



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA

SEDE GUAYAQUIL

**CARRERA
INGENIERÍA EN CONTABILIDAD Y AUDITORÍA**

PROYECTO DE GRADO

PREVIO OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE INGENIERÍA EN CONTABILIDAD Y AUDITORÍA

TEMA:

**DISEÑO DE UN MODELO DE COSTOS BASADO EN EL MODELO
ABC PARA EL SISTEMA DE PRECIOS EN EL ÁREA DE CONSULTA
EXTERNA Y EMERGENCIAS DEL HOSPITAL LEÓN BECERRA DE LA
CIUDAD DE GUAYAQUIL.**

AUTOR

JORGE LUIS ARIAS VIDAL

DIRECTOR DE TESIS

INGENIERO DAVID ENRIQUE DEFÀS RUGEL

Agosto - 2014

Guayaquil – Ecuador

Declaratoria de responsabilidad

“Las opiniones, sugerencias, doctrinas y demás ideales expuestos en el presente trabajo de tesis serán asumidas en su totalidad por el autor”.

Guayaquil, Agosto del 2014

Jorge Luis Arias Vidal
CI: 093057699-6

Carrera de Ingeniería en Contabilidad y Auditoría**El jurado calificador otorga a la tesis**

La Calificación de: _____

Equivalente a: _____

Miembros del Tribunal:

Director de Carrera: _____

Director de Tesis: _____

Docente Asignado: _____

Dedicatoria

Con todo cariño a mis padres, Jorge Washington Arias y Rosa Inés Vidal quienes han sabido guiar mis pasos y enseñado a levantarme e intentarlo una vez más hasta lograr mis metas en la vida.

Jorge Luis Arias Vidal

Agradecimiento

Dios y su hijo Jesucristo me han dado la oportunidad hoy, de redactar estas palabras y expresarles mis más sinceros agradecimientos a todos y cada uno quienes permitieron que todo esto sea posible.

A mis padres, quienes han sido un pilar fundamental en mi formación escolar, secundaria y ahora académica, testigos de mi dedicación al trabajo y estudio; han logrado guiarme por las sendas de un camino correcto lleno de muchos retos en el futuro. A mis hermanos y familiares que tengo la dicha de haber compartido y seguir haciéndolo en grandes momentos de nuestras vidas.

También quiero agradecer a mis amigos, compañeros, profesores, docentes e instructores, con quienes he dedicado, compartido y anhelado los mejores deseos en nuestras vidas; años de esfuerzos, dedicación, tenacidad, laboriosidad de estudios y preparación se ven ahora reflejados y resumidos en el presente trabajo; un peldaño más en la vida, un reto más alcanzado, me permiten continuar en el largo camino de la superación y excelencia académica para ponerlos prestos al servicio de la Sociedad.

Índice

Tabla de contenido

Portada.....	I
Declaratoria de responsabilidad	II
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento	V
Índice	VI
Índice de figuras	X
Índice de tabla	XI
Resumen	XII
Abstract.....	XIII
Introducción	1
CAPÍTULO I.....	3
1. EL PROBLEMA	3
1.1. Planteamiento del problema	3
1.2. Diagnóstico de la situación.....	5
1.3. Formulación del problema.....	8
1.3.1. Problemas específicos	8
1.4. Objetivos	8
1.4.1. Objetivo general	8
1.4.2. Objetivos específicos	9
1.5. Justificación del proyecto	9
1.5.1. Conveniencia.....	9
1.5.2. Relevancia Social	10
1.5.3. Implicaciones Prácticas.....	10
1.5.4. Valor Teórico	10
1.5.5. Utilidad Metodológica	11
1.6. Delimitación	11
1.6.1. Campo	11
1.6.2. Área.....	11
1.6.3. Aspecto.....	11

1.6.4. Tema.....	12
1.6.5. Problema	12
1.6.6. Delimitación Espacial	12
1.6.7. Delimitación Temporal	12
CAPÍTULO II	13
2. MARCO TEÓRICO.....	13
2.1. Importancia de la implementación de un modelo de costo	13
2.2. Contabilidad de costos.....	14
2.3. Sistemas de costo.....	15
2.3.1. Antecedentes Activity Based of Costing	16
2.3.2. Sistemas de costos tradicionales	18
2.4. Costos tradicionales vs. Costeo basado en actividades (ABC)	19
2.5. Implementación del modelo Activity Based of Costing	21
2.6. Actividades dentro de un proceso.....	22
2.6.1. Clasificación de actividades.....	22
2.7. Actividades de la cadena de valor	23
2.8. Proceso de asignación de modelo ABC	24
2.8.1. Localización de los costos indirectos en los centros.....	25
2.8.2. Identificación de las actividades	25
2.8.3. Distribución de los centros de actividades.....	25
2.8.4. Elección de los generadores de costos (Cost-Drivers).....	26
2.8.5. Reclasificación o reagrupación de actividades	26
2.8.6. Cálculo del costo de los generadores de costo.....	26
2.8.7. Asignación de los costos de las actividades a los materiales y a los productos.....	27
2.8.8. Asignación de los costos directos a los productos.....	27
2.9. Sistema de precios	27
2.9.1. Oferta y demanda de servicios.....	29
CAPÍTULO III.....	31
3. METODOLOGÍA.....	31
3.1. Modalidad de la investigación.....	31

3.2.	Unidades de observación, población y muestra	32
3.3.	Instrumentos de recolección de datos.....	34
3.3.1.	Técnicas de investigación	35
3.3.2.	Técnica de recolección de datos	36
3.4.	Discusión de los resultados	38
3.4.1.	Planificación del proyecto.....	38
3.4.2.	Informe de las entrevistas.....	38
	Área de Consulta Externa del Hospital León Becerra de Guayaquil.....	39
	Procesos dentro del Área del Consulta Externa.....	40
	Área de Emergencia del Hospital León Becerra de Guayaquil	41
	Procesos dentro del Área de Emergencia	41
	Área de Estadísticas del Hospital León Becerra	42
	Proceso dentro del Área de Estadísticas	43
3.5.	Observación de actividades	43
	CAPÍTULO IV	45
	4. PROPUESTA	45
	SISTEMA DE COSTOS PARA LAS ÁREAS DE CONSULTA EXTERNA Y DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL LEÓN BECERRA DE GUAYAQUIL	45
4.1.	Introducción.....	45
4.2.	Objetivo general	45
4.3.	Alcance	46
4.4.	Diseño del modelo ABC del área de Consulta Externa.....	46
4.4.1.	Localización de los centros de costos del área de Consulta Externa	47
4.4.2.	Identificación y clasificación de las actividades.....	48
4.4.3.	Distribución de los costos de las actividades.....	50
4.4.4.	Elección de los generadores de costos	53
4.4.5.	Reclasificación y reagrupación de actividades	58
4.4.6.	Cálculo del costo unitario del generador de costo	59
4.4.7.	Asignación de los costos de los productos de las actividades al servicio... 61	
4.4.8.	Asignación de los costos directos al servicio.....	62
4.5.	Diseño del modelo ABC del área de Emergencia	64

4.5.1. Localización de los centros de costos del área de emergencia	64
4.5.2. Identificación y clasificación de las actividades.....	65
4.5.3. Distribución de los costos de las actividades.....	69
4.5.4. Elección de los generadores de costos.....	74
4.5.5. Reclasificación y reagrupación de actividades	80
4.5.6. Cálculo del costo unitario del generador del costo.....	83
4.5.7. Asignación de los costos de los productos de las actividades al servicio..	84
4.5.8. Asignación de los costos directos al servicio.....	86
4.6. Costos indirectos de las áreas Consulta Externa y Emergencia	87
4.7. Gastos e insumos utilizados en áreas de Consulta Externa y Emergencia	88
Conclusiones y Recomendaciones.....	89
Conclusiones	89
Recomendaciones	91

Índice de figuras

Figura 1 Hospital León Becerra de la ciudad de Guayaquil	4
Figura 2 Esquema del modelo ABC	21
Figura 3 Personal del área de Consulta Externa y Emergencia	34
Figura 4 Levantamiento de información	35

Índice de tabla

Tabla 1	Actuales problemas evidenciados	6
Tabla 2	Planteamientos de potenciales problemas.....	7
Tabla 3	Diferencias entre costeo tradicional vs costeo ABC.....	20
Tabla 4	Proceso de asignación de costos ABC	24
Tabla 5	Localización de los costos Consulta Externa.....	47
Tabla 6	Identificación y clasificaciones de actividades por área	48
Tabla 7	Distribución porcentual de tiempo por actividad.....	51
Tabla 8	Elección de generadores del costo	55
Tabla 9	Reclasificación y reagrupación de actividades	58
Tabla 10	Cálculo unitario de los generadores de costos	60
Tabla 11	Asignación de los costos de las actividades por especialidad.....	61
Tabla 12	Asignación de los costos directos al servicio.....	63
Tabla 13	Localización de los centros de costos	65
Tabla 14	Identificación y clasificación de actividades	65
Tabla 15	Clasificación de actividades área Emergencia	68
Tabla 16	Distribución porcentual de tiempo por actividad.....	70
Tabla 17	Distribución porcentual de tiempo en Emergencia.....	72
Tabla 18	Elección de los generadores de costo.....	75
Tabla 19	Elección de generadores de costos Emergencia.....	78
Tabla 20	Reclasificación y reagrupación de actividades	80
Tabla 21	Reclasificación y reagrupación actividades Emergencia	81
Tabla 22	Cálculo del costo unitario por generador	83
Tabla 23	Asignación de los costos a pacientes área Emergencia.....	85
Tabla 24	Asignación de costos directos al servicio	87



Carrera de Contabilidad y Auditoría

DISEÑO DE UN MODELO DE COSTOS BASADO EN EL MODELO ABC PARA EL SISTEMA DE PRECIOS EN EL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA Y EMERGENCIAS DEL HOSPITAL LEÓN BECERRA DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL.

Autor de Tesis: Jorge Luis Arias Vidal

jorge23arias@gmail.com

Director de Tesis: Ing. David Enrique
Defàs Rugel

ddefas@ups.edu.ec

Resumen

Palabras Claves: Costos, Actividades, Hospital León Becerra, Recursos, Personal Médico.

El Hospital León Becerra de la ciudad de Guayaquil es una institución médica que se caracteriza por la prestación de servicios de atención médica y cuidados de salud de manera responsable y oportuna, ejerciendo su labor por más de un siglo desde su creación. El problema de mayor incidencia que se presenta en la actualidad, es el desconocimiento de la distribución de los costos que cada actividad genera al hospital, desde que ingresa, hasta el alta médica del paciente y la debida administración de los materiales suministrados. El Hospital planea llevar a cabo un registro mucho más efectivo de los costos generados por las actividades y atenciones a sus pacientes dentro de las Áreas de Consulta Externa y Emergencia, para el efecto se propone un modelo de Costos ABC. Durante el diseño del mismo, fueron utilizados medios como las entrevistas y la observación, que permitieron conocer el trabajo del personal médico, las actividades que realizan dentro de las áreas ya mencionadas, la estructuración de los departamentos que intervienen y la delegación de responsabilidades para un adecuado y oportuno servicio de calidad. Esta investigación favorecerá al Hospital en la mejora continua de los procesos de atención a sus pacientes, en la toma de decisiones de los administradores, así como la adecuada valoración y distribución de cada una de las actividades que conforman el proceso, además del conocimiento de los recursos utilizados y el personal responsable que intervendría en el desarrollo de los mismos.



Carrera de Contabilidad y Auditoría

DISEÑO DE UN MODELO DE COSTOS BASADO EN EL MODELO ABC PARA EL SISTEMA DE PRECIOS EN EL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA Y EMERGENCIAS DEL HOSPITAL LEÓN BECERRA DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL.

Autor de Tesis: Jorge Luis Arias Vidal

jorge23arias@gmail.com

Director de Tesis: Ing. David Enrique
Defàs Rugel

ddefas@ups.edu.ec

Abstract

Keywords: Costs, Activities, León Becerra Hospital, Resources, Medical staff.

The León Becerra Hospital from Guayaquil is a medical institution that is characterized for providing health care services in a responsible and timely manner, and being in the medical sector for over a century since its foundation. The problem with the highest incidence nowadays is the lack of knowledge about the distribution of costs that each activity generates from the admission of a patient in the hospital until the medical discharge and the proper administration of the material supplied. The Hospital plans to carry out a much more effective cost recording of costs generated by the activities and services provided to its patients in the Outpatient and Emergency areas. For this effect, an ABC costing model has been proposed. During its design, statistical tools such as observation of activities and interviews were used, which allowed to know the work of the medical staff, the activities performed within the aforementioned areas, the structure of the departments involved, and the delegation of responsibilities for an appropriate and timely quality service. This research will help the hospital in the continuous improvement of the processes of health care provided to their patients, the decision making of managers, the proper valuation and distribution of each of the activities involved in the process, as well as to know the resources used and the responsible medical staff that intervene in the development of these activities.

Introducción

Los dos departamentos más importantes y considerados como la puerta de entrada al Hospital León Becerra de la ciudad de Guayaquil, son el Área de Emergencia y de Consulta Externa, la importancia de los mismos radica que las operaciones que se realizan. Ambas áreas tiene una gran acogida de pacientes a diario, donde su personal médico y auxiliar está en constante actividad y manejo de recursos.

El Hospital actualmente no cuenta con un modelo de costo que le permita costear sus actividades por cada servicio que brinda, en el caso de una institución médica sería de mucha importancia la aplicación de uno para la adecuada toma de decisiones y valoración de sus actividades.

El relevamiento y análisis de la información fue con el propósito de ubicar los centros generadores de costos donde se llevan a cabo el desarrollo de las actividades, y sea de manera más eficiente cuantificarlas.

El primer capítulo lo constituye el planteamiento del problema, observaciones, justificaciones e historia desde su creación; así como el macro y micro entorno en que se desarrolla, permitiendo comprender la situación actual. También, lo constituye la propuesta a desarrollarse y los objetivos que busca cumplir el actual trabajo.

El segundo capítulo se basa en la teoría que respalde y fundamente la aplicación del modelo. Describiendo los principales factores a considerar, pasos seguir e

información útil, fortaleciendo el conocimiento y la importancia de su implementación que permitan un adecuado manejo de su desarrollo.

El tercer capítulo comprende la interpretación, validación y análisis de la información proporcionada mediante entrevistas y observación de las actividades ejecutadas por parte del personal médico y la estructuración de los procesos dentro de las áreas de Emergencia y de Consulta Externa.

Finalmente, el desarrollo de la propuesta del proyecto explica de forma detallada el desarrollo del modelo de costo, las debidas conclusiones y recomendaciones propuesta por el autor de la tesis para su debida implementación y ejecución en el Hospital.

CAPÍTULO I

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

En el medio social y político, las Instituciones de Salud y sus filiales son cuestionadas por la gestión en sus actividades y equipamientos de sus instalaciones, personal médico y por la atención médica brindada a los beneficiarios finales.

En el Ecuador, el sistema de salud se caracteriza por la segmentación en sectores públicos y privados, el actual gobierno ha realizado una fuerte inversión para mejorar la calidad y servicio. Sin embargo, las infraestructura de los hospitales públicos no son suficientes a nivel nacional hace falta camas hospitalarias, equipos médicos y profesionales en todas las áreas de medicina tanto en el servicio ambulatorio como en el área de emergencia, citas programadas después de meses de haberlas solicitado, falta de medicinas, entre muchas deficiencias presentadas actualmente.

Los pacientes por esta razón han optado por acudir a hospitales privado y clínicas que garantice su atención y debido trato que se merecen. El Hospital León Becerra cuenta con una amplia trayectoria de cuidados de salud y servicios médicos a la sociedad, y actualmente, en la mejora de las atenciones de sus pacientes, renovando su infraestructura y equipamiento que asegure un excelente control y calidad en su servicio.

Ante ello, los servicios médicos en el país ha tomado una nueva iniciativa de apoyo e implementación de equipamientos por parte del Gobierno Nacional; para el sector privado, en este caso el Hospital León Becerra no ha tenido mayor consideración en las nuevas reformas de gubernamentales que le hayan permitido dar un cambio positivo de manera radical. Por ello, se ha afianzado a convenios con organismos gubernamentales e instituciones privadas con el fin ampliar su participación en el bienestar social.

Los convenios ayudan a respaldar el laborioso trabajo del Personal de Salud de los sectores económicamente marginados, que carecen de servicios apropiados de Salud Pública, mediante capacitaciones del personal, mejoramiento de la infraestructura y atención Social. La Sra. Mantilla, encargada del Área de Convenios, acota: que el Hospital en la actualidad posee vigentes contratos con distintas casas de salud, entre ellas tenemos el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) y el Hospital Icaza Bustamante de Guayaquil, entre otros.

Figura 1 Hospital León Becerra de la ciudad de Guayaquil



Fuente: Hospital León Becerra de Guayaquil

1.2. Diagnóstico de la situación

Cumpliendo con las leyes vigentes de atenciones a pacientes y normas de sanidad, los pacientes se verán beneficiados por los servicios médicos. Las áreas por donde ingresan los pacientes para ser atendidos son el Área de Consulta Externa y de Emergencia. Ambas son consideradas como la entrada principal para un paciente, la cordialidad en el servicio y oportuna atención caracterizan al Hospital por su servicio a la comunidad.

Estas áreas, tienen una gran afluencia de pacientes a diario, en su mayoría niños, niñas e infantes acuden por chequeos médicos y servicios de posparto. En otras palabras, ambas áreas generan una importante fuente de ingresos para el hospital, todas sus actividades están debidamente estructuradas, los procesos de atenciones son conocidos por el personal médico que labora y están prestos para guiar a los pacientes a acudir a una servicio.

Pero, el hospital no cuenta con un modelo de costos para su sistema de precios en las atenciones y servicios, que le permita un adecuado control de las actividades, valoración de sus servicios y ayude a costear de manera razonables sus servicios. El diseño de un modelo costos en una institución, en este caso de salud, ayudará siempre conocer de manera anticipada lo que le cuesta al hospital cada paciente atendido, establecer precios a sus consultas, manejo utensilios médicos, optimización en el cumplimiento de sus actividades y herramienta para la toma de decisiones.

Actualmente, las actividades en las áreas son cumplidas de manera rutinaria, conocidas a plenitud por el personal encargado, en apoyo con los departamentos responsables de registrar las fichas médicas de los pacientes así como, los exámenes adicionales que ayuden en los partes médicos. Todo este proceso no revela los costos incurridos, generando cierta incertidumbre e imposibilitando el costeo real de las actividades.

Por otra parte, el Hospital León Becerra no dispone dentro de su estructura y funciones del Departamento de Contabilidad un Sistema de Costos adecuado que les permita registrar, interpretar y elaborar informe sobre sus actividades de consultas y determinar los precios de cada una de las diferentes especialidades y de la atención brindada en el área de Emergencias. Generado que las actividades y prestaciones de servicios se vean sub-valorizadas, ocasionando pérdidas financieras y de funcionalidad operativa. En una entrevista brindada en el Hospital por la Lcda. Leticia Zavala se identifica el problema como:

Tabla 1 Actuales problemas evidenciados

Problema detectado	Posible alternativa
Inexistencia de manual de procedimientos para la realización de las actividades contables.	Elaboración de un manual procedimientos para el área contable de la Benemérita Sociedad Protectora de la Infancia (tomar en consideración que la BSPI está conformada por tres instituciones).
Los estados financieros omiten información del costo por servicio ofrecido.	Análisis y determinación del costo-beneficio de los diferentes servicios que ofrece la BSPI.

Fuente: Hospital León Becerra de Guayaquil

Elaborado por: Autor de la tesis

Analizando esta situación, se advierte que se encuentran propensos de obtener problemas futuros como: fugas de efectivo, desactualización de las bases de datos e información, cartera vencida, activos desvalorizados e improductivos, baja calidad del servicio, obligaciones vencidas con terceros, desabastecimiento de recursos, déficit de actividades, entre otras. Los procesos conocidos carecen de controles, se han registrado en el pasado pérdidas por concepto de desconocimiento de costos de los diversos servicios que presta la Institución.

Tabla 2 Planteamientos de Potenciales Problemas

No.	Causas	Efectos
1	Los procesos de costeo y facturación para el área de Consulta Externa y Emergencias carecen de controles internos.	Se han registrado en el pasado pérdidas por concepto de desconocimiento de costos de los diversos servicios que presta la Institución.
2	Se han registrado casos de medicinas e insumos no aplicados a pacientes que se restan de las existencias.	Presentación de información de valores en cuentas de insumos e inventarios fuera de contexto y estimaciones reales.
3	Falta de personal para laborar en el departamento Contable del Hospital	Se generan atrasos en el procesamiento de la información contable para presentar a tiempo los estados e informes financieros que permitan analizar costos, gastos e ingresos a nivel Directivo.
4	El software contable no está vinculado a los otros programas de los diferentes departamentos con que se relaciona.	El actual sistema solo registra una contabilidad de servicios que no representa el movimiento financiero de la entidad. Se tiene que elaborar los estados financieros en hoja de cálculo pasando los datos ya impresos.
		La falta de cuantificación del servicio hospitalario en términos de costos para el área de consulta externa y emergencias, que permitan establecer precios acordes a las prestaciones del Hospital.

Fuente: Hospital León Becerra de Guayaquil

Elaborado por: Autor de la Tesis

1.3. Formulación del problema

Se evidencia que las actividades desarrolladas en el Área de Emergencia y de Consulta Externa del Hospital León Becerra de Guayaquil por parte del personal se maneja de manera rutinaria, cumpliendo con sus labores sin basarse en un conocido diseño de Modelo de Costeo que le proporcione información de sus actividades para futuras decisiones.

1.3.1. Problemas específicos

- Los procesos de atención se realizan por medio de protocolos preestablecidos por la alta administración y se ejecutan de acuerdo a los pacientes presentes.
- Los precios establecidos por parte del Hospital para cada consulta podrían no generar la realidad de sus costos.
- Se ha evidenciado falta de control en el cumplimiento de las actividades por parte del personal médico dentro de las áreas.
- Se desconoce los costos que le genera al Hospital por cada paciente atendido, así como su atención médica.

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo general

Diseñar un Sistema de Costos Basado en Actividades ABC (*Activity Based of Costing*) que proporcione al personal del Área de Emergencias, Consulta Externa y

terceros del Hospital León Becerra de Guayaquil un adecuado registro de sus operaciones, valoración de precios de sus servicios, con la finalidad de generar una mejora continua en la atención al cliente, optimización de calidad, ventaja competitiva y eficiencia en las prestaciones de sus servicios.

1.4.2. Objetivos específicos

- Establecer de manera secuencial las actividades ejecutadas por parte de los médicos, auxiliares y colaboradores dentro de un proceso de atención en el área de emergencia y consulta externa de cada paciente.
- Identificar la naturaleza de los costos y gastos incurridos en cada atención médica.
- Detallar a los responsables del cumplimiento de cada tarea asignada en los procesos preestablecidos dentro de las Áreas.
- Determinar los costos incurridos por los servicios prestados en las consulta a los pacientes.

1.5. Justificación del proyecto

1.5.1. Conveniencia

Con el diseño del Modelo de Costos ABC, los directivos del Hospital tendrán dentro de las áreas del Consulta Externa y de Emergencia un mayor control sobre los

costos de sus actividades, identificando a los responsables de las actividades y los recursos que son utilizados.

1.5.2. Relevancia Social

Esto ayudará a los pacientes a beneficiarse por la atención brindada por el personal del hospital y la calidad en el servicio con una atención personalizada y oportuna.

