

**IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE COSTEO ABC EN LA IPS CRUZ ROJA
COLOMBIANA SECCIONAL NARIÑO, SEDE PASTO. 2015**

LUISA FERNANDA BURBANO PAZ

**UNIVERSIDAD DE NARIÑO
FACULTAD DE CIENCIAS ECONOMICAS Y ADMINISTRATIVAS
PROGRAMA DE ECONOMIA
SAN JUAN DE PASTO
2015**

**IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE COSTEO ABC EN LA IPS CRUZ ROJA
COLOMBIANA SECCIONAL NARIÑO, SEDE PASTO. 2015**

LUISA FERNANDA BURBANO PAZ

**Trabajo de grado modalidad pasantía, presentado como requisito para optar
al título de Economista**

**Asesor de Pasantía:
Mg. IVAN FREDY ERAZO**

**UNIVERSIDAD DE NARIÑO
FACULTAD DE CIENCIAS ECONOMICAS Y ADMINISTRATIVAS
PROGRAMA DE ECONOMIA
SAN JUAN DE PASTO
2015**

NOTA DE RESPONSABILIDAD

Las ideas y conclusiones aportadas en el siguiente trabajo son responsabilidad exclusiva del autor.

Artículo 1ro del acuerdo No. 324 de octubre 11 de 1966 emanado del Honorable Consejo de Directivo de la Universidad de Nariño.

Nota de Aceptación

Firma del presidente de tesis

Firma del jurado

Firma del jurado

San Juan de Pasto, 10 de Marzo 2016

CONTENIDO

| | |
|--|----|
| INTRODUCCION | 13 |
| 1. MARCO GENERAL DE LA INVESTIGACION | 14 |
| 1.1 TEMA | 14 |
| 1.2 TÍTULO | 14 |
| 2 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA | 15 |
| 2.1 ANTECEDENTES | 15 |
| 2.1.1. Antecedentes del Sistema de Costeo en el sistema de Salud en Colombia | 18 |
| 2.2 SITUACIÓN ACTUAL | 20 |
| 2.3 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA | 21 |
| 2.4 FORMULACION DEL PROBLEMA | 22 |
| 2.4.1 PREGUNTA GENERAL | 22 |
| 2.4.2 PREGUNTAS ESPECÍFICAS | 22 |
| 3. JUSTIFICACION | 23 |
| 4. OBJETIVOS | 24 |
| 4.1 OBJETIVO GENERAL | 24 |
| 4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS | 24 |
| 5. DISEÑO DE PROCEDIMIENTOS Y MÉTODOS | 25 |
| 5.1 TIPO DE ESTUDIO | 25 |
| 5.2 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN | 25 |
| 5.3 DISEÑO DE PROCEDIMIENTOS | 27 |
| 5.4 TÉCNICAS DE ANÁLISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS | 27 |
| 6. PRESENTACION DE RESULTADOS | 28 |
| 6.1 ESTADO DEL ARTE DE LA IPS CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL NARIÑO SEDE PASTO | 28 |
| 6.1.1 GENERALIDADES CRUZ ROJA COLOMBIANA | 28 |
| 6.1.2 ESTRUCTURA DE LA ORGANIZACIÓN | 32 |
| 6.1.3 IPS CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL NARIÑO | 33 |
| 6.1.4 SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD – PLATAFORMA ESTRATÉGICA | 34 |
| 6.2. PROCESO DE IMPLANTACIÓN DEL SISTEMA DE COSTEO ABC | 41 |
| 6.2.1. Servicios Ofertados | 41 |
| 6.2.2 Costos de los Insumos | 45 |
| 6.2.3. El cálculo de costo directo del personal asistencial | 49 |
| 6.2.4. Análisis de los Procesos y Actividades – Costo personal asistencial | 51 |

| | |
|--|----|
| 6.2.5. Análisis de los Procesos y Actividades - El cálculo de costo indirecto del personal | 54 |
| 6.2.6. Gastos Indirectos | 56 |
| 6.3. DETERMINACION DEL COSTE FINAL DE LOS SERVICIOS, MÁRGENES DE GANANCIA, Y TARIFAS DE LA IPS CRUZ ROJA COLOMBIANA- SECCIONAL NARIÑO, SEDE PASTO 2015 | 58 |
| 6.3.1 Costo Total de los Servicios | 58 |
| 6.3.2. Margen de Ganancia | 59 |
| 6.3.3. Tarifario para el año 2015 | 59 |
| 6.4. ANALISIS Y TOMA DE LAS MEDIDAS A CORTO Y MEDIANO PLAZO PARA LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE COSTEO ABC | 61 |
| 6.4.1. Análisis de la Matriz DOFA | 61 |
| 6.4.1.1. Diagnostico Factores Internos | 62 |
| 6.4.1.2. Diagnostico Factores Externos | 66 |
| 6.4.2. Cadena de Valor | 78 |
| 7. CONCLUSIONES | 86 |
| 8. RECOMENDACIONES | 87 |
| BIBLIOGRAFIA | 88 |
| NETGRAFIA | 89 |
| ANEXOS | 91 |

LISTA DE TABLAS

| | |
|--|----|
| Tabla 1. Grado de Conocimiento, implantación y rechazo del Sistema ABC/ABM en América y Oceanía | 14 |
| Tabla 2. Grado de Conocimiento, implantación y rechazo del Sistema ABC/ABM en Europa | 15 |
| Tabla 3. Generalidades de la IPS Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño Sede Pasto | 34 |
| Tabla 4. Pacientes Atendidos en el Primer Semestre 2015 | 42 |
| Tabla 5. Matriz de Reactivos Utilizados en Exámenes de Laboratorio Clínico | 46 |
| Tabla 6. Matriz de Insumos Utilizados en Exámenes de Laboratorio Clínico | 47 |
| Tabla 7. Costos Insumos directos de consumo Relativo | 48 |
| Tabla 8. Costos Insumos Indirectos | 48 |
| Tabla 9. Nomina Personal IPS Directo e Indirecto | 49 |
| Tabla 10. Tarifas por Prestación de Tarifas Personal IPS | 50 |
| Tabla 11. Valor Minuto Personal IPS | 50 |
| Tabla 12. Caracterización y cálculo del costo Actividades del personal asistencial- Laboratorio | 53 |
| Tabla 13. Costos Indirectos de personal Actividades | 55 |
| Tabla 14. Valor ponderado por Servicio – Personal Indirecto | 55 |
| Tabla 15. Gastos Indirectos | 56 |
| Tabla 16. Valor ponderado por Servicio – Gastos Indirectos | 57 |
| Tabla 17. Costos Totales de los Servicios – Laboratorio Clínico | 54 |
| Tabla 18. Matriz de resumen Costos Totales - Laboratorio Clínico | 60 |
| Tabla 19. Matriz de Evaluación de Factores Internos | 66 |
| Tabla 20. Dinámica de la Población de Pasto 2010-2011 | 68 |
| Tabla 21. Matriz de Evaluación de Factores Externos | 73 |
| Tabla 22. Matriz DOFA | 77 |

LISTA DE IMAGENES

| | |
|--|----|
| Imagen 1. Mapa de las Seccionales de Cruz Roja Colombiana | 29 |
| Imagen 2. Desarrollo Organizacional y accionar Humanitario de la Cruz Roja Colombiana | 33 |
| Imagen 3. Valores Institucionales IPS | 35 |
| Imagen 4. Estructura Organizacional IPS Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño | 39 |
| Imagen 5. Mapa de Procesos IPS Cruz Roja Colombiana | 40 |
| Imagen 6. Mapa de Servicios de la IPS | 44 |
| Imagen 7. Flujograma actividades, valor agregado y unidad de tiempo de servicio | 52 |
| Imagen 8. Pirámide de la Población del Municipio de Pasto 2011 | 68 |
| Imagen 9. Datos históricos del dólar TRM. 2015 | 72 |
| Imagen 10. La Cadena de Valor en Empresas de Servicios | 78 |
| Imagen 11. Marketing y Ventas | 80 |
| Imagen 12. Personal de Contacto | 81 |

LISTA DE ANEXOS

| | |
|---|-----|
| Anexo A. Construcción de protocolos para la estructuración y distribución de costos directos por unidades funcionales de la IPS Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño sede Pasto | 88 |
| Anexo B. Estructura organizacional Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño | 94 |
| Anexo C. Lista de Insumos y papelería de las unidades funcionales de la IPS. Periodo Enero a Junio de 2015 | 95 |
| Anexo D. Protocolos de las Unidades Funcionales | 99 |
| Anexo E. Sueldos Trabajadores de la IPS de Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño | 107 |
| Anexo F. Caracterización de actividades y cálculo del costo del personal directo por servicio | 108 |
| Anexo G. Calculo del Costo Total | 114 |

GLOSARIO

ACTIVIDAD: Conjunto de trabajos o acciones organizadas que crean valor ejecutadas con un fin determinado por una persona o una entidad, que pueden ser directas (que contribuyen directamente a atender los deseos del cliente) o indirectas (actividades que apoyan a las directas).

CADENA DE VALOR: es una herramienta estratégica usada para analizar las actividades de una empresa y así identificar sus fuentes de ventaja competitiva.

COSTOS: Es el valor monetario de los consumos de factores que supone el ejercicio de una actividad económica destinada a la producción de un bien o servicio.

COST DRIVER: Son los impulsores, inductores o el origen de los costos, unidades de actividad perfectamente identificables en el desarrollo de una actividad económica.

CRCSN: Abreviatura de Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño.

GERENCIA ESTRATEGICA DE COSTOS: Es un proceso cíclico en el que desarrollan estrategias basado en el análisis de la cadena de valor, el posicionamiento estratégico, y los cost drivers.

IPS: Son instituciones que prestan servicios de salud de diferentes niveles de complejidad de naturaleza pública y/o privada, encargadas de satisfacer las necesidades de bienestar de la población.

PLANEACION ESTRATEGICA: Es el proceso organizacional de desarrollo y análisis de la misión y visión; de metas y tácticas generales, y de asignación de recursos.

SERVICIOS: Son el conjunto de actividades organizadas con el fin de satisfacer las necesidades del cliente.

SISTEMA DE COSTEO ABC: es un modelo que se basa en la agrupación en centros de costos que conforman una secuencia de valor de los productos y servicios de la actividad productiva de la empresa.

SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD: Es una herramienta que le permite a cualquier organización planear, ejecutar y controlar las actividades necesarias para el desarrollo de la misión, a través de la prestación de servicios con altos estándares de calidad, los cuales son medidos a través de los indicadores de satisfacción

RESUMEN

La implementación de un sistema de costeo ABC es una herramienta de gerencia estratégica de costos diseñada para suplir las deficiencias de la contabilidad tradicional para la asignación de costos a los bienes y o servicios ofertados por una empresa.

Mediante la aplicación de este tipo de herramientas se logra identificar, y analizar los componentes del proceso de prestación de un servicio con el objeto de determinar una estructura de costos, basado en la delimitación de los macroprocesos, microprocesos y actividades que se desarrollan para el desarrollo de la actividad económica, logrando una radiografía de la institución tanto a nivel de costos como a nivel organizacional.

A partir de este análisis estructural, establecer el diseño de estrategias que permitan el mejoramiento de la cadena de valor con objeto de identificar las ventajas competitivas de la institución.

Palabras claves: Sistema de Costeo ABC, Actividades, cadena de valor, planeación estratégica.

ABSTRACT

Implementing an ABC costing system is a strategic management tool designed cost to meet the shortcomings of traditional accounting for cost allocation to goods and or services offered by a company.

By applying such tools can identify and analyze the components of the process of providing a service in order to determine a cost structure based on the delimitation of the macro- , micro-processes and activities carried out for development economic activity, achieving an radiography of the institution both in terms of costs and organizational level.

From this structural analysis, laying out strategies to improve the value chain in order to identify the competitive advantages of the institution.

Keywords: ABC Costing System, Activities, value chain, strategic planning.

INTRODUCCION

El crecimiento del mercado exige a las empresas e instituciones de salud ser cada vez más competitivas mediante la optimización de los recursos económicos y humanos inmersos en la creación de valor del servicio; la gerencia de costos permite cumplir el objetivo a través de información exacta y real suministrada por sistemas de información de costos logrando controlar, medir, y planear, para que la gerencia tome decisiones acertadas para la maximización de los rendimientos de la empresa.

Los sistemas de información de costos surgen a partir de la identificación de las falencias y carencias de la contabilidad de costos y la necesidad de desarrollar un análisis de la estructura de costos más completo con el fin de proveer una herramienta metodológica integral cuyo objeto es la distribución equitativa de los costos indirectos, la complejidad de las operaciones y actividades en la generación de valor, para posteriormente asignar los costos a cada servicio y poder determinar tarifas, y márgenes de utilidad.

El presente proyecto tiene como fin estructurar e implementar un sistema de información de costos en la entidad prestadora del servicio de salud de primer nivel IPS Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño Sede Pasto; para lo cual en el primer capítulo se realiza la descripción de la normativa sobre costos, y estado del arte de la IPS; el segundo capítulo contempla la implementación del sistema de costo ABC en la IPS mediante la asignación de costo directos e indirectos; en el tercer capítulo se determinan los costos totales, tarifas, márgenes de ganancia para el año 2015, y finalmente se hace una evaluación de las actividades mediante una matriz DOFA y el replanteamiento de la cadena de valor de la IPS.

1. MARCO GENERAL DE LA INVESTIGACION

1.1 DEFINICIÓN DEL TEMA

La presente opción de grado en modalidad pasantía acoge como tema central:
“Sistema de Costos”

1.2 DEFINICION DEL TITULO

Implementación del Sistema de Costeo ABC en la IPS Cruz Roja
Colombiana Seccional Nariño, Sede Pasto. 2015

2. DESCRIPCION DEL PROBLEMA

2.1 ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

El sistema de costeo ABC (Costos Basados en Actividades) nace en la década de los 80 con el precedente teórico y práctico de la contabilidad de costos, principalmente empleado en la industria manufacturera debido a la necesidad de registro, verificación y control de los costos de la producción, de acuerdo al autor Möller¹ en el marco de la competencia entre este tipo de empresas por la gerencia de los costos conlleva a entender la obsolescencia del costeo tradicional.

El costeo tradicional evidencio una serie de problemas en términos de información oportuna y exacta, debido a que la falta de sistematización y determinación de procesos y actividades limitan la identificación de la relación causa-efecto entre costos y productos y/o servicios, si estos son generadores de valor o no, y fundamentalmente la asignación apropiada de los costos directos e indirectos en el precio del bien o servicio, una medición que tiende a ser inexacta.

La revisión de los anteriores puntos además de otros^(*) son el ápice para proponer un nuevo sistema basado en las exigencias del mercado contemporáneo, un sistema que evalúe el conjunto de las actividades, que pueda ajustarse a las necesidades no solo del sector industrial sino de los sectores comercial y de servicios²; según Möller “el ABC emerge como un sistema de gestión integral y no como un sistema cuyo objetivo prioritario es el cálculo del coste del producto.”³

Tras la popularización del sistema de costeo en el mundo, en diferentes países se ha intentado de implementar no solo en lo sino en las entidades gubernamentales, sin embargo a pesar la implementación practica de los sistemas de costeo y de gestión integral no ha sido tan rápida como se esperaba, las investigaciones

¹ MÖLLER Abramo, Guillermo. “Trabajo Fin de Máster: El sistema de Costes basado en las actividades (ABC), Implantación en una bodega” Universidad de Valladolid 2010-2011. Disponible en Internet <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/849/1/TFM118-110802.pdf>

(*) Los autores Rafael Adame y Guillermo Möller, en sus respectivos trabajos de grado, realizan el análisis sobre como la transición del mercado a la apertura económica, el acceso a la información y tecnología incide en el cálculo de los costos en los sectores económicos, detallando una serie de críticas que varios teóricos han hecho al costeo tradicional, logrando consolidar una serie de argumentos que evalúan la efectividad del sistema de costeo tradicional para otorgar información exacta y por ende ser una herramienta suficiente para la toma de decisiones dentro de una organización.

² Gómez Restrepo aduce que las empresas prestadoras de servicios en un comienzo estaban desligadas de la necesidad de establecer los costos directos e indirectos en los que se incurría para poder desarrollar su objeto social, esto se debía por que se consideraba que el sistema de información financiera de este sector se estructuraba con el único objeto de establecer la utilidad o pérdida de una unidad económica partiendo de la idea de que en estas entidades todos los gastos tienen el mismo grado de asociación con los ingresos.

³Op cit.

registradas por Möller reflejan que a pesar de que hay una gran acogida y reconocimiento, el uso del sistema en las empresas es aceptable y la experiencia en si tiene una menor probabilidad de ser exitosa como se observa en las tablas 1 y 2.

La investigación realizada por Tamarit y Ripoll en 2003, es una recopilación de estudios previos sobre la implementación, conocimiento y rechazo de los sistemas de costeo en diferentes regiones del mundo que dan cuenta de cómo el sistema de costeo ABC/ABM ha sido acogido por empresas de diferentes sectores en los países mencionados, identificando que en países con una amplia gama de industrias logran implementar el sistema de costeo como lo es Estados Unidos con un 49% de uso, Australia con un 56% de uso, Francia con un 33%, el estudio mas actualizado en Reino Unido identifica que el 21% de las empresas hacen uso del sistema, de similar forma también hay registros de empresas que han rechazado estos sistemas o que en algunos países no ha existido el suficiente énfasis y desarrollo para la implementación de un sistema de costeo como es la región de América del Sur, en donde la falta de establecimiento de industrias y la falta de profesionales con conocimiento en este tipo de sistemas ha limitado la implementación de ellos a empresas, por lo que se observa una escasa o nula implementación incluso en muchos países se encuentran en la fase de análisis.

Tabla 1. Grado de Conocimiento, implantación y rechazo del Sistema ABC/ABM en América y Oceanía

| PAISES | MUESTRA | CONSIDERAN SU USO | EN PROCESO DE IMPLANTACIÓN | UTILIZAN | EVALUADO Y RECHAZADO | NO SE HA CONSIDERADO | ESTUDIO | EMPRESAS ANALIZADAS |
|--------------------------|---|-------------------|----------------------------|----------|----------------------|----------------------|------------------------------------|---|
| AMÉRICA DEL NORTE | | | | | | | | |
| Canadá | 200 | 21,6% | - | 12,5% | 21,6% | 44,3% | Gosselin (1999) | Dirigidas a <i>controllers</i> de empresas industriales canadienses, con ventas superiores a 10 millones de dólares canadienses. |
| Estados Unidos | 301 | 25% | - | 49% | 5% | 21% | Kruawiede (1998) | Describe un estudio realizado entre 1995 y 1996 por el <i>Cost Management Group del Institute of Management Accountants</i> . Analiza empresas de E.E.UU. |
| México | 51 | - | - | 6% | - | - | Ruiz y Escobedo (1996) | Empresas pequeñas y medianas mexicanas, industriales, de servicios y comerciales. |
| AMÉRICA DEL SUR | | | | | | | | |
| Argentina | Escasa implantación del ABC/ABM. Se empiezan a tener las primeras experiencias del sistema. | | | | | | Cartier <i>et al.</i> (1996) | No se desarrolla estudio cuantitativo. |
| Cuba | Se conocen y se estudia el ABC/ABM, pero no se dispone de recursos para implantarlo. | | | | | | Borras y Lopez (1996) | No se desarrolla estudio cuantitativo |
| Chile | Está siendo implantando como experiencia piloto en determinadas implantaciones. | | | | | | Torres (1996) | No se desarrolla estudio cuantitativo |
| Paraguay | Nula implantación del sistema en las empresas. | | | | | | Galeano (1996) | No se desarrolla estudio cuantitativo |
| OCEANÍA | | | | | | | | |
| Australia | 78 | - | - | 56% | - | - | Chenchall y Langfield-Smith (1998) | Empresas de gran tamaño australianas. Analiza grado de implantación del ABC |
| | 78 | - | - | 68% | - | - | Chenchall y Langfield-Smith (1998) | Empresas de gran tamaño australianas. Analiza grado de implantación del ABM |
| | 78 | - | - | 78% | - | - | Chenchall y Langfield-Smith (1998) | Empresas de gran tamaño australianas. Analiza grado de implantación del ABB |

Fuente: Tamarit Aznar y Ripoll Feliu, 2003. Extraído de Möller

Tabla 2. Grado de Conocimiento, implantación y rechazo del Sistema ABC/ABM en Europa

| | | | | | | | |
|-------------|--|-------|-------|-------|-------|-------|--------------------------------------|
| Alemania | 199 | - | - | 3,2% | - | - | Hauer (1994) |
| Bélgica | 88 | 49,5% | - | 19,5% | 31% | - | Ernst y Young (1994) |
| | 88 | 26,4 | - | 13,8 | 59,8% | - | Ernst y Young (1994) |
| Dinamarca | 88 | 27,6 | - | 13,8 | 58,6% | - | Ernst y Young (1994) |
| | 118 | - | - | 10% | - | 40% | Andersen y Rohde (1994) |
| Finlandia | 47 | 6% | - | 0% | - | - | Sorensen y Israelsen (1994) |
| | 135 | - | 6% | 0% | - | - | Lukka y Granlund (1994) |
| | 183 | - | 13% | 11% | - | - | Laitinen (1995) |
| | 183 | - | 10% | 24% | - | - | Rautajoki (1995) |
| | 287 | - | 8% | 14% | - | - | Malmu (1995) |
| | 136 | 25% | 5% | 0% | - | 70% | Lukka y Granlund (1996) |
| Grecia | 23 | - | 17,4% | - | - | - | Ballas y Venieris (1996) |
| Irlanda | 204 | 20% | - | 12% | 13% | 53% | Clarke <i>et al.</i> (1999) |
| España | El 0,25% de las organizaciones que utilizan modelos de costes que difieren de los sistemas Históricos, Estándares y de los específicos diseñados para determinadas compañías. Dentro de este porcentaje se encuentra el ABC/ABM. | | | | | | Sáez-Torrecilla <i>et al.</i> (1996) |
| Francia | 70 | - | - | 33% | - | - | Lebas (1996) |
| Italia | 152 | 28,1% | - | 20,4% | 12,5% | 49% | Cinquini <i>et al.</i> (1999) |
| Noruega | 75 | - | 40% | - | 14,7% | 45,3% | Bjornenak (1997) |
| Reino Unido | 180 | 33% | - | 6% | 0% | 53% | Innes y Mitchell (1991) |
| | 30 | 66,7% | - | 23,3% | 10% | - | Innes y Mitchell (1992) |
| | 251 | 27,1% | - | 29,5% | 15,2% | 40,2% | Innes y Mitchell (1993) |
| | 289 | 37% | 9% | 13% | 5% | 45% | Drury <i>et al.</i> (1993) |
| | 352 | 29,6% | - | 23,0% | 13,3% | 36,1% | Innes <i>et al.</i> (2000) |
| | 177 | 20,3% | - | 17,5% | 15,3% | 46,9% | Innes <i>et al.</i> (2000) |
| Suecia | 871 | - | 80% | - | - | - | Davies y Sweeting (1993) |
| | 152 | - | 6,7% | - | - | - | Ask <i>et al.</i> (1992) |

Fuente: Tamarit Aznar y Ripoll Feliu, 2003. Extraído de Möller

En el sector público el Estado ha intentado establecer para sus entidades estructuras de costos que permitan la obtención de información contable exacta y específica sobre programas, actividades y productos, logrando identificar los centros de costos; en materia de desarrollo de este tipo de políticas internas los países que han avanzado en la formulación son Estados Unidos que en 1995 publica un texto para el cálculo de los costos totales de sus programas y como herramienta para que los congresistas asignaran los recursos a cada programa; igualmente Canadá y España desarrollaron guías de implementación de sistemas contables para las entidades cuyo fin es seguir y analizar las actividades y sus costos para la adecuada toma de decisiones, y otros países como Reino Unido, Nueva Zelanda y Australia.⁴

⁴ CONTADURIA GENERAL DE LA NACION "Marco de Referencia para la Implantación de Sistema de Costos en Entidades del Sector Público" Textos de Contabilidad Pública Volumen 4. Disponible en Internet http://www.contaduria.gov.co/wps/wcm/connect/f6178d42-abf3-4a9f-a78e-52470d242414/MarocRefencia_SistCostos.pdf?MOD=AJPERES

2.1.1. Antecedentes del Sistema de Costeo en el Sistema de Salud en Colombia

En el contexto colombiano las experiencias entorno al desarrollo e implementación de sistemas de costeo son limitadas, y parten tanto de la necesidad de gerencia de los costos como de la transformación del régimen de salud en Colombia, la especificidad de la normatividad que exige a los prestadores de servicios de salud contar con sistemas de información contable.

Los sistemas de información financiera contemplados en la ley 100 de 1993⁵ en el artículo 185 exige a las entidades prestadoras de servicio de salud públicas o privadas tener un sistema contable y de costos de los servicios ofrecidos, medida adoptada para la aplicación del régimen único de tarifas. Tras más de una década no ha podido ser aplicada plenamente en las prestadoras de salud, a causa de factores metódicos, estructurales y la falta de personal capacitado; sin embargo hay algunos registros de intentos de algunas IPS por implementar algún tipo de sistema de costeo que se ajuste a sus necesidades y estructura.

Las investigaciones y prácticas en base a la gerencia de costos parten de experiencias particulares como es el caso del Hospital San Vicente de Paul en Medellín, un trabajo pionero en materia de gestión administrativa en las instituciones de salud; o el caso del Instituto SER de investigación que realizó en 1978 un estudio en que diferencia los costos directos e indirectos dentro de la estructura organizacional por cada servicio de salud⁶.

En la Clínica del Perpetuo Socorro de Cali en 2004 se realizó un estudio para la implementación del sistema de costeo ABC, aplicado para la unidad de imagenología con el fin de determinar los márgenes de rentabilidad de esta unidad⁷; otro estudio sobre sistemas de costos implementado en una IPS es el concerniente a la Liga de Cáncer de Bogotá, el estudio de identificación y diseño de un sistema de costeo híbrido entre la metodología del sistema de costos por procesos y costos por paciente/servicio cuyo fin era identificar los inductores de costos y asignarlos a los servicios, sin dejar de por medio la gestión enfocada en

⁵ COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Ley 100 de 1993. Publicada en el Diario Oficial N° 41.148 de diciembre 23 de 1993.

⁶ ARCILA Citado en TORRES Hinestroza, Arley y LÓPEZ Orozco, Gloria “Metodología de costos para instituciones prestadoras de servicios de salud: aplicación de los Grupos Relacionados por el Diagnóstico – GRD” Revista El Hombre y la Máquina No. 40. Septiembre – Diciembre de 2012. Disponible en Internet <http://ingenieria.uao.edu.co/hombreymaquina/revistas/40%202012-3/art%2003%20Metodologia%20de%20costos%20para%20instituciones%20prestadoras%20de%20servicios%20de%20salud.pdf>

⁷ CUEVAS Villegas, Carlos Fernando. Coordinador y otros autores. “Costeo ABC ¿Por qué y Cómo Implementarlo? Trabajo de grado para obtener la especialización en Finanzas. Universidad ICESI. Julio de 2004. Disponible en Internet: <http://www.redalyc.org/pdf/212/21209203.pdf>

la necesidad de esta IPS de ser competitiva bajo el nuevo régimen de salud en Colombia.⁸

Los artículos de investigación y propuestas de modelos para el sector salud provenientes desde la academia y el Estado constituyen una base no solo del sistema de costeo ABC sino de otras metodologías igualmente validas, publicaciones como la investigación de la Universidad Nacional sobre la metodología para cálculo de costos hospitalarios mediante el concepto de Equivalente Paciente Día⁹, o la propuesta de la Contaduría General de la Nación que elaboro un marco de referencia para la implantación del sistema de costos en entidades del sector público.¹⁰

Artículos que dan cuenta del panorama de la contabilidad de gestión en el sector salud, entre ellos se encuentran varias publicaciones del grupo de Investigación y Consultorías en Ciencias Contables de la Universidad de Antioquia¹¹ encabezados por los autores Luis Fernando Gómez y María Isabel Duque, de los estudios realizados por el grupo en el presente trabajo se destaca la investigación denominada "Análisis De Los Sistemas De Costos Utilizados En Las Entidades Del Sector Salud En Colombia Y Su Utilidad Para La Toma De Decisiones" debido a que se enfoca en analizar los factores que explican porque la medida contemplada en la ley 100 de 1993 no ha podido ser implementada satisfactoriamente, entre los que se destacan:

1. La Superintendencia de Salud no ha hecho énfasis en el cumplimiento de la normativa por parte de las entidades prestadoras de salud.
2. La normatividad contable y de costos imperante en el sector salud no es clara, es inconsistente entre entidades públicas y privadas, por lo que se identifica heterogeneidad y manipulación de la información contable que las entidades proporcionan.
3. Los sistemas de costeo en las entidades prestadoras de salud están determinados bajo diferentes criterios (subjetividad), no hay paridad en la metodología de costos, los niveles costeados, la asignación de los gastos administrativos y logísticos a los productos o servicios, las bases de asignación, motivo por el cual es difícil hacer comparación y análisis entre las entidades.

⁸ ARIAS Arcila, Alejandro Javier. "Propuesta de un Sistema de Costos para la Liga contra el Cáncer Seccional Bogotá". Pontificia Universidad Javeriana. Bogotá 2004. Disponible en Internet <http://repository.javeriana.edu.co/bitstream/10554/7215/1/tesis39.pdf>

⁹ Op. cit

¹⁰ CONTADURIA GENERAL DE LA NACION "Marco de Referencia para la Implantación de Sistema de Costos en Entidades del Sector Público" Textos de Contabilidad Pública Volumen 4, Disponible en Internet http://www.contaduria.gov.co/wps/wcm/connect/f6178d42-abf3-4a9f-a78e-52470d242414/MarocRefencia_SistCostos.pdf?MOD=AJPERES

¹¹ DUQUE Roldán, María Isabel y otros autores "Análisis De Los Sistemas De Costos Utilizados En Las Entidades Del Sector Salud En Colombia Y Su Utilidad Para La Toma De Decisiones" Revista del Instituto Internacional de Costos, ISSN 1646-6896, nº 5, julio/diciembre 2009. Disponible en Internet http://www.revistaiic.org/articulos/num5/articulo21_esp.pdf

4. Las entidades presentan fallas en el registro de la información contable y se prevé que la información de costos es de baja calidad, la aplicación de los sistemas de costo es inconsistente con el propósito de brindar información exacta y oportuna.
5. No hay un sistema de gestión de calidad en la IPS, incidiendo en diferentes procesos en la facturación y por ende en la generación de ingresos.
6. Las entidades prestadoras de salud no ven en el sistema de costeo una herramienta gerencial, no basan sus decisiones en los resultados arrojados por este sistema, por lo que carece de importancia la implementación de este tipo de métodos.

Las conclusiones tienen un amplio espectro para todas las entidades públicas y privadas de los diferentes niveles de atención en salud, las entidades con procesos complejos cuentan con departamentos o al menos una dependencia que da informe sobre los costos, sin embargo la información suministrada carece del detalle riguroso que se requeriría en este tipo de procesos; si estas entidades presentan dificultades en la implementación y aplicación de un sistema de información, el panorama no es alentador para las instituciones de baja complejidad que inclusive no cuentan con departamentos de información sobre los costos, y delegan las funciones de estos a almacén y a las unidades contables de la institución.

La falta de una estructura definida por la Superintendencia de Salud deja al libre albedrío la elección de un sistema de información financiera, específicamente información sobre los costos, implicando el desconocimiento de una metodología estandarizada y un plan de cuentas para la contabilización de los costos, una evaluación y análisis para la gerencia de los costos.

A razón de esta situación los autores proponen que las instituciones prestadoras de salud deben adoptar sistemas de información de costeo con metodologías existentes o combinación de ellas que se ajusten a las necesidades reales de cada una, debido a la heterogeneidad de información que cada una posee.¹²

2.2 SITUACIÓN ACTUAL

Actualmente la IPS de la Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño-Sede Pasto presenta una reestructuración para la prestación del servicio de salud de primer nivel para la habilitación de la entidad ante el Instituto Departamental de Salud, aplicando los estándares establecidos en la resolución 2003 de 2014 que

¹² Gómez Montoya, Luis Fernando & Duque Roldan, María Isabel. “La información contable y de costos en las entidades de salud: una herramienta para su transformación” Universidad de Antioquia. 2008. Disponible en Internet <http://aprendeonline.udea.edu.co/revistas/index.php/cont/article/view/2208>

reglamenta los procedimientos y condiciones de inscripción de Prestadores de salud y habilitación de servicios de salud de baja complejidad.¹³

Para el cumplimiento de la normatividad la IPS de la Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño-Sede Pasto requiere realizar una evaluación exhaustiva de sus unidades funcionales o misionales, de dirección y apoyo con el propósito de hacer reformas en los procesos y procedimientos bajo los caracteres contemplados en la norma.

En los procesos de apoyo de contabilidad-financiera se requiere realizar un estudio de costos puesto que la IPS ha carecido de un sistema de información para la verificación y control financiero que permita el desarrollo de estándares de eficiencia financiera; por ello la IPS Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño-Sede Pasto requiere la implantación de un sistema de costeo que permita identificar los procesos, actividades, costos, tarifas, ganancias, en la prestación del servicio de salud conforme a lo establecido en la ley 100 de 1993 en el párrafo 225 declara que estas “entidades independientemente de su naturaleza, deberán establecer un sistema de costos, facturación, y publicidad”¹⁴, un sistema contable que registre los costos de cada servicio y que sea especificado en la factura de los usuarios.

2.3 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El problema a investigar radica en la falta de un sistema homogéneo de información de costos y financiera en la IPS Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño Sede Pasto, en este contexto es imperativo realizar la implantación del sistema de costos con el fin de detectar posibles fallas en los procesos de la prestación del servicio, mejorar los procesos de asignación de recursos, y brindar un sistema que pueda dar información exacta y oportuna para la toma de decisiones no solo para la asignación de tarifas, sino para evaluación del rendimiento por cada unidad productiva de la institución.

¹³ MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. “Resolución 2003 de 2014”. Mayo 28 de 2014. Disponible en Internet

http://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%202003%20de%202014.pdf

¹⁴ DUQUE Roldán. María Isabel y otros autores “Análisis De Los Sistemas De Costos Utilizados En Las Entidades Del Sector Salud En Colombia Y Su Utilidad Para La Toma De Decisiones” Revista del Instituto Internacional de Costos, ISSN 1646-6896, nº 5, julio/diciembre 2009. Disponible en Internet http://www.revistaiic.org/articulos/num5/articulo21_esp.pdf

2.4 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

2.4.1 PREGUNTA GENERAL

¿Cómo contribuirá implementar el sistema de costeo ABC en la IPS Cruz Roja Colombiana- Seccional Nariño, Sede Pasto 2015?

2.4.2 PREGUNTAS ESPECÍFICAS

1. ¿Cuál es el estado del arte de la IPS Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño – sede Pasto 2015?
2. ¿Cuáles son los pasos para implementar el sistema de costeo por actividades en la IPS Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño – sede Pasto 2015?
3. ¿Cuáles son los costos totales, el margen de ganancia y la tarifa de los servicios de la IPS Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño – sede Pasto en el mercado de las IPS de primer nivel 2015?
4. ¿Qué medidas se debe adoptar para lograr implementar el sistema de costeo ABC en la IPS Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño – sede Pasto 2015?

3. JUSTIFICACION

La gerencia estratégica de costos es el fin del sistema de costos por actividades, la evaluación de los procesos y la cadena de valor en el servicio, proporcionar información exacta y adecuada para la toma de decisiones de las empresas; a partir de la información suministrada por sistemas de costos las entidades pueden hacer correctivos de los procesos de la cadena de valor y realizar análisis prospectivos.

Sin embargo cuando se requiere implementar un sistema de costos en una institución se debe evaluar previamente las condiciones de información y acceso a base de datos. La IPS Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño presenta el siguiente panorama sobre el sistema de información financiera:

- La IPS cuenta con un sistema que registra el inventario de insumos, sin embargo no hay actualizaciones permanentes de la información.
- La IPS presenta fallas en el registro de los servicios, inconsistencias con los nombres y valores, no se ha hecho una depuración en el sistema de los servicios que se prestan por unidad funcional, afectando el proceso de facturación.
- La IPS no cuenta con una estructura de costos por servicio, por lo cual carece de la respectiva identificación de recursos consumidos (costos directos), valor unitario de los insumos, el costo por tiempo empleado por los profesionales del servicio de salud.
- La IPS al carecer de la estructura de costos no puede medir la incidencia de los costos en las tarifas -asumiendo la diferencia de valores en los suministros-, y por ende el nivel de ganancia por servicio.
- La IPS ha adelantado los cambios en tarifas mediante análisis de precios de la competencia en algunas unidades funcionales, pero sin tener en cuenta procesos de análisis de costo-beneficio.
- La IPS no cuenta con un sistema de información histórico y estadístico, mediante el cual desarrollar informes que evidencien el comportamiento del uso de los recursos.
- La IPS no cuenta con un sistema de gestión de calidad que garantice el seguimiento a los procesos, entre ellos la facturación de los servicios.

La evidente carencia de un sistema de información integral que proporcione a los directivos la relación entre los costos y los procesos, en donde se determine la estructura de costos por servicio es el principal motivo por el que se requiere implementar un sistema de costos, no sólo por ser una obligación para la habilitación de la institución sino para tener una herramienta de control de los recursos y poder brindar un servicio con una tarifa adecuada y a su vez obtener el rendimiento esperado por la prestación de cada servicio. La implementación del sistema de costo tiene relevancia en el campo práctico y teórico, permite avances en la función administrativa de la IPS, y proporciona a la academia un referente sobre estos procesos en el sector Salud.

4. OBJETIVOS

4.1 OBJETIVO GENERAL

Implementar el sistema de costeo ABC en la IPS Cruz Roja Colombiana- Seccional Nariño, Sede Pasto. 2015

4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Realizar estado del arte de la Prestadora de Servicio de Salud Cruz Roja Colombiana- Seccional Nariño, Sede Pasto 2015
2. Determinar el proceso de implantación del sistema de costeo ABC en la IPS Cruz Roja Colombiana- Seccional Nariño, Sede Pasto 2015
3. Determinar el coste final de los servicios, márgenes de ganancia, y tarifas de la IPS Cruz Roja Colombiana- Seccional Nariño, Sede Pasto 2015
4. Analizar y tomar medidas a corto y mediano plazo para la implementación del sistema de costeo ABC en la IPS Cruz Roja Colombiana- Seccional Nariño, Sede Pasto 2015.

5. DISEÑO PROCEDIMIENTOS Y MÉTODOS

5.1 TIPO DE ESTUDIO

La implantación del sistema de costeo ABC tiene componente cualitativo donde se establece la relación recursos-actividades-costos, el componente cuantitativo es el cálculo y asignación de los costos.

5.2 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

El método del sistema de costeo ABC para la implantación se constituye por una serie de fases¹⁵

FASE I: Estructuración y distribución de costos directos

Actividades

1. Identificar los servicios que son prestados por la IPS
2. Evaluar metodológicamente la construcción de protocolos que no existen actualmente (las hojas de costos de los servicios prestados por la IPS).
3. Orientar la forma como se identificaron los materiales y sus consumos.
4. Identificar las actividades que son realizadas para efectos de la prestación de cada servicio
5. Identificar los tiempos de dedicación a las actividades que son realizadas en la prestación de los diferentes servicios de la IPS
6. Orientar el proceso de valoración de las hojas de costos (protocolos) a efectos de calcular el costo directo de los servicios (objeto de costo).
7. Definir los procedimientos para actualizar y darle mantenimiento a las hojas de costos (protocolos).

Costo directo. Para efectos de este trabajo se consideran como costo directo de los servicios las erogaciones consistentes en la compra de insumos, las obligaciones laborales involucrados en el proceso de prestación del servicio.

¹⁵ CUEVAS Villegas, Carlos Fernando. Coordinador y otros autores. "Costeo ABC ¿Por qué y Cómo Implementarlo? Trabajo de grado para obtener la especialización en Finanzas. Universidad ICESI. Julio de 2004. Disponible en Internet: <http://www.redalyc.org/pdf/212/21209203.pdf>

FASE II: Analizar los procesos y actividades

Actividades

1. Identificar la cadena de valor y el ciclo del negocio de la IPS.
2. Identificar el funcionamiento de los procesos de negocio actuales.
3. Levantar los procesos actuales de la organización para la comprensión y análisis de los mismos.
4. Desarrollar el análisis del desempeño de productividad de los procesos (MDP) con base en el levantamiento de información realizado anteriormente:
 - a. Salarios de los empleados
 - b. Identificación de distribución de tiempos del personal
 - c. Desarrollo de análisis de desempeño de productividad
 - d. Generación y análisis de informes
5. Determinar las oportunidades de mejora arrojadas por el análisis de productividad administrativa para la IPS.

FASE III: Obtener información sobre costos y cost drivers

Actividades

1. A partir del modelo de contabilidad de costos y de costos directos (protocolos) que ha venido siendo evaluado y estructurado en la fase 1, se debe evaluar con el área de sistemas el estado actual de la información para alimentar el sistema de costos completo y los nuevos requerimientos de ABC; en caso de observarse deficiencias o se requieran cambios, estos se deben coordinar con el área de costos y/o de sistemas de la IPS.
2. Identificar cambios que sean necesarios para que la estructura contable se ajuste a los requerimientos de información de ABC.
3. Diseño de un modelo de costeo basado en actividades para la IPS.
4. Documentar los posibles conductores del costo y las premisas del modelo.
5. Visualizar los objetos de costo.
6. Validar con la alta dirección conductores de costos preliminares, objetos de costo y premisas básicas del modelo.
7. Identificar las fuentes de los datos financieros y operativos que alimentarán el modelo de costos, lo cual incluye identificar las características técnicas de los aplicativos, la disponibilidad, periodicidad y responsables de la información.

FASE IV: Diseñar el modelo de costos ABC

Actividades

1. Recopilar información que alimentará el modelo de costos: Información contable, conductores de costos de recursos, actividades y objetos de costo (definidos en la Fase III).
2. Desarrollar la estructura del modelo conceptual de costos (distribución de los recursos mediante conductores a las actividades y objetos de costo).
3. Crear el modelo de costos para el período base.
4. Verificar la funcionalidad del modelo computacional de costos.
5. Validar los resultados del modelo con los datos contables del período base.

FASE V: Desarrollar análisis de rentabilidad y costos de los productos y servicios

Actividades

1. Definir y adelantar los análisis de rentabilidad sobre los objetos de costos, utilizando tendencias.
2. Analizar la información de costos generada con los responsables de cada área.

5.3. DISEÑO DE PROCEDIMIENTOS

El método del sistema de costo ABC tiene fuentes de información primaria, secundaria y terciaria. La recolección de material o datos en el estudio incluye entrevistas, búsqueda de archivos, análisis de documentación, observación directa, observación de participantes, entre otros para obtener información

Primaria: Se desarrolla mediante entrevistas a las personas encargadas de las unidades productivas de la IPS con el formato empleado para la fase I. (ANEXO A)

Secundaria: son los documentos proporcionados por la institución.

Terciaria: son artículos, tesis, trabajos de maestrías obtenidos por medio de Internet

5.4 TÉCNICAS DE ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

La información obtenida se procede a organizarla, procesarla en el formato que se diseña en Microsoft Excel para identificación y cuantificación, posteriormente se analizara en un documento construido en Microsoft Word.

6. PRESENTACION DE RESULTADOS

6.1 ESTADO DEL ARTE DE LA IPS CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL NARIÑO SEDE PASTO

6.1.1 Generalidades Cruz Roja Colombiana

La Cruz Roja Colombiana (CRC) es una entidad de carácter privado sin ánimo de lucro que tiene su origen el 30 de julio de 1915 con persona jurídica de derecho privado, reconocida mediante las resoluciones Ejecutivas del 22 de febrero de 1916 y noviembre de 1928, emanadas del Gobierno Colombiano, como una institución de utilidad común conforme a las Leyes 142 de 1937, 49 de 1948, y 2 de 1964, y que pertenece al Movimiento Internacional de Cruz Roja desde el 23 de marzo de 1922.¹⁶

“Está constituida de conformidad con las Resoluciones adoptadas por la Conferencia de Ginebra de 1863, los Estatutos del Movimiento Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, las Resoluciones emanadas de las Conferencias Internacionales del Movimiento Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, las disposiciones de la Federación Internacional de Sociedades Nacionales de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja y del Comité Internacional de la Cruz Roja, los Principios y Normas de los Convenios de Ginebra de 1949, sus protocolos adicionales I y II de 1977 ratificados por el Estado Colombiano, así como por la Ley 171 de 1994.”¹⁷

El Congreso de la Republica expide Ley 852 de 2003, por medio de la cual se protege y regula la misión y las actividades humanitarias de la Sociedad Nacional de la Cruz Roja Colombiana, se le brindan garantías para su ejercicio y se dictan otras disposiciones e igualmente por las Leyes 875 de 2004 sobre uso del emblema y 720 de 2001 sobre trabajo voluntario, mediante la cual se promueve y regula la acción voluntaria de los ciudadanos colombianos.¹⁸

La Cruz Roja Colombiana cuenta con 32 Seccionales a nivel nacional y tiene presencia en más de 200 municipios del país, a través de sus Unidades Municipales y Grupos de Apoyo, que desarrollan el accionar humanitario en todo el territorio nacional,¹⁹ mediante la colaboración de una red de talento humano que cuenta con 23.847 voluntarios cualificados y comprometidos, distribuidos en Socorristas, Juveniles, Damas Grises, Voluntariado de Apoyo Comunitario, Universitario y empresarial que desarrollan diferentes acciones en todo el país.

¹⁶ Estatuto Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño. Preámbulo

¹⁷ Ibid

¹⁸ Ibid

¹⁹ Cruz Roja Colombiana. Informe Anual 2014. Disponible en Internet <http://www.cruzrojacolombiana.org/informegestion.pdf>

Imagen 1. Mapa de las Seccionales de Cruz Roja Colombiana



Fuente: Elaboración propia

- **Principios**²⁰

La Cruz Roja Colombiana orienta y guía sus acciones con observancia estricta e integral de los Principios Fundamentales del Movimiento Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, proclamados en Viena en 1965. Los Siete Principios Fundamentales que vinculan a las Sociedades Nacionales de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, al Comité Internacional de la Cruz Roja y a la Federación Internacional de Sociedades Nacionales de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja para garantizar su continuidad y su misión humanitaria, son:

Humanidad: El Movimiento Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, al que ha dado nacimiento la preocupación de prestar auxilio, sin discriminación, a todos los heridos en los campos de batalla, se esfuerza bajo su aspecto Internacional y Nacional, en prevenir y aliviar el sufrimiento de los hombres en todas las circunstancias en las cuales deba intervenir. Tiende a proteger la vida, la salud y el respeto por la dignidad de los seres humanos. Favorece la comprensión mutua, la amistad, la cooperación y una paz duradera entre todos los pueblos.

