

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS
VICERRECTORADO
CENTRO PSICOPEDAGÓGICO Y DE INVESTIGACIÓN EN EDUCACIÓN SUPERIOR
CEPIES



TESIS DE MAESTRIA

**PROGRAMA POSGRADUAL DE DIPLOMADO SOBRE LINEAMIENTOS DE
ADMINISTRACIÓN FINANCIERA EN SEGUROS SOCIALES UNIVERSITARIOS
RESPECTO AL ÁREA ONCOLÓGICA**

Postulante : Lic. Antonio J. Fernández Céspedes
Tutor : Dr. Guillermo Aguilar Salvatierra Ph. D.

La Paz – Bolivia

2021

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS
VICERRECTORADO
CENTRO PSICOPEDAGÓGICO Y DE INVESTIGACIÓN EN EDUCACIÓN
SUPERIOR

Tesis de Maestría:

TITULO: PROGRAMA POSGRADUAL DE DIPLOMADO SOBRE LINEAMIENTOS DE ADMINISTRACION FINANCIERA EN SEGUROS SOCIALES UNIVERSITARIOS RESPECTO AL AREA ONCOLOGICA

Para optar el Grado Académico de Magister Scientiarum en Educación Superior del Postulante:

Lic. ANTONIO JOSÉ FERNÁNDEZ CÉSPEDES

Nota Numeral:.....

Nota Literal:.....

Significado de calificación:.....

Director CEPIES:.....

Sub Director CEPIES:.....

Tutor:.....

Tribunal:.....

Tribunal:.....

La Paz.....de..... de 2021

Escala de Calificación para programas Postgraduales Según el Reglamento para la elaboración y Sustentación de Tesis de Grado vigente en el Centro Psicopedagógico y de Investigación en Educación Superior CEPIES: a) Summa cum laude (91-100) Rendimiento Excelente; b) Magna cum laude (83-90) Rendimiento Muy Bueno; c) Cum laude (75-82) Rendimiento Bueno; d) Rite (65-74) Rendimiento Suficiente; e) (0-64) Insuficiente.

DEDICATORIA

A mi amado nieto Pablo y a mis amadas nietas Alejandra, Valentina, Tamara y Leticia, que en esta etapa de mi vida son mi inspiración para continuar existiendo.

AGRADECIMIENTOS

A Dios, por haberme dado la dicha de vivir la experiencia de obtener conocimientos superiores.

A mis hijas, Ximena, Ana María y Cecilia, por el apoyo y la inspiración constante para que continúe con mis estudios.

Al CEPIES – UMSA por haberme dado la oportunidad de continuar la Maestría en Educación Superior.

A mi colega y amigo Dr. Guillermo Aguilar Salvatierra, por su dedicación para lograr la presente Tesis.

RESUMEN

SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO

En la mayor parte de los países del mundo, la enfermedad del cáncer está afectando a su población de acuerdo a informaciones de organismos internacionales. De la misma forma, en Bolivia esta enfermedad se ha incrementado bastante, como es el caso del Seguro Social Universitario que depende de la Universidad Mayor de San Andrés.

En el Hospital del Seguro Social Universitario, los gastos por tratamientos y medicamentos para los pacientes con cáncer se han incrementado significativamente y pueden afectar su situación económica-financiera en el corto plazo.

Por estos antecedentes, se propone implementar un Curso de Posgrado, dirigido a sus ejecutivos y a su personal, en Administración Financiera que les permita administrar mejor los recursos financieros y, al mismo tiempo, dar mejor atención a los pacientes con cáncer que son atendidos en el Seguro Social Universitario La Paz.

PALABRAS CLAVE

Administración financiera

Los conceptos de **administración financiera** han crecido de tal manera, que son aplicables en el terreno profesional y laboral a cualquier tipo de organización. Frecuentemente se piensa que su principal objetivo es maximizar las utilidades, sin embargo, factores como el crecimiento y la sostenibilidad restan importancia a la utilidad, dejando trascender al objetivo financiero para: buscar, ubicar y administrar los recursos económicos que necesita la Entidad (Riquelme, 2019)

Seguro Social

Es la protección **social** que brinda la sociedad y el Estado a favor del trabajador y su familia, de acuerdo a la Constitución Política del Estado cubre la atención por enfermedad, maternidad y riesgos profesionales laborales (Instituto Nacional de Estadística, 2020).

Oncología

Rama de la medicina especializada en el diagnóstico y tratamiento del cáncer. Incluye la oncología médica (uso de quimioterapia, terapia con hormonas y otros medicamentos), la radioncología (uso de radioterapia) y la oncología quirúrgica (uso de cirugía y otros procedimientos) (www.cancer.gov, 2020)

Educación Superior

La educación superior contempla la última fase del proceso de aprendizaje académico es decir, aquella que viene luego de la etapa secundaria. Es impartida en las universidades, institutos superiores o academias de formación técnica. La enseñanza que ofrece la **educación superior** es a nivel profesional (www.conceptodefinicion.de, 2019).

ABSTRACT

SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO

In most countries of the world, cancer disease is affecting great number of people, according to information from International Organizations.

Unfortunately, in Bolivia this disease has grown a lot too, as the Seguro Social Universitario of the Universidad Mayor de San Andrés, La Paz-Bolivia, says in its reports.

In the Seguro Social Universitario Hospital, medical professionals treat cancer disease, but the expenses for cancer treatments and medicines are too expensive and has grown too much, this situation can affect the economic-financial situation of the hospital.

Due to this situation, this project proposes to implement a Postgraduate Course aimed to executives and their staff in financial management that allows personnel to improve the management of financial resources and thus provide a better care to patients whit cancer, who are served in the Seguro Social Universitario Hospital.

Keywords

Financial Administration

The concepts of financial administration have grown in such a way that they are applicable in the professional and labor field to any type of organization. It is often thought that its main objective is to maximize profits, however, factors such as growth and sustainability downplay the utility, leaving the financial objective to transcend: search, locate and manage the economic resources needed by the Entity (Riquelme, 2019).

Social Security

It is the social protection provided by society and the State in favor of the worker and his family, according to the Political Constitution of the State covers care for illness, maternity and occupational occupational hazards (Instituto Nacional de Estadística, 2020).

Oncology

Branch of medicine specialized in the diagnosis and treatment of cancer. It includes medical oncology (use of chemotherapy, hormone therapy and other medications), radioncology (use of radiotherapy) and surgical oncology (use of surgery and other procedures) (www.cancer.gov, 2020)

Higher education

Higher education contemplates the last phase of the academic learning process, that is, the one that comes after the secondary stage. It is taught in universities, higher institutes or technical training academies. The education offered by higher education is professional. (www.cancer.gov, 2019).

Tabla de contenido

	i
CAPÍTULO I	1
1. MARCO INTRODUCTORIO	1
1.1. Historia de la seguridad social	1
1.2. La seguridad social en Bolivia	1
1.3. Antecedentes	3
1.4. Formulación del problema	5
1.4.1. Problematización	5
1.4.2. Planteamiento del problema	7
1.5. Justificación	7
1.5.1. Justificación Económica	7
1.5.2. Justificación Social	8
1.6. Objetivos	9
1.6.1. Objetivo general	9
1.6.2. Objetivos específicos	9
1.7. Delimitación y alcances de la investigación	9
1.8. Hipótesis	10
1.9. Variables	10
CAPÍTULO II	11
METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN Y PROCEDIMIENTOS	11
2.1. Enfoque de investigación	11
2.2. Método de investigación	12
2.3. Tipo de Investigación	13
2.4. Diseño de la Investigación	13
2.5. Técnicas de investigación	14
2.6. Instrumentos de investigación	16
2.7. Fuentes de recolección de información	17
2.8. Determinación del Universo de Estudio y de la Muestra	17
TEORIZACIÓN	19
3.1. Marco teórico	19

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

3.1.1	Administración de Empresas	19
3.1.2	Tipos de Administración	20
3.1.3	Administración de Salud	22
3.1.4	Componentes de un sistema de salud	25
3.1.5	El cáncer	28
3.1.6	Administración a pacientes oncológicos	34
3.1.7	Lineamientos de Administración y análisis financiero	36
3.1.8	Planificación curricular	37
3.1.9	Concepto de currículo	38
3.1.10	Fundamentación teórica del currículo	39
3.1.11	Concepto de Diplomado, objetivos y contenidos	43
3.1.12.	Innovación Curricular	45
3.1.13.	Marco Referencial	46
4.	MARCO PRÁCTICO	49
4.1.	Análisis de los Estados Financieros del Seguro Social Universitario	49
4.1.1.	Antecedentes	49
4.1.2.	Situación financiera	49
4.1.3.	Patrimonio	51
4.1.4.	Situación Económica	51
4.1.5.	Situación Económica de Gestiones Anteriores	52
4.1.6.	Análisis estadístico	53
4.1.7.	Ejecución Presupuestaria	60
4.1.8.	Flujo de Efectivo	61
4.1.9.	Número de Personal	62
4.2.	Análisis de los efectos en la situación económica financiera del seguro social universitario.	63
4.3.	Relación de la Disponibilidades al Pasivo Total	65
4.4.	Déficit en los estados financieros gestiones 2010 a 2016	65
4.4.1.	Ingresos	65
4.4.2.	Egresos	67
4.4.3.	Otros egresos contables	68
4.4.4.	Déficits	69

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

4.4.5.	Sueldos y salarios	70
4.4.6.	Medicamentos	71
4.4.7.	Servicios médicos particulares	72
4.4.8.	Transferencias	73
4.4.9.	Patrimonio	74
4.5.	Otros aspectos técnico económicos	75
4.5.1.	Crecimiento de Población Afiliada Asegurados y Beneficiarios (no incluye Promes)	75
4.5.2.	Relación de Ingresos – Número de Afiliados:	76
4.5.3.	Relación de Gastos - Número de Afiliados (no incluye al PROMES)	77
4.5.4.	Personal del Seguro Social Universitario	78
4.5.5.	Relación de Ingresos con Servicios Personales	80
4.5.6.	Medicamentos y Material de Curación	81
4.5.7.	Depreciación en relación al Déficit	82
4.5.8.	Transferencia de recursos al Ministerio de Salud e INASES	83
4.6	Entrevistas efectuadas para sustentar la Investigación	83
CAPÍTULO V		89
5.	PROPUESTA CIENTIFICA	89
5.1	Información sobre el programa de postgrado	89
5.1.1	Nombre y versión del programa	89
5.1.2	Unidad operadora y ejecutora	89
5.1.3	Unidad académica solicitante	89
5.1.4	Universidades nacionales e internacionales participantes	89
5.1.5	Referencias sobre el programa	89
5.2	Componentes del currículo	90
5.2.1.	Fundamentación teórica del Programa	90
5.2.2.	Elaboración del perfil profesional	93
5.2.3.	Organización y estructuración curricular	95
5.2.4.	Contenidos mínimos y analíticos	95
5.2.5.	Líneas de investigación del programa	97
5.2.6.	Modalidad del programa de postgrado	97
5.2.7.	Estrategias metodológicas del proceso de enseñanza aprendizaje	98

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

5.2.8. Sistemas de evaluación	99
5.2.9. Ponderación de la evaluación	100
5.2.10. Escala de calificación	100
5.2.11. Condiciones de admisión de los postulantes	100
5.2.12. Condiciones de permanencia	101
5.2.13. Condiciones de promoción	101
5.2.14. Modalidad y condiciones de graduación académicas	101
5.2.15. Producto	101
5.2.16. Trabajo de Monografía para alcanzar el Diploma	102
5.2.17. Cronograma de actividades	102
5.2.18. Recursos administrativos	103
5.2.19. Infraestructura y equipamiento	103
5.2.20. Presupuesto	104
CAPÍTULO VI	105
6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	105
6.1. Conclusiones	105
6.2. Recomendaciones	106
Bibliografía	107

Índice de tablas

Tabla N° 1 Estado de Resultados	51
Tabla N° 2 Ingresos	53
Tabla N° 3 Egresos	54
Tabla N° 4 Egresos por hospitalización	55
Tabla N° 5 Otros gastos.....	56
Tabla N° 6 Egresos PROMES.....	57
Tabla N° 7 Ajuste por inflación.....	58
Tabla N° 8 Total Egresos.....	59
Tabla N° 9 Ejecución presupuestaria	60
Tabla N° 10 Flujo de efectivo	61
Tabla N° 11 Personal	62
Tabla N° 12 Ingresos periodo 2010 al 2016.....	66
Tabla N° 13 Egresos periodo 2010 al 2016.....	67
Tabla N° 14 Egresos contables	68
Tabla N° 15 Deficit	69
Tabla N° 16 Evolución de sueldos y salarios.....	70
Tabla N° 17 Medicamentos	71

CAPÍTULO I

1. MARCO INTRODUCTORIO

1.1. Historia de la seguridad social

La seguridad social nace en el siglo pasado. Sin embargo, muchas de sus instituciones tienen su origen histórico en épocas anteriores, como por ejemplo en Roma, donde existían las “collegia” que reunían a personas que ejercían un mismo oficio, y que fueron verdaderas sociedades de socorros mutuos, cubriendo contingencias como las derivadas de las enfermedades o muerte de sus miembros. Posteriormente, en la Edad Media, se constituyeron las guildas, cuyo objetivo es la ayuda mutua.

En el siglo XIX, el canciller alemán Otto Bismarck con su programa social entre 1833 y 1839 crea en Alemania los primeros seguros sociales de carácter obligatorio como fueron las leyes de seguro de enfermedad, de accidente del trabajo y sobre seguro de invalidez y vejez.

Durante el año 1941, el gobierno británico preocupado por el tema del desempleo solicitó a una comisión presidida por Lord W. Beveridge un estudio para una reforma del sistema de seguros sociales vigente a esa fecha. El informe se conoció con el nombre del Informe Beveridge, y dio nacimiento a leyes de subsidios familiares, ley sobre accidente del trabajo, ley sobre seguros sociales, etc. (Nugent Ricardo, Estudios de derecho del trabajo y de la seguridad social. Ed. Universidad de San Martín de Porres, 2006)

1.2. La seguridad social en Bolivia

La historia moderna de la seguridad social en Bolivia se inicia a fines del siglo XIX. Sin embargo, no fue sino hasta 1956 que se promulgó un código amplio que, para ese tiempo, constituyó una norma moderna en cuanto a la incorporación de principios, conceptos, beneficios y técnicas actuariales. Dicha norma instituyó una distinción premeditada entre hombres y mujeres que prescribía para éstas la jubilación a los 50 años de edad y para los hombres a los 55 años. Tal diferencia beneficiaba aparentemente a la mujer al permitirle una jubilación anticipada.

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

No obstante, no tomaba en cuenta el número de años de su participación laboral, ni sus salarios en promedio menores que los del hombre, que son los factores que dan lugar a diferencias de género en un sistema de reparto como el establecido por el Código de Seguridad Social de Bolivia. En este caso, la mayor esperanza de vida de la mujer no actuaba en su perjuicio, pues los beneficios no se calculaban sobre la base de la expectativa de vida de los afiliados.

Por otra parte, cabe señalar que en Bolivia existen sistemas tradicionales de cuidado y protección social heredados de las culturas ancestrales que habitaron el actual territorio nacional.

En la sociedad boliviana perduran formas tradicionales de producción y difundidas expresiones de solidaridad social, en cuyo marco el miembro desempleado, inválido o anciano es reabsorbido en la familia. Aún persiste un considerable porcentaje de familias extendidas, en las que los ancianos que ya no pueden realizar algún tipo de trabajo reciben su sustento de los miembros que sí están en condiciones de hacerlo y generan un ingreso que es compartido familiarmente.

El cuidado de los miembros de la familia en edad avanzada está mayoritariamente a cargo de las mujeres de distintas edades. Esta organización se ha visto drásticamente modificada en los últimos 30 años y, para la gran mayoría afectada, no ha sido reemplazada por otro sistema equivalente, que se sustente en políticas sociales definidas y constituya una forma de seguridad social. Según un estudio de Irma Arriagada (2001), en 1994, en las principales urbes de Bolivia, 15.7% de las familias respondían a la clasificación de extendidas, proporción que se habría reducido levemente a 15.4% en 1999.

En el contexto latinoamericano, estos datos sitúan a la sociedad urbana boliviana en un rango medio entre los extremos de 12% de familias extendidas en Argentina y 32% en Venezuela, en consecuencia, dadas las características de la urbanización boliviana y las arraigadas costumbres de las comunidades indígenas, es posible poner en duda el porcentaje indicado para Bolivia.

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

Es altamente probable que las encuestas de hogares no consideren los profundos vínculos que se mantienen entre la familia que permanece en el campo y la que migra a la ciudad, lo que permite que subsista la protección familiar tradicional ya mencionada. Esta migración incluso puede tener un carácter temporal, lo que en estas encuestas no se indaga.

Se parte del juicio de que los regímenes de pensiones de la moderna seguridad social, trátese del anterior SRBD o del actual SCICD, son sistemas socialmente excluyentes.

Con diferencias de grado, no han sido diseñados para los más pobres, ni se han hecho claras y necesarias distinciones entre las condiciones de trabajo de ambos géneros, no por una supuesta neutralidad, sino como resultado de enraizadas concepciones sociales que juzgan la exclusión de grupos, ya sea por su condición o su sexo, como expresiones inevitables y determinadas por la naturaleza. Tomando estos aspectos como telón de fondo, se estudian las diferencias entre el tratamiento que ambos sistemas dispensan a la mujer y los efectos que de ellas se desprenden. (Maceira Daniel, Organización y funcionamiento de las Cajas de Salud en Bolivia, Publicación del BID, 2002.)

1.3. Antecedentes

Actualmente, uno de los objetivos más importantes dentro de las organizaciones, es lograr un funcionamiento coherente entre las actividades administrativas y operativas, que permita alcanzar sus metas estratégicas dentro de un sector específico.

En el caso de las entidades de salud, la organización de sus partes es mucho más compleja, ya que debe organizar tanto el área de salud como tal, así como el área administrativa financiera. Se habla de una organización de servicios que enfrenta problemas específicos por las peculiaridades de su actividad. Es importante recalcar que una entidad de salud, a diferencia de las empresas comerciales o de servicios, no busca generar ganancias, sino llegar al punto de equilibrio; es decir solo cubrir sus costos.

Dentro de este sector, se encuentran los Seguros Sociales de Salud que tienen encomendada la prestación de servicios de salud a los asegurados de diferentes entidades. La organización y administración de estos centros médicos depende financieramente de los aportes de las

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

entidades aseguradas y, al igual que las entidades de salud, su administración es diferente al de cualquier servicio comercial.

Para lograr que los Seguros Sociales de Salud se administren adecuadamente, se debe trabajar en la capacidad de gestionar, dirigir y financiar sus recursos humanos, materiales y financieros que les permitirá manejar de forma óptima sus instituciones, con el único objetivo de contribuir a la sociedad sin ánimo de lucro.

Debido a que los Seguros Sociales de Salud enfrentan la atención de diferentes patologías, la administración de estos centros médicos es más compleja por la cantidad de pacientes que se reciben y por la calidad del servicio que se debe ofrecer, que definitivamente lograr la eficiencia es un reto de toda administración.

Una de las áreas que más complejidades puede presentar en un Seguro Social de Salud es el área oncológica, que es la encargada de tratar a pacientes con cáncer, una enfermedad que según la Organización Mundial de la Salud es una de las primeras causas de muerte a nivel mundial en los últimos años, con 8,2 millones de muertes (OMS, 2012). El 70% de todas las muertes por cáncer en 2012 se produjeron en África, Asia, América Central y Sudamérica, y se prevé que la enfermedad aumente de 14 millones en 2012 a 22 millones en las próximas dos décadas, según se detalla en la página oficial de la OMS.

En Bolivia, los casos de cáncer se incrementan con el pasar de los años. Según el Ministerio de Salud, se registran en promedio 18,600 nuevos pacientes cada año, lo cual convierte a esta enfermedad en uno de los problemas prioritarios de la salud pública del país. De acuerdo al Registro Nacional de Cáncer, en Bolivia se diagnostican cada año a 7,276 mujeres y 3,918 varones con esta patología, siendo cuatro los tipos de cáncer más recurrentes.

En la ciudad de La Paz, existen diferentes centros médicos que se especializan en tratar esta enfermedad. Uno de ellos es el Seguro Social Universitario, cuya atención se hace exclusivamente a pacientes afiliados a esta institución, que son docentes y administrativos de la UMSA.

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

El Seguro Social Universitario La Paz atiende actualmente todas las especialidades de atención médica, incluyendo el área de oncología. Sin embargo, el costo de atención de esta especialidad es el más alto con relación a las demás especialidades, afectando de esta manera la situación financiera de la institución.

Por ello, es imprescindible que, en el caso del Seguro Social Universitario La Paz, se desarrolle una política que permita capacitar al personal administrativo del área financiera para que pueda gestionar y dar soporte al área médica y, de esta forma, optimizar el servicio médico que se brinda en el área oncológica de la institución.

1.4. Formulación del problema

1.4.1. Problematización

El Seguro Social Universitario de la UMSA, está atravesando una delicada situación económica debido al incremento de pacientes con cáncer durante los últimos años, este hecho ha generado un impacto económico adverso que repercutió en el incremento de los gastos emergentes de las atenciones de la mencionada patología, y debido a que la edad etaria de los docentes y administrativos de la UMSA, que actualmente están afiliados a este seguro, ha sobrepasado el promedio de los 40 años.

Como bien se conoce, los precios de los medicamentos para el tratamiento de los pacientes con cáncer son muy elevados, en especial los de última generación. A pesar de los altos costos, el seguro social universitario, al presente, realiza la adquisición de los medicamentos más caros para atender a todos los pacientes con cáncer, que se encuentran afiliados al mencionado seguro.

De 13.000 afiliados al Seguro Social Universitario, se atiende a 79 pacientes con cáncer y el costo de los medicamentos de última generación para su tratamiento alcanza a la suma aproximada de Bs. 6.643.500, cuyo monto representa el 43% del total de medicamentos que adquiere el seguro para todos los afiliados, cuyo costo total anual es de Bs. 15.450.000. O sea, se presenta la paradoja que los gastos en medicamentos para solo 79 pacientes, alcanza al 43% del total (Anuario Bioestadístico Seguro Social Universitario, 2016).

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

Por este hecho, en un corto o mediano plazo se prevé que pueden presentarse problemas de liquidez que van a afectar de manera considerable a la situación económica de este Seguro, haciéndola inviable.

1.4.2. Identificación del problema

Los lineamientos de administración financiera se encuentran en la Estrategia de Gestión de las Finanzas de la Institución que se asocian a las partidas componentes de Activos y Pasivos, documento que tiene como finalidad mejorar la estrategia para controlar la deuda y el ahorro en el corto y largo plazo, contribuyendo así a asegurar la sostenibilidad y el cumplimiento de las metas por mejorar la gestión del sistema de seguros sociales universitarios.

Para el adecuado manejo de activos y pasivos financieros de la entidad, cuyas operaciones se encuentran interrelacionadas y tienen contrapartes comunes, su financiación es compleja y los egresos para el cumplimiento de obligaciones, en el caso de seguros universitarios, con relación al área oncológica trae muchas dificultades por los descalces entre los ingresos y los gastos por el tratamiento de pacientes con cáncer.

Las instituciones que tienen competencias sobre la administración de seguros sociales universitarios no incluyen como parte de los procesos de gestión, la formación de recursos humanos orientados hacia la administración financiera de instituciones de seguridad social, sobre todo del ámbito universitario, por lo cual no existe una oferta de formación pos gradual, ya sea a nivel de Diplomados, Especialidades, Maestrías o Doctorados en el área de administración financiera de seguros sociales universitarios.

Por lo tanto, se advierte que existe la necesidad de diseñar y planificar la implementación de programas de postgrado que permitan satisfacer la necesidad de una adecuada administración financiera de centros de salud, entre ellos los seguros sociales universitarios que permitan apropiarse de los conocimientos avanzados y de vanguardia, con el fin de establecer políticas que permitan la autosuficiencia financiera y operativa de los centros de salud mencionados.

1.4.2. Planteamiento del problema

¿De qué manera se pueden desarrollar lineamientos y conocimientos de administración financiera posgradual para Seguros Sociales Universitarios en previsión de su sostenibilidad ante la aplicación de recursos en el tratamiento de pacientes con cáncer?

1.5 Justificación

1.5.1. Justificación Económica

Con el desarrollo de un curso postgradual en Lineamientos de Administración Financiera para el Seguro Social Universitario La Paz, se logrará que el personal administrativo del área financiera de la institución optimice la utilización de los recursos financieros del Seguro y, de esta forma, se mejoren los indicadores de gestión.

El diseño del currículo implica un planteamiento sobre necesidades de la población para el desarrollo de políticas que permitan la viabilidad de instituciones en el largo plazo, que a su vez implica la adecuada administración de recursos mediante la adquisición de conocimiento en el proceso de enseñanza - aprendizaje de disciplinas que están encargadas de la adecuada gestión de entidades entre ellas los seguros sociales universitarios.

La educación como un proceso de desarrollo humano e integral, tiene la obligación de formar personas de la sociedad, en el caso del seguro social universitario de la UMSA que, adoptando los lineamientos de administración financiera, tiene el encargo de viabilizar iniciativas que beneficien a la población asegurada de tal manera que el diseño del currículo del programa posgradual de Diplomado permita el desarrollo de conocimientos para una eficiente asignación de recursos.

Los pacientes de cáncer son los más sensibles entre todas las patologías, muchos de los tratamientos médicos en su mayoría no surten efectos y la persona llega a fallecer, más aún cuando no existen los medios para atender a estos pacientes, por este motivo es que desde la perspectiva económica es pertinente generar lineamientos de administración financiera y diseño curricular para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica en educación superior.

