horas, mientras otras cruzan el río para llegar y recibir la respectiva atención.

En cuanto a los medios de transporte que circulan a Cerritos existen algunos: rutas Empalmeñas, rutas Balzareñas, Sucre.

Los principales riesgos de salud en la población son por la cercanía con el río y el sistema de riego que hace que se mantengan los criaderos de mosquitos siendo este un problema de salud pública.

También es importante hacer seguimientos a los pacientes sobre todo los de riesgos y es casi imposible debido a los cambios de médicos del SCS que rotan siempre y también acudir a capacitaciones sin reemplazo e incluso las mismas vacaciones, en algunos casos han ha existido la suspensión de la atención por reuniones del hospital.

A pesar de que la parroquia cuenta con el abastecimiento de agua por tubería esta no está completamente apta para el consumo por la cantidad de sedimento que se encuentra en esta lo que obliga a la población a consumir agua embotellada, hervida. Cabe recalcar también que Cerritos abastece de agua por medio de una bomba la cual siempre está fallando lo que deja sin agua hasta por 5 días a los pobladores, durante varios años se ha esperado el arreglo de la misma.

1.1.1.1. Aspectos geográficos del lugar

Ubicación

Este Sub-Centro de salud se ubica en el cantón Balzar provincia del Guayas.

Límites

Norte: Cantón Balzar

Sur: Cantón Colimes y el Cantón Palestina

Este: Vinces

Oeste: Provincia de Manabí

Infraestructura

El Sub-Centro de Salud Cerritos está edificado en cemento, consta con una sola planta con los servicios básicos de agua y electricidad.

1.1.1.2. Dinámica poblacional

Según el último censo realizado, la población del recinto cerritos cuenta con aproximadamente 3.573 habitantes. (INEC-CZ5).

Límites del cantón

Norte: Recinto San Juan, San José

Sur: Recinto Don Bosco, Salamina

Este: Recinto Negro Viejo, Pijigual, San Palermo, Los Tamarindos

Oeste: Recinto Francisco Rule.

1.1.1.3. Indicadores económicos del cantón

La población subsiste de la agricultura, especialmente de la cosecha de arroz y maíz. Trabajan la tierra y los jefes del hogar son jornaleros y las mujeres amas de casas. Casi el 90% de la población es de estado civil unión libre.

El principal producto agrícola cultivado es el arroz en pequeños y grandes cultivos.

En los recintos alejados subsisten con cultivos de invierno como es el maíz y productos de ciclo corto durante el invierno. Al momento se está incrementando el cultivo de teca y de palma en grandes lotes de terrenos pertenecientes a hacendados del sector.

Además se está realizando el proyecto tras base de riego Daule-Vinces, que beneficiará a miles de agricultores de once cantones de las provincias de Guayas y los ríos, y estará listo en Diciembre del 2014. El cual ha dado empleo a muchos habitantes de la zona incluidos pobladores de palestina y Balzar.

1.1.1.4. Educación

En cuanto a la educación, el sector cuenta con 10 escuelas fiscales y que este año inicia con educación básica de secundaria la unidad educativa Luis Godin de Cerritos debido a los cambios por distritos ejecutados por el ministerio de educación.

En algunos recintos aún existe el analfabetismo, a pesar de la campaña de alfabetización por parte de los estudiantes de diferentes colegios. La instrucción de la comunidad es primaria.

La mayoría de los jóvenes no han culminado la secundaria por falta de recursos económicos y en el caso de las mujeres por embarazo precoz.

1.1.1.5. Misión del Sub-Centro de Salud

El Sub-Centro de Salud Cerritos, tiene como principal misión brindar la atención más óptima a todos los beneficiarios del recinto Cerritos y sectores aledaños, ayudar en la promoción de salud y disminución de enfermedades de los pobladores, procurando mejorar la calidad de vida de los habitantes.

1.1.1.6. Visión del Sub-Centro de Salud

Ser la unidad de atención óptima que requieren los pacientes, mejorar las infraestructuras y servicios para cubrir todas las necesidades de la población.

1.1.1.7. Organización administrativa (Estadística, Departamento de Planificación Distrital, 2014)

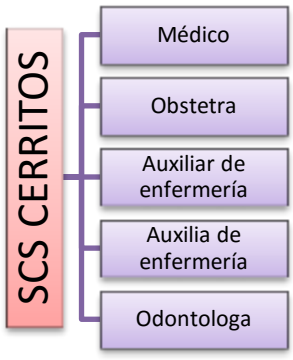


Grafico 1: Organización Administrativa del C.S Cerrito
Autor: Pedro Baquerizo Suarez

1.1.1.8. Servicios que presta la institución

- Examen clínico convencional en consulta externa
- Programa del adulto mayor
- Atención en emergencia de cirugías menores y cuadros agudos en los que se deja observación o derivación a hospital básico.
- Salud escolar
- Planificación familiar
- Control de adolescentes
- Sistema de vigilancia y nutrición (S.I.S.V.A.N.)
- Control de niño sano y descripción de micronutrientes (P.I.N.)
- Programa de atención integral de enfermedades prevalentes de la infancia (A.I.E.P.I.)
- Programa de prevención y control de VIH/SIDA e infección de enfermedades de transmisión sexual (I.T.S.)
- Programa de tuberculosis. Detección temprana de casos.
- Programa de aplicación de vacunas
- Programa de tamizaje neonatal.
- Control de embarazo y atención del embarazo de alto riesgo
- Calificación de discapacidad
- Programa de detección oportuna del cáncer cérvico-uterino y mamario
- Odontología

1.1.1.9. Datos estadísticos de cobertura1 (Estadística, Departamento de Planificación Distrital, 2014)

Tabla Nº 1: Datos Estadísticos de Cobertura del C.S Cerrito

PRINCIPALES ENFERMEDADES TRATADAS EN EL SCS CERRITOS					
	ENFERMEDADES	HOMBRE	MUJER	TOTAL GENERAL	PORCENTAJE
1	CONTROL DE SALUD RUTINA DEL NIÑO	167055	168518	335573	19.7%
2	HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA)	75858	146430	222288	13.07%
3	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMÚN)	82420	115716	198136	11.6%
4	INFECCIÓN INTESTINAL BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	39515	48656	88171	5.1%
5	CEFALEA	9968	73078	83046	4.8%
6	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	5857	62320	68177	4.0%
7	INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS	11964	53443	65407	3.8%
8	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE	15001	49213	64214	3.7%
9	DORSALGIA, NO ESPECIFICADA	28167	29654	57821	3.4%
10	AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	15392	26335	41727	2.4%
11	DERMATITIS ATÓPICA, NO ESPECIFICADA	4144	34759	38903	2.2%
12	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN	12594	22106	34700	2.04%
13	EXAMEN MÉDICO GENERAL	8338	20992	29330	1.7%
14	MONONEUROPATIA DEL MIEMBRO INFERIOR	12834	12545	25379	1.4%
15	ENFERMEDAD PARASITARIA NO ESPECIFICADA	8332	12093	20425	1.2%
16	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN	11043	5447	16490	0.9%
17	INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO	3914	10057	13971	0.8%
18	DISPEPSIA	4547	8163	12710	0.7%
19	ALERGIA NO ESPECIFICADA	8204	4108	12312	0.7%
20	FARINGITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	4503	5304	9807	0.5%
21	OTRAS			261960	16%
TOTAL GENERAL (CONSULTAS ENERO A MARZO 2014)		617046	1083501	1700547	100%
ELABORADO POR PEDRO JAVIER BAQUERIZO					

	CONTROLES MÉDICOS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS			
	CONTROLES	HOMBRE	MUJER	TOTAL
MENOR DE 2 AÑOS	PRIMERA	2	6	8
	SUBSECUENTE	28	7	35
MENOR DE 5 AÑOS	PRIMERA	12	8	20
	SUBSECUENTE	64	58	122
ELABORADO POR PEDRO JAVIER BAQUERIZO				

CONTROLES DE EMBARAZADAS	
SUPERVISIÓN DEL PRIMER EMBARAZO	80
SUPERVISIÓN DE OTROS EMBARAZOS NORMALES	231
TOTAL	311

	TOTAL CONSULTAS REALIZADAS POR GRUPO DE EDADES						
	1 AÑO	1 A 4 AÑOS	5 A 9 AÑOS	10 A 14 AÑOS	15 A 19 AÑOS	20 A 64 AÑOS	65 EN ADELANTE
HOMBRE	76	350	273	176	67	360	246
MUJER	82	301	314	189	110	843	314

Elaborado por: Pedro Baquerizo Suarez

1.1.2. Sub-Centro de Salud Choneros

Este Sub Centro de Salud se encuentra en el recinto Choneros del cantón Balzar, provincia del Guayas, es una unidad de salud correspondiente al primer nivel de atención, con una capacidad resolutiva de los problemas de salud de complejidad baja. En la cual se realizan actividades básicas de: fomento prevención, promoción y recuperación de la salud incluyendo actividades de participación comunitaria; cumple con las normas y programas del MSP para su nivel. Su relación de dependencia y el envío de la información es con la Dirección Distrital de Salud 09D13 zona 5.

El Sub Centro empieza sus funciones desde el año 1988, el cual comienza bajo la dirección del Hospital de El Empalme. En ese respectivo año se produce de manera caritativa la donación de los terrenos en el cual se encuentra el Sub centro, junto con la iglesia de parte del Ab. Washington Giler Moreira.

En el año 2007, el líder comunitario Sr. Antonio Mendoza decide de manera caritativa adecuar las instalaciones del sub centro, para mejorar la calidad de atención tanto para los usuarios como para el personal médico.

En el año 2014, la administración de ese entonces se compromete con mejorar en todos los sentidos el servicio de salud de esas comunidades, dándole un giro de 360º, debido al incremento considerable de Talento Humano además del mejoramiento de la infraestructura, lo que devolvió la confianza de los usuarios de este Centro de Salud.

1.1.2.1. Aspectos geográficos del lugar

Ubicación

El Sub Centro se encuentra en un área que le corresponde a la zona del mismo nombre, El recinto Los Choneros se encuentra ubicado en la provincia del Guayas pertenece a la zona rural del cantón Balzar y sus límites son:

NORTE: Parroquia el Rosario

SUR: Cantón Balzar

ESTE: Cantón El Empalme

OESTE: Cantón Pichincha

Infraestructura

El Sub Centro consta de un piso de cemento dividido en las áreas de consultorios, preparación de pacientes, estadísticas, farmacia, P.A.I., Odontología.

La Unidad Operativa de los Choneros, en el lugar donde se encuentra lamentablemente es de muy difícil acceso debido al mal estado de la vía, llegar a la carretera principal la vía El Empalme – Pichincha toma unos 45 minutos.

1.1.2.2. Dinámica poblacional

Según datos del INEC, la zona de Choneros consta aproximadamente de 10618 habitantes.

1.1.2.3. Indicadores económicos del sector

La población en su mayoría vive de la agricultura y la ganadería, especialmente de la cosecha de piñas y maíz. Laboran la tierra desde muy temprano y las amas de casa son las que se encargan de los quehaceres en el hogar. Casi el 95% de la población es de estado civil unión libre.

El principal producto agrícola cultivado en el arroz en pequeños y grandes cultivos. En los recintos alejados subsisten con cultivos de invierno como lo es el maíz y productos de ciclo corto durante el invierno. Al momento se está incrementando el cultivo de teca perteneciente a hacendados del sector.

1.1.2.4. Misión de la institución

Nuestra principal misión es llevar a cada uno de nuestros pacientes el mejor servicio, atender cada una de sus necesidades y preservar su integridad física y moral, siempre con la vocación y responsabilidad que nos caracteriza.

1.1.2.5. Visión de la institución

Nuestra visión es llegar a ser un Sub Centro completo y moderno que pueda tratar todas las enfermedades que afectan a nuestra población, llevando nuestra atención a todas las familias generando más confianza y afinidad con nuestros beneficiarios.

1.1.2.6. Organización administrativa (Estadística, Departamento de Planificación Distrital, 2014)

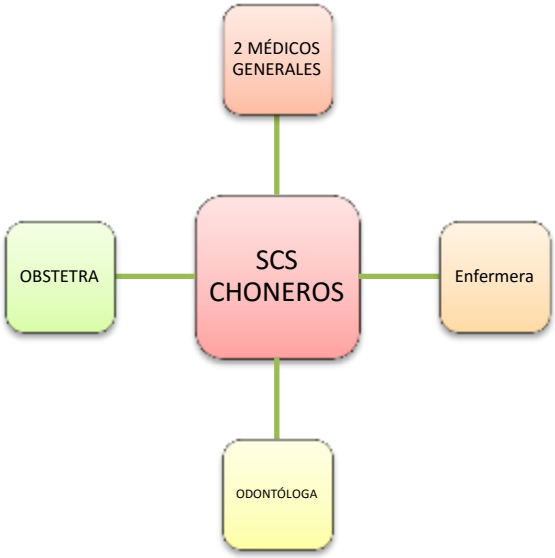


Grafico 2: Organización Administrativa del C.S Choneros
Autor: Pedro Baquerizo Suarez

1.1.2.7. Servicios que presta la institución

- Atención e identificación de usuarias gestantes
- Atención enfermedades crónicas no transmisibles (HTA-DM)
- Atención en emergencia de cirugías menores
- Control de niño sano y prescripción de micronutrientes
- Programa de tuberculosis
- Programa del P.A.I., con aplicación de vacunas
- Programa de tamizaje neonatal
- Control de embarazo y atención del embarazo de alto riesgo
- Calificación de discapacidad

1.1.2.8. Datos estadísticos de cobertura

Tabla Nº 2: Morbilidad en el SCS Choneros

PRINCIPALES ENFERMEDADES TRATADAS EN EL SCS CHONEROS		
	ENFERMEDADES	CANTIDAD
1	RESFRIADO COMÚN	25
2	PARASITOSIS INTESTINAL	18
3	INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	8
4	FARINGITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	4
5	HIPERTENSIÓN ARTERIAL SECUNDARIA	4
6	ARTRITIS, NO ESPECIFICADA	4
7	CANDIDIASIS VAGINAL	4
8	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE	3
9	PITIRIASIS VERSICOLOR	3
10	AMEBIASIS, NO ESPECIFICADA	2
ELABORADO POR PEDRO JAVIER BAQUERIZO		

Elaborado por: Pedro Baquerizo Suarez

1.1.2.9. Características geo-físicas de la institución

El Sub Centro de Salud Choneros además de atender a los pobladores de este lugar, sus servicios de salud también cubre los siguientes recintos.

- Choneros de abajo
- Choneros de adentro
- Hantón
- Barbarita Coello
- San Andrés
- La Fronda
- La Beatriz
- Choneros Chico
- La Karen
- Pechiche Mocho
- Chorrera
- San José
- Pueblo Arrecho

1.1.2.10. Política de la Institución

El Sub Centro de Salud los Choneros tiene como principal responsabilidad brindar toda la atención posible a sus usuarios atender sus necesidades, tratar sus enfermedades, además de promover programas y promoción de salud a los habitantes, para evitar el crecimiento de enfermedades.

1.1.3. Unidad operativa La Guayaquil

Esta Unidad Operativa funciona en el sector La Guayaquil, en el año 1993 se conocía con el nombre de Hacienda. La Guayaquil, la misma que estaba formada por pequeños poblados en los que existían diferentes grupos sociales.

En el año 2001, el líder comunitario Sr. Pepe Quezada decide donar parte de sus tierras al Ministerio de Salud Pública en las cuales se realizó la edificación de un sub centro de salud y en este se atendían las enfermedades más comunes de la comunidad.

1.1.3.1. Aspectos geográficos del lugar

La Unidad Operativa funciona en el recinto La Guayaquil ubicado en la provincia del Guayas, pertenece a la zona rural del cantón Balzar.

Limites

NORTE: Cantón El Empalme

SUR: Cantón Balzar

ESTE: Los Ríos

OESTE: Manabí

Infraestructura

La Unidad Operativa La Guayaquil cuenta con una estructura del año 2000 consta de una planta de hormigón armado obsoleta y reducida para la gran demanda de usuarios que acuden a diario a la unidad.

La unidad está conformada de las siguientes áreas

- Consultorios
- Área de preparación de pacientes
- Área de estadística
- Área de farmacia
- Área de P.A.I.
- Área de Sala de Espera de Pacientes
- Área de Odontología

1.1.3.2. Dinámica poblacional

El área de influencia de la unidad está distribuida en 8 sectores y 33 manzanas, y su población total es de 2345 habitantes

Indicadores económicos del cantón

La población subsiste de la agricultura especialmente de la cosecha de arroz y maíz, trabajan la tierra y los jefes de hogar son jornaleros y las mujeres amas de casa.

El principal producto agrícola cultivado es el arroz en pequeños y grandes cultivos. En los recintos alejados subsisten con el cultivo de invierno. Al momento se está incrementando el cultivo de teca perteneciente a hacendados de sector.

1.1.3.3. Misión de la institución

Ayudar a todos los pacientes de nuestra unidad, brindando los servicios de salud, preservando la calidad, y el profesionalismo en cada actividad que desarrollamos en beneficio de la comunidad.

1.1.3.4. Visión de la institución

Ser la unidad moderna que la comunidad de La Guayaquil necesita, para mejorar el nivel de salud y calidad de vida para todas las familias del recinto.