Imparcialidad: No hace distinción de nacionalidad, raza, religión, condición social, ni credo político. Se dedica únicamente a socorrer a los individuos en proporción con los sufrimientos, remediando sus necesidades y dando prioridad a las más urgentes.

Neutralidad: Con el fin de conservar la confianza de todos, el Movimiento se abstiene de tomar parte en las hostilidades y, en todo tiempo, en las controversias de orden político, racial, religioso e ideológico.

Independencia: El Movimiento es independiente. Auxiliares de los poderes públicos en sus actividades humanitarias y sometidas a las leyes que rigen los países respectivos, las Sociedades Nacionales deben, sin embargo, conservar una autonomía que les permita actuar, siempre de acuerdo con los principios del Movimiento.

Voluntariado: Es un movimiento de socorro voluntario de carácter desinteresado.

Unidad: En cada país sólo puede existir una Sociedad de la Cruz Roja o de la Media Luna Roja, que debe ser accesible a todos y extender su acción humanitaria a la totalidad del territorio.

Universalidad: El Movimiento Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, en cuyo seno todas las Sociedades tienen los mismos derechos y el deber de ayudarse mutuamente, es universal.

²⁰ Estatutos Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño. Pág. 34

- **Valores**²¹

Respeto: Representa el reconocimiento en sí mismo o en los otros hombres, de una dignidad que obligatoriamente se tiene que salvaguardar. En una sociedad pluriétnica y multicultural todas las personas son iguales en dignidad, independientemente de su raza, edad, condición social y procedencia.

Justicia: Uno de los valores fundamentales en la conformación y transformación de las relaciones sociales. Es la voluntad constante de dar a cada uno lo que es suyo.

Solidaridad: Pauta de comportamiento que se traduce en una actitud de participación y apoyo hacia las personas en relación con sus problemas, actividades o inquietudes.

Autonomía: Derecho a la propia decisión y a la libre disposición de actuar sin coacción del otro. Capacidad de ser guiado por sus propios conceptos con alto sentido de responsabilidad social.

Lealtad: Manifestación plena de fidelidad hacia la verdad, proyectada hacia sí mismo, la familia y la Institución.

Honestidad: Actuar con rectitud y sinceridad, consigo mismo y con los demás.

Transparencia: Acciones que demuestran indicadores de claridad, responsabilidad y discernimiento.

Confidencialidad: Respeto a la privacidad de las personas a quienes se prestan los servicios, conservando el carácter confidencial de la información institucional.

Compromiso: Adhesión voluntaria y afectiva con la Institución, identificándose con la misión, los valores y demás directrices de nuestro Movimiento Humanitario.

Responsabilidad: Cumplimiento a cabalidad de las obligaciones y deberes

²¹Cruz Roja Colombiana. "Plan Estratégico 2010-2015" Cambiar con Humanidad para servir con efectividad. 5 de Diciembre de 2009. Disponible en Internet:

<http://www.cruzroja colombiana.org/sites/default/files/plan%20estrategico.pdf>

6.1.2 Estructura de la Organización

La Cruz Roja Colombiana como entidad de carácter privado enmarcada en la acción humanitaria y el respeto a los derechos humanos, propende por el adecuado funcionamiento y uso de sus recursos humanos, activos, financieros y concernientes al buen nombre de la institución, con el fin de garantizar transparencia en sus procesos y cumplir con el objeto y razón de ser de la organización.

La organización de Cruz Roja Colombiana bajo una identidad indisoluble con las demás organizaciones que componen la Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y la Media Luna Roja, establece la ruta de actividades bajo un marco sustentado en la Misión, Principios y Valores homogéneo para los diferentes niveles de acción (Nacional, Seccional, Municipal), lo cual permite unicidad sin dejar de por medio la autonomía de las instituciones, como una estructura federal (Ver imagen 1).

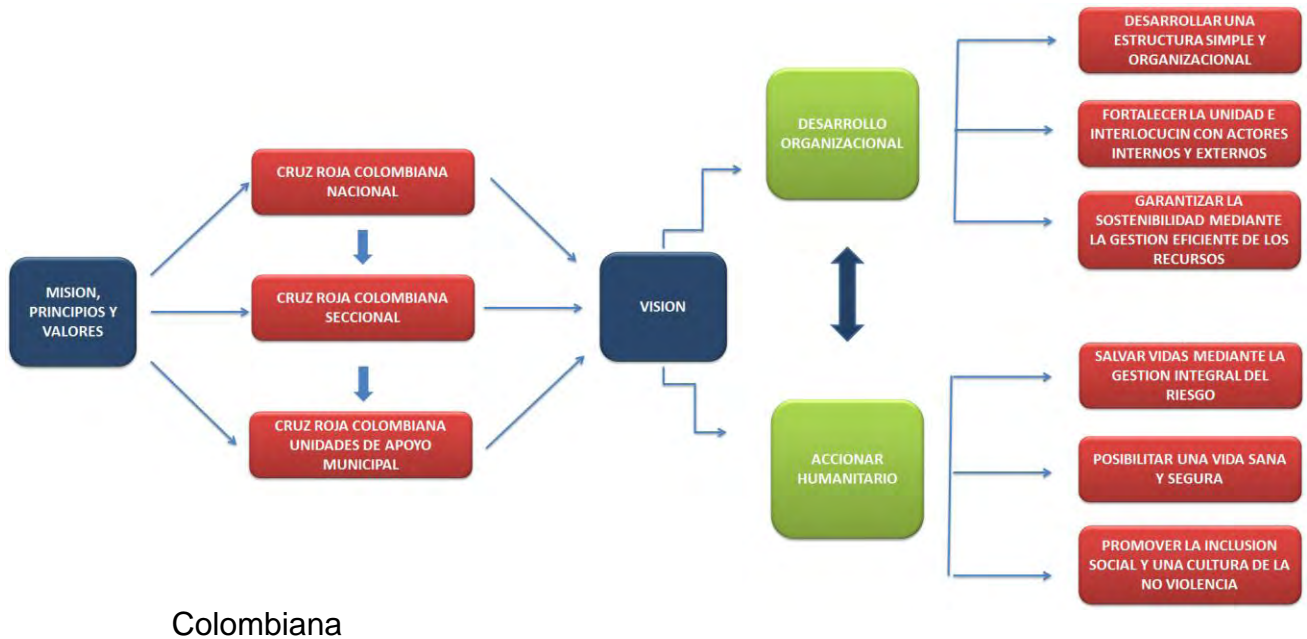
Al igual se establece una Visión conjunta con la que se planifica y determina los objetivos que la organización considera apropiados dentro del contexto regional, para el logro de estos objetivos en cada nivel de acción se estructura dos enfoques complementarios entre sí que son el desarrollo organizacional y el accionar humanitario.

El desarrollo organizacional hace referencia a una estructura administrativa compuesta por diferentes áreas o dependencias encargadas de acciones específicas; como se observa en el organigrama de la Institución (Ver Anexo B), los objetivos planteados van enfocados hacia la sostenibilidad financiera y estructural de la organización en el largo plazo, mediante la oferta de un portafolio de servicios en el área de salud, y educación, y la vinculación con corporaciones por medio de proyectos con el fin de generar ingresos, recursos propios que permitan la auto sostenibilidad y rentabilidad de la organización, recursos que son invertidos en el mantenimiento y funcionamiento de la empresa, al igual que utiliza para el desarrollo de los proyectos humanitarios.

Conforme a la política económica del plan estratégico 2010-2015 los recursos deben ser orientados conforme a las prioridades de la institución, con el fin de alcanzar la autosuficiencia y promover la capacidad de gestión de la organización conforme al contexto social de la región, lo cual se logra con la debida supervisión y control de los recursos en aras del fortalecimiento institucional.

El accionar humanitario contemplado en el marco de la misión institucional, es llegar a la comunidad más necesitada, defender y promover los derechos humanos, para el desarrollo de esto la organización cuenta con voluntarios como socorristas, juveniles, damas grises, (Ver Anexo B), los cuales colaboran de forma desinteresada con proyectos y acciones en pro de la población necesitada.

Imagen 2. Desarrollo Organizacional y accionar Humanitario de la Cruz Roja



Fuente: Elaboración propia en base al Plan Estratégico 2010-2015 Cruz Roja Colombiana

6.1.3 IPS Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño

La Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño es una institución con personería jurídica de derecho privado No. 289 del 19 de Abril de 1971, personería de beneficio común y con el objeto social:

“La misión de la seccional Departamental consiste en prevenir y aliviar el sufrimiento de los seres humanos en todas las circunstancias así como proteger la vida y la salud; respetar la persona humana, promover y defender los Derechos Humanos, el Derecho Internacional Humanitario y los Principios Fundamentales del Movimiento; actuar en favor de la paz interna, la convivencia ciudadana, la solidaridad, la comprensión mutua, la amistad, la cooperación y la paz duradera entre los pueblos”²²

Para el cumplimiento de la razón social de las áreas de acción la Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño y conforme al estatuto tiene actividades como establecer programas de prestación de servicios, administración y evaluación; y

²²Artículo 3 del Estatuto Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño citado en el documento de Cámara de Comercio de Pasto de la Constitución de la empresa.

otras actividades enmarcadas en los principios del Movimiento Internacional de la Cruz Roja, la conferencia de Ginebra y el Derecho Internacional Humanitario.²³

Conforme al informe anual de la Cruz Roja Colombiana se consolida una red de 19 instituciones prestadoras de salud (I.P.S.), quienes bajo un concepto humanístico prestan servicios de primer nivel de salud, bajo los estándares del Ministerio de Salud y las Secretarías Departamentales de Salud y estándares de Calidad ISO 9000. Esta política se considera fundamental dentro de los parámetros de eficiencia y eficacia que la organización quiere establecer en sus procesos operativos y administrativos, que permitan que las IPS con marca Cruz Roja Colombiana sean reconocidas ampliamente en el mercado por su calidad y competitividad.

Bajo este concepto la IPS Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño establece parámetros de acción mediante la implementación del sistema de gestión de calidad, el diseño de una plataforma estratégica que estandarice los procesos operativos y administrativos, tomando como guía principal la Misión, Visión y Principios de la Cruz Roja Colombiana contenidos en el Plan Estratégico 2010-2015.

6.1.4 Sistema de Gestión de Calidad – Plataforma Estratégica²⁴

La IPS Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño ha procurado la implementación del Sistema de Gestión de Calidad, por lo cual ha fomentado la inclusión del tema en la agenda de la Dirección de IPS con el fin de brindar a la comunidad un servicio eficiente, eficaz y con calidad, que sea avalado por las entidades de control en el Sistema de Salud.

Tabla No. 3 Generalidades de la IPS Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño Sede Pasto

| CONCEPTO | DEFINICION |
|------------------------------|--|
| Nombre | IPS CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL NARIÑO |
| Naturaleza | Derecho Privado |
| Modalidad | Entidades sin ánimo de lucro |
| Tipo | Beneficencia |
| Resolución Vida Jurídica | Resolución No 289 del 19 de abril de 1971 emanada de la Gobernación del Departamento de Nariño |
| Representación Legal Vigente | NURY VICTORIA UNIGARRO DE REVELO |
| Objeto Social | El objeto social de la empresa está enmarcado en la Misión |

²³ Op. Cit

²⁴ IPS Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño. Sistema de Gestión de Calidad (Borrador). Plataforma Estratégica 2015.

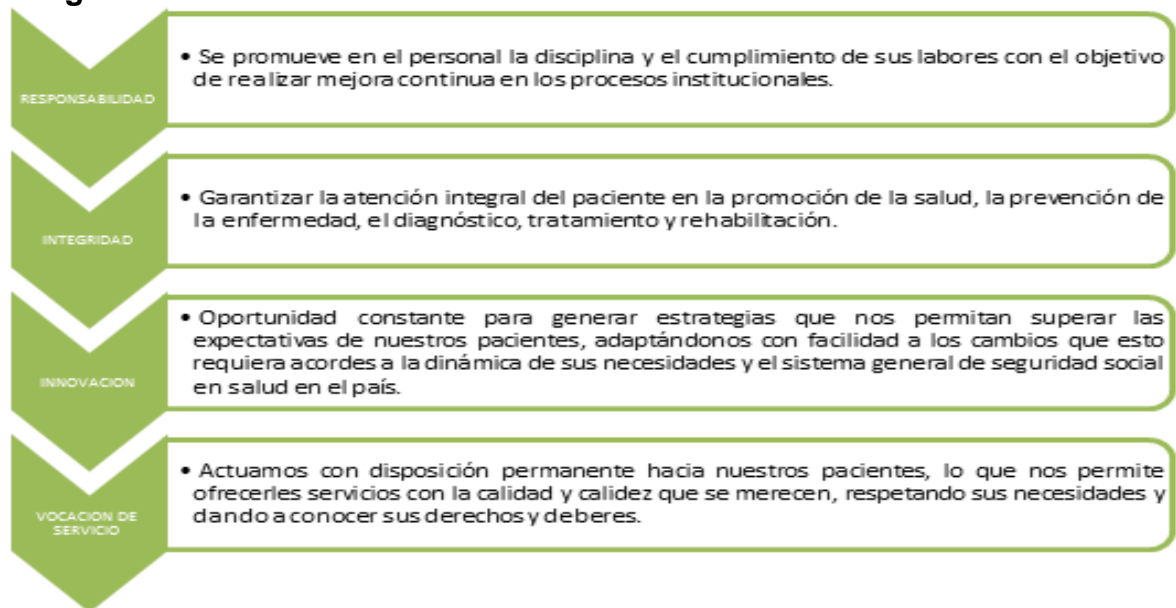
| | |
|-----------|---|
| | de la Institución. |
| Dirección | Cra 25 No 13-26 |
| Misión | Somos una institución prestadora de servicios de salud de primer nivel de complejidad en el sur occidente colombiano que cuenta con talento humano altamente capacitado y comprometido en prestar servicios de salud basados en nuestros principios de humanidad, imparcialidad, neutralidad, independencia, voluntariado, unidad y universalidad. Siendo una institución reconocida a nivel regional por la calidad en el servicio e impacto social humanitario, contribuyendo al mejoramiento de la salud de nuestra comunidad. |
| Visión | En el 2020 seremos una institución reconocida por prestar servicios de salud integral con calidad, y enfoque poblacional mediante la articulación intersectorial abarcando no solo los servicios de atención en salud sino también los factores de riesgo presentes en la población del sur occidente colombiano. |
| Funciones | Prestar Servicios de Salud y prevención de enfermedades |

Fuente: Elaboración propia

• Valores Institucionales

Los valores institucionales constituyen lineamientos que permiten que los funcionarios de la IPS cumplan con eficiencia, integridad y transparencia los objetivos corporativos.

Imagen 3. Valores Institucionales IPS



Fuente: Elaboración propia en base a Sistema de Gestión de Calidad. Plataforma Estratégica 2015.

- **Política de Calidad**

El compromiso de la IPS está orientado a prestar una atención con calidad enmarcada en los grandes principios y la normatividad vigente basando su gestión en las siguientes premisas:

- ✓ Identificar las necesidades y expectativas de los pacientes, orientando los procesos en satisfacerlas y superarlas.
- ✓ Prestar una atención integral y oportuna soportada en un talento humano altamente competitivo, una infraestructura sólida, y una tecnología a la vanguardia de la salud que garantiza la prestación permanente de los servicios ofrecidos.
- ✓ Fortalecer la cultura organizacional alineada a los valores corporativos sostenible y evidenciable en la gestión diaria favoreciendo así el logro de los objetivos estratégicos.

Con la convicción que la mejora continua permitirá fortalecer la IPS en el día a día, impactando favorablemente en la satisfacción de los pacientes en beneficio de las partes interesadas y a la sostenibilidad de la organización en el largo plazo.

- **Objetivos Estratégicos**

La IPS Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño adopta los siguientes objetivos estratégicos, los cuales se miden a través de los indicadores de gestión establecidos en algunas de las caracterizaciones de los procesos y subprocesos:

- ✓ Lograr una cultura de mejoramiento continuo.
- ✓ Desarrollar estrategias de articulación intersectorial.
- ✓ Trabajar bajo la estrategia de atención primaria en salud.

- **Organigrama y Mapa de Procesos de la IPS**

La IPS Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño se establece como una estructura de relación vertical en la que las dependencias constituyen ejes productivos que están supeditados a Dirección de IPS, una estructura simple en la que se manejan roles y directrices específicas, a continuación una breve descripción de cada unidad conforme a la determinación del Ministerio de Salud en la Resolución 2003 de 2014²⁵. (Ver Imagen 4)

²⁵ MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. Resolución 2003 de 2014. Habilitación para Prestadores de Servicios de Salud. 24 de Mayo de 2014

Consulta Externa: Atención en salud en la cual toda actividad, procedimiento e intervención, se realiza sin necesidad de internar u hospitalizar al paciente. Permite la definición de un diagnóstico y conducta terapéutica para el mantenimiento y/o mejoramiento de la salud del paciente. En ocasiones se realizan tratamientos que son de tipo ambulatorio.

Protección Específica y Detección Temprana: De acuerdo con lo establecido en el artículo 6 de la Resolución 412 de 2000, se denomina Protección Específica al conjunto de actividades, procedimientos e intervenciones tendientes a garantizar la mitigación o control de un riesgo específico, con el fin de evitar la presencia de la enfermedad.

Apoyo Diagnostico: Es el servicio de atención en salud que apoya las actividades, procedimientos e intervenciones de carácter técnico, científico y administrativo, relacionados con los medicamentos y los dispositivos médicos utilizados en la promoción de la salud y la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de la enfermedad, con el fin de contribuir en forma armónica e integral al mejoramiento de la calidad de vida individual y colectiva.

Traslado Asistencial de Pacientes: Es el traslado de un paciente en un medio de transporte terrestre, marítimo y/o fluvial o aéreo, que se encuentra críticamente enfermo y que debe contar con una dotación de alto nivel tecnológico para dar atención oportuna y adecuada a pacientes cuya patología amerite el desplazamiento en este tipo de unidades.

Docencia Servicio²⁶:

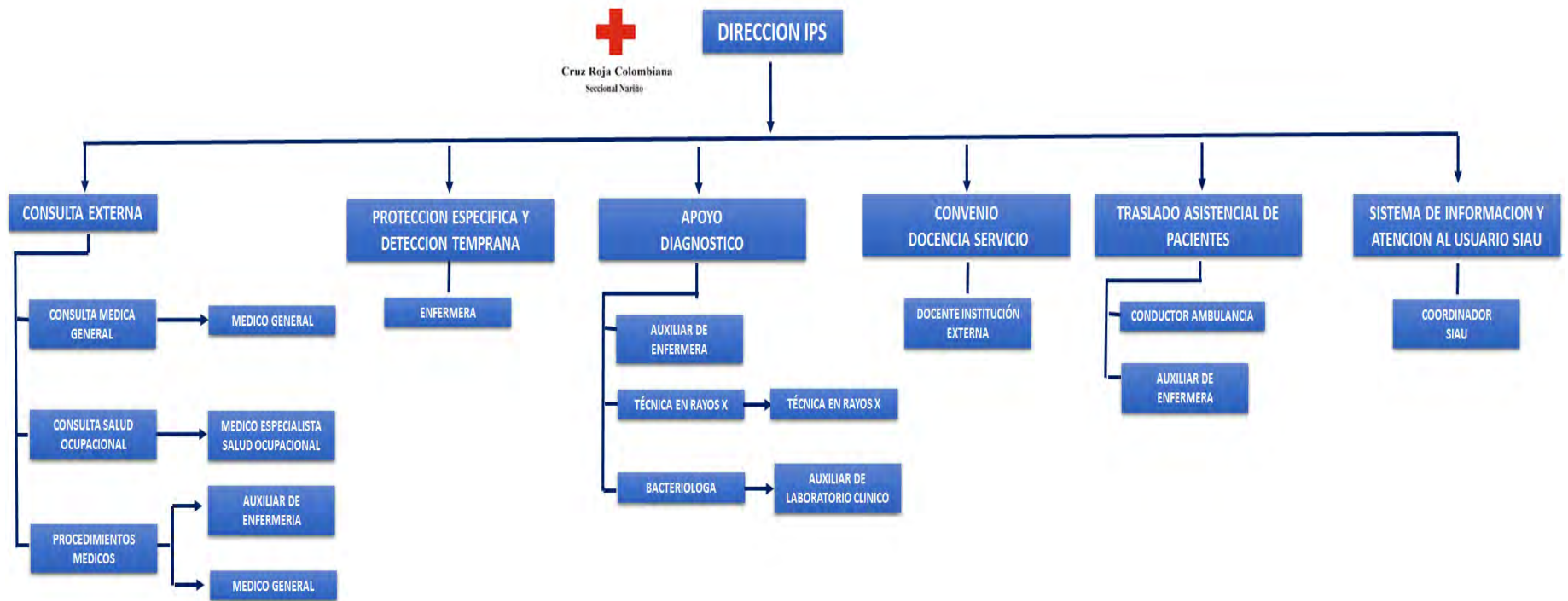
Vínculo funcional que se establece entre instituciones educativas y otras organizaciones, con el propósito de formar talento humano en salud o entre instituciones educativas cuando por lo menos una de ellas disponga de escenarios de práctica en salud. Este vínculo se funda en un proceso de planificación académica, administrativa e investigativa de largo plazo, concertado entre las partes de la relación docencia – servicio.

El sistema de información y atención al usuario es una dependencia transversal a todos los macro procesos antes señalados, siendo una dependencia vital para el desarrollo de los procedimientos contemplados en cada uno. Sin embargo, la composición orgánica de la institución debe ser complementada por una estructura más amplia que permita mayor funcionalidad a la hora de realizar procesos de forma eficiente, logrando satisfacer las necesidades de los usuarios, ya que este es el fin último de cualquier institución prestadora de servicio.

²⁶ MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. Decreto 2376 de 2010. Decreto de Regulación de Docencia – servicio para los programas de formación de talento humano del área de la salud.

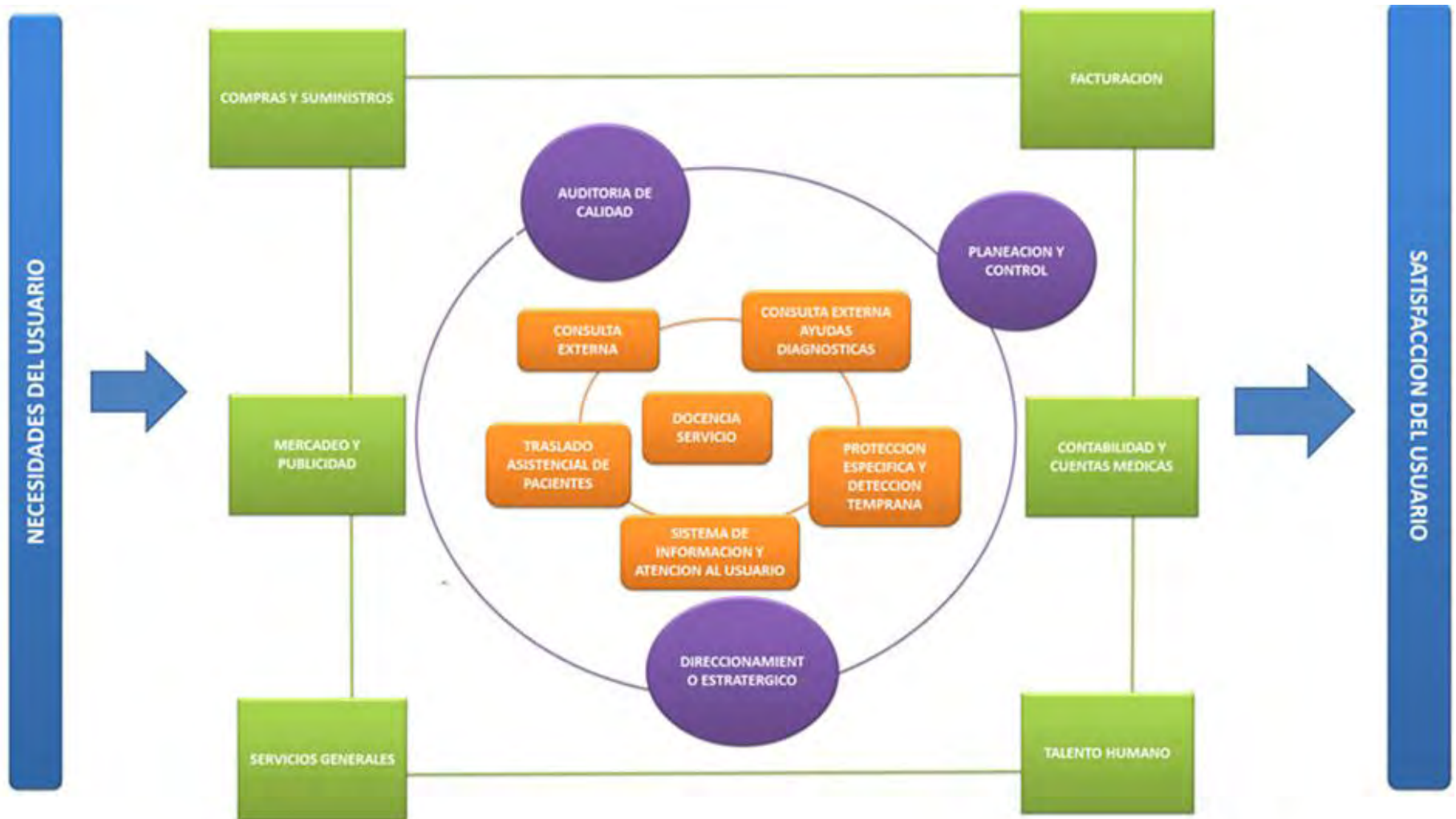
Para mayor comprensión de la macro estructura en el desarrollo de la actividad económica, la IPS en su plataforma estratégica ha diseñado un Mapa de Procesos (Ver Imagen 5) en el que da cuenta de las relaciones de las dependencias, una clasificación de los procesos en tres grupos esencialmente, el principal refiere a los procesos Misionales que son la razón de ser de la institución, previamente descritos en el organigrama de la IPS; los procesos de Dirección que ejercen control, manejo de los procesos misionales; por último los procesos de Apoyo, los cuales así como dice su nombre dan apoyo para el desarrollo de la actividad, principalmente refiere a las actividades administrativas o complementarias que contribuyen en aspectos externos que son necesarios.

Imagen 4. Estructura Organizacional IPS Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño



Fuente: Sistema de Gestión de Calidad. Plataforma Estratégica. **IPS** Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño

Imagen 5. Mapa de Procesos IPS Cruz Roja Colombiana



Fuente: Sistema de Gestión de Calidad. Plataforma Estratégica. **IPS** Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño

6.2 PROCESO DE IMPLANTACIÓN DEL SISTEMA DE COSTEO ABC

La construcción e implantación de un sistema de costeo en una empresa de servicios de salud comprende determinar una serie de enclaves que hacen parte del proceso en la prestación del servicio, determinando el tipo de costo y realizando el respectivo cálculo; pero a diferencia de otras empresas de servicios, en el sector salud el proceso es más complejo, debido a las particularidades del mercado y el producto/servicio ofrecido.

Las instituciones prestadoras del servicio de salud se caracterizan por la falta de homogeneidad en sus servicios, los cuales se pueden identificar como servicios de productos intangibles (consultas) o tangibles (análisis de laboratorio, entre otros), la carencia de una unidad de medida y principalmente la relatividad y el juicio propio del personal en el consumo de ciertos elementos y el empleo del tiempo, son factores que interfieren para determinar un valor exacto de los costos en que se incurren en la prestación del servicio.

La adaptación de un sistema de costeo al interior de la IPS Cruz Roja Colombiana-Seccional Nariño implica determinar sus necesidades, las fuentes de costos y gastos e introducir un modelo de costos adecuado que permita observar las principales fuentes y sus generadores.

Para llevar a cabo el proceso de implementación del sistema de costeo ABC, se requiere tener en cuenta la metodología y poner en desarrollo las actividades planeadas a fin de identificar y calcular los costos generados al interior de la IPS.

6.2.1. Servicios Ofertados

El portafolio de servicios de la IPS está constituido por una amplia oferta acorde a una institución de salud de primer nivel de complejidad, que busca satisfacer las necesidades de los usuarios quienes buscan calidad, eficiencia y eficacia, depositando su confianza en una organización de gran renombre como es la Cruz Roja Colombiana.

Los servicios prestados por la Institución se estructuraron conforme a lo establecido en la normatividad vigente para prestadores de servicios de salud²⁷; los cuales se identifican como un procedimiento y clasifican dentro de un proceso o unidad funcional, como se observa en el mapa conceptual de los servicios ofertados (Ver Imagen 6); la IPS no solo ofrece servicios al interior de sus instalaciones, logrando mediante convenios con otras instituciones prestar servicios de mayor complejidad y/o consultas con médicos especialistas, al igual

²⁷ MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. Resolución 2003 de 2014. Habilitación para Prestadores de Servicios de Salud. 24 de Mayo de 2014

con la unidad de transporte asistencial de pacientes que es un servicio externo que se brinda a otras instituciones y/o particulares, mediante la anterior afirmación se delimita el área de trabajo a fin de implementar el sistema de costeo a las áreas que se realizan al interior de la institución.

Conforme al diagnóstico realizado para el primer semestre de 2015²⁸ sobre atención y facturación de la IPS, en el que se identifican las principales unidades funcionales y servicios demandados por los usuarios, y su participación en la generación de ingresos brutos, se obtiene que la IPS en promedio al mes atiende 2572 personas –bajo el supuesto de que cada persona demanda un servicio), es decir que en promedio se atienden 95 usuarios al día.

Tabla. 4 Pacientes Atendidos en el Primer Semestre 2015

| PACIENTES ATENDIDOS EN IPS | | | | | | | | | |
|----------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|--------------|------------------------------|
| Procedimientos | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Promedio mes | Promedio día | % Participación promedio mes |
| LABORATORIO CLNC | 1108 | 906 | 1026 | 750 | 954 | 744 | 915 | 35 | 36% |
| CONSULTA MDC GNRL | 550 | 471 | 483 | 434 | 453 | 441 | 472 | 18 | 18% |
| VACUNACION | 334 | 270 | 267 | 218 | 278 | 295 | 277 | 11 | 11% |
| PROCEDIMIENTOS ENF | 230 | 283 | 239 | 245 | 221 | 245 | 244 | 9 | 9% |
| LABORATORIO ESP | 134 | 117 | 115 | 103 | 137 | 89 | 116 | 4 | 5% |
| CITOLOGIAS | 82 | 110 | 134 | 74 | 121 | 81 | 100 | 4 | 4% |
| SALUD OCUPACIONAL | 64 | 119 | 85 | 71 | 72 | 79 | 82 | 3 | 3% |
| ECOGRAFIA | 75 | 72 | 87 | 80 | 81 | 81 | 79 | 3 | 3% |
| CONSULTA ESPECIALIZADA | 183 | 274 | 222 | 221 | 209 | 232 | 224 | 9 | 9% |
| RAYOS X | 43 | 44 | 42 | 55 | 42 | 49 | 46 | 2 | 2% |
| ELECTROCARDIOG | 2 | 16 | 16 | 11 | 9 | 12 | 11 | 0 | 0% |
| PROCEDIMIENTOS MED | 6 | 10 | 11 | 7 | 5 | 3 | 7 | 0 | 0% |
| Total de Atencion | 2811 | 2692 | 2727 | 2269 | 2582 | 2351 | 2572 | 99 | 1 |

Fuente: Informe Semestral de Atención y Facturación. IPS Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño.

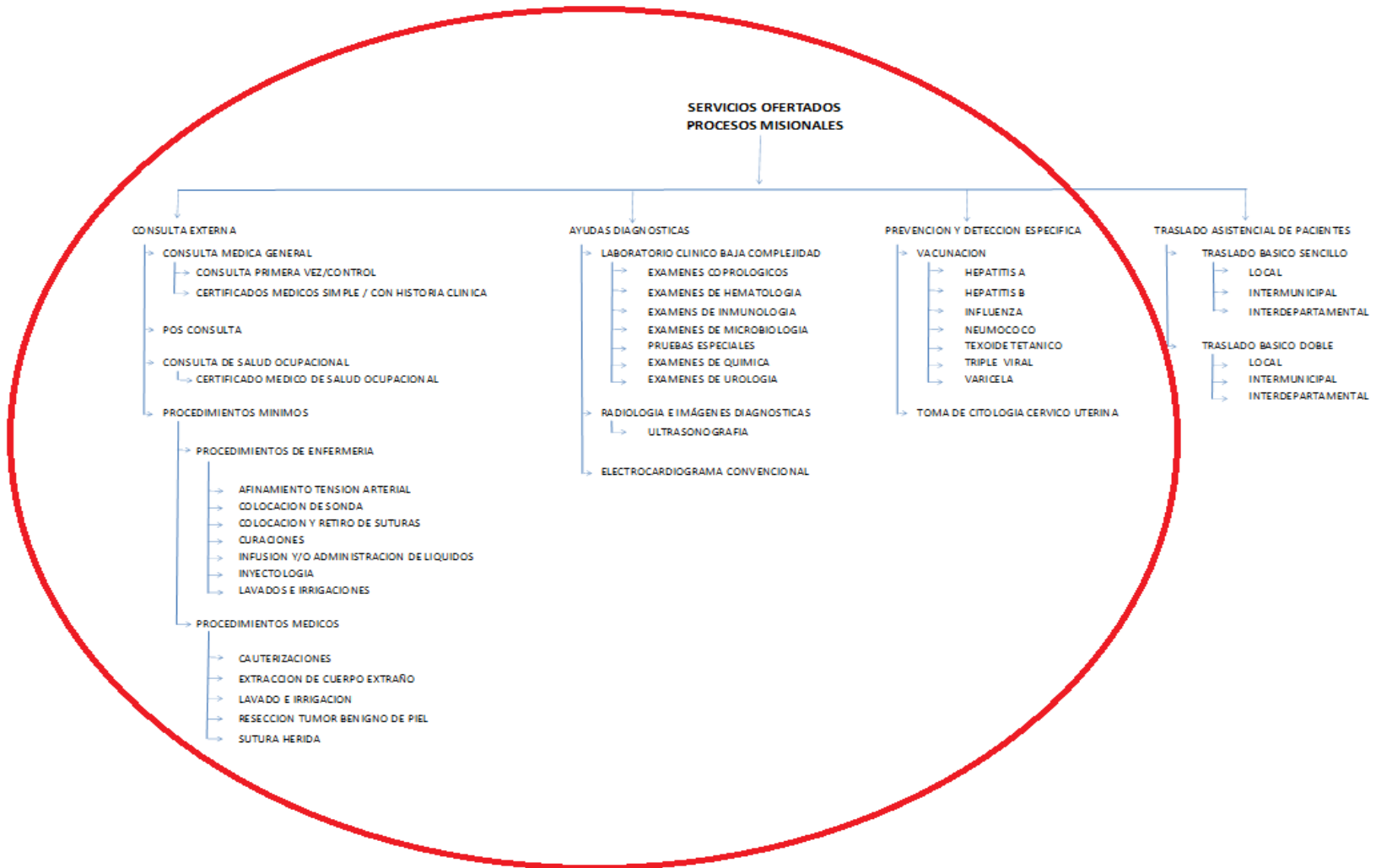
Al igual se identifica las principales unidades funcionales con mayor demanda, como es laboratorio clínico con un promedio de 915 exámenes realizados que representa el 36% del total de atención en promedio, en segundo puesto esta consulta médica general que en promedio al mes atiende 472 consultas y representa el 18% del total de atención, y la tercera es vacunación con un promedio al mes de 277 unidades suministradas es decir el 11% del total de atención.

²⁸ IPS Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño. Informe Semestral de Atención y Facturación.

Cabe aclarar que la demanda de estos servicios suele tener un comportamiento cíclico, en donde la mayor demanda se presenta en periodos donde las instituciones educativas y empresas hacen ingresos o contrataciones, y por consecuente decrece en la facturación debido al periodo de vacaciones, estas variaciones se presentan principalmente en las tres líneas de servicios con mayor participación.

La Institución además de ofrecer servicios al interior de sus instalaciones, ha realizado diferentes convenios con otros prestadores de servicios de salud de mayor complejidad como consulta especializada y exámenes diagnósticos de media y alta complejidad, en donde la IPS actúa como intermediario para brindar a sus usuarios servicios complementarios que permitan la prevención, detección y tratamiento de las patologías. Este tipo de servicios al estar sujetos a convenios y contratos, no serán objeto de análisis en el presente trabajo, puesto que sus costos no son encausados dentro de la estructura de la IPS.

Imagen 6. Mapa de Servicios de la IPS



Fuente: Elaboración propia

- **Protocolos Metodológicos**

El diseño del protocolo requiere en primera instancia la conceptualización de los costos, la división entre los fijos y los variables, y como se asignan cada uno en la prestación de un servicio en específico.

Costos Variables: Los costos variables son los asignados por concepto de atención al usuario, los insumos, medicamentos, químicos reactivos, papelería, entre otros, en este punto existe una serie de implicaciones que deben ser aclaradas; primero el cálculo y medición de las unidades se estandarizan bajo el supuesto que el paciente y/o usuario adquieren un solo servicio, esto debido que pueden adquirir más en laboratorio clínico donde se utiliza solo una aguja vacutainer para la toma de sangre para varios exámenes, comprometiendo las unidades de insumos a utilizar y por ende en el cálculo del costo; segundo algunos insumos son de uso relativo o incluso tienen un consumo mínimo, que se utiliza para varios pacientes como el alcohol, pomadas, entre otros, cuyo costo unitario por paciente es muy bajo, por lo cual se estableció un costo histórico para su cuantificación.

Otro punto relevante es el tipo de contratación con algunos funcionarios asistenciales, en este caso se presenta contratación por evento, servicio facturado – servicio que se paga al profesional, su remuneración depende del número de pacientes que al mes atiendan, conforme a estas características se consideraría como un costo variable.

Costos Fijos: Los costos fijos son los que asignan indiferente al número de pacientes, como salarios de administrativos, costos de servicios públicos, y otros costos que no puedan atribuir directamente a un paciente en específico.

6.2.2 Costos de los Insumos

En el proceso de identificar cada uno de los factores que hacen parte de los costos en la prestación de un servicio, es necesario determinar las unidades empleadas de insumos conforme a una orden de prestación, es decir que el cálculo de cada servicio se asume por usuario atendido, por lo cual debe emplearse el método de prorrateo que permite dar al detalle de los insumos utilizados.

Primero se realizó entrevistas con el personal asistencial a fin de conocer los insumos y unidades requeridas, la información es consignada en una matriz (Ver Tabla 5 y 6) para su procesamiento conforme a los protocolos del anexo A; la actividad se repite para las diferentes unidades funcionales, excepto para traslado asistencial de pacientes y consulta médica general, esto debido a que estas

unidades aunque requieren de un uso de insumos no están determinados específicamente por paciente, es un servicio que remite más al conocimiento del profesional.

Posteriormente verificar con ayuda del coordinador de almacén los precios de cada uno de los insumos al igual que determinar la presentación y unidades que la componen para hacer el prorrateo. Mediante la verificación de los informes de egresos de almacén del periodo entre enero y junio de 2015, y facturas del año 2014 se identifican dificultades en el manejo de almacén y los costos reportados al área administrativa, principalmente por la carencia de un presupuesto a corto, mediano o largo plazo, por el contrario cada mes se realizan solicitudes a almacén central, y este a su vez a los diferentes proveedores, bajo la expectativa e incertidumbre de que el proveedor cuente con las unidades requeridas, y ante la escases de los insumos se pueden presentar variaciones en los precios, incurriendo que para el periodo de análisis el costo de los insumos no sea homogéneo.

Para estandarizar los precios de los insumos se opta por recopilar la información del primer semestre de 2015 de las solicitudes realizadas a almacén central (Anexo C). Otros insumos se obtienen en el sistema puesto que se encauzaron en diferentes periodos.

Tabla No. 5 Matriz de Reactivos Utilizados en Exámenes de Laboratorio Clínico

| PRUEBAS DE LABORATORIO | REACTIVO A UTILIZAR | PRESENTACION | | | PROVEEDOR | MI Utilizado por | | Costo Total Reactivo | Costo Unit Reactivo |
|---------------------------|---------------------------------|--------------|------|---------------|-----------|------------------|---------------|----------------------|---------------------|
| | | Unid | Can. | Unidad medida | | Cant | Unidad medida | | |
| ACIDO URICO | Acido Urico | 1 | 50 | ml | Biosystem | 1 | ml | \$ 21.460 | \$ 429,20 |
| | | 1 | 200 | ml | | | | \$ 76.240 | \$ 381,20 |
| | | 1 | 500 | ml | | | | \$ 178.800 | \$ 357,60 |
| ALBUMINA | Albumina | 1 | 250 | ml | Biosystem | 1 | ml | \$ 27.440 | \$ 109,76 |
| | | 2 | 250 | ml | | | | \$ 37.840 | \$ 302,72 |
| AMILASA | Amilasa | 5 | 5 | ml | Biosystem | 1 | ml | \$ 95.120 | \$ 3.804,8 |
| ALANINA AMINOTRANSFERANSA | Alanina (AST/GOT), Transaminasa | 1 | 50 | ml | Biosystem | 1 | ml | \$ 34.000 | \$ 680 |
| | | 1 | 200 | ml | | | | \$ 90.800 | \$ 454 |

Fuente: Elaboración propia

Tabla No. 6 Matriz de Insumos Utilizados en Exámenes de Laboratorio Clínico

| PRUEBAS DE LABORATORIO | Elementos a Utilizar | | | PRESENTACION | | Costo Total Elemento | Costo Unit Elemento | Costo Total Uni |
|---------------------------|----------------------|--------|------------------------|--------------|---------------|----------------------|---------------------|-----------------|
| | Cant | Medida | Referencia | Cant | unidad medida | | | |
| ACIDO URICO | 1 | gr | Torunda de Algodón | 500 | gr | \$ 7.100 | \$ 14 | |
| | 1 | ml | Alcohol Antiseptico 70 | 120 | ml | \$ 962 | \$ 8 | \$ 1.069 |
| | 1 | unid | Aguja Multiple 21 G | 100 | unid | \$ 25.123 | \$ 251 | \$ 1.021 |
| | 1 | unid | Tubo tapa roja 5 ml | 50 | unid | \$ 16.800 | \$ 336 | \$ 997 |
| | 1 | unid | Cura | 100 | unid | \$ 2.988 | \$ 30 | |
| ALBUMINA | 1 | gr | Torunda de Algodón | 500 | gr | \$ 7.100 | \$ 14 | |
| | 1 | ml | Alcohol Antiseptico 70 | 120 | ml | \$ 962 | \$ 8 | \$ 938 |
| | 1 | unid | Aguja Multiple 21 G | 50 | unid | \$ 22.000 | \$ 440 | \$ 1.117 |
| | 1 | unid | Tubo tapa roja 5 ml | 50 | unid | \$ 16.800 | \$ 336 | |
| | 1 | unid | Cura | 100 | unid | \$ 3.000 | \$ 30 | |
| AMILASA | 1 | gr | Torunda de Algodón | 500 | gr | \$ 7.100 | \$ 14 | |
| | 1 | ml | Alcohol Antiseptico 70 | 120 | ml | \$ 962 | \$ 8 | |
| | 1 | unid | Aguja Multiple 21 G | 50 | unid | \$ 22.000 | \$ 440 | \$ 4.633 |
| | 1 | unid | Tubo tapa roja 5 ml | 50 | unid | \$ 16.800 | \$ 336 | |
| | 1 | unid | Cura | 100 | unid | \$ 3.000 | \$ 30 | |
| ALANINA AMINOTRANSFERANSA | 1 | gr | Torunda de Algodón | 500 | gr | \$ 7.100 | \$ 14 | |
| | 1 | ml | Alcohol Antiseptico 70 | 120 | ml | \$ 962 | \$ 8 | \$ 1.508 |
| | 1 | unid | Aguja Multiple 21 G | 50 | unid | \$ 22.000 | \$ 440 | \$ 1.268 |
| | 1 | unid | Tubo tapa roja 5 ml | 50 | unid | \$ 16.800 | \$ 336 | |
| | 1 | unid | Cura | 100 | unid | \$ 3.000 | \$ 30 | |
| ASPARTATO AMINOTRASFERAS | 1 | gr | Torunda de Algodón | 500 | gr | \$ 7.100 | \$ 14 | |
| | 1 | ml | Alcohol Antiseptico 70 | 120 | ml | \$ 962 | \$ 8 | \$ 1.508 |
| | 1 | unid | Aguja Multiple 21 G | 50 | unid | \$ 22.000 | \$ 440 | \$ 1.268 |
| | 1 | unid | Tubo tapa roja 5 ml | 50 | unid | \$ 16.800 | \$ 336 | |
| | 1 | unid | Cura | 100 | unid | \$ 3.000 | \$ 30 | |
| BILIRRUBINAS TOTAL | 1 | gr | Torunda de Algodón | 500 | gr | \$ 7.100 | \$ 14 | |
| | 1 | ml | Alcohol Antiseptico 70 | 120 | ml | \$ 962 | \$ 8 | |
| | 1 | unid | Aguja Multiple 21 G | 50 | unid | \$ 22.000 | \$ 440 | \$ 1.775 |
| | 1 | unid | Tubo tapa roja 5 ml | 50 | unid | \$ 16.800 | \$ 336 | |
| | 1 | unid | Cura | 100 | unid | \$ 3.000 | \$ 30 | |

Fuente: Elaboración propia

El cálculo del costo de cada reactivo es el resultado de la división del precio entre las unidades de la presentación, por ejemplo el reactivo para el examen de ácido úrico tiene tres tipos de presentaciones cada una con diferentes valores, el resultado de la operación nos determina que cada ml tiene un valor entre los 357,6 a 429,20 pesos; de igual forma se realiza para cada reactivo.