1.5.3. Implicaciones Prácticas

El modelo detalla la estructuración de un proceso de atención médica que ayude a identificar a los responsables de cada tarea, tomando medidas cautelares si lo requiera, minimizar el tiempo que demore cada actividad y agilizando las atenciones. El modelo también ayudará a prevenir futuras pérdidas o mal uso de utensilios médicos, desconocimiento de costos, y brindar información sustancial para la toma de decisiones.

1.5.4. Valor Teórico

El modelo de costos ABC aportará con información relevante sobre los costos de cada actividad y paciente atendido, esto ayuda a que los Directivos del Hospital cuenten con un respaldo que justifique sus decisiones y tomen los correctivos y mejoras en los procesos.

1.5.5. Utilidad Metodológica

La información obtenida del modelo de costo permite la recolección y análisis de los resultados que serán interpretados y evaluados para compararlos con las eficiencias y cambios de períodos anteriores.

1.6. Delimitación

1.6.1. Campo

El campo contable provee de información importante a la entidad para el adecuado registro de sus actividades y control de sus recursos para la adecuada toma de decisiones.

1.6.2. Área

Con la contabilidad en el área de costos aportará de manera representativa en la elaboración de un modelo de costeo ABC.

1.6.3. Aspecto

Los aspectos en los cuáles se centrará la investigación será:

- El desarrollo de la implementación de un modelo de costos.
- Brindar información obtenida del modelo para la toma de decisiones.
- Identificar el origen de los costos generados por cada paciente atendido.

1.6.4. Tema

El trabajo se enfocará en desarrollo de un modelo de costos ABC, como se compone, los factores a considerarse para su elaboración y la estructuración del mismo.

1.6.5. Problema

El presente trabajo de investigación desarrolla un modelo de costos ABC para el área de Consulta Externa y de Emergencia que fue llevado a cabo en una entidad hospitalaria por un período de 9 meses, con el fin de presentarse como una solución a los problemas expuestos anteriormente y proponer una solución ante la carencia de registro de costos de sus actividades.

1.6.6. Delimitación Espacial

Se elaboró en el campo de la contabilidad de costos para la carrera de Ingeniería en Contabilidad y Auditoría – sede Guayaquil.

1.6.7. Delimitación Temporal

El desarrollo del trabajo tuvo una duración de 9 meses, comenzó el 8 de enero al 8 de septiembre del 2014.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Importancia de la implementación de un modelo de costo

La adecuada implementación de un modelo de costeo proporcionará al Hospital León Becerra una acertada decisión sobre el manejo de los costos a sus actividades; así como la utilización necesaria de instrumentos e insumos.

Es importante conocer acerca de este Modelo de Costeo “ABC” (Activity Based of Costing) y la manera de cómo se lo adaptará a una gestión Hospitalaria. A continuación se presentará un análisis de los diferentes conceptos, como primer paso para definir lo que es un Modelo de Costeo.

Campos (2010) menciona a contabilidad como una ciencia de naturaleza económica que tiene por objeto producir información para hacer posible el conocimiento pasado, presente y futuro de la realidad económica en términos cuantitativos en todos sus niveles organizativos, mediante la utilización de un método específico apoyado en bases suficientemente contrastadas, con el fin de facilitar la adopción de las decisiones financieras externas y las de planificación y control internas (p. 74).

2.2. Contabilidad de costos

Castrillón y Berrio (2010) afirman; “La Contabilidad de Costos es un Sistema de Información que clasifica, acumula, controla y asigna costos, para determinar los costos de las actividades, procesos y productos para facilitar la toma de decisiones, la planeación y el control administrativo” (p.3).

Rocafort y Ferrer (2010) aseguran que, la contabilidad de costos puede definirse como una técnica de medición y análisis del resultado interno de la actividad empresarial. Es por lo tanto, una herramienta útil para el empresario en el proceso de la toma de decisiones. Es de vital importancia que se lleve un adecuado registro y detalle todos los procesos de las actividades en que se pueda apreciar el movimiento que se ha dado en cada actividad, junto al personal y equipos empleados para el cumplimiento de dichas actividades” (p.11). Trascendiendo, el objetivo principal a favor de los objetivos específicos, cabe señalar:

- La obtención y determinación de los costos de los productos, centros y total de la empresa.
- La fijación de los precios de venta.
- El control, valoración y formación de inventarios permanentes.
- La determinación del resultado interno.
- El control de la explotación de la empresa.

2.3. Sistemas de costo

Reflejan la influencia con que se manejan los costos de una realidad económica dentro de una empresa, a su vez, se conoce como el conjunto de factores que determinan la existencia de una empresa, las técnicas contables que se apliquen reflejarán las características de una economía en general y del mercado específico en particular.

De acuerdo a Reyes (2008) “Los Sistemas Contables para determinar los costos de producción están condicionados a las características de producción de la entidad, en otras palabras el sistema contable deberá adaptarse a las necesidades de la empresa en cuestión” (p.27).

Con el tiempo los registros contables de costos han venido evolucionando con la finalidad de aportar mejores resultados que ayuden a la toma de decisiones. Se han adaptado a la línea de los negocios, de una manera en que pueda ser una herramienta útil, frente a las actividades que realice el ente.

Santiago, E. afirma que “Durante la década de los 40 y 50 toda la atención se centró sobre el conocimiento de los costos de producción ya que la preocupación de quienes dirigían empresas pasaba de cómo atender la demanda incesante, sin necesidad de dirigir el foco hacia el otro lugar que no fuese el ámbito productivo de bienes y servicios. Cómo se apuntó con anterioridad, es en este tiempo cuando se profundiza el análisis sobre comportamientos de los recursos materiales utilizados en la producción, y

también comienza la publicación de los estudios de los tiempos en la determinación de los costos de mano de obra.

Las inquietudes se extienden a encontrar la forma más razonable de asignar los costos indirectos de producción de las unidades laboradas. Aquí es donde comienza la contabilidad de costos a tomar entidad y se lleva a cabo la inserción de la misma dentro de la contabilidad general” (p.13).

2.3.1. Antecedentes Activity Based of Costing

Johnson y Kaplan establecían que los Sistemas de Costos Basados en Actividades no han supuesto nada más que una vuelta a los orígenes de la Contabilidad de Costos. Esta aseveración se fundamenta en que esta nació científicamente a la Revolución Industrial y como consecuencia de que la producción empezó a realizarse dentro de un mismo recinto y bajo la supervisión directa del empresario. La necesidad de estar al tanto, sobre la bondad del desempeño de las distintas tareas que realizaba el personal para fabricar el producto hizo que en sus comienzos la Contabilidad de Costos estuviese dirigida principalmente a conocer las actividades que se llevaban a cabo en la organización.

En la década de los 80, conscientes de los cambios que se gestaban en la tecnología y en la organización a que estábamos asistiendo obligaban a serias reconsideraciones en la Contabilidad de Gestión y en la Contabilidad de Costos.

Bromwich y Bhiamani convencidos sin duda de que la Contabilidad siempre ha avanzado en un equilibrio entre la tradición y el progreso, ya anunciaban la característica de la respuesta que se estaba dando por la Contabilidad de Gestión: se trataba de una evolución y no de una revolución que concitaba, eso sí, replanteamientos de la más variada naturaleza entre los que ya se mencionaba el modelo.

Las empresas no manejaban de manera eficiente la utilización de sus recursos: la mano de obra directa y de las máquinas. Los Directivos veían difícil tomar decisiones con la información que se presentaba, les era imposible. He aquí, la era que marca el inicio de los Sistemas de Coste Basados en Actividades (ABC), los cuáles brindaban información necesaria. Para Cooper y Kaplan (2000, p. 16), (...). La necesidad de la información es fidedigna respecto a los costes de los recursos asignables a los productos, servicios y canales de distribución. Al generalizarse las enormes posibilidades técnicas y tecnológicas a disposición de las empresas es cuando “los Sistemas de Costos Basados en la Actividad han experimentado un interés inusitado en el mundo científico y empresarial (González, 2013).

El producto no es del todo importante, sino las actividades que se involucran en su desarrollo. A esto debe sumársele la importancia de delegar responsabilidades de cada una de las actividades. Para muchos este método es considerado como un sistema del coste de producción, diseñado para empresas de manufactura. Sin embargo, gracias a sus buenos resultados, la aplicación se extiende a los servicios. Estos sistemas proporcionaran a los Directivos una imagen mucho más claras de los costes de sus operaciones.

La metodología del modelo es utilizada para medir costos y desempeño dentro de una empresa, se desarrolla para producir un determinado producto o servicio. Cada proceso se va elaborando por partes donde se van cargando los costos del proceso anterior.

2.3.2. Sistemas de costos tradicionales

Los cambios en las empresas, sumados a la exigencia de los mercados competitivos han demostrado que los sistemas de Costo Tradicionales han venido experimentando una pérdida de relevancia. Los cambios producidos en los mercados de productos, tecnología de producción, sistemas operacionales de dirección, el control de la calidad, entre otros, han obligado a todas las empresas manufactureras a que presten algún servicio, a contar con un Sistema de Costo que responda ante las exigencias de los sistemas operacionales dentro de una Entidad.

La asignación de los costos se hace más compleja, debido a la variedad de los productos, servicios y clientes que aumentan, y en que los recursos disponibles se compartan. Lo que ocasionará, que el simple sistema de costeo basados en los costos directos, determine resultados imprecisos y distorsionados.

Para Cooper y Kaplan (2000), Un sistema de Costeo no es suficiente, la empresa necesita para realizarlo de 3 funciones primarias (p.14):

- Valoración de Inventario y cuantificación del coste de mercadería vendida para la elaboración de las cuentas anuales.
- Cálculo de los costes de las actividades, productos y clientes.
- Proporcionar *FEEDBACK* a los Directivos y empleados al respecto a la eficiencia de los procesos.

2.4. Costos tradicionales vs. Costeo basado en actividades (ABC)

En la actualidad los costos juegan un papel muy importante en las empresas que se dedica a la producción y prestaciones de servicios. A su vez, estos permiten información necesaria para la toma de decisiones. Los entes en la actualidad han desarrollado nuevos enfoques de costeos que le permitan no solo una reducción de costos, sino también una ventaja competitiva frente a sus competidores. Los costos tradicionales se dividen en:

- a) Costo Absorbente.-** Los costos de transformación son integrados por material y salarios directos, gastos indirectos fijos y variables de producción. Los costos tratan de absorber dentro de un producto la mayor cantidad de gastos posibles. Excepto, aquellos aplicables a ventas, costos generales y administrativos.
- b) Costo Variable.-** Se considera como un método de análisis o estudio de los gastos dividiéndolos en fijos y variables, los gastos que tienden a variar en volúmenes de producción son cargados a los costos unitarios. Los pioneros, Harris y Harrison,

aseguran que los costos fijos de producción va relacionada con la capacidad instalada, más no por el volumen de producción.

El hecho de contar con una capacidad instalada genera costos fijos independientemente de la producción dentro de un período. Por ello, costear bajo este método se incluye únicamente los costos variables; los costos fijos de producción deben llevarse al período del año que se esté tratando.

Tabla 3 Diferencias entre Costeo Tradicional vs Costeo ABC

Costeo tradicional	Costeo ABC
Utiliza medidas relacionadas con el volumen, tal como la mano de obra, como único elemento para asignar los costos a los productos.	Utiliza la jerarquía de las actividades como base para realizar la asignación y además utiliza generadores de costos que están o no relacionados con el volumen.
Este se basa en las unidades producidas para calcular las tasas designación de los gastos indirectos.	Utiliza diferentes bases en función de las actividades relacionadas con dichos costos indirectos.
Solo utilizan los costos del producto.	Se concentra en los recursos de las actividades que originan esos recursos.
La asignación de gastos indirectos se lleva a cabo en dos etapas: primero son asignados a una unidad organizacional ya sea la planta o algún departamento y segundo a los productos.	Primero se lleva a cabo la asignación a las actividades y después a los productos
Utiliza bases generales como unidades producidas o bien horas maquina sin tener en cuenta la relación causa y efecto	Usa tanto el criterio de asignación con base en unidades como el de los generadores de costos a través de causa y efecto para llevar a cabo su asignación.

Fuente: <http://www.itson.mx/publicaciones/pacioli/Documents/no60/costo.pdf>

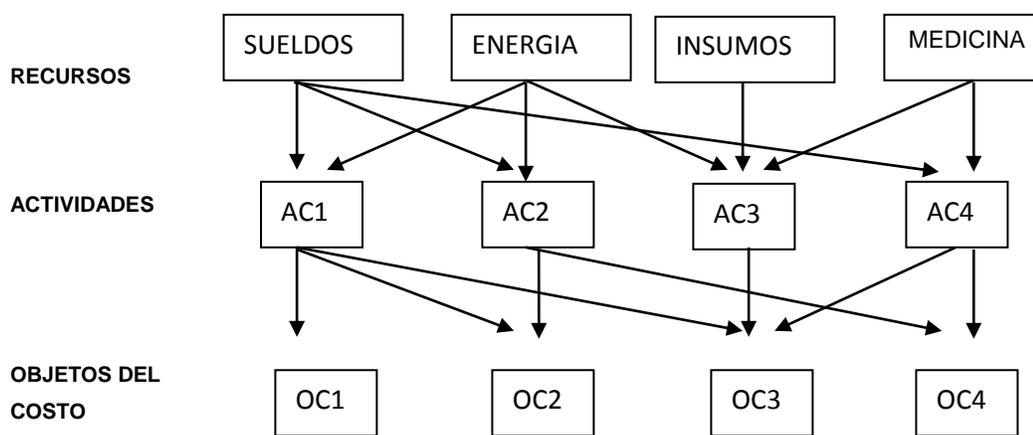
Elaborado por: Quiñones, D., Gónzales, N., López, E., Tabares, C.

2.5. Implementación del modelo Activity Based of Costing

Para la implantación del modelo ABC es necesario mantener una correcta organización. La gran cantidad de información que se maneja en los hospitales necesita de un grado de información adecuado, para ello es necesario tener identificada cada una de las áreas que intervendrán así como los recursos que sean utilizados en cada una de las actividades. La asignación de los costos a los diferentes objetivos del costo, determinará el valor que costaría cada actividad y posteriormente el valor total de producir el servicio final. La aplicación del modelo debe ser considerado como un modelo gerencial que se presenta como una herramienta útil de análisis y aporte en la toma de decisiones por parte de los administradores.

El modelo ABC se fundamenta en las distintas actividades que hay dentro de un proceso que consumen los recursos disponibles a través de sus tareas. Al final el costo del producto se obtendrá sumando todas las actividades intervenidas en el proceso.

Figura 2 Esquema del Modelo ABC



Elaborado por: Autor de la tesis

En otras palabras, podríamos decir que es un sistema de gestión que debe entender el comportamiento de sus costos. Con ello, podemos mejorar la eficiencia con que se realiza cada tarea o ejecuta, mejorando la calidad de atención e incrementándola.

2.6. Actividades dentro de un proceso

Una actividad consiste en un conjunto de tareas realizadas por personas, máquinas y equipos, grupo de personas, o grupo de máquinas y equipos que cumplen con los objetivos, en un tiempo determinado con los recursos otorgados. Las actividades son agrupadas a diferentes tareas siempre que cumplan con dos condiciones:

- Debe existir una homogeneidad entre esas tareas encaminadas a la obtención directa de un bien o servicio, o a ayudar a obtenerlo.
- Sean susceptibles de cuantificarse empleando una misma unidad de medida.

Las actividades van a constituir un núcleo de acumulación de recursos absorbidos en el proceso productivo, capaz de ser asignados a los productos de acuerdo a los generadores de costos (González, 2013).

2.6.1. Clasificación de actividades

- a) Por su Actuación Respecto al Producto.-** Aquellas actividades que se realizan para elaborar un producto o servicio. Su costo varía de acuerdo al volumen.
- b) Actividad a Nivel de Lote.-** Se ejecutan para atender un pedido o lote de productos. Su coste se basa en función de números de lotes.

c) **Actividades a Niveles de Línea.**- Elaboran o desarrollan una línea de producto o servicios en un proceso productivo. Su coste de las actividades es independiente por unidades o por lote.

d) **Capacidad para Añadir Valor al Producto**

- *Punto de Vista Interno.*- Son absolutamente necesario para elaborar el producto que agregan valor.
- *Punto de Vista Externo.*- Es la percepción que tiene el cliente hacia un producto o servicio despertando su interés hacia el mismo, lo que representa un valor añadido.

2.7. Actividades de la cadena de valor

La cadena de valor permite identificar claramente, las actividades desarrolladas en una empresa o actividades específicas que tengan una relación directa con la generación del valor del producto y el resto de actividades que aporten a las tareas primarias. El objetivo principal de la cadena de valor el maximizar la creación del valor mientras se minimiza los costes. La clasificación de actividades según Porter son distinguidas en dos tipos:

a) Las **actividades primarias** son todas aquellas que tienen una vinculación directa con el proceso de fabricación, distribución, venta o servicio postventa del producto. La cadena de valor de Porter hace referencia a cinco actividades primarias: Logística interna, Producción, Logística externa, Marketing y Servicio

de Postventa/Mantenimiento. Es decir, todas aquellas actividades que aportan en cada paso mayor valor al producto.

- b) Las **actividades de apoyo** corresponden a todas aquellas vinculadas al aprovisionamiento, tareas de infraestructura, recursos humanos y la investigación/desarrollo. (Porter)

2.8. Proceso de asignación de modelo ABC

Para el proceso de asignación del Modelo de Costos se deben distinguir dos fases: Asignar los costos a las actividades que pertenecen a los diferentes centros, de esa forma las actividades se convierten en núcleo del modelo y la asignación a los productos los costos de las actividades y a esos mismos productos los costos correspondientes.

Tabla 4 Proceso de Asignación de Costos ABC

FASES	ETAPAS
DETERMINACION DEL COSTO DE LAS ACTIVIDADES DE CADA CENTRO	1- Localización de los costos indirectos en los centros 2- Identificación de las actividades 3- Distribución de los centros de actividades 4- Elección de los generadores de costo 5- Reclasificación o reagrupación de actividades 6- Cálculo del costo de los generadores de costo
DETERMINACION DEL COSTO DE LOS PRODUCTOS	7- Asignación de los costos de las actividades a los materiales y a los productos 8- Asignación de los costos directos a los productos

Fuente:<http://es.scribd.com/doc/177249172/Trabajo-Completo-Entrega-ABC-Seminario-1>

Elaborado por: Gonzáles, G.

Determinación del costo de las actividades de cada centro

La fase uno constituye la asignación de los diferentes costos, de tal manera que las actividades se convierten en un diseño que se va a implementar.

2.8.1. Localización de los costos indirectos en los centros

Se evalúan y detalla minuciosamente las actividades que componen un proceso. Para ello se ubican todas y cada una de las tareas e identifican en dónde se desarrollan, permitiendo localizar los costos indirectos de fabricación (CIF) de sus respectivos centros. Ello también ayuda a eliminar tareas que afecten o incrementen al coste total.

2.8.2. Identificación de las actividades

Cada actividad realizada genera un costo que se acumulará hasta el producto final. Es una de las etapas más importantes, por lo que varios factores que influyen. Por ejemplo, el tipo de actividad que se desarrolla, lugar y momento que se realice. El mejor parámetro del costo es aquel que está realmente relacionado al costo. Se puede considerar una medida que está relacionada con todos los valores que se incurran para laborar el proceso en su totalidad o parcialmente.

2.8.3. Distribución de los centros de actividades

La distribución se realiza a través de la entrevista realizada al personal responsable de cumplir con la tarea. Se considerará como costos todos los valores que se

vayan generando, durante el proceso dentro de cada actividad o tarea, los cuáles irán encareciendo el producto final.

2.8.4. Elección de los generadores de costos (Cost-Drivers)

Son seleccionados de acuerdo al tipo de actividad realizada. Los generadores de costos deben ser fáciles de medir y de identificar. La conexión entre un generador y una actividad deben ser perfectamente relacionados entre sí. Cada proceso es distinto, cada una demanda generadores de cargas distintas, puede variar en la utilización de recursos.

2.8.5. Reclasificación o reagrupación de actividades

Durante la selección de generadores de costos se notará que hay actividades o departamentos que tiene similitudes en su cost-drivers. Los mismos que deberán reclasificarse y reagruparse para facilitar el proceso de distribución de los costos. Una vez realizada la reagrupación de generadores homogéneos, se determina sus costos unitarios, dividiendo los costos totales generados por cada actividad.

2.8.6. Cálculo del costo de los generadores de costo

Una vez identificado todas las actividades dentro de un proceso y sus respectivos generadores se dividen para conocer los valores correspondientes de cada tarea. Este paso está ligado al paso anterior, dentro de cada proceso se incurriría a recursos y personal que se verían inmersos dentro del producto final, y posteriormente la agregación al valor del proceso.

2.8.7. Asignación de los costos de las actividades a los materiales y a los productos

Es importante conocer el número de los generadores consumido en cada actividad. Se deberá evaluar de manera periódica los resultados obtenidos, comparaciones necesarias y las variaciones porcentuales que se han venido dando. Hay actividades que son complementarias como la aplicación de insumos médicos, lo que el coste solo sería los materiales utilizados. Otras actividades se cumplen exclusivamente en centro de distribución, como tiempos de espera, pacientes atendidos, estadísticas de consultas en determinado tiempo, etc., y aportan de manera relevante en la toma de decisiones permitiendo hacer los cambios de manera oportuna.

2.8.8. Asignación de los costos directos a los productos

Una vez trasladados los costos de actividades al producto final acorde a los distintos generadores asignados, y que se haya determinado su costo indirecto se agrega los costos directos que no pasan por las actividades. Es decir, los costos directos a repartirse, se hará en referencia a los solo a los materiales consumidos en las actividades de manera física.

2.9. Sistema de precios

La búsqueda de soluciones a los problemas económicos llevó a la economía a consolidar el sistema de precios, por ser éste el que permite hacer la valoración necesaria

para tomar decisiones entre las diferentes alternativas de producción y efectuar la comparación de lo que puede representar un recurso, un bien o un servicio frente a otro. La libre expresión de las preferencias de los individuos se manifiesta por el libre juego de la oferta y la demanda y es la que define en parte las equivalencias para el intercambio, que se conocen como precios del mercado, en el cual intervienen además los precios relativos, las relaciones entre la oferta y la demanda y la elasticidad de los precios (Montoya).

Mediante un adecuado precio, acorde a la demanda del servicio ayudará a establecer en base a fundamentos un adecuado valor a la calidad del servicio que se brinda. Basicamente, un precio esta compuesto de los costos incurridos en un producto o servicio final de manera unitaria, más la utilidad que se pretende obtener por dicho producto o servicio final.

La mayoría de las compañías establecen sus precios basándose en:

- El costo total más una ganancia deseada.
- El análisis marginal, una consideración tanto de la demanda como de la oferta del mercado.
- Las condiciones competitivas del mercado (Rodríguez).

Determinación del precio en base al coste.- Considerar todos los valores incurridos en el servicio, desde el médico y cada uno de quienes intervinieron en el proceso de atención. Para ello, es muy importante identificarlos y el momento en que

actúa en el servicio. Pero, una atención médica requiere de utensilios médicos, por ello también deben ser considerados. Posteriormente, se le asigna un margen de utilidad que se espera obtener por los servicios prestados.

