



ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO

FACULTAD DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

UNIDAD DE EDUCACIÓN A DISTANCIA

LICENCIATURA EN CONTABILIDAD Y AUDITORÍA

CONTADOR PÚBLICO AUTORIZADO

TRABAJO DE TITULACIÓN

Previo a la obtención del título de:

LICENCIADA EN CONTABILIDAD Y AUDITORÍA

CONTADOR PÚBLICO AUTORIZADO

TEMA:

“ESTRUCTURA DE COSTOS PARA LOS PROCESOS QUIRÚRGICOS DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES SAN JUAN HOSPIESAJ S.A., DEL CANTÓN RIOBAMBA, PROVINCIA CHIMBORAZO, PERÍODO 2016”

AUTORA:

ADRIANA BELÉN PAREDES SOLÓRZANO

RIOBAMBA - ECUADOR

2016

CERTIFICACIÓN DEL TRIBUNAL

Certificamos que el presente trabajo de titulación, ha sido desarrollado por la estudiante Adriana Belén Paredes Solórzano, cumple con las normas de investigación científica y una vez analizado su contenido, se autoriza su presentación.

Ing. Edison Vinicio Calderón Morán

DIRECTOR TRIBUNAL

Ing. Víctor Oswaldo Cevallos Vique

MIEMBRO TRIBUNAL

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Yo, Adriana Belén Paredes Solórzano, declaro que el presente trabajo de titulación es de mi autoría y que los resultados del mismo son auténticos y originales. Los textos contantes en el documento que provienen de otra fuente, están debidamente citados y referenciados.

Como autora, asumo la responsabilidad legal y académica de los contenidos de este trabajo de titulación.

Riobamba,

Adriana Belén Paredes Solórzano

CI. 0604099606

DEDICATORIA

Quiero dedicar mi trabajo a Dios, por haberme prestado la vida y permitirme llegar hasta uno de estos momentos tan importantes de mi formación profesional. A mi madre, por ser mi motor en mi vida y demostrarme siempre su cariño y apoyo incondicional. A mi esposo por haberme brindado todo su apoyo y poner en mi metas firmes y realistas en mi vida profesional y en mi vida cotidiana.

También a mi hermano que desde pequeños hemos sido compañeros y amigos y junto a mi mamá hemos formado un hogar hermoso y a los recuerdo de mi abuelita que fue alguien muy especial e importante en mi vida.

Y a todas las personas que siempre me motivan a seguir adelante por ello dedico a todos mis logros profesionales.

GRACIAS A TODOS.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por darme la vida, la salud, y la dicha de seguir adelante con mis metas que aun empiezan con el fin de seguir hasta culminar mi proyecto de titulación y ser una profesional.

A mi madre: Isabel Solórzano.

A mi esposo: Israel Ramos.

A mi hermano: Johnny Paredes

A ellos por ser estímulo de desarrollo y progreso de mi personalidad.

También agradezco infinitamente a mis tutores del proyecto al Ing. Víctor Cevallos y al Ing. Edison Calderón, expreso mi más sincero agradecimiento por su colaboración en el desarrollo del proyecto.

Muy agradecida al Hospital de especialidades San Juan por su apertura en la institución para el desarrollo del tema, de manera muy especial al Gerente, a la Administradora Anita Obregón y a la parte de cirugía del Hospiesaj S.A que me proporcionaron la información necesaria para el desarrollo del tema.

Por el apoyo incondicional para seguir adelante expreso mis más sentidos agradecimientos.

ÍNDICE GENERAL

Portada	i
Certificación del tribunal	ii
Declaración de autenticidad.....	iii
Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento.....	v
Índice general.....	vi
Índice de tablas	viii
Índice de matriz	ix
Índice de gráficos.....	ix
Resumen ejecutivo	x
Summary.....	xi
Introducción	1
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....	3
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	3
1.1.1 Formulación del Problema	3
1.1.2 Delimitación del Problema.....	4
1.2 JUSTIFICACIÓN	4
1.3 OBJETIVOS	5
1.3.1 Objetivo General	5
1.3.2 Objetivos Específicos.....	5
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	6
2.1 ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS.....	6
2.2 FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA.....	7
2.2.1 Contabilidad	7
2.2.2 Objetivos	7
2.2.3 Contabilidad de Costos	8
2.2.4 Objetivos de la contabilidad de costos	16
2.2.5 Costos Industriales	16
2.2.6 Elementos del costo.....	17
2.2.7 Materia Prima Directa	21
2.2.8 Mano de Obra 2directa.....	21

2.2.9	Costos Indirectos de fabricación	22
2.2.10	Costo de Producción.	22
2.3	IDEA A DEFENDER	24
2.4	VARIABLES	24
CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO.....		25
3.1	MODALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	25
3.2	TIPOS DE INVESTIGACIÓN	25
3.3	POBLACIÓN	25
3.4	MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS.....	26
CAPÍTULO IV: MARCO PROPOSITIVO.....		28
4.1	TITULO:	28
4.2	CONTENIDO PROPUESTA.....	28
4.2.1	Generalidades	28
4.2.1.1	Reseña histórica del hospital de especialidades San Juan Hospiesaj S.A.	29
4.2.1.2	Conformación jurídica	30
4.2.2	Diagnostico mediante la matriz FODA.....	30
4.2.2.1	MISIÓN	39
4.2.2.2	VISIÓN.....	39
4.2.2.3	OBJETIVO PRINCIPAL HOSPIESAJ S.A.....	39
4.2.2.4	OBJETIVOS ESPECIFICOS HOSPIESAJ S.A.....	39
4.2.2.5	VALORES CORPORATIVOS HOSPIESAJ S.A.....	40
4.2.2.6	Localización de Hospiesaj S.A.	41
4.2.2.7	Estructura del hospital de especialidades san juan HOSPIESAJ S.A.....	42
4.2.3	Procedimientos quirúrgicos.....	43
4.2.4	Determinar el costo fijo.....	60
4.2.5	Determinar el costo variable	66
4.2.6	Costos.....	86
4.2.7	Precio.....	94
4.2.8	Análisis de precios final del servicio	98
CONCLUSIONES		100
RECOMENDACIONES.....		101
BIBLIOGRAFIA		102
ANEXOS		103

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1:	Datos Generales	28
Tabla 2:	Conformación Jurídica.....	30
Tabla 3:	Equipos de la sala de Partos.....	61
Tabla 4:	Rol de Pagos	62
Tabla 5:	Honorarios médicos Parto Normal	64
Tabla 6:	Honorarios Médicos Cesaría.....	65
Tabla 7:	Honorarios médicos Cirugía Prótesis Total de Rodilla	65
Tabla 8:	Honorarios médicos cirugía Prótesis Total de Cadera.....	66
Tabla 9:	Lista de medicamentos para Parto Normal	67
Tabla 10:	Lista de línea desechable Parto Normal.....	68
Tabla 11:	Exámenes médicos Parto Normal	69
Tabla 12:	Lista de medicamentos Cesaría.....	69
Tabla 13:	Lista de línea desechable Cesaría	70
Tabla 14:	Exámenes médicos para Cesaría.....	71
Tabla 15:	Lista de medicamentos Prótesis Total de Rodilla.....	71
Tabla 16:	Lista de Línea Desechable Prótesis Total de Rodilla	73
Tabla 17:	Lista de medicamentos Prótesis Total de Cadera	74
Tabla 18:	Lista de Línea Desechable Prótesis Total de Cadera.....	75
Tabla 19:	Precio de las Prótesis	76
Tabla 20:	Exámenes médicos Prótesis Total de Rodilla y Cadera.....	76
Tabla 21:	Precio Rayos X	76
Tabla 22:	Precios servicios hospitalarios	77
Tabla 23:	Lista de Costos por Tiempo	77
Tabla 24:	Costos de Parto normal	86
Tabla 25:	Costos Cesaría.....	88
Tabla 26:	Costos Prótesis Total de Rodilla.....	90
Tabla 27:	Costos Prótesis Total de Cadera	92
Tabla 28:	Precio Parto Normal.....	94
Tabla 29:	Precio Cesaría	95
Tabla 30:	Precio Prótesis Total de Rodilla.....	96
Tabla 31:	Precio Prótesis Total de Cadera	97

Tabla 32: Precios de diferentes Clínicas.....	98
---	----

ÍNDICE DE MATRIZ

Matriz 1: Análisis Interno Impacto.....	31
Matriz 2: Análisis Externo Impacto.....	34
Matriz 3: FODA.....	37

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Índice de Natalidad	51
Gráfico 2: Comparativo de precios	98

RESUMEN EJECUTIVO

El presente trabajo de investigación está orientado a la elaboración de una estructura costos para los procesos quirúrgicos del Hospital de Especialidades San Juan Hospiesaj. S.A. del cantón Riobamba, provincia Chimborazo, periodo 2016, para obtener la correcta definición de los precios de los servicios quirúrgicos.

El estudio plantea una estructura de costos enfocada a determinar el precio de las cirugías, la cual se determinó que las cirugías más comunes realizadas en Hospiesaj. S.A. es el Parto Normal, Cesárea, Prótesis Total de Rodilla, Prótesis Total de Cadera, se ha determinado que los precios cobrados no son actualizados y por lo tanto no son precios reales, para ello se realizó mediante los métodos de investigación inductivo, deductivo y analítico, de esta manera se ha desarrollado diferentes conceptos y principios aplicados a la propuesta mediante un diagnóstico general del Hospital hasta obtener el resultado del costos de las diferentes cirugías que se realiza.

Se pudo definir el costo variable, y el costo fijo de las cirugías que contribuyo a definir los precios actualizados en el mercado de la salud privada, con un análisis de precios de las diferentes clínicas y hospitales privados de la ciudad determinando tener el precio real y competitivo dentro del mercado.

Se recomienda dar continuidad a la investigación, aplicarla y dar control a los costos de las cirugías, con la finalidad de disminuir el costo y lograr precios competitivos en el mercado de la salud privada, dentro y fuera de la ciudad.

Palabras Claves: COSTOS QUIRURGICOS, PRECIOS.

Ing. Edison Vinicio Calderón Morán
DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

SUMMARY

The present research was aimed to developing a cost structure for surgical procedures specialist Hospital San Juan (Hospiesaj) A.S., the canton Riobamba, Chimborazo province, 2016 period, to obtain the correct definition of the price of surgical services. This study raises a cost structure focused on determining the price of the surgeries, which was determined that the most common surgeries performed at Hospiesaj are Natural Birth, Cesarean, Prosthesis Total Knee, Prosthesis Total Hip. It has determined that prices charged are not updated and therefore are not real prices, the methods used were: inductive, deductive and analytical, thus has developed different concepts and principles applied to the proposal by a general diagnosis of the Hospital to get the result of the costs of different surgeries being performed. Could define the variable cost, the fixed cost of the surgeries that helped define the current market of private health, with a price analysis of different private clinics and hospitals of the city determining have the actual price and competitive prices within the market. It is recommended to continue to research, apply and give control to the costs of surgeries, in order to reduce costs and achieve competitive prices on the market of private health, inside and outside the city.

Keywords: (SURGICAL COSTS), (PRICES)

INTRODUCCIÓN

Se plantea la elaboración de este trabajo de titulación denominado “Estructura de Costos para los procesos quirúrgicos del Hospital de Especialidades San Juan Hospiesaj S.A.” Nos servirá para la correcta definición del precio de dichos servicios prestado a la colectividad ya que realiza diferentes tipos de procedimientos médicos en sus instalaciones y el personal es altamente calificado. Por lo tanto, se va a determinar los valores cobrados por los servicios de las cirugías que son las más comunes; como el Parto Normal, Cesáreas, Prótesis de Total de Rodilla y Prótesis Total de Cadera, ya que no cuentan con precios de venta actualizados y por lo tanto influyen por el desconocimiento de los costos reales de estos servicios.

Se va a determinar el marco teórico mediante antecedentes investigativos mediante el modelo trabajos de costos realizados en diferentes instituciones. La fundamentación teórica que mostrara la contabilidad de costos como una técnica de medición y análisis del resultado interno de la actividad empresarial. Llegando a hacer una herramienta útil para la toma de decisiones en la gerencia.

Por esta razón, se hace cada vez más indispensable introducir en las empresas medianas y pequeñas el conocimiento exacto de sus costos. Contribuyendo eficientemente a la información del comportamiento de los costos, que ayudara a contribuir a obtener precios competitivos dentro del mercado.

Se empleara la metodología investigativa de manera cualitativa enfocada en el objetivo general y objetivos concretos predeterminados. Mediante la aplicación de la teoría aplicada al tema y la búsqueda de información bibliográfica para lograr resolver problemas e inquietudes dentro del desarrollo del trabajo.

Se va a aplicar diferentes métodos, técnicas e instrumentos que contribuyen a la calidad del servicio.

Se ve necesario establecer la propuesta mediante, los datos generales, reseña historia, conformación jurídica, misión, visión, objetivos de la institución para establecer una matriz Foda, que va a estudiar el análisis interno y externo del Hospiesaj S.A.

Establecer e identificar el costo fijo y variable de las diferentes cirugías con el fin de obtener el costo y generando utilidad para llegar al precio final, se establecerá los diferentes protocolos quirúrgicos, al obtener el precio final se desarrollará un análisis de precios para lograr ver si obtenemos precios competitivos dentro del mercado de la salud privada.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El Hospiesaj S.A. fue creada en el 1977 por los médicos Dr. Diego Torres Dr. Alberto Gallegos, Dr. Jorge Lara, Dr., Jorge Mejía, Dr. Ángel de la Cruz, ponen a disposición de la ciudad el centro médico Riobamba, en la actualidad cuenta con su infraestructura propia ubicada en las calles Veloz y Autachi, se realizan diferentes tipo de procedimientos médicos como quirúrgicos en sus instalaciones y el personal está debidamente calificado.

En el año 2015 se han realizado 60 cirugías mensuales donde se incluyen cesarías, partos normales, operaciones de torso y de los miembros, no se han vuelto a estructurar los precios debidos por lo que no se ha revisado nuevamente los costos en los que se incurren para la realización de este tipo de procesos debido a la falta la estructuración de los elementos del costo.

En la empresa si bien existe un departamento de contabilidad general, no existe una unidad que se encargue de la estructuración de costos de los servicios que prestan, lo cual genera dificultades en el conocimiento de los costos unitarios y por ende en la fijación de precios.

Por tal razón se hace necesaria la elaboración de una estructura de costos a los procesos, que permita identificar si lo costos son cubiertos con el valor que pagan los usuarios por los servicios.

1.1.1 Formulación del Problema

¿Cómo la elaboración de una estructura de costos al Hospital de Especialidades San Juan Hospiesaj S.A., del cantón Riobamba, provincia de Chimborazo, periodo 2016 se podrá obtener los costos de los procesos quirúrgicos del hospital?

1.1.2 Delimitación del Problema

Campo de Acción: Estructura de costos por procesos.

Campo Espacial: Hospital de Especialidades San Juan Hospiesaj S.A.

Campo Temporal: 2016

1.2 JUSTIFICACIÓN

La presente investigación es importante por cuanto la estructura de costos para los procesos quirúrgicos, sirva para determinar si los valores cobrados por los servicios son los ideales para alcanzar una rentabilidad y mantener su permanencia en el mercado, para ello se iniciaría con la aplicación de un diagnóstico de manera general de la entidad y su funcionamiento para luego diseñar la estructura de costos que se convertida en una herramienta para competir en el mercado.

Durante los 4 años de estudio en esta prestigiosa institución de la Espoch hemos podido tener mucho conocimiento en nuestra rama la cual ha servido para poder ser unos verdaderos profesionales para poder realizar el tema propuesto con total efectividad y eficacia.

Para realizar la investigación luego de la respectiva aprobación, contamos con Documentos del Hospiesaj S.A., bibliografía sobre el tema, internet, para poder realizar el desarrollo de la misma y es factible ya que se cuenta con el tiempo necesario para investigar, analizar, indagar en el fenómeno de la investigación, además se cuenta con los recursos económicos necesarios para cubrir desarrollo de las misma.

Para lo cual se cuenta con los permisos legales necesarios por parte del gerente del Hospiesaj S.A., con el apoyo del personal del mismo.

Los beneficiarios principales de la investigación es el gerente, los clientes y en segundo lugar el investigador quien realizara el presente trabajo y dejar abierto el tema para una futura auditoria.

Todas las ideas y argumentos que se planteen tiene el apoyo de profesionales en el tema así también las opiniones son originales y pertenecen al investigador, por lo cual se solicita a las autoridades correspondientes se permita autorizar la presente investigación.

1.3 OBJETIVOS

1.3.1 Objetivo General

Elaborar una Estructura de Costos para los procesos quirúrgicos del Hospital de Especialidades San Juan Hospiesaj S.A., del cantón Riobamba, provincia Chimborazo para el año 2016, para la correcta definición del precio de dicho servicios.

1.3.2 Objetivos Específicos

- Elaborar el marco teórico que sustentará el desarrollo de la propuesta en base a la información bibliográfica.
- Diseñar el marco metodológico para establecer los métodos, técnicas e instrumentos de investigación.
- Proponer una estructura de costos de los procesos quirúrgicos del Hospiesaj S.A.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

“Implementación de un sistema de costos para la empresa textil SPRINT de la ciudad de Riobamba”. Autoras: Sandra Ximena Arévalo Berrones, & Patricia Alexandra Parco Zambrano”. (Arevalo & Parco, 2010)

Se ha diseñado la implementación de un sistema de costos para determinar el costo de producción de los artículos terminados de la empresa textil sprint, con la finalidad de establecer una utilidad razonable que permita cubrir los diferentes gastos de la empresa. Se ha establecido índices de eficiencia, tiempo de verificación de materiales, determinación de costos para la toma de decisiones y el incremento productivo de la organización.

“Diseño e implementación de un Sistema de Contabilidad y su incidencia en la Toma de Decisiones de la Empresa Textiles CECY’S de la ciudad de Riobamba”. Autoras: Tierra Satán & William Paúl. (Tierra & William, 2013)

La investigación del diseño e implementación de un sistema de contabilidad de costos incide en la toma decisiones, para obtener la información económica confiable. La determinación del costo requiere de un profundo análisis previo de la propuesta para reorganización interna administrativa y productiva. Así obtener información confiable y oportuna, para promover una mejor calidad de la producción, comercialización y un desarrollo sustentable que benefician a la empresa.

“Implementación un sistema contable para la planta de Lácteos el Vaquero de la comunidad Hualcanga San Luis del cantón Quero, Provincia de Tungurahua y su contribución al mejoramiento económico de las familias de la zona”. Autoras: Verdezoto Moncayo & Iliana Carolina. (Verdezoto & Iliana, 2010)

La presente investigación permite implementar un sistema contable al mejoramiento económico de las familias de la zona. Para el desarrollo de técnicas y métodos de investigación identificando la situación actual de la planta en el área contable que permitirá mantener información económica, ordenada, oportuna, confiable y actualizada permitiendo reflejar en los estados financieros y así un mejor manejo de la planta de producción.

2.2 FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

2.2.1 Contabilidad

(Sánchez, 2007, pág. 7):

“Nos dice que la contabilidad es un sistema de información que mide las actividades de las empresas, procesa esta información en estados financieros y comunica los resultados a los tomadores de decisiones”.

2.2.2 Objetivos

(Sánchez, 2007):

Nos menciona los siguientes objetivos de la contabilidad.

- Identificar el ámbito en el que preferentemente se desenvuelven la contabilidad, así como el marco teórico fundamental de la ciencia contable.
- Comprender el efecto de las transacciones en la situación económica, financiera y reconocer con facilidad las cuentas contables y su potencial uso en el recurso de las operaciones.
- Desarrollar el ciclo que siguen las operaciones desde el reconocimiento hasta la generación de estados financieros (Balances), por medio de explicaciones y aplicaciones secuenciales; comprender las causas y efectos de las operaciones en la situación económica y financiera de la empresa (pág.3).

2.2.3 Contabilidad de Costos

En la contabilidad de costos encontraremos su definición, la clasificación, los diferentes tipos de inventarios, sus características, estructura de la contabilidad de costos, el proceso contable, ciclo contable de las operaciones mercantiles.

➤ **Definición.**

(Grau, 2008, pág. 11):

“Define a la contabilidad de costos como técnica de medición y análisis del resultado interno de la actividad empresarial. El objetivo principal de los costos es, por lo tanto, ser una herramienta útil para el empresario en el proceso de toma de decisiones”.

(Villegas, 2001, pág. 3):

“Opina que los costos desempeñan un papel destacado en los informes financieros, pues los costos del producto o servicio son un componente de significativa importancia en determinación de los ingresos y en la posición financiera de toda organización. La asignación de los costos es, también, básica en la preparación de los estados financieros. En general, la contabilidad de costos se relaciona con la estimación de los costos, los métodos de asignación y la determinación del costo de bienes y servicios”.

(Pérez, 2008) “Añade sobre los costos para empresas medianas y pequeñas necesitan el conocimiento de sus costos con precisión y a la vez con oportunidad. Su implantación no es onerosa y su utilidad es valiosa”. (pág.14)

Costos predeterminados son aquellos que se calculan antes de la elaboración del producto y en ocasiones durante la producción del mismo. Los costos predeterminados se dividen en:

Costos estimados: Los costos estimados fueron el primer paso para la predeterminación del costo del producto o servicio con el fin de pronosticar el material, mano de obra directa y los gastos indirectos a invertirse en el producto o servicio. (pag.15)

(Medina, 2007, pág. 145) Nos dice:

Costos de estándar: es un costo predeterminados, es decir, se establece antes del hecho físico de la producción, y con él se determina lo que debe ser el costo; y es precisamente ésta, la gran diferencia que tiene con los costos estimados; ya que un estimado dice lo que puede ser el costo, mientras lo que un estándar lo que tiene que ser.