El protocolo que se presenta en la Tabla No.6 es empleado en las diferentes unidades funcionales, mediante prorrateo de los insumos cuantificables, logrando establecer el costo por servicio (Anexo D).

Las peculiaridades de cada unidad funcional requieren hacer un ajuste en el método de costeo de insumos conforme a la necesidad, principalmente al uso de insumos de consumo relativo los cuales tienen un valor unitario por paciente no representativo y en un periodo de mediano y largo plazo son totalmente consumidos.

Para el cálculo de los costos de los insumos de consumo relativo que son encausados a diferentes usuarios, es necesario establecer por cada unidad funcional que elementos necesitan, determinar los insumos no cuantificables que en el semestre se solicitaron (Anexo C), el número de personas atendidas en promedio por mes por cada unidad funcional (Tabla 4), obteniendo el costo estimado por cada paciente.

El valor se obtiene mediante la división del total de costos de los insumos no cuantificables entre el semestre, para obtener el valor por mes y este a su vez es dividido entre el número de pacientes que en promedio se atienden en cada unidad funcional

Tabla No. 7 Costos Insumos directos de consumo Relativo

| COSTOS INSUMOS DIRECTOS DE CONSUMO RELATIVO IPS CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL NARIÑO | | | |
|--|-------------------------------|-----------------------|-------------------|
| SERVICIOS /PROCESOS | Costo de Insumos Promedio Mes | Atencion Promedio Mes | Costo por Usuario |
| Consulta Medica General | \$ 68.128 | 472 | \$ 144 |
| Consulta Salud Ocupacional | \$ 20.000 | 82 | \$ 244 |
| Ecografias | \$ 102.095 | 79 | \$ 1.292 |
| Electrocardiograma | \$ 6.667 | 11 | \$ 606 |
| Laboratorio Clinico | \$ 67.489 | 915 | \$ 74 |
| Procedimientos Minimios | \$ 74.721 | 251 | \$ 298 |
| Rayos X | \$ 26.367 | 46 | \$ 573 |
| Toma de Citologias | \$ 24.207 | 100 | \$ 242 |
| Vacunacion | \$ 4.099 | 277 | \$ 15 |

Fuente: Elaboración propia

Otros costos de insumos necesarios son la papelería y otros elementos requeridos para la prestación del servicio, por ejemplo en consulta médica general o salud ocupacional donde el uso de papelería para dar el concepto médico, remitir o dar receta médica. El costo mensual de los insumos se obtiene por la razón entre el costo de insumos papelería del semestre (Anexo C) entre 6 meses, y luego dividirlo entre el numero pacientes atendidos en promedio.

Tabla No. 8 Costos Insumos Indirectos

| COSTOS INSUMOS INDIRECTOS IPS CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL NARIÑO | | | |
|--|-------------------------------|-----------------------|-------------------|
| SERVICIOS /PROCESOS | Costo de Insumos Promedio Mes | Atencion Promedio Mes | Costo por Usuario |
| Consulta Medica General | \$ 46.028 | 472 | \$ 98 |
| Ecografias | \$ 8.887 | 79 | \$ 112 |
| Laboratorio Clinico | \$ 63.040 | 915 | \$ 69 |
| Rayos X | \$ 34.708 | 46 | \$ 755 |
| Toma de Citologias | \$ 21.000 | 100 | \$ 210 |
| Vacunacion | \$ 6.624 | 277 | \$ 24 |
| Direccion/SIAU | \$ 256.496 | 2572 | \$ 100 |
| Caja | \$ 110.210 | 2572 | \$ 43 |

Fuente: Elaboración propia

Dentro de los insumos indirectos también se tiene en cuenta los que van para áreas administrativas principalmente que tienen que ver con el área de IPS, como lo es Dirección de IPS, SIAU, Caja, y Servicios Generales (estos costos se encuentran en anexo C de Dirección IPS).

6.2.3. El cálculo de costo directo del personal asistencial

El costo del personal es el costo total que la empresa incurre en la contratación del personal asistencial y administrativo, la IPS cuenta con una nómina de profesionales idóneo para la prestación de los servicios, que de forma directa e indirecta hacen parte del proceso, sin embargo dada las características de la institución en que se encuentra la IPS, se debe hacer una selección del personal que hace parte de los procesos.

En el desarrollo de esta fase se requirió que el área administrativa y financiera suministrara la información sobre el personal que labora en la IPS, en la que se establezca el costo total por persona discriminando lo requerido en salario, salud, pensión, ARL, cesantías, intereses, vacaciones y las prestaciones de ley (Anexo D); en la tabla No. 8 es un resumen del costo total por mes para cada funcionario.

Para determinar el costo del personal asistencial en cada proceso se tiene en cuenta el salario o la remuneración de cada uno de acuerdo al tipo de contrato, al igual el tiempo que labora para obtener el valor minuto, establecer las actividades que realiza y en promedio el tiempo que emplea en realizarla a fin de calcular el costo de mano directa en cada procedimiento, y posteriormente agregar el valor de la mano de obra indirecta conforme a las actividades que hacen parte en el proceso.

Tabla No. 9 Nomina Personal IPS Directo e Indirecto

| NOMINA IPS CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL NARIÑO | | | | | |
|---|-------------|----------------|------------------------|--------------|-------------------------------------|
| TIPO | APELLIDOS | NOMBRES | CARGO | SUELDO | SALARIO MENSUAL CON PRESTACIONES |
| PERSONAL DIRECTO | MELODELGADO | ROLANDO | MEDICO IPS | \$ 959.900 | \$ 1.360.841 |
| | SOLARTE | MARIO | MEDICO IPS | \$ 640.000 | \$ 984.122 |
| | PAZ | MARIA GABRIELA | MEDICO IPS | \$ 1.279.900 | \$ 1.968.089 |
| | DE LA ROSA | CRISTINA | AUX. DE ENFERMERIA | \$ 726.800 | \$ 1.192.793 |
| | OBANDO M. | LUZ DARY | AUX. DE ENFERMERIA | \$ 726.800 | \$ 1.192.793 |
| | MAYA T. | ELOISA | AUX. DE LABORATORIO | \$ 726.800 | \$ 1.268.447 |
| | GOMEZ | NANCY | AUX. DE LABORATORIO | \$ 776.000 | \$ 1.192.793 |
| | CABRERA | JANETH | BACTERIOLOGA | \$ 1.669.400 | \$ 2.567.020 |
| | ORDOÑEZ | RENE | MEDICO IPS | \$ 260.000 | \$ 260.000 |
| | BEJARANO | ANA MARIA | ATENCION AL USUARIO | \$ 677.400 | \$ 1.103.866 |
| | ARROYO | ROBERT | CAJERO | \$ 776.000 | \$ 1.253.595 |
| PERSONAL INDIRECTO | VALLEJOS | YULI | COORDINADOR IPS | \$ 1.400.000 | \$ 2.152.766 |
| | PORTILLA | ALVARO | COORDINADOR ALMACEN | \$ 1.231.700 | \$ 1.957.432 |
| | TELAC | LIGIA | SERVICIOS GENERALES | \$ 776.000 | \$ 1.265.442 |
| | SALCEDO | EIDY | COORDINADOR TALENTO HI | \$ 1.231.700 | \$ 1.957.432 |
| | MONTENEGRO | MARIO | AUXILIAR CONTABLE | \$ 776.000 | \$ 1.265.442 |
| TOTAL NOMINA | | | | | \$ 22.942.873 |

Fuente: Elaboración propia

Al igual algunos trabajadores no cuentan con un contrato con prestaciones ni un monto fijo, sino por servicio prestado, retribuyéndoles parte de la tarifa cobrada como por ejemplo los exámenes de ayudas diagnósticas de ecografías y rayos x, al igual que el examen de salud ocupacional, en la siguiente tabla se detalla el valor por servicio.

Tabla No. 10 Tarifas por Prestación de Tarifas Personal IPS

| IPS CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL NARIÑO | | | |
|---|--------------------------------|-----|--------------------|
| Prestacion de Servicios - | | | |
| Nombre Trabajador | Cargo | % | Valor |
| Espinoza Martha | Aux. Ecografia | 21% | Depende del examen |
| | Aux. Rayos X | 12% | |
| Solarte Carlos | Doctor Radiologico - Ecografia | 35% | |
| | Doctor Radiologico - Rayos X | 20% | |
| Zambrano Jairo | Doctor Salud Ocupacional | 60% | \$ 17.000 |
| España Graciela | Doctora Laboratorio Citologico | | \$ 4.700 |

Fuente: Elaboración propia

Teniendo en cuenta la anterior información se procede a realizar el cálculo del valor minuto de cada uno, esto debido a que no todos tienen la misma carga horaria y por ello se requiere hacer una estimación del valor minuto por cada uno de las personas, principalmente del personal de mano de obra directa, que están en contacto con el paciente.

El valor minuto se lo estima mediante la razón entre el costo total al mes de personal y el total de horas al mes que cada uno desempeña, cabe aclarar que el horario de atención de la IPS es de lunes a viernes de 7 a 12 am y de 2 a 6 pm, y el sábado de 8-12 am.

Tabla No. 11 Valor Minuto Personal IPS

| IPS CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL NARIÑO | | | | | | | | |
|---|---------------------|------------------|--------------|--------------|----------------------------|-------------------|------------|--------------|
| SUELDO TRABAJADORES DE LA IPS | | | | | | | | |
| N° | Nombre Trabajador | Cargo | PAGO CRCSN | Horas al día | Horas al día fin de semana | Horas a la semana | Valor Hora | Valor Minuto |
| 1 | Bejarano Ana Ma. | Atn. Al Usuario | \$ 1.103.866 | 8 | 4 | 48 | \$ 5.749 | \$ 95,82 |
| 2 | Melodelgado Rolando | Medico IPS | \$ 1.360.841 | 3 | 0 | 15 | \$ 22.681 | \$378,01 |
| 3 | De la Rosa Cristina | Aux. Enfermeria | \$ 1.192.793 | 8 | 4 | 48 | \$ 6.212 | \$103,54 |
| 4 | Obando M. Luz Dary | Aux. Enfermeria | \$ 1.192.793 | 8 | 4 | 48 | \$ 6.212 | \$103,54 |
| 5 | Maya Toro Eloisa | Aux. Laboratorio | \$ 1.192.793 | 8 | 4 | 48 | \$ 6.212 | \$103,54 |
| 6 | Gomez Nancy E. | Aux. Laboratorio | \$ 1.268.447 | 8 | 4 | 48 | \$ 6.606 | \$110,11 |
| 7 | Arroyo Robert | Cajero | \$ 1.253.595 | 8 | 4 | 48 | \$ 6.529 | \$108,82 |
| 8 | Solarte Mario | Medico IPS | \$ 984.122 | 2 | 0 | 10 | \$ 24.603 | \$410,05 |
| 10 | Paz Maria Gabriela | Medico IPS | \$ 1.968.089 | 4 | 0 | 20 | \$ 24.601 | \$410,02 |
| 11 | Cabrera Janeth | Bacteriologa | \$ 2.567.020 | 8 | 4 | 48 | \$ 13.370 | \$222,83 |
| 12 | Ordoñez Rene | Medico IPS | \$ 260.000 | 0 | 4 | 8 | \$ 8.125 | \$135,42 |

Fuente: Elaboración propia

Como se observa en la anterior tabla existen diferencias en el valor minuto del personal asistencial, debido a la carga horaria y al nivel de remuneración, esto es más evidente en el valor minuto entre médicos de la IPS, para este tipo de casos se opta por estandarizar sacando el promedio entre las partes implicadas, concretamente para los procedimientos mínimos y consulta general el valor minuto es de \$333,37 a fin de poder establecer un parámetro para la valoración de cada uno de los servicios, al igual para las auxiliares de laboratorio cuyo valor estimado es de \$106,82.

NOTA: Para el área de imágenes diagnosticas (Rayos X y ecografías) no se determina un valor tiempo puesto que indiferente de las actividades a realizar, el costo por su labor será el porcentaje asignado por el valor del examen realizado detallado en la tabla 9, a este proceso solo se incrementa el valor de la actividades desarrolladas en atención al usuario y facturación.

6.2.4. Análisis de los Procesos y Actividades – Costo personal asistencial

En el desarrollo y comprensión de los procesos en la prestación de los servicios es necesario establecer el proceso de negocio de la IPS mediante la identificación de las actividades tanto directas como indirectas que hacen parte de los macro procesos que se contemplan en el mapa de procesos de la Institución, realizando la respectiva evaluación de la cadena de valor y análisis de productividad con objeto de identificar las debilidades y falencias en el proceso en pro de generar cambios.

Mediante entrevista con el personal asistencial se estableció las actividades desarrolladas por cada servicio y a su vez se estimó los tiempos dedicados a cada una, desde el momento en que el usuario y/o paciente entra a las instalaciones hasta que concluye el procedimiento, la información obtenida se emplea para la caracterización de las actividades y se consignan en un diagrama o mapa de procesos (Imagen 7) para mayor comprensión, de igual forma se hizo una descripción en términos generales de las actividades principales realizadas por el personal asistencial en los diferentes servicios (Anexo E).

En la imagen 7 se determinan las actividades de la prestación del servicio de laboratorio clínico, el mapa de procesos, y respectivamente el personal que lo desarrolla, el cargo, el valor agregado y el tiempo que emplea. En la descripción se detallan las actividades que son transversales para todos los servicios, principales que son realizadas por el coordinador de SIAU y el cajero, a continuación se hace una breve descripción sobre estas actividades.

- **Atención al Usuario:** Cada proceso tiene inicio en el sistema de información y atención al usuario, donde se le provee al usuario la información sobre la

preparación, precio, o asignación de citas para cada servicio que puede ser por medio telefónico o en persona; esta unidad desarrolla actividades de carácter transversal a las unidades funcionales, siendo imprescindible en cualquier IPS.

- **Facturación:** El usuario para acceder al servicio debe ir a caja para la facturación del servicio, en la que deben suministrar sus datos personales e identificación al encargado a fin de registrarlo en el sistema y generar la factura en formato continuas, entregar los recibos al usuario y explicarle a donde debe dirigirse.

Imagen No. 7 Flujoograma actividades, valor agregado y unidad de tiempo de servicio



Fuente: Elaboración propia

La unidad funcional de laboratorio clínico consta de 3 procedimientos que se aplican a todos los exámenes que se hacen, primero el pre-analítico que consta de la recepción del paciente y la toma de la muestra, en este proceso varía los tiempos de acuerdo al tipo de muestra –sangre, fluidos corporales, fecales, orina, entre otros-; segundo el analítico donde la muestra es analizada mediante la aplicación de diferentes métodos con los equipos médicos, reactivos y la experiencia de bacteriólogo, con tiempos relativos; y por último el pos analítico en donde se hace el análisis de los resultados, emisión y despacho del informe, y almacenamiento de la muestra.

A partir de esta actividad depende del tipo de servicio requerido, el flujo de las actividades comprenderá los procesos y procedimientos determinados para cada servicio, incluyendo los protocolos que garantizan la seguridad del paciente y del personal asistencial, implicando una variación del tiempo conforme a cada una de las actividades realizadas, además de la interacción con el paciente.

En general, esta es una descripción de las actividades que se desarrollan en esta unidad funcional, sin embargo para otras unidades funcionales como procedimientos mínimos las actividades y los tiempos varían de acuerdo a la intervención que se debe hacer al paciente, y diversos factores que hacen relativo las actividades y los tiempos.

Tabla No. 12 Caracterización y cálculo del costo Actividades del personal asistencial - laboratorio clínico

| SERVICIOS | FUNCIONARIO | CARGO | ACTIVIDAD | TIEMPO MIN | VALOR MIN | TOTAL TIEMPO | VALOR TOTAL |
|---|-----------------------------|-------------------------|---|------------|-----------|--------------|-------------|
| ACIDO URICO, NITROGENO UREICO, HEMATOCRITO, ALBUMINA, AMILASA, ALANINA AMINOTRANSFERANSA, ASPARTATO AMINOTRANSFERANSA, BILIRRUBINAS TOTAL, BILIRRUBINA DIRECTA, TRIGLICERIDOS, HEMATOCRITO, HEMOGLOBINA, COLESTEROL HDL, COLESTEROL LDL, CUADRO HEMATICO, CREATININA (SANGRE), CREATININA (DEPURACION), RECUENTO DE PLAQUETAS, RECUENTO DE MOCO NASAL, FOSFATASA ALCALINA, RECUENTO RETICULOCITOS, ANTIGENOS FEBRILES, GLUCOSA EN SUERO, ANTIESTREPTOLISINA ASTOS, FACTOR REUMATOIDE, PROTEINA C REACTIVA, ROSA DE BENGALA. | Ana Maria Bejarano | Atencion al Usuario | Recepcionar y dar información a paciente sobre el servicio requerido. | 3 | \$ 95,82 | \$ 287,46 | \$ 5.516,72 |
| | Robert Arroyo | Cajero | Generar la factura del servicio | 5 | \$ 108,82 | \$ 544,10 | |
| | Eloisa Maya y/o Nancy Gomez | Auxiliar de Laboratorio | Recepcionar al paciente en sala de espera, toma de factura, toma de datos | 3 | \$ 106,82 | \$ 320,46 | |
| | Eloisa Maya y/o Nancy Gomez | Auxiliar de Laboratorio | Toma de muestra de sangre | 5 | \$ 106,82 | \$ 534,10 | |
| | Eloisa Maya y/o Nancy Gomez | Auxiliar de Laboratorio | Procesamiento de la muestra | 10 | \$ 106,82 | \$ 1.068,20 | |
| | Janeth Cabrera | Bacteriologa | Analisis e Interpretación de los resultados | 10 | \$ 222,83 | \$ 2.228,30 | |
| | Eloisa Maya y/o Nancy Gomez | Auxiliar de Laboratorio | Generar y entregar el reporte de los resultados | 5 | \$ 106,82 | \$ 534,10 | |

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 12 se establece el cálculo del costo por cada servicio conforme a las actividades, por ejemplo las pruebas de sangre que tienen similitud en el flujo de las actividades y los tiempos requeridos para el desarrollo, es así como para exámenes como ácido úrico, Nitrógeno Ureico, y otros descritos en la tabla el

costo total es de \$5.516. De igual forma se realiza con los demás servicios, para obtener el valor de la mano de obra directa (Anexo E).

NOTA: En el área funcional de procedimientos se realizan suturas de heridas en diferentes áreas, el flujo de actividades son iguales, sin embargo para estos procedimientos también se requiere valorar el costo implícito determinado por la extensión de la herida, la ubicación de esta, el nivel de compromiso y exposición de la piel, es decir si es una herida simple o compleja. Para ello en el tarifario se han establecido estándares para determinar el costo del trabajo del profesional como honorarios, el valor extra se calcula para cada servicio, este se adjunta en la tabla de costos de mano de obra directa.

6.2.5. Análisis de los Procesos y Actividades - El cálculo de costo indirecto del personal

Los costos indirectos son costos que inciden en la prestación del servicio pero que no pueden ser asignados a un usuario o a un proceso en específico, como el costo del personal administrativo cuyas actividades permiten el funcionamiento de la Institución, por ello se consideró necesario aplicar el método de costeo por actividades

Para el adecuado análisis de este costo se debe tener en cuenta que conforme a la estructura de la Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño (Anexo B), el personal que hace parte de la mano de obra indirecta (Tabla 4) cumple distintas actividades al interior de la Institución que competen tanto a la IPS como a las otras direcciones.

Por ello la mano de obra indirecta se calcula teniendo en cuenta las actividades que los funcionarios de carácter administrativo realizan en pro del desarrollo de la IPS, se establece mediante la proporción porcentual de las actividades y este se multiplica por el total del salario y las prestaciones de cada uno de los funcionarios incluidos en el mapa de proceso (Imagen 5).

Para el cálculo del costo indirecto del personal primero se estableció las actividades y el porcentaje dedicado a cada una de estas, en el caso del personal que tiene actividades con las otras direcciones se debe redistribuir el 100% entre la IPS y el resto de la seccional, como se observa en la tabla 13.

Tabla No. 13 Costos Indirectos de personal Actividades

| COSTOS INDIRECTOS ACTIVIDADES | | | | | | | |
|-------------------------------|----------------------------|--------------|----------------------------------|------------------|-----------------|---------------------|--------------|
| NOMBRE | PROCESOS | | ACTIVIDADES | PROPORCION CRCSN | PROPORCION IPS% | INDUCTORES DE COSTO | TOTAL |
| Yuli Vallejos | Coordinacion IPS | \$ 2.152.766 | Direccionamiento Estrategico | | 50% | \$ 1.076.383 | \$ 4.675.684 |
| | | | Auditoría de Calidad | | 20% | \$ 430.553 | |
| | | | Planeacion y Control | | 20% | \$ 430.553 | |
| | | | Mercadeo y Publicidad | | 10% | \$ 215.277 | |
| Eidy Salcedo | Coordinador Talento Humano | \$ 1.967.899 | Admisión | 5% | 5% | \$ 98.395 | |
| | | | Aplicación | 16% | 15% | \$ 295.185 | |
| | | | Compensación | 6% | 6% | \$ 118.074 | |
| | | | Desarrollo | 11% | 10% | \$ 196.790 | |
| | | | Mantenimiento | 7% | 7% | \$ 137.753 | |
| | | | Monitoreo | 6% | 6% | \$ 118.074 | |
| Alvaro Portilla | Coordinador Almacen | \$ 1.967.899 | Selección de Proveedores | 30% | 10% | \$ 196.790 | |
| | | | Compras | 16% | 8% | \$ 157.432 | |
| | | | Almacenamiento | 12% | 6% | \$ 118.074 | |
| | | | Manejo de Inventarios | 12% | 6% | \$ 118.074 | |
| Ligia Telac | Servicios generales | \$ 1.267.201 | Limpieza de las instalaciones | 25% | 25% | \$ 316.800 | |
| | | | Manejo de cafetería | 25% | 10% | \$ 126.720 | |
| | | | Manejo de Residuos Hospitalarios | 0% | 15% | \$ 190.080 | |
| Mario Montenegro | Auxiliar Contable | \$ 1.115.591 | Revisión de cuentas | 30% | 20% | \$ 223.118 | |
| | | | Facturar | 40% | 10% | \$ 111.559 | |

Fuente: Elaboración propia

La sumatoria de los valores obtenidos es igual \$ 4.675.684, este es el costo total de la mano de obra indirecta cuyo valor debe repartirse entre los servicios prestados por la IPS, para esto se tuvo en cuenta la atención promedio del mes y la participación porcentual de cada unidad funcional, y se logró establecer que en promedio por servicio el costo es de \$1.818 así como observa en la tabla 14.

Tabla No. 14 Valor ponderado por Servicio – Personal Indirecto

| SERVICIOS | TOTAL COSTO INDIRECTO | ATENCION PROM. MES | PROMEDIO ATENCION \$ | PONDERADO ATENCION | TOTAL COSTO |
|------------------------|-----------------------|--------------------|----------------------|--------------------|-----------------|
| LABORATORIO CLNC | \$ 4.675.684 | 915 | \$ 21.815 | 36% | \$ 7.758 |
| CONSULTA MDC GNRL | | 472 | | 18% | \$ 4.003 |
| VACUNACION | | 277 | | 11% | \$ 2.349 |
| PROCEDIMIENTOS ENF | | 244 | | 9% | \$ 2.068 |
| LABORATORIO ESP | | 116 | | 5% | \$ 982 |
| CITOLOGIAS | | 100 | | 4% | \$ 851 |
| SALUD OCUPACIONAL | | 82 | | 3% | \$ 693 |
| ECOGRAFIA | | 79 | | 3% | \$ 673 |
| CONSULTA ESPECIALIZADA | | 224 | | 9% | \$ 1.896 |
| RAYOS X | | 46 | | 2% | \$ 389 |
| ELECTROCARDIOG | | 11 | | 0% | \$ 93 |
| PROCEDIMIENTOS MED | | 7 | | 0% | \$ 59 |
| TOTAL | | | | 2572 | |
| PROMEDIO | | 214 | | | \$ 1.818 |

Fuente: Elaboración propia

6.2.6. Gastos Indirectos

Los gastos indirectos son rubros que no intervienen directamente en el proceso para la prestación de servicios, sin embargo se requieren para el desarrollo y funcionamiento de las instalaciones como servicios de agua, luz, telecomunicaciones, manejo de residuos hospitalarios, lavandería, desinfección, mantenimiento de equipos médicos y las depreciaciones.

Para el cálculo se requiere tener en cuenta que la IPS al compartir el edificio con las otras dependencias, comparte los gastos de servicios como energía, agua y alcantarillado, comunicaciones, por ello se realizó una distribución de cada área en metros cuadrados y con el total se establece un valor ponderado para la IPS que corresponde al 37% del área total, con este valor se estimó el consumo de cada uno de estos gastos como se observa en la tabla 15.

Tabla No. 15 Gastos Indirectos

| IPS CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL NARIÑO | | |
|---|--------------------|---------------------|
| Costo de Servicios Públicos, Mantenimiento, Aseo | | |
| Servicio | Valor CRCSN | Valor IPS |
| Servicio de Energía | \$ 684.520 | \$ 253.272 |
| Servicio de Agua | \$ 379.360 | \$ 140.363 |
| Servicio de Telefonía | \$ 505.255 | \$ 186.944 |
| Servicio de Internet | \$ 189.194 | \$ 70.002 |
| Salvi - Manejo de Residuos Hosp. | | \$ 140.000 |
| Estiriliz Servis-Mantenimiento | | \$ 566.667 |
| Estiriliz Servis-Metrología | | \$ 500.000 |
| Clinica Fatima | | \$ 38.000 |
| Bioquimicas | | \$ 329.000 |
| Papeleria | | \$ 366.706 |
| DEPRECIACIONES | | \$ 861.483 |
| Total | | \$ 3.452.437 |

Fuente: Elaboración propia

Luego de establecer el valor total de los gastos indirectos por mes, se distribuyó entre las unidades funcionales teniendo en cuenta el promedio de atención al mes y el ponderado de atención, obteniendo que en promedio por servicio los gastos indirectos son de \$1.342 como se observa en la tabla 15.

Tabla No. 16 Valor ponderado por Servicio – Gastos Indirectos

| SERVICIOS | TOTAL COSTO INDIRECTO | ATENCION PROM. MES | PROMEDIO ATENCION \$ | PONDERADO ATENCION | TOTAL COSTO | | |
|------------------------|-----------------------|--------------------|----------------------|--------------------|-------------|------|-----------|
| LABORATORIO CLNC | \$ 3.452.437 | 915 | \$ 16.108 | 36% | \$ 5.728 | | |
| CONSULTA MDC GNRL | | 472 | | 18% | \$ 2.956 | | |
| VACUNACION | | 277 | | 11% | \$ 1.735 | | |
| PROCEDIMIENTOS ENF | | 244 | | 9% | \$ 1.527 | | |
| LABORATORIO ESP | | 116 | | 5% | \$ 725 | | |
| CITOLOGIAS | | 100 | | 4% | \$ 628 | | |
| SALUD OCUPACIONAL | | 82 | | 3% | \$ 511 | | |
| ECOGRAFIA | | 79 | | 3% | \$ 497 | | |
| CONSULTA ESPECIALIZADA | | 224 | | 9% | \$ 1.400 | | |
| RAYOS X | | 46 | | 2% | \$ 287 | | |
| ELECTROCARDIOG | | 11 | | 0% | \$ 69 | | |
| PROCEDIMIENTOS MED | | 7 | | 0% | \$ 44 | | |
| TOTAL | | | | 2572 | | 100% | \$ 16.108 |
| PROMEDIO | | | | 214 | | | \$ 1.342 |

Fuente: Elaboración propia

Por medio de este procedimiento se puede obtener un valor estimado del costo de las actividades indirectas, y adjuntar al valor del servicio. Sin embargo se debe tener en cuenta que estos estimados se hacen en base a la atención promedio de pacientes al mes, y que como previamente se ha explicado la demanda de los servicios responde a ciclos, por lo que el valor variara conforme al nivel de eficiencia y productividad de la IPS.

6.3. DETERMINACION DEL COSTE FINAL DE LOS SERVICIOS, MÁRGENES DE GANANCIA, Y TARIFAS DE LA IPS CRUZ ROJA COLOMBIANA- SECCIONAL NARIÑO, SEDE PASTO 2015

El presente capítulo es substancioso en su contenido ya que sintetiza los resultados obtenidos del capítulo anterior, en el que se estima el costo total de cada servicio ofertado por al IPS, y en base a esta información se logró obtener el contraste entre la tarifa de 2014 y el costo total, permitiendo evaluar si el precio contempla los costos totales más un margen de ganancia, o si por el contrario el precio está por debajo o igual que el costo total, y entorno a este análisis se determinó la factibilidad de intervenir las presentes tarifas y presentar un nuevo tarifario para la IPS, de acuerdo a las necesidades de la empresa y el mercado de los prestadores de salud.

6.3.1 Costo Total de los Servicios

Finalmente al obtener los diferentes cálculos de los costos fijos y variables, se requiere sintetizar esta información en una matriz en la que pueda hacer contrastes de los costos obtenidos, al igual que determinar el costo total de cada uno de los servicios. En la tabla 16 se sintetiza los valores obtenidos para algunos de los exámenes de laboratorio clínico, en el anexo F se encuentra la descripción de los otros servicios.

Tabla No. 17 Costos Totales de los Servicios – Laboratorio Clínico

| LABORATORIO CLINICO | | | | | | |
|---|------------------------|--------------------------|----------------------------|------------------------------|-------------------|--------------|
| Servicio | Costo Insumos Directos | Costo Insumos Indirectos | Costo Mano de Obra Directa | Costo Mano de Obra Indirecta | Gastos Indirectos | Total Costos |
| ACIDO URICO | \$ 1.142 | \$ 69 | \$ 5.299 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 9.670 |
| ALBUMINA | \$ 1.205 | \$ 69 | \$ 5.299 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 9.733 |
| AMILASA | \$ 4.707 | \$ 69 | \$ 5.299 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 13.235 |
| ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA TITU -ASTOS | \$ 1.410 | \$ 69 | \$ 5.299 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 9.938 |
| ANTIGENOS FEBRILES (VIDAL o WEIL FELIX) | \$ 1.174 | \$ 69 | \$ 5.299 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 9.702 |
| BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL | \$ 587 | \$ 69 | \$ 7.435 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 11.252 |
| BILIRRUBINAS DIRECTA | \$ 1.849 | \$ 69 | \$ 5.299 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 10.377 |
| BILIRRUBINAS TOTAL | \$ 1.849 | \$ 69 | \$ 5.299 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 10.377 |
| CELULAS L.E. | \$ 74 | \$ 69 | \$ 2.479 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 5.782 |
| COLESTEROL BAJA DENSIDAD (LDL) | \$ 1.539 | \$ 69 | \$ 5.299,1 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 10.067 |
| COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL) | \$ 3.936 | \$ 69 | \$ 5.299 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 12.464 |
| COLESTEROL TOTAL | \$ 1.539 | \$ 69 | \$ 5.299 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 10.067 |
| COPROLOGICO | \$ 196 | \$ 69 | \$ 4.231 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 7.656 |

Fuente: Elaboración propia

Al determinar los costos de los servicios se logra establecer que en proporción el costo de mano de obra directa e indirecta incide con mayor preponderancia en el cálculo del costo en contraste con los costos de los materiales directos e indirectos que en proporción son más pequeños.

Los resultados obtenidos deben ser cuidadosamente interpretados porque los cálculos solamente son tan exactos como los datos suministrados, y están sometidos bajo supuestos que condicionan el procedimiento que se llevó a cabo.

6.3.2. Margen de Ganancia

El margen de ganancia se conceptualiza como la diferencia entre el precio y los costos totales de producción y/o de prestación de servicio, y representa un saldo a favor que espera la empresa, sin embargo para los servicios ofertados el margen de ganancia que hasta la fecha la IPS ha obtenido por la prestación del servicio pueden variar incluso en términos negativos.

En la tabla 18 se establece el contraste entre el costo total y la tarifa para 2014 para determinar la ganancia absoluta y relativa para dicho periodo por la prestación de servicios de exámenes diagnósticos de laboratorio clínico (ver anexo F); mediante este contraste se observa que algunos servicios presentan saldos a favor y en contra.

El análisis de los resultados obtenidos mediante el análisis de la variación relativa y absoluta se evidenció que las tarifas asignadas para algunos servicios están por debajo del costo total como se puede observar en la tabla 17 y el anexo F, que a grandes rasgos refleja pérdidas que no son visibles dado que el volumen de ingresos de otros servicios disfraza estas pérdidas.

En el área que se presentan mayores desajustes es en la unidad funcional de laboratorio clínico, donde exámenes como la eritrosedimentación VSG tiene pérdidas de \$3.362, un 67% en términos relativos, es decir que la tarifa no cubre el total de los costos equivalentes a \$8.362 de los cuales en proporción el 44% lo acapara el costo de mano de obra directa; esta situación se presenta en otras tarifas de los servicios.

6.3.3. Tarifario para el año 2015

Basado en la anterior información, se analizó la factibilidad de incrementar las tarifas teniendo en cuenta el margen de ganancia y/o pérdida de cada servicio al igual que el Manual Tarifario SOAT 2015²⁹ como guía de los precios en el mercado; en conjunto con los directivos y personal asistencial se establece las nuevas tarifas para el 2015 (Ver Anexo F).

El proceso de reajuste de las tarifas depende tanto de la estructura de costos como del análisis del mercado, por lo cual debe ajustarse no solo a las necesidades de maximización de ganancias de la empresa sino a la accesibilidad de los servicios para los pacientes de la IPS Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño.

²⁹ CONSULTORSALUD. Manual Tarifario SOAT 2015, Disponible en Internet www.consultorsalud.com

Tabla No.18 Matriz de resumen Costos Totales - Laboratorio Clínico

| LABORATORIO CLINICO | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------|--------------------------|----------------------------|------------------------------|-------------------|--------------|-------------|--------------|--------------|-------------|--------------|--------------|--|
| Servicio | Costo Insumos Directos | Costo Insumos Indirectos | Costo Mano de Obra Directa | Costo Mano de Obra Indirecta | Gastos Indirectos | Total Costos | TARIFA 2014 | Ganancia Abs | Ganancia Rel | TARIFA 2015 | Ganancia Abs | Ganancia Rel | |
| ACIDO URICO | \$ 1.142 | \$ 69 | \$ 5.299 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 9.670 | \$ 13.000 | \$ 3.330 | 26% | \$ 14.000 | \$ 4.330 | 31% | |
| ALBUMINA | \$ 1.205 | \$ 69 | \$ 5.299 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 9.733 | \$ 13.000 | \$ 3.267 | 25% | \$ 14.000 | \$ 4.267 | 30% | |
| AMILASA | \$ 4.707 | \$ 69 | \$ 5.299 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 13.235 | \$ 16.000 | \$ 2.765 | 17% | \$ 18.000 | \$ 4.765 | 26% | |
| ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA TITU -ASTOS | \$ 1.410 | \$ 69 | \$ 5.299 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 9.938 | \$ 15.000 | \$ 5.062 | 34% | \$ 18.000 | \$ 8.062 | 45% | |
| ANTIGENOS FEBRILES (VIDAL o WEIL FELIX) | \$ 1.174 | \$ 69 | \$ 5.299 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 9.702 | \$ 24.000 | \$ 14.298 | 60% | \$ 30.000 | \$ 20.298 | 68% | |
| BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL | \$ 587 | \$ 69 | \$ 7.435 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 11.252 | \$ 12.000 | \$ 748 | 6% | \$ 24.000 | \$ 12.748 | 53% | |
| BILIRRUBINAS DIRECTA | \$ 1.849 | \$ 69 | \$ 5.299 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 10.377 | \$ 15.000 | \$ 4.623 | 31% | \$ 15.000 | \$ 4.623 | 31% | |
| BILIRRUBINAS TOTAL | \$ 1.849 | \$ 69 | \$ 5.299 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 10.377 | \$ 15.000 | \$ 4.623 | 31% | \$ 18.000 | \$ 7.623 | 42% | |
| CELULAS L.E. | \$ 74 | \$ 69 | \$ 2.479 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 5.782 | \$ 13.000 | \$ 7.218 | 56% | \$ 13.000 | \$ 7.218 | 56% | |
| COLESTEROL BAJA DENSIDAD (LDL) | \$ 1.539 | \$ 69 | \$ 5.299,1 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 10.067 | \$ 18.000 | \$ 7.933 | 44% | \$ 18.000 | \$ 7.933 | 44% | |
| COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL) | \$ 3.936 | \$ 69 | \$ 5.299 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 12.464 | \$ 16.500 | \$ 4.036 | 24% | \$ 18.000 | \$ 5.536 | 31% | |
| COLESTEROL TOTAL | \$ 1.539 | \$ 69 | \$ 5.299 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 10.067 | \$ 13.000 | \$ 2.933 | 23% | \$ 14.000 | \$ 3.933 | 28% | |
| COPROLOGICO | \$ 196 | \$ 69 | \$ 4.231 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 7.656 | \$ 8.000 | \$ 344 | 4% | \$ 9.000 | \$ 1.344 | 15% | |
| COPROSCOPICO | \$ 1.488 | \$ 69 | \$ 5.879 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 10.596 | \$ 18.000 | \$ 7.404 | 41% | \$ 18.000 | \$ 7.404 | 41% | |
| CREATININA DEPURACION | \$ 1.320 | \$ 69 | \$ 5.299 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 9.848 | \$ 14.000 | \$ 4.152 | 30% | \$ 17.000 | \$ 7.152 | 42% | |
| CREATININA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS | \$ 1.320 | \$ 69 | \$ 5.299 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 9.848 | \$ 10.000 | \$ 152 | 2% | \$ 13.000 | \$ 3.152 | 24% | |
| ERITROSEDIMENTACION (VSG) | \$ 1.482 | \$ 69 | \$ 3.651 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 8.362 | \$ 5.000 | \$ -3.362 | -67% | \$ 7.000 | \$ -1.362 | -19% | |
| EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH) | \$ 1.756 | \$ 69 | \$ 6.200 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 11.185 | \$ 10.000 | \$ -1.185 | -12% | \$ 13.000 | \$ 1.815 | 14% | |
| FACTOR REUMATOIDEO (RA) POR LATEX SEMICU | \$ 1.460 | \$ 69 | \$ 5.299 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 9.988 | \$ 12.000 | \$ 2.012 | 17% | \$ 14.000 | \$ 4.012 | 29% | |
| FOSFATASA ALCALINA | \$ 1.447 | \$ 69 | \$ 5.299 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 9.975 | \$ 12.000 | \$ 2.025 | 17% | \$ 14.000 | \$ 4.025 | 29% | |
| FROTIS FARINGEO(Prueba Rapida o Directa) | \$ 549 | \$ 69 | \$ 5.299 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 9.077 | \$ 12.000 | \$ 2.923 | 24% | \$ 14.000 | \$ 4.923 | 35% | |
| FROTIS URETRAL | \$ 877 | \$ 69 | \$ 5.299 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 9.405 | \$ 16.000 | \$ 6.595 | 41% | \$ 16.000 | \$ 6.595 | 41% | |
| FROTIS VAGINAL | \$ 886 | \$ 69 | \$ 5.299 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 9.414 | \$ 16.000 | \$ 6.586 | 41% | \$ 16.000 | \$ 6.586 | 41% | |
| GLUCOSA EN SUERO (GLICEMIA AYUNAS) | \$ 1.032 | \$ 69 | \$ 5.299 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 9.560 | \$ 10.000 | \$ 440 | 4% | \$ 13.000 | \$ 3.440 | 26% | |
| GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA | \$ 2.490 | \$ 69 | \$ 9.130 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 14.848 | \$ 22.000 | \$ 7.152 | 33% | \$ 25.000 | \$ 10.152 | 41% | |
| GLUCOSA-CURVA DE TOLERANCIA (5 MUESTRAS) | \$ 4.974 | \$ 69 | \$ 20.621 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 28.825 | \$ 49.400 | \$ 20.575 | 42% | \$ 49.000 | \$ 20.175 | 41% | |
| GLUCOSA-CURVA DE TOLERANCIA (6 MUESTRAS) | \$ 5.803 | \$ 69 | \$ 24.452 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 33.484 | \$ 66.000 | \$ 32.516 | 49% | \$ 66.000 | \$ 32.516 | 49% | |
| GLUCOSA-CURVA DE TOLERANCIA (7 MUESTRAS) | \$ 6.631 | \$ 69 | \$ 28.283 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 38.142 | \$ 72.000 | \$ 33.858 | 47% | \$ 72.000 | \$ 33.858 | 47% | |
| HEMATOCRITO | \$ 1.629 | \$ 69 | \$ 5.299 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 10.157 | \$ 6.000 | \$ -4.157 | -69% | \$ 9.000 | \$ -1.157 | -13% | |
| HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR Rh | \$ 1.430 | \$ 69 | \$ 3.330 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 7.989 | \$ 7.000 | \$ -989 | -14% | \$ 9.000 | \$ 1.011 | 11% | |
| HEMOGLOBINA | \$ 2.309 | \$ 69 | \$ 5.299 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 10.837 | \$ 6.000 | \$ -4.837 | -81% | \$ 9.500 | \$ -1.337 | -14% | |
| HEMOGLOBINA GLICOLISADA | \$ 11.915 | \$ 69 | \$ 9.664 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 24.808 | \$ 24.000 | \$ -808 | -3% | \$ 28.000 | \$ 3.192 | 11% | |
| HEMOGRAMA (CUADREMATICO) METODO AUTOMATIZADO | \$ 3.112 | \$ 69 | \$ 5.299 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 11.640 | \$ 16.000 | \$ 4.360 | 27% | \$ 17.000 | \$ 5.360 | 32% | |
| HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA (Paludismo) | \$ 398 | \$ 69 | \$ 4.765 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 8.392 | \$ 10.000 | \$ 1.608 | 16% | \$ 13.000 | \$ 4.608 | 35% | |
| HEPATITIS B ANTICUERPOS TOTALES | \$ 2.870 | \$ 69 | \$ 3.651 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 9.750 | \$ 57.000 | \$ 47.250 | 83% | \$ 57.000 | \$ 47.250 | 83% | |
| MICROALBUMINURIA | \$ 6.257 | \$ 69 | \$ 3.776 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 13.262 | \$ 22.000 | \$ 8.738 | 40% | \$ 22.000 | \$ 8.738 | 40% | |
| NITROGENO UREICO (BUN) | \$ 1.338 | \$ 69 | \$ 5.299 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 9.866 | \$ 10.000 | \$ 134 | 1% | \$ 13.000 | \$ 3.134 | 24% | |
| ORINA CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA | \$ 611 | \$ 69 | \$ 4.979 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 8.819 | \$ 10.000 | \$ 1.181 | 12% | \$ 13.000 | \$ 4.181 | 32% | |
| OXIUROSIDENTIFICACION PERIANAL | \$ 134 | \$ 69 | \$ 6.413 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 9.776 | \$ 10.000 | \$ 224 | 2% | \$ 13.000 | \$ 3.224 | 25% | |
| PERFIL LIPIDICO | \$ 5.346 | \$ 69 | \$ 7.527 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 16.103 | \$ 35.000 | \$ 18.897 | 54% | \$ 40.000 | \$ 23.897 | 60% | |
| PLASMA AUTOLOGO | \$ 1.810 | \$ 69 | \$ 6.260 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 11.299 | \$ 7.000 | \$ -4.299 | -61% | \$ 18.000 | \$ 6.701 | 37% | |
| PROTEINA C REACTIVA-PRUEBA SEMICUANTITAT | \$ 1.410 | \$ 69 | \$ 5.299 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 9.938 | \$ 10.000 | \$ 62 | 1% | \$ 13.000 | \$ 3.062 | 24% | |
| PRUEBA DE EMBARAZO EN SANGRE (BHCG) Cualitativa | \$ 1.535 | \$ 69 | \$ 4.612 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 9.376 | \$ 17.000 | \$ 7.624 | 45% | \$ 17.000 | \$ 7.624 | 45% | |
| PSA (ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO) | \$ 4.010 | \$ 69 | \$ 15.586 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 22.825 | \$ 30.000 | \$ 7.175 | 24% | \$ 30.000 | \$ 7.175 | 24% | |
| RECUENTO DE PLAQUETAS (METODO MANUAL) | \$ 2.055 | \$ 69 | \$ 5.299 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 10.583 | \$ 10.000 | \$ -583 | -6% | \$ 13.000 | \$ 2.417 | 19% | |
| RECUENTO DE RETICULOCITOS (METOD.MANUAL) | \$ 1.146 | \$ 69 | \$ 5.299 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 9.674 | \$ 11.000 | \$ 1.326 | 12% | \$ 13.000 | \$ 3.326 | 26% | |
| RECUENTO EOSINOFILO EN MOCO NASAL | \$ 1.099 | \$ 69 | \$ 5.299 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 9.627 | \$ 11.000 | \$ 1.373 | 12% | \$ 11.000 | \$ 1.373 | 12% | |
| ROSA DE BENGALA | \$ 979 | \$ 69 | \$ 5.299 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 9.507 | \$ 13.000 | \$ 3.493 | 27% | \$ 13.000 | \$ 3.493 | 27% | |
| SEROLOGIA-VDRL EN SUERO | \$ 1.400 | \$ 69 | \$ 4.612 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 9.241 | \$ 10.000 | \$ 759 | 8% | \$ 12.000 | \$ 2.759 | 23% | |
| SISTEMA DE PRUEBA TRIOTROPINA (TSH) | \$ 3.835 | \$ 69 | \$ 11.083 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 18.147 | \$ 38.000 | \$ 19.853 | 52% | \$ 38.000 | \$ 19.853 | 52% | |
| SUERO AUTOLOGO (p.totales) | \$ 1.918 | \$ 69 | \$ 6.260 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 11.407 | \$ 20.000 | \$ 8.593 | 43% | \$ 20.000 | \$ 8.593 | 43% | |
| TIEMPO DE PROTROMBINA (PT) | \$ 1.089 | \$ 69 | \$ 5.879 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 10.197 | \$ 15.000 | \$ 4.803 | 32% | \$ 15.000 | \$ 4.803 | 32% | |
| TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT) | \$ 1.236 | \$ 69 | \$ 5.879 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 10.344 | \$ 15.000 | \$ 4.656 | 31% | \$ 15.000 | \$ 4.656 | 31% | |
| TRIGLICERIDOS | \$ 1.675 | \$ 69 | \$ 5.299 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 10.203 | \$ 11.000 | \$ 797 | 7% | \$ 13.000 | \$ 2.797 | 22% | |
| VIH PRUEBA RAPIDA | \$ 4.510 | \$ 69 | \$ 3.651 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 11.390 | \$ 28.000 | \$ 16.610 | 59% | \$ 28.000 | \$ 16.610 | 59% | |

Fuente: Elaboración propia

6.4. ANALISIS Y TOMA DE LAS MEDIDAS A CORTO Y MEDIANO PLAZO PARA LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE COSTEO ABC

El proceso anteriormente realizado entraña el primer paso para poder implementar un sistema de costeo ABC, logrando identificar la estructura de costos, las actividades que los generan, además de evidenciar diferentes eslabones que aunque no están comprometidos directamente en la prestación del servicio, son una columna vertebral para el adecuado funcionamiento; este análisis previo permitió recalcar posibles factores que podrían ser una barrera a la hora de lograr implementar un sistema de costeo y que a su vez se considere como una herramienta estratégica en la toma de decisiones.