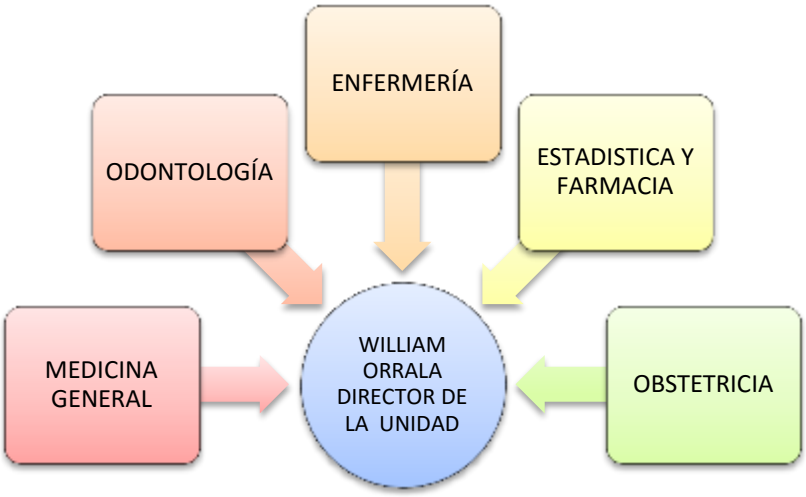


Grafico 3: Organización Administrativa del C.S La Guayaquil
Autor: Pedro Baquerizo Suarez

1.1.3.5. Servicios que presta la institución

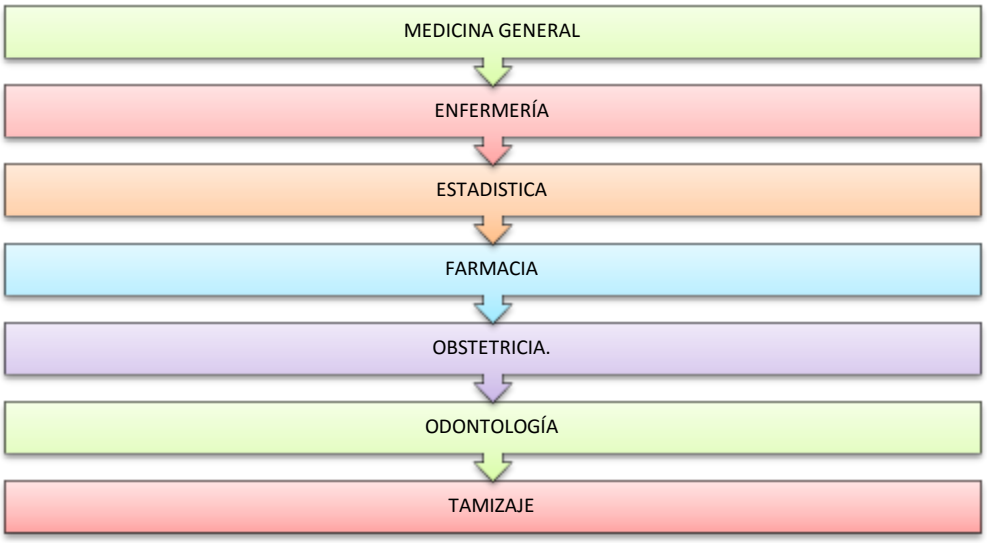


Grafico 4: Cartera de Servicios del C.S La Guayaquil
Autor: Pedro Baquerizo Suarez

Otros Servicios

Programas:

- ITS
- SIVAN
- CONE
- Atención integral al adolescente
- Atención enfermedades crónicas no transmisibles
- Atención Adulto mayor
- Salud escolar
- Tamizaje metabólico neonatal
- Vacunación
- Salud oral
- Planificación familiar
- Embarazo en adolescentes
- Riesgo obstétrico

1.1.3.6. Datos estadísticos de cobertura

Tabla Nº 3: Datos Estadísticos de Cobertura del C.S La Guayaquil

PRINCIPALES ENFERMEDADES TRATADAS EN LA U. LA GUAYAQUIL		
	ENFERMEDADES	CANTIDAD
1	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN	606
2	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMÚN)	593
3	INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	570
4	FARINGITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	357
5	AMIGDALITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	285
6	VAGINITIS AGUDA	208
7	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	134
8	PRURITO VULVAR	115
9	PULPITIS	102
10	AMEBIASIS, NO ESPECIFICADA	89
11	AMENORREA, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN	86
12	ENFERMEDAD INFLAMATORIA DEL CUELLO UTERINO	63
13	DIARREA Y GASTROENTERITIS	58
14	RINITIS ALÉRGICA, NO ESPECIFICADA	58
15	INFLUENZA CON OTRAS MANIFESTACIONES	54
16	ARTRITIS, NO ESPECIFICADA	50
17	CARIES LIMITADA AL ESMALTE	45
18	CEFALEA	38
19	CEFALA DEBIDA A TENSIÓN	35
20	HIPERTENSIÓN SECUNDARIA, NO ESPECIFICADA	30
21	OTROS	2346
ELABORADO POR PEDRO JAVIER BAQUERIZO		

CONTROLES MÉDICOS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS			
	HOMBRE	MUJER	TOTAL
MENOR DE 2 AÑOS	2	6	**8**
	28	7	**35**
MENOR DE 5 AÑOS	12	8	**20**
	64	58	**122**
ELABORADO POR PEDRO JAVIER BAQUERIZO			

Elaborado por: Pedro Baquerizo Suarez

1.1.3.7. Características geo-físicas de la institución

La Unidad Operativa La Guayaquil se encuentra ubicada en el km 135 vía al Empalme, este centro brinda cobertura a los siguientes sectores aledaños.

- El Congo
- Conguillo
- Congo de Abajo
- Congo de Arriba
- La Monserrate
- La Clemencia
- La Basilia
- El Zapallo

- El Cedrón
- Los Mosquitos
- La Carlota
- El Aguacatal
- Hantón
- Mancha de Mate
- San Honorato
- San Perico
- Coop. 22 de Febrero
- Coop. 22 de Junio
- Rio Congo

1.1.3.8. Política de la Institución

Participar de manera activa en la comunidad, realizando programas de promoción de salud para beneficio de las personas priorizando la Salud y el bienestar de los habitantes de La Guayaquil.

1.1.4. Sub centro de salud San Jacinto de Balzar

Este Sub Centro está situado en el cantón Balzar, provincia del Guayas, de la dirección distrital de Salud 09D13.

Brinda atención ambulatoria, y otros servicios de salud a la comunidad, además de realizar labores de fomento, prevención, promoción y recuperación de salud, incluyendo atención en medicina general, obstétrica y odontológica, promueve acciones básicas de saneamiento ambiental y actividades de participación comunitaria, cumple con las normas y programas del MSP.

1.1.4.1. Aspectos geográficos del lugar

El Sub Centro San Jacinto de Balzar se encuentra ubicado en la provincia del Guayas, cantón Balzar, en el barrio San Jacinto Este.

Limites

NORTE: Ernesto Triviño

SUR: José Ignacio Macías

ESTE: Avenida El Estudiante

OESTE: Vía Perimetral

Infraestructura

La Unidad Operativa se encuentra en el área urbana, por lo cual tiene una buena accesibilidad ya que cuenta con vías de paso de hormigón armado que llegan hasta aproximadamente a 4 cuadras del Sub Centro de Salud.

- La estructura está conformada de la siguiente forma:
- Tres consultorios
- Sala de espera, donde también se realizan la preparación de los pacientes
- Área de estadística
- Farmacia
- Área de P.A.I., que se encuentra en el consultorio de odontología, ya que no hay más espacio físico.
- 1 Baño para usuarios y 1 baño para personal de salud

1.1.4.2. Dinámica poblacional

El área de influencia del centro de salud corresponde al Barrio San Jacinto Este, la misma que está distribuida en 13 sectores, su población total es de 6.291 habitantes.

Indicadores económicos del cantón

La población subsiste de la agricultura, especialmente de la cosecha de maíz y el ganado.

Trabajan la tierra y los jefes del hogar son jornaleros y las mujeres amas de casa.

El principal producto agrícola cultivado es el arroz en pequeños y grandes cultivos. Esto es en zonas bajas y que son abastecidas por el sistema de riego instalado en las parroquias y recintos cercanos a la misma. En los recintos alejados donde no llega el sistema de riego subsisten con cultivos de invierno como lo es el maíz y productos de ciclo corto durante el invierno.

No existen proyectos de inversión extranjera en la zona, pero sí los que ha emprendido el Gobierno Autónomo Descentralizado del cantón Balzar tales como la pavimentación de las calles y alcantarillado en la zona.

Educación

En cuanto a la educación, el sector cuenta con 5 escuelas:

- Nueva Juventud
- Alfredo Veintimilla
- Sinaloa
- Lucia Santos de Arosemena
- Juan Agustín Falquez

Es necesario recalcar que en algunos barrios aún existe analfabetismo, a pesar de la campaña de alfabetización. La instrucción de la comunidad es primaria. La secundaria no es culminada

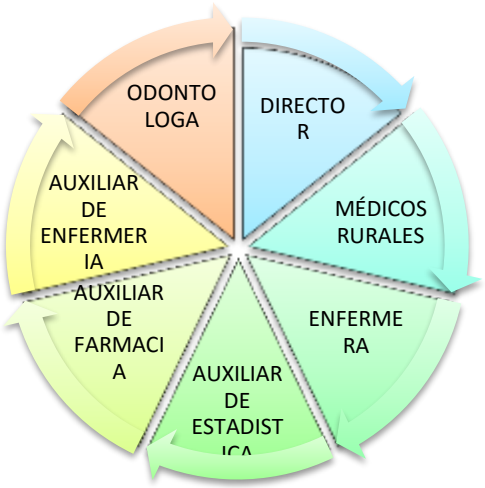
por los jóvenes en su mayoría y menos del 5% de la población ha cursado algún tipo de educación superior.

1.1.4.3. Misión de la institución

Brindar la mejor atención médica a los usuarios del SCS, brindando seguridad y calidad de servicio al paciente a través del trato cálido y profesional de nuestro personal.

1.1.4.4. Visión de la institución

Ser la unidad médica que brinde atención a toda la población, enfocada a la excelencia en el servicio y a los estándares de calidad que merecen los pacientes (Estadística, Departamento de Planificación Distrital, 2014)



Grafica 5: Organización Administrativa C.S San Jacinto de Balzar
Autor: Dr. Pedro Baquerizo Suárez

1.1.4.5. Servicios que presta la institución

- Atención medicina general
- Atención obstetricia
- Atención odontología
- Curaciones e inyecciones
- Promoción de Salud y prevención de enfermedades con la aplicación de todos los programas vigentes del MSP
- Tamizaje neonatal
- Farmacia
- Atención integral a niños, adolescentes, adultos, adultos mayores
- Atención integral del discapacitado
- Sistema integrado de vigilancia alimentaria nutricional (SISVAN)
- Programa del P.A.I.
- Control de embarazo y atención del embarazo de alto riesgo

- ❖ Cuidado obstétrico y neonatal
- ❖ Detección de enfermedades crónicas no transmisibles
- ❖ Programa de control de infecciones de transmisión sexual
- ❖ Control de tuberculosis
- ❖ Visitas domiciliarias
- ❖ Vigilancia epidemiológica

1.1.4.6. Datos estadísticos de cobertura (Estadística, Departamento de Planificación Distrital, 2014)

Tabla Nº 4: Datos Estadísticos de Cobertura del C.S San Jacinto de Balzar

PRINCIPALES ENFERMEDADES TRATADAS EN EL SCS SAN JACINTO DE BALZAR				
	ENFERMEDADES	PRIMERAS	SUBSECUENTES	TOTAL GENERAL
1	HIPERTENSIÓN SECUNDARIA NO ESPECIFICADA	23	1088	1111
2	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMÚN)	339	409	748
3	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN	363	290	653
4	AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	452	186	638
5	INFECCIÓN DE VIAS URINARIAS	259	84	343
6	HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA)	6	254	260
7	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE	3	195	198
8	ALERGIA NO ESPECIFICADA	180	12	192
9	GASTRITIS NO ESPECIFICADA	58	126	184
10	DESNUTRICIÓN PROTEICOCALÓRICA LEVE	79	69	148
11	AMEBIASIS, NO ESPECIFICADA	79	58	137
12	CEFALEA	13	119	132
13	RINITIS ALÉRGICA, NO ESPECIFICADA	121	3	124
14	OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA URINARIO	2	75	77
15	DISPEPSIA	64	10	74
16	BRONQUITIS AGUDA	53	15	68
17	LUMBAGO	50	18	68
18	DESNUTRICIÓN PROTEICOCALÓRICA MODERADA	47	19	66
19	MIALGIA	9	56	65
20	MICOSIS SUPERFICIAL, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN	52	6	58
21	OTRAS	873	555	1428
TOTAL GENERAL (CONSULTAS SEPTIEMBRE - AGOSTO 2014)		3125	3647	6772
ELABORADO POR PEDRO JAVIER BAQUERIZO				

Elaborado por: Pedro Baquerizo Suarez

1.1.4.7. Características geo-físicas de la institución

El Barrio San Jacinto de Balzar, sitio donde se ubica nuestra unidad operativa, tiene 26 recintos aledaños y 13 sectores que conforman el barrio San Jacinto Este, los mismo están designados al sub centro.

1.1.4.8. Política de la Institución

Brindar a la comunidad la mejor gestión en salud, priorizar proyectos que ayuden a mejorar la calidad de vida de los habitantes, informar a la comunidad a través de la promoción de salud brindando confianza a los beneficiarios directos.

1.2. Marco Conceptual

La salud es uno de los vitales importantes en el desarrollo de los seres humanos, en nuestro país, el gobierno tiene la responsabilidad de administrar y garantizar la salud de los ciudadanos, el Ministerio de Salud Pública ha realizado gestiones que han mejorado la atención que reciben los usuarios a nivel nacional, pero esta tarea depende de más trabajo y de constante revisión de los recursos y la administración de los mismos.

En este caso se analiza financieramente los centros de salud de Cerritos, La Guayaquil, APS Balzar y Choneros de la Zona 5, para identificar problemas que puedan ser mejorados para el beneficio de los usuarios de estas unidades.

Para tener un panorama más amplio se mencionan a continuación conceptos a nivel económico que brindar un mejor entendimiento para lograr este análisis de forma correcta.

1.3. Modelo de Atención de Salud Integral (MAIS)

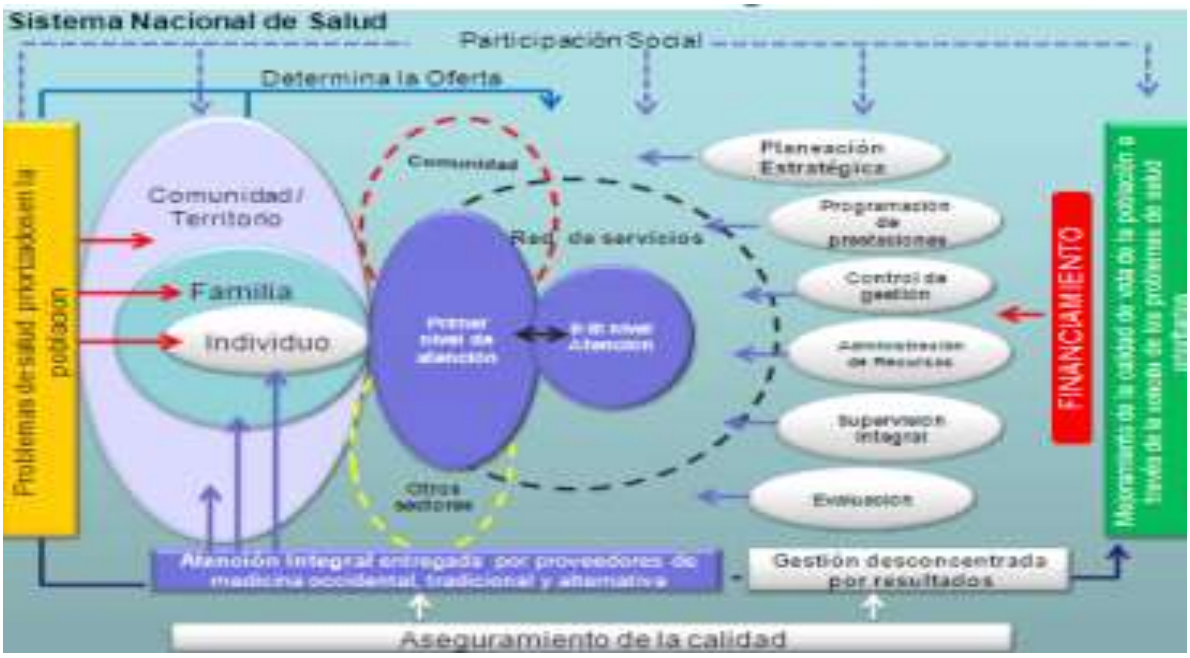


Gráfico 6: Modelo de Atención Integral Nacional del MSP
Fuente: (Ministerio de Salud Publica, 2012)
Elaborado por: Equipo SGS

Se considera modelo de atención de salud integral, a la forma de organización que permite el desarrollo de procedimientos de gestión de salud, tanto de las enfermedades como de los indicadores que afectan la calidad de vida de la sociedad. (Constitucion del Ecuador, 2008, pág. 161)

De acuerdo con lo que determina en la Constitución del Ecuador 2008 sección salud, artículo 358.