(Sánchez, 2007, pág. 19) Opina:

La contabilidad de costos es la técnica especializada de la contabilidad que utiliza métodos y procedimientos apropiados para registrar, resumir e interpretar las operaciones relacionadas con los costos que se requieren para elaborar un artículo, prestar un servicio, o los procesos y actividades que fueran inherentes a su producción.

La contabilidad de costos clasifica a los costos de la siguiente manera:

➤ Clasificación de los costos

(Salinas, 2010) Nos dice:

Dentro del lenguaje contable se menciona diferentes clasificaciones de costos, que por su importancia hay que definir y diferenciar, pues cumple propósitos diversos. La de los costos de manufactura o costos de inventario. Esta clasificación se usa para cumplir con la valuación de inventarios. Se utiliza para definir los elementos a incluir en la valuación de inventarios y costos de ventas como complemento de la contabilidad financiera.

En los costos de manufactura se incluyen la materia prima directa, la mano de obra directa y los costos indirectos de fabricación, a los que se conoce como costos indirectos de manufactura.

Dentro de los costos de manufactura existen dos clasificaciones secundarias de costos: costos primos y costos de conversión. Se entiende por costos primos la suma de los costos relacionados con la mano de obra directa y la materia prima directa, que son los costos directamente identificables con el producto, por lo que también se llaman costos

directos. Estos son fáciles de identificar y de asignar a los productos en la composición de los inventarios. Los costos de conversión son los costos de transformación de la materia prima; se compone de mano de obra directa y costos indirectos (pág. 6)

Dentro de la contabilidad de costos podemos incluir los diferentes tipos de inventarios.

➤ Diferentes tipos de inventarios.

(Salinas, 2010):

Opina que dado que una empresa manufacturera adquiere materias primas para transformarlos en productos terminados, al final de un periodo dicho material mostrara diferentes etapas de terminación, según el grado de avance que alcance el proceso productivo. En el balance general aparecerá la suma del valor de cada tipo de inventarios. Por tanto, las empresas manufactureras manejan los siguientes tipos de inventarios.

- **Inventario de materias primas:** Se constituye por el costo de adquisición de los diferentes artículos que no han sido utilizados en la producción, y que aún están disponibles para usarse durante el periodo. Este activo se justifica a fin de garantizar el adecuado suministro de materiales a la línea de producción.
- **Inventario de productos en proceso:** Este tipo representa el costo de los artículos que se han procesado, pero que aún no están acabados al momento de hacer el cierre contable. En este inventario se acumulan los costos de materiales directos, la mano de obra directa aplicada a la producción, así como los costos indirectos reales o los costos indirectos asignados mediante el uso de tasas predeterminadas. Las cantidades mencionadas se aplican en función del avance del proceso productivo de los artículos al momento de hacer el cierre del ejercicio. Esta cuenta aumenta por el inicio de unidades en el proceso con su consecuente adición de los elementos del costo y disminuye por los desperdicios en la producción y terminación de unidades.

- **Inventario de productos terminados:** Se forma por los costos de los artículos terminados al final, o al comienzo de un periodo, e incluye todos los artículos terminados en el negocio que aún no han sido vendidos (pág. 27-28).

Características y estructura de la contabilidad de costos

(Sánchez, 2007):

El plan de estructura de acuerdo con las necesidades de información presentes y futuras de la empresa y se elaborará luego de un estudio previo que permita conocer sus metas, particularidades, políticas, etc. Por lo contrario un plan de cuantas debe ser:

- Sistemático en su ordenamiento y presentación.
- Flexible y capaz de aceptar nuevas cuentas.
- Homogéneo en los agrupamientos practicados.
- Claro en la denominación de las cuentas seleccionadas.
- Específico y particularizado.

La estructura del plan de cuantas debe partir de agrupamientos convencionales, que presentan los siguientes niveles:

Primer Nivel: El grupo está dado por los términos de la situación financiera, económica, y potencial, así:

- Situación financiera
Activo
Pasivo
Patrimonio
- Situación económica
Cuentas de resultados deudoras (gastos)
Cuentas de resultados acreedoras (rentas)
- Situación potencial
Cuentas de orden (pág.22).

Segundo Nivel: el subgrupo está dado por la división racional de los grupos, efectuados bajo algún criterio de uso generalizado. Así:

- El activo se desagrega bajo el criterio de liquidez:

Activo corriente

Activo fijo o propiedad, planta y equipo

Diferidos y otros activos

- El pasivo se desagrega bajo el criterio de temporalidad:

Pasivo corriente (corto plazo)

Pasivo fijo (largo plazo)

Diferidos y otros pasivos

- El patrimonio se desagregan bajo el criterio de inmovilidad

Capital

Reservas

Superávit de capital

Resultados

- Las cuentas de resultados deudoras (gastos) se desagregan así:

Operacionales

No operacionales

Extraordinarios

- Las cuentas de resultados acreedoras (rentas) se desagregan así:

Operacionales

No operacionales

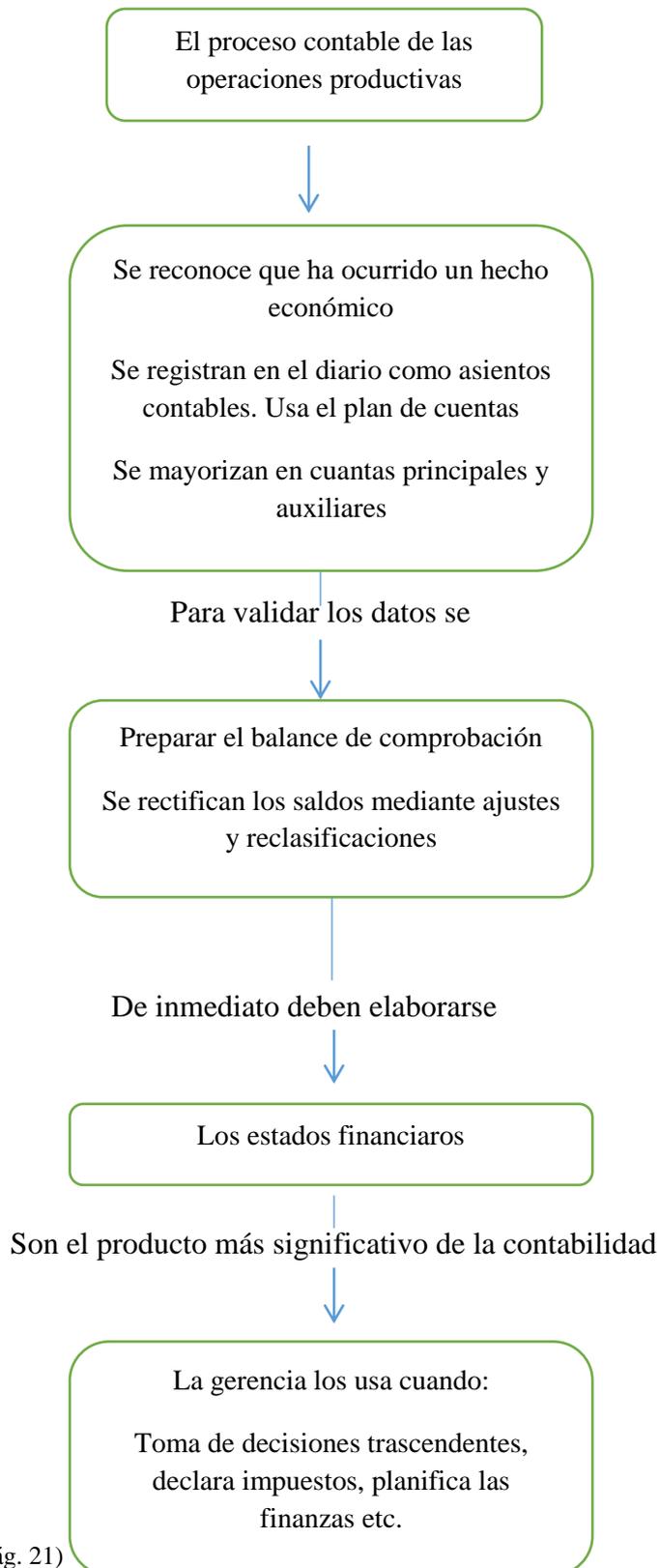
Extraordinarios

- Las cuentas de orden se desagregan así:

Deudoras

Acreedoras (pág.23)

El proceso Contable



Fuente: (Sánchez, 2007, pág. 21)
Elaborado por: Autora

Ciclo contable de las operaciones mercantiles

(Sánchez, 2007, pág. 28):

El ciclo contable se debe desarrollar en el marco de las leyes, principios y normas contables. Cualquier actividad fuera de este marco dará lugar a que se cometa una ilegalidad o que no se observen mandatos técnicos que al final provocarán reparos de parte de los organismos de control y, obviamente, los datos que figuran en los libros e informes financieros no serán confiables, ni comparables, ni comprensibles, ni tampoco relevantes.

Reconocimiento de la operación mercantil

(Sánchez, 2007, pág. 28):

Constituye el inicio del proceso; el reconocimiento implica entrar en contacto con los documentos de soporte (facturas, contratos, notas de crédito, etc.) y efectuar el análisis que conlleve a identificar la naturaleza, el alcance de la operación y las cuentas contables afectadas.

Jornalización o registro original

(Sánchez, 2007, pág. 28):

“Acto de registrar las transacciones por primera vez en libros adecuados, mediante la forma de asientos contables y conforme vayan ocurriendo las actividades”.

Mayorización

(Sánchez, 2007, pág. 28):

Acción de trasladar sistemáticamente y de manera clasificada los valores que se encuentran journalizados, respetando la ubicación de las cifras, de tal manera que si un valor está en el debe, pasará al debe de la cuenta correspondiente y todas las cifras de la misma manera.

Estado del costo de producción y ventas

(Sánchez, 2007) Afirma lo siguiente:

Es el informe contable específico de las empresas industriales y de servicios; integra el costo de producción y el costo de ventas de los artículos terminados del periodo, mediante la presentación ordenada y sistemática de las cuentas que se denominan inversiones efectuadas en los distintos conceptos de costos, y los inventarios de los artículos semielaborados y terminados, hasta obtener el costo de productos vendidos. El modelo es el siguiente: (pág.31)

Modelo del estado del costo de producción y ventas

EMPRESA XY			
Estado del costo de productos vendidos			
Del _____ al _____ de 20_____			
Materiales directos utilizados			Xxxx
=Materiales directos II		Xxxxxx	
Compras de materiales directos	Xxxx		
• Devolución compra materiales directos	(xxxx)		
=compra de materiales directos(netas)		<u>Xxxx</u>	
Materiales directos(disponibles)		Xxxxxx	
-materiales directos(if)		(xxxx)	
Mas Mano de obra directa (utilizada)			<u>xxxx</u>
Igual Costo primo			xxxx
Mas Costos indirectos de fabricación-aplicados			<u>xxxx</u>
Igual Costo de fabricación del periodo			xxxx
Más productos en proceso(II)			<u>xxxxx</u>
Igual costo de producción en procesos disponibles			xxxxxx
Menos productos en proceso(IF)			xxxxxx
Igual costo producción artículos terminados			xxxxxx
Más productos terminados(II)			<u>xxxxx</u>
Igual disponible en artículos terminados			xxxxxx
Menos Productos terminados			<u>xxxxxx</u>
Igual Costo de productos vendidos			
	Gerente	Contador	

Fuente: (Sánchez, 2007)

Elaborado por: Autora

2.2.4 Objetivos de la contabilidad de costos

Sobre la necesidad de costos (Salinas, 2010) nos menciona lo siguiente:

- Conocer y comprender los conceptos básicos utilizados en la contabilidad de costos, así como la relación que esta área tiene con la contabilidad financiera y la contabilidad fiscal. (pág. 1).

Objetivos específicos

- Entender la necesidad de la contabilidad de costos dentro de los procesos de la información y fiscal, así como de la toma de decisiones.
- Conocer los beneficios que aportan la práctica de la contabilidad de costos.
- Distinguir y comprender los elementos de costos a acumularse en inventarios.
- Estudiar y entender las clasificaciones de costos de acuerdo con su comportamiento en cuanto al volumen de producción.
- Diferenciar y explicar las clasificaciones de costos de acuerdo con su comportamiento con base en su relevancia en la toma de decisiones.
- Abordar y analizar los sistemas de costeo variable (directo) y costeo absorbente.
- Examinar y comprender los sistemas de acumulación de costos con respecto a la oportunidad de la información.
- Estudiar y razonar las principales teorías enfocadas a la reducción de costos. (pág.1).

2.2.5 Costos Industriales

Dentro de este está la fijación de precios.

Fijación de precios

(Sánchez, 2007) Opina lo siguiente:

En la actualidad, ni las poderosas y tradicionales empresas multinacionales, menos aún las empresas y marcas nacionales, tienen poder para controlar e imponer precios en un mercado libre, puesto que la ley antimonopolio vigente y la presencia creciente de nuevas marcas y productos, hacen esta intención materialmente imposible ejecutar; basta citar ejemplos como empresas pasteurizadas de leche o gaseosas “líderes de ayer” que hoy difícilmente pueden fijar precios, pues sus clientes simplemente se cambian de marca o consumen productos sustitutos, o ambas cosas a la vez (pág. 5).

2.2.6 Elementos del costo

Según (Salinas, 2010) nos dice:

Cualquier proceso productivo empieza y termina en un orden determinado. A medida que la producción avanza, lo que fue materia prima se aproxima a ser un producto terminado. La contabilidad de costos en empresas manufactureras se enfoca, sobre todo, a la valuación de inventarios de productos en procesos y de los terminados. Para ello es necesario determinar los elementos del costo de producción del proceso productivo. Los elementos del costo son tres: materia prima, mano de obra y costos indirectos. (pag.28)

De acuerdo con Jiménez (2007) los elementos son:

Los elementos del costo de producción son tres: material, mano de obra, gastos indirectos de fábrica.

Clasificación y tratamiento de los elementos del costo.

(Sánchez, 2007) Nos muestra la clasificación:

- Por el Alcance
 - a) Totales: inversión realizada en materiales, fuerza laboral y otros servicios e insumos para producir un lote o grupo de bienes o prestar un servicios.
 - b) Unitarios: se obtiene al dividir los costos totales entre el número de unidades fabricadas.

- Por la identidad
 - a) Directos: aquellos que pueden ser fácil, precisa e inequívocamente signados o vinculados con un producto, un servicio o sus procesos o actividades.
 - b) Indirectos: aquellos que tienen cierto grado de dificultad para asígnalos con precisión y, por tanto, conviene tratarlos como indirectos a fin de evitar confusiones y asignaciones injustas.

- Por su relación con el nivel de producción o por el comportamiento
 - a) Fijos: aquellos costos que permanecen inalterables durante un rango relevante(de tiempo o nivel de producción)
 - b) Variables: aquellos que crecen o decrecen de inmediato y en forma proporcional conforme suba o baje el nivel de producción.

- Por el momento en el que se determinan
 - a) Valores históricos o reales: de esta forma se obtienen costos más precisos, puesto que a medida que se producen los bienes, simultáneamente se determinan cuánto cuestan, con base de documentos.
 - b) Valores predeterminados: de esta forma tendremos costos algo razonables, que se calculan por anticipado, permitiendo hacer aproximaciones que generan costos precisos, aunque seguirán considerándose normales.

- Por el sistema de acumulación.
 - a) Por órdenes de producción, utilizados por las empresas que fabrican a pedido o en lotes.
 - b) Por procesos, utilizado por las empresas que producen en serie y por ende, a gran escala(pág. 10-12)

Teorías enfocadas a la reducción de costos

(Salinas, 2010) Opina lo siguiente:

Con el paso de los años han surgido teorías encaminadas a la optimización de recursos u optimización de costos. Estas teorías no son aplicables a todas las industrias ni a todas las etapas de vida de los negocios, pero han cambiado la forma de pensar y trabajar de los hombres y mujeres de negocios. Algunas de

estas teorías se enfocan en la logística de producción, el diseño de los productos o la optimización de productos y ventas. Se mencionan las más importantes:

- Just in time: Teoría administrativa orientada a disminuir al máximo los niveles de inventario y los costos asociados a éstos, tales como costos de almacenaje, costos de mantenimiento de inventario, costos de custodia, merma de inventario. Esta herramienta se basa en la idea de que los inventarios no crean valor agregado si no, por el contrario, generan costo de almacenamiento, custodia de inventario, costos de financiamiento o de capital en trabajo y costos de obsolescencia de inventario. Para lograr la reducción de inventario es necesario mejorar los pronósticos de producción y ventas. Requiere llevar a cabo convenio con clientes y proveedores para transferir ahorros al hacer efectivo el nuevo programa de producción.(pág.18)
- Kaizen Costing: Teoría administrativa enfocada en la optimización del diseño de productos y líneas de producción, comienza por detectar los atributos esenciales de los productos y se adapta el diseño para cumplir el atributo establecido. El proceso de aplicación de esta herramienta consta de varias fases en las que se va depurando el diseño hasta garantizar el producto con un margen de utilidad garantizado sin afectar los atributos básicos requeridos por el mercado a que se dirige. Con esta herramienta se busca obtener ahorros en costos antes de iniciar los procesos productivos y no después de que el producto ya está a la venta en competencia con otros de mejor calidad o precio. En la mayoría de los casos, cuando se busca ahorrar en costos de productos ya diseñados y terminados, se afecta algunos de los atributos básicos del producto, lo cual reduce su calidad y funcionalidad y, en consecuencia, sus ventas. Al utilizar Kaizen costing, un criterio básico para el diseño del producto es el costo, de tal forma que tanto el diseño del producto como el sistema de producción están en función de alcanzar el objetivo de costo de garantizar un margen de utilidad deseado.(pág. 18,19)

Desperdicios normales y anormales

(Salinas, 2010) Nos dice:

- Los desperdicios Normales: es cuando es inevitable se le conoce como desperdicio normal. En este caso, los costos de estas unidades o material desperdiciado se consideran costos de producción y se incluyen en el costo de las unidades producidas en buen estado, ya que de no generarse los desperdicios no habría unidades terminadas.
- Los desperdicios Anormales: son evitables se le conoce como desperdicio anormal. En este caso, los costos de las unidades o material desperdiciado no se consideran como costos de producción, ni deben incluirse en el costo de las unidades producidas en buen estado. Los desperdicios anormales no son parte esencial del proceso, sino generados por un error técnico o humano en la producción, en donde existe una área de oportunidad o mejora que debe ser contabilizada e investigada. (pág.65)

Costos de servicio

(Cifuentes, 2010) Según los estudios nos dice que en la prestación de un servicio, dependiendo de qué tipo sea, concurren varios elementos. Para ilustrar las diferentes situaciones se presentan a consideración el siguiente caso:

- Cirugías. En este servicio concurren los siguientes elementos:
 - Los insumos que se consumen en esa operación
 - Costos de salarios directos (el cirujano, el anestesiólogo, la enfermera, etc.)
 - Los costos generales: Las depreciaciones, los servicios públicos, salarios indirectos, etc.) (pág.5)

Los negocios de servicios.

(Salinas, 2010, pág. 61):

En los negocios de servicios sigue habiendo la necesidad de controlar el costo o consumo de recursos que se aplica a cada orden. Aunque no hay inventarios, en algunos casos se consumen materiales, mano de obra y costos indirectos. En

otros casos sólo mano de obra y costos indirectos o nada más costos indirectos. En estos negocios es necesario tener un control de los recursos asignados por razones de control administrativo, más que asignar al costo. La falta de seguimiento propicia consumos innecesarios de recursos y la insatisfacción del cliente”

2.2.7 Materia Prima Directa

El estudio (Medina, 2007, pág. 133) encontró lo siguiente:

“La materia prima, que viene determinada por el valor con el cual se descargue en el kardex, por lo que su costo no tiene mayor dificultad en la determinación”.

(Dickson, 1991, pág. 72) “Añade que en las empresas de servicios, los costos directos son aquellos en los que se incurre al utilizar máquinas o mano de obra”.

Según (Salinas, 2010) menciona:

Materia prima es la materia física que compone el producto o aquello que, incluso sin estar en el producto, se necesitan para realizar el proceso productivo y se divide en materia prima directa que incluye todos los materiales que se usan en la elaboración de un producto, que se identifican con éste con mucha facilidad y tienen un valor relevante que se contabiliza y la materia prima indirecta incluye todos los materiales involucrados en la fabricación de un producto y no se identifican con facilidad con éste, o aquellos que no tienen un valor relevante, aunque es fácil reconocerlos.(pag.28).

2.2.8 Mano de Obra 2directa

El estudio de (Medina, 2007, pág. 133) encontró lo siguiente:

La mano de obra, establecida por la nómina al final del período, incluyendo prestaciones y parafiscales. Por lo que también el establecimiento también es sencillo, solamente basta determinar el total devengado por el personal de mano de obra directa que labora en un mismo departamento y a esta cifra, adicionarle las prestaciones, parafiscales y otros, para así determinar el valor total de la mano de obra en el departamento y ende en el producto o servicio.

Añade (Salinas, 2010, pág. 28) nos dice:

La mano de obra se divide en mano de obra directa es la cual incluye todo el tiempo de trabajo que se aplica en forma directa a los productos y la mano de obra indirecta se refiere a todo el tiempo que se invierte para mantener en funcionamiento la planta productiva, pero no se relaciona directamente con los productos”.

2.2.9 Costos Indirectos de fabricación

El estudio de (Medina, 2007, pág. 134) encontró lo siguiente:

“Para los costos generales indirectos, se debe mirar con detenimiento si se conoce qué departamento lo genera, en caso de ser así, se asigna a este departamento, si no, se aplican técnicas”.

(Dickson, 1991, pág. 72):

“Nos menciona que los costos indirectos son todos los otros costos que deberá pagar para el funcionamiento de su negocio, tales como alquiler de local, gastos de administración, gastos de oficina, seguros, teléfono, etc.”.