En el presente capítulo se tuvo en cuenta la anterior información para elaborar un diagnóstico de la cadena de valor de la IPS, a fin de identificar las falencias y fortalezas en cada uno de los componentes y/o actividades en la prestación del servicio en aras de crear, redefinir, y/o fortalecer políticas internas que procuren por la calidad y la satisfacción del cliente interno y externo.

Mediante el uso de un análisis DOFA y análisis de cadena de valor se definieron los aspectos a mejorar y fortalecer, permitiendo obtener una ventaja competitiva en primera instancia por minimización de costos y en segunda por diferenciación del servicio.

6.4.1. Análisis de la Matriz DOFA

El análisis DOFA es una herramienta muy empleada en las empresas para identificar factores internos y externos que son determinantes en el desarrollo de la actividad económica, los cuales pueden ser una ventaja o desventaja a la hora de competir en un mercado en específico; igualmente se puede emplear para evaluar la factibilidad de poner en funcionamiento un nuevo sistema o estrategia, por lo cual se consideró oportuno aplicar a este proyecto a fin de determinar las medidas a corto y mediano plazo para implementar el sistema de costeo ABC en la IPS.

Para implementar el sistema de costeo es imprescindible tener en cuenta los factores del entorno de la IPS, con el fin de establecer los pro y contra para lograr que este sistema funcione adecuadamente y sea útil para la empresa. Mediante el trabajo de campo desarrollado se obtuvo información sobre los mecanismos de trabajo de la IPS, los procesos de prestación del servicio, permitiendo identificar las variables relevantes para este proceso.

a. Descripción del Problema:

La IPS Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño a lo largo de su historia ha carecido de una estructura de costos que permita establecer los eslabones en donde se centran los principales costos, además de identificar las posibles fallas en el proceso de prestación del servicio que interfieren en la implementación de un sistema de costos en la Institución y por consiguiente la falta de planificación estratégica.

6.4.1.1 Diagnostico Factores Internos

Para el desarrollo del análisis interno se tuvo en cuenta los procesos misionales, de apoyo y de dirección, además de componentes como la infraestructura, medios informáticos y de comunicación, equipos de oficina y biomédicos como variables que influyen en la estructura de costos de forma directa o indirecta.

- **Talento Humano –personal asistencial:**

La IPS para el desarrollo de sus actividades principales (misionales) dispone con un equipo humano idóneo que cumple con los perfiles requeridos y una amplia experiencia, que cuentan con los requerimientos establecidos por el Instituto Departamental de Salud de Nariño –IDSN-.

Una desventaja que se visualizo fue la ausencia de roles y/o funciones específicas, al ser una IPS pequeña el personal asistencial tiende a cumplir varias funciones, no existe un manual de funciones actualizado, implicando que ciertos roles y protocolos se incumplan o se desarrollen a criterio de la persona, a veces generando conflicto ya sea con el cliente interno como externo, siendo una falencia en la construcción de la estructura de costos.

- **Insumos y dispositivos Médicos:**

Los insumos médicos deben ser manejados de acuerdo a la normatividad vigente, disponer ambientes y condiciones óptimas para su almacenamiento y control; mantener un inventario en stock y suministro a las áreas funcionales de acuerdo a sus necesidades.

Previo y durante el presente trabajo la dirección de la IPS realizo cambios entorno a este proceso, debido a que se presentaron inconvenientes e inconsistencias en el manejo de inventarios, tanto por el desabastecimiento permanente como por la no aplicación de medidas de control como el programa de fármaco vigilancia³⁰

³⁰El programa de fármaco vigilancia se contempla en la resolución 2003 de 2014 en el estándar de medicamentos, con el fin de tener un registro de los insumos y dispositivos médicos sobre el registro INVIMA, la fecha de caducidad, entre otros; medidas que se adoptan para la seguridad del paciente y del personal asistencial.

para evitar que los insumos caduquen, representando pérdidas por falta de procesos de calidad.

- **Equipos Biomédicos:**

Los equipos biomédicos que hacen parte de los activos de la IPS, se encuentran en buenas condiciones y cuentan con su respectiva hoja de vida y mantenimiento necesario para la certificación, a pesar de que algunos tienen varios años y su valor comercial es equivalente a cero, o en el caso de laboratorio clínico donde algunos equipos están en préstamo por parte de uno de los proveedores de reactivos.

- **Tecnología y software:**

Hay una carencia de sistemas informáticos integrados, el software utilizado en caja no es actualizado y no permite obtener la información requerida, no existe intranet, la mayoría de documentos y archivos no están digitalizados, y en algunas áreas funcionales no se cuentan con equipos de computación y/o informáticos.

- **Infraestructura:**

La infraestructura en la que funciona la IPS es una locación acondicionada en el primer piso, los espacios tienen una adecuada distribución para cada área funcional y el cumplimiento en gran parte de la normatividad vigente en la Resolución 2003 de 2014, sin embargo en un proceso de expansión y apertura de servicios la IPS no contaría con el espacio adecuado, es decir la capacidad instalada es limitada.

- **Servicios Básicos, Telecomunicaciones:**

La IPS cuenta con los servicios de agua, luz (cuenta con planta eléctrica en caso de apagón), telecomunicación interna y externa, red inalámbrica de internet que es un punto a favor.

- **Facturación:**

El área de caja carece de equipo de oficina y software actualizado, incidiendo en que no se puede emplear un sistema de facturación adecuado, por lo cual este software provee información básica, que a diferencia de otros programas contables no cuenta para la discriminación de lo facturado, los descuentos realizados, no guarda el nombre y/o documento de identificación del usuario, implicando una carencia de información que puede ser vital para un análisis de mercado.

Otra variable que genera una mayor incidencia dentro de la cadena de valor es que el registro de los nombres de los servicios puede tener uno o más registros dentro de la base de datos, incluso con diferentes valores, incrementando la

posibilidad de una mala facturación y por ende glosas que ocasionan pérdidas para la IPS.

- **Compras y Suministros:**

El área de compras y suministros está encargada de proveer a toda la organización desde elementos básicos de papelería y oficina hasta suministros médicos, elementos de socorro y de protección, y compra de suministros para la labor humanitaria de la organización.

Por estas razones esta área es indispensable no solo para la IPS sino en general, y es un área crítica donde deben manejarse controles de calidad y procurarse un adecuado manejo de inventarios. Sin embargo en el transcurso del presente trabajo se observó que el área no cuenta con estas medidas, en primera instancia por que no se somete a políticas que permitan mayor organización, -aunque han intentado implementar formatos de solicitud que previamente son analizadas y autorizadas por la Gerencia General, para el control de los costos y gastos-.

El desorden se visualizó principalmente en el despacho y registro de los elementos en el software, se observó varias inconsistencias con respecto al consumo mensual de insumos en la IPS, y esto se debe a la falta de procesos de planeación que permitan optimizar tiempo y recursos mediante el diseño de protocolos que partan desde la identificación de las necesidades hasta la entrega oportuna de estos para cada área.

- **Contabilidad y Cuentas Médicas:**

Esta área pertenece a la dependencia financiera, en la que realizan el registro de los ingresos totales de cada día laborado, hace la recepción de las cuentas de cobro, las cuentas por pagar, entre otras actividades relacionadas; esta área no cuenta con una dependencia de costos, remitiendo esta actividad al área de compras y suministros, a la cual no le realizan auditorias y controles.

En esta dependencia se propendería por la creación de un departamento de costos, que analice y determine los costos, mediante la adecuación de un sistema informático que permita el control de este factor.

- **Talento Humano - Administrativo:**

Como se ha descrito anteriormente, la dificultad que se presenta en esta área es la asignación del personal de acuerdo a su perfil académico y experiencia laboral, por medio de implementación del manual de funciones, delimitando sus labores en pro de la maximización del recurso humano, tanto administrativo como asistencial, logrando mayor eficiencia y eficacia para la prestación del servicio.

- **Servicios Generales:**

El mantenimiento y cuidado de las instalaciones, la selección y recolección de residuos se encuentra establecido mediante normatividad 2003 de 2014³¹ y el manual del plan de gestión de residuos hospitalarios y similares PGIRHS³², que es un parámetro para la protección del paciente y del personal asistencial, mediante protocolos de aseo, y manejo de residuos; proceso que se ha reforzado con capacitaciones al personal interno como la contratación de servicios especializados que son un complemento para un ambiente saludable.

- **Mercadeo y Publicidad:**

No existe como tal un departamento de mercadeo –a pesar de que se plasma en el organigrama de la Organización-, la IPS no cuenta con un portafolio de servicios digital o en físico pertinente, no cuenta con una plataforma de internet útil para los usuarios, no se tiene claridad o definido segmentos de mercado, se posee un buen good will pero no es aprovechado al máximo, repercutiendo que los potenciales usuarios desconocen la existencia de la IPS de la Cruz Roja Colombiana y limiten su accionar a eventos de catástrofe.

Una ventaja comparativa que diferencia a la IPS de la Cruz Roja, es la oportuna entrega de resultados de los exámenes diagnósticos y asignación de turnos para consulta externa, en consideración con los tiempos largos que otras IPS dan a los pacientes tan solo para la asignación de una cita.

- **Procesos de Dirección**

Entorno a los procesos de dirección de la IPS, se establecen varias actividades que valga la redundancia remite al direccionamiento estratégico, la auditoria de calidad, planeación y control; actividades que no han tenido continuidad por la transitividad en el cargo de los funcionarios, además de un claro descuido por parte de los administrativos, a pesar que esta es la principal fuente de ingresos de la entidad.

No obstante la dirección actual de la IPS propende por la reestructuración y reforma de la IPS conforme a lo establecido en la resolución mencionada anteriormente, y la implementación de una plataforma estratégica que funcione como política de calidad en aras de mejorar la atención y servicio a los usuarios de

³¹ MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. Resolución 2003 de 2014. Habilitación para Prestadores de Servicios de Salud. 24 de Mayo de 2014.

³² MINISTERIO DE SALUD Y MINISTERIO DE MEDIA AMBIENTE. Resolución 01164 De 2002. Manual para la Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Similares. 6 de Septiembre de 2002.

la IPS; constituida como parámetro indiferente a la transitividad del personal administrativo y/o asistencial.

- Análisis de los Factores Internos

Posterior al análisis de cada una de las variables internas se requiere hacer una evaluación de cada una mediante la asignación de un peso y calificación, con objeto de identificar si a nivel interno la IPS cuenta con una posición y estructura fuerte, para ello desarrollar la MEFI (Tabla 19) cuyo resultado del peso ponderado está por debajo del 2,5, indicando que la IPS posee factores internos débiles, que requiere varios cambios para poder implementar un sistema de costeo ABC.

Tabla No.19. Matriz de Evaluación de Factores Internos

| MATRIZ DE EVALUACION DE FACTORES INTERNOS | | | |
|---|----------|--------------|----------------|
| FACTORES DETERMINANTES | PESO | CALIFICACION | PESO PONDERADO |
| FORTALEZAS | | | |
| Procesos de Dirección | 0,1 | 4 | 0,4 |
| Servicios Básicos y Telecomunicacion | 0,02 | 3 | 0,06 |
| Servicios Generales | 0,05 | 3 | 0,15 |
| Talento Humano - Personal Asistencial | 0,09 | 4 | 0,36 |
| DEBILIDADES | | | |
| Compras y Suministros | 0,12 | 1 | 0,12 |
| Contabilidad y Cuentas Medicas | 0,08 | 2 | 0,16 |
| Equipos Biomédicos | 0,04 | 1 | 0,04 |
| Facturación | 0,09 | 1 | 0,09 |
| Infraestructura | 0,027 | 2 | 0,054 |
| Insumos y Dispositivos Médicos | 0,09 | 1 | 0,09 |
| Mercadeo y Publicidad | 0,1 | 1 | 0,1 |
| Tecnología y Software | 0,193 | 1 | 0,193 |
| TOTAL | 1 | | 1,817 |

Fuente: Elaboración propia

6.4.1.2 Análisis Factores Externos

Los factores externos hacen relación al medio en el que se desarrolla la IPS, variables que no son controlables y/o que dependen de agentes externos al desarrollo de la actividad económica, como la demografía del municipio de Pasto, los factores de riesgo, la condiciones de salud, los proveedores, el Instituto

Departamental de Salud de Nariño, el mercado de prestadores de salud al igual que las EPS'S.

- **Variables Demográficas³³:**

Un factor importante a analizar son la población y las condiciones de salud en las que se encuentran de acuerdo a la base de datos proporcionada por el IDSN, dado que el conocimiento del segmento de mercado permite generar estrategias para realizar demandas inducidas, y hacer un proceso de expansión de los servicios ofrecidos.

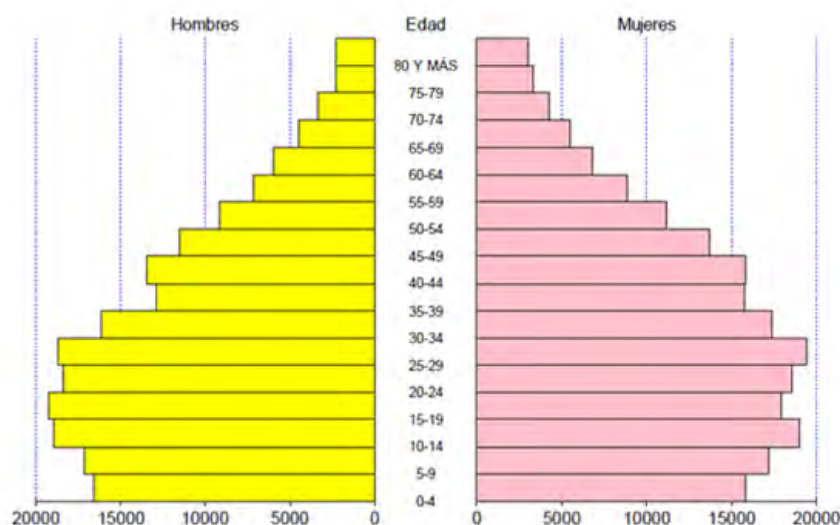
Acorde a las proyecciones de población del DANE para el año 2011 con base al censo de 2005 se presume que hay alrededor de 417.484 habitantes en la ciudad de Pasto, constituida en promedio en un 51% por mujeres y un 49% por hombres, las proyecciones de la población de Pasto para 2015 es de 440.047 habitantes con una tasa de crecimiento anual de 1,28% que permite establecer que para el año 2020 habrá una población de 468.940 habitantes.

Conforme a la pirámide poblacional de San Juan de Pasto para el año 2011 como se observa en la Imagen 8, se presenta la disminución de la población menor de 10 años, esto se debe a que la tasa de fecundidad de las mujeres en edad fértil ha disminuido, por las políticas de salud de planificación y disminución del crecimiento demográfico en la población en edad fértil. Además de que se registra un incremento en el total de defunciones fetales entre 2010-2011, -aunque la tasa de fecundidad de mujeres adolescentes entre los 15 y 19 años sigue siendo alta-; esta población representa el 15% de la población total del municipio.

La población tiende a centrarse en la población económicamente activa de 10 a 59 años, con predominio de la población femenina representan el 74% de la población total del municipio; al igual se observa que la población del adulto mayor de 60 años en adelante representa el 11% de la población total del municipio de Pasto, de acuerdo a la tendencia del departamento esta población podría seguir creciendo si se mantienen las condiciones, teniendo en cuenta que la tasa de mortalidad ha aumentado de 4.1 a 4.3 de 2010 -2011 por cada 10.000 habitantes (Tabla 19).

³³ Boletín Epidemiológico, Instituto Departamental de Salud de Nariño. 2013

Imagen No. 8. Pirámide de la Población del Municipio de Pasto 2011



Fuente: DANE. Proyecciones municipales de población por sexo y grupos de edad, elaborado por la Secretaria Municipal de Salud de Pasto

Tabla No. 20. Dinámica de la Población de Pasto 2010-2011

| Dinámica de la población Pasto | 2010 | 2011 |
|---|------|------|
| Tasa global de fecundidad en mujeres de 10 a 49 años (Hijos por mujer) | 1.4 | 1.3 |
| Tasa específica de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años de edad (por 1000) | 63.3 | 57.2 |
| Tasa específica de fecundidad en mujeres de 10 a 19 años de edad (por 1000) | 31.5 | 28.9 |
| Tasa específica de fecundidad en mujeres adolescentes, 13 a 18 años de edad (por 1000)* | 38.3 | 33.7 |
| Total de nacimiento | 5006 | 4832 |
| Total de nacimientos hombres | 2551 | 2483 |
| Total de nacimientos mujeres | 2455 | 2349 |
| Tasa bruta de natalidad (nacidos vivos por 1.000 personas) | 12.2 | 11.6 |
| Tasa general de fecundidad (nacidos vivos por 1.000 mujeres en edad fértil) | 42.2 | 40.2 |
| Total defunciones | 2370 | 2734 |
| Fetales | 680 | 924 |
| No fetales | 1690 | 1810 |
| Tasa bruta de mortalidad por 1000 habitantes | 4.1 | 4.3 |
| Tasa ajustada de mortalidad por 1000 habitantes | 3.8 | 4.0 |
| Tasa de mortalidad infantil por 1000 nacidos vivos*** | 14.4 | - |

Fuente: DANE. Proyecciones municipales de población por sexo y grupos de edad, elaborado por la Secretaria Municipal de Salud de Pasto

- Factores de Riesgo Sociales, Económicos y de Salud

Los factores de riesgo de la población analizado bajo indicadores sociodemográficos, económico, salud, educación permiten visualizar una problemática creciente en donde la estructura económica y educativa del municipio no logra absorber el crecimiento de la población económicamente activa, por lo cual la población tiene una cobertura baja en educación pública, baja en empleo y media en salud.

La cobertura en salud del régimen subsidiado del municipio abarca principalmente la atención POS y una baja en No POS, afectando a la población con patologías que requieren de atención especializada, lo que implica un atenuante para la baja en la calidad de vida de las personas; sin dejar de considerar la falta de oportunidades de acceder a una educación pública y un empleo que permita satisfacer las necesidades básicas.

Otra problemática asociada se relaciona con los embarazos no deseados, aunque la tasa de nacimientos ha tenido un decrecimiento considerable en los últimos años, aun se observa una alta tasa de embarazos en adolescentes menores a los 20 años, requiriendo más atención a esta población en planes de prevención y protección tanto de la madre como del niño, los cuidados en la etapa de gestación debido a que las principales causa de muerte de infantes menores a 1 año se deben a malformaciones en el útero y anomalías cromosómicas, al igual que el cuidado de los infantes en sus primeros años de vida con la aplicación del esquema de vacunación que en general en el municipio ha tenido un amplio cumplimiento de las metas programáticas.

La problemática de seguridad, violencia interna son otro factor a analizar debido a que se han presentado varias defunciones por eventos externos como problemas de intolerancia, accidentes de tránsito, feminicidios, violencia intrafamiliar, situación que contemplan acciones de educación y cultura ciudadana.

Las políticas de los planes de desarrollo contemplan mitigar estas problemáticas mediante el crecimiento en el acceso de trabajo para jóvenes, mayor cobertura en salud con alianza con diferentes entidades prestadoras de servicio de salud, programas de prevención y protección para los jóvenes, y acompañamiento en la etapa de gestación.

- **Políticas Públicas**³⁴

Dentro de las políticas públicas propiciadas en la administración del Alcalde Harold Guerrero con su plan de desarrollo 2012-2015 en el marco de la salud, establece una línea de acción denominada Progreso Social Incluyente con una participación alrededor del 55.47%, del presupuesto equivalentes a \$983.329 millones, la mayoría provenientes del Sistema General de Participaciones, con destinación específica para salud y educación principalmente.

El enfoque donde los proyectos a nivel social correlacionados con la salud, es un factor de oportunidad para dar cabida a la IPS no solo como empresa privada sino dentro de la visión y misión del accionar humanitario.

- **Entorno Normativo y Entidades Regionales de Salud:**

El Ministerio de Salud ha expedido resoluciones y normas legislativas que estructuran y regulan las condiciones en la prestación de los servicios de salud, y las entidades regionales de control como el IDSN son las encargadas de velar por el buen funcionamiento de las prestadoras de servicios de salud mediante la verificación y certificación de las IPS con el cumplimiento de estándares de habilitación presentes en la Resolución 2003 de 2014, y otras normas que son complementarias.

La intervención del IDSN puede abordarse desde dos perspectivas, la primera es como una oportunidad de mejorar y adoptar las medidas necesarias para la certificación ante esta entidad y por ende brindar a los usuarios un servicio de calidad que cumple con la normatividad; la segunda como una amenaza dado que el no cumplimiento de las demandas por este Instituto se puede incurrir en el cierre parcial o definitivo de la IPS.

- **Mercado de las IPS:**

En medio de la crisis de la salud por el cambio de modelo, dio origen al crecimiento de la oferta de prestadores de servicios de salud de los diferentes niveles de complejidad, y especialidades, un amplio mercado de oferentes que se estima en 236 prestadores de salud que se clasifican como centros de salud, IPS, Hospitales y Clínicas, en la que se ofertan diferentes servicios desde exámenes diagnósticos hasta la práctica de cirugías, laboratorios especializados, consulta especializada, entre otros.

³⁴ PLAN DE DESARROLLO 2012-2015. Alcaldía de Pasto. Disponible en Internet <http://www.pasto.gov.co/index.php/planes-programas-y-proyectos/plan-de-desarrollo>

Por lo cual la población tiene mayor acceso a determinados servicios siempre y cuando cuente con los recursos económicos. Por ello la competencia con otras IPS se deriva en una oportunidad para la creación de ventajas competitivas mediante la diferenciación del servicio y/o por reducción de los costos y las tarifas, o en su defecto realizar convenios con algunas de ellas para la ampliación del portafolio de servicios.

- **Mercado de las EPS:**

La reforma a la salud con la ley 100 permitió la entrada al sector privado, con el fin de incrementar la oferta de los prestadores de servicios de salud y lograr descentralizar en el sector público, y dar cobertura a la población por fuera de las urbes.

Mediante la creación de dos figuras como son las EPS y las IPS; las primeras son entidades privadas encargadas en agrupar a la población y recaudar los aportes, y asegurar la prestación de los servicios de salud por medio de la contratación con las Instituciones (IPS), quienes brindan la atención directa al usuario.

Conforme al boletín epidemiológico del IDSN³⁵, la población afiliada al régimen subsidiado son 204.296 de los cuales 5.193 personas son indígenas, desplazados 15.704, la población con sisben 1 y 2 son 180.132, población rural son 1.186, desmovilizados 107, discapacitados 188, entre otras poblaciones, obteniendo una cobertura para 2013 del 47,6%.

Las personas afiliadas al régimen subsidiado están concentradas en las siguientes EPS

- Emssanar tiene 167.277 afiliados, un 81,8% de participación
- Comfamiliar tiene 23.309 afiliados, un 11,4% de participación
- Caprecom tiene 8.401 afiliados, un 4,1% de participación
- Mallamas tiene 5.346 afiliados, un 2,6% de participación

El régimen contributivo para 2013 hay 167.901 afiliados, para una cobertura de 39,1%, las personas afiliadas al régimen contributivo están concentradas en las siguientes EPS.

- Saludcoop (Cafesalud) tiene 90.960 afiliados, un 54% de participación
- Nueva EPS tiene 33.687 afiliados, un 20% de participación
- Coomeva tiene 24.971 afiliados, un 14% de participación
- Sanitas tiene 13.097 afiliados, un 7,8% de participación
- Salud vida tiene 5.154 afiliados, un 3% de participación

Las personas afiliadas al régimen de excepción en salud

³⁵ Boletín Epidemiológico, Instituto Departamental de Salud de Nariño. 2013

- Ecopetrol tiene 82 afiliados
- Magisterio tiene 7.686 afiliados
- Universidad de Nariño 711 afiliados

Teniendo en cuenta estas cifras estimadas, existe una competencia entre las IPS principalmente por la contratación con las EPS, contratos que son significativos por el volumen de pacientes atendidos, sin embargo es un punto que debe ser analizado desde diferentes perspectivas dado que los contratos con las EPS pueden ser una oportunidad de crecimiento como una amenaza por las glosas a las cuentas de cobro, y por ende a una falta de liquidez en el tiempo.

- Factores Económicos


Un factor económico que puede incidir fuertemente en el incremento de los costos directamente, es la variación en la cotización del dólar, que ha presentado una tendencia positiva a lo largo del año 2015 (como se observa en la  y se presume que se va a mantener en el siguiente año con esa tendencia creciente, esto debido a la sobre oferta del crudo en el mercado internacional que ha incidido en la baja de los precios del barril de crudo mínimos históricos por debajo de los 30 dólares.

Imagen No. 9 Datos históricos del dólar TRM. 2015



Fuente: El portal de economía DólarWeb.com. Disponible en <http://dolar.wilkinsonpc.com.co/>

La principal incidencia de este factor externo para la estructura de costos es el encarecimiento de los insumos de uso hospitalario, al igual que el incremento del costo en la importación de algunos reactivos y elementos, por lo cual los proveedores incrementarían los precios de los insumos y material médico.

Además de los efectos colaterales en el incremento de los precios dentro de la economía del país, este tipo de fenómenos genera que el Banco Central opte por incrementar las tasas de interés para evitar la pérdida del poder adquisitivo del

consumidor, repercutiendo en el costo de los préstamos para inversiones de compra de activos, o reestructuración de infraestructura.

- Análisis de los Factores Externos

El análisis de cada una de las variables externas se requiere hacer una evaluación de cada una mediante la asignación de un peso y calificación, con objeto de identificar si la IPS y como tal la organización está respondiendo a los factores externos desarrollando la MEFE (Tabla 21) cuyo resultado del peso ponderado está por encima del 2,5 pero está por debajo del 4,0, indicando que la IPS reacciona más positivamente a las oportunidades y menos a las amenazas, siendo un factor a favor

Tabla No. 21. Matriz de Evaluación de Factores Externos

| MATRIZ DE EVALUACION DE FACTORES EXTERNOS | | | |
|---|----------|--------------|----------------|
| FACTORES DETERMINANTES | PESO | CALIFICACION | PESO PONDERADO |
| OPORTUNIDADES | | | |
| Demográficas | 0,15 | 3 | 0,45 |
| Normatividad - IDSN - Cambios para mejorar | 0,18 | 4 | 0,72 |
| Mercado de Oferentes IPS | 0,17 | 4 | 0,68 |
| Factores de Riesgo en la Salud | 0,05 | 1 | 0,05 |
| Políticas Publicas | 0,15 | 3 | 0,45 |
| AMENAZAS | | | |
| Mercado de Demandantes EPS | 0,1 | 2 | 0,2 |
| Normatividad - IDSN - Clausura por Incumplimiento | 0,13 | 2 | 0,26 |
| Factores Economicos | 0,07 | 1 | 0,07 |
| TOTAL | 1 | | 2,88 |

Fuente: Elaboración propia

d. Estrategias Matriz DOFA

El desarrollo de una matriz DOFA permite identificar diferentes variables internas y externas a favor y en contra, cuyo análisis es una herramienta útil para la construcción de estrategias o políticas que pueda abarcar estos puntos de forma positiva y enfocarlos en una planeación estratégica para la optimización de los recursos, no solo para la reducción de los costos sino para la ampliación del mercado y el crecimiento productivo en el proceso del servicio y financiero de la empresa.

Mediante el análisis previo de las variables internas y externas se observa que la IPS carece de una estructura interna estable y definida que le sirva para ser competitiva con otras instituciones, en el mercado y el contexto regional, por lo cual es preciso idear estrategias enfocadas en mejorar y aplicar políticas internas en pro del crecimiento de la IPS. En la tabla 22 se hace una síntesis de los factores internos y externos, y las respectivas estrategias.

- Estrategia FO

F1-O1: Desarrollo de Mercado: La IPS debe dar énfasis a la formación de un Sistema de Gestión de Calidad con objeto de brindar a sus usuarios un servicio de calidad teniendo en cuenta sus necesidades y condiciones socio económicas, logrando establecer un vínculo entre el usuario y la IPS; expandiendo su mercado aprovechando el reconocimiento y la imagen de la organización en complemento de un servicio de calidad.

F1-O3: Optimización de Recursos: Desarrollar políticas internas que permitan la optimización de los recursos, mediante la planeación y programación de las actividades cuyos resultados estén reflejados en ventajas comparativas como diferenciación del servicio y/o reducción de costos y de tarifas.

F4-O1: Evaluación del Servicio: Fortalecer, mejorar la atención al usuario, constituyendo procesos personalizados que sean eficientes y eficaces, logrando satisfacer sus necesidades y expectativas mediante una evaluación y autoevaluación permanente de la satisfacción del usuario, y del sistema de quejas, reclamos.

F3-O2 Ambientes Seguros y Amigables: Propender por ambientes sanos y seguros para los usuarios y para los trabajadores; promover políticas que estén enfocadas hacia la responsabilidad con el medio ambiente mediante el manejo adecuado de los residuos, y uso adecuado de los re y con las exigencias del Ministerio de Salud y el Instituto Departamental de Salud.

- Estrategia FA

F1-A1 Área de Referencia y Contrareferencia: Crear una dependencia que cumpla con las funciones de velar que las EPS, y otras entidades cancelen oportunamente las cuentas de cobro por concepto de la prestación de los servicios, teniendo la responsabilidad de realizar la orden de pago con los respectivos soportes para evitar posibles glosas.

F1-A4 Inversión y Re inversión en la IPS: Los procesos de mejora deben contemplar las inversiones en equipos de oficina, biomédicos, infraestructura, entre otros, por lo cual se requiere hacer un análisis de los estados financieros de la IPS y la Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño, y prever la capacidad de endeudamiento y/o si se cuenta con los recursos necesario para afrontar los gastos propiciados por la reestructuración y adecuación de las instalación para el cumplimiento de las normas especificadas por el IDSN.

F2-A2 Sistema de Gestión de Calidad: La implementación de un sistema de gestión de calidad permite utilizar los recursos de la forma más eficiente, garantizando no solo la optimización de los recursos sino disminuir los intervalos de tiempos para la satisfacción del usuario, y por consecuente esto se verá reflejado en los costos generados.

- Estrategia DO

D2-O2 Departamento de Costos: Crear un departamento de costos que genere informes periódicos sobre la contabilidad de costos de la IPS, las variaciones entre periodo, y principales factores que los encausan, realizando análisis del consumo de los recursos y presto a la proposición de alternativas para la minimización de estos sin afectar la calidad del servicio, además de realizar estudios para la variación de las tarifas tratando de no afectar la economía del usuario.

D5-O5-01 Ampliación de Portafolio de Servicios: La IPS debe hacer un uso óptimo de su capacidad instalada,-que aunque es limitada-, aun no es utilizada en toda su capacidad, por lo cual debe desarrollar un plan estratégico en el que comprenda el uso óptimo de su infraestructura y equipos, mediante la ampliación del portafolio de servicios y/o la promoción de los actuales a la población.

D7-O1 Mercadeo y Publicidad: Realizar estudios de mercadeo enfocados a identificar los segmentos de mercado reales y potenciales y reales de la IPS, y a partir del análisis de las necesidades y condiciones socio económicas desarrollar estrategias de mercadeo tanto para las empresas como para los particulares; hacer énfasis en el uso de mecanismo publicitarios para la difusión y conocimiento de los servicios.

D8-O2 Sistema Integrado de Información: En el contexto de reforma y mejora continua por proceso de habilitación es indispensable implementar nuevos sistemas informáticos para las unidades funcionales y en las áreas administrativas, con objeto de invertir en un sistema integrado como la intranet, además de otros software que permitan optimizar el tiempo empleado en determinadas actividades, y de paso obtener información relevante para el análisis del funcionamiento de la IPS.

- **Estrategia DA**

D1-A3 Realizar Presupuestos: Aplicar como política interna la creación de presupuestos de corto y mediano plazo para la solicitud de insumos básicos, teniendo en cuenta los ciclos de mayor demanda de los usuarios, los requerimientos del programa de fármaco y reactivo vigilancia (caducidad de insumos). Con el fin de acordar descuentos y rebajas con los proveedores por volumen de compra, y posibles incrementos por concepto de agentes externos como el incremento del dólar; además de garantizar un abastecimiento permanente y reducción de costos administrativos.

D7-A2 Actualización de Manual de Funciones: El área administrativa de la Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño, específicamente el área de Talento Humano debe establecer una política para la selección del personal administrativo y asistencial requerido en la IPS, delimitando parámetros como área de conocimiento, perfil profesional, habilidades, experiencia y requerimientos en el caso del personal asistencial, además de realizar un manual de funciones en el que se especifique las labores a desempeñar.

Tabla No.22 Matriz DOFA

| | | |
|--|---|---|
| <p style="text-align: center;">VARIABLES INTERNAS</p> <p style="text-align: center;">VARIABLES EXTERNAS</p> | FORTALEZAS | DEBILIDADES |
| | <ol style="list-style-type: none"> 1 El mejoramiento continuo de la Institución, como objetivo y filosofía de la compañía permitirá la construcción y adopción de un Sistema de Gestión de Calidad 2 Adecuadas herramientas de telecomunicación interna y externa, y suministro de servicios básicos 3 Políticas de ambientes seguros para el paciente y los trabajadores de la IPS. 4 Atención personalizada y rápida, servicio de calidad y confiabilidad | <ol style="list-style-type: none"> 1 Falta de procesos de planeación estratégica en la presupuestación de insumos y dispositivos médicos. 2 El área administrativa y financiera no provee informes de costos, no cuentan con un departamento de costos, y las tarifas son determinados sin contar con estudios previos de costos. 3 Los equipos biomédicos requieren inversiones para actualizar el capital tecnológico, además de determinar una base de datos sobre la depreciación de estos activos. 4 El sistema empleado en caja es desactualizado al igual que el equipo de oficina, y requiere revisión del tarifario de la IPS. 5 Capacidad instalada es limitada, falta de inversión y renovación de equipos biomédicos, e infraestructura 6 El área de mercadeo no hay un encargado, y una planeación basada en estudios de mercado. 7 La falta de actualización del manual de funciones y asignaciones de responsabilidades al personal 8 Carencia de sistemas informáticos y actualización de software que posibiliten bases de datos confiables. |
| OPORTUNIDADES | ESTRATEGIA FO | ESTRATEGIAS DO |
| <ol style="list-style-type: none"> 1 Mediante segmentación de mercado, y estudios socio económicos poder establecer las necesidades en materia de salud de la población de Pasto 2 Aprovechar las reformas establecidas para la habilitación y certificación en pro de mejorar las debilidades 3 La reducción de costos a través de una mejor planeación de la prestación del servicio y consumo de los recursos, a fin de tener ventajas competitivas en cuanto a precios y prestación del servicio 4 Aprovechar las políticas públicas en el contexto de involucrar proyectos sociales con énfasis en la salud 5 La gran demanda de servicios de salud por parte de los habitantes de Pasto, que tienen que esperar mucho para la atención de las IPS que comtran con sus EPS | <p>F1-01: Desarrollo de Mercado</p> <p>F1-03: Optimización de Recursos</p> <p>F4-01: Evaluación del Servicio</p> <p>F3-02 Ambientes Seguros y Amigables</p> | <p>D5-05-01 Ampliación del Portafolio de Servicios</p> <p>D2-02 Departamento de Costos</p> <p>D7-01 Mercadeo y Publicidad</p> <p>D8-02 Sistema Integrado de Información</p> |
| AMENAZAS | ESTRATEGIAS FA | ESTRATEGIAS DA |
| <ol style="list-style-type: none"> 1 Incumplimiento en los acuerdos de pago por parte de las EPS 2 No cumplir lo requerimientos del IDSN, y ser sancionado o en el peor escenario clausurada la IPS 3 El incremento de las precios de insumos por efecto del apreciación del dólar 4 El incremento de las tasas de interés para créditos de inversión en equipos de oficina, biomédicos e infraestructura, entre otros. | <p>F1-A1 Área de Referencia y Contrareferencia</p> <p>F1-A4 Inversión y Re inversión en la IPS</p> <p>F2-A2 Sistema de Gestión de Calidad</p> | <p>D1-A3 Realizar Presupuestos</p> <p>D7-A2 Actualización Manual de Funciones</p> |

Fuente: Elaboración propia

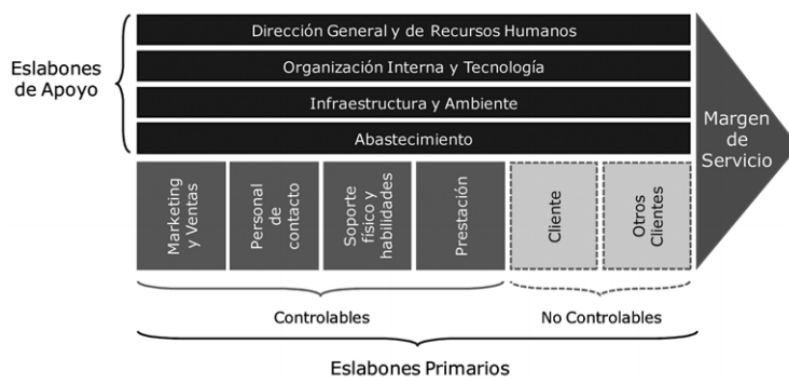
6.4.2 Cadena de Valor

La cadena de valor se conceptualiza como una herramienta que permite identificar las actividades que generan valor dentro de una empresa que produce bienes y/o servicios, con objeto de comprender y analizar el comportamiento de los costos y de paso destacar las fuentes de diferenciación reales y potenciales.

La línea debe analizarse desde el enfoque del valor agregado percibido por el usuario y/o cliente, desde su experiencia, si es o no satisfactoria dentro del proceso asistencial, fundamental como medida de valor para la IPS, dado que permite generar impactos externos e internos tales como la confiabilidad, en el caso interno el crecimiento en la atención y por ende en los ingresos brutos de la empresa.

En este punto se desarrollara una propuesta de cadena de valor que permita optimizar los recursos y que el servicio sea más eficiente, tratando de involucrar a los diferentes actores logrando realizar una análisis completo del proceso de prestación del servicio desde las áreas asistenciales (misionales) y las de apoyo y dirección. En este proceso se tiene como base el trabajo desarrollado por Michael Porter (*), que es readaptado por el autor Gustavo Alonso,³⁶ quien realiza un análisis que permite adaptar la cadena de valor propuesta para empresas industriales a las empresas que prestan servicios.

Imagen 10. La Cadena de Valor en Empresas de Servicios



Fuente: Alonso Gustavo. "Marketing de Servicios: Reinterpretando la Cadena de Valor"

* El modelo desarrollado por Michael Porter en su libro "Competitive Advantage" en 1985, comprende el análisis de las actividades que generan valor dentro de una empresa, siendo una herramienta necesaria para la planeación estratégica en los negocios permitiendo identificar las ventajas competitivas en costos y/o diferenciación, logrando un diferencial que sobresalga ante otras opciones del mercado, y sea apetecible para el usuario.

³⁶ ALONSO, Gustavo. "Marketing de Servicios: Reinterpretando la Cadena de Valor". Publicado en la revista Palermo Business Review. No. 2. 2008. Disponible en Internet en http://www.palermo.edu/economicas/pdf_economicas/business_paralela/review/marketing_servicios.pdf

De acuerdo al modelo que propone Gustavo Alonso la cadena de valor dependerá de los eslabones primarios y los de apoyo como se observa en la figura 10, que gradualmente se trabajaran con base al contexto de la IPS Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño, replanteando los procesos y actividades de forma que sean más eficientes y propicios con objeto de crear ventajas competitivas tanto en costo como en diferenciación.

Mediante el análisis DOFA realizado se ha hecho identificación de las oportunidades de mejora para los procesos de negocio, teniendo en cuenta infraestructura, organización (personas), procedimientos, tecnología, políticas e infraestructura física, y los agentes externos que hacen parte del proceso; y a partir del diagnóstico hacer una adaptación de la cadena de valor, haciendo una propuesta de cambio en el uso de los recursos y la creación de políticas internas que permitan el crecimiento de la IPS en calidad, y capacidad organizativa.

- Caracterización

Primero antes de analizar los eslabones y la cadena se debe hacer una caracterización del servicio. La primera connotación que debe hacerse son las características de lo que se vende, los servicios no son un producto son una secuencia de actividades que conllevan a un resultado que puede ser o no intangible, como por ejemplo en este caso la consulta médica que remite a una interacción del profesional con el paciente, y que da por resultado el diagnóstico de una patología, que puede ser complementado con la ayuda de exámenes diagnósticos (tangibles), pero cuya percepción por parte del consumidor es después de obtener el resultado, la evaluación que hace es del proceso en la prestación.

Lo segundo es tener en cuenta que para la prestación del servicio, existe un factor que es la inseparabilidad del prestador, es decir que el prestador hace parte de este proceso al igual que el usuario y/o cliente, el contacto permanente entre los dos actores es imprescindible, lo cual genera el tercer factor que es la variabilidad en donde la interacción entre estos y el contexto influyen en la forma y el tipo de prestación, en el tiempo empleado y en los insumos empleados, como se ha especificado en apartes del capítulo 2 sobre los costos variables.

El último factor o característica de los servicios es la no caducidad, puesto que la prestación es inmediata y expira en el momento que termina, sin embargo en el campo de la salud se puede establecer que la prestación de un servicio puede conllevar a la adquisición de otro, es decir que es la entrada para otro, como la consulta médica puede conllevar a solicitar una consulta médica especializada, como la toma de exámenes diagnósticos y/o compra de fármacos.

- Eslabones Primarios –Controlables

El desarrollo de las actividades dentro de la cadena de valor comprende varios eslabones que emplean insumos, recursos humanos, tecnología, bases de datos, entre otros que deben ser utilizados de forma óptima a fin de generar valor en la prestación del servicio; una valor que es percibido en el contacto con el cliente, siendo imprescindible analizar y evaluar cada eslabón para poder considerar los puntos necesario para brindar a los usuarios un servicio de calidad y oportuno.

Los eslabones primarios están compuestos de controlables y no controlables (Ver figura 10), dentro de los controlables esta marketing y ventas, personal de contacto, soporte físico y habilidades, prestación; y de los no controlables clientes y no clientes.

- Marketing y Ventas

Este eslabón es el primero dentro de la cadena de valor, y esto se debe a que el usuario debe tener conocimiento de la existencia de los servicios, por ello las actividades de promoción y publicidad son necesarios; a partir del análisis DOFA previamente desarrollado se consideró que es necesario como una de las estrategias principales la creación e implementación de una área de marketing y ventas, cuyas actividades estén enfocadas en dar a conocer los servicios ofertado, como se observa en la imagen 11.

Imagen No. 11 Marketing y Ventas



Fuente: Elaboración propia

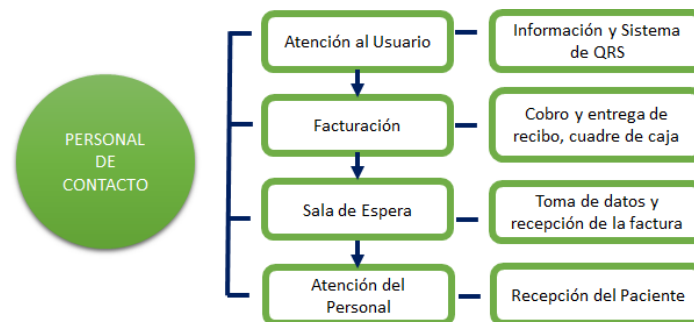
Las actividades aquí contempladas deben ser continuas, dado que el conocimiento por parte de la población es un factor preponderante a la hora de crear ventajas comparativas de diferenciación, una adecuada comunicación con los clientes genera confianza y reconocimiento; proceso que en el largo plazo

pueden incidir en los costos por el incremento del promedio de usuarios atendidos al mes.

- Personal de Contacto

En este factor encontramos al personal asistencial, y el personal administrativo que está en contacto con el paciente. Como se analizó previamente este factor es una fortaleza de la empresa, contar con un personal que posee los conocimientos para brindar un buen servicio, sin embargo en este factor se debe considerar como hacer que el servicio sea efectivo en términos de tiempo, además que el personal cuente con toda la disposición para atender al paciente, ya que de esto depende la satisfacción del usuario.

Imagen No. 12 Personal de Contacto



Fuente: Elaboración propia

En este eslabón se aplican diferentes pasos que son generales para todos los servicios, y para crear eficiencia en estos procesos se debe tener en cuenta algunas estrategias planteadas anteriormente como la creación de un sistema integrado de información, en donde se pueda dar apertura a la historia clínica del paciente para consulta y/o procedimientos, manejar registros del paciente y remitirlo al área con solo una copia del recibo para uso personal y remitir las ordenes y conceptos médicos en un medio electrónico que sea legible, además de poseer una información pertinente para el desarrollo de los informes requeridos por las entidades gubernamentales y municipales de salud.

Logrando optimización de recursos y ventajas competitivas reflejadas en un mayor acceso de la información como herramienta de análisis, disminución de costos, y ambientes amigables con el ecosistema.

- Soporte Físico y Habilidades

Otro factor dentro de la cadena de valor es lo contemplado como soporte físico que remite a los equipos e indumentarias que hacen parte en la prestación del

servicio, por lo cual es necesario el mantenimiento, manejo de los equipos y habilidades del personal que lo utiliza para la obtención de resultados.