El estado se encuentra en la obligación de garantizar a todos los ecuatorianos una atención de salud eficiente y eficaz, gratuita y fomentada los principios de solidaridad, calidez humana, sin distinción de raza condición social o género (Constitucion del Ecuador, 2008).

1.4. Análisis financiero

El análisis financiero de una empresa consiste en el análisis e interpretación, a través de técnicas y métodos especiales, de información económica y financiera proporcionada básicamente por sus estados financieros.

La recopilación de la información necesaria para realizar un análisis financiero, así como el análisis mismo se realizan de acuerdo a las necesidades del usuario.

Los usuarios y sus razones para realizar un análisis financiero podrían ser, por ejemplo:

Inversionistas (accionistas, socios, etc.): para determinar la distribución de utilidades o dividendos, para decidir si vender o adquirir acciones de la empresa, para evaluar la gestión y los resultados, etc.

Acreedores (proveedores, bancos, etc.): para proteger el crédito otorgado, para saber si conceder crédito o nuevos préstamos.

Gerencia: para evaluar su propia gestión, para proponer la distribución de utilidades o dividendos.

Entidades gubernamentales: para determinar los impuestos que la empresa debe pagar, para controlar y supervisar a la empresa.

Un análisis financiero se puede dividir básicamente en métodos:

Método vertical: cuando se analizan las cuentas de los estados financieros de un solo periodo.

Método horizontal: cuando se comparan las cuentas de los estados financieros de dos o más ejercicios, ya sea de una misma empresa o de distintas.

Análisis de los estados financieros en general

En este análisis se analiza e interpreta la información proporcionada por los estados financieros.

En un estado de resultados se analizan los ingresos, los gastos y el beneficio o pérdida que ha generado la empresa con el fin de determinar, por ejemplo, si está generando suficientes ingresos, si está gastando demasiado, si está generando utilidades, etc.

En un balance general se analizan los activos, los pasivos y el patrimonio con que cuenta la empresa con el fin de determinar, por ejemplo, cuánto y dónde ha invertido, cuánto de ese dinero proviene de los acreedores y cuánto proviene de capital propio, cuán eficientemente está utilizando sus activos, etc.

Y en un flujo de caja se analizan los flujos de ingresos y egresos de efectivo que ha tenido la empresa con el fin de determinar, por ejemplo, si cuenta con un déficit o un excedente de efectivo, si es posible que compre al contado o es necesario o preferible que solicite crédito, etc.

Análisis de porcentajes integrales

Este análisis permite comparar una cuenta o partida específica con respecto al total al que pertenece.

A la cuenta que representa el total se le asigna el valor de 100% y a las demás cuentas la proporción correspondiente.

Análisis de las variaciones

También conocido como método de aumentos y disminuciones, consiste en comparar conceptos homogéneos de estados financieros consecutivos de una misma empresa.

Análisis de las tendencias

Consiste en seleccionar un año como base, asignarle el valor de 100% a todas las cuentas o partidas de dicho año, y luego determinar los porcentajes de tendencias para los demás años en relación al año base.

Análisis de ratios financieros

Consiste en el desarrollo y análisis de ratios, razones, indicadores o índices financieros.

Los ratios financieros se clasifican en:

- Ratios de liquidez.
- Ratios de endeudamiento o solvencia.
- Ratios de rentabilidad.
- Ratios de gestión u operativos.

Para el análisis de ratios financieros se puede utilizar tanto el método vertical (al utilizar como referencia estados financieros de un solo periodo) como el método horizontal (al comparar ratios de dos o más periodos).

Otros análisis

Abarcan los análisis financieros que no utilizan los estados financieros como referencia, entre los que destacan el análisis de presupuestos, el análisis del punto de equilibrio, y el análisis de costos.

En el análisis de presupuestos se analizan los pronósticos o previsiones de ventas, cobros, compras, pagos, gastos y demás elementos de una empresa con el fin de planificar objetivos, recursos y estrategias, coordinar actividades, controlar y evaluar resultados, etc.

En el análisis del punto de equilibrio se analiza el punto de actividad en donde los ingresos son iguales a los costos con el fin de conocer a partir de qué nivel de ventas se empieza a generar utilidades, conocer la viabilidad de un proyecto, etc.

Y en el análisis de costos se analizan los desembolsos dinerarios en que incurre la empresa con el fin de conocer la utilidad bruta de un producto o servicio, conocer la rentabilidad de un producto o área, definir el precio de un producto, etc.

1.5. Costos de calidad

Los costes de la calidad son los desembolsos que tiene la empresa para asegurar y garantizar la calidad de sus productos o servicios, así como las pérdidas sufridas cuando no se logra la calidad.

Los costes de la calidad se pueden clasificar en:

Costes de no conformidad: Son los producidos como consecuencia de defectos o fallos. Estos costes pueden dividirse a su vez en:

Costes de anomalías internas: Son los costes en los que se incurre mientras el producto está dentro de la empresa o bajo su control.

Costes de anomalías externas: Son aquellos producidos después de la entrega del producto.

Costes de conformidad: Son los costes producidos para detectar o evitar que se produzcan defectos. Se clasifican en:

Costes de detección: Son los costes de inspección y control.

Costes de prevención: Son los costes en los que se incurre para evitar que se produzcan defectos.

Los costes de conformidad son gastos voluntarios en los que incurre la empresa voluntariamente para evitar que aparezcan los costes de no conformidad. Por ejemplo, instalar un laboratorio o comprar equipos de control para la línea de producción.

La estructura de estos costes es muy diferente en cada empresa. Unas empresas tienen más costes de prevención, otras los tienen en anomalías internas, etc. Lo importante es que la suma total de estos costes sea lo más pequeña posible.

1.6. Costos por actividad

Es un sistema de costeo en el que los costos indirectos de fabricación se aplican primero a las actividades indirectas necesarias para la fabricación del producto, que consumen dinero, es decir, que tienen costo, que se considera indirecto y luego se calculan por producto, en función del número de productos a los que se ha realizado la actividad.

Se considera que de esa manera los costos indirectos quedan asignados a los productos de manera más ajustada a la realidad, que si dicha asignación de realiza con base en un criterio como las horas de mano de obra de fabricación – lo que es usual en los sistemas de costeo por órdenes de producción – especialmente cuando la relación entre las horas hombre directas de producción y el consumo de recursos (costo) indirecto es baja.

Un ejemplo es la mejor manera de explicar la diferencia:

La fabricación de un producto requiere, por ejemplo, además de los procesos propiamente de fabricación, que se estiman de 300.000 horas de mano de obra directa, procesos o actividades indirectas tales como

- Diseño
- Planificación y administración de producción
- Compras
- Mantenimiento
- Control de calidad

El costo indirecto total generado por todas esas actividades para la fabricación de un determinado número de productos, es, digamos $ 6.290.000 mensuales.

Si se fabricaran (terminaran) en el mes dos productos, A y B en cuya producción se gastan respectivamente 1 y 2 horas de Mano de obra directa en cada uno, y se fabrican 6.000 y 14.000 respectivamente, es decir, se consumen 34.000 HH de MDOD, el costo aplicado de indirectos a cada producto sería de $ 185 ($ 6.290/34.000) es decir, que por cada Hora Hombre de mano de obra directa consumida en la fabricación del producto, se cargarían a este $ 185 de costo indirecto de fabricación.

En ese evento, el costo indirecto unitario sería de:

- $ 185.0 para el producto A

- $ 370.0 para el producto B (Gerencie, 2014)

1.7. Punto de equilibrio

El punto de equilibrio, en términos de contabilidad de costos, es aquel punto de actividad (volumen de ventas) en donde los ingresos son iguales a los costos, es decir, es el punto de actividad en donde no existe utilidad ni pérdida.

Hallar el punto de equilibrio es hallar dicho punto de actividad en donde las ventas son iguales a los costos. Mientras que analizar el punto de equilibrio es analizar dicha información para que en base a ella podamos tomar decisiones.

Hallar y analizar el punto de equilibrio nos permite, por ejemplo:

Obtener una primera simulación que nos permita saber a partir de qué cantidad de ventas empezaremos a generar utilidades.

Conocer la viabilidad de un proyecto (cuando nuestra demanda supera nuestro punto de equilibrio).

Saber a partir de qué nivel de ventas puede ser recomendable cambiar un Costo Variable por un Costo Fijo o viceversa, por ejemplo, cambiar comisiones de ventas por un sueldo fijo en un vendedor.

Modelo financiero

Un modelo financiero es cualquier cosa que se utiliza para calcular, para pronosticar o para estimar números financieros. Los modelos pueden por lo tanto extenderse de fórmulas simples a los programas de computadora complejos que pueden llevar horas el funcionamiento.

En el extremo simple un cociente de la valuación, tal como el PE, es un modelo simple de la valuación. Aunque el modelo del término se utilice raramente para algo absolutamente tan simple como un cociente directo, de uso general, él es de uso general para fórmulas levemente más complejas de una naturaleza similar.

Eficiencia en uso de recursos

Para muchas empresas, hacer un buen uso de los recursos es una tarea bastante complicada, sobre todo cuando tienen muchos proyectos en mente y desean obtener buenos resultados al instante.

Para cualquier emprendedor que desea instalar su negocio propio, el concepto de ahorro no puede serle indiferente. Esto, ya que todo negocio significa riesgos y responsabilidades, para lo cual hay que estar preparado y no actuar a ciegas.

En el caso de las pequeñas y medianas empresas, el ahorro es mucho más complicado, ya que por su tamaño no cuentan con grandes recursos y muchas veces optar a un financiamiento

externo es bastante complicado. En términos simples, el ahorro es la parte del ingreso de una empresa que se obtiene restando el gasto total en consumo a los ingresos del negocio. Uno de sus beneficios es que permite la autonomía de la empresa y de su dueño, y por lo tanto, depender cada vez menos de factores externos o de terceras personas. Permite, además, invertir en otras aspiraciones y así hacer que el negocio crezca.

CAPÍTULO II: DISEÑO METODOLÓGICO

2.1. Matriz de involucrados

Tabla Nº 5: Matriz de Involucrados

GRUPOS Y/0 INSTITUCIONES	INTERESES	RECURSOS	MANDATOS	PROBLEMAS PERCIBIDOS
Director Distrital Distrito 09D13 Zona 5	Aumentar la efectividad de las acciones de salud	Establecer prioridades en salud Talentos Humanos Leyes LOSEP	Ley del presupuesto del Estado para el año en curso	Déficit en la distribución de recursos
Unidad Financiera	Estudiar costo efectividad Lograr mejor relación costo beneficio	Talento Humano Personal de la Institución	Constitución de la Republica Presupuesto anual entregado.	Unidades de salud con presupuesto reducido Inestabilidad económica
Director y Personal Médico de la unidad	Promover continuidad en la contratación médica	Reglamentos institucionales y procesos. - Recursos Materiales	Ley Orgánica del Sistema Nacional de Salud para el Año en curso	Falta de optimización de recursos humanos y físicos
Usuarios	Difundir al usuario sus derechos y deberes con el SCS	Mejorar la calidad de atención orientada al usuario	Consejo Nacional de Salud	Reclamos de usuarios insatisfechos
Municipalidad	Posibilidad de alianzas municipales estratégicas	Obtener gestiones en el Consejo Municipal y acuerdos en ordenanzas municipales	Consejo Municipal	Mala calidad del agua, hacinamiento en las viviendas, contaminación ambiental
Personal de enfermería	Conocer el funcionamiento del área	Reglamentos institucionales Leyes LOSEP	Consejo Nacional de Salud	Falta de tiempo, falta de compromiso del personal para-médico
Egresado/a de la Maestría	Contribuir con el desarrollo del proyecto para detectar problemas estratégicos en los servicios y sus costos	Monitorear los procesos de cambio en áreas de financiero y talento humano	Consejo Nacional de Salud	Optimizar el uso de recursos. Evaluar globalmente el desempeño de la Institución y los programas de salud