1.5.2. Justificación Social

A través de la implementación del programa postgradual en Lineamientos de Administración Financiera, el Seguro Social Universitario perteneciente a la UMSA de la ciudad de La Paz, será capaz de mejorar los aspectos de atención a los pacientes porque, al optimizar el uso de los recursos financieros, la institución podrá destinar una mayor proporción de los mismos a la dotación de medicamentos, así como la optimización de costos de personal médico, administrativo y otros.

El diseño del currículo sobre administración financiera de seguros universitarios, busca contribuir en la formación de estudiantes con competencias y bases sólidas, en beneficio de la sociedad en general y de los funcionarios del sistema universitario en particular, y su desempeño en los procesos de atención de pacientes sobre todo los afectados de cáncer tendrán en el mencionado profesional garantizado de cierta manera la permanencia de la institución por la adecuada gestión que será viable en el largo plazo.

La UMSA, es una institución educativa de formación superior, los profesionales que tienen la oportunidad de cursar tanto el grado, como los programas de postgrado, poseen conocimientos que permite diseñar Políticas para generar en el largo plazo instituciones solventes tanto en lo financiero como en lo operativo, razón por la cual los lineamientos de administración financiera y el diseño curricular para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica en educación superior constituye un aporte para la salud financiera de los seguros de corto plazo entre ellos los del sistema universitario nacional.

La propuesta constituye un aporte desde la academia hacia la sociedad, por cuanto quienes se benefician con la permanencia en el largo plazo de entidades como los seguros de salud, son la población que está vinculada a los sistemas de enseñanza superior entre ellos la UMSA, es así que la adecuada administración de los recursos del sistema de seguros sociales universitarios contribuye al mejoramiento de la salud de una gran cantidad de población.

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

1.6. Objetivos

1.6.1. Objetivo general

Diseñar un programa posgradual de Diplomado sobre lineamientos y conocimientos de administración financiera para seguros sociales universitarios, en previsión de su sostenibilidad ante la aplicación de recursos en tratamiento de pacientes con cáncer.

1.6.2. Objetivos específicos

- Identificar las características internas y externas del Seguro Social Universitario La Paz, en lo que respecta al área administrativa financiera.
- Fundamentar los elementos teórico conceptuales acerca del diseño curricular y la administración financiera de instituciones de seguridad social universitaria en el ámbito de la oncología
- Determinar los indicadores de eficiencia económica de seguros universitarios de corto plazo a partir del análisis financiero del seguro social universitario de la UMSA.
- Plantear la curricula del posgrado en Administración Financiera de Seguros Sociales Universitarios orientado al área oncológica en Educación Superior.

1.5. Delimitación y alcances de la investigación

La delimitación temporal corresponde a los periodos 2009 al 2013, donde se tiene la información financiera a partir de los estados financieros en los cuales son registrados tanto los ingresos como los gastos que realiza el seguro social universitario de la UMSA, la mencionada información genera indicadores a partir del análisis horizontal y vertical de los estados financieros.

Espacialmente la investigación está centrada en las características que tiene los seguros sociales universitarios, con énfasis en el Seguro Social Universitario de La Paz, correspondiente a la UMSA, por tanto, el análisis se realiza sobre los indicadores correspondientes a la mencionada institución.

1.6. Hipótesis

El diseño curricular de un programa postgradual de Diplomado sobre lineamientos de administración financiera, dirigido a seguros sociales universitarios respecto al área oncológica, contribuye significativamente al manejo eficiente de esas instituciones.

1.7. Variables

DEFINICION CONCEPTUAL DE VARIABLES

VARIABLE	CONCEPTO
V.I. El diseño curricular de un programa posgradual de diplomado sobre lineamientos de administración financiera, dirigido a seguros sociales universitarios respecto al área oncológica	Planificación de las etapas sucesivas para implementar un proceso de formación posgradual en administración financiera de seguros sociales universitarios respecto al área oncológica
V.D. Manejo eficiente de los recursos	Utilización de recursos en los términos presupuestarios establecidos, con estricto cumplimiento de las metas pre-establecidas

Fuente: Elaboración propia en base a datos de la presente Tesis

1.7.1. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADOR	INSTRUMENTO
V.I. El diseño curricular de un programa posgradual de diplomado sobre lineamientos de administración financiera, dirigido a seguros sociales universitarios respecto al área oncológica	-Diagnóstico (Estudio de contexto) -Perfil posgradual -Plan de estudios modular -Contenidos Modulares -Carga horaria -Indicaciones de carácter administrativo	-Pertinencia -Adecuación - Correspondencia con el perfil profesional -Suficiencia -Cumplimiento -Existencia	- Entrevista - Análisis Documental
V.D Manejo eficiente de los recursos	Aplicabilidad de recursos Cumplimiento de metas	Indicadores de eficiencia	Matrices comparativas

Fuente: Elaboración propia.

CAPÍTULO II

METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN Y PROCEDIMIENTOS

2.1 Enfoque de investigación

El enfoque de la presente investigación es **mixto**, debido a que se ha identificado una problemática que permitirá guiar la investigación, a través de observación para dar soporte a la hipótesis planteada, el enfoque cuantitativo, consiste en: “(...) utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin de establecer pautas de comportamiento y probar teorías” (Hernández Sampieri, Fernández Caollado, & Baptista Lucio, 2014, pág. 4).

Las investigaciones cuantitativas tienen la característica de ser probatorias y secuenciales, donde cada etapa precede a la siguiente y no podemos “brincar” o eludir pasos, es un proceso sistemático y permanente de evaluación de los datos con el objeto de establecer postulados y demostrar hipótesis fundamentales que hacen al objeto de estudio.

“El orden es riguroso, aunque desde luego, podemos redefinir alguna fase. Parte de una idea que va acotándose y, una vez delimitada, se derivan objetivos y preguntas de investigación, se revisa la literatura y se construye un marco o una perspectiva teórica. De las preguntas se establecen hipótesis y determinan variables; se traza un plan para probarlas (diseño); se miden las variables en un determinado contexto; se analizan las mediciones obtenidas utilizando métodos estadísticos, y se extrae una serie de conclusiones respecto de la o las hipótesis” (Hernandez S., Fernandez C., & Baptista L., 2014, pág. 4).

En los enfoques de investigación cuantitativa, existe una etapa preliminar que determina las condiciones necesaria y suficiente, donde el investigador decide sobre el objeto de estudio y el sujeto es tratado como objeto pasivo, donde el producto es la información y el marco teórico se construye al planificar la investigación, de la misma manera las variables son definidas con anterioridad, además de ser un estudio prospectivo en la medida en que los datos se registran a medida que ocurre.

La orientación cualitativa de la Tesis ha permitido la revisión en detalle de los documentos relacionados con el área oncológica del Seguro Social Universitario.

2.2 Método de investigación

La investigación denominada “Lineamientos de administración financiera y diseño curricular para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica en educación superior” se realiza mediante el empleo del método deductivo el cual consiste, en partir de ideas generales que son aceptadas como satisfactorias y a partir de ellas se deducen una serie de suposiciones que luego se contrastan con los datos concretos de la realidad, que incorpora el análisis de los fenómenos objeto de estudio.

La particularización de los datos sensoriales, permiten separar lo accesorio y superficial, para llegar a la esencia del fenómeno, mediante el proceso de abstracción que parte de lo concreto sensorial a lo concreto abstracto, se considera al método deductivo de análisis, porque parte de las generalizaciones u observaciones anteriores que son válidas y, por lo tanto, de ellas se pueden sacar conclusiones nuevas consideradas como verdaderas para arribar a una explicación de los hechos.

“Un método es un procedimiento para tratar un conjunto de problemas. Cada clase de problemas requiere un conjunto de métodos o técnicas especiales. Los problemas del conocimiento, a diferencia de los del lenguaje o los de la acción, requieren la invención o aplicación de procedimientos especiales adecuados para los varios estadios del tratamiento de los problemas, desde el mero enunciado de estos hasta el control de las soluciones propuestas” (Bunge, 2011, pág. 7).

Al emplear criterios de investigación y análisis en la interpretación de resultados para el diseño del curso postgradual en “Lineamientos de administración financiera y diseño curricular para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica en educación superior” tiene por objetivo mostrar la importancia en las diferentes áreas en especial en la formación de futuros profesionales con competencias de administración de entidades de salud.

“En la deducción, las inferencias establecen conclusiones necesarias a partir de determinadas premisas por razones puramente formales. En la inducción, se parte de los hechos observados para formular conclusiones más generales. La relación entre premisa y conclusiones no es necesaria sino probable” (Alvarez, 1997, pág. 24).

2.3 Tipo de Investigación

El tipo de investigación realizada en la presente investigación es descriptiva, porque se han seleccionado las características fundamentales del objeto de estudio y se han descrito sus partes, “La investigación descriptiva consiste en la caracterización de un hecho, fenómeno, individuo o grupo, con el fin de establecer su estructura o comportamiento” (Arias O., 2006, pág. 24),

Lo que se pretende es analizar la situación del área oncológica del Seguro Social Universitario La Paz para encontrar oportunidades de mejora, de manera de plantear soluciones para un manejo y un desempeño más eficiente del servicio que ofrece. Partir de la descripción de sus componentes organizacionales, los ingresos que genera, los gastos en los que incurre y la población beneficiaria.

El objeto de estudio es el Seguro Social Universitario que se pretende fortalecer a partir de la descripción de las características de funcionamiento, identificando las áreas de mayor riesgos, para lo cual se realiza el diseño curricular de “Lineamientos de administración financiera y diseño curricular para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica en educación superior”.

La investigación al ser de carácter descriptivo, que consiste en realizar la cuantificación de las características de los estados financieros y también realizar evaluaciones de carácter operativo que permitirá diagnosticar las particularidades del Seguro Social Universitario de La Paz, con el fin de identificar las áreas críticas y fortalecer mediante la innovación curricular del Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera y diseño curricular para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica en Educación Superior”.

2.4 Diseño de la Investigación

El diseño de investigación empleado es el **no-experimental**, debido a que se ha obtenido información del objeto de estudio en un momento dado y se describió las relaciones entre las variables que se plantean, es no experimental y a la vez tiene la intención de relevar datos en un solo momento y en un tiempo único, característica que se basa en el siguiente

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

enunciado: “Investigaciones que recopilan datos en un momento único” (Hernández Sampieri, Fernández Caollado, & Baptista Lucio, 2014, pág. 154).

Como se mencionó anteriormente, en la presente investigación se releva datos con el instrumento seleccionado en un momento dado, del comportamiento del Seguro Social universitario, y de esta forma conocer la importancia del Diplomado en Lineamientos de administración financiera y diseño curricular para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica en Educación Superior”

Asimismo, es no experimental puesto que no se manipularán las variables, se determina a partir de realizar el corte metódico en algún momento específico del tiempo, que permite a su vez, obtener información con relación al periodo de tiempo estudiado, así mismo la presente investigación, es de carácter transeccional, es decir que no permite espacios lineales de tiempo para la cosecha de datos.

El objeto de estudio es el Diseño curricular de los lineamientos de administración financiera y diseño curricular para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica en educación superior, se considera que corresponde a un alcance descriptivo porque a partir del estudio de sus características de los seguros universitarios, el estudio pretende realizar un aporte teórico para el control financiero de las Operaciones de las mencionadas Instituciones.

En este sentido como los estudios descriptivos en sí mismo pretenden establecer las causas y el porqué de los sucesos de determinados fenómenos que se estudian, donde una eficiente formación acerca de las operaciones de los seguros sociales universitarios desarrolla mecanismos en la eficiente asignación y gestión de recursos.

2.5 Técnicas de investigación

Las técnicas de investigación a utilizar en la presente investigación, son fundamentalmente el análisis documental también denominado revisión y análisis de los Estados Financieros del Seguro Social Universitario perteneciente a la UMSA, los datos obtenidos son organizados de acuerdo a series estadísticas que permiten una adecuada inferencia sobre las características y sus particularidades.

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

“De manera general la técnica hace referencia a los procedimientos o formas de realizar las distintas actividades, uso de instrumentos, máquinas. Y desde la perspectiva metodológica, la técnica se entiende como el conjunto de reglas y procedimientos que le permiten al investigador establecer la relación con el objeto o sujeto de la investigación para generar información que dará lugar a los resultados de la investigación. La técnica se constituye en el medio para recoger datos, los que luego se procesan y analizan para alcanzar los objetivos fijados en la investigación” (Soria Ch., 2013, pág. 190).

La técnica de investigación anteriormente mencionada se utilizará para relevar datos de la importancia de diseñar los lineamientos de administración financiera y diseño curricular para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica en educación superior, para de esta manera mediante el conocimiento de las características particulares de los seguros universitarios, los profesionales tendrán las competencias de dirigir los mencionados centros.

La técnica de investigación refiere a la forma de realizar la investigación, es decir cómo se obtienen los datos y su forma de organización, para el estudio que incorpora los lineamientos de administración financiera y diseño curricular para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica en educación superior, se realiza el análisis de los datos mediante el estudio de los estados financieros, de periodos anteriores, de esta forma obtener información financiera de los movimientos realizados en los diferentes periodos y conocer sus particularidades.

En cuanto a las fuentes primarias, se utilizarán las siguientes técnicas:

1. **Entrevistas:** que estarán dirigidas a los gerentes y ejecutivos del seguro social universitario de La Paz, con el objetivo de obtener datos cualitativos sobre el tema. Así como entrevistas a profesionales médicos del área y pacientes con tratamiento de oncología.
2. **Análisis Documental:** Revisión de documentos que permitirán tener las bases de información para inferir los resultados de las actividades del hospital del seguro social universitario respecto al área oncológica
3. **Matrices comparativas:** Análisis e interpretación.

En cuanto a las fuentes secundarias, se utilizarán las siguientes técnicas:

- Información general: que se obtendrá de documentos institucionales, tales como informes financieros, Balances Generales y Estado de Resultados, y otros relativos al tema.
- Información especializada: se revisará documentos referentes al diseño de un programa posgradual, así como de los lineamientos de análisis financiero.

2.6 Instrumentos de investigación

Toda investigación científica, tiene la obligación de realizar mediciones de sus variables involucradas en su estudio, con el objeto de determinar sus magnitudes y la capacidad de predicción mediante el desarrollo de un instrumento de investigación, por lo que, un instrumento de medición en una investigación, constituye un recurso que se utiliza para que el investigador pueda registrar datos y luego de procesarlos transformarlos en información acerca de las variables de un objeto de estudio o fenómeno de la realidad.

En términos cuantitativos: capturo verdaderamente la “realidad” que deseo capturar. Bostwick y Kyte (2005) en (Hernández S., Fernández C., & Baptista L., 2014, pág. 199) lo señalan de la siguiente forma: la función de la medición es establecer una correspondencia entre el “mundo real” y el “mundo conceptual”. El primero provee evidencia empírica, el segundo proporciona modelos teóricos para encontrar sentido a ese segmento del mundo real que estamos tratando de describir.

En este sentido se puede indicar que el instrumento es el medio concreto para recoger la información y apoyar a la técnica adoptada. Los instrumentos están formados por los legajos de documentos y registro de archivos que emite el seguro social universitario.

Entre los instrumentos utilizados para acompañar a las técnicas, se mencionan:

- Elaboración del cuestionario de preguntas para efectuar las entrevistas

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

- Análisis e interpretación de los Estados Financieros históricos del Seguro Social Universitario.
- Preparación y estructuración de la Matriz correspondiente a las entrevistas.

2.7 Fuentes de recolección de información

Las fuentes de información que se utilizaron en esta investigación y en la definición de los sujetos a investigar, son de dos tipos: primarias y secundarias.

Se tomaron las fuentes primarias porque brindan información “de primera mano”, es decir, información directa o donde se origina la información. Por otro lado, las fuentes secundarias permiten recopilar información de “segunda mano”, es decir, fuentes que ofrecen información sobre el tema pero que no son la fuente original de los hechos.

2.8 Determinación del Universo de Estudio y de la Muestra

2.8.1 Población de Estudio

Para la presente investigación, la población está conformada por los funcionarios del Seguro Social Universitario La Paz y pacientes del área oncológica de esta institución.

Actualmente este seguro tiene 342 funcionarios de los cuales 121 son del área administrativa, lo que representa, que este personal alcanza al 35.53% del total de empleados.

Los pacientes que son atendidos en el área oncológica del Seguro Social Universitario La Paz ascienden a un total de 79 personas, la mayor parte, de la tercera edad. (Anuario Bioestadístico Seguro Social Universitario, 2016).

2.8.2 Determinación del tamaño de la muestra de las entrevistas

Dada la cantidad del universo de estudio, la selección de la muestra se ha realizado por criterio no probabilístico.

Los criterios de selección son los siguientes:

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

○ **Personal Ejecutivo**

Tres Gerentes

○ **Médicos Especialistas del área**

Un médico especialista de planta en el área de oncología

Un médico especialista a contrato en el área oncológica

Una regente farmacéutica con especialidad en Bioquímica

○ **Personal Técnico**

Jefe del Departamento Financiero

Tesorero

○ **Pacientes**

Una dama de la tercera edad

Un varón de la tercera edad

Un varón joven

Por razones de ética profesional no se pueden mencionar los nombres de los pacientes, que actualmente están en tratamiento oncológico del Hospital.

CAPÍTULO III:

TEORIZACIÓN

3.1 Marco teórico

3.1.1 Administración de Empresas

De acuerdo a Koontz la “Administración es el proceso mediante el cual se diseña y mantiene un ambiente en el que individuos que trabajan en grupos cumplen metas específicas de manera eficaz” (Koontz, Weihrich & Cannice, Administración una perspectiva global y empresarial, 2008)

Koontz también escribe que la Administración es la dirección de un organismo social y su efectividad en alcanzar sus objetivos, fundada en la habilidad de conducir a sus integrantes que permitirá a la empresa seguir con sus metas a largo plazo.

Según la American Management Association, la Administración es la actividad por la cual se obtienen determinados resultados a través del esfuerzo y la cooperación de otros.

Koontz desglosa la definición de Administración en cinco funciones gerenciales:

1. Planear, que es la función que consiste en seleccionar misiones y objetivos, y decidir sobre las acciones necesarias para lograrlos (Koontz, 2008)
2. Organizar, es la estructura formal de funciones o puestos dentro de una organización.
3. Integrar personal, se refiere a cubrir y mantener cubiertos los cargos en la estructura de la organización, es decir, reclutar, seleccionar y evaluar al personal que va a cubrir las necesidades de trabajo de una organización.
4. Dirigir, es el proceso de influir en las personas para que contribuyan a las metas organizacionales y de grupo (Koontz, 2008)
5. Controlar, se refiere a la medición y corrección del desempeño de las funciones y los empleados para garantizar el cumplimiento de los objetivos y planes de la empresa.

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

Peter Drucker, plantea la teoría de las funciones de la administración, donde argumenta que los directivos y gerentes de empresas son responsables de cinco actividades clave:

- a) Establecer los objetivos de la empresa y el equipo.
- b) Proporcionar y organizar los recursos necesarios para alcanzar los objetivos.
- c) Motivar a los empleados para conseguir alcanzar los objetivos.
- d) Controlar el rendimiento de los empleados con respecto a los objetivos marcados.
- e) Mejorar el rendimiento desarrollándose continuamente y desarrollando también a los empleados

Actualmente la administración es asociada a ámbitos económicos, financieros y gubernamentales, pero en sí la administración es la gestión de todo recurso material o humano, en cualquier campo o ámbito de la sociedad.

3.1.2 Tipos de Administración

La administración puede clasificarse de varias formas, según se trate del ámbito privado, público, o sea mixta, según el enfoque con el cual se ejerza, el rubro en el cual se desenvuelvan, económico-mercantil del tipo empresarial, o por el campo en el cual se ocupe (administración de los recursos económicos, materiales y humanos por ejemplo de un hospital, de una empresa textil, la administración de las labores en un hotel, o en ámbitos financieros, fabriles, fiscales, u otros campos dentro de una empresa¹.

a) *Administración Pública*

La Administración Pública es aquella que se identifica con el dominio político-gubernamental e institucional, en la dirección de las actividades y procesos de planificación, ordenamiento, clasificación y designación de los recursos (materiales y humanos), que se realizan dentro del ámbito de las instituciones de carácter público, ya sean estas entidades o dependencias gubernamentales o instituciones de carácter público, en niveles locales, regionales o nacionales, cuya función es la de encaminar los recursos a su aprovechamiento eficaz, mediante la gestión ejercida por organismos o entes públicos con

¹ <https://10tipos.com/tipos-de-administracion>

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

personalidad jurídica.

En ella son los funcionarios públicos los que se encargan de emplear y distribuir los recursos pertenecientes al estado (bienes económicos, bienes muebles, recursos naturales, recursos humanos y demás recursos), encausándolos hacia la satisfacción de las necesidades colectivas, ya sea mediante proveer servicios públicos tales como el mantenimiento de entidades médicas, de provisión de agua u otros servicios a la población, la construcción y/o mantenimiento de infraestructuras que brinden un servicio o uso público, etc.

b) Administración Privada

La Administración Privada es aquella que se encarga de la planeación, distribución y el gestionamiento de los distintos recursos dentro de todas aquellas instituciones y organizaciones ajenas al estado, es decir, nos referimos a aquella administración propia de negocios, empresas, fábricas, comercios y otras organizaciones de carácter privado.

c) Administración Mixta

La Administración Mixta es aquella que se realiza en instituciones u organismos descentralizados, o autónomos, pero que cuentan con participación estatal, a pesar de que su autonomía les permite ejercerse de manera similar a las organizaciones privadas. Es el caso de algunas dependencias descentralizadas, que si bien por ejemplo pueden recibir recursos estatales, la administración de los recursos y su cauce a los ramos que esta organización considera apropiados, no se ven interpelados por parte de la entidad estatal, contando con autonomía para ejercer la gestión y distribución de los recursos según sus propios criterios, pero en donde sí existe una fuerte influencia del estado en algunos aspectos particulares, en donde se siguen algunos lineamientos y directrices del estado (que funge como entidad “rectora”).

Es el caso por ejemplo de algunas empresas de participación mixta (privada-estatal), en donde ambos (el estado y los inversionistas privados), manejan capitales y recursos para la realización de un mismo proyecto. Otro caso sería el de instituciones de carácter público (como una universidad), que, si bien recibiere recursos públicos, estos se manejaran con autonomía en la gestión de los mismos.

3.1.3 Administración de Salud

La administración en salud o administración sanitaria es la ciencia social y técnica relacionada con la planificación, organización, dirección, integración de personal y control de las empresas públicas y privadas del sector salud, mediante la optimización de recursos financieros, tecnológicos y humanos.

La administración en salud es la administración de empresas aplicada a las empresas proveedoras de bienes y servicios de salud, que resulten en la recuperación o mejora en la salud de las personas usuarias, a quienes -dentro del establecimiento de salud- se les denominan pacientes.

A la administración en salud también se la conoce con los nombres de gerencia en salud, gestión sanitaria, gestión clínica, administración de empresas de salud, administración de servicios de salud y gerencia de servicios de salud, siendo estas de carácter enunciativo y no limitativo.

Es la capacidad de gestionar, administrar y financiar las empresas e instituciones de salud, adecuarlas a las exigencias dadas por los nuevos sistemas de prestación de servicios, actualizar su infraestructura y dotación donde se requiera, ajustarse a los procesos de descentralización y modernización de los servicios públicos, mejorar la prevención, promoción, diagnóstico y atención en salud, aplicar los mecanismos tendientes a mejorar la calidad, eficiencia y coberturas de los servicios en todos los niveles.

La administración de servicios de salud es una de las disciplinas de la salud pública. Su función es la integración eficiente y efectiva de los recursos humanos, físicos y económicos para lograr una atención óptima de servicios de salud al paciente. El/la administrador/a procura que los recursos disponibles para la promoción, protección y restauración de la salud sean aplicados tomando en consideración el conocimiento científico vigente sobre la salud y la enfermedad.

El desarrollo de las actividades en los servicios de Salud es un proceso de alta complejidad, ya que no se relaciona únicamente con alcanzar los resultados esperados en la planificación, sino que tiene que ver con todos los elementos, visibles y no visibles, que deben darse para

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

lograr dichos resultados. Superados los primeros momentos de la gestión en los servicios (definir objetivos generales, proyectos, asignar recursos y personal) es indispensable garantizar el cumplimiento de lo resuelto, momento en el que surge una serie de complicaciones y obstáculos de carácter logístico y de naturaleza humana que a veces llegan hasta a neutralizar la acción en las unidades operativas.

La Administración de la salud necesita de profesionales que cuenten además de los conocimientos gerenciales modernos, herramientas, involucrados con la salud, el garantizar que las instituciones, organizaciones comprometidas con este servicio ofrezcan calidad gracias a una buena productividad.

Se requiere de profesionales comprometidos con la gerencia de la salud que cuenten como señalan algunas universidades, escuelas relacionadas con la Administración de la salud con el poder:

- Desarrollar la capacidad de gestión, administrativa y financiera de las empresas e instituciones de salud, adecuarlas a las exigencias dadas por los nuevos sistemas de prestación de servicios, actualizar su infraestructura y dotación donde se requiera, ajustarse a los procesos de descentralización y modernización de los servicios públicos, mejorar la prevención, promoción, diagnóstico y atención en salud, aplicar los mecanismos tendientes a mejorar la calidad, eficiencia y coberturas de los servicios en todos los niveles.
- El dominio de un marco conceptual y metodológico para identificar y comprender los elementos, tanto externos como internos, que influyen en el desempeño, productividad y calidad de los sistemas locales de salud. La capacidad de análisis y evaluación de los problemas locales de salud de la población.
- El dominio de métodos y técnicas necesarias para organizar y dirigir sistemas locales de salud, manteniendo un liderazgo que fomente la interacción disciplinaria, la optimización de recursos, la identificación de necesidades y problemas, así como la realización de propuestas que garanticen:

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

- La capacidad de análisis y evaluación de los problemas locales de salud de la población, garantizando soluciones, aportando respuestas.
- El manejo de los componentes epidemiológicos, socio-sanitarios, económicos, financieros, contables y de desarrollo institucional, por medio de las herramientas gerenciales y teórico-prácticas de salud pública aplicadas a instituciones del sector salud y de los entes territoriales.