Análisis marginal, considerando la demanda como la oferta.- La mayor parte de las atenciones del hospital, son las pediatrias, las cuáles consisten básicamente en los cuidados, controles y prevención de enfermedades en los servicios de pospartos. Muchos de estos cuidados deben ser rutinarios por lo que se acude de manera muy frecuente, generando a diario un excedente en la demanda por este servicio médico.

Las condiciones competitivas.- El hospital básicamente es muy bien conocido por sus servicios de pediatrias y compromiso con la sociedad, pero hay que tener muy en nuestro entorno cuenta como varias instituciones médicas, clínicas, dispensarios médicos que ofrecen servicios similares. Y, la calidad de sus servicios varía por diversos factores, como la infraestructura, disponibilidad de recursos, personal médico, entre otros.

2.9.1. Oferta y demanda de servicios

En una economía de mercado, un precio alto da a entender que el servicio es altamente demandado, sí el servicio tiene un precio bajo muestra que el servicio no se utiliza. Constantemente, los precios son cambiantes, que se ajustan a la situación real del mercado. En un mercado perfecto, los precios se mantiene estables y equilibrados.

Pero, difícilmente se encontrará un punto de equilibrio en los servicios de salud pública. Las atenciones médicas varían diariamente, es decir en comparaciones de meses habrá mayor y menor demanda de servicios. Debido a causas que no se pueden controlar, como por ejemplo las condiciones del clima, accidentes, enfermedades hereditarias, entre muchos ejemplos que se puedan suscitar.

CAPÍTULO III

3. METODOLOGÍA

3.1. Modalidad de la investigación

La Investigación Empírica se puede definir como la investigación basada en la observación para descubrir algo desconocido o probar una hipótesis. La Investigación Empírica se basa en la acumulación de datos que posteriormente se analizan para determinar su significado. El diseño de una investigación incluye la totalidad de las etapas encaminadas a dar respuesta a las cuestiones principales en el marco de la investigación empírica. (Martínez)

Según Matínez, R., y Vigués, E. (1982) Como resultados de la evaluación en el área de las posibilidades se obtiene un proyecto factible, posiblemente el mejor y más adecuado, dentro de las circunstancias dadas para modificar la realidad, en ciertos aspectos concretos, ya predeterminados en esta etapa y expresado en una de las metas. Si deseamos tener mayores posibilidades de sus objetivos, en esta etapa se definen los métodos de evaluación y los tiempos de la misma, la información que se requiere para saber si vamos bien o mal. En esta área comprende las posibilidades de evaluar en términos prospectivos el proyecto y ello significa la planificación evaluativa. (p. 67)

A través de un conjunto de observaciones de las actividades de las áreas de Consulta Externa y Emergencia se basa el diseño del modelo de costos ABC. También, la información en base al registro de costos indirectos de las áreas inmersas, sueldos de médicos y auxiliares médicos y gastos que se incurrieron. Consecuentemente, se debe conocer la estructuración ya preestablecida por los Directivos del Hospital sobre la atención médica de las áreas de Consulta Externa y de Emergencia.

El proyecto cumple los objetivos planteados para solucionar los problemas presentados en la actualidad a través de la evaluación de la información proporcionada que permitió la estructuración de la actividades. Se coordinó con la Dra. Patricia Panchana ¹, la programación de las entrevistas con los Supervisores de dichos departamentos, así como, dar a conocer la disposición de información que se requiere para elaborar el presente trabajo. El personal de las respectivas áreas estuvo presto a brindar total apoyo en los requerimientos de la investigación.

3.2. Unidades de observación, población y muestra

La unidades de observación a través de la estadística tiene como objetivo la recolección de datos para la observación, estos pueden ser individuos, grupos, productos, etc., para su posterior agrupación, análisis e interpretación de resultados que facilitará dar una opinión de manera generalizada. Para ello, contamos con una gran

¹ Encargada de Supervisar a diario y de manera general todas las áreas del Hospital León Becerra.

cantidad de información disponible, pero si queremos ser específicos en nuestro trabajo investigativo debemos sustraer una muestra sustancial sobre la población dada.

Población

En estadística, población es un concepto mucho más general del que tiene la acepción común de esta palabra. En este sentido, una población es cualquier colección ya sea de un número finito de mediciones o una colección grande, virtualmente infinita, de datos acerca de algo de interés.

Muestreo

La muestra es un subconjunto representativo seleccionado de una población. Una buena muestra es aquella que refleja las características esenciales de la población de la cual se obtuvo. En estadística, el objetivo de las técnicas de muestreo es asegurar que cada observación tiene una oportunidad igual e independiente de ser incluida en la muestra. Tales procesos de muestreo conducen a una *muestra aleatoria*. (Gahona, 2011)

El Hospital cuenta con amplio número de áreas y personal que la labora en las mismas, para ello se realiza un muestreo del personal de las áreas específicas. El proyecto se enfoca básicamente a los servicios de atención de las áreas de Emergencia y Consulta Externa. Actualmente, el Hospital cuenta con médicos de nomina y médicos contratados por servicios prestados en ambas áreas. La alta demanda de servicios en salud ha obligado a incorporar nuevos servicios de atención. Entre ellos tenemos:

Figura 3 Personal del área de Consulta Externa y Emergencia

Personal médico área Consulta Externa y Emergencia	Número de médicos
Pediatría	7
Ginecología y obstetricia	1
Traumatología y ortopedia	1
Cardiología	1
Alergiología	2
Gastroenterología	3
Cirugía pediátrica	1
Otorrino	3
Oftamología	1
Neurología	2
Nefrología	1
Urología	1
Terapia de lenguaje	2
Medicina interna	1
Cirugía plástica	3
Dermatología	1
Nutricionista	1
Fisiatría	1
Cirugía vascular	1
Auxiliar médico consulta externa	13
Doctores emergencia	3
Auxiliar médico emergencia	7
	57

Fuente: Hospital León Becerra de Guayaquil

Elaborado por: Autor de la Tesis

3.3. Instrumentos de recolección de datos

A fin de evidenciar la actual situación de las Áreas (Consulta Externa y de Emergencias) en la que el actual trabajo pretende en hacer énfasis se ha incurrido a diversas técnicas de recopilación de datos y así, se proporcione un mejor entendimiento a los procesos que realizados. El enfoque del proyecto de investigación es cuantitativo, por lo que se basa en valores incurridos y datos registrados, por lo que permitirá una conclusión objetiva en cifras reales. Datos de las Áreas investigadas:

- Área Consulta Externa; Coordinadora: Dra. Pravda Frías.
- Área Emergencias; Coordinador: Nixon Rivas.

A continuación describirán cada uno de los pasos que se realizó durante la recopilación de la información en que se basa el presente trabajo.

Figura 4 Levantamiento de información



Fuente: Autor de la Tesis

Para el desarrollo del proyecto se solicitó a través de métodos de recolección de datos lo relacionado a las actividades, atenciones a los pacientes y de aquellos departamentos que se complementan a sus servicios, a más de aspectos internos como personal, recursos humanos e infraestructura Hospitalaria.

3.3.1. Técnicas de investigación

Con la información obtenida de manera anticipada, el autor concluye que para su complemento, indagación de procesos y estructura de análisis se necesita de un conocimiento amplio que permita reunir diversos datos de las Áreas; así como, descartar información que no proporcione validez y avance del presente proyecto. Entre los tipos de recolección de datos.

- Entrevistas

- Observación directa
- Investigación documentada
- Análisis de datos.

3.3.2. Técnica de recolección de datos

Entrevistas

La entrevista, es el mejor método de recolección de datos, ya que aporta de manera sustancial en el trabajo investigativo, mediante la cuál permite conocer del personal su labor, así como problemas y características que aportan de una utilidad en la investigación.

La entrevista, es la comunicación interpersonal establecida entre el investigador y el sujeto de estudio a fin de obtener respuestas verbales a los interrogantes planteados sobre el problema propuesto. Se considera que este método es más eficaz que el cuestionario, ya que permite obtener una información más completa. (Galán, 2009).

Observación directa

A través de una visualización de las actividades, realizadas su conoció a simple vista la labor ejercida por el personal médico. Este aporte ayuda a conocer de manera general las áreas que intervienen en un proceso de atención, así como, los requerimientos que deben cumplir para acceder a la atención.

La observación directa del fenómeno en estudio es una técnica bastante objetiva de recolección; con ella puede obtenerse información aún cuando no existía el deseo de proporcionarla y es independiente de la capacidad y veracidad de las personas a estudiar; por otra parte, como los hechos se estudian sin intermediarios, se evitan distorsiones de los mismos. (Bautista, 2009)

Investigación documentada

Para el desarrollo del trabajo, se requiere información del Hospital León Becerra de Guayaquil, sobre los costos en que se incurría y registro de atenciones médicas con anterioridad para el desarrollo del presente trabajo y elaboración de la propuesta.

La recopilación documental es un instrumento o técnica de investigación general cuya finalidad es obtener datos e información a partir de fuentes documentales con el fin de ser utilizados dentro de los límites de una investigación en concreto. Ninguna guía de recopilación puede suministrar una orientación detallada del material a recopilar indicando qué documentos son importantes y cuáles no lo son, ello depende de las habilidades del investigador. (Rodríguez, 2009)

Análisis de datos

De la información obtenida, se tuvo que analizar los datos presentados, segregarlos e interpretarlos de modo que facilite su comprensión y explicación, evitando la repetición de valores y límites del alcance del proyecto.

3.4. Discusión de los resultados

3.4.1. Planificación del proyecto

Al iniciar el proceso de levantamiento de información se coordinó una charla con la Dra. Patricia Panchana, donde se explicó el objetivo de trabajo, así como su alcance, los beneficios que implicaría y la importancia de sus resultados, el día 22 de noviembre del 2013.

Se coordinó de acuerdo a los horarios en que ambas partes podían asistir a las entrevistas; las horas con menor carga laboral que no impida el cumplimiento de sus labores. También, previo a las entrevistas se dio de manera anticipada el asunto de la misma, disponibilidad de información que se requería y horarios de permanecía en las instalaciones para la observación de desarrollo de sus actividades.

3.4.2. Informe de las entrevistas

Una vez obtenida la favorable aprobación, se consiguió las respectivas entrevistas con los coordinadores de las áreas de Emergencia y Consulta Externa, a través de cuestionarios de preguntas abiertas que permitieron conocer el actual proceso de atención que se lleva a cabo por parte del personal médico y auxiliar. Ejecutadas durante los meses de enero y febrero del año en curso por el estudiante de la Universidad Politécnica Salesiana y autor de la tesis dirigido y guiado por el tutor de la tesis.

Las Servicios brindados dentro de la Entidad de Salud se dividen en dos importantes Áreas: Consulta Externa y Emergencia, cada una de ellas atienden al público en general de acuerdo a la gravedad de sus pacientes. Ambas son consideradas como las dos puertas de entradas más importantes al Hospital, por lo que en ellas reposa la responsabilidad de atender y satisfacer las exigencias de todos aquellos que demandan de sus servicios.

Área de Consulta Externa del Hospital León Becerra de Guayaquil

El Área de Consulta Externa del Hospital León Becerra de Guayaquil ofrece un Servicio de Área Ambulatorio², como nos comentaba la Coordinadora del Área, la Dra. Pradva Frías durante la entrevista (*Veasé Anexo #1*). Es considerada como la puerta del Hospital. Por lo que los pacientes que a diario acuden, cuentan con una amplia variedad de especialidades y servicios. Considera, que los servicios ofrecidos deben ir acompañados de un buen trato, ser ágiles y oportunos, esto garantizará que el paciente quede satisfecho con la atención recibida.

El servicio de Consulta Externa, inicialmente empezó como un servicio para niños, y contaba con profesionales de pediatría especialistas a su disposición para atenderlos. Pero las exigencias de la sociedad, obligó a ampliar su cartera de servicios, por lo que hoy en día se ofertan nuevas especialidades.

² Un Servicio de Área Ambulatorio es donde, un paciente acude al Hospital por una emergencia que lo viene aquejando desde hace días.

Procesos dentro del Área del Consulta Externa

Las actividades del Área de Consulta Externa comienzan de lunes a viernes y ciertas especialidades son atendidas los días sábados; El paciente que acude a las instalaciones deberá solicitar primero información acerca de los médicos que atienden, la disponibilidad de los galenos. Aquí los próximos pacientes o quién vaya a solicitar el turno, solicitan toda la información necesaria para ser atendidos; donde posteriormente se les dará un pequeño ticket para cancelar. Se acercan a caja y cancelan los valores respectivos de la consulta. Luego van al Área de Estadísticas, donde deberán llenar una hoja con todos los datos del paciente.

Finalmente, su turno será recién colocado en la lista de espera, donde será atendido por el médico asignado de acuerdo al orden que se le indique. Pero si, en la sala de espera hay algún paciente con síntomas muy graves, se le dará prioridad, atendiéndole de manera anticipada. Una vez que se esté atendiendo al paciente, el médico dará su debido diagnóstico. Muchas personas suelen acudir por tres razones:

- Atención Médica
- Control de Salud
- Chequeos Médicos

El galeno determinará si el paciente deberá realizarse exámenes que respalden su diagnóstico y dar las debidas prescripciones médicas. Con ello el paciente podrá retirarse, cumpliendo con las indicaciones y volver cuando el médico crea que sea prudente para chequear su estado. Un paciente que muestre problemas graves de salud

pasará de inmediato al Área de Emergencia, quién estará en observación y se lo evaluará durante un tiempo determinado. Pero si el paciente no muestra mejoría deberá ser internado u Hospitalizado, a pedido del Área de Emergencia.

Área de Emergencia del Hospital León Becerra de Guayaquil

Es un servicio de atención inmediata, una oportuna intervención podría ser clave en la salud del paciente. Por ejemplo, un paciente que llegue a esta área y presente malestares en su salud por varios motivos, el haber recibido un golpe severo, un accidente de auto, problemas estomacales, etc., exigirá los debidos cuidados para manejar su salud. Un servicio de Emergencia es caracterizado por un accidente o malestar presentado en menos de 24 horas, según el Coordinador del Área, el Dr. Nixon Rivas, durante la conversación (*Veasé Anexo #2*), explicó que el paciente llega y llena una ficha con sus datos. El Departamento se encarga de realizarle unos exámenes previos a la revisión si lo requiere. El Área de Emergencias es considerada como una de la más importante debido a las prestaciones de servicios que se efectúan allí. Posee la tecnología más moderna de todo el Hospital por las exigencias que demandan las dolencias de sus pacientes.

Procesos dentro del Área de Emergencia

El Paciente puede ingresar de dos maneras: la primera, es aquella en que el paciente ingresa a solicitar información y a llenar un formulario con sus datos correspondientes para su posterior atención, donde se le dará una orden de pago y

esperará su llamado. La segunda manera, es aquella donde el paciente está gravemente herido, ha perdido el conocimiento en un accidente u algún otro accidente y demanda su atención de manera urgente. Allí será chequeado y se tratará de estabilizarlo.

El personal encargado del Área está preparado para cualquier evento, donde ellos, rápidamente formarán un grupo de multidisciplinario de galenos para una intervención oportuna. Si el paciente posee síntomas de mucho cuidado, o el Hospital no cuenta con las herramientas necesarias para estabilizar al paciente y la circunstancia lo amerite, éste rápidamente será trasladado a una nueva Casa de Salud para su mejora. El Dr. Rivas acotó que cada paciente exige un tratamiento especial, por lo que aquí de manera general no se brinda un servicio homogéneo, cada médico de aquella área está apto para cumplir con sus actividades; pero no todo paciente se le va aplicar el mismo procedimiento.

Área de Estadísticas del Hospital León Becerra

El área de estadística maneja información de los pacientes atendidos y custodia historiales clínicos de quienes han sido atendidos con anterioridad. El departamento colabora con el Área de Consulta Externa por lo que cada paciente que requiera de una consulta deberá presentar el recibo de los valores cancelados previamente antes de la consulta. La información de los pacientes es archivada por un período no mayor a 5 años debido a el espacio físico con el que cuenta, como lo señaló la jefa del Área Sra. Dora García en la entrevista realizada (*Anexo #3*).

Proceso dentro del Área de Estadísticas

Un paciente presenta el recibo de pago realizado en Caja junto a una cartilla que registra las consultas realizadas con anterioridad o la solicitud si es la primera vez que acude al Hospital. Posteriormente se le asigna un turno para que sea atendido. El Área de Estadística se encarga de abrir un expediente médico por cada paciente que ingrese, ya que, ellos son responsable de registrar todas las atenciones que se haya ofrecido, así como proporcionar información al el personal autorizado que la solicite. Dentro del Área, solo la jefa del área es la responsable de manejar dicha información, a su vez ellos no están al cargo de recibir dinero alguno por servicios.

Además del Área de Consulta Externa, el área de Estadística trabaja en colaboración con demás áreas como lo es de Admisión. La importancia de la información que maneja, permite evaluar los resultados que se ha obtenido en un tiempo determinado como números de consultas, pacientes que se han hecho atender, entre otros.

3.5. Observación de actividades

Para evidenciar lo comentado por parte de los entrevistados se permaneció en las instalaciones para constatar la veracidad de lo mencionado por parte de los coordinadores y personal médico con el cumplimiento de su labor, así como la atención que se le proporcionaba a los pacientes ante la dudas que tenían (*Ver Anexo #4*). Es importante, conocer que las actividades se cumple, ya que garantiza que los objetivos

propuestos se alcancen. El servicio dentro del hospital debe estar debidamente ligado entre sí con las áreas que componen un proceso de atención, delegando responsabilidades y que el mismo sea conocido por los pacientes.

El autor de la tesis, evaluó de manera visual el cumplimiento del personal encargado las labores asignadas, así como, estar presto a brindar información a los pacientes. Ellos tienen a su disposición comodidades mientras esperan ser atendidos por el médico de turno o registro de datos, como parte del proceso de atención, restricciones a las áreas sin autorización, cuidados de recursos propios del hospital, entre otros aspectos.

CAPÍTULO IV

4. PROPUESTA

SISTEMA DE COSTOS PARA LAS ÁREAS DE CONSULTA EXTERNA Y DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL LEÓN BECERRA DE GUAYAQUIL

4.1. Introducción

Un modelo de Costos ABC permite identificar las actividades que se desarrollan en los departamentos y conocer los costos que intervienen en el servicio y personal responsable hasta el alta médica del paciente. El autor ha desarrollado el presente trabajo como una posible solución a la problemática que existe en el Área de Emergencia y de Consulta Externa del Hospital León Becerra de la ciudad de Guayaquil.

4.2. Objetivo general

Proporcionar información a los Directivos del Hospital sobre los costos y personal responsable de las actividades que se ejecutan dentro del Área de Consulta Externa y de Emergencia, la utilización de los instrumentos y utensilios médicos que

garantizan un mejor desempeño en las atenciones de salud y permitan tomar las decisiones correctas.

4.3. Alcance

Comprende principalmente las actividades que transcurren dentro de las Áreas de Emergencia y de Consulta Externa y demás departamentos que se involucran para brindar un servicio óptimo al paciente en el Hospital León Becerra de Guayaquil.

4.4. Diseño del modelo ABC del área de Consulta Externa

Asignación de costos de las actividades

Un paciente ambulatorio es aquel que presenta una ligera molestia en su salud por ello necesita ser atendido por un médico especialista de acuerdo a la molestia que lo aqueja. Para el modelo de costos basado ABC del área de consulta externa se consideró un valor promediado del período entre agosto – octubre 2013, que refleje de manera general el costo por especialidad que se brinda a los paciente, entre los que requieren un servicio de salud e incluso quienes solo van por un chequeo rutinario. El proceso de atención médica se divide en 4 áreas que trabajan en conjunto para atender a los pacientes ambulatorios

- Counter
- Área de caja
- Área de estadísticas
- Consultorios (área de Consulta Externa).

4.4.1. Localización de los centros de costos del área de Consulta Externa

Los centros de costos del área representan todos aquellos valores que fueron considerados e intervienen de manera directa e indirecta, así como el sueldo del personal médico que participó en las atenciones (Ver tabla #5). La totalidad de los costos se dividirá proporcionalmente por las actividades que se desarrollen en cada área.

Tabla 5 Localización de los costos Consulta Externa

CENTROS	SUELDOS	COSTOS INDIRECTOS	TOTAL
Recepción	\$ 355,41	\$ 96,11	\$ 451,51
Caja	\$ 2.126,58	\$ 4.483,41	\$ 6.609,99
Estadísticas	\$ 1.977,93	\$ 356,05	\$ 2.333,99
Atención Médica	\$ 14.146,55	\$ 5.071,42	\$ 19.217,97
			\$ 28.613,46

Fuente: Hospital León Becerra de Guayaquil

Elaborado por: Autor de la Tesis

El área de consulta externa cuenta con una amplia variedad de médico especialistas y auxiliares médicos o enfermeras (*Anexo #5*).

El Hospital también cuenta con especialista que prestan sus servicios (honorarios profesionales) de acuerdo al horario preestablecido. El hospital paga a varios médicos por servicios prestados.

4.4.2. Identificación y clasificación de las actividades

Cada área en que pasa un paciente y este acceda a una consulta médica, está a cargo de un personal que tiene a su haber labores asignadas y son encargados de realizar. Por ello para el modelo ABC. la descripción de cada una de esas actividades fueron dadas a conocer por ellos mismos, así como su frecuencia y tiempo promedio que demoran en ser realizadas (Ver tabla #6), esto permitirá en ser más fácil de costear por tarea e identificar a los responsables de las mismas.

Tabla 6 Identificación y clasificaciones de actividades por área

RECEPCIÓN	ACTIVIDADES	TIEMPO (EXPRES. MINUTOS)	# DE VECES AL DÍA	FRECUE.
	Atender solicitud de atención médica	1	90	Diario
	Proporcionar información sobre médicos disponibles	2	90	Diario
	Registro de datos en Software MAJOMA	2	P.P.*	Diario
	Asignación de ticket	1	P.P.	Diario
	Registro de recados para médicos	2		Eventual

P.P. (Por Paciente*)

CAJA	ACTIVIDADES	TIEMPO (EXPRES. MINUTOS)	# DE VECES AL DÍA	FRECUE.
	Registro de las recaudaciones de los servicios hospitalarios. (Laboratorios, rayos X, emergencia, hospitalización, terapia intensiva, consulta externa, observación, fisiátrica y etc.)	2	125	Diario
	Cierre de caja.	20	2	Diario
	Realizar un informe de los valores cobrados durante el día respaldado por un documento autorizado por la institución.	25	2	Diario
	Realizar el depósito diario de los valores recaudados debidamente sellados y clasificados en funda anexando la papeleta dentro de la caja fuerte de la institución.	60	2	Diario

ESTADÍSTICA	ACTIVIDADES	TIEMPO	# DE VECES AL DÍA	FRECUE.	Responsable
	Recepción de recibo de pago en caja.	2	90	Diario	Auxiliar
	Recepción de cartilla de consultas.	1	90	Diario	Auxiliar
	Registro de ficha médica del paciente LOLCLI 9000.	7	P.P.	Diario	Sra. Dora García
	Anotar la consulta a recibir en cartilla.	2	P.P.	Diario	Auxiliar
	Archivar datos del paciente físicamente.	10	P.P.	Diario	Auxiliar
	Otorgar turno para ser atendido.	1	P.P.	Diario	Auxiliar
	Emitir resultados estadísticos de consultas.	20	2	Mensual	Sra. Dora García
	Archivar historial clínico del paciente en carpeta manila.	20	P.P.	Diario	Sr. Miguel Gonzabai
	Verificar información con la Dept. Admisión.	25	2	Diario	Sra. Dora García
	Realizar una base de datos en (Excel) de la información.	12	P.P.	Diario	Sr. Miguel Gonzabai
	Abrir historial clínico de paciente atendidos con anterioridad.	20	P.P.	Diario	Sr. Miguel Gonzabai
	Actualizar información clínica del paciente.	25	D.P.**	Mensual	Sr. Miguel Gonzabai
	Consolidar/Actualizar información por período de salas generales.	40	1	Mensual	Sra. Dora García
	Emitir informes técnicos acerca de registro estadísticos de pacientes, consultas, etc.	120	1	Mensual	Sra. Dora García
	Entregar historial clínico al paciente (si lo requiere).	30	D.P.	Eventual	Sr. Miguel Gonzabai

D.P. (Dependerá del paciente**)

SALA DE ESPERA	ACTIVIDADES	TIEMPO (EXPRES. MINUTOS)	# DE VECES AL DÍA	FRECUE.
	Espera del paciente a ser atendido.	25	90	Diario
	Atención inmediata de acuerdo a la gravedad del paciente.	5	D.P.	Diario
	Prevención de los cuidados de salud del paciente.	15	3	Semanal

Nota: El tiempo que espera el paciente antes de ser atendido no genera costo alguno al Hospital.

