

Especialización en Economía y
Gestión de la Salud
Trabajo Final de Especialización

Autor: Sebastián Agudiak

**ANÁLISIS DE COSTOS PARA LA APERTURA DE UN
CENTRO DE REHABILITACIÓN EN EL
MUNICIPIO DE ENSENADA**

2019

Citar como: Agudiak, S. (2019). Análisis de costos para la apertura de un centro de rehabilitación en el Municipio de Ensenada. [Trabajo Final de Especialización, Universidad ISALUD]. RID ISALUD



INDICE DE CONTENIDOS

Resumen	3
Introducción	4
Planteamiento del tema	5
Objetivo general y específicos	6
Desarrollo: Marco Teórico	7
Análisis de costos.	7
Estimación de ingresos.	19
Reuperación de la inversión y ganacia estimada.	23
Conclusiones	26
Bibliografía	27

INDICE DE CUADROS.

Cuadro 1: Mano de obra y materiales	8
Cuadro 2: Índice de variaciones del ICC	8
Cuadro 3: Variaciones de grupos de materiales	10
Cuadro 4: Bajas y menores aumentos de materiales	10
Cuadro 5: Variaciones de mano de obra	12
Cuadro 6: Variaciones de precios y servicios	13
Cuadro 7: Variaciones del índice de mano de obra	14
Cuadro 8: Categoría de Profesionales	16
Cuadro 9: Tipo de pagos	17
Cuadro 10: Valor por Categoría	19
Cuadro 11: Estimación porcentual de pacientes de PAMI	21
Cuadro 12: Amortización	24
Cuadro 13 Gastos de las amortización	24

INDICE DE GRAFICOS

Gráfico 1: Variaciones Nivel general de la construcción	9
Gráfico 2: Variaciones de insumos	10
Gráfico 3: Variaciones porcentual mano de obra anual	12
Gráfico 4: Cobertura Centro La Plata 1	22
Gráfico 5: Cobertura Centro La Plata 2	22
Gráfico 6: Cobertura Centro Berisso	23

RESUMEN.

Este trabajo integrador propone analizar los costos para implementar un Centro de Rehabilitación en la ciudad de Ensenada. Esta ciudad se encuentra situada en la Región Sanitaria XI de la Provincia de Buenos Aires. La gestión y los aspectos económicos, son factores condicionantes que inciden en el desarrollo y concreción de cualquier proyecto sanitario. En el presente trabajo se valorarán las diferentes circunstancias que intervienen en la elaboración y puesta en funcionamiento de un centro especializado en la atención en rehabilitación. ^(5,10,11)

La prevalencia de la discapacidad está reconocida en la mayoría de los países, alrededor del 10,2 % de la población Argentina según datos del INDEC tiene algún grado de discapacidad. La población está progresivamente envejeciendo y ello conlleva a niveles de aumento de la discapacidad. Esto se refleja en un creciente índice de las asistencias a individuos y en lo que a la sociedad se refiere, a un incremento en los costos de la sanidad y la asistencia social. La supervivencia frente a enfermedades serias así como también frente a traumatismos, está también mejorando, lo cual produce un incremento en el número de personas con problemas funcionales, a menudo complejos. Además, la población tiende cada vez, a tener mayores expectativas para gozar de una buena salud. ^(17,19)

INTRODUCCION.

La Rehabilitación se muestra efectiva en cuanto a la reducción de los niveles de discapacidad y en cuanto a la mejora de oportunidades para las personas con limitaciones. Con frecuencia su coste, es inferior al que incurrirían los servicios de salud en caso que dicho servicio no se le hubiera proporcionado al paciente. La prevención de las complicaciones producidas por la inmovilización prolongada , por la lesión cerebral ó por el dolor (de lo cual existe una buena evidencia científica) conlleva muchos beneficios, tanto en términos cualitativos para el individuo como en términos cuantitativo-financieros. El acceso a la rehabilitación es un derecho humano elemental apoyado por la Carta de las Naciones Unidas a través de sus principios (1993) enunciados para el año europeo de la personas con discapacidad (2003) y la 58^o Resolución de la Asamblea Mundial de la Salud (2005). La Igualdad de acceso a la rehabilitación y a la participación social sin ningún tipo de discriminación, es fundamental a la hora de proporcionar y practicar la rehabilitación. La rehabilitación tiene por objetivo el de apoyar la vida independiente de las personas así como también su autonomía. Promueve, por ello, para su facilitación, un enfoque de tipo integral.

Esta situación es notable en la ciudad de Ensenada ya que actualmente no hay acceso a un centro de rehabilitación. ^(7,13,14)

En este trabajo vamos a describir el analisis de los costos de un centro de rehabilitacion para dicha región.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

FORMULACION DEL PROBLEMA

En el análisis para la apertura de un centro de rehabilitación uno de los puntos claves a tener en cuenta son los costos. En este uno espera evaluar la inversión inicial y los gastos mensuales. El conocimiento de los costos es esencial, la información que proporciona un sistema de costos, es de utilidad para administrar y la toma de decisiones conducentes y poder lograr los objetivos de la empresa.

