PERÍODO
2014

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
Dirección General de Planificación y Evaluación
Dirección de Economía de la Salud

INFORME

Determinación de costos operativos de las prestaciones de la Octava Región Sanitaria de Misiones

08ª
REGIÓN

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas
TESÃI HA TEKO PORÃVE
MOTENONDEHA
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
TETÃ REKUÁI GOBIERNO NACIONAL
Jajapo ñande raperã ko'ãga guive
Construyendo el futuro hoy

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
Dirección General de Planificación y Evaluación
Dirección de Economía de la Salud

INFORME

Determinación de costos operativos de las prestaciones de la Octava Región Sanitaria de Misiones

08ª REGIÓN

EQUIPO TÉCNICO DE DETERMINACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE ECONOMÍA DE LA SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

ECON. MARTA VIVEROS
Dirección de Economía de la Salud

CP. VICTORIA SOSA,
Dirección de Economía de la Salud

LIC. MANUEL VARGAS
Dirección General de Planificación y Evaluación

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

DR. ANTONIO CARLOS BARRIOS FERNÁNDEZ
Ministro

DRA. MARÍA TERESA BARÁN WASILCHUK
Viceministra

MS. QUIM. PATRICIA GIMÉNEZ LEÓN
Directora General
Dirección General de Planificación y Evaluación

DR. JOSÉ MARÍA GUERRERO
Director Regional
OCTAVA REGIÓN SANITARIA MISIONES

Contenido

	Pág.
Antecedentes y justificación	8
CAPITULO I: Determinación de costos operativos de las prestaciones de los establecimientos de salud de la Octava Región Sanitaria Misiones - Periodo 2014	9
1. Objetivo general del taller	10
2. Metodología	10
2.1 Metodología del taller	10
2.2. Enfoques metodológicos sobre el cálculo de costos	11
2.3. Metodología aplicada para el cálculo de costos	11
3. Recolección de la información y procesamiento de datos	12
3.1. Determinación de Centros de Costos	12
3.2. Producción de Servicios	12
3.3. Determinación de los Componentes del Costo Operativo	13
3.4. Matriz de Cálculo de Costos	14
4. Resultados	17
4.1. Hospital Regional de San Juan Bautista Misiones	17
4.2. Hospital Distrital de Santa Rosa Misiones	20
4.3. Centro de Salud San Patricio	23
4.4. Centro de Salud San Miguel	26
4.5. Centro de Salud Santa María	29
4.6. Centro de Salud Santiago	31
5. Limitaciones Encontradas	33
6. Conclusiones	34
CAPITULO II: Determinación de costos operativos de las USF de la Octava Región Sanitaria Misiones - Periodo 2014	35
1. Unidad de Salud de la Familia. Octava Región Sanitaria Misiones	36
2. Objetivo	36
3. Metodología	36
4. Recolección de la información y procesamiento de datos	37
5. Resultados	40
6. Hallazgos y recomendaciones	44
7. Conclusiones	45
8. Anexos	46
CAPITULO III: Estudios y análisis resultantes de la determinación de costos operativos de la Octava Región Sanitaria de Misiones - Periodo 2014	47
1. Consideraciones generales	47
2. Costos operativos	47
3. Comparativo presupuesto inicial versus costo operativo	49
4. Comparativo presupuesto ejecutado versus costo operativo	49
CAPITULO IV: Otros estudios y análisis resultantes de la determinación de costos operativos de la Octava Región Sanitaria de Misiones - Periodo 2014	50
Análisis de la atención de partos en el distrito de Santiago Misiones	50
Anexos	52
Glosario	55
Bibliografía	57

PRESENTACIÓN

En el presente estudio, además de exponer los resultados del estudio de costos de los establecimientos y de las Unidades de Salud de la Familia (USF), que componen la Octava Región Sanitaria Misiones, se presenta un estudio comparativo entre el costo total operativo de la región y el presupuesto inicial que les fue asignado y el ejecutado, lo cual podría servir para determinar la brecha existente presupuestariamente.

En el momento de la realización de este estudio, la Dirección de Economía de la Salud no disponía de recursos financieros para organizar talleres de capacitación. Pero se creyó oportuna la realización de un taller para la determinación de costos operativos de los establecimientos dependientes de la Octava Región Sanitaria; a la par del desarrollo del taller, se trabajó con el Equipo de la Coordinación de Atención Primaria de la Salud (APS) Regional para determinar los costos de las USF del departamento. Ante este panorama fue seleccionada esta región sanitaria para la implementación de esta estrategia, por la accesibilidad a los servicios de salud, por un lado, y por la apertura de las autoridades regionales para la aplicación de la metodología de costos, con el propósito de mejorar la eficiencia de los servicios prestados. Además, disponen de infraestructuras básicas necesarias para la realización in situ del taller.

En esta publicación se incluyen los resultados de los estudios de costos. En el capítulo I se incluye a los hospitales Regional y Distrital, así como a los Centros de Salud. En el capítulo II se exponen los resultados del estudio de costos de las USF de la Octava Región Sanitaria Misiones. En el capítulo III, el estudio y análisis resultantes de la determinación de costos operativos de la Octava Región Sanitaria Misiones, periodo 2014.

Por último, en el capítulo IV se muestra un análisis que puede llevarse a cabo a partir de las distintas informaciones resultantes de este estudio.

1. Antecedentes y justificación

Con las experiencias adquiridas en el estudio de determinación de costos del Centro Emergencias Médicas, el Hospital Regional de San Juan Bautista Misiones, el Hospital Distrital de San Juan Nepomuceno y del Centro de Salud de Acahay, así como la determinación de costos de las Unidades de Salud de la Familia (USF) de Ñu Pyahu y Paz del Chaco, del Departamento de Caazapá y Alto Paraná respectivamente, se validó la metodología a ser utilizada para determinar los costos de los servicios y prestaciones que se brindan a la población en otros establecimientos de salud, establecida en la Resolución S.G. N° 174/14, por la cual se conformó el equipo técnico de profesionales de las áreas de Planificación, Coordinación de Hospitales, Vigilancia de la Salud, y cuyos objetivos, entre otros, son:

- Diseñar un programa de capacitación gerencial que promueva una nueva cultura institucional orientada a la racionalización de costos y la maximización de la productividad.

En este contexto, la Dirección de Economía de la Salud, dependiente de la Dirección General de Planificación y Evaluación, organizó el taller Determinación de costos en salud como parte del desarrollo de la capacidad gerencial y su contribución al logro de la cobertura universal, con la participación de cinco establecimientos de salud: Hospitales Materno Infantil de San Lorenzo (HMISL), Loma Pytã (HMILP) y San Pablo (HMISP); y los Hospitales Regionales de Ciudad del Este (HRCDE) y Encarnación (HRE).

Por lo expuesto, se creyó oportuna la realización de un taller para la determinación de costos operativos de los establecimientos dependientes de la Octava Región Sanitaria; a la par del desarrollo del taller se trabajaría con el equipo de la Coordinación de APS Regional para determinar los costos de las USF del departamento. Esta Región Sanitaria fue seleccionada para la implementación de esta estrategia por la accesibilidad a los servicios de salud, por un lado, y por la apertura de las autoridades regionales para la aplicación de la metodología de costos, en vista de mejorar la eficiencia de los servicios prestados. Además, disponen de infraestructuras básicas necesarias para la realización in situ del taller.

La determinación de costos constituye un paso relevante que, utilizado en la dirección apropiada, contribuye a generar un nuevo enfoque en la gestión pública de salud, facilitando el análisis de la pertinencia, eficiencia y calidad de la prestación de servicios, para la generación de una cultura institucional orientada a la racionalización de costos y al incremento de la productividad; aporta valiosa información para avanzar paulatinamente a una política de financiamiento sostenible en salud.

En el presente estudio además de exponer los resultados del estudio de costos de los establecimientos y las USF que componen la Octava Región Sanitaria, se realizará una comparación entre el costo total operativo de la región y el presupuesto inicial y ejecutado que le fue asignado, que podría servir para determinar la brecha existente presupuestariamente.

Capítulo I

Determinación de costos operativos de las prestaciones de los establecimientos de salud de la Octava Región Sanitaria Misiones - Periodo 2014

Equipos gerenciales de los establecimientos de salud del

HOSPITAL REGIONAL DE SAN JUAN BAUTISTA MISIONES

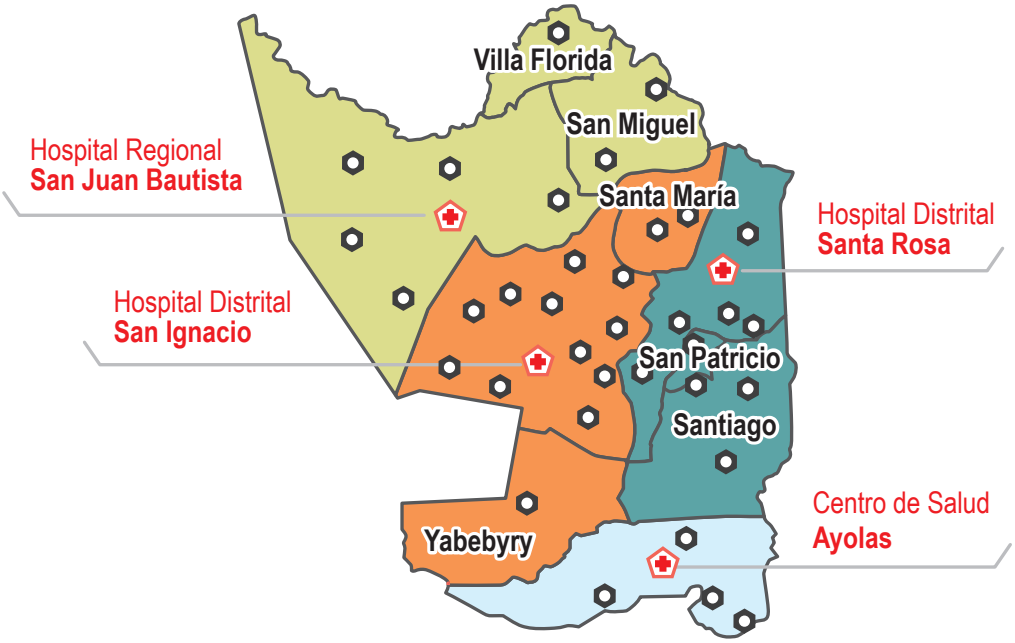
HOSPITAL DISTRITAL DE SANTA ROSA MISIONES

CENTRO DE SALUD DE SAN PATRICIO

CENTRO DE SALUD DE SAN MIGUEL

CENTRO DE SALUD DE SANTA MARÍA

CENTRO DE SALUD DE SANTIAGO



1. Objetivo general del taller

Validar la metodología de los talleres regionales para la determinación de los costos operativos de los establecimientos de salud como estrategia para promover la cultura institucional orientada a la racionalización de costos y la maximización de la productividad.

Objetivos específicos del taller

- Implementar la metodología de talleres regionales para la determinación de los costos operativos.
- Determinar costos operativos del Hospital Regional, Hospitales Distritales y Centros de Salud, periodo año 2014 de la Octava Región Sanitaria Misiones.

2. Metodología

2.1. Metodología del taller

La sesión 1 del programa de trabajo se inició con una introducción conceptual sobre costos en salud. Las diferentes metodologías existentes y cuál de las alternativas sería la seguida en el transcurso del taller. También se expuso sobre la experiencia en la determinación de costos hospitalarios en el MSPyBS. Seguidamente, los equipos de cada hospital procedieron a trabajar para determinar y establecer los centros de costos de sus respectivas dependencias, diferenciándolos entre los servicios finales, intermedios y de apoyo.

Durante la actividad en la sesión 2 se realizaron los cálculos de distribución de la carga horaria de prestación de servicios de cada recurso humano de acuerdo con los centros de costos; posteriormente se realizó el cálculo de distribución del monto de salario anual, conforme con el horario por centro de costo; se procesaron los datos de consumo de medicamentos e insumos, los de reactivos. También se procesaron los datos correspondientes a otros gastos, que incluían las erogaciones realizadas, independientemente del agente financiador, en los diferentes rubros, como ser pago de mantenimientos, servicios básicos, servicios de internet, alimentos para personas, elementos de limpieza, útiles de oficina, consumo de oxígeno, combustibles, entre otros. Se analizaron los datos estadísticos referentes a consultas ambulatorias de urgencias, egresos hospitalarios, así como la cantidad de estudios y procedimientos ejecutados en los establecimientos en el periodo de análisis. Se culminó con la realización de la consolidación de la matriz de cálculos según los grandes rubros de gastos por los distintos centros de costos establecidos por las instituciones. En la ocasión se obtuvieron los costos directos totales como resultado.

En la sesión 3 se trabajó en la distribución de los costos indirectos, conforme con los requerimientos preestablecidos de manera estándar, y el cierre final del cálculo para así obtener el costo unitario promedio operativo por unidad de servicio.

La sesión 4 estuvo destinada para que los participantes expusieran los resultados finales de su trabajo de costo a través de un resumen estándar que contenía la cantidad de recursos humanos y número total de vínculos existentes, los costos directos por grandes grupos de servicios; los costos promedios unitarios por servicios de internación, consultas, urgencias, sala de parto, cirugía, entre otros.

2.2. Enfoques metodológicos sobre el cálculo de costos

Existen distintas metodologías de cálculo de costos y de eficiencia, que tienen sus ventajas y desventajas; depende de la finalidad del cálculo de costos para optar por una de ellas.

Tipos de costos

Con fines analíticos, los costos podrían dividirse en los siguientes tipos:

1. Costo de prestación del servicio: consistentes en el valor de bienes y servicios usados para tratar o atender a los pacientes.

2. Costo de una patología específica o costo de un procedimiento específico.

3. Efectos no monetarios: que incluyen el efecto psicológico de la patología o evento.

4. Efectos multiplicadores económicos: reflejan el impacto de la participación en el mercado laboral y la productividad de los trabajadores; y

5. Efectos multiplicadores sociales: captan el impacto de las relaciones interpersonales y calidad de vida.

El enfoque del gerencial se centra en el Costo de prestación del servicio (punto 1), mientras que es el macrocosteo la metodología utilizada para el cálculo de costos hospitalarios, costos por proceso en el enfoque de costos por absorción.

2.3. Metodología aplicada para el cálculo de costos

Se realizó un estudio transversal descriptivo retrospectivo correspondiente al año 2014, utilizando el enfoque de macrocosteo, con el método costos por proceso en el enfoque de costos por absorción.

Bajo este método, el establecimiento de salud (hospital) se organiza bajo tres tipos de grandes grupos de servicios (centros de costos):

1. Servicios finales,

2. Servicios intermedios, y

3. Servicios de apoyo.

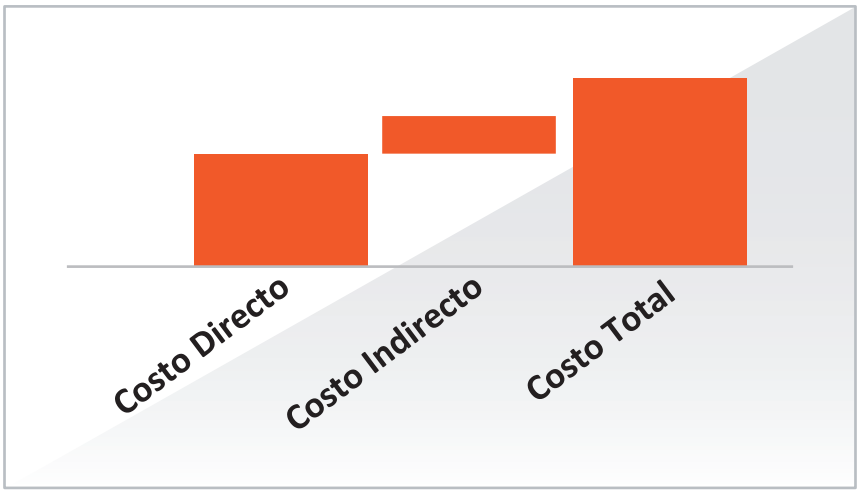
Los costos se organizan en:

1. Directos (propios de cada centro de costos), e

2. Indirectos (aquellos que provienen de otros centros).

Posteriormente se trasladan (redistribuyen) los costos de los centros de apoyo a los intermedios, con base en parámetros o criterios de distribución definidos, y posteriormente de los centros intermedios a los finales.

Así, el costo total de cada centro de costo (servicio) es la suma del costo directo más el indirecto redistribuido.



3. Recolección de la información y procesamiento de datos

3.1. Determinación de centros de costos

Los centros de costo han sido objeto de análisis, discusión y validación con las autoridades de los establecimientos participantes del taller.

Se acordó consolidar y fusionar algunos servicios. El resultado por establecimiento se puede apreciar en el siguiente cuadro:

Tabla N° 1: Centro de Costos por Servicios

Establecimientos	CENTROS DE COSTOS			Total
	Servicios Finales	Servicios Intermedios	Servicios de Apoyo	
HR SJB MISIONES	23	10	7	40
HD STA. ROSA	19	9	5	33
CS SAN PATRICIO	17	1	6	24
CS SAN MIGUEL	14	4	6	24
CS STA. MARÍA	12	5	5	22
CS SANTIAGO	13	3	5	21

Fuente: Dpto. Inversión en Salud - Dirección de Economía de la Salud. Taller de Costos Misiones.