ATENCIÓN MÉDICA	ACTIVIDADES	TIEMPO (EXPRES. MINUTOS)	# DE VECES AL DÍA	FRECUE.N.	Responsable
	Valorar el estado del paciente. Preparación del paciente (temperatura, peso, presión arterial, pulso, etc.)	2	25	Diario	Personal auxiliar
	Protocolo médico por especialidad. (<i>Anexo #6</i>)	5	D.E.***	Diario	Médico de turno
	Informar acerca de las novedades presentadas.	1	P.P.	Diario	Médico de turno
	Orderna traslado del paciente al área de emergencia. (si fuera el caso).	0,5	D.P.	D.P.	Médico de turno
	Prescribir medicamentos al paciente.	1	D.P.	Diario	Médico de turno
	Ordenar exámenes previo al diagnóstico médico.	1	D.P.	Diario	Médico de turno
	Acordar citas para continuar cuidados.	1	D.P.	Diario	Médico de turno

D.E. (De acuerdo a la especialidad***)

Fuente: Hospital León Becerra de Guayaquil

Elaborado por: Autor de la Tesis

4.4.3. Distribución de los costos de las actividades

Una vez identificadas las actividades se procederá a asignárseles un valor porcentual en función a la totalidad del tiempo que se lleva a cabo cada proceso. Esto ayuda a identificar qué actividad demora más tiempo en ser cumplida, aportando en la toma de decisiones y reducir el tiempo de trabajo de atención al paciente.

Hay tareas que se dan de manera diaria y otras de manera mensual, por lo que se registrarán en el tiempo total al fin de mes (Ver tabla #7).

Tabla 7 Distribución porcentual de tiempo por actividad

RECEPCIÓN			
ACTIVIDAD	TIEMPO (EXPRES. MINUTOS)	% TIEMPO DEDICADA A CADA ACTIVIDAD.	COSTO DE ACTIVID.
Atender solicitud de atención médica	90	15,52%	\$ 70,06
Proporcionar información sobre médicos disponibles	180	31,03%	\$ 140,13
Registro de datos en Software MAJOMA	180	31,03%	\$ 140,13
Asignación de ticket	90	15,52%	\$ 70,06
Registro de recados para médicos	40	6,90%	\$ 31,14
Total del proceso al día	580	100%	\$ 451,51
	Total de minutos al mes	12760	
	Total de horas al mes	212,7	

CAJA			
ACTIVIDAD	TIEMPO (EXPRES. MINUTOS)	% TIEMPO DEDICADA A CADA ACTIVIDAD	COSTO DE ACTIVID.
Registro de las recaudaciones de los servicios hospitalarios. (Laboratorios, rayos X, emergencia, hospitalización, terapia intensiva, consulta externa, observación, fisiátrica y etc.)	250	54,35%	\$ 3.592,38
Cierre de caja.	40	8,70%	\$ 574,78
Realizar un informe de los valores cobrados durante el día respaldado por un documento autorizado por la institución.	50	10,87%	\$ 718,48
Realizar el depósito diario de los valores recaudados debidamente sellados y clasificados en funda anexando la papeleta dentro de la caja fuerte de la institución.	120	26,09%	\$ 1.724,34
TOTAL	460	100%	\$ 6.609,99
	Total de minutos al mes	13800	
	Total de horas al mes	230	

ESTADÍSTICA			
ACTIVIDAD	TIEMPO (EXPRES. MINUTOS)	% TIEMPO DEDICAC. CADA ACTIVID.	COSTO DE ACTIVID.
Recepción de recibo de pago en caja.	180	2,09%	\$ 48,68
Recepción de cartilla de consultas.	90	1,04%	\$ 24,34
Registro de ficha médica del paciente LOLCLI 9000.	630	7,30%	\$ 170,38
Anotar la consulta a recibir en cartilla.	180	2,09%	\$ 48,68
Archivar datos del paciente físicamente.	900	10,43%	\$ 243,41
Otorgar turno para ser atendido.	90	1,04%	\$ 24,34
Emitir resultados estadísticos de consultas	40	0,43%	\$ 10,03
Archivar historial clínico del paciente en carpeta manila.	1800	20,86%	\$ 486,81
Verificar información con la Dept. Admisión.	50	0,54%	\$ 12,53
Realizar una base de datos en (Excel) de la información.	1110	12,86%	\$ 300,20
Abrir historial clínico de paciente atendidos con anterioridad.	1800	20,86%	\$ 486,81
Actualizar información clínica del paciente.	2250	24,17%	\$ 564,07
Consolidar/Actualizar información por período de salas generales.	40	0,43%	\$ 10,03
Emitir informes técnicos acerca de registro estadísticos de pacientes, consultas, etc.	120	1,29%	\$ 30,08
Entregar historial clínico al paciente (si lo requiere).	30	0,32%	\$ 7,52
Total del proceso	8630		\$ 2.467,92
	Total de horas del mes	9310	
	Total de horas al mes por	155,1667	

SALA DE ESPERA			
ACTIVIDAD	TIEMPO (EXPRES. MINUTOS)	% TIEMPO DEDICAC. CADA ACTIVIDAD.	COSTO DE ACTIVIDAD.
Espera del paciente a ser atendido.	25	P.P.	Diario
Atención inmediata de acuerdo a la gravedad del paciente.	5	D.P.	Diario
Prevención de los cuidados de salud del paciente.	15		Semanal

ATENCIÓN MÉDICA			
ACTIVIDAD	TIEMPO (EXPRES. MINUTOS)	% TIEMPO DEDICAC. CADA ACTIVIDAD.	COSTO DE ACTIVIDAD.
Valorar el estado del paciente. Preparación del paciente (temperatura, peso, presión arterial, pulso, etc.)	30	11,76%	\$ 2.260,94
Protocolo médico por especialidad.	125	49,02%	\$ 9.420,57
Informar acerca de las novedades presentadas.	25	9,80%	\$ 1.884,11
Orderna traslado del paciente al área de emergencia (si fuera el caso).	-	0,00%	\$ -
Prescribir medicamentos al paciente.	25	9,80%	\$ 1.884,11
Ordenar exámenes previo al diagnóstico médico.	25	9,80%	\$ 1.884,11
Acordar citas para continuar cuidados.	25	9,80%	\$ 1.884,11
Total del proceso al día	255		\$19.217,97
	TOTAL DE HORAS DEL MES	510	
	TOTAL DE HORAS AL MES POR	23,18181818	

Fuente: Hospital León Becerra de Guayaquil

Elaborado por: Autor de la Tesis

4.4.4. Elección de los generadores de costos

Este es el proceso determinante del modelo de costos ABC, los generadores de costos están ligados directamente con las actividades que demandan los pacientes. Un medidor de costo permite relacionar de manera directa la causa - efecto del consumo de

los recursos (insumos médicos, CIF, etc.). Un generador de costos determina la frecuencia con que se recurre a realizar dicha labor (Ver Tabla #8).

Tabla 8 Elección de generadores del costo

CENTRO	ACTIVIDADES	GENERADOR	COSTO TOTAL	TIEMPO (EXPRES. MINUTOS)	TOTAL TIEMPO	# VECES AL DÍA	FRECUE.N.	PERSONAL RESPONSABLE
RECEPCIÓN	Atender solicitud de atención médica	Números de solicitudes	\$ 70,06	1	90	90	Diario	Personal del Counter
	Proporcionar información sobre médicos disponibles	Horas de trabajo	\$ 140,13	2	180	90	Diario	
	Registro de datos en Software MAJOMA	Horas máquina	\$ 140,13	2	180	P.P.*	Diario	
	Asignación de ticket	Número de tickets entregados	\$ 70,06	1	90	P.P.	Diario	
	Registro de recados para médicos	Horas de trabajo	\$ 31,14	2	40		Eventual	
CAJA	Registro de las recaudaciones de los servicios hospitalarios. (Laboratorios, rayos X, emergencia, hospitalización, terapia intensiva, consulta externa, observación, fisioterapia y etc.)	Horas máquina	\$ 3.592,38	2	250	125	Diario	Personal de caja
	Cierre de caja.	Horas de trabajo	\$ 574,78	20	40	2	Diario	
	Realizar un informe de los valores cobrados durante el día respaldado por un documento autorizado por la institución.	Horas de trabajo	\$ 718,48	25	50	2	Diario	
	Realizar el depósito diario de los valores recaudados debidamente sellados y clasificados en funda anexando la papeleta dentro de la caja fuerte de la institución.	Horas de trabajo	\$ 1.724,34	60	120	2	Diario	

ESTADÍSTICAS

Recepción de recibo de pago en caja.	Número de recibos de pagos	\$ 48,68	2	180	Diario	Diario	Auxiliar
Recepción de cartilla de consultas.	Número de cartillas recibidas	\$ 24,34	1	90	Diario	Diario	Auxiliar
Registro de ficha médica del paciente LOLCLI 9000.	Número de horas máquina	\$ 170,38	7	630	Diario	Diario	Sra. Dora García
Anotar la consulta a recibir en cartilla.	Número de cartillas recibidas	\$ 48,68	2	180	Diario	Diario	Auxiliar
Archivar datos del paciente físicamente.	Horas de trabajo	\$ 243,41	10	900	Diario	Diario	Auxiliar
Otorgar turno para ser atendido.	Número de turnos otorgados	\$ 24,34	1	90	Diario	Diario	Auxiliar
Emitir resultados estadísticos de consultas.	Horas máquina	\$ 10,03	20	40	Mensual	Mensual	Sra. Dora García
Archivar historial clínico del paciente en carpeta manila.	Horas de trabajo	\$ 486,81	20	1800	Diario	Diario	Sr. Miguel Gonzabai
Verificar información con la Dept. Admisión.	Horas de trabajo	\$ 12,53	25	50	Diario	Diario	Sra. Dora García
Realizar una base de datos en (Excel) de la información.	Horas máquina	\$ 300,20	12	1110	Diario	Diario	Sr. Miguel Gonzabai
Abrir historial clínico de paciente atendidos con anterioridad.	Horas de trabajo	\$ 486,81	20	1800	Diario	Diario	Sr. Miguel Gonzabai
Actualizar información clínica del paciente.	Horas de trabajo	\$ 564,07	25	2250	Mensual	Mensual	Sr. Miguel Gonzabai
Consolidar/Actualizar información por período de salas generales.	Horas máquina	\$ 10,03	40	40	Mensual	Mensual	Sra. Dora García
Emitir informes técnicos acerca de registro estadísticos de pacientes, consultas, etc.	Horas máquina	\$ 30,08	120	120	Mensual	Mensual	Sra. Dora García
Entregar historial clínico al paciente (si lo requiere).	Horas de trabajo	\$ 7,52	30	30	Eventual	Eventual	Sr. Miguel Gonzabai

SALA DE ESPERA	Espera del paciente a ser atendido.	Números pacientes atendidos		25		Diario	Diario	
	Atención inmediata de acuerdo a la gravedad del paciente.	Números pacientes atendidos		5		Diario	Diario	
	Prevención de los cuidados de salud del paciente.	Números pacientes		15		Semanal	Semanal	

ATENCIÓN MÉDICA	Valorar el estado del paciente. Preparación del paciente (temperatura, peso, presión arterial, pulso, etc.)	Horas de trabajo	\$2.260,94	2	30	Diario	Diario	Personal auxiliar
	Protocolo médico por especialidad.	Horas de trabajo	\$ 9.420,57	5	125	Diario	Diario	Médico de turno
	Informar acerca de las novedades presentadas.	Horas de trabajo	\$ 1.884,11	1	25	Diario	Diario	Médico de turno
	Orderna traslado del paciente al área de emergencia (si fuera el caso).	Número de traslados	\$ -	0,5	0	D.P.	Diario	Médico de turno
	Prescribir medicamentos al paciente.	Horas de trabajo	\$ 1.884,11	1	25	Diario	Diario	Médico de turno
	Ordenar exámenes previo al diagnóstico médico.	Horas de trabajo	\$ 1.884,11	1	25	Diario	Diario	Médico de turno
	Acordar citas para continuar cuidados.	Horas de trabajo	\$ 1.884,11	1	25	Diario	Diario	Médico de turno

Fuente: Hospital León Becerra de Guayaquil

Elaborado por: Autor de la Tesis

4.4.5. Reclasificación y reagrupación de actividades

Hay actividades que poseen el mismo generador de costos, estas son reagrupadas por similares o idénticos que sean para hacer un solo total de costeo por área y simplifique el detalle de los valores recorridos (Ver tabla #9). Los costos son asignados de manera porcentual de acuerdo al tiempo que consume cada actividad en realizarse.

Tabla 9 reclasificación y reagrupación de actividades

ACTIVIDADES AGRUPADAS	Generadores reagrupadas	Costo total
RECEPCIÓN		
Atención de solicitudes de atención médica	Número de solicitudes	\$ 70,06
Información sobre disponibilidad de doctores y recepción de recados médicos	Horas de trabajo	\$ 171,26
Registro de datos del paciente en la computadora	Horas máquina	\$ 140,13
Asignación de tickets	Número de tickets entregados	\$ 70,06
		\$ 451,51

ACTIVIDADES AGRUPADAS	Generadores reagrupadas	Costo total
CAJA		
Registro de recaudaciones de servicios Hospitalarios	Horas máquina	\$3.592,38
Actividades de registro de dinero, deposito, cierres e informes	Horas de trabajo	\$3.017,60
		\$6.609,99

ACTIVIDADES AGRUPADAS	Generadores reagrupadas	Costo total
ESTADÍSTICAS		
Recepción de recibos de pagos de consultas	Número de recibos de pagos	\$ 48,68
Registro de la consulta que se va a recibir	Número de consultas recibidas	\$ 73,02
Registro de pacientes, fichas médicas, emisión de resultados estadísticos, entre otros.	Horas máquina	\$ 520,72
Cumplimiento de las tareas asignadas, archivos de expedientes médicos, entre otros.	Horas de trabajo	\$1.801,15
Otorgamiento de turnos previo para la atención médica.	Números de turnos otorgados	\$ 24,34
		\$2.467,92

ACTIVIDADES AGRUPADAS	Generadores reagrupadas	Costo total
ATENCIÓN MÉDICA		
Protocolo previo, durante y después de la atención médica	Horas de trabajo	\$19.217,97
Orden de traslado (Debido a la gravedad del paciente)	Número de traslados	\$ -
		\$19.217,97

Fuente: Hospital León Becerra de Guayaquil

Elaborado por: Autor de la Tesis

4.4.6. Cálculo del costo unitario del generador de costo

Los valores son divididos de acuerdo al número de pacientes que hayan sido atendidos en promedio en el período agosto – octubre 2013 (Ver tabla #10), y permite conocer lo que le costó al hospital brindar aquel servicio en un número y tiempo determinado, esto aportará significativamente en la toma de decisiones y a tomar

medidas correctivas, para el bien de la institución médica y servicio de sus usuarios. La utilización de equipos e insumos médicos, depreciaciones y demás servicios también forma parte de los costos que aportaron en las consultas médicas.

Tabla 10 Cálculo unitario de los generadores de costos

ACTIVIDADES AGRUPADAS	Generadores agrupados	COSTO TOTAL	# GENERAR.	COSTO UNIT.
Atención de solicitudes de atención médica	Número de solicitudes	\$ 70,06	90	\$ 0,78
Información sobre disponibilidad de doctores y recepción de recados médicos	Horas de trabajo	\$ 171,26	220	\$ 0,78
Registro de datos del paciente en la computadora	Horas máquina	\$ 140,13	180	\$ 0,78
Asignación de tickets	Número de tickets entregados	\$ 70,06	90	\$ 0,78
Registro de recaudaciones de servicios Hospitalarios	Horas máquina	\$ 3.592,38	250	\$ 14,37
Actividades de registro de dinero, deposito, cierres e informes	Horas de trabajo	\$ 3.017,60	210	\$ 14,37
Recepción de recibos de pagos de consultas	Número de recibos de pagos	\$ 48,68	180	\$ 0,27
Registro de la consulta que se va a recibir	Número de consultas recibidas	\$ 73,02	270	\$ 0,27
Registro de pacientes, fichas médicas, emisión de resultados estadísticos, entre otros.	Horas máquina	\$ 520,72	1940	\$ 0,27
Cumplimiento de las tareas asignadas, archivos de expedientes médicos, entre otros.	Horas de trabajo	\$ 1.801,15	6830	\$ 0,26
Otorgamiento de turnos previo para la atención médica	Números de turnos otorgados	\$ 24,34	90	\$ 0,27
Protocolo previo, durante y después de la atención médica.	Horas de trabajo	\$19.217,97	255	\$ 75,36
Orden de traslado (Debido a la gravedad del paciente).	Número de traslados	\$ -	0	\$ -

Fuente: Hospital León Becerra de Guayaquil

Elaborado por: Autor de la Tesis

Asignación de los costos de las actividades y de los costos directos a los servicios

Para conocer los costos directos de las actividades, se reconocerá los pacientes en promedio que han sido atendidos por el Hospital y cuyo servicio se le ha ofrecido por especialidad.

4.4.7. Asignación de los costos de los productos de las actividades al servicio

El área de consulta externa cuenta con 10 consultorios por lo que hay dentro de cada uno, un galeno cumpliendo su labor. Hay que considera la frecuencia con la que ha sido atendido cada paciente, es decir, un médico pudo haber atendido el mismo paciente en más de una ocasión en un mismo mes (Ver Tabla #11).

Tabla 11 Asignación de los costos de las actividades por especialidad

ACTIVIDADES	Primera vez (adultos)			Primera vez (niños)		
	Cant.	Costo unit.	Costo total	Cant.	Costo unit.	Costo total
Protocolo previo, durante y después de la atención médica	148	\$ 7,54	\$ 1.115,92	577	\$ 7,54	\$4.350,58
Orden de traslado (Debido a la gravedad del paciente)		\$ -			\$ -	

Subsecuente (adultos)			Subsecuentes (niños)		
Cant.	Costo unit.	Costo total	Cant.	Costo unit.	Costo total
218	\$ 7,54	\$ 1.643,72	305	\$ 7,54	\$ 2.250,90
	\$ -			\$ -	

Fuente: Hospital León Becerra de Guayaquil

Elaborado por: Autor de la Tesis

4.4.8. Asignación de los costos directos al servicio

Se considera a los pacientes atendidos en promedio durante el período agosto – octubre 2013, luego se les asigna el valor por cada consulta promediado que haya realizado el galeno en dicho período. Finalmente, se divide los valores por el número total de atención brindada.

Tabla 12 Asignación de los costos directos al servicio

ESPECIALIDAD	Primera vez		Subsecuente		Total pacientes atendidos	Número de médicos	Paciente atendido por médico	Valor prom. Consulta	Valor por médico	Valor total
	Adultos	Niños	Adultos	Niños						
PEDIATRÍA	1	422		234	657	7	94	\$ 7,54	\$ 707,68	\$ 4.953,78
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	6				6	1	6	\$ 7,54	\$ 45,24	\$ 45,24
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDÍA	38	36	34	21	129	1	129	\$ 7,54	\$ 972,66	\$ 972,66
CARDIOLOGÍA	9		33		42	1	42	\$ 7,54	\$ 316,68	\$ 316,68
ALERGIOLÓGÍA	14		7		21	2	11	\$ 7,54	\$ 79,17	\$ 158,34
GASTROENTEROLOGÍA	26	11	14	4	55	3	18	\$ 7,54	\$ 138,23	\$ 414,70
CIRUGÍA PEDIATRICA	3	12	2	7	24	1	24	\$ 7,54	\$ 180,96	\$ 180,96
OTORRINO	12	52	49	3	116	3	39	\$ 7,54	\$ 291,55	\$ 874,64
OFTAMOLOGÍA	3	10	13	8	34	1	34	\$ 7,54	\$ 256,36	\$ 256,36
NEUROLOGÍA	16	9	13	8	46	2	23	\$ 7,54	\$ 173,42	\$ 346,84
NEFROLOGÍA	4	2	2	1	9	1	9	\$ 7,54	\$ 67,86	\$ 67,86
UROLOGÍA	4	12	3	3	22	1	22	\$ 7,54	\$ 165,88	\$ 165,88
TERAPIA DE LENGUAJE		2		15	17	2	9	\$ 7,54	\$ 64,09	\$ 128,18
MEDICINA INTERNA			11	1	12	1	12	\$ 7,54	\$ 90,48	\$ 90,48
CIRUGÍA PLASTICA	2		4		6	3	2	\$ 7,54	\$ 15,08	\$ 45,24
DERMATOLOGÍA		3			3	1	3	\$ 7,54	\$ 22,62	\$ 22,62
NUTRICIONISTA		3			3	1	3	\$ 7,54	\$ 22,62	\$ 22,62
FISIATRÍA		3			3	1	3	\$ 7,54	\$ 22,62	\$ 22,62
CIRUGIA VASCULAR	10		33		43	1	43	\$ 7,54	\$ 324,22	\$ 324,22
TOTAL	148	577	218	305	1248				\$ 3.957,42	\$ 9.409,92

Fuente: Hospital León Becerra de Guayaquil

Elaborado por: Autor de la Tesis

4.5. Diseño del modelo ABC del área de Emergencia

Asignación de costos de las actividades

Las actividades que oferta el área de emergencia, la atención del paciente es inmediata debido al delicado estado de salud que presenta. Para el modelo de costos basado ABC del área de emergencia se consideró un valor promediado del período agosto – octubre 2013, que refleje de manera general el costo del servicio que brinde a los pacientes, todo el proceso de atención se desarrolla en la misma área, por lo que el paciente será trasladado en el único caso que el hospital lo requiera.

Después del protocolo médico, el paciente pasará por un breve tiempo (no más de una hora), en el área de hospitalización hasta que esté en condiciones de moverse por sí mismo.

4.5.1. Localización de los centros de costos del área de emergencia

Los centros de costos del área representan todos aquellos valores que fueron considerados e intervienen de manera directa e indirectamente, así como el sueldo del personal médico que participó en las atenciones (*Anexo #6*).

La totalidad de los costos se dividirá proporcionalmente por las actividades realizadas.