El cuidado de la salud es una actividad humanitaria y social, necesita una buena administración para funcionar sin inconvenientes. Los administradores de servicios médicos y de salud, también llamados ejecutivos de la salud o administradores de atención de la salud, planifican, dirigen, coordinan y supervisan los servicios de cuidado de la salud. Estos trabajadores son especialistas a cargo de un departamento clínico específico o generalistas que administran la totalidad de las instalaciones o un sistema.

A partir de la segunda mitad del siglo XX las ciencias de la salud se han beneficiado, tal vez más que cualquier otra área del conocimiento, de permanentes avances tecnológicos. Son innumerables los avances en diferentes frentes: el desarrollo de nuevas y cada vez más complejas moléculas para el tratamiento de diferentes patologías; el desarrollo de técnicas quirúrgicas cada vez más sofisticadas y menos invasivas; la aparición de técnicas de diagnóstico (laboratorio e imágenes) con mayor sensibilidad y especificidad; el progresivo entendimiento de los mecanismos de la enfermedad y, por consiguiente, de las mejores estrategias de prevención.

La administración de los servicios de salud no ha sido ajena a estos avances. Cada vez se aplican técnicas y estrategias gerenciales más sofisticadas en todas las organizaciones con el fin de manejar más eficientemente los recursos financieros, retener y motivar al mejor talento humano disponible, mejorar los niveles de seguridad de los procesos de atención al paciente, mantener una cultura de servicio con altos estándares de calidad, entre otros desafíos.

La mayor revolución tecnológica de los servicios de salud al inicio de este nuevo siglo ocurrirá en las tecnologías de manejo de la información. Cada vez más, las organizaciones de salud son concebidas como grandes y complejas redes de información, no solamente

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

clínica, sino demográfica, epidemiológica, financiera. La información seguirá y acompañará al paciente antes, durante y después de los procesos de prestación de servicios, a los profesionales de la salud durante la atención, y a los funcionarios administrativos durante los procesos de apoyo, servicio y seguimiento permanente de los indicadores clave de la organización.

Hoy en día, se habla de redes integradas de prestación de servicios: desde la atención primaria en salud hasta el escenario de más alta complejidad, los sistemas basados en una única Historia Clínica Digital o Electrónica apoyan el continuum de los procesos de atención, que se benefician de información disponible en línea, en tiempo real, para la toma de decisiones clínicas y administrativas. El software de aseguramiento en salud permite administrar la información de grandes poblaciones. Las soluciones de software médico basadas en Historia Clínica Electrónica acompañan los procesos de decisión clínica en todos los escenarios de atención (Morales, 2013)

3.1.4 Componentes de un sistema de salud

Se pueden distinguir tres componentes de un servicio de salud: político, económico y técnico. Cada uno de ellos involucra un conjunto de definiciones particulares, a cuestiones específicas. De esta manera se puede definir a los servicios de salud como al conjunto de combinaciones que admite la intersección de tres conjuntos: a) uno político, al que se denomina *Modelo de gestión*, b) uno económico, al que se denomina *Modelo de financiación*, c) uno técnico, al que se denomina *Modelo de atención o Modelo Asistencial*.

a) Modelo de Gestión

La problemática del modelo de gestión consiste en la definición de las prioridades del servicio, en cuáles son las decisiones que deben ser tomadas desde la conducción, qué valores las guían, quién las toma y cómo las toma.

La dimensión política del sistema de salud, consiste en definir qué tipo de informaciones deben ser suministradas a la población, qué servicios debe proveer directamente el Estado, cuáles y cómo debe comprar el Estado al sector privado y, por último, cómo se debe regular a las empresas de salud.

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

Definir un Modelo de Gestión involucra definir el Ser, el Hacer y el Estar de la organización, o, dicho de otra forma, definir el esquema de conversión que aspira desarrollar la organización. Se denomina conversión al proceso por el cual los recursos son transformados en objetivos.

b) Modelo de Financiación

La problemática del financiamiento involucra un conjunto de definiciones económicas. Estas pueden ser sintetizadas a través de tres grandes preguntas: a) ¿Cuánto se debe gastar en salud?, b) ¿De dónde deben provenir los recursos?, c) ¿Cómo asignar los recursos?

¿Cuánto se debe gastar en salud?

Esta cuestión se centra en el sistema de salud de un país, es decir, si el nivel de gasto resulta adecuado para un país.

Entre los hallazgos de los economistas se ha verificado que aunque el gasto siempre tiende a subir, aumentar el gasto en salud no siempre significa mejorar la salud de la gente. Por otro lado, el nivel de gasto en salud de los países depende del rol del Estado en el sector: para un mismo nivel de resultados sanitarios, los países en donde el peso del gasto público sobre el gasto total es mayor consiguen un gasto total en salud inferior.

Otro factor es definir cuánto debe costar el paquete básico de prestaciones cubierto por la seguridad social, cuánto se debe gastar en prevención y cuánto en curación, cuánto en el primer nivel de atención y cuánto en hospitales, cuánto en atender a los ancianos, a los niños o a los discapacitados. Todos estos estudios se han constituido en herramientas de gestión que cada día resultan más importantes para los gerentes de las organizaciones de salud.

¿De dónde deben provenir los recursos?

Los cambios en la economía y, en especial, en las bases tributarias de los países, llevan a la redefinición permanente de las fuentes de recursos para financiar las acciones de salud.

En el caso de los servicios de salud, se registra una tendencia hacia incorporar el cobro directo a los usuarios, como forma de financiar total o parcialmente la provisión de servicios, fundamentalmente en los hospitales.

¿Cómo asignar los recursos?

La problemática de la asignación de los recursos es también muy amplia y particular en cada país.

c) Modelo de Atención

La problemática de los modelos de atención es estrictamente médico-sanitaria. Es la dimensión técnica más específica del sector. Las cuestiones que involucra son aquellas

vinculadas con la forma en la que debe ser dividido y organizado el trabajo médico para dar la respuesta adecuada a las demandas y necesidades de la población (Tobar, 2002)

3.1.5 El cáncer

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud, el cáncer es un proceso de crecimiento y diseminación incontrolados de células. Puede aparecer prácticamente en cualquier lugar del cuerpo. El tumor suele invadir el tejido circundante y puede provocar metástasis en puntos distantes del organismo. Muchos tipos de cáncer se podrían prevenir evitando la exposición a factores de riesgo comunes como el humo de tabaco. Además, un porcentaje importante de cánceres pueden curarse mediante cirugía, radioterapia o quimioterapia, especialmente si se detectan en una fase temprana. (OMS, 2001)

El Dr. Javier Puente V., dice “El término cáncer engloba un grupo numeroso de enfermedades que se caracterizan por el desarrollo de células anormales, que se dividen, crecen y se diseminan sin control en cualquier parte del cuerpo.

Las células normales se dividen y mueren durante un periodo de tiempo programado. Sin embargo, la célula cancerosa o tumoral “pierde” la capacidad para morir y se divide casi sin límite. Tal multiplicación en el número de células llega a formar unas masas, denominadas “tumores” o “neoplasias”, que en su expansión pueden destruir y sustituir a los tejidos normales”. (Puente Javier, Instituto de Oncología del Hospital Clínico San Carlos, 2008)

a) Tipos de cáncer

El tipo de cáncer se define entre otras cosas por el tejido u órgano en el que se ha originado. Así, por ejemplo, un cáncer de colon que dio lugar a metástasis hepáticas sigue denominándose cáncer de colon, y no cáncer hepático.

Desde una perspectiva estricta pueden definirse tantos tipos de cánceres como enfermos, cada uno con sus alteraciones moleculares y celulares específicas, pero de forma sintética se agrupan por el tejido que los dio origen:

- Carcinomas. Se trata de cánceres que se originan a partir de células epiteliales. Estas son células que tapizan la superficie de órganos, glándulas o estructuras

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

corporales. Representan más del 80% de la totalidad de los cánceres, incluyendo las variedades más comunes de cáncer de pulmón, mama, colon, próstata, páncreas y estómago, entre otros.

- Sarcomas. Son cánceres que se forman a partir del llamado tejido conectivo o conjuntivo, del que derivan los músculos, los huesos, los cartílagos o el tejido graso. Los más frecuentes son los sarcomas óseos.
- Leucemias. Son cánceres que se originan en la médula ósea, que es el tejido encargado de mantener la producción de glóbulos rojos, blancos y plaquetas. Las alteraciones en estas células pueden producir, respectivamente, anemia, infecciones y alteraciones de la coagulación (sangrados o trombosis).
- Linfomas. Se desarrollan a partir del tejido linfático, como el existente en ganglios y órganos linfáticos².

b) Pacientes con cáncer

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud, el cáncer es una enfermedad que se puede desarrollar en cualquier persona, pero que existen factores de riesgo, como son:

- El consumo de tabaco y de alcohol, la mala alimentación y la inactividad física son los principales factores de riesgo de cáncer en el mundo, y lo son también de otras enfermedades no transmisibles.
- Algunas infecciones crónicas particularmente frecuentes en los países de ingresos medios y bajos son también factores de riesgo de contraer un cáncer. Cerca del 15% de los casos de cáncer diagnosticados en 2012 se atribuyeron a infecciones, especialmente las causadas por *Helicobacter pylori*, los papilomavirus humanos, los virus de la hepatitis B y de la hepatitis C y el virus de Epstein-Barr³.
- Los virus de la hepatitis B y de la hepatitis C y algunos tipos de papilomavirus humanos aumentan el riesgo de contraer cáncer de hígado y cáncer de cuello

² <https://www.seom.org>

uterino, Asimismo, la infección por el VIH aumenta considerablemente el riesgo de contraer determinados tipos de cáncer, como el cervicouterino.

c) Tratamiento a pacientes con cáncer

Según el Instituto Nacional del Cáncer de Estados Unidos, hay muchos tipos de tratamiento para el cáncer. El tratamiento depende del tipo de cáncer y de qué tan avanzado está. Algunas personas con cáncer solo recibirán un tipo de tratamiento. Sin embargo, la mayoría de las personas reciben una combinación de tratamientos, como cirugía con quimioterapia o radioterapia. Existen otros tratamientos como la inmunoterapia, terapia dirigida o terapia con hormonas.

Los estudios clínicos también pueden ser una opción. Los estudios clínicos son estudios de investigación con personas (Instituto Nacional del Cáncer, 2015).

Entre los tratamientos para el cáncer están:

- ***Cirugía***

La cirugía es un tratamiento común para muchos tipos de cáncer. Durante la operación, el cirujano extrae una masa de células cancerígenas (tumor) y algo de los tejidos circundantes. En ocasiones, la cirugía se lleva a cabo para aliviar los efectos secundarios causados por un tumor.

Quimioterapia

La quimioterapia se refiere a fármacos que se utilizan para eliminar las células cancerígenas. Los fármacos se pueden administrar de forma oral, como una inyección o directamente en un vaso sanguíneo (vía intravenosa). Se pueden administrar distintos tipos de fármacos junto al mismo tiempo o uno luego de otro.

- ***Radioterapia***

La radioterapia utiliza radiografías, partículas o semillas radiactivas para eliminar las células cancerígenas. Las células de este tipo crecen y se dividen más rápido que las células normales del cuerpo. Debido a que la radiación es más perjudicial para las células que

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

crecen rápidamente, la radioterapia daña las células cancerígenas más que las células normales. Esto evita que las células cancerígenas crezcan y se dividan, lo que lleva a la muerte celular.

Los dos principales tipos de radioterapia son:

Radioterapia externa. Esta es la forma más común. En ella, se dirigen rayos X o partículas al tumor desde afuera del cuerpo.

Radioterapia interna. Esta forma proporciona radiación dentro de su cuerpo. Se puede aplicar a través de semillas radiactivas que se colocan dentro o cerca del tumor; un líquido o una pastilla que usted ingiere; o a través de una vena (intravenosa o IV).

Terapias dirigidas. La terapia dirigida utiliza fármacos para evitar que el cáncer crezca y se propague. Este propósito se consigue causando menos daño a las células normales que en otros tratamientos.

La quimioterapia estándar trabaja al eliminar las células cancerígenas y algunas células normales. El tratamiento dirigido se concentra en objetivos (moléculas) específicos en las células cancerígenas. Estos objetivos juegan un papel en la forma en la que las células cancerígenas crecen y sobreviven. Utilizando estos objetivos, el medicamento incapacita a las células cancerígenas de manera que no pueden propagarse. Los medicamentos de terapia dirigida funcionan en unas cuantas formas distintas. Pueden:

- Apagar el proceso en las células cancerígenas que provoca que crezcan y se propaguen
- Provocar que las células cancerígenas mueran por sí solas
- Eliminar las células cancerígenas directamente

Las terapias dirigidas se administran como una pastilla o por vía intravenosa.

- **Inmunoterapia**

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

La inmunoterapia es un tipo de tratamiento para el cáncer que depende de la capacidad del cuerpo para combatir infecciones (sistema inmunitario). Esta terapia utiliza sustancias producidas por el cuerpo o en un laboratorio para ayudar al sistema inmunitario a trabajar más duro o de manera más enfocada para combatir el cáncer. Esto ayuda a su cuerpo a deshacerse de las células cancerígenas.

La inmunoterapia funciona al:

- Detener o frenar el crecimiento de las células cancerígenas
- Evitar que el cáncer se propague a otras partes del cuerpo
- Impulsar la capacidad del sistema inmunitario de eliminar las células cancerígenas

Estos fármacos se diseñaron para buscar y atacar ciertas partes de una célula cancerígena. Algunos tienen toxinas o sustancias radiactivas unidas a ellos. La inmunoterapia se administra a través de una inyección o por vía intravenosa.

- ***Terapia hormonal***

La terapia hormonal se utiliza para tratar cánceres que son alimentados por hormonas, como el cáncer de mama, el cáncer de próstata o el cáncer de ovario. Esta terapia utiliza medicamentos para detener o bloquear las hormonas naturales del cuerpo. Esto ayuda a frenar el crecimiento de las células cancerígenas. La cirugía involucra extraer órganos que producen hormonas: los ovarios o los testículos. Los medicamentos se administran por vía intravenosa o como pastillas.

- ***Hipertermia***

La hipertermia utiliza calor para dañar y eliminar las células cancerígenas sin dañar las células normales.

Se puede utilizar para:

- Una pequeña zona de células, como un tumor
- Partes del cuerpo, como un órgano o una extremidad

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

- El cuerpo entero

El calor se aplica a través de una máquina fuera del cuerpo o a través de una aguja o una sonda que se coloca en el tumor.

- *Terapia láser*

La terapia láser utiliza un haz de luz muy estrecho y enfocado para destruir las células cancerígenas. La terapia láser se puede utilizar para:

- Destruir tumores y neoplasias precancerígenas
- Encoger tumores que están bloqueando el estómago, el colon o el esófago
- Ayudar a tratar los síntomas del cáncer, como el sangrado
- Sellar las terminaciones nerviosas luego de una cirugía para reducir el dolor
- Sellar los vasos linfáticos luego de una cirugía para reducir la hinchazón y evitar que las células del tumor se propaguen

La terapia láser a menudo se aplica a través de un tubo delgado e iluminado que se coloca dentro del cuerpo. Fibras delgadas en el extremo del tubo dirigen la luz a las células cancerígenas. Los láseres también se utilizan sobre la piel.

En la mayoría de los casos, los láseres se utilizan junto con otros tipos de tratamientos para el cáncer como la radioterapia y la quimioterapia.

- *Terapia fotodinámica*

En la terapia fotodinámica, una persona recibe una inyección de un medicamento que es sensible a un tipo especial de luz. El medicamento permanece en las células cancerígenas más tiempo del que permanece en las células saludables. Posteriormente, un médico dirige la luz de un láser u otra fuente a las células cancerígenas. La luz convierte al medicamento en una sustancia que elimina células cancerígenas.

- *Crioterapia*

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

También llamada criocirugía, este tipo de terapia utiliza gas extremadamente frío para congelar y eliminar las células cancerígenas. En ocasiones se utiliza para tratar las células que podrían convertirse en cáncer (llamadas células precancerosas) en la piel o el cuello uterino, por ejemplo. Los médicos también pueden utilizar un instrumento especial para aplicar la crioterapia a tumores dentro del cuerpo, como tumores en el hígado o la próstata. (American Cancer Society, 2017).

3.1.6 Administración a pacientes oncológicos

Actualmente en el Seguro Social Universitario se atiende con tratamientos de quimioterapia que demanda la compra de medicamentos especiales de última generación puesto que se requieren en promedio seis sesiones de quimioterapia por cada paciente. Y en muchos casos intervenciones quirúrgicas para la extirpación de los tumores malignos.

a) Costo de los servicios de salud

Los recursos financieros y económicos que los países destinan a cubrir los costos de las atenciones a la salud de su población, enfrentan la restricción normal de recursos limitados contra necesidades ilimitadas.

En este sentido, los problemas de elección se dan en dos momentos:

- En relación con otros usos alternativos distintos a bienes y servicios de salud, por ejemplo, educación, infraestructura pública, vivienda, subsidios a personas de escasos recursos, entre otros, los cuales, en ciertas condiciones pueden mejorar el estado de salud de los habitantes, tanto o más, que los gastos incurridos en servicios de salud; y,
- La decisión a lo interno del sistema de salud, respecto a cuáles intervenciones favorecer de manera prioritaria.

b) Conjunto universal de atención a la salud

En un número significativo de los sistemas de salud de América Latina, estos paquetes han sido diseñados y puestos en práctica. Han tenido múltiples propósitos:

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

- Ampliar la cobertura prioritaria a los estratos de más bajos ingresos y de alto riesgo social (paquetes materno-infantiles o para adultos mayores);
- Definir de manera precisa el compromiso de las aseguradoras privadas en sistemas como el de Chile o Colombia; o,
- Ampliar la cobertura en atención primaria a través de proveedores externos (el uso de cooperativas en Costa Rica u ONG's por el Ministerio de Salud en Nicaragua).

De manera complementaria, se han introducido mecanismos de control de costos como copagos o pago de usuarios, y el financiamiento en algunos países de únicamente medicamentos genéricos.

c) Componentes de costo

En términos sencillos, el costo global de la cobertura sanitaria de la población debe incluir al menos cinco componentes:

- Las prestaciones médicas o atenciones a la salud provistas a los asegurados y beneficiarios del seguro.
- Las prestaciones económicas, fundamentalmente, los subsidios por incapacidad temporal por enfermedad común, licencias por maternidad, y subsidios para gastos de funeral;
- Los gastos de administración (unidades y dependencias de administración superior, no aquellas propias de los centros de atención); y,
- Los recursos dirigidos a la formación de reservas técnicas, tales como, mejoramiento de infraestructura y equipo o fondos para enfrentar las consecuencias en salud de desastres naturales.
- Prestaciones farmacéuticas

d) Costo de las atenciones

Los costos de las atenciones por lo general se fijan con el ingreso reportado por el afectado del riesgo, por esto la información sobre ingreso reportado, relacionada con el nivel esperado de días otorgados por cada riesgo resulta la más importante para la estimación.

- ✓ Costos fijos o la mayor apertura de los gastos que la información contable permita alcanzar es sin duda el mejor punto de partida.
 - Revisión histórica de niveles de gastos que por su naturaleza se esperarían que fuesen fijos.
 - Comprobación de que su comportamiento no está ligado al nivel de atenciones (confirmar que son gastos fijos).
 - Búsqueda de relaciones de estos gastos con algunos parámetros de la economía, que puedan facilitar su proyección en conjunto con los datos históricos.

- ✓ Costos variables
 - Revisión histórica de niveles de gastos que por su naturaleza se esperarían que fuesen variables.
 - Comprobación de que su comportamiento si está ligado al nivel de atenciones.
 - Búsqueda de relaciones de estos gastos con algunos parámetros de la economía, que puedan complementar a las proyecciones sobre niveles de atenciones para generar el pronóstico.

3.1.7 Lineamientos de Administración y análisis financiero

a) Indicadores Financieros

En el análisis del Balance General y del Estado de Resultados, se presentan varios indicadores financieros que se señalan a continuación:

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

- i.* Determinación del capital de trabajo. Como primer indicador que relaciona los activos corrientes respecto a los pasivos corrientes.
- ii.* Índices o razones de liquidez de primer, segundo y tercer grado. Estos índices se establecen mediante la relación o razón de los pasivos corrientes respecto a los activos corrientes.
- iii.* Índices de endeudamiento con relación a:
 - Al activo total
 - Al capital social, y
 - Al patrimonio

Estos indicadores tienen el propósito de establecer la solvencia de la institución en el corto plazo, para saber si pueden hacer frente a sus deudas inmediatas.

- iv.* Indicadores de rentabilidad. Para establecer si la institución es rentable se utilizan estos indicadores:
 - Porcentaje de utilidad bruta
 - Porcentaje de utilidad neta
 - Porcentaje de utilidad respecto al patrimonio
- v.* Indicadores respecto al flujo de efectivo, para establecer si la entidad tiene los suficientes recursos financieros que le permitan comparar los ingresos de efectivo y los desembolsos de efectivo, determinando si existe un superávit o déficit en los recursos financieros de la gestión.

3.1.8 Planificación curricular

La planificación curricular constituye el proceso de previsión de acciones que deberán realizar las instituciones educativas con la finalidad de orientar los esfuerzos para

estructurar los componentes del proceso educativo, entre los que se encuentra el diseño de la curricula.

3.1.9 Concepto de currículo

El concepto de currículo se determina a partir de la “Concreción específica de una teoría pedagógica para volverla efectiva y asegurar el aprendizaje y el desarrollo de un grupo particular de alumnos para la cultura, época y comunidad de la que hacen parte. Es la manera práctica de aplicar una teoría pedagógica al aula, a la enseñanza, es el plan de acción específico que desarrolla el profesor con sus alumnos en el aula. Flórez Ochoa Rafael, “Portafolios de aprendizaje”, Maestros que dejan huella.

El currículum: “Es el método de organización de las actividades educativas y de aprendizaje en función de los contenidos, de los métodos y de las técnicas didácticas” (Hispanista, 2017, pág. 5), (En Fernandez E., 2018, pág. 45)

Otras definiciones de diferentes estudiosos y organizaciones internacionales son:

“CURRÍCULUM es aquella serie de cosas que los niños y jóvenes deben hacer y experimentar, a fin de desarrollar sus habilidades que los capaciten para decidir asuntos de la vida adulta” (Dibello, 1998) (En Fernandez E., 2018, pág. 45)

“CURRÍCULUM son todas las experiencias, actividades, materiales, métodos de enseñanza y otros medios empleados por el profesor o tenidos en cuenta por él en el sentido de alcanzar los fines de la educación. “CURRÍCULUM. Definiciones, Elementos, Niveles. Diseño Curricular. Enfoques.” (En Fernandez E., 2018, pág. 45)

“CURRÍCULUM debe ser un documento escrito, el principal aspecto del plan es un esquema de las materias que deben ser enseñadas...la materia es el núcleo sustantivo del currículum. “Seminario-Taller Planificación y Desarrollo Curricular”. (Caliva, 2000, pág. 1), (En Fernandez E., 2018, pág. 45)

3.1.10 Fundamentación teórica del currículo

Para el diseño de una currícula es importante la etapa de la fundamentación de la carrera profesional, que se plasmará en un documento guía, que contendrá una filosofía, una teoría y una metodología para su implementación.

“La educación en su doble faceta individual y social responde a una serie de planteamiento socio-políticos y culturales, que le permiten adquirir pertenencia en relación con las expectativas individuales y grupales. La educación siempre responde a una política de Estado en términos del tipo de hombre y de sociedad que desea alcanzar.

La educación es el medio que un pueblo utiliza para salvaguardar, mejorar y transmitir su cultura sistematizada y cotidiana.

Algunas disciplinas como la filosofía, la psicología, la sociología y la antropología han contribuido a la sistematización de los aportes de las fuentes curriculares por lo que se conocen con fundamentos del currículum” (Bolaños & Molina, 2007, pág. 82), (En Fernandez E., 2018, pág. 46)

a) Diseño del currículo

El diseño del currículo es el plan de estudios se refiere a la estructuración y organización de una serie de elementos orientados a la solución de problemas detectados previamente: donde es preciso considerar el conjunto de fases o etapas que se deben integrar en el proceso conducente a la conformación de un proyecto o propuesta curricular particular

Una característica principal es que el diseño curricular se realiza a diferentes niveles, como ser a nivel macro, meso y micro diseño, de esta manera el Comité Ejecutivo de la Universidad Boliviana en su modelo académico define los lineamientos generales que contempla:

“Todo currículo debe contener mínimamente los siguientes elementos:

- A. Estudio de contexto y referentes
- B. Fundamentos

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

- C. Perfil profesional
- D. Estructura curricular- plan de estudios – malla curricular
- E. Programa de formación Profesional (Enseñanza y aprendizaje)
- F. Lineamientos para complementación
- G. Lineamientos para la evaluación curricular
- H. Validación” (Comite Ejecutivo de la Universidad Boliviana, 2015-2016):

De la misma manera la importancia del Diseño Curricular se enmarca en:

“La necesidad de favorecer a través de la educación, la apropiación de los códigos de la tradición cultural y la modernidad, la inaplazable urgencia de constituirse en actor válido dentro de la sociedad del conocimiento, el compromiso de achicar la brecha que distancia a Bolivia de los países líderes de la producción científico-tecnológica, la urgencia de favorecer miradas universales con capacidad de leer, resignificar y actuar en la cultura y en las condiciones materiales de existencia concretas de lo local, el compromiso de armonizar la teoría y la práctica comprensiva y transformadora en aras del desarrollo del país que atraviesa una serie de agudas y generalizadas crisis y por último la legislación educativa No. 070, plantean a la educación, a la pedagogía y específicamente al currículo, grandes retos; que van desde las acciones y cambios más básicos a la innovación e implementación de diseños curriculares contextualizados, diversificados y sobretodo regionalizados, para atender de mejor manera a la población estudiantil en Bolivia” (Copa Mamani & Copa, 2013, pág. 18)

b) Estructura curricular

El rediseño curricular está definido se debe realizar en tres niveles de concreción, los cuales son macro, micro y meso diseño, además considerando el denominado encargo social con el objeto de desarrollar nuevos conocimientos de acuerdo al avance de la ciencia y tecnología para enfrentar el crecimiento y desarrollo de la economía de cada país. En consecuencia, el rediseño tomará en cuenta el nuevo contexto de la Universidad y de esa manera formar profesionales en el Sistema Universitario Boliviano.