2.2.10 Costo de Producción.

El estudio de (Medina, 2007) encontró lo siguiente:

La producción equivalente, en primer lugar debe mirarse por el elemento del costo, por lo tanto, existe producción equivalente para la materia, mano de obra, y carga fabril. Teniendo en cuenta esto se define la producción equivalente como el número de unidades por elemento que se hubiera totalmente terminado si no se hubiese empezado la segunda hasta tanto la primera no estuviera totalmente terminada. Y es la base central para determinar el costo en un sistema de producción, la razón es muy sencilla, sume el costo unitario de cada elemento y el valor obtenido es el costo unitario total. (pág.134).

Costeo de procesos de producción con periodos cortos y largos

(Salinas, 2010):

Cuando los procesos de producción son cortos y no se requieren una producción continua, el proceso de costeo será más o menos sencillo. Empresas como éstas se verán en la necesidad de acumular los costos del periodo y repartirlos entre las unidades que produjeron en esta etapa. Esto ayudará a obtener el costo de las unidades terminadas y ayudará a valorar los inventarios de productos en proceso. Pues si bien es cierto que los procesos son cortos, en ocasiones no es posible terminar todos los procesos necesarios para que los productos lleguen a su acabado. Por tanto, todas las unidades que estén terminadas al final de cada departamento estarán listas para éste, pero se verán reflejadas como inventarios de productos en proceso.

Cuando los periodos requeridos por los procesos de producción son mayores a un día y hay cambios en los niveles de producción, ésta se debe valorar en función de las unidades terminadas. Para llevar a cabo el costeo es necesario acumular los costos para el periodo contable y repartirlos en función de las unidades que pudieron haber sido terminadas y no en función de las unidades terminadas, es necesario saber cuántas unidades físicas pasaron por el departamento de producción, será pertinente estimar las unidades equivalentes a unidades terminadas para asignar el costo de la producción. (pág.70).

Procesos de producción

(Salinas, 2010, pág. 14) “En las empresas manufactureras el proceso de producción inicia con los requerimientos de materia prima de los departamentos de producción. Dentro de estos departamentos se procesa la materia prima mediante la mano de obra y otros recursos, conocidos como costos indirectos, hasta obtener un producto terminado”.

2.3 IDEA A DEFENDER

Con la elaboración una Estructura de Costos para los procesos quirúrgicos del Hospital de Especialidades San Juan Hospiesaj S.A., del cantón Riobamba, provincia Chimborazo para el año 2016, se podrá definir correctamente el precio de los servicios.

2.4 VARIABLES

Variable Independiente:

Estructura de costos por procesos.

Variable Dependiente:

Definición de precios.

CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO

3.1 MODALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Se empleara la investigación Cualitativa, basada en un objetivo va a ser general, flexivo y exploratorio y con la metodología con guiones abiertos y muestreo abierto; y Cuantitativa, enfocándonos en las calidades con los objetivos concretos, predeterminados, descriptivos con la metodología estructurada y un muestreo controlado.

3.2 TIPOS DE INVESTIGACIÓN

- **Descriptiva:** Este tipo de investigación es muy conocida como investigación estadística, pues describe todos los datos y el impacto de las situaciones, costumbres y actitudes predominantes por ellos en la presente investigación conoceremos la descripción exacta de las actividades, objetivos, procesos y personas y llegar al éxito de la investigación.
- **Explicativa:** Muestra la teoría como el conjunto organizado de principios, inferencias, descubrimientos y afirmaciones, por medio del cual se interpreta una realidad, es decir, que el conjunto de definiciones y suposiciones deben estar entre si relacionas de manera sistemática y coherentes con el tema del estudio.
- **Bibliográficas:** Realizando una amplia búsqueda de información sobre el tema a investigar, de una manera ordenada y sistemática, y poder lograr resolver los problemas e inquietudes además, llega hacer una técnica eficiente ya que educa al investigador para el desarrollo de la investigación.

3.3 POBLACIÓN

Población: Es el conjunto formado todos los elementos que se va estudiar. Y para la presente investigación se realizó en el Hospital de especialidades San Juan Hospiesaj S.A. que se cuenta con una población de 33 empleados por lo que no es necesario calcular una muestra.

3.4 MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

Métodos

- **Método inductivo:** Utiliza el razonamiento para obtener conclusiones que parten de hechos aceptados como validados, para llegar a conclusiones y de carácter general y se formulan conclusiones universales como leyes, principios y fundamentos de una teoría, en el presente trabajo se revisaron definiciones para la construcción del marco teórico, basado en materiales bibliográficos.
- **Método deductivo:** Consiste en tomar conclusiones generales para explicaciones particulares. Y parte de análisis de leyes, principios para aplicarlos a dar soluciones, se aplicó los conceptos en el desarrollo de la propuesta del trabajo.
- **Método analítico:** Es un proceso cognoscitivo, que consistió en descomponer un objeto de estudio separando cada una de las partes del todo para estudiarlas en forma individual en este caso el costo del servicio.

Técnicas

- **Entrevista:** Conversación que se mantiene con una persona y que está basada en una serie de preguntas o afirmaciones que plantea el entrevistador y sobre las que la persona entrevistada da su respuesta o su opinión, para ello se realizó en el presente trabajo al Gerente Luis Izurieta, Administradora Ana Obregón, Caja Mayelita Torres, Circulante y auxiliar de enfermería Janet Broncano.
- **Observación:** Acción de observar o mirar algo o a alguien con mucha atención y detenimiento para adquirir algún conocimiento sobre su comportamiento o sus características, la cual se realizó mediante observar las instalaciones en forma general y área quirúrgica.

Instrumentos

- **Guía de entrevista:** Recopilación de pautas y consejos obtenidos de la entrevista, la cual se aplicó de forma verbal para establecer el costo y precio de las cirugías prestadas al paciente.

- **Ficha de observación:** Instrumentos de la investigación obtenidos de la observación que se registrar y aportara a la investigación, se realizó mediante la observación en las diferentes visitas al Hospiesaj. S.A. en los diferentes departamentos y el área de cirugía, que nos ayudó a definir la calidad del servicio prestado.

CAPÍTULO IV: MARCO PROPOSITIVO

4.1 TITULO:

“ESTRUCTURA DE COSTOS PARA LOS PROCESOS QUIRÚRGICOS DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES SAN JUAN HOSPIESAJ S.A., DEL CANTÓN RIOBAMBA, PROVINCIA CHIMBORAZO, PERÍODO 2016”

4.2 CONTENIDO PROPUESTA

4.2.1 Generalidades

Tabla 1: Datos Generales

Razón Social	Hospital de especialidades San Juan Hospiesaj S.A.
Registro único de contribuyente:	0690059835001
Capital social	Dos mil seiscientos cincuenta y tres millones quinientos Mil sucres. (\$2.653.500.000) acciones ordinarias y Nominativas de un mil sucres cada una.
Sector:	Norte
Tipos de servicios:	Servicios prestados por hospitales
Especialidades:	Traumatología y ortopedia, ginecología y obstetricia, Urología, oftalmología, otorrinolaringología, Neurología, Neurocirugía, Cirugía plástica, Reumatología, Endocrinología, Gastroenterología, Nutrición, Bioquímica y farmacia, Cosmetología, Oncología y Colposcopia, Cardiología, Cuidados intensivos, Dermatología, Imagenología, Medicina General, Medicina interna, Pediatría, Odontología, anestesiología.
Provincia:	Chimborazo
Cantón:	Riobamba
Parroquia:	Lizarzaburu
Dirección:	Veloz y Autachi
Teléfono:	2945871/ 2963098/ 2944636

Fuente: Datos de empresa

Elaborado por: Autora

4.2.1.1 Reseña histórica del hospital de especialidades San Juan Hospiesaj S.A.

En 1.977 los médicos Dr. Diego Torres, Dr. Alberto Gallegos, Dr. Jorge Lara, Dr., Jorge Mejía, Dr. Angel de la Cruz, ponen a disposición de la ciudad el centro médico Riobamba, ubicado en las calles Guayaquil y Carabobo, en donde se realiza atención médica en lo que respecta a consulta externa exclusivamente.

En 1.978 los citados profesionales inician sus estudios de post-grado hasta 1.981, en que retornan a la ciudad de Riobamba, para hacerse cargo de la administración de la clínica María Auxiliadora ubicada en las calles García Moreno y Veloz.

En 1.984 este grupo de profesionales se une a los Doctores Cornelio Jara, Vinicio Moreno y Marcelo Donoso y conforman la Clínica de Especialidades San Juan, Compañía Limitada, lográndose un crecimiento y desarrollo institucional y un eficiente servicio a la comunidad, siendo su aporte científico un gran impulso a la medicina en la provincia de Chimborazo, en base al profesionalismo, capacidad científica y fundamentalmente un profundo sentido de ética.

La Junta General de Accionistas de CLINISANJ, compañía limitada decide nombrar Gerente de la institución al Dr. Diego Torres y se le solicita realizar todas las gestiones tendientes a la adquisición de un terreno y la construcción de su propio edificio. Esta meta se cumple y se procede a fundar el hospital de Especialidades San Juan el 18 de abril de 1.997 con el aporte importante de nuevos socios médicos y no médicos que en la actualidad llegan al número de 63.

Es muy importante recalcar que en una ciudad como Riobamba, en donde es muy difícil lograr que el empresario privado invierta en obras y empresas que se haya conseguido, en base a la confianza y buena fe juntar capitales y trabajo para llevar adelante un proyecto de salud realmente innovador en el centro del país.

Es por esto que el Hospital Privado de Especialidades “San Juan”, se permite poner a su disposición las instalaciones de Servicios de Salud que desde hace 2 años estamos brindando a la Región Central del país.

Esperamos, en el corto y mediano plazo colocar a nuestra naciente Institución como uno de los mejores Hospitales Privados del Ecuador, para el cual en forma sostenida realizaremos el acopio de tecnología de punta en las Especialidades Médicas que así lo requieran

4.2.1.2 Conformación jurídica

Hospital de especialidades San Juan Hospiesaj S.A. es una sociedad activa que funciona y tiene ubicada sus instalaciones dentro de la ciudad de Riobamba.

Tabla 2: Conformación Jurídica

Conformación Jurídica	
Presidente del directorio	Dr. Ramiro Zabala
Gerente General	Eco. Luis Izurieta
Administración	Sra. Ana Obregón
Contadora	C.P.A Lily Chavez
Jefe de Área Medica	Dr. Hernán Mariño
Jefe de Informática	Ing. Fernando Noriega
Jefe de servicios	Lcda. Teresa Almeida

Fuente: Datos de la empresa

Elaborado por: Autora

4.2.2 Diagnostico mediante la matriz FODA

Se ha determinado establecer una matriz FODA ya que es una herramienta estrategia y útil para el Hospiesaj S.A. en la cual se diagnostica con breves cuadros obteniendo toda la situación interna y externa que posee el hospital, en primer lugar se observara el impacto interno que abarca las fortalezas y debilidades y presentando el nivel bajo, medio y alto así nos permite trazar cursos de acción de ellas.

Después se muestra el impacto externo que abarca oportunidades y amenazas mostrando también su nivel bajo, medio y alto.

Mediante este estudio se buscar detectar y aprovechar las oportunidades para el hospital, eludiendo sus amenazas, mediante un buen uso de las fortalezas y una neutralización de sus debilidades de esa manera vamos a saber todo lo que necesita el hospital brindar una atención de excelencia a la ciudadanía y obtener una buena administración y organización del hospital.

Matriz 1: Análisis Interno Impacto

No.	DETALLE	IMPACTO		
		Bajo	Medio	Alto
	FORTALEZAS			
1	Infraestructura para cada Área quirúrgica.			●
2	Excelentes profesionales médicos		●	
3	Insumos médicos necesarios		●	
4	Infraestructura moderna			●
5	Atención las 24 horas			●
6	Servicios Ambulatorios			●
7	Servicio de laboratorio y Rayos X			●
	DEBILIDADES			
1	Deficiencia en la estructura de la administración		●	
2	Deficiente sistema de control interno para salida de medicamentos		●	
3	Poca disponibilidad de medicamentos en la farmacia		●	
4	Falta de capacitación al personal auxiliar y de servicios		●	
5	Falta de estructura de costos de los servicios		●	
6	Falta de comunicación interna		●	
7	No existe plan estratégico y operativo.		●	

Fortalezas:

- 1.- Infraestructura para cada Área quirúrgica: Tiene un nivel alto ya que el hospital tiene las instalaciones amplias y el equipo tecnológico para realizar cualquier tipo de cirugía dentro el hospital.
- 2.- Excelentes profesionales médicos: El hospital cuenta con profesional que son considerados una inminencia dentro de sus profesiones y reconocidos dentro de la ciudad.
- 3.- Insumos médicos necesarios: Tiene un nivel medio ya que el hospital cuenta con los proveedores de empresas reconocidas que nos ofertan todos los insumos médicos necesarios para atender todo tipo de cirugías y emergencia.
- 4.- Infraestructura moderna: El hospital cuenta con un gran edificio en un lugar céntrico en la ciudad que le permite tener bien organizada todas las áreas médicas y administrativas es considerado dentro de la salud particular uno de los hospitales más grandes de la ciudad.
- 5.- Atención las 24 horas: Cuenta con los servicios de salud las 24 horas ya que los profesionales médicos tienen horarios rotativos la cual permite tener una buena atención al paciente.
- 6.- Servicios Ambulatorios: Se cuenta con una unidad móvil equipada las 24 horas para todo tipo de emergencias.
- 7.- Servicio de laboratorio y Rayos X: Brinda una amplia gama de exámenes médicos y Rayos X con la finalidad de contribuir con un diagnóstico oportuno y confiable para la prevención de enfermedades y preparación de todo tipo de cirugías.

Debilidades:

- 1.- Administración más organizada: Cada departamento del hospital tiene sus funciones se quiere lograr que cada una de ellas este bien informada de sus funciones y no tener problemas de organización dentro del hospiesaj S.A.
- 2.- Sistema de control interno para salida de medicamentos: Ya se cuenta con un control interno de salida de medicamentos pero debe ser revisado y actualizado con los medicamentos necesarios.
- 3.- Poca disponibilidad de medicamentos en la farmacia: Necesitamos implementar más medicamentos en la farmacia para tener una farmacia que cuente con todos los medicamentos necesarios y evitar que los pacientes salgan a consumir fuera.
- 4.- Falta de capacitación: La capacitación es una estrategia para la efectividad de las actividades del hospital por ello debe ser continua a todo el personal del hospital.
- 5.- Falta de estructura de costos de los servicios: En los últimos años se presenta la situación que no existe una estructura de costos para la fijación de precios competitivos en el área de la salud privada.
- 6.- Falta de comunicación interna: Existe la falta de comunicación entre el personal del hospital tanto de la parte administrativa como del área de medicina y farmacia.
- 7.- No existe plan estratégico y operativo: Toda empresa necesita saber qué proceso de organización va a seguir para obtener una visión a largo plazo y analizar qué es lo que quiere lograr en el futuro de la empresa, el hospital no tiene un plan estratégico y operativo por lo tanto tiene deficiencia en la parte interna del hospital.

Matriz 2: Análisis Externo Impacto

No.	DETALLE	IMPACTO		
		Bajo	Medio	Alto
	OPORTUNIDADES			
1	Convenios con instituciones del estado			●
2	Paquetes quirúrgicos con médicos reconocidos		●	
3	Una buena localización			●
4	Niveles altos en tratamientos al paciente			●
5	Prestigio en la salud privada			●
6	Aplicación de avances médicos			●
7	Diversificación de los servicios prestados			●
	AMENAZAS			
1	Competencias con clínicas del sector privado			●
2	Nuevas políticas exigidas por MSP		●	
3	Disminución de pacientes por la crisis económica actual		●	
4	Altos costos de mantenimiento a las diferentes áreas		●	
5	Políticas gubernamentales		●	
6	Demora de cobro de los servicios al Iess		●	
7	Nuevos virus y enfermedades		●	

Oportunidades

- 1.- Convenios con instituciones del estado: El hospital cuenta con convenios con algunas instituciones del estado con el IESS, hospital de militares, MSP y además con diferentes asegurados de la ciudad que aportan de gran manera a la economía del hospital.
- 2.- Paquetes quirúrgicos con médicos reconocidos: Algunos médicos de la ciudad alquilan las áreas quirúrgicas para realizar sus cirugías en el hospital.
- 3.- Una buena localización: La ubicación es un lugar céntrico y comercial de la ciudad ubicada en las calles Veloz y Autachi.
- 4.- Niveles altos en tratamientos al paciente: El hospital cuenta con los mejores tratamientos diagnosticados por los médicos para evitar ciertas cirugías y prevenir ciertas enfermedades o a la vez tratamientos antes y después de una cirugía.
- 5.- Prestigio en la salud privada: El Hospiesaj S.A. es uno de los hospitales privados más reconocidos en la ciudad y llegar a serlo fuera de ciudad.
- 6.- Aplicación de avances médicos: La medicina es una ciencia que avanza de día en día por ello se debe estar al día con la ciencia de la medicina.
- 7.- Diversificación de los servicios prestados: Diferentes tipos de áreas de especialización médica.

Amenazas

1.- Competencias con clínicas del sector privado: Dentro de la salud privada estamos expuestos a una alta competencia de las diferentes clínicas privadas dentro de la ciudad como lo son la clínica moderna, San Marcos, La metropolitana, el Hospital Andino etc.

Que por lo tanto cuenta con los mismos servicios que el Hospiesaj para ello el establecer la estructura de costos nos ayudara a mantener precios relacionados con las otras instituciones y ser una de las mejores alternativas para los pacientes.

2.- Nuevas políticas exigidas por MSP: Hoy en día las exigencias para hospitales y clínicas tanto privadas y públicas son establecidas por el Ministerio de Salud Pública cada vez van siendo más estrictas y se deben cumplir al 100% para todos los permisos de funcionamientos por lo cual llega a ser una amenaza de nivel medio.

3.- Disminución de pacientes por la crisis económica actual: Se considera que debido a la crisis económica que está pasando nuestro país en la economía la sociedad prefiere ahorrar y beneficiarse de la salud pública que ofrece en el país es considerado un nivel medio ya que la sociedad de economía alta siempre va a preferir la atención médica privada por la mayor comodidad que se ofrece.

4.- Altos costos de mantenimiento a las diferentes áreas: Cada área médica necesita mantenimientos pero sus costos son elevados por lo cual se requiere disminuir y obtener lo necesario para la buena función de cada área.

5.- Políticas gubernamentales: Muchas exigencias de parte del gobierno para el funcionamiento del hospital.

6.- Demora de cobro de los servicios al IESS: El IESS es una institución del estado por lo tanto son muchos protocolos para el pago al Hospiesaj S.A. de los servicios prestados la cual afecta al financiamiento.

7.- Nuevos virus y enfermedades: El hospital se puede enfrentar a diferentes virus que no son conocidos y enfermedades que pueden afectar.

Interpretación:

Se ha observado que los niveles de impacto de las fortalezas y oportunidades que ofrece el hospital son 5 de ellas son de nivel alto y 9 son de nivel medio, es decir, que el hospital tiene un buen impacto para brindar un buen servicio al paciente, el objetivo debe ser llegar a ser un nivel alto en todos sus servicios, pero en las que se encuentran en un impacto medio se debe prestar su debida atención para mejorar.

Los niveles de impacto de las amenazas y debilidades son de impacto medio por lo cual vemos que se requiere una especial atención a cada una de ellas ya que de eso depende para el buen funcionamiento de las actividades del hospital y llegar tener una institución organizada y eficaz en el desarrollo de la salud en sector privado.

Matriz 3: FODA

No.	Fortalezas	No.	Oportunidades
F1	Infraestructura para cada Área quirúrgica	O1	Convenios con instituciones del Estado
F2	Excelentes profesionales médicos	O2	Paquetes quirúrgicos con médicos reconocidos
F3	Servicios de laboratorio y rayos X equipados	O3	Sector donde está ubicado es ideal para la captación de los clientes
F4	Infraestructura moderna.	O4	Niveles altos en tratamientos al paciente
F5	Atención las 24 horas	O5	Prestigio en la salud privada
F6	Servicios Ambulatorios	O6	Aplicación de avances médicos
F7	Servicio de laboratorio y Rayos X	O7	Diversificación de los servicios prestados
No.	Debilidades	No.	Amenazas
D1	Administración más organizada	A1	Competencias con clínicas del sector privado
D2	Sistema de control interno para salida de medicamentos	A2	Nuevas políticas exigidas por MSP
D3	Poca disponibilidad de medicamentos en la farmacia	A3	Disminución de pacientes por la crisis económica actual
D4	Falta de capacitación	A4	A los costos de mantenimiento a las diferentes áreas
D5	Falta de estructura de costos de los servicios	A5	Políticas gubernamentales
D6	Falta de comunicación interna	A6	Demora de cobro de los servicios al Iess
D7	No existe plan estratégico y operativo.	A7	Nuevos virus y enfermedades

Interpretación:

El HOSPIESAJ S.A. cuenta con un quirófano equipado, los profesionales médicos son capacitados con un gran compromiso moral y dedicación a los pacientes, sus equipos son de alta tecnología tanto en el área quirúrgica, laboratorio, el área de rayos X, servicio ambulatorio y atención las 24 horas con profesionales médicos.

Sus instalaciones se encuentran en una buena ubicación, además los edificios son modernos, de fácil acceso y amplios, cada departamento obtiene un pleno conocimiento de las actividades y responsabilidades, para ello es necesario un sistema de control interno de la salida de medicamentos para saber cuánto hay en existencias, cuanto se de adquirir y así obtener un inventario real de los medicamentos para la farmacia del hospital este total mente equipada para cualquier tipo de urgencia y cirugías, además es necesario implementar la estructura de costos para la fijación del precio justo a los servicios la cual es indispensable implementar, la falta de comunicación dentro el personal interno es un factor que se debe mejorar para un buen funcionamiento de las actividades, tener bien fijadas las metas que se quiere alcanzar mediante un plan estratégico y operativo eficaz para el buen funcionamiento.