La cantidad de centros de costos está definida por el nivel de desagregación de los servicios que presta el establecimiento y por su complejidad.

3.2. Producción de servicios

En el siguiente cuadro puede apreciarse la producción de los establecimientos participantes en el periodo 2014:

Tabla N° 2: Producción por Establecimientos

Establecimientos	DATOS ESTADÍSTICOS AÑO 2014						
	Consultas Ambulatorias	Consultas de Urgencias	Número de Camas	Egresos Hospitalarios	Días Camas Disponibles	Días Camas Ocupados	% de Ocupación de Camas
HR SJB MISIONES	37.141	26.988	39	2.600	14.235	6.989	49,1
HD STA. ROSA	31.625	11.908	35	2.064	12.775	4.676	36,6
CS SAN PATRICIO	8.923	407	1	15	365	43	11,8
CS SAN MIGUEL	7.388	-	4	100	1.460	121	8,3
CS STA. MARÍA	7.169	9.569	2	22	730	33	4,5
CS SANTIAGO	7.294	761	8	283	2.920	454	15,5

Fuente: Dpto. Inversión en Salud - Dirección de Economía de la Salud. Taller de Costos Misiones.

3.3. Determinación de los componentes del costo operativo

3.3.1. Recursos humanos

La dotación con que cuentan los hospitales en recursos humanos es como sigue:

Tabla N° 3: Recursos Humanos por Establecimientos

Establecimientos	RECURSOS HUMANOS AÑO 2014			
	Cantidad de Funcionarios	Cantidad de Vínculos	Monto mensual de Remuneración	Monto Anual de Remuneración
HR SJB MISIONES	253	312	990.429.125	11.885.149.500
HD STA. ROSA	131	145	467.167.264	5.606.007.167
CS SAN PATRICIO	46	46	123.337.500	1.480.050.000
CS SAN MIGUEL	22	22	59.407.302	712.887.624
CS STA. MARÍA	54	55	129.934.367	1.559.212.407
CS SANTIAGO	27	28	73.266.667	879.200.000

Fuente: Dpto. Inversión en Salud - Dirección de Economía de la Salud. Taller de Costos Misiones.

La cantidad de funcionarios incluye a los pagados tanto por el Consejo Regional como el Consejo local de salud.

3.3.2. Medicamentos e insumos

El listado de medicamentos e insumos utilizados (cantidad por ítem, precio unitario y costo total) fue obtenido de los registros del Sistema de Información y Control de Inventarios Automatizado del Paraguay (SICIAP), y en algunos casos fue necesario el uso de los registros del Informe de Movimiento de medicamentos e Insumos (IMI) con los que contaban los establecimientos.

Se procesó la información del consumo de medicamentos e insumos, así como el consumo de reactivos, para los casos en los que el establecimiento contaba con servicio de laboratorio, así también el consumo de oxígeno; no la adquisición y/o la recepción de los mismos.

Tabla N° 4: Medicamentos, Insumos, Reactivos y Oxígeno por Establecimientos

Establecimientos	PRODUCTOS E INSTRUMENTALES QUÍMICOS Y MEDICINALES - AÑO 2014			
	Medicamentos e Insumos	Reactivos	Oxígeno	Total
HR SJB MISIONES	731.108.852	187.031.459	418.995.585	1.337.135.896
HD STA. ROSA	544.798.946	80.697.791	21.556.800	647.053.537
CS SAN PATRICIO	101.676.055		1.093.500	102.769.555
CS SAN MIGUEL	77.926.776		84.040	78.010.816
CS STA. MARÍA	250.323.948	2.286.000	216.000	252.825.948
CS SANTIAGO	101.521.218		2.251.350	103.772.568

Fuente: Dpto. Inversión en Salud - Dirección de Economía de la Salud. Taller de Costos Misiones.

3.3.3. Otros gastos

Los otros gastos comprenden los suministros y otras erogaciones necesarios para brindar los distintos tipos de servicios y actividades, pero que no pueden ser directamente relacionados con cada servicio producido. Estos otros gastos comprenden útiles de oficina, elementos e insumos de limpieza, mantenimiento, servicios públicos, artículos de oficina, combustibles, alimentos para personas, etc.

Para los gastos de servicios públicos (agua, luz, teléfono), específicamente para el servicio de electricidad, son necesarios datos como ser número de NIR, a fin de ser provistos por el nivel central del MSPyBS, dado que dichos servicios son abonados centralmente, pero solo dos de los establecimientos pudieron acceder a este dato.

Tabla N° 5: Otros Gastos por Establecimientos

Establecimientos	OTROS GASTOS POR AGENTE DE FINANCIAMIENTO - AÑO 2014			
	MSPyBS	CLS/CRS	OTROS	Total
HR SJB MISIONES	184.598.639	152.727.019	-	337.325.658
HD STA. ROSA	253.341.500	152.901.950	3.780.000	410.023.450
CS SAN PATRICIO	28.099.006	12.667.359	443.075	41.209.440
CS SAN MIGUEL	7.558.331	14.507.626		22.065.957
CS STA. MARÍA	76.895.715	9.359.000	38.206.360	124.461.075
CS SANTIAGO		27.934.237	30.000.000	57.934.237

Fuente: Dpto. Inversión en Salud - Dirección de Economía de la Salud. Taller de Costos Misiones.

Se hace necesario mencionar que los Consejos de Salud Regional y/o Local colaboran en el mantenimiento de equipos, la adquisición de productos alimentarios, insumos de oficina y combustible para el traslado de pacientes. Para este último, también se recibe dinero para la carga de combustibles por parte de los parientes de pacientes.

3.4. Matriz de cálculo de costos

Para procesar toda la información recabada y determinar el costo unitario promedio por cada centro de costo definido, se diseñó una planilla especial utilizando como herramienta la planilla electrónica Excel (matriz de cálculo de costos). Esta planilla permite capturar los gastos operativos asociados y la producción de servicios por cada centro de costos definido.

3.4.1. Parámetros para la distribución de costos indirectos en la matriz de cálculo recomendados

DIRECCIÓN Y ADMINISTRACIÓN. Para la distribución como costo indirecto de este servicio, se debe realizar un prorrateo teniendo en cuenta el peso porcentual relacionado con las remuneraciones de cada servicio de los centros de costos.

DOCENCIA E INVESTIGACIÓN. Para la distribución como costo indirecto de este servicio, se debe realizar un prorrateo teniendo en cuenta la cantidad de residentes por servicio donde realizan sus funciones.

SERVICIOS SOCIALES. Para la distribución del costo indirecto, se deben utilizar los datos proporcionados por el encargado del área sobre la cantidad de atenciones realizadas según servicio de origen del paciente.

LIMPIEZA. Para distribuir este costo indirecto entre los diferentes centros de costos, se deben utilizar los metros cuadrados que corresponden a cada área como parámetro. Del costo total que corresponde al área, se debe descontar el porcentaje que pertenece a los metros cuadrados de las áreas que son posteriores al centro de costo de limpieza, y es este importe el que se redistribuye hacia los servicios intermedios y finales.

MANTENIMIENTO. Para el trabajo con este costo indirecto, se considerarán tres variables de los gastos que la componen directamente. Por un lado, los gastos por mantenimientos varios, su monto será distribuido homogéneamente entre todos los servicios; por el otro, los gastos por mantenimientos de equipos médicos y recolección de residuos patológicos, se considerarán los servicios involucrados directamente conforme producción y/o reparación. La suma de estos gastos por centros de costos constituye el parámetro sobre el cual se basa la distribución del costo indirecto del servicio.

LAVANDERÍA Y COSTURA. Con base en los datos suministrados se debe tener en cuenta la cantidad de kilos por servicios, lo que servirá para la redistribución de los costos indirectos de lavandería.

COCINA (Y NUTRICIÓN). Para la distribución del monto de cocina, se tendrán en cuenta, por un lado, la cantidad de recursos humanos por servicio que consumieron almuerzos y cenas; por otro lado, la cantidad de camas por servicios de internación. Se debe asignar el monto del consumo entre recursos humanos y pacientes en las proporciones que correspondan, y es este resultado el que con base en los criterios mencionados, se debe distribuir entre los diferentes centros de costos.

TRANSPORTE. Para la distribución del monto de transporte, se tendrán en cuenta, por un lado, lo correspondiente al uso de la camioneta, y, por el otro, de la ambulancia. Se asigna el monto del consumo entre ambas conforme con el uso de combustible durante el periodo; lo correspondiente a la camioneta se distribuirá homogéneamente entre todos los servicios, y lo correspondiente a la ambulancia, se distribuirá conforme con los servicios que requirieron la utilización de este transporte.

FARMACIA. Para la distribución como costo indirecto de este servicio, se utilizará la suma de los insumos y medicamentos distribuidos directamente en cada centro de costo como peso para el prorrateo.

ALBERGUE. Para la distribución del costo indirecto, se utilizarán los datos proporcionados por el encargado del área sobre la cantidad de personas albergadas, de acuerdo con el motivo que le obliga a permanecer en el establecimiento.

BANCO DE SANGRE. Para la distribución del costo indirecto, se utilizarán los datos proporcionados sobre la cantidad de suministros realizados a cada servicio. En este punto, también se deberá considerar solo un porcentaje determinado, de acuerdo con el consumo interno del establecimiento de salud.

ESTERILIZACIÓN. Para la distribución del costo indirecto, se deben utilizar los datos sobre la cantidad de ESTERILIZACIÓNes realizadas para cada servicio.

FISIOTERAPIA Y REHABILITACIÓN. Para la distribución del costo indirecto, se utilizarán los datos proporcionados sobre la cantidad de procedimientos realizados para los pacientes según servicio de origen.

PATOLOGÍA CERVICAL Y/O CITOLOGÍA. La distribución del costo indirecto se realizará con base en la producción de los servicios en donde se solicita este estudio.

RADIOLOGÍA, ECOGRAFÍA, ECOCARDIO, ELECTROCARDIOGRAMA, COLPOSCOPIA, TOMOGRAFÍA, MAMOGRAFÍA, HEMODINAMIA, SALUD FETAL. Para la distribución del costo indirecto, se utilizarán los datos proporcionados por el encargado del área sobre la cantidad de estudios realizados para cada servicio. En este punto también se deberá considerar solo un porcentaje determinado, de acuerdo con el consumo interno del establecimiento de salud.

LABORATORIO. La distribución se realizará conforme con el informe suministrado por laboratorio, en el cual se deberán detallar la cantidad de determinaciones y estudios laboratoriales solicitados por cada servicio (centro de costos). En este punto, también se deberá considerar solo un porcentaje determinado, de acuerdo con el consumo interno del establecimiento de salud.

SALA DE PARTO. Los costos indirectos serán ubicados completamente en el área de internación de Ginecobstetricia y/o Maternidad.

QUIRÓFANO. La distribución del costo indirecto se realizará con base en la producción del área, considerando las cirugías mayores y partos por cesáreas, para asignarlas al área de internación correspondiente.

Observación. En ausencia de registros sobre lo solicitado en cada ítem, se recomendó la utilización de estimaciones porcentuales con base en experiencias de los encargados de cada área como parámetro.

Los parámetros fueron utilizados, en su mayoría, por aquellos establecimientos de mayor complejidad, mientras que fueron necesarias estimaciones con base en experiencia para la distribución de los costos indirectos en mayor medida, para los establecimientos de menor complejidad.

4. Resultados

4.1. Hospital Regional de San Juan Bautista Misiones

4.1.1. Recursos humanos

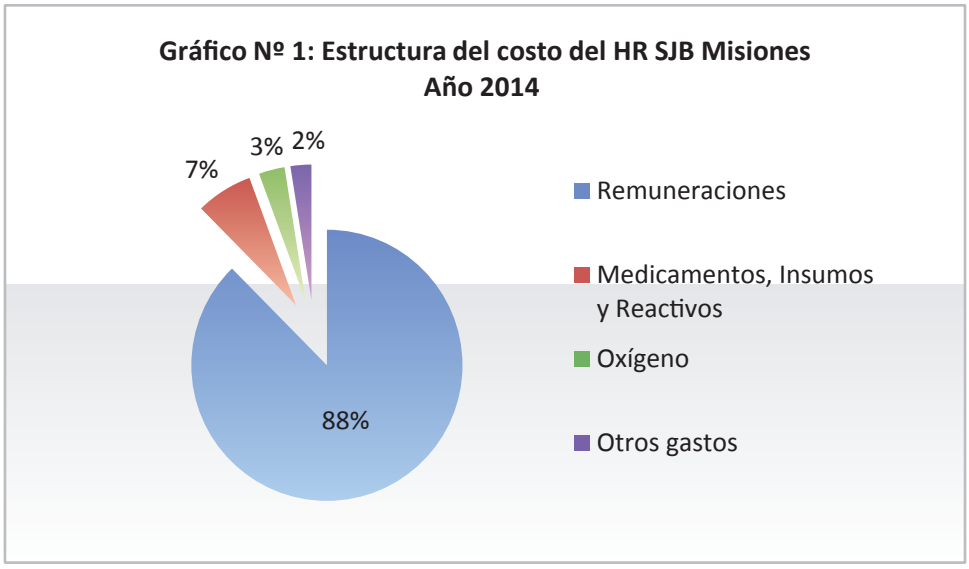
El Hospital Regional cuenta con una dotación de recursos humanos, que clasificados por función presenta la siguiente distribución:

Tabla N° 6: Recursos Humanos del HR SJB Misiones

Función	Cantidad de Funcionarios MSP	Cantidad de Funcionario CR	Cantidad de Funcionario CL	TOTAL FUN-CIONARIOS	%	Cantidad Vínculos MSPyBS	Cantidad Total de Vínculos	%
Enfermería	78	7	18	103	39,62%	81	106	33,33%
Médico	35			35	13,46%	81	81	25,47%
Administrativos	22	1	9	32	12,31%	22	32	10,06%
Servicios Generales	15	1	19	35	13,46%	15	35	11,01%
Obstetricia	8		1	9	3,46%	8	9	2,83%
Bioquímicos	7		1	8	3,08%	7	8	2,52%
Anestesistas	7			7	2,69%	16	16	5,03%
Odontólogos	5			5	1,92%	5	5	1,57%
Téc. en Radiología	5	2		7	2,69%	5	7	2,20%
Psicología	3			3	1,15%	3	3	0,94%
Ecografista				0	0,00%		0	0,00%
Qca. Farmacéutica	1			1	0,38%	1	1	0,31%
Nutricionista		1	1	2	0,77%		2	0,63%
Aux. en Farmacia		2	1	3	1,15%		3	0,94%
Téc. en Laboratorio		3	2	5	1,92%		5	1,57%
Trabajo Social	2			2	0,77%	2	2	0,63%
Apoyo para la Salud	3			3	1,15%	3	3	0,94%
Total	**191**	**17**	**52**	**260**	**100,00%**	**249**	**318**	**100,00%**

Fuente: HR San Juan Bautista Misiones. Taller de Costos

4.1.2. Estructura del costo operativo



Fuente: Matriz de costos del HRSJBM. Taller de Costos.

Tabla N° 7: Estructura del Costo del HR SJB Misiones - Año 2014

Descripción	Monto	%
Remuneraciones	11.885.149.500	87,7
Medicamentos, Insumos y Reactivos	918.140.311	6,8
Oxígeno	418.995.585	3,1
Otros gastos	337.325.658	2,5
	13.559.611.054	**100,0**

Fuente: HR San Juan Bautista Misiones. Taller de Costos

4.1.3. Costo por grupos de servicios

Tabla N° 8: Área Asistencial Costos Directos por Grupos de Servicios del HR SJB Misiones - Año 2014

Descripción	Monto	%
INTERNACIÓN	4.344.071.223	32,04
CONSULTORIOS	2.702.042.724	19,93
URGENCIAS	536.194.613	3,95
QUIRÓFANO	1.252.100.083	9,23
SALA DE PARTO	309.222.940	2,28
SERVICIO DE DIAGNÓSTICO	996.037.809	7,35
OTRAS ACTIVIDADES FINALES	380.703.855	2,81
OTROS SERVICIOS INTERMEDIOS	1.054.865.232	7,78
SERVICIOS DE APOYO	1.984.372.575	14,63
	13.559.611.054	**100,00**

Fuente: HR San Juan Bautista Misiones. Taller de Costos

Como se puede observar en el cuadro, es en el servicio de internación en donde se visualizan los mayores costos directos, seguido por el área de consultorios y en tercer lugar la suma de todos los servicios de apoyo, mientras que los costos directos más bajos se registran en el servicio de sala de parto.