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

De esta manera se considera que el:

“Plan de estudios, es el constructo sistémico de saberes secuencialmente organizados para la formación académica de los profesionales” (Comite Ejecutivo de la Universidad Boliviana, 2015-2016)

La transferencia cultural, que se realiza mediante el diseño de la curricula, es considerado a partir del plan de estudios donde se establece de manera específica las Áreas de formación adecuadamente ordenados en forma vertical horizontal, mediante la agrupación de disciplinas, que se interrelacionan entre si y la otras ciencias.

c) Malla curricular

La malla curricular constituye la representación gráfica en dos dimensiones es decir bidimensional, donde contempla tanto lo horizontal como lo vertical del plan de estudios, tiene la facultad de mostrar el orden de avance de las asignaturas y/o módulos en áreas de formación que se ejecutan en algún periodo de tiempo, se caracteriza, porque el Plan de estudios, considera típicamente una gestión académica que puede ser anual o semestral.

La malla curricular en la dimensión vertical incluye la organización de asignaturas y módulos de manera secuencial y jerárquica, en ciclos y Áreas de formación, de acuerdo al régimen de estudios establecidos en cada carrera y/o programa y la modalidad de atención que esta adopta que puede ser (presencial, a distancia y otros). Así mismo contempla las asignaturas de formación complementaria conocidas como las asignaturas electivas u optativas.

La organización horizontal corresponde al avance en función del tiempo y el nivel de dificultad que adopta el conocimiento, así las asignaturas de primeros años no tendrán el mismo grado de dificultad que los que se encuentran en los últimos años o semestres, en consecuencia la organización horizontal corresponde al avance de la ciencia en su profundidad.

De esta manera se puede realizar el registro de las asignaturas, los mismos que constituyen un mecanismo de registro a través de códigos, siglas, carga horaria, pre requisitos, y grados académicos.

d) Lineamientos del diseño curricular en administración financiera

Considerando que el diseño curricular es la transferencia cultural organizada, que permite estructurar el programa de profesionalización mediante la aplicación de una malla que se encuentra organizada en las dimensiones vertical y horizontal, se explica a partir de la dimensión vertical, como el agrupamiento de asignaturas en función de encontrar las fundamentales inherentes a la disciplina que incluye las de apoyo o complementarias.

La dimensión horizontal, de la malla curricular se explica a partir de la incorporación de un elemento fundamental que hacen al carácter científico de la ciencia y que radica en el nivel de complejidad y dificultad, en consecuencia, el diseño de la curricula a partir de la malla horizontal incrementara el nivel de dificultad en función del tiempo como variable fundamental.

El diseño curricular a partir de una innovación tiene el objetivo de desarrollar nuevos conocimientos y competencias sobre la base del avance de la ciencia y tecnología que coadyuvan de mejor manera al desarrollo del país, toma en cuenta el nuevo contexto de la Universidad y la sociedad, así como el Estado, de esa manera formar profesionales en el Sistema Universitario Boliviano que responda a los desafíos que imponen los cambios experimentales por la sociedad boliviana y mundial de los últimos años.

Las nuevas competencias dotarán al profesional de un óptimo desarrollo de sus capacidades cognitivas, psicomotrices y afectivas para una mejor comprensión de su entorno social y productivo. (Comite Ejecutivo de la Universidad Boliviana, 2015-2016)

e) Componentes del currículo

Así mismo el desarrollo del currículo se realiza en función a las necesidades del entorno, desde la óptica social se podría decir que está en conformidad del encargo social, es decir que fundamentalmente la sociedad tiene expectativas sobre los profesionales quienes deben ser los encargados de resolver los problemas que enfrenta una determinada sociedad, implica realizar un diagnóstico de la demanda por profesionistas y mediado por el equilibrio entre la oferta académica situada en otros centros de enseñanza.

Por tanto, los componentes para el diseño de la curricula son los siguientes:

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

“Competencias: capacidades complejas que integran actitudes y capacidades intelectuales y procedimentales y permiten una actuación eficiente en la vida diaria y en el trabajo.

Contenidos: bienes culturales sistematizados que han sido seleccionados como insumos para la educación de un grupo humano concreto. En el currículo de Formación Docente, están organizados por AREAS interdisciplinarias y por una temática de orden que constituye la TRANSVERSALIDAD.

Metodología: Recoge el aporte de las actuales corrientes constructivistas, especialmente en lo siguiente: énfasis en el aprender más que en el enseñar, construcción del propio aprendizaje significativo al relacionar lo nuevo con lo que ya se posee, el estudio y trabajo en grupo potencian el aprendizaje, el error y el conflicto deben utilizarse como fuentes de nuevos aprendizajes.

Organización del tiempo y del espacio: Distribuye el tiempo en unidades o períodos no menores de dos horas pedagógicas seguidas, que aseguren la posibilidad de realizar estudios más articulados y profundos. Utiliza el tiempo libre para tareas complementarias, tanto en biblioteca como en campo, en laboratorio y similares. Aprovecha los diversos espacios disponibles, siendo el aula el lugar por excelencia para el trabajo de planificación y reflexión en común, para lo cual debe ubicar a maestros y estudiantes de modo que se comuniquen permanentemente entre sí. A medida que los Institutos adquieran medios informatizados en cantidad suficiente, el tiempo y el espacio deben replantearse en función de su óptimo aprovechamiento” (Palomino W., 1968, pág. 16), (En Fernandez E., 2018, pág. 59)

3.1.11 Concepto de Diplomado, objetivos y contenidos

La palabra diplomado viene del latín “Diploma”, los diplomados son cursos cortos de menor duración y por ende de menor profundidad, es considerado como el más bajo de todos los programas de postgrado, según el REGLAMENTO GENERAL DE ESTUDIOS DE POSGRADO DEL SISTEMA DE LA UNIVERSIDAD BOLIVIANA en el CAPITULO II acerca DE LA MODALIDAD Y CLASIFICACIÓN DE LOS CURSOS Y PROGRAMAS DE POSGRADO, se tiene el Artículo 4. Que indica que “El desarrollo de

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

los estudios y programas de Posgrado, es competencia exclusiva de las Universidades y se clasifican en:

- a. LOS QUE NO OTORGAN GRADO ACADEMICO:
 - 1) Diplomado
 - 2) Actualización
 - 3) Cursos de Formación Continua
 - 4) Extensión
- b. LOS QUE OTORGAN GRADO ACADEMICO:
 - 1) Especialidad Técnica (E.T.)
 - 2) Especialidad Superior (E.S.)
 - 3) Especialidad Clínico Quirúrgica (E.C.Q.)
 - 4) Maestría
 - 5) Doctorado
 - 6) Posdoctorado.

De la misma manera el “Artículo 5. (Los estudios que no otorgan Grado Académico). Tienen como finalidad actualizar y perfeccionar al profesional en un determinado campo. Los objetivos y carga horaria serán determinados de acuerdo a necesidad de cada curso y el presente reglamento, por el Vicerrectorado, Dirección y/o Centro de Posgrado e Investigación correspondiente” (CEUB, 2011, pág. 512).

Además, la presente investigación se sustenta en el (XII CONGRESO NACIONAL DE UNIVERSIDADES, 2014) donde indica los Lineamientos para el Desarrollo Curricular del Sistema de la Universidad Boliviana, que es necesario establecer el Desarrollo Curricular en la Universidad Boliviana, que sólo será posible si a partir de interrelacionar tres fases teórico metodológicas: Diseño Curricular, Implementación Curricular y la Evaluación Curricular. El resultado de esta interrelación permitirá una innovación planificada que luego dará lugar a cambios espontáneos de los procesos y que tendrán su mejor expresión en mallas curriculares pertinentes al contexto, siempre que la estructura de administración académica se reorganice en función de las características del currículo de cada institución. Como se observa la fase inicial de la Reestructuración Académica en la Universidad Boliviana, pasa por emprender la tarea del Diseño Curricular, entendido como el proceso de

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

estructuración y organización de los distintos elementos del currículo encaminadas a la solución de problemas reales. El diseño curricular debe ser flexible, adaptable y generado por los actores principales del proceso educativo: la sociedad, los docentes y los estudiantes.

Es necesario establecer que el Desarrollo Curricular en la Universidad Boliviana, sólo será posible si a partir de hoy, se interrelacionan tres fases teórico metodológicas: Diseño Curricular, Implementación Curricular y la Evaluación Curricular. El resultado de esta interrelación permitirá una innovación planificada que luego dará lugar a cambios espontáneos de los procesos y que tendrán su mejor expresión en mallas curriculares pertinentes al contexto, siempre que la estructura de administración académica se reorganice en función de las características del currículo de cada institución.

3.1.12. Innovación Curricular

- **Definición** La innovación curricular es un proceso de transformación del Currículo, que comprende los niveles de Rediseño, Ajuste o Complementación curricular, modifica de fondo y/o de forma el currículo de un Programa o Carrera Académica vigente, con la premisa de mejorar sustantivamente las condiciones presentes del mismo, para el cumplimiento más eficiente de los objetivos y optimizando la pertinencia de su perfil profesional.

- **Marco de Referencia.** La innovación curricular, es un proceso que se desarrolla en concordancia con la misión, principios, fines y objetivos establecidos en el Estatuto Orgánico del Sistema de la Universidad Boliviana, el Modelo Académico y el Plan Nacional de Desarrollo Universitario.

Metodológicamente parte de los últimos y pertinentes avances en ciencias de la educación, del Modelo Académico del Sistema de la Universidad Boliviana, del Modelo Académico de su Universidad, de su Facultad, además de la experiencia y aportes de su propia unidad académica.

En lo disciplinar, incorpora los últimos y pertinentes aportes en su área de conocimiento, adecuándolos a su realidad y su contexto, proponiendo un currículo efectivo, eficiente, flexible y de rápida adaptabilidad a las demandas de desarrollo de su región.

3.1.13. Marco Referencial

Seguro Social Universitario La Paz

El Seguro Social Universitario La Paz, fue creado por el Consejo Supremo Revolucionario de la UMSA, mediante Resolución N° 28/207/110/70 de fecha 4 de junio de 1970, mismo que aprueba el Estatuto Orgánico como Caja de Seguro Social Universitario contemplando las prestaciones de seguros de corto y largo plazo en forma integral. (Fuente: Estatuto Orgánico del Seguro Social Universitario, 1976)

La legalización de la Resolución N° 28/207/110/70 fue efectuada en el Gobierno del General Juan José Tórrez G. mediante Decreto Supremo N° 09650 de fecha 31 de marzo de 1971, disposición con la que queda facultada para funcionar como ente gestor.

El Seguro social Universitario La Paz, es una entidad de derecho público con personería jurídica y autonomía de gestión técnica, financiera y administrativa propia, institución que funciona bajo la tuición del Honorable consejo Universitario de la UMSA , teniendo su campo de aplicación a los trabajadores de las unidades del departamento de La Paz y otras instituciones afiliadas.

Misión

La misión del Seguro Social Universitario La Paz, es:

“Somos una entidad de seguridad Social Universitaria que presta servicios de salud, enmarcados en las prestaciones reconocidas por el Código de Seguridad Social de Corto Plazo para contribuir a mejorar la calidad de vida de nuestros asegurados y beneficiarios”.

Visión

La visión del Seguro Social Universitario La Paz es:

“Constituir una Red acreditada de servicios de salud y núcleo del Sistema de la Seguridad Social Universitaria Boliviana”.

Fuente: (Informe de Rendición Pública de Cuentas del Seguro Social Universitario, 2016)

Objetivos

Los objetivos institucionales del Seguro Social Universitario La Paz son:

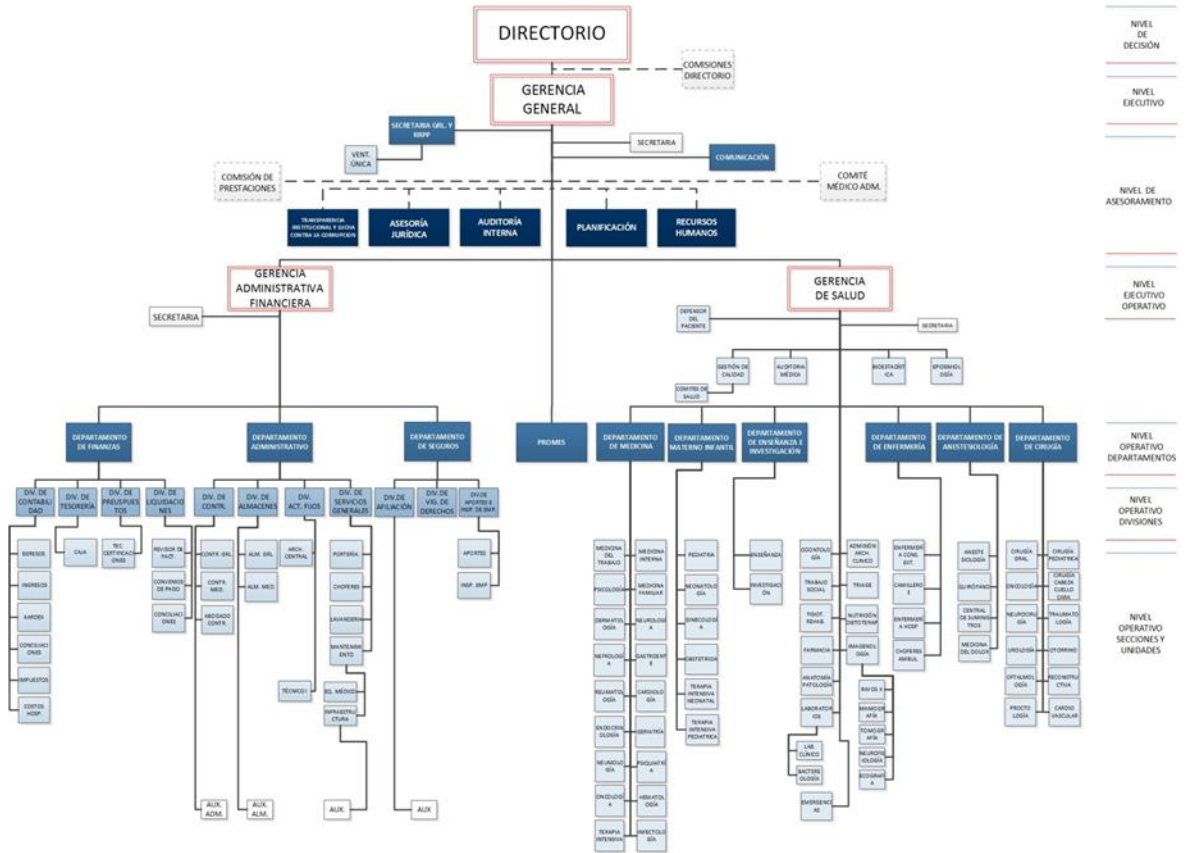
- Realizar actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.
- Brindar atención integral de salud para contribuir al desarrollo de la población asegurada, en el marco de nuestra normativa de creación.
- Continuar los procesos de modernización y organización de los servicios que permitan brindar adecuadamente la atención en salud.
- Contribuir a la recuperación de la salud y la rehabilitación de las capacidades de los pacientes en condiciones de oportunidad, equidad, calidad y plena accesibilidad, en la atención ambulatoria, hospitalaria y de emergencia con prevención de riesgos y daños a la salud.
- Administrar los recursos humanos, materiales, físicos y económicos financieros para el cumplimiento de la misión y visión, así como el logro de los objetivos enmarcados en las normas vigentes.
- Apoyar la formación y especialización de los recursos humanos, asignando un campo clínico y el personal para la docencia, a cargo de las universidades e instituciones educativas mediante los convenios respectivos.
- Gestionar en forma estratégica el sistema de información en salud, con la finalidad de lograr el funcionamiento efectivo de los procesos, planes, proyectos y las actividades sustantivas asignadas.

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

Organigrama

El Seguro Social Universitario La Paz responde a una estructura organizacional horizontal, como se muestra en la Figura 1.

Figura 1. Organigrama del Seguro Social Universitario



Fuente: Memoria del Seguro Social Universitario, 2017

CAPÍTULO IV

4. MARCO PRÁCTICO

4.1. Análisis de los Estados Financieros del Seguro Social Universitario

4.1.1. Antecedentes

Como consecuencia de la Convocatoria Pública emitida por el Seguro Social Universitario (SSU), para cubrir la vacancia de la Gerencia Administrativa Financiera, se realiza la contratación del profesional responsable de acuerdo a los requisitos que exigen los Estatutos y el Reglamento de la Institución, recayendo la nominación en el Lic. Antonio Fernández, iniciando operaciones en fecha 15 de noviembre de 2013, en calidad de Gerente Administrativo Financiero y apoderado de la Institución para el manejo de las disponibilidades y los recursos financieros, a través de las cuentas bancarias correspondientes. (Resolución de Directorio del Seguro Social Universitario N° 264 de 10/11/2013, Certificado DRR.HH040.2017)

4.1.2. Situación financiera

A la fecha de cierre de la gestión 2013, la situación financiera del SSU fue la siguiente:

SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO		
Balance General al 31 de diciembre de 2013		
Tipo de cambio 6,96 bs. por Dólar		
ACTIVOS	Bs.	Equivalente a \$us.
Disponibilidades (efectivo en caja y Bancos)	82.097.176,00	11.795.571,26
Cuentas por cobrar	10.121.799,00	1.454.281,47
Inventarios/Prod. Farmacéuticos y materiales	7.850.688,00	1.127.972,41
Acciones COTEL	61.740,00	8.870,69
Activo Fijo: Edificios y Equipos	102.504.652,00	14.727.679,89
Cuentas de Control: Inmuebles y otros	13.178.558,00	1.893.470,98
TOTAL ACTIVOS	215.814.613,00	31.007.846,70
PASIVOS		
Cuentas por pagar - proveedores	4.776.222,00	686.238,79
Documentos por pagar - Comibol - UMSA	2.627.792,00	377.556,32
Aportes por pagar AFP	992.258,00	142.565,80
Acreedores varios a Largo Plazo	36.779.632,00	5.284.429,89
Provisión Beneficios Sociales	20.519.819,00	2.948.249,86
Otras cuentas por pagar	31.095,00	4.467,67
TOTAL PASIVO	65.726.818,00	9.443.508,33

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

PATRIMONIO

Reservas de Enfermedad y Maternidad	141.162.352,00	20.281.947,13
Otras reservas	<u>8.925.478,00</u>	<u>1.282.396,26</u>
TOTAL PATRIMONIO	<u>150.087.830,00</u>	<u>21.564.343,39</u>
TOTAL, PASIVO Y PATRIMONIO	<u>215.814.648,00</u>	<u>31.007.851,72</u>

Como se puede observar los indicadores financieros son los siguientes:

Capital de Trabajo = Activo Corriente (AC) – Pasivo Corriente (PC)

$$\text{Capital de Trabajo} = 92.218.975 - 5.800.275 = \underline{86.418.700.-}$$

Razón de Capital de Trabajo:

$$\frac{AC}{PC} = 92.218.975,00 / 5.800.275,00 = 15,90 : 1,00$$

Razón de Liquidez:

$$\frac{\text{Disponibilidades}}{\text{Pasivo Corriente}} = \frac{82.097.176,00}{5.800.275,00} = 14,15 : 1,00$$

La entidad tiene excelentes indicadores de solvencia y liquidez, para hacer frente a sus pasivos de corto plazo.

Sus cuentas por cobrar corresponden a los servicios prestados a los seguros universitarios del interior que se están recuperando y en cuanto a los Aportes por cobrar no existe mora, porque la entidad que más aporta es la UMSA.

La mayor parte de sus activos fijos que comprende el edificio se está depreciando en el plazo de 40 años a la tasa del 2.5% anual.

En relación a los pasivos, los mayores importes corresponden a deudas o pasivos de largo plazo que podrán ser honrados en el transcurso del tiempo.

Existe la cuenta “acreedores varios” por Bs. 36.779.632.-, equivalente a Sus. 5.284.429.- que corresponde a saldos de los servicios de Obligaciones a largo plazo que no fueron reclamados y que datan de 17 años atrás. Otra cuenta de pasivo de largo plazo es la cuenta “Provisión para Beneficios Sociales que corresponde a las reservas para cancelar a los funcionarios que se retiran de la entidad, por concepto de indemnizaciones.

Fuente: Elaboración propia en base a los datos contenidos en las Notas a los Estados Financieros del SSU, 2013.

4.1.3. Patrimonio

El Patrimonio del Seguro está compuesto por la cuenta principal “Reservas de Enfermedad y Maternidad” y el Ajuste de las Reservas patrimoniales que se ajusta cada año por revaluó de la cuenta principal de reservas.

El Patrimonio es afectado directamente por el déficit del periodo que en la gestión 2013 alcanzó a Bs. 20.943.709.- que es el resultado neto de los Ingresos y Gastos del año.

Fuente: Información del Balance General en Notas a los Estados Financieros del SSU, gestión 2013

4.1.4. Situación Económica

En el periodo comprendido de 1° de enero al 31 de diciembre de 2013, la entidad obtuvo una pérdida como se puede mostrar en el Estado Resumido de Pérdidas y Ganancias que se presenta a continuación.

**SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO
ESTADO DE RESULTADOS
POR EL PERIODO DE 1° DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE 2013**

Tabla N° 1 Estado de Resultados

INGRESOS	Bs.
Aportes recibidos	50.309.372
Otros ingresos por Servicios	5.586.372
Programa Medico Estudiantil	6.605.080
TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS	62.500.824
Menos: EGRESOS	
Egresos por consulta externa	42.073.483
Egresos por hospitalización	20.704.067
Prestaciones de Salud	1.650.813
Otros gastos de administración	3.875.113
Programa Medico Estudiantil	8.007.461
Transferencias INASES/ Min. Salud	2.768.790
Ajustes Por Inflación y Otros	4.364.884
TOTAL EGRESOS	83.444.611

Fuente: Estados Financieros del SSU, 2013

Como se puede observar los egresos han sido superiores a los ingresos por cuyo motivo se presentó en la gestión un déficit de Bs. 20.943.787.- equivalentes a Sus. 3.009.165.-

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

Es necesario mencionar que los mayores ingresos corresponden a los Aportes Patronales de la UMSA (Docentes, administrativos y jubilados) y de la Universidad Católica, dado que las otras entidades tienen aportes de menores importes. Los aportes de la UMSA representan el 58% del total de aportes; la Universidad Católica el 11% y las demás entidades representan el 31% del total. Fuente: Informes mensuales de la Unidad de Prestaciones del SSU.

Por otro lado, los gastos mayores están referidos a consulta externa que representa el 53% del total de egresos y los gastos de hospitalización alcanzan al 26% del total de egresos y las demás cuentas alcanzan al 21% del total de los egresos.

4.1.5. Situación Económica de Gestiones Anteriores

Con el propósito de establecer el comportamiento de los ingresos y egresos del SSU, se han establecido los resultados de las 4 últimas gestiones donde se puede mostrar la tendencia de las cifras obtenidas; a continuación, se muestra los Ingresos y Egresos comparativos en forma resumida:

<u>INGRESOS</u>	<u>2009</u>	<u>2010</u>	<u>2011</u>	<u>2012</u>	<u>2013</u>
Aportes y otros	41.721.503	44.032.737	49.143.438	49.974.159	62.500.824
EGRESOS					
Consulta Externa	22.745.855	23.060.914	30.772.426	32.726.471	42.073.483
Hospitalización	15.930.481	15.889.534	18.700.836	22.176.069	20.704.067
Otros Gastos	6.082.443	5.361.906	6.830.491	6.377.316	8.294.716
PROMES	344.934	1.026.032	2.551.170	2.418.951	8.007.461
Ajustes por Inflación	<u>915.375</u>	<u>837.045</u>	<u>24.074.581</u>	<u>6.474.207</u>	<u>4.364.884</u>
TOTAL					
EGRESOS	<u>46.019.091</u>	<u>44.501.343</u>	<u>83.199.507</u>	<u>70.173.017</u>	<u>83.444.611</u>
DEFICIT	-4.297.588	-468.606	-34.056.069	-20.198.858	-20.943.787

Como se puede observar, en los últimos tres años los resultados negativos o pérdidas han sido recurrentes, de esta forma en las tres últimas gestiones se ha perdido la suma de Bs. 75.198.715.- equivalentes a \$us. 10.804.413.-. Estos Resultados negativos, han afectado también negativamente las Reservas Patrimoniales en la misma proporción, afectando de

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

esta forma la situación financiera del SSU que debería mantener intacto el Patrimonio o en lo posible incrementarlo.

Si bien el SSU no tiene fines de lucro, lo más importante será mantener el Patrimonio de gestión a gestión y no disminuirlo tal como sucedió en las tres últimas gestiones.

Fuente: Elaboración propia, Análisis de los importes del Estado de Ingresos y Egresos del SSU, gestiones 2009-2013.