Dentro de la economía del hospital una gran fuente de recursos son los convenios con otras instituciones y los paquetes quirúrgicos con médico reconocidos, además sus instalaciones en la parte comercial y central de las ciudad, con los mejores niveles médicos ya que se brinda las mejores alternativas médicas, ya sea en tratamientos y cirugías a los pacientes, reconociendo que tanto la crisis económica como el gran número de clínicas y hospitales privados va en aumento tenemos gran competencias y las nuevas exigencias expuestas por el ministerio de salud y otras instituciones gubernamentales, los nuevos virus y enfermedades son también una amenaza para el funcionamiento del hospital, además el gran costo del mantenimiento de nuestras instalaciones llegan a afectar al hospital por lo tanto queremos centrarnos en las áreas necesarias para una mejor atención a nuestros pacientes.

4.2.2.1 MISIÓN

El hospital de especialidades San Juan S.A, cuenta con una infraestructura física y equipamiento moderno, ofrece servicios de salud integral para satisfacer las necesidades de los pacientes y familiares más allá de sus propias expectativas, para las provincias del centro del país en base de una atención profesional, personalizada, brindada con calidez y eficacia y que construya al desarrollo de la sociedad.

Además, nuestra institución tiene con fin el desarrollo integral de sus colaboradores médicos socios y todo el personal que labora en la institución.

4.2.2.2 VISIÓN

Convertir al Hospital de Especialidades San Juan S.A en uno de los mejores hospitales privados del país estructurando servicios de salud con tecnologías de cuarto nivel y atención de excelente calidad, para atender pacientes del país y al exterior incursionando en el campo de la investigación científica.

4.2.2.3 OBJETIVO PRINCIPAL HOSPIESAJ S.A.

Proporcionar el Hospital de Especialidades San Juan Hospiesaj S.A. a la ciudadanía y sus pacientes la mejor calidad de servicios médicos para ello se requiere tener como objetivo principal mejorar de forma continua y bajo un esquema permanente de investigación científica y tecnológica todo lo relacionado a la medicina, garantizando una óptima calidad y garantía de una adecuada atención humana, satisfaciendo las necesidades y expectativas en todas las áreas médicas.

4.2.2.4 OBJETIVOS ESPECIFICOS HOSPIESAJ S.A

- ❖ Lograr ampliar la cobertura de los servicios médicos a las provincias aledañas a la nuestra.
- ❖ Tener la mejor tecnología para el área médica y administrativa.
- ❖ Considerar a nuestros pacientes de una manera humanística reconociendo que su salud es lo primero.

- ❖ Garantizar la calidad en el tratamiento en todas las diferentes áreas de la salud.
- ❖ Orientar a nuestros pacientes sobre temas de salud con tarto amable, respetuoso y de una manera digna

4.2.2.5 VALORES CORPORATIVOS HOSPIESAJ S.A.

Ética: Todas nuestras normas están direccionadas a la mejor calidad de los servicios médicos buscando el bien y la felicidad del paciente, en el área médica y administrativa del Hospiesaj S.A.

Honestidad: Actuar con nuestros pacientes de una manera con decoro, razonable y justo en las diferentes áreas de salud.

Respeto: Mostramos una consideración y atención para con los demás, cuidando de no afectar la dignidad humana de cualquier tipo de etnia, nacionalidad.

Lealtad: Asumiendo un compromiso de fidelidad, honor a todos los reglamentos de la institución y un buen comportamiento moral.

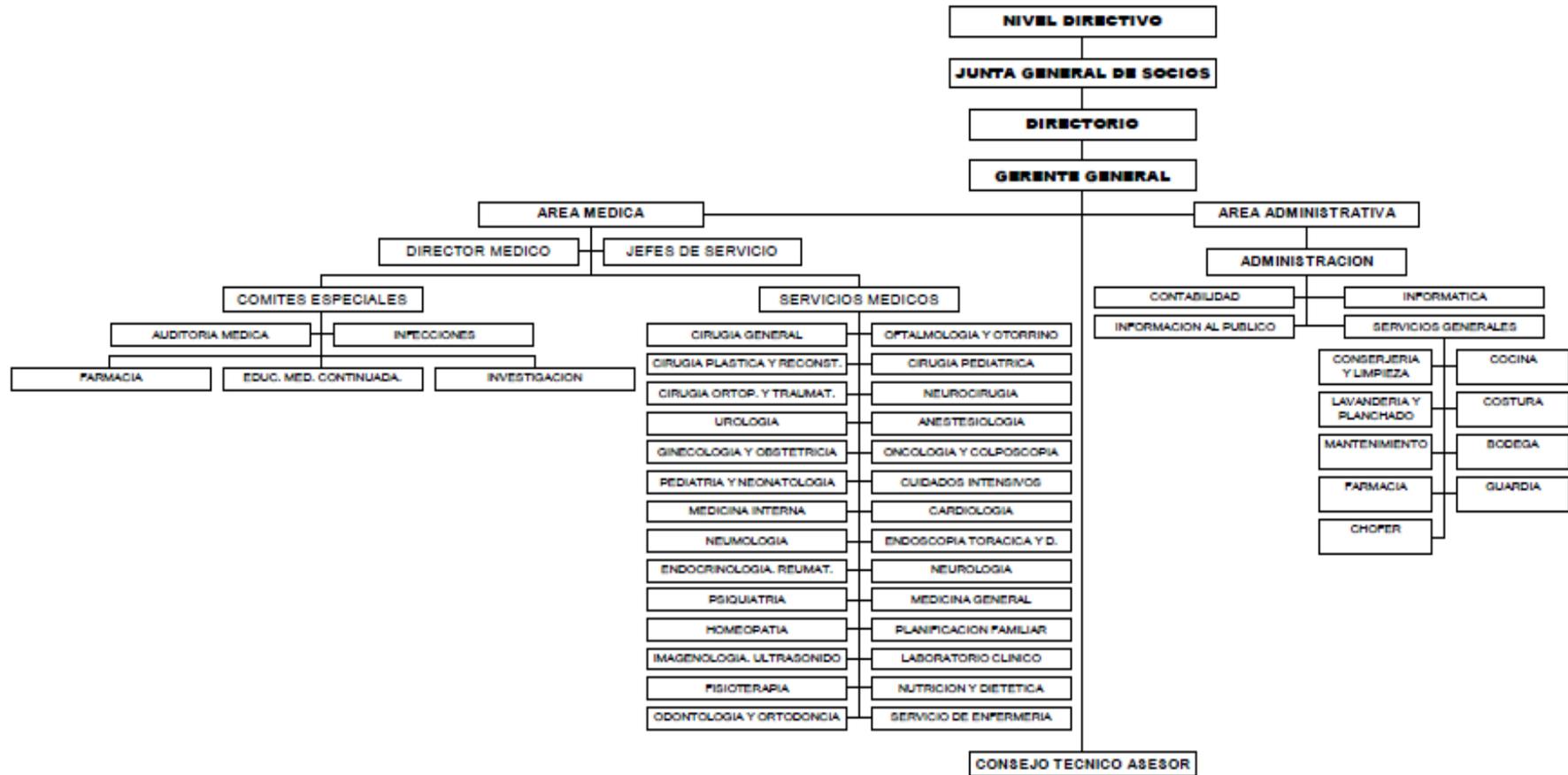
Calidad en los servicios: Garantizamos un alto nivel de calidad en los servicios médicos por el apoyo de nuestro personal altamente calificado y reconocidos dentro y fuera de la ciudad.

4.2.2.6 Localización de hospiesaj S.A.



4.2.2.7 Estructura del hospital de especialidades san juan HOSPIESAJ S.A.

ORGANIGRAMA HOSPITAL SAN JUAN



Fuente: Hospiesaj S.A.

Elaborado por: Autor

4.2.3 Procedimientos quirúrgicos

Los procedimientos del Hospital de especialidades San Juan Hospiesaj S.A. tenemos los siguientes:

Anestesiología

Es la práctica médica dedicada al alivio del dolor y al cuidado completo e integral del paciente quirúrgico, antes, durante y después de la cirugía ya que la anestesia es la ausencia total o parcial, de la sensibilidad por lo tanto es la acción medica que consiste en tranquilizar el dolor en el paciente mediante el suministro de una sustancia con propiedades anestésicas indispensables para las cirugías.

Clínica del dolor

Son unidades especializadas en la prevención, diagnóstico y tratamiento del dolor de manera multidisciplinaria, trata a las personas con procesos complicados, agudos, crónicos, usualmente referidos por otros médicos, priorizando la calidad de la vida y la recuperación funcional y con tratamiento.

❖ En las áreas de acción:

- Dolor postoperatorio en casos complicados (Cirugía de Tórax, Cirugía mayor de Aqueiomen, cirugía ortopédica mayor).
- Dolor agudo postoperatorio en pacientes con patologías dolorosas preexistentes.
- Dolor agudo no quirúrgico (Neuralgia Post-hepática, Neuralgia del Trigémino).
- Dolor Traumático Agudo (Pacientes con fracturas costales)
- Dolor crónico no maligno (Síndrome del dolor Miofascial, Fibromialgia, Dolor Óseo, Cefalea, Migraña).
- Dolor crónico del origen maligno (Cáncer).
- Cuidados paliativos del paciente terminal.

Cirugía General

Es una especialidad que está basada en el diagnóstico y tratamiento patológico que se resuelve mediante procesos quirúrgicos además está basado en especialidades básicas para la aplicación posterior de distintas disciplinas quirúrgicas, y especialidades derivadas como las siguientes:

- ❖ Urgencias de origen benigno.
- ❖ Inflamatorio.
- ❖ Traumáticos.
- ❖ Neoplásico en los siguientes aparatos, sistemas y áreas anatómicas:
 - Aparato digestivo
 - Pared abdominal
 - Sistema endocrino
 - Mama
 - Piel y partes blandas
 - Retro peritoneo y afecciones externas de la cabeza y el cuello.

Debe considerarse que esta área debe estar preparada atender urgencias y manejar las patologías quirúrgicas prevalentes de un hospital de mediana complejidad como sus subespecialidades con un perfil ético con conocimiento, habilidades y responsabilidad a la atención quirúrgica.

Cirugía Vascul

Es la especialidad que se centra principalmente en la parte de la solución de las enfermedades sanguíneas como las intervenciones directas sobre arterias, venas y linfáticos de todas las áreas anatómicas, órganos y extremidades.

Dentro de las áreas destacadas son las siguientes:

- ❖ Cirugía de los vasos intracraneales, cirugía carotídea y vertebral tanto en su forma clásica como en su solución creciente empleando "stents" que se instalan con anestesia local.

- ❖ Cirugía de los aneurismas de la aorta.
- ❖ Tratamiento de las trombosis arteriales y venenosas con agentes líticos.
- ❖ Cirugía de las várices.
- ❖ Láser vascular de superficie.

Cirugía Pediátrica

Está especializada en el diagnóstico y tratamiento de niños y niñas con patologías de resolución quirúrgica, es decir, en el periodo de la vida humana que se extiende desde la concepción hasta la adolescencia, con conocimientos de pediatría general y con el especialista para garantizar la prestación de una asistencia integral del niño.

Una de las primordiales funciones de la especialidad es proporcionar la formación adecuada de médicos responsables y capaces de emprender, interpretar, realizar y aplicar los procedimientos diagnósticos y terapéuticos para lograr el objetivo de conseguir un correcto tratamiento ante las enfermedades quirúrgicas de la infancia, con una especial atención hacia las afecciones congénitas.

Cirugía Cardiorácica

Se dedica al campo de la medicina del tratamiento quirúrgico de las enfermedades del corazón, reemplazo valvular, cirugía de derivación de los grandes vasos, tratamientos de las anomalías congénitas.

Y de las enfermedades de todo lo relacionado con el pulmón, intervenciones sobre los bronquios, los lóbulos pulmonares, la pleura.

De la parte del tracto digestivo (esófago) esta clase de intervenciones es necesario la hospitalización y vigilancia estricta postoperatoria.

Oftalmología

Dentro de esta especialidad quirúrgica relacionada directamente con los ojos. La cirugía del ojo se realiza, generalmente, bajo la anestesia local, que paraliza el ojo.

Un espéculo adaptado al ojo se introduce para liberar espacio alrededor de los párpados. El tipo de cirugía que está en auge y se ha desarrollado en la medicina cada día la cirugía con láser. Permite corregir la pérdida de la visión debida:

A las cataratas, glaucoma, opacidad de córnea, desprendimiento de la retina, miopía.

Mediante el diagnóstico adecuado de los trastornos y dolencias oftalmológicas que pueden requerir intervención de cirugías.

Otorrinolaringología

Se especializa en el diagnóstico y tratamiento médico y quirúrgico de las enfermedades de: la nariz, oídos, laringe, cervical facial, cráneo maxilofaciales.

Traumatología

Este tipo de cirugías tiene como objetivo la solución de problema del aparato locomotor, tanto de sus partes musculares como óseas o articulares.

Ocupándose del estudio, desarrollo, conservación y restablecimiento de la forma y de la función de las partes como: extremidades, columna Vertebral y sus estructuras asociadas.

Desde sus principios de la cirugía de traumatología era obtener solo el resultado de gestos intuitivos derivados de la necesidad de para una hemorragia, curar una herida o una fractura.

Hoy en día gracias al avance de la medicina y de los procesos quirúrgicos se quiere devolver al individuo su estado físico normal mediante debidas técnicas y diagnósticos y tratos de patología.

Siendo muy común un trabajo de rehabilitación para que el paciente recupere, total o parcialmente, el correcto funcionamiento del aparato locomotor y sus estructuras asociadas.

Entre los principales objetivos de este tipo de cirugía es el uso de técnicas quirúrgicas mínimamente invasivas, en particular, la cirugía artroscópica en cualquiera de las articulaciones.

❖ CADERA

Artroscopia de Cadera

Prótesis Total de Cadera

❖ COLUMNA

Artrodesis de Columna Cervical o Lumbar

Discectomía Cervical, Dorsal o Lumbar

Estabilización Dinámica Vertebral

Nucleoplastia Cervical o Lumbar

Prótesis (Artroplastia) de Columna Cervical

Rizólisis por Radiofrecuencia

❖ HOMBRO

Inestabilidad de hombro y Luxación Recidivante de hombro por artroscopia

Rotura del Manguito de los Rotadores por artroscopia

Síndrome Subacromial por artroscopia

❖ MANO, MUÑECA Y CODO

Artroscopia de Codo

Artroscopia de muñeca y trapecio-metacarpiana

Síndrome del túnel carpiano (STC)

❖ RODILLA

Extracción Cuerpos Libres Articulares por Artroscopia

Lesiones del Cartílago por Artroscopia

Lesiones Meniscales por Artroscopia
Prótesis Total de Rodilla
Reparación de los Ligamentos de la Rodilla

- ❖ TOBILLO Y PIE
Hallux Valgus y Metatarsalgias

Neurocirugía

Se especializa en el diagnóstico y tratamiento médico y quirúrgico de los trastornos del sistema Nervioso, el cerebro, la medula espinal, los nervios periféricos, la estructura de apoyo, el cráneo, la espina dorsal.

Urología

Esta clase de cirugías es una especialidad de la cirugía general, que estudia el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades del aparato genitourinario, en hombres, mujeres y niños.

- ❖ Cáncer de Vejiga
- ❖ Cáncer de próstata
 - Tratamiento
 - Prevención
 - Cirugía mínimamente invasiva y laparoscópica
- ❖ Cáncer de testículo
- ❖ Cáncer Renal
 - Diagnóstico y tratamiento médico y quirúrgico
- ❖ Hiperplasia prostática benigna
 - Prostatectomía abierta
 - Cirugía de próstata
 - Laparoscopia urológica

Cirugía Maxilofacial

Es una especialidad quirúrgica que incluye el diagnóstico, cirugía y tratamiento relacionados de un gran espectro de enfermedades, heridas y aspectos estéticos de la boca, dientes, cara, cabeza y cuello.

Cirugía Proctológica

Consiste en procedimientos que se realizan sobre: El colon, recto, ano.

Están pueden ser benignas, como cáncer.

Principalmente están representadas por la enfermedad Hemorroidal, la cual puede ser tratada con técnicas nuevas y seguras como es la cirugía con Suturas Mecánicas, con iguales resultados pero menos dolor post operatorio.

Las cirugías mínimamente invasivas, o laparoscópica, para el tratamiento de enfermedades del colon, cirugías que se podrán desarrollar con seguridad.

Cirugía Plástica

Es la especialidad médica que tiene como función llevar a la normalidad funcional y anatómica la cobertura corporal, es decir la forma del cuerpo de las personas.

Odontología

Conciernen a todas las cirugías y diagnósticos y tratamientos de lo relacionado con las enfermedades y anomalías con lesiones de los dientes, de la boca y de los tejidos continuos.

Ginecológicas y Obstétricas

Son procedimientos altamente seguros que le permiten a la mujer superar una condición y restablecer con rapidez.

El éxito de las cirugías no reside solo en los grandes avances actuales de la medicina, sino también en la preparación adecuada de la paciente y en el cumplimiento estricto de las indicaciones del médico.

Algunos tipos de cirugías:

- ❖ La cirugía para quitar la matriz
Histerectomía Abdominal
- ❖ Tratamiento de displasia
Conización Cervical
- ❖ Histerectomía Vaginal
Remoción del útero
- ❖ Salpingentomía
La esterilización femenina
- ❖ Cirugía de Ovario
Caso de ovarios poli quísticos y quistes en los ovarios
- ❖ Cirugía de Recto y la vejiga
Cirugía de recto o la vejiga se caen
- ❖ Cirugías vaginales
Soluciones quirúrgicas
- ❖ Legado uterino instrumental
- ❖ Laparoscopia
- ❖ Biopsias de mama
- ❖ Cesárea
- ❖ Parto

Dentro de las clínicas, hospitales públicos y privados se ha determinado que las cirugías más comunes como los son las ginecológicas dentro de ellas los partos y las cesáreas para ello se ha investigado el índice de natalidad es decir el total de nacidos vivos en el año y el índice de fecundidad que es el total de número de nacimientos por cada mil mujeres en edad fértil en un año.

Debido al riesgo de los tipos de procedimientos, se acede a la operación, para lo cual se les informa el costo y las formas de pago de una cesárea que es realiza en las clínicas y hospitales privados.

En el Ecuador en el año 2014 el índice de la cesárea en el país se ubican en el 41% según el registro en el MSP y las cifras superan el índice de la Organización Mundial de la Salud, que establece límites entre el 10 y 15%.

En Quito se registraron 6720 cesáreas en el 2014 frente y 15629 partos naturales.

Gráfico 1: Índice de Natalidad

Ecuador - Natalidad		
Fecha	Tasa Natalidad	Índice de Fecund.
2014	20,78‰	2,54
2013	21,07‰	2,57
2012	21,35‰	2,60
2011	21,63‰	2,63
2010	21,90‰	2,66
2009	22,15‰	2,68
2008	22,38‰	2,71

Por lo tanto vemos que todos estos nacimientos son realizados en las diferentes clínicas y hospitales de nuestro país por lo tanto se ha determinado que el HOSPIESAJ S.A. Son muy comunes el realizarlas y para ello se ha tomado como base para estructurarlos costos debido al índice de nuestro país que supera a lo esperado según el Organización Mundial de la Salud.

Otra de ellas que se derivan son los partos por cesáreas por el incremento de los malos diagnósticos y lectura de las ecografías o por decisiones apresuradas de los médicos residentes o exigencias de las pacientes que no quieren sentir dolor a través de un parto normal es otra de las cirugías comunes que se realizan dentro de la institución.

Ginecológica

Parto: Es el proceso y el resultado de parir (dar a luz) marca el final de un embarazo y el nacimiento de la criatura que se engendraba en el útero de su madre.

Protocolos de parto normal

1.- Información previa al ingreso

La mujer visitará previamente el hospital donde será atendida para ver el lugar, conocer al personal y aclarar las dudas que tenga, pero es necesario que sea informada antes de las condiciones de asistencia natural al parto normal y de las condiciones en que lo podrá modificar durante su transcurso. Es recomendable que esta información la proporcionen con la motivación y las actitudes adecuadas hacia la atención natural al parto normal.

En este sentido, se le debe proporcionar la siguiente información:

- ❖ La mujer debe ir acompañada con su pareja o persona de confianza en todo el trabajo de parto. Todas las decisiones asistenciales deben ser de dependencia de los profesionales médicos.
- ❖ En todo momento, se deben respetar las posturas escogidas por la mujer y se la ayudará para que consiga el máximo grado de confort, seguridad y tranquilidad.
- ❖ Puesto que el proceso del parto puede durar varias horas, la mujer tendría que ingerir líquidos y alimentos en el proceso del parto (no lácteos) con el fin de tener una buena hidratación.
- ❖ El equipo que atienda a la mujer debe darle el apoyo psicológico.
- ❖ La mujer tiene que estar de acuerdo en que el equipo obstétrico haga las exploraciones necesarias para controlar la evolución y la seguridad del proceso de parto.
- ❖ No se tienen que administrar enemas de limpieza sin que la mujer lo desee.
- ❖ La mujer debe saber que, en caso de necesidad y según indica el protocolo, en algunas circunstancias se le tendrá que administrar algún medicamento (oxitócico, ergótico) profilaxis antibiótica (rotura prematura de membranas, Streptococcus

agalactia...), pero siempre debe estar informada previamente de la conveniencia de su aplicación.

