

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA  
Carta Circular No. 04 /12

**ECONOMIA**

ASUNTO: Información de Análisis de los Costos en Salud.

A: Directores, Rectores y Decanos de las entidades del SNS.  
Compañeros (as).

Conociendo la importancia que revisten los informes de Costos en Salud para el cumplimiento de los objetivos del SNS, la toma de decisiones en los niveles de dirección instituidos, así como garantizar la calidad y uniformidad de la información a rendir se orienta lo siguiente:

1. Las Entidades procesarán mensualmente la información de los Costos atendiendo a los requerimientos técnicos establecidos en el **Manual de Instrucciones y Procedimientos de Costos en Salud**, pero informarán el **comportamiento acumulado** de forma trimestral<sup>1</sup>, a los niveles de Municipio, Provincia y Nación (MINSAP).

2. A partir de los informes generados por las Hojas de Trabajo Nos. 18, 19 y 20 del Manual de Costos en Salud, deberán analizar mensualmente sus resultados en el Consejo Económico de la Entidad según ***Instrucción General 232 “Creación del Consejo Económico en las entidades del SNS”*** y adoptar las medidas necesarias para subsanar las desviaciones e insuficiencias detectadas, a fin de garantizar la calidad del servicio y la satisfacción plena de la actividad de la Entidad con la utilización óptima de los recursos.

3. El Consolidado Trimestral en los niveles Municipal y Provincial se confeccionarán con las Hojas de Trabajo No. 20 de las unidades en las clasificaciones que más abajo se relacionan, con datos de las operaciones **acumuladas** del trimestre (marzo, junio, septiembre, diciembre):

- ◆ Cada tipo de hospital: general, pediátrico, clínico quirúrgico y otros.
- ◆ Policlínicos.
- ◆ Clínicas Estomatológicas.
- ◆ Hogares de Ancianos e Impedidos Físicos.
- ◆ Hogares Maternos.
- ◆ Casas de Abuelos.
- ◆ Bancos de Sangre.
- ◆ Higiene y Epidemiología.
- ◆ Universidades Médicas.
- ◆ Institutos de Investigación.

---

<sup>1</sup> Las unidades procesarán los resultados acumulados de forma trimestral al nivel subordinado correspondiente, informando: Enero- Marzo, Enero – Junio, Enero -Septiembre y Enero – Diciembre.

4. De existir solamente una Entidad en una clasificación no será necesario enviar de ella consolidado alguno, solamente se remitirá al nivel superior las hojas 18,19 y 20 y el **Informe Analítico** del trimestre que se informa.

5. Las Direcciones Municipales de Salud recibirán y/o procesarán las informaciones de sus entidades subordinadas, antes del día 10 de los meses abril, julio, octubre y enero, efectuando el Consolidado correspondiente a la Hoja No. 20 de las distintas clasificaciones y remitiendo a su nivel superior los consolidados confeccionados, el Informe Analítico, así como las Hojas de Trabajo Nos. 18, 19, 20 recibidas o generadas por ellos que dieron origen a dichos consolidados, debiendo adjuntar toda esta información en soporte digital y además la certificación de la cuentas 875 y 835.

Las unidades municipales informarán a las Provincias sus Consolidados trimestrales y los **INFORMES ANALITICOS** antes del 15 de los meses de abril, julio, octubre y enero

6. El Departamento de Contabilidad Provincial, después de recibida la información de los Municipios, así como de las otras entidades subordinadas directamente con igual fecha a los consolidados municipales, elaborará el Consolidado Provincial por las clasificaciones anteriormente expresadas, debiendo confeccionar el Informe Analítico en consonancia con los datos del **Consolidado** (Hoja No. 20) y los Informes Analíticos recibidos de sus entidades subordinadas y municipios, enviando los informes por el correo electrónico al Departamento de Sistemas y Métodos de la Dirección de Finanzas y Contabilidad en el término del 25 al 30 de los meses de abril, julio, octubre y enero, por lo cual, garantizarán las medidas organizativas con los Comités de Costos para cumplir con la **INFORMACION CONSOLIDADA PROVINCIAL.**