4.1.4. Costos unitarios

4.1.4.1. Consultas externas, urgencias, quirófano y servicios intermedios

Tabla N° 9: Resumen de Costos Promedios de Servicios del HR SJB Misiones - Año 2014

Centro de Costos			Costo Operativo Total del Servicio	Producción Anual		Costo Unitario Promedio	
SERVICIOS FINALES	CONSULTORIOS	CLÍNICA GENERAL	729.187.724	3.344	Consultas	218.059	Por consulta
		PRENATAL	238.880.206	916	Consultas	260.786	Por consulta
		GINECOBSTETRICIA	345.446.957	3.669	Consultas	94.153	Por consulta
		PEDIATRÍA	458.040.173	6.488	Consultas	70.598	Por consulta
		ODONTOLOGÍA	405.941.755	2.858	Consultas	142.037	Por consulta
		TRAUMATOLOGÍA	407.915.576	2.400	Consultas	169.965	Por consulta
		UROLOGÍA	28.042.511	410	Consultas	68.396	Por consulta
		CARDIOLOGÍA	53.157.753	244	Consultas	217.860	Por consulta
		NUTRICIÓN	28.532.733	572	Consultas	49.882	Por consulta
		SALUD MENTAL	394.981.820	2.624	Consultas	150.527	Por consulta
		DIABETES Y HTA	208.476.331	3.172	Consultas	65.724	Por consulta
		PLANIF. FAMILIAR	160.999.519	1.984	Consultas	81.149	Por consulta
		CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	199.110.654	6.563	Consultas	30.338	Por consulta
		TUBERCULOSIS Y LEPRA	42.478.359	79	Consultas	537.701	Por consulta
		ITS Y SIDA	43.194.365	1.818	Consultas	23.759	Por consulta
	CONSULTORIO DE URGENCIAS		809.468.034	26.988	Consultas	29.994	Por consulta
	OTRAS ACTIVIDADES	VACUNACIÓN	335.137.385	8.865	Dosis	37.805	Por Dosis
		CHARLAS	79.055.362	24	Charlas	3.293.973	Por Charlas
SERVICIOS INTERMEDIOS	QUIRÓFANO		1.371.016.387	697	Cirugías	1.967.025	Por cirugía
	SALA DE PARTO		335.216.347	226	Partos	1.483.258	Por partos
	SERVICIOS DE APOYO AL DIAG-NÓSTICO	ELECTROCARDIO	15.347.754	1064	Estudios	14.425	Por estudios
		COLPOSCOPIA	16.270.902	412	Estudios	39.492	Por estudios
		ECOGRAFÍA	8.352.855	1539	Ecografías	5.427	Por ecografías
		RADIOLOGÍA	295.091.304	7674	Placas	38.453	Por placas
		LABORATORIO	758.238.959	80678	Determina-ciones	9.398	Por determi-naciones
	BANCO DE SANGRE		135.471.755	154	Volúmenes	879.687	Por Volúmenes
SERVICIOS DE APOYO	ACTIVIDAD PROMOCIONAL	SERVICIO SOCIAL	98.155.986	8648	Atenciones	11.350	Por atenciones

Fuente: HR San Juan Bautista Misiones. Taller de Costos

4.1.4.2. Internación

Tabla N° 10: Costos Promedios por Servicios de Internación del HR SJB Misiones - Año 2014

SERVICIOS		Costo Operativo Total del Servicio	Egresos	Costo Unitario Promedio x Egreso	Días Camas Ocupados (DCO)	Costo Unitario Promedio x DCO
INTERNACIÓN	CLÍNICA MÉDICA	1.571.687.114	882	1.781.958	2.544	617.802
	CIRUGÍA	1.825.410.033	429	4.255.035	1.348	1.354.162
	MATERNIDAD Y GINECOLOGÍA	2.166.403.438	817	2.651.657	1.668	1.298.803
	PEDIATRÍA	1.073.195.278	362	2.964.628	838	1.280.663
	NEONATOLOGÍA	812.019.809	110	7.381.998	501	1.620.798
Totales		**7.448.715.672**	**2.600**	**2.864.891**	**6.899**	**1.079.680**

Fuente: HR San Juan Bautista Misiones. Taller de Costos

4.2. Hospital Distrital de Santa Rosa Misiones

4.2.1. Recursos humanos

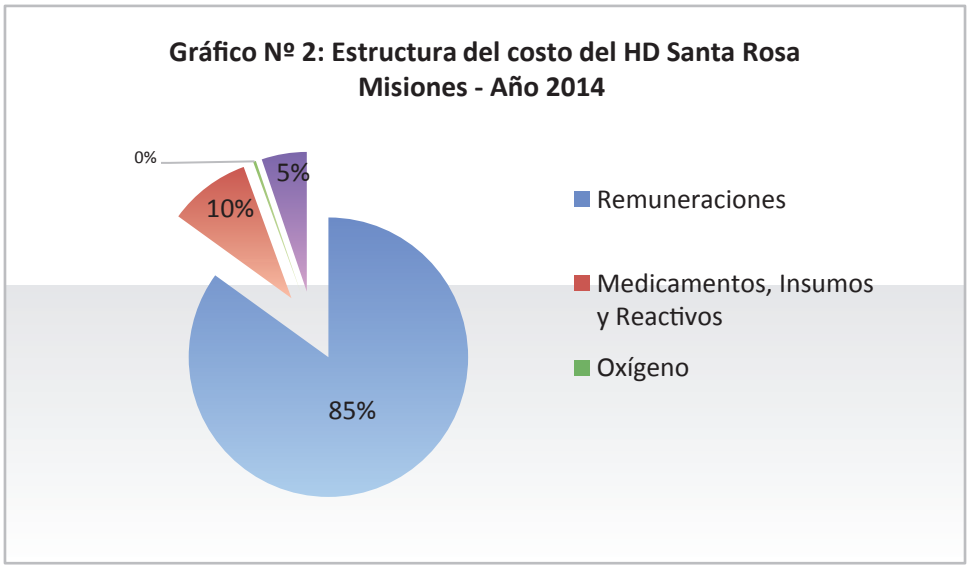
El Hospital Distrital cuenta con una dotación de recursos humanos, que clasificados por función presenta la siguiente distribución:

Tabla N° 11: Recursos Humanos del HD Santa Rosa Misiones

Función	Cantidad de Funcionarios MSP	Cantidad de Funcionarios CRS	Cantidad de Funcionarios CLS	TOTAL FUNCIONARIOS	%	Cantidad de Vínculos	%
Enfermería	46	6	10	62	47,3%	62	42,8%
Médico	14	1	0	15	11,5%	26	17,9%
Administrativos	8	2	2	12	9,2%	12	8,3%
Servicios Generales	8	4	4	16	12,2%	16	11,0%
Obstetricia	3	2	2	7	5,3%	7	4,8%
Bioquímicos	3	0	0	3	2,3%	4	2,8%
Anestesistas	3	0	0	3	2,3%	5	3,4%
Odontólogos	2	0	0	2	1,5%	2	1,4%
Téc. en Radiología	3	2	1	6	4,6%	6	4,1%
Psicología	1	0	0	1	0,8%	1	0,7%
Ecografista	1	0	0	1	0,8%	1	0,7%
Aux. en Farmacia	0	1	0	1	0,8%	1	0,7%
Téc. en Laboratorio	0	1	1	2	1,5%	2	1,4%
Total	**92**	**19**	**20**	**131**	**100,0%**	**145**	**100,0%**

Fuente: HD Sta. Rosa Misiones. Taller de Costos

4.2.2. Estructura del costo operativo



Fuente: Matriz de Costos del HD Sta. Rosa Misiones. Taller de costos.

Tabla N° 12: Estructura del Costo del HD Santa Rosa Misiones - Año 2014

Descripción	Monto	%
Remuneraciones	5.606.007.167	85,0
Medicamentos, Insumos y Reactivos	625.496.737	9,5
Oxígeno	21.556.800	0,3
Otros gastos	345.055.900	5,2
	6.598.116.604	**100,0**

Fuente: HD Sta. Rosa Misiones. Taller de Costos

Tabla N° 13: Área Asistencial Costos Directos por Grupos de Servicios del HD Santa Rosa Misiones - Año 2014

Descripción	Monto	%
INTERNACIÓN	1.546.527.507	23,44
CONSULTORIOS	840.982.338	12,75
URGENCIAS	875.726.253	13,27
QUIRÓFANO	372.692.771	5,65
SALA DE PARTO	300.888.140	4,56
SERVICIO DE DIAGNÓSTICO	677.382.140	10,27
OTRAS ACTIVIDADES FINALES	111.583.333	1,69
OTROS SERVICIOS INTERMEDIOS	517.164.300	7,84
SERVICIOS DE APOYO	1.355.169.822	20,54
	6.598.116.604	**100,00**

Fuente: HD Sta. Rosa Misiones. Taller de Costos

En el cuadro se visualiza que el servicio de internación es donde impactan los mayores costos directos, seguido por la suma de los servicios de apoyo y en tercer lugar, se ubican los servicios de consultorios de urgencias, mientras que los costos directos más bajos se registran en otras actividades finales.

4.2.4. Costos unitarios

4.2.4.1. Consultas externas, urgencias, quirófano y servicios intermedios

Tabla N° 14: Resumen de Costos Promedios de Servicios del HD Sta. Rosa Misiones - Año 2014

Centro de Costos			Costo Operativo Total del Servicio	Producción Anual		Costo Unitario Promedio	
SERVICIOS FINALES	CONSULTORIOS	CLÍNICA GENERAL	310.769.453	6.810	Consultas	45.634	Por consulta
		CIRUGÍA GENERAL	85.763.507	311	Consultas	275.767	Por consulta
		PRENATAL	99.762.146	1.713	Consultas	58.238	Por consulta
		GINECOBSTETRICIA	195.689.636	6.694	Consultas	29.234	Por consulta
		PEDIATRÍA	211.746.882	6.329	Consultas	33.457	Por consulta
		ODONTOLOGÍA	146.061.031	3.836	Consultas	38.076	Por consulta
		SALUD MENTAL	69.957.976	645	Consultas	108.462	Por consulta
		DIABETES Y HTA	108.386.238	2.546	Consultas	42.571	Por consulta
		PLANIF. FAMILIAR	54.216.187	1.760	Consultas	30.805	Por consulta
		CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	70.986.873	782	Consultas	90.776	Por consulta
		TUBERCULOSIS Y LEPRA	41.864.628	45	Persona	930.325	Por persona
		ITS Y SIDA	20.212.080	154	Persona	131.247	Por persona
	CONSULTORIO DE URGENCIAS		1.445.024.765	11.908	Consultas	121.349	Por consulta
	OTRAS ACTIVIDADES	VACUNACIÓN	56.611.091	7.338	Dosis	7.715	Por Dosis
		CHARLAS	77.748.119	621	Charlas	125.198	Por Charlas
SERVICIOS INTERMEDIOS	QUIROFANO		490.303.628	402	Cirugías	1.219.661	Por cirugía
	SALA DE PARTO		365.650.655	279	Partos	1.310.576	Por partos
	SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO	ELECTROCARDIO	5.614.508	90	Estudios	62.383	Por estudios
		ECOGRAFÍA	71.997.058	1.049	Ecografías	68.634	Por ecografías
		RADIOLOGÍA	290.914.140	2.801	Placas	103.861	Por placas
		LABORATORIO	423.950.632	26.959	Determina-ciones	15.726	Por determi naciones
	CENTRO ESTERILIZACIÓN		25.420.493	2240	Esterilizacio-nes	11.348	Por esteriliza-ciones
	BANCO DE SANGRE		7.038.702	167	Volúmenes	42.148	Por Volúmenes

Fuente: HD Sta. Rosa Misiones. Taller de Costos

4.2.4.2. Internación

Tabla N° 15: Costos Promedios por Servicios de Internación del HD Sta. Rosa Misiones - Año 2014

SERVICIOS		Costo Operativo Total del Servicio	Egresos	Costo Unitario Promedio x Egreso	Días Camas Ocupados (DCO)	Costo Unitario Promedio x DCO
INTERNACIÓN	CLÍNICA MÉDICA	605.988.174	637	951.316	1.539	393.754
	CIRUGÍA	748.754.768	247	3.031.396	557	1.344.263
	MATERNIDAD Y GINECOLOGÍA	1.332.192.235	628	2.121.325	1.128	1.181.021
	PEDIATRÍA	801.702.143	552	1.452.359	1.452	552.136
Totales		**3.488.637.319**	**2.064**	**1.690.231**	**4.676**	**746.073**

Fuente: HD Sta. Rosa Misiones. Taller de Costos

4.3. Centro de Salud San Patricio

4.3.1. Recursos humanos

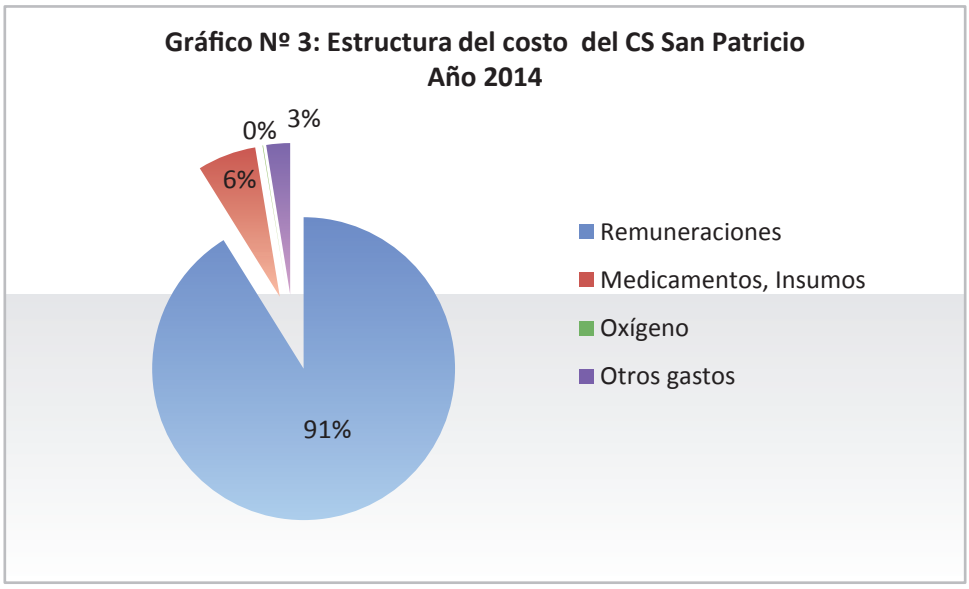
El Centro de Salud cuenta con una dotación de recursos humanos, que clasificados por función presenta la siguiente distribución:

Tabla N° 16: Recursos Humanos del CS San Patricio

Función	Cantidad de Funcionarios MSP	Cantidad de Funcionario CR	Cantidad de Funcionario CL	TOTAL FUNCIONARIOS	%	Cantidad Vínculos	%
Enfermería	13	5	1	19	41,30%	19	40,43%
Médico	2	2	2	6	13,04%	7	14,89%
Administrativos	5	4		9	19,57%	9	19,15%
Servicios generales	5	3	1	9	19,57%	9	19,15%
Odontólogos	1		1	2	4,35%	2	4,26%
Nutricionista		1		1	2,17%	1	2,13%
Total	**26**	**15**	**5**	**46**	**100,00%**	**47**	**100,00%**

Fuente: CS San Patricio - Misiones. Taller de Costos

4.3.2. Estructura del costo operativo



Fuente: Matriz de costos del CS San Patricio. Taller de costos.

Tabla N° 17: Estructura del Costo del CS San Patricio - Año 2014

Descripción	Monto	%
Remuneraciones	1.480.050.000	91,1
Medicamentos, Insumos	101.676.055	6,3
Oxígeno	1.093.500	0,1
Otros gastos	41.209.440	2,5
	1.624.028.995	**100,0**

Fuente: CS San Patricio - Misiones. Taller de Costos

4.3.3. Costo por grupos de servicios

Como se podrá observar en el cuadro que sigue, es en el servicio de consultorios en donde se visualizan los mayores costos directos, seguido por el área de servicios de apoyo y, en tercer lugar, otras actividades finales, mientras que los costos directos más bajos se registran en otros servicios intermedios.