4.1.6. Análisis estadístico

a) Ingresos

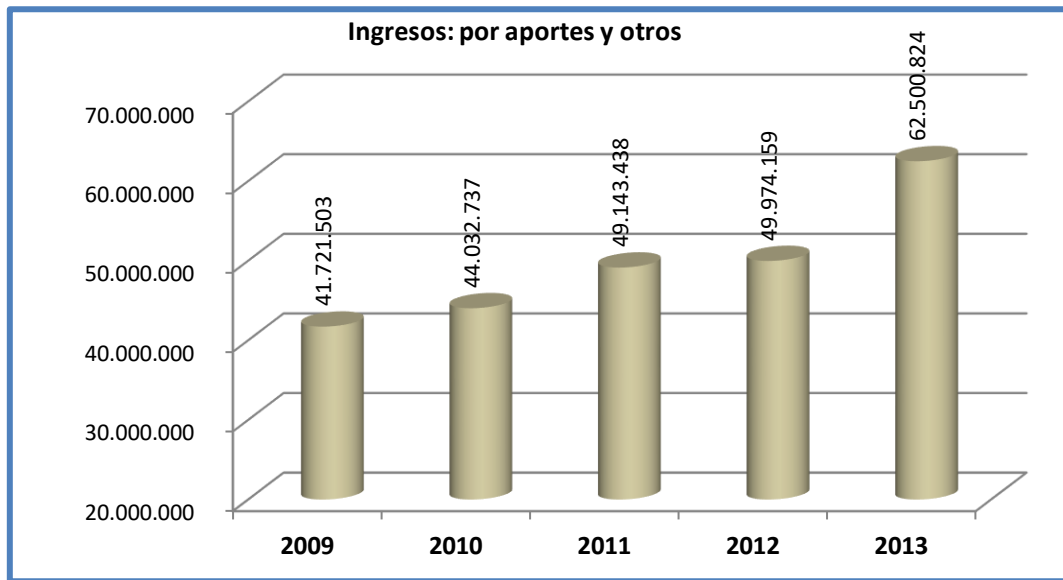
i. Por aportes y otros

Tabla N° 2 Ingresos

Ingresos: por aportes y otros

2009	2010	2011	2012	2013
41.721.503	44.032.737	49.143.438	49.974.159	62.500.824
Tasa de crecimiento	5,54%	11,6%	1,7%	25,1%

Fuente: Estados Financieros del SSU.



Fuente: elaboración propia en base a datos de los EE.FF.

Los ingresos tienen como fuente los aportes y otros, donde su comportamiento en el periodo de estudio es ascendente, es importante subrayar que los ingresos percibidos provienen solo de dos fuentes que son: los aportes de los asegurados y otros ingresos, es

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

pertinente reflexionar que es necesario diversificar la fuente de ingresos para la sostenibilidad de la institución.

Fundamentalmente, los ingresos provenientes de los asegurados, es mediante los aportes patronales, realizados mensualmente, pero también se aprecia que en la medida que existen programas nuevos como el Programa Médico Estudiantil -PROMES se ve comprometida la sostenibilidad del seguro de corto plazo.

b) Egresos

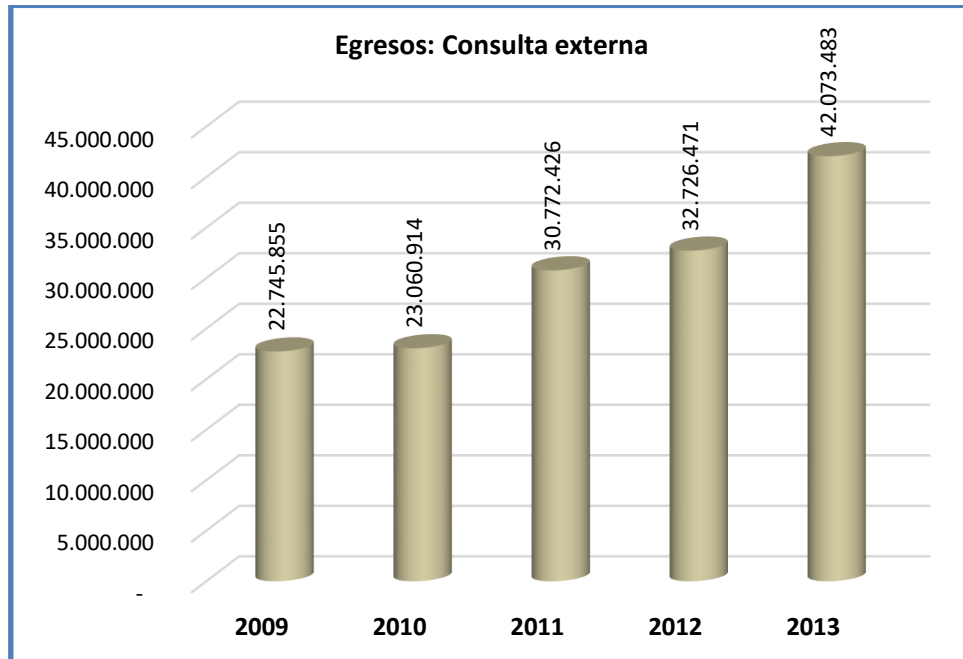
i. Por consulta externa

Tabla N° 3 Egresos

Egresos: Consulta externa

2009	2010	2011	2012	2013
22.745.855	23.060.914	30.772.426	32.726.471	42.073.483
Tasa de crecimiento	1,38%	33,4%	6,3%	28,6%

Fuente: Estados Financieros del SSU.



Fuente: Elaboración propia en base a datos de los EE.FF.

Con relación a los egresos del Seguro Social Universitario La Paz, mediante el análisis de la gráfica anterior, inicialmente se advierte que existe una tendencia creciente de los

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

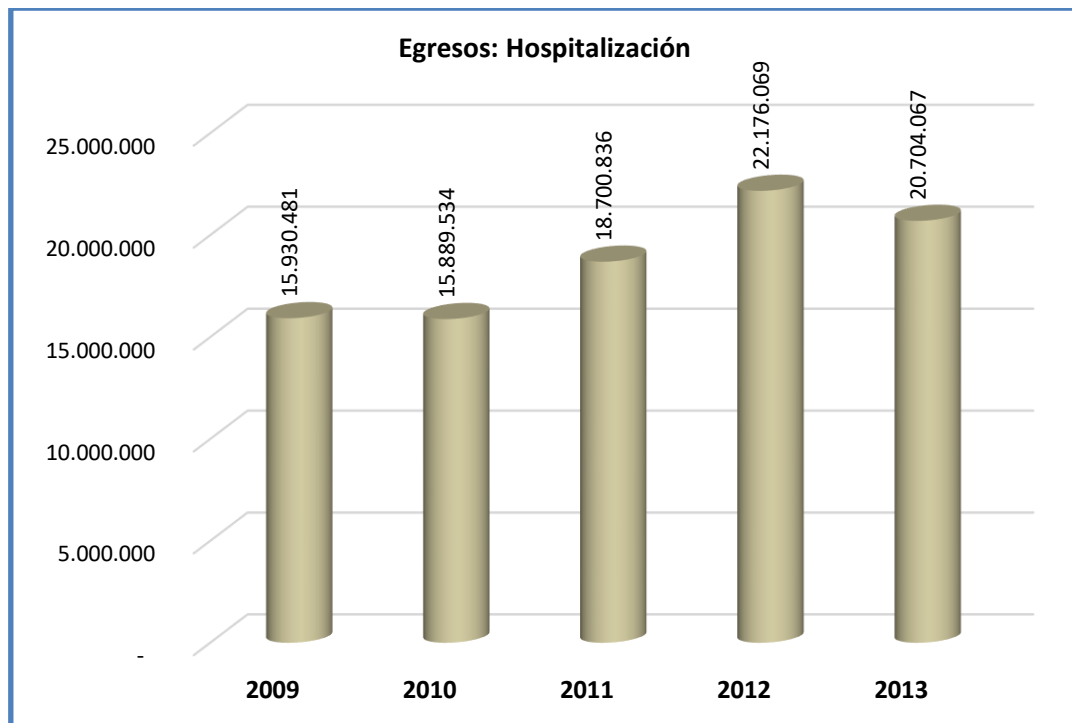
egresos los mismos que se reflejan en la gráfica anterior, que para el periodo 2009 al 2010 es de 1.38%, en el periodo 2010 al 2011 incrementa el 33.4%, para el periodo 2011 al 2012 el incremento registra el 6.3%, y para el periodo 2012 al 2013 se observa que el incremento es de 28.% , en consecuencia los egresos por consulta externa tiene un comportamiento a elevarse de manera sistemática en cada periodo.

ii. Por hospitalización

Tabla N° 4 Egresos por hospitalización

Egresos: Hospitalización				
2009	2010	2011	2012	2013
15.930.481	15.889.534	18.700.836	22.176.069	20.704.067
Tasa de crecimiento	-0,26%	17,7%	18,6%	-6,6%

Fuente: Estados Financieros del SSU.



Fuente: Elaboración propia en base a datos de los EE.FF.

Los egresos por hospitalización muestran una tendencia ascendente, sobre todo el último periodo correspondiente a la gestión 2012, donde el incremento es de 18.6% con relación al periodo anterior, se puede explicar que las hospitalizaciones, son una problemática

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

permanente y su incidencia en los egreso es muy importante, puesto que significa destinar más recursos para ese rubro, en consecuencia, son gastos que deberá cumplir el seguro.

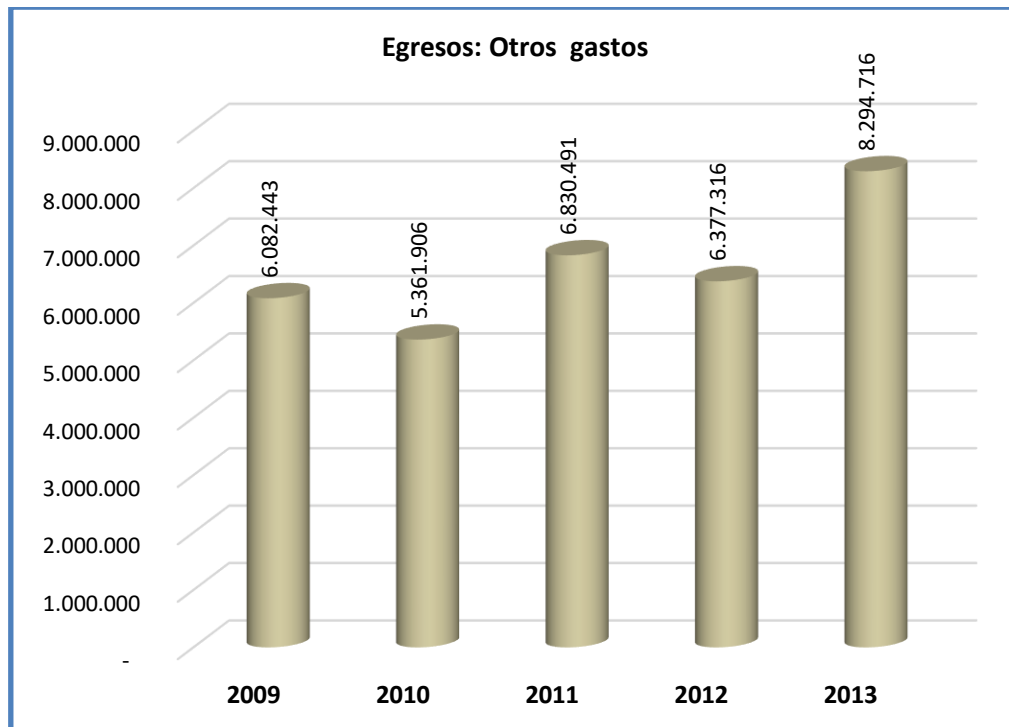
iii. Otros gastos

Tabla N° 5 Otros gastos

Egresos: Otros gastos

2009	2010	2011	2012	2013
6.082.443	5.361.906	6.830.491	6.377.316	8.294.716
Tasa de crecimiento	-11,85%	27,4%	-6,6%	30,1%

Fuente: Estados Financieros del SSU.



Fuente: Elaboración propia en base a datos de los EE.FF.

Con relación a la cuenta de otros egresos, que registra el Seguro Social Universitario La Paz, se observa que existe una tendencia al incremento en los diferentes periodos de análisis siendo los más sobresalientes el periodo 2011, que tiene un incremento de 27.4%

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

con relación al periodo anterior, además el periodo 2013 también sufre un incremento en los importes, siendo el aumento del 30.1%, así mismo los periodos correspondientes a la gestión 2010 y 2012, tiene comportamiento al alza, pero no en la misma proporción que los ya descritos

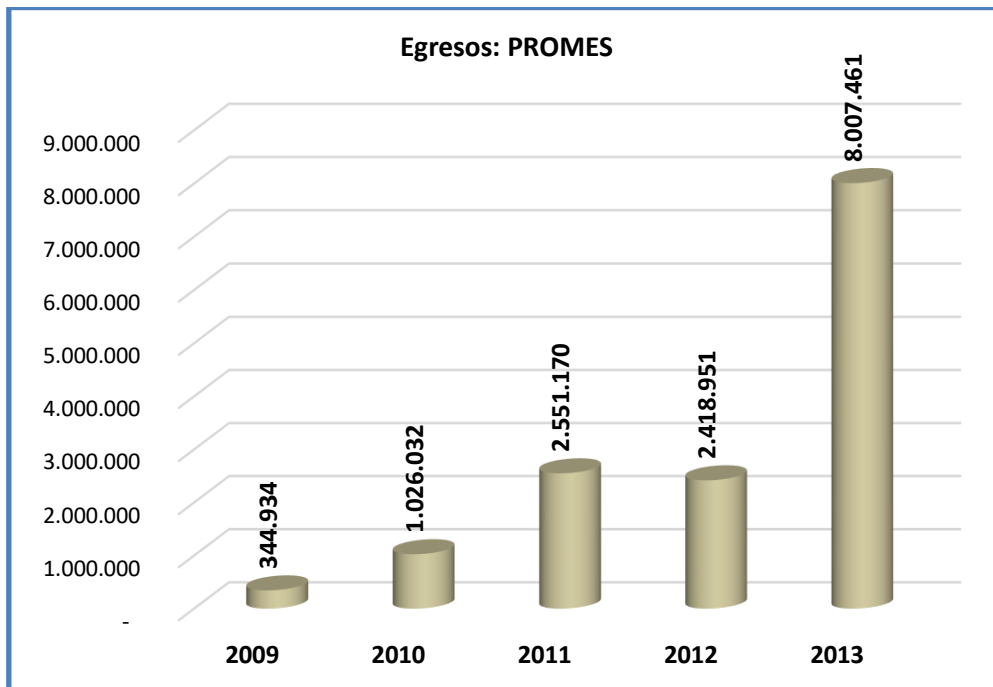
iv. Por Programa Médico Estudiantil - PROMES

Tabla N° 6 Egresos PROMES

Egresos: PROMES

2009	2010	2011	2012	2013
344.934	1.026.032	2.551.170	2.418.951	8.007.461
Tasa de crecimiento	197,46%	148,6%	-5,2%	231,0%

Fuente: Estados Financieros del SSU.



Fuente: Elaboración propia en base a datos de los EE.FF.

Con relación al Programa Médico Estudiantil que la atiende a estudiantes de la Universidad, es necesario hacer hincapié que tiene un crecimiento exponencial puesto que los aportes al seguro se ven afectados por la incorporación de los estudiantes donde los

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

egresos incrementan de manera importante que para el periodo 2009 al 2010 el aumento fue de 197.4%, de la misma forma para el periodo 2010 al 2011 el incremento es de 148.6%, pero para el periodo 2011 al 2012 existe un reducción de los gastos en el 5.2%, así mismos el periodo 2012 al periodo 2013 existe un aumento del 231 % que es considerado muy importante en la incidencia al Seguro Social Universitario.

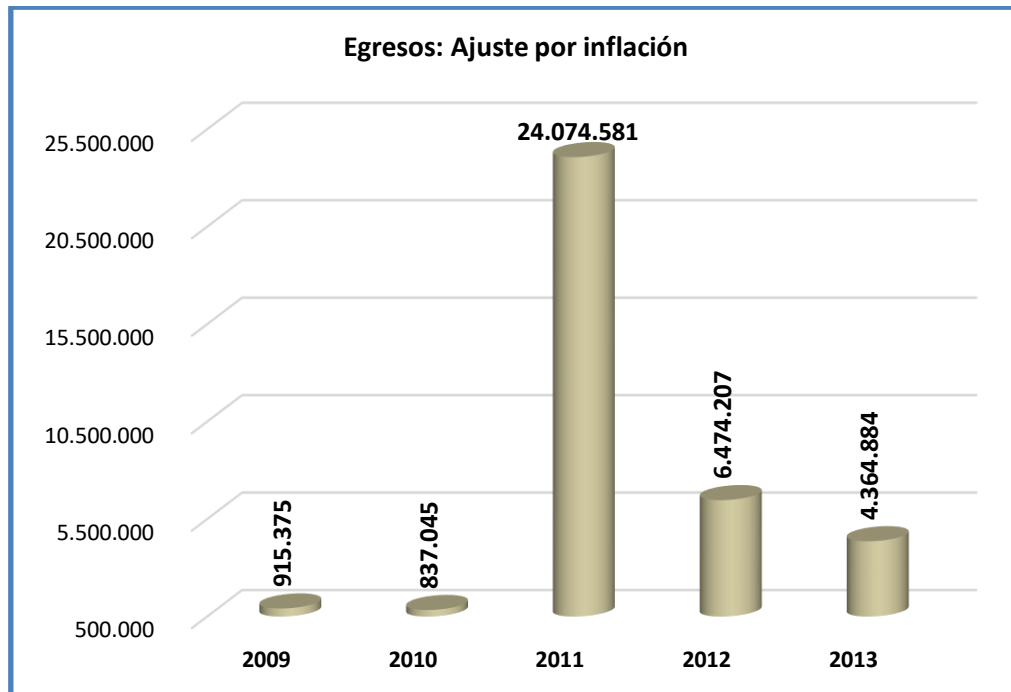
v. Ajustes por inflación

Tabla N° 7 Ajuste por inflación

Egresos: Ajuste por inflación

2009	2010	2011	2012	2013
915.375	837.045	24.074.581	6.474.207	4.364.884
Tasa de crecimiento	-8,56%	2776,1%	-73,1%	-32,6%

Fuente: Estados Financieros del SSU.



Fuente: Elaboración propia en base a datos de los EE.FF.

Con relación a los ajustes por inflación y tenencia de bienes, se observa que el periodo 2011 es muy importante el incremento, manteniéndose conservado en los otros periodos, así se advierte que la cuenta ajuste por inflación no implica un movimiento efectivo de caja,

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

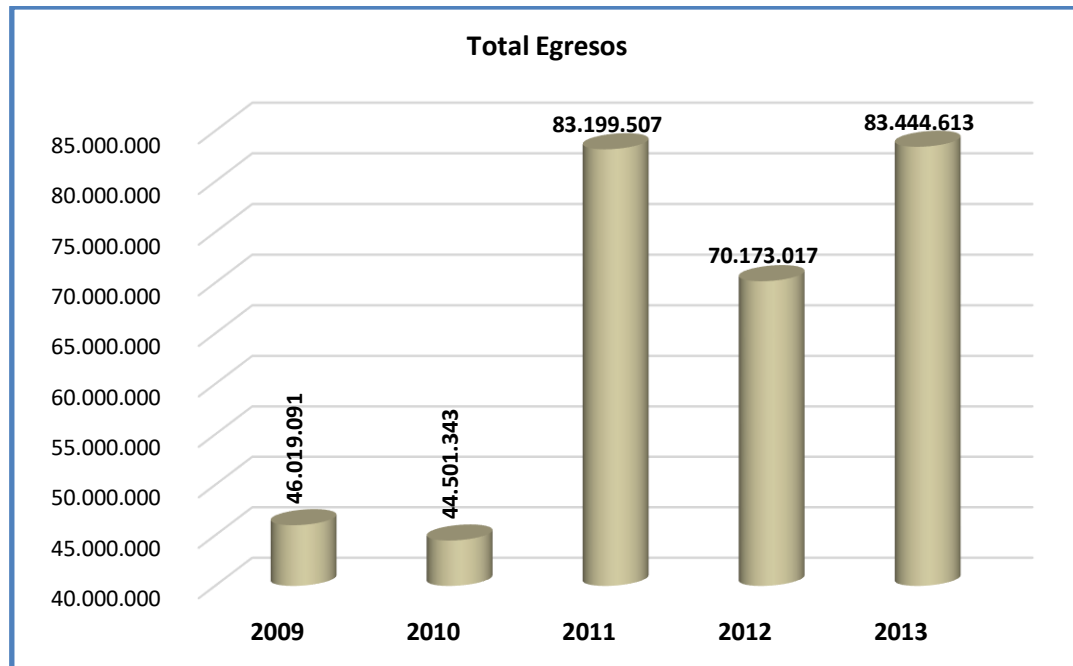
por lo que los importes registrados, tiene carácter no monetario, sirve para considerar los efectos que genera la inflación en los activos de las organizaciones.

vi. Total Egresos

Tabla N° 8 Total Egresos

Total Egresos				
2009	2010	2011	2012	2013
46.019.091	44.501.343	83.199.507	70.173.017	83.444.613
Tasa de crecimiento	-3,30%	87,0%	-15,7%	18,9%

Fuente: Estados Financieros del SSU.



Fuente: Elaboración propia en base a datos de los EE.FF.

El comportamiento del total de egresos se observa en la gráfica anterior, donde los periodos 2011 y 2013 tienen egresos importantes, donde el crecimiento es muy elevado, sobre todo el periodo 2011 que registra el 87% de incremento en los egresos, así mismo el periodo 2013 en términos absolutos es muy similar al periodo 2011 con un importe de bs. 83.444.613, asimismo el periodo 2012 creció muy fuerte con relación al periodo 2010 con un 57.7% aspecto que debería preocupar a la dirección financiera.

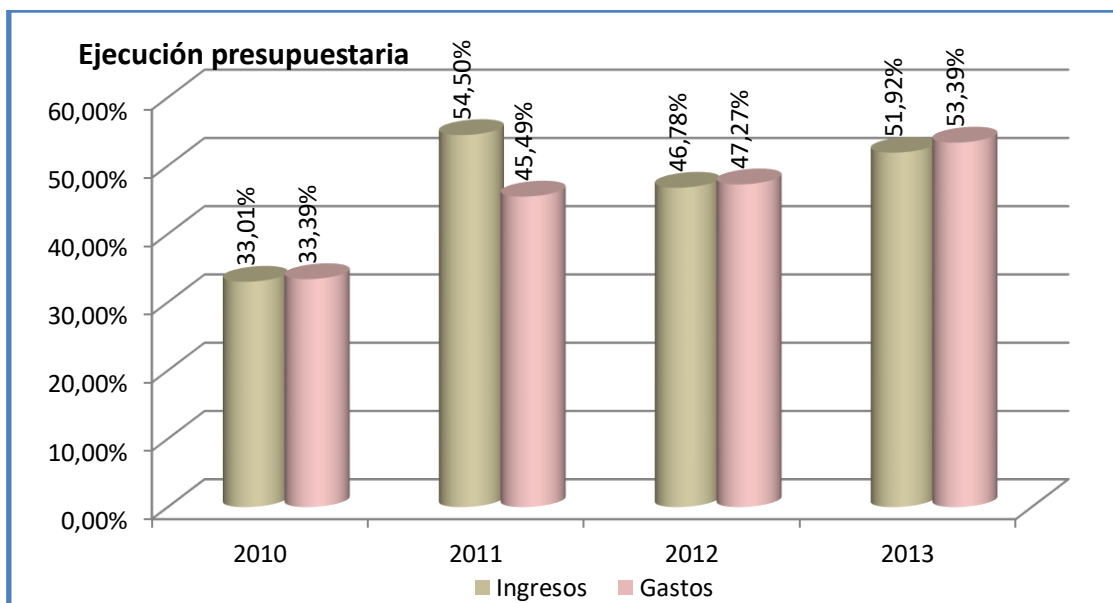
4.1.7. Ejecución Presupuestaria

El Presupuesto de la Institución tuvo la siguiente ejecución, durante los últimos cuatro años.

Tabla N° 9 Ejecución presupuestaria
Ejecución Presupuestaria (Expresada en bolivianos)

DETALLE	2010	2011	2012	2013
INGRESOS				
Programado	134.521.347,00	128.760.041,00	144.657.409,00	143.922.902,00
Ejecutado	44.401.173,00	70.172.406,00	67.675.864,00	74.731.865,00
% de Ejecución	33,01%	54,50%	46,78%	51,92%
GASTOS				
Programado	134.521.347,00	128.760.041,00	144.657.409,00	143.922.902,00
Ejecutado	44.916.961,00	58.569.578,00	68.381.064,00	76.845.019,00
% de Ejecución	33,39%	45,49%	47,27%	53,39%

Fuente: Presupuestos Ejecutados del SSU.



Fuente: Elaboración propia en base a los Presupuestos ejecutados del SSU.

Con relación a la ejecución presupuestaria, se observa que existe una simetría entre ingresos y egresos, vale decir que están correlacionados, tanto la generación de recursos así como el gasto realizado con relación a lo presupuestado.