Elaborado por: Pedro Baquerizo Suárez

2.2. Árbol de problemas

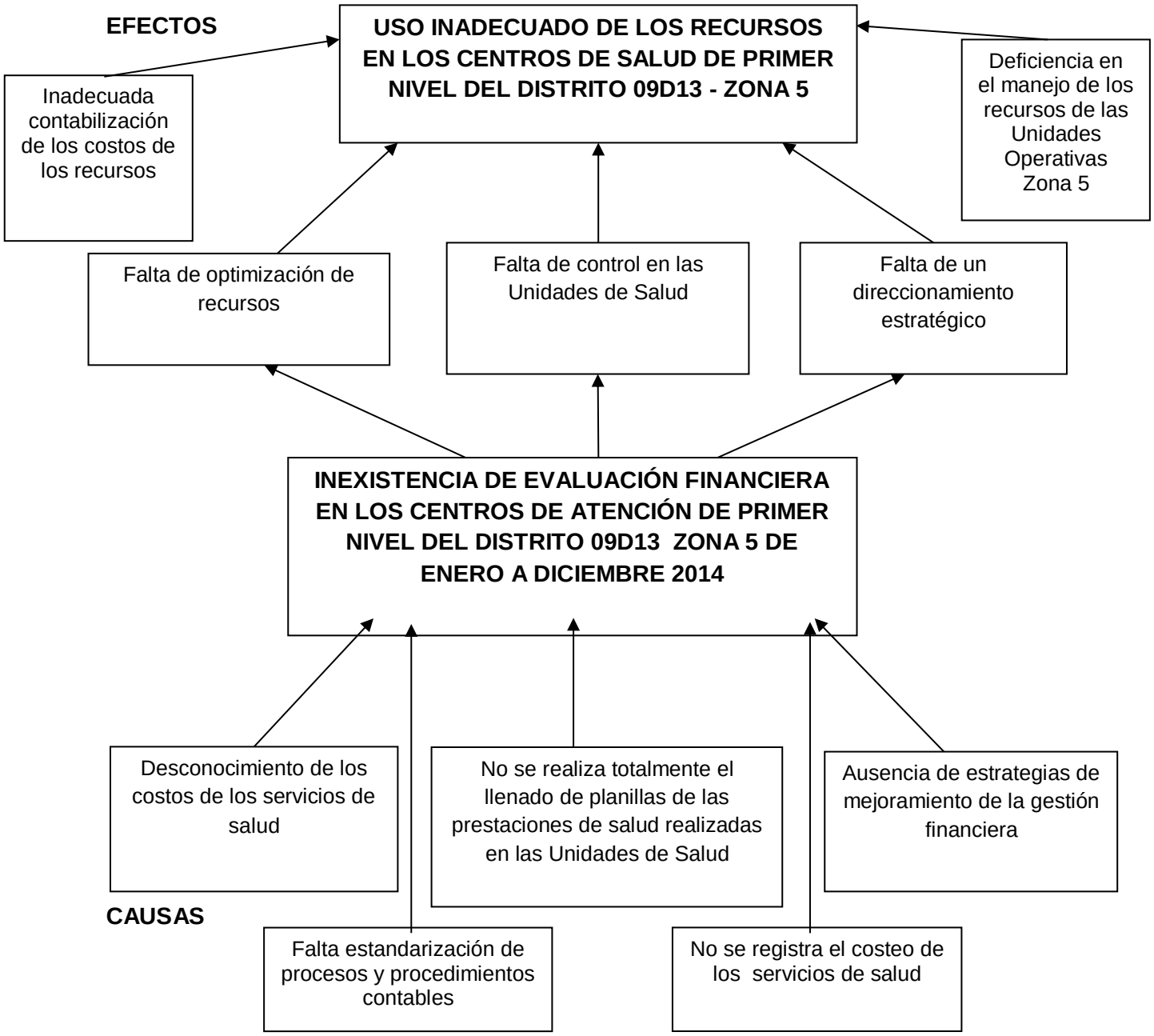


Grafico 7: Árbol de Problemas
Elaborado por: Pedro Baquerizo Suárez

2.3. Árbol de objetivos

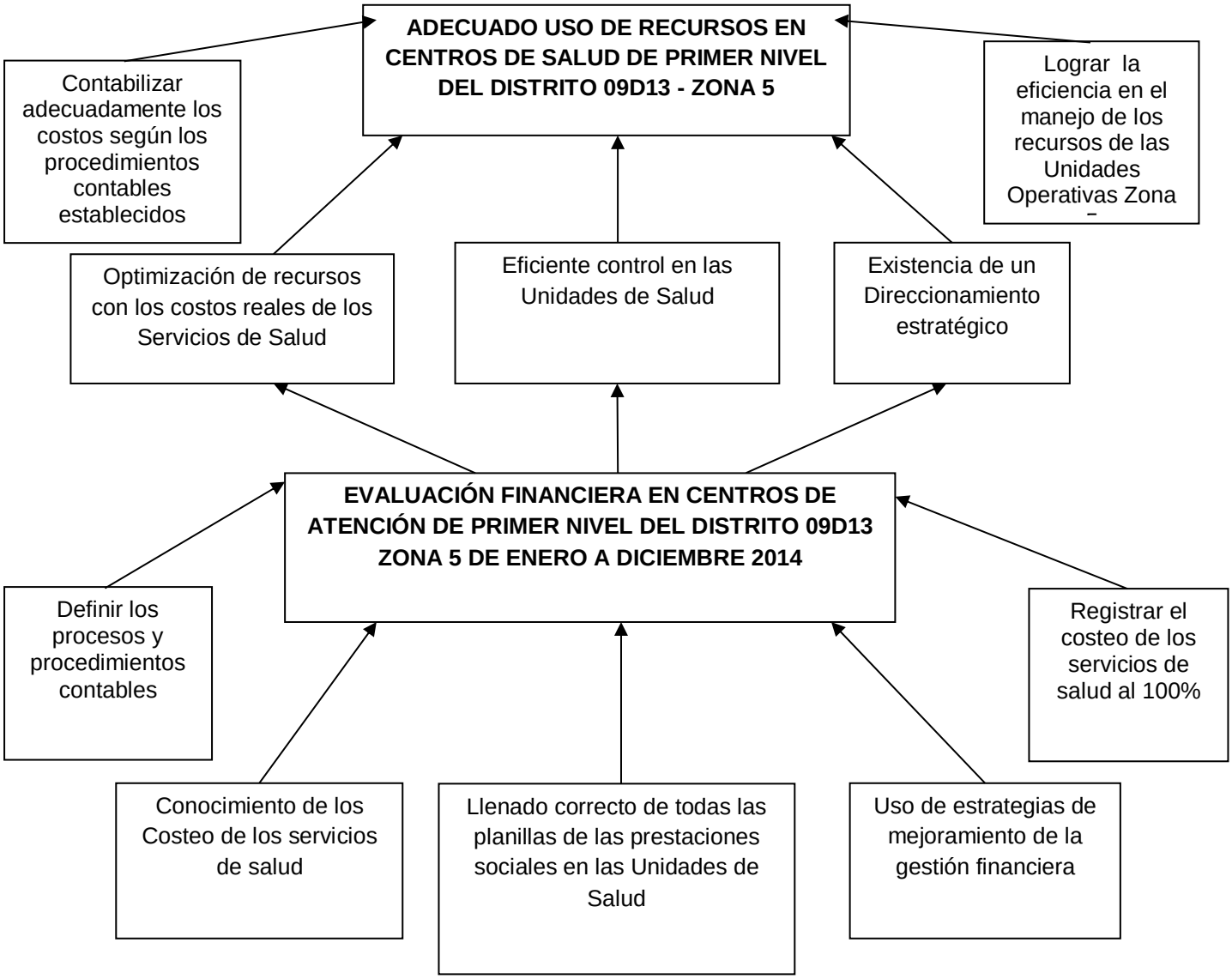


Grafico 8: Árbol de Objetivos
Elaborado por: Pedro Baquerizo Suárez

2.4. Matriz de marco lógico

Tabla Nº 6: Matriz de Marco Lógico

OBJETIVOS	INDICADORES	FUENTES DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
FIN: Contribuir a la optimización de los recursos en Centros de Atención de Primer Nivel del Distrito 09D13 Zona 5		Informes de costos de las Unidades de Salud	Apoyo de parte de las Autoridades de Salud Pertinente. Buena difusión y Verdadero enfoque del problema financiero.
PROPÓSITO: Evaluación Financiera de la prestación en Centros de Salud de Primer Nivel del Distrito 09D13 Zona 5.	Evaluación financiera	Informes presupuestarios mensuales de las Unidades de Salud (los 12 meses del año)	Personal concientizado para brindar atención con calidez y calidad
RESULTADOS ESPERADOS			
Uso adecuado de los recursos de las Unidades de Salud	Costeo del 100 % de servicios de salud a diciembre 2014	Matrices de Costos y los cuadros 1 y 4 del Winsig	Aprobación del presupuesto Plan Operativo Anual (P.O.A)
Prestaciones de salud planilladas.	100 % de prestaciones de salud planilladas a diciembre 2014	Matrices de Facturación de las prestaciones de salud 2014	Se espera que el proyecto cumpla sus metas
Estrategias de mejoramiento de gestión financiera formuladas	Cumplir con el 100% con el registro financiero y comprobar si el presupuesto estuvo bien elaborado al culminar el proyecto.	Informe escrito de las estrategias de mejoramiento de la gestión financiera	Cumplir las metas establecidas

ACTIVIDADES	RESPONSABLES	CRONOGRAMA	PRESUPUESTO ($)
RE 1. Servicios de Salud costeados.			
1.1.Socialización del Proyecto	Maestrante, Director Distrital 09D13 ZONA5, Personal del SCS	Enero y Mayo 2015	**$200,00**
1.2.Taller de inducción al proceso de costos	Maestrante, Director Distrital CD013 ZONA5, Financiero	Enero y Mayo 2015	**$200,00**
1.3Recolección de información.	Maestrante Personal del SCS	Enero y Mayo 2015	**$100,00**
1.4Instalación de programa winsig para procesamiento de datos.	Personal de TIC´S	Abril del 2015	**$15,00**
1.4 Generación de resultados de costos	- Maestrante Personal del SCS	Enero y Mayo 2015	**$200,00**
RE2. Prestaciones de salud planilladas			
2.1Socialización del manejo del tarifario del sistema nacional de salud. Estudiar y evaluar la situación económica y sostenibilidad financiera del servicio de salud – Distrito 09D13, a través de herramientas económicas, así como su impacto social.	Maestrante y Director Distrital	Desde Abril a Mayo 2015	**$300,00**

ACTIVIDADES	RESPONSABLES	CRONOGRAMA	PRESUPUESTO ($)
2.2. Recolección de información de producción de las unidades de salud	Maestrante y Director Distrital	Desde Mayo a junio	**$ 220,00**
2.3.Valoración económica de las prestaciones de salud según el tarifario del sistema nacional de salud actual	Maestrante y Director Distrital	Desde Junio a Julio	**$100,00**
RE3. Estrategias de mejoramiento de Gestión Financiera formuladas			
3.1.Cálculo de punto de equilibrio	Gestor del proyecto	Agosto	$ 20,00
3.2.Socialización de resultados	Maestrante y Directivos	Agosto	$ 150.00
3.3. Diseño de estrategias de mejoramiento, según resultados obtenidos	Maestrante y Directivos	Septiembre	$ 100,00
3.4. Presentación de informe final a autoridades zonales.	Maestrante y Directivos	Septiembre	$120,00

Elaborado por: Pedro Baquerizo Suárez

CAPITULO III: RESULTADOS

3.1. Resultado 1. Servicios de salud costeados.

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

3.1.1. Socialización del proyecto.

Para poder obtener los datos de costos requeridos fue necesario solicitar el apoyo a nivel zonal y de esta manera socializar el proyecto en las Unidades Operativas de **CERRITOS, SAN JACINTO DE BALZAR, LA GUAYAQUIL, APS BALZAR Y CHONEROS** 09D13 - Zona 5 para el efecto se realizaron las siguientes acciones:

Mediante quipux No.154 La viceministra de salud socializo con las coordinaciones zonales, la suscripción del convenio con la Universidad Técnica Particular de Loja (UTPL) para el desarrollo de proyecto denominado Evaluación financiera de los establecimientos del primer nivel.

Se suscribió con el Ministerio de Salud Pública (MSP), la carta de confidencialidad para garantizar el buen uso de la información solicitada.

Mediante quipux No.21 La Coordinación zonal 5, socializa con los Directores distritales el alcance del proyecto, y solicita el apoyo del personal de los distritos para el desarrollo del mismo.

Con la carta y oficio de la viceministra, con fecha 18 de noviembre de 2014 y con el apoyo del tutor, se realizó una sesión de trabajo con la Dirección Distrital, a fin de explicar el proyecto, sus objetivos, alcances, resultados esperados, metas, despertando gran expectativa e interés a nivel directivo por el impacto del mismo y fundamentalmente

Para tomar decisiones racionales que concuerden con los objetivos del establecimiento de salud, deben utilizarse ciertas herramientas de análisis, como son:

- **Balance General Estado de Ganancias y Pérdidas (Resultados)**

Elementos de la empresa que interesan a dichas organizaciones, los proveedores juzgarán la liquidez de la institución de salud que está siendo analizada, pues a ellos les interesa la capacidad de pago inmediato, o sea, observan la capacidad de la empresa para pagar a corto plazo.

Los inversionistas (públicos o privados) están interesados en las utilidades (los ingresos Menos los egresos) actuales y las que se esperan en el futuro. Resultado de ello, el Inversionista se concentra en el análisis de la rentabilidad de la empresa, entendiéndose como rentabilidad a la ganancia obtenida, producto de una inversión.

A nivel interno también se emplea el análisis financiero con el propósito de establecer un control en la utilización de los recursos y de proporcionarle a los proveedores de Capital información adecuada de la condición financiera y del desempeño de la empresa, en la cual puedan basar

sus decisiones de invertir o no invertir. Por ello, se dice que los Inversionistas están particularmente interesados en el rendimiento sobre la Inversión (RSI) de los diversos activos de la empresa y de la eficiencia en la administración de los mismos.

Tanto la liquidez como la rentabilidad se pueden conocer a través de los Estados Financieros. Ellos son:

• El Balance General presenta los activos, pasivos y patrimonio en un momento de tiempo, generalmente anual o trimestral. Corresponde a una fotografía en un momento de tiempo.

• El Estado de Resultados presenta los ingresos y gastos en un período de tiempo, por lo general anual o trimestral. Presenta a un resumen de su rentabilidad a través del tiempo.

3.1.2. Taller de inducción al proceso de costos

Se consiguió el respectivo permiso de parte del Director Distrital 09D13 Zona 5 quien autorizo la toma de datos y la respectiva inducción con el consiguiente apoyo técnico de especialista en costos, logrando recolectar los datos necesarios, además contamos con la ayuda del personal operativo responsable de Talento Humano, Financiero, Estadística del Distrito correspondiente de las Unidades Operativas de **CERRITOS, SAN JACINTO DE BALZAR, LA GUAYAQUIL, ATENCION PRIMARIA EN SALUD (APS) BALZAR Y CHONEROS**.

A nivel interno también empleo, el análisis financiero con el propósito de establecer un control en la utilización de los recursos y de proporcionar a los proveedores de capital información adecuada de la condición financiera y del desempeño de las Unidades Operativas en la que puedan basar sus decisiones de invertir o no invertir. Por ello, se dice que los inversionistas están particularmente interesados en el rendimiento sobre la Inversión de los diversos activos de la empresa y de la eficiencia en la administración de los mismos.

3.1.3. Recolección de información

Se Inicia los procedimientos para levantamiento de información de costos en el primer nivel", para el efecto se utilizaron las matrices diseñadas para cada componente del costo.

Se llenan las matrices por cada Unidad Operativa de Enero a Diciembre del año 2014.

a) Mano de obra: Se recolectaron los datos, en base al siguiente lineamiento:

Remuneraciones: Este rubro se incluye el gasto de la mano de obra del personal de planta y contratos. El valor estará compuesto además del salario mensual unificado por otros elementos como el aporte patronal, fondos de reserva, horas extras, subsidios de antigüedad y familiar, etc.; además se incluirá la parte proporcional mensual del décimo tercero y cuarto sueldo. Es importante recalcar que la principal fuente de información para estructurar mensualmente el gasto de la mano de obra son el distributivo presupuestario y rol de pagos.

Se utilizaron dos 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 Organización Panamericana de la Salud (OPS) para jornadas de 8 horas con sus respectivas variaciones, lo cual está respaldado por el Art.47 del Código del Trabajo de Ecuador que estipula la jornada máxima de trabajo, de ocho horas diarias, de manera que no excedan de cuarenta horas semanales, salvo por disposición de la ley en contrario. Se trabaja con el apoyo de talento humano y Provisión de Servicios de Salud del Distrito.

La matriz de distribución del tiempo se puede observar en el anexo 1. En ella se destaca que todos los cargos trabajan 8 horas diarias de lunes a viernes, para un total semanal de 40 horas y 173.20 horas en el mes.

La segunda corresponde a la remuneración de los empleados y los gastos asociados, en esta matriz se detallan los centros de costos, el talento humano que labora en estos y el tiempo de trabajo. Los cálculos se presentan mensuales y anuales. Todo esto sirvió de base para calcular el costo hora hombre que multiplicado por las horas de atención en servicio permite conocer el total del costo por concepto de mano de obra de cada centro de costo.

b) Medicamentos e insumos médicos

Para el efecto, se prepara la matriz, mediante la cual se recopila el consumo de medicinas, insumos o dispositivos médicos, reactivos de laboratorio y biomateriales odontológicos consumidos por la unidad operativa durante el mes, por cada uno de los centros de costo. Se aclara que se registrara datos sobre consumos reales y no por el plan.

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

El formato de la matriz los medicamentos e insumos médicos se muestra en el anexo 2.

c) Consumo de bienes

Para el efecto, se prepara la matriz, mediante la cual se recopila el consumo de materiales de oficina, materiales de aseo, materiales de impresión y fotografía, materiales de uso informático, combustibles y lubricantes, repuesto y accesorios, lencería, mantenimiento de bienes y materiales varios consumidos por la unidad operativa durante el mes, por cada uno de los centros de costo. Se aclara que se registrara datos sobre consumos reales y no por el plan.

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

La matriz de consumo de bienes se muestra en el anexo 3.

d) Depreciaciones de bienes y uso de inmueble

Se preparó una matriz para obtener información sobre los de activos fijos tangibles de todos los centros de costo, su valor residual y depreciación mensual.

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

La depreciación de los activos fijos tangibles, se determina para los siguientes grupos:

- Muebles y enseres.
- Equipos de oficina y equipos médicos.

e) Gastos fijos generales

Esta partida de gasto contempla: agua y alcantarillado, luz eléctrica propia y alumbrado público, telecomunicaciones (Internet, call center). Los importes se incrementan mensualmente por el efecto de la inflación con una tasa de crecimiento del 2%.

En el proceso de recolección de datos se realizó tanto con el distrito como en el Centro de Salud.

f) Datos de producción

En esta partida se obtuvo información sobre el total de: consultas, procedimientos, exámenes de laboratorio y recetas despachadas. (Anexo 4).

Para concluir con este punto se puede decir que 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, ya que no se dispone de un sistema de información técnicamente diseñado y orientado a obtener resultados como los que se pretenden alcanzar, sin embargo se reconoce que es muy orientador, ya que el 75% aproximadamente de la carga del costo está en mano de obra, información que si fue posible obtener.

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

- Limitado interés sobre el impacto del presente proyecto por parte de algunos directivos y especialmente del personal operativo.

- Falta de información real de los distritos y del Centro de Salud, en donde deja en evidencia la necesidad de mejorar el sistema de información.

3.1.4. Generación de Resultados de Costos

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

Se validó la información y se ingresaron los datos al programa winsig, herramienta desarrollado por la Organización Panamericana de la Salud (OPS), para la obtención de los datos relacionados con los costos de los servicios, para el efecto se contó con el apoyo de profesional informático para la instalación del programa como para la parametrización del mismo en función de la realidad de la unidad.

El programa permitió alcanzar la siguiente información:

- Costos totales 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 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 Registro Diario de Atenciones Ambulatoria (RDACAA), utilizando para el efecto una matriz orientada a conocer el comportamiento de las siguientes variables:

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

Del procesamiento de datos de los Centro de Salud CERRITOS, SAN JACINTO DE BALZAR, LA GUAYAQUIL, APS BALZAR Y CHONEROS durante el ejercicio económico 2014, se concluyen los siguientes resultados obtenidos a partir del cuadro 1 y 4 del Winsig (Ver Anexo 5 y 6 respectivamente):

Tabla Nº 7: Costo de atención promedio anual

Unidades de Salud	Costo total anual	Número de atenciones	Costo promedio por atención
CERRITOS	119.908,48	9.290	12,90
SAN JACINTO DE BALZAR	121.744,32	15.673	7,78
LA GUAYAQUIL	125.404,32	10.910	11,49
APS BALZAR	424.188,24	44.634	9,50
CHONEROS	51.151,32	2.946	17,36

Fuente: Cuadro Nº4 del Winsig
Elaborado por: Dr. Pedro Baquerizo Suárez

El costo anual se obtuvo de la matriz de costos y gastos y el número de atenciones del RDDACA 2014 de las Unidades Operativas de CERRITOS, SAN JACINTO DE BALZAR, LA GUAYAQUIL, APS BALZAR Y CHONEROS. En este no se incluyen los gastos de administración.

El costo anual contiene todos los gastos que incurre la entidad, sin hacer distinción entre fijos y variables.

El costo que mayor relevancia tiene es el del talento humano con un peso aproximado del 75% con relación al costo total.

1. Costo por población asignada

Tabla Nº 8: Costo per cápita de la población

Unidades	Costo total anual	Población asignada	Costo per cápita
CERRITOS	119.908,48	3.573	33,56
SAN JACINTO DE BALZAR	121.744,32	6.291	19,35
LA GUAYAQUIL	125.404,32	2.345	53,48
APS BALZAR	424.188,24	28.613	14,82
CHONEROS	51.151,32	10.618	4,81

Fuente: Cuadro Nº4 del Winsig
Elaborado por: Dr. Pedro Baquerizo Suárez

La población asignada corresponde a todos los habitantes de CERRITOS, SAN JACINTO DE BALZAR, LA GUAYAQUIL, APS BALZAR Y CHONEROS para ello se tomó el Censo de Población y Vivienda del año 2010 vista en al capítulo 1.

