

ESTÁNDAR

NÚMERO DE CUESTIONARIO

--	--	--



**MINISTERIO DE SALUD
UNIVERSIDAD DE COSTA RICA
ENCUESTA CUENTA SATELITE EN SALUD
AÑO 2007**



El Ministerio de Salud está interesado en medir el valor de los servicios de atención a la salud que brinda el sector privado del país. Por esta razón ha contratado a la Universidad de Costa Rica para realizar una encuesta financiero contable de los productores de servicios de salud de este sector. La información es absolutamente confidencial y será utilizada en forma agregada con fines estadísticos únicamente. La encuesta no tiene ninguna relación con Tributación Directa ni Migración. La confidencialidad de la información que se suministre está garantizada por el Artículo 4 de la Ley N° 7839 de 1998 del Sistema de Estadística Nacional.

INDICACIONES GENERALES

- Los datos deben referirse al año 2007 del 1 de enero al 31 de diciembre. Si usa año fiscal por favor indicarlo en observaciones
- Las instrucciones para el encuestador aparecerán en este tipo de recuadros
- Trate de obtener toda la información posible. Evite usar el NS=No sabe
- Use NA cuando la información solicitada NO APLICA para la empresa

PARTE I: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

Primero vamos hablar sobre información general de la empresa. Estos datos han sido recolectados por la Unidad de Regulación del Ministerio de Salud, y fueron verificados por la Universidad de Costa Rica. Me gustaría que observe esta información y me indique si es correcta.

- Entregue al informante la boleta para que la verifiquen juntos.
- Esta boleta estará impresa para hacer la verificación de la información más rápida.
- Haga los cambios que esta persona le indique. Complete la información que haga falta.

P1. Nombre comercial de la empresa: _____

--	--	--	--	--

P2. Razón social: _____

--	--	--	--	--

La razón social es igual al nombre comercial

P3. Anote la cédula jurídica o cédula física: _____

NS/NR

8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

P4. PROVINCIA: _____		
P5. CANTÓN: _____		
P6. DISTRITO: _____		
P7. REGIÓN DEL MINISTERIO DE SALUD: _____		
P8. AREA DEL MINISTERIO DE SALUD: _____		
P9. Ubicación usando coordenadas geográficas:		
1. Latitud		
2. Longitud		
3. NS/NR	8	8
P10. Dirección exacta: _____		
P11. Número de localización de abonado de electricidad		
P12. Número de medidor de abonado de electricidad		
P13. TEL OFICINA: _____ - _____ FAX: _____ - _____		
P14. E-mail 1: _____		
No tiene. PASE A P16	9	
No sabe, no responde. PASE A P16	8	
P15. E-mail 2: _____		
No tiene	9	
No sabe, no responde	8	
P16. APARTADO POSTAL: _____		
P17. ¿En qué año comenzó esta empresa a ofrecer servicios?		
P18. ¿En qué año comenzó esta empresa a ofrecer servicios <u>en este lugar</u> ?		
En el mismo año que comenzó a ofrecer servicios		
P19. ¿Esta empresa está legalmente constituida como una:		
➡ Marque con X SOLAMENTE UNA opción de respuesta		

1.	Fundación	
2.	Cooperativa	
3.	Asociación	
4.	Sociedad Anónima (S.A.)	
5.	Persona Física	
6.	Sociedad Anónima con responsabilidad limitada	
7.	Otra condición (especificar): _____	

➔ La siguiente pregunta aplica solo para el encuestador (a)

P20. ¿Puedo hacer la entrevista?

Si. **PASE A P22** NO

P21. ¿Por qué no pudo hacer la entrevista? (Marque todas las que apliquen)

- | | | |
|----|---|--|
| 1. | Informante no pudo atenderlo | |
| 2. | La empresa cerró o se trasladó a otro lugar | |
| 3. | La empresa no había abierto a la hora que usted llegó | |
| 4. | La empresa comenzó a funcionar después del 2007 | |
| 5. | Otra condición (especificar): _____ | |

➔ PASE P73

PARTE II. ACTIVIDADES DE LA EMPRESA

P22. Podría Ud. decirme ¿Cuál actividad económica durante el 2007 le generó el mayor ingreso, es decir, cuál es su actividad principal?