7. Las Entidades de Subordinación Nacional deberán confeccionar y entregar las hojas de Trabajo definidas en la Herramienta Informática de Costos en Salud, con sus gráficos al final de cada trimestre natural del día 25 (abril, julio, octubre y enero), elaborando el **Informe Analítico** correspondiente y enviarlo impreso con las firmas de los responsables y por correo electrónico al Departamento de Sistemas y Métodos de la Dirección de Economía, Edificio Soto 23 y M, correo dnfin@infomed.sld.cu

8. En las Entidades deberá conciliarse la información de Costos en Salud con el **Balance General - Cuenta 875 Gastos Corrientes de la Entidad y 835 Gastos Financieros**, certificar los resultados al final del informe. También el **Frente de Costos** debe compatibilizar los datos de los niveles de actividad y bases de distribución con el Área Estadística de la Entidad.

9. Las Unidades que tienen aplicados los Costos por la Herramienta Informática deberán anexar los HT-1, 2, 3 y 4, 20, Hoja de Registros de Gastos del Mes, Registro de Costos, Hoja Costos Totales Finales, Costos Totales Indirectos, Costos Totales Auxiliares, Anexo 11 Conciliación de la Ejecución de la Unidad entre el Sistema de Costos por Áreas y el Estado de Ingresos y Gastos y los gráficos con los análisis comparativos.

10. El **Informe Analítico de los Costos en Salud**, tiene como objetivo conocer que los análisis realizados influyen en la eficiencia y calidad de los servicios, y que la solución a los problemas que se presenten, deben ser resueltos en cada área con la participación de los trabajadores

10.1 El Informe Analítico de los Costos en Salud de las unidades y centros de Costos en todos los niveles de subordinación deben cumplir con los requerimientos siguientes:

- a) Análisis y comparación de los costos (planificados, normados y reales) igual período, con análisis particular de los **Costos Directos e Indirectos** en los servicios de la unidad, anexando gráficos y tablas que ayuden en la comprensión de los análisis.
- b) Análisis y comparación de los Costos con los diferentes indicadores del Plan Económico de la entidad y otros que se indiquen por el sector.
- c) Plan de Medidas aplicados con las desviaciones negativas, en busca de eficiencia.
- d) Análisis de la calidad de las prestaciones de servicios en concordancia con los Costos.
- e) Cumplimiento de los niveles de actividad asociados a los costos por áreas y servicios.
- f) Se adjuntará al Informe Analítico una reseña general por cada nivel de subordinación de todas aquellas actividades realizadas en cada unidad, municipio y provincia con carácter de divulgación, capacitación y económicas desarrolladas en el período que se informa, así como las formas a través de las cuales los trabajadores conocen el comportamiento de los Costos de sus respectivas áreas para que incidan en los resultados de su entidad.
- g) Las entidades que tienen implantados los Costos en Salud garantizarán el cumplimiento de la información en tiempo y forma, enviando los informes firmados y avalados por los responsables, previa conciliación con los datos del Balance Contable.

- h) Se garantizará el análisis de los costos por cada Centro y Base de Distribución con la compatibilización de cierre del área de Estadística de los niveles de actividad (Base de Distribución), buscando las soluciones que conlleven a la eficiencia, calidad y satisfacción de cada servicio.
- i) Las medidas propuestas y aprobadas por el Consejo Económico deberán tener un total seguimiento hasta su cumplimiento final por las unidades.
- j) Las Unidades deberán divulgar mensualmente por todas las vías disponibles en cada unidad, sus Costos, para que los trabajadores dominen y puedan incidir sobre los resultados.

Se continuará informando el consolidado de Costos en Salud través de las tablas anexas, lo cual permitirá a los diferentes niveles municipio Provincias y Nación informar centros de costos seleccionados por tipo de unidad.  
(Anexos a esta Carta Circular)

- a) Las Tablas de los Costos en Salud están insertadas en la Sección COSTOS de la Página Electrónica de Infomed, correspondiente a la Dirección de Economía: <http://www.dncontabilidad.sld.cu> así como el Manual de Instrucciones y Procedimientos de los Costos en Salud y el Ejercicio Metodológico de los Costos en Salud.
- b) En las supervisiones, visitas e inspecciones se medirá el nivel de implementación por la entrega de cada unidad de la Hoja 20 y el Informe de los análisis correspondientes a cada nivel de subordinación.