Políticas de inversión y reinversión en los equipos, tanto para el mantenimiento como para la adquisición de nuevos equipos que deben ser acompañados con la capacitación permanente del personal asistencial con el fin de brindar al paciente un diagnóstico y resultados correctos. Contemplando en el mediano y largo plazo la inversión en sistemas que permitan la innovación en la prestación del servicio, con el fin de crear ventajas competitivas por diferenciación.

- **Prestación**

Finalmente la prestación del servicio no se concibe como el resultado final sino como una acción que permanece en constante movimiento dada la interacción entre el personal asistencial y el paciente, por lo cual la prestación remite a lo que anteriormente se ha mencionado con respecto a la calidad del servicio y la experiencia percibida por paciente, en donde las necesidades de este son priorizadas y son atendidas de forma personalizada, para su satisfacción.

En este proceso intervienen políticas o estrategias como sistemas de gestión de calidad, donde se garantiza y/o se minimiza los posibles factores que puedan afectar la prestación del servicio, en medio del proceso se cuentan con protocolos de seguridad tanto para el paciente como para el personal asistencial, estableciendo una dinámica entre los actores que se definirá en el marco de la seguridad del paciente.

- **No Controlables**

Los componentes de la cadena de valor que no son controlables hacen alusión a los contextos en donde la variable humana inciden en base a la interacción con los demás factores, la calidad del servicio se remitirá a la forma en que estos contextos son manejados apropiadamente, en relación con el personal asistencial, el ambiente de la IPS, y con otros usuarios.

Siendo determinante analizar la incidencia de estos en la calidad del servicio, y qué medidas se deben adoptar para mitigar las dificultades que se presenten a causa de inconvenientes al interior de la IPS, mientras los usuarios esperan para ser atendidos o en medio de la prestación del servicio.

- **Cliente**

La variable humana es un componente fundamental, las percepciones y la interacción entre los actores es primordial en la calidad del servicio, no es igual

tratar a un paciente con disposición a alguien que es reticente al tratamiento, ya sea por miedo, dolor u otro tipo de condiciones.

Un factor que no es factible de controlar dada la variabilidad de cada paciente hace susceptible que en la IPS se presenten diferentes eventos adversos, que tienen mayor ocurrencia por la falta de comunicación con el personal, para lo cual es necesario establecer un protocolo de acción en el caso de acontecimientos como estos, con objeto de resolver las inconsistencias que se hayan podido presentar en la prestación del servicio.

Estos protocolos se contemplan dentro del sistema de gestión de calidad, en el componente de seguridad del paciente, donde se realiza la sistematización de los procesos, y establecen conductos regulares para brindar al usuario información propicia para minimizar los efectos de una mala calidad en el servicio por falta de comunicación entre los agentes.

- **Otros clientes**

La disposición de áreas comunes para los diferentes servicios genera que haya una relación e interacción entre los diferentes usuarios, por lo cual es necesario hacer una segmentación de los espacios que propendan por un ambiente agradable evitando posibles ruidos en el contexto de la prestación del servicio.

La IPS cuenta con una infraestructura limitada en donde es necesario acondicionar los espacios de forma que se logre atender apropiadamente al usuario y a la vez ir despejando el área para evitar roces; garantizando que el flujo de pacientes sea rápido, logrando la satisfacción de este mediante la disminución de los intervalos de tiempo desde la llegada hasta la prestación del servicio.

- **Eslabones de Apoyo**

Los eslabones de apoyo dentro de la estructura empresarial y la cadena de valor realizan actividades que propician los escenarios para la prestación de los servicios de salud, y pueden contribuir para la creación de ventajas competitivas de diferenciación, aplicando estrategias enfocadas en la planificación de los procesos, control, manejo de los recursos.

De acuerdo al modelo propuesto por Gustavo Alonso se identifican cuatro eslabones como son Dirección General y Recursos Humanos, Organización Interna y Tecnología, Infraestructura y Ambiente, y Abastecimiento.

- **Dirección General y Recursos Humanos**

En la cadena de valor se contempla el área administrativa como una columna vertebral en la prestación del servicio, en este caso el área encargada de ser el soporte es la Dirección de la IPS, cuyas funciones en el marco de habilitación es realizar reformas en la Institución con el fin de cumplir los estándares del IDSN, y por consecuente enfocar sus esfuerzos para el crecimiento de la IPS como empresa sostenible.

Bajo ese marco la Dirección de la IPS debe gestar la planificación estratégica y su ejecución, fomentando y promoviendo políticas de calidad en el servicio, incentivando el adecuado uso de los recursos y construir mecanismos en los que deben involucrarse los diferentes actores administrativos y asistenciales que hacen parte de forma directa o indirecta en la prestación del servicio. Lo principal es la creación de ambientes adecuados para el desempeño del personal asistencial, la delimitación de las labores y actividades que deben ejecutar, y la definición de metas y objetivos en el corto y mediano plazo.

- **Organización Interna y Tecnología**

La organización interna y tecnología se aduce como un área complementaria a la dirección de la IPS, que la integran personal administrativo que debe ser parte del área propositiva y ejecutar los lineamientos provistos por la dirección; respecto a este punto como se observó en capítulos anteriores la IPS cuenta con una proporción pequeña de administrativos para el desarrollo de sus actividades, lo que ha generado un sobre cargo de actividades algunos administrativos.

Por lo cual en este punto es preciso redefinir las responsabilidades de cada uno de los integrantes, considerando sus capacidades, conocimientos, experiencia procurando equilibrar las actividades de forma que el ambiente laboral sea adecuado y el personal desarrolle sus actividades con eficiencia.

- **Infraestructura y Ambiente**

En este punto no se entrara en mayor discusión puesto que como se analizó en los componentes internos, el estándar de infraestructura y ambiente es manejado adecuadamente dadas la capacidad instalada limitada de la IPS, por lo cual la única apreciación al respecto haría énfasis en proyectos a futuro de una ampliación de la infraestructura o creación de una en caso de que se desee incluir nuevos servicios al portafolio.

- **Abastecimiento**

El proceso de gestión de abastecimiento de la IPS debe desarrollarse de forma eficiente y oportuna, por lo cual es necesario implementar una política en la que se involucre a los diferentes actores en un análisis de las principales necesidades de la IPS, -particularmente en el suministro de insumos puesto que es necesario

realizar un control de las condiciones y medidas explícitas en los programas de fármaco vigilancia- con el fin de establecer un presupuesto semestral o anual en la que se contemple la demanda de cada una de las unidades funcionales, y el comportamiento de la demanda de servicios para establecer las unidades totales que se requieren para determinado periodo más un stock ante eventualidades.

Este proceso permitirá que la IPS cuente con un inventario permanente, impacto de forma positiva en la disminución de los intervalos de tiempo de solicitud y entrega de insumos por parte del área de compra y suministros, y la optimización de los recursos humanos y financieros de la IPS, al disponer menos esfuerzos, tiempo en esta actividad, y posiblemente descuentos por volumen demandado; logrando obtener ventajas competitivas en costos en el mediano y largo plazo.

Las propuestas realizadas en este apartado constan de un trabajo complementario considerando prioritario un reordenamiento en la estructura organizativa de la IPS, un proceso que es necesario dado que la política de minimización de costos debe estar acompañado de una política de calidad, porque de nada sirve hacer control de costos si el esfuerzo no está reflejado en la calidad del servicio, ya que el fin último de la IPS tanto en su marco empresarial como humanitario es la satisfacción del usuario, afianzando la credibilidad en la institución y su labor humanitaria. .

7. CONCLUSIONES

El desarrollo del presente trabajo constituyo una base dentro de un proceso de gestión y mejora de la IPS Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño, mediante la identificación y diseño de una estructura de costos que no solo permitió establecer los costos totales de los servicios, sino hacer una caracterización y análisis de las actividades y procesos que intervienen en la prestación del servicio; y basados en este análisis realizar una propuesta para la redefinición de la cadena de valor de la Institución en términos de costos y de calidad.

El proceso que se emprendió se caracterizó por observar una deficiencia en la estructura organizativa de la empresa, como anteriormente se ha mencionado las fallas estructurales han sido el principal problema en la IPS, la falta de procesos de planeación estratégica, además de la carencia de indicadores, bases de datos, protocolos, entre otros factores que fueron un obstáculo a la hora de plantear un problema de investigación.

Sin embargo dada la eventualidad de proceso de habilitación de la IPS se consideró propicio hacer un análisis de los costos de los servicios, como un proyecto que contempla todos los eslabones que participan en la prestación del servicio y estimar su costo en la cadena de valor. La construcción de la estructura de costos constituyo un desafío dadas las condiciones de heterogeneidad en los costos de cada área, lo que implico hacer una adecuación del cálculo respecto a las necesidades de la Institución, y en base a la información limitada, por lo cual los resultados presentados deben ser abordados como un proyecto piloto que es susceptible de cambios y reformas conforme a las requerimientos en el mediano y largo plazo.

Además se planteó la evaluación de las actividades desarrolladas, obteniendo un diagnóstico de la empresa en la que se identifica los aspectos positivos y negativos del proceso de prestación del servicio, al igual que de las unidades que sirven de apoyo, permitiendo concluir que la IPS carece de un sistema y elementos para poder implementar un sistema de costeo ABC en el corto plazo, pero que mediante la implementación de las estrategias y reformas en la cadena de valor se puede ir creando un espacio para mejorar las deficiencias que en materia de costos y calidad afectan el desempeño de la IPS.

8. RECOMENDACIONES

Las recomendaciones presentes en el proyecto se contemplan como medidas de mediano y largo plazo para la implementación de un sistema de costeo ABC, con objeto de medir y controlar los costos, comprendiendo que para que este proceso sea factible, se requiere de diferentes elementos que permitan un adecuado funcionamiento entre ellos recursos humanos, monetarios, tecnológicos principalmente, además de realizarse varios cambios estructurales en pro de fuentes de información adecuadas y la optimización de los recursos. :

- La creación del departamento de costos y/o contar con un personal con conocimientos sobre costos, permitirá hacer seguimiento y modificaciones a las conclusiones obtenidas en este proyecto; que además debe contar con una herramienta informática diseñada para este fin para sintetizar el proceso y obtener resultados más confiables.
- Realizar estudios complementarios enfocados en el área financiera y de mercado de la IPS, con el fin de establecer la situación financiera de la institución y las proyecciones de su oferta de servicios en el mercado de los prestadores de salud.
- Establecer la oferta de servicios y la atención potencial de pacientes conforme a la capacidad instalada de la empresa y el uso de recursos, en contraste con la atención real para determinar si existe una subutilización de los recursos, principalmente en el tiempo dispuesto por el personal asistencial, con el fin de determinar el costo del tiempo ocioso.
- Contar con fuentes de información confiables, para ello debe hacer inversiones en sistemas integrados de información con software adecuados para la creación de base de datos, informes, entre otros, a fin de poder realizar los cálculos de los costos forma eficiente, además de ser una herramienta propicia en la innovación y diferenciación de la IPS respecto a sus competidores.
- Desarrollar planes estratégicos para su funcionamiento, mediante la creación de sistema de control con la implementación presupuestos semestrales y/o anuales de insumos, y sistemas de evaluación de desempeño. Estos procesos de control permitirá medir el desempeño del personal, el consumo de los insumos, optimizando los recursos principales en la prestación del servicio.
- Parte del cálculo de los costos se hizo en base a la información a la atención promedio de la IPS, por lo cual es claro que una medida para la reducción de los costos unitarios consistirá en el incremento del número de pacientes atendidos al mes, una meta que puede lograrse si la IPS desarrolla una política de marketing, en donde contemple estudios de mercado, segmentación de mercado, estrategias publicitarias, desarrollo de portafolio de servicios.

BIBLIOGRAFIA

COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Ley 100 de 1993. Publicada en el Diario Oficial N° 41.148 de diciembre 23 de 1993.

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL NARIÑO. Estatutos

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO. Boletín Epidemiológico, 2013

IPS CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL NARIÑO. Informe Semestral de Atención y Facturación.2015

IPS CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL NARIÑO. Sistema de Gestión de Calidad (Borrador). Plataforma Estratégica 2015

MINISTERIO DE SALUD Y MINISTERIO DE MEDIA AMBIENTE. Resolución 01164 De 2002. Manual para la Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Similares. 6 de Septiembre de 2002.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. Resolución 2003 de 2014. Habilitación para Prestadores de Servicios de Salud. 24 de Mayo de 2014.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. Decreto 2376 de 2010. Decreto de Regulación de Docencia – servicio para los programas de formación de talento humano del área de la salud.

NETGRAFIA

ADAME Welsh, Rafael Antonio. "Costeo Basado en Actividades (ABC). Conceptos Teóricos y Metodología de Implementación" Tesis Universidad Autónoma de Nuevo León. Junio 2000. Disponible en Internet http://cdigital.dgb.uanl.mx/te/1020130910/1020130910_01.pdf

ALCALDIA DE PASTO. Plan de Desarrollo Municipal de Pasto: Transformación Productiva 2012-2015.. Disponible en Internet <http://www.pasto.gov.co/index.php/planes-programas-y-proyectos/plan-de-desarrollo>

ALONSO, Gustavo. "Marketing de Servicios: Reinterpretando la Cadena de Valor". Publicado en la revista Palermo Business Review. No. 2. 2008. Disponible en Internet en http://www.palermo.edu/economicas/pdf_economicas/business_paralela/review/marketing_servicios.pdf

ARIAS Arcila, Alejandro Javier. "Propuesta de un Sistema de Costos para la Liga contra el Cáncer Seccional Bogotá". Pontificia Universidad Javeriana. Bogotá 2004. Disponible en Internet <http://repository.javeriana.edu.co/bitstream/10554/7215/1/tesis39.pdf>

CRUZ ROJA COLOMBIANA. "Plan Estratégico 2010-2015" Cambiar con Humanidad para servir con efectividad. 5 de Diciembre de 2009. Disponible en Internet: <http://www.cruzrojacolombiana.org/sites/default/files/plan%20estrategico.pdf>

CONTADURIA GENERAL DE LA NACION "Marco de Referencia para la Implantación de Sistema de Costos en Entidades del Sector Público" Textos de Contabilidad Pública Volumen 4. Disponible en Internet http://www.contaduria.gov.co/wps/wcm/connect/f6178d42-abf3-4a9f-a78e-52470d242414/MarocReferencia_SistCostos.pdf?MOD=AJPERES

CONSULTORSALUD. Manual Tarifario SOAT 2015, Disponible en Internet www.consultorsalud.com

CUEVAS Villegas, Carlos Fernando. Coordinador y otros autores. "Costeo ABC ¿Por qué y Cómo Implementarlo? Trabajo de grado para obtener la especialización en Finanzas. Universidad ICESI. Julio de 2004. Disponible en Internet: <http://www.redalyc.org/pdf/212/21209203.pdf>

DÓLARWEB.com. El portal de economía. Disponible en <http://dolar.wilkinsonpc.com.co/>
<http://www.cruzrojacolombiana.org/sites/default/files/plan%20estrategico.pdf>

DUQUE Roldán, María Isabel y otros autores "Análisis De Los Sistemas De Costos Utilizados En Las Entidades Del Sector Salud En Colombia Y Su Utilidad Para La Toma De Decisiones" Revista del Instituto Internacional de Costos, ISSN 1646-6896, nº 5, julio/diciembre 2009. Disponible en Internet http://www.revistaiic.org/articulos/num5/articulo21_esp.pdf

GÓMEZ Montoya, Luis Fernando & Duque Roldan, María Isabel. "La información contable y de costos en las entidades de salud: una herramienta para su transformación" Universidad de Antioquia. 2008. Disponible en Internet <http://aprendeonline.udea.edu.co/revistas/index.php/cont/article/view/2208>

GÓMEZ Restrepo, Carlos Arturo. "Costos en Entidades Prestadoras de Servicios" Artículo en Revista INNOVAR. Revista de Ciencias Administrativas y Sociales No. 14, Julio-Diciembre de 1999. Disponible en Internet: <http://www.bdigital.unal.edu.co/26549/1/24156-85753-1-PB.pdf>

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. "Resolución 2003 de 2014". Mayo 28 de 2014. Disponible en Internet http://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%202003%20de%202014.pdf

MÖLLER Abramo, Guillermo. "Trabajo Fin de Máster: El sistema de Costes basado en las actividades (ABC), Implantación en una bodega" Universidad de Valladolid 2010-2011. Disponible en Internet <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/849/1/TFM118-110802.pdf>

SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD DE PASTO. Disponible en Internet <http://www.saludpasto.gov.co/>

TORRES Hinestroza, Arley y LÓPEZ Orozco, Gloria "Metodología de costos para instituciones prestadoras de servicios de salud: aplicación de los Grupos Relacionados por el Diagnóstico – GRD" Revista El Hombre y la Máquina No. 40. Septiembre – Diciembre de 2012. Disponible en Internet <http://ingenieria.uao.edu.co/hombreymaquina/revistas/40%202012-3/art%2003%20Metodologia%20de%20costos%20para%20instituciones%20prestadoras%20de%20servicios%20de%20salud.pdf>

ANEXOS

Anexo A. Construcción de protocolos para la estructuración y distribución de costos directos por unidades funcionales de la IPS Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño sede Pasto

Protocolo para la Estructuración y Distribución de Costos Directos para la unidad de Laboratorio Clínico de la IPS Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño Sede Pasto

La presente encuesta tiene como fin indagar sobre los costos directos inmersos en los procesos del servicio de laboratorio clínico, para evaluar el costo por servicio para lo cual se ha diseñado las siguientes matrices, ajustadas a la necesidad de la respectiva unidad.

Matriz de Uso de Reactivos Químicos

El análisis de la matriz consta de la identificación del servicio, el/los reactivos químicos que se emplean en cada examen, la presentación comercial en la unidad de ml, el proveedor, cuánto se requiere, el costo del reactivo y se realiza el cálculo del costo por unidad utilizada.

| IDENTIFICACION DEL SERVICIO | REACTIVO A UTILIZAR | PRESENTACION | | | PROVEEDOR | MI Utilizado por prueba | | Costo Total Reactivo | Costo Unit Reactivo |
|-----------------------------|---------------------|--------------|------|---------------|-----------|-------------------------|---------------|----------------------|---------------------|
| | | Unid | Can. | Unidad medida | | Cant | Unidad medida | | |
| Servicio 1 | | | | | | | | | |
| Servicio 2 | | | | | | | | | |
| Servicio 3 | | | | | | | | | |
| Servicio 4 | | | | | | | | | |
| Servicio 5 | | | | | | | | | |
| Servicio n | | | | | | | | | |

Matriz de Elementos Utilizados en el proceso del Examen

La matriz recoge información sobre insumos de laboratorio determinando la cantidad, la unidad de medida (unid, gr, ml) y la referencia que es la descripción del elemento, la casilla de presentación del artículo, el costo total del elemento y el costo unitario.

| IDENTIFICACION DEL SERVICIO | Elementos a Utilizar | | | PRESENTACION | | Costo Total Elemento | Costo Unit Elemento |
|-----------------------------|----------------------|--------|------------|--------------|---------------|----------------------|---------------------|
| | Cant | Medida | Referencia | Cant | unidad medida | | |
| Servicio 1 | | | | | | | |
| Servicio 2 | | | | | | | |
| Servicio 3 | | | | | | | |
| Servicio 4 | | | | | | | |
| Servicio 5 | | | | | | | |
| Servicio n | | | | | | | |

Matriz de Cálculo de la Mano de Obra Directa

La matriz para Laboratorio Clínico, en donde se contempla el/los funcionario, la actividad que desarrolla, el tiempo que emplea, el valor minuto de la nómina (Previamente calculado) y el costo total de mano de obra directa por servicio.

| IDENTIFICACION DEL SERVICIO | Tiempo empleado | | | | |
|-----------------------------|-----------------|-----------|--------------|--------------|-------|
| | Funcionario | Actividad | Tiempo (min) | Valor Minuto | Total |
| Servicio 1 | | | | | |
| Servicio 2 | | | | | |
| Servicio 3 | | | | | |
| Servicio 4 | | | | | |
| Servicio 5 | | | | | |
| Servicio n | | | | | |

Matriz de Cálculo de Insumos de Consumo indirecto

En esta matriz se considera el uso de insumos que no intervienen directamente en el proceso pero es un agregado para la entrega de resultados al usuario, como papelería u otros insumos, se hace la identificación del insumo la presentación, cantidad que se solicita, unidad de medida, el valor y el costo total.

| INSUMOS | | | | | |
|------------------------------|--------------|------|--------|-------|-----------------|
| Insumos de Consumo Indirecto | | | | | |
| Referencia | Presentación | Cant | Medida | Valor | Costo Total mes |
| Insumo 1 | | | | | |
| Insumo 2 | | | | | |
| Insumo 3 | | | | | |
| Insumo 4 | | | | | |
| Insumo n | | | | | |

Protocolo para la Estructuración y Distribución de Costos Directos para la unidad de Enfermería, Procedimientos Menores, y Vacunación, de la IPS Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño Sede Pasto

La presente encuesta tiene como fin indagar sobre los costos directos inmersos en los procesos del servicio de Enfermería, Procedimientos Menores, y Vacunación, para evaluar el costo por servicio para lo cual se ha diseñado las siguientes matrices, ajustadas a la necesidad de las respectivas unidades.

Matriz de Elementos Utilizados en el proceso del Servicio

La matriz recoge información sobre insumos de las unidades de Enfermería, Procedimientos Menores, y Vacunación determinando la cantidad, la unidad de medida (unid, gr, ml) y la referencia que es la descripción del elemento, la casilla de presentación del artículo, el costo total del elemento y el costo unitario.

| IDENTIFICACION DEL SERVICIO | Elementos a Utilizar | | | PRESENTACION | | Costo Total Elemento | Costo Unit Elemento |
|-----------------------------|----------------------|--------|------------|--------------|---------------|----------------------|---------------------|
| | Cant | Medida | Referencia | Cant | unidad medida | | |
| Servicio 1 | | | | | | | |
| Servicio 2 | | | | | | | |
| Servicio 3 | | | | | | | |
| Servicio 4 | | | | | | | |
| Servicio 5 | | | | | | | |
| Servicio n | | | | | | | |

Matriz de Cálculo de la Mano de Obra Directa

La matriz para las unidades Enfermería, Procedimientos Menores, y Vacunación, en donde se contempla el/los funcionario, la actividad que desarrolla, el tiempo que emplea, el valor minuto de la nómina (Previamente calculado) y el costo total de mano de obra directa por servicio.

| IDENTIFICACION DEL SERVICIO | Tiempo empleado | | | | |
|-----------------------------|-----------------|-----------|--------------|--------------|-------|
| | Funcionario | Actividad | Tiempo (min) | Valor Minuto | Total |
| Servicio 1 | | | | | |
| Servicio 2 | | | | | |
| Servicio 3 | | | | | |
| Servicio 4 | | | | | |
| Servicio 5 | | | | | |
| Servicio n | | | | | |

Matriz de Cálculo de Insumos de Consumo Relativo

En esta matriz se considera el uso de insumos de consumo relativo que no tienen medición exacta y tienen un periodo largo para su consumo total, se hace la identificación del insumo, la presentación, cantidad que se solicita, unidad de medida, cada cuanto se lo solicita (1-3 meses), el valor y el costo total, el número de servicios que requieren de este y la frecuencia del servicio, y el costo por el servicio.

| INSUMOS | | | | | | | | | |
|-----------------------------|--------------|------|--------|-------|-------|-----------------|--------------|------------------|--------------------|
| Insumos de Consumo Relativo | | | | | | | | | |
| Referencia | Presentación | Cant | Medida | Frec. | Valor | Costo Total mes | No. Servicio | Frecuencia Serv. | Costo por Servicio |
| Insumo 1 | | | | | | | | | |
| Insumo 2 | | | | | | | | | |
| Insumo 3 | | | | | | | | | |
| Insumo 4 | | | | | | | | | |
| Insumo n | | | | | | | | | |

Matriz de Cálculo de Insumos de Consumo indirecto

En esta matriz se considera el uso de insumos que no intervienen directamente en el proceso pero es un agregado para la entrega de resultados al usuario, como papelería u otros insumos, se hace la identificación del insumo la presentación, cantidad que se solicita, unidad de medida, el valor y el costo total.

| INSUMOS | | | | | |
|------------------------------|--------------|------|--------|-------|-----------------|
| Insumos de Consumo Indirecto | | | | | |
| Referencia | Presentación | Cant | Medida | Valor | Costo Total mes |
| Insumo 1 | | | | | |
| Insumo 2 | | | | | |
| Insumo 3 | | | | | |
| Insumo 4 | | | | | |
| Insumo n | | | | | |

Protocolo para la Estructuración y Distribución de Costos Directos para la unidad de Rayos X y Ecografías de la IPS Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño Sede Pasto

La presente encuesta tiene como fin indagar sobre los costos directos inmersos en los procesos del servicio de Rayos X y Ecografías para evaluar el costo por servicio para lo cual se ha diseñado las siguientes matrices, ajustadas a la necesidad de las respectivas unidades.

Matriz de Elementos Utilizados en el proceso del Servicio

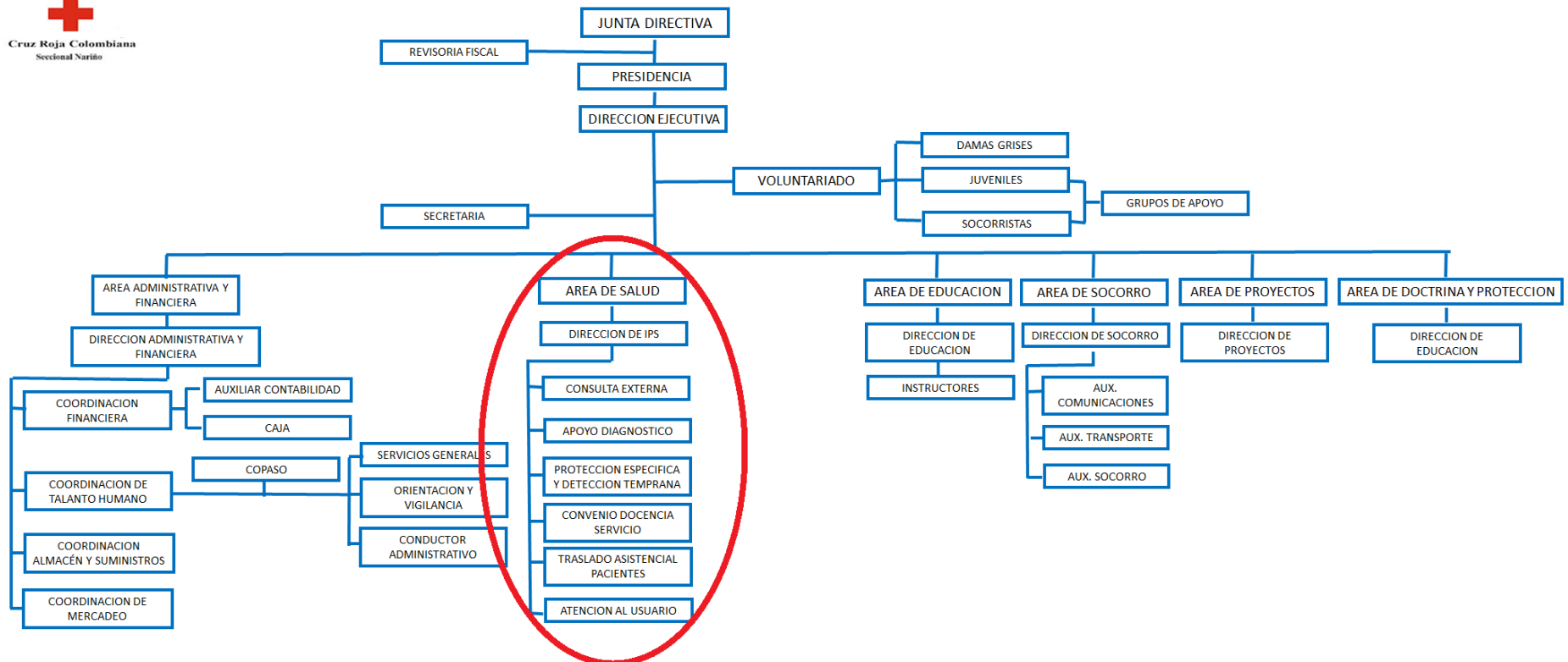
La matriz recoge información sobre insumos de las unidades de Rayos X y Ecografías determinando el tipo de la cantidad, la unidad de medida (unid, gr, ml) y la referencia que es la descripción del elemento, la casilla de presentación del artículo, el costo total del elemento y el costo unitario.

Protocolo para la Estructuración y Distribución de Costos Directos para las unidades subcontratadas de Laboratorio Especializado, Medicina Especializada, Tomografías, de la IPS Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño Sede Pasto

La matriz por servicio subcontratado permite contabilizar el costo por concepto del servicio que otras entidades le cobran a la IPS de exámenes especializados que no se desarrollan.

| COSTOS POR SERVICIO SUBCONTRATADO | | | | |
|-----------------------------------|---------------|----------|--------------|--------------|
| EXAMENES | TARIFAS | | GANANCIA ABS | GANANCIA REL |
| | IPS CRUZ ROJA | LAB SUB. | LAB SUB. | LAB SUB. |
| Examen 1 | | | | |
| Examen 2 | | | | |
| Examen 3 | | | | |
| Examen 4 | | | | |
| Examen 5 | | | | |
| Examen n | | | | |

Anexo B. Estructura Organizacional Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño



Fuente: Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño

Anexo C. Lista de Insumos y papeleria de las unidades funcionales de la IPS. Periodo Enero a Junio de 2015

| INSUMOS REACTIVOS DE LABORATORIO CLINICO Informe de Egresos de Almacen Enero a Junio de 2015 | | | |
|--|------|------------|---------------------|
| Concepto | Cant | Valor | Total |
| Ácido úrico | 1 | \$ 21.460 | \$ 21.460 |
| Alcohol ácido | 1 | \$ 40.500 | \$ 40.500 |
| Amilasa 5x5 ml | 1 | \$ 84.940 | \$ 84.940 |
| Anti estreptococcos ASO | 1 | \$ 30.000 | \$ 30.000 |
| Azul de metileno | 1 | \$ 11.039 | \$ 11.039 |
| azul metileno fosfatado | 1 | \$ 13.725 | \$ 13.725 |
| Colesterol HDL Directo | 2 | \$ 242.744 | \$ 485.488 |
| Colorante de Wriqth | 1 | \$ 119.000 | \$ 119.000 |
| Control Hematología Minotrol Alto | 2 | \$ 120.000 | \$ 240.000 |
| Control Hematología Minotrol Bajo | 2 | \$ 120.000 | \$ 240.000 |
| Control Hematología Minotrol Normal | 1 | \$ 120.000 | \$ 120.000 |
| Factor Reumatoide x 50 Pbs | 1 | \$ 33.000 | \$ 33.000 |
| field a(coloracion gota gruesa) | 1 | \$ 8.465 | \$ 8.465 |
| field b(coloracion gota gruesa) | 1 | \$ 6.225 | \$ 6.225 |
| Fosfatasa alcalina | 2 | \$ 30.450 | \$ 60.900 |
| fucsina de gram x 1000 ml | 1 | \$ 24.650 | \$ 24.650 |
| Glucotes/Glicemia Dexpak sobre | 1 | \$ 34.000 | \$ 34.000 |
| Hemoclasificadores Anti A | 1 | \$ 9.100 | \$ 9.100 |
| Hemoclasificadores Anti B | 1 | \$ 9.100 | \$ 9.100 |
| Hemoclasificadores Anti C | 1 | \$ 15.000 | \$ 15.000 |
| HIV Determine 1/2 x 30 pbs | 2 | \$ 80.640 | \$ 161.280 |
| HIV Determine 1/2 x 40 pbs | 1 | \$ 72.000 | \$ 72.000 |
| kit creatinina | 1 | \$ 46.861 | \$ 46.861 |
| kit nycocard | 1 | \$ 161.280 | \$ 161.280 |
| kit PSA | 1 | \$ 261.000 | \$ 261.000 |
| kit serologia wiener VDRL | 1 | \$ 53.600 | \$ 53.600 |
| kit triglicéridos | 1 | \$ 173.197 | \$ 173.197 |
| Miniclean ab 1 litro | 1 | \$ 152.000 | \$ 152.000 |
| Minidil ab 1 litro | 1 | \$ 201.250 | \$ 201.250 |
| Minidil LMG garrafa x 10 litros | 1 | \$ 189.000 | \$ 189.000 |
| Peroxido de hidrogeno al 20% | 1 | \$ 82.500 | \$ 82.500 |
| Proteína C reactiva | 1 | \$ 30.000 | \$ 30.000 |
| Prueba de embarazo Pregnancy x 100 | 23 | \$ 26.738 | \$ 614.978 |
| Tiras de orina Uriscreen | 1 | \$ 45.187 | \$ 45.187 |
| Transaminasa GOT | 2 | \$ 34.000 | \$ 68.000 |
| Transaminasa GPT | 2 | \$ 34.000 | \$ 68.000 |
| RPR Carbon VDRL | 3 | \$ 131.519 | \$ 394.556 |
| Total | | | \$ 4.381.281 |

| INSUMOS DE LABORATORIO CLINICO Informe de Egresos de Almacen Enero a Junio de 2015 | | | |
|--|------|-----------|---------------------|
| Concepto | Cant | Valor | Total |
| Agua destilada | 50 | \$ 1.920 | \$ 96.000 |
| Agua estéril | 123 | \$ 2.043 | \$ 251.250 |
| Aguja Múltiple pediátrica 22 G | 30 | \$ 25.123 | \$ 753.677 |
| Alcohol x 120 ml | 10 | \$ 962 | \$ 9.620 |
| Algodón rollo x 500 gr | 1 | \$ 7.100 | \$ 7.100 |
| Ambientador galon | 4 | \$ 3.625 | \$ 14.500 |
| Bolsa de recolección de sangre | 9 | \$ 32.430 | \$ 291.872 |
| Caja coprológica x 100 unid | 1 | \$ 13.412 | \$ 13.412 |
| Cloruro de sodio/Suero fisiológico x500 ml | 10 | \$ 1.950 | \$ 19.500 |
| Curas redondas caja x 100 | 24 | \$ 2.988 | \$ 71.717 |
| Equipo venoclisis macrogoteo | 30 | \$ 616 | \$ 18.480 |
| Españadoro Micropore | 2 | \$ 2.022 | \$ 4.044 |
| Fosforos cajas grandes | 1 | \$ 875 | \$ 875 |
| Frascos Muestras de orina | 100 | \$ 154 | \$ 15.428 |
| Guante de nitrilo T M | 3 | \$ 14.475 | \$ 43.425 |
| Guantes de nitrilo talla S Caja x 100 | 11 | \$ 9.828 | \$ 108.112 |
| Guantes oficio | 2 | \$ 4.038 | \$ 8.075 |
| Guardian 2,9 Litros | 8 | \$ 4.974 | \$ 39.788 |
| Guardian de 0,3 Lt | 3 | \$ 2.378 | \$ 7.134 |
| Jabon en polvo | 1 | \$ 2.450 | \$ 2.450 |
| Lámina porta objetos | 36 | \$ 2.177 | \$ 78.381 |
| Laminillas | 6 | \$ 1.228 | \$ 7.365 |
| Limpido | 1 | \$ 6.200 | \$ 6.200 |
| Paquete puntas azules | 1 | \$ 29.870 | \$ 29.870 |
| Recolectores de orina paq x 50 | 3 | \$ 8.197 | \$ 24.592 |
| Soluplastin | 1 | \$ 95.300 | \$ 95.300 |
| Surfanios Citron limpiador | 1 | \$ 52.000 | \$ 52.000 |
| Toallas desechables | 7 | \$ 14.824 | \$ 103.771 |
| Torniquete Marca Lord | 2 | \$ 7.500 | \$ 15.000 |
| Tubos de vidrio de 13x10 | 50 | \$ 660 | \$ 33.000 |
| Tubos tapa azul medicion orina 15 ml | 20 | \$ 650 | \$ 13.000 |
| Tubos tapa azul x 50 | 6 | \$ 16.027 | \$ 96.163 |
| Tubos tapa lila | 5 | \$ 15.025 | \$ 75.126 |
| Tubos tapa roja con aro amarillo x 50 | 4 | \$ 21.938 | \$ 87.752 |
| Tubos tapa roja con gel 5 ml | 21 | \$ 19.544 | \$ 410.420 |
| Tubos tapa roja sin gel 4 ml | 18 | \$ 15.000 | \$ 270.000 |
| Tubos tapa roja sin gel 5 ml | 8 | \$ 17.138 | \$ 137.104 |
| Tubos tapa roja sin gel Vacuet 6 ml | 8 | \$ 11.188 | \$ 89.500 |
| Total | | | \$ 3.391.383 |

| PAPELERIA DE LABORATORIO CLINICO Informe de Egresos de Almacen Enero a Junio de 2015 | | | |
|--|------|-----------|-------------------|
| Concepto | Cant | Valor | Total |
| Bistury para papel | 1 | \$ 1.225 | \$ 1.225 |
| Bombillos ahorradores | 2 | \$ 8.500 | \$ 17.000 |
| Carnet para grupo sanguíneo | 250 | \$ 60 | \$ 14.898 |
| Carpeta tipo abanico | 1 | \$ 35.000 | \$ 35.000 |
| Cinta de enmascarar | 1 | \$ 2.662 | \$ 2.662 |
| Cinta empaque Ancha | 3 | \$ 2.440 | \$ 7.321 |
| Cronómetro | 1 | \$ 58.000 | \$ 58.000 |
| Cuaderno catedrático | 1 | \$ 3.200 | \$ 3.200 |
| Folder AZ Carta-Archivador | 10 | \$ 5.500 | \$ 55.000 |
| Folder Plastico | 20 | \$ 2.200 | \$ 44.000 |
| Franela | 8 | \$ 1.000 | \$ 8.000 |
| Papel carta x 75 gr | 12 | \$ 9.816 | \$ 117.790 |
| Papel Contac | 1 | \$ 3.300 | \$ 3.300 |
| Papel higienico dispensador | 1 | \$ 9.913 | \$ 9.913 |
| Sobres de Manila Oficio | 5 | \$ 186 | \$ 932 |
| Total | | | \$ 378.241 |

PAPELERIA DE VACUNACION
Informe de Egresos de Almacen
Enero a Junio de 2015

| Concepto | Cant | Valor | Total |
|----------------------|------|----------|-----------|
| Carnet de Vacunación | 700 | \$ 54 | \$ 37.894 |
| Corrector Liquido | 1 | \$ 1.850 | \$ 1.850 |
| Total | | | \$ 39.744 |

INSUMOS DE VACUNACION
Informe de Egresos de Almacen
Enero a Junio de 2015

| Concepto | Cant | Valor | Total |
|---------------------------------------|------|-----------|---------------|
| Agujas hipodermicas 20 G | 400 | \$ 48 | \$ 19.172 |
| Algodón Quirúrgico x 500 gr | 1 | \$ 6.900 | \$ 6.900 |
| Curas redondas x 100 Hansaplast | 200 | \$ 31 | \$ 6.250 |
| Guantes de nitrilo talla S caja x 100 | 2 | \$ 15.254 | \$ 30.508 |
| Guardian 2.9 Lt | 2 | \$ 4.974 | \$ 9.947 |
| Jeringa de 2 ml | 600 | \$ 134 | \$ 80.388 |
| Rollo de toallas desechables | 1 | \$ 14.645 | \$ 14.645 |
| Vacuna Hepatitis A | 69 | \$ 72.755 | \$ 5.020.069 |
| Vacuna Hepatitis B | 920 | \$ 13.779 | \$ 12.676.711 |
| Vacuna Neumococo | 9 | \$ 73.333 | \$ 660.000 |
| Vacuna Texoide tetanico | 340 | \$ 4.577 | \$ 1.556.114 |
| Vacuna Trimovax (Sarampion) | 58 | \$ 13.954 | \$ 809.331 |
| Vacuna Varicela | 121 | \$ 79.391 | \$ 9.606.325 |
| Total | | | \$ 30.496.360 |

INSUMOS DE CONSULTA MEDICA GENERAL
Informe de Egresos de Almacen
Enero a Junio de 2015

| Concepto | Cant | Valor | Total |
|--------------------------------|------|-----------|------------|
| Agujas hipodermicas 20 G | 230 | \$ 55 | \$ 12.562 |
| Alcohol x 700 ml | 2 | \$ 2.690 | \$ 5.380 |
| Bajalenguas | 2000 | \$ 32 | \$ 64.031 |
| Cura redonda x 100 | 300 | \$ 27 | \$ 8.003 |
| Especulo sencillo | 50 | \$ 841 | \$ 42.043 |
| Frasco tirilla para glucometro | 3 | \$ 50.000 | \$ 150.000 |
| Galón gel gliaxinado | 1 | \$ 31.900 | \$ 31.900 |
| Guardian de 1,5 | 4 | \$ 3.186 | \$ 12.743 |
| Jeringa 1 ml | 100 | \$ 128 | \$ 12.760 |
| Jeringa 10 ml | 10 | \$ 184 | \$ 1.836 |
| Jeringa 5 ml | 10 | \$ 121 | \$ 1.206 |
| Penicilina G sódica | 2 | \$ 750 | \$ 1.500 |
| Rollos de algodón 500 gr | 2 | \$ 7.100 | \$ 14.200 |
| Sabanas desechables | 3 | \$ 2.007 | \$ 6.020 |
| Tapabocas de caucho | 2 | \$ 7.100 | \$ 14.200 |
| Termómetro oral | 1 | \$ 937 | \$ 937 |
| Tohallas desechables | 2 | \$ 14.724 | \$ 29.447 |
| Total | | | \$ 408.768 |

PAPELERIA DE CITOLOGIAS
Informe de Egresos de Almacen
Enero a Junio de 2015

| Concepto | Cant | Valor | Total |
|----------------------|------|-----------|------------|
| Carpeta tipo abanico | 1 | \$ 35.000 | \$ 35.000 |
| Talonario Betesda | 13 | \$ 7.000 | \$ 91.000 |
| Total | | | \$ 126.000 |

INSUMOS DE CITOLOGIAS
Informe de Egresos de Almacen
Enero a Junio de 2015

| Concepto | Cant | Valor | Total |
|-----------------------------|------|-----------|------------|
| Citoespray | 6 | \$ 9.670 | \$ 58.018 |
| Guantes de nitrilo talla S | 12 | \$ 13.167 | \$ 158.008 |
| Kit de citología | 240 | \$ 1.566 | \$ 375.758 |
| Sabanas desechables | 17 | \$ 1.944 | \$ 33.045 |
| Papel higienico dispensador | 1 | \$ 9.913 | \$ 9.913 |
| Tohallas desechables | 3 | \$ 14.756 | \$ 44.268 |
| Total | | | \$ 252.000 |

PAPELERIA DE CONSULTA MEDICA GENERAL
Informe de Egresos de Almacen
Enero a Junio de 2015

| Concepto | Cant | Valor | Total |
|--------------------------------------|------|-----------|------------|
| Bolígrafos | 10 | \$ 504 | \$ 5.035 |
| Carnet consulta médica | 850 | \$ 67 | \$ 56.543 |
| Carnet para presión arterial | 200 | \$ 93 | \$ 18.560 |
| Cinta metrica | 1 | \$ 7.999 | \$ 7.999 |
| Corrector frasco | 1 | \$ 1.900 | \$ 1.900 |
| Cuaderno argollado | 1 | \$ 2.900 | \$ 2.900 |
| Folder o legajador | 1 | \$ 200 | \$ 200 |
| Marcador sharpie | 2 | \$ 3.000 | \$ 6.000 |
| Talonario Certificados Médicos | 200 | \$ 93 | \$ 18.560 |
| Talonario Evolucion | 6 | \$ 7.005 | \$ 42.028 |
| Talonario Ficha Médica | 2 | \$ 7.999 | \$ 15.998 |
| Talonario formula médica o recetario | 16 | \$ 2.830 | \$ 45.286 |
| Talonario Historia Clínica | 5 | \$ 7.932 | \$ 39.660 |
| Talonario Remision | 1 | \$ 12.000 | \$ 12.000 |
| Tinta para sellos color rojo | 1 | \$ 3.500 | \$ 3.500 |
| Total | | | \$ 276.169 |

INSUMOS DE PROCEDIMIENTOS
Informe de Egresos de Almacen
Enero a Junio de 2015

| Concepto | Cant | Valor | Total |
|--------------------------------------|------|-----------|------------|
| Agua oxigenada | 2 | \$ 1.017 | \$ 2.034 |
| Aminofilina x 200 mg | 5 | \$ 356 | \$ 1.780 |
| Aplicadores x 20 | 1 | \$ 426 | \$ 426 |
| Aposito de 8x16" | 1 | \$ 2.600 | \$ 2.600 |
| Apositos 4x8" | 1 | \$ 918 | \$ 918 |
| Bicarbonato de sodio x 10 ml | 3 | \$ 479 | \$ 1.437 |
| Bistury #10 | 10 | \$ 152 | \$ 1.520 |
| Bistury #15 | 15 | \$ 149 | \$ 2.235 |
| cloruro de sodio x 2 mg | 3 | \$ 200 | \$ 600 |
| Esparadrapo micropore 1"x | 5 | \$ 1.884 | \$ 9.422 |
| Furasin/ Nitrofurazona | 1 | \$ 40.625 | \$ 40.625 |
| Gasas estériles 7,5 x7,5 cm | 20 | \$ 360 | \$ 7.200 |
| Glutaraldehido Glutfar 2% Ph | 7 | \$ 16.979 | \$ 118.855 |
| Guantes de Nitrilo talla M | 11 | \$ 14.838 | \$ 163.215 |
| Guardianes de 0,3 Lt | 4 | \$ 2.378 | \$ 9.512 |
| Limpido | 1 | \$ 6.200 | \$ 6.200 |
| Porta guardian | 1 | \$ 18.908 | \$ 18.908 |
| Prolene/ Premilene 3-0 | 1 | \$ 4.300 | \$ 4.300 |
| Propranolol x 80 mg | 1 | \$ 875 | \$ 875 |
| Roxicaina al 2% | 2 | \$ 2.400 | \$ 4.800 |
| Sabanas desechables | 6 | \$ 1.672 | \$ 10.032 |
| Salbutamol x 100 mcg | 1 | \$ 3.150 | \$ 3.150 |
| Solucion salina-cloruro de sodio | 1 | \$ 1.900 | \$ 1.900 |
| Tapabocas Mascarilla | 7 | \$ 2.500 | \$ 17.500 |
| Toallas Manos Dispensador horizontal | 13 | \$ 14.531 | \$ 188.900 |
| Tramadol x 50 mg | 3 | \$ 360 | \$ 1.080 |
| Total | | | \$ 620.024 |