Tabla N° 18: Área Asistencial Costos Directos por Grupos de Servicios del CS San Patricio - Año 2014

Descripción	Monto	%
INTERNACIÓN	118.660.167	7,31
CONSULTORIOS	660.233.328	40,65
URGENCIAS	77.340.303	4,76
OTRAS ACTIVIDADES FINALES	223.875.758	13,79
OTROS SERVICIOS INTERMEDIOS	36.920.000	2,27
SERVICIOS DE APOYO	506.999.440	31,22
	1.624.028.995	**100,00**

Fuente: CS San Patricio - Misiones. Taller de Costos

4.3.4. Costos unitarios

4.3.4.1. Consultas externas, urgencias, quirófano y servicios intermedios

Tabla N° 19: Resumen de Costos Promedios Unitarios de Servicios del CS San Patricio - Año 2014

Centro de Costos			Costo Operativo Total del Servicio	Producción Anual		Costo Unitario Promedio	
SERVICIOS FINALES	CONSULTORIOS	CLÍNICA GENERAL	166.969.429	2.408	Consultas	69.339	Por consulta
		PRENATAL	98.717.600	146	Consultas	676.148	Por consulta
		GINECOBSTETRICIA	106.996.489	208	Consultas	514.406	Por consulta
		PEDIATRÍA	109.513.375	2.874	Consultas	38.105	Por consulta
		ODONTOLOGÍA	100.516.768	738	Consultas	136.202	Por consulta
		TRAUMATOLOGÍA	71.587.017	204	Consultas	350.917	Por consulta
		NUTRICIÓN	17.605.313	30	Consultas	586.844	Por consulta
		SALUD MENTAL	22.794.928	300	Consultas	75.983	Por consulta
		DIABETES Y HTA	28.376.534	262	Personas	108.307	Por personas
		PLANIF. FAMILIAR	59.591.021	358	Consultas	166.455	Por consulta
		CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	92.462.936	1.189	Consultas	77.765	Por consulta
		ITS Y SIDA	36.218.607	206	Consultas	175.818	Por consulta
	CONSULTORIO DE URGENCIAS		203.103.716	407	Consultas	499.026	Por consulta
	OTRAS ACTIVIDADES	VACUNACIÓN	11.522.327	84	Dosis	137.171	Por Dosis
		CHARLAS	292.120.154	580	Charlas	503.655	Por Charlas

Fuente: CS San Patricio - Misiones. Taller de Costos

4.3.4.2. Internación y unidad de terapia intensiva (UTI)

Tabla N° 20: Costos Promedios por Servicios de Internación del CS San Patricio - Año 2014

SERVICIOS		Costo Operativo Total del Servicio	Egresos	Costo Unitario Promedio x Egreso	Días Camas Ocupados (DCO)	Costo Unitario Promedio x DCO
INTERNACIÓN	CLÍNICA MÉDICA	184.754.708	13	14.211.901	41	4.506.212
	PEDIATRÍA	11.431.613	2	5.715.807	2	5.715.807
Totales		**196.186.321**	**15**	**13.079.088**	**43**	**4.562.473**

Fuente: CS San Patricio - Misiones. Taller de Costos

4.4. Centro de Salud San Miguel

4.4.1. Recursos humanos

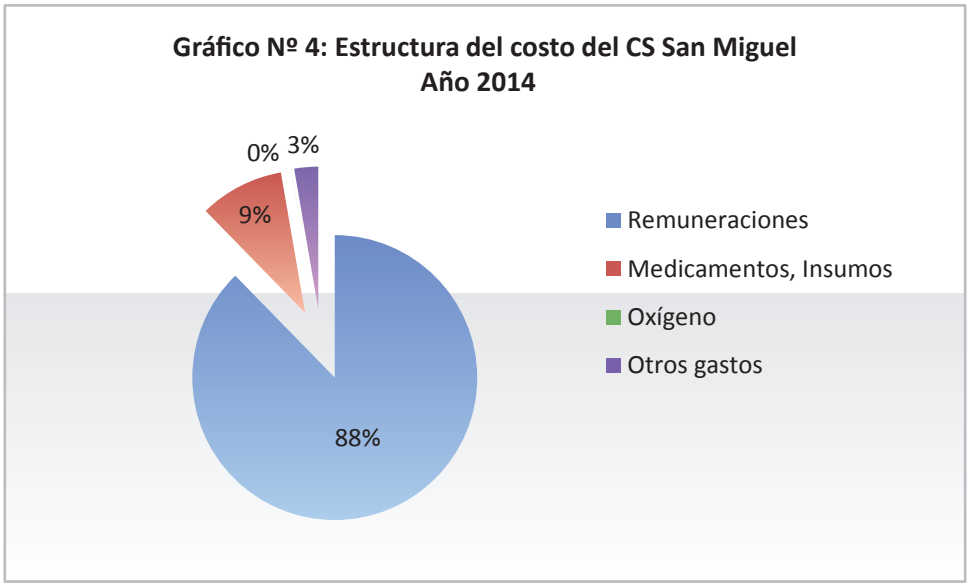
El Centro de Salud cuenta con una dotación de recursos humanos, que clasificados por-función presenta la siguiente distribución:

Tabla N° 21: Recursos Humanos del CS San Miguel

Función	Cantidad de Funcionarios MSP	Cantidad de Funcionario CR	Cantidad de Funcionario CL	TOTAL FUNCIO-NARIOS	%	Cantidad Vínculos	%
Enfermería	8	1	1	10	41,67%	10	41,67%
Médico	1			1	4,17%	1	4,17%
Administrativos	2		1	3	12,50%	3	12,50%
Servicios generales	2			2	8,33%	2	8,33%
Obstetricia	2		1	3	12,50%	3	12,50%
Bioquímicos		1		1	4,17%	1	4,17%
Odontólogos	2			2	8,33%	2	8,33%
Aux. en Farmacia			1	1	4,17%	1	4,17%
Téc. en Laboratorio			1	1	4,17%	1	4,17%
Total	**17**	**2**	**5**	**24**	**100,00%**	**24**	**100,00%**

Fuente: CS San Miguel - Misiones. Taller de Costos

4.4.2. Estructura del costo operativo



Fuente: Matriz de costos del CS San Miguel. Taller de costos.

Tabla N° 22: Estructura del Costo del CS San Miguel - Año 2014

Descripción	Monto	%
Remuneraciones	712.887.624	87,7
Medicamentos, Insumos	77.926.776	9,6
Oxígeno	84.040	0,0
Otros gastos	22.065.957	2,7
	812.964.397	**100,0**

Fuente: CS San Miguel - Misiones. Taller de Costos

4.4.3. Costo por grupos de servicios

Tabla N° 23: Área Asistencial Costos Directos por Grupos de Servicios del CS San Miguel - Año 2014

Descripción	Monto	%
INTERNACIÓN	71.268.888	8,77
CONSULTORIOS	252.416.667	31,05
SALA DE PARTO	22.651.515	2,79
SERVICIO DE DIAGNÓSTICO	15.166.667	1,87
OTRAS ACTIVIDADES FINALES	98.482.412	12,11
OTROS SERVICIOS INTERMEDIOS	118.128.291	14,53
SERVICIOS DE APOYO	234.849.957	28,89
	812.964.397	**100,00**

Fuente: CS San Miguel - Misiones. Taller de Costos

Como se podrá observar es en el servicio de consultorios externos en donde se visualizan los mayores costos directos, seguido por la suma de los servicios de apoyo y, en tercer lugar, la suma de otros servicios intermedios, mientras que los costos directos más bajos se registran en el servicio de diagnóstico.

4.4.4. Costos unitarios

4.4.4.1. Consultas externas, urgencias, quirófano y servicios intermedios

Tabla N° 24: Resumen de Costos Promedios de Servicios del CS San Miguel - Año 2014

Centro de Costos			Costo Operativo Total del Servicio	Producción Anual	Costo Unitario Promedio	
SERVICIOS FINALES	CONSULTORIOS	CLÍNICA GENERAL	74.161.764	780	95.079	Por consulta
		PRENATAL	24.847.991	304	81.737	Por consulta
		PEDIATRÍA	86.696.338	1.380	62.823	Por consulta
		ODONTOLOGÍA	65.032.965	2.959	21.978	Por consulta
		SALUD MENTAL	16.147.109	221	73.064	Por consulta
		DIABETES Y HTA	46.524.854	1.153	40.351	Por consulta
		PLANIF. FAMILIAR	63.560.513	591	107.547	Por consulta
	OTRAS ACTIVIDADES	VACUNACIÓN	67.041.958	1.623	41.307	Por Dosis
		CHARLAS	56.892.705	70	812.753	Por Charlas
SERVICIOS INTERMEDIOS	SALA DE PARTO		41.200.320	15	2.746.688	Por partos
	SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO	CITOLOGÍA	18.703.141	173	108.111	Por estudios

Fuente: CS San Miguel - Misiones. Taller de Costos

4.4.4.2. Internación

Tabla N° 25: Costos Promedios por Servicios de Internación del CS San Miguel - Año 2014

SERVICIOS		Costo Operativo Total del Servicio	Egresos	Costo Unitario Promedio x Egreso	Días Camas Ocupados (DCO)	Costo Unitario Promedio x DCO
INTERNACIÓN	CLÍNICA MÉDICA	138.150.847	66	2.093.195	80	1.726.886
	MATERNIDAD Y GINECOLOGÍA	86.156.006	17	5.068.000	20	4.307.800
	PEDIATRÍA	86.561.147	17	5.091.832	21	4.121.959
Totales		**310.868.000**	**100**	**3.108.680**	**121**	**2.569.157**

Fuente: CS San Miguel - Misiones. Taller de Costos

4.5. Centro de Salud Santa María

4.5.1. Recursos humanos

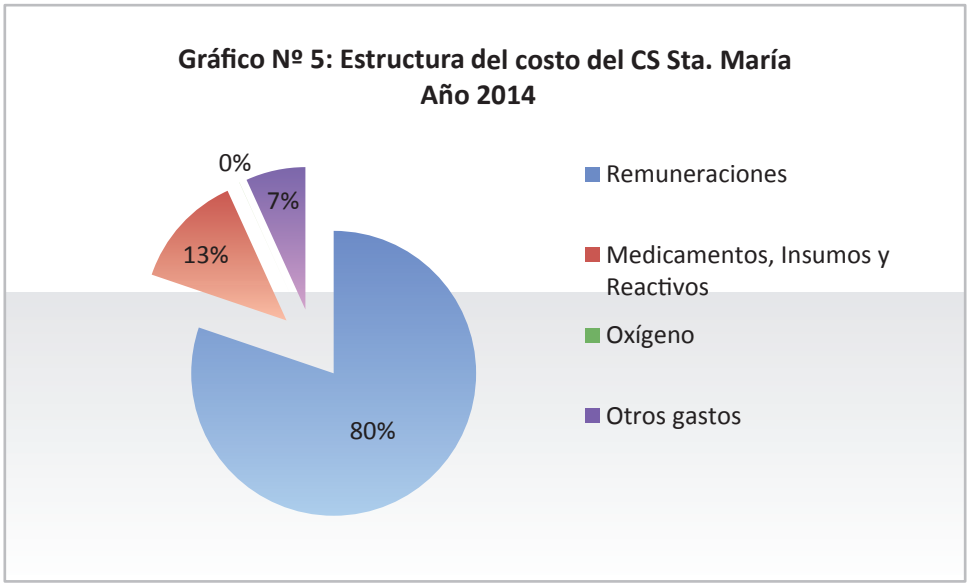
El Centro de Salud cuenta con una dotación de recursos humanos, que clasificados por-función presenta la siguiente distribución:

Tabla N° 26: Recursos Humanos del CS Sta. María

Función	Cantidad de Funcionarios MSP	Cantidad de Funcionario CR	Cantidad de Funcionario CL	TOTAL FUNCIONARIOS	%	Cantidad Vínculos	%
Enfermería	9	9	2	20	37,04%	20	36,36%
Médico	4	3	0	7	12,96%	8	14,55%
Administrativos	6	6	4	16	29,63%	16	29,09%
Servicios generales	0	0	3	3	5,56%	3	5,45%
Obstetricia	1	1	0	2	3,70%	2	3,64%
Bioquímicos	1	0	0	1	1,85%	1	1,82%
Odontólogos	1	1	0	2	3,70%	2	3,64%
Téc. en Radiología	1	0	0	1	1,85%	1	1,82%
Ecografista	1	0	0	1	1,85%	1	1,82%
Qca. farmacéutica	1	0	0	1	1,85%	1	1,82%
Total	**25**	**20**	**9**	**54**	**100,00%**	**55**	**100,00%**

Fuente: CS Santa María - Misiones. Taller de Costos

4.5.2. Estructura del costo operativo



Fuente: Matriz de costos del CS Sta. María. Taller de costos.

Tabla N° 27: Estructura del Costo del CS Sta. María - Año 2014

Descripción	Monto	%
Remuneraciones	1.559.212.407	80,2
Medicamentos, Insumos y Reactivos	252.609.948	13,0
Oxígeno	216.000	0,0
Otros gastos	131.826.075	6,8
	1.943.864.430	**100,0**

Fuente: CS Santa María - Misiones. Taller de Costos

4.5.3. Costo por grupos de servicios

Se observa que la suma de los servicios de apoyo arroja los mayores costos directos, seguidos por los consultorios externos y, en tercer lugar, la urgencia, mientras que los costos directos más bajos se registran en otras actividades finales.

Descripción	Monto	%
INTERNACIÓN	62.416.000	3,21
CONSULTORIOS	382.511.273	19,68
URGENCIAS	378.641.143	19,48
SERVICIO DE DIAGNÓSTICO	167.055.416	8,59
OTRAS ACTIVIDADES FINALES	60.450.000	3,11
OTROS SERVICIOS INTERMEDIOS	337.423.948	17,36
SERVICIOS DE APOYO	555.366.651	28,57
	1.943.864.430	**100,00**

Fuente: CS Santa María - Misiones. Taller de Costos

4.5.4. Costos unitarios

4.5.4.1. Consultas externas, urgencias, quirófano y servicios intermedios:

Centro de Costos			Costo Operativo Total del Servicio	Producción Anual		Costo Unitario Promedio	
SERVICIOS FINALES SERVICIOS INTERME-DIOS	CONSULTORIOS	CLÍNICA GENERAL	343.083.914	4.689	Consultas	73.168	Por consulta
		PRENATAL	22.498.315	279	Consultas	80.639	Por consulta
		PEDIATRÍA	20.230.396	460	Consultas	43.979	Por consulta
		ODONTOLOGÍA	101.217.462	976	Consultas	103.706	Por consulta
		DIABETES Y HTA	17.944.844	788	Personas	22.773	Por personas
		PLANIF. FAMILIAR	75.918.245	588	Consultas	129.113	Por consulta
		CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	66.689.296	177	Consultas	376.776	Por consulta
		TUBERCULOSIS Y LEPRA	50.441.145	6	Personas	8.406.858	Por personas
	CONSULTORIO DE URGENCIAS		782.224.778	9.569	Consultas	81.746	Por consulta
	OTRAS ACTIVI-DADES SERVICIOS DE APOYO AL DIAG-NÓSTICO	VACUNACIÓN	80.356.316	1.200	Dosis	66.964	Por Dosis
		ECOGRAFÍA	40.348.323	827	Ecografías	48.789	Por ecografías
		RADIOLOGÍA	59.063.607	692	Placas	85.352	Por placas
		LABORATORIO	142.977.818	10230	Determina-ciones	13.976	Por determi-naciones

Fuente: CS Santa María - Misiones. Taller de Costos

4.5.4.2. Internación

Tabla N° 30: Costos Promedios por Servicios de Internación del CS Sta. María - Año 2014

SERVICIOS		Costo Operativo Total del Servicio	Egresos	Costo Unitario Promedio x Egreso	Días Camas Ocupados (DCO)	Costo Unitario Promedio x DCO
INTERNACIÓN	CLÍNICA MÉDICA	350.287.912	25	14.011.516	45	7.784.176
	PEDIATRÍA	51.830.781	5	10.366.156	9	5.758.976
Totales		**402.118.693**	**30**	**13.403.956**	**54**	**7.446.642**

Fuente: CS Santa María - Misiones. Taller de Costos

4.6. Centro de Salud Santiago

4.6.1. Recursos humanos

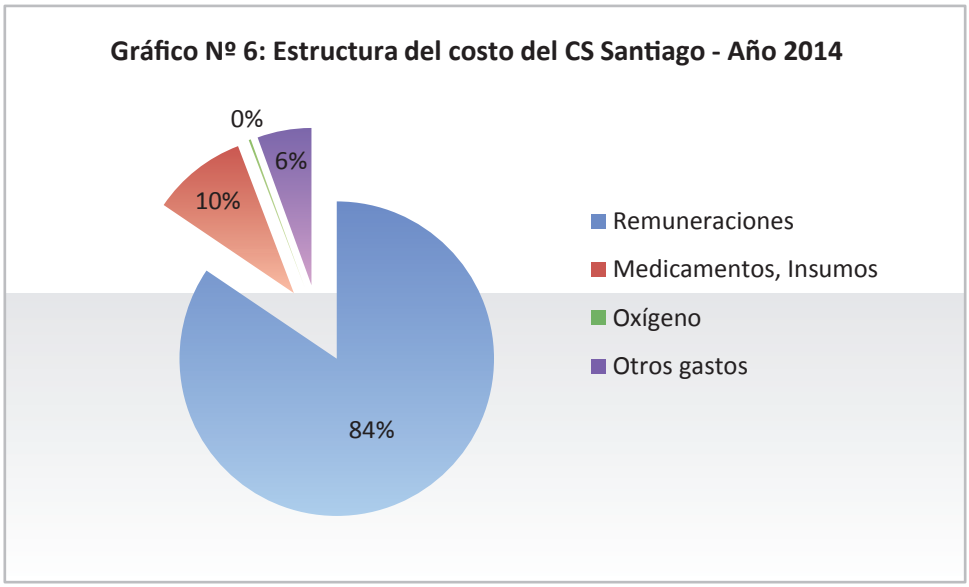
El Centro de Salud cuenta con una dotación de recursos humanos, que clasificados porfunción presenta la siguiente distribución:

Tabla N° 31: Recursos Humanos del CS Santiago

Función	Cantidad de Funcionarios MSP	Cantidad de Funcionario CR	Cantidad de Funcionario CL	Convenio IPS	Municipalidad	Total funcionarios	%	Cantidad Vínculos	%
Enfermería	5	4	4	0	0	13	48,15%	13	46,43%
Médico	1	0	0	0	0	1	3,70%	2	7,14%
Administrativo	1	0	3	0	0	4	14,81%	4	14,29%
Servicios Generales	1	0	0	0	0	1	3,70%	1	3,57%
Obstetricia	1	0	0	1	0	2	7,41%	2	7,14%
Odontólogos	1	0	0	2	0	3	11,11%	3	10,71%
Farmacia	0	0	1	0	1	2	7,41%	2	7,14%
Chofer	0	0	1	0	0	1	3,70%	1	3,57%
Total	**10**	**4**	**9**	**3**	**1**	**27**	**100,00%**	**28**	**100,00%**

Fuente: CS Santiago - Misiones. Taller de Costos

4.6.2. Estructura del costo operativo



Fuente: Matriz de costos del CS Santiago. Taller de costos.