11. Esta Carta Circular entra en vigor a partir del 8 de Mayo del 2012 con la información del primer trimestre del año. A partir de esta fecha se deroga la Carta Circular No. 1/2010, del 25 de enero de 2010

Ciudad de La Habana, 25 de febrero del 2012.  
"Año del 54 de la Revolución " .

Lic. Luis Danilo Tolosa Escalona  
Director de Economía

Registrado por:  
Dpto. de Sistemas y Métodos.

## Anexo

ECONOMIA

Carta Circular No. 04 /12  
Página No. 5

### *Metodología para la elaboración del Informe de Costos Trimestral*

A continuación se expresa la forma en que se redactarán los criterios a seguir para la elaboración del Informe de Costos Trimestral que debe entregarse al Ministerio de Salud Pública por todas las Direcciones Provinciales de Salud del 25 al 30 cierre de trimestre acumulado abril, julio, octubre, enero.

El **objetivo** de esta metodología es lograr que toda la información referente a los Costos en Salud sea uniforme, de forma tal que al recibirse posea el mismo formato y el método de análisis para poder consolidar los datos y comparar los eventos que impactan en las desviaciones en todo el País.

Debe significarse que es necesario incorporar el 100% de las unidades de los territorios al Sistema de Costos, indicador medible en la Emulación durante este año y en las supervisiones a las unidades del sector por el Minsap.

Esta información-**Análisis de los Costos en las Provincias**- debe enviarse en formato digital e impresa trimestralmente avalada por los Directores Provinciales de Salud de cada territorio y el Comité de Costos creado al efecto.

El **método de análisis** es el de comparación entre los costos reales mensuales igual período y los costos normados, para poder identificar los eventos en cada centro de costos y accionar con las medidas correctas para evitar los incrementos de los mismos, esto permitirá la obtención de la eficiencia económica y el incremento en la calidad del servicio.

La **estructura** del informe será la siguiente:

1. **Carátula:** Debe contener los datos de la provincia informante, el trimestre y año que se analiza y la firma del Director Provincial de Salud.

Dirección Provincial de Salud XXXX

INFORME DE COSTOS

Trimestre \_\_\_\_\_ Año 2010

Director Provincial

2. **Introducción: Caracterización** de la provincia en el trimestre que se informa, **unidades informantes** con los costos implantados, deficiencias de la información, toma de **medidas** con los incumplimientos, **unidades incorporadas** en el territorio al Sistema de Costos en el trimestre que se informa, **actividades e iniciativas realizadas** durante el período para el impulso de la actividad de Costos en el universo de las unidades del Territorio, **investigaciones realizadas** que contengan análisis de costos, procedimientos médicos, enfermedades u otras acciones.

El Informe Analítico: es un informe económico con carácter técnico y terminologías contables y financieras, no constituyen documentos ejecutivos, dentro de él se puede aplicar técnicas matemáticas, estadísticas y otras que ayuden a profundizar en las causas de los problemas, por ello no deben ser descriptivos, sino analíticos.

***Funcionamiento de los Comités de Costos***, breve reseña de las actividades realizadas durante el trimestre.

3. **Información:** Como parte de la información se incluirán las tablas (**de la # 1 a la # 11**) que se muestran a continuación, estas se clasifican por tipo de unidad y al finalizar de cada tabla se debe realizar una comparación de los **costos reales del período** con los **costos reales del período anterior** y además con los **costos normados** por el Viceministerio de Economía de Salud Pública.

Unidades	Cantidad de Unidades en el territorio	Cantidades de Unidades con Costos	Implantados hasta la fecha Costos	Informandos en el trimestre	Unidades incorporadas en el Trimestre
1	2	3	4	5	6
Hospitales					
Policlínicos					
Clínicas Estomatológicas					
Banco de Sangre					
Hogares Maternos					
Unidades de Higiene					
Otras Unidades de Salud					
Hogares de Ancianos					
Casas de Abuelos					
Hogares de Impedido Físico					
Universidades Médicas					
Institutos de Investigación					
<b>Total de Unidades</b>					

Una vez realizada esta comparación se deben enumerar las causas específicas que hicieron posibles dichas variaciones por cada centro de costo seleccionado a informar y las medidas tomadas para disminuir los costos.