Tabla 13 Localización de los centros de costos

CENTROS	SUELDOS	COSTOS	TOTAL
Recepción	\$ 463,00	\$ 12.798,74	\$ 17.544,54
Atención de emergencia	\$ 4.745,80		
Médico de triaje			
Médico residente (Emergencia)			
Caja	\$ 2.126,58	\$ 4.483,41	\$ 6.609,99
			\$ 24.154,53

Fuente: Hospital León Becerra de Guayaquil

Elaborado por: Autor de la tesis

4.5.2. Identificación y clasificación de las actividades

En el área de emergencia el paciente es chequeado previamente, antes que requiera ingresar a camilla (si lo requiere). Las actividades son descritas de manera secuencial, así como su frecuencia y tiempo promedio que demoran en ser realizadas (Ver tabla #14), esto permitirá en ser más fácil de costearlas e identificar a los responsables de las mismas. Sí el paciente presenta un cuadro delicado de salud y sí puede ser atendido, el tiempo de atención médica varía dependiendo del paciente para posteriormente pasar por un tiempo necesario hasta que muestre un grado avanzado de recuperación y pueda salir por su propia cuenta del hospital.

Tabla 14 Identificación y clasificación de actividades

RECEPCIÓN	ACTIVIDADES	TIEMPO (EXPRES. MINUTOS)	# DE VECES AL DÍA	FRECUEC.
	Realiza el ingreso del paciente	3	6	Diario
	Obtiene la información básica del paciente	3	P.P.*	Diario
	Registro de la bitácora del paciente	5	P.P.	Diario

P.P. (Por Paciente)*

	ACTIVIDADES	TIEMPO (EXPRES. MINUTOS)	# DE VECES AL DÍA	FRECUE.N.	Responsable
MÉDICO DE TRIAJE	Evalúa la gravedad del paciente	10	6	Diario	Auxiliar médico
	Informa si el paciente puede ser atendido	2	P.P.	Diario	Auxiliar médico
	Ordena el traslado del paciente a otra casa de Salud (Sí es necesario)	1	D.P.**	Diario	Médico de turno
	Ordena el pago para la previa atención del paciente	1	P.P.	Diario	Auxiliar médico
	Asignación del turno para ser atendido	1	P.P.	Diario	Counter
	Elaboración de la Hoja de traslado a otra casa de salud (Sí es necesario)	1	D.P.	Diario	Auxiliar médico
	Atención inmediata en la sala de emergencia	1	D.P.	Diario	Médico de turno

D.P. (Depende del paciente)**

	ACTIVIDADES	TIEMPO (EXPRES. MINUTOS)	# DE VECES AL DÍA	FRECUE.N.	Responsable
MÉDICO RESIDENTE (SALA EMERGENCIA)	Recibe al paciente en estado muy grave (Anexo #8)	5	6	Diario	Médico
	Atención multidisciplinario del protocolo médico	75	P.P.	Diario	Médico y auxiliares
	Registro diario de consulta de emergencia	5	P.P.	Diario	Médico
	Orden de pago de la consulta del paciente	2	P.P.	Diario	Médico
	Recibo de copia de pago del paciente	2	P.P.	Diario	Médico
	Apertura del expediente del paciente ingresado	8	P.P.	Diario	Médico
	Registro de admisión	3	P.P.	Diario	Auxiliar médico
	Monitorear la estabilidad del paciente	5	P.P.	Diario	Auxiliar médico
	Preescripción médica al paciente acorde a lo que necesite de manera inmediata	3	P.P.	Diario	Médico
	Orden de Traslado del paciente al Área de Observación	1	D.P.	Diario	Médico

	ACTIVIDADES	TIEMPO (EXPRES. MINUTOS)	# DE VECES AL DÍA	FRECUENCIA	Responsable
MÉDICO RESIDENTE (ÁREA DE OBSERVACIÓN)	Asignación de una cama al egresado	5	10	Diario	Auxiliar médico
	Estabilización del paciente en el área de Observación	45	D.P.	Diario	Auxiliar médico
	Informe de la evolución de paciente	15	D.P.	Diario	Auxiliar médico
	Alta médica del paciente	5	D.P.	Diario	Auxiliar médico
	Traslado a otra casa asistencial	5	D.P.	Diario	Auxiliar médico
	Adjuntar hoja de traslado médica	2	D.P.	Diario	Auxiliar médico

Nota: El paciente procedente del área de Emergencia ingresará al área de Observación hasta estabilizarse por un tiempo no mayor a una hora. Sí el tiempo es superior y requiere ser internado los costos generados respectivamente serían del Área de Observación.

	ACTIVIDADES	TIEMPO (EXPRES. MINUTOS)	# DE VECES AL DÍA	FRECUEN.
CAJA	Registro de las recaudaciones de los servicios hospitalarios. (Laboratorios, rayos X, emergencia, hospitalización, terapia intensiva, consulta externa, observación, fisiátrica y etc.)	2	125	Diario
	Cierre de caja.	20	2	Diario
	Realizar un informe de los valores cobrados durante el día respaldado por un documento autorizado por la institución.	25	2	Diario
	Realizar el depósito diario de los valores recaudados debidamente sellados y clasificados en funda anexando la papeleta dentro de la caja fuerte de la institución.	60	2	Diario

Fuente: Hospital León Becerra de Guayaquil

Elaborado por: Autor de la Tesis

Caso contrario, el paciente en el proceso de atención médica no pasaría por el área de observación, por lo que puede salir por sus propios medio. (Tabla #15).

Tabla 15 Clasificación de actividades área emergencia

RECEPCIÓN	ACTIVIDADES	TIEMPO (EXPRES. MINUTOS)	# DE VECES AL DÍA	FRECUENCIA
	Realiza el ingreso del paciente	3	70	Diario
	Obtiene la información básica del paciente	3	P.P.	Diario
	Registro de la bitacora del paciente	5	P.P.	Diario

MÉDICO DE TRIAJE	ACTIVIDADES	TIEMPO (EXPRES. MINUTOS)	# DE VECES AL DÍA	FRECUENCIA	RESPONSABLE
	Evalúa la gravedad del paciente	10	70	Diario	Auxiliar médico
	Informa si el paciente puede ser atendido	2	P.P.	Diario	Auxiliar médico
	Ordena el traslado del paciente a otra casa de Salud (Sí es necesario)	1	D.P.	Diario	Médico de turno
	Ordena el pago para la previa atención del paciente	1	P.P.	Diario	Auxiliar médico
	Asignación del turno para ser atendido	1	P.P.	Diario	Counter
	Elaboración de la Hoja de traslado a otra casa de salud (Sí es necesario)	1	D.P.	Diario	Auxiliar médico
	Atención inmediata en la sala de emergencia	1	D.P.	Diario	Médico de turno

MÉDICO RESIDENTE (SALA EMERGENCIA)	ACTIVIDADES	TIEMPO (EXPRES. MINUTOS)	# DE VECES AL DÍA	FRECUENCIA	RESPONSABLE
	Recibe al paciente (estado leve)	5	70	Diario	Médico
	Protocolo de atención (estado leve)	12	P.P.	Diario	Médico y auxiliares
	Monitorear la estabilidad del paciente	5	P.P.	Diario	Auxiliar
	Prescripción médica al paciente acorde a lo que necesite de manera inmediata	3	P.P.	Diario	Médico
	Alta médica del paciente	1	P.P.	Diario	Médico

CAJA	ACTIVIDADES	TIEMPO (EXPRES. MINUTOS)	# DE VECES AL DÍA	FRECUENCIA
	Registro de las recaudaciones de los servicios hospitalarios. (Laboratorios, rayos X, emergencia, hospitalización, terapia intensiva, consulta externa, observación, fisiátrica y etc.)	2	125	Diario
	Cierre de caja.	20	2	Diario
	Realizar un informe de los valores cobrados durante el día respaldado por un documento autorizado por la institución.	25	2	Diario
	Realizar el depósito diario de los valores recaudados debidamente sellados y clasificados en funda anexando la papeleta dentro de la caja fuerte de la institución.	60	2	Diario

Fuente: Hospital León Becerra de Guayaquil

Elaborado por: Autor de la Tesis

4.5.3. Distribución de los costos de las actividades

Una vez identificadas las actividades se procederá a asignárseles un valor porcentual en función a la totalidad del tiempo que se lleva a cabo cada proceso. Esto ayuda a identificar qué actividad demora más tiempo en ser cumplida y la que demora un mínimo de tiempo, aportando en la toma de decisiones para descartársela y reducir el tiempo de trabajo de atención al paciente (Ver tabla #16).

Tabla 16 Distribución porcentual de tiempo por actividad

RECEPCIÓN			
ACTIVIDAD	TIEMPO (EXPRES. MINUTOS)	% TIEMPO DEDICA CADA ACTIVID.	COSTO DE ACTIVID.
Realiza el ingreso del paciente	18	2,19%	\$ 384,19
Obtiene la información básica del paciente	18	2,19%	\$ 384,19
Registro de la bitacora del paciente	30	3,65%	\$ 640,31
Total	66	8,03%	\$ 1.408,69
Total de horas del mes	1980		
Total de horas al mes por	33		

Médico de triaje			
ACTIVIDAD	TIEMPO (EXPRES. MINUTOS)	% TIEMPO DEDICA CADA ACTIVID.	COSTO DE ACTIVID.
Evalúa la gravedad del paciente	60	7,30%	\$ 1.280,62
Informa si el paciente puede ser atendido	12	1,46%	\$ 256,12
Ordena el traslado del paciente a otra casa de Salud (Sí es necesario)	6	0,73%	\$ 128,06
Ordena el pago para la previa atención del paciente	6	0,73%	\$ 128,06
Asignación del turno para ser atendido	6	0,73%	\$ 128,06
Elaboración de la Hoja de traslado a otra casa de salud (Sí es necesario)	6	0,73%	\$ 128,06
Atención inmediata en la sala de emergencia	6	0,73%	\$ 128,06
Total	102	12%	\$ 2.177,06
Total de horas del mes	3060		
Total de horas al mes por	51		

MÉDICO RESIDENTE (SALA DE EMERGENCIA)			
ACTIVIDAD	TIEMPO (EXPRES. MINUTOS)	% TIEMPO DEDICA CADA ACTIVID.	COSTO DE ACTIVID.
Recibe al paciente en estado muy grave	30	3,65%	\$ 640,31
Atención multidisciplinario del protocolo médico	450	54,74%	\$ 9.604,67
Registro diario de consulta de emergencia	30	3,65%	\$ 640,31
Orden de pago de la consulta del paciente	12	1,46%	\$ 256,12
Recibo de copia de pago del paciente	12	1,46%	\$ 256,12
Apertura del expediente del paciente ingresado	48	5,84%	\$ 1.024,50
Registro de admisión	18	2,19%	\$ 384,19
Monitorear la estabilidad del paciente	30	3,65%	\$ 640,31
Preescripción médica al paciente acorde a lo que necesite de manera inmediata	18	2,19%	\$ 384,19
Orden de Traslado del paciente al Área de Observación	6	0,73%	\$ 128,06
Total	654	79,56%	\$13.958,79
Total de horas del mes	19620		
Total de horas al mes por	327		
Total de tiempo en promedio de la actividad	822		
Total de tiempo de minutos del mes	24660		
Total de horas al mes	411		

			\$17.544,54
--	--	--	--------------------

Fuente: Hospital León Becerra de Guayaquil

Elaborado por: Autor de la Tesis

Hay que considerar cuando la atención a los pacientes no necesita de un protocolo médico extenso y de mucho cuidado, el tiempo de atención es menor. La gran mayoría de los pacientes acuden por problemas que pueden ser rápidamente controlados y ser dados de alta después de la consulta (Tabla #17).

Tabla 17 Distribución porcentual de tiempo en Emergencia

RECEPCIÓN			
ACTIVIDAD	TIEMPO (EXPRES. MINUTOS)	% TIEMPO DEDICA CADA ACTIVID.	COSTO DE ACTIVID.
Realiza el ingreso del paciente	210	5,56%	\$ 974,70
Obtiene la información básica del paciente	210	5,56%	\$ 974,70
Registro de la bitacora del paciente	350	9,26%	\$ 1.624,49
Total	770	20,37%	\$ 3.573,89
Total de horas del mes	23100		
Total de horas al mes por	385		

MÉDICO DE TRIAJE			
ACTIVIDAD	TIEMPO (EXPRES. MINUTOS)	% TIEMPO DEDICA CADA ACTIVID.	COSTO DE ACTIVID.
Evalúa la gravedad del paciente	700	18,52%	\$ 3.248,99
Informa si el paciente puede ser atendido	140	3,70%	\$ 649,80
Ordena el traslado del paciente a otra casa de Salud (Sí es necesario)	70	1,85%	\$ 324,90
Ordena el pago para la previa atención del paciente	70	1,85%	\$ 324,90
Asignación del turno para ser atendido	70	1,85%	\$ 324,90
Elaboración de la Hoja de traslado a otra casa de salud (Sí es necesario)	70	1,85%	\$ 324,90
Atención inmediata en la sala de emergencia	70	1,85%	\$ 324,90
TOTAL	1190	31,48%	\$ 5.523,28
Total de horas del mes	35700		
Total de horas al mes por	595		

MÉDICO RESIDENTE (SALA DE EMERGENCIA)			
ACTIVIDAD	TIEMPO (EXPRES. MINUTOS)	% TIEMPO DEDICA CADA ACTIVIDAD.	COSTO DE ACTIVIDAD.
Recibe al paciente en (estado leve)	350	9,26%	\$ 1.624,49
Protocolo de atención (estado leve)	840	22,22%	\$ 3.898,79
Monitorear la estabilidad del paciente	350	9,26%	\$ 1.624,49
Preescripción médica al paciente acorde a lo que necesite de manera inmediata	210	5,56%	\$ 974,70
Alta médica del paciente	70	1,85%	\$ 324,90
Total	1820	48,15%	\$ 8.447,37
Total de horas del mes	54600	100,00%	
Total de horas al mes por	910		
Total de tiempo en promedio de la actividad	3780		
Total de tiempo de minutos del mes	113400		
Total de horas al mes	1890		\$17.544,54

CAJA			
ACTIVIDAD	TIEMPO (EXPRES. MINUTOS)	% TIEMPO DEDICA CADA ACTIVIDAD.	COSTO DE ACTIVIDAD.
Registro de las recaudaciones de los servicios hospitalarios (Laboratorios, rayos X, emergencia, hospitalización, terapia intensiva, consulta externa, observación, fisiátrica y etc.)	250	54,35%	\$ 3.592,38
Cierre de caja.	40	8,70%	\$ 574,78
Realizar un informe de los valores cobrados durante el día respaldado por un documento autorizado por la institución.	50	10,87%	\$ 718,48
Realizar el depósito diario de los valores recaudados debidamente sellados y clasificados en funda anexando la papeleta dentro de la caja fuerte de la institución.	120	26,09%	\$ 1.724,34
Total	460		\$ 6.609,99
Total de horas del mes	13800		
Total de horas al mes por	230		

Fuente: Hospital León Becerra de Guayaquil

Elaborado por: Autor de la Tesis

4.5.4. Elección de los generadores de costos

Este es el proceso determinante del modelo de costos ABC, los generadores de costos están ligados directamente con las actividades que demandan los pacientes. Un medidor de costo permite relacionar de manera directa la causa-efecto del consumo de los recursos (insumos médicos, CIF, etc.). Un generador de costos determina la frecuencia con que se recurre a realizar dicha labor (Ver tabla #18).

Tabla 18 Elección de los generadores de costo

CENTRO	ACTIVIDADES	Generador	Costo Total	Tiempo (expresado minutos)	Total tiempo	# de veces al día	Frecuencia	Personal responsable
RECEPCIÓN	Realiza el ingreso del paciente	Número de registros	\$ 384,19	3	18	6	Diario	
	Obtiene información básica del paciente	Horas de trabajo	\$ 384,19	3	18	P.P.*	Diario	
	Registro de bitacora del paciente	Horas de trabajo	\$ 640,31	5	30	P.P.	Diario	
MÉDICO DE TRIAJE	Evalúa la gravedad del paciente	Hora de trabajo	\$ 1.280,62	10	60	6	Diario	
	Informa sí el paciente puede ser atendido	Número de informes	\$ 256,12	2	12	P.P.	Diario	
	Ordena el traslado del paciente a otra casa de salud (sí es necesario)	Número de traslados	\$ 128,06	1	6	D.P.**	Diario	
	Ordena el pago para la previa atención del paciente	Número de ordenes de pago	\$ 128,06	1	6	P.P.	Diario	
	Asignación del turno para ser atendido	Número de turnos asignados	\$ 128,06	1	6	P.P.	Diario	
	Elaboración de la Hoja de traslado a otra casa de salud (Sí es necesario)	Número de traslados	\$ 128,06	1	6	D.P.	Diario	
	Atención inmediata en la sala de emergencia	Horas de trabajo	\$ 128,06	1	6	D.P.	Diario	

MÉDICO RESIDENTE (SALA DE EMERGENCIA)	Recibe al paciente en estado muy grave	Horas de trabajo	\$ 640,31	5	30	6	Diario	
	Atención multidisciplinario del protocolo médico	Horas de trabajo	\$ 9.604,67	75	450	P.P.	Diario	
	Registro diario de consulta de emergencia	Números de registros	\$ 640,31	5	30	P.P.	Diario	
	Orden de pago de la consulta del paciente	Número de ordenes de pago	\$ 256,12	2	12	P.P.	Diario	
	Recibo de copia de pago del paciente	Número de recibos de pagos	\$ 256,12	2	12	P.P.	Diario	
	Apertura del expediente del paciente ingresado	Número ingreso pacientes	\$ 1.024,50	8	48	P.P.	Diario	
	Registro de admisión	Número ingreso pacientes	\$ 384,19	3	18	P.P.	Diario	
	Monitorear la estabilidad del paciente	Horas de trabajo	\$ 640,31	5	30	P.P.	Diario	
	Prescripción médica al paciente acorde a lo que necesite de manera inmediata	Horas de trabajo	\$ 384,19	3	18	P.P.	Diario	
	Orden de Traslado del paciente al Área de Observación	Número de traslados	\$ 128,06	1	6	D.P.	Diario	

MÉDICO RESIDENTE (ÁREA DE OBSERVACIÓN)	Asignación de una cama al egresado	Horas de trabajo	\$ -	5	50	10	Diario	
	Estabilización del paciente en el área de Observación	Horas de trabajo	\$ -	45	450	D.P.	Diario	
	Informe de la evolución de paciente	Número de informes	\$ -	15	150	D.P.	Diario	
	Alta médica del paciente	Número de alta médica	\$ -	5	50	D.P.	Diario	
	Traslado a otra casa asistencial	Número de traslados	\$ -	5	50	D.P.	Diario	
	Adjuntar hoja de traslado médica	Número de traslados	\$ -	2	20	D.P.	Diario	

Fuente: Hospital León Becerra de Guayaquil

Elaborado por: Autor de la Tesis

Tabla 19 Elección de generadores de costos Emergencia

CENTRO	ACTIVIDADES	GENERADOR	COSTO TOTAL	TIEMPO (Expres. minutos)	TOTAL TIEMPO	# VECES AL DÍA	FRECUE.	RESPONSABLE
RECEPCIÓN	Realiza el ingreso del paciente	Número de registros	\$ 974,70	3	210	70	Diario	Persona del counter
	Obtiene información básica del paciente	Horas de trabajo	\$ 974,70	3	210	P.P.	Diario	
	Registro de bitacora del paciente	Horas de trabajo	\$ 1.624,49	5	350	P.P.	Diario	

MÉDICO DE TRIAJE	Evalúa la gravedad del paciente	Hora de trabajo	\$ 3.248,99	10	700	70	Diario	Auxiliar médico
	Informa sí el paciente puede ser atendido	Número de informes	\$ 649,80	2	140	P.P.	Diario	Auxiliar médico
	Ordena el traslado del paciente a otra casa de salud (sí es necesario)	Número de traslados	\$ 324,90	1	70	D.P.	Diario	Médico de turno
	Ordena el pago para la previa atención del paciente	Número de ordenes de pago	\$ 324,90	1	70	P.P.	Diario	Auxiliar médico
	Asignación del turno para ser atendido	Número de turnos asignados	\$ 324,90	1	70	P.P.	Diario	Counter
	Elaboración de la Hoja de traslado a otra casa de salud (Sí es necesario)	Número de traslados	\$ 324,90	1	70	D.P.	Diario	Auxiliar médico
	Atención inmediata en la sala de emergencia	Horas de trabajo	\$ 324,90	1	70	D.P.	Diario	Médico de turno

MÉDICO RESIDENTE (SALA DE EMERGENCIA)	Recibe al paciente en (estado leve)	Horas de trabajo	\$ 1.624,49	5	70	350	Diario	Médico
	Protocolo de atención (estado leve)	Horas de trabajo	\$ 3.898,79	12	P.P.	840	Diario	Médico y auxiliares
	Monitorear la estabilidad del paciente	Horas de trabajo	\$ 1.624,49	5	P.P.	350	Diario	Auxiliar
	Preescripción médica al paciente acorde a lo que necesite de manera inmediata	Horas de trabajo	\$ 974,70	3	P.P.	210	Diario	Médico
	Alta médica del paciente	Horas de trabajo	\$ 324,90	1	P.P.	70	Diario	Médico

CAJA	Registro de las recaudaciones de los servicios hospitalarios. (Laboratorios, rayos X, emergencia, hospitalización, terapia intensiva, consulta externa, observación, fisiátrica y etc.)	Horas máquina	\$ 3.230,90	2	250	125	Diario	
	Cierre de caja.	Horas de trabajo	\$ 516,94	20	40	2	Diario	
	Realizar un informe de los valores cobrados durante el día respaldado por un documento autorizado por la institución.	Horas de trabajo	\$ 646,18	25	50	2	Diario	
	Realizar el depósito diario de los valores recaudados debidamente sellados y clasificados en funda anexando la papeleta dentro de la caja fuerte de la institución.	Horas de trabajo	\$ 1.550,83	60	120	2	Diario	

Fuente: Hospital León Becerra de Guayaquil

Elaborado por: Autor de Tesis

4.5.5. Reclasificación y reagrupación de actividades

Hay actividades que poseen el mismo generador de costos, estas se reagrupan por similares o idénticos para hacer un solo total de costeo por área y simplifique el detalle de los valores recorridos (Ver tabla #20).