Tabla N° 32: Estructura del Costo del CS Santiago - Año 2014

Descripción	Monto	%
Remuneraciones	879.200.000	84,5
Medicamentos, Insumos	101.521.218	9,8
Oxígeno	2.251.350	0,2
Otros gastos	57.934.237	5,6
	1.040.906.805	**100,0**

Fuente: CS Santiago - Misiones. Taller de Costos 4.6.3. Costo por grupos de servicios

Se observa que la suma de consultorios arroja los mayores costos directos, seguidos por la suma de los servicios de apoyo y, en tercer lugar, los servicios de internación, mientras que los costos directos más bajos se registran en el servicio de diagnóstico.

Tabla N° 33: Área Asistencial Costos Directos por Grupos de Servicios del CS Santiago - Año 2014

Descripción	Monto	%
INTERNACIÓN	198.923.076	19,11
CONSULTORIOS	268.083.333	25,75
URGENCIAS	100.312.838	9,64
SALA DE PARTO	9.966.667	0,96
SERVICIO DE DIAGNÓSTICO	4.000.000	0,38
OTRAS ACTIVIDADES FINALES	129.566.667	12,45
OTROS SERVICIOS INTERMEDIOS	127.521.218	12,25
SERVICIOS DE APOYO	202.533.007	19,46
	1.040.906.805	**100,00**

Fuente: Matriz de costos del CS Sta. María. Taller de costos.

4.6.4. Costos unitarios

4.6.4.1. Consultas externas, urgencias, quirófano y servicios intermedios

Tabla N° 34: Resumen de Costos Promedios de Servicios del CS Santiago - Año 2014

Centro de Costos			Costo Operativo Total del Servicio	Producción Anual		Costo Unitario Promedio	
SERVICIOS FINALES	CONSULTORIOS	CLÍNICA GENERAL	46.698.262	3.030	Consultas	15.412	Por consulta
		PRENATAL	35.042.956	73	Consultas	480.040	Por consulta
		PEDIATRÍA	40.488.523	2.072	Consultas	19.541	Por consulta
		ODONTOLOGÍA	196.391.485	655	Consultas	299.834	Por consulta
		SALUD MENTAL	12.122.618	140	Consultas	86.590	Por consulta
		DIABETES Y HTA	9.417.503	214	Consultas	44.007	Por consulta
		PLANIF. FAMILIAR	33.529.892	154	Consultas	217.727	Por consulta
		CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	6.870.096	956	Consultas	7.186	Por consulta
	CONSULTORIO DE URGENCIAS		177.367.280	761	Consultas	233.071	Por consulta
	OTRAS ACTIVIDADES	VACUNACIÓN	153.162.586	4.235	Dosis	36.166	Por Dosis
SERVICIOS INTERMEDIOS	SALA DE PARTO		11.718.076	18	Partos	651.004	Por partos
	SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO	CITOLOGÍA	5.585.671	38	Estudios	146.991	Por estudios

Fuente: CS Santiago - Misiones. Taller de Costos

4.6.4.2. Internación

Tabla N° 35: Costos Promedios por Servicios de Internación del CS Santiago - Año 2014

SERVICIOS		Costo Operativo Total del Servicio	Egresos	Costo Unitario Promedio x Egreso	Días Camas Ocupados (DCO)	Costo Unitario Promedio x DCO
INTERNACIÓN	CLÍNICA MÉDICA	159.841.896	201	795.233	311	513.961
	MATERNIDAD Y GINECOLOGÍA	57.850.229	25	2.314.009	38	1.522.374
	PEDIATRÍA	111.158.635	57	1.950.151	105	1.058.654
Totales		**328.850.759**	**283**	**1.162.017**	**454**	**724.341**

Fuente: CS Santiago - Misiones. Taller de Costos

5. Limitaciones Encontradas

5.1. Asistencia y participación:

5.1.1. Durante el desarrollo del taller, algunos establecimientos de salud, no pudieron continuar participando y por tanto, consolidar los datos necesarios para concluir los cálculos, por situaciones externas (inundaciones) e internas (huelga de funcionarios).

5.2. Viabilidad de la estrategia:

5.2.1. Para replicar la estrategia de la Determinación de costos por medio de talleres regionales se necesitaría el mismo apoyo logístico a nivel regional (Invitación a participantes, breack e infraestructura) y a nivel central (transporte, proyector, impresos).

5.3. Registros y Utilización de Sistemas de Información:

5.3.1. Las dependencias de un nivel inferior, no contaban con registros adecuados de los servicios de apoyo e intermedios, por lo que fueron necesarias estimaciones. Otro punto, es que estos establecimientos no utilizaban el SICIAP.

6. Conclusiones

La metodología utilizada ha demostrado ser técnicamente factible y adaptable a la realidad de las regiones sanitarias del país.

El enfoque utilizado durante el taller de costos, de “aprender haciendo”, involucrando al equipo gerencial de cada establecimiento, posibilitó la creación de un lenguaje y procedimientos comunes que fomentó el trabajo en equipo, contribuyendo a fortalecer la gestión de los mismos.

La determinación de costos en salud utilizando la metodología de macrocosteo aplicada mediante talleres regionales, es de manejo simple, pudiendo ser extendida y replicada a otras regiones sanitarias, como parte de un enfoque más amplio de mejoramiento de la gestión de la red de servicios del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

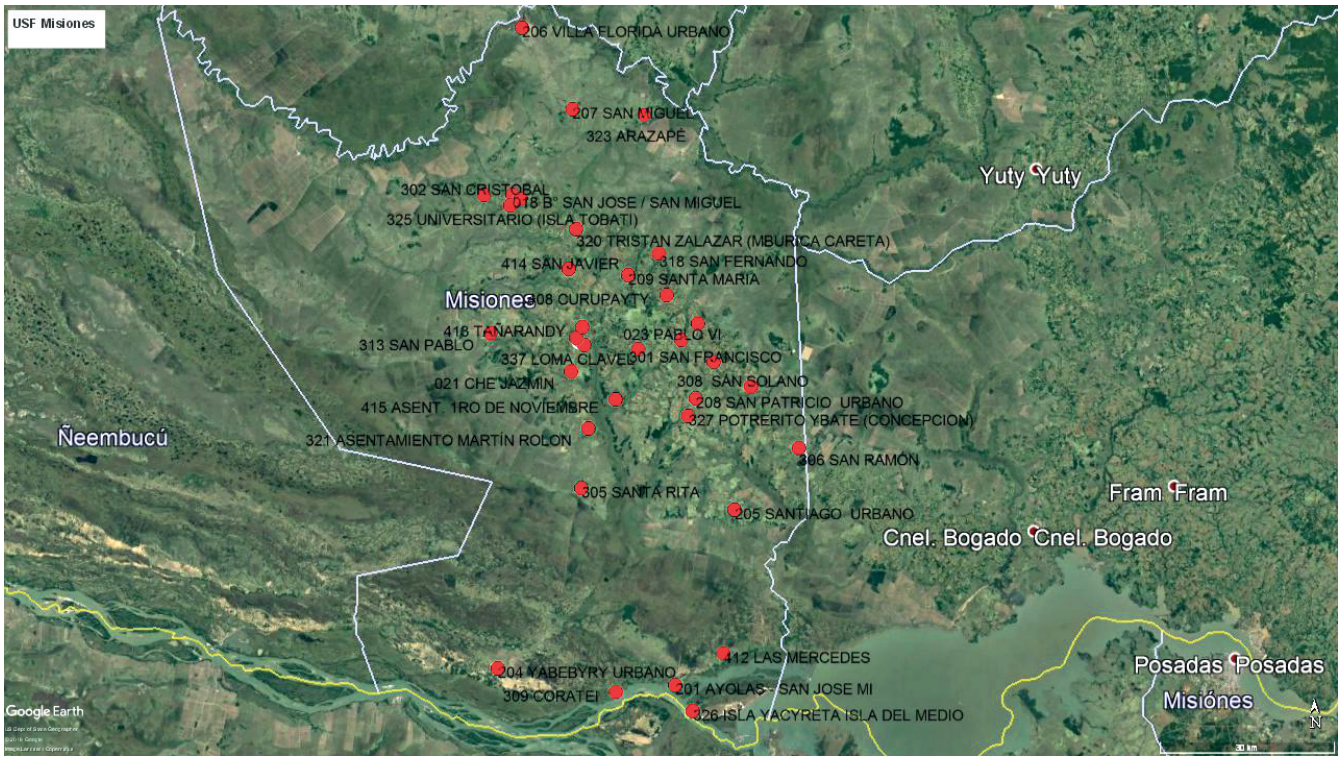
Se hace vital mejorar el sistema de información dentro del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, comenzando desde los registros, su procesamiento, y la entrega de cuadros y reportes de acuerdo a las necesidades de información de cada área del ministerio, lo que facilitará su uso adecuado para la toma de decisiones.

La realización de estos talleres depende mucho de la voluntad política de los directores regionales, además de representar un costo ínfimo para su realización, proporcionando mediante los resultados de los mismos, evidencias sustentables para la toma de decisiones gerenciales y promoviendo la transparencia de las gestiones de los servicios de salud.

Capítulo II

Determinación de costos de las USF de la Octava Región Sanitaria de Misiones Periodo 2014

Equipo de la coordinación de APS Regional de la Octava Región Sanitaria de Misiones



1. Unidad de Salud de la Familia. Octava Región Sanitaria Misiones

La Atención Primaria en Salud (APS) es una estrategia que concibe integralmente el proceso salud-enfermedad y de atención a las personas y comunidades, considerando las diferentes etapas de la vida. Provee servicios de salud y afronta las causas últimas (sociales, económicas, políticas y ambientales) de la ausencia de salud. Acerca el sistema de salud a las familias y sus comunidades, buscando lograr el más alto nivel de salud posible, cimentado en el respeto a los derechos humanos, la equidad y la justicia social.

La APS considera al sujeto en su singularidad, complejidad, integralidad e inserción sociocultural y busca la promoción de su salud incluyendo la prevención, el tratamiento de enfermedades y la reducción de daños o sufrimientos que puedan comprometer sus posibilidades de vivir plenamente.

Las Unidades de Salud de la Familia (USF) actúan como una puerta de entrada al sistema de salud, jerarquizando y ordenando la atención, con el propósito de obtener una mayor racionalización en la utilización del resto de los servicios de salud. Es también la estrategia que permite atender primero y a lo largo de las diferentes etapas del ciclo de vida en una lógica de cuidado longitudinal e integral. Permite asumir responsabilidad institucional en la atención a la salud y calidad de vida de la población.

La estrategia de la APS permite pasar de un modo asistencialista y fragmentado de la salud a un modo promocional e integral, haciendo a la comunidad corresponsable del proceso. Los Equipos de Salud Familiar promocionan la salud y estilos de vida saludables, realizando actividades preventivas, de promoción de la salud, educativa, asistencial, de recuperación y de rehabilitación de enfermedades, así como de vigilancia de la salud.

En la Octava Región Sanitaria se encuentran 36 USF establecidas en los diez distritos que componen el departamento de Misiones; distribuidas de la siguiente manera: 5 en el distrito de San Juan Bautista Misiones, 11 en San Ignacio, 5 en Santa Rosa, 4 en Ayolas, 3 en Santa María; 2 en San Miguel, San Patricio y Santiago; y 1 en Villa Florida y Yabebyry.

2. Objetivo

Determinar el costo operativo de los servicios brindados por las 36 USF del Departamento de Misiones durante el año 2014, aplicando el enfoque metodológico de macrocosteo. No se incluyen los costos de capital, debido a limitaciones de la disponibilidad de datos.

3. Metodología

3.1. Metodología aplicada

Se realizó un estudio transversal descriptivo retrospectivo correspondiente al año 2014, utilizando el enfoque de macrocosteo, con el **método costos por proceso en el enfoque de costos por absorción**.

Bajo este método, primeramente, se determinaron las principales actividades que realizan las Unidades de Salud de la Familia (USF) durante el periodo en estudio; posteriormente se determinó la dotación de recursos humanos, con sus remuneraciones y la carga horaria

respectiva y el tiempo que lleva la realización de cada una de las actividades que realizaron. Seguidamente se obtuvo información de los medicamentos e insumos utilizados, con la descripción y precio unitario, y se identificaron otros gastos operativos incurridos en ese periodo, como ser servicios básicos, papelería, combustibles y otros. A la suma de todos los gastos se la denomina costo total y a este se lo vinculó luego con la cantidad de servicios producidos en cada actividad, dando como resultado el costo unitario promedio.

Así, el costo total de cada centro de costo (servicio) es la suma del costo directo más el indirecto redistribuido.

4. Recolección de la información y procesamiento de datos

4.1. Determinación de centros de costos

El cálculo fue analizado, discutido y validado con el equipo gerencial de la USF.

Se establecieron en total 34 centros de costos concordantes con las actividades de las Unidades de Salud de la Familia.

4.2. Producción de servicios

En los siguientes cuadros pueden apreciarse la producción de las USF por distritos correspondientes a la Octava Región Sanitaria:

Periodo 2014

Distrito	ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN								
	Nº Charlas grupales en la Institución	Nº Charlas en la comunidad	Nº Charlas en la radio	N° de Charlas en la Escuela	Nº de Clubes (de embarazadas, madres, diabéticos, etc)	N° de Audiencias Públicas	N° de Reuniones Temáticas	Nº Presentación de informes a la comunidad	Nº Mingas ambientales
SJB MISIONES	251	41	38	165	129	-	25	23	41
SAN IGNACIO	482	211	37	191	218	18	162	28	23
STA. ROSA	294	41	83	98	134	4	67	18	21
AYOLAS	410	105	78	117	86	12	43	15	37
SAN PATRICIO	97	2	11	26	39	-	5	3	6
SAN MIGUEL	129	66	7	154	45	7	14	10	19
STA. MARÍA	120	44	35	55	36	3	62	12	2
SANTIAGO	115	17	46	71	53	4	46	9	14
VILLA FLORIDA	180	16	15	47	11	-	3	3	7
YABEBYRY	28	6	3	16	-	-	-	-	2

Periodo 2014

Distrito	ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN / SEGUIMIENTO										
	Nº Examen de mamas	Nº PAP realizado	Nº Control prenatal	Nº Personas en planificación familiar	Nº Vacunaciones realizadas	Nº Control de presion arterial	Nº Determinación de glicemia	Nº de pacientes febriles encon-trados	Nº Control de crecimiento y desarrollo de niños/as	Nº de visitas domiciliarias reali-zadas por Agentes Comunitarios, Promotores	Nº de Visitas domi-ciliarias (Médico/a, Enfermero/a, Aux. Enfermería, Odontólogo, nutricionista)
SJB MISIONES	891	190	320	2.558	2.731	12.934	213	261	2.574	370	2.367
SAN IGNACIO	1.749	555	712	5.687	9.188	21.600	484	198	5.235	1.881	7.089
STA. ROSA	969	491	667	5.363	4.503	11.571	734	44	1.151	12	1.258
AYOLAS	1.084	342	676	4.264	4.675	8.509	248	137	1.988	257	2.409
SAN PATRICIO	484	90	70	406	759	2.163	366	140	311	191	906
SAN MIGUEL	142	69	55	536	1.092	8.097	210	36	560	164	1.447
STA. MARÍA	459	124	232	2.931	1.887	7.686	94	19	750	705	1.050
SANTIAGO	141	162	180	908	405	4.413	186	-	1.813	-	1.080
VILLA FLORIDA	58	13	38	34	317	2.744	23	96	1.894	36	518
YABEBYRY	309	72	110	381	735	1.785	49	29	211	-	351

Periodo 2014

Distrito	Nº de ACTIVIDADES DE RECUPERACIÓN / CONSULTAS EN CONSULTORIO					Nº de CONSULTAS DOMICILIARIAS				
	Médico/a	Odontólogo/a	Lic. en Enfermería	Lic. en Obstetricia	Otro	Médica/o	Odontólogo/a	Lic. en Enfermería	Lic. en Obstetricia	Otro
SJB MISIONES	8.737	1.352	4.021	1.253	2.478	553	7	881	165	846
SAN IGNACIO	20.580	179	5.487	1.662	3.823	1.362	-	1.295	290	1.433
STA. ROSA	13.651	327	2.677	2.989	997	481	12	142	239	252
AYOLAS	10.303	-	3.986	1.463	602	540	15	504	161	250
SAN PATRICIO	2.088	-	1.221	248	311	179	-	457	74	216
SAN MIGUEL	7.381	66	1.488	359	805	374	18	467	78	389
STA. MARÍA	7.369	1	1.619	-	1.390	768	-	297	-	261
SANTIAGO	4.540	3	2.623	172	1.120	145	61	914	13	938
VILLA FLORIDA	2.605	-	-	-	-	49	-	66	-	116
YABEBYRY	2.474	-	474	-	295	72	6	338	16	217

Periodo 2014

Distrito	Nº ACTIVIDADES DE URGENCIAS			CENSO
	Nº de Consultas de urgencias en la USF	Nº de Consultas de urgencias domiciliarias	Procedimientos realizados (Cirugías menor, aplicación de inyección, nebulizaciones, curaciones)	FAMILIAS CENSADAS
SJB MISIONES	141	85	7.297	2.746
SAN IGNACIO	202	125	6.110	5.768
STA. ROSA	149	70	2.893	2.937
AYOLAS	218	46	2.153	2.726
SAN PATRICIO	119	16	268	973
SAN MIGUEL	70	38	1.030	1.037
STA. MARÍA	69	39	987	1.788
SANTIAGO	185	38	1.408	1.411
VILLA FLORIDA	164	17	565	670
YABEBYRY	1.291	7	1.255	929

4.3. Determinación de los Componentes del Costo Operativo

4.3.1. Recursos Humanos:

La dotación con que cuentan las USFs en recursos humanos dependientes del MSPyBS por distritos, es como sigue:

Periodo 2014

Distrito	SJ Bautista	Ayolas	San Ignacio	San Miguel	San Patricio	Sta. María	Sta. Rosa	Santiago	Villa Florida	Yabebyry	Coor APS
Cod. Tipo de RR.HH.	Nº Func.	Nº Func.	Nº Func.	Nº Func.	Nº Func.	Nº Func.	Nº Func.	Nº Func.	Nº Func.	Nº Func.	Nº Func.
01 Médico/a	3	3	9	2	1	3	4	1	1	1	1
02 LIC.ENF./OBS.	5	4	11	2	2	3	5	2	1	1	2
03 ODONT.	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
04 AUX.ENF.	5	4	11	2	2	3	5	2	1	1	-
Totales	**14**	**11**	**31**	**6**	**5**	**9**	**14**	**5**	**3**	**3**	**3**
Cantidad de Establecimientos	**5 usf**	**4 usf**	**11 usf**	**2 usf**	**2 usf**	**3 usf**	**5 usf**	**2 usf**	**1 usf**	**1 usf**	

Periodo 2014

Cod. Tipo de RR.HH.	DPTO	Monto Mensual	%	Nº Funcionarios	%
01 Médico/a	Misiones	323.840.000	44,00	29	27,88
02 LIC.ENF./OBS.	Misiones	241.658.000	32,83	38	36,54
03 ODONT.	Misiones	9.152.000	1,24	1	0,96
04 AUX.ENF.	Misiones	161.420.000	21,93	36	34,62
Totales		**736.070.000**	**100,00**	**104**	**100,00**

Fuente: Departamento de Inversión en Salud. Dirección de Economía de la Salud. Estudio de costos regional

El monto anual que el MSPyBS invirtió en el periodo 2014 en recursos humanos de las USF es de G. 9.568.910.000, mientras que por donación del servicio profesional fue por G. 13.800.000, y recursos humanos pagados mediante el Consejo Regional y/o Local, por G. 60.666.791.