➔ Marque con **X** sólo una opción

85110. Hospitalización	
85120. Atención ambulatoria medicalizada a personas	
85191. Atención ambulatoria no medicalizada a personas	
85192. Servicios de laboratorio clínico y o microbiológico	
85193. Atención al Adulto Mayor	
85194. Atención Integral Infantil	
24232. Fabricación de productos farmacéuticos, sustancias químicas medicinales y productos botánicos.	
3311. Fabricación de equipo médico-quirúrgico y aparatos ortopédicos	
3320. Fabricación de instrumentos ópticos	
5190. Venta al <u>por menor</u> de productos farmacéuticos, sustancias químicas medicinales y otros productos médicos no duraderos	
5231. Venta al <u>por mayor</u> de productos farmacéuticos, sustancias químicas medicinales y otros productos médicos no duraderos	
OTRA. Especifique: _____	

P23. ¿Tiene la empresa dos o <u>más</u> de actividades económicas?						
↻ Si la respuesta es sí preguntar por el número de actividades ↻ P23.1 NO PUEDE SER INFERIOR A 2						
SI. ¿Cuántas actividades en total tiene la empresa?						
NO. PASE A P25.						
P24. Podría Ud. decirme ¿Cuál actividad económica le generó el segundo mayor ingreso?						
↻ Marque con X sólo una opción						
85110. Hospitalización						
85120. Atención ambulatoria medicalizada a personas						
85191. Atención ambulatoria no medicalizada a personas						
85192. Servicios de laboratorio clínico y o microbiológico						
85193. Atención al Adulto Mayor						
85194. Atención Integral Infantil						
24232. Fabricación de productos farmacéuticos, sustancias químicas medicinales y productos botánicos.						
3311. Fabricación de equipo médico-quirúrgico y aparatos ortopédicos						
3320. Fabricación de instrumentos ópticos						
5190. Venta al <u>por menor</u> de productos farmacéuticos, sustancias químicas medicinales y otros productos médicos no duraderos						
5231. Venta al <u>por mayor</u> de productos farmacéuticos, sustancias químicas medicinales y otros productos médicos no duraderos						
OTRA. Especifique: _____						
P25 ↻ Si la empresa no tiene actividad secundaria: ↻ Digite 100% en P25, 0% en P26 y pase a P27						
¿Qué porcentaje de sus utilidades genera la actividad principal?						
↻ Si la empresa tiene solo dos actividades P25 y P26 deben sumar 100% ↻ Solo puede sumar menos de 100% si P23 mayor o igual tres						
P26. ¿Qué porcentaje de sus utilidades genera la actividad secundaria?						
P27. ¿Qué número de personas cree usted <u>que logró</u> atender o servir (fueron sus clientes) durante el 2007? (Pida un estimado. De lo contrario marque NS)						
POBLACIÓN SERVIDA ATENDIDA						
NO SABE					8	8
NO SABE					8	8
NO SABE					8	8
NO SABE					8	8
P28. ¿Qué número de personas <u>se propuso</u> atender o servir (clientes) durante el 2007?(Si el informante no conoce este número pida un estimado)						
POBLACIÓN QUE SE PROPUSO ATENDER						
NO SABE					8	8
NO SABE					8	8
NO SABE					8	8
NO SABE					8	8

PARTE III. EMPLEO

En esta sección vamos hablar de la cantidad de empleados remunerados que mantuvo en planilla (con contrato permanente) y las personas empleadas con contrato temporal. Para todos los casos se solicita el promedio de empleados que mantuvo el establecimiento durante el año 2007.

P29. Durante el 2007, en promedio ¿Qué cantidad de personas mantuvo empleadas la empresa? Incluya por favor a las personas que trabajaron en forma voluntaria

TOTAL DE EMPLEADOS

--	--	--	--	--	--	--	--

P30. Puede por favor decirme de ese total qué cantidad de empleados mantuvo con contrato permanente, con contrato temporal y en forma voluntaria

- Anote la cantidad en la casilla correspondiente.
- Anote cero si no mantuvo alguno de los dos tipos mencionados en las casillas

- | | | | | | | | |
|-----------|--|--|--|--|--|--|--|
| 1. | Promedio de personas con contrato permanente | | | | | | |
| 2. | Promedio de personas con contrato temporal | | | | | | |
| 3. | Promedio de voluntarios (as) | | | | | | |

P31. Ahora, ¿Me puede desglosar el número de empleados según el último nivel de educación regular aprobada?

- No incluya voluntarios
- Desglose el número de empleados de acuerdo al tipo de contrato
- Estos totales deben calzar con la respuesta en P30

	NIVEL EDUCATIVO	Personal promedio según tipo de contrato	
		PERMANENTE	TEMPORAL
1.	Sin educación		
2.	Primaria incompleta		
3.	Primaria completa		
4.	Secundaria incompleta		
5.	Secundaria completa		
6.	Técnico no universitario		
7.	Universidad incompleta		
8.	Universidad completa		
TOTAL (SIN VOLUNTARIOS)			

P32. ¿Me puede desglosar, el número promedio de empleados que mantuvo la empresa durante el 2007, según el título o grado profesional? Sin incluir voluntarios

- Desglose el número de empleados de acuerdo al tipo de contrato.
- Recuerde que los totales deben calzar según la respuesta en P30.