Tabla 20 Reclasificación y reagrupación de actividades

ACTIVIDADES AGRUPADAS	Generadores reagrupadas	Costo Total
RECEPCIÓN		
Registro de paciente	Número de registros	\$ 384,19
Recepción de información y registro de bitacora del paciente	Horas de trabajo	\$ 1.024,50
		\$ 1.408,69

ACTIVIDADES AGRUPADAS	Generadores reagrupadas	Costo Total
MÉDICO DE TRIAJE		
Evaluación y revisión del paciente	Hora de trabajo	\$ 1.408,69
Ordenes de traslado a otra casa de salud si el paciente lo requiere	Número de traslados	\$ 256,12
Informes sobre el estado del paciente para su posterior chequeo médico	Número de informes	\$ 256,12
Orden de pago por valores correspondientes a la consulta	Número de ordenes de pago	\$ 128,06
Asignación de turnos de espera para su posterior chequeo	Número de turnos asignados	\$ 128,06
		\$ 2.177,06

ACTIVIDADES AGRUPADAS	Generadores reagrupadas	Costo total
MÉDICO RESIDENTE (SALA DE EMERGENCIA)		
Protocolo médico, monitoreo del paciente y respectiva preescripción médica	Horas de trabajo	\$ 11.269,49
Registro de la consulta médica que recibirá el paciente	Números de registros	\$ 640,31
Detalle de los valores que adeuda el paciente y debe ser cancelados	Número de ordenes de pago	\$ 256,12
Recepción del comprobante de pago por valores cancelados	Número de recibos de pagos	\$ 256,12
Registro de la permanencia del paciente durante la intervención	Número ingreso pacientes	\$ 1.408,69
		\$ 13.830,73

ACTIVIDADES AGRUPADAS	Generadores reagrupadas	Costo total
MÉDICO RESIDENTE (OBSERVACIÓN)		
Estabilización del paciente durante la estadía de recuperación en el área	Horas de trabajo	\$ -
Informe acerca de la evolución del paciente y novedades presentadas	Número de informes	\$ -
Alta médica al paciente	Número de alta médica	\$ -
Traslado del paciente a otra casa asistencial si lo requiere	Número de traslados	\$ -
		\$ -

Fuente: Hospital León Becerra de Guayaquil

Elaborado por: Autor de la Tesis

Tabla 21 Reclasificación y reagrupación actividades emergencia

ACTIVIDADES AGRUPADAS	Generadores reagrupadas	Costo total
RECEPCIÓN		
Registro de paciente	Número de registros	\$ 974,70
Recepción de información y registro de bitacora del paciente	Horas de trabajo	\$ 2.599,19
		\$ 3.573,89

ACTIVIDADES AGRUPADAS	Generadores reagrupadas	Costo total
MÉDICO DE TRIAJE		
Evaluación y revisión del paciente	Hora de trabajo	\$ 3.573,89
Ordenes de traslado a otra casa de salud si el paciente lo requiere	Número de traslados	\$ 649,80
Informes sobre el estado del paciente para su posterior chequeo médico	Número de informes	\$ 649,80
Orden de pago por valores correspondientes a la consulta	Número de ordenes de pago	\$ 324,90
Asignación de turnos de espera para su posterior chequeo	Número de turnos asignados	\$ 324,90
		\$ 5.523,28

ACTIVIDADES AGRUPADAS	Generadores reagrupadas	Costo total
MÉDICO RESIDENTE (SALA DE EMERGENCIA)		
Protocolo médico, monitoreo del paciente y respectiva prescripción médica	Horas de trabajo	\$ 8.447,37
		\$ 8.447,37

ACTIVIDADES AGRUPADAS	Generadores Reagrupadas	Costo Total
CAJA		
Registro de recaudaciones de servicios Hospitalarios	Horas máquina	\$ 3.230,90
Actividades de registro de dinero, deposito, cierres e informes	Horas de trabajo	\$ 2.713,96
		\$ 5.944,86

Fuente: Hospital León Becerra de Guayaquil

Elaborado por: Autor de la Tesis

4.5.6. Cálculo del costo unitario del generador del costo

Los valores son divididos de acuerdo al número de pacientes que hayan sido atendidos en promedio en el período agosto – octubre 2013 (Ver tabla #22) y permitirá conocer lo que le costó en recursos la debida atención brindar aquel servicio en un número y tiempo determinado, esto aportará significativamente en la toma de decisiones y a tomar medidas correctivas, para el bien de la institución médica y servicio de sus usuarios.

Tabla 22 Cálculo del costo unitario por generador

ACTIVIDADES AGRUPADAS	GENERADOR AGRUPADOS	COSTO TOTAL	NÚMERO GENERADOR	COSTO UNITARIO
Registro de paciente	Número de registros	\$ 1.024,50	258	\$ 3,97
Información sobre atenciones y horarios, evaluación de paciente, protocolo de atención de emergencia del personal médico	Horas de trabajo	\$ 13.702,67	4292	\$ 3,19
Traslados de pacientes a otras instituciones médicas	Número de traslados	\$ 256,12	228	\$ 1,12
Número de informes emitidos para chequeos médicos	Número de informes	\$ 256,12	19	\$ 13,48
Ordenes de pagos a pacientes por servicios recibidos	Número de ordenes de pago	\$ 384,19	88	\$ 4,37
Asignación de turnos para atención de emergencia del paciente	Número de turnos asignados	\$ 128,06	76	\$ 1,69
Recibo de pagos por cancelar valores que se adeudan por servicio	Número de recibos de pago	\$ 256,12	12	\$ 21,34
Número de ingreso de pacientes al área de observación para estabilizarse	Número de ingresos de pacientes	\$ 1.408,69	66	\$ 21,34
Registro de recaudaciones de servicios Hospitalarios	Horas máquina	\$ 3.592,38	250	\$ 14,37
Actividades de registro de dinero, deposito, cierres e informes	Horas de trabajo	\$ 3.017,60	210	\$ 14,37

Fuente: Hospital León Becerra de Guayaquil

Elaborado por: Autor de la Tesis

Asignación de los costos de las actividades y de los costos directos a los servicios

Para conocer los costos directos de las actividades, se reconocerá los pacientes en promedio que han sido atendidos en el área de emergencia. De acuerdo, al tipo de atención médica recibida. Es decir, de acuerdo a la gravedad del paciente.

4.5.7. Asignación de los costos de los productos de las actividades al servicio

Como se lo mencionó con anterioridad, todo el proceso de atención se lo realiza en el área de emergencia, donde allí mismo se pedirá información correspondiente. Pero, debido a la gravedad del paciente que presente, el tiempo de atención varía, por lo que no hay un tiempo fijo o protocolo estándar para intervenir (Ver Tabla #23).

Tabla 23 Asignación de los costos a pacientes área Emergencia

	Generador Costos	Costo Unitario	Costo Total
Registro de paciente	18	\$ 21,34	\$ 384,19
Recepción de información y registro de bitacora del paciente	48	\$ 21,34	\$ 1.024,50
Evaluación y revisión del paciente	66	\$ 21,34	\$ 1.408,69
Ordenes de traslado a otra casa de salud sí el paciente lo requiere	12	\$ 21,34	\$ 256,12
Informes sobre el estado del paciente para su posterior chequeo médico	12	\$ 21,34	\$ 256,12
Orden de pago por valores correspondientes a la consulta	6	\$ 21,34	\$ 128,06
Asignación de turnos de espera para su posterior chequeo	6	\$ 21,34	\$ 128,06
Protocolo médico, monitoreo del paciente y respectiva prescripción médica	528	\$ 21,34	\$ 11.269,49
Registro de la consulta médica que recibirá el paciente	30	\$ 21,34	\$ 640,31
Detalle de los valores que adeuda el paciente y debe ser cancelados	12	\$ 21,34	\$ 256,12
Recepción del comprobante de pago por valores cancelados	12	\$ 21,34	\$ 256,12
Registro de la permanencia del paciente durante la intervención	6	\$ 234,78	\$ 1.408,69
Estabilización del paciente durante la estadía de recuperación en el área	50	\$ -	\$ -
Informe acerca de la evolución del paciente y novedades presentadas	15	\$ -	\$ -
Alta médica al paciente	5	\$ -	\$ -
Traslado del paciente a otra casa asistencial sí lo requiere	7	\$ -	\$ -

\$ 469,56

Registro de paciente	210	\$ 4,64	\$ 974,70
Recepción de información y registro de bitacora del paciente	560	\$ 4,64	\$ 2.599,19
Evaluación y revisión del paciente	770	\$ 4,64	\$ 3.573,89
Ordenes de traslado a otra casa de salud sí el paciente lo requiere	140	\$ 4,64	\$ 649,80
Informes sobre el estado del paciente para su posterior chequeo médico	140	\$ 4,64	\$ 649,80
Orden de pago por valores correspondientes a la consulta	70	\$ 4,64	\$ 324,90
Asignación de turnos de espera para su posterior chequeo	70	\$ 4,64	\$ 324,90
Protocolo médico, monitoreo del paciente y respectiva prescripción médica	1820	\$ 4,64	\$ 8.447,37
		\$ 37,13	

Registro de recaudaciones de servicios Hospitalarios	250	\$ 14,37	\$ 3.592,38
Actividades de registro de dinero, deposito, cierres e informes	210	\$ 14,37	\$ 3.017,60

Fuente: Hospital León Becerra de Guayaquil

Elaborado por: Autor de la Tesis

4.5.8. Asignación de los costos directos al servicio

Se considera a los pacientes atendidos en promedio durante el período agosto – octubre 2013, luego se les asigna el valor por cada uno sin considerar por la atención recibida. Finalmente, se divide los valores por el número total de atención brindada (Ver Tabla #24).

Los servicios prestados varía considerablemente, debido a que el proceso de reposo y recuperación en el área de hospitalización dependerá del estado de salud del paciente. Los costes por hospitalización serán manejado por el área misma independientemente del área de emergencia que solo ofreció su servicio de estabilización del paciente.

Tabla 24 Asignación de costos directos al servicio

ÁREA DE EMERGENCIA			
	Total Pacientes	Costo Unitario	Costo Total
Número de pacientes promedio por día	70	\$ 37,13	\$ 2.599,19
Número de pacientes promedio graves por día	6	\$ 469,56	\$ 2.817,37
Total pacientes ingresados área Hospitalización por día	6	\$ -	\$ -
Número de pacientes promedio mes	2100	\$ 37,13	\$ 77.975,73
Número de pacientes promedio graves mes	180	\$ 469,56	\$ 84.521,14
Total pacientes ingresados área Hospitalización mes	180	\$ -	\$ -

Fuente: Hospital León Becerra de Guayaquil

Elaborado por: Autor de la Tesis

4.6. Costos indirectos de las áreas Consulta Externa y Emergencia

Hay valores que intervienen en todo el proceso de una consulta externa y sin embargo no son visiblemente identificados, pero tienen una fundamental participación, son considerados como los costos indirectos de hospitalización. Estos valores, no aportan en las atenciones médicas que realiza el especialista de turno, pero prepara el escenario donde se va a realizar dicha atención.

También, hay que considerar los costos que se van generando por los traslados de los pacientes de un área a otra, de ser necesario sí el paciente muestra síntomas que no pueden solucionar fácilmente.

4.7. Gastos e insumos utilizados en áreas de Consulta Externa y Emergencia

Los gastos utilizados dentro de los departamentos son asumidos por el Hospital. Entre los gastos tenemos el servicio de alimentación del personal, limpieza de áreas, entre otros. La información fue proporcionada por el Hospital de manera general. Aportan significativamente en las labores y desarrollo de las actividades del personal médico, auxiliar, administrativo, entre otros (*Veasé Anexo #9*).

Conclusiones y Recomendaciones

Conclusiones

El Modelo de Costos ABC consigue que las actividades realizadas por el personal Médico y Auxiliar del Área de Emergencia y de Consulta Externa sean estructuradas de manera sincronizada y secuencial, siendo así, más fácil valorarlas identificando el personal responsable que intervendrá y el lugar donde se ejecuten.

Para el diseño del Modelo de Costos las actividades tienen que ser cumplidas en un tiempo no mayor al estimado y tener a la disposición todos los recursos e insumos médicos para evitar contratiempos en el servicio. El personal responsable de cada actividad debe conocer su trabajo y capacitarse constantemente para desarrollar habilidades que le permita efectuar su trabajo en menor tiempo posible. Los procedimientos que se realizan tendrán que ser descritos de manera gráfica y explícita para que el desempeño de sus labores cumpla con los objetivos preestablecidos por el Hospital.

Controlar el uso de insumos, supervisión y control del personal médico, auxiliar médico, administrativo, entre otros y el compromiso laboral y organizativo que identifica el hospital ayuda a mejorar la calidad y atención a sus pacientes. Los mismos que contribuirá para que a más de las Áreas de Consulta Externa y Emergencias, los demás departamentos involucrados como Contabilidad y Convenios lleven un registro de las operaciones que se haya efectuado como: atenciones a pacientes, cobros por

servicios médicos, registro de pacientes internados, convenios de pagos, uso de seguros médicos, entre otros. Un correcto establecimiento de flujo de actividades, se basa en la supervisión y monitoreo del cumplimiento del trabajo del personal médico y auxiliar de las Áreas de Consulta Externa y de Emergencia, para posteriormente evaluar su rendimiento y desempeño comparándolo con el de los meses u períodos anteriores.

Además, identificaría de manera inmediata las anomalías o desviaciones no programadas, facilitando la comunicación en los departamentos y el intercambio de información de pacientes, citas, recetarios, exámenes médicos, etc., cumpliendo de manera eficiente con los resultados esperados por el Hospital. Ante todo ello, no solo agilizaría las atenciones, sino que se conocerá a los responsables y se tomará las medidas correctivas si las hubiese promovido la mejora continua y el control.

Hay que enfatizar que el Hospital no posee un tipo de actividades homogéneas, es decir, cada paciente puede presentar algún síntoma distinto y requiere de atenciones diferentes, por lo que se debe estandarizar los procesos de manera que todo siga una secuencia ordenada y que sea flexible ante las variables que se presenten, cumpliendo con los protocolos médicos, dadas a conocer a través de capacitaciones y entrenamientos, eso ayudaría a mostrar una realidad de la situación actual y costearlas de manera más sencilla.

Recomendaciones

A partir del Modelo de Costos ABC desarrollado se tendrá un mayor control y un adecuado conocimiento de las tareas; tomar las medidas correctivas, reconocer problemas que se presenten y delegar responsabilidades. El conocimiento e identificación de las mismas en un proceso estructurado, la capacitación del personal encargado garantiza un servicio de calidad a sus pacientes y debido manejo de recursos.

Sin embargo, para implementar un Modelo de Costos no solo requiere colaboración de las áreas (Consulta Externa y de Emergencia), si no se tiene el debido control de su desempeño, la mejora continua de los procedimientos y/o capacitación del personal; difícilmente se obtendrán los resultados esperados.

Se debe contar con información detallada y actualizada en colaboración con personal de áreas conjuntas a sus actividades como el Departamento Contable, de Convenios y de Observación.

La supervisión al personal permite que las atenciones mejoren su desempeño. Se debe considerar al personal médico como el más importante. Debido a que ellos son los encargados de poner en práctica todo su conocimiento y experiencia para ofrecer un producto final, en este caso un paciente debidamente atendido.

Se recomienda implementar el modelo ABC, debido a que permite estructurar de manera secuencial las actividades, ayuda a identificar la naturaleza de los insumos, los

respectivos responsables y la prevención de futuros inconvenientes que afecten a las labores asignadas. De esta manera, se agilizan las tareas, mejorará la calidad de atención, administración eficiente de recursos disponibles y posteriormente el costeo de cada actividad.

FUENTES BIBLIOGRÁFICAS

Campos, A. (2010). *Funciones Administrativas en Centros Sanitarios*. España: Editorial VÉRTICE.

Castrillón, J. y Berrío D. (2010) *Costos para Gerenciar Organizaciones Manufactureras Comerciales y de Servicios*. Colombia: Ediciones Uninorte.

Kaplan, R. y Cooper, R. (2000). *Costo & Efecto. Como usar el ABC, el ABM y el ABB para mejorar la Gestión, los Procesos y la Rentabilidad*. España: Ediciones Gestión 2000.

Matínez, R., y Vigués, E. (1982) *Financiamiento de pequeños proyectos de desarrollo*. Instituto Interamericano de Cooperación para la Agricultura. Argentina: Edición Cruz Sandoval.

Reyes, P. (2008). *Contabilidad de Costos Primer Curso*. Cuarta Edición. México: Editorial LIMUSA, S.A..

Rocafort, A. y Ferrer, V. (2010) *Contabilidad de Costes*. España: Profit Editorial.

FUENTES ELECTRÓNICAS

Abatedaga, Balzi, Farre, Marinoni, Rossi, Villalba. *Costeo (ABC) "Activity Based of Costing"*. Trabajo Investigativo. Consultado el 12 de marzo del 2014, de xa.yimg.com/kg/groups/22289103/62595359/name/costos-abc.ppt

Bautista, L. (Mayo, 2009). La Recolección de Datos. La Observación; Recuperado de <http://data-collection-and-reports.blogspot.com/2009/05/la-observacion.html>

Galán, M. (2009, Mayo 29). Metodología de la Investigación. La entrevista de la Investigación; Recuperado de <http://manuelgalan.blogspot.com/2009/05/la-entrevista-en-investigacion.html>

González, G. (2013). *Seminario de Integración y Aplicación. Costo Basado en las Actividades (Sistema ABC)*. Portal Educativo. Consultado el 20 de febrero del 2014, de <http://es.scribd.com/doc/177249172/Trabajo-Completo-Entrega-ABC-Seminario-1>

Martinez, E., Fundamentos básicos en el diseño de la investigación empírica. Tomado de http://www4.ujaen.es/~emilioml/doctorado/I_investigacion_empirica_1_parte_word.pdf

Montoya, C. *Sistema de Precios y Mercados*. Universidad Nacional de Colombia. Portal Educativo. <http://www.virtual.unal.edu.co/cursos/sedes/manizales/4010043/lecciones/4sistprecymerc.htm>

Porter, M. *La Cadena de Valor de Porter: El Análisis Estratégico de tu Pyme*. Consultado el 24 de mayo del 2013. Recuperado de <http://www.emprendepymes.es/la-cadena-de-valor-de-porter-el-analisis-estrategico-de-tu-pyme/>

Quiñónez, D., Gonzáles, N., Lopéz, E., Tabares. C. Diferencia entre el Costeo Tradicional y l Costeo Basado en Actividades. Trabajo Investigativo. Consultado de <http://www.itson.mx/publicaciones/pacioli/Documents/no60/costo.pdf>

Rodríguez, A. (2014). *Fundamentos de la Mercadotécnia. Los Elementos Componentes del Precio*. Universidad de Guanajuato. Tomado de <http://www.eumed.net/libros-gratis/2014/1364/precio-elementos.html>

Rodríguez, A. *Modelo de Costos ABC*. Diccionario Económico. Recuperado de <http://www.expansion.com/diccionario-economico/modelo-de-coste-abc.html>

Rodríguez, T. (2009, Marzo 11): Técnicas de Investigación Documental. La Recopilación Documental como Técnica de Investigación.; Recuperado de <http://dani14238551.blogspot.com/2009/03/la-recopilacion-documental-como-tecnica.html>

Santiago E. *La Evolución de la Contabilidad de Costos a través del Tiempo. Trabajo Investigativo*. Consultado el 13 de enero del 2014, de <http://200.16.86.50/digital/657/dt/dedicacionesespeciales/rosito1-1.pdf>

ANEXOS

Carrera de Contabilidad y Auditoría

DISEÑO DE UN MODELO DE COSTOS BASADO EN EL MODELO ABC PARA EL SISTEMA DE PRECIOS EN EL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA Y EMERGENCIAS DEL HOSPITAL LEÓN BECERRA DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL.

Autor de Tesis: Jorge Luis Arias Vidal
Director de Tesis: Ing. Bartolomé José
Ortiz Piguave

jorge23arias@gmail.com
bortiz@ups.edu.ec

ANEXO 1 Entrevista al área de Consulta Externa

Objetivo:

Conocer la situación actual del Hospital dentro del Área de Consulta Externa.

Coordinadora del Área de Consulta Externa Dra. Pravda Frías

1. ¿Qué actividades de atención Médica corresponden dentro del Área de Consulta Externa?
2. ¿Qué especialidades del área de Consulta Externa se ofertan a los pacientes?
3. ¿Cuál es el procedimiento que un paciente debe seguir para acceder a una consulta?
4. ¿Cuánto es el tiempo que tarda un paciente en recibir el servicio?
5. ¿Cuánto es el tiempo en que demora por atender a un paciente?
6. ¿Existe un manual de procedimientos a cumplir y este es conocido por los pacientes y personal médico?
7. ¿Qué servicios son mayormente demandados?
8. ¿El Área de Consulta Externa cuenta con todos los recursos necesarios para atender a los pacientes?
9. ¿Qué problemas actualmente presenta el área de consulta externa?
10. ¿Qué sugerencias propone ante la problemática?

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA
SEDE GUAYAQUIL

REGISTRO DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS PARA LA
RECOLECCION DE DATOS

Tema de tesis: DISEÑO DE UN MODELO DE COSTOS BASADO EN EL MODELO ABC PARA EL SISTEMA DE PRECIOS EN EL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA Y EMERGENCIAS DEL HOSPITAL LEÓN BECERRA DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL.

Autor: Arias Vidal Jorge Luis

I T E M	A) Correspondencia de las preguntas con los objetivos, variables e indicadores P=Pertinente NP= No Pertinente		B) Calidad Técnica Representativa O=Óptima B=Buena R=Regular D=Deficiente				C) Lenguaje A=Apropiado I= Inapropiado		OBSERVACIONES
	P	NP	O	B	R	D	A	I	
1	✓		✓				✓		
2	✓		✓				✓		
3	✓		✓				✓		
4	✓		✓				✓		
5	✓		✓				✓		
6	✓		✓				✓		
7	✓		✓				✓		
8	✓		✓				✓		
9	✓		✓				✓		
10	✓		✓				✓		
DATOS DEL EVALUADOR			Nombre: <i>Reinaldo Ramirez</i>				C.I. <i>091582347</i>		
			Profesion: <i>Ing. Mecánico</i>				Cargo: <i>Jefe de área CBA</i>		
			Fecha: <i>15/enero/2014</i>				Firma:		



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA
SEDE GUAYAQUIL

REGISTRO DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS PARA LA
RECOLECCION DE DATOS

Tema de tesis: DISEÑO DE UN MODELO DE COSTOS BASADO EN EL MODELO ABC PARA EL SISTEMA DE PRECIOS EN EL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA Y EMERGENCIAS DEL HOSPITAL LEÓN BECERRA DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL.

Autor: Arias Vidal Jorge Luis

I T E M	A) Correspondencia de las preguntas con los objetivos, variables e indicadores P=Pertinente NP= No Pertinente		B) Calidad Técnica Representativa O=Óptima B=Buena R=Regular D=Deficiente				C) Lenguaje A=Apropiado I= Inapropiado		OBSERVACIONES	
	P	NP	O	B	R	D	A	I		
1	/		/				/			
2	/		/				/			
3	/		/				/			
4	/		/				/			
5	/		/				/			
6	/		/				/			
7	/		/				/			
8	/		/				/			
9	/		/				/			
10	/		/				/			
DATOS DEL EVALUADOR			Nombre: <u>Fausto Kicharpuquis</u>						C.I. <u>0912971397</u>	
			Profesión: <u>Lic. Mkt.</u>						Cargo: <u>Docente</u>	
			Fecha: <u>Enero 15/2014</u>						Firma: <u>[Firma]</u>	



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA
SEDE GUAYAQUIL

REGISTRO DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS PARA LA
RECOLECCION DE DATOS

Tema de tesis: DISEÑO DE UN MODELO DE COSTOS BASADO EN EL MODELO ABC PARA EL SISTEMA DE PRECIOS EN EL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA Y EMERGENCIAS DEL HOSPITAL LEÓN BECERRA DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL.

Autor: Arias Vidal Jorge Luis

I T E M	A) Correspondencia de las preguntas con los objetivos, variables e indicadores P=Pertinente NP= No Pertinente		B) Calidad Técnica Representativa O=Óptima B=Buena R=Regular D=Deficiente				C) Lenguaje A=Apropiado I= Inapropiado		OBSERVACIONES
	P	NP	O	B	R	D	A	I	
1	/		/				/		
2	/		/				/		
3	/		/				/		
4	/		/				/		
5	/		/				/		
6	/		/				/		
7	/		/				/		
8	/		/				/		
9	/		/				/		
10	/		/				/		
DATOS DEL EVALUADOR			Nombre: <i>Oswaldo Nuñez</i>				C.I. <i>0924704703</i>		
			Profesión: <i>Ingeniero</i>				Cargo: <i>Docente</i>		
			Fecha: <i>21/12/2013</i>				Firma: <i>[Firma]</i>		

Carrera de Contabilidad y Auditoría

DISEÑO DE UN MODELO DE COSTOS BASADO EN EL MODELO ABC PARA EL SISTEMA DE PRECIOS EN EL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA Y EMERGENCIAS DEL HOSPITAL LEÓN BECERRA DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL.