Es necesario que en los análisis se confeccionen gráficos o tablas anexas para una mejor explicación de las causas o de los efectos deseados, permitiendo ganar en calidad en dichos análisis.

Es necesario que los informes trimestrales sean consultados por especialistas de otras áreas, sean aprobados en los Consejos Económicos y avalados por los Comités de Costos, concluyendo este proceso con la firma del Director Provincial de Salud.

Es imprescindible que se respete el formato aquí establecido y que se cumpla el cronograma de envío de la información al Departamento de Sistemas y Métodos de la Dirección de Economía del Viceministerio de Economía y Servicios.

Además se debe enviar el monto de la cuenta 875 certificada por el vicedirector.

Las **tablas # 20 - Ejercicio Metodológico y Manual de Costos de Salud en la dirección-** deben venir anexadas al informe trimestral.

**Nota: Es necesario que para el cumplimiento de estas indicaciones se consulten todos los documentos relacionados con la actividad de costos que aparecen en la página de infomed <http://www.dncontabilidad.sld.cu/>, por otra parte debe haber un trabajo previo e integrado con el Comité de Costo de cada Provincia.**

1

HOSPITALES

CONSOLIDADO DE COSTOS HOSPITALARIOS AL CIERRE DE TRIMESTRE XXXXX 2010					
RESUMEN DE TODOS LOS HOSPITALES					
Cantidad de unidades que informaron: XXX					
CODIGO	NOMBRE DEL CENTRO DE COSTO	NOMBRE DE LA BASE DE DISTRIBUCION	IMPORTE TOTAL	NIVEL DE ACTIVIDAD	COSTOS UNITARIO
2000	Costo final de hospitalizados	Días pacientes			
		Egresados			
3200	Cuerpo de Guardia	Casos atendidos			
4101	Consulta externa en el Hosp.	Pacientes atendidos			
7100	Laboratorios	Análisis realizados			
7201	Radiología	Número de placas			
7600	Unidad quirúrgica	Minutos quirúrgicos			
9301	Comedor	No. raciones servidas			
9304	Pantry	No. raciones servidas			

**Nota:** se confeccionará una tabla **consolidada** Hospitales la cual resume el costo final hospitalario trimestral de la Provincia y una por cada **tipo de hospital**- Generales (1.1), Quirúrgicos (1.2), Pediátricos (1.3), Obstétricos (1.4), Maternos (1.5), Psiquiátricos (1.6) y Especializados (1.7)- .

**Tabla # 1.1 : HOSPITAL GENERAL**

<b>CONSOLIDADO DE COSTOS AL CIERRE DE TRIMESTRE XXXXX 2010</b>					
<b>TIPO DE UNIDAD : HOSPITAL GENERAL</b>					
<b>Cantidad de unidades que informaron: XXX</b>					
<b>CODIGO</b>	<b>NOMBRE DEL CENTRO DE COSTO</b>	<b>NOMBRE DE LA BASE DE DISTRIBUCION</b>	<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>NIVEL DE ACTIVIDAD</b>	<b>COSTOS UNITARIO</b>
2000	Costo final de hospitalizados	Días pacientes			
		Egresados			
3200	Cuerpo de Guardia	Casos atendidos			
4101	Consulta externa en el Hosp.	Pacientes atendidos			
7100	Laboratorios	Análisis realizados			
7201	Radiología	Número de placas			
7600	Unidad quirúrgica	Minutos quirúrgicos			
9301	Comedor	No. raciones servidas			
9304	Pantry	No. raciones servidas			