Tener presente los costos, en el proceso inicial de construcción y habilitaciones para la apertura del centro, tiene un periodo prolongado aproximadamente 6 a 9 meses. A este período debe sumarse los contratos con las obras sociales, prepagas que se puede iniciar una vez habilitado por el Ministerio de Salud de La Provincia de Buenos Aires. Esta ventana de espera a los ingresos hace que los socios deban afrontar costos que salen de su patrimonio personal.

Analizar los costos nos brinda el valor de los recursos utilizados para producir o alcanzar el valor del servicio a brindar. El conocimiento de estos nos va a establecer el precio del servicio y valorar su eficacia. Por esto es esencial la información que proporciona un sistema de costos para administrar y tomar decisiones para cumplir con los objetivos de la empresa. También analizar el precio del servicio y los valores que ofrecen las obras sociales y prepagas, para estimar la rentabilidad del servicio.

Por esta razón vemos necesario analizar los costos iniciales que tendrá el centro para poder proyectar y planificar la inversión inicial y los ingresos a futuros para evaluar la rentabilidad de este.

La inversión en el Municipio de Ensenada es una visión estratégica ya que no hay centros de este tipo tanto en el sector público ni privado.

Este centro de Rehabilitación a ser el primero en dicho municipio el ciudadano no va a tener que migrar a otros municipios para poder acceder a dicho servicio como lo hace

en la actualidad hacia La Plata y Berisso, esta situación es importante en el momento de la evaluación de la oferta del producto y la demanda actual insatisfecha.

OBJETIVO GENERAL:

Analizar los costos para la apertura y funcionamiento de un centro de rehabilitación en el Municipio de Ensenada.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Analizar la demanda potencial de atención de pacientes
- Determinar la inversión inicial, incluyendo la construcción edilicia y tecnología médica para brindar la asistencia a los pacientes.
- Cuantificar los diferentes tipos de costos para la puesta en funcionamiento de un Centro de Rehabilitación.
- Estimar el recupero de inversión del centro de rehabilitación

DESARROLLO.

Marco Teórico.

En esta sección se estiman todos los costos e ingresos que serán considerados para la puesta en funcionamiento del Centro de Rehabilitación. Se confecciona primero un análisis de costos y luego una estimación de los ingresos esperados. Por último estimamos el recupero de la inversión.

A: ANALISIS DE COSTOS.

Establecer los costos, para determinar la viabilidad de un proyecto, es un paso fundamental y trascendente. Las estimaciones de costos, son útiles para cuantificar la inversión incurrida en un servicio de salud. Estos costos representan otra dimensión cuando valoramos la creación de un nuevo emprendimiento sanitario. ⁽¹⁾

En los costos de prestaciones sanitarias, se utilizan distintas metodologías de medición, la “determinación por procesos,” es una de las más frecuentes. Se determinan centros de responsabilidad, a quienes se les imputan los distintos costos incurridos. ⁽²⁾ Utilizamos la clasificación de costos directos e indirectos. Una vez obtenidos estos costos los podemos clasificar según su operatividad en costos producción, administrativos y comerciales. ⁽³⁾

En el análisis de costos, consideraremos la inversión inicial y los costos operativos. Los primeros están constituidos por todas aquellas erogaciones necesarias para la creación del centro de rehabilitación mientras que los segundos se relacionan directamente con el funcionamiento del mismo. ⁽⁴⁾

Los costos de la inversión inicial, están representados principalmente por los costos de construcción, costos de equipamiento, costos de recursos humanos entre otros. ⁽³⁾

Vamos a describir cada uno de estos.

1: Costo de Construcción.

Con respecto a los costos de construcción, vamos a utilizar el Índice de Construcción de Gran Buenos Aires Instituto Nacional de Estadística y Censos República Argentina (INDEC) ^(5,11)

Debemos evaluar el Índice del costo de la construcción en el Gran Buenos Aires cuyo dato mas reciente es de julio del 2019 ⁽⁵⁾. El nivel general del índice del costo de la construcción (ICC) en el Gran Buenos Aires correspondiente a julio de 2019 registra, en relación con las cifras de junio último, una suba de 0,7%. (CUADRO 1 Y 2)

Este resultado surge como consecuencia principalmente de tres capítulos que se encuentran en alza del: 0,9% en capítulo de “Materiales”, de 0,6% en capítulo de “Mano de obra” y de 0,8% en capítulo de “Gastos generales”. (GRÁFICO 1)

CUADRO 1.

Nivel general y capítulos	Variación porcentual		
	respecto al mes anterior	respecto al mismo mes del año anterior	acumulada del año
	%		
Nivel general	0,7	45,4	19,2
Materiales	0,9	46,3	15,9
Mano de obra (1)	0,6	45,0	21,2
Gastos generales	0,8	44,1	21,8

El capítulo “Mano de obra” comprende el costo de la mano de obra de albañilería y estructura, y la subcontratación de los trabajos de yesería, pintura, instalación sanitaria y contra incendio, instalación de gas e instalación eléctrica. Fuente: INDEC.

CUADRO 2.