Autor de Tesis: Jorge Luis Arias Vidal
Director de Tesis: Ing. Bartolomé José
Ortiz Piguave

jorge23arias@gmail.com
bortiz@ups.edu.ec

ANEXO 2 Entrevista al área de Emergencia

Objetivo:

Conocer la situación actual del Hospital dentro del Área de Emergencia.

Coordinador del Área de Emergencias Dr. Nixon Rivas

1. ¿Qué actividades de atención médica corresponden dentro del Área de Emergencia?
2. ¿Cuál es el procedimiento que un paciente debe seguir para acceder a una atención?
3. ¿Cuánto tiempo tarda un paciente en recibir el servicio?
4. ¿En qué se diferencia el Área de Emergencia y de Consulta Externa?
5. ¿Existe un manual de procedimientos a cumplir y este es conocido por los pacientes y personal médico?
6. ¿Qué servicios son mayormente demandados?
7. ¿El Área de Emergencia cuenta con todos los recursos necesarios para atender a los pacientes?
8. ¿Qué problemas actualmente presenta el área de Emergencia?
9. ¿Qué sugerencias propone ante la problemática?

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA
SEDE GUAYAQUIL

REGISTRO DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS PARA LA
RECOLECCION DE DATOS

Tema de tesis: DISEÑO DE UN MODELO DE COSTOS BASADO EN EL MODELO ABC PARA EL SISTEMA DE PRECIOS EN EL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA Y EMERGENCIAS DEL HOSPITAL LEÓN BECERRA DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL.

Autor: Arias Vidal Jorge Luis

I T E M	A) Correspondencia de las preguntas con los objetivos, variables e indicadores P=Pertinente NP= No Pertinente		B) Calidad Técnica Representativa O=Óptima B=Buena R=Regular D=Deficiente				C) Lenguaje A=Apropiado I= Inapropiado		OBSERVACIONES
	P	NP	O	B	R	D	A	I	
1	✓		✓				✓		
2	✓		✓				✓		
3	✓		✓				✓		
4	✓		✓				✓		
5	✓		✓				✓		
6	✓		✓				✓		
7	✓		✓				✓		
8	✓		✓				✓		
9	✓		✓				✓		
DATOS DEL EVALUADOR			Nombre: <i>Reinaldo Ramirez</i>				C.I. <i>0915823442</i>		
			Profesión: <i>Ing. Mecánico</i>				Cargo: <i>Jefe de Área CRA</i>		
			Fecha: <i>18/enero/2014</i>				Firma: <i>[Signature]</i>		



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA
SEDE GUAYAQUIL

REGISTRO DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS PARA LA
RECOLECCION DE DATOS

Tema de tesis: DISEÑO DE UN MODELO DE COSTOS BASADO EN EL MODELO ABC PARA EL SISTEMA DE PRECIOS EN EL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA Y EMERGENCIAS DEL HOSPITAL LEÓN BECERRA DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL.

Autor: Arias Vidal Jorge Luis

I T E M	A) Correspondencia de las preguntas con los objetivos, variables e indicadores P=Pertinente NP= No Pertinente		B) Calidad Técnica Representativa O=Óptima B=Buena R=Regular D=Deficiente				C) Lenguaje A=Apropiado I= Inapropiado		OBSERVACIONES
	P	NP	O	B	R	D	A	I	
1	/		/				/		
2	/		/				/		
3	/		/				/		
4	/		/				/		
5	/		/				/		
6	/		/				/		
7	/		/				/		
8	/		/				/		
9	/		/				/		
DATOS DEL EVALUADOR			Nombre: <i>Frida Bohórquez S.</i>				C.I. <i>0912971397</i>		
			Profesión: <i>Lic. MKT.</i>				Cargo: <i>Docente</i>		
			Fecha: <i>Enero 15 / 2014</i>				Firma: <i>[Firma]</i>		



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA
SEDE GUAYAQUIL

REGISTRO DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS PARA LA
RECOLECCION DE DATOS

Tema de tesis: DISEÑO DE UN MODELO DE COSTOS BASADO EN EL MODELO ABC PARA EL SISTEMA DE PRECIOS EN EL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA Y EMERGENCIAS DEL HOSPITAL LEÓN BECERRA DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL.

Autor: Arias Vidal Jorge Luis

I T E M	A) Correspondencia de las preguntas con los objetivos, variables e indicadores P=Pertinente NP= No Pertinente		B) Calidad Técnica Representativa O=Óptima B=Buena R=Regular D=Deficiente				C) Lenguaje A=Apropiado I= Inapropiado		OBSERVACIONES
	P	NP	O	B	R	D	A	I	
1	/		/				/		
2	/		/				/		
3	/		/				/		
4	/		/				/		
5	/		/				/		
6	/		/				/		
7	/		/				/		
8	/		/				/		
9	/		/				/		
DATOS DEL EVALUADOR			Nombre: <i>Oswaldo Navarrete</i>					C.I. <i>0924704703</i>	
			Profesión: <i>Ingeniero</i>					Cargo: <i>Docente</i>	
			Fecha: <i>26/12/2013</i>					Firma: <i>[Signature]</i>	

Carrera de Contabilidad y Auditoría

DISEÑO DE UN MODELO DE COSTOS BASADO EN EL MODELO ABC PARA EL SISTEMA DE PRECIOS EN EL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA Y EMERGENCIAS DEL HOSPITAL LEÓN BECERRA DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL.

Autor de Tesis: Jorge Luis Arias Vidal

jorge23arias@gmail.com

Director de Tesis: Ing. Bartolomé José
Ortiz Piguave

bortiz@ups.edu.ec

ANEXO 3 Entrevista al área de Estadísticas

Objetivo:

Conocer la situación actual del Hospital dentro del Área de Estadística.

Jefa del Área de Estadísticas Sra. Dora García

1. ¿Cuál es la función principal del Área de Estadísticas?
2. ¿Cuál es la información de los pacientes que guarda el Área de Estadísticas?
3. ¿Con que otras Área se relaciona el Área de Estadísticas?
4. ¿Cuál es el personal que trabaja en esta área y sí ellos también tiene acceso a los archivos o registros de los pacientes?
5. ¿El personal recibe por parte de los pacientes dinero correspondiente de consultas médicas?
6. ¿El Área de Estadística cuenta con todos los recursos necesarios para atender a los pacientes y exigencia de los demás departamentos?
7. ¿Qué problemas actualmente presenta el área de Estadísticas?
8. ¿Qué sugerencias propone ante la problemática?

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA
SEDE GUAYAQUIL

REGISTRO DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS PARA LA
RECOLECCION DE DATOS

Tema de tesis: DISEÑO DE UN MODELO DE COSTOS BASADO EN EL MODELO ABC PARA EL SISTEMA DE PRECIOS EN EL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA Y EMERGENCIAS DEL HOSPITAL LEÓN BECERRA DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL.

Autor: Arias Vidal Jorge Luis

I T E M	A) Correspondencia de las preguntas con los objetivos, variables e indicadores P=Pertinente NP= No Pertinente		B) Calidad Técnica Representativa O=Óptima B=Buena R=Regular D=Deficiente				C) Lenguaje A=Apropiado I=Inapropiado		OBSERVACIONES
	P	NP	O	B	R	D	A	I	
1	✓		✓				✓		
2	✓		✓				✓		
3	✓		✓				✓		
4	✓		✓				✓		
5	✓		✓				✓		
6	✓		✓				✓		
7	✓		✓				✓		
8	✓		✓				✓		
DATOS DEL EVALUADOR			Nombre: <i>Reinaldo Ramirez</i>					C.I. <i>0915823447</i>	
			Profesión: <i>Eng. Mecánico</i>					Cargo: <i>Jefe de Area CRA</i>	
			Fecha: <i>15/enero/2014</i>					Firma:	



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA
SEDE GUAYAQUIL

REGISTRO DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS PARA LA
RECOLECCION DE DATOS

Tema de tesis: DISEÑO DE UN MODELO DE COSTOS BASADO EN EL MODELO ABC PARA EL SISTEMA DE PRECIOS EN EL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA Y EMERGENCIAS DEL HOSPITAL LEÓN BECERRA DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL.

Autor: Arias Vidal Jorge Luis

I T E M	A) Correspondencia de las preguntas con los objetivos, variables e indicadores P=Pertinente NP= No Pertinente		B) Calidad Técnica Representativa O=Óptima B=Buena R=Regular D=Deficiente				C) Lenguaje A=Apropiado I= Inapropiado		OBSERVACIONES
	P	NP	O	B	R	D	A	I	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
DATOS DEL EVALUADOR			Nombre: Frida Bohórquez S.					C.I. 0912971397	
			Profesión: Lic. HKT.					Cargo: Docente	
			Fecha: Enero 13/2014					Firma:	



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA
SEDE GUAYAQUIL

REGISTRO DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS PARA LA
RECOLECCION DE DATOS

Tema de tesis: DISEÑO DE UN MODELO DE COSTOS BASADO EN EL MODELO ABC PARA EL SISTEMA DE PRECIOS EN EL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA Y EMERGENCIAS DEL HOSPITAL LEÓN BECERRA DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL.

Autor: Arias Vidal Jorge Luis

I T E M	A) Correspondencia de las preguntas con los objetivos, variables e indicadores P=Pertinente NP= No Pertinente		B) Calidad Técnica Representativa O=Óptima B=Buena R=Regular D=Deficiente				C) Lenguaje A=Apropiado I= Inapropiado		OBSERVACIONES
	P	NP	O	B	R	D	A	I	
1	/		/				/		
2	/		/				/		
3	/		/				/		
4	/		/				/		
5	/		/				/		
6	/		/				/		
7	/		/				/		
8	/		/				/		
DATOS DEL EVALUADOR			Nombre: <i>Dante Novate</i>				C.I. <i>0924204403</i>		
			Profesión: <i>Ingeniero</i>				Cargo: <i>Docente</i>		
			Fecha: <i>21/12/2013</i>				Firma: <i>[Firma]</i>		

ANEXO 4 Tabla de observaciones de personal de Consulta Externa y Emergencia

Área:	CONSULTA EXTERNA	Tiempo:	1 HORA			
Fecha:	15 DE ENERO 2014					
Objetivo:	COMPROBAR DE MANERA VISUAL EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES POR PARTE DEL PERSONAL DE TURNO.					
OBSERVACIÓN	SI	NO	VALUACIÓN			OBSERVACIÓN
			ÓPTIMA	BUENA	REGULAR	
Uso de recursos proporcionados por el hospital.	X		X			
Uso de equipo médico adecuado y vestimenta para atender a pacientes.	X		X			
Capacidad de respuesta a dudas e inquietudes sobre consultas de doctores.	X		X			
Espacio físico adecuado para la espera de ser atendido.	X		X			
Preferecia a pacientes que presenta un cuadro emergente de atención	X		X			
Limpieza de constante en las áreas de atención.	X		X			
Pasillos señalizados.	X		X			
Recursos necesarios para cumplir actividades.	X			X		
Restricción al ingreso de Consultorios sin autorización.	X		X			
Cuidado de propiedad del Hospital.	X		X			
Responsable: Jorge Arias Vidal						

Área:	EMERGENCIA	Tiempo:	1 HORA	
Fecha:	15 DE ENERO 2014			

Objetivo:
COMPROBAR DE MANERA VISUAL EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES POR PARTE DEL PERSONAL DE TURNO.

ACTIVIDAD	SI	NO	VALUACIÓN			OBSERVACIÓN
			ÓPTIMA	BUENA	REGULAR	
Uso de recursos proporcionados por el hospital.	X		X			
Claro conocimiento de cómo desarrollar su trabajo.	X		X			
Uso de equipo médico adecuado y vestimenta para atender a pacientes.	X		X			
Capacidad de respuesta a dudas e inquietudes sobre consultas de doctores.	X		X			
Espacio físico adecuado para la espera de ser atendido.	X		X			
Preferecia a pacientes que presenta un cuadro emergente de atención	X		X			
Limpieza de constante en las áreas de atención.	X		X			
Recursos necesarios para cumplir actividades.	X		X			
Restricción del ingreso al área sin autorización.	X		X			
Cuidado de propiedades del Hospital.	X		X			

Responsable: Jorge Arias Vidal

Área:	ESTADÍSTICA	Tiempo:	30 MINUTOS	
Fecha:	16 DE ENERO 2014			
Objetivo:	COMPROBAR DE MANERA VISUAL EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES POR PARTE DEL PERSONAL DE TURNO.			

OBSERVACIÓN	SI	NO	VALUACIÓN			OBSERVACIÓN
			ÓPTIMA	BUENA	REGULAR	
Uso de recursos proporcionados por el hospital.	X		X			
Claro conocimiento de cómo desarrollar su trabajo.	X		X			
Privacidad del Historial clínico del paciente.	X		X			
Orden en la archivación de documentos.	X		X			
Trato respetuoso a pacientes.	X		X			
Capacitación al personal de turno.	X		X			
Conocimiento de la información almacenada.	X		X			
Recursos necesarios para cumplir actividades.	X			X		
Restricción del ingreso al área sin autorización.	X		X			
Cuidado de propiedad del Hospital.	X		X			

Responsable: Jorge Arias Vidal

ANEXO 5 Sueldos y costos indirectos del personal del proceso del Consulta Externa

Personal counter	Sueldo	Horas extras			Total horas	Décimos			Total ingresos	Anticipos	Iess	Fondos reserva	Atrasos	Multas	Total egresos	Valor a pagar
		25%	50%	100%		13°	14°	Vacaciones								
COUNTER 1	\$ 360,23					\$ 30,02	\$ 26,50	\$ 15,01	\$ 431,76		\$ 40,37	\$ 35,98			\$ 76,35	\$ 355,41

COUNTER				
COSTOS INDIRECTOS				
DETALLE	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	PROMEDIO
DEPRECIACIÓN COMPUTO (COUNTER)	\$ 6,76	\$ 6,76	\$ 6,76	\$ 6,76
DEPRECIACIÓN EQUIPO OFICINA (COUNTER)	\$ 0,65	\$ 0,65	\$ 0,65	\$ 0,65
DEPRECIACIÓN (EDIFICIO)	\$ 58,22	\$ 58,22	\$ 58,22	\$ 58,22
DESPACHO BODEGA	\$ 27,97	\$ 30,29	\$ 33,20	\$ 30,49
				\$ 96,11

PERSONAL DE CAJA	Promedio	HORAS EXTRAS			Total horas	DÉCIMOS			Total ingresos	Anticipos	Iess	Fondos reserva	Atrasos	Multas	Total egresos	Valor a pagar
		25%	50%	100%		13°	14°	Vacación								
Barragan Barragan Sandra Jacqueline	\$ 420,14					\$35,01	\$ 26,50	\$ 17,51	\$499,15		\$ 46,67	\$ 41,60			\$ 88,27	\$ 410,89
Oviedo Castro Elva Getrudes	\$ 475,81					\$39,65	\$ 26,50	\$ 19,83	\$561,78		\$ 52,53	\$ 46,82			\$ 99,34	\$ 462,44
Aguirre Baquerizo letty Margarita	\$ 310,37					\$25,86	\$ 26,50	\$ 12,93	\$375,66		\$ 35,12	\$ 31,31			\$ 66,43	\$ 309,23
Gonzabay Vera Angela Marlene	\$ 517,34					\$43,11	\$ 26,50	\$ 21,56	\$608,50		\$ 56,90	\$ 50,71			\$ 107,60	\$ 500,90
Romero Aguilar Johanna Betzabe	\$ 454,94					\$37,91	\$ 26,50	\$ 18,96	\$538,31		\$ 50,33	\$ 44,86			\$ 95,19	\$ 443,12
\$2.126,58																

CAJA				
COSTOS INDIRECTOS				
DETALLE	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	PROMEDIO
DEPRECIACIÓN EQUIPOS OFICINA (CAJA)	\$ 8,25	\$ 8,25	\$ 8,25	\$ 8,25
DEPRECIACIÓN EQUIPO COMPUTO (CAJA)	\$ 28,72	\$ 28,72	\$ 28,72	\$ 28,72
DEPRECIACIÓN (EDIFICIO)	\$ 72,62	\$ 72,62	\$ 72,62	\$ 72,62
DEPRECIACIÓN (SOFTWARE)	\$ 519,69	\$ 519,69	\$ 519,69	\$ 519,69
DESPACHO DE BODEGA	\$ 3.228,42	\$ 3.743,66	\$ 4.215,00	\$ 3.729,03
AGUA	\$ 35,18	\$ 35,18	\$ 35,18	\$ 52,98
LUZ ELECTRICA	\$ 35,18	\$ 35,18	\$ 35,18	\$ 35,18
TELÉFONO	\$ 36,94	\$ 36,94	\$ 36,94	\$ 36,94
				\$ 4.483,41

Personal área de Estadística	Horas extras			Total horas	Décimos			Total ingresos	Anticipos	Iess	Fondos reserva	Atrasos	Multas	Total egresos	Valor a pagar
	25%	50%	100%		13°	14°	Vacación								
García Acosta Dora Azucena	\$ 696,21				\$ 58,02	\$ 26,50	\$ 29,01	\$ 809,74		\$ 75,71	\$ 67,48			\$ 143,19	\$ 666,55
Gonzabai Francisco	\$ 456,32				\$ 38,03	\$ 26,50	\$ 19,01	\$ 539,86		\$ 50,48	\$ 44,99			\$ 95,47	\$ 444,39
García Miguel	\$ 435,65				\$ 36,30	\$ 26,50	\$ 18,15	\$ 516,61		\$ 48,30	\$ 43,05			\$ 91,35	\$ 425,25
Chávez Catherine	\$ 453,45				\$ 37,79	\$ 26,50	\$ 18,89	\$ 536,63		\$ 50,18	\$ 44,72			\$ 94,89	\$ 441,74

\$1.977,93

COSTOS INDIRECTOS				
DETALLE	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	PROMEDIO
DEPRECIACIÓN EQUIPOS OFICINA (ESTADÍSTICA)	\$ 5,96	\$ 5,96	\$ 5,96	\$ 5,96
DEPRECIACIÓN EQUIPO COMPUTO (ESTADÍSTICA)	\$ 37,84	\$ 37,84	\$ 37,84	\$ 37,84
DEPRECIACIÓN (EDIFICIO)	\$ 126,46	\$ 126,46	\$ 126,46	\$ 126,46
AGUA	\$ 92,26	\$ 92,26	\$ 92,26	\$ 92,26
LUZ ELECTRICA	\$ 61,27	\$ 61,27	\$ 61,27	\$ 61,27
TELÉFONO	\$ 36,94	\$ 36,94	\$ 36,94	\$ 32,26
				\$ 356,05

ÁREA DE CONSULTA EXTERNA		HORAS EXTRAS				DÉCIMOS				DESCUENTOS							
ESPECIALIDAD	NOMBRE	SUELDO PROM	25%	50%	100%	TOTAL HORAS	13°	14°	Vacaciones	TOTAL INGRESOS	Anticipos	IESS	Fondos Reserva	ATRASOS	MULTAS	TOTAL EGRESOS	VALOR A PAGAR
Pediatra	Dra. Mariela Chang	\$500,00					\$ 41,67	\$ 26,50	\$ 20,83	\$ 589,00		\$ 55,07	\$ 49,08			\$ 104,15	\$ 484,85
Pediatra	Dra. Pradva Frias	\$416,67					\$ 34,72	\$ 26,50	\$ 17,36	\$ 495,25		\$ 46,31	\$ 41,27			\$ 87,58	\$ 407,67
Ginecología - medicina general	Dra. Blanca Franco	\$680,00					\$ 56,67	\$ 26,50	\$ 28,33	\$ 791,50		\$ 63,58	\$ 56,67			\$ 120,25	\$ 671,25
Neumólogo - alergólogo	Dr. Ivan Cherez	\$650,00					\$ 54,17	\$ 26,50	\$ 27,08	\$ 757,75		\$ 60,78	\$ 54,17			\$ 114,94	\$ 642,81
Odontólogo	Dra. Ana Vaca	\$550,00					\$ 45,83	\$ 26,50	\$ 22,92	\$ 645,25		\$ 51,43	\$ 45,83			\$ 97,26	\$ 547,99
Otorrinolaringología	Dra. Paola Aguirre	\$550,00					\$ 45,83	\$ 26,50	\$ 22,92	\$ 645,25		\$ 51,43	\$ 45,83			\$ 97,26	\$ 547,99
																	\$3.302,56

ESPECIALIDAD	MÉDICO POR ESPECIALIDAD	DIAS LABORABLES	HORARIO	TOTAL HORAS	VALOR POR HORA	VALOR PAGAR
Vascular	Dr. Fausto Vizcaino	Lunes - mierc.- viernes	09:00 - 11:00	24	\$ 8,30	\$ 199,20
Cardiólogo	Dr. Efrén Saltos	Lunes - mierc.- viernes	08:00 - 10:00	24	\$ 8,30	\$ 199,20
Cirujano	Dr. Jimmy Simpierti	Lunes y viernes	10:00 - adelante	48	\$ 8,30	\$ 398,40
Cirujano plástico	Dr. Byron Escobar	Lunes - mierc.- viernes	09:00 - 12:00	36	\$ 8,30	\$ 298,80
Gastroenterólogo	Dr. Nestor Gómez	Martes - mierc.- viernes	10:30 - adelante	72	\$ 8,30	\$ 597,60
Gastroenterólogo	Dr. Stalin Jamaz	Martes - mierc.- viernes	09:00 - adelante	84	\$ 8,30	\$ 697,20
Gastroenterólogo - pediatra	Dra. Carmen López	Sábados	13:00 - 15:00	8	\$ 8,30	\$ 66,40
Internista y cardióloga	Dra. Edith Barragán	Lunes	17:00 - adelante	16	\$ 8,30	\$ 132,80
Nefrólogo	Dr. Luis Serrano	Lunes	10:00 - adelante	24	\$ 8,30	\$ 199,20
Neumólogo - alergólogo	Dr. Manuel Basane	Martes - jueves - viernes	09:00 - adelante	84	\$ 8,30	\$ 697,20
Optamóloga	Dra. Victoria Espinel	Jueves	16:00 - adelante	20	\$ 8,30	\$ 166,00
Otodonsista	Dr. Hector Baada	Sábados	08:00 - adelante	24	\$ 8,30	\$ 199,20
Otorrinolaringología	Dr. Daniel Rodriguez	Lunes - mierc. - jueves	14:30 - adelante	36	\$ 8,30	\$ 298,80
Otorrinolaringología	Dra. Paola Tejada	Sábados	11:00 - adelante	12	\$ 8,30	\$ 99,60
Pediatra	Dra. Viviana León	Lunes - mierc. - viernes	16:00 - adelante	48	\$ 8,30	\$ 398,40
Pediatra	Dra. Domenica Leonor Aguirre	Miércoles	09:00 - adelante	28	\$ 8,30	\$ 232,40
Pediatra	Dra. Blanca Figueroa	Sábados	10:00 - adelante	16	\$ 8,30	\$ 132,80
Pediatra	Dra. Veronica Torres	Sábados	08:00 - 10:00	8	\$ 8,30	\$ 66,40
Traumatologo	Dr. Vicente Guerra	Lunes - mierc. - jueves - viernes	12:00 - 14:00	32	\$ 8,30	\$ 265,60
Urólogo	Dra. Tatiana Salas	Sábados	09:00 - adelante	20	\$ 8,30	\$ 166,00
Terápias de lengua	Lcda. Mayorga	Jueves	08:00 - 10:00	32	\$ 8,30	\$ 265,60
		Sábados	12:00 - adelante			
Terápias de lengua	Dr. Kléber Powo	Miércoles	16:00 - adelante	72	\$ 8,30	\$ 597,60
		Sábados	09:00 - adelante			
						\$ 6.374,40