**Tabla # 1.2 HOSPITAL CLÍNICOS QUIRÚRGICOS**

<b>CONSOLIDADO DE COSTOS AL CIERRE DE TRIMESTRE XXXXX 2010</b>					
<b>TIPO DE UNIDAD : HOSPITAL CLÍNICOS QUIRÚRGICOS</b>					
<b>Cantidad de unidades que informaron: XXX</b>					
<b>CODIGO</b>	<b>NOMBRE DEL CENTRO DE COSTO</b>	<b>NOMBRE DE LA BASE DE DISTRIBUCION</b>	<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>NIVEL DE ACTIVIDAD</b>	<b>COSTOS UNITARIO</b>
2000	Costo final de hospitalizados	Días pacientes			
		Egresados			
3200	Cuerpo de Guardia	Casos atendidos			
4101	Consulta externa en el Hosp.	Pacientes atendidos			
7100	Laboratorios	Análisis realizados			
7201	Radiología	Número de placas			
7600	Unidad quirúrgica	Minutos quirúrgicos			
9301	Comedor	No. raciones servidas			
9304	Pantry	No. raciones servidas			

**Tabla # 1.3 HOSPITAL PEDIÁTRICOS**

<b>CONSOLIDADO DE COSTOS AL CIERRE DE TRIMESTRE XXXXX 2010</b>					
<b>TIPO DE UNIDAD : HOSPITAL PEDIÁTRICOS</b>					
<b>Cantidad de unidades que informaron: XXX</b>					
<b>CODIGO</b>	<b>NOMBRE DEL CENTRO DE COSTO</b>	<b>NOMBRE DE LA BASE DE DISTRIBUCION</b>	<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>NIVEL DE ACTIVIDAD</b>	<b>COSTOS UNITARIO</b>
2000	Costo final de hospitalizados	Días pacientes			
		Egresados			
3200	Cuerpo de Guardia	Casos atendidos			
4101	Consulta externa en el Hosp.	Pacientes atendidos			
7100	Laboratorios	Análisis realizados			
7201	Radiología	Número de placas			
7600	Unidad quirúrgica	Minutos quirúrgicos			
9301	Comedor	No. raciones servidas			
9304	Pantry	No. raciones servidas			

**Tabla # 1.4 HOSPITAL GINECO-OBSTÉTRICOS**

<b>CONSOLIDADO DE COSTOS AL CIERRE DE TRIMESTRE XXXXX 2010</b>					
<b>TIPO DE UNIDAD : HOSPITAL GINECO-OBSTÉTRICOS</b>					
<b>Cantidad de unidades que informaron: XXX</b>					
<b>CODIGO</b>	<b>NOMBRE DEL CENTRO DE COSTO</b>	<b>NOMBRE DE LA BASE DE DISTRIBUCION</b>	<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>NIVEL DE ACTIVIDAD</b>	<b>COSTOS UNITARIO</b>
2000	Costo final de hospitalizados	Días pacientes			
		Egresados			
3200	Cuerpo de Guardia	Casos atendidos			
4101	Consulta externa en el Hosp.	Pacientes atendidos			
7100	Laboratorios	Análisis realizados			
7201	Radiología	Número de placas			
7600	Unidad quirúrgica	Minutos quirúrgicos			
9301	Comedor	No. raciones servidas			
9304	Pantry	No. raciones servidas			

**Tabla # 1.5 HOSPITAL MATERNOS**

<b>CONSOLIDADO DE COSTOS AL CIERRE DE TRIMESTRE XXXXX 2010</b>					
<b>TIPO DE UNIDAD : HOSPITAL MATERNOS</b>					
<b>Cantidad de unidades que informaron: XXX</b>					
<b>CODIGO</b>	<b>NOMBRE DEL CENTRO DE COSTO</b>	<b>NOMBRE DE LA BASE DE DISTRIBUCION</b>	<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>NIVEL DE ACTIVIDAD</b>	<b>COSTOS UNITARIO</b>
2000	Costo final de hospitalizados	Días pacientes			
		Egresados			
3200	Cuerpo de Guardia	Casos atendidos			
4101	Consulta externa en el Hosp.	Pacientes atendidos			
7100	Laboratorios	Análisis realizados			
7201	Radiología	Número de placas			
7600	Unidad quirúrgica	Minutos quirúrgicos			
9301	Comedor	No. raciones servidas			
9304	Pantry	No. raciones servidas			