Incidencia de los capítulos en la variación del nivel general de ICC. Julio de 2019*

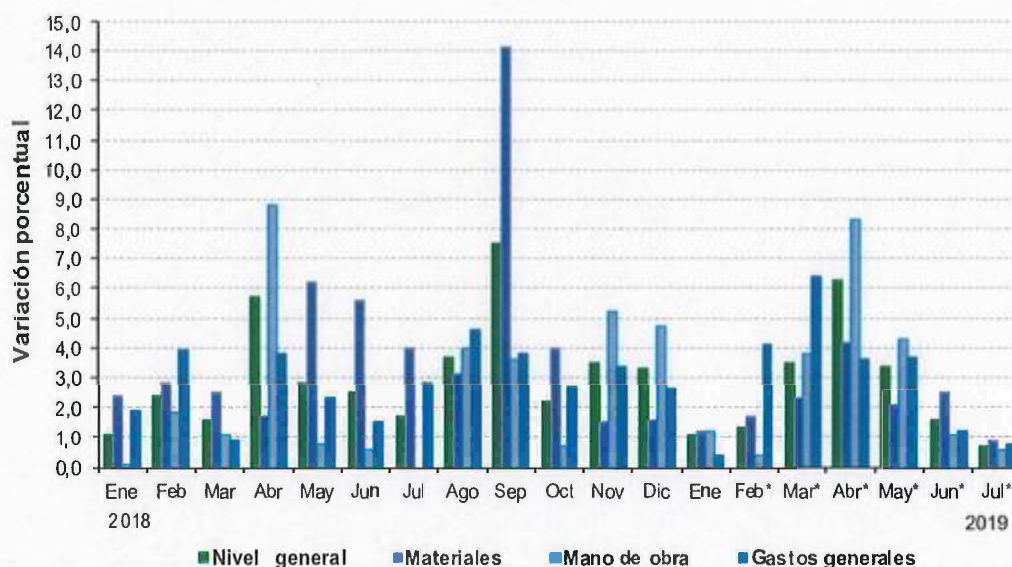
Nivel general y capítulos	Incidencia en el nivel general
Nivel general	0,7
Materiales	0,35
Mano de obra	0,32
Gastos generales	0,07

Nota: la incidencia mide la participación que ha tenido cada apertura en la variación del nivel general del ICC respecto al mes anterior. Los totales por suma pueden no coincidir por redondeos en las cifras parciales.

Fuente: INDEC. Dirección de Estadísticas del Sector Terciario y Precios.

GRÁFICO 1.

Variaciones del nivel general y capítulos. Julio de 2019*



Fuente: INDEC. Dirección de Estadísticas del Sector Terciario y Precios.

A continuación describimos los tres capítulos.

- Materiales

Los materiales se seleccionaron por la importancia de su incidencia en el costo total de la obra, manteniéndose una cobertura mínima del 95% dentro de cada ítem de obra. (CUADRO 3 Y 4), (GRAFICO2)

CUADRO 3.

Principales variaciones por grupo de materiales. Julio de 2019*

Mayores aumentos

Grupo de materiales	Jul 2019*-Jun 2019*
	%
Griferías y llaves de paso	4,6
Artículos sanitarios de loza	3,1
Mesadas de granito	3,0
Productos metálicos para instalación sanitaria y eléctrica	2,8
Vidrios	2,4
Artefactos a gas	2,3
Productos plásticos	1,9
Pinturas y afines	1,5

CUADRO 4.

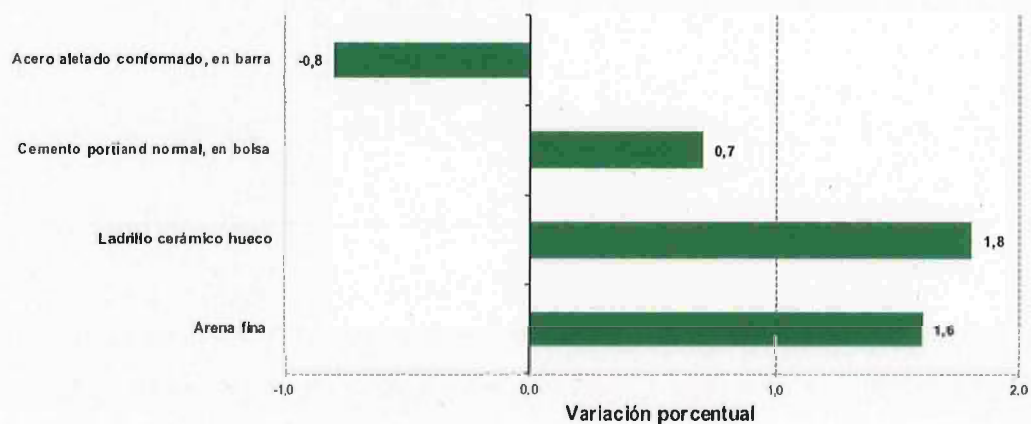
Bajas y menores aumentos

Grupo de materiales	Jul 2019*-Jun 2019*
	%
Electrobombas	-2,5
Cables y conductores de media y baja tensión	-2,1
Hierro para la construcción	-0,8
Productos de cobre, plomo y estaño	-0,7
Artefactos de iluminación y portero eléctrico	-0,5
Aparatos de control eléctrico (tableros, interruptores y tomas)	-0,4
Ascensores	-0,1
Aberturas metálicas y rejas	0,1

Fuente: INDEC. Dirección de Estadísticas del Sector Terciario y Precios.