CATEGORÍA PROFESIONAL	Personal promedio según tipo de contrato	
	PERMANENTE	TEMPORAL
1. Profesionales de la salud		
2. Profesionales de la administración		
3. Otro tipo de profesional		
4. Personal técnico y auxiliar		
5. Personal administrativo de apoyo		
6. Otros trabajadores		

P33. Según el número de personas empleadas por categoría profesional dados en la respuesta anterior, quisiera que me indique el tipo de profesión específica para los profesionales de la salud. Además, necesito preguntarle la cantidad de días promedio por semana y horas promedio por día que cada uno de los grupos laboró.

CATEGORIA PROFESIONAL	Personal con contrato permanente			Personal con contrato temporal		
	Nº de empleados	Días por semana	Horas por día	Nº de empleados	Días por semana	Horas por día
1. Médico general						
2. Médico especialista						
3. Farmacéuticos (as)						
4. Odontólogos (as)						
5. Enfermeros (as)						
6. Microbiólogos (as)						
7. Otros profesionales de la salud						
8. Profesional Administrativo						
9. Otro tipo de profesional						
10. Personal Técnico y Auxiliar						
11. Personal Administrativo de apoyo						
12. Otros trabajadores						

PARTE IV. PRODUCCIÓN: SERVICIOS PRESTADOS

Vamos hablar de los servicios o productos que este establecimiento brindó o vendió durante el año 2007.

P34. ¿Cuál producto o servicio le generó el mayor ingreso? _____

Ahora quisiera que me indique con mayor detalle los servicios que brindó este **P35.** establecimiento durante el año 2007.

➔ Para cada producto debe preguntar por la cantidad total producida y su unidad de medida

PRODUCTOS	CANTIDAD	Unidad de medida
Servicios de hospitalización		
SH1. Servicios de Tratamiento no quirúrgico		Egresos
SH2. Servicios de Tratamiento quirúrgico		Egresos
SH3. Servicios de atención del Parto		Egresos
SH4. Otros servicios de hospitalización		Egresos
Servicios de salud ambulatoria		
SA1. Consulta de medicina general		Consulta
SA2. Consulta médica especializada		Consulta
SA3. Consulta médica domiciliar		Consulta
SA4. Consulta odontológica (general y especializada)		Consulta
SA5. Otro tipo de consulta ambulatoria		Consulta
SA6. Radioterapia		Veces
SA7. Quimioterapia		Veces
SA8. Hemodiálisis		Veces
SA9. Otros tratamientos ambulatorios		Tratamientos
SA10. Cirugía ambulatoria		Cirugías
Otros Servicios de salud individuales		
SO1. Exámenes de laboratorio clínico		Exámenes
SO2. Exámenes de imagenología		Exámenes
SO3. Otros exámenes de diagnóstico		Exámenes
SO4. Banco de sangre		
SO5. Ambulancias		Kilómetros
SO6. Servicios proporcionados por profesional no médico		Consulta
SO7. Servicios residenciales distintos a hospitales		
SO8. Otros servicios de apoyo a la salud individual		Consulta
PRODUCTOS CONEXOS DE SALUD		
PC1. Productos farmacéuticos		Productos
PC2. Equipo médico- quirúrgico		Unidades
PC3. Aparatos ortopédicos y prótesis		Aparatos
PC4. Instrumentos ópticos		Instrumentos
PC5. Suministro de agua para el consumo humano		Metros Cúbicos
PC6. Recolección, eliminación y tratamiento de desechos		Toneladas
Otro 1. Especifique:		
Otro 2. Especifique:		

PARTE VII. INFORMACION FINANCIERA

- Esta es la parte más importante del cuestionario
- Si el informante no puede darle la información déjele esta parte impresa junto con el sobre con la dirección del CCP y la estampilla
- Trate de obtener los datos en colones, si no en porcentajes.
- Recuerde que los montos se registrarán en colones

P58. Para el año 2007, aproximadamente cuánto fue el monto TOTAL en colones correspondiente al gasto operativo que tuvo su empresa

MONTO EN COLONES

P59. Me podría desglosar en los gastos operativos en los siguientes rubros:

GASTOS OPERATIVOS: SUELDOS SALARIOS	COLONES	%
1. Planillas (sueldos, salario, aguinaldo, vacaciones, etc)		
2. Aporte Asociación Solidarista		
3. Cuota Patronal de la CCSS		
4. Otras cuotas patronales (IMAS, INA Y BPDC)		
5. Prestaciones legales, Preaviso y Cesantía		
6. Indemnizaciones y seguro de riesgos profesionales		
7. Otros ingresos de los trabajadores		
8. Materiales y suministros		
9. Comisiones pagadas		
10. Mantenimiento y reparaciones		
11. Combustibles y lubricantes		
12. Electricidad		
13. Agua		
14. Telecomunicaciones (Teléfono, telefax, Internet, etc.)		
15. Alquiler de bienes inmuebles		
16. Alquiler de bienes muebles		
17. Primas de seguros		
18. Publicidad, promoción e investigación de mercados		
19. Honorarios y servicios profesionales		
20. Contratos de servicios con otras empresas		
21. Gastos de depreciación		
22. Pago de impuestos		

P60. Aproximadamente ¿Cuánto fue el monto TOTAL en colones correspondiente a las compras de maquinaria, equipo e infraestructura (inversión) que hizo la empresa durante el año 2007?