**Tabla # 1.6 HOSPITAL PSIQUIÁTRICOS**

<b>CONSOLIDADO DE COSTOS AL CIERRE DE TRIMESTRE XXXXX 2010</b>					
<b>TIPO DE UNIDAD : HOSPITAL PSIQUIÁTRICOS</b>					
<b>Cantidad de unidades que informaron: XXX</b>					
<b>CODIGO</b>	<b>NOMBRE DEL CENTRO DE COSTO</b>	<b>NOMBRE DE LA BASE DE DISTRIBUCION</b>	<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>NIVEL DE ACTIVIDAD</b>	<b>COSTOS UNITARIO</b>
2000	Costo final de hospitalizados	Días pacientes			
		Egresados			
3200	Cuerpo de Guardia	Casos atendidos			
4101	Consulta externa en el Hosp.	Pacientes atendidos			
7100	Laboratorios	Análisis realizados			
7201	Radiología	Número de placas			
7600	Unidad quirúrgica	Minutos quirúrgicos			
9301	Comedor	No. raciones servidas			
9304	Pantry	No. raciones servidas			

**Tabla # 1.7 HOSPITAL ESPECIALIZADOS**

<b>CONSOLIDADO DE COSTOS AL CIERRE DE TRIMESTRE XXXXX 2010</b>					
<b>TIPO DE UNIDAD : HOSPITAL ESPECIALIZADOS</b>					
<b>Cantidad de unidades que informaron: XXX</b>					
<b>CODIGO</b>	<b>NOMBRE DEL CENTRO DE COSTO</b>	<b>NOMBRE DE LA BASE DE DISTRIBUCION</b>	<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>NIVEL DE ACTIVIDAD</b>	<b>COSTOS UNITARIO</b>
2000	Costo final de hospitalizados	Días pacientes			
		Egresados			
3200	Cuerpo de Guardia	Casos atendidos			
4101	Consulta externa en el Hosp.	Pacientes atendidos			
7100	Laboratorios	Análisis realizados			
7201	Radiología	Número de placas			
7600	Unidad quirúrgica	Minutos quirúrgicos			
9301	Comedor	No. raciones servidas			
9304	Pantry	No. raciones servidas			

**Tabla # 2****POLICLÍNICOS**

<b>CONSOLIDADO DE COSTOS AL CIERRE DE TRIMESTRE XXXXX 2010</b>					
<b>TIPO UNIDAD : Policlínicos</b>					
<b>Cantidad de unidades que informaron: XXX</b>					
<b>CODIGO</b>	<b>NOMBRE DEL CENTRO DE COSTO</b>	<b>BASE DE DISTRIBUCION</b>	<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>NIVEL DE ACTIVIDAD</b>	<b>COSTOS UNITARIO</b>
2120	Médico de Familia	Consultas brindadas			
2406	Interconsulta	No.de Pacientes Atend.			
3200	Cuerpo de Guardia	No. Pacientes atendidos			
7101	Laboratorio Clínico	No. Análisis realizados			
7102	Laboratorio microbiología	No. Análisis realizados			
7201	Rayos X	No. de Placas			

**Tabla # 3****CLÍNICAS ESTOMATOLÓGICAS**

<b>CONSOLIDADO DE COSTOS AL CIERRE DE TRIMESTRE XXXXX 2010</b>					
<b>TIPO UNIDAD: Clínicas Estomatológicas</b>					
<b>Cantidad de unidades que informaron: XXX</b>					
<b>CODIGO</b>	<b>NOMBRE DEL CENTRO DE COSTO</b>	<b>BASE DE DISTRIBUCION</b>	<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>NIVEL DE ACTIVIDAD</b>	<b>COSTOS UNITARIO</b>
2001	Asistencia estomatológica	No. Pacientes atendidos			
4105	Atención Básica	No. Pacientes atendidos			
4106	Prótesis	No. Pacientes atendidos			
4107	Ortodoncia	No. Pacientes atendidos			
4108	Paradontología	No. Pacientes atendidos			
3200	Cuerpo de Guardia	No. Pacientes atendidos			
7600	Unidad quirúrgica	No. Minutos Atendidos			
7201	Rayos X	No. Placas utilizadas			
7116	Laboratorio Prótesis	No. Trabajos realizado			