4.3.2. Medicamentos e insumos

El listado de medicamentos e insumos utilizados fue provisto por el Departamento de Coordinación de la APS Regional. El monto total de medicamentos e insumos utilizados/consumidos durante el año 2014, por las 36 USF de la Octava Región Sanitaria, asciende a G. 1.500.464.533.

4.3.3. Otros gastos

Los otros gastos comprenden los suministros y otras erogaciones necesarios para brindar los distintos tipos de servicios y actividades, pero que no pueden ser directamente relacionados con cada servicio producido. Estos otros gastos comprenden útiles de oficina, elementos e insumos de limpieza, mantenimiento, servicios públicos, artículos de oficina, combustibles, alimentos para personas, etc. La información procesada fue suministrada por el Departamento de Coordinación de la APS Regional sobre los bienes y servicios efectivamente utilizados por la institución, así también sobre los servicios de mantenimientos llevados a cabo. El total de otros gastos representó un monto de G. 186.427.000.

4.4. Matriz de cálculo de costos

Para procesar toda la información recabada y determinar el costo unitario promedio por cada centro de costo definido, se diseñó una planilla especial utilizando como herramienta la planilla electrónica Excel (matriz de cálculo de costos). Esta planilla permite capturar los gastos operativos asociados y la producción de servicios por cada centro de costos definido.

4.4.1. Criterios de distribución de salarios por actividades

Para la distribución de salarios por actividades se ha establecido en la matriz de cálculo, por un lado, los estándares de tiempo por cada tipo de actividad, lo que está establecido en horas. Por otro lado, se tiene el salario-hora por tipo de recursos humanos que realizan la actividad más la producción de cada servicio.

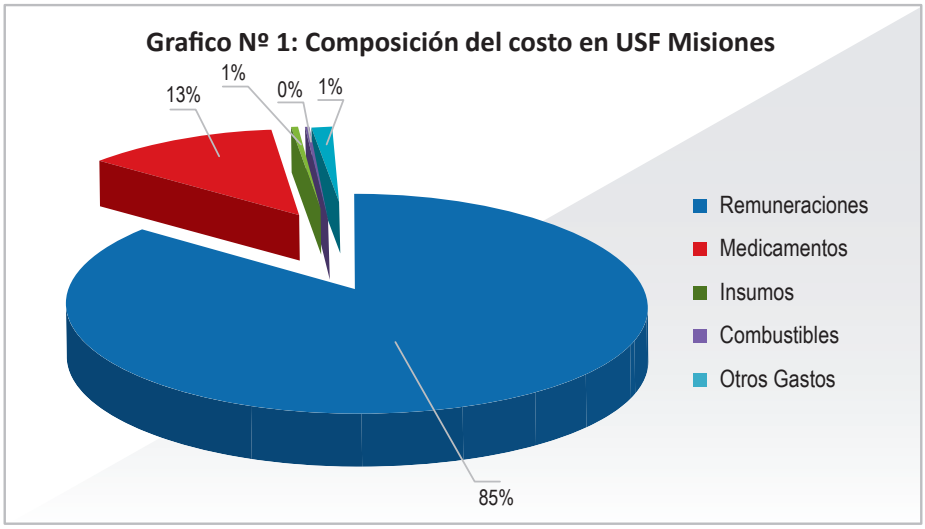
Para la obtención del monto de remuneración por actividad se multiplicó el estándar de tiempo por salario-hora y la producción de servicio en cada una de las actividades. Si dentro de la actividad no estaba bien definido el tipo de recursos humanos que lo realiza, se optó por un promedio de salarios-hora de todos los recursos humanos de esa unidad de producción. La suma del total de salario imputado a cada actividad realizada fue comparada con el total de salario-mes de la USF, lo que da una diferencia que vuelve a ser redistribuida en todas las unidades de producción, de acuerdo con el peso del volumen de producción.

4.4.2 Criterios de distribución de los otros gastos

Para la distribución de medicamentos e insumos, se tuvieron en cuenta las actividades que utilizan estos recursos, y el valor que debía ser destinado lo marcó el peso de la producción de cada actividad. La distribución de los otros gastos, como ser combustibles, papelería, útiles de oficina y otros, fue realizada considerando el peso del volumen de producción de todas las actividades realizadas de la USF, considerando la utilización de los productos en cada actividad, es decir, se relacionó el gasto conforme con su utilización directa o indirecta en la actividad desarrollada.

5. Resultados

5.1. Estructura del costo operativo



Fuente: Departamento de Inversión en Salud. Dirección de Economía de la Salud. Estudio de costos regional.

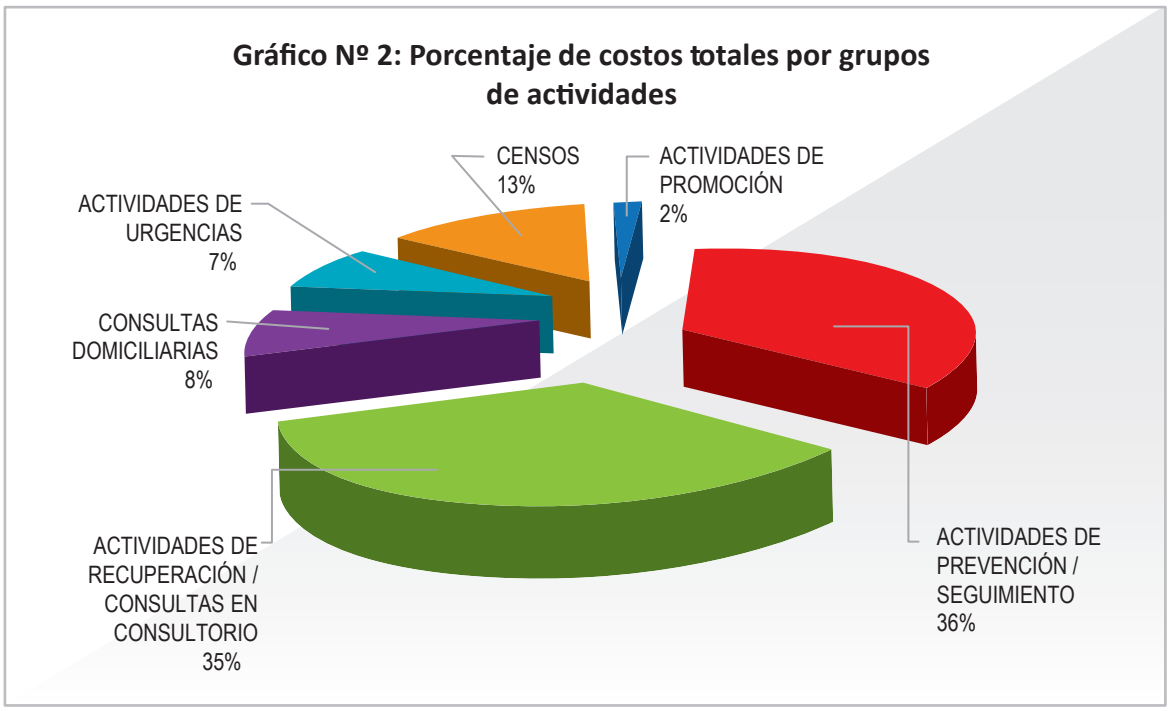
El costo operativo anual total de la parte asistencial de las USF fue de G. 11.330.268.325, siendo la estructura del gasto representada por recursos humanos, 85,1%; medicamentos e insumos, 13,2%, y los otros gastos, 1,7%.

Rubros	Monto G.	%
Remuneraciones	9.643.376.792	85,1
Medicamentos	1.443.401.393	12,7
Insumos	57.063.140	0,5
Combustibles	29.080.000	0,3
Otros Gastos	157.347.000	1,4
Totales	**11.330.268.325**	**100,0**

Fuente: Dpto. Inversión en Salud - DES. Estudio de Costos Regional

Las cifras reflejan que el 85% de los costos corresponden a recursos humanos, lo cual representa costos fijos a corto plazo para la institución. Considerando que la USF presta un servicio eminentemente asistencial, este porcentaje podría considerarse congruente.

5.2. Costo por grupos de actividades



Fuente: Departamento de Inversión en Salud. Dirección de Economía de la Salud. Estudio de costos regional.

Un primer análisis acerca de la distribución de los costos operativos por grupos de actividades muestra que el 36% se destina a Actividades de prevención y seguimiento; el 35% a Actividades de recuperación / Consultas en el consultorio; el 8% a Actividades de consultas domiciliarias; el 13% al Censo, mientras que las otras actividades, como ser las de Promoción y Actividades de urgencias suman un 9% del total.

Actividades de la USF	Costo Total Operativo G.	
	Misiones	%
ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN	210.838.544	2
ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN / SEGUIMIENTO	4.035.414.510	36
ACTIVIDADES DE RECUPERACIÓN / CONSULTAS EN CONSULTORIO	3.911.061.452	35
CONSULTAS DOMICILIARIAS	879.964.621	8
ACTIVIDADES DE URGENCIAS	807.034.380	7
CENSOS	1.485.954.816	13
Total	**11.330.268.325**	**100**

Fuente: Dpto. Inversión en Salud - DES. Estudio de Costos Regional

5.3. Costos unitarios

El costo unitario de los servicios brindados en las Unidades de Salud de la Familia, incluyendo los costos directos e indirectos, muestra las siguientes cifras (servicios seleccionados):

5.3.1. Actividades de promoción

Descripción	Producción	Remuneraciones	Medicamentos	Insumos	Combustibles	Otros Gastos	Costo Directo por actividades	APS Coord	Costo total por actividades	Costo promedio por unidad de producción
Nº Charlas grupales en la Institución	2.106	63.965.541				874.002	64.839.543	2.385.698	67.225.241	31.921
Nº Charlas en la comunidad	549	16.434.313			257.669	227.838	16.919.820	622.546	17.542.366	31.953
Nº Charlas en la radio	353	10.156.746				146.497	10.303.243	379.096	10.682.340	30.262
N° de Charlas en la Escuela	940	27.453.370			441.182	390.106	28.284.657	1.040.702	29.325.359	31.197
Nº de Clubes (de embarazadas, madres, diabéticos, etc)	751	22.217.391				311.669	22.529.060	828.931	23.357.992	31.103
N° de Audiencias Públicas	48	3.423.661				19.920	3.443.581	126.703	3.570.284	74.381
N° de Reuniones Temáticas	427	12.031.938				177.208	12.209.145	449.222	12.658.367	29.645
Nº Presentación de informes a la comunidad	121	8.166.193				50.216	8.216.409	302.313	8.518.722	70.403
Nº Mingas ambientales	172	36.458.712			80.727	71.381	36.610.820	1.347.054	37.957.873	220.685

Fuente: Departamento de Inversión en Salud. Dirección de Economía de la Salud. Estudio de costos regional.

5.3.2. Actividades de prevención / seguimiento

Descripción	Producción	Remuneraciones	Medicamentos	Insumos	Combustibles	Otros Gastos	Costo Directo por actividades	APS Coord	Costo total por actividades	Costo promedio por unidad de producción
Nº Examen de mamas	6.286	118.088.661				2.608.727	120.697.388	4.440.924	125.138.312	19.907
Nº PAP realizado	2.108	43.490.501		603.746		874.832	44.969.079	1.654.587	46.623.665	22.117
Nº Control prenatal	3.060	64.159.369	23.389.032			1.269.918	88.818.319	3.267.970	92.086.289	30.094
Nº Personas en planificación familiar	23.068	485.744.219	176.319.673			9.573.356	671.637.249	24.712.135	696.349.384	30.187
Nº vacunaciones realizadas	26.292	344.831.332		7.530.211	12.339.956	10.911.335	375.612.834	13.820.251	389.433.085	14.812
Nº Control de presion arterial	81.502	1.263.096.255				33.823.812	1.296.920.067	47.718.712	1.344.638.778	16.498
Nº Determinación de glicemia	2.607	37.946.203		746.663		1.081.920	39.774.786	1.463.468	41.238.255	15.818
N° de pacientes febriles encontrados	960	23.394.051				398.406	23.792.457	875.417	24.667.873	25.696
Nº Control de crecimiento y desarrollo de niños/as	16.487	337.749.317				6.842.202	344.591.519	12.678.856	357.270.375	21.670
Nº de visitas domiciliarias realizadas por Agentes Comunitarios, Promotores	3.616	147.804.676			1.697.143	1.500.661	151.002.480	5.555.966	156.558.446	43.296
Nº de Visitas domiciliarias (Médico/a, Enfermero/a, Aux. Enfermería, Odontólogo, Nutricionista)	18.475	718.050.691			8.671.105	7.667.234	734.389.031	27.021.016	761.410.047	41.213

Fuente: Departamento de Inversión en Salud. Dirección de Economía de la Salud. Estudio de costos regional.

5.3.3. Actividades de recuperación / consultas en el consultorio

Descripción	Producción	Remuneraciones	Medicamentos	Insumos	Combustibles	Otros Gastos	Costo Directo por actividades	APS Coord	Costo total por actividades	Costo promedio por unidad de producción
Médico/a	79.728	1.945.822.728	609.398.945	22.834.650		33.087.591	2.611.143.915	96.074.096	2.707.218.011	33.956
Odontólogo/a	1.928	44.171.067	14.736.619	552.193		800.131	60.260.010	2.217.199	62.477.209	32.405
Lic. en Enfermería	23.596	419.752.812	180.355.427	6.758.057		9.792.479	616.658.776	22.689.264	639.348.040	27.096
Lic. en Obstetricia	8.146	155.717.329	62.263.744	2.333.071		3.380.638	223.694.782	8.230.597	231.925.379	28.471
Otro	11.821	161.862.810	90.353.514	3.385.616		4.905.785	260.507.725	9.585.088	270.092.813	22.849

Fuente: Departamento de Inversión en Salud. Dirección de Economía de la Salud. Estudio de costos regional.

5.3.4. Actividades de consultas domiciliares

Descripción	Producción	Remuneraciones	Medicamentos	Insumos	Combustibles	Otros Gastos	Costo Directo por actividades	APS Coord	Costo total por actividades	Costo promedio por unidad de producción
Médico/a	4.523	317.643.659	34.571.436	1.295.418		1.877.072	355.387.585	13.076.086	368.463.671	81.464
Odontólogo/a	119	2.477.042		34.082	55.852	49.386	2.616.362	96.266	2.712.628	22.795
Lic. en Enfermería	5.361	227.528.300	40.976.668	1.535.427	2.516.146	2.224.847	274.781.388	10.110.271	284.891.659	53.142
Lic. en Obstetricia	1.036	45.929.725	7.918.640	296.718	486.239	429.946	55.061.268	2.025.917	57.087.185	55.103
Otro	4.918	155.131.947		1.408.549	2.308.227	2.040.999	160.889.722	5.919.756	166.809.478	33.918

Fuente: Departamento de Inversión en Salud. Dirección de Economía de la Salud. Estudio de costos regional.