2. Costo de servicios

2.1. Costos directos.

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

Tabla Nº 9: Costos Directos Anuales de los Servicios - CERRITOS

Servicio	Costo total del servicio	Costo directo del servicio	% del costo total
Consulta externa	80.390,14	56.590,00	
Visitas Domiciliarias	21.978,64	21.138,48	
Promoción de la salud	4.473,98	4.302,96	
Odontología	13.065,73	12.566,28	
Total	**119.908,48**	**94.597,72**	**78,90%**

Fuente: Cuadro Nº4 del Winsig
Elaborado por: Dr. Pedro Baquerizo Suárez

Tabla Nº 10: Costos Directos Anuales de los Servicios - SAN JACINTO DE BALZAR

Servicio	Costo total del servicio	Costo directo del servicio	% del costo total
Consulta externa	81.850,58	58.902,12	
Visitas Domiciliarias	22.093,75	21.568,68	
Promoción de la salud	4.485,03	4.378,44	
Odontología	13.314,96	12.998,52	
Total	**121.744,32**	**97.847,76**	**80,37%**

Fuente: Cuadro Nº4 del Winsig
Elaborado por: Dr. Pedro Baquerizo Suárez

Tabla Nº 11: Costos Directos Anuales de los Servicios - LA GUAYAQUIL

Servicio	Costo total del servicio	Costo directo del servicio	% del costo total
Consulta externa	86.964,03	63.880,32	
Visitas Domiciliarias	20.622,82	20.137,68	
Promoción de la salud	4.239,62	4.139,88	
Odontología	13.577,85	13.258,44	
Total	**125.404,32**	**101.416,32**	**80,87%**

Fuente: Cuadro Nº4 del Winsig
Elaborado por: Dr. Pedro Baquerizo Suárez

Tabla Nº 12: Costos Directos Anuales de los Servicios - APS BALZAR

Servicio	Costo total del servicio	Costo directo del servicio	% del costo total
Consulta externa	290.565,55	239.287,80	
Visitas Domiciliarias	85.219,75	77.769,36	
Promoción de la salud	19.649,20	17.931,36	
Odontología	28.753,73	26.239,92	
Total	**424.188,24**	**361.228,44**	**85,16%**

Fuente: Cuadro Nº4 del Winsig
Elaborado por: Dr. Pedro Baquerizo Suárez

Tabla Nº 13: Costos Directos Anuales de los Servicios - CHONEROS

Servicio	Costo total del servicio	Costo directo del servicio	% del costo total
Consulta externa	38.620,03	18.871,12	
Visitas Domiciliarias	6.795,81	6.697,56	
Promoción de la salud	1.394,12	1.373,96	
Odontología	4.341,37	4.278,60	
Total	**51.151,32**	**31.221,24**	**61,03%**

Fuente: Cuadro Nº4 del Winsig
Elaborado por: Dr. Pedro Baquerizo Suárez

2.2. Costo Indirecto

El costo directo de los servicios corresponde al Servicio de Consulta Externa, ya que están relacionadas directamente con el nivel de actividad del Centro de Salud. Estos como promedio tienen un peso específico de 75% con relación al costo total de los servicios.

Tabla Nº 14: Costos Indirectos Anuales de los Servicios - CERRITOS

Servicio	Costo total del servicio	Costo Indirecto del servicio	% del costo total
Consulta externa	80.390,14	23.800,14	
Visitas Domiciliarias	21.978,64	840,16	
Promoción de la salud	4.473,98	171,02	
Odontología	13.065,73	499,45	
Total	**119.908,48**	**25.310,77**	**21,10%**

Fuente: Cuadro Nº4 del Winsig,
Elaborado por: Dr. Pedro Baquerizo Suárez

Tabla Nº 15: Costos Indirectos Anuales de los Servicios - SAN JACINTO DE BALZAR

Servicio	Costo total del servicio	Costo Indirecto del servicio	% del costo total
Consulta externa	81.850,58	22.948,46	
Visitas Domiciliarias	22.093,75	525,07	
Promoción de la salud	4.485,03	106,59	
Odontología	13.314,96	316,44	
Total	**121.744,32**	**$ 23.896,56**	**19,62%**

Fuente: Cuadro Nº4 del Winsig
Elaborado por: Dr. Pedro Baquerizo Suárez

Tabla Nº 16: Costos Indirectos Anuales de los Servicios - LA GUAYAQUIL

Servicio	Costo total del servicio	Costo Indirecto del servicio	% del costo total
Consulta externa	86.964,03	23.083,71	
Visitas Domiciliarias	20.622,82	485,14	
Promoción de la salud	4.239,62	99,74	
Odontología	13.577,85	319,41	
Total	**125.404,32**	**23.988**	**19,12%**

Fuente: Cuadro Nº4 del Winsig
Elaborado por: Dr. Pedro Baquerizo Suárez

Tabla Nº 17: Costos Indirectos Anuales de los Servicios - APS BALZAR

Servicio	Costo total del servicio	Costo Indirecto del servicio	% del costo total
Consulta externa	290.565,55	51.277,75	
Visitas Domiciliarias	85.219,75	7.450,39	
Promoción de la salud	19.649,20	1.717,84	
Odontología	28.753,73	2.513,81	
Total	**424.188,24**	**62.959,79**	**14,84%**

Fuente: Cuadro Nº4 del Winsig
Elaborado por: Dr. Pedro Baquerizo Suárez

Tabla Nº 18: Costos Indirectos Anuales de los Servicios - CHONEROS

Servicio	Costo total del servicio	Costo Indirecto del servicio	% del costo total
Consulta externa	38.620,03	19.748,91	
Visitas Domiciliarias	6.795,81	98,25	
Promoción de la salud	1.394,12	20,16	
Odontología	4.341,37	62,77	
Total	**51.151,32**	**19.930,09**	**38,96%**

Fuente: Cuadro Nº4 del Winsig
Elaborado por: Dr. Pedro Baquerizo Suárez

El costo indirecto de los servicios corresponde a los gastos que no tienen relación directa con el nivel de actividad del Centro de Salud, tales como: mano de obra, consumo de bienes, uso de la infraestructura, depreciaciones y gastos fijos. Estos como promedio tienen un peso específico de 25% con relación al costo total de los servicios.

2.3. Costo Integral y Costo Neto

Tabla Nº 19: Costo Integral y Costo Neto de los Servicios - CERRITOS

Servicio	Costo Integral	Costo Neto
Consulta externa	11,23	6,39
Visitas Domiciliarias	70,67	70,67
Promoción de la salud	8,51	8,51
Odontología	10,10	9,71

Fuente: Cuadro Nº4 del Winsig
Elaborado por: Dr. Pedro Baquerizo Suárez

Tabla Nº 20: Costo Integral y Costo Neto de los Servicios - SAN JACINTO DE BALZAR

Servicio	Costo Integral	Costo Neto
Consulta externa	6,62	3,74
Visitas Domiciliarias	38,42	38,42
Promoción de la salud	15,85	15,85
Odontología	5,45	5,44

Fuente: Cuadro Nº4 del Winsig
Elaborado por: Dr. Pedro Baquerizo Suárez

Tabla Nº 21: Costo Integral y Costo Neto de los Servicios - LA GUAYAQUIL

Servicio	Costo Integral	Costo Neto
Consulta externa	11,31	6,18
Visitas Domiciliarias	42,79	42,78
Promoción de la salud	16	16
Odontología	5,49	5,49

Fuente: Cuadro Nº4 del Winsig
Elaborado por: Dr. Pedro Baquerizo Suárez

Tabla Nº 22: Costo Integral y Costo Neto de los Servicios - APS BALZAR

Servicio	Costo Integral	Costo Neto
Consulta externa	7,79	5,67
Visitas Domiciliarias	85,65	85,65
Promoción de la salud	45,80	45,80
Odontología	4,86	4,86

Fuente: Cuadro Nº4 del Winsig
Elaborado por: Dr. Pedro Baquerizo Suárez

Tabla Nº 23: Costo Integral y Costo Neto de los Servicios - CHONEROS

Servicio	Costo Integral	Costo Neto
Consulta externa	17,83	6,62
Visitas Domiciliarias	97,08	97,08
Promoción de la salud	34,00	34,00
Odontología	6,49	6,49

Fuente: Cuadro Nº4 del Winsig
Elaborado por: Dr. Pedro Baquerizo Suárez

El costo neto se calcula a través de la siguiente fórmula:

CN = CT- CNA

Dónde: CN: costo neto, CT: costo total, CNA: costos no admisibles.

Los costos no admisibles corresponden a los gastos de promoción de ventas, comercialización y de servicio posterior a la venta; por tanto esos gastos no existen en este Centro de Salud.

2.4. Costos fijos

Tabla Nº 24: Costos fijos de los Servicios - CERRITOS

RUBRO	Costo fijos del servicio	% del costo total
Remuneraciones	88.651,68	73,93%
Servicios Básicos	2.520,00	2,10%
Depreciaciones	1.993,56	1,66%
Uso del edificio	545,40	0,45%
TOTAL	93.710,64	78,14%

Fuente: Cuadro Nº4 del Winsig
Elaborado por: Dr. Pedro Baquerizo Suárez

Tabla Nº 25: Costos fijos de los Servicios - SAN JACINTO DE BALZAR

RUBRO	Costo fijos del servicio	% del costo total
Remuneraciones	90.075,24	73,99%
Servicios Básicos	787,20	0,65%
Depreciaciones	1.882,80	1,55%
Uso del edificio	603,00	0,50%
TOTAL	93.348,24	76,69%

Fuente: Cuadro Nº4 del Winsig
Elaborado por: Dr. Pedro Baquerizo Suárez

Tabla Nº 26: Costos fijos de los Servicios - LA GUAYAQUIL

RUBRO	Costo fijos del servicio	% del costo total
Remuneraciones	85.583,40	68,25%
Servicios Básicos	1.082,40	0,86%
Depreciaciones	2.037,48	1,62%
Uso del edificio	635,40	0,51%
TOTAL	89.338,68	71,24%

Fuente: Cuadro Nº4 del Winsig
Elaborado por: Dr. Pedro Baquerizo Suárez

Tabla Nº 27: Costos fijos de los Servicios APS BALZAR

RUBRO	Costo fijos del servicio	% del costo total
Remuneraciones	303.621,96	71,58%
Servicios Básicos	13.529,04	3,19%
Depreciaciones	3.645,84	0,86%
Uso del edificio	1.103,40	0,26%
TOTAL	321.900,24	75,89%

Fuente: Cuadro Nº4 del Winsig
Elaborado por: Dr. Pedro Baquerizo Suárez

Tabla Nº 28: Costos fijos de los Servicios CHONEROS

RUBRO	Costo fijos del servicio	% del costo total
Remuneraciones	40.902,36	79,96%
Servicios Básicos	116,96	0,23%
Depreciaciones	224,68	0,44%
Uso del edificio	193,80	0,38%
TOTAL	41.437,8	81,01%

Fuente: Cuadro Nº4 del Winsig
Elaborado por: Dr. Pedro Baquerizo Suárez

El costo Fijo de los servicios corresponde a los gastos que tienen relación directa con el consumo de recursos por pago de servicios correspondientes a la actividad del Centro de Salud, tales como: servicios básicos, RMU etc. Estos como promedio tienen un peso específico de 75% con relación al costo total de los servicios.

2.5. Costos variables.

Tabla Nº 29: Costos variables Anuales de los Servicios

Unidades de Salud	Costo Total	Costo Fijo	Costo Variable
Cerritos	119.908,49	93.710,65	26.197,84
San Jacinto de Balzar	121.744,32	93.348,24	28.396,08
La Guayaquil	125.404,32	89.338,68	36.065,64
APS Balzar	424.188,24	321.900,24	102.288
Choneros	51.151,32	41.437,8	9.713,52

Fuente: Cuadro Nº4 del Winsig
Elaborado por: Dr. Pedro Baquerizo Suárez

3.2. Resultado 2. Prestaciones de Salud Planilladas

3.2.1. Socialización de Tarifario del Sistema Nacional de Salud

Con el apoyo de las autoridades de la Coordinación Zonal 5, se procedió a convocar al Director Distrital, Director médico, responsable financiero del distrito, a fin de socializar sobre la estructura y manejo de Tarifario del Sistema Nacional de Salud.

Dicha capacitación se realizó en la ciudad de Balzar con la siguiente temática:

Programa de Capacitación sobre el Tarifario del Sistema Nacional de Salud

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

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

- El tarifario de honorarios médicos en unidades de primer nivel

- Tarifario de servicios institucionales.
- Consulta externa.
- Consulta obstetricia
- Consulta psicología
- Visitas domiciliarias con enfoque preventivo
- Visitas domiciliarias con enfoque curativo
- Promoción de la salud
- Odontología
- Procedimientos
- Emergencia
- Laboratorio

3.- Ejercicios prácticos.

Tutores: Personal técnico especializado en el uso del Tarifario del Sistema Nacional de Salud de la coordinación zonal 5.

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

Tiempo de duración: 3 horas.

3.1.5. Recolección de información

- 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.

Acciones de promoción y prevención

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

Servicios institucionales

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

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

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

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 esperados, sin embargo se reconoce que es muy orientador, ya que Registro diario de Atenciones por Consulta Ambulatoria (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 ello. Las unidades del MSP, no reportan la producción detallada de cada uno de los servicios, en los Distritos, solo se consolidan datos globales, hecho que constituye una serie limitación en el ámbito gerencial.

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

Utilizando la metodología señalada se obtuvieron los valores planeados de cada servicio, siendo los siguientes los resultados obtenidos:

Resumen de la planeación anual de prestaciones de salud año 2014:

Tabla 30: Resumen de la planeación anual de las prestaciones de salud en 2014 - CERRITOS

Servicios médicos	Valor planeado	% de participación
Consulta externa	80.390,14	67,04
Visitas domiciliarias con enfoque preventivo	21.978,64	18,33
Promoción de la salud	4.473,98	3,73
Odontología	13.065,73	10,90
Totales	**$119.908,49**	**100,00%**

Fuente: Cuadro Nº4 del Winsig
Elaborado por: Dr. Pedro Baquerizo Suárez

Tabla 31: Resumen de la planeación anual de las prestaciones de salud en 2014 – SAN JACINTO DE BALZAR

Servicios médicos	Valor planeado	% de participación
Consulta externa	81.850,58	67,23
Visitas domiciliarias con enfoque preventivo	22.093,75	18,15
Promoción de la salud	4.485,03	3,68
Odontología	13.314,96	10,94
Totales	**$ 121.744,32**	**100,00%**

Fuente: Cuadro Nº4 del Winsig
Elaborado por: Dr. Pedro Baquerizo Suárez

Tabla 32: Resumen de la planeación anual de las prestaciones de salud en 2014 – LA GUAYAQUIL

Servicios médicos	Valor planeado	% de participación
Consulta externa	86.964,03	69,35
Visitas domiciliarias con enfoque preventivo	20.622,82	16,45
Promoción de la salud	4.239,62	3,38
Odontología	13.577,85	10,83
Totales	**$ 125.404,32**	**100,00%**

Fuente: Cuadro Nº4 del Winsig
Elaborado por: Dr. Pedro Baquerizo Suárez

Tabla 33: Resumen de la planeación anual de las prestaciones de salud en 2014 – APS BALZAR

Servicios médicos	Valor planeado	% de participación
Consulta externa	290.565,55	68,50
Visitas domiciliarias con enfoque preventivo	85.219,75	20,09
Promoción de la salud	19.649,20	4,63
Odontología	28.753,73	6,78
Totales	**424.188,23**	**100,00%**

Fuente: Cuadro Nº4 del Winsig
Elaborado por: Dr. Pedro Baquerizo Suárez

Tabla 34: Resumen de la planeación anual de las prestaciones de salud en 2014 – CHONEROS

Servicios médicos	Valor planeado	% de participación
Consulta externa	38.620,03	75,50
Visitas domiciliarias con enfoque preventivo	6.795,81	13,29
Promoción de la salud	1.394,12	2,73
Odontología	4.341,37	8,49
Totales	**$ 51.151,33**	**100,00%**

Fuente: Cuadro Nº4 del Winsig
Elaborado por: Dr. Pedro Baquerizo Suárez

Del análisis de la información se puede concluir lo siguiente: Los servicios que más aportan al plan de ingresos planeados para el año 2014 son: en primer lugar el servicio de consulta externa, en segundo lugar las visitas domiciliarias con enfoque preventivo y en tercer lugar odontología.

3.1.7. Análisis del indicador del resultado esperado II

El indicador del resultado esperado en la matriz del marco lógico planteaba que el 100 % de prestaciones de salud planeadas a diciembre 2014, el cual fue cumplido a cabalidad gracias a las diferentes estrategias implementadas en el presente proyecto.

3.2. Resultado 3. Estrategias de mejoramiento

3.2.1. Elaboración del estado de resultado planeado para 2014 y cálculo del punto de equilibrio.

Cálculo del punto de equilibrio

Para Hongren y colaboradores (2006), “el punto de equilibrio es el nivel de ventas con el que los ingresos son iguales a los gastos y la utilidad neta es cero”.

1. El comportamiento de los costos y de los ingresos se ha determinado y es lineal dentro de la fluctuación adecuada de actividad. Puede usarse ese análisis aun cuando el comportamiento no sea lineal.

2. Los gastos pueden distinguirse entre variables - se convierten costos - y de operaciones (fijos).

3. Los gastos de operaciones permanecen constantes aunque se admiten variaciones.

4. Los precios de los factores y los costos son invariables aunque se permiten variaciones que son tomadas en cuenta.

5. La composición de las ventas ha de ser constante aunque el análisis admite ajustes por esa causa.

6. Los ingresos y los costos se comparan con una base común de actividad.

7. Todos los factores han sido establecidos sobre la base de negocio en marcha a la luz de las situaciones previstas. Existen técnicas que permiten estimar comportamientos para negocios que comienzan.