**Tabla # 4****CASAS DE ABUELOS**

<b>CONSOLIDADO DE COSTOS AL CIERRE DE TRIMESTRE XXXXX 2010</b>					
<b>TIPO UNIDAD: Casa de Abuelos</b>					
<b>Cantidad de unidades que informaron: XXX</b>					
<b>CODIGO</b>	<b>NOMBRE DEL CENTRO DE COSTO</b>	<b>BASE DE DISTRIBUCION</b>	<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>NIVEL DE ACTIVIDAD</b>	<b>COSTOS UNITARIO</b>
2002	Costo Final de Abuelos	Plazas Días			

**Tabla # 5****HOGAR DE ANCIANO**

<b>CONSOLIDADO DE COSTOS AL CIERRE DE TRIMESTRE XXXXX 2010</b>					
<b>TIPO UNIDAD: Hogar de Anciano</b>					
<b>Cantidad de unidades que informaron: XXX</b>					
<b>CODIGO</b>	<b>CENTRO DE COSTOS</b>	<b>BASE DE DISTRIBUCION</b>	<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>NIVEL ACTIVIDAD</b>	<b>COSTO UNITARIO</b>
2003	Costo final de Residente	Días Residentes			
7101	Laboratorio Clínico	No. De análisis realizados			
9000	Servicios Generales	Metros cuadrados			
9600	Lavandería-Ropería	Kg. de ropa procesada			
9301	Comedores	Raciones Servidas			
9304	Pantry	Raciones Servidas			

**Tabla # 6****HOGAR MATERNO****CONSOLIDADO DE COSTOS AL CIERRE DE TRIMESTRE XXXXX 2010****TIPO UNIDAD: Hogar Materno****Cantidad de unidades que informaron: XXX**

<b>CODIGO</b>	<b>CENTRO DE COSTOS</b>	<b>BASE DE DISTRIBUCION</b>	<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>NIVEL ACTIVIDAD</b>	<b>COSTO UNITARIO</b>
2005	Costo final de Embarazada	Días Pacientes			
		Egresos			
9000	Servicios Generales	Metros cuadrados			
9600	Lavandería-Ropería	Kg. de ropa procesada			
9300	Dietética-Cocina	No. De raciones confeccionadas			
9301	Comedor	No.Rac.Serv.			
9304	Pantry	No.Rac.Serv.			

**Tabla # 7****HOGAR DE IMPEDIDOS FÍSICOS****CONSOLIDADO DE COSTOS AL CIERRE DE TRIMESTRE XXXXX 2010****TIPO UNIDAD: Hogar de Impedidos Físicos****Cantidad de unidades que informaron: XXX**

<b>CODIGO</b>	<b>CENTRO DE COSTOS</b>	<b>BASE DE DISTRIBUCION</b>	<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>NIVEL ACTIVIDAD</b>	<b>COSTO UNITARIO</b>
2004	Costo final de Impedidos	Días Pacientes			
7101	Laboratorio Clínico	No. De análisis realizados			
9000	Servicios Generales	Metros cuadrados			
9600	Lavandería-Ropería	Kg. de ropa procesada			
9301	Comedores	Raciones Servidas			
9304	Pantry	Raciones Servidas			

**Tabla # 8****CENTROS DE HIGIENE Y EPIDEMIOLOGÍA****CONSOLIDADO DE COSTOS AL CIERRE DE TRIMESTRE XXXXX 2010****TIPO UNIDAD: Centros de Higiene y Epidemiología****Cantidad de unidades que informaron: XXX**