5.3.5. Actividades de urgencias y censos

Descripción	Producción	Remuneraciones	Medicamentos	Insumos	Combustibles	Otros Gastos	Costo Directo por actividades	APS Coord	Costo total por actividades	Costo promedio por unidad de producción
Nº de Consultas de urgencias en la USF	2.608	72.974.973	19.934.182	746.949		1.082.335	94.738.439	3.485.794	98.224.233	37.663
Nº de Consultas de urgencias domiciliarias	481	31.467.471	3.676.511	137.762	225.754	199.618	35.707.116	1.313.803	37.020.919	76.967
Procedimientos Realizados (Cirugías menor, Aplicación de Inyección, Nebulizaciones, Curaciones)	23.966	451.631.626	179.507.002	6.864.028		9.946.032	647.948.687	23.840.541	671.789.229	28.031
FAMILIAS CENSADAS	20.985	1.424.512.164				8.708.899	1.433.221.063	52.733.753	1.485.954.816	70.810

Fuente: Departamento de Inversión en Salud. Dirección de Economía de la Salud. Estudio de costos regional.

Dicho de otro modo, al Estado paraguayo, a través de las USF del Departamento de Misiones le costó en promedio cada consulta realizada por el médico en el establecimiento, G. 33.956, y la consulta domiciliaria realizada por el médico, G. 81.464; mientras que en promedio las actividades promocionales cuestan G. 61.283; las actividades de prevención, G. 25.573 y las actividades censales por familias, G. 70.810.

El que los costos unitarios promedios por actividad resulten elevados es porque menos pacientes comparten los costos operativos; dicho de otro modo, dado que la mayor parte de los costos operativos son fijos (RR. HH., por ejemplo), una mayor producción de servicios se vería reflejada en costos unitarios promedios menores. Esto es, a mayor productividad y según cómo varíen los costos variables, se obtiene un costo menor; y viceversa, cuando la productividad es baja, el costo unitario es más alto.

6. Hallazgos y recomendaciones

6.1. Organización de servicios

6.1.1. Se ha observado que debido a que algunas USF se encuentran instaladas en otro establecimiento de salud (centro de salud), se pierde información relevante de los medicamentos e insumos que utilizan para brindar sus servicios.

6.1.2. En el caso observado se recomienda:

- Contar con un medio de registro en donde se especifiquen los insumos y medicamentos utilizados efectivamente para las atenciones realizadas en el marco de la USF, con el fin de conocer las necesidades reales del servicio, conforme con la utilización sobre los mencionados.

6.2. Recursos humanos

6.2.1. Se observó que el servicio cuenta con producciones realizadas por profesionales que no son específicamente de las USF.
6.2.2. En los casos observados se recomienda: • Registrar el nombre, apellido y tipo de profesional, así como la fecha y el salario-hora del profesional y quién financia su pago, de aquellos que, en el marco de atenciones móviles o extramurales, realicen la carga de sus producciones, teniendo en cuenta la población atendida según territorio de la USF a la que corresponda.

6.3. Datos estadísticos

6.3.1. En su mayoría los servicios cuentan con registros de los servicios prestados en el establecimiento, así como los sistemas informáticos ministeriales (en algunos casos en mayor o menor medida); sin embargo, los datos están muy consolidados.
6.3.2. En el caso observado se recomiendan: • Apuntar quiénes fueron los encargados de realizar cada una de las actividades de promoción y prevención para que pueda prorratearse de manera más exacta la parte del salario que corresponde a la realización de aquellas actividades. • Diferenciar suficientemente las actividades que se hacen en su calidad de USF y mantener un registro actualizado de estas.

7. Conclusiones

La metodología utilizada ha demostrado ser técnicamente factible y adaptable a la realidad del sector público de salud, y el esfuerzo de determinar los costos por Unidades de Salud de la Familia (USF), a través de la Coordinación de la Atención Primaria de la Salud (APS) Regional, ha sido viable.

Se hace vital mejorar el sistema de información dentro del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (MSPyBS), comenzando desde los registros, su procesamiento, y la entrega de cuadros y reportes de acuerdo con las necesidades de información de cada área del MSPyBS, lo que facilitará su uso adecuado para la toma de decisiones; así también hacer un cruzamiento de los datos, entre recursos humanos y producciones realizadas en las USF, es indispensable para contar con un mejor control sobre las actividades realizadas en el servicio.

Considerando estudios anteriores, podemos afirmar que los costos promedios unitarios de los servicios prestados en las USF se encuentran entre los mismos parámetros que los resultantes en el presente estudio. Es preciso mencionar, sin embargo, que no se han analizado la calidad de los servicios brindados, la demanda de atención ni la cobertura, aspectos que podrían contribuir a ampliar los elementos de juicios para tener una visión más integral de la USF en estudio.

8. Anexos

Listado de USF pertenecientes a la Octava Región Sanitaria Misiones

DISTRITOS	UNIDAD DE SALUD DE LA FAMILIA
01 SAN JUAN BAUTISTA	018 B° SAN JOSÉ / SAN MIGUEL
01 SAN JUAN BAUTISTA	019 BARRIO YCUÁ DOMINGA
01 SAN JUAN BAUTISTA	302 SAN CRISTÓBAL
01 SAN JUAN BAUTISTA	320 TRISTÁN SALAZAR (MBURICA RETA)
01 SAN JUAN BAUTISTA	325 UNIVERSITARIO (ISLA TOBATÍ)
02 AYOLAS	309 CORATEÍ
02 AYOLAS	326 ISLA YACYRETÁ ISLA DEL MEDIO
02 AYOLAS	332 AYOLAS - SAN JOSEMÍ
02 AYOLAS	412 LAS MERCEDES
03 SAN IGNACIO	020 BARRIO SAN VICENTE
03 SAN IGNACIO	021 CHE JAZMÍN
03 SAN IGNACIO	305 SANTA RITA
03 SAN IGNACIO	313 SAN PABLO
03 SAN IGNACIO	321 ASENTAMIENTO MARTÍN ROLÓN
03 SAN IGNACIO	336 SAN ANTONIO
03 SAN IGNACIO	337 LOMA CLAVEL
03 SAN IGNACIO	413 TAÑARANDY
03 SAN IGNACIO	414 SAN JAVIER
03 SAN IGNACIO	415 ASENT. 1º DE NOVIEMBRE
03 SAN IGNACIO	Bº SAN SALVADOR (EX USF RESISTENCIA)
04 SAN MIGUEL	207 SAN MIGUEL
04 SAN MIGUEL	323 ARAZAPÉ
05 SAN PATRICIO	208 SAN PATRICIO URBANO
05 SAN PATRICIO	327 POTRERITO YBATÉ (CONCEPCIÓN)
06 SANTA MARÍA	209 SANTA MARÍA
06 SANTA MARÍA	318 SAN FERNANDO
06 SANTA MARÍA	408 CURUPAYTY
07 SANTA ROSA	022 ITAJUHUA
07 SANTA ROSA	023 PABLO VI
07 SANTA ROSA	024 SAN ISIDRO
07 SANTA ROSA	301 SAN FRANCISCO
07 SANTA ROSA	308 SAN SOLANO
08 SANTIAGO	205 SANTIAGO URBANO
08 SANTIAGO	306 SAN RAMÓN
09 VILLA FLORIDA	206 VILLA FLORIDA URBANO
10 YABEBYRY	204 YABEBYRY URBANO

Capítulo III

Estudios y análisis resultantes de la determinación de costos operativos de la Octava Región Sanitaria de Misiones

1. Consideraciones generales

La Dirección de Economía de la Salud, dependiente de la Dirección General de Planificación y Evaluación, en el marco de la determinación de costos de los establecimientos de salud de la Octava Región Sanitaria Misiones, considerando las informaciones resultantes del trabajo, y las implicancias de contar con la mayor cantidad de datos de una región sanitaria, se abocó a realizar un análisis comparativo entre lo presupuestado inicialmente, lo efectivamente ejecutado en el año (excluyendo el nivel 500) y el costo operativo resultante de los trabajos realizados en la Octava Región Sanitaria durante el periodo 2014.

Es sumamente importante tener presente que el costo anual operativo calculado no es igual al monto de la ejecución presupuestaria, ambos son conceptos diferentes; en el primero, se considera todo lo efectivamente consumido en el periodo en estudio, independientemente del periodo de adquisición; mientras que en el otro se considera lo efectivamente gastado en el periodo, pero que no necesariamente se consumió en el mismo.

Esta dirección considera que la comparación arrojará evidencia sobre la brecha existente entre lo ideal y lo real, en lo referente a gastos operativos de los establecimientos que componen la Octava Región Sanitaria.

Es necesario aclarar, sin embargo, que no fue posible determinar los costos de cuatro establecimientos de salud de esta región, por lo que se recurrió a estimaciones tomando como referencia, otros establecimientos de la región, con los que compartían similitudes de servicios, infraestructura y producción, según apreciaciones del administrador regional.

2. Costos operativos

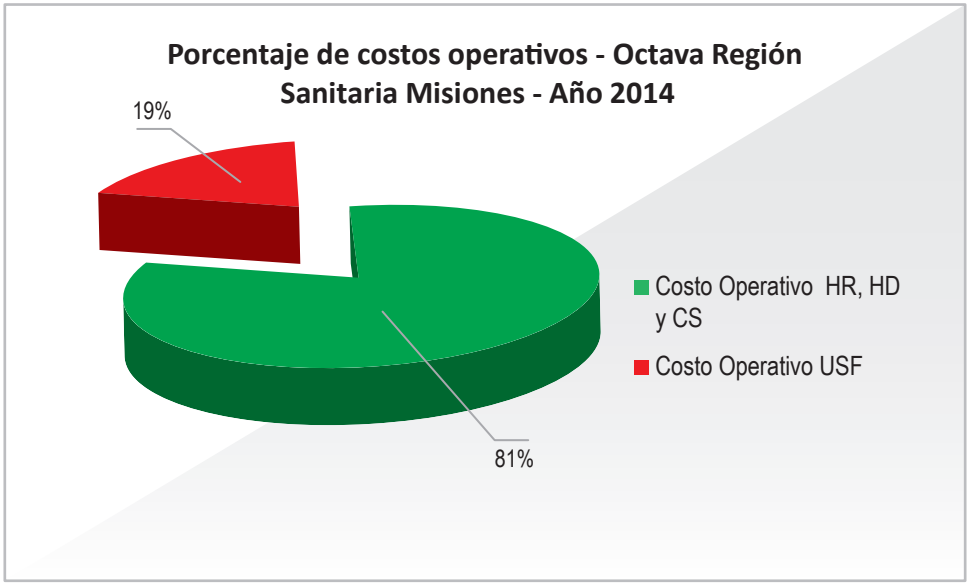
Es así que se puede apreciar en la siguiente tabla la distribución de los costos operativos de los establecimientos de salud dependientes del Ministerio de Salud Pública, de los diez distritos del Departamento de Misiones. Se debe tener en cuenta que no se han incluido los montos del staff regional, ni de los puestos de salud, ni de la Coordinación de APS.

Costo Operativo de los Establecimientos de Salud del MSPBS por Distrito Octava Región Sanitaria Misiones - Año 2014

Distritos	Población	Costo Operativo G.	%
SJB MISIONES	19.386	14.621.751.942	25
SAN IGNACIO	28.100	16.349.860.535	28
STA. ROSA	21.349	8.125.321.111	14
AYOLAS	17.789	7.861.522.703	14
SAN PATRICIO	4.235	2.151.126.547	4
SAN MIGUEL	6.401	1.400.785.666	2
STA. MARÍA	8.899	2.927.779.767	5
SANTIAGO	8.098	1.559.418.203	3
VILLA FLORIDA	2.868	1.182.074.685	2
YABEBYRY	3.509	1.997.078.032	3
Totales	**120.634**	**58.176.719.190**	**100**

Fuente: Dpto. Inversión en Salud - Dirección de Economía de la Salud. Estudio de Costos Regional

Siendo del total de costos operativos, el 81% de ellos correspondientes a los Hospitales y Centros de Salud, mientras que el 19% corresponden a las Unidades de Salud de la Familia (USF) de la Octava Región Sanitaria.



Fuente: Departamento de Inversión en Salud. Dirección de Economía de la Salud. Estudio de costos regional.

Descripción	Costo Operativo HR, HD y CS	Costo Operativo USF	Costo Total Operativo
8.ª REGIÓN SANITARIA - MISIONES	47.248.540.866	10.928.178.325	58.176.719.190
SERVICIOS PERSONALES	41.806.600.988	9.241.286.792	51.047.887.780
OTROS GASTOS 200 + 300 - 350	1.681.074.221	186.427.000	1.867.501.221
PRODUCTOS E INSTRUM. QUÍMICOS Y MEDICINALES	3.760.865.656	1.500.464.533	5.261.330.189

Fuente: Dpto. Inversión en Salud - Dirección de Economía de la Salud. Estudio de Costos Regional

3. Comparativo presupuesto inicial versus costo operativo

Considerando que del presupuesto de la Octava Región Sanitaria dependen el Hospital Regional, los Hospitales Distritales, los Centros y Puestos de Salud, en la siguiente tabla se comparan los costos operativos de estos establecimientos con el presupuesto inicial aprobado para la Región Sanitaria.

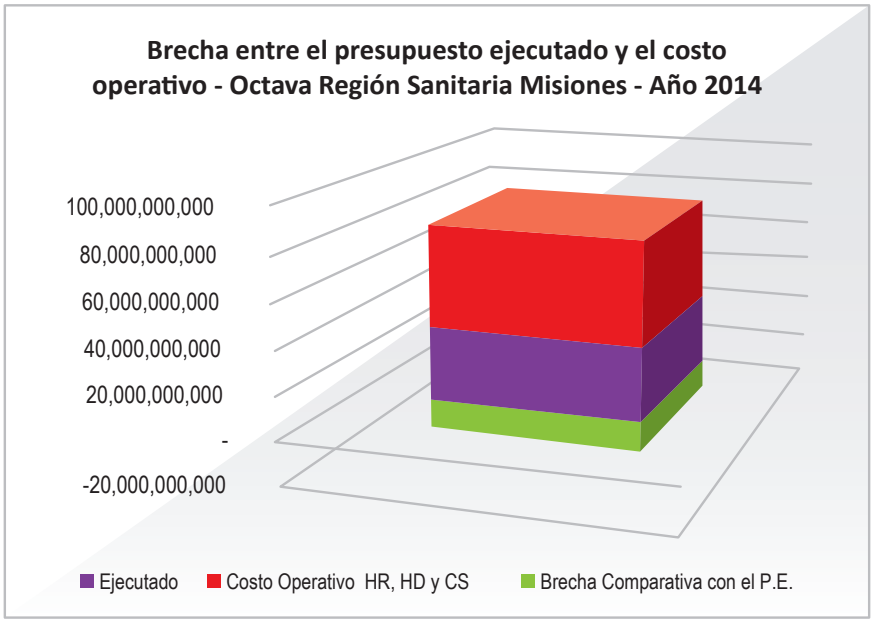
Descripción	Presupuesto Inicial (P.I)	Costo Operativo HR, HD y CS	Brecha Comparativa con el P.I.
8.ª REGIÓN SANITARIA - MISIONES	37.879.788.338	47.248.540.866	-9.368.752.528
SERVICIOS PERSONALES	33.569.374.093	41.806.600.988	-8.237.226.895
OTROS GASTOS 200 + 300 - 350	1.522.231.213	1.681.074.221	-158.843.008
PRODUCTOS E INSTRUM. QUÍMICOS Y MEDICINALES	2.788.183.032	3.760.865.656	-972.682.624

Fuente: Dpto. Inversión en Salud - Dirección de Economía de la Salud. Estudio de Costos Regional

En la tabla se puede apreciar la brecha entre el presupuesto inicial y el costo operativo; si se considera en porcentaje, el costo operativo representa un 25% más que lo aprobado en el presupuesto del periodo 2014.

4. Comparativo presupuesto ejecutado versus costo operativo

Si se compara el presupuesto ejecutado con el costo operativo, se verifica que existe una brecha mayor, que equivale al 39%, y que puede apreciarse en el siguiente gráfico:



Esto indica que la Octava Región Sanitaria Misiones necesita de aproximadamente G. 13.400.000.000 más sobre lo ejecutado para cubrir mínimamente la brecha existente, de modo que los establecimientos de salud dependientes continúen con sus actividades normales.

Para estos análisis es necesario recordar, sin embargo, que no se encuentran incluidos los gastos que se desarrollan a nivel de staff regional, por lo que en ambas comparaciones la brecha será mayor, si es que lo que se pretende es incluir a todo el presupuesto corriente asignado para la región sanitaria.

Capítulo IV

Otros análisis resultantes de la determinación de costos operativos de la Octava Región Sanitaria de Misiones Periodo 2014

Análisis de la atención de partos en el distrito de Santiago, Misiones

En vista de las evidencias encontradas durante la realización del estudio de costos de los establecimientos de salud de la Octava Región Sanitaria Misiones, creemos pertinente la realización, a modo de ensayo, explorar las distintas posibilidades de análisis que pueden llevarse a cabo con las diferentes informaciones que posibilitan este estudio.

Considerando que el Gobierno Nacional, a través del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (MSPyBS), con el apoyo de agencias de cooperación internacional como Unicef y OPS, lidera la iniciativa para disminuir la mortalidad materna y del recién nacido, y que con esta movilización se propone dar un fuerte impulso político, social y comunitario a varias acciones para sumar e involucrar a quienes toman las decisiones a nivel nacional y local, al personal de salud, a madres, padres y familias, empresas, sociedades científicas, medios de comunicación, periodistas, estudiantes y a la sociedad en su conjunto.