Cuando la Organización tiene muchos servicios e incluso en diferentes unidades de medida. Se usa el que se muestra a continuación (Hongren, Sunden, & Stratton, 2006, pág. 53).

$$V = \frac{Gf}{1 - \frac{Cvt}{V}}$$

V = Ventas necesarias para alcanzar el punto de equilibrio.

Gf = Gastos fijos

Cvt = Costos variables totales previstos.

V = Ventas totales estimadas.

Para calcular el punto de equilibrio primero se realizó el estado de resultado presupuestado para 2014, el cual se obtiene combinando las matrices de facturación y la de costos y gastos.

Tabla 35: Estado de resultado para comprobar el punto de equilibrio - CERRITOS

Costos Fijos	93.710,64
Costos Variables	26.197,85
Costos Totales	119.908,49
Valoración de Ingresos según tarifario	**$119.908,49**
PE USD	$ 119.908,49
PE %	100%

Como se puede ver en el resultado de la tabla anterior el Centro de Salud alcanza el punto de equilibrio cuando alcance una venta de servicios de $ 119.908,49 dólares americanos, con lo cual se obtendría una valoración adecuada de ingresos en el año.

Tabla 36: Estado de resultado para comprobar el punto de equilibrio – SAN JACINTO DE BALZAR

Costos Fijos	93.348,24
Costos Variables	28.396,08
Costos Totales	121.744,32
Valoración de Ingresos según tarifario	**$ 121.744,32**
PE USD	**$ 121.744,32**
PE %	100%

Fuente: Cuadro Nº4 del Winsig
Elaborado por: Dr. Pedro Baquerizo Suárez

Como se puede ver en el resultado de la ecuación anterior el Centro de Salud alcanza el punto de equilibrio cuando alcance una venta de servicios de $ 121.744,32 dólares americanos, con lo cual se obtendría una valoración adecuada de ingresos en el año.

Tabla 37: Estado de resultado para comprobar el punto de equilibrio – LA GUAYAQUIL

Costos Fijos	89.338,68
Costos Variables	36.065,64
Costos Totales	125.404,32
Valoración de Ingresos según tarifario	**$ 125.404,32**
PE USD	$ 131.541,22
PE %	105 %

Fuente: Cuadro Nº4 del Winsig
Elaborado por: Dr. Pedro Baquerizo Suárez

Como se puede ver en el resultado de la ecuación anterior el Centro de Salud alcanza el punto de equilibrio cuando alcance una venta de servicios de $ 131541.22 dólares americanos, con lo cual se obtendría una valoración adecuada de ingresos en el año.

Tabla 38: Estado de resultado para comprobar el punto de equilibrio – APS BALZAR

Costos Fijos	321.900,24
Costos Variables	102.288
Costos Totales	424.188,24
Valoración de Ingresos según tarifario	**$ 424.188,23**
PE USD	**$ 424.188,24**
PE %	100 %

Fuente: Cuadro Nº4 del Winsig
Elaborado por: Dr. Pedro Baquerizo Suárez

Como se puede ver en el resultado de la ecuación anterior el Centro de Salud alcanza el punto de equilibrio cuando alcance una venta de servicios de $ 424.188,24 dólares americanos, con lo cual se obtendría una valoración adecuada de ingresos en el año.

Tabla 39: Estado de resultado para comprobar el punto de equilibrio – CHONEROS

Costos Fijos	41.437,8
Costos Variables	9.713,52
Costos Totales	51.151,32
Valoración de Ingresos según tarifario	**$ 51.151,33**
PE USD	**$ 51.151,32**
PE %	100%

Fuente: Cuadro Nº4 del Winsig
Elaborado por: Dr. Pedro Baquerizo Suárez

Como se puede ver en el resultado de la ecuación anterior el Centro de Salud alcanza el punto de equilibrio cuando alcance una venta de servicios de $ 51.151,32 dólares americanos, con lo cual se obtendría una valoración adecuada de ingresos en el año.

.

3.2.2. Socialización de resultados

Una vez que el proyecto ha sido revisado y valorado, se socializará con las autoridades de la Dirección Distrital y su equipo técnico para motivar y sensibilizar sobre la importancia de la temática y el establecimiento de un diálogo y profundo sobre:

1) Resultados de los costos y planeación de los servicios y su comparación con el mercado y/o con otras unidades similares.
2) Importancia e impacto del manejo eficiente de los recursos
3) Importancia de mantener un sistema de información efectivo
4) Importancia de evaluar la productividad y rendimiento del personal de la unidad.
5) Necesidad de tener una planificación orientada a la búsqueda de la eficiencia
6) Se aspira cumplir esta actividad en el mes de agosto del presente ejercicio económico.

3.2.3. Diseño de estrategias de mejoramiento.

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

a) 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.

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

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

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

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

Luego de realizar el análisis presupuestario, y considerando que más del 75% del costo de los servicios de los centros de Salud del Primer Nivel son devengados al talento humano, se diseñó una matriz que permita evaluar la producción, productividad y rendimiento del mismo, matriz con la cual se obtendrá mejor información sobre la inversión ejecutada en el talento humano dentro del Sistema Nacional de Salud.

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

Tabla 40: Estándares generalmente aceptados para el tiempo de prestación de los servicios

Profesionales	**Estándares aceptados**
Consulta médica primera	20 minutos
Consulta médica subsecuente	20 minutos
Consulta odontológica	30 minutos
Consulta de psicología	60 minutos

Visita domiciliaria	40 minutos

Fuente: MAIS
Elaborado por Dr. Pedro Baquerizo Suárez

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.

3.3. Entrega de informes a las autoridades distritales.

Luego de culminar con todas las actividades propuestas en este trabajo de tesis y de su aprobación, se presentará el informe final a la dirección del Distrito 09D13, con todos los documentos anexos que evidencien el desarrollo de las actividades propuestas y los resultados obtenidos, generando el compromiso de en sus servidores y hacer extensiva esta experiencia a las otras unidades del primer nivel.

CONCLUSIONES

Una vez efectuado el análisis, se logró alcanzar el propósito de dicha investigación, el cual consistió en realizar la evaluación financiera de las prestaciones de servicios de salud en las unidades de Cerrito, La Guayaquil, San Jacinto de Balzar, Atención Primaria en Salud (APS) Balzar y Choneros, con lo cual se determinó que el costo en relación a la producción de atención en los servicios de salud investigados del año 2014 es adecuado.

Se cumplió el 100% de prestaciones de salud planeadas en el año 2014, los servicios que más aportan al plan de ingresos según la planeación del año 2014, se encuentra en primer lugar, el servicio de Consulta Externa, en segundo lugar Odontología y en tercer lugar las Visitas Domiciliarias con enfoque preventivo. El llenado correcto de todas las planillas de las prestaciones sociales en las Unidades de Salud permitió realizar un análisis de los costos que se incurrieron en el año 2014, con lo cual se conseguirá optimizar los recursos con los costos reales de los Servicios de Salud.

La formulación e implementación de estrategias de mejoramiento de la gestión financiera de las unidades de Salud, se consigue el manejo eficiente y control en las Unidades de Salud, garantizando así mejores condiciones de equidad en todos los sectores, y conseguir incorporar acciones en bien de la comunidad**.**

Por todo esto se debe realizar un análisis continuo de costos, valoración económica de las prestaciones, de esta manera se generará mayor rentabilidad, con el objetivo de dar solución al problema de salud, además de formular estrategias de mejoramiento en los recursos económicos con que cuenta el Estado.

.

RECOMENDACIONES

Monitorear, controlar y dar seguimiento a los costos y gastos sobre los sistemas de distribución, abastecimiento y uso de los medicamentos y materiales de consulta de los servicios de salud de las Unidades de Salud del Distrito 09D13, con el propósito de optimizar los recursos de las unidades.

Estandarizar los indicadores económicos, sociales y financieros de la salud a nivel nacional y regional, para ello se debe pedir asesoramiento y apoyo a las diversas áreas del Ministerio de Salud Pública en la toma de decisiones mediante la obtención y evaluación de información que permita analizar la sostenibilidad económica del sector salud, mediante acciones de viabilidad financiera y factibilidad de los proyectos, con la finalidad de optimizar la asignación de recursos y alcanzar los objetivos propuestos.

Coordinar con el Sistema Común de Información, mediante la interacción de bases de datos de los actores del Sistema Nacional de Salud, Instituto Nacional Estadística y Censos, y otros actores, que contribuyan al procesamiento de información necesaria para el análisis económico y social del sector de la salud.

Elaborar propuestas de políticas y diseñar estrategias que permitan optimizar la asignación equitativa de recursos buscando la sustentabilidad financiera del Sistema Nacional de Salud.

BIBLIOGRAFÍA

Goldman Ariel. 2014. Gestión económica financiera. Buenos Aires, Argentina.

Rendón Cesar. 2011 Costos de la Calidad. Cali, Colombia.

Escobar Luisa. 2012. Costeo basado en actividades.

Sustachs David. 2012. Introducción a la Modelación Financiera. Santa Cruz de la Sierra. Bolivia.

Sánchez José, La importancia del desarrollo organizacional en una institución pública de educación superior. México.

OMS" Preparación de indicadores para vigilar los progresos realizados en el logro de la salud para todos en el año 2.000"

Álvarez, C., Vacarezza, M., Vignolio, J., & Sosa, A. (2011). *Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud.* Quito.

Constitucion del Ecuador. (2008). *Seccion II.* Quito-Ecuador.

Gallo, E. H. (2011). *Metodología de Gestión Productiva de los Servicios de Salud.* INEC.

INEC.(2012). *Censo de Población y Viviendas.* Ecuador.

Ministerio de Salud Publica. (2012). Obtenido de http://www.salud.gob.ec/

Gallo, E. H. (2011). *Metodología de Gestión Productiva de los Servicios de Salud.* INEC.

Organización Panamericana de la Salud. (2010). *Metodología de Gestión Productiva de los Servicios de Salud - Introducción y Generalidades.* Washington, D.C: OPS.

Pesantez León, M. (2012). *Guía Didáctica Economía y Salud.* Loja-Ecuador: Universidad Técnica Particular de Loja.

Polimeni, R., Fazbozzi, F., & Alderberg, A. (1997). *Contabilidad de Costos, tercera edición.* Santa Fe de Bogotá, Colombia: Mc Graw Hill Interamericana.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Distribución de Tiempo

Cerrito

CLASIFICACION DEL TIEMPO DEL PERSONAL QUE LABORA EN VARIOS CENTROS DE GESTION																				
Formato auxiliar para calcular la distribucion de las horas medicas en los diferentes servicios del establecimiento																				
				Total horas / semana										DISTRIBUCION DE HORAS POR SERVICIO Y POR MES								
N	Nombres	Denominacion	SERVICIO	Consulta medici	Consulta obstet	Visita domicilia	Promocion de s	Odontologia	Vacunas	Procedimiento	Administracion	Total horas	HORAS CONTRATADAS	Consulta medici	Consulta obstet	Visita domicilia	Promocion de s	Odontologia	Vacunas	Procedimiento	Administracion	TOTAL
1	DRA. JORDANA YUZ HUMANANTE	MEDICO RURAL	Medico General	24	0	12	3	0	0	0	1	40	**40,0**	103,92	0,00	51,96	12,99	0,00	0,00	0	4,33	173,20
2	DRA MARIUXI ESPINOZA	MEDICO RURAL	Medico General	24	0	12	3	0	0	0	1	40	**40,0**	103,92	0,00	51,96	12,99	0,00	0,00	0	4,33	173,20
3	LIC. GUADALUPE	LICENCIADA RURAL	Vacunación	0	0	12	2	0	26	0	0	40	**40,0**	0,00	0,00	51,96	8,66	0,00	112,58	0	0,00	173,20
4	OD. ANDREINA TERAN MORA	ODONTOLOGA RURAL	Odontología	0	0	6	1	32	0	0	1	40	**40,0**	0,00	0,00	25,98	4,33	138,56	0,00	0	4,33	173,20
5	AUX MARGARITA RIVAS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	Preparación	0	0	0	0	0	0	30	10	40	**40,0**	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	130	43,30	173,20
6	OBST. RAQUEL YEPEZ	OBSTETRIZ 8HD	Obstetricia	0	24	12	2	0	0	0	2	40	**40,0**	0,00	103,92	51,96	8,66	0,00	0,00	0	8,66	173,20

Anexo 1: Matriz de Distribución de Tiempo (Continuación)

San Jacinto de Balzar

CLASIFICACION DEL TIEMPO DEL PERSONAL QUE LABORA EN VARIOS CENTROS DE GESTION																					
Formato auxiliar para calcular la distribucion de las horas medicas en los diferentes servicios del establecimiento																					
N	Nombres	Denominacion	SERVICIO	Total horas / semana								Total horas programadas	HORAS CONTRATADAS	DISTRIBUCION DE HORAS POR SERVICIO Y POR MES								TOTAL
				Consulta	Consulta	Visita	Promocion de	Odontologia	Vacunas	Procedimiento	Administracio			Consulta medicina	Consulta obstetricia	Visita domiciliaria	Promocion de salud	Odontologia	Vacunas	Procedimiento	Administracio n	
1	DR. PEDRO LUIS LARA TILUANO	MEDICO RURAL	Medico General	24	0	12	3	0	0	0	1	40	**40,0**	103,92	0,00	51,96	12,99	0,00	0,00	0,00	4,33	173,20
2	DR. VICTOR HUGO GUARACA PARREÑO	MEDICO RURAL	Medico General	24	0	12	3	0	0	0	1	40	**40,0**	103,92	0,00	51,96	12,99	0,00	0,00	0,00	4,33	173,20
3	LIC DIANA PARRA POSLIGUA	LICENCIADA RURAL	Vacunación	0	0	12	2	0	26	0	0	40	**40,0**	0,00	0,00	51,96	8,66	0,00	112,58	0,00	0,00	173,20
4	OD. ILIANA VELEZ GONZALEZ	ODONTOLOGA RURAL	Odontología	0	0	6	1	32	0	0	1	40	**40,0**	0,00	0,00	25,98	4,33	138,56	0,00	0,00	4,33	173,20
5	AUX. MARIA CEVALLOS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	Preparación	0	0	0	0	0	0	30	10	40	**40,0**	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129,90	43,30	173,20
6	OBST. ESTEFANIA BAEZ ESCOBAR	OBSTETRIZ 8HD	Obstetricia	0	24	12	2	0	0	0	2	40	**40,0**	0,00	103,92	51,96	8,66	0,00	0,00	0,00	8,66	173,20

Anexo 1: Matriz de Distribución de Tiempo (Continuación)

La Guayaquil

CLASIFICACION DEL TIEMPO DEL PERSONAL QUE LABORA EN VARIOS CENTROS DE GESTION

Formato auxiliar para calcular la distribucion de las horas medicas en los diferentes servicios del establecimiento

N	Nombres	Denominacion	SERVICIO	Total horas / semana								Total horas	HORAS CONTRATADAS	DISTRIBUCION DE HORAS POR SERVICIO Y POR								
				Consulta	Consulta	Visita	Promocion de	Odontologia	Vacunas	Procedimiento	Administracio			Consulta medicina	Consulta obstetricia	Visita domiciliaria	Promocion de salud	Odontologia	Vacunas	Procedimiento	Administracio n	TOTAL
1	DR. GUIDO TUTIVEN SUPLEWICHE	MEDICO RURAL	Medico General	24	0	12	3	0	0	0	1	40	**40,0**	103,92	0,00	51,96	12,99	0,00	0,00	0,00	4,33	173,20
2	DRA. GLORIA REQUENA	MEDICO RURAL	Medico General	24	0	12	3	0	0	0	1	40	**40,0**	103,92	0,00	51,96	12,99	0,00	0,00	0,00	4,33	173,20
3	LIC. MAUREN BARZOLA	LICENCIADO RURAL	Vacunación	0	0	12	2	0	26	0	0	40	**40,0**	0,00	0,00	51,96	8,66	0,00	112,58	0,00	0,00	173,20
4	OD. GIANNA BOLAÑOS RODRIGUEZ	ODONTOLOGA RURAL	Odontología	0	0	6	1	32	0	0	1	40	**40,0**	0,00	0,00	25,98	4,33	138,56	0,00	0,00	4,33	173,20
5	AUX MARITZA MONTECE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	Preparación	0	0	0	0	0	0	30	10	40	**40,0**	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129,90	43,30	173,20
6	OBST. HELEN MOREIRA DEL BARCO	OBSTETRIZ 8HD	Obstetricia	0	24	12	2	0	0	0	2	40	**40,0**	0,00	103,92	51,96	8,66	0,00	0,00	0,00	8,66	173,20

Anexo 1: Matriz de Distribución de Tiempo (Continuación)