<b>CODIGO</b>	<b>CENTRO DE COSTOS</b>	<b>BASE DE DISTRIBUCION</b>	<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>NIVEL ACTIVIDAD</b>	<b>COSTO UNITARIO</b>
5640	Vigilancia Epidemiológica	No. Acción Salud			
5638	Enfermedades Trasmisibles	No. Acción Salud			
5639	Enfermedades no Trasmisibles	No. Acción Salud			
5601	Control de Vectores	No. Acción Salud			
5603	Educación para la salud	No. Acción Salud			
5637	Sanatorio SIDA	No. Pacientes			
5614	Fiscalización	No. de Insp. Realizadas			
7221	Medios de Cultivo	No. de Medios Preparados			
7101	Laboratorio	Pacientes atendidos			
7102	Laboratorio Microbiología	Pacientes atendidos			
7222	Laboratorio Química Sanitaria	Pacientes atendidos			

**Tabla # 9****BANCO DE SANGRE****CONSOLIDADO DE COSTOS AL CIERRE DE TRIMESTRE XXXXX 2010****TIPO UNIDAD: Banco de Sangre****Cantidad de unidades que informaron: XXX**

<b>CODIGO</b>	<b>CENTRO DE COSTOS</b>	<b>BASE DE DISTRIBUCION</b>	<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>NIVEL ACTIVIDAD</b>	<b>COSTO UNITARIO</b>
2006	Costo Final de Producción	Litros Producidos			
4112	Prod. Solución	Litros Producidos			
4113	Prod. Comp. de Sangre	Litros Producidos			
4114	Prod. Suero Hem.	Litros Producidos			
5615	Centro de Extracciones	Donaciones Realizadas			
5616	Aseguramiento de Calidad	No. Controles Realizados			
5717	Servicios de Sangre	Unidades de Entrega			
7135	Donaciones (Útiles)	Donaciones Útiles			
7109	Lab. Ctral. Físico Químico	No. Determinación			
7136	Lab. Suma	No. Determinación			
7110	Lab. Hematología	No. Determinación			
9302	Cafetería	Raciones Servidas			

**Tabla # 10****UNIVERSIDADES MÉDICAS****CONSOLIDADO DE COSTOS AL CIERRE DE TRIMESTRE XXXXX 2010****TIPO UNIDAD: Universidades Médicas****Cantidad de unidades que informaron: XXX**

<b>CODIGO</b>	<b>CENTRO DE COSTOS</b>	<b>BASE DE DISTRIBUCION</b>	<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>NIVEL ACTIVIDAD</b>	<b>COSTO UNITARIO</b>
5626	Medicina	No. De alumnos			
	Medicina	Horas reales de clases			
5628	Estomatología	No. De alumnos			
	Estomatología	Horas reales de clases			
5627	Enfermería	No. De alumnos			
	Enfermería	Horas reales de clases			
7500	Biblioteca	No. De usuarios			
9405	Becarios extranjeros	No. De becarios extranjeros			
5500	Investigación	No. De horas realizadas			
9300	Dietética -Cocina	No. de raciones confeccionadas			

**Tabla # 11*****INSTITUTOS DE INVESTIGACIÓN*****CONSOLIDADO DE COSTOS AL CIERRE DE TRIMESTRE XXXXX 2010****TIPO UNIDAD: Institutos de investigación****Cantidad de unidades que informaron: XXX**

<b>CODIGO</b>	<b>CENTRO DE COSTOS</b>	<b>BASE DE DISTRIBUCION</b>	<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>NIVEL ACTIVIDAD</b>	<b>COSTO UNITARIO</b>
2007	Salas de Hospitalización para Investigación	Días pacientes			
		Egresados			
5500	Investigación	Horas reales de trabajo			
		Números de temas			

Es necesario tener en cuenta que en el 2012 deben promocionarse los estudios de costos para las enfermedades crónicas no transmisibles y aquellas que impacten en el **Cuadro de Salud** de Provincia y en el mes de **julio de cada año**, las provincias en previos despachos presentarán los resultados de los estudios realizados.

Las provincias y unidades anexarán a los informes trimestrales las Fichas de Costos realizadas en el período y las Evaluaciones Económicas realizadas cuya Guía aparece en el Manual de Costos en Salud.

Para concluir los informes trimestrales deberán firmarse por los integrantes del **Comité de Costos** de su provincia, cualquier duda comunicar al Telef. 839-62-09 y 839-62-10 y al correo: [dnfin@infomed.sld.cu](mailto:dnfin@infomed.sld.cu).