- ❖ En cualquier momento, si se presenta alguna desviación de la normalidad, la obstetra pueden aplicar el tratamiento que consideren adecuado, una vez se haya informado a la mujer debidamente

2.- Plan de nacimiento

El modelo de documento que se presenta se debe facilitar a la mujer en la visita de control prenatal, en torno a las 32 semanas. La mujer lo puede rellenar en su casa con su pareja o familia.

La mujer puede señalar tantas opciones como desee según las expectativas que tenga del parto.

3.- Atención a la mujer al llegar al hospital

- ❖ Una vez que es recibida la mujer en el hospital, y si no se descubre previamente ninguna patología urgente, debe ser monitorizada durante 20-30 minutos para valorar debidamente el estado fetal y la dilatación uterina.
- ❖ Se le deben tomar las constantes biológicas y hacerle una exploración abdominal y vaginal para comprobar si está de parto o no.
- ❖ Si se considera que se trata de pródromos y no se descubre ninguna patología, hay que ofrecerle la posibilidad de enviarla a casa y de volver cuando considere que está de parto; también hay que ofrecerle la posibilidad de asesoramiento telefónico.
- ❖ En caso de amniorraxis espontánea sin dinámica, hay que recomendarle el ingreso en la planta o sala de obstetricia y someterla a observación durante 12 horas bajo cobertura antibiótica y controles de temperatura. Debe hacerse una auscultación fetal cada 2-3 horas, durante 20 minutos.
- ❖ Si está de parto debe ser ingresada y, si no se ha hecho antes, se le tiene que mostrar el lugar donde se llevará a cabo todo el proceso del parto.
- ❖ No se la debe rasurar ni aplicar ningún enema, a menos que la mujer lo pida.
- ❖ No se colocará vía endovenosa profiláctica.

4.- Atención al periodo de dilatación

- ❖ Debe hacerse auscultación fetal cada 15 minutos y/o monitorizaciones a intervalos de 20 minutos cada hora según el estado fetal y la progresión del parto.
- ❖ Debe hacerse un tacto vaginal cada 2 horas, o antes, si el equipo obstétrico lo cree conveniente.
- ❖ Durante todo el periodo de dilatación, hay que mantener una observación discreta pero continua, y darle todo el apoyo psicoemocional que necesite, así como orientarla respecto de las medidas físicas para ayudarla (paseos, baños, duchas, masajes y cambios de posición). Si hace falta, y con el consentimiento de la mujer, se le podría suministrar tratamiento farmacológico (por ejemplo, oxitócica), sin que ello signifique abandonar el Protocolo para la asistencia natural al parto normal.
- ❖ Hay que recordarle la necesidad de respirar correctamente y de ingerir líquidos (no lácteos) como medida de hidratación y alimentación, sobre todo en procesos prolongados.

5.- Atención al periodo de expulsión

- ❖ Se debe mantener una actitud expectante, en la medida posible.
- ❖ Es importante controlar la frecuencia cardiaca fetal.
- ❖ Hay que permitir que la mujer haga los pujos en las condiciones que ella desee.
- ❖ Se puede aplicar gasas humedecidas con agua caliente para relajación, que favorecen el desprendimiento del polo cefálico.
- ❖ Inmediatamente se debe colocar al recién nacido en los brazos de su madre, hay que secarlo y taparlo para que no se enfrié, y no se le debe cortar aun el cordón umbilical.

6.- Atención en periodo de alumbramiento

- ❖ Si la mujer no sangra hay que esperar el alumbramiento hasta 30 minutos antes de intervenir activamente.
- ❖ Hay que revisar el perineo para hacer una saturación reparadora en caso utilizando anestesia local.

7.- Atención al recién nacido

- ❖ Controlar la temperatura.
- ❖ Controlar el peso.
- ❖ Cuidado del ombligo con alcohol, mercurocromo.
- ❖ Determinación de la bilirrubina.

Cesárea: Es un procedimiento quirúrgico mediante el cual permitimos el nacimiento del niño a través de una incisión realizada en el abdomen.

PROTOSCOLOS CESÁREA

1.- Intervalo de tiempo de cesárea.

- ❖ Se debe realizar la cesárea de forma inmediata después de tomada la decisión.
- ❖ Dentro de 30 a 75 minutos de tomada la decisión.
- ❖ Tener en cuenta las condiciones de la mujer y el niño por nacer al tomar la decisión.

2.- Exámenes preoperatorios y preparación para la cesárea.

- ❖ Se recomienda a la embarazada realizar una evaluación de hemoglobina antes de realizar la cesárea para evitar la pérdida de sangre durante la cirugía.
- ❖ Las embarazadas que son saludables debe realizar una rutina de exámenes antes de la cesárea.

3.- Anestesia para la cesárea.

- ❖ Las embarazadas que van a ser sometidas a una cesaría deben ser informadas del tipo de anestesia que se les va a administrar.
- ❖ Porque recomienda ofrecer anestesia regional y produce menos mortalidad maternal.

4.- Técnicas quirúrgicas para cesárea.

- ❖ La cesárea debe llevarse a cabo utilizando una incisión abdominal transversal porque se asocia con menos dolor postoperatorio y un mejor efecto cosmético en comparación de una línea media.
- ❖ La incisión debe ser directamente en la piel de 3 cm por encima del pubis; capas del tejido posteriores se abren sin rodeos, ampliar con tijeras y bisturí.
- ❖ La extracción del niño debe ser lenta, los fórceps solo.
- ❖ Cuando el cordón haya dejado de latir realizar el corto.
- ❖ Se recomienda retirar la placenta usando tracción controlada.
- ❖ Se debe realizar el cierre de las saturaciones continuas lentamente.
- ❖ Se recomienda ofrecer a la paciente los antibióticos necesarios en las cesárea para reducir infecciones postoperatorias.
- ❖ Todo lo establecido debe realizarse con estándares de calidad.

5.- Atención al recién nacido

- ❖ El especialista debe estar presente en toda la cesárea para prestar los cuidados al recién nacido.
- ❖ Los recién nacidos por cesárea son más propensos a tener una temperatura baja por lo tanto debe estar de acuerdo con las buenas practicas atención térmica.
- ❖ Fomentar y facilitar el contacto temprano del recién nacido y la madre.

Traumatología

En esta área las cirugías son muy comunes en las rodillas por severidades dañadas por artritis o lesiones, que pueden resultar difíciles para realizar las actividades diarias, como caminar o subir escaleras.

Los tratamientos no quirúrgicos solo pueden ser superficiales que son proporcionados dentro del HOSPIESAJ S.A. por nuestros médicos pero no son los más seguros para ello es necesario reemplazar mediante una prótesis es uno de los procedimientos más seguros y efectivos para aliviar el dolor, corregir la deformidad de la pierna y ayudar a retomar las actividades normales.

Dentro del hospital las mejoras en materiales y técnicas quirúrgicas han aumentado enormemente, por lo tanto la cirugía total de la prótesis de rodilla es una de los procedimientos más exitosos en la medicina que ofrece el HOSPIESAJ S.A.

La prótesis de cadera son muy comunes por desgaste de las articulación, el resultado de la artritis, de una fractura por el pasar del tiempo las actividades cotidianas como caminar, sentarse y levantarse de la silla puede ser muy dolorosas y difíciles.

La cadera puede estar rígida y puede ser difícil ponerse los zapatos y las medias. Incluso puede sentirse incomodo hasta descansar, para ello las cirugías de reemplazo de cadera es uno de los procedimientos más efectivos que el HOSPIESAJ S.A. ofrece de manera más segura y efectivo para aliviar el dolor y aumentar el movimiento recuperando el placer de realizar las actividades diarias y normales.

Los pacientes que se someten a las cirugías de prótesis se someten a charlas de capacitación para los cuidados que deben realizar, al mes se realizan con un promedio de 12 a 16 pacientes aunque el número va variando según el caso que se presente.

Las cirugías mejoran en un 90% en la calidad de vida de las personas, ya que el 70% de este problema se debe a enfermedades degenerativas, el 15% a enfermedades postraumáticas y el 10% a enfermedades congénitas. La operación tarda horas con una rehabilitación después de ella.

Debido al gran número del por qué se da estas enfermedades nos muestran que son una de las comunes en nuestro país que se realizan las cirugías de una manera urgente para evitar consecuencia después, muchas de ellas son realizadas en hospitales públicos debido a las donaciones de las prótesis y otras de ellas realizadas en clínicas y hospitales privados.

Estas cirugías como parto normal, cesárea, prótesis de cadera y prótesis de rodilla son unas de las más comunes en el Hospital que se realizan con más frecuencia con efectividad, por ello se ha planteado estructurar el costo de ellas como base para las cirugías de las demás áreas médicas.

- **PRÓTESIS TOTAL DE CADERA:** Está considerada como uno de los mayores avances de la cirugía, mediante esta técnica se sustituye la articulación original dañada por una prótesis artificial que reproduce las funciones naturales de la cadera.
- **PRÓTESIS TOTAL DE RODILLA:** Este tipo de cirugía son las comunes y frecuentes en la artrosis, consiste en la sustitución de la articulación natural de la rodilla por una prótesis que ofrezca las mismas funcionalidades.

Gracias a los avances de las investigaciones de ingenieros y cirujanos se ha logrado devolver a numerosas personas la posibilidad de llevar una vida completamente normal, lejos del dolor o de los problemas de movilidad.

PROTOCOLO PRÓTESIS TOTAL DE RODILLA Y CADERA

1.- Cuidados Preoperatorios

- ❖ En este caso el paciente ingresa la misma mañana, previamente en la consulta se le ha facilitado el consentimiento informado de la intervención y anestesia, que trae firmados.
- ❖ Se procederá a la higiene y eliminación del vello si procede con maquinilla.
- ❖ En función del hospital, los cuidados preoperatorios se realizarán en la unidad de hospitalización o en el antequirófano.

2.- Higiene del Paciente y zona quirúrgica

- ❖ La noche anterior se procede a la higiene completa con jabón antiséptico.
- ❖ Lavado meticuloso de la zona anatómica de la cirugía y alrededores para remover contaminación grosera previa a la preparación de la piel con antiséptico.

Tanto en la higiene del paciente como en la eliminación del vello:

- ❖ El área de preparación debe ser amplia para permitir extender la incisión, crear nuevas incisiones o sitios de ubicación de drenajes.

3.- Profilaxis antibiótica

- ❖ La administración de dosis endovenosa 30-60 minutos antes de la incisión.

4.- Cuidados en el preoperatorio inmediatos

- ❖ Comprobación de los datos del paciente preguntándole al mismo por su nombre y apellidos.
- ❖ Preguntar si tiene alergias.
- ❖ Preguntar si ha estado en ayunas el tiempo correspondiente.
- ❖ Comprobar que la vía periférica esté en perfectas condiciones como marca el protocolo y que hay reserva sanguínea si precisa.
- ❖ Comprobar si el antibiótico profiláctico se ha administrado o hay que administrarlo como marca el protocolo.
- ❖ Observar que la zona a operar está en las correctas condiciones

5.- Anestesia y motorización del paciente

- ❖ Se procede a la anestesia pertinente.
- ❖ Electrocardiograma.
- ❖ Tensión arterial.
- ❖ Frecuencia cardíaca
- ❖ Pulsioximetría.

6.- Colocación del paciente

- ❖ Se coloca un rodillo fijo a la mesa para que pueda apoyar la planta del pie en los momentos que se precisemos la flexión del miembro intervenido.
- ❖ Para evitar úlceras por presión, es importante el almohadillado de las prominencias ósea.

7.- Colocación de la isquemia neumática

- ❖ Una venda de algodón para protección de la piel.
- ❖ Es preferible la colocación proximal a la extremidad porque las cantidades mayores de tejido y el músculo protegen a los nervios de una lesión potencial. Primero se eleva el miembro para favorecer el retorno venoso por gravedad. Posteriormente se venda la pierna con una venda elástica para comprimir las venas y disminuir la cantidad de sangre en la pierna. Una vez vendada, y antes de retirar, hincharemos el manguito con aire hasta llegar a una presión de 75-100 mm de Hg por encima de la tensión arterial del paciente.
- ❖ Se recomienda que la isquemia dure el menor tiempo posible, y que no se alargue más de 2 horas. Si se excediera se repe fundiría el miembro durante 15-20 minutos antes de volver a realizar la isquemia. Una vez está realizada la isquemia se retira la venda.

4.2.4 Determinar el costo fijo

Costo fijo: Es aquel que no varía aunque los niveles de la actividad cambien, dentro de cierto rango de volumen de actividad y de tiempo.

Ejemplo: el sueldo de un funcionario.

Los costos fijos se pueden dividir en dos conjuntos:

- Costos fijos discrecionales: Los que son susceptibles de ser modificados, se tienen poder sobre ellos. Ejemplo: los sueldos, si la actividad se suspende, si se cierra el departamento, si se clausura la empresa, se puede pensar en prescindir de estos costos.
- Costo fijo comprometido: Se llaman también (sumergidos, muertos). No se tienen poder sobre ellos para suspender su incurrencia. Por ejemplo: la depreciación de una maquinaria. (Cifuentes, 2010, pág. 11)

Dentro del HOSPIESAJ S.A. se determina los siguientes costos fijos:

Tabla 3: Equipos de la sala de Partos

MATERIAL Y EQUIPO NECESARIO EN LA SALA DE PARTOS					
N°	Tipo de equipo	Valor de adquisición	Depreciación anual	% depreciación	Valor residual
1	Cama donde se realiza el parto.	3500	350,00	10%	315
2	Cuna de calor radiante para recibir al neonato: Con fuente de luz, oxígeno, aspiración y cronometro.	13530	1353,00	10%	1217,7
3	Mesa de reanimación (mesa de atención pediátrica) para el recién nacido, con el material necesario para reanimación neonatal avanzada, en la sala de partos.	15250	1525,00	10%	1372,5
4	Incubadora de transporte	25780	2578,00	10%	2320,2
5	Equipo estándar de quirófano.	16000	1600,00	10%	1440
6	Fuente de luz quirúrgica.	3000	300,00	10%	270
7	Monitor fetal.	14700	1470,00	10%	1323
8	Monitor de anestesia (máquina de anestesia)	25000	2500,00	10%	2250
9	Báscula pesa bebé.	95	9,50	10%	8,55
10	Porta suero	70	7,00	10%	6,3
11	Lámpara de pie	55	5,50	10%	4,95
12	Mesa mayo	95	9,50	10%	8,55
16	Mascarillas neonatales (equipo de ventilación con presión positiva)	3,9	0,39	10%	0,351
17	Mesa riñón.	125	12,50	10%	11,25
18	Brazalete	0,9	0,09	10%	0,081
21	Tensiómetro profesional riester modelo exacta	75	7,50	10%	6,75
22	Riñón.	50	5,00	10%	4,5
23	Fonendoscopio Riester Dúplex	60	6,00	10%	5,4
Total					\$10.565,082

Fuente: Datos de la empresa

Elaborado por: Autora



El área quirúrgica debe estar bien equipada para cualquier tipo de cirugías para su correcto funcionamiento.

Muchos de los equipos de un quirófano son utilizados para cualquier tipo de cirugías y otros son necesarios específicamente para partos y cesáreas, el cuadro detalla todos equipos necesarios para el buen funcionamiento del quirófano.

Tabla 4: Rol de Pagos

ROL DE PAGOS							
N°	Nombre	Cargo	Suel do	Aporte patronal	Décimo Tercero	Décimo Cuarto	Fondos de Reserva
1	Anguieta Margarit a	repcionista	400	44,60	800,00	366,00	33,32
2	Benítez Valeria	cajero	450	50,18	900,00	366,00	37,49
3	Betancou rt Gabriela	Cajero	400	44,60	800,00	366,00	33,32
4	Broncan o Janet	auxiliar de enfermería	400	44,60	800,00	366,00	33,32
5	Cabezas Mónica	auxiliar de laboratorio	450	50,18	900,00	366,00	37,49
6	Campos Juan	mensajero	500	55,75	1000,00	366,00	41,65
7	Chávez Liliana	contadora	550	61,33	1100,00	366,00	45,82
8	Colcha Javier	mensajero	500	55,75	1000,00	366,00	41,65
9	Cortes María	enfermera	525	58,54	1050,00	366,00	43,73
10	Farinang o Erika	auxiliar de farmacia	400	44,60	800,00	366,00	33,32
11	Guevara Viviana	auxiliar de farmacia	400	44,60	800,00	366,00	33,32
12	Izurieta Luis	Gerente	200 0	223,00	4000,00	366,00	166,60
13	Latorre Cecilia	asistente de gerencia	400	44,60	800,00	366,00	33,32
14	Lema María	auxiliar de enfermería	400	44,60	800,00	366,00	33,32

15	León Ana	lavandera	370	41,26	740,00	366,00	30,82
16	Mantilla Verónica	enfermera	525	58,54	1050,00	366,00	43,73
17	Morocho Gerardo	auxiliar de limpieza	380	42,37	760,00	366,00	31,65
18	Navarrete Jhia	médico residente	800	89,20	1600,00	366,00	66,64
19	Noriega Edgar	Cajero	550	61,33	1100,00	366,00	45,82
20	Obregón Ana	Administradora	600	66,90	1200,00	366,00	49,98
21	Orozco Víctor	Radiólogo	450	50,18	900,00	366,00	37,49
22	Parra Yolanda	auxiliar de cocina	380	42,37	760,00	366,00	31,65
23	Pérez Evelyn	médico residente	800	89,20	1600,00	366,00	66,64
24	Robalino Jorge	laboratorista	450	50,18	900,00	366,00	37,49
25	Robalino Mercedes	auxiliar de enfermería	400	44,60	800,00	366,00	33,32
26	Romero Nancy	auxiliar de limpieza	380	42,37	760,00	366,00	31,65
27	Tixi Olga	auxiliar de cocina	380	42,37	760,00	366,00	31,65
28	Torres Mayalita	Cajero	450	50,18	900,00	366,00	37,49
29	Ureña Graciela	auxiliar de enfermería	400	44,60	800,00	366,00	33,32
30	Urquiza Jessica	auxiliar de enfermería	400	44,60	800,00	366,00	33,32
31	Velasco Guido	mensajero	500	55,75	1000,00	366,00	41,65
32	Zabala Lisbeth	auxiliar de enfermería	380	42,37	760,00	366,00	31,65
33	Zula Nancy	auxiliar de enfermería	400	44,60	800,00	366,00	33,32
TOTAL			16770	1.869,86	33.540,00	12.078,00	1.396,94

Fuente: Datos de la empresa

Elaborado por: Autora

Dentro de este cuadro se detalla todo el personal médico que labora en el hospital dentro de la parte médica y administrativa.

Los médicos detallados en el cuadro son médicos generales y apoyo de las cirugías los especialistas reciben sus honorarios de manera particular.

Las enfermeras están destinadas a la área quirúrgica, emergencia y tratamientos sus horarios son rotativos.

La circulante sus honorarios ya son establecidos, pero fuera de su horario de trabajo tiene una remuneración adicional por hora.

La parte administrativa está destinada al buen funcionamiento del hospital y está encargada de todas las áreas del hospital.

HONORARIOS MEDICOS

Estos honorarios médicos están detallados de la parte de los especialistas como es el cirujano y su equipo de apoyo para la realización de la cirugía.

Tabla 5: Honorarios médicos Parto Normal

Médicos Parto Normal	
Ginecólogo	\$510
Pediatra	\$102

Fuente: Datos de la empresa

Elaborado por: Autora

Dentro de los honorarios para el parto normal son el especialista Ginecólogo que esta encargo de toda la cirugía antes y después del embarazo además también entra el pediatra que está encargado de recibir al bebe y de determinar el estado de salud del bebé y brindarle todos los cuidados de salud al recién nacido.

Tabla 6: Honorarios Médicos Cesárea

Médicos Cesárea	
Cirujano Ginecólogo	\$680
Pediatra	\$102
Anestesiólogo	\$102
Ayudante	\$68
Instrumentista	\$68

Fuente: Datos de la empresa

Elaborado por: Autora

El ginecólogo cirujano está encargado de todo lo referente a la cirugía por ello dirige a todo el personal dentro del quirófano y de todos los procedimientos médicos.

Además, entra el pediatra que es el encargado del recién nacido y de prestarle la atención medica al recién nacido.

El anestesiólogo es esta encargado de la función preoperatoria, consultar el equipo médico, brindar control del dolor y apoyo de las funciones vitales durante la cirugía, monitoreo de las funciones de respiración, circulación sanguínea, oxigenación temperatura e hidratación del paciente.

El ayudante esta encarga de revisar que el quirófano esté listo para realizar la cesárea con un mínimo de 30 minutos antes de la hora fijada, verificar la identidad del paciente, ayuda al cirujano en el momento de la cirugía.

El instrumentista está encargado de los instrumentos de cirugía que son necesarios antes y después entrega el equipo instrumental enjuagado y sin restos de sangre.

Tabla 7: Honorarios médicos Cirugía Prótesis Total de Rodilla

Médicos Prótesis de Rodilla	
cirujano Traumatólogo	\$2.550
Ayudante	\$59,5
Anestesiólogo	\$170
Instrumentista	\$102
Ayudante	\$68

Fuente: Datos de la empresa

Elaborado por: Autora

Se considera que esta cirugía es una técnica compleja que requiere especialización por lo cual esta encarga al cirujano especialista en traumatología que es el responsable absoluto del procedimiento y sus consecuencias postoperatorias y del equipo quirúrgico además se mantiene con el pacientes hasta que abandone la sala de operaciones.

El anestesiólogo realizar la vista anestésica, identifica al paciente en la sala de operaciones y mantiene las mismas actividades para todo tipo de cirugías.

Además este tipo cirugía por ser un poco más complicada requiere dos ayudantes el primero encarga de revisar que el quirófano esté listo para realizar la cirugía con un mínimo de 30 minutos antes de la hora fijada, verificar la identidad del paciente, ayuda al cirujano en el momento de la cirugía y el segundo permanece disponible hasta el alta del paciente.