4.1.8. Flujo de Efectivo

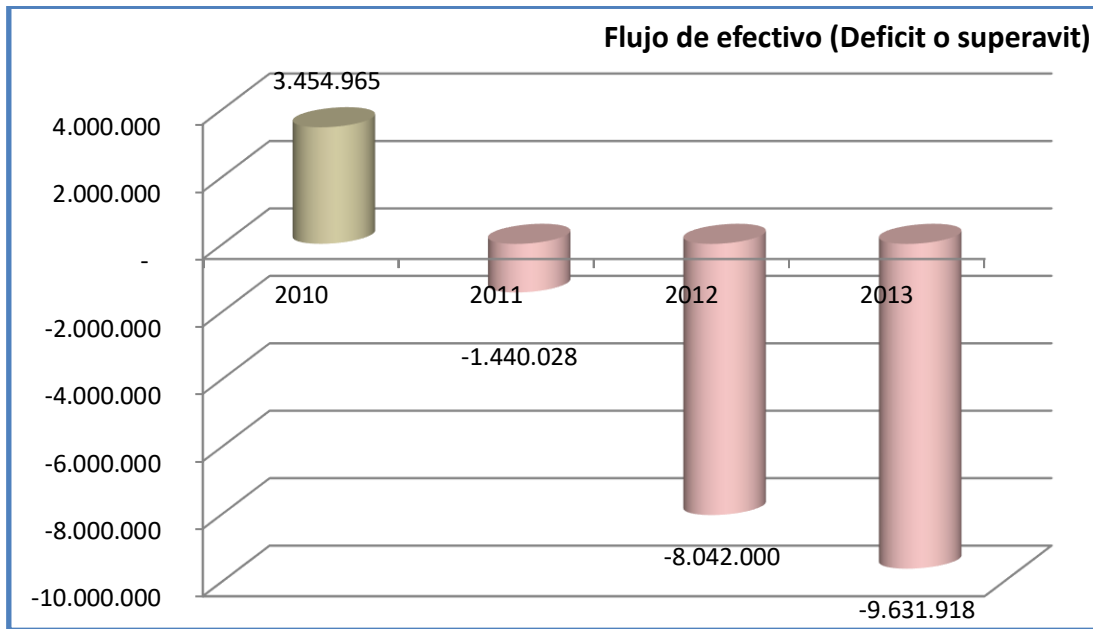
A continuación, se muestra el comportamiento del flujo de efectivo por las tres últimas gestiones, correspondientes a los ingresos reales y los respectivos egresos reales.

Tabla N° 10 Flujo de efectivo

Flujo de efectivo				
DETALLE	2010	2011	2012	2013
INGRESOS				
Del periodo	40.019.028	48.270.130	49.606.015	53.926.590
EGRESOS				
Del periodo	36.564.063	49.710.158	57.648.015	63.558.508
Superávit (o)	3.454.965	(-1.440.028)	(-8.042.000)	(-9.631.918)
Déficit				

Fuente: Flujos de Caja y Bancos del SSU.

En las cuatro últimas gestiones los déficits fueron cubiertos por las disponibilidades existentes en Caja y Bancos.



Fuente: Elaboración propia en Base a los datos del Flujo de Caja del SSU.

Con relación a la gráfica anterior donde se observa el comportamiento del flujo de efectivo, se deduce que existe un exceso de gastos con relación a los ingresos, generando para el periodo 2010 un superávit de 3.454.965 bs., y el resto de los periodos siempre se genera déficit, según refleja los datos analizados.

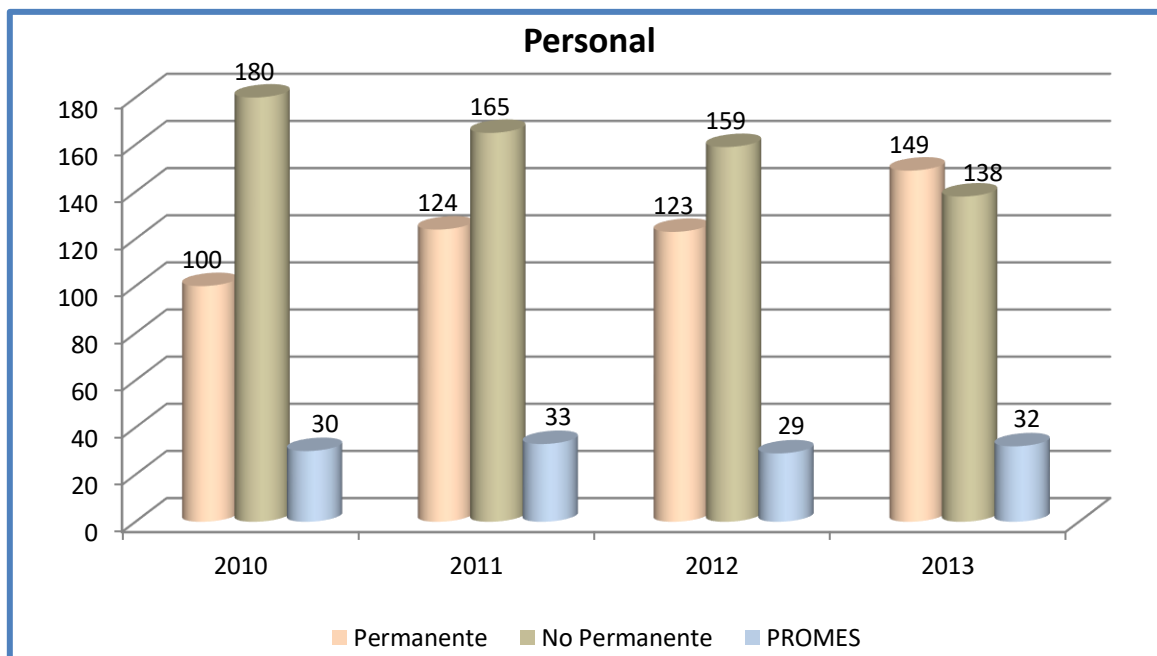
4.1.9. Número de Personal

En cuanto a la cantidad de personas que trabajan en el SSU se puede apreciar la siguiente evolución.

Tabla N° 11 Personal

Personal				
DETALLE	2010	2011	2012	2013
Permanente	100	124	123	149
No Permanente	180	165	159	138
PROMES	30	33	29	32
TOTAL	310	322	311	319

Fuente: Planillas de personal del SSU.



Fuente: Elaboración propia en base a datos de las planillas de personal del SSU.

Con relación al personal del Seguro Social Universitario de la UMSA, se observa que en el ítem de personal permanente no superan los 150 personas, quienes se encargan de gestionar la mencionada institución, es importante considerar el comportamiento del personal no permanente que cada periodo se reduce, sobre todo es muy probable que en el periodo 2013 existe una asimilación de algún personal no permanente hacia permanente, de la misma

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

manera con el personal de PROMES no existe mayor variación, manteniendo alrededor de 30 personas.

4.2. Análisis de los efectos en la situación económica financiera del seguro social universitario.

Con el propósito de hacer conocer sobre la Situación Económica Financiera del Seguro Social Universitario, al Honorable Directorio, a continuación se describe el Informe, que muestra la situación del Seguro Social Universitario de los últimos siete años, de 2010 a 2016, elaborado en base al Informe del Jefe del Departamento Financiero.

Del desarrollo del Informe se puede establecer que, si bien la situación financiera actual de Corto Plazo del Seguro Social Universitario es todavía razonable, existen indicadores que pueden influir negativamente en los próximos años haciendo que el Seguro Social Universitario no sea sostenible, por cuya razón y con carácter de previsión, el informe destaca las causas de los déficits que se han presentado desde el año 2010.

Por este motivo, se considera de urgencia hacer conocer al Directorio los alcances del presente trabajo de investigación para que puedan tomarse acciones inmediatas que permitan mejorar la situación en los próximos años y el Seguro Social Universitario no ingrese a una crisis por falta de previsión

4.2.1. Situación financiera a corto plazo

De acuerdo a los estados financieros presentados a las Autoridades al 31 de diciembre, 2016 la situación financiera del Seguro Social Universitario presenta los siguientes indicadores:

Capital de Trabajo

<u>Activo Circulante</u>	Bs
Disponibilidades	87.372.496,00
Cuentas por cobrar	15.961.508,00
Total Activo Circulante	<u><u>103.334.004,00</u></u>

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

<u>Pasivo Circulante</u>	Bs
Cuentas por pagar	4.662.011,00
Documentos por Pagar	2.627.792,00
Cuentas de Personal	81.224,00
Total Pasivo Circulante	7.371.027,00

Capital de Trabajo (AC - PC) 95.962.977,00

Razón Circulante (AC / PC) 14,02 : 1.00

Razón Prueba de Acido
(ACR/PC) 11,85 : 1.00

Por los anteriores indicadores, se demuestra que el Seguro Social Universitario-La Paz es solvente y tiene capacidad de pago en el corto plazo (un año) para hacer frente a sus obligaciones o deudas a corto plazo, alcanzando una posición financiera razonable.

4.2.2. Situación financiera a largo plazo

Relación del Activo Circulante al Pasivo Total

<u>Activo Circulante</u>	Bs
Disponibilidades	87.372.496,00
Cuentas por cobrar	15.961.508,00
Total Activo Circulante	103.334.004,00

Total Pasivo de Corto Plazo y Largo Plazo	83.387.412,00
Saldo en Activos Circulantes	19.946.592,00

Del análisis anterior se establece que el Seguro Social Universitario La Paz puede cumplir con sus obligaciones de Corto Plazo y Largo Plazo con los recursos de sus activos circulantes presentando un excedente de Bs. 19.946.592.-

4.3. Relación de la Disponibilidades al Pasivo Total

De acuerdo al análisis anterior se puede determinar que el Seguro Social Universitario La Paz tiene al 31 de diciembre de 2016 los suficientes recursos en disponibilidades (Caja y Bancos) para cancelar sus obligaciones de Corto Plazo y Largo Plazo quedando un saldo positivo de solamente Bs. 3.985.084.- los recursos provenientes de las diferentes fuentes hacen viable la sostenibilidad del seguro. Fuente: Elaboración propia a partir de datos del Balance General.

Es importante aclarar que en el pasivo de Largo Plazo se registra la cuenta “Acreedores Varios” cuyo monto se puede patrimonializar Por Bs. 38.094.885.- dependiendo de la decisión que pueda tomar el Directorio, en base a los informes técnicos legales respectivos, lo que permitirá que el saldo positivo de 3.985.084.- se pueda incrementar a Bs 42.079.969.- dando una mayor cobertura de recursos financieros, aspecto que ayuda de manera decidida en la consecución de los objetivos del seguro. Fuente: Elaboración propia a partir de datos del Balance General.

4.4. Déficit en los estados financieros gestiones 2010 a 2016

De acuerdo al estado comparativo de ingresos y gastos que se presenta se demuestra que el Seguro Social Universitario ha tenido pérdidas contables durante todos estos últimos siete años; sólo en los últimos tres años las pérdidas bajaron en alguna medida.

En el mencionado estado comparativo se establece que sumados los déficits de las siete gestiones, se tendría una pérdida acumulada de Bs. 116.086.593.- que, por supuesto, ha afectado a las partidas del Patrimonio de la Institución. Fuente: Elaboración en base a los Estados de Ingresos y Egresos del SSU.

4.4.1. Ingresos

Los ingresos que recibe el Seguro Social Universitario corresponden principalmente a los Aportes de las 17 Instituciones afiliadas, de cuyo monto, la UMSA, aporta el 80% del total de los aportes recibidos. Fuente: Elaboración propia en base a los Estados de Ingresos y Egresos de las gestiones 2010 a 2016.

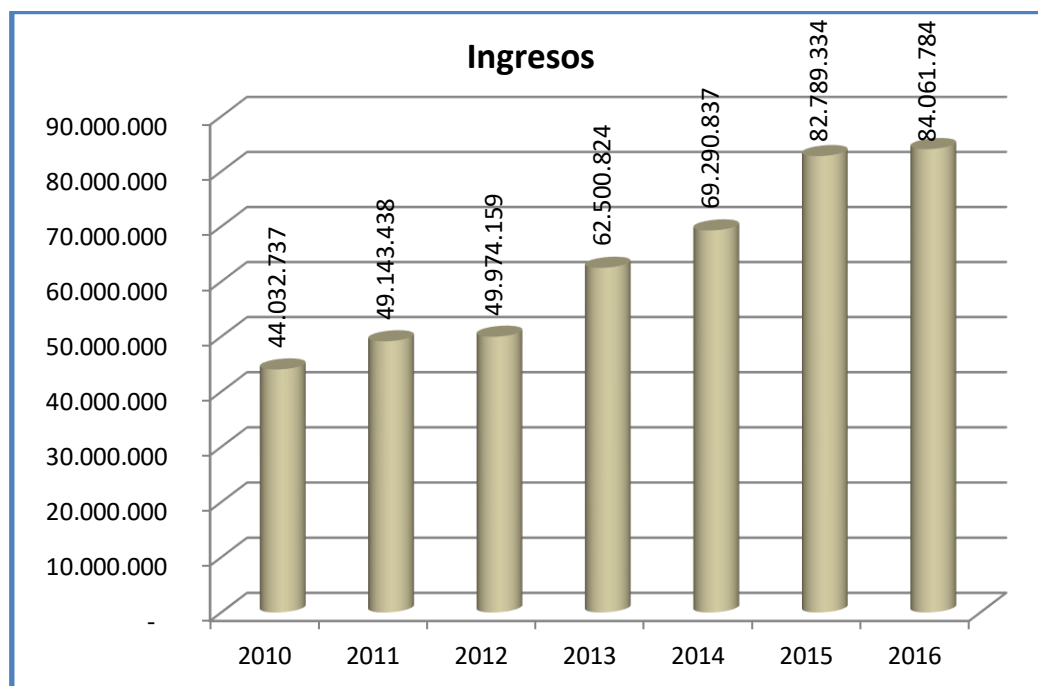
Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

El comportamiento de los Ingresos tuvo el siguiente desarrollo:

Tabla N° 12 Ingresos periodo 2010 al 2016

Gestión	Ingresos
2010	44.032.737
2011	49.143.438
2012	49.974.159
2013	62.500.824
2014	69.290.837
2015	82.789.334
2016	84.061.784

Fuente: Estados de Ingresos y Egresos del SSU.



Fuente: Elaboración propia en base a datos históricos de los Estados de Ingresos y Egresos

Si se compara el año base 2010 con relación al periodo 2016, se establece que, los ingresos tuvieron un crecimiento del 90.9% , además se puede advertir que existe una constante en

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

la tendencia al crecimiento, en los periodos comprendidos del 2010 al 2016, con incrementos sostenidos que siempre son mayores al periodo anterior..

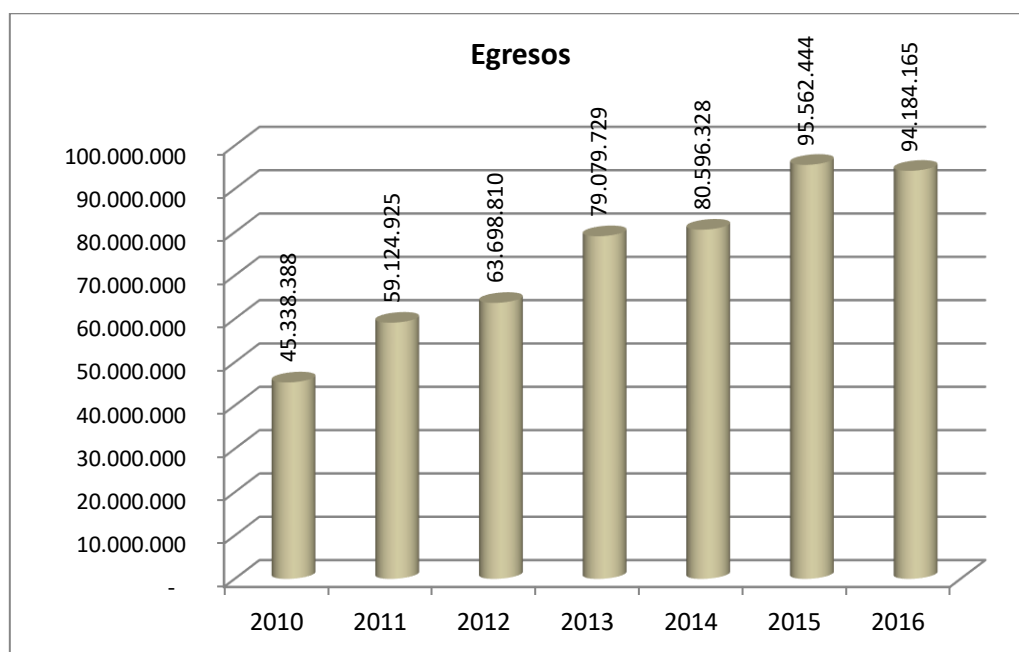
4.4.2. Egresos

Los egresos o gastos de la Institución, desde la gestión 2010, tuvieron el siguiente comportamiento:

Tabla N° 13 Egresos periodo 2010 al 2016

Gestión	Egresos
2010	45.338.388
2011	59.124.925
2012	63.698.810
2013	79.079.729
2014	80.596.328
2015	95.562.444
2016	94.184.165

Fuente: Estados de Ingresos y Egresos del SSU.



Fuente: Elaboración propia en base a datos históricos de los Estados de Ingresos y Egresos del SSU.

Del detalle anterior se puede establecer que los gastos tanto de Consulta Externa como de Hospitalización, más gastos de administración y PROMES tuvieron un incremento de más del 100% alcanzando un porcentaje de incremento del 107% respecto al año Base 2010

4.4.3. Otros egresos contables

A los gastos operativos anteriores se han agregado los ajustes contables, que deben ser registrados por disposiciones legales y normas contables, entre ellos:

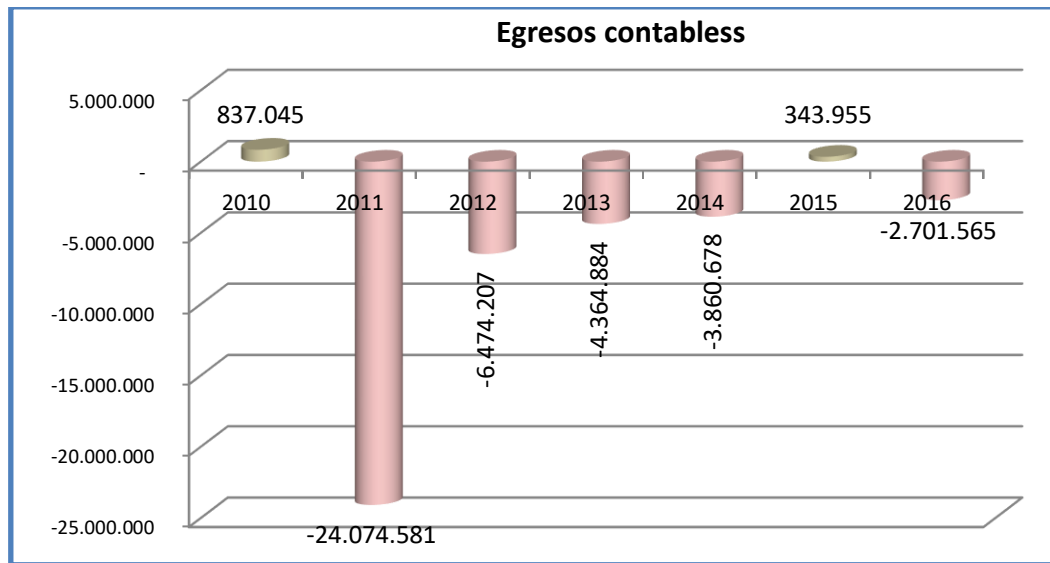
- ✓ Mantenimiento de valor, por efecto de las UFV
- ✓ Diferencias de cambio
- ✓ Ajustes por inflación y tenencias de Bienes

Los importes por estos conceptos tuvieron el siguiente comportamiento:

Tabla N° 14 Egresos contables

Gestión	Egresos contables
2010	837.045
2011	(24.074.581)
2012	(6.474.207)
2013	(4.364.884)
2014	(3.860.678)
2015	343.955
2016	(2.701.565)

Fuente: Estado de Ingresos y Egresos del SSU.



Fuente: Elaboración propia en base a datos históricos de los Estados de Ingresos y Egresos del SSU.

Como se puede observar en el gráfico anterior, los egresos contables, que no son operativos, han afectado negativamente a los resultados del Seguro Social Universitario en la mayor parte de las gestiones analizadas.

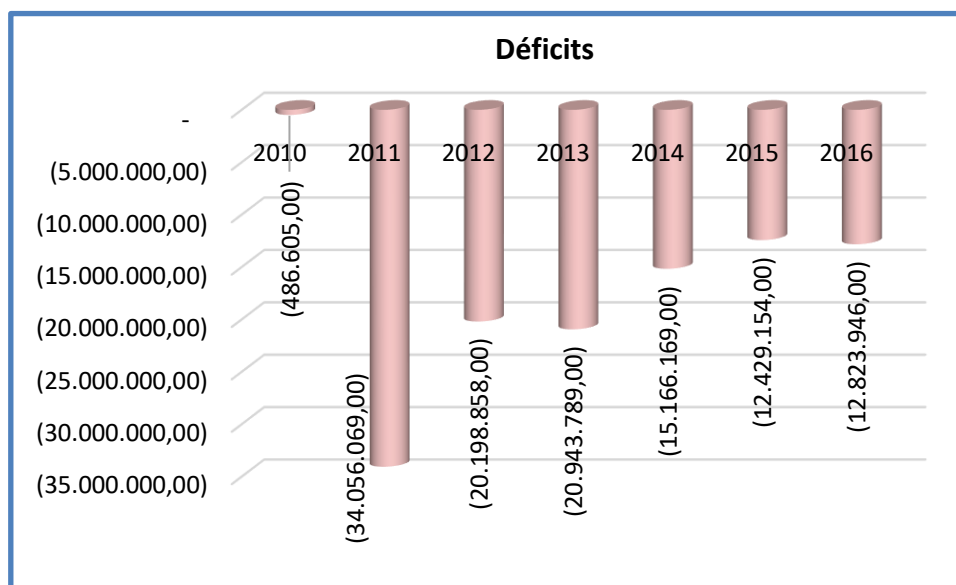
4.4.4. Déficits

De esta forma se establecen los déficits que se presentaron en las gestiones examinadas, cuyo efecto neto se muestra en el siguiente detalle.

Tabla N° 15 Déficit

Gestión	Déficits
2010	(486.605)
2011	(34.056.069)
2012	(20.198.858)
2013	(20.943.789)
2014	(15.166.169)
2015	(12.429.154)
2016	(12.823.946)
Total	(116.104.590)

Fuente: Estado de Ingresos y Egresos del SSU.



Fuente: Elaboración propia en base a los datos de los Estados de Ingresos y Egresos del SSU.

Con relación a los resultados de los periodos de estudio, se explica que existe una tendencia muy fuerte al déficit, es decir que existen más gastos que ingresos, como se podrá observar, en la gráfica anterior, sobre todo con relación al periodo 2011 que se tiene un déficit muy importante que afecta a las finanzas del Seguro Social Universitario La Paz.

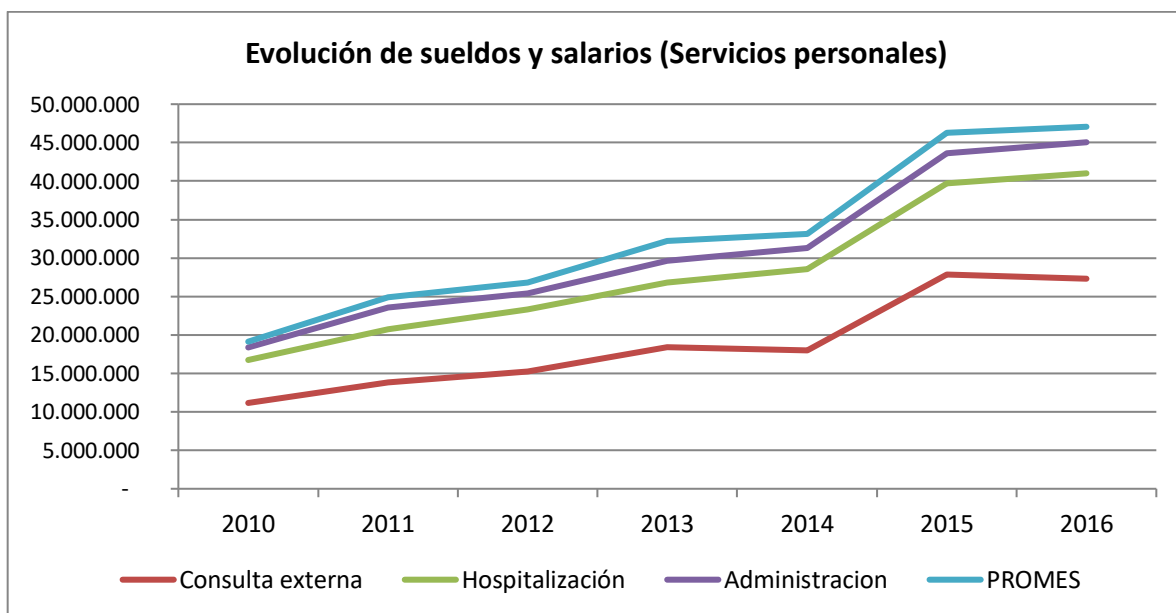
4.4.5. Sueldos y salarios

Durante este periodo de tiempo, desde hace siete años atrás, se puede establecer el aumento muy significativo en determinados gastos que han afectado a los resultados de la Institución. La partida de mayor incremento se muestra en “SUELDOS y SALARIOS” (SERVICIOS PERSONALES) cuya evolución es la siguiente:

Tabla N° 16 Evolución de sueldos y salarios
Evolución de sueldos y salarios (Servicios personales)

Periodo	Consulta externa	Hospitalización	Administración	PROMES	Total
2010	11.156.645	5.584.626	1.628.386	758.436	19.128.093
2011	13.816.840	6.912.354	2.811.559	1.389.831	24.930.584
2012	15.252.494	8.045.015	2.094.211	1.458.886	26.850.606
2013	18.440.482	8.366.450	2.867.638	2.517.438	32.192.008
2014	17.977.643	10.541.419	2.817.812	1.790.249	33.127.123
2015	27.852.130	11.892.309	3.852.785	2.710.558	46.307.782
2016	27.304.061	13.707.064	4.038.887	2.014.277	47.064.289

Fuente: Estados de Ingresos y Egresos del SSU.