APS Balzar

CLASIFICACION DEL TIEMPO DEL PERSONAL QUE LABORA EN VARIOS CENTROS DE GESTION															
Formato auxiliar para calcular la distribucion de las horas medicas en los diferentes servicios del establecimiento															
				semana						DISTRIBUCION DE HORAS POR					
N	Nombres	Denominacion	SERVICIO	Consulta	Visita	Promocion de	Administracio	Total horas	HORAS CONTRATADAS	Consulta medicina general	Visita domiciliaria	Promocion de salud	Odontologia	Administracio n	TOTAL
1	MODESTO APARICIO DUEÑAS MENDO	MEDICO GENERAL	Medico General	24	12	3	1	40	**40,0**	103,92	51,96	12,99	0,00	4,33	173,20
2	JUAN ALFREDO BOHORQUEZ DELGAD	MEDICO GENERAL	Medico General	24	12	3	1	40	**40,0**	103,92	51,96	12,99	0,00	4,33	173,20
3	WENDY MABEL BRIONES MALDONAD	MEDICO GENERAL	Medico General	24	12	3	1	40	**40,0**	103,92	51,96	12,99	0,00	4,33	173,20
4	RAQUEL ELIZABETH TELLO RAMIREZ	MEDICO GENERAL	Medico General	24	12	3	1	40	**40,0**	103,92	51,96	12,99	0,00	4,33	173,20
5	HERACLIDES GONZALEZ	MEDICO GENERAL	Medico General	24	12	3	1	40	**40,0**	103,92	51,96	12,99	0,00	4,33	173,20
6	VANESSA MALENA SARMIENTO LOPE	MEDICO GENERAL	Medico General	24	12	3	1	40	**40,0**	103,92	51,96	12,99	0,00	4,33	173,20
7	LIDIA GUILLERMINA MATAMOROS AL	MEDICO GENERAL	Medico General	24	12	3	1	40	**40,0**	103,92	51,96	12,99	0,00	4,33	173,20
8	STEPHANIE LISSETTE CARDENAS ROD	ODONTOLOGA RURAL	Odontología	0	6	1	1	40	**40,0**	0,00	25,98	4,33	138,56	4,33	173,20

Anexo 1: Matriz de Distribución de Tiempo (Continuación)

Choneros

CLASIFICACION DEL TIEMPO DEL PERSONAL QUE LABORA EN VARIOS CENTROS DE GESTION																				
Formato auxiliar para calcular la distribucion de las horas medicas en los diferentes servicios del establecimiento																				
N	Nombres	Denominacion	SERVICIO	Total horas / semana							Total horas	HORAS CONTRATADAS	DISTRIBUCION DE HORAS POR SERVICIO Y POR							TOTAL
				Consulta	Consulta	Visita	Promocion de	Odontologia	Vacunas	Administracio			Consulta medicina	Consulta obstetricia	Consulta psicologia	Visita domiciliaria	Promocion de salud	Odontologia	Vacunas	Administracio n	
1	DRA. MARIA CARVAJAL DE LA A	MEDICO RURAL	Medico General	24	0	12	3	0	0	1	40	**40,0**	103,92	0,00	0,00	51,96	12,99	0,00	0,00	4,33	173,20
2	DRA. MARJORIE CASTRO HOLGUIN	MEDICO RURAL	Medico General	24	0	12	3	0	0	1	40	**40,0**	103,92	0,00	0,00	51,96	12,99	0,00	0,00	4,33	173,20
3	LIC. ANA BASTIDAS	LICENCIADA RURAL	Vacunación	0	0	12	2	0	26	0	40	**40,0**	0,00	0,00	0,00	51,96	8,66	0,00	112,58	0,00	173,20
4	OD. PAULA HEREDIA VARGAS	ODONTOLOGA RURAL	Odontología	0	0	6	1	32	0	1	40	**40,0**	0,00	0,00	0,00	25,98	4,33	138,56	0,00	4,33	173,20
5	OBST. CANDY CASTRO CALERO	OBSTETRIZ RURAL	Obstetricia	0	24	12	2	0	0	2	40	**40,0**	0,00	103,92	0,00	51,96	8,66	0,00	0,00	8,66	173,20

Anexo 2: Matriz de medicamentos e insumos médicos

CONSUMO MENSUAL DE MEDICINAS EN INSUMOS MEDICOS (DOLARES)					
	Medicinas	**Insumos o dispositivos Médicos**	**Reactivos de laboratorio**	**Reactivos de Imagen**	**Biomateriales odontológicos**
CONSULTA MEDICINA GENERAL	x	x			
CONSULTA ESPECIALIZADA	x	x			
CONSULTA OBSTETRICIA	x	x			
CONSULTA PSICOLOGIA	x	x			
VISITAS DOMICILIARIAS	x	x			
PROMOCION DE LA SALUD	x	x			
ODONTOLOGIA	x	x			x
VACUNAS	x	x			
PROCEDIMIENTOS	x	x			
EMERGENCIA	x	x			
LABORATORIO		x	x		
IMAGEN		x		x	
SALA DE PARTOS	x	x			
REHABILITACION/MEDICINA FISICA		x			
AMBULANCIA	x	x			
FARMACIA		x			
ADMINISTRACION					

Anexo 3: Matriz de consumo de bienes

CONSUMO DE MATERIALES POR CENTRO DE COSTOS (VALORES EN DOLARES)									
	Material de oficina	Material de aseo	Material de impresión y fotografía	Material de uso informático	Combustibles y lubricantes	Repuestos y accesorios	Lencería	Mantenimiento de bienes	Materiales varios
CONSULTA MEDICINA GENERAL	x	x	x	x		x	x	x	x
CONSULTA ESPECIALIZADA	x	x	x	x		x	x	x	x
CONSULTA OBSTETRICIA	x	x	x	x		x	x	x	x
CONSULTA PSICOLOGIA	x	x	x	x		x	x	x	x
VISITAS DOMICILIARIAS	x	x	x	x		x	x	x	x
PROMOCION DE LA SALUD	x	x	x	x		x	x	x	x
ODONTOLOGIA	x	x	x	x		x	x	x	x
VACUNAS	x	x	x	x		x	x	x	x
PROCEDIMIENTOS	x	x	x	x		x	x	x	x
EMERGENCIA	x	x	x	x		x	x	x	x
LABORATORIO	x	x	x	x		x	x	x	x
IMAGEN	x	x	x	x		x	x	x	x
SALA DE PARTOS	x	x	x	x		x	x	x	x
REHABILITACION/MEDICINA FISICA	x	x	x	x		x	x	x	x
AMBULANCIA	x	x	x	x	x	x	x	x	x
FARMACIA	x	x	x	x		x	x	x	x
ADMINISTRACION	x	x	x	x	x	x		x	x

Anexo 4: Formato de la Matriz de consultas

PRODUCCION DE LOS CENTROS DE COSTOS										
SERVICIOS FINALES/SERVICIOS APOYO	**CONSULTA MEDICINA GENERAL**	**CONSULTA ESPECIALIZADA**	**CONSULTA OBSTETRIZ**	**CONSULTA PSICOLOGIA**	**VISITA DOMICILIARIA**	**PROMOCION DE LA SALUD**	**ODONTOLOGIA**	**EMERGENCIA**	**ADMINISTRACION**	**SALA DE PARTO**
Total consulta	x	x	X	x	x		X	X		
Evento de promoción			x			X				
Total Vacunas	X									
Total procedimientos	x	x	X	x	X		X	X		
Exámenes de laboratorio	x	x	X		X		X	X		
Determinaciones de laboratorio	x	x	X		x		X	X		
Estudios de imagen	x	x	X		x		X	X		
Total placas	x	x	X		x		X	X		
Sesiones de rehabilitación	X	X	X		X			X		
Recetas despachadas	x	x	X	x	x		X	X		
Kilómetros recorridos								X	X	
Número de partos atendidos										X

Anexo 5: Cuadro 1 del Winsig

Establecimiento : CERRITOS *Período : 01-2014 al 12-2014* *Cuadro #1. Producción, Rendimientos y Costos*				
	Unidad de producción	**Volumen de producción**	**Costo Servicio**	**Costo Unitario**
CONSULTA EXTERNA	CONSULTA	7.159,00	80.390,13	11,23
Subtotal	CONSULTA	7.159,00	80.390,13	11,23
CONSULTA PREVENTIVA	CONSULTA	0,00	0,00	0,00
Subtotal	CONSULTA	0,00	0,00	
VISITA DOMICILIARIA	CONSULTA	311,00	21.978,64	70,67
Subtotal	CONSULTA	311,00	21.978,64	70,67
PROMOCION EN SALUD	EVENTOS	526,00	4.473,98	8,51
Subtotal	EVENTOS	526,00	4.473,98	8,51
PSICOLOGIA	CONSULTA	0,00	0,00	0,00
ODONTOLOGIA	CONSULTA	1.294,00	13.065,73	10,10
	TOT	0,00		0,00
Subtotal	CONSULTA	1.294,00	13.065,73	10,10
	TOT	0,00		
Total		**9.290,00**	**119.908,48**	**12,90726372**
Apoyo				
SALA DE PARTOS	PARTOS	0,00	0,00	0,00
	$Produc.		0,00	15,00
LABORATORIO	EXAMENES	0,00	0,00	0,00
	DETER	0,00		0,00
	$Produc.		0,00	15,00
FARMACIA	RECETAS	51.046,00	748,62	0,01
	$Produc.		13.090,08	0,26
VACUNAS	VACUNAS	11,00	9.816,74	892,43
	$Produc.		13.107,76	1.191,61
PROCEDIMIENTOS	PROCESOS	14.975,00	10.985,58	0,73
	$Produc.		13.107,76	0,88
LIMPIEZA	METROS CUA	0,00	0,00	0,00
MANTENIMIENTO	ORDENES	0,00	0,00	0,00
	$Produc.		0,00	15,00
TRANSPORTE	KILOMETROS	0,00	0,00	0,00
	$Produc.		0,00	15,00
ADMINISTRACION	#Servs.	5.017,23	4.583,64	0,91

Anexo 5: Cuadro 1 del Winsig (Continuación)

Establecimiento : SAN JACINTO DE BALZA				
Período : 01-2014 al 12-2014				
Cuadro #1. Producción, Rendimientos y Costos				
Servicios	**Unidad de producción**	**Volumen de producción**	**Costo Servicio**	**Costo Unitario**
CONSULTA EXTERNA	CONSULTA	12.370,00	81.850,58	6,62
Subtotal	CONSULTA	12.370,00	81.850,58	6,62
CONSULTA PREVENTIVA	CONSULTA	0,00	0,00	0,00
Subtotal	CONSULTA	0,00	0,00	
VISITA DOMICILIARIA	CONSULTA	575,00	22.093,75	38,42
Subtotal	CONSULTA	575,00	22.093,75	38,42
PROMOCION EN SALUD	EVENTOS	283,00	4.485,03	15,85
Subtotal	EVENTOS	283,00	4.485,03	15,85
PSICOLOGIA	CONSULTA	0,00	0,00	0,00
ODONTOLOGIA	CONSULTA	2.445,00	13.314,96	5,45
	TOT	0,00		0,00
Subtotal	CONSULTA	2.445,00	13.314,96	5,45
	TOT	0,00		
Total		15.673,00	121.744,32	7,76777388
Apoyo				
SALA DE PARTOS	PARTOS	0,00	0,00	0,00
	$Produc.		0,00	15,00
LABORATORIO	EXAMENES	0,00	0,00	0,00
	DETER	0,00		0,00
	$Produc.		0,00	15,00
FARMACIA	RECETAS	8.048,00	616,45	0,08
	$Produc.		14.055,12	1,75
VACUNAS	VACUNAS	12,00	9.743,72	811,98
	$Produc.		14.340,96	1.195,08
PROCEDIMIENTOS	PROCESOS	37.965,00	11.154,37	0,29
	$Produc.		14.340,96	0,38
LIMPIEZA	METROS CUA	0,00	0,00	0,00
MANTENIMIENTO	ORDENES	0,00	0,00	0,00
	$Produc.		0,00	15,00
TRANSPORTE	KILOMETROS	0,00	0,00	0,00
	$Produc.		0,00	15,00
ADMINISTRACION	#Servs.	8.698,72	2.893,32	0,33

Anexo 5: Cuadro 1 del Winsig (Continuación)

Establecimiento : LA GUAYAQUIL
Período : 01-2014 al 12-2014
Cuadro #1. Producción, Rendimientos y Costos

Servicios	Unidad de producción	Volumen de producción	Costo Servicio	Costo Unitario
CONSULTA EXTERNA	CONSULTA	7.691,00	86.964,03	11,31
Subtotal	CONSULTA	7.691,00	86.964,03	11,31
CONSULTA PREVENTIVA	CONSULTA	0,00	0,00	0,00
Subtotal	CONSULTA	0,00	0,00	
VISITA DOMICILIARIA	CONSULTA	482,00	20.622,82	42,79
Subtotal	CONSULTA	482,00	20.622,82	42,79
PROMOCION EN SALUD	EVENTOS	265,00	4.239,62	16,00
Subtotal	EVENTOS	265,00	4.239,62	16,00
PSICOLOGIA	CONSULTA	0,00	0,00	0,00
ODONTOLOGIA	CONSULTA	2.472,00	13.577,85	5,49
	TOT	0,00		0,00
Subtotal	CONSULTA	2.472,00	13.577,85	5,49
	TOT	0,00		
Total		10.910,00	125.404,32	11,4944381
Apoyo				
SALA DE PARTOS	PARTOS	0,00	0,00	0,00
	$Produc.		0,00	15,00
LABORATORIO	EXAMENES	0,00	0,00	0,00
	DETER	0,00		0,00
	$Produc.		0,00	15,00
FARMACIA	RECETAS	82.283,00	584,84	0,01
	$Produc.		17.851,32	0,22
VACUNAS	VACUNAS	12,00	9.908,70	825,72
	$Produc.		18.214,32	1.517,86
PROCEDIMIENTOS	PROCESOS	31.060,00	11.051,21	0,36
	$Produc.		18.214,32	0,59
LIMPIEZA	METROS CUA	0,00	0,00	0,00
MANTENIMIENTO	ORDENES	0,00	0,00	0,00
	$Produc.		0,00	15,00
TRANSPORTE	KILOMETROS	0,00	0,00	0,00
	$Produc.		0,00	15,00
ADMINISTRACION	#Servs.	5.689,35	2.950,08	0,52

Anexo 5: Cuadro 1 del Winsig (Continuación)

Establecimiento : APS BALZAR				
Período : 01-2014 al 12-2014				
Cuadro #1. Producción, Rendimientos y Costos				
Servicios	**Unidad de producción**	**Volumen de producción**	**Costo Servicio**	**Costo Unitario**
CONSULTA EXTERNA	CONSULTA	37.296,00	290.565,55	7,79
Subtotal	CONSULTA	37.296,00	290.565,55	7,79
CONSULTA PREVENTIVA	CONSULTA	0,00	0,00	0,00
Subtotal	CONSULTA	0,00	0,00	
VISITA DOMICILIARIA	CONSULTA	995,00	85.219,75	85,65
Subtotal	CONSULTA	995,00	85.219,75	85,65
PROMOCION EN SALUD	EVENTOS	429,00	19.649,20	45,80
Subtotal	EVENTOS	429,00	19.649,20	45,80
PSICOLOGIA	CONSULTA	0,00	0,00	0,00
ODONTOLOGIA	CONSULTA	5.914,00	28.753,73	4,86
	TOT	0,00		0,00
Subtotal	CONSULTA	5.914,00	28.753,73	4,86
	TOT	0,00		
Total			424.188,24	
Apoyo				
SALA DE PARTOS	PARTOS	0,00	0,00	0,00
	$Produc.		0,00	15,00
LABORATORIO	EXAMENES	0,00	0,00	0,00
	DETER	0,00		0,00
	$Produc.		0,00	15,00
FARMACIA	RECETAS	241.754,00	15.281,95	0,06
	$Produc.		50.629,20	0,21
VACUNAS	VACUNAS	0,00	0,00	0,00
	$Produc.		51.658,80	15,00
PROCEDIMIENTOS	PROCESOS	65.738,00	13.071,77	0,20
	$Produc.		51.658,80	0,79
LIMPIEZA	METROS CUA	0,00	0,00	0,00
MANTENIMIENTO	ORDENES	0,00	0,00	0,00
	$Produc.		0,00	15,00
TRANSPORTE	KILOMETROS	0,00	0,00	0,00
	$Produc.		0,00	15,00
ADMINISTRACION	#Servs.	26.168,11	37.084,92	1,42

Anexo 5: Cuadro 1 del Winsig (Continuación)

Establecimiento : CHONEROS				
Período : 09-2014 al 12-2014				
Cuadro #1. Producción, Rendimientos y Costos				
Servicios	**Unidad de producción**	**Volumen de producción**	**Costo Servicio**	**Costo Unitario**
CONSULTA EXTERNA	CONSULTA	2.166,00	38.620,03	17,83
Subtotal	CONSULTA	2.166,00	38.620,03	17,83
CONSULTA PREVENTIVA	CONSULTA	0,00	0,00	0,00
Subtotal	CONSULTA	0,00	0,00	
VISITA DOMICILIARIA	CONSULTA	70,00	6.795,81	97,08
Subtotal	CONSULTA	70,00	6.795,81	97,08
PROMOCION EN SALUD	EVENTOS	41,00	1.394,12	34,00
Subtotal	EVENTOS	41,00	1.394,12	34,00
PSICOLOGIA	CONSULTA	0,00	0,00	0,00
ODONTOLOGIA	CONSULTA	669,00	4.341,37	6,49
	TOT	0,00		0,00
Subtotal	CONSULTA	669,00	4.341,37	6,49
	TOT	0,00		
Total			51.151,32	
Apoyo				
SALA DE PARTOS	PARTOS	0,00	0,00	0,00
	$Produc.		0,00	15,00
LABORATORIO	EXAMENES	0,00	0,00	0,00
	DETER	0,00		0,00
	$Produc.		0,00	15,00
FARMACIA	RECETAS	2.161,00	56,62	0,03
	$Produc.		4.807,88	2,22
VACUNAS	VACUNAS	1,00	19.385,30	19.385,30
	$Produc.		4.905,64	4.905,64
PROCEDIMIENTOS	PROCESOS	4.483,00	30,16	0,01
	$Produc.		4.905,64	1,09
LIMPIEZA	METROS CUA	0,00	0,00	0,00
MANTENIMIENTO	ORDENES	0,00	0,00	0,00
	$Produc.		0,00	15,00