INSUMOS DE ULTRASONOGRAFIA
Informe de Egresos de Almacen
Enero a Junio de 2015

| Concepto | Cant | Valor | Total |
|--------------------------------------|------|------------|------------|
| Galón de Gel | 2 | \$ 20.000 | \$ 40.000 |
| Papel ecografico baja densidad | 1 | \$ 27.260 | \$ 27.260 |
| Papel ecografico UPP 110 ALTA | 4 | \$ 63.568 | \$ 254.272 |
| Papel ecografo UPP-110 Alta densidad | 1 | \$ 127.136 | \$ 127.136 |
| Preservativos Caja | 108 | \$ 344 | \$ 37.119 |
| Rollos de toallas desechables | 7 | \$ 14.672 | \$ 102.704 |
| Sábanas desechables | 12 | \$ 2.007 | \$ 24.079 |
| Total | | | \$ 612.570 |

PAPELERIA DE ULTRASONOGRAFIA
Informe de Egresos de Almacen
Enero a Junio de 2015

| Concepto | Cant | Valor | Total |
|-------------------------------|------|----------|-----------|
| Corrector líquido | 1 | \$ 1.900 | \$ 1.900 |
| Cuaderno catedratico | 1 | \$ 3.200 | \$ 3.200 |
| Informe ecografias x 50 hojas | 6 | \$ 5.268 | \$ 31.605 |
| Sobre de manila tamaño oficio | 79 | \$ 98 | \$ 7.720 |
| Sobres Oficio Blancos | 80 | \$ 111 | \$ 8.895 |
| Total | | | \$ 53.320 |

INSUMOS DE RADIOGRAFIAS
Informe de Egresos de Almacen
Enero a Junio de 2015

| Concepto | Cant | Valor | Total |
|---------------------------------------|------|------------|------------|
| Fijador de Películas Rx | 1 | \$ 37.700 | \$ 37.700 |
| Películas 10x12 | 2 | \$ 101.443 | \$ 202.886 |
| Películas 14x14 | 2 | \$ 142.982 | \$ 285.964 |
| Películas 14x17 | 1 | \$ 244.468 | \$ 244.468 |
| Películas 8x10 | 2 | \$ 58.226 | \$ 116.452 |
| Revelador de películas Rx | 1 | \$ 55.100 | \$ 55.100 |
| Rollo de papel higiénico dispensador | 1 | \$ 9.400 | \$ 9.400 |
| Rollo toallas desechables dispensador | 2 | \$ 14.684 | \$ 29.368 |
| Total | | | \$ 951.970 |

PAPELERIA DE RADIOGRAFIAS
Informe de Egresos de Almacen
Enero a Junio de 2015

| Concepto | Cant | Valor | Total |
|-------------------------|------|-----------|------------|
| Jabón en polvo x 500 gr | 1 | \$ 2.450 | \$ 2.450 |
| Marcador sharpie | 1 | \$ 2.800 | \$ 2.800 |
| Talonnario informe Rx | 4 | \$ 14.000 | \$ 56.000 |
| Sobres Rx 27 x 37 cms | 100 | \$ 950 | \$ 95.000 |
| Sobres Rx 30 x 42 cms | 100 | \$ 520 | \$ 52.000 |
| Total | | | \$ 208.250 |

GASTOS CAJA
Informe de Egresos de Almacen
Enero a Junio de 2015

| Concepto | Cant | Valor | Total |
|-------------------------|------|-----------|-------------------|
| Azúcar crudo | 1 | \$ 2.151 | \$ 2.151 |
| Bandas de Caucho | 10 | \$ 625 | \$ 6.249 |
| Boligrafos | 7 | \$ 588 | \$ 4.116 |
| Cinta impresora LX-300 | 5 | \$ 9.044 | \$ 45.220 |
| Clips | 1 | \$ 500 | \$ 500 |
| Formas continuas | 6 | \$ 98.200 | \$ 589.200 |
| Papel higienico | 3 | \$ 399 | \$ 1.196 |
| Recibos ingresos varios | 3 | \$ 4.209 | \$ 12.626 |
| Total | | | \$ 661.258 |

GASTOS DIRECCION Y SIAU
Informe de Egresos de Almacen
Enero a Junio de 2015

| Concepto | Cant | Valor | Total |
|---|------|-----------|---------------------|
| Ambientador Galón | 1 | \$ 14.500 | \$ 14.500 |
| Aromática Caja | 1 | \$ 1.912 | \$ 1.912 |
| Azúcar | 11 | \$ 2.189 | \$ 24.078 |
| Bandas de caucho para caja | 1 | \$ 600 | \$ 600 |
| Biombo de Dos cuerpos | 1 | \$ 3.345 | \$ 3.345 |
| Boligrafos | 3 | \$ 550 | \$ 1.650 |
| Bolsa Gris | 50 | \$ 135 | \$ 6.750 |
| Bolsa Roja | 300 | \$ 140 | \$ 41.976 |
| Bolsa verde | 34 | \$ 159 | \$ 5.411 |
| Bombillo ahorrador (Caja) | 1 | \$ 8.500 | \$ 8.500 |
| Bombillo baño paciente | 2 | \$ 2.665 | \$ 5.330 |
| Cinta de enmascarar | 2 | \$ 3.345 | \$ 6.690 |
| Nota interna papel quimico | 1 | \$ 4.060 | \$ 4.060 |
| Cinta métrica | 1 | \$ 7.999 | \$ 7.999 |
| Cinta montaje | 2 | \$ 3.500 | \$ 7.000 |
| Clips | 4 | \$ 534 | \$ 2.135 |
| Corrector | 2 | \$ 3.750 | \$ 7.500 |
| Corrector líquido | 1 | \$ 1.900 | \$ 1.900 |
| Cosedora | 1 | \$ 13.000 | \$ 13.000 |
| Cuaderno catedratico | 1 | \$ 3.200 | \$ 3.200 |
| Cuaderno contabilidad | 4 | \$ 9.900 | \$ 39.600 |
| Cucharillas Acero | 3 | \$ 612 | \$ 1.835 |
| Desinfectante | 1 | \$ 8.200 | \$ 8.200 |
| Folder mas legajador | 2 | \$ 2.665 | \$ 5.330 |
| Grapa para cosedora | 3 | \$ 2.500 | \$ 7.500 |
| Lápiz mirado 2 | 1 | \$ 666 | \$ 666 |
| Papel adhesivo tamaño carta | 10 | \$ 300 | \$ 3.000 |
| Papel carta x 75 gr | 17 | \$ 9.624 | \$ 163.607 |
| Papel higienico dispensador | 1 | \$ 9.913 | \$ 9.913 |
| Papelera pedal 12 Lts Roja, Verde, Gris | 1 | \$ 8.500 | \$ 8.500 |
| Pegastic | 1 | \$ 7.200 | \$ 7.200 |
| Publicidad Chapolas Campaña de Vacunación | 3300 | \$ 31 | \$ 103.134 |
| Publicidad Chapolas promoción servicios IPS | 1500 | \$ 29 | \$ 43.500 |
| Publicidad Plegables citologías | 400 | \$ 1.044 | \$ 417.600 |
| Publicidad Plegables programa canitas salud | 300 | \$ 696 | \$ 208.800 |
| Publicidad Portafolios IPS | 4 | \$ 1.589 | \$ 6.355 |
| Publicidad Volante ambulancia | 300 | \$ 503 | \$ 150.799 |
| Saca ganchos | 1 | \$ 1.500 | \$ 1.500 |
| Sobres de Manila oficina | 10 | \$ 186 | \$ 1.864 |
| Sobres de Manila carta | 10 | \$ 147 | \$ 1.469 |
| Sobres membretados oficina | 10 | \$ 190 | \$ 1.895 |
| Soporte metálico Recolector guardian | 1 | \$ 20.999 | \$ 20.999 |
| Talonnario autorizacion de servicios | 10 | \$ 8.000 | \$ 80.000 |
| Talonnario Documento equivalente | 1 | \$ 3.800 | \$ 3.800 |
| Tijera punta roma | 1 | \$ 802 | \$ 802 |
| Papel oficina x 75 gr | 1 | \$ 11.050 | \$ 11.050 |
| Tohallas desechables dispensador | 4 | \$ 14.900 | \$ 59.600 |
| Vasos paq x 50 desec. | 2 | \$ 1.460 | \$ 2.920 |
| Total | | | \$ 1.538.975 |

Anexo D. Protocolos de las Unidades Funcionales

| IPS CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL NARIÑO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------------------------|--------------|------|---------------|-----------|------------------|---------------|----------------------|---------------------|----------------------|---------|------------|--------------|------------------------|---------------------|-----------------|------|---------------|----|-------|----|-------|----|-------|
| COSTOS DE INSUMOS Y TARIFAS LABORATORIO CLINICO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PRUEBAS DE LABORATORIO | REACTIVO A UTILIZAR | PRESENTACION | | Unidad medida | PROVEEDOR | MI Utilizado por | | Costo Total Reactivo | Costo Unit Reactivo | Elementos a Utilizar | | | PRESENTACION | Costo Total Elemento | Costo Unit Elemento | Costo Total Uni | | | | | | | | |
| | | Unid | Can. | | | Cant | Unidad medida | | | Cant | Medida | Referencia | | | | | Cant | unidad medida | | | | | | |
| ACIDO URICO | Acido Urico | 1 | 50 | ml | Biosystem | 1 | ml | \$ | 21.460 | \$ | 429,20 | 1 | gr | Torunda de Algodón | 500 | gr | \$ | 7.100 | \$ | 14 | \$ | 1.009 | | |
| | | 1 | 200 | ml | | | | \$ | 76.240 | \$ | 381,20 | 1 | unid | Aguja Multiple 21 G | 100 | unid | \$ | 25.123 | \$ | 251 | | | \$ | 1.021 |
| | | 1 | 500 | ml | | | | \$ | 178.800 | \$ | 357,60 | 1 | unid | Tubo tapa roja 5 ml | 50 | unid | \$ | 16.800 | \$ | 336 | | | \$ | 997 |
| ALBUMINA | Albumina | 1 | 250 | ml | Biosystem | 1 | ml | \$ | 27.440 | \$ | 109,76 | 1 | gr | Torunda de Algodón | 500 | gr | \$ | 7.100 | \$ | 14 | \$ | 938 | | |
| | | 2 | 250 | ml | | | | \$ | 37.840 | \$ | 302,72 | 1 | unid | Aguja Multiple 21 G | 50 | unid | \$ | 22.000 | \$ | 440 | | | \$ | 1.117 |
| | | 1 | 250 | ml | | | | \$ | 37.840 | \$ | 302,72 | 1 | unid | Tubo tapa roja 5 ml | 50 | unid | \$ | 16.800 | \$ | 336 | | | \$ | |
| AMILASA | Amilasa | 5 | 5 | ml | Biosystem | 1 | ml | \$ | 95.120 | \$ | 3.804,8 | 1 | unid | Cura | 100 | unid | \$ | 3.000 | \$ | 30 | \$ | 4.633 | | |
| | | 1 | 5 | ml | | | | \$ | 95.120 | \$ | 3.804,8 | 1 | unid | Tubo tapa roja 5 ml | 50 | unid | \$ | 16.800 | \$ | 336 | | | \$ | |
| | | 1 | 5 | ml | | | | \$ | 95.120 | \$ | 3.804,8 | 1 | unid | Cura | 100 | unid | \$ | 3.000 | \$ | 30 | | | \$ | |
| ALANINA AMINOTRANSFERANSA | Alanina (AST/GOT), Transaminasa | 1 | 50 | ml | Biosystem | 1 | ml | \$ | 34.000 | \$ | 680 | 1 | ml | Alcohol Antiseptico 70 | 120 | ml | \$ | 962 | \$ | 8 | \$ | 1.508 | | |
| | | 1 | 200 | ml | | | | \$ | 90.800 | \$ | 454 | 1 | unid | Aguja Multiple 21 G | 50 | unid | \$ | 22.000 | \$ | 440 | | | \$ | 1.268 |
| | | 1 | 200 | ml | | | | \$ | 90.800 | \$ | 454 | 1 | unid | Tubo tapa roja 5 ml | 50 | unid | \$ | 16.800 | \$ | 336 | | | \$ | |
| ASPARTATO AMINOTRANSFERAS | Aspartato (ALT/SPT), Transaminasa | 1 | 50 | ml | Biosystem | 1 | ml | \$ | 34.000 | \$ | 680 | 1 | ml | Alcohol Antiseptico 70 | 120 | ml | \$ | 962 | \$ | 8 | \$ | 1.508 | | |
| | | 1 | 200 | ml | | | | \$ | 90.800 | \$ | 454 | 1 | unid | Aguja Multiple 21 G | 50 | unid | \$ | 22.000 | \$ | 440 | | | \$ | 1.268 |
| | | 1 | 200 | ml | | | | \$ | 90.800 | \$ | 454 | 1 | unid | Tubo tapa roja 5 ml | 50 | unid | \$ | 16.800 | \$ | 336 | | | \$ | |
| BILIRRUBINAS TOTAL | Bilirrubina | 1 | 50 | ml | Biosystem | 1 | ml | \$ | 47.360 | \$ | 947 | 1 | gr | Torunda de Algodón | 500 | gr | \$ | 7.100 | \$ | 14 | \$ | 1.775 | | |
| | | 1 | 50 | ml | | | | \$ | 47.360 | \$ | 947 | 1 | ml | Alcohol Antiseptico 70 | 120 | ml | \$ | 962 | \$ | 8 | | | \$ | |
| | | 1 | 50 | ml | | | | \$ | 47.360 | \$ | 947 | 1 | unid | Aguja Multiple 21 G | 50 | unid | \$ | 22.000 | \$ | 440 | | | \$ | |
| BILIRRUBINAS DIRECTA | Bilirrubina | 1 | 50 | ml | Biosystem | 1 | ml | \$ | 47.360 | \$ | 947 | 1 | unid | Tubo tapa roja 5 ml | 50 | unid | \$ | 16.800 | \$ | 336 | \$ | 1.775 | | |
| | | 1 | 50 | ml | | | | \$ | 47.360 | \$ | 947 | 1 | unid | Cura | 100 | unid | \$ | 3.000 | \$ | 30 | | | \$ | |
| | | 1 | 50 | ml | | | | \$ | 47.360 | \$ | 947 | 1 | gr | Torunda de Algodón | 500 | gr | \$ | 7.100 | \$ | 14 | | | \$ | |
| COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL) | Colesterol HDL | 1 | 80 | ml | Biosystem | 1 | ml | \$ | 242.744 | \$ | 3.034 | 1 | ml | Alcohol Antiseptico 70 | 120 | ml | \$ | 962 | \$ | 8 | \$ | 3.863 | | |
| | | 1 | 80 | ml | | | | \$ | 242.744 | \$ | 3.034 | 1 | unid | Aguja Multiple 21 G | 50 | unid | \$ | 22.000 | \$ | 440 | | | \$ | |
| | | 1 | 80 | ml | | | | \$ | 242.744 | \$ | 3.034 | 1 | unid | Tubo tapa roja 5 ml | 50 | unid | \$ | 16.800 | \$ | 336 | | | \$ | |
| COLESTEROL TOTAL | Colesterol Total | 1 | 200 | ml | Biosystem | 1 | ml | \$ | 127.400 | \$ | 637 | 1 | gr | Torunda de Algodón | 500 | gr | \$ | 7.100 | \$ | 14 | \$ | 1.465 | | |
| | | 1 | 200 | ml | | | | \$ | 127.400 | \$ | 637 | 1 | ml | Alcohol Antiseptico 70 | 120 | ml | \$ | 962 | \$ | 8 | | | \$ | |
| | | 1 | 200 | ml | | | | \$ | 127.400 | \$ | 637 | 1 | unid | Aguja Multiple 21 G | 50 | unid | \$ | 22.000 | \$ | 440 | | | \$ | |
| CREATININA (sangres u otros fluidos) | Creatinina | 2 | 50 | ml | Biosystem | 1 | ml | \$ | 41.840 | \$ | 418 | 1 | gr | Torunda de Algodón | 500 | gr | \$ | 7.100 | \$ | 14 | \$ | 1.247 | | |
| | | 2 | 100 | ml | | | | \$ | 41.840 | \$ | 209 | 1 | ml | Alcohol Antiseptico 70 | 120 | ml | \$ | 962 | \$ | 8 | | | \$ | 1.037 |
| | | 2 | 100 | ml | | | | \$ | 41.840 | \$ | 209 | 1 | unid | Aguja Multiple 21 G | 50 | unid | \$ | 22.000 | \$ | 440 | | | \$ | |
| CREATININA DEPURACION | Creatinina | 2 | 50 | ml | Biosystem | 2 | ml | \$ | 41.840 | \$ | 418 | 1 | unid | Tubo tapa roja 5 ml | 50 | unid | \$ | 16.800 | \$ | 336 | \$ | 1.247 | | |
| | | 2 | 100 | ml | | | | \$ | 41.840 | \$ | 209 | 1 | unid | Cura | 100 | unid | \$ | 3.000 | \$ | 30 | | | \$ | 1.037 |
| | | 2 | 100 | ml | | | | \$ | 41.840 | \$ | 209 | 1 | gr | Torunda de Algodón | 500 | gr | \$ | 7.100 | \$ | 14 | | | \$ | |
| FOSFATASA ALCALINA | Fosfatasa Alcalina | 1 | 50 | ml | Biosystem | 1 | ml | \$ | 27.240 | \$ | 545 | 1 | gr | Torunda de Algodón | 500 | gr | \$ | 7.100 | \$ | 14 | \$ | 1.373 | | |
| | | 1 | 50 | ml | | | | \$ | 27.240 | \$ | 545 | 1 | ml | Alcohol Antiseptico 70 | 120 | ml | \$ | 962 | \$ | 8 | | | \$ | |
| | | 1 | 50 | ml | | | | \$ | 27.240 | \$ | 545 | 1 | unid | Aguja Multiple 21 G | 50 | unid | \$ | 22.000 | \$ | 440 | | | \$ | |
| GLUCOSA EN SUIERO (GLUCEMIA AYUNAS) | Glucosa | 1 | 200 | ml | Biosystem | 1 | ml | \$ | 25.920 | \$ | 129,60 | 1 | gr | Torunda de Algodón | 500 | gr | \$ | 7.100 | \$ | 14 | \$ | 958 | | |
| | | 1 | 500 | ml | | | | \$ | 41.600 | \$ | 83,20 | 1 | unid | Aguja Multiple 21 G | 50 | unid | \$ | 22.000 | \$ | 440 | | | \$ | |
| | | 1 | 500 | ml | | | | \$ | 41.600 | \$ | 83,20 | 1 | unid | Tubo tapa roja 5 ml | 50 | unid | \$ | 16.800 | \$ | 336 | | | \$ | 911 |
| GLUCOSA PRE Y POSTI CARGA DE GLUCOSA | Glucosa | 1 | 200 | ml | Biosystem | 2 | ml | \$ | 25.920 | \$ | 129,60 | 2 | gr | Torunda de Algodón | 500 | gr | \$ | 7.100 | \$ | 28 | \$ | 2.416 | | |
| | | 1 | 500 | ml | | | | \$ | 41.600 | \$ | 83,20 | 2 | ml | Alcohol Antiseptico 70 | 120 | ml | \$ | 962 | \$ | 16 | | | \$ | |
| | | 50 | 25 | gr | | | | \$ | 31.500 | \$ | 630 | 2 | unid | Aguja Multiple 21 G | 50 | unid | \$ | 22.000 | \$ | 880 | | | \$ | 2.370 |
| GLUCOSA-CURVA DE TOLLRANCIA (5 MUESTRAS) | Glucosa | 1 | 200 | ml | Biosystem | 5 | ml | \$ | 25.920 | \$ | 129,60 | 5 | gr | Torunda de Algodón | 500 | gr | \$ | 7.100 | \$ | 71 | \$ | 4.901 | | |
| | | 1 | 500 | ml | | | | \$ | 41.600 | \$ | 83,20 | 5 | ml | Alcohol Antiseptico 70 | 120 | ml | \$ | 962 | \$ | 40 | | | \$ | |
| | | 50 | 25 | gr | | | | \$ | 31.500 | \$ | 630 | 5 | unid | Aguja Multiple 21 G | 50 | unid | \$ | 22.000 | \$ | 2.200 | | | \$ | 4.854 |
| GLUCOSA-CURVA DE TOLLRANCIA (6 MUESTRAS) | Glucosa | 1 | 200 | ml | Biosystem | 6 | ml | \$ | 25.920 | \$ | 129,60 | 6 | gr | Torunda de Algodón | 500 | gr | \$ | 7.100 | \$ | 85 | \$ | 5.720 | | |
| | | 1 | 500 | ml | | | | \$ | 41.600 | \$ | 83,20 | 6 | ml | Alcohol Antiseptico 70 | 120 | ml | \$ | 962 | \$ | 18 | | | \$ | |
| | | 50 | 25 | gr | | | | \$ | 31.500 | \$ | 630 | 6 | unid | Aguja Multiple 21 G | 50 | unid | \$ | 22.000 | \$ | 2.640 | | | \$ | 5.683 |
| GLUCOSA-CURVA DE TOLLRANCIA (7 MUESTRAS) | Glucosa | 1 | 200 | ml | Biosystem | 7 | ml | \$ | 25.920 | \$ | 129,60 | 7 | gr | Torunda de Algodón | 500 | gr | \$ | 7.100 | \$ | 99 | \$ | 6.557 | | |
| | | 1 | 500 | ml | | | | \$ | 41.600 | \$ | 83,20 | 7 | ml | Alcohol Antiseptico 70 | 120 | ml | \$ | 962 | \$ | 56 | | | \$ | |
| | | 50 | 25 | gr | | | | \$ | 31.500 | \$ | 630 | 7 | unid | Aguja Multiple 21 G | 50 | unid | \$ | 22.000 | \$ | 3.080 | | | \$ | 6.511 |
| NITROGENO UREICO (BUN) | Urea | 4 | 50 | ml | Biosystem | 1 | ml | \$ | 87.141 | \$ | 435,71 | 7 | unid | Tubo tapa roja 5 ml | 50 | unid | \$ | 16.800 | \$ | 336 | \$ | 1.601 | | |
| | | 4 | 50 | ml | | | | \$ | 87.141 | \$ | 435,71 | 7 | unid | Cura | 100 | unid | \$ | 3.000 | \$ | 30 | | | \$ | |
| | | 4 | 50 | ml | | | | \$ | 87.141 | \$ | 435,71 | 1 | ml | Alcohol Antiseptico 70 | 120 | ml | \$ | 962 | \$ | 8 | | | \$ | |
| TRIGLICERIDOS | Trigliceridos | 4 | 50 | ml | Biosystem | 1 | ml | \$ | 154.640 | \$ | 773,20 | 1 | unid | Aguja Multiple 21 G | 50 | unid | \$ | 22.000 | \$ | 440 | \$ | 1.408 | | |
| | | 4 | 50 | ml | | | | \$ | 154.640 | \$ | 773,20 | 1 | unid | Tubo tapa roja 5 ml | 50 | unid | \$ | 16.800 | \$ | 336 | | | \$ | |
| | | 4 | 50 | ml | | | | \$ | 154.640 | \$ | 773,20 | 1 | unid | Cura | 100 | unid | \$ | 3.000 | \$ | 30 | | | \$ | |
| UREA DIMINUCION (VSG) | N/R | 1 | 50 | ml | Biosystem | 1 | ml | \$ | 27.240 | \$ | 545 | 1 | gr | Torunda de Algodón | 500 | gr | \$ | 7.100 | \$ | 14 | \$ | 1.373 | | |
| | | 1 | 50 | ml | | | | \$ | 27.240 | \$ | 545 | 1 | ml | Alcohol Antiseptico 70 | 120 | ml | \$ | 962 | \$ | 8 | | | \$ | |
| | | 1 | 50 | ml | | | | \$ | 27.240 | \$ | 545 | 1 | unid | Aguja Multiple 21 G | 50 | unid | \$ | 22.000 | \$ | 440 | | | \$ | |

IPS CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL NARIÑO
COSTOS DE INSUMOS Y TARIFAS LABORATORIO CLINICO

| PRUEBAS DE LABORATORIO | REACTIVO A UTILIZAR | PRESENTACION | | | PROVEEDOR | MI Utilizado por | | Costo Total Reactivo | Costo Unit Reactivo | Elementos a Utilizar | | | PRESENTACION | | Costo Total Elemento | Costo Unit Elemento | Costo Total Uni |
|---|-----------------------------------|--------------|------|---------------|----------------|------------------|---------------|----------------------|---------------------|----------------------|--------|--------------------------------|--------------|---------------|----------------------|---------------------|-----------------|
| | | Unid | Can. | Unidad medida | | Cant | Unidad medida | | | Cant | Medida | Referencia | Cant | unidad medida | | | |
| HEMATOCRITO | Miniclean | 1 | 1 | Lt | ABX | 2 | ml | \$ 148.000 | \$ 296 | 1 | gr | Torunda de Algodón | 500 | gr | \$ 7.100 | \$ 14 | \$ 1.555 |
| | Minilyse | 1 | 1 | Lt | | 2 | ml | \$ 195.500 | \$ 391,00 | 1 | ml | Alcohol Antiseptico 70 | 120 | ml | \$ 962 | \$ 8 | |
| | Minidil o Minotrol | 1 | 10 | Lt | | 4 | ml | \$ 189.000 | \$ 75,60 | 1 | unid | Aguja Multiple 21 G | 50 | unid | \$ 22.000 | \$ 440 | |
| HEMOGLOBINA | Miniclean | 1 | 1 | Lt | ABX | 2 | ml | \$ 148.000 | \$ 296 | 1 | unid | Tubo tapa lila | 50 | unid | \$ 15.000 | \$ 300 | \$ 1.531 |
| | Minilyse | 1 | 1 | Lt | | 2 | ml | \$ 195.500 | \$ 391,00 | 1 | unid | Cur | 100 | unid | \$ 3.000 | \$ 30 | |
| | Minotrol | 1 | 10 | Lt | | 4 | ml | \$ 189.000 | \$ 75,60 | 1 | gr | Torunda de Algodón | 500 | gr | \$ 7.100 | \$ 14 | |
| HEMOGRAMA (CUADREMATICO) METODO Automatizado | Miniclean | 1 | 1 | Lt | ABX | 2 | ml | \$ 148.000 | \$ 296,00 | 1 | ml | Alcohol Antiseptico 70 | 120 | ml | \$ 962 | \$ 8 | \$ 2.750 |
| | Minilyse | x | 1 | Lt | | 2 | ml | \$ 195.500 | \$ 391,00 | 1 | unid | Aguja Multiple 21 G | 50 | unid | \$ 22.000 | \$ 440 | |
| | Minotrol | 1 | 10 | Lt | | 4 | ml | \$ 189.000 | \$ 75,60 | 1 | unid | Tubo tapa lila | 50 | unid | \$ 15.000 | \$ 300 | |
| Wright | Colorante Wright | 1 | 1000 | ml | Albor | 4 | ml | \$ 119.000 | \$ 476,00 | 1 | unid | Cur | 100 | unid | \$ 3.000 | \$ 30 | \$ 3.038 |
| | Agua Esteril | 1 | 500 | ml | baxter | 1 | ml | \$ 1.850 | \$ 3,70 | 1 | unid | Lamina porta objetos | 50 | unid | \$ 1.750 | \$ 35 | |
| HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTTA GRUESA (Paludismo) | Field A | 1 | 200 | ml | Labsar | 0,05 | ml | \$ 12.600 | \$ 3,15 | 1 | gr | Torunda de Algodón | 500 | gr | \$ 7.100 | \$ 14 | \$ 325 |
| | Field B | 1 | 200 | ml | | 0,05 | ml | \$ 12.600 | \$ 3,15 | 1 | ml | Alcohol Antiseptico 70 | 120 | ml | \$ 962 | \$ 8 | |
| | Azul Fosfatado | 1 | 200 | ml | | 3 | ml | \$ 189.000 | \$ 189,00 | 1 | unid | Lamina porta objetos | 50 | unid | \$ 1.750 | \$ 35 | |
| TIEMPO DE PROTROMBINA (PT) | Soluplastin | 10 | 2 | ml | Wiener | 0,05 | ml | \$ 89.200 | \$ 223 | 1 | unid | Cur | 100 | unid | \$ 3.000 | \$ 30 | \$ 1.015 |
| | | | | | | | | | | 1 | gr | Torunda de Algodón | 500 | gr | \$ 7.100 | \$ 14 | |
| | | | | | | | | | | 1 | ml | Alcohol Antiseptico 70 | 120 | ml | \$ 962 | \$ 8 | |
| TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT) | APPT | 6 | 2,5 | ml | Wiener | 0,05 | ml | \$ 111.000 | \$ 370,00 | 1 | unid | Aguja Multiple 21 G | 50 | unid | \$ 22.000 | \$ 440 | \$ 1.162 |
| | | | | | | | | | | 1 | unid | Tubo tapa azul 3,5 ml | 50 | unid | \$ 15.000 | \$ 300 | |
| | | | | | | | | | | 1 | unid | Cur | 100 | unid | \$ 3.000 | \$ 30 | |
| RECUENTO DE PLAQUETAS (METODO MANUAL) Wright | Colorante Wright | 1 | 500 | ml | Albor | 4 | ml | \$ 119.000 | \$ 952,00 | 1 | ml | Alcohol Antiseptico 70 | 120 | ml | \$ 962 | \$ 8 | \$ 1.819 |
| | | | | | | | | | | 1 | unid | Aguja Multiple 21 G | 50 | unid | \$ 22.000 | \$ 440 | |
| | | | | | | | | | | 1 | unid | Tubo tapa roja 5 ml | 50 | unid | \$ 16.800 | \$ 336 | |
| RECUENTO EOSINOFILO EN MOCO NASAL | Colorante Wright | 1 | 500 | ml | Albor | 4 | ml | \$ 119.000 | \$ 952,00 | 1 | unid | Cur | 100 | unid | \$ 3.000 | \$ 30 | \$ 1.025 |
| | | | | | | | | | | 1 | unid | Lamina porta objetos | 50 | unid | \$ 1.750 | \$ 35 | |
| | | | | | | | | | | 2 | unid | Escobillones | 1 | unid | \$ 17 | \$ 34 | |
| RECUENTO DE RETICULOCITOS (METOD.MANUAL) | Agua Estéril | 1 | 500 | ml | Baxter | 1 | ml | \$ 1.950 | \$ 3,90 | 1 | unid | Lamina porta objetos | 50 | unid | \$ 1.750 | \$ 35 | \$ 1.072 |
| | | | | | | | | | | 1 | gr | Torunda de Algodón | 500 | gr | \$ 7.100 | \$ 14 | |
| | | | | | | | | | | 1 | ml | Alcohol Antiseptico 70 | 120 | ml | \$ 962 | \$ 8 | |
| COPROLOGICO | Solución salina- Cloruro de Sodio | 1 | 500 | ml | Ropsöhn | 0,05 | ml | \$ 1.723 | \$ 0,17 | 1 | unid | Caja recolectora materia fecal | 100 | unid | \$ 11.900 | \$ 119 | \$ 122,17 |
| | | | | | | | | | | 1 | unid | Lamina porta objetos | 50 | unid | \$ 1.750 | \$ 35 | |
| | | | | | | | | | | 2 | unid | Laminillas, | 50 | unid | \$ 1.057 | \$ 42 | |
| COPROSCOPICO | Lugol de Gram | 1 | 200 | ml | Albor | 0,05 | ml | \$ 12.000 | \$ 3,00 | 1 | unid | Caja recolectora materia fecal | 100 | unid | \$ 11.900 | \$ 119 | \$ 1.414 |
| | | | | | | | | | | 2 | unid | Lamina porta objetos | 50 | unid | \$ 1.750 | \$ 70 | |
| | | | | | | | | | | 2 | unid | Laminillas, | 50 | unid | \$ 1.057 | \$ 42 | |
| Wright | Solución salina | 1 | 500 | ml | Ropsöhn | 0,05 | ml | \$ 1.723 | \$ 0,17 | 1 | unid | Caja recolectora materia fecal | 100 | unid | \$ 11.900 | \$ 119 | \$ 1.414 |
| | | | | | | | | | | 2 | unid | Lamina porta objetos | 50 | unid | \$ 1.750 | \$ 70 | |
| | | | | | | | | | | 2 | unid | Laminillas, | 50 | unid | \$ 1.057 | \$ 42 | |
| Ph | Lugol de Gram | 1 | 200 | ml | Albor | 0,05 | ml | \$ 12.000 | \$ 3,00 | 1 | unid | Caja recolectora materia fecal | 100 | unid | \$ 11.900 | \$ 119 | \$ 1.414 |
| | | | | | | | | | | 2 | unid | Lamina porta objetos | 50 | unid | \$ 1.750 | \$ 70 | |
| | | | | | | | | | | 2 | unid | Laminillas, | 50 | unid | \$ 1.057 | \$ 42 | |
| Azucres reductores | Colorante Wright | 1 | 500 | ml | Albor | 4 | ml | \$ 119.000 | \$ 952,00 | 1 | unid | Cur | 100 | unid | \$ 3.000 | \$ 30 | \$ 1.025 |
| | | | | | | | | | | 1 | unid | Lamina porta objetos | 50 | unid | \$ 1.750 | \$ 35 | |
| | | | | | | | | | | 2 | unid | Escobillones | 1 | unid | \$ 17 | \$ 34 | |
| OXIURIDENTIFICACION PERIANAL | Agua Estéril | 1 | 500 | ml | Baxter | 1 | ml | \$ 1.950 | \$ 3,90 | 1 | unid | Lamina porta objetos | 50 | unid | \$ 1.750 | \$ 35 | \$ 1.072 |
| | | | | | | | | | | 1 | gr | Torunda de Algodón | 500 | gr | \$ 7.100 | \$ 14 | |
| | | | | | | | | | | 1 | ml | Alcohol Antiseptico 70 | 120 | ml | \$ 962 | \$ 8 | |
| BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL | Indicador Paper Ph (rollo) | 1 | 5 | mt | Macherey-Nagel | 1 | cent | \$ 22.150 | \$ 44,30 | 1 | unid | Lamina porta objetos | 50 | unid | \$ 1.750 | \$ 35 | \$ 1.072 |
| | | | | | | | | | | 1 | unid | Tubo tapa roja 5 ml | 50 | unid | \$ 16.800 | \$ 336 | |
| | | | | | | | | | | 1 | unid | Cur | 100 | unid | \$ 3.000 | \$ 30 | |
| EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH) | Benedict | 1 | 200 | ml | Albor | 1 | ml | \$ 35.900 | \$ 179,50 | 2 | cm | Cinta Transparente adhesiva | 1 | unid | \$ 1.810 | \$ 25 | \$ 60 |
| | | | | | | | | | | 1 | unid | Lamina porta objetos | 50 | unid | \$ 1.750 | \$ 35 | |
| | | | | | | | | | | 1 | unid | Bajalenguas | 50 | unid | \$ 13.130 | \$ 263 | |
| FROTIS FARINGEO | Lugol de Gram | 1 | 250 | ml | Albor | 1 | ml | \$ 12.000 | \$ 48,00 | 1 | unid | Lamina porta objetos | 50 | unid | \$ 1.750 | \$ 35 | \$ 475 |
| | | | | | | | | | | 1 | unid | Laminillas, | 50 | unid | \$ 1.057 | \$ 42 | |
| | | | | | | | | | | 1 | unid | Aplicador | 100 | unid | \$ 1.278 | \$ 13 | |
| FROTIS VAGINAL | Cristal Violeta | 1 | 250 | ml | Albor | 1 | ml | \$ 11.252 | \$ 45,01 | 2 | unid | Laminillas | 50 | unid | \$ 1.057 | \$ 42 | \$ 813 |
| | | | | | | | | | | 2 | unid | Lamina porta objetos | 50 | unid | \$ 1.750 | \$ 70 | |
| | | | | | | | | | | 2 | unid | Aplicador | 100 | unid | \$ 1.278 | \$ 26 | |
| FROTIS URETRAL | Lugol de Gram | 1 | 250 | ml | Albor | 1 | ml | \$ 12.000 | \$ 48,00 | 1 | unid | Tubo seco d 13x6 ml | 1 | unid | \$ 377 | \$ 377 | \$ 804 |
| | | | | | | | | | | 2 | ml | Solucion salina | 50 | ml | \$ 1.723 | \$ 69 | |
| | | | | | | | | | | 1 | cent | Cinta de Ph | 5 | mt | \$ 22.150 | \$ 44 | |

IPS CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL NARIÑO
COSTOS DE INSUMOS Y TARIFAS LABORATORIO CLINICO

| PRUEBAS DE LABORATORIO | REACTIVO A UTILIZAR | PRESENTACION | | | PROVEEDOR | MI Utilizado por | | Costo Total Reactivo | Costo Unit Reactivo | | Elementos a Utilizar | | | PRESENTACION | | Costo Total Elemento | Costo Unit Elemento | Costo Total Uni | | | | |
|--|--|--------------|------|---------------|-----------|------------------|-------------------------------|----------------------|---------------------|----|----------------------|--------|------------|------------------------------|-----|----------------------|---------------------|-----------------|----|-------|----|--------|
| | | Unid | Can. | Unidad medida | | Cant | Unidad medida | | | | Cant | Medida | Referencia | unidad medida | | | | | | | | |
| ORINA CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA | Tiras Uriscreeen | 1 | 150 | tiras | Mediclab | 1 | 1 tira + (2 tiras de control) | \$ | 44.700 | \$ | 298 | 1 | unidad | Frasco recolector de orina | 100 | unidad | \$ | 18.328 | \$ | 183 | \$ | 537 |
| | | | | | | | | | | | | 1 | unidad | Lamina porta objetos | 50 | unidad | \$ | 1.750 | \$ | 35 | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | unidad | Laminilla | 50 | unidad | \$ | 1.057 | \$ | 21 | | |
| ANTIGENOS FEBRILES (VIDAL o WEIL FELIX) | Salmonella TYPHI O Salmonella TYPHI H Salmonella PARATYPHI AH Salmonella PARATYPHI BH Brucella Abortus Proteus OX19 | 6 | 5 | ml | Biosystem | 0,05 | ml | \$ | 158.400 | \$ | 264 | 1 | gr | Torunda de Algodón | 50 | gr | \$ | 1.100 | \$ | 22 | \$ | 1.100 |
| | | | | | | | | | | | | 1 | ml | Alcohol Antiseptico 70 | 120 | ml | \$ | 962 | \$ | 8 | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | unidad | Aguja Multiple 21 G | 50 | unidad | \$ | 22.000 | \$ | 440 | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | unidad | Tubo tapa roja 5 ml | 50 | unidad | \$ | 16.800 | \$ | 336 | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | unidad | Cura | 100 | unidad | \$ | 3.000 | \$ | 30 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA TITU - ASTOS | ASO-LATEX | 1 | 3 | ml | Biosystem | 0,05 | ml | \$ | 30.000 | \$ | 500 | 1 | gr | Torunda de Algodón | 50 | gr | \$ | 1.100 | \$ | 22 | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | ml | Alcohol Antiseptico 70 | 120 | ml | \$ | 962 | \$ | 8 | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | unidad | Aguja Multiple 21 G | 50 | unidad | \$ | 22.000 | \$ | 440 | \$ | 1.336 |
| | | | | | | | | | | | | 1 | unidad | Tubo tapa roja 5 ml | 50 | unidad | \$ | 16.800 | \$ | 336 | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | unidad | Cura | 100 | unidad | \$ | 3.000 | \$ | 30 | | |
| HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR Rh | Anti A Anti B Anti D | 1 | 10 | ml | Winner | 0,05 | ml | \$ | 29.000 | \$ | 145,00 | 1 | gr | Torunda de Algodón | 50 | gr | \$ | 1.100 | \$ | 22 | \$ | 1.356 |
| | | | | | | | | | | | | 1 | ml | Alcohol Antiseptico 70 | 120 | ml | \$ | 962 | \$ | 8 | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | unidad | Aguja Multiple 21 G | 50 | unidad | \$ | 22.000 | \$ | 440 | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | unidad | Tubo tapa roja 5 ml | 50 | unidad | \$ | 16.800 | \$ | 336 | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | unidad | Cura | 100 | unidad | \$ | 3.000 | \$ | 30 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HEPATITIS B ANTICUERPOS TOTALES | Antígeno HB HBSAg | 1 | 30 | test | Bio-Line | 1 | Test | \$ | 58.800 | \$ | 1.960,00 | 1 | gr | Torunda de Algodón | 50 | gr | \$ | 1.100 | \$ | 22 | \$ | 2.796 |
| | | | | | | | | | | | | 1 | ml | Alcohol Antiseptico 70 | 120 | ml | \$ | 962 | \$ | 8 | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | unidad | Aguja Multiple 21 G | 50 | unidad | \$ | 22.000 | \$ | 440 | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | unidad | Tubo tapa roja 5 ml | 50 | unidad | \$ | 16.800 | \$ | 336 | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | unidad | Cura | 100 | unidad | \$ | 3.000 | \$ | 30 | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (RA) POR LATEX SEMICU | Factor Reumatoideo | 1 | 3 | ml | Biosystem | 0,05 | ml | \$ | 33.000 | \$ | 550,00 | 1 | gr | Torunda de Algodón | 50 | gr | \$ | 1.100 | \$ | 22 | \$ | 1.386 |
| | | | | | | | | | | | | 1 | ml | Alcohol Antiseptico 70 | 120 | ml | \$ | 962 | \$ | 8 | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | unidad | Aguja Multiple 21 G | 50 | unidad | \$ | 22.000 | \$ | 440 | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | unidad | Tubo tapa roja 5 ml | 50 | unidad | \$ | 16.800 | \$ | 336 | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | unidad | Cura | 100 | unidad | \$ | 3.000 | \$ | 30 | | |
| PLASMA AUTOLOGO | N/R | | | | | | | | | | | 1 | gr | Torunda de Algodón | 50 | gr | \$ | 1.100 | \$ | 22 | \$ | 1.736 |
| | | | | | | | | | | | | 1 | ml | Alcohol Antiseptico 70 | 120 | ml | \$ | 962 | \$ | 8 | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | unidad | Aguja Multiple 21 G | 50 | unidad | \$ | 22.000 | \$ | 440 | | |
| | | | | | | | | | | | | 3 | unidad | Tubo tapa azul 3,5 ml | 50 | unidad | \$ | 15.000 | \$ | 900 | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | unidad | Tubo tapa roja 5 ml | 50 | unidad | \$ | 16.800 | \$ | 336 | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | unidad | Cura | 100 | unidad | \$ | 3.000 | \$ | 30 | | |
| PROTEINA C REACTIVA-PRUEBA SEMICUANTITAT | Proteína C Reactiva | 1 | 3 | ml | Biosystem | 0,05 | ml | \$ | 30.000 | \$ | 500,00 | 1 | gr | Torunda de Algodón | 50 | gr | \$ | 1.100 | \$ | 22 | \$ | 1.336 |
| | | | | | | | | | | | | 1 | ml | Alcohol Antiseptico 70 | 120 | ml | \$ | 962 | \$ | 8 | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | unidad | Aguja Multiple 21 G | 50 | unidad | \$ | 22.000 | \$ | 440 | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | unidad | Tubo tapa roja 5 ml | 50 | unidad | \$ | 16.800 | \$ | 336 | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | unidad | Cura | 100 | unidad | \$ | 3.000 | \$ | 30 | | |
| PRUEBA DE EMBARAZO EN SANGRE (BHCG) | Prueba rápida para la detección cualitativa de gonadotropina coriónica humana (caja) | 1 | 40 | test | Biosystem | 1 | test | \$ | 25.000 | \$ | 625,00 | 1 | gr | Torunda de Algodón | 50 | gr | \$ | 1.100 | \$ | 22 | \$ | 1.461 |
| | | | | | | | | | | | | 1 | ml | Alcohol Antiseptico 70 | 120 | ml | \$ | 962 | \$ | 8 | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | unidad | Aguja Multiple 21 G | 50 | unidad | \$ | 22.000 | \$ | 440 | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | unidad | Tubo tapa roja 5 ml | 50 | unidad | \$ | 16.800 | \$ | 336 | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | unidad | Cura | 100 | unidad | \$ | 3.000 | \$ | 30 | | |
| ROSA DE BENGALA | Rose Bengal | 1 | 50 | test | Annar | 0,05 | ml | \$ | 68.920 | \$ | 68,92 | 1 | gr | Torunda de Algodón | 50 | gr | \$ | 1.100 | \$ | 22 | \$ | 905 |
| | | | | | | | | | | | | 1 | ml | Alcohol Antiseptico 70 | 120 | ml | \$ | 962 | \$ | 8 | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | unidad | Aguja Multiple 21 G | 50 | unidad | \$ | 22.000 | \$ | 440 | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | unidad | Tubo tapa roja 5 ml | 50 | unidad | \$ | 16.800 | \$ | 336 | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | unidad | Cura | 100 | unidad | \$ | 3.000 | \$ | 30 | | |
| SEROLOGIA-VDRL EN SUERO | RPR Carbon VDRL | 1 | 250 | test | Biosystem | 1 | Test | \$ | 122.640 | \$ | 490,56 | 1 | gr | Torunda de Algodón | 50 | gr | \$ | 1.100 | \$ | 22 | \$ | 1.327 |
| | | | | | | | | | | | | 1 | ml | Alcohol Antiseptico 70 | 120 | ml | \$ | 962 | \$ | 8 | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | unidad | Aguja Multiple 21 G | 50 | unidad | \$ | 22.000 | \$ | 440 | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | unidad | Tubo tapa roja 5 ml | 50 | unidad | \$ | 16.800 | \$ | 336 | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | unidad | Cura | 100 | unidad | \$ | 3.000 | \$ | 30 | | |
| SUERO AUTOLOGO | N/R | | | | | | | | | | | 1 | gr | Torunda de Algodón | 50 | gr | \$ | 1.100 | \$ | 22 | \$ | 1.844 |
| | | | | | | | | | | | | 1 | ml | Alcohol Antiseptico 70 | 120 | ml | \$ | 962 | \$ | 8 | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | unidad | Aguja Multiple 21 G | 50 | unidad | \$ | 22.000 | \$ | 440 | | |
| | | | | | | | | | | | | 4 | unidad | Tubo tapa roja 5 ml | 50 | unidad | \$ | 16.800 | \$ | 1.344 | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | unidad | Cura | 100 | unidad | \$ | 3.000 | \$ | 30 | | |
| VIH | VIH 1/2 Prueba rapida para la detección de VIH | 1 | 40 | test | Biosystem | 1 | test | \$ | 144.000 | \$ | 3.600,00 | 1 | gr | Torunda de Algodón | 50 | gr | \$ | 1.100 | \$ | 22 | \$ | 4.436 |
| | | | | | | | | | | | | 1 | ml | Alcohol Antiseptico 70 | 120 | ml | \$ | 962 | \$ | 8 | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | unidad | Aguja Multiple 21 G | 50 | unidad | \$ | 22.000 | \$ | 440 | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | unidad | Tubo tapa roja 5 ml | 50 | unidad | \$ | 16.800 | \$ | 336 | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | unidad | Cura | 100 | unidad | \$ | 3.000 | \$ | 30 | | |
| HEMOGLOBINA GLICOSILADA | Nycocard | 1 | 24 | test | Biosystem | 1 | test | \$ | 265.000 | \$ | 11.041,67 | 1 | gr | Torunda de Algodón | 50 | gr | \$ | 1.100 | \$ | 22 | \$ | 11.842 |
| | | | | | | | | | | | | 1 | ml | Alcohol Antiseptico 70 | 120 | ml | \$ | 962 | \$ | 8 | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | unidad | Aguja Multiple 21 G | 50 | unidad | \$ | 22.000 | \$ | 440 | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | unidad | Tubo tapa lila | 50 | unidad | \$ | 15.000 | \$ | 300 | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | unidad | Cura | 100 | unidad | \$ | 3.000 | \$ | 30 | | |
| Microalbuminuria | Nycocard | 1 | 24 | test | Biosystem | 1 | test | \$ | 144.000 | \$ | 6.000,00 | 1 | unidad | Frasco Recolector para Orina | 100 | unidad | \$ | 18.328 | \$ | 183 | \$ | 6.183 |
| PSA | Kid Accu-Blind | 1 | 80 | test | Accu.bind | 1 | test | \$ | 248.000 | \$ | 3.100,00 | 1 | gr | Torunda de Algodón | 50 | gr | \$ | 1.100 | \$ | 22 | \$ | 3.936 |
| | | | | | | | | | | | | 1 | ml | Alcohol Antiseptico 70 | 120 | ml | \$ | 962 | \$ | 8 | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | unidad | Aguja Multiple 21 G | 50 | unidad | \$ | 22.000 | \$ | 440 | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | unidad | Tubo tapa roja 5 ml | 50 | unidad | \$ | 16.800 | \$ | 336 | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | unidad | Cura | 100 | unidad | \$ | 3.000 | \$ | 30 | | |
| SISTEMA DE PRUEBA TRIOTROPINA (TSH) | Kid Accu-Blind | 1 | 80 | test | Accu.bind | 1 | test | \$ | 234.000 | \$ | 2.925,00 | 1 | gr | Torunda de Algodón | 50 | gr | \$ | 1.100 | \$ | 22 | \$ | 3.761 |
| | | | | | | | | | | | | 1 | ml | Alcohol Antiseptico 70 | 120 | ml | \$ | 962 | \$ | 8 | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | unidad | Aguja Multiple 21 G | 50 | unidad | \$ | 22.000 | \$ | 440 | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | unidad | Tubo tapa roja 5 ml | 50 | unidad | \$ | 16.800 | \$ | 336 | | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | unidad | Cura | 100 | unidad | \$ | 3.000 | \$ | 30 | | |