GRAFICO 2.

Variación porcentual de algunos insumos representativos. Julio 2019*-junio 2019*



Fuente: INDEC. Dirección de Estadísticas del Sector Terciario y Precios.

La actividad de la construcción presenta varios tipos de organización empresarial. Para este indicador se ha considerado aquel en que la empresa constructora asume parte de los trabajos y otros los subcontrata. A los efectos del cálculo, se ha supuesto que las tareas de albañilería y hormigón armado son ejecutadas por una empresa constructora con personal propio y dichas tareas son supervisadas por un capataz de primera, mientras que se subcontrata la mano de obra de yesería, pintura y la de las instalaciones sanitarias, contra incendios, de gas y eléctricas.⁽⁵⁾ (CUADRO 5)

CUADRO 5.

Variaciones del capítulo Mano de obra. Julio de 2019*

Apertura	Variación porcentual		
	respecto al mes anterior	respecto al mismo mes del año anterior	acumulada del año
Mano de obra	0,6	45,0	21,2
Mano de obra asalariada (1)	0,1	46,7	20,9
Subcontratos de mano de obra	3,2	36,8	22,9

(1) La información correspondiente a algunos componentes de esta apertura se incorpora con posterioridad al cierre mensual del indicador, en las fechas en que se dispone de estos datos (los valores del capataz de primera y los del seguro de accidentes de trabajo que proporciona la Superintendencia de Riesgos del Trabajo). Esta situación incide en la provisoriedad de los datos de este capítulo y, consecuentemente, en los del nivel general.

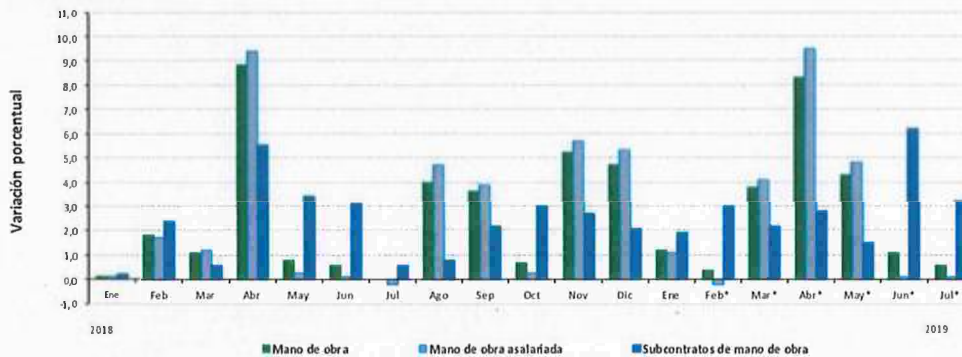
Fuente: INDEC. Dirección de Estadísticas del Sector Terciario y Precios.

Los valores de este capítulo corresponden al costo de la mano de obra de obras civiles de arquitectura ubicadas en la región de cobertura del indicador, esto es, la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y los 24 partidos del conurbano bonaerense.

El capítulo “Mano de obra”, correspondiente a julio de 2019, registra un alza de 0,6%. Este resultado surge como consecuencia del alza de 0,1% en “Mano de obra asalariada” y de 3,2% en “Subcontratos de mano de obra”. (GRAFICO 3)

GRAFICO 3.

Variación porcentual respecto al mes anterior del capítulo Mano de obra y sus aperturas.
Años 2018 y 2019



Fuente: INDEC. Dirección de Estadísticas del Sector Terciario y Precios.

- Capítulo Gastos Generales

En este capítulo se incluyen aquellos elementos que no son específicamente materiales ni mano de obra, directamente incorporados en la ejecución de la obra, y que fueron seleccionados por su importancia relativa en el costo del capítulo. En esta oportunidad se presentan los que corresponden a servicios de alquiler. (CUADRO 6)

CUADRO 6

Variaciones de precios de algunos servicios. Julio de 2019*

Servicios de alquiler	Variación porcentual		
	respecto al mes anterior	respecto al mismo mes del año anterior	acumulada del año
		%	
Andamios	1,7	51,6	30,5
Camión volcador	1,1	30,6	12,9
Contenedor lipo volquete	-	39,1	19,9
Camioneta	-	55,0	24,0
Pala cargadora	-	23,8	4,7
Retroexcavadora	-	18,7	4,4

Fuente: INDEC. Dirección de Estadísticas del Sector Terciario y Precios.

El índice nivel general puede desagregarse de una forma alternativa a los capítulos. Esta comprende las principales tareas que conforman una obra, reagrupadas en 13 ítem de obra. Cada ítem se compone de los elementos necesarios para su ejecución, esto es, los insumos de materiales, mano de obra y servicios. La cantidad de esos componentes varía de acuerdo con el ítem de obra y modelo que se trate. (CUADRO 7)

CUADRO 7.