PERSONAL AUXILIAR ÁREA DE CONSULTA EXTERNA	HORAS EXTRAS				13°	14°	Vacaciones	TOTAL INGRESOS	Anticipos	IESS	Fondos Reserva	ATRASOS	MULTAS	TOTAL EGRESOS	VALOR A PAGAR
	SUELDO PROM	25%	50%	100%											
Abad Rodriguez Victor Alfonso	\$ 333,90				\$ 27,83	\$ 26,50	\$ 13,91	\$ 402,14		\$37,60	\$ 33,51			\$ 71,11	\$ 331,03
Samaniego Reyes Yolanda Melba	\$ 293,34				\$ 24,44	\$ 26,50	\$ 12,22	\$ 356,50		\$33,33	\$ 29,71			\$ 63,04	\$ 293,46
Chaguay Rosero María Natividad	\$ 390,61				\$ 32,55	\$ 26,50	\$ 16,28	\$ 465,94		\$43,57	\$38,83			\$ 82,39	\$ 383,54
Garolfo Toscano María Teresa	\$ 334,59				\$ 27,88	\$ 26,50	\$ 13,94	\$ 402,91		\$37,67	\$ 33,58			\$ 71,25	\$ 331,67
Reyes Benites Grecia Eugenia	\$ 334,59				\$ 27,88	\$ 26,50	\$ 13,94	\$ 402,91		\$37,67	\$ 33,58			\$ 71,25	\$ 331,67
Espinoza Ugarte Paola Margarita	\$ 332,06				\$ 27,67	\$ 26,50	\$ 13,84	\$ 400,07		\$37,41	\$ 33,34			\$ 70,75	\$ 329,32
Pillasagua Anchundia Lider Javier	\$ 372,72				\$ 31,06	\$ 26,50	\$ 15,53	\$ 445,81		\$41,68	\$ 37,15			\$ 78,83	\$ 366,98
Castro Castañeda Janeth Mirella	\$ 322,77				\$ 26,90	\$ 26,50	\$ 13,45	\$ 389,62		\$36,43	\$ 32,47			\$ 68,90	\$ 320,72
Ronquillo Lozada Mercedes Patricia	\$ 372,72				\$ 31,06	\$ 26,50	\$ 15,53	\$ 445,81		\$41,68	\$ 37,15			\$ 78,83	\$ 366,98
Salas Dau Flora Mariana de Jesús	\$ 472,29				\$ 39,36	\$ 26,50	\$ 19,68	\$ 557,83		\$52,16	\$ 46,49			\$ 98,64	\$ 459,18
Cazar Rivadeneira Irma Mercedes	\$ 354,00				\$ 29,50	\$ 26,50	\$ 14,75	\$ 424,75		\$39,71	\$ 35,40			\$ 75,11	\$ 349,64
Navarrete Trujillo Elvia Lucía	\$ 337,42				\$ 28,12	\$ 26,50	\$ 14,06	\$ 406,10		\$37,97	\$ 33,84			\$ 71,81	\$ 334,29
Lauzo Avellan Patricia Cecilia	\$269,22				\$ 22,43	\$ 26,50	\$ 11,22	\$ 329,37		\$30,80	\$ 27,45			\$ 58,24	\$ 271,13
															\$4.469,59

\$ 14.146,55

CONSULTA EXTERNA				
COSTOS INDIRECTOS				
DETALLE	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	PROMEDIO
DEPRECIACIÓN EQUIPO MÉDICO (CONSULTA EXTERNA)	\$ 116,84	\$ 116,84	\$ 116,84	\$ 116,84
DEPRECIACIÓN EQUIPO DE OFICINA (CONSULTA EXTERNA)	\$ 27,91	\$ 27,91	\$ 27,91	\$ 27,91
DEPRECIACIÓN EQUIPO COMPUTO (CONSULTA EXTERNA)	\$ 96,85	\$ 96,85	\$ 96,85	\$ 96,85
DESAPACHO BODEGA	\$ 2.642,56	\$ 3.056,26	\$ 3.444,33	\$ 3.047,72
DEPRECIACIÓN EDIFICIO (CONSULTA EXTERNA)	\$ 772,98	\$ 772,98	\$ 772,98	\$ 772,98
LUZ ELECTRICA	\$ 402,73	\$ 402,73	\$ 402,73	\$ 402,73
AGUA POTABLE	\$ 606,40	\$ 606,40	\$ 606,40	\$ 606,40
				\$ 5.071,42

ANEXO 6 Protocolo médico de Consulta Externa

ACTIVIDADES POR ESPECIALIDAD
CIRUGIA VASCULAR.
Evaluar patologías de la parte circulatoria (No tiene que ver con el corazón, arterias, venas, etc.)
CARDIÓLOGO
Tomar la tensión arterial
Evaluar los síntomas del paciente
Revisar antecedentes del paciente
CIRUJANO
Aplicar medidas de asepsia en heridas simples
Realizar suturas de heridas simples
Hacer tratamiento inicial de hemorragia externa
Realizar reanimación cardiopulmonar básica
GASTROENTERÓLOGO
Protocolo médico para tratamiento de enfermedades del aparato digestivo (esófago, estómago, hígado, las vías biliares, el páncreas, el intestino delgado, intestino grueso, colón, etc.)
GINECOLOGÍA - MEDICINA GENERAL
Tratamiento de enfermedades de sistema reproductivo femenino.
Detección previa de enfermedades
Control y chequeo de salud del paciente (glucosa, tensión, colesterol).
Aplicación vacuna de prevención (Si fuera el caso)
INTERNISTA Y CARDIÓLOGA
Tratamiento de enfermedades relacionadas al corazón
NEFRÓLOGO
Evalua las enfermedades del sistema urinario
Diagnóstico del cuidado de los riñones
NEUMÓLOGO - ALERGÓLOGO
Evaluar problemas derivadas del aparato respiratorio
Diagnóstico de previas a enfermedades

ODONTÓLOGO

Diagnóstico del cuidado dental

Tratamiento y prevención de enfermedades

Limpieza bucal

OPTAMÓLOGA

Extracción de cuerpos extraños superficiales de los ojos

Explorar fondo del ojo

ORTODONSISTA

Prevención y tratamiento de las piezas dentales

Corrección de posibles alteraciones

OTORRINOLORINGOLOGÍA

Realizar otoscopías

Extracción de cuerpos extraños de fosas nasales, garganta, oídos.

Intubación endotraqueal

Extracción de cuerpos extraños de la laringue

Colocación de sonda nasogástrica

PEDIATRA

Aplicación de vacunas

Brindar información sobre prevención de enfermedades

Programación de citas para revisiones

Gestionar problemas de alergias o físicos que pueda tener

Detectar anomalías congénitas (Infecciones, sarampión, paperas, entre otras)

Controlar crecimiento y desarrollo de infantes

TRAUMATOLOGO

Realizar inmovilizaciones elásticas (muñeca, mano, tobillo y pié)

Realización inmovilización preeliminar con yeso

URÓLOGO

Diagnostico y tratamiento de patología que afectan el aparato urinario

Prevención de enfermedades

TERÁPIAS DE LENGUA

Atender a pacientes con necesidades educativas en área de lenguaje, habla y comunicación.

FISIATRÍA
Detención y diagnóstico en enfermos con procesos discapacitantes
Tratamiento en rehabilitaciones motoras en los pacientes

NUTRICIONISTA
Tratamiento en problemas alimenticios del paciente.
Prevención de problemas alimenticios

MEDICINA INTERNA
Diagnóstico de enfermedades de los pacientes
Prevención de enfermedades patológicas de los pacientes

DERMATOLOGÍA
Revisión de problemas de salud de la piel del paciente
Diagnóstico médico de cuidados de la piel.

ALERGIOLOGÍA
Diagnóstico y tratamiento de patologías producidas por mecanismo inmunológicos

ANEXO 7 Sueldos y costos indirectos del personal del proceso del Emergencia

ÁREA DE EMERGENCIA				RECARGOS DE HORAS EXTRAS				DÉCIMOS									
NOMBRE	SUELDOS	DIAS	25%	50%	100%	TOTAL HORAS	13°	14°	Vacaciones	TOTAL DE INGRESOS	ANTICIPOS	APORTE	IESS DESCUENTO	ATRASOS	MULTAS	TOTAL EGRESOS	VALOR A PAGAR
CEVALLOS CASTRO CECILIA MONSERRATE	\$1.000,00						\$83,33	\$26,50	\$41,67	\$1.151,50		\$93,50	\$83,33			\$176,83	\$ 974,67
COZZARELLI CONTRERAS ROBERTO GUILLERMO	\$1.000,00						\$83,33	\$26,50	\$41,67	\$1.151,50		\$93,50	\$83,33			\$176,83	\$ 974,67
NIXÓN RIVAS	\$ 533,33						\$44,44	\$26,50	\$22,22	\$626,50		\$49,87	\$44,44			\$ 94,31	\$ 532,19
PERSONAL DEL COUNTER	\$ 460,37						\$38,36	\$26,50	\$19,18	\$544,41		\$43,04	\$38,36			\$ 81,41	\$ 463,00
TOTAL																	\$2.944,53

PERSONAL AUXILIAR ÁREA DE EMERGENCIA	SUELDOS	HORAS EXTRAS			TOTAL HORAS	DÉCIMOS			TOTAL DE INGRESOS	ANTICIPOS	APORTE	IESS DESCUENTO	PERMISOS	ATRASOS	MULTAS	TOTAL EGRESOS	VALOR A PAGAR
		25%	50%	100%		13°	14°	Vacaciones									
Áviles Andrade Florencia Elizabeth	\$ 332,68					\$27,72	\$ 26,50	\$ 13,86	\$400,77		\$37,47	\$ 33,40				\$ 70,87	\$ 329,90
Maranon Sotomayor Zoila Elvira	\$ 332,06					\$27,67	\$ 26,50	\$ 13,84	\$400,07		\$37,41	\$ 33,34				\$ 70,75	\$ 329,32
Zambrano Aguilar María del Carmen	\$ 333,21					\$27,77	\$ 26,50	\$ 13,88	\$401,36		\$37,53	\$ 33,45				\$ 70,97	\$ 330,39
Riofrio Ibarra Sonia Patricia	\$ 241,07					\$20,09	\$ 26,50	\$ 10,04	\$297,70		\$27,83	\$ 24,81				\$ 52,64	\$ 245,06
Arreaga Herrera Julia Vicenta	\$ 339,57					\$28,30	\$ 26,50	\$ 14,15	\$408,52		\$38,20	\$ 34,04				\$ 72,24	\$ 336,28
Sernaque Izquierdo Wellintong Vladimir	\$ 326,58					\$27,21	\$ 26,50	\$ 13,61	\$393,90		\$36,83	\$ 32,82				\$ 69,65	\$ 324,24
Miranda Patiño Cecilia Elizabeth	\$ 375,00					\$31,25	\$ 26,50	\$15,63	\$448,38		\$41,92	\$ 37,36				\$ 79,29	\$ 369,09
TOTAL																	\$2.264,27

EMERGENCIA				
COSTOS INDIRECTOS				
DETALLE	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	PROMEDIO
DEPRECIACIÓN EQUIPO MÉDICO (EMERGENCIA)	\$ 129,70	\$ 129,70	\$ 129,70	\$ 129,70
DEPRECIACIÓN EQUIPO (EMERGENCIA)	\$ 14,64	\$ 14,64	\$ 14,64	\$ 14,64
DEPRECIACIÓN ÉDIFICIO (EMERGENCIA)	\$ 238,61	\$ 238,61	\$ 238,61	\$ 238,61
DESPACHO DE BODEGA	\$ 10.425,47	\$ 12.148,94	\$ 13.803,85	\$ 12.126,09
LUZ ELÉCTRICA	\$ 115,61	\$ 115,61	\$ 115,61	\$ 115,61
AGUA POTABLE	\$ 174,09	\$ 174,09	\$ 174,09	\$ 174,09
				\$ 12.798,74

ANEXO 8 Protocolo médico área de Emergencia

ATENCIÓN EN EMERGENCIA

VISITA EN EMERGENCIA PARA EVALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE DECISION MEDICA SIMPLE Y DIRECTA USUALMENTE EL PROBLEMA ES AUTOLIMITADO Y DE MENOR COMPLEJIDAD

VISITA EN EMERGENCIA PARA EVALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE DECISION MEDICA DE BAJA COMPLEJIDAD USUALMENTE EL PROBLEMA ES DE BAJA A MODERADA SEVERIDAD

VISITA EN EMERGENCIA PARA EVALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE DECISION MEDICA DE MODERADA COMPLEJIDAD USUALMENTE EL PROBLEMA ES DE MODERADA SEVERIDAD

VISITA EN EMERGENCIA PARA EVALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE DECISION MEDICA DE MODERADA COMPLEJIDAD USUALMENTE EL PROBLEMA ES DE ALTA SEVERIDAD, Y REQUIERE DE EVALUACION URGENTE POR EL MEDICO PERO NO PONE EN RIESGO INMEDIATO A LA VIDA

VISITA EN EMERGENCIA PARA EVALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE DECISION MEDICA DE ALTA COMPLEJIDAD USUALMENTE EL PROBLEMA ES DE ALTA SEVERIDAD, Y PONE EN RIESGO INMEDIATO A LA VIDA O DETERIORO SEVERO FUNCIONAL

DIRECCION DEL MEDICO DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS EN SOPORTE CARDIACO AVANZADO

ANEXO 9 Gastos incurridos en el proceso de Consulta Externa

COUNTER (ÁREA CONSULTA EXTERNA)				
GASTOS DEL COUNTER ESTIMADOS				
GASTOS	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	PROMEDIO
LIMPIEZA Y ASEO	\$ 7,33	\$ 8,14	\$ 9,89	\$ 8,45
VARIOS GASTOS	\$ 45,50	\$ 46,00	\$ 46,16	\$ 45,89
REFRIGERIOS	\$ 5,39	\$ 5,87	\$ 8,15	\$ 6,47
GASTOS Y SEGUROS	\$ 0,06	\$ 0,06	\$ 0,06	\$ 0,06
PERMISOS Y CUERPOS DE BOMBEROS	\$ 0,24	\$ 0,24	\$ 0,24	\$ 0,24
PERMISOS DE FUNCIONAMIENTO	\$ 0,53	\$ 0,53	\$ 0,53	\$ 0,53
ÚTILES Y ENSERES	\$ 3,73	\$ 3,90	\$ 4,41	\$ 4,01
COMPUTACIÓN	\$ 0,15	\$ 0,15	\$ 0,47	\$ 0,26
PAPELERÍA Y SUMINISTROS	\$ 18,65	\$ 20,10	\$ 21,12	\$ 19,96
MANTENIMIENTO EDIFICIO (COUNTER)	\$ 8,25	\$ 8,50	\$ 8,36	\$ 8,37
MANTENIMIENTO EQUIPOS (COUNTER)	\$ 5,39	\$ 6,05	\$ 7,71	\$ 6,39
MANTENIMIENTO MOBILIARIOS (COUNTER)	\$ 0,23	\$ 0,38	\$ 0,41	\$ 0,34
SERVICIO DE ALIMENTACIÓN	\$ 342,38	\$ 388,23	\$ 433,22	\$ 387,94

\$ 488,91

CAJA				
GASTOS DE ÁREA CAJA ESTIMADOS				
DETALLE	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	PROMEDIO
LIMPIEZA Y ASEO	\$ 86,54	\$ 96,14	\$ 116,74	\$ 99,81
VARIOS GASTOS)	\$ 537,35	\$ 543,22	\$ 545,15	\$ 541,90
REFRIGERIOS	\$ 26,93	\$ 29,33	\$ 40,74	\$ 32,33
GASTOS Y SEGUROS	\$ 0,65	\$ 0,65	\$ 0,65	\$ 0,65
PERMISOS Y CUERPOS DE BOMBEROS	\$ 2,85	\$ 2,85	\$ 2,85	\$ 2,85
PERMISOS DE FUNCIONAMIENTO	\$ 6,31	\$ 6,31	\$ 6,31	\$ 6,31
ÚTILES Y ENSERES	\$ 111,97	\$ 117,10	\$ 132,17	\$ 120,41
COMPUTACIÓN	\$ 4,56	\$ 4,56	\$ 13,97	\$ 7,70
PAPELERÍA Y SUMINISTROS	\$ 559,61	\$ 603,04	\$ 633,63	\$ 598,76
MANTENIMIENTO EDIFICIO	\$ 97,49	\$ 100,43	\$ 98,69	\$ 98,87
MANTENIMIENTO EQUIPOS	\$ 63,64	\$ 71,50	\$ 91,10	\$ 75,42
MANTENIMIENTO MOBILIARIOS	\$ 2,67	\$ 4,53	\$ 4,89	\$ 4,03
SERVICIO DE ALIMENTACIÓN	\$ 1.711,91	\$ 1.941,13	\$ 2.166,08	\$ 1.939,71
				\$ 3.528,75

ESTADÍSTICA				
GASTOS DEL ÁREA DE ESTADÍSTICAS ESTIMADOS				
GASTOS DETALLE	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	PROMEDIO
LIMPIEZA Y ASEO	\$ 150,40	\$ 167,09	\$ 202,88	\$ 173,46
VARIOS GASTOS	\$ 933,86	\$ 944,07	\$ 947,41	\$ 941,78
REFRIGERIOS	\$ 21,54	\$ 23,46	\$ 32,59	\$ 25,87
GASTOS Y SEGUROS	\$ 1,13	\$ 1,13	\$ 1,13	\$ 1,13
PERMISOS Y CUERPOS DE BOMBEROS	\$ 4,95	\$ 4,95	\$ 4,95	\$ 4,95
PERMISOS DE FUNCIONAMIENTO	\$ 10,97	\$ 10,97	\$ 10,97	\$ 10,97
ÚTILES Y ENSERES	\$ 55,98	\$ 58,55	\$ 66,09	\$ 60,21
COMPUTACIÓN	\$ 2,28	\$ 2,28	\$ 6,98	\$ 3,85
PAPELERÍA Y SUMINISTROS	\$ 279,81	\$ 301,52	\$ 316,82	\$ 299,38
MANTENIMIENTO EDIFICIO (ESTADÍSTICAS)	\$ 169,42	\$ 174,53	\$ 171,52	\$ 171,83
MANTENIMIENTO EQUIPOS (ESTADÍSTICAS)	\$ 110,61	\$ 124,26	\$ 158,33	\$ 131,07
MANTENIMIENTO MOBILIARIOS (ESTADÍSTICAS)	\$ 4,63	\$ 7,88	\$ 8,49	\$ 7,00
SERVICIO DE ALIMENTACIÓN	\$ 1.369,53	\$ 1.552,90	\$ 1.732,86	\$ 1.551,77

\$ 3.383,25

ÁREA CONSULTA EXTERNA**GASTOS DEL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA ESTIMADOS**

DETALLE	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	PROMEDIO
LIMPIEZA Y ASEO	\$ 918,94	\$ 1.020,89	\$ 1.239,56	\$ 1.059,80
KIT PERSONAL PACIENTES	\$ 85,81	\$ 97,01	\$ 97,01	\$ 93,28
VARIOS GASTOS	\$ 5.705,69	\$ 5.768,08	\$ 5.788,52	\$ 5.754,10
MOVILIZACIÓN	\$ 598,22	\$ 667,52	\$ 793,94	\$ 686,56
REFRIGERIOS	\$ 102,34	\$ 111,44	\$ 154,82	\$ 122,87
GASTOS Y SEGUROS	\$ 6,92	\$ 6,92	\$ 6,92	\$ 6,92
PERMISOS Y CUERPOS DE BOMBEROS	\$ 30,26	\$ 30,26	\$ 30,26	\$ 30,26
PERMISOS DE FUNCIONAMIENTO	\$ 67,01	\$ 67,01	\$ 67,01	\$ 67,01
INSUMOS MÉDICOS DADOS BAJA	\$ 107,08	\$ 107,08	\$ 107,08	\$ 107,08
ÚTILES Y ENSERES	\$ 14,93	\$ 15,61	\$ 17,62	\$ 16,06
COMPUTACIÓN	\$ 0,61	\$ 0,61	\$ 1,86	\$ 1,03
PAPELERÍA Y SUMINISTROS	\$ 74,62	\$ 80,40	\$ 84,48	\$ 79,83
MANTENIMIENTO EDIFICIO	\$ 1.035,14	\$ 1.066,37	\$ 1.047,96	\$ 1.049,83
MANTENIMIENTO EQUIPOS	\$ 675,79	\$ 759,22	\$ 967,37	\$ 800,79
MANTENIMIENTO MOBILIARIOS	\$ 28,30	\$ 48,13	\$ 51,90	\$ 42,78
SERVICIO DE ALIMENTACIÓN	\$ 6.505,27	\$ 7.376,29	\$ 8.231,09	\$ 7.370,88

\$ 17.289,06

ÁREA EMERGENCIA**GASTOS DEL ÁREA DE EMERGENCIA ESTIMADOS**

DETALLE	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	PROMEDIO
LIMPIEZA Y ASEO	\$ 465,28	\$ 516,91	\$ 784,53	\$ 588,91
KIT PERSONAL PACIENTES	\$ 85,81	\$ 97,01	\$ 97,01	\$ 93,28
COMBUSTIBLE	\$ 172,24	\$ 197,91	\$ 226,24	\$ 198,80
VARIOS GASTOS	\$ 2.166,72	\$ 2.920,55	\$ 2.930,90	\$ 2.672,72
MOVILIZACIÓN	\$ 299,11	\$ 333,76	\$ 396,97	\$ 343,28
REFRIGERIOS	\$ 78,10	\$ 85,05	\$ 118,15	\$ 93,77
GASTOS Y SEGUROS	\$ 8,76	\$ 8,76	\$ 8,76	\$ 8,76
PERMISOS Y CUERPOS DE BOMBEROS	\$ 38,30	\$ 38,30	\$ 38,30	\$ 38,30
PERMISOS DE FUNCIONAMIENTO	\$ 84,82	\$ 84,82	\$ 84,82	\$ 84,82
INSUMOS MÉDICOS DADOS BAJA	\$ 107,08	\$ 107,08	\$ 107,08	\$ 107,08
ÚTILES Y ENSERES	\$ 93,30	\$ 97,58	\$ 110,15	\$ 100,34
COMPUTACIÓN	\$ 7,60	\$ 7,60	\$ 23,28	\$ 12,83
PAPELERÍA Y SUMINISTROS	\$ 186,54	\$ 201,01	\$ 211,21	\$ 199,59
MANTENIMIENTO EDIFICIO	\$ 655,16	\$ 674,92	\$ 663,27	\$ 664,45
MANTENIMIENTO EQUIPOS	\$ 427,71	\$ 480,52	\$ 612,26	\$ 506,83
MANTENIMIENTO MOBILIARIOS	\$ 35,82	\$ 60,93	\$ 65,69	\$ 54,15
SERVICIO DE ALIMENTACIÓN	\$ 3.971,64	\$ 4.503,42	\$ 5.025,30	\$ 4.500,12

\$ 10.268,01