Tabla 8: Honorarios médicos cirugía Prótesis Total de Cadera

Médicos Prótesis de Cadera	
cirujano Traumatólogo	\$2.550
Anestesiólogo	\$127,5
Ayudante	\$68
Instrumentista	\$68
Ayudante	\$59,5

Fuente: Datos de la empresa
Elaborado por: Autora

El médico cirujano para este tipo de cirugía está encargado de la cirugía total de cadera evalúa y sigue todos los procedimientos médicos necesarios.

4.2.5 Determinar el costo variable

Costo variable: Son aquellos que varían de acuerdo con los cambios en los niveles de la actividad, dentro de cierto rango de volumen de actividad y de tiempo. (Cifuentes, 2010, pág. 11)

COSTO VARIABLE DEL PARTO NORMAL

Tabla 9: Lista de medicamentos para Parto Normal

Listado de medicamentos Ginecología y obstetricia Parto Normal			
Medicamentos	Precio	Unidades	Total
Destroza-al 5% en soluc salina x1000m	1,913	1	1,91
vasofix-#18	2,380	1	2,38
esparadrapo hospitalario	1,700	1	1,70
pañal blanco protector de cama	0,510	1	0,51
dextrosa-al 5% en solución salinax100ml	1,913	1	1,91
ampicilina-1 g fco	1,275	4	5,10
Konaktion-10 mg. Amp.	1,377	1	1,38
botas quirúrgicas pares	0,808	5	4,04
electrodos adulto	0,340	3	1,02
gasa de curación	0,638	1	0,64
gasa sala de operaciones	0,723	2	1,45
oxitocina-10 ui amp 1 ml	0,850	1	0,85
roxicaína-2% lidocaína x cc	0,085	20	1,70
terramicina	1,488	1	1,49
pañal blanco protector de cama	0,510	2	1,02
vicril-# 2/0 ct-1	5,950	2	11,90
paquete de parto	8,500	1	8,50
ampicilina-1 g fco	1,275	2	2,55
gentamicina-80 mg/2ml	0,850	2	1,70
dolgenal-20 mg tabletas	0,757	2	1,51
gasa de curación	0,638	1	0,64
pañal blanco protector de cama	0,510	4	2,04
gentamicina-80 mg/2ml	2,550	1	2,55
cloruro de sodio-al 0,9%x1000ml	2,550	1	2,55
oxitocina-10 ui amp 1 ml	0,850	1	0,85
vasofix-#18	2,380	1	2,38
Total			\$64,26

Fuente: Datos de la empresa
Elaborado por: Autora

Los medicamentos detallados en el cuadro son necesarios para el parto normal esta detallado lo cantidad y sus precios dentro de la farmacia del Hospiesaj S.A.

Tabla 10: Lista de línea desechable Parto Normal

Listado de línea			
Ginecología y obstetricia			
Parto normal			
Productos	Precio	Unidades	Total
Equipo de venoclisis(set macro gotero)	0,723	1	0,723
llave de tres vías	0,680	1	0,680
jeringuilla de 10 cc	0,255	1	0,255
guantes quirúrgicos-# 6 1/2	0,638	1	0,638
guantes quirúrgicos-# 7	0,553	5	2,763
guantes quirúrgicos -# 7,5	0,553	1	0,553
guante de examinación médium	0,213	3	0,638
jeringuilla de insulina aguja fina	0,213	2	0,425
jeringuilla de 10cc	0,255	2	0,510
pinza umbilical	0,850	2	1,700
pera-de solución barum	6,970	1	6,970
jeringuilla 3cc	0,213	1	0,213
maskarilla descartables-tiras y elásticos	0,850	3	2,550
sonda de alimentación #8	0,255	1	0,255
jeringuilla de 10cc	0,213	2	0,425
guante de examinación médium	0,213	3	0,638
guillete-hoja súper	0,255	1	0,255
jeringuilla de 10cc	0,255	1	0,255
equipo de veniclisis	0,723	1	0,723
jeringuilla de 5cc	0,213	1	0,213
Total			\$21,38

Fuente: Datos de la empresa

Elaborado por: Autora

Esta lista esta detallada los insumos médicos desechables necesarios para la realización del parto normal.

Tabla 11: Exámenes médicos Parto Normal

Precio de exámenes de laboratorio Parto	
prueba de laboratorio-HB	1,7
prueba de laboratorio-HCTO	1,7
prueba de laboratorio grupo sanguíneo	3,4
prueba de laboratorio glucosa basal	2,55
prueba de laboratorio jeringuilla 3cc 5c	0,425
Total	\$9,78

Fuente: Datos de la empresa

Elaborado por: Autora

Estos exámenes médicos son necesarios que se requieren antes y después del parto para ello son considerados dentro el costo.

COSTO VARIABLE PARA CESÁREA

Tabla 12: Lista de medicamentos Cesárea

Listado de medicamentos Ginecología y obstetricia Cesárea			
Medicamentos	Precio	Unidades	Total
dextrosa-al 5% en solución salina x1000	1,913	2	3,83
atropina-1mg	0,850	1	0,85
bupiro- bupivacaina pesado amp	3,400	1	3,40
cefazolina-1 gr fco amp	2,125	2	4,25
cloruro de sodio	2,550	3	7,65
sulfato de efedrina-60 mg amp	0,850	1	0,85
altom-60 mg/2ml (keterolaco)	2,635	1	2,64
Fitomenadiona-10 mg amp	0,638	2	1,28
metamizol 1g/2ml amp	1,700	1	1,70
dormire-15 mg	3,230	1	3,23
metoclopramida-10 mg	0,510	1	0,51
ranitidina-50mg	0,850	1	0,85
tramadol-100 mg/2ml	0,850	2	1,70
duratocin-amp	25,670	1	25,67
paquete de cesaría	17,000	1	17,00
cloruro de sodio	2,550	1	2,55
cefazolina-1 gr fco amp	2,125	1	2,13
tramadol-100 mg/2 ml	0,850	1	0,85
keterolaco-30 mg amp genfar	0,850	1	0,85
cloruro de sodio 100 ml	0,978	1	0,98
tramadol-100 mg/7/	0,850	1	0,85
altrom-60 mg/2ml im-iv	2,635	1	2,64
Total			\$86,23

Fuente: Datos de la empresa

Elaborado por: Autora

Tabla 13: Lista de línea desechable Cesárea

Listado de línea Ginecología y obstetricia Cesárea			
Productos	Precio	Unidades	Total
Equipo de venoclisis(set macro gotero)	0,723	2	1,445
llave de tres vías	0,680	1	0,680
guante de examinación médium	0,213	5	1,063
guillete-hoja súper	0,255	1	0,255
aguja hipo dérmica #22	0,085	1	0,085
compresa laparoscópica esponja	5,440	2	10,880
placa electro bisturí bipolares	5,525	1	5,525
gorros quirúrgicos	0,255	8	2,040
guantes quirúrgicos-# 6 1/2	0,638	14	8,925
guantes quirúrgicos-# 8	0,553	1	0,553
guantes quirúrgicos-# 7	0,553	4	2,210
jeringuilla de insulina aguja fina	0,213	2	0,425
jeringuilla de 10cc	0,255	6	1,530
pinza umbilical	0,850	2	1,700
jeringuilla 3cc	0,213	2	0,425
jeringuilla de 5cc	0,213	3	0,638
manguera de succion1/4 360cm	4,573	1	4,573
mascarilla descartables-tiras y elásticos	0,213	7	1,488
sonda de alimentación #8	0,850	1	0,850
vasofix #18	2,380	1	2,380
esparadrapo hospitalario vía	1,700	1	1,700
pañal blanco protector de cama	0,510	4	2,040
botas quirúrgicas pares	0,638	8	5,100
electrodos adulto	0,340	3	1,020
espinocan#27	10,200	1	10,200
bisturi#21	0,298	1	0,298
dafilon#3/0 aguja curva	3,400	1	3,400
vicril#0	5,950	2	11,900
vicril#1 ct-1	5,950	1	5,95
Total			\$89,28

Fuente: Datos de la empresa

Elaborado por: Autora

Se considera que dentro de la cesárea entra más costos de medicamentos e insumos médicos más que un parto normal debido que es más complicado debido que ya es una cirugía de más tiempo a diferencia al parto normal.

Tabla 14: Exámenes médicos para Cesárea

Precio de exámenes de laboratorio Cesárea	
Prueba de laboratorio-biométrica hemática	8,29
prueba de laboratorio-jeringuilla 3cc 5c	0,64
prueba de laboratorio-HB	2,55
prueba de laboratorio-HCTO	2,55
prueba de laboratorio grupo sanguíneo	5,10
prueba de laboratorio glucosa basal	3,83
prueba de laboratorio jeringuilla 3cc 5c	0,64
Total	\$23,59

COSTO VARIABLE DE PRÓTESIS DE RODILLA**Tabla 15:** Lista de medicamentos Prótesis Total de Rodilla

Listado de medicamentos			
Traumatología			
Prótesis de Rodilla			
Medicamentos	Precio	Unidades	Total
lactato de ringerx1000 ml	1,445	1	1,445
vasofix-#18	2,380	1	2,380
esparadrapo hospitalario vía	1,700	1	1,700
cafazolina-1 gr fco amp	2,125	2	4,250
gasa de curación	0,638	1	0,638
dilutol-60 mg amp	7,956	1	7,956
lactato de ringerx1000 ml	1,445	1	1,445
cloruro de sodio-al 0,9% x500ml	1,275	1	1,275
Ketorolaco-30 mg amp. Genfar	0,850	2	1,700
cefazolina-1 gr fco amp	2,125	1	2,125
clexane-40 mg amp	8,330	1	8,330
pañal blanco protector de cama	0,510	1	0,510
tramadol -100 mg/2 ml amp clorhidrato	0,850	1	0,850

Ketorolaco-30 mg amp. Genfar	0,850	3	2,550
tramadol -100 mg/2 ml amp clorhidrato	0,850	3	2,550
cefazolina-1 gr fco amp	2,125	2	4,250
clexane-40 mg amp	8,330	1	8,330
pañal blanco protector de cama	0,510	1	0,510
bupirof bupivacaina pesado amp	3,400	1	3,400
cloruro de sodio-al 0,9% x1000ml	2,550	1	2,550
dextrosa-al 5%en solución salina x1000	1,913	1	1,913
gentamicina-ampolla 160 mg	0,510	1	0,510
altrom-60 mg/2ml im-iv	1,913	1	1,913
botas quirúrgicas zapatos	0,808	6	4,845
electrodos adulto	0,340	3	1,020
espinocan-#27	10,200	1	10,200
gasa de curación	0,638	1	0,638
gasa sala de operaciones	0,723	2	1,445
bisturí #21	0,298	1	0,298
oxigeno medicinal litros	0,017	1000	17,000
metoclopramida-10 mg amp	0,510	1	0,510
tramadol -100 mg/2 ml amp clorhidrato	0,850	1	0,850
pañal blanco protector de cama	0,510	2	1,020
stery drape-pañal de incisión 60x45	18,445	2	36,890
dafilon-#3/0 aguja curva	3,400	2	6,800
vicril-#0 ct-1	5,950	1	5,950
vicril-#1 ct-1	5,950	1	5,950
vicril-#2/0 ct-1 plus	5,950	1	5,950
paquete de cirugía general insumos	17,000	1	17,000
Total			\$179,44

Fuente: Datos de la empresa
Elaborado por: Autora

Tabla 16: Lista de Línea Desechable Prótesis Total de Rodilla

Listado de línea Traumatológicas Prótesis de rodilla			
Productos	Precio	Unidades	Total
Equipo de venoclisis(set macro gotero)	0,723	1	0,723
llave de tres vías	0,680	1	0,680
jeringuilla de 10 cc	0,255	1	0,255
guillete-hoja súper	0,255	1	0,255
guante de examinación médium	0,213	1	0,213
medias anti embolicas	25,925	1	25,925
guante de examinación médium	0,213	2	0,425
jeringuilla de 10cc	0,255	2	0,510
jeringuilla de 5cc	0,213	1	0,213
Equipo de venoclisis(set macro gotero)	0,723	1	0,723
jeringuilla de 10 cc	0,255	2	0,510
Aguja Hipodérmica #22	0,085	1	0,085
Bigotera-cánula de oxígeno adulto	1,275	1	1,275
compresa laparotomía esponja	4,760	2	9,520
placa p/electro bisturí bipolares	5,525	1	5,525
Gorros quirúrgicos Dr. / Dra.	0,255	6	1,530
guantes quirúrgicos-# 6 1/2	0,638	2	1,275
guantes quirúrgicos-# 7	0,553	6	3,315
guantes quirúrgicos-# 7 1/2	0,638	2	1,275
guantes quirúrgicos -# 7,5	0,553	8	4,420
guante de examinación médium	0,213	3	0,638
jeringuilla de 10 cc	0,255	3	0,765
electro bisturí lápiz de 3 tomas descarta	12,750	1	12,750
jeringuilla de 3 cc	0,213	2	0,425
jeringuilla de 5cc	0,213	2	0,425
manguera de succión 1/4 360cm	4,573	1	4,573
maskarilla descartables-tiras y elásticos	0,213	5	1,063
venda de gasa 6 pulg	0,850	2	1,700
venda wata 6 plg	0,553	1	0,553
venda elástica 6plg	1,700	3	5,100
paracetamol -10 mg/ml x100 ml	12,750	1	12,750
Equipo de venoclisis(set macro gotero)	0,723	1	0,723
Total			\$100,113

Fuente: Datos de la empresa

Elaborado por: Autora

COSTO VARIABLE PRÓTESIS DE CADERA

Tabla 17: Lista de medicamentos Prótesis Total de Cadera

Listado de medicamentos			
Traumatología			
Prótesis de cadera			
Medicamentos	Precio	Unidades	Total
cloruro de sodio 0.9% x1000ml	2,550	8	20,400
tramadol-100 mg/2 amp clorhidrato	1,700	5	8,500
cefazolina-1 gr fco amp	2,125	14	29,750
criogel-20 mg amp	0,587	2	1,173
clexane-40 mg	9,053	3	27,158
metoclopramida-10 mg amp	0,510	10	5,100
cloruro de sodio 0.9% x500ml	1,275	1	1,275
atropina-1mg/1 ml amp	0,850	1	0,850
bupiro-p-bupivacaina pesado amp	3,400	1	3,400
dextrosa-al 5% en solución salinax1000ml	1,913	1	1,913
duprivan-amp(propofol 10mgxml)	14,875	1	14,875
altrom-60 mg/2ml im-iv (ketorolaco)	2,635	1	2,635
oxigeno medicinal- litro	1841,100	0,02	36,822
sevoflurano-cc	0,706	50	35,275
ultima- remifentanilo 5mg xcc	1,488	5	7,438
tranexam-5 ml amp	2,763	4	11,050
esmeron-bromuro de rocuronio 10ml	10,668	1	10,668
paquete de artroscopia insumos	22,100	1	22,100
omeprazol -40 mg amp	2,678	1	2,678
dextrosa-al 5% en agua x1000ml	2,550	1	2,550
cloruro de sodio-100 ml	0,978	3	2,933
metamizol-1g/2ml ampolla	0,850	10	8,500
formalina-tab	1,275	10	12,750
Total			\$269,79

Fuente: Datos de la empresa

Elaborado por: Autora

Tabla 18: Lista de Línea Desechable Prótesis Total de Cadera

Listado de línea Traumatológicas Prótesis de cadera			
Productos	Precio	Unidades	Total
Equipo de venoclisis(set macro gotero)	0,723	1	0,723
llave de tres vías	0,680	1	0,680
termómetro oral	0,850	1	0,850
guante de examinación médium	0,213	10	2,125
jeringuilla de 10 cc	0,255	19	4,845
Gorros quirúrgicos Dr. / Dra.	0,255	8	2,040
guantes quirúrgicos -# 8	0,638	3	1,913
guantes quirúrgicos-# 7	0,553	5	2,763
guantes quirúrgicos -# 7,5	0,553	6	3,315
jeringuilla de 20 cc	0,425	2	0,850
thiopentax	0,128	15	1,913
jeringuilla de 3 cc	0,213	3	0,638
jeringuilla de 5cc	0,213	4	0,850
jeringuilla de 50/60cc con pico	1,020	2	2,040
maskarilla descartables-tiras y elásticos	0,213	8	1,700
venda de gasa 6 pulg	0,850	4	3,400
vasofix#18	2,380	1	2,380
esparadrupo hospitalario vía	1,700	1	1,700
pañal protector de cama	0,510	4	2,040
micro gotero bureta	6,163	1	6,163
botas quirúrgicas pares	0,638	8	5,100
compresas por unidades	0,255	11	2,805
electrodos adulto	0,340	3	1,020
espinocan #27	10,200	1	10,200
gasa de curación	0,638	2	1,275
bisturí #21	0,298	1	0,298
espinocan #25	6,800	1	6,800
dafilon# 4/0 hilo de sutura	3,400	2	6,800
vicril # 1 ct-1	5,950	3	17,850
stery drape- pañal de incisión 60x45	18,445	1	18,445
Total			\$113,52

Fuente: Datos de la empresa

Elaborado por: Autora

Tabla 19: Precio de las Prótesis

Precio de prótesis	
Prótesis de cadera	\$2.380
Prótesis de rodilla	\$2.295

Fuente: Datos de la empresa
Elaborado por: Autora

Se muestra los precios de las prótesis tanto de cadera como de rodilla no son adquiridas dentro del hospital es un costo aparte de la cirugía ya que debe ser adquirida por el paciente por lo tanto estos precios son costos en el mercado.

Tabla 20: Exámenes médicos Prótesis Total de Rodilla y Cadera

Precio de exámenes de laboratorio Prótesis de Rodilla y Cadera	
Prueba de laboratorio-biométrica hemática	5.23
prueba de laboratorio glucosa basal	2.55
prueba de laboratorio creatinina	2.55
prueba de laboratorio-t tromboplastina	2.13
prueba de laboratorio-t tromboplastina	2.13
Total	\$14.88

Fuente: Datos de la empresa
Elaborado por: Autora

Tabla 21: Precio Rayos X

Precios de Imagen	
Rx miembro inferior Rodilla 2 posiciones	\$17
Rx miembro inferior Cadera 2 posiciones	\$17

Fuente: Datos de la empresa
Elaborado por: Autora

Estos son costos de las placas de los Rayos X para ver el resultado de la prótesis de que se le aplico al paciente.

Costo Variable definido para todas las cirugías en general

Tabla 22: Precios servicios hospitalarios

Servicios hospitalarios	
Habitación compartida	38,25
Habitación sola	46,75
Habitación suite	68
Administración de medicamentos	16,15
Valoración nutricional	9,35

Fuente: Datos de la empresa

Elaborado por: Autora

Estos costos son aplicados al valor de la habitación que el paciente quiera estar su estadía después de la cirugía, la administración de los medicamentos son después de la cirugía y su valor nutricional son obligatorios después de la cirugía.