Variaciones del índice por ítem de obra. Julio de 2019*

Ítem	Variación porcentual		
	respecto al mes anterior	respecto al mismo mes del año anterior	acumulada del año
		%	
1- Movimiento de tierra	0,7	35,4	16,5
2- Estructura	0,3	45,9	17,6
3- Albañilería	0,2	45,0	19,7
4- Yestería (*)	3,6	46,9	26,0
5- Instalación sanitaria y contra incendio	3,1	51,0	20,7
6- Instalación de gas	1,5	51,4	18,5
7- Instalación eléctrica	-0,3	41,2	19,7
8- Carpintería metálica y herrería	0,1	49,9	17,5
9- Carpintería de madera	1,1	42,1	17,5
10- Ascensores	-0,1	43,7	16,0
11- Vidrios	2,4	44,2	18,9
12- Pintura	2,9	43,2	17,0
13- Otros trabajos y gastos	0,4	49,0	24,7

(*) Incluye mano de obra de subcontrato de yesería y los materiales intervinientes en dicho ítem.
Fuente: INDEC. Dirección de Estadísticas del Sector Terciario y Precios.

En el análisis por ítem de obra para julio, respecto al mes anterior, se observan los mayores aumentos en “Yestería” (3,6%), “Instalación sanitaria y contra incendio” (3,1%) y “Pintura” (2,9%); y menores aumentos en “Carpintería metálica y herrería” (0,1%), “Ascensores” (-0,1%) e “Instalación eléctrica” (-0,3%).

2: Costos de equipamiento y de recursos humanos.

Para describir estos costos vamos a utilizar los costos variables y fijos. ^(3,4,21,22,23)

A: En los costos variables vamos a desarrollar los siguientes:

1: Sueldos, aportes y cargas sociales de:

Médico

Kinesiólogo

Profesor educación física

Psicólogo

Terapeuta ocupacional

Administrativo

Facturista

Contador

Maestranza

2: Aparatología

3: Instalación software

4: Marketing

5: Costos varios: materia limpieza e higiene; artículos de librería; artículos de mantenimiento.

B: Dentro de los costos fijos (hundidos) desarrollamos los siguientes:

1: Alquiler

2: Infraestructura

3: Equipamiento

4: Agua Potable (ABSA)

4: Energía (Edelap)

5: Telefonía fija (Movistar Hogar)

6: Gas (Gas Pampeana)

7: Servicio de Urgencia Medicas (UDEC)

8: Seguro (San Cristóbal)

9: Sistema de alarma (SEM)

10: Mantenimiento Software

11: Servicio patogénico

12: Mantenimiento de equipamiento

A: Análisis de los costos variables.

Para formación de sueldos obtuvimos datos de otros centros de rehabilitación ubicados en el partido de La Plata, la resolución 108/75 del Convenio Colectivo de Trabajo de Sanidad del Ministerio de Trabajo y Colegios de Profesionales ^(6,20,21,22,23).
(CUADRO 8)

CUADRO 8.

CATEGORIAS	SAL. BASICO	SAL. BASICO	SAL. BASICO	SAL. BASICO	SAL. BASICO	SAL. BASICO
	jul-19	ago-19	oct-19	nov-19	dic-19	feb-20
PROFESIONALES BIOQUIMICOS NUTRICIONISTAS Y KINESIOLOGOS	34.782,34	36.995,76	38.576,78	40.157,79	41.106,40	41.738,81
PRIMERA CATEGORIA	31.628,17	33.640,87	35.078,51	36.516,16	37.378,74	37.953,80
SEGUNDA CATEGORIA	30.242,16	32.166,66	33.541,30	34.915,94	35.740,73	36.290,59
TERCERA CATEGORIA	29.414,37	31.286,20	32.623,21	33.960,23	34.762,44	35.297,25
CUARTA CATEGORIA	27.489,33	29.238,65	30.488,17	31.737,68	32.487,39	32.987,20
QUINTA CATEGORIA	25.294,89	26.904,56	28.054,33	29.204,09	29.893,96	30.353,86

El personal profesional que trabaja en la terapéutica del paciente se factura por monotributo y se calcula por hora de trabajo que se ajusta anualmente con un porcentaje del índice de la mayor y menor valor de paritaria. Bajo el pago de monotributista están los profesionales a fines a la salud que son: médicos, psicólogo, kinesiólogo, terapeuta ocupacional y profesor de educación física y el contador. En relación de dependencia los empleados son: administrativo, facturista, mantenimiento y maestranza.

1: Se desarrollan los monotributista:

1.1: Médico \$600,00 por hora.

1.2: otros trabajadores de la salud: \$280,00 por hora.

1.3: Contador: es por un monto fijo según las normas del Colegio de Contadores de la Provincia de Buenos Aires. Pago por mecanismo de monotributo mensual. (CUADRO 9)
\$6890,00

CUADRO 9.