| IPS CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL NARIÑO | | | | | | | | |
|---|--------------------|-----------------|--------------------------|------|-----------|-------------|---------------|------------|
| COSTOS Y TARIFAS PROTECCION ESPECIFICA | | | | | | | | |
| SERVICIO DE VACUNACION | Insumos a Utilizar | | | | | | Costo Insumos | |
| | Cant | Medida | Referencia | Cant | Medida | Costo Total | | Costo Unit |
| VACUNA HEPATITIS A | 2 | unid | Guantes de nitrilo | 100 | unid | \$ 14.055 | \$ 281 | \$ 72.526 |
| | 1 | gr | Torunda | 500 | gr | \$ 1.100 | \$ 2 | |
| | 1 | unid | Carnet Vacunacion | 2000 | unid | \$ 100.000 | \$ 50 | |
| | 1 | unid | Vacuna hepatitis A | 1 | unid | \$ 72.000 | \$ 72.000 | |
| | | | Embalaje | | | | \$ 193 | |
| VACUNA HEPATITIS B | 1 | unid | Aguja Hipodermica | 100 | unid | \$ 5.800 | \$ 58 | \$ 12.997 |
| | 2 | unid | Guantes de nitrilo | 100 | unid | \$ 14.055 | \$ 281 | |
| | 1 | unid | Jeringa 2 ml | 1 | unid | \$ 106 | \$ 106 | |
| | 1 | gr | Torunda | 500 | gr | \$ 1.100 | \$ 2 | |
| | 1 | unid | Carnet Vacunacion | 2000 | unid | \$ 100.000 | \$ 50 | |
| | 1 | unid | Vacuna hepatitis B | 1 | unid | \$ 12.500 | \$ 12.500 | |
| | | | Embalaje | | | | \$ 19 | |
| VACUNA INFLUENZA (ANTIGRI PAL) | 2 | unid | Guantes de nitrilo | 100 | unid | \$ 14.055 | \$ 281 | \$ 25.680 |
| | 1 | gr | Torunda | 500 | gr | \$ 1.100 | \$ 2 | |
| | 1 | unid | Carnet Vacunacion | 2000 | unid | \$ 100.000 | \$ 50 | |
| | 1 | unid | Vacuna Influenza | 1 | unid | \$ 25.270 | \$ 25.270 | |
| | | | Embalaje | | | | \$ 77 | |
| VACUNA NEUMOCOCO | 2 | unid | Guantes de nitrilo | 100 | unid | \$ 14.055 | \$ 281 | \$ 76.619 |
| | 1 | gr | Torunda | 500 | gr | \$ 1.100 | \$ 2 | |
| | 1 | unid | Carnet Vacunacion | 2000 | unid | \$ 100.000 | \$ 50 | |
| | | | Embalaje | | | | \$ 1.286 | |
| | 1 | unid | Vacuna Neumococo | 1 | unid | \$ 75.000 | \$ 75.000 | |
| VACUNA TOXIODE TETANICO (TETAVAX) | 1 | unid | Aguja Hipodermica | 100 | unid | \$ 5.800 | \$ 58 | \$ 4.836 |
| | 2 | unid | Guantes de nitrilo | 100 | unid | \$ 14.055 | \$ 281 | |
| | 1 | unid | Jeringa 2 ml | 1 | unid | \$ 106 | \$ 106 | |
| | 1 | unid | Carnet Vacunacion | 2000 | unid | \$ 100.000 | \$ 50 | |
| | 1 | gr | Torunda | 500 | gr | \$ 1.100 | \$ 2 | |
| | | | Embalaje | | | | \$ 39 | |
| | 1 | unid | Vacuna Tetavax | 1 | unid | \$ 4.300 | \$ 4.300 | |
| VACUNA TRIPLE VIRAL+ SARAMPION | 1 | unid | Aguja Hipodermica | 100 | unid | \$ 5.800 | \$ 58 | \$ 25.390 |
| | 2 | unid | Guantes de nitrilo | 100 | unid | \$ 14.055 | \$ 281 | |
| | 1 | unid | Jeringa 2 ml | 1 | unid | \$ 106 | \$ 106 | |
| | 1 | gr | Torunda | 500 | gr | \$ 1.100 | \$ 2 | |
| | 1 | unid | Carnet Vacunacion | 2000 | unid | \$ 100.000 | \$ 50 | |
| | | | Embalaje | | | | \$ 193 | |
| | 1 | unid | Vacuna Triple Viral | 1 | unid | \$ 24.700 | \$ 24.700 | |
| VACUNA VARICELA | 1 | unid | Aguja Hipodermica | 100 | unid | \$ 5.800 | \$ 58 | \$ 80.733 |
| | 1 | unid | Agua destilada x 500 | 100 | unid | \$ 4.250 | \$ 42,50 | |
| | 2 | unid | Guantes de nitrilo | 100 | unid | \$ 14.055 | \$ 281 | |
| | 1 | unid | Jeringa 2 ml | 1 | unid | \$ 106 | \$ 106 | |
| | 1 | unid | Carnet Vacunacion | 2000 | unid | \$ 100.000 | \$ 50 | |
| | 1 | gr | Torunda | 500 | gr | \$ 1.100 | \$ 2 | |
| | | | Embalaje | | | | \$ 193 | |
| 1 | unid | Vacuna Varicela | 1 | unid | \$ 80.000 | \$ 80.000 | | |
| CITOLOGIA CERVICO VAGINAL (CCV) | | | Fijador Citologico Spray | 160 | ml | \$ 8.025 | \$ 83 | \$ 1.713 |
| | 2 | unid | Guantes de nitrilo | 100 | unid | \$ 14.055 | \$ 281 | |
| | 1 | unid | Kid de Citología 20-04 | 1 | unid | \$ 1.349 | \$ 1.349 | |

IPS CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL NARIÑO

COSTOS Y PROCEDIMIENTOS MINIMOS

| SERVICIO DE PROCEDIMIENTOS MINIMOS | Insumos a Utilizar | | | | | | Costo Insumos | |
|--|--------------------|--------|---|------|--------|-------------|---------------|------------|
| | Cant | Medida | Referencia | Cant | Medida | Costo Total | | Costo Unit |
| CAUTERIZACION AREA GENERAL HASTA 5 ADIC. | 1 | unid | Aguja Hipodermica | 100 | unid | \$ 5.800 | \$ 58 | \$ 2.734 |
| | 4 | unid | Gasas esteriles | 5 | unid | \$ 345 | \$ 276 | |
| | 2 | unid | Guantes de nitrilo | 100 | unid | \$ 14.055 | \$ 281 | |
| | 1 | unid | Guantes esteriles x Par | 50 | unid | \$ 30.000 | \$ 600 | |
| | 1 | unid | Jeringa 1 ml | 1 | unid | \$ 117 | \$ 117 | |
| | 1 | unid | Torunda | 500 | gr | \$ 1.100 | \$ 2 | |
| | 1 | unid | Solucion salina (Cloruro de Sodio x 500 ml) | 1 | unid | \$ 1.400 | \$ 1.400 | |
| CAUTERIZACION EN AREA ESPECIAL (3 A 10) | 1 | unid | Aguja Hipodermica | 100 | unid | \$ 5.800 | \$ 58 | \$ 3.403 |
| | 5 | unid | Gasas esteriles | 5 | unid | \$ 345 | \$ 345 | |
| | 2 | unid | Guantes de nitrilo | 100 | unid | \$ 14.055 | \$ 281 | |
| | 2 | unid | Guantes esteriles x Par | 50 | unid | \$ 30.000 | \$ 1.200 | |
| | 1 | unid | Jeringa 1 ml | 1 | unid | \$ 117 | \$ 117 | |
| | 1 | unid | Torunda | 500 | gr | \$ 1.100 | \$ 2 | |
| | 1 | unid | Solucion salina (Cloruro de Sodio x 500 ml) | 1 | unid | \$ 1.400 | \$ 1.400 | |
| CAUTERIZACION EN AREA ESPECIAL(+ DE 10) | 1 | unid | Aguja Hipodermica | 100 | unid | \$ 5.800 | \$ 58 | \$ 3.148 |
| | 10 | unid | Gasas esteriles | 5 | unid | \$ 345 | \$ 690 | |
| | 2 | unid | Guantes de nitrilo | 100 | unid | \$ 14.055 | \$ 281 | |
| | 1 | unid | Guantes esteriles x par | 50 | unid | \$ 30.000 | \$ 600 | |
| | 1 | unid | Jeringa 1 ml | 1 | unid | \$ 117 | \$ 117 | |
| | 1 | unid | Torunda | 500 | gr | \$ 1.100 | \$ 2 | |
| | 1 | unid | Solucion salina (Cloruro de Sodio x 500 ml) | 1 | unid | \$ 1.400 | \$ 1.400 | |
| CAUTERIZACION EN AREA GENERAL HASTA 6 | 1 | unid | Aguja Hipodermica | 100 | unid | \$ 5.800 | \$ 58 | \$ 2.803 |
| | 5 | unid | Gasas esteriles | 5 | unid | \$ 345 | \$ 345 | |
| | 2 | unid | Guantes de nitrilo | 100 | unid | \$ 14.055 | \$ 281 | |
| | 1 | unid | Guantes esteriles x par | 50 | unid | \$ 30.000 | \$ 600 | |
| | 1 | unid | Jeringa 1 ml | 1 | unid | \$ 117 | \$ 117 | |
| | 1 | unid | Torunda | 500 | gr | \$ 1.100 | \$ 2 | |
| | 1 | unid | Solucion salina (Cloruro de Sodio x 500 ml) | 1 | unid | \$ 1.400 | \$ 1.400 | |
| COLOCACION SONDA-INSERION CATETER URINA | 5 | unid | Gasas esteriles | 5 | unid | \$ 345 | \$ 345 | \$ 5.186 |
| | 2 | unid | Guantes esteriles | 50 | unid | \$ 30.000 | \$ 1.200 | |
| | 2 | unid | Guantes de nitrilo | 100 | unid | \$ 14.055 | \$ 281 | |
| | 1 | unid | Jeringa 10 ml | 100 | unid | \$ 14.400 | \$ 144 | |
| | 1 | unid | Sonda | 1 | unid | \$ 1.816 | \$ 1.816 | |
| | 1 | unid | Solucion salina (Cloruro de Sodio x 100 ml) | 1 | unid | \$ 1.400 | \$ 1.400 | |
| CAUTERIZACION EN AREA ESPECIAL(HASTA 3) | 1 | unid | Aguja Hipodermica | 100 | unid | \$ 5.800 | \$ 58 | \$ 3.401 |
| | 5 | unid | Gasas esteriles | 5 | unid | \$ 345 | \$ 345 | |
| | 2 | unid | Guantes de nitrilo | 100 | unid | \$ 14.055 | \$ 281 | |
| | 2 | unid | Guantes esteriles | 50 | unid | \$ 30.000 | \$ 1.200 | |
| | 1 | unid | Jeringa 1 ml | 1 | unid | \$ 117 | \$ 117 | |
| | 1 | unid | Solucion salina (Cloruro de Sodio x 100 ml) | 1 | unid | \$ 1.400 | \$ 1.400 | |
| DRENAJE DE ABSESO O QUISTE VIA PERCUTANE | 2 | unid | Aposito Esteril de Algodón | 1 | unid | \$ 910 | \$ 1.820 | \$ 5.042 |
| | 1 | unid | Bisturi (Cualquier No) | 1 | unid | \$ 132 | \$ 132 | |
| | 10 | unid | Gasas esteriles | 5 | unid | \$ 345 | \$ 690 | |
| | 4 | unid | Guantes esteriles | 50 | unid | \$ 30.000 | \$ 2.400 | |
| EXTRAC.C.EXTRAÑO EN MIEMBRO INF.(NO PIE) | 1 | unid | Aguja Hipodermica | 100 | unid | \$ 5.800 | \$ 58 | \$ 1.522 |
| | 1 | unid | Bisturi (Cualquier No) | 1 | unid | \$ 132 | \$ 132 | |
| | 5 | unid | Gasas esteriles | 5 | unid | \$ 345 | \$ 345 | |
| | 2 | unid | Guantes de nitrilo | 100 | unid | \$ 14.055 | \$ 281 | |
| | 1 | unid | Guantes esteriles | 50 | unid | \$ 30.000 | \$ 600 | |
| | 1 | unid | Jeringa 2 ml | 1 | unid | \$ 106 | \$ 106 | |
| EXTRAC.CUERPO EXTRA.SUPERFIC.CONJUNTIVA | 3 | unid | Aplicadores Paq 50 bolsas x 20 unid | 1000 | unid | \$ 14.500 | \$ 44 | \$ 3.000 |
| | 1 | unid | Solucion salina (Cloruro de Sodio x 500 ml) | 1 | unid | \$ 1.400 | \$ 1.400 | |
| | 2 | unid | Guantes esteriles | 50 | unid | \$ 30.000 | \$ 1.200 | |
| | 1 | unid | Jeringa 5 ml | 1 | unid | \$ 106 | \$ 212 | |
| | 1 | unid | Jeringa 10 ml | 100 | unid | \$ 14.400 | \$ 144 | |

IPS CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL NARIÑO

COSTOS Y TARIFAS RAYOS X - ECOGRAFIA

| EXAMENES | Tipo | Insumos a Utilizar | | | | | | Costo Total |
|------------------------------------|----------------------|--------------------|--------|------------------------|------|--------|------------|-------------|
| | | Cant | Medida | Referencia | Cant | Medida | Valor | |
| RX. ABDOMEN ACOSTADO SIMPLE | | 1 | unid | Pelicula rayos X 14x17 | 100 | unid | \$ 173.558 | \$ 1.736 |
| RX. ANTEBRAZO | Adulto | 1 | unid | Pelicula rayos X 10x12 | 100 | unid | \$ 87.451 | \$ 875 |
| | Pediatrico | 1 | unid | Pelicula rayos X 8x10 | 100 | unid | \$ 58.226 | \$ 582 |
| RX.ARTICULAC.TEMPOROMANDIBULARES | | 4 | unid | Pelicula rayos X 8x10 | 100 | unid | \$ 58.226 | \$ 2.329 |
| RX.BASE DE CRANEO | Adulto | 3 | unid | Pelicula rayos X 10x12 | 100 | unid | \$ 87.451 | \$ 2.624 |
| | Pediatrico | 3 | unid | Pelicula rayos X 8x10 | 100 | unid | \$ 58.226 | \$ 1.747 |
| RX. BRAZO | Adulto trauma | 2 | unid | Pelicula rayos X 10x12 | 100 | unid | \$ 87.451 | \$ 1.749 |
| | Pediatrico trauma | 1 | unid | Pelicula rayos X 8x10 | 100 | unid | \$ 58.226 | \$ 582 |
| RX. CADERA O PELVIS | Adulto | 1 | unid | Pelicula rayos X 14x17 | 100 | unid | \$ 173.558 | \$ 1.736 |
| | Trauma Adulto | 1 | unid | Pelicula rayos X 14x17 | 100 | unid | \$ 173.558 | \$ 1.736 |
| | | 1 | unid | Pelicula rayos X 10x12 | 100 | unid | \$ 87.451 | \$ 875 |
| | Pediatrico | 2 | unid | Pelicula rayos X 8x10 | 100 | unid | \$ 58.226 | \$ 1.165 |
| RX.CALCANEO AXIAL Y LATERAL | Adulto | 1 | unid | Pelicula rayos X 8x10 | 100 | unid | \$ 58.226 | \$ 582 |
| | Pediatrico | 2 | unid | Pelicula rayos X 8x10 | 100 | unid | \$ 58.226 | \$ 1.165 |
| RX.CARA | | 3 | unid | Pelicula rayos X 8x10 | 100 | unid | \$ 58.226 | \$ 1.747 |
| RX. CARPOGRAMA | | 1 | unid | Pelicula rayos X 8x10 | 100 | unid | \$ 58.226 | \$ 582 |
| RX CAVUM-FARINGEO | Adulto | 2 | unid | Pelicula rayos X 8x10 | 100 | unid | \$ 58.226 | \$ 1.165 |
| | Pediatrico | 3 | unid | Pelicula rayos X 8x10 | 100 | unid | \$ 58.226 | \$ 1.747 |
| RX. CLAVICULA | | 1 | unid | Pelicula rayos X 10x12 | 100 | unid | \$ 87.451 | \$ 875 |
| | | 1 | unid | Pelicula rayos X 8x10 | 100 | unid | \$ 58.226 | \$ 582 |
| RX. CODO | Adulto | 1 | unid | Pelicula rayos X 10x12 | 100 | unid | \$ 87.451 | \$ 875 |
| | Pediatrico | 1 | unid | Pelicula rayos X 8x10 | 100 | unid | \$ 58.226 | \$ 582 |
| RX.COLON POR ENEMA DOBLE CONTRASTE | Adulto | 1 | unid | Pelicula rayos X 8x10 | 100 | unid | \$ 58.226 | \$ 582 |
| | | 1 | unid | Pelicula rayos X 10x12 | 100 | unid | \$ 87.451 | \$ 875 |
| | | 1 | unid | Pelicula rayos X 14x14 | 100 | unid | \$ 142.982 | \$ 1.430 |
| | | 3 | unid | Pelicula rayos X 14x17 | 100 | unid | \$ 173.558 | \$ 5.207 |
| RX. COLUMNA CERVICAL | Menos de 45 años | 2 | unid | Pelicula rayos X 8x10 | 100 | unid | \$ 58.226 | \$ 1.165 |
| | Mas de 45 años adici | 4 | unid | Pelicula rayos X 8x10 | 100 | unid | \$ 58.226 | \$ 2.329 |
| | Dinámicas | 4 | unid | Pelicula rayos X 8x10 | 100 | unid | \$ 58.226 | \$ 2.329 |
| RX. COLUMNA DORSAL- | Adulto | 2 | unid | Pelicula rayos X 11x14 | 100 | unid | \$ 112.056 | \$ 2.241 |
| | Dinamica Adulto | 4 | unid | Pelicula rayos X 10x12 | 100 | unid | \$ 87.451 | \$ 3.498 |
| RX.COLUMNA LUMBO-SACRA O LUMBAR | Adulto | 2 | unid | Pelicula rayos X 10x12 | 100 | unid | \$ 87.451 | \$ 1.749 |
| | | 1 | unid | Pelicula rayos X 8x10 | 100 | unid | \$ 58.226 | \$ 582 |
| | Dinamica | 4 | unid | Pelicula rayos X 10x12 | 100 | unid | \$ 87.451 | \$ 3.498 |
| | | 1 | unid | Pelicula rayos X 8x10 | 100 | unid | \$ 58.226 | \$ 582 |
| RX.CRANEO SIMPLE | Adulto | 2 | unid | Pelicula rayos X 10x12 | 100 | unid | \$ 87.451 | \$ 1.749 |
| | Pediatrico | 2 | unid | Pelicula rayos X 8x10 | 100 | unid | \$ 58.226 | \$ 1.165 |
| | Trauma Adulto | 3 | unid | Pelicula rayos X 10x12 | 100 | unid | \$ 87.451 | \$ 2.624 |
| | Trauma Pediatrico | 3 | unid | Pelicula rayos X 8x10 | 100 | unid | \$ 58.226 | \$ 1.747 |
| RX. ESCAPULA / OMOPLATO | Adulto | 2 | unid | Pelicula rayos X 10x12 | 100 | unid | \$ 87.451 | \$ 1.749 |
| | Pediatrico | 2 | unid | Pelicula rayos X 8x10 | 100 | unid | \$ 58.226 | \$ 1.165 |
| RX. ESOFAGO | | 3 | unid | Pelicula rayos X 10x12 | 100 | unid | \$ 87.451 | \$ 2.624 |
| RX.FEMUR AP Y LATERAL | Adulto | 1 | unid | Pelicula rayos X 14x17 | 100 | unid | \$ 173.558 | \$ 1.736 |
| | Pediatrico | 1 | unid | Pelicula rayos X 10x12 | 100 | unid | \$ 87.451 | \$ 875 |
| | Adulto Bilateral | 2 | unid | Pelicula rayos X 14x17 | 100 | unid | \$ 173.558 | \$ 3.471 |
| | Pediatrico Bilateral | 2 | unid | Pelicula rayos X 10x12 | 100 | unid | \$ 87.451 | \$ 1.749 |
| RX. HOMBROS | Adulto (Bursitis) | 3 | unid | Pelicula rayos X 10x12 | 100 | unid | \$ 87.451 | \$ 2.624 |
| | Adulto (Bilateral) | 6 | unid | Pelicula rayos X 10x12 | 100 | unid | \$ 87.451 | \$ 5.247 |
| | Pediatrico | 2 | unid | Pelicula rayos X 8x10 | 100 | unid | \$ 58.226 | \$ 1.165 |
| RX.HUESOS NASALES (HPN) | | 2 | unid | Pelicula rayos X 8x10 | 100 | unid | \$ 58.226 | \$ 1.165 |
| RX. MANO | Adulto | 1 | unid | Pelicula rayos X 10x12 | 100 | unid | \$ 87.451 | \$ 875 |
| | Pediatrico | 1 | unid | Pelicula rayos X 8x10 | 100 | unid | \$ 58.226 | \$ 582 |
| RX.MASTOIDES COMPARATIVAS | | 5 | unid | Pelicula rayos X 8x10 | 100 | unid | \$ 58.226 | \$ 2.911 |
| RX.MAXILAR INFERIOR | | 2 | unid | Pelicula rayos X 8x10 | 100 | unid | \$ 58.226 | \$ 1.165 |
| RX.MAXILAR SUPERIOR | | 2 | unid | Pelicula rayos X 8x10 | 100 | unid | \$ 58.226 | \$ 1.165 |
| RX. MUÑECA | Adulto | 1 | unid | Pelicula rayos X 10x12 | 100 | unid | \$ 87.451 | \$ 875 |

IPS CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL NARIÑO

COSTOS Y TARIFAS RAYOS X - ECOGRAFIA

| EXAMENES | Tipo | Insumos a Utilizar | | | | | | |
|--------------------------------------|----------------------|--------------------|--------|------------------------|------|--------|------------|-------------|
| | | Cant | Medida | Referencia | Cant | Medida | Valor | Costo Total |
| RX.ORBITAS | | 2 | unid | Pelicula rayos X 8x10 | 100 | unid | \$ 58.226 | \$ 1.165 |
| RX.PIE | Adulto | 1 | unid | Pelicula rayos X 10x12 | 100 | unid | \$ 87.451 | \$ 875 |
| | Pediatrico | 1 | unid | Pelicula rayos X 8x10 | 100 | unid | \$ 58.226 | \$ 582 |
| | Bilateral | 2 | unid | Pelicula rayos X 8x10 | 100 | unid | \$ 58.226 | \$ 1.165 |
| RX. PIE PLANO | | 3 | unid | Pelicula rayos X 10x12 | 100 | unid | \$ 87.451 | \$ 2.624 |
| RX. PIERNA (TIBIA-PERONE) | Adulto | 1 | unid | Pelicula rayos X 11x14 | 100 | unid | \$ 112.056 | \$ 1.121 |
| | Pediatrico | 1 | unid | Pelicula rayos X 8x10 | 100 | unid | \$ 58.226 | \$ 582 |
| RX. REJA COSTAL | | 1 | unid | Pelicula rayos X 11x14 | 100 | unid | \$ 112.056 | \$ 1.121 |
| | | 1 | unid | Pelicula rayos X 14x17 | 100 | unid | \$ 173.558 | \$ 1.736 |
| RX.RODILLA COMPARATIVA | Adulto Bilateral | 2 | unid | Pelicula rayos X 11x14 | 100 | unid | \$ 112.056 | \$ 2.241 |
| | Pediatrico Bilateral | 2 | unid | Pelicula rayos X 10x12 | 100 | unid | \$ 87.451 | \$ 1.749 |
| RX.RODILLA OBLICUA | Adulto | 1 | unid | Pelicula rayos X 11x14 | 100 | unid | \$ 112.056 | \$ 1.121 |
| | Pediatrico | 1 | unid | Pelicula rayos X 10x12 | 100 | unid | \$ 87.451 | \$ 875 |
| RX. SACRO COXIS | Adulto | 2 | unid | Pelicula rayos X 8x10 | 100 | unid | \$ 58.226 | \$ 1.165 |
| RX.SENOS PARANASALES | | 3 | unid | Pelicula rayos X 8x10 | 100 | unid | \$ 58.226 | \$ 1.747 |
| RX.SILLA TURCA | | 2 | unid | Pelicula rayos X 8x10 | 100 | unid | \$ 58.226 | \$ 1.165 |
| RX. TEST DE FARRIL | Pediatrico | 1 | unid | Pelicula rayos X 14x17 | 100 | unid | \$ 173.558 | \$ 1.736 |
| RX.TOBILLO AP LAT.ROTACION INTERNA | Adulto | 1 | unid | Pelicula rayos X 10x12 | 100 | unid | \$ 87.451 | \$ 875 |
| | Pediatrico | 1 | unid | Pelicula rayos X 8x10 | 100 | unid | \$ 58.226 | \$ 582 |
| RX.TORAX (AP Y LATERAL) | | 1 | unid | Pelicula rayos X 14x14 | 100 | unid | \$ 142.982 | \$ 1.430 |
| | | 1 | unid | Pelicula rayos X 14x17 | 100 | unid | \$ 173.558 | \$ 1.736 |
| RX.TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL | | 4 | unid | Pelicula rayos X 14x14 | 100 | unid | \$ 142.982 | \$ 5.719 |
| | | 1 | unid | Pelicula rayos X 14x17 | 100 | unid | \$ 173.558 | \$ 1.736 |
| RX.UROGRAFIA EXCRETORA O INTRAVENOSA | | 2 | unid | Pelicula rayos X 8x10 | 100 | unid | \$ 58.226 | \$ 1.165 |
| | | 2 | unid | Pelicula rayos X 10x12 | 100 | unid | \$ 87.451 | \$ 1.749 |
| | | 2 | unid | Pelicula rayos X 14x17 | 100 | unid | \$ 173.558 | \$ 3.471 |
| RX.VDA ESOFAGOESTOMAGODUODENO | Adulto | 4 | unid | Pelicula rayos X 10x12 | 100 | unid | \$ 87.451 | \$ 3.498 |
| | Pediatrico | 4 | unid | Pelicula rayos X 8x10 | 100 | unid | \$ 58.226 | \$ 2.329 |

ECOGRAFIAS

| EXAMENES | Insumos a Utilizar | | | | | | |
|--|--------------------|--------|--------------------------|------|--------|-----------|-------------|
| | Cant | Medida | Referencia | Cant | Medida | Valor | Costo Total |
| ECOGRAFIA ABDOMEN SUPERIOR | 40 | cm | Papel baja densidad SONY | 18 | mt | \$ 23.500 | \$ 522,22 |
| ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL | 40 | cm | Papel baja densidad SONY | 18 | mt | \$ 23.500 | \$ 522,22 |
| ECOGRAFIA DE MAMA | 60 | cm | Papel baja densidad SONY | 18 | mt | \$ 23.500 | \$ 783,33 |
| ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL | 16 | cm | Papel baja densidad SONY | 18 | mt | \$ 23.500 | \$ 208,89 |
| ECOGRAFIA DE RINONES + VIAS URINARIAS | 64 | cm | Papel baja densidad SONY | 18 | mt | \$ 23.500 | \$ 835,56 |
| ECOGRAFIA HIGADO y VIAS BILIARES | 40 | cm | Papel baja densidad SONY | 18 | mt | \$ 23.500 | \$ 522,22 |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | 24 | cm | Papel baja densidad SONY | 18 | mt | \$ 23.500 | \$ 313,33 |
| ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA - OVARIOS | 24 | cm | Papel baja densidad SONY | 18 | mt | \$ 23.500 | \$ 313,33 |
| ECOGRAFIA TEJIDOS BLANDOS EXT.SUPERIORES | 24 | cm | Papel baja densidad SONY | 18 | mt | \$ 23.500 | \$ 313,33 |
| ECOGRAFIA TESTICULAR | 24 | cm | Papel baja densidad SONY | 18 | mt | \$ 23.500 | \$ 313,33 |
| ECOGRAFIA TRANSVAGINAL | 30 | cm | Papel baja densidad SONY | 18 | mt | \$ 23.500 | \$ 391,67 |
| ECOGRAFIA VIAS URINARIAS | 30 | cm | Papel baja densidad SONY | 18 | mt | \$ 23.500 | \$ 391,67 |

IPS CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL NARIÑO

COSTOS Y PROCEDIMIENTOS MINIMOS

| SERVICIO DE PROCEDIMIENTOS MINIMOS | Insumos a Utilizar | | | | | | Costo Insumos | |
|---|--------------------|--------|-------------------------------------|------|--------|-------------|---------------|----------|
| | Cant | Medida | Referencia | Cant | Medida | Costo Total | Costo Unit | |
| EXTRAC.CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCERSION | 1 | unid | Gasas esteriles | 5 | unid | \$ 345 | \$ 69 | \$ 1.699 |
| | 2 | unid | Guantes de nitrilo | 100 | unid | \$ 14.055 | \$ 281 | |
| | 1 | unid | Kid de Citología 20-04 | 1 | unid | \$ 1.349 | \$ 1.349 | |
| EXTRAC.CUERPO EXTRAÑO EN NARIZ SIN INCIS | 15 | unid | Gasas esteriles | 5 | unid | \$ 345 | \$ 1.035 | \$ 1.316 |
| | 2 | unid | Guantes de nitrilo | 100 | unid | \$ 14.055 | \$ 281 | |
| EXTRAC.CUERPO EXTRAÑO EN OIDO SIN INCISI | 4 | unid | Aplicadores Paq 50 bolsas x 20 unid | 1000 | unid | \$ 14.500 | \$ 58 | \$ 742 |
| | 5 | unid | Gasas esteriles | 5 | unid | \$ 345 | \$ 345 | |
| | 2 | unid | Guantes de nitrilo | 100 | unid | \$ 14.055 | \$ 281 | |
| EXTRACCION DE UNAS | 1 | unid | Aguja Hipodermica | 100 | unid | \$ 5.800 | \$ 58 | \$ 5.857 |
| | 5 | unid | Gasas esteriles | 5 | unid | \$ 345 | \$ 345 | |
| | 2 | unid | Guantes de nitrilo | 100 | unid | \$ 14.055 | \$ 281 | |
| | 1 | unid | Guantes esteriles | 50 | unid | \$ 30.000 | \$ 600 | |
| | 1 | unid | Jeringa 2 ml | 1 | unid | \$ 106 | \$ 106 | |
| | 1 | unid | Prolene 3-0, 4-0,5-0 | 1 | unid | \$ 4.467 | \$ 4.467 | |
| SUTURA AVULSION PARCIAL CUERO CABELLUDO | 1 | unid | Aguja Hipodermica | 100 | unid | \$ 5.800 | \$ 58 | \$ 7.492 |
| | 20 | unid | Gasas esteriles | 5 | unid | \$ 345 | \$ 1.380 | |
| | 2 | unid | Guantes de nitrilo | 100 | unid | \$ 14.055 | \$ 281 | |
| | 2 | unid | Guantes esteriles | 50 | unid | \$ 30.000 | \$ 1.200 | |
| | 1 | unid | Jeringa 5 ml | 1 | unid | \$ 106 | \$ 106 | |
| | 1 | unid | Prolene 3-0, 4-0,5-0 | 1 | unid | \$ 4.467 | \$ 4.467 | |
| SUTURA AVULSION TOTAL CUERO CABELLUDO | 1 | unid | Aguja Hipodermica | 100 | unid | \$ 5.800 | \$ 58 | \$ 7.492 |
| | 20 | unid | Gasas esteriles | 5 | unid | \$ 345 | \$ 1.380 | |
| | 2 | unid | Guantes de nitrilo | 100 | unid | \$ 14.055 | \$ 281 | |
| | 2 | unid | Guantes esteriles | 50 | unid | \$ 30.000 | \$ 1.200 | |
| | 1 | unid | Jeringa 5 ml | 1 | unid | \$ 106 | \$ 106 | |
| | 1 | unid | Prolene 3-0, 4-0,5-0 | 1 | unid | \$ 4.467 | \$ 4.467 | |
| SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL | 1 | unid | Aguja Hipodermica | 100 | unid | \$ 5.800 | \$ 58 | \$ 7.492 |
| | 20 | unid | Gasas esteriles | 5 | unid | \$ 345 | \$ 1.380 | |
| | 2 | unid | Guantes de nitrilo | 100 | unid | \$ 14.055 | \$ 281 | |
| | 2 | unid | Guantes esteriles | 50 | unid | \$ 30.000 | \$ 1.200 | |
| | 1 | unid | Jeringa 5 ml | 1 | unid | \$ 106 | \$ 106 | |
| | 1 | unid | Prolene 3-0, 4-0,5-0 | 1 | unid | \$ 4.467 | \$ 4.467 | |
| SUTURA HER.MULTIPLEEN AREA GENERAL HASTA 3 PUNTOS | 1 | unid | Aguja Hipodermica | 100 | unid | \$ 5.800 | \$ 58 | \$ 7.492 |
| | 20 | unid | Gasas esteriles | 5 | unid | \$ 345 | \$ 1.380 | |
| | 2 | unid | Guantes de nitrilo | 100 | unid | \$ 14.055 | \$ 281 | |
| | 2 | unid | Guantes esteriles | 50 | unid | \$ 30.000 | \$ 1.200 | |
| | 1 | unid | Jeringa 5 ml | 1 | unid | \$ 106 | \$ 106 | |
| | 1 | unid | Prolene 3-0, 4-0,5-0 | 1 | unid | \$ 4.467 | \$ 4.467 | |
| SUTURA HERI.CARA SIN INCLUIR LABIOS/PARPADO | 1 | unid | Aguja Hipodermica | 100 | unid | \$ 5.800 | \$ 58 | \$ 6.892 |
| | 20 | unid | Gasas esteriles | 5 | unid | \$ 345 | \$ 1.380 | |
| | 2 | unid | Guantes de nitrilo | 100 | unid | \$ 14.055 | \$ 281 | |
| | 1 | unid | Guantes esteriles | 50 | unid | \$ 30.000 | \$ 600 | |
| | 1 | unid | Jeringa 5 ml | 1 | unid | \$ 106 | \$ 106 | |
| | 1 | unid | Prolene 3-0, 4-0,5-0 | 1 | unid | \$ 4.467 | \$ 4.467 | |
| SUTURA HERI.CARA INCLUIDOLABIOS/PARPADO | 1 | unid | Aguja Hipodermica | 100 | unid | \$ 5.800 | \$ 58 | \$ 6.892 |
| | 20 | unid | Gasas esteriles | 5 | unid | \$ 345 | \$ 1.380 | |
| | 2 | unid | Guantes de nitrilo | 100 | unid | \$ 14.055 | \$ 281 | |
| | 1 | unid | Guantes esteriles | 50 | unid | \$ 30.000 | \$ 600 | |
| | 1 | unid | Jeringa 5 ml | 1 | unid | \$ 106 | \$ 106 | |
| | 1 | unid | Prolene 3-0, 4-0,5-0 | 1 | unid | \$ 4.467 | \$ 4.467 | |
| TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR | 20 | unid | Gasas esteriles | 5 | unid | \$ 345 | \$ 1.380 | \$ 1.661 |
| | 2 | unid | Guantes de nitrilo | 100 | unid | \$ 14.055 | \$ 281 | |

Anexo E. Sueldos Trabajadores de la IPS de Cruz Roja Colombiana Seccional Nariño

| IPS CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL NARIÑO | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------------------|----------------------------|----------------------|---------------------|---------------------|-------------------|-------------------|---------------------|----------------------|---------------------|---------------------|-------------------|-------------------|---------------------|----------------------|
| SUELDO TRABAJADORES DE LA IPS | | | | | | | | | | | | | | | |
| N.º | Nombre Trabajador | Cargo | sueldo | Salud | Pension | Aux. de Transp. | ARL | Parafiscales | Vr. Nomina sin | Cesantias | Prima de S. | I. Cesantias | Valor Provis. | PAGO CRCSN | |
| | | | | empleador | empleador | | Empleador | Empleador | Empleador | Empleador | Empleador | | Empleador | | |
| 1 | Bejarano Ana Ma. | Atn. Al Usuario | \$ 677.400 | \$ 57.579 | \$ 81.288 | \$ 75.200 | \$ 3.536 | \$ 60.966 | \$ 955.969 | \$ 56.448 | \$ 56.448 | \$ 28.227 | \$ 6.774 | \$ 147.897 | \$ 1.103.866 |
| 2 | Melodelgado Rolando | Medico IPS | \$ 959.900 | \$ 81.592 | \$ - | \$ - | \$ 23.383 | \$ 86.391 | \$ 1.151.266 | \$ 79.988 | \$ 79.988 | \$ 39.999 | \$ 9.599 | \$ 209.575 | \$ 1.360.841 |
| 3 | De la Rosa Cristina | Aux. Enfermeria | \$ 726.800 | \$ 61.778 | \$ 87.216 | \$ 75.200 | \$ 17.705 | \$ 65.412 | \$ 1.034.111 | \$ 60.564 | \$ 60.564 | \$ 30.286 | \$ 7.268 | \$ 158.682 | \$ 1.192.793 |
| 4 | Obando M. Luz Dary | Aux. Enfermeria | \$ 726.800 | \$ 61.778 | \$ 87.216 | \$ 75.200 | \$ 17.705 | \$ 65.412 | \$ 1.034.111 | \$ 60.564 | \$ 60.564 | \$ 30.286 | \$ 7.268 | \$ 158.682 | \$ 1.192.793 |
| 5 | Maya Toro Eloisa | Aux. Laboratorio | \$ 726.800 | \$ 61.778 | \$ 87.216 | \$ 75.200 | \$ 17.705 | \$ 65.412 | \$ 1.034.111 | \$ 60.564 | \$ 60.564 | \$ 30.286 | \$ 7.268 | \$ 158.682 | \$ 1.192.793 |
| 6 | Gomez Nancy E. | Aux. Laboratorio | \$ 776.000 | \$ 65.960 | \$ 93.120 | \$ 75.200 | \$ 18.903 | \$ 69.840 | \$ 1.099.023 | \$ 64.664 | \$ 64.664 | \$ 32.336 | \$ 7.760 | \$ 169.424 | \$ 1.268.447 |
| 7 | Arroyo Robert | Cajero | \$ 776.000 | \$ 65.960 | \$ 93.120 | \$ 75.200 | \$ 4.051 | \$ 69.840 | \$ 1.084.171 | \$ 64.664 | \$ 64.664 | \$ 32.336 | \$ 7.760 | \$ 169.424 | \$ 1.253.595 |
| 8 | Solarte Mario | Medico IPS | \$ 640.000 | \$ 54.400 | \$ 76.800 | \$ - | \$ 15.590 | \$ 57.600 | \$ 844.390 | \$ 53.331 | \$ 53.331 | \$ 26.669 | \$ 6.400 | \$ 139.731 | \$ 984.122 |
| 9 | Yuli Vallejos | Coordinador IPS | \$ 1.400.000 | \$ 119.000 | \$ 168.000 | \$ - | \$ 34.104 | \$ 126.000 | \$ 1.847.104 | \$ 116.662 | \$ 116.662 | \$ 58.338 | \$ 14.000 | \$ 305.662 | \$ 2.152.766 |
| # | Paz Maria Gabriela | Medico IPS | \$ 1.279.900 | \$ 108.792 | \$ 153.588 | \$ - | \$ 31.178 | \$ 115.191 | \$ 1.688.649 | \$ 106.654 | \$ 106.654 | \$ 53.333 | \$ 12.799 | \$ 279.441 | \$ 1.968.089 |
| # | Cabrera Janeth | Bacteriologa | \$ 1.669.400 | \$ 141.899 | \$ 200.328 | \$ - | \$ 40.667 | \$ 150.246 | \$ 2.202.540 | \$ 139.111 | \$ 139.111 | \$ 69.564 | \$ 16.694 | \$ 364.480 | \$ 2.567.020 |
| # | Salcedo Eidy | Coordinador Talento Humano | \$ 1.231.700 | \$ 104.695 | \$ 147.804 | \$ 74.000 | \$ 30.004 | \$ 110.853 | \$ 1.699.056 | \$ 102.601 | \$ 102.601 | \$ 51.325 | \$ 12.317 | \$ 268.843 | \$ 1.967.899 |
| # | Portilla Alvaro | Coordinador Almacen | \$ 1.231.700 | \$ 104.695 | \$ 147.804 | \$ 74.000 | \$ 30.004 | \$ 110.853 | \$ 1.699.056 | \$ 102.601 | \$ 102.601 | \$ 51.325 | \$ 12.317 | \$ 268.843 | \$ 1.967.899 |
| # | Telac Ligia | Servicios generales | \$ 776.000 | \$ 65.960 | \$ 93.120 | \$ 74.000 | \$ 18.903 | \$ 69.840 | \$ 1.097.823 | \$ 64.641 | \$ 64.641 | \$ 32.336 | \$ 7.760 | \$ 169.378 | \$ 1.267.201 |
| # | Montenegro Mario | Auxiliar Contable | \$ 677.400 | \$ 57.579 | \$ 81.288 | \$ 74.000 | \$ 16.501 | \$ 60.966 | \$ 967.734 | \$ 56.427 | \$ 56.427 | \$ 28.227 | \$ 6.774 | \$ 147.856 | \$ 1.115.591 |
| TOTALES | | | \$ 14.275.800 | \$ 1.213.443 | \$ 1.597.908 | \$ 747.200 | \$ 319.940 | \$ 1.284.822 | \$ 19.439.113 | \$ 1.189.485 | \$ 1.189.485 | \$ 594.873 | \$ 142.758 | \$ 3.116.600 | \$ 22.555.714 |