Fuente: Elaboración propia en base a los datos de las cuentas de los Estados de Ingresos y Egresos. De acuerdo al detalle anterior se puede establecer un incremento del 146% en la cuenta de SERVICIOS PERSONALES desde el año base 2010 hasta el año 2016 que se considera excesivo, ya que se habrían aumentado estos gastos 2,46 veces.

4.4.6. Medicamentos

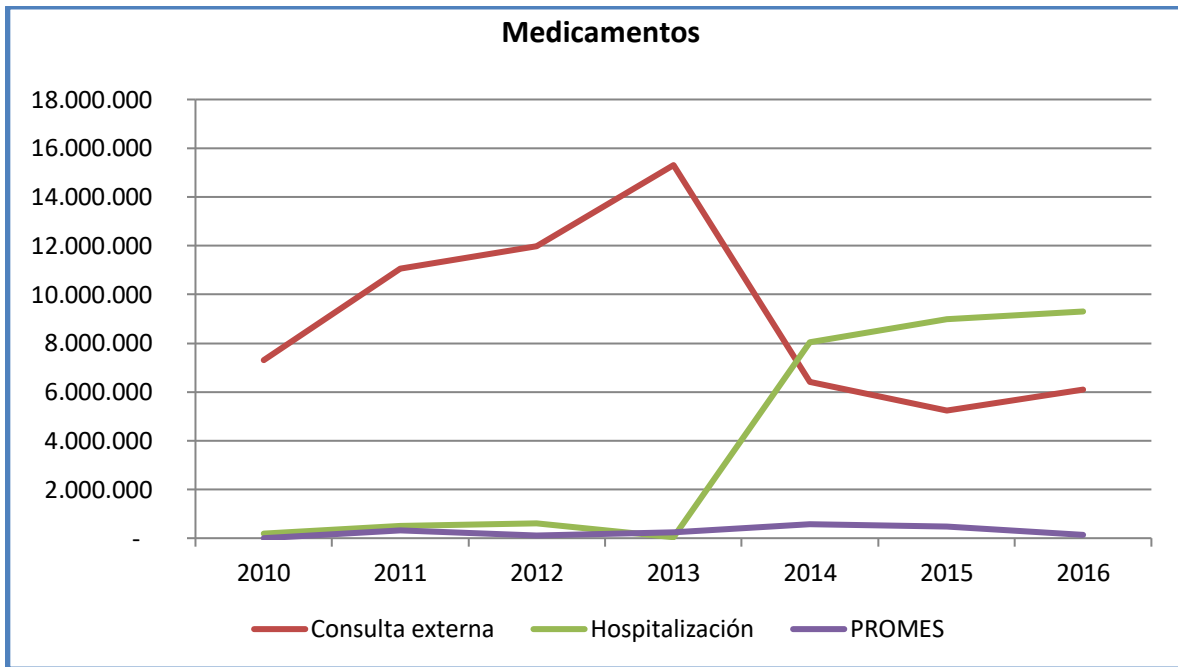
También se detalla el incremento que se ha presentado en el rubro de “MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS”, cuyo detalle es el siguiente:

Tabla N° 17 Medicamentos

Medicamentos

Periodo	Consulta externa	Hospitalización	PROMES	Total
2010	7.317.521	178.973	-	7.496.494
2011	11.057.453	497.947	310.048	11.865.448
2012	11.979.708	602.833	108.704	12.691.245
2013	15.307.721	39.820	242.089	15.589.630
2014	6.402.464	8.035.228	573.757	15.011.449
2015	5.237.447	8.984.572	479.047	14.701.066
2016	6.107.270	9.301.815	132.115	15.541.200

Fuente: Estado de ingresos y egresos del SSU.



Fuente: Elaboración propia en base a los datos de las cuentas de los Estados de Ingresos y Egresos

En esta cuenta también existe un incremento del orden del 107% desde el año base 2010, hasta el año 2016, es decir los gastos de medicamentos tuvieron un incremento superior al 100%, habiendo aumentado los mismos 2,7 veces.

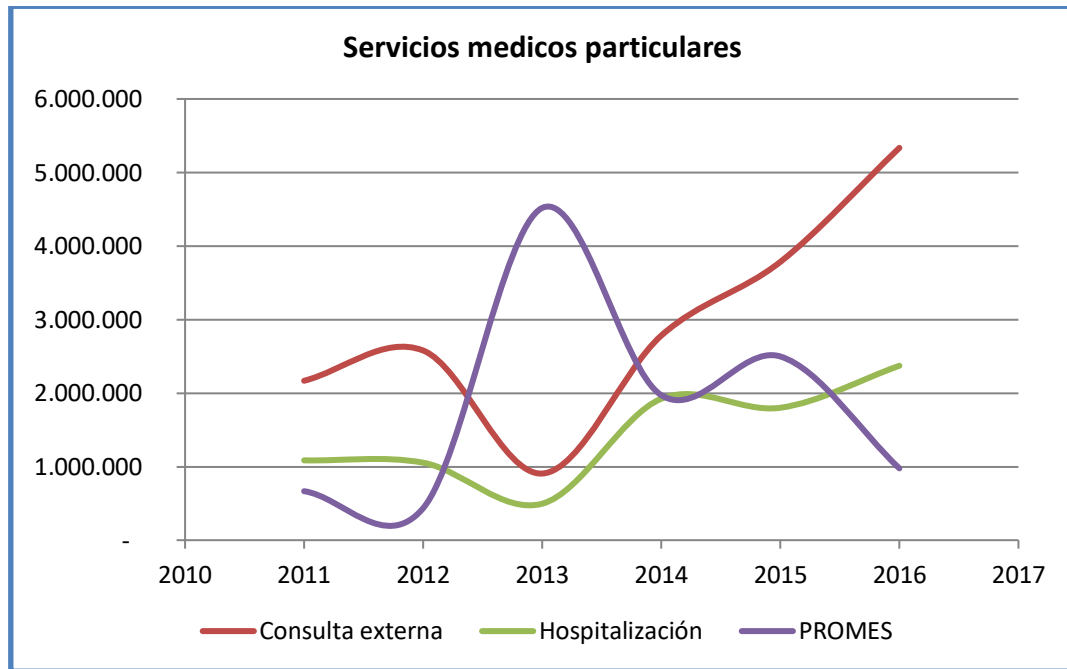
4.4.7. Servicios médicos particulares

Otro rubro que merece ser considerado se refiere a los gastos por “SERVICIOS MÉDICOS PARTICULARES” cuyo desarrollo durante las siete gestiones fue el siguiente:

Servicios médicos particulares

Periodo	Consulta externa	Hospitalización	PROMES	Total
2011	2.167.833	1.085.632	666.101	3.919.566
2012	2.579.049	1.053.723	435.599	4.068.371
2013	906.144	496.131	4.518.844	5.921.119
2014	2.782.096	1.923.316	1.971.890	6.677.302
2015	3.784.572	1.800.852	2.498.362	8.083.786
2016	5.334.891	2.372.032	976.543	8.683.466

Fuente: Estados de ingresos y egresos del SSU.



Fuente: Elaboración propia en base a los datos de las cuentas de los Estados de Ingresos y Egresos del SSU.

De la misma forma comparada el importe del año base 2010 al 2016, se establece un incremento en este rubro del orden del 121% que es muy significativo ya que representa 2,21 veces más de incremento.

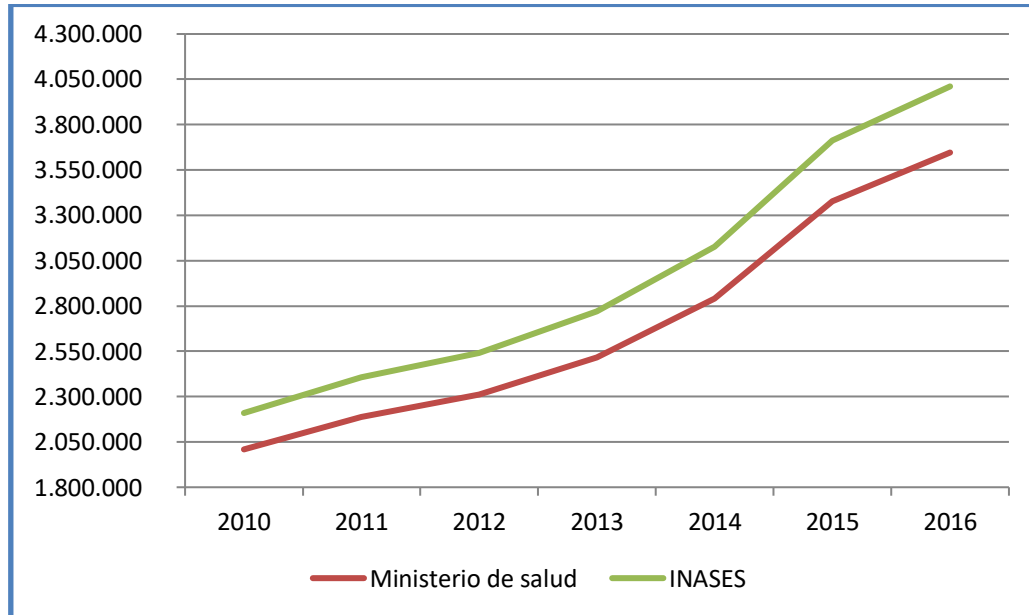
4.4.8. Transferencias

Se registran en los Estados Financieros la cuenta de “TRANSFERENCIAS” que son los aportes del Seguro Social Universitario al Ministerio de Salud 5% y al INASES 0,5% calculados sobre el total de Aportes Patronales recibidos.

Estas transferencias, fueron incrementándose, de acuerdo al detalle siguiente:

Periodo	Ministerio de salud	INASES	Total
2010	2.008.639	200.870	2.209.509
2011	2.186.502	218.649	2.405.151
2012	2.310.514	231.492	2.542.006
2013	2.517.243	251.546	2.768.789
2014	2.841.548	284.159	3.125.707
2015	3.376.433	337.643	3.714.076
2016	3.646.202	364.620	4.010.822

Fuente: Estados de ingresos y egresos del SSU.



Fuente: Elaboración propia en base a los datos de las cuentas de los Estados de Ingresos y Egresos del SSU.

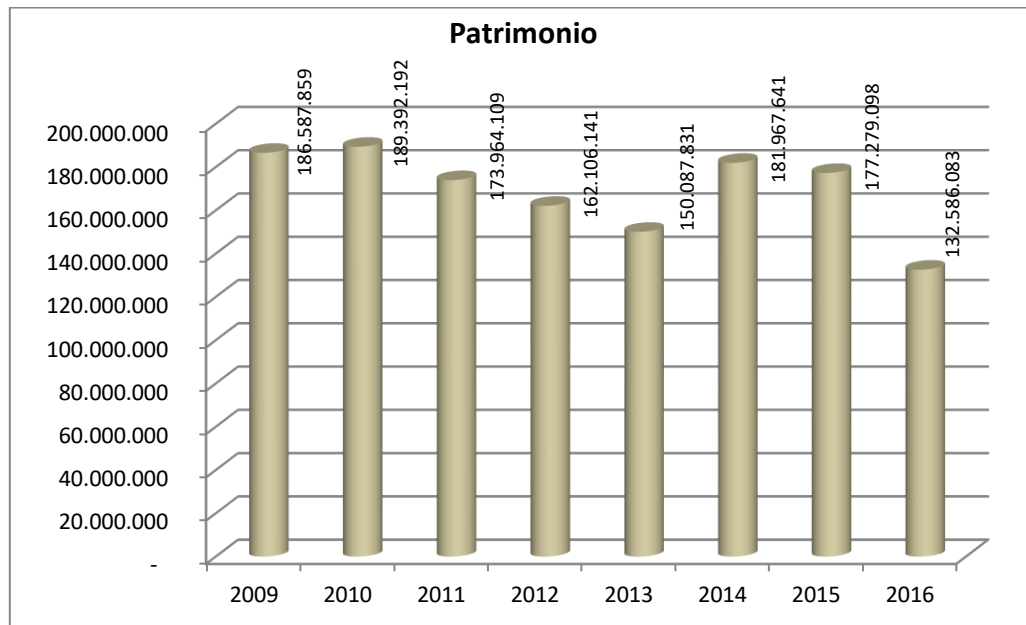
Estos aportes se registran como GASTOS, que afectan a los resultados, a pesar de que el Seguro Social Universitario, no recibe ningún beneficio ni contra prestación de servicios, afectando en el 5,5% que alcanzó a Bs. 4.010.822.- en la gestión 2016 y un incremento del orden del 81% respecto al año base 2010.

4.4.9. Patrimonio

Las cuentas Patrimoniales del Seguro Social Universitario se registran en las Reservas Técnicas que comprende las cuentas de “Reservas de Enfermedad y Maternidad” y “Ajuste de Reservas Patrimoniales”; cuyo desarrollo fue el siguiente:

Periodo	Patrimonio
2009	186.587.859
2010	189.392.192
2011	173.964.109
2012	162.106.141
2013	150.087.831
2014	181.967.641
2015	177.279.098
2016	132.586.083

Fuente: Balances Generales del SSU.



Fuente: Elaboración propia en base a los datos de los Balances Generales.

Es conveniente anotar que con el propósito de mejorar el Patrimonio de la Institución en el año 2014 se patrimonializaron Pasivos de Largo Plazo que correspondían a remanentes de Reservas de años anteriores, fue una patrimonialización sustentada técnica y legalmente, además recomendada por los Auditores Internos. Sin embargo por una denuncia anónima y

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

sesgada se tuvo que revertir dicha Patrimonialización por Bs. 38.094.885.33.-, afectando a las Reservas del Seguro Social Universitario.

Al presente y considerando que las Reservas Patrimoniales deberán cubrir los futuros déficits contables es necesario anotar que si continúan las pérdidas en el Seguro Social Universitario, en el corto plazo (3 años a lo sumo) se podría presentar una situación de quiebra técnica desde el punto de vista contable, por lo que es necesario reforzar las Reservas mediante ajustes técnicos oportunos, como el Revalúo de Activos Fijos, reducción de los porcentajes de Depreciaciones, y otros; además de mantener un presupuesto equilibrado de Ingresos y Gastos.

Cuando se realizan los respectivos ajustes el auditor debe adquirir comprensión del sistema de contabilidad y los controles internos relacionados con la finalidad de definir los procedimientos de auditoria adecuados al trabajo que ha de efectuarse, lo cual incluye la comprensión del diseño de las políticas, procedimientos y registros establecidos por la dirección de la institución.

4.5. Otros aspectos técnico económicos

Con el propósito de tener mayor información sobre la situación Económica Financiera del Seguro Social Universitario se pone en consideración los siguientes aspectos complementarios sobre las tres últimas gestiones:

4.5.1. Crecimiento de Población Afiliada Asegurados y Beneficiarios (no incluye Promes)

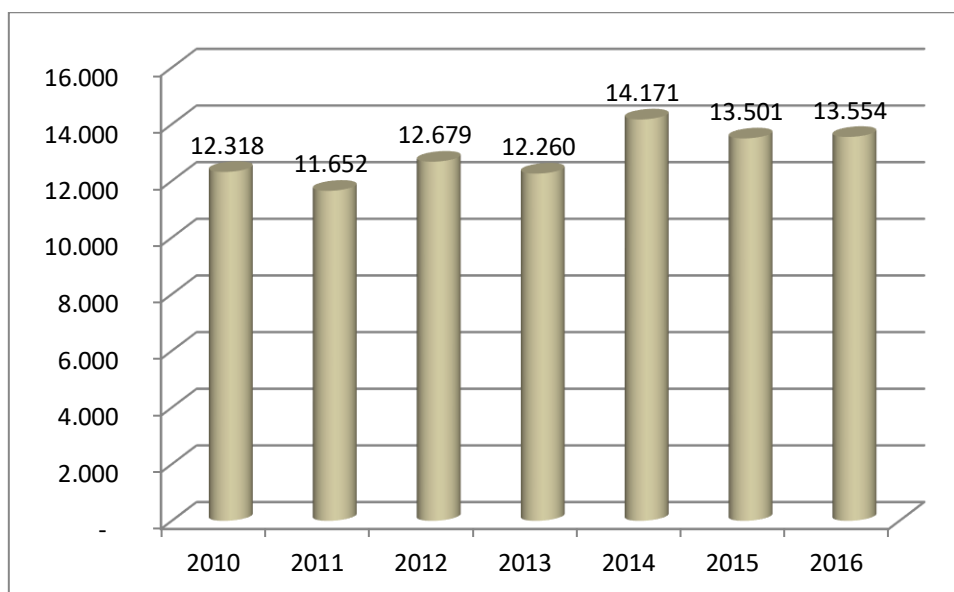
Periodo	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Nº de afiliados	12.318	11.652	12.679	12.260	14.171	13.501	13.554

Fuente: Datos extractados de la Informes Bioestadísticos del SSU, .de 2010-2016

Este detalle muestra que no existe una tendencia regular de crecimiento de la población afiliada, es más, en tres periodos hay un decrecimiento. La relación porcentual de crecimiento de la gestión 2016 respecto a la gestión 2010 es del 10.03%, es decir, un incremento de 1.236 afiliados.

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

Representación gráfica del cuadro anterior:



Fuente: Elaboración propia en base a datos de Informes Anuales de la Unidad de Prestaciones del SSU.

Sí se hubiese presentado un crecimiento regular de los afiliados, se podría establecer si ameritaba la contratación de personal en la Institución, que por el número actual del personal contratado se puede considerar excesivo.

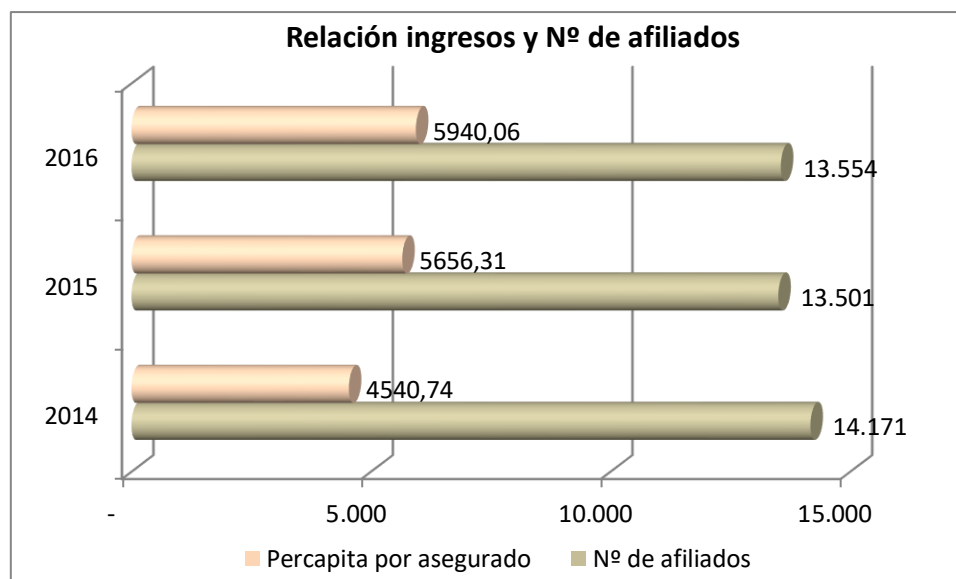
4.5.2. Relación de Ingresos – Número de Afiliados:

Para realizar este cálculo, no se considera los ingresos del PROMES, debido a que en el Estado de Ingresos y Gastos desde la gestión 2014 se realiza un equilibrio entre los ingresos y gastos de este programa, por tanto, a efecto de la relación Ingresos – Número de Afiliados los importes de ingresos captados por el Seguro Social Universitario La Paz, deben estar destinados exclusivamente a asegurados y beneficiarios.

Periodo	Ingresos	Nº de afiliados	Perca pita por asegurado	Expresado en \$us.
2014	64.346.798	14.171	4.540,74	652,40
2015	76.365.803	13.501	5.656,31	812,69
2016	80.511.580	13.554	5.940,06	853,46
PROMEDIO			5.379,04	772,85

Fuente: Estados de Ingresos y Egresos e Informes de la Unidad de Afiliación

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica



Fuente: Elaboración propia, basada en datos del Estado de Ingresos y Egresos y de Informes de la Unidad de Prestaciones.

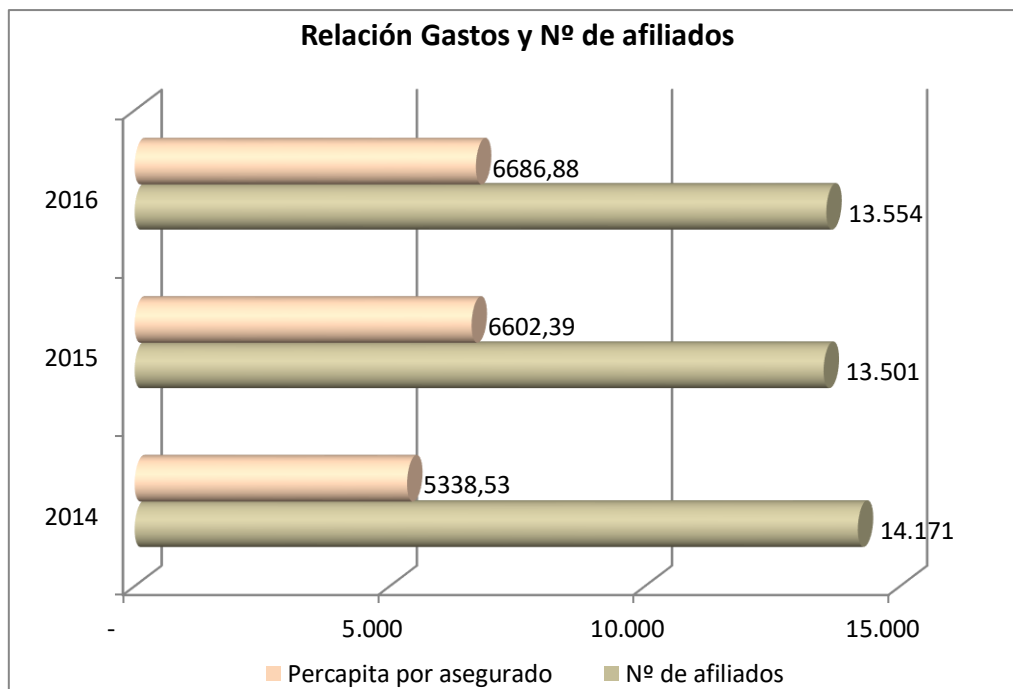
Se puede mostrar que el Seguro Social Universitario La Paz ha obtenido en las gestiones 2014, 2015 y 2016, un promedio de ingresos de Bs 5.379.- (equivalente a US\$ 773.-) por asegurado y beneficiario, importe que pudiera estar por encima de la media de los otros Seguros a nivel nacional.

4.5.3. Relación de Gastos - Número de Afiliados (no incluye al PROMES)

Periodo	Total Gastos	N° de afiliados	Perca pita por asegurado	Expresado en \$us.
2014	75.652.289	14.171	5338,53	767,03
2015	89.138.913	13.501	6602,39	948,62
2016	90.633.913	13.554	6686,88	960,76
PROMEDIO			6209,27	892,14

Fuente: Estado de ingresos y egresos e informes de la Unidad de Afiliación del SSU.

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica



Fuente: Elaboración propia, basada en datos del Estado de Ingresos y Egresos y de Informes de la Unidad de Prestaciones.

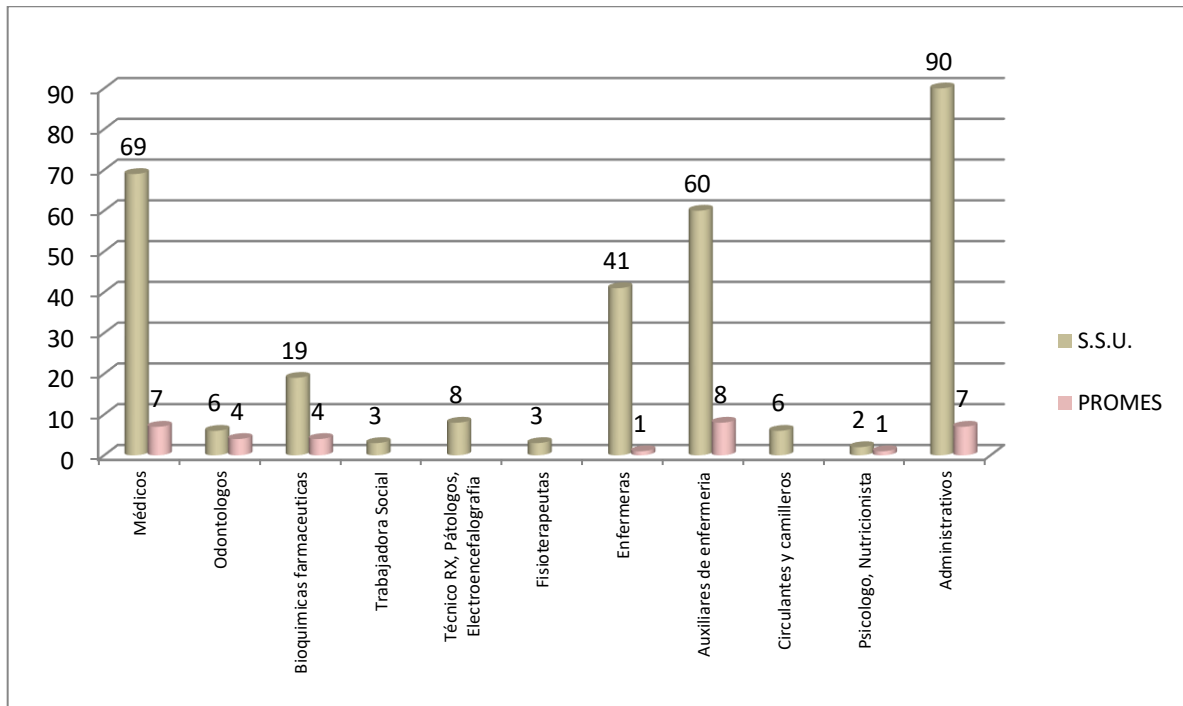
Para la atención médica de asegurados y beneficiarios en Consulta Externa, Hospitalización, Servicios auxiliares de diagnóstico y tratamiento, Suministro de medicamentos, Material de curación y otros, se ha gastado en promedio en las gestiones 2014, 2015, 2016 Bs 6.209.- (equivalente s \$us 892.-) por asegurado, importe excesivo, si se compara con los ingresos obtenidos por asegurado, que alcanzan a Bs. 5.379.-

4.5.4. Personal del Seguro Social Universitario

Funcionarios	S.S.U.	PROMES	TOTAL
Médicos	69	7	76
Odontólogos	6	4	10
Bioquímicas farmacéuticas	19	4	23
Trabajadora Social	3		3
Técnico RX, Patólogos, Electroencefalografía	8		8
Fisioterapeutas	3		3
Enfermeras	41	1	42
Auxiliares de enfermería	60	8	68
Circulantes y camilleros	6		6
Psicólogo, Nutricionista	2	1	3
Administrativos	90	7	97

Fuente: Planillas de personal del SSU.