CATEGORIA	CANTIDAD	TIPO DE PAGO	PAGO/HORA	CANTIDAD/ HORAS/DIA	PAGO POR MES
MEDICO	1	MONOTRIBUTO	\$600,00	4	\$48000,00
TERAPISTA OCUPACIONAL	2	MONOTRIBUTO	\$280,00	8	\$89600,00
KINESIOLOGO	1	MONOTRIBUTO	\$280	8	\$44800,00
PROFESOR EDUCACION FISICA	1	MONOTRIBUTO	\$280,00	8	\$44800,00
LIC. PSICOLOGIA	1	MONOTRIBUTO	\$280,00	2	\$11200,00
ADMINISTRATIVO	1	EMPLEADO			\$38669,26
FACTURISTA	1	EMPLEADO			\$47.636,44
MAESTRANZA	1	EMPLEADO			\$ 38669,26
MANTENIMIENTO	1	EMPLEADO			\$ 38669,26
Contador		monotributo			\$ 6890,00

2: Empleados en relación de dependencia

2.1: Categoría Administrativa, mantenimiento y maestranza:

Sueldo básico \$32487

Cargas jubilatoria 16% a cargo del empleador \$5197,92

Cargas jubilatorias 11% a cargo del empleado \$3573,57

Carga Obra social 6% a cargo del empleador \$ 1949,22

Carga Obra social 3% a cargo del empleado \$974,61

Fondo Nacional del Empleado 1.5% a cargo del empleador \$ 487,30

Seguro de vida 0,03 % a cargo del empleador \$ 9,74

ART. 9,5% a cargo del empleador \$3086,26

Sueldo \$27.938,82

Sueldo total \$ 38669,26

Facturista: es el empleado de administración mas el 30 % del sueldo básico de la quinta categoría del seguro de fidelidad.

Sueldo \$ 36904,00

Suelto total\$47.636,44

2.2: Instalación de software.

Este costo es único se realizo por presupuesto y el mantenimiento de este esta discriminado en costos variables

\$ 129.300,00

2.3: Marketing.

El inicio de la empresa se entrevisto y presupuesto varias diseñadoras gráficas para el trabajo en el logo y marketing de la folletería, cartelera, pagina web y redes sociales. Tiene un costo inicial y luego un mantenimiento que es discriminado en costos variables.

\$147.000,00

B: Análisis de los Costos fijos (hundidos).

Se debe tener en cuenta que en el análisis de los costos de construcción (infraestructura) ya se vio anteriormente en el apartado de construcción. Con respecto al resto de costos fijos se analizaron los datos obtenidos de otros centros de rehabilitación y presupuestos solicitados. (CUADRO 10)

Costos fijos (hundidos):

1. Alquiler
2. Infraestructura
3. Equipamiento
4. Agua Potable (ABSA)

5. Energia (Edelap)
6. Telefonía fija (Movistar Hogar)
7. Gas (Gas Pampeana)
8. Servicio de Urgencia Medicas (UDEC)
9. Seguro (San Cristobal)
10. Sistema de alarma (SEM)
11. Mantenimiento Software
12. Servicio patogénico
13. Mantenimiento de equipamiento

CUADRO 10.

Categoría	Valor
Infraestructura	\$ 3.200.000,00
Equipamiento	\$ 1.800.000,00
Agua Potable	\$ 890,00 por mes
Energía (EDELAP)	\$ 4200 por mes
Gas (GAS PAMPEANA)	\$ 1000 por mes
Telefonía fija (MOVISTAR HOGAR)	\$ 2500 por mes
Servicio de Urgencias Medicas	\$ 25.000,00 por mes
Seguro total (San Cristóbal)	\$ 18.000,00 por mes
Sistema de alarma	\$ 1200,00 por mes
Mantenimiento de software	\$ 8.900,00 por mes
Servicio Patogénico	\$ 4.200,00 por mes
Mantenimiento de equipamiento	\$ 3.800, 00 por mes
Mantenimiento Marketing	\$ 12.000,00 por mes
Alquiler	\$ 22.000 por mes

B: ESTIMACION DE INGRESOS.

Quando analizamos la recuperación de costos, consideramos los ingresos producidos por la atención de pacientes. Tomamos en cuenta que un promedio de 10.5 % de la población va a tener la necesidad en algún momento de su vida la necesidad de requerir tratamiento de rehabilitación. La cobertura de salud, las obras sociales o

prepagas, se hacen cargo del 100% de los costos. Se debe evaluar un porcentaje de pacientes que no cuentan con obra social y van a tomar demandar dicho servicio. Dentro de este grupo están los pacientes que tienen PAMI donde por diferentes motivos van a demandar dicho servicio.^(5,12,13,14,15,16)

El Centro de Rehabilitación va a estar operativo de 8 a 20 hs. donde podrá atender a 10 pacientes por hora. Es decir que podrán ingresar a razón de 100 pacientes por día, ya que el último ingreso de paciente es a las 18 hs.

Cada paciente que ingresa como módulo de rehabilitación por mes asiste tres veces por semana durante dos horas. El costo del módulo mensual es de aproximadamente \$18.000,00. Se estima aproximadamente que cada módulo deja \$750,00 por hora.