Tabla 23: Lista de Costos por Tiempo

LISTA DE PRECIOS POR TIEMPO			
ANEST_C GENERAL	1-15 MIN		9,95
ANEST_C GENERAL	15-30 MIN		19,89
ANEST_C GENERAL	31-45 MIN		29,84
ANEST_C GENERAL	46-60 MIN	(1H)	39,79
ANEST_C GENERAL	61-75 MIN	(1H15)	47,39
ANEST_C GENERAL	76-90 MIN	(1H30)	54,98
ANEST_C GENERAL	91-105 MIN	(1H45)	62,57
ANEST_C GENERAL	106-120 MIN	(2H)	70,16
ANEST_C GENERAL	121-135 MIN	(2H15)	69,43
ANEST_C GENERAL	136-150 MIN	(2H30)	76,20
ANEST_C GENERAL	151-165 MIN	(2H45)	82,99
ANEST_C GENERAL	166-180 MIN	(3H)	89,76
ANEST_C GENERAL	181-210 MIN	(3H30)	103,32
ANEST_C GENERAL	211-240 MIN	(4H)	116,88
ANEST_C GENERAL	241-270 MIN	(4H30)	130,43
ANEST_C GENERAL	271-300 MIN	(5H)	143,99

ANEST_C GENERAL	301-330 MIN	(5H30)	157,55
ANEST_C GENERAL	331-360 MIN	(6H)	171,11
ANEST_C GENERAL	361-390 MIN	(6H30)	184,66
ANEST_C GENERAL	391-420 MIN	(7H)	198,22
ANEST_C GENERAL	421-450 MIN	(7H30)	212,71
ANEST_C GENERAL	451-480 MIN	(8H)	226,74
ANEST_C GENERAL	481-510 MIN	(8H30)	240,76
ANEST_C GENERAL	511-540 MIN	(9H)	254,79
ANEST_C GENERAL	541-570 MIN	(9H30)	268,81
ANEST_C GENERAL	571-600 MIN	(10H)	282,84
ANEST_C GENERAL	601-630 MIN	(10H30)	296,86
ANEST_C GENERAL	631-660 MIN	(11H)	310,89
ANEST_C GENERAL	661-690 MIN	(11H30)	324,91
ANEST_C GENERAL	691-720 MIN	(12H)	338,94
ANEST_C GENERAL	721-750 MIN	(12H30)	352,96
ANEST_C GENERAL	751-780 MIN	(13H)	366,99
ANEST_C GENERAL	781-810 MIN	(13H30)	381,01
ANEST_C GENERAL	811-840 MIN	(14H)	395,04
ANEST_C GENERAL	841-870 MIN	(14H30)	409,49
ANEST_C GENERAL	871-900 MIN	(15H)	423,09
ANEST_C GENERAL	901-930 MIN	(15H30)	437,11
ANEST_C LOCAL	1-15 MIN		5,50
ANEST_C LOCAL	16-30 MIN		11,00
ANEST_C LOCAL	31-45 MIN		16,50
ANEST_C LOCAL	46-60 MIN	(1H)	21,99
ANEST_C LOCAL	61-75 MIN	(1H15)	27,50
ANEST_C LOCAL	76-90 MIN	(1H30)	32,99
ANEST_C LOCAL	91-105 MIN	(1H45)	38,49
ANEST_C LOCAL	106-120 MIN	(2H)	43,98
ANEST_C LOCAL	121-150 MIN	(2H30)	49,09
ANEST_C LOCAL	151-180 MIN	(3H)	58,91
ANEST_C LOCAL _SED	1-15 MIN		7,73
ANEST_C LOCAL _SED	16-30 MIN		15,45

ANEST_C LOCAL _SED	31-45 MIN		23,17
ANEST_C LOCAL _SED	46-60 MIN	(1H)	30,89
ANEST_C LOCAL _SED	61-75 MIN	(1H15)	37,44
ANEST_C LOCAL _SED	76-90 MIN	(1H30)	43,98
ANEST_C LOCAL _SED	91-105 MIN	(1H45)	50,53
ANEST_C LOCAL _SED	106-120 MIN	(2H)	57,07
ANEST_C LOCAL _SED	121-150 MIN	(2H30)	62,65
ANEST_C LOCAL _SED	151-180 MIN	(3H)	74,33
ANEST_C RAQ/PER	1-15 MIN		8,12
ANEST_C RAQ/PER	15-30 MIN		16,24
ANEST_C RAQ/PER	31-45 MIN		24,35
ANEST_C RAQ/PER	46-60 MIN	(1H)	32,46
ANEST_C RAQ/PER	61-75 MIN	(1H15)	39,02
ANEST_C RAQ/PER	76-90 MIN	(1H30)	45,55
ANEST_C RAQ/PER	91-105 MIN	(1H45)	52,11
ANEST_C RAQ/PER	106-120 MIN	(2H)	58,64
ANEST_C RAQ/PER	121-135 MIN	(2H15)	58,21
ANEST_C RAQ/PER	136-150 MIN	(2H30)	64,05
ANEST_C RAQ/PER	151-165 MIN	(2H45)	69,90
ANEST_C RAQ/PER	166-180 MIN	(3H)	75,74
ANEST_C RAQ/PER	181-210 MIN	(3H30)	87,42
ANEST_C RAQ/PER	211-240 MIN	(4H)	99,11
ANEST_I GENERAL	1-15 MIN		10,74
ANEST_I GENERAL	15-30 MIN		21,47
ANEST_I GENERAL	31-45 MIN		32,21
ANEST_I GENERAL	46-60 MIN	(1H)	42,93
ANEST_I GENERAL	61-75 MIN	(1H15)	51,83
ANEST_I GENERAL	76-90 MIN	(1H30)	60,74
ANEST_I GENERAL	91-105 MIN	(1H45)	69,64
ANEST_I GENERAL	106-120 MIN	(2H)	78,54
ANEST_I GENERAL	121-135 MIN	(2H15)	78,07
ANEST_I GENERAL	136-150 MIN	(2H30)	86,02
ANEST_I GENERAL	151-165 MIN	(2H45)	93,97

ANEST_I GENERAL	166-180 MIN	(3H)	101,92
ANEST_I GENERAL	181-210 MIN	(3H30)	117,81
ANEST_I GENERAL	211-240 MIN	(4H)	133,71
ANEST_I GENERAL	241-270 MIN	(4H30)	149,60
ANEST_I GENERAL	271-300 MIN	(5H)	165,50
ANEST_I GENERAL	301-330 MIN	(5H30)	181,39
ANEST_I GENERAL	331-360 MIN	(6H)	197,29
ANEST_I GENERAL	361-390 MIN	(6H30)	213,18
ANEST_I GENERAL	391-420 MIN	(7H)	229,08
ANEST_I GENERAL	421-450 MIN	(7H30)	244,97
ANEST_I GENERAL	451-480 MIN	(8H)	260,87
ANEST_I GENERAL	481-510 MIN	(8H30)	276,76
ANEST_I GENERAL	511-540 MIN	(9H)	292,66
ANEST_I GENERAL	541-570 MIN	(9H30)	308,55
ANEST_I GENERAL	571-600 MIN	(10H)	324,45
ANEST_I GENERAL	601-630 MIN	(10H30)	340,34
ANEST_I GENERAL	631-660 MIN	(11H)	356,24
ANEST_I GENERAL	661-690 MIN	(11H30)	372,13
ANEST_I GENERAL	691-720 MIN	(12H)	388,03
ANEST_I GENERAL	721-750 MIN	(12H30)	403,92
ANEST_I GENERAL	751-780 MIN	(13H)	419,82
ANEST_I GENERAL	781-810 MIN	(13H30)	435,71
ANEST_I GENERAL	811-840 MIN	(14H)	451,61
ANEST_I GENERAL	841-870 MIN	(14H30)	467,50
ANEST_I GENERAL	871-900 MIN	(15H)	483,40
ANEST_I GENERAL	901-930 MIN	(15H30)	499,29
ANEST_I LOCAL	1-15 MIN		6,28
ANEST_I LOCAL	16-30 MIN		12,56
ANEST_I LOCAL	31-45 MIN		18,85
ANEST_I LOCAL	46-60 MIN	(1H)	25,13
ANEST_I LOCAL	61-75 MIN	(1H15)	31,42
ANEST_I LOCAL	76-90 MIN	(1H30)	37,70
ANEST_I LOCAL	91-105 MIN	(1H45)	43,98

ANEST_I LOCAL	106-120 MIN	(2H)	50,27
ANEST_I LOCAL	121-150 MIN	(2H30)	56,10
ANEST_I LOCAL	151-180 MIN	(3H)	67,32
ANEST_I LOCAL SED	1-15 MIN		8,51
ANEST_I LOCAL SED	16-30 MIN		17,03
ANEST_I LOCAL SED	31-45 MIN		25,53
ANEST_I LOCAL SED	46-60 MIN	(1H)	34,03
ANEST_I LOCAL SED	61-75 MIN	(1H15)	41,63
ANEST_I LOCAL SED	76-90 MIN	(1H30)	49,22
ANEST_I LOCAL SED	91-105 MIN	(1H45)	56,81
ANEST_I LOCAL SED	106-120 MIN	(2H)	64,40
ANEST_I LOCAL SED	121-150 MIN	(2H30)	71,06
ANEST_I LOCAL SED	151-180 MIN	(3H)	84,62
ANEST_I RAQ/PER	1-15 MIN		9,69
ANEST_I RAQ/PER	15-30 MIN		19,37
ANEST_I RAQ/PER	31-45 MIN		29,06
ANEST_I RAQ/PER	46-60 MIN	(1H)	38,74
ANEST_I RAQ/PER	61-75 MIN	(1H15)	45,82
ANEST_I RAQ/PER	76-90 MIN	(1H30)	52,89
ANEST_I RAQ/PER	91-105 MIN	(1H45)	59,96
ANEST_I RAQ/PER	106-120 MIN	(2H)	67,02
ANEST_I RAQ/PER	121-135 MIN	(2H15)	66,16
ANEST_I RAQ/PER	136-150 MIN	(2H30)	72,46
ANEST_I RAQ/PER	151-165 MIN	(2H45)	78,78
ANEST_I RAQ/PER	166-180 MIN	(3H)	85,09
ANEST_I RAQ/PER	181-210 MIN	(3H30)	97,71
ANEST_I RAQ/PER	211-240 MIN	(4H)	110,33
ANTESALA QUIROF_C	1-15 MIN		10,74
ANTESALA QUIROF_C	15-30 MIN		21,47
ANTESALA QUIROF_C	31-45 MIN		32,21
ANTESALA QUIROF_C	46-60 MIN	(1H)	42,93
ANTESALA QUIROF_C	61-75 MIN	(1H15)	53,68
ANTESALA QUIROF_C	76-90 MIN	(1H30)	64,40

ANTESALA QUIROF_C	91-105 MIN	(1H45)	75,14
ANTESALA QUIROF_C	106-120 MIN	(2H)	85,87
ANTESALA QUIROF_I	1-15 MIN		13,09
ANTESALA QUIROF_I	15-30 MIN		26,18
ANTESALA QUIROF_I	31-45 MIN		39,27
ANTESALA QUIROF_I	46-60 MIN	(1H)	52,36
ANTESALA QUIROF_I	61-75 MIN	(1H15)	65,45
ANTESALA QUIROF_I	76-90 MIN	(1H30)	78,54
ANTESALA QUIROF_I	91-105 MIN	(1H45)	91,63
ANTESALA QUIROF_I	106-120 MIN	(2H)	104,72
CIRCULANTE	1-90 MIN	(1H30)	19,98
CIRCULANTE	91-105 MIN	(1H45)	23,38
CIRCULANTE	106-120 MIN	(2H)	26,78
CIRCULANTE	121-135 MIN	(2H15)	28,48
CIRCULANTE	136-150 MIN	(2H30)	29,75
CIRCULANTE	151-165 MIN	(2H45)	32,73
CIRCULANTE	166-180 MIN	(3H)	35,70
CIRCULANTE	181-210 MIN	(3H30)	41,65
CIRCULANTE	211-240 MIN	(4H)	47,60
CIRCULANTE	241-270 MIN	(4H30)	53,55
CIRCULANTE	271-300 MIN	(5H)	59,50
CIRCULANTE	301-330 MIN	(5H30)	65,45
CIRCULANTE	331-360 MIN	(6H)	71,40
CIRCULANTE	361-390 MIN	(6H30)	77,35
CIRCULANTE	391-420 MIN	(7H)	83,30
CIRCULANTE	421-450 MIN	(7H30)	89,25
CIRCULANTE	451-480 MIN	(8H)	95,20
CIRCULANTE	481-510 MIN	(8H30)	101,15
CIRCULANTE	511-540 MIN	(9H)	107,10
CIRCULANTE	541-570 MIN	(9H30)	113,05
CIRCULANTE	571-600 MIN	(10H)	119,00
CIRCULANTE	601-630 MIN	(10H30)	124,95
CIRCULANTE	631-660 MIN	(11H)	130,90

CIRCULANTE	661-690 MIN	(11H30)	136,85
CIRCULANTE	691-720 MIN	(12H)	142,80
CIRCULANTE	721-750 MIN	(12H30)	148,75
CIRCULANTE	751-780 MIN	(13H)	154,70
CIRCULANTE	781-810 MIN	(13H30)	160,65
CIRCULANTE	811-840 MIN	(14H)	166,60
CIRCULANTE	841-870 MIN	(14H30)	172,55
CIRCULANTE	871-900 MIN	(15H)	178,50
CIRCULANTE	901-930 MIN	(15H30)	184,45
LAPAROSCOPIA			191,25
QUIROFANO_C	1-15 MIN		28,27
QUIROFANO_C	15-30 MIN		28,27
QUIROFANO_C	31-45 MIN		48,70
QUIROFANO_C	46-60 MIN	(1H)	64,92
QUIROFANO_C	61-75 MIN	(1H15)	76,71
QUIROFANO_C	76-90 MIN	(1H30)	88,49
QUIROFANO_C	91-105 MIN	(1H45)	100,27
QUIROFANO_C	106-120 MIN	(2H)	112,05
QUIROFANO_C	121-135 MIN	(2H15)	115,67
QUIROFANO_C	136-150 MIN	(2H30)	121,08
QUIROFANO_C	151-165 MIN	(2H45)	131,61
QUIROFANO_C	166-180 MIN	(3H)	142,12
QUIROFANO_C	181-210 MIN	(3H30)	163,16
QUIROFANO_C	211-240 MIN	(4H)	184,20
QUIROFANO_C	241-270 MIN	(4H30)	205,23
QUIROFANO_C	271-300 MIN	(5H)	226,27
QUIROFANO_C	301-330 MIN	(5H30)	247,31
QUIROFANO_C	331-360 MIN	(6H)	268,35
QUIROFANO_C	361-390 MIN	(6H30)	289,38
QUIROFANO_C	391-420 MIN	(7H)	310,42
QUIROFANO_C	421-450 MIN	(7H30)	331,46
QUIROFANO_C	451-480 MIN	(8H)	352,50
QUIROFANO_C	481-510 MIN	(8H30)	373,53

QUIROFANO_C	511-540 MIN	(9H)	394,57
QUIROFANO_C	541-570 MIN	(9H30)	415,61
QUIROFANO_C	571-600 MIN	(10H)	436,65
QUIROFANO_C	601-630 MIN	(10H30)	457,68
QUIROFANO_C	631-660 MIN	(11H)	478,72
QUIROFANO_C	661-690 MIN	(11H30)	499,76
QUIROFANO_C	691-720 MIN	(12H)	520,80
QUIROFANO_C	721-750 MIN	(12H30)	541,83
QUIROFANO_C	751-780 MIN	(13H)	562,87
QUIROFANO_C	781-810 MIN	(13H30)	583,91
QUIROFANO_C	811-840 MIN	(14H)	604,95
QUIROFANO_C	841-870 MIN	(14H30)	625,98
QUIROFANO_C	871-900 MIN	(15H)	647,02
QUIROFANO_I	1-15 MIN		30,37
QUIROFANO_I	15-30 MIN		30,37
QUIROFANO_I	31-45 MIN		57,34
QUIROFANO_I	46-60 MIN	(1H)	76,45
QUIROFANO_I	61-75 MIN	(1H15)	90,58
QUIROFANO_I	76-90 MIN	(1H30)	104,72
QUIROFANO_I	91-105 MIN	(1H45)	118,86
QUIROFANO_I	106-120 MIN	(2H)	132,99
QUIROFANO_I	121-135 MIN	(2H15)	138,17
QUIROFANO_I	136-150 MIN	(2H30)	143,99
QUIROFANO_I	151-165 MIN	(2H45)	156,61
QUIROFANO_I	166-180 MIN	(3H)	169,24
QUIROFANO_I	181-210 MIN	(3H30)	194,48
QUIROFANO_I	211-240 MIN	(4H)	219,73
QUIROFANO_I	241-270 MIN	(4H30)	244,97
QUIROFANO_I	271-300 MIN	(5H)	270,22
QUIROFANO_I	301-330 MIN	(5H30)	295,46
QUIROFANO_I	331-360 MIN	(6H)	320,71
QUIROFANO_I	361-390 MIN	(6H30)	345,95
QUIROFANO_I	391-420 MIN	(7H)	371,20

QUIROFANO_I	421-450 MIN	(7H30)	396,44
QUIROFANO_I	451-480 MIN	(8H)	421,69
QUIROFANO_I	481-510 MIN	(8H30)	446,93
QUIROFANO_I	511-540 MIN	(9H)	472,18
QUIROFANO_I	541-570 MIN	(9H30)	497,42
QUIROFANO_I	571-600 MIN	(10H)	522,67
QUIROFANO_I	601-630 MIN	(10H30)	547,91
QUIROFANO_I	631-660 MIN	(11H)	573,16
QUIROFANO_I	661-690 MIN	(11H30)	598,40
QUIROFANO_I	691-720 MIN	(12H)	623,65
QUIROFANO_I	721-750 MIN	(12H30)	648,89
QUIROFANO_I	751-780 MIN	(13H)	674,14
QUIROFANO_I	781-810 MIN	(13H30)	699,38
QUIROFANO_I	811-840 MIN	(14H)	724,63
QUIROFANO_I	841-870 MIN	(14H30)	749,87
QUIROFANO_I	871-900 MIN	(15H)	775,12
SALA DE PARTOS_C			55,25
SALA DE PARTOS_I			66,30
SERV. QUIRURGICOS (SOAT)			10,13
S. ESPECIALIZACION-CUNA CALOR RADIANTE HORA			0,77

Fuente: Datos de la empresa

Elaborado por: Autora

Interpretación

Son los costos de la anestesia que requiere el paciente, el precio del quirófano y del circulante es obligatoria dentro de la cirugía porque es el encargado de ayudar a vestir a los médicos, contara junto con el instrumentista las gasas, compresas y agujas mantener la iluminación correcta, ver que no entre al quirófano personas no autorizadas y ver que el camillero acuda por el paciente desde que entra al quirófano hasta que sale.

Por lo tanto se estable el costos mediante el tiempo de la cirugía.

4.2.6 Costos

Dentro de los siguientes cuadros se menciona todos los costos que son necesarios para las cirugías Parto Normal, Cesárea, Prótesis total de Rodilla, Prótesis Total de Cadera, especificado el valor para realizar la estructura de costos de las cirugías.

Tabla 24: Costos de Parto normal

TIPO DE PROCEDIMIENTO	PARTO NORMAL
Equipo médico: Esta considera para definir el costo como equipo médico al especialista el ginecólogo que es considerado el medico principal de cirugía y el pediatra encargado de recibir al bebé.	\$612
Exámenes médicos: Antes de realizar la cirugía la paciente debe ser sometida a exámenes médicos necesarios para la cirugía estos son 5 exámenes.	\$9,78
Equipo secundario y quirófano: Dentro de estos está considerado los siguientes valores:	
Quirófano sala de partos	\$55,25
Administración de dosis: Este valor es necesario dentro de la cirugía para la buena administración de la dosis de los medicamentos y tiene un solo valor para todo tipo de cirugía.	\$16,15
Circulante: Este valor es definido por el tiempo que dura la cirugía es decir que puede variar por el tiempo que dura la cirugía este valor está considerado de 1H30 tiempo normal del parto.	\$19,98
Valor nutricional después de la cirugía	\$9,35
Cuna de calor radiante: Este costo es considerado después de la cirugía y tiene un valor por hora	\$18,36
Depreciación	\$36,68

Medicamentos	\$64,26
Productos de línea desechable de 63 productos utilizados dentro de la cirugía.	\$21,38
Precio de la habitación	
compartida	\$38,25
Simple	\$46,75
Suite	\$68,00
Total costo con la habitación compartida por 2 días	\$939,68
Total del costo con la habitación simple por 2 días	\$956,68
Rotal del costo con la habitación suite por 2 días	\$999,18

Fuente: Datos de la empresa

Elaborado por: Autora

Interpretación:

El talento humano empleado en las cirugías es un equipo médico de especialista en el área de ginecología, siendo un valor de 510,00 dólares, el pediatra con un valor de 102.00 en lo referente a exámenes médicos pre quirúrgico, para el cuidado post operatorios se ha incluido la administración de dosis.

Se estableció el valor por el tiempo de quirófano este valor está considerado de 1H30 tiempo normal del parto, valor nutricional y el costo de la prótesis.

Para el cuidado del bebé se estableció el valor de la cuna de calor radiante, depreciaciones, medicamentos, habitación y otros costos bajos indispensables para su cuidado.

Tabla 25: Costos Cesárea

TIPO DE PROCEDIMIENTO	CESÁREA
Equipo médico	
Ginecólogo cirujano	\$680,00
Pediatra	\$102,00
Ayudante	\$68,00
Instrumentista	\$68,00
Anestesiólogo	\$102,00
Exámenes médicos: Antes de realizar la cirugía la paciente debe ser sometida a exámenes médicos necesarios para la cirugía estos son 7 exámenes.	\$23,59
Equipo secundario y quirófano: Dentro de estos está considerado los siguientes valores:	
Administración de dosis: Este valor es necesario dentro de la cirugía para la buena administración de la dosis de los medicamentos y tiene un solo valor para todo tipo de cirugía.	\$16,15
Circulante: Este valor es definido por el tiempo que dura la cirugía es decir puede varios al tiempo de quirófano este valor está considerado de 1H30 tiempo normal del parto.	\$19,98
Valor nutricional después de la cirugía	\$9,35
Cuna de calor radiante: Este costo es considerado después de la cirugía y tiene un valor de 24 horas	\$18,36
Valor del quirófano: que es por tiempo 31 a 45 min tiempo normal de la duración de la cirugía	\$57,34
Anestesia: según tipo de anestesia para la cesaría es la local según el tiempo que va a durar la cirugía es 46-60min duración de la cirugía	\$38,74

Depreciación	\$36,68
Medicamentos valor de todo los medicamentos dentro de la cirugía	\$86,23
Productos de línea desechable utilizados dentro de la cirugía.	\$89,28
Precio de la habitación	
compartida por 3 días	\$38,25
simple por 3 días	\$46,75
suite por 3 días	\$68
Total costo con la habitación compartida por 3 días	\$1.530,45
Total del costo con la habitación simple por 3 días	\$1.555,95
Rotal del costo con la habitación suite por 3 días	\$1.619,70

Fuente: Datos de la empresa

Elaborado por: Autora

Interpretación:

El equipo médico necesario para la cirugías de cesaría se emplea al personal ginecólogo cirujano, pediatra, ayudante, instrumentista, anesesiólogo que tiene un costo de \$1020 dólares, los exámenes médicos antes de realizar la cirugía la paciente debe ser sometida estrictamente 7 exámenes.

También dentro de estos está considerado los costos de administración de dosis, circulante, valor nutricional, cuna de valor radiante para el cuidado del recién nacido.

El tiempo de quirófano este valor está considerado de 1H30 tiempo normal de la cirugía y de la anestesia el tiempo es 46-60min duración, los medicamentos con el valor que se presenta el cuadro al igual el valor del productos de línea desechable necesarios para la cirugía de cesárea.