Anexo 6: Cuadro 4 del Winsig

Establecimiento : CERRITOS											
Período : 01-2014 al 12-2014											
Cuadro #4: Costos de operación											
		1,00	3,00	4,00	6,00	9,00	10,00	11,00	15,00	16,00	17,00
		CONSULTA EXTERNA	**VISITA DOMICILIARIA**	**PROMOCION EN SALUD**	**ODONTOLOGIA**	**FARMACIA**	**VACUNAS**	**PROCEDIMIENTOS**	**ADMINISTRACION**	**Total**	**Porcentaje**
1,00	**REM.PERSO.PLANTA**	29.709,00	21.064,68	4.266,96	12.098,28		8.982,48	10.466,64	2.063,64	88.651,68	73,93
2,00	**Total GASTOS DE PERSONAL**	29.709,00	21.064,68	4.266,96	12.098,28		8.982,48	10.466,64	2.063,64		
3,00	**MEDICINAS**	13.090,08								13.090,08	10,92
4,00	**MAT. CURACION**	13.107,76								13.107,76	10,93
5,00	**Total BIENES D USO/CONSUMO**	26.197,84									
6,00	**SERVICIOS BASICOS**								2.520,00	2.520,00	2,10
7,00	**Total SERVICIOS BASICOS**								2.520,00		
8,00	**DEPRECIACIONES**	479,76	73,80	36,00	360,00	630,00	369,00	45,00		1.993,56	1,66
9,00	**Total DEPRECIACIONES**	479,76	73,80	36,00	360,00	630,00	369,00	45,00			
10,00	**COSTO USO EDIFICIO**	203,40			108,00	90,00	90,00	54,00		545,40	0,45
11,00	**Total COSTO USO EDIFICIO**	203,40			108,00	90,00	90,00	54,00			
12,00	**Total c. directo**	56.590,00	21.138,48	4.302,96	12.566,28	720,00	9.441,48	10.565,64	4.583,64	119.908,48	100,00
14,00		47,19	17,63	3,59	10,48	0,60	7,87	8,81	3,82		
17,00	**FARMACIA**	748,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	748,62	
18,00	**VACUNAS**	9.816,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.816,74	
19,00	**PROCEDIMIENTOS**	10.985,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.985,58	
23,00	**ADMINISTRACION**	2.249,20	840,16	171,02	499,45	28,62	375,26	419,94		4.583,65	
24,00											
25,00	**Total c. indirecto**	23.800,14	840,16	171,02	499,45	28,62	375,26	419,94			
26,00	**Total costos**	80.390,14	21.978,64	4.473,98	13.065,73	748,62	9.816,74	10.985,58	4.583,64		
27,00	**Porcentaje**	67,04	18,33	3,73	10,90						
28,00	**Unidades de producción**	CONSULTA	CONSULTA	EVENTOS	CONSULTA TO	RECETAS	VACUNAS	PROCESOS			
29,00	**Producción primaria**	7159	311	526	1294	51046	11	14975			
30,00	**Producción secundaria**	0		0	0	0	0	0			
31,00		TOTAL COSTOS	Diferencia								
32,00		119.908,48	-0,01								

Anexo 6: Cuadro 4 del Winsig (Continuación)

Establecimiento : SAN JACINTO DE BALZA											
Período : 01-2014 al 12-2014											
Cuadro #4: Costos de operación											
		1,00	3,00	4,00	6,00	9,00	10,00	11,00	15,00	16,00	17,00
		CONSULTA EXT	**VISITA DOMICIL**	**PROMOCION EN**	**ODONTOLOGIA**	**FARMACIA**	**VACUNAS**	**PROCEDIMIENT**	**ADMINISTRACIO**	**Total**	**Porcentaje**
1,00	**REM.PERSO.PLANTA**	29.913,00	21.523,68	4.360,44	12.370,32		9.203,52	10.598,16	2.106,12	90.075,24	73,99
2,00	**Total GASTOS DE PERSONAL**	29.913,00	21.523,68	4.360,44	12.370,32		9.203,52	10.598,16	2.106,12		
3,00	**MEDICINAS**	14.055,12								14.055,12	11,54
4,00	**MAT. CURACION**	14.340,96								14.340,96	11,78
5,00	**Total BIENES D USO/CONSUMO**	28.396,08									
6,00	**SERVICIOS BASICOS**								787,20	787,20	0,65
7,00	**Total SERVICIOS BASICOS**								787,20		
8,00	**DEPRECIACIONES**	364,44	45,00	18,00	509,40	497,40	222,24	226,32		1.882,80	1,55
9,00	**Total DEPRECIACIONES**	364,44	45,00	18,00	509,40	497,40	222,24	226,32			
10,00	**COSTO USO EDIFICIO**	228,60			118,80	104,40	86,40	64,80		603,00	0,50
11,00	**Total COSTO USO EDIFICIO**	228,60			118,80	104,40	86,40	64,80			
12,00	**Total c. directo**	58.902,12	21.568,68	4.378,44	12.998,52	601,80	9.512,16	10.889,28	2.893,32	121.744,32	100,00
14,00		48,38	17,72	3,60	10,68	0,49	7,81	8,94	2,38		
17,00	**FARMACIA**	616,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	616,45	
18,00	**VACUNAS**	9.743,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.743,72	
19,00	**PROCEDIMIENTOS**	11.154,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.154,37	
20,00	**LIMPIEZA**	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
21,00	**MANTENIMIENTO**	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
22,00	**TRANSPORTE**	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
23,00	**ADMINISTRACION**	1.433,92	525,07	106,59	316,44	14,65	231,56	265,09		2.893,32	
24,00											
25,00	**Total c. indirecto**	22.948,46	525,07	106,59	316,44	14,65	231,56	265,09			
26,00	**Total costos**	81.850,58	22.093,75	4.485,03	13.314,96	616,45	9.743,72	11.154,37	2.893,32		
27,00	**Porcentaje**	67,23	18,15	3,68	10,94						
28,00	**Unidades de producción**	CONSULTA	CONSULTA	EVENTOS	CONSULTA TO	RECETAS	VACUNAS	PROCESOS			
29,00	**Producción primaria**	12370	575	283	2445	8048	12	37965			
30,00	**Producción secundaria**	0		0	0	0	0	0			
31,00		TOTAL COSTOS	Diferencia								
32,00		121.744,32	0,00								

Anexo 6: Cuadro 4 del Winsig (Continuación)

Establecimiento : LA GUAYAQUIL											
Período : 01-2014 al 12-2014											
Cuadro #4: Costos de operación											
		1,00	3,00	4,00	6,00	9,00	10,00	11,00	15,00	16,00	17,00
		CONSULTA EXTERNA	**VISITA DOMICILIARIA**	**PROMOCION EN SALUD**	**ODONTOLOGIA**	**FARMACIA**	**VACUNAS**	**PROCEDIMIENTOS**	**ADMINISTRACION**	**Total**	**Porcentaje**
1,00	**REM.PERSO.PLANTA**	27.051,00	20.092,68	4.121,88	12.710,28		9.203,52	10.536,36	1.867,68	85.583,40	68,25
2,00	**Total GASTOS DE PERSONAL**	27.051,00	20.092,68	4.121,88	12.710,28		9.203,52	10.536,36	1.867,68		
3,00	**MEDICINAS**	17.851,32								17.851,32	14,24
4,00	**MAT. CURACION**	18.214,32								18.214,32	14,52
5,00	**Total BIENES D USO/CONSUMO**	36.065,64									
6,00	**SERVICIOS BASICOS**								1.082,40	1.082,40	0,86
7,00	**Total SERVICIOS BASICOS**								1.082,40		
8,00	**DEPRECIACIONES**	488,28	45,00	18,00	458,16	463,08	364,08	200,88		2.037,48	1,62
9,00	**Total DEPRECIACIONES**	488,28	45,00	18,00	458,16	463,08	364,08	200,88			
10,00	**COSTO USO EDIFICIO**	275,40			90,00	108,00	108,00	54,00		635,40	0,51
11,00	**Total COSTO USO EDIFICIO**	275,40			90,00	108,00	108,00	54,00			
12,00	**Total c. directo**	63.880,32	20.137,68	4.139,88	13.258,44	571,08	9.675,60	10.791,24	2.950,08	125.404,32	100,00
14,00		50,94	16,06	3,30	10,57	0,46	7,72	8,61	2,35		
15,00	**SALA DE PARTOS**	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
16,00	**LABORATORIO**	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
17,00	**FARMACIA**	584,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	584,84	
18,00	**VACUNAS**	9.908,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.908,70	
19,00	**PROCEDIMIENTOS**	11.051,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.051,21	
20,00	**LIMPIEZA**	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
21,00	**MANTENIMIENTO**	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
22,00	**TRANSPORTE**	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
23,00	**ADMINISTRACION**	1.538,96	485,14	99,74	319,41	13,76	233,10	259,97		2.950,08	
24,00											
25,00	**Total c. indirecto**	23.083,71	485,14	99,74	319,41	13,76	233,10	259,97			
26,00	**Total costos**	86.964,03	20.622,82	4.239,62	13.577,85	584,84	9.908,70	11.051,21	2.950,08		
27,00	**Porcentaje**	69,35	16,45	3,38	10,83						
28,00	**Unidades de producción**	CONSULTA	CONSULTA	EVENTOS	CONSULTA	RECETAS	VACUNAS	PROCESOS			
29,00	**Producción primaria**	7691	482	265	2472	82283	12	31060			
30,00	**Producción secundaria**	0		0	0	0	0	0			
31,00		TOTAL COSTOS	Diferencia								
32,00		125.404,32	0,00								

Anexo 6: Cuadro 4 del Winsig (Continuación)

Establecimiento : APS BALZAR											
Período : 01-2014 al 12-2014											
Cuadro #4: Costos de operación											
		1,00	2,00	3,00	4,00	6,00	9,00	11,00	15,00	16,00	17,00
		CONSULTA EXT	**CONSULTA PRE**	**VISITA DOMICIL**	**PROMOCION EN**	**ODONTOLOGIA**	**FARMACIA**	**PROCEDIMIENT**	**ADMINISTRACIO**	**Total**	**Porcentaje**
1,00	**REM.PERSO.PLANTA**	134.903,52		77.769,36	17.931,36	24.740,64	13.559,52	11.622,48	23.095,08	303.621,96	71,58
2,00	**Total GASTOS DE PERSONAL**	134.903,52		77.769,36	17.931,36	24.740,64	13.559,52	11.622,48	23.095,08		
3,00	**MEDICINAS**	50.629,20								50.629,20	11,94
4,00	**MAT. CURACION**	51.658,80								51.658,80	12,18
5,00	**Total BIENES D USO/CONSUMO**	102.288,00									
6,00	**SERVICIOS BASICOS**								13.529,04	13.529,04	3,19
7,00	**Total SERVICIOS BASICOS**								13.529,04		
8,00	**DEPRECIACIONES**	1.442,88				1.373,28	296,40	216,48	316,80	3.645,84	0,86
9,00	**Total DEPRECIACIONES**	1.442,88				1.373,28	296,40	216,48	316,80		
10,00	**COSTO USO EDIFICIO**	653,40				126,00	90,00	90,00	144,00	1.103,40	0,26
11,00	**Total COSTO USO EDIFICIO**	653,40				126,00	90,00	90,00	144,00		
12,00	**Total c. directo**	239.287,80		77.769,36	17.931,36	26.239,92	13.945,92	11.928,96	37.084,92	424.188,24	100,00
14,00		56,41		18,33	4,23	6,19	3,29	2,81	8,74		
15,00	**SALA DE PARTOS**	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
16,00	**LABORATORIO**	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
17,00	**FARMACIA**	15.281,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.281,95	
18,00	**VACUNAS**	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
19,00	**PROCEDIMIENTOS**	13.071,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.071,77	
20,00	**LIMPIEZA**	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
21,00	**MANTENIMIENTO**	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
22,00	**TRANSPORTE**	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
23,00	**ADMINISTRACION**	22.924,03	0,00	7.450,39	1.717,84	2.513,81	1.336,03	1.142,81		37.084,91	
25,00	**Total c. indirecto**	51.277,75		7.450,39	1.717,84	2.513,81	1.336,03	1.142,81			
26,00	**Total costos**	290.565,55		85.219,75	19.649,20	28.753,73	15.281,95	13.071,77	37.084,92		
27,00	**Porcentaje**	68,50		20,09	4,63	6,78					
28,00	**Unidades de producción**	CONSULTA		CONSULTA	EVENTOS	CONSULTA TO	RECETAS	PROCESOS			
29,00	**Producción primaria**	37296		995	429	5914	241754	65738			
30,00	**Producción secundaria**	0			0	0	0	0			
31,00		TOTAL COSTOS	SUMATORIA CO	Diferencia							
32,00		424.188,24	424.188,23	0,01							

Anexo 6: Cuadro 4 del Winsig (Continuación)

Establecimiento : CHONEROS											
Período : 09-2014 al 12-2014											
Cuadro #4: Costos de operación											
		1,00	3,00	4,00	6,00	9,00	10,00	11,00	15,00	16,00	17,00
		CONSULTA EXT	**VISITA DOMICIL**	**PROMOCION EN**	**ODONTOLOGIA**	**FARMACIA**	**VACUNAS**	**PROCEDIMIENT**	**ADMINISTRACIO**	**Total**	**Porcentaje**
1,00	**REM.PERSO.PLANTA**	9.017,00	6.697,56	1.373,96	4.123,44		19.067,84		622,56	40.902,36	79,96
2,00	**Total GASTOS DE PERSONAL**	9.017,00	6.697,56	1.373,96	4.123,44		19.067,84		622,56		
3,00	**MEDICINAS**	4.807,88								4.807,88	9,40
4,00	**MAT. CURACION**	4.905,64								4.905,64	9,59
5,00	**Total BIENES D USO/CONSUMO**	9.713,52									
6,00	**SERVICIOS BASICOS**								116,96	116,96	0,23
7,00	**Total SERVICIOS BASICOS**								116,96		
8,00	**DEPRECIACIONES**	54,80			119,16	25,80	13,20	11,72		224,68	0,44
9,00	**Total DEPRECIACIONES**	54,80			119,16	25,80	13,20	11,72			
10,00	**COSTO USO EDIFICIO**	85,80			36,00	30,00	24,00	18,00		193,80	0,38
11,00	**Total COSTO USO EDIFICIO**	85,80			36,00	30,00	24,00	18,00			
12,00	**Total c. directo**	18.871,12	6.697,56	1.373,96	4.278,60	55,80	19.105,04	29,72	739,52	51.151,32	100,00
14,00		36,89	13,09	2,69	8,36	0,11	37,35	0,06	1,45		
16,00	**LABORATORIO**	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
17,00	**FARMACIA**	56,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,62	
18,00	**VACUNAS**	19.385,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.385,30	
19,00	**PROCEDIMIENTOS**	30,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,16	
23,00	**ADMINISTRACION**	276,83	98,25	20,16	62,77	0,82	280,26	0,44		739,53	
25,00	**Total c. indirecto**	19.748,91	98,25	20,16	62,77	0,82	280,26	0,44			
26,00	**Total costos**	38.620,03	6.795,81	1.394,12	4.341,37	56,62	19.385,30	30,16	739,52		
27,00	**Porcentaje**	75,50	13,29	2,73	8,49						
28,00	**Unidades de producción**	CONSULTA	CONSULTA	EVENTOS	CONSULTA TO	RECETAS	VACUNAS	PROCESOS			
29,00	**Producción primaria**	2166	70	41	669	2161	1	4483			
30,00	**Producción secundaria**	0		0	0	0	0	0			
31,00		TOTAL COSTOS	Diferencia								
32,00		51.151,32	-0,01								

Anexo 7: FOTOS socializando el proyecto colaborativo en cada Unidad de Salud

Subcentro de Salud
San Jacinto de Buzon

Subcentro de Salud
Cerritos

Subcentro de Salud
La Guayaquil

Anexo 8: Certificación Distrital de entrega de información

Ministerio de Salud Pública
COORDINACIÓN ZONAL 5 – SALUD
Dirección Distrital 09D13 Balzar – Colimes – Palestina – 5 Salud/ FINANCIERO

CERTIFICACION

Por medio de la presente certifico que el Departamento Financiero ha proporcionado la información financiera y administrativa correspondiente al periodo 2015 de la Dirección Distrital 09D13 Balzar Colimes Palestina Salud con RUC: 0968503950001 al Dr. Pedro Javier Baquerizo Suarez, estudiante de la Maestría en Gerencia en Salud Para el Desarrollo Local de la Universidad Técnica Particular de Loja, con la finalidad de elaborar su trabajo de tesis.

El antes mencionado puede hacer uso del presente documento como estime conveniente.

Atentamente,

Ec. María José Burgos Solórzano
Responsable Administrativo - Financiero

Av. 26 de Septiembre entre Olmedo y 9 de Octubre
Teléfonos: 04(2) 2030856
www.salud.gob.ec