Es en este marco – y siguiendo la estrategia 4 de la Política Nacional de Salud, que menciona Mejorar la eficiencia del sistema de salud, mediante el aumento, la optimización del uso y la debida preservación de los recursos – que se lleva a cabo este análisis de los partos realizados en el Centro de Salud de Santiago, considerando el costo de las atenciones prenatales en el servicio y la producción de partos.

En el distrito de Santiago se registraron un total de 94 nacimientos según el lugar de residencia de la madre, de los cuales solo 20 nacimientos ocurrieron dentro de ese distrito en el año 2014. Un total de 56 nacimientos de madres residentes en Santiago ocurrieron en Santa Rosa, 3 en Ayolas, 8 en San Ignacio, 6 en San Juan Bautista y 1 en San Miguel. De estos nacimientos, 66 nacieron en partos normales y 28 por cesáreas, es decir 70,2 y 29,8%, respectivamente.

Total de NV por lugar de Residencia de la Madre	94
Partos normales	66
Partos cesáreas	28
Total de partos en el C.S.	18
Número de camas de Maternidad	1

Asimismo, de los 94 nacimientos ocurridos de madres que residen en el distrito de Santiago, el 33% de los partos fueron atendidos por médico, 40% de ellos por obstetras, 18% por auxiliar, 7% por enfermera y 1% por otro tipo de profesional. Los nacidos en los partos ocurridos en el Centro de Salud de Santiago son en total de 18, siendo el parto atendido en un total de 10 por obstetras y un 8 por auxiliar.

También se puede observar que hubo un total de 18 embarazadas atendidas durante el año 2014, con un promedio de cuatro atenciones prenatales, en el Centro de Salud de Santiago.

La capacidad instalada del Centro de Salud de Santiago muestra que en total dispone de 8 camas para la hospitalización de pacientes, de las cuales está habilitada una sola cama para el área de Maternidad con un porcentaje de ocupación en el año del 10,4%.

Teniendo en cuenta estas premisas, es necesario establecer mecanismos y diseñar estrategias para posibilitar que todas las mujeres embarazadas que habitan el distrito de Santiago tengan la oportunidad de tener su parto en el establecimiento de salud cabecera. Asimismo, captar a todas las embarazadas a seguir su control prenatal en el establecimiento de salud más cercano a su domicilio, de acuerdo con las normas de calidad de atención establecidas por el Programa de Salud Sexual y Reproductiva del Ministerio; y estos a su vez propicien que el alumbramiento se realice en su establecimiento cabecera.

Hay una demanda de casi 100 partos por año en este distrito, aunque se visualiza solo el 10% de ocupación de cama en el Centro de Salud, que dispone de solamente una cama en internación de Maternidad, que en el año 2014 atendió 18 partos en total; y que ellos mismos fueron atendidos en su totalidad por obstetras y auxiliares.

Esta es solo una muestra de la amplia gama de usos que puede brindarse con las informaciones utilizadas para la determinación de costos; sin embargo, un estudio en mayor profundidad podría dar luz al porqué un porcentaje elevado de mujeres decidieron tener su parto en otro establecimiento de salud fuera de su distrito. Con este conocimiento podrían crearse estrategias que redujeran estas causas, con el propósito de mejorar el servicio brindado, y satisfacer la necesidad local de la ciudadanía.

Anexos

I. Listado de establecimientos de salud de la Octava Región Sanitaria Misiones

Distritos	Tipo de establecimiento
TOTAL SAN JUAN BAUTISTA	**-**
H.R. SAN JUAN BAUTISTA	HR
COCUERÉ ESTERO CAMBÁ	PS
GENERAL IBÁÑEZ ROJAS	PS
SAN ROQUE / MBURICA	PS
TRISTÁN SALAZAR	PS
CERRO PERÔ	PS
USF - SAN CRISTÓBAL	USF
USF - MBURICA RETÃ	USF
USF - UNIVERSITARIO	USF
USF - TRISTÁN SALAZAR II / MBURICA	USF
USF - SAN JOSÉ/ SAN MIGUEL	USF
USF - YCUÁ DOMINGA	USF
USF - TRISTÁN ZALAZAR	USF
IPS - US SAN JUAN BAUTISTA	IPS
CSS - PENITENCIARÍA REGIONAL - MISIONES	CSS
TOTAL AYOLAS	**-**
C.S. - AYOLAS	CS
MISIONES POTY	PS
USF - CORATEÍ	USF
USF - ISLA DEL MEDIO	USF
USF - SAN JOSEMÍ	USF
USF - BARRIO SIRENA	USF
USF - LAS MERCEDES	USF
IPS - HR AYOLAS	IPS
TOTAL SAN IGNACIO	**-**
H.D. - SAN IGNACIO	HD
SAN JUAN POTRERO	PS
USF - SANTA RITA	USF
USF - SAN PABLO	USF
USF - MARTÍN ROLÓN	USF
USF - CHE JAZMÍN	USF
USF - SAN ANTONIO	USF
USF - LOMA CLAVEL	USF
USF - RESISTENCIA (EX SAN VICENTE)	USF
USF - SAN SALVADOR (EX RESISTENCIA)	USF
USF - TAÑARANDY	USF
USF - SAN JAVIER	USF
USF - 1º DE NOVIEMBRE	USF
ALDEAS DE NIÑOS SOS	CMI
IPS - US SAN IGNACIO	IPS
TOTAL SAN MIGUEL	**-**
C.S. - SAN MIGUEL	CS
VILLA DEL CARMEN	PS
ITÁ YURÚ	PS
SAN PEDRO	PS
YSYPO	PS
USF - ARAZAPE	USF
USF - SAN MIGUEL	USF

TOTAL SAN PATRICIO	**-**
C.S. - SAN PATRICIO	CS
POTRERITO YBATE	PS
USF - POTRERITO YBATE	USF
USF - SAN PATRICIO URBANO	USF
TOTAL SANTA MARÍA	**-**
C.S. - SANTA MARÍA	CS
CERRO COSTA	PS
SAN GERÓNIMO	PS
ITACURUBÍ	PS
PARACAU	PS
SAN JUAN BERCHMANS	PS
USF - SAN FERNANDO	USF
USF - STA. MARÍA	USF
USF - CURUPAYTY	USF
IPS - PS CONVENIO STA. MARÍA FE	IPS
TOTAL SANTA ROSA	**-**
H.D. SANTA ROSA	HD
TUNA (MONSEÑOR GABINO ROJAS)	PS
POTRERO SAN ANTONIO	PS
USF - SAN FRANCISCO	USF
USF - SAN SOLANO	USF
USF - ITÁ HUGUA	USF
USF - PABLO VI	USF
USF - SAN ISIDRO	USF
USF - SAN JOSÉ	USF
IPS - PS CONVENIO SANTA ROSA	IPS
TOTAL SANTIAGO	**-**
SANTIAGO	CS
SAN FELIPE	PS
YACUTY	PS
CAAGUAZUMÍ	PS
TAMBORY	PS
USF - SAN RAMÓN	USF
USF - SANTIAGO URBANO	USF
IPS - PS CONVENIO SANTIAGO	IPS
TOTAL VILLA FLORIDA	**-**
VILLA FLORIDA	CS
USF - VILLA FLORIDA URBANO	USF
IPS - PS CONVENIO VILLA FLORIDA	IPS
TOTAL YABEBYRY	**-**
C.S. - YABEBYRY	CS
PANCHITO LÓPEZ	PS
USF - YABEBYRY URBANO	USF
IPS - PS CONVENIO YABEBYRY	IPS

I. Cálculos auxiliares para el análisis de partos en el Centro de Salud de Santiago

DISTRITO DE SANTIAGO

Lugar de Ocurrencia de Nacimiento		
Santiago	20	21,3
Ayolas	3	3,2
San Ignacio	8	8,5
San Juan Bautista	6	6,4
San Miguel	1	1,1
Santa Rosa	56	59,6
Total de NV por lugar de Residencia de la Madre	94	100,0
Partos normales	66	70,2
Partos cesáreas	28	29,8
Nacimientos en C.S.	19	95,0
Nacimientos en Domicilio	1	5,0
	20	100,0
Obstetras	12	60,0
Auxiliar	8	40,0
	20	100,0
	Total	**Embarazada**
Controles prenatales	**73**	**18**
Total de partos en el C.S.	18	
NV por tipo de profesional que atendio el parto	**N.º**	**%**
Médico	31	33,0
Obstetra	38	40,4
Enfermera	7	7,4
Auxiliar	17	18,1
Empirica	0	-
Otro	1	1,1
Total	94	100,0
Partos por tipo de profesional que atendio en el C.S.	**N.º**	**%**
Médico	0	-
Obstetra	10	55,6
Enfermera	0	-
Auxiliar	8	44,4
Total	18	100,0
Camas	**N.º**	**% Ocupación**
Maternidad	1	10,4
Pediatría	1	31,4
Clínica Médica	6	14,2
Total	**8**	

Glosario de términos

Costos: en economía de la salud, costo se refiere al valor de los recursos utilizados durante la provisión de cuidados de salud. El concepto de costo económico es distinto a costo financiero, ya que en la valoración de recursos del primero aplica el concepto de costo oportunidad, mientras que el segundo considera solamente recursos donde existe desembolso de dinero. Costo es el valor monetario de los recursos que se utilizan para producir un bien o servicio. Es el resultado de la suma de sueldos, de insumos consumibles durante un periodo determinado, de gastos y servicios generales que son necesarios para brindar un servicio de salud. Es un conjunto de gastos (todos).

Gasto: es la erogación realizada durante un periodo en un área funcional y usualmente solo contiene los conceptos de sueldos y salarios, insumos consumibles y gatos y servicios generales. El gasto es una parte del costo.

Entonces, depende de lo que se considere como un todo, para que se esté haciendo referencia al costo, y sus partes integrantes serán los gastos.

Costos totales: es la suma de los costos directos más los costos indirectos.

Costos directos: lo constituyen todos aquellos recursos consumidos directamente en la producción de un bien o servicio, y, por consiguiente, se pueden asignar objetivamente y con relativa facilidad entre los distintos productos o servicios. Los costos directos son aquellos que se identifican específicamente con bienes y servicios y generalmente pueden ser medidos con los pagos para ser adquiridos. Estos son los costos de los insumos y el trabajo utilizado.

Costos indirectos: constituyen los costos que se le traslada a cada servicio como consecuencia de las demandas de apoyo generadas a otros servicios. Son aquellos recursos que, si bien es cierto que son consumidos en la producción de bienes o servicios, estos, por la forma en que son consumidos, no se pueden asignar objetivamente a los distintos objetos de costos que se prestan en una institución de salud (servicios finales) y, por consiguiente, se requiere aplicar alguna lógica para ser distribuidos entre los diversos objetos de costo. Los costos indirectos, por sus características propias, requieren de procedimientos adicionales para lograr una adecuada distribución, de modo que afecten de manera proporcional los productos o servicios que los consumen sin sobrecostear o subcostear ningún otro bien o servicio, para de esta manera, con los costos apropiados por unidad se ayude a la gerencia a tomar las respectivas decisiones administrativas al tener un control sobre los mismos para evaluar la gestión. Los costos indirectos se asignarán transfiriendo de manera equitativa a cada uno de los centros de costos tratando de que esta distribución sea lo más real posible.

Costos fijos: son aquellos cuyo comportamiento es independiente de la productividad que tenga la unidad funcional, como el pago de la nómina, la depreciación del equipo, etc. Los costos fijos no cambian aunque se aumenten o disminuyan el número de servicios médicos prestados durante periodos cortos de tiempo.

Costos variables: son aquellos cuyo comportamiento depende de la producción que tenga la unidad, por ejemplo, los insumos consumibles que se utilizan directamente en la producción del bien o servicio. Los costos variables cambian en proporción al número de servicios prestados.

Costo unitario: es el costo monetario promedio por unidad de producción de cualquier servicio final o complementario.

Costo oportunidad: valor o beneficio de la mejor opción no tomada. El costo de oportu-

nidad de utilizar un recurso en una determinada actividad es el valor/beneficio/retorno/compensación al cual se debe renunciar, debido a que el recurso no está disponible para ser utilizado en otro escenario.

Prorrateo o asignación: es el costo de las áreas generales en intermedias que se distribuyen entre los servicios finales sobre los cuales tengan relación funcional bien definida, mediante criterios previamente definidos y aceptados, como podría ser el número de empleados o por los metros cuadrados del servicio final.

Producción de servicios: es la información sobre la cuantificación del volumen de actividades realizadas por los servicios que integran cada establecimiento de salud.

Día cama ocupada (DCO): es la cuantificación física (censo diario) de la ocupación de camas por el paciente y su acumulación para cualquier periodo. Representa la articulación de los recursos que se emplean en la atención a pacientes y que determinan los costos de operación.

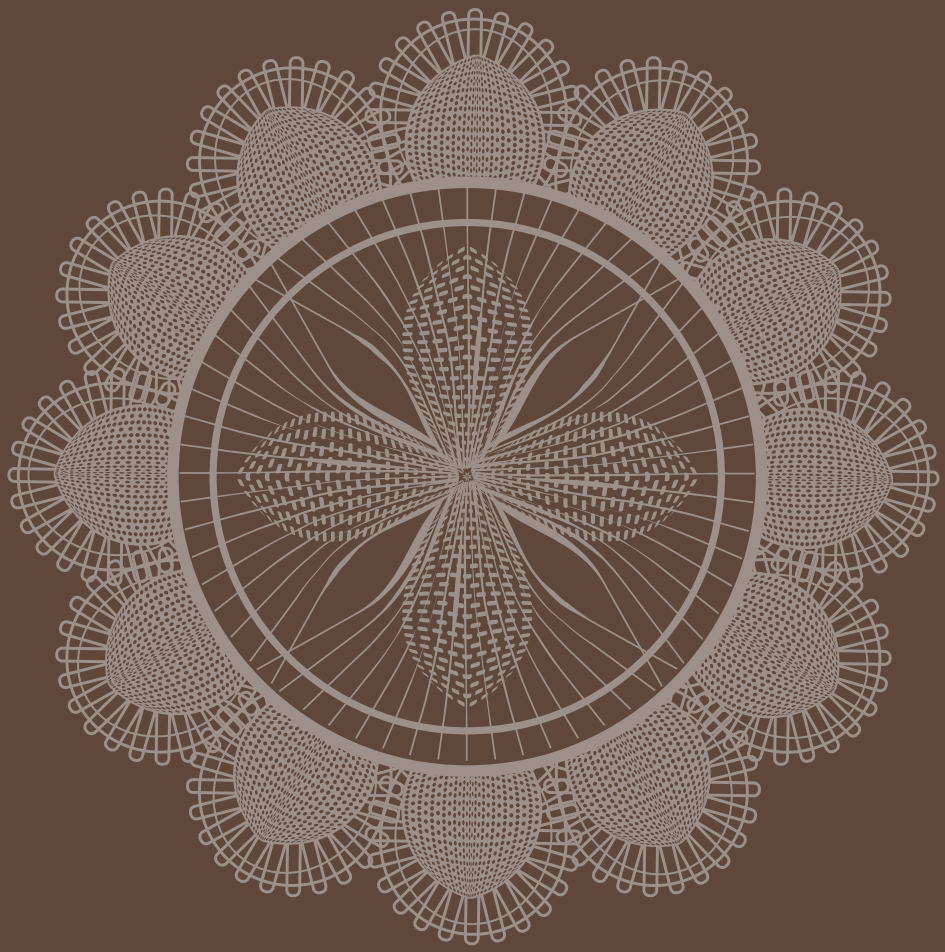
Servicios finales: son aquellos que prestan sus servicios directamente a los usuarios como parte de los diagnósticos o tratamientos, y a los cuales, además de tener sus propios costos operativos directos, tienen que recibir como indirectos los que les repercuten de las áreas intermedias y de apoyo.

Servicios intermedios: son aquellos que se agrupan para realizar actividades que complementan la atención que brindan los servicios finales.

Servicios de apoyo: son aquellos que realizan actividades que sirven de apoyo tanto a los finales como a los intermedios.

Bibliografía

- MSPyBS: Organización de los Servicios de Salud en el marco de la Reforma Sectorial, 1998.
- MSPyBS: Resolución S.G. N° 174, 2014.
- MSPyBS y OPS/OMS (1994): Manual de Programación Estratégica Local de Salud.
- MSPyBS: Sistema de Movimiento Hospitalario.
- MSPyBS: Sistema de Información y Control de Inventarios Automatizado del Paraguay.
- MSPyBS: Sistema de Egresos Hospitalarios.
- GAETE, Rubén y CIRD (2014). Producción, eficiencia y costos de servicios de salud en el Paraguay.
- DGEEC. Paraguay. Proyección de la Población por Año Calendario y Sexo, según Departamento y Distrito. Periodo 2000-2015.
- MSPyBS (2012): Manual de Funciones de las UNIDADES DE SALUD de la FAMILIA (USF).



Organización Panamericana de la Salud

Organización Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

TESÃI HA TEKO PORÃVE MOTENONDEHA
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

TETÃ REKUÁI GOBIERNO NACIONAL
Jajapo ñande raperã ko'ãga guive
Construyendo el futuro hoy