Tabla 26: Costos Prótesis Total de Rodilla

TIPO DE PROCEDIMIENTO	PROTESIS TOTAL DE RODILLA
Equipo médico	
Traumatólogo cirujano	\$2.550,00
Ayudante	\$59,50
Instrumentista	\$102,00
Anestesiólogo	\$170,00
Ayudante	\$68,00
Rayos X que se realiza después de la cirugía para ver el resultado de la misma.	\$17,00
Exámenes médicos: Antes de realizar la cirugía la paciente debe ser sometida a exámenes médicos necesarios para la cirugía estos son 5 exámenes.	\$14,88
Equipo secundario y quirófano: Dentro de estos está considerado los siguientes valores:	
Administración de dosis: Este valor es necesario dentro de la cirugía para la buena administración de la dosis de los medicamentos y tiene un solo valor para todo tipo de cirugía.	\$16,15
Circulante: Este valor es definido por el tiempo que dura la cirugía es decir puede varios al tiempo de quirófano este valor está considerado de 121-153min.	\$28,48
Valor nutricional después de la cirugía	\$9,35
Valor del quirófano: que es por tiempo 106-120 min tiempo normal de la duración de la cirugía	\$132,99

Anestesia: según tipo de anestesia para este tipo de cirugía es raq/per y el costo es definido según el tiempo que va a durar la cirugía es 121-135 min duración de la cirugía	\$66,16
Depreciación	\$36,68
Medicamentos valor de todo los medicamentos dentro de la cirugía	\$179,44
Prótesis	\$2.380,00
Productos de línea desechable utilizados dentro de la cirugía.	\$100,11
Precio de la habitación	
Compartida	\$38,25
Simple	\$46,75
Suite	\$68,00
Total costo con la habitación compartida por 3 días	\$6.083,74
Total del costo con la habitación simple por 3 días	\$6.117,74
Rotal del costo con la habitación suite por 3 días	\$6.202,74

Fuente: Datos de la empresa

Elaborado por: Autora

Interpretación:

Para la cirugía de Prótesis Total de Rodilla el equipo médico es el traumatólogo cirujano, ayudante, instrumentista, anesthesiólogo, también se incluye el costo de los rayos X que se realiza después de la cirugía para ver el resultado de la misma con un costo de 17 dólares, también se realiza los exámenes médicos necesarios para ver realizar la cirugía en este caso son 5 con un costo que se muestra en el cuadro, también se incluye al equipo secundario con es la administración de dosis, circulante, valor nutricional.

El costo del quirófano es el tiempo 106-120 min tiempo normal de la duración, la anestesia raq/per tiempo que va a durar la cirugía es 121-135 min duración de la cirugía, también se muestra el valor los medicamentos y línea desechable necesaria para la cirugía.

Tabla 27: Costos Prótesis Total de Cadera

TIPO DE PROCEDIMIENTO	PROTESIS TOTAL DE CADERA
Equipo médico	
Traumatólogo cirujano	\$2.550,00
Ayudante	\$68,00
Instrumentista	\$68,00
Anestesiólogo	\$127,50
Ayudante	\$59,50
Rayos X que se realiza después de la cirugía para ver el resultado de la misma.	\$17,00
Exámenes médicos: Antes de realizar la cirugía la paciente debe ser sometida a exámenes médicos necesarios para la cirugía estos son 5 exámenes.	\$14,88
Equipo secundario y quirófano: Dentro de estos está considerado los siguientes valores:	
Administración de dosis: Este valor es necesario dentro de la cirugía para la buena administración de la dosis de los medicamentos y tiene un solo valor para todo tipo de cirugía.	\$16,15
Circulante: Este valor es definido por el tiempo que dura la cirugía es decir puede varios al tiempo de quirófano este valor está considerado de 121-153min.	\$29,75
Valor nutricional después de la cirugía	\$9,35
Valor del quirófano: que es por tiempo 136-150 min tiempo normal de la duración de la cirugía	\$143,99
Anestesia: según tipo de anestesia para este tipo de cirugía es raq/per y el costo es definido según el tiempo que va a durar la cirugía es 136-150min duración de la cirugía	\$86,02
Depreciación	\$36,68
Medicamentos valor de todo los medicamentos dentro de la cirugía	\$269,79
Productos de línea desechable utilizados dentro de la cirugía.	\$113,52
Prótesis	\$2.295,00
Precio de la habitación	

Compartida	\$38,25
Simple	\$46,75
Suite	\$68,00
Total costo con la habitación compartida por 3 días	\$6.058,13
Total del costo con la habitación simple por 3 días	\$6.092,13
Rotal del costo con la habitación suite por 3 días	\$6.177,13

Fuente: Datos de la empresa
Elaborado por: Autora

Interpretación:

La cirugía de Prótesis Total de Cadera necesita el equipo médico traumatólogo cirujano, ayudante, instrumentista, anesthesiologo, Rayos X que se realiza después de la cirugía para observar el resultado, 5 exámenes médicos, administración de dosis, circulante con un tiempo estimado 121-153min, valor nutricional.

El costo del quirófano por un tiempo 136-150 min tiempo normal de la duración de la cirugía, anestesia por un tiempo es 136-150min, incluyendo el costo de medicamentos y línea desechable estimada para la cirugía

4.2.7 Precio

Cirugías del área ginecológica

Tabla 28: Precio Parto Normal

Tipo de procedimiento: PARTO NORMAL			
Habitación:	Compartida	Individual	Suite
Equipo médico	\$612	\$612	\$612
Exámenes médicos	\$9,78	\$9,775	\$9,775
Equipo secundario y quirófano	\$119,09	\$119,09	\$119,09
Depreciación	\$36,68	\$36,68	\$36,68
Medicamentos	\$64,26	\$64,26	\$64,26
Precio de la habitación	\$76,5	\$93,50	\$136
Productos de línea desechable	\$21,38	\$21,38	\$21,38
COSTO TOTAL	\$939,68	\$956,68	\$999,18
Utilidad (mínima) 15%	\$140,95	\$143,50	\$149,88
Precio final de venta del servicio	\$1.080,63	\$1.100,18	\$1.149,06

Fuente: Datos de la empresa

Elaborado por: Autora

Interpretación:

El precio estimado para el parto normal es de un valor de 1080.63 – 1100.18- 1149.06 que incluye el costo de equipo médico dentro de esta el ginecólogo y pediatra, exámenes médicos, el equipo secundario y el costo del quirófano según la lista de costos por tiempo, la depreciación, medicamentos, línea desechable, el precio de la habitación en los 3 tipos que el paciente puede elegir con los 2 días de hospitalización, además se ha establecido un 15% de utilidad para establecer el precio final al paciente.

Cesaría

Tabla 29: Precio Cesárea

Tipo de procedimiento: CESÁREA			
Habitación:	Compartida	Individual	Suite
Equipo médico	\$1.020	\$1.020	\$1.020
Exámenes médicos	\$23,59	\$23,59	\$23,59
Equipo secundario y quirófano	\$159,92	\$159,92	\$159,92
Depreciación	\$36,68	\$36,68	\$36,68
Medicamentos	\$86,23	\$86,23	\$86,23
Precio de la habitación 3 días	\$114,75	\$140,25	\$204
Productos de línea desechable	\$89,28	\$89,28	\$89,28
COSTO TOTAL	\$1.530,45	\$1.555,95	\$1.619,70
Utilidad (mínima) 15%	\$229,57	\$233,39	\$242,95
Precio final de venta del servicio	\$1.760,02	\$1.789,34	\$1.862,65

Fuente: Datos de la empresa

Elaborado por: Autora

Interpretación:

El precio estimado para el procedimiento medico de cesárea es de un valor de \$1760.02 – \$1789.34 – \$1862.65 que incluye el costo de equipo médico dentro de esta el ginecólogo cirujano, pediatra y ayudante, exámenes médicos, el equipo secundario y el costo del quirófano según la lista de costos por tiempo, la depreciación, medicamentos, línea desechable, el precio de la habitación en los 3 tipos que el paciente puede elegir con los 3 días de hospitalización, se ha establecido un 15% de utilidad aumentado en el costo obteniendo el precio final al paciente.

Cirugías del área de Traumatología

Tabla 30: Precio Prótesis Total de Rodilla

Tipo de procedimiento: PROTESIS TOTAL DE RODILLA			
Habitación:	Compartida	Individual	Suite
Equipo médico	\$2949,5	\$2949,5	2949,5
Exámenes médicos Y Rayos X	\$32	\$32	32
Equipo secundario y quirófano	\$253,1215	\$253,1215	253,1215
Depreciación	\$36,68	\$36,68	36,68
Medicamentos	\$179,4435	\$179,4435	179,4435
Precio de la habitación	\$153	\$187,00	272
Prótesis	\$2.380	\$2.380,00	\$2.380
Productos de línea desechable	\$100,11	\$100,113	\$100,113
COSTO TOTAL	\$6083,74	\$6.117,74	\$6.202,74
Utilidad (mínima) 15%	\$912,56	\$917,66	\$930,41
Precio final de venta del servicio	\$6.996,30	\$7.035,40	\$7.133,15

Fuente: Datos de la empresa

Elaborado por: Autora

Interpretación:

En la Prótesis total de Rodilla el costo es de \$6.996,30 – \$7.035,40 – \$7.133,15 y esta estructura con los costos del equipo médico que incluye el traumatólogo cirujano, ayudante, instrumentista, anesthesiólogo con equipo de cirugía principal, exámenes médicos y rayos X necesarios, equipo secundario, el costo del quirófano y anestesia según el tiempo de la cirugía, depreciación de los equipos, precio de los 3 tipos de habitación con 4 días de hospitalización, además incluye medicamentos y productos de línea desechable, y el costo de la prótesis con el precio del mercado libre, con un 15% de utilidad para el precio final al paciente.

Prótesis Total de Cadera

Tabla 31: Precio Prótesis Total de Cadera

Tipo de procedimiento: PROTESIS TOTAL DE CADERA			
Habitación:	Compartida	Individual	Suite
Equipo médico	\$2.873,00	\$2.873	\$2.873
Exámenes médicos Y Rayos X	\$31,88	\$32	\$32
Equipo secundario y quirófano	\$285,26	\$285,26	\$285,26
Depreciación	\$36,68	\$36,68	\$36,68
Medicamentos	\$269,79	\$269,79	\$269,79
Precio de la habitación	\$153,00	\$187,00	\$272
Prótesis	\$2.295,00	\$2.295,00	\$2.295
Productos de línea desechable	\$113,52	\$113,52	\$113,52
	\$6.058,13	\$6.092,13	\$6.177,13
Utilidad (mínima) 15%	\$908,72	\$913,82	\$926,57
Precio final de venta del servicio	\$6.966,85	\$7.005,95	\$7.103,70

Fuente: Datos de la empresa

Elaborado por: Autora

Interpretación:

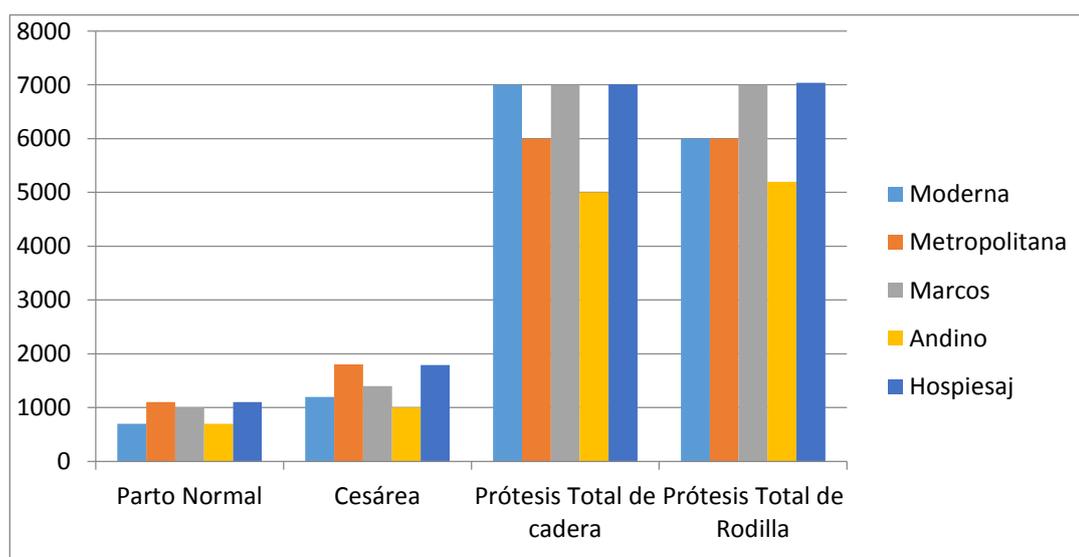
En la Prótesis total de Cadera el costo es de \$6.966,85 – \$7.005,95 –\$7.103,70 y esta estructura con los costos del equipo médico que incluye el traumatólogo cirujano, ayudante, instrumentista, anesthesiólogo con equipo de cirugía principal, exámenes médicos y rayos X necesarios, equipo secundario, el costo del quirófano y anestesia según el tiempo de la cirugía, depreciación de los equipos, precio de los 3 tipos de habitación con 4 días de hospitalización, además incluye medicamentos, productos de línea desechable y con el valor de la prótesis según el mercado libre, con una utilidad del 15% obtenido el precio final que será cobrado al paciente por el servicio prestado.

4.2.8 Análisis del precio final del servicio

Tabla 32: Precios de diferentes Clínicas

CIRUGÍA	CLINICA MODERNA	CLINICA METROPOLITANA	CLINICA SAN MARCOS	HOSPITAL ANDINO	HOSPIESAJ
Parto Normal	\$700	\$1.100	\$1.000	\$700	\$1.100,18
Cesárea	\$1.200	\$1.800	\$1.400	\$1.000	\$1.789,34
Prótesis Total de Cadera	\$7.000	\$6.000	\$7.000	\$5.000	\$7.005,95
Prótesis Total de Rodilla	\$6.000	\$6.000	\$7.000	\$5.200	\$7.035,40

Gráfico 2: Comparativo de precios final del servicio



Fuente: Datos de la empresa

Elaborado por: Autora

Interpretación:

Dentro del estudio de precios sea determinado que el **Hospital Andino** tiene los precios más bajos en las 4 cirugías a relación de las demás clínicas de la salud particular, la clínica moderna y la clínica San Marcos en el parto normal tienen una diferencia de 300

dólares, en la cesárea tienen una diferencia de 200 dólares, en la prótesis de rodilla no hay diferencia el precio es el mismo, en la cirugía de cadera hay una diferencia de 100 dólares estas dos clínicas sus precios casi son iguales a diferencia de la clínica Metropolitana que sus precios en el parto normal y cesárea son a la par con el Hospiesaj S.A. pero las cirugías de Prótesis de Rodilla y Cadera sus precios son con una diferencia de 1000 dólares con las demás clínicas.

Esto nos demuestra que los precios del Hospiesaj S.A. son más altos a diferencia de las clínicas particulares estudiadas, pero están compitiendo en el mercado ya que el Hospiesaj S.A. cuenta con una infraestructura adecuada y doctores reconocidos que por seguridad de los pacientes prefieren escoger los precios del Hospiesaj S.A.

CONCLUSIONES

En el desarrollo de la presente investigación de la determinación de la estructura de costos para el Hospital de especialidades San Juan Hospiesaj S.A. se ha llegado a las conclusiones:

- ❖ El Hospiesaj S.A. es una empresa dedicada a la prestación de servicios de la salud en presente trabajo está enfocado al área quirúrgica, sus instalaciones y el personal está altamente calificado, pero se ha detectado un problema en el área quirúrgica la falta de estructura de costos. Por lo tanto se identifica que los costos son cubiertos en la totalidad de los servicios prestados a los usuarios.
- ❖ Dentro del estudio de los procesos quirúrgicos se ha determinado que las cirugías más comunes son la área ginecológica y por cual se ha tomado como -base las cirugías de Parto Normal, Cesárea sin complicaciones y dentro del área de Traumatología las cirugías de Prótesis Total de Rodilla, Prótesis Total de Cadera, dentro de la presente investigación se ha determinado que los valores cobrados por los servicios prestados alcanzan una rentabilidad para la permanencia dentro la área de la salud privada.
- ❖ Se pudo identificar los elementos del costo para la determinación del precio, mediante la investigación se pudo observar que dentro de la salud mantiene los siguientes elementos en las área quirúrgica los costos fijos y variables, en general son todos los insumos que se consumen en la cirugía, honorarios del equipo médico, los costos generales depreciaciones, salarios, etc. Estos elementos están claramente identificados en la estructura de costos presente, lo cual facilito el análisis de manera detallada y precisa.
- ❖ El Hospiesaj S.A. nos muestra que el precio establecido de sus servicios no sigue un proceso sistematizado para establecerlo, sin tomar en cuenta los aspectos internos y externos, lo que dificulta la determinación del costo establecido por la institución, por ello el presente trabajo muestra una estructura de costos con precios altos a relación de las diferentes clínicas privadas de la ciudad.

RECOMENDACIONES

Las recomendaciones analizadas para el Hospiesaj S.A. se realizan con un enfoque tradicional con el objetivo de ajustar la estructura de costos mediante los precios la actualidad.

- ❖ Proponer a la gerencia tomar en cuenta la presente investigación y considerar los precios obtenidos como precios elevados dentro del mercado, ya que el objetivo es mantenerse en el mercado de la salud privada con costos rentables y competitivos para el cliente mediante crear políticas de precios.
- ❖ La estructura de costos realizada se enfoca a que los precios cobrados deben ser cubiertos con los costos que incurren los procedimientos médicos, para ello, se requiere una toma de decisiones de parte de la gerencia para un control de precios dentro del Hospiesaj S.A. en el área de farmacia, de los honorarios médicos de los especialistas, con el fin de disminuir el costo y lograr precios bajos y competitivos.
- ❖ Dar continuidad a la investigación, a fin de mejorar las estrategias en los elementos del costo y realizar este proceso de manera habitual con la finalidad de que cada periodo se cuente con una lista de precios actualizada acorde al mercado.
- ❖ La creación de un departamento encargado de la fijación del costos de los servicios prestados, con el fin de controlar la base de datos real y control adecuado de los costos, obteniendo información para una toma de decisiones para la gerencia, con el fin de un buen desarrollo en la salud privada dentro y fuera de la ciudad.

BIBLIOGRAFIA

- Cifuentes, J. C. (2010). Costos para gerencias los productos de Salud 3ª ed. Barranquilla: Ediciones Uninorte.
- Dickson, D. (1991). Mejore su Negocio. Ginebra: Oficina Internacional del trabajo.
- Grau, A. R. (2008). Contabilidad de costos Fundamentos y ejercicios resueltos. Madrid: Bresca Editorial,SL.
- Medina, R. A. (2007). Sistema de costos Un proceso para su implementación. Bogotá: Centro de publicaciones Universidad Nacional de Colombia.
- Pérez, E. R. (2008). Contabilidad de Costos primer curso 4ª ed. México: Limusa
- Torres Salinas, A. (2010). Contabilidad de Costos Análisis para la toma de decisiones. México: Mc Graw Hill.
- Zapata Sánchez, P. (2007). Contabilidad de costos: Herramienta para la toma de decisiones. México: Mc Graw-Hill Interamericana.
- Villegas, C. F. (2001). Contabilidad de costos: Enfoque gerencial y de gestión. Bogotá: Pearson Educación de Colombia Ltda.

LINKOGRAFIAS

- Tierra S., & William P. (2 de septiembre de 2013). "Diseño e implementación de un Sistema de Contabilidad y su incidencia en la Toma de Decisiones de la Empresa Textiles CECY'S de la ciudad de Riobamba". Obtenido de <http://dspace.esPOCH.edu.ec/handle/123456789/2719#sthash.3VsCRZXJ.dpuf>
- Verdezoto M., & Iliana C. (30 de julio de 2010). "Implementación un sistema contable para la planta de Lácteos el Vaquero de la comunidad Hualcanga San Luis del cantón Quero, Provincia de Tungurahua y su contribución al mejoramiento económico de las familias de la zona". Obtenido de <http://dspace.esPOCH.edu.ec/handle/123456789/440#sthash.rXfOL9nk.dpuf>
- Arevalo S., & Parco P. (30 de julio de 2010). "Implementación de un sistema de costos para la empresa textil SPRINT de la ciudad de Riobamba". Recuperado el 1 de 03 de 2016, de <http://dspace.esPOCH.edu.ec/handle/123456789/443#sthash.XqR4TPyJ.dpuf>

ANEXOS

Empleados de Hospiesaj S.A.

Anexo 1: Funcionarios de la Institución

N°	Nombre	Cargo
1	Angueta Margarita	Recepcionista
2	Benítez Valeria	Cajero
3	Betancourt Gabriela	Cajero
4	Broncano Janet	auxiliar de enfermería
5	Cabezas Mónica	auxiliar de laboratorio
6	Campos Juan	mensajero
7	Chávez Liliana	contadora
8	Colcha Javier	mensajero
9	Cortes María	Enfermera
10	Farinango Erika	auxiliar de farmacia
11	Guevara Viviana	auxiliar de farmacia
12	Izurieta Luis	Gerente
13	Latorre Cecilia	asistente de gerencia
14	Lema María	auxiliar de enfermería
15	León Ana	Lavandera
16	Mantilla Verónica	Enfermera
17	Morocho Gerardo	auxiliar de limpieza
18	Navarrete Jhia	médico residente
19	Noriega Edgar	Cajero
20	Obregón Ana	Administradora
21	Orozco Víctor	Radiólogo
22	Parra Yolanda	auxiliar de cocina
23	Pérez Evelyn	médico residente
24	Robalino Jorge	Laboratorista
25	Robalino Mercedes	auxiliar de enfermería
26	Romero Nancy	auxiliar de limpieza
27	Tixi Olga	auxiliar de cocina
28	Torres Mayalita	Cajero
29	Ureña Graciela	auxiliar de enfermería
30	Urquizo Jessica	auxiliar de enfermería
31	Velasco Guido	Mensajero
32	Zabala Lisbeth	auxiliar de enfermería
33	Zula Nancy	auxiliar de enfermería

Imágenes de los equipos médicos de quirófano

Fuente de luz quirúrgica



Monitoreo fetal



Bomba de infusión



Monitor de anestesia



Cuna térmica



Pesa