Anexo F. Caracterización de actividades y cálculo del costo del personal directo por servicio

| LABORATORIO CLINICO | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|---|---|---|----|----|-----------|-------|-----|-----------|
| SERVICIOS | ACTIVIDADES | TIEMPO MIN | | | | | | TOTAL MIN | TOTAL | | |
| | | A | B | C | D | E | F | | | G | |
| <ul style="list-style-type: none"> • ACIDO URICO • ALANINA AMINOTRANFERANSA • ALBUMINA • AMILASA • ANTIESTREPTOLISINA ASTOS • ANTIGENOS FEBRILES • ASPARTATO AMINOTRANFERANSA • BILIRUBINA DIRECTA • BILIRUBINAS TOTAL | <ul style="list-style-type: none"> • COLESTEROL HDL • COLESTEROL TOTAL • CREATININA (DEPURACION) • CREATININA (SANGRE) • CUADRO HEMATICO • FACTOR REUMATOIDE • FOSFATASA ALCALINA • GLUCOSA EN SUERO • HEMATOCRITO | <ul style="list-style-type: none"> • HEMOGLOBINA • NITROGENO UREICO • PROTEINA C REACTIVA • RECUESTO DE MOCO NASAL • RECUESTO DE PLAQUETAS • RECUESTO RETICULOCITOS • ROSA DE BENGALA. • TRIGLICERIDOS | 3 | 5 | 3 | 5 | 10 | 10 | 5 | 41 | \$ 5.517 |
| BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL | | | 3 | 5 | 3 | 5 | 30 | 10 | 5 | 61 | \$ 7.653 |
| COPROLOGICO | | | 3 | 5 | 3 | 2 | 3 | 10 | 5 | 31 | \$ 4.449 |
| CROSCOPICO | | | 3 | 5 | 3 | 5 | 5 | 15 | 5 | 41 | \$ 6.097 |
| ERITOSSEDIMENTACION VSG | | | 3 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 31 | \$ 3.868 |
| EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH) | | | 3 | 5 | 3 | 3 | 10 | 15 | 5 | 44 | \$ 6.417 |
| FROTIS FARINGEO, FROTIS VAGINAL, FROTIS URETRAL | | | 3 | 5 | 3 | 5 | 10 | 10 | 5 | 41 | \$ 5.517 |
| GLUCOSA CURVA DE TOLERENCIA 5 MUESTRAS | | | 3 | 5 | 3 | 25 | 50 | 50 | 5 | 141 | \$ 20.839 |
| GLUCOSA CURVA DE TOLERENCIA 6 MUESTRAS | | | 3 | 5 | 3 | 30 | 60 | 60 | 5 | 166 | \$ 24.670 |
| GLUCOSA CURVA DE TOLERENCIA 7 MUESTRAS | | | 3 | 5 | 3 | 35 | 70 | 70 | 5 | 191 | \$ 28.500 |
| GLUCOSA PRE Y POST CARGA | | | 3 | 5 | 3 | 10 | 20 | 20 | 5 | 66 | \$ 9.347 |
| HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR Rh | | | 3 | 5 | 2 | 3 | 5 | 5 | 5 | 28 | \$ 3.548 |
| HEMOGLOBINA GLICOLISADA | | | 3 | 5 | 3 | 5 | 5 | 10 | 5 | 36 | \$ 4.983 |
| HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA (Paludismo) | | | 3 | 5 | 3 | 5 | 30 | 20 | 5 | 71 | \$ 9.881 |
| HEPATITIS B ANTICUERPOS TOTALES, VIH | | | 3 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 31 | \$ 3.868 |
| MICROALBUMINURIA | | | 3 | 5 | 2 | 3 | 5 | 7 | 5 | 30 | \$ 3.994 |
| ORINA CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA | | | 3 | 5 | 2 | 3 | 10 | 10 | 5 | 38 | \$ 5.196 |
| OXIUROSIDENTIFICACION PERIANAL | | | 3 | 5 | 3 | 5 | 10 | 15 | 5 | 46 | \$ 6.631 |
| PERFIL LIPIDICO | | | 3 | 5 | 3 | 5 | 10 | 20 | 5 | 51 | \$ 7.745 |
| PLASMA AUTOLOGO, SUERO AUTOLOGO | | | 3 | 5 | 2 | 5 | 20 | 10 | 5 | 50 | \$ 6.478 |
| PRUEBA DE EMBARAZO EN SANGRE (BHCG), SEROLOGIA-VDRL EN SUERO | | | 3 | 5 | 2 | 5 | 15 | 5 | 5 | 40 | \$ 4.830 |
| PSA (ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO) | | | 3 | 5 | 3 | 7 | 10 | 35 | 5 | 68 | \$ 11.301 |
| SISTEMA DE PRUEBA TRIROTROPINA (TSH) | | | 3 | 5 | 2 | 3 | 5 | 60 | 5 | 83 | \$ 15.804 |
| TIEMPO DE PROTROMBINA (PT), TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT) | | | 3 | 5 | 3 | 5 | 5 | 15 | 5 | 41 | \$ 6.097 |

| No. | RESPONSABLE | CARGO | ACTIVIDAD | TIEMPO MIN | VALOR MIN |
|-----|-----------------------------|-------------------------|---|------------|-----------|
| A | Ana Maria Bejarano | Atencion al Usuario | Recepcionar y dar información a paciente sobre el servicio requerido. | 1 | \$ 95,82 |
| B | Robert Arroyo | Cajero | Generar la factura del servicio | 1 | \$ 108,82 |
| C | Eloisa Maya y/o Nancy Gomez | Auxiliar de Laboratorio | Recepcionar al paciente en sala de espera, toma de factura, toma de datos | 1 | \$ 106,82 |
| D | Eloisa Maya y/o Nancy Gomez | Auxiliar de Laboratorio | Toma de muestra | 1 | \$ 106,82 |
| E | Eloisa Maya y/o Nancy Gomez | Auxiliar de Laboratorio | Procesamiento de la muestra | 1 | \$ 106,82 |
| F | Janeth Cabrera | Bacteriologa | Analisis e Interpretación de los resultados | 1 | \$ 222,83 |
| G | Eloisa Maya y/o Nancy Gomez | Auxiliar de Laboratorio | Generar y entregar el reporte de los resultados | 1 | \$ 106,82 |

| CONSULTA EXTERNA | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------------|------------|---|---|---|---|---|----|---|---|---|---|-----------|-----------|
| SERVICIOS | ACTIVIDADES | TIEMPO MIN | | | | | | | | | | | TOTAL MIN | TOTAL |
| | | A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | | |
| CONSULTA MEDICA GENERAL | | 2 | 3 | 2 | 3 | 5 | 3 | 3 | 4 | 5 | 0 | 0 | 30 | \$ 6.554 |
| CERTIFICADO MEDICO SIMPLE | | 2 | 3 | 2 | 2 | 5 | 3 | 3 | 0 | 0 | 4 | 0 | 24 | \$ 4.784 |
| CERTIFICADO MEDICO CON HISTORIA CLINICA | | 2 | 3 | 2 | 2 | 5 | 3 | 3 | 0 | 0 | 4 | 0 | 24 | \$ 4.784 |
| CONSULTA DE CONTROL DE MEDICINA GENERAL | | 2 | 3 | 2 | 5 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 0 | 0 | 25 | \$ 4.887 |
| CONSULTA SALUD OCUPACIONAL | | 2 | 3 | 2 | 2 | 5 | 5 | 10 | 0 | 0 | 0 | 5 | 34 | \$ 18.450 |

| CONSULTA EXTERNA | | | | | |
|------------------|-----------------------------------|--------------------------|--|------------|-----------|
| No. | RESPONSABLE | CARGO | ACTIVIDAD | TIEMPO MIN | VALOR MIN |
| A | Ana Maria Bejarano | Atencion al Usuario | Repcionar y dar informacion a paciente sobre el servicio requerido. | 1 | \$ 95,82 |
| B | Robert Arroyo | Cajero | Generar la factura del servicio | 1 | \$ 108,82 |
| C | Cristina de la R. y/o Luz Dary O. | Auxiliar de Enfermeria | Hacer o buscar la historia clinica del paciente | 1 | \$ 103,54 |
| D | Cristina de la R. y/o Luz Dary O. | Auxiliar de Enfermeria | Registrar los datos del paciente | 1 | \$ 103,54 |
| E | Cristina de la R. y/o Luz Dary O. | Auxiliar de Enfermeria | Tomar signos vitales | 1 | \$ 103,54 |
| F | Varios | Medico IPS | Realizar la Anamnesis | 1 | \$ 333,37 |
| G | Varios | Medico IPS | Realizar el examen medico | 1 | \$ 333,37 |
| H | Varios | Medico IPS | Diligenciar la historia clinica | 1 | \$ 333,37 |
| I | Varios | Medico IPS | Dar diagnostico, dar formula medica, dar remision a exámenes diagnosticos o especialista | 1 | \$ 333,37 |
| J | Varios | Medico IPS | Entregar certificado medico general | 1 | \$ 333,37 |
| K | Jairo Zambrano | Medico Salud Ocupacional | Entregar certificado medico salud ocupacional | 20 | \$ 17.000 |

| PROCEDIMIENTOS MINIMOS - ENFERMERA | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|--|------------|---|---|---|---|---|---|-----|---|----|---|---|-----------|-------------|
| SERVICIOS | ACTIVIDADES | TIEMPO MIN | | | | | | | | | | | | TOTAL MIN | TOTAL |
| | | A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | | |
| | CURACION SIMPLE LESION EN PIEL O TEJ.SUBCUTANEO | 1 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 3 | 5 | 1 | 1 | 2 | 24 | \$ 2.493,08 |
| | ELECTROCARDIOGRAMA | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 7 | 1 | 1 | 2 | 24 | \$ 2.493,08 |
| | INFUSION O ADMINSTRIT.DE LIQUIDOS INTRAMUSCULARES | 1 | 3 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0,5 | 1 | 0 | 0 | 1 | 9,5 | \$ 991,75 |
| | INFUSION O ADMINSTRIT.DE LIQUIDOS INTRAVENOSOS | 1 | 3 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0,5 | 1 | 2 | 0 | 1 | 11,5 | \$ 1.198,83 |
| | INFUSION O ADMINSTRIT.DE LIQUIDOS Y SUEROS | 1 | 3 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 5 | 10 | 1 | 2 | 31 | \$ 3.217,86 |
| | IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL (SOD) | 1 | 3 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 5 | 3 | 1 | 1 | 18 | \$ 1.871,84 |
| | LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 5 | 0 | 1 | 2 | 21 | \$ 2.182,46 |
| | PRUEBA DE SENSIBILIDAD | 1 | 3 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 17 | \$ 1.768,30 |
| | RETIRO DE SUTURA TEJIDO SUBCUTANEO Y/O CABEZA/CUELLO | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | 1 | 0 | 1 | 6 | 1 | 1 | 1 | 22 | \$ 2.286,00 |

| PROCEDIMIENTOS MINIMOS - ENFERMERA | | | | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|--|------------|-----------|
| No. | RESPONSABLE | CARGO | ACTIVIDAD | TIEMPO MIN | VALOR MIN |
| A | Ana Maria Bejarano | Atencion al Usuario | Recepcionar y dar información a paciente sobre el servicio requerido. | 1 | \$ 95,82 |
| B | Robert Arroyo | Cajero | Generar la factura del servicio | 1 | \$ 108,82 |
| C | Cristina de la R. y/o Luz Dary O. | Auxiliar de Enfermería | Diligenciar la información en el registro diario de procedimientos | 1 | \$ 103,54 |
| D | Cristina de la R. y/o Luz Dary O. | Auxiliar de Enfermería | Explicar al paciente el procedimiento y diligenciar el formato de consentimiento informado | 1 | \$ 103,54 |
| E | Cristina de la R. y/o Luz Dary O. | Auxiliar de Enfermería | Preparar los insumos y el area de procedimientos | 1 | \$ 103,54 |
| F | Cristina de la R. y/o Luz Dary O. | Auxiliar de Enfermería | Realizar lavado de manos, colocar guantes y hacer valoracion | 1 | \$ 103,54 |
| G | Cristina de la R. y/o Luz Dary O. | Auxiliar de Enfermería | Retirar guantes, realizar lavado de manos, colocar guantes esteriles | 1 | \$ 103,54 |
| H | Cristina de la R. y/o Luz Dary O. | Auxiliar de Enfermería | Hacer asepsia en el area del procedimiento | 1 | \$ 103,54 |
| I | Cristina de la R. y/o Luz Dary O. | Auxiliar de Enfermería | Realizar el procedimiento | 1 | \$ 103,54 |
| J | Cristina de la R. y/o Luz Dary O. | Auxiliar de Enfermería | Verificar el estado del paciente | 1 | \$ 103,54 |
| K | Cristina de la R. y/o Luz Dary O. | Auxiliar de Enfermería | Dar instrucciones necesarias al usuario para el cuidado después del procedimiento | 1 | \$ 103,54 |
| L | Cristina de la R. y/o Luz Dary O. | Auxiliar de Enfermería | Segregar residuos y organizar el area, retiro de guantes | 1 | \$ 103,54 |

| PROCEDIMIENTOS MINIMOS - ENFERMERA - MEDICO | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------------|------------|---|---|---|-----|-----|----|---|----|---|---|---|-----------|--------------|
| SERVICIOS | ACTIVIDADES | TIEMPO MIN | | | | | | | | | | | | TOTAL MIN | TOTAL |
| | | A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | | |
| COLOCACION DE SONDA , CATETER URINAL | | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 0,5 | 8 | 2 | 17 | 2 | 1 | 1 | 39,5 | \$ 9.320,90 |
| CAUTERIZACION AREA GENERAL HASTA 5 ADIC. | | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 0 | 1 | 10 | 1 | 1 | 1 | 25 | \$ 5.917,78 |
| CAUTERIZACION EN AREA ESPECIAL (3 A 10) | | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 0 | 1 | 10 | 1 | 1 | 1 | 25 | \$ 5.917,78 |
| CAUTERIZACION EN AREA ESPECIAL(+ DE 10) | | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 0 | 1 | 20 | 1 | 1 | 1 | 35 | \$ 9.251,48 |
| CAUTERIZACION EN AREA GENERAL HASTA 6 | | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 0 | 1 | 15 | 1 | 1 | 1 | 30 | \$ 7.584,63 |
| CURACION LESION EN PIEL O TEJ.SUBCUTANEO | | 1 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 3 | 7 | 1 | 1 | 2 | 26 | \$ 2.700,16 |
| DRENAJE DE ABSESO O QUISTE VIA PERCUTANE | | 1 | 3 | 2 | 1 | 0,5 | 1 | 15 | 2 | 23 | 2 | 1 | 1 | 52,5 | \$ 12.212,58 |
| EXTRAC.CUERPO EXTRA.SUPERFIC.CONJUNTIVA | | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 11 | 2 | 13 | 0 | 1 | 1 | 37 | \$ 7.849,75 |
| EXTRAC.CUERPO EXTRAÑO EN OIDO SIN INCISI | | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 11 | 2 | 12 | 2 | 1 | 1 | 38 | \$ 8.183,12 |
| EXTRAC.CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INF.(NO PIE) | | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 21 | 2 | 19 | 2 | 1 | 1 | 55 | \$ 11.552,11 |
| EXTRAC.CUERPO EXTRAÑO EN NARIZ SIN INCIS | | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 18 | 2 | 11 | 2 | 1 | 1 | 44 | \$ 8.574,53 |
| EXTRAC.CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISION | | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 16 | 2 | 15 | 2 | 1 | 1 | 46 | \$ 9.700,93 |
| EXTRACCION DE UÑAS | | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 0,5 | 0 | 2 | 23 | 2 | 1 | 1 | 37,5 | \$ 10.492,80 |
| IRRIGACION Y LAVADO DE OJO | | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 14 | 2 | 16 | 2 | 1 | 1 | 45 | \$ 9.827,22 |
| SUTURA DE HERIDAS | | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 21 | 2 | 30 | 2 | 1 | 1 | 66 | \$ 15.219,18 |
| TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR | | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 11 | 2 | 12 | 2 | 1 | 1 | 38 | \$ 8.183,12 |

| PROCEDIMIENTOS MINIMOS - ENFERMERA - MEDICO | | | | | |
|---|-----------------------------------|-------------------------------------|---|------------|-----------|
| No. | RESPONSABLE | CARGO | ACTIVIDAD | TIEMPO MIN | VALOR MIN |
| A | Ana María Bejarano | Atencion al Usuario | Recepcionar y dar información a paciente sobre el servicio requerido. | 1 | \$ 95,82 |
| B | Robert Arroyo | Cajero | Generar la factura del servicio | 1 | \$ 108,82 |
| C | Cristina de la R. y/o Luz Dary O. | Auxiliar de Enfermería | Diligenciar la información en el registro diario de procedimientos y el formato de consentimiento | 1 | \$ 103,54 |
| D | Cristina de la R. y/o Luz Dary O. | Auxiliar de Enfermería | Explicar al paciente el procedimiento y el fin de este | 1 | \$ 103,54 |
| E | Cristina de la R. y/o Luz Dary O. | Auxiliar de Enfermería | Colocar al paciente en la posición adecuada | 1 | \$ 103,54 |
| F | Cristina de la R. y/o Luz Dary O. | Auxiliar de Enfermería y Medico IPS | Realizar el protocolo de lavado de manos y colocar guantes | 1 | \$ 436,91 |
| G | Cristina de la R. y/o Luz Dary O. | Auxiliar de Enfermería | Asistir al medico en el procedimiento | 1 | \$ 103,54 |
| H | Cristina de la R. y/o Luz Dary O. | Auxiliar de Enfermería | Realizar asepsia del área del procedimiento | 1 | \$ 333,37 |
| I | | Medico IPS | Realizar el procedimiento | 1 | \$ 333,37 |
| J | | Medico IPS | Hacer limpieza del área, y dar recomendaciones del autocuidado | 1 | \$ 333,37 |
| K | | Medico IPS | Retirar los guantes y hacer el protocolo de lavado de manos | 1 | \$ 333,37 |
| L | Cristina de la R. y/o Luz Dary O. | Auxiliar de Enfermería | Retirar el material contaminado y limpiar el área de procedimientos | 1 | \$ 103,54 |

| SERVICIOS | FUNCIONARIO | CARGO | ACTIVIDAD | TIEMPO MIN | VALOR MIN | TOTAL TIEMPO | VALOR TOTAL |
|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------|---|------------|-------------|--------------|-------------|
| VACUNACION | Ana Maria Bejarano | Atencion al Usuario | Recepcionar y dar información a paciente sobre el servicio requerido. | 3 | \$ 95,82 | \$ 287,46 | \$ 1.659,88 |
| | Robert Arroyo | Cajero | Generar la factura del servicio | 5 | \$ 108,82 | \$ 544,10 | |
| | Cristina de la R. y/o Luz Dary O. | Auxiliar de Enfermeria | Diligenciar la información en el registro diario de vacunacion | 2 | \$ 103,54 | \$ 207,08 | |
| | Cristina de la R. y/o Luz Dary O. | Auxiliar de Enfermeria | Colocar los guantes y preparar los insumos | 1 | \$ 103,54 | \$ 103,54 | |
| | Cristina de la R. y/o Luz Dary O. | Auxiliar de Enfermeria | Preparar la vacuna en la respectiva jeringa | 1 | \$ 103,54 | \$ 103,54 | |
| | Cristina de la R. y/o Luz Dary O. | Auxiliar de Enfermeria | Aplicar la vacuna al paciente | 2 | \$ 103,54 | \$ 207,08 | |
| | Cristina de la R. y/o Luz Dary O. | Auxiliar de Enfermeria | Registrar y/o entregar el carnet de vacunación | 2 | \$ 103,54 | \$ 207,08 | |
| TOMA DE CITOLOGIA CERVICOUTERINA | Ana Maria Bejarano | Atencion al Usuario | Recepcionar y dar información a paciente sobre el servicio requerido. | 3 | \$ 95,82 | \$ 287,46 | \$ 8.430,68 |
| | Robert Arroyo | Cajero | Generar la factura del servicio | 5 | \$ 108,82 | \$ 544,10 | |
| | Cristina de la R. y/o Luz Dary O. | Auxiliar de Enfermeria | Diligenciar la información en el formato bethesda | 2 | \$ 103,54 | \$ 207,08 | |
| | Cristina de la R. y/o Luz Dary O. | Auxiliar de Enfermeria | Colocar los guantes y preparar los insumos | 1 | \$ 103,54 | \$ 103,54 | |
| | Cristina de la R. y/o Luz Dary O. | Auxiliar de Enfermeria | Preparar a la paciente en la camilla | 1 | \$ 103,54 | \$ 103,54 | |
| | Cristina de la R. y/o Luz Dary O. | Auxiliar de Enfermeria | Tomar la muestra y fijarla en la placa | 10 | \$ 103,54 | \$ 1.035,40 | |
| | Cristina de la R. y/o Luz Dary O. | Auxiliar de Enfermeria | Mandar la muestra para analisis | 10 | \$ 103,54 | \$ 1.035,40 | |
| | Graciela España | Doctora laboratorista | Realziar la lectura de muestra cervicouterina | 10 | \$ 4.700,00 | \$ 4.700,00 | |
| | Cristina de la R. y/o Luz Dary O. | Auxiliar de Enfermeria | Recepcionar y registrar el resultado | 2 | \$ 103,54 | \$ 207,08 | |
| | Cristina de la R. y/o Luz Dary O. | Auxiliar de Enfermeria | Entregar el resultado a la paciente | 2 | \$ 103,54 | \$ 207,08 | |

Anexo G. Calculo del Costo Total

| PROTECCION ESPECIFICA | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------|--------------------------|----------------------------|------------------------------|-------------------|--------------|-------------|--------------|--------------|-------------|--------------|--------------|--|
| Servicio | Costo Insumos Directos | Costo Insumos Indirectos | Costo Mano de Obra Directa | Costo Mano de Obra Indirecta | Gastos Indirectos | Total Costos | TARIFA 2014 | Ganancia Abs | Ganancia Rel | TARIFA 2015 | Ganancia Abs | Ganancia Rel | |
| VACUNA HEPATITIS A | \$ 72.526,16 | \$ 16,27 | \$ 1.346 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 77.049 | \$ 89.000 | \$ 11.951 | 13% | \$ 90.000 | \$ 12.951 | 14% | |
| VACUNA HEPATITIS B | \$ 12.997,30 | \$ 16,27 | \$ 1.346 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 17.520 | \$ 24.000 | \$ 6.480 | 27% | \$ 24.000 | \$ 6.480 | 27% | |
| VACUNA INFLUENZA (ANTIGRIPAL) | \$ 25.680,44 | \$ 16,27 | \$ 1.346 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 30.203 | \$ 40.000 | \$ 9.797 | 24% | \$ 40.000 | \$ 9.797 | 24% | |
| VACUNA NEUMOCOCO | \$ 76.619,01 | \$ 16,27 | \$ 1.346 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 81.142 | \$ 99.000 | \$ 17.858 | 18% | \$ 99.000 | \$ 17.858 | 18% | |
| VACUNA TOXIODE TETANICO (TETAVAX) | \$ 4.835,87 | \$ 16,27 | \$ 1.346 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 9.359 | \$ 11.000 | \$ 1.641 | 15% | \$ 11.000 | \$ 1.641 | 15% | |
| VACUNA TRIPLE VIRAL+ | \$ 25.390,16 | \$ 16,27 | \$ 1.346 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 29.913 | \$ 30.000 | \$ 87 | 0% | \$ 32.000 | \$ 2.087 | 7% | |
| VACUNA VARICELA | \$ 80.732,66 | \$ 16,27 | \$ 1.346 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 85.255 | \$ 114.000 | \$ 28.745 | 25% | \$ 114.000 | \$ 28.745 | 25% | |
| CITOLOGIA CERVICO VAGINAL (CCV) | \$ 1.630,10 | \$ 16,27 | \$ 8.117 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 12.924 | \$ 16.000 | \$ 3.076 | 19% | \$ 16.000 | \$ 3.076 | 19% | |
| CONSULTA EXTERNA | | | | | | | | | | | | | |
| Servicio | Costo Insumos Directos | Costo Insumos Indirectos | Costo Mano de Obra Directa | Costo Mano de Obra Indirecta | Gastos Indirectos | Total Costos | TARIFA 2014 | Ganancia Abs | Ganancia Rel | TARIFA 2015 | Ganancia Abs | Ganancia Rel | |
| CONSULTA MEDICA GENERAL | \$ 144 | \$ 58 | \$ 6.554 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 9.916 | \$ 20.000 | \$ 10.084 | 50% | \$ 22.000 | \$ 12.084 | 55% | |
| CERTIFICADO MEDICO SIMPLE | \$ 144 | \$ 58 | \$ 4.784 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 8.146 | \$ 16.000 | \$ 7.854 | 49% | \$ 22.000 | \$ 13.854 | 63% | |
| CERTIFICADO MEDICO CON HISTORIA CLINICA | \$ 144 | \$ 58 | \$ 4.784 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 8.146 | \$ 22.000 | \$ 13.854 | 63% | \$ 16.000 | \$ 7.854 | 49% | |
| CONSULTA DE CONTROL DE MEDICINA GENERAL | \$ 144 | \$ 58 | \$ 4.887 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 8.249 | \$ 12.000 | \$ 3.751 | 31% | \$ 12.000 | \$ 3.751 | 31% | |
| CONSULTA SALUD OCUPACIONAL | \$ 244 | \$ 58 | \$ 18.450 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 21.911 | \$ 28.000 | \$ 6.089 | 22% | \$ 28.000 | \$ 6.089 | 22% | |
| PROCEDIMIENTOS MINIMOS - ENFERMERA | | | | | | | | | | | | | |
| Servicio | Costo Insumos Directos | Costo Insumos Indirectos | Costo Mano de Obra Directa | Costo Mano de Obra Indirecta | Gastos Indirectos | Total Costos | TARIFA 2014 | Ganancia Abs | Ganancia Rel | TARIFA 2015 | Ganancia Abs | Ganancia Rel | |
| CURACION LESION EN PIEL O TEJ.SUBCUTANEO | \$ 4.688 | \$ 298 | \$ 2.493 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 10.639 | \$ 9.000 | \$ -1.639 | -18% | \$ 17.000 | \$ 6.361 | 37% | |
| CURACION SIMPLE CON INVLIZAC.DE LESIONE | \$ 2.302 | \$ 298 | \$ 2.493 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 8.253 | \$ 4.000 | \$ -4.253 | -106% | \$ 12.000 | \$ 3.747 | 31% | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | \$ 1.278 | \$ 298 | \$ 2.493 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 7.229 | \$ 35.000 | \$ 27.771 | 79% | \$ 35.000 | \$ 27.771 | 79% | |
| INFUSION O ADMINISIT.DE LIQUIDOS INTRAMUSCULARES | \$ 266 | \$ 298 | \$ 992 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 4.715 | \$ 3.000 | \$ -1.715 | -57% | \$ 5.000 | \$ 285 | 6% | |
| INFUSION O ADMINISIT.DE LIQUIDOS INTRAVENOSOS | \$ 4.299 | \$ 298 | \$ 1.199 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 8.956 | \$ 9.000 | \$ 44 | 0% | \$ 10.000 | \$ 1.044 | 10% | |
| INFUSION O ADMINISIT.DE LIQUIDOS Y SUEROS | \$ 4.193 | \$ 298 | \$ 3.218 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 10.669 | \$ 13.000 | \$ 2.131 | 16% | \$ 13.000 | \$ 2.131 | 16% | |
| IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL (SOD) | \$ 281 | \$ 298 | \$ 1.872 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 5.611 | \$ 8.000 | \$ 2.389 | 30% | \$ 8.000 | \$ 2.389 | 30% | |
| LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS | \$ 1.869 | \$ 298 | \$ 2.182 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 7.509 | \$ 10.000 | \$ 2.491 | 25% | \$ 12.000 | \$ 4.491 | 37% | |
| PRUEBA DE SENSIBILIDAD | \$ 1.108 | \$ 298 | \$ 1.768 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 6.334 | \$ 6.000 | \$ -334 | -6% | \$ 7.000 | \$ 666 | 10% | |
| RETIRO DE SUTURA TEJIDO SUBCUTANEO Y/O CABEZA/CUELLO | \$ 482 | \$ 298 | \$ 2.286 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 6.226 | \$ 9.000 | \$ 2.774 | 31% | \$ 12.000 | \$ 5.774 | 48% | |
| PROCEDIMIENTOS MINIMOS - ENFERMERA - MEDICO | | | | | | | | | | | | | |
| Servicio | Costo Insumos Directos | Costo Insumos Indirectos | Costo Mano de Obra Directa | Costo Mano de Obra Indirecta | Gastos Indirectos | Total Costos | TARIFA 2014 | Ganancia Abs | Ganancia Rel | TARIFA 2015 | Ganancia Abs | Ganancia Rel | |
| CAUTERIZACION AREA GENERAL HASTA 3 | \$ 2.734 | \$ 298 | \$ 5.918 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 12.110 | \$ 34.000 | \$ 21.890 | 64% | \$ 37.000 | \$ 24.890 | 67% | |
| CAUTERIZACION EN AREA ESPECIAL (3 A 10) | \$ 3.403 | \$ 298 | \$ 5.918 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 12.779 | \$ 57.000 | \$ 44.221 | 78% | \$ 47.000 | \$ 34.221 | 73% | |
| CAUTERIZACION EN AREA ESPECIAL(+ DE 10) | \$ 3.148 | \$ 298 | \$ 9.251 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 15.877 | \$ 45.000 | \$ 29.143 | 65% | \$ 57.000 | \$ 41.143 | 72% | |
| CAUTERIZACION EN AREA GENERAL HASTA 6 | \$ 2.803 | \$ 298 | \$ 7.585 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 13.846 | \$ 29.000 | \$ 15.154 | 52% | \$ 47.000 | \$ 33.154 | 71% | |
| COLOCACION DE SONDA , CATETER URINAL | \$ 5.186 | \$ 298 | \$ 9.321 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 17.965 | \$ 13.000 | \$ -4.965 | -38% | \$ 20.000 | \$ 2.035 | 10% | |
| DRENAJE DE ABESOS O QUISTE VIA PERCUTANE | \$ 5.042 | \$ 298 | \$ 5.918 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 14.417 | \$ 34.000 | \$ 19.583 | 58% | \$ 20.000 | \$ 5.583 | 28% | |
| EXTRAC.CUERPO EXTRA.SUPERFIC.CONIUNTIVA | \$ 3.000 | \$ 298 | \$ 5.918 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 12.375 | \$ 23.000 | \$ 10.625 | 46% | \$ 34.000 | \$ 21.625 | 64% | |
| EXTRAC.CUERPO EXTRAÑO EN OIDO SIN INCISI | \$ 742 | \$ 298 | \$ 9.251 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 13.451 | \$ 10.000 | \$ -3.451 | -35% | \$ 32.000 | \$ 18.549 | 58% | |
| EXTRAC.CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INF.(NO PIE) | \$ 1.522 | \$ 298 | \$ 7.585 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 12.564 | \$ 23.000 | \$ 10.436 | 45% | \$ 23.000 | \$ 10.436 | 45% | |
| EXTRAC.CUERPO EXTRAÑO EN NARIZ SIN INCISI | \$ 1.316 | \$ 298 | \$ 2.700 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 7.474 | \$ 10.000 | \$ 2.526 | 25% | \$ 34.000 | \$ 26.526 | 78% | |
| EXTRAC.CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCERSION | \$ 1.699 | \$ 298 | \$ 12.213 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 17.369 | \$ 26.000 | \$ 8.631 | 33% | \$ 26.000 | \$ 8.631 | 33% | |
| EXTRACCION DE UÑAS | \$ 5.857 | \$ 298 | \$ 7.850 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 17.164 | \$ 49.000 | \$ 31.836 | 65% | \$ 60.000 | \$ 42.836 | 71% | |
| IRRIGACION Y LAVADO DE OJO | \$ 3.495 | \$ 298 | \$ 8.183 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 15.136 | \$ 23.000 | \$ 7.864 | 34% | \$ 33.000 | \$ 17.864 | 54% | |
| SUTURA AVULSION PARCIAL CUERO CABELLUDO | \$ 7.492 | \$ 298 | \$ 17.552 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 28.502 | \$ 34.000 | \$ 5.498 | 16% | \$ 50.000 | \$ 21.498 | 43% | |
| SUTURA AVULSION TOTAL CUERO CABELLUDO | \$ 7.492 | \$ 298 | \$ 19.552 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 30.502 | \$ 34.000 | \$ 3.498 | 10% | \$ 50.000 | \$ 19.498 | 39% | |
| SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL | \$ 7.492 | \$ 298 | \$ 17.552 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 28.502 | \$ 34.000 | \$ 5.498 | 16% | \$ 50.000 | \$ 21.498 | 43% | |
| SUTURA HER.MULTIPLEEN AREA GENERAL HASTA 3 PUNTOS | \$ 7.492 | \$ 298 | \$ 21.552 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 32.502 | \$ 34.000 | \$ 1.498 | 4% | \$ 50.000 | \$ 17.498 | 35% | |
| SUTURA HERI.CARA INCLUIDOLABIOS/PARPADO | \$ 6.892 | \$ 298 | \$ 21.552 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 31.902 | \$ 34.000 | \$ 2.098 | 6% | \$ 60.000 | \$ 28.098 | 47% | |
| SUTURA HERI.CARA SIN INCLUIR LABIOS/PARPADO | \$ 6.892 | \$ 298 | \$ 19.552 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 29.902 | \$ 34.000 | \$ 4.098 | 12% | \$ 60.000 | \$ 30.098 | 50% | |
| TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR | \$ 1.661 | \$ 298 | \$ 8.575 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 13.693 | \$ 21.000 | \$ 7.307 | 35% | \$ 31.000 | \$ 17.307 | 56% | |

RADIOGRAFIAS - RAYOS X

| Servicio | Costo Insumos Directos | Costo Insumos Indirectos | Costo Mano de Obra Directa | Costo Mano de Obra Indirecta | Gastos Indirectos | Total Costos | TARIFA 2014 | Ganancia Abs | Ganancia Rel | TARIFA 2015 | Ganancia Abs | Ganancia Rel |
|---------------------------------------|------------------------|--------------------------|----------------------------|------------------------------|-------------------|--------------|-------------|--------------|--------------|-------------|--------------|--------------|
| ABDOMEN ACOSTADO SIMPLE | \$ 1.736 | \$ 1.328 | \$ 12.896 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 19.119 | \$ 38.000 | \$ 18.881 | 50% | \$ 38.000 | \$ 18.881 | 50% |
| ANTEBRAZO | \$ 1.457 | \$ 1.328 | \$ 10.336 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 16.280 | \$ 30.000 | \$ 13.720 | 46% | \$ 30.000 | \$ 13.720 | 46% |
| ARTICULAC.TEMPOROMANDIBULARES | \$ 2.329 | \$ 1.328 | \$ 13.856 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 20.673 | \$ 41.000 | \$ 20.327 | 50% | \$ 41.000 | \$ 20.327 | 50% |
| BASE DE CRANEO | \$ 4.370 | \$ 1.328 | \$ 13.856 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 22.714 | \$ 41.000 | \$ 18.286 | 45% | \$ 41.000 | \$ 18.286 | 45% |
| BRAZO | \$ 2.331 | \$ 1.328 | \$ 10.336 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 17.155 | \$ 30.000 | \$ 12.845 | 43% | \$ 30.000 | \$ 12.845 | 43% |
| CADERA O PELVIS | \$ 5.510 | \$ 1.328 | \$ 13.216 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 23.214 | \$ 39.000 | \$ 15.786 | 40% | \$ 39.000 | \$ 15.786 | 40% |
| CALCANEO AXIAL Y LATERAL | \$ 1.747 | \$ 1.328 | \$ 10.336 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 16.570 | \$ 30.000 | \$ 13.430 | 45% | \$ 30.000 | \$ 13.430 | 45% |
| CARA | \$ 1.747 | \$ 1.328 | \$ 10.976 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 17.210 | \$ 32.000 | \$ 14.790 | 46% | \$ 32.000 | \$ 14.790 | 46% |
| CARPOGRAMA | \$ 582 | \$ 1.328 | \$ 10.336 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 15.406 | \$ 30.000 | \$ 14.594 | 49% | \$ 30.000 | \$ 14.594 | 49% |
| CAVUM-FARINGEO | \$ 2.911 | \$ 1.328 | \$ 11.936 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 19.335 | \$ 35.000 | \$ 15.665 | 45% | \$ 35.000 | \$ 15.665 | 45% |
| CLAVICULA | \$ 1.457 | \$ 1.328 | \$ 10.336 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 16.280 | \$ 30.000 | \$ 13.720 | 46% | \$ 30.000 | \$ 13.720 | 46% |
| CODO | \$ 1.457 | \$ 1.328 | \$ 10.336 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 16.280 | \$ 30.000 | \$ 13.720 | 46% | \$ 30.000 | \$ 13.720 | 46% |
| COLON POR ENEMA DOBLE CONTRASTE | \$ 8.093 | \$ 1.328 | \$ 31.136 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 43.717 | \$ 95.000 | \$ 51.283 | 54% | \$ 95.000 | \$ 51.283 | 54% |
| COLUMNA CERVICAL | \$ 3.494 | \$ 1.328 | \$ 14.176 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 22.157 | \$ 42.000 | \$ 19.843 | 47% | \$ 42.000 | \$ 19.843 | 47% |
| COLUMNA CERVICAL DINAMICA | \$ 2.329 | \$ 1.328 | \$ 10.016 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 29.000 | \$ 29.000 | \$ 12.167 | 42% | \$ 29.000 | \$ 12.167 | 42% |
| COLUMNA DORSAL- | \$ 5.739 | \$ 1.328 | \$ 31.136 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 41.363 | \$ 95.000 | \$ 53.637 | 56% | \$ 95.000 | \$ 53.637 | 56% |
| COLUMNA LUMBO-SACRA O LUMBAR | \$ 2.331 | \$ 1.328 | \$ 18.976 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 25.795 | \$ 57.000 | \$ 31.205 | 55% | \$ 57.000 | \$ 31.205 | 55% |
| COLUMNA LUMBO-SACRA O LUMBAR DINAMICA | \$ 4.080 | \$ 1.328 | \$ 20.256 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 28.824 | \$ 61.000 | \$ 32.176 | 53% | \$ 61.000 | \$ 32.176 | 53% |
| CRANEO SIMPLE | \$ 7.284 | \$ 1.328 | \$ 14.176 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 25.948 | \$ 42.000 | \$ 16.052 | 38% | \$ 42.000 | \$ 16.052 | 38% |
| ESCAPULA / OMOPLATO | \$ 2.914 | \$ 1.328 | \$ 13.536 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 20.937 | \$ 40.000 | \$ 19.063 | 48% | \$ 40.000 | \$ 19.063 | 48% |
| ESOFAGO | \$ 2.624 | \$ 1.328 | \$ 17.056 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 24.167 | \$ 51.000 | \$ 26.833 | 53% | \$ 51.000 | \$ 26.833 | 53% |
| FEMUR AP Y LATERAL | \$ 7.830 | \$ 1.328 | \$ 13.216 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 25.534 | \$ 39.000 | \$ 13.466 | 35% | \$ 39.000 | \$ 13.466 | 35% |
| HOMBROS | \$ 9.035 | \$ 1.328 | \$ 14.176 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 27.699 | \$ 42.000 | \$ 14.301 | 34% | \$ 42.000 | \$ 14.301 | 34% |
| HUESOS NAALES (HPN) | \$ 1.165 | \$ 1.328 | \$ 12.896 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 18.548 | \$ 38.000 | \$ 19.452 | 51% | \$ 38.000 | \$ 19.452 | 51% |
| MANO | \$ 1.457 | \$ 1.328 | \$ 10.336 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 16.280 | \$ 30.000 | \$ 13.720 | 46% | \$ 30.000 | \$ 13.720 | 46% |
| MASTOIDES COMPARATIVAS | \$ 2.911 | \$ 1.328 | \$ 12.256 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 19.655 | \$ 36.000 | \$ 16.345 | 45% | \$ 36.000 | \$ 16.345 | 45% |
| MAXILAR INFERIOR | \$ 1.165 | \$ 1.328 | \$ 10.336 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 15.988 | \$ 30.000 | \$ 14.012 | 47% | \$ 30.000 | \$ 14.012 | 47% |
| MAXILAR SUPERIOR | \$ 1.165 | \$ 1.328 | \$ 10.976 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 16.628 | \$ 32.000 | \$ 15.372 | 48% | \$ 32.000 | \$ 15.372 | 48% |
| MUÑECA | \$ 1.457 | \$ 1.328 | \$ 10.336 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 16.280 | \$ 30.000 | \$ 13.720 | 46% | \$ 30.000 | \$ 13.720 | 46% |
| ORBITAS | \$ 1.165 | \$ 1.328 | \$ 11.296 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 16.948 | \$ 33.000 | \$ 16.052 | 49% | \$ 33.000 | \$ 16.052 | 49% |
| PIE | \$ 2.621 | \$ 1.328 | \$ 11.296 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 18.405 | \$ 33.000 | \$ 14.595 | 44% | \$ 33.000 | \$ 14.595 | 44% |
| PIE PLANO | \$ 2.624 | \$ 1.328 | \$ 11.296 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 18.407 | \$ 33.000 | \$ 14.593 | 44% | \$ 33.000 | \$ 14.593 | 44% |
| PIERNA (TIBIA-PERONE) | \$ 1.703 | \$ 1.328 | \$ 11.296 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 17.487 | \$ 33.000 | \$ 15.513 | 47% | \$ 33.000 | \$ 15.513 | 47% |
| REJA COSTAL | \$ 2.856 | \$ 1.328 | \$ 14.176 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 21.520 | \$ 42.000 | \$ 20.480 | 49% | \$ 42.000 | \$ 20.480 | 49% |
| RODILLA COMPARATIVA | \$ 3.990 | \$ 1.328 | \$ 17.056 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 25.534 | \$ 51.000 | \$ 25.466 | 50% | \$ 51.000 | \$ 25.466 | 50% |
| RODILLA OBLICUA | \$ 1.995 | \$ 1.328 | \$ 12.896 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 19.379 | \$ 38.000 | \$ 18.621 | 49% | \$ 38.000 | \$ 18.621 | 49% |
| SACRO COXIS | \$ 1.165 | \$ 1.328 | \$ 13.856 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 19.508 | \$ 41.000 | \$ 21.492 | 52% | \$ 41.000 | \$ 21.492 | 52% |
| SENOS PARANASALES | \$ 1.747 | \$ 1.328 | \$ 13.856 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 20.090 | \$ 41.000 | \$ 20.910 | 51% | \$ 41.000 | \$ 20.910 | 51% |
| SILLA TURCA | \$ 1.165 | \$ 1.328 | \$ 12.896 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 18.548 | \$ 38.000 | \$ 19.452 | 51% | \$ 38.000 | \$ 19.452 | 51% |
| TEST DE FARRIL | \$ 1.736 | \$ 1.328 | \$ 12.896 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 19.119 | \$ 38.000 | \$ 18.881 | 50% | \$ 38.000 | \$ 18.881 | 50% |
| TOBILLO AP LAT.ROTACION INTERNA | \$ 1.457 | \$ 1.328 | \$ 13.856 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 19.800 | \$ 41.000 | \$ 21.200 | 52% | \$ 41.000 | \$ 21.200 | 52% |
| TORAX (AP Y LATERAL) | \$ 3.165 | \$ 1.328 | \$ 13.856 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 21.509 | \$ 41.000 | \$ 19.491 | 48% | \$ 41.000 | \$ 19.491 | 48% |
| TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL | \$ 7.455 | \$ 1.328 | \$ 32.416 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 44.359 | \$ 99.000 | \$ 54.641 | 55% | \$ 99.000 | \$ 54.641 | 55% |
| UROGRAFIA EXCRETORA O INTRAVENOSA | \$ 6.385 | \$ 1.328 | \$ 29.536 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 40.408 | \$ 90.000 | \$ 49.592 | 55% | \$ 90.000 | \$ 49.592 | 55% |
| VDA ESOFAGOESTOMAGODUODENO | \$ 5.827 | \$ 1.328 | \$ 26.336 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 36.651 | \$ 80.000 | \$ 43.349 | 54% | \$ 80.000 | \$ 43.349 | 54% |

ECOGRAFIAS

| Servicio | Costo Insumos Directos | Costo Insumos Indirectos | Costo Mano de Obra Directa | Costo Mano de Obra Indirecta | Gastos Indirectos | Total Costos | TARIFA 2014 | Ganancia Abs | Ganancia Rel | TARIFA 2014 | Ganancia Abs | Ganancia Rel |
|--|------------------------|--------------------------|----------------------------|------------------------------|-------------------|--------------|-------------|--------------|--------------|-------------|--------------|--------------|
| ECOGRAFIA ABDOMEN SUPERIOR | \$ 522 | \$ 1.405 | \$ 33.040 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 38.127 | \$ 59.000 | \$ 20.873 | 35% | \$ 59.000 | \$ 20.873 | 35% |
| ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL | \$ 522 | \$ 1.405 | \$ 42.560 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 47.647 | \$ 76.000 | \$ 28.353 | 37% | \$ 76.000 | \$ 28.353 | 37% |
| ECOGRAFIA DE MAMA | \$ 783 | \$ 1.405 | \$ 23.520 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 28.868 | \$ 42.000 | \$ 13.132 | 31% | \$ 42.000 | \$ 13.132 | 31% |
| ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL | \$ 209 | \$ 1.405 | \$ 23.520 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 28.294 | \$ 42.000 | \$ 13.706 | 33% | \$ 45.000 | \$ 16.706 | 33% |
| ECOGRAFIA DE RINONES + VIAS URINARIAS | \$ 836 | \$ 1.405 | \$ 23.520 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 29.921 | \$ 42.000 | \$ 13.080 | 31% | \$ 35.000 | \$ 6.080 | 31% |
| ECOGRAFIA HIGADO y VIAS BILIARES | \$ 522 | \$ 1.405 | \$ 26.880 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 31.967 | \$ 48.000 | \$ 16.033 | 33% | \$ 48.000 | \$ 16.033 | 33% |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | \$ 313 | \$ 1.405 | \$ 19.040 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 23.918 | \$ 34.000 | \$ 10.082 | 30% | \$ 34.000 | \$ 10.082 | 30% |
| ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA - OVARIOS | \$ 313 | \$ 1.405 | \$ 19.040 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 23.918 | \$ 34.000 | \$ 10.082 | 30% | \$ 40.000 | \$ 16.082 | 30% |
| ECOGRAFIA TEJIDOS BLANDOS EXT.SUPERIORES | \$ 313 | \$ 1.405 | \$ 19.600 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 24.478 | \$ 35.000 | \$ 10.522 | 30% | \$ 35.000 | \$ 10.522 | 30% |
| ECOGRAFIA TESTICULAR | \$ 313 | \$ 1.405 | \$ 17.920 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 22.798 | \$ 32.000 | \$ 9.202 | 29% | \$ 35.000 | \$ 12.202 | 29% |
| ECOGRAFIA TRANSVAGINAL | \$ 392 | \$ 1.405 | \$ 23.520 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 28.476 | \$ 42.000 | \$ 13.524 | 32% | \$ 42.000 | \$ 13.524 | 32% |
| ECOGRAFIA VIAS URINARIAS | \$ 392 | \$ 1.405 | \$ 24.640 | \$ 1.818 | \$ 1.342 | \$ 29.596 | \$ 44.000 | \$ 14.404 | 33% | \$ 44.000 | \$ 14.404 | 33% |