Operativamente el centro podrá facturar 120 módulos por mes.

El valor de los módulos varía respecto a los diferentes convenios con las obras sociales, prepagas y particulares. El valor promedio estimado es de \$18.000,00. Dicho valor se origina de la tabla de módulos de la obra social provincial IOMA, OSPE y OSDE. A este valor se le debe sumar el tratamiento Kinesiológico que lo abona de forma particular el paciente \$1000,00 único pago y \$200,00 pesos por sesión. Valor por mes \$ 3.400,00. Donde se le suma al módulo. De esta forma el módulo de rehabilitación es de \$21.400,00.

De estos cálculos se estima que el centro podrá cubrir 120 módulos por mes. Según los cálculos estimativos de facturación a ocupación total sería de \$ 2.160.000,00 de módulos donde se le sumaría el ingreso particular de los módulos de kinesioterapia que es de \$272.000,00.

La secretaria de Salud del Municipio de Ensenada estima que de la población actual, los que presentan algún grado de discapacidad son 14.700. El 85% de la población presenta cobertura médica.

Se realizó una entrevista con los Centros de Rehabilitación de mayor demanda en el Municipio de Berisso (CRB) y de La Plata (CLP1) y (CLP2). En el CRB presento que el 60 % de los pacientes pertenecen al Municipio de Ensenada. En el CLP1 y CLP2 presento un 7% de los pacientes que pertenecen al Municipio de Ensenada.

El cálculo de pacientes sin cobertura médica es compleja. Comprende por un lado el 15% de la población con discapacidad. Dentro de los pacientes con cobertura médica presentan PAMI donde la obra social no cuenta con dicha prestación en el Municipio. Este Centro de rehabilitación no va a trabajar con dicha cobertura donde se estima que muchos pacientes van a provenir de PAMI. (CUADRO 11)

CUADRO 11.

CENTROS	COBERTURA MÉDICA	PARTICULAR SIN COBERTURA	PARTICULAR CON PAMI
CENTRO LA PLATA 1	85%	8%	7%
CENTRO LA PLATA 2	87%	5%	8%
CENTRO BERISSO	82%	4%	14%

En la encuesta realizada al CRB se observó que el 82% presentan cobertura, el 8% particular sin cobertura y el 7% con PAMI (GRAFICO 4); del CLP1 el 87% presentan cobertura, el 5% particular sin cobertura y el 8% PAMI (GRAFICO 5); del CLP2 el 82 % presentan cobertura, el 4% particular sin cobertura y el 14% PAMI (GRAFICO 6). El Municipio de Berisso no presenta otros centros que presten atención en rehabilitación a PAMI al igual que el Municipio de Ensenada.

GRÁFICO 4.



GRÁFICO 5.



GRÁFICO 6.



De dicha encuesta el centro de Berisso presenta 20 módulos por mes promedio particular.

Esto estima que por las mismas particularidades con el Municipio de Ensenada el ingreso en promedio de pacientes particular sería de que \$360.000,00.

C: RECUPERO DE LA INVERSIÓN Y GANANCIA ESTIMADA.

Para poder estimar el recupero de la inversión y la ganancia estimada debemos tener en cuenta los gastos de inversión inicial, los gastos mensuales y la amortización anual donde se realizó un promedio por mes. (CUADRO 12)

CUADRO 12.

Bienes	Vida útil	Cálculo	% de amortización
Inmuebles	50 años	100% : 50 años	2% anual
Muebles y Útiles	10 años	100% : 10 años	10% anual
Instalaciones	10 años	100% : 10 años	10% anual
Maquinaria	10 años	100% : 10 años	10% anual
Equipos de Computación	5 años	100% : 5 años	20% anual
Rodados	5 años	100% : 5 años	20% anual

Con respecto a la amortización se tiene en cuenta los datos obtenidos del Colegio de Contadores de la Provincia de Buenos Aires, como lo muestra el cuadro . (CUADRO 13)

CUADRO 13.

GASTO INICIAL TOTAL	\$ 8.000.000,00
AMORTIZACION ANUAL	\$ 120.000,00
GASTOS FIJOS POR MES	\$510.000,00

De la encuesta realizada a los centros se estima que tienen un 60 % en promedio de su capacidad ocupada por mes. Si este dato lo trasladamos a nuestra capacidad de ocupación de trabajo en promedio podremos facturar 60 modulos por mes. Es decir \$ 1.080.000,00.

Si se realiza un promedio anual el centro tendria una ganancia de \$12.960.000,00. De los módulos de kinesiología que se abona de forma particular \$ 3.400,00 solo pagaran los pacientes que presentan como obra social provincial y particulares se estima que es el 60 %. En total corresponde a \$1224.000,00 anual. En total seria \$14.184.000,00.

Los gastos inicial total y fijos por mes mas la amortización es de \$ 14.132.000,00.

De estos valores la recuperación de la inversión anual sería en 18 meses aproximadamente teniendo en cuenta que la facturación tiene un retraso aproximado de 4 meses.

CONCLUSIONES.