MONTO EN COLONES

⇒ Trate de obtener los rubros en colones, si no en porcentajes.

P61. Me podría desglosar la inversión en los siguientes rubros:

Compras de maquinaria, equipo, infraestructura	COLONES	%
1. Equipo de cómputo		
2. Compra de software		
3. Otra maquinaria y equipo		
4. Adquisición de terrenos		
5. Nuevas construcciones, reparaciones o adicciones		
6. Otras Inversiones (Especificar):		
1.		
2.		

P62. Aproximadamente ¿Cuánto fue el monto TOTAL en colones de los ingresos operativos (por ventas, alquileres, donaciones, etc) que generó la empresa durante el año 2007?

MONTO EN COLONES

P63. Me podría desglosar los ingresos operativos en los siguientes rubros:

⇒ Trate de obtener los rubros en colones, si no pregunte por porcentajes.

INGRESOS OPERATIVOS	COLONES	%
Ingresos por ventas		
a. Por concepto de prestación de servicios		
b. Por concepto de alquiler de bienes inmuebles		
c. Por concepto de alquiler de bienes muebles		
d. Otros ingresos por ventas		
e. Donaciones		
Otros Ingresos (especificar)		
1.		
2.		

P64. Usted diría que los ingresos por ventas (de servicios o productos) del 2007 aumentaron, se mantuvieron igual o disminuyeron en comparación con los del 2006. (Además de marcar el cambió pida el porcentaje. –Marque solo una respuesta–)

1. Aumentaron. ¿En qué porcentaje?
2. Se mantuvieron igual
3. Disminuyeron. ¿En qué porcentaje?

0	0	0

P65. Especifique a quién le vendió sus servicios o productos: (Además de marcar el destino, pida el porcentaje.)

1. Gobierno. ¿En qué porcentaje?
2. Empresas. ¿En qué porcentaje?
3. Hogares o residentes. ¿En qué porcentaje?
4. Extranjeros. ¿En qué porcentaje?
5. Otros. ¿En qué porcentaje?

PARTE VIII: IDENTIFICACIÓN DEL INFORMANTE

P66. Nombre de la persona informante, a quien dirigirse en caso de consultas, aclaraciones o modificaciones de esta información: _____

P67. Dirección exacta de la persona que dio información: _____

P68. CARGO: _____

P69. TEL OFICINA:						-							P70. OTRO TEL:						-						
--------------------------	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	-----------------------	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--

P71. E-mail 1: _____

P72. E-mail 2: _____

PARTE IX: EXCLUSIVO PARA EL ENCUESTADOR (A)

P73. Nombre completo de la persona que hizo la encuesta: _____

P74. Usted es: (Marque con **X** SOLO UNA respuesta)

1. Encuestador (a) contratado por la UCR. Pase a P76	<input type="checkbox"/>
2. Funcionario (a) del Ministerio de Salud	<input type="checkbox"/>

P75. Usted actualizó o corrigió las partes de identificación de la empresa e identificación del informante (I y VIII) usando: (Marque todas las que apliquen)

1. El expediente del establecimiento. Pase a P77	<input type="checkbox"/>
2. Visitando la empresa sin hacer la encuesta. Pase a P77	<input type="checkbox"/>
3. Llamando por teléfono. Pase a P77	<input type="checkbox"/>
4. Haciendo la encuesta. Continúe	<input type="checkbox"/>

P76. Resultado de la encuesta: (Marque con **X** SOLO UNA respuesta)

1. La encuesta se hizo completa en un solo día	<input type="checkbox"/>
2. La encuesta se hizo completa, pero en varias visitas	<input type="checkbox"/>
3. Dejó información financiera contable para que la llenen después	<input type="checkbox"/>
4. El informante rechazó la entrevista o dejó partes sin contestar	<input type="checkbox"/>

P77. Fecha: _____	P78. Duración en minutos: _____
--------------------------	--

- ⇒ Este cuestionario es producto del trabajo conjunto entre varias instituciones y personas.
- ⇒ La base (Información Financiera) fue tomada del Banco Central de Costa Rica.
- ⇒ Los módulos especiales (ASADAS y Recolección) son creación de Inés Sáenz Vega