La prevalencia de la discapacidad está reconocida en la Argentina según los datos del INDEC del 12,4 %. La población está progresivamente envejeciendo y ello conlleva niveles de aumento de la discapacidad. La supervivencia frente a enfermedades serias así como también frente a traumatismos, está también mejorando, lo cual produce un incremento en el número de personas con problemas funcionales, a menudo complejos. La Rehabilitación se muestra efectiva en cuanto a la reducción de los niveles de discapacidad y en cuanto a la mejora de oportunidades para las personas con limitaciones. ^(5,8,9)

El objetivo de este trabajo planteo el análisis de los costos desde un punto de vista práctico y accesible que quedara como antecedente para el armado de la estructura de costos de futuros centros de rehabilitación. Esta estructura tiene un perfil práctico donde con el pasar de los tiempos seguramente debe cambiarse el número nominal de dichos costos. Se analizó cada costo con datos objetivos de donde se obtienen para sacar dicho valor actual, teniendo en cuenta la economía inflacionaria de este país. ^(10,12,19)

El análisis de la demanda potencial que se estableció como objetivo específico se determinó detalladamente con las encuestas a los centros donde atiende el mayor flujo de pacientes de Ensenada, a la Secretaría de Salud del Municipio de Ensenada y datos del INDEC. Se establece que aproximadamente vamos a atender en promedio 60 módulos por mes.

Se concluye con respecto a los objetivos específicos de identificar los tipos de costos, inversión inicial y recupero de los mismos, donde el centro va a tener una ganancia anual estimada de 300 módulos al tercer año contable. El recupero de los mismos se estima en 18 meses.

BIBLIOGRAFIA

1. Héctor E. Rosende, Costos de la salud, Universidad I Salud, Cursada 2017.
2. Dr. Carlos Alberto Díaz, Gestión por procesos: es un modelo de madurez empíricamente fundamentado, Universidad I Salud, Cursada 2017.
3. Mag. Ruth Mariel Litmanovich, Sistemas de costos hospitalarios, Universidad I Salud, Cursada 2017.
4. Profesor: Mag. Arturo Schweiger Colaboradores: Mag. Cuomo Claudia Cr. Héctor Rosende Mag. Santiago Spadafora, Sistemas de Costos Hospitalario, Junio 2010
5. Índice del costo de la construcción en el Gran Buenos Aires, marzo 2019, Instituto Nacional de Estadística y Censos República Argentina, Ministerio de hacienda Presidencia de la Nación
6. Convenio colectivo de trabajo resolución Ministerial de Trabajo de Nación 108/75
7. Christoph Gutenbrunner Anthony B. Ward M. Anne Chamberlain, Libro Blanco de Medicina Física y Rehabilitación en Europa, 2009, Sociedad Europea de Medicina Física y Rehabilitación.
8. Ley 22.431/81. Sistema de protección integral de los discapacitados. Promulgada en Buenos Aires el 16 de marzo de 1981.
9. Ley 24.901/97. Sistema de prestaciones básicas en habilitación y rehabilitación integral a favor de las personas con discapacidad.
10. Instituto Nacional de Estadística y Censos: Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas 2001 - Encuesta Nacional Complementaria de Personas con Discapacidad-
11. Instituto Nacional de Estadística y Censos: Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas 2010. Censo del Bicentenario. Serie C. Población con dificultad o limitación permanente. - 1a ed. - Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Instituto Nacional de Estadística y Censos - INDEC, 2014.
12. Servicio Nacional de Rehabilitación (SNR), Datos estadísticos sobre discapacidad 2016. Buenos Aires, 2016. Anuario Estadístico sobre Discapacidad basado en el Registro Nacional de Personas con Discapacidad, año 2016, Grafico 1.1, página 23.
13. Programa de Relevamiento Asistencial en Discapacidad para la Seguridad Social (PRADISS)
14. Resolución 6080/03. Administración de Programas Especiales - Prestaciones Básicas Personas con Discapacidad.
15. Prestaciones para personas con Discapacidad – Actualización de Aranceles: Resolución 2001 E/2016 – 14/11/2016.
16. Superintendencia de Servicios de Salud. Resolución 1511/2012.
17. Decreto 698/2017. Creación de la Agencia Nacional de Discapacidad.

18. Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires. Decreto 3020/2002.
19. Ministerio de Salud de la Nación. Resolución 1328/2006: Modificación del Marco Básico de Organización y Funcionamiento de Prestaciones y Establecimientos de Atención a Personas con Discapacidad.
20. Convenio Colectivo de Trabajo 122/75. Federación de Asociaciones de Trabajadores de la Sanidad Argentina.
21. “Estimación de costos de prestaciones básicas para personas con discapacidad”. Dirección de Economía de la Salud. Secretaría de Relaciones Nacionales e Internacionales. Ministerio de Salud de la Nación. Octubre 2016.
22. “Estudio de costos de operación de establecimientos de atención de personas con discapacidad en la República Argentina”. 2017. Mg. Lic. Graciela Asorey, Cdra. Claudia Spezzamilio.
23. Asorey, G.E., (2012). “Estudio de Costos en Instituciones de Discapacidad en Argentina”. Buenos Aires. Editorial Académica Española.