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica



Fuente: Elaboración propia en base a datos de las Planillas del personal médico y administrativo

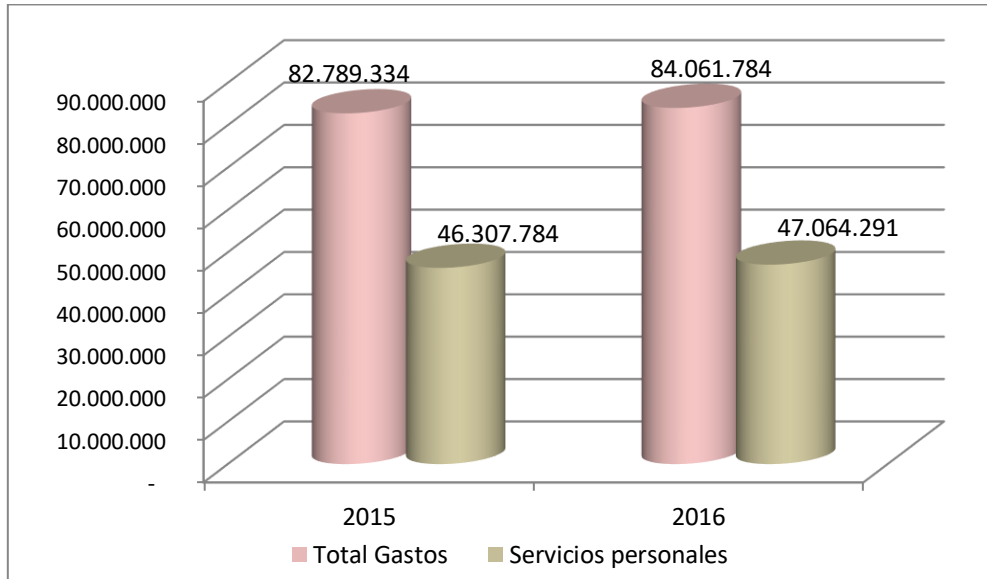
En la gestión 2016 la cantidad de personal del Seguro Social Universitario ascendió a 339 funcionarios, de los cuales los más representativos son: 76 médicos, 68 Auxiliares de Enfermería, 42 Licenciadas en Enfermería y administrativos 97. Sin tomar en cuenta al PROMES, se tienen 307 funcionarios para la atención a 13.554 asegurados y beneficiarios. Hay más personal administrativo (97), que personal médico (76); como ejemplo de exceso de personal, hay más abogados que médicos pediatras.

El personal de Enfermeras y Auxiliares de Enfermería asciende a 110, de los cuales el 38,18% son Enfermeras y el 61,81% corresponden al personal de Auxiliares de Enfermería, es decir, por cada Enfermera se tiene 1.62 Auxiliares de Enfermería. Por la característica arquitectónica de los pisos de internación del Hospital y el número de camas disponibles por piso (9), con el propósito de optimizar la productividad de los recursos humanos, se podría tener una Lic. Enfermera para la atención de dos pisos y cada piso con una Auxiliar de Enfermería.

4.5.5. Relación de Ingresos con Servicios Personales

Periodo	Total Gastos	Servicios personales	% de Servicios personales respecto a ingresos
2015	82.789.334	46.307.784	55,93%
2016	84.061.784	47.064.291	55,99%
PROMEDIO			55,96%

Fuente: Estados de ingresos y egresos del SSU.



Fuente: Elaboración propia en base a los Estados de Ingresos y Egresos.

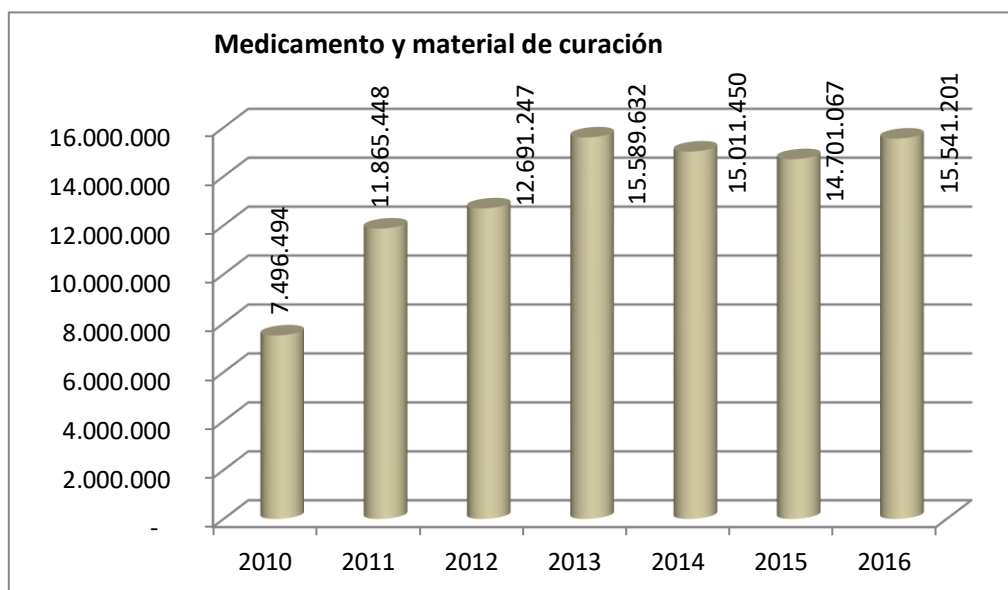
En las gestiones 2015 y 2016 se ha utilizado el 56% de los recursos que percibe el Seguro Social Universitario La Paz por concepto de Ingresos Corrientes en el pago de sueldos y salarios, valores que confirman el excesivo personal que tiene la Institución (339 en la gestión 2016), destinando el saldo de 46% de los recursos captados para gastos de funcionamiento, quedando el Seguro Social Universitario imposibilitado de generar excedentes para la adquisición de equipos médicos, muebles y otros activos.

4.5.6. Medicamentos y Material de Curación

Periodo	Importe
2010	7.496.494
2011	11.865.448
2012	12.691.247
2013	15.589.632
2014	15.011.450
2015	14.701.067
2016	15.541.201

Fuente: Estados de ingresos y egresos del SSU.

Un análisis simple de la gestión 2016 respecto al periodo 2010, se establece que existe un incremento de Bs 8.044.706.83.- que en términos relativos asciende a 107,32%. Si se compara la población afiliada en esos mismos periodos, solo existe un aumento de 1.236 asegurados y beneficiarios, por lo que se puede deducir, a priori, que no se está haciendo un estudio de la rotación de inventarios. También se puede establecer la adquisición de medicamentos para enfermedades catastróficas como el cáncer, siendo muy onerosa su adquisición, tomando en cuenta que son fármacos de última generación.



Fuente: Elaboración propia en base a los Estados de Ingresos y Egresos del SSU.

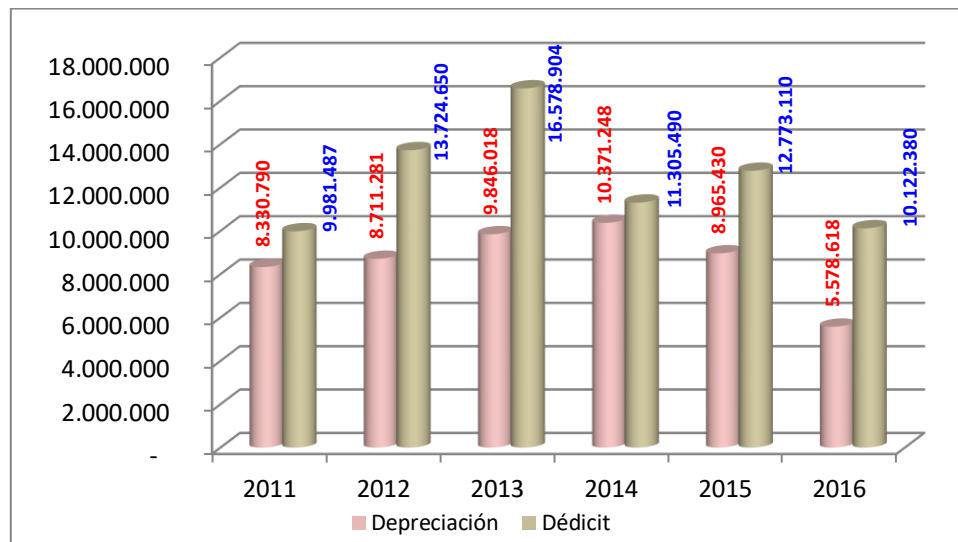
Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

El Incremento del gasto es significativo y no va acompañado de una mejora en la atención médica, como sucedía en las gestiones anteriores al año 2010, donde el Seguro Social Universitario La Paz, tenía un prestigio ganado en el ámbito de los Seguros de Corto Plazo a nivel nacional. Tampoco existe un aumento considerable en la población afiliada como se demostró anteriormente.

4.5.7. Depreciación en relación al Déficit

Periodo	Depreciación	Déficit	%
2011	8.330.790	9.981.487	83,46%
2012	8.711.281	13.724.650	63,47%
2013	9.846.018	16.578.904	59,39%
2014	10.371.248	11.305.490	91,74%
2015	8.965.430	12.773.110	70,19%
2016	5.578.618	10.122.380	55,11%

Fuente: Estados de ingresos y egresos del SSU.



Fuente: Elaboración propia en base al cuadro anterior

El detalle muestra el porcentaje que tiene la depreciación respecto al déficit en cada uno de los periodos, antes de realizar los ajustes contables por Ajuste por Inflación y Tenencia de Bienes, Diferencias de Cambio y Mantenimiento de Valor. Su efecto es alto, siendo uno de los componentes importantes de los déficits.

4.5.8. Transferencia de recursos al Ministerio de Salud e INASES

Las transferencias que se realizan al Ministerio de Salud (5%) y a INASES (0.5%) sobre las cotizaciones efectivamente percibidas, son montos importantes que aumentan los déficits, no obteniendo el Seguro Social Universitario La Paz, ninguna contra prestación por parte del Ministerio de Salud, es una exacción a los aportes. Se debería contablemente llevar a una cuenta por cobrar.

4.6 Entrevistas efectuadas para sustentar la Investigación

Personas entrevistadas del Seguro Social Universitario

Tres Gerentes

Dos médicos especialistas en el área de oncología

Una bioquímica farmacéutica

Tres profesionales de administración del Seguro

Pacientes entrevistados

Dos damas

Dos varones

Un paciente joven

Por razones de ética profesional no se pueden mencionar los nombres de los pacientes, que actualmente están en tratamiento oncológico del Hospital.

PREGUNTAS NO ESTRUCTURADAS DE LIBRE RESPUESTA

1. El Seguro Social Universitario ha estado atendiendo con regularidad a los pacientes que tienen enfermedades oncológicas?
2. Cuál es el tratamiento que se le otorga, por cuanto tiempo y si van saliendo de la enfermedad?
3. Los medicamentos que se les otorga cumplen con las exigencias de calidad y actualidad que son solicitadas por los médicos especialistas?
4. Cuantos pacientes con tratamiento oncológico existen actualmente en el Seguro?
5. Cómo afecta a las finanzas del Seguro el costo de los medicamentos del tratamiento oncológico, entendiendo que estos son de última generación?

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

6. Se requiere mejorar el control y los costos de dichos medicamentos?
7. Es conveniente capacitar o educar a los funcionarios del Seguro para lograr un adecuado control y optimizar el uso de los recursos financieros, que permitan un oportuno tratamiento a los pacientes?

Respuestas Obtenidas

Gerente General

1. Cumpliendo el mandato legal y las normas del Seguro, se atiende con regularidad a todos los pacientes que solicitan atención médica y hospitalaria
2. Generalmente por tratamiento de quimioterapia y algunos casos con intervención quirúrgica.
3. El Seguro cumple a cabalidad comprando medicamentos de última generación para los pacientes oncológicos
4. actualmente existen 64 pacientes en tratamientos médicos oncológicos
5. Nos afecta bastante de acuerdo a la información que tenemos de la Gerencia Financiera.
6. Lo más importante es obtener el financiamiento para cubrir estos altos gastos.
7. Tenemos la necesidad de mejorar y actualizar a nuestro personal administrativo y médico para que cooperen en el control y obtención de recursos para poder atender a los pacientes con enfermedades oncológicas.

Gerente Medico

- 1 Si, es evidente que a los pacientes con enfermedades catastróficas como es el cáncer el Seguro atiende con regularidad todos los casos que se presentan solicitando su atención
2. Los médicos especialistas en todos los casos de pacientes oncológicos de inmediato toman acción para proceder a sus tratamientos, que la mayor parte son a través de sesiones de quimioterapias.
3. Es evidente, todos los medicamentos para los enfermos de cáncer se compran íntegramente solo con algún retraso en casos particulares.
4. Los enfermos de cáncer alcanzan a 64 de los cuales 63 son mayores de 50 años y un solo caso de un paciente joven de menos de 30 años.

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

5. Los medicamentos que se utilizan para los casos de cáncer son de última generación y muy caros, sin embargo se atiende de acuerdo a las indicaciones de cada especialista.
6. Todos los medicamentos que se adquieren son utilizados íntegramente y no se pueden almacenar y son aplicados inmediatamente a ser comprados.
7. Considero importante que se pueda capacitar al personal que controla las compras de estos medicamentos y que puedan proponer las mejores formas de cubrir esos gastos en los medicamentos para el cáncer.

Gerente Administrativo Financiero

1. Por ser los casos de cáncer, tratados como enfermedades catastróficas, se ha efectuado con regularidad la atención médica los pacientes que sufren este mal.
2. Si, de acuerdo a solicitudes de los médicos especialistas y con la autorización del Gerente médico, se efectúan las compras de medicamentos para los tratamientos de quimioterapia.
3. De acuerdo a las informaciones de la Unidad de Bioestadística y la Gerencia médica existen 64 pacientes con tratamiento de cáncer.
4. Los costos de medicamentos para los tratamientos de cáncer son muy elevados porque tienen que ser comprados para cada caso de empresas importadores y son de última generación.
5. Se requiere que el Seguro pueda financiar los costos de los medicamentos oncológicos porque están afectando a la situación económica y pueden producir situaciones de iliquidez para la atención oportuna a los pacientes.
6. Más que el control es necesario poder lograr un tratamiento racional y prudente de los costos de estos medicamentos.
7. Es necesaria la capacitación permanente del personal para que pueda cooperar en la solución de estos problemas que requieren su tratamiento a la brevedad.

Médico especialista 1

1. De acuerdo a las normas internas del Seguro se atiende a todos los pacientes de cáncer que recurren al Seguro para su tratamiento.

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

2. En la mayor parte de los casos se efectúa el tratamiento mediante Quimioterapias y pocas veces a través de intervenciones quirúrgicas y radioterapia.
3. Todos los medicamentos que se utilizan son por compras de empresas comerciales y son EXTRALINAME, son de última generación.
4. actualmente atendemos a 64 pacientes mayores, entre 50 y 65 años entre varones y mujeres y un solo caso de un joven pacientes. Solamente unos casos salen del tratamiento para su alta correspondiente.
5. Entiendo que por ser medicamentos importados sus costos son muy elevados.
6. Será necesario que se puedan comprar todos los medicamentos para su atención integral a los pacientes.
7. Si considero necesario actualizar al personal, encargado de sus controles y de las compras.

Médico especialista 2

1. Todos los médicos especialistas en atender los casos de cáncer atendemos con prontitud y esmero a los pacientes de esta enfermedad catastrófica.
2. Todos los medicamentos que se les otorga son garantizados por las empresas importadoras porque no hay en el país medicamentos oncológicos de última generación.
3. Cuando se receta al paciente los medicamentos oncológicos esos son aplicados de inmediato, para evitar el avance de la enfermedad.
4. Estamos tratando a 64 pacientes en el Seguro Social Universitario
5. Por la información del Gerente Administrativo los costos de estos medicamentos son muy altos y afectan al Seguro.
6. Es necesario que no falten estos medicamentos y tenerlos de inmediato a las solicitudes de nosotros los especialistas.
7. Si, por supuesto, es necesario actualizar las capacidades del personal de nuestro Seguro.

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

Matriz de las entrevistas realizadas

Nombres	1. El Seguro Social Universitario ha estado atendiendo con regularidad a los pacientes que tienen enfermedades oncológicas?	2. ¿Cuál es el tratamiento que se le otorga, por cuánto tiempo y si van saliendo de la enfermedad?	3. ¿Los medicamentos que se les otorga cumplen con las exigencias de calidad y actualidad que son solicitadas por los médicos especialistas?	4. ¿Cuántos pacientes con tratamiento oncológico existen actualmente en el Seguro?	5. ¿Cómo afecta a las finanzas del Seguro el costo de los medicamentos del tratamiento oncológico, entendiendo que estos son de última generación?	6. Se requiere mejorar el control y los costos de dichos medicamentos?	7. Es conveniente capacitar o educar a los funcionarios del Seguro para lograr un adecuado control y optimizar el uso de los recursos financieros, que permitan un
1 Jorge Carreon M. Gerente General	Cumpliendo el mandato legal y las normas del Seguro, se atiende con regularidad a todos los pacientes que solicitan atención médica y hospitalaria	Generalmente por tratamiento de quimioterapia y algunos casos con intervención quirúrgica.	El Seguro cumple a cabalidad comprando medicamentos de última generación para los pacientes oncológicos	79 pacientes entre varones, mujeres y un joven que es estudiante de la Umsa y están en el Programa Médico estudiantil	Nos afecta bastante de acuerdo a la información que tenemos de la Gerencia Financiera.	Lo más importante es obtener el financiamiento para cubrir estos altos gastos.	Tenemos la necesidad de mejorar y actualizar a nuestro personal administrativo y médico para que cooperen en el control y obtención de recursos para poder atender a los pacientes con enfermedades oncológicas.
2 Johny Bacarreza S. Gerente Médico	Si, es evidente que a los pacientes con enfermedades catastróficas como es el cáncer el Seguro atiende con regularidad todos los casos que se presentan solicitando su atención	Los médicos especialistas en todos los casos de pacientes oncológicos de inmediato toman acción para proceder a sus tratamientos, que la mayor parte son a través de sesiones de quimioterapias.	Es evidente, todos los medicamentos para los enfermos de cáncer se compran íntegramente solo con algún retraso en casos particulares.	Los enfermos de cáncer alcanzan a 79 de los cuales 63 son mayores de 50 años y un solo caso de un paciente joven de menos de 30 años.	Los medicamentos que se utilizan para los casos de cáncer son de última generación y muy caros, sin embargo se atiende de acuerdo a las indicaciones de cada especialista.	Todos los medicamentos que se adquieren son utilizados íntegramente y no se pueden almacenar y son aplicados inmediatamente a ser comprados.	Considero importante que se pueda capacitar al personal que controla las compras de estos medicamentos y que puedan proponer las mejoras formas de cubrir esos gastos en los medicamentos para el cáncer.
3 Raul Arancibia I. Gerente Administrativo Financiero	Por ser los casos de cáncer, tratados como enfermedades catastróficas, se ha efectuado con regularidad la atención médica los pacientes que sufren este mal.	Si, de acuerdo a solicitudes de los médicos especialistas y con la autorización del Gerente médico, se efectúan las compras de medicamentos para los tratamientos de quimioterapia.	Si, de acuerdo a las especificaciones solicitadas por los médicos especialistas se adquieren medicamento de las empresas importadoras que son de última generación y extra liname.	De acuerdo a las informaciones de la Unidad de Bioestadística y la Gerencia médica existen 64 pacientes con tratamiento de cáncer.	Se requiere que el Seguro pueda financiar los costos de los medicamentos oncológicos porque están afectando a la situación económica y pueden producir situaciones de iliquidez para la atención oportuna a los pacientes.	Más que el control es necesario poder lograr un tratamiento racional y prudente de los costos de estos medicamentos	Es necesaria la capacitación permanente del personal para que pueda cooperar en la solución de estos problemas que requieren su tratamiento a la brevedad
4 Lena Morillas G. Médico Especialista	De acuerdo a las normas internas del Seguro se atiende a todos los pacientes de cancer que recurren al Seguro para su tratamiento	En la mayor parte de los casos se efectúa el tratamiento mediante Quimioterapias y pocas intervenciones quirúrgicas y radioterapia	Todos los medicamentos que se utilizan son por compras de empresas comerciales y son EXTRALINAME, son de última generación.	Actualmente atendemos a 64 pacientes mayores, entre 50 y 65 años entre varones y mujeres y un solo caso de un joven pacientes. Solamente unos casos salen del tratamiento para su alta correspondiente	Entiendo que por ser medicamentos importados sus costos son muy elevados.	Será necesario que se puedan comprar todos los medicamentos para su atención integral a los pacientes.	Si considero necesario actualizar al personal, encajado de sus controles y de las compras.
5 Eddy Cespedes Médico Especialista	Todos los médicos especialistas en atender los casos de cáncer atendemos con prontitud y esmero a los pacientes de esta enfermedad catastrófica	Todos los medicamentos que se les otorga son garantizados por las empresas importadoras porque no hay en el país medicamentos oncológicos de última generación.	Cuando se receta al paciente los medicamentos oncológicos esos son aplicados de inmediato, para evitar el avance de la enfermedad.	Estamos tratando a 64 pacientes en el Seguro Social Universitario	Por la información del Gerente Administrativo los costos de estos medicamentos son muy altos y afectan al Seguro.	Es necesario que no falten estos medicamentos y tenerlos de inmediato a las solicitudes de nosotros los especialistas.	Si es conveniente actualizar las capacidades del personal de nuestro Seguro.

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

Nombres	1. El Seguro Social Universitario ha estado atendiendo con regularidad a los pacientes que tienen enfermedades oncológicas?	2. ¿Cuál es el tratamiento que se le otorga, por cuanto tiempo y si van saliendo de la enfermedad?	3. ¿Los medicamentos que se les otorga cumplen con las exigencias de calidad y actualidad que son solicitadas por los médicos especialistas?	4. ¿Cuántos pacientes con tratamiento oncológico existen actualmente en el Seguro?	5. ¿Cómo afecta a las finanzas del Seguro el costo de los medicamentos del tratamiento oncológico, entendiendo que estos son de última generación?	6. Se requiere mejorar el control y los costos de dichos medicamentos?	7. Es conveniente capacitar o educar a los funcionarios del Seguro para lograr un adecuado control y optimizar el uso de los recursos financieros, que permitan un
6 Marlene Torrez Regente Farmacéutica	Si, en la Unidad de Farmacia se atiende con responsabilidad	De acuerdo a nuestros registros de la unidad de Farmacia, todos los medicamentos son comprados de empresas importadoras.	Si, todos los medicamentos tienen el respaldo de calidad certificada.	64	Los medicamentos que se compran para los tratamientos de pacientes oncológicos son exageradamente altos, por lo que pienso que afectan a las finanzas del seguro.	Pienso que sí, porque pueden afectar la dotación de estos medicamentos la dotación de estos medicamentos que son de última generación.	Por supuesto, es una necesidad.
7 Edwin Pasten V. Jefe Departamento Finanzas	Nuestro Unidad ha cumplido con las compras programas	Por informe de Gerencia Médica, se da muy buen tratamiento a los pacientes con cáncer.	Para todas las compras de medicamentos oncológicos, se cumplen con todos los requisitos exigidos por la ley.	En función a nuestros registros, actualmente se cuentan con 79 pacientes.	El impacto es muy fuerte porque afectan negativamente a la situación económica del seguro. El gasto realizado en los medicamentos oncológicos muchas veces excede al presupuesto e incluso superan el gasto de medicamentos de otras especialidades juntas.	Definitivamente sí. Principalmente en la compra de medicamentos de última generación que no son fabricados en el país.	Considero que es necesario que la universidad nos coopere para poder capacitar y actualizar los conocimientos a nuestro personal, porque a través de estos conocimientos estoy seguro que podremos mejorar el desempeño financiero de la institución.
8 Freddy Gemio C. Encargado de Presupuestos	Se han presupuestado oportunamente las compras de medicamentos	De acuerdo a informes de la Gerencia Médica y de los médicos especialistas se hace un tratamiento adecuado a los pacientes oncológicos.	Si, por cuanto la unidad de Farmacia exige que para cualquier desembolso de compra de medicamentos se cumpla con el control de calidad.	De conformidad con los registros presupuestarios, actualmente se atienden 64 pacientes.	Presupuestariamente se tienen que modificar los montos porque el presupuesto programado no alcanza para cubrir el exagerado costo de estos medicamentos.	Si, considero necesario no solo controlar sino establecer las fuentes de financiamiento para cubrir los presupuestos de gastos de estos medicamentos.	En mi criterio, es necesario que se pueda dar cursos a los funcionarios de nuestro seguro y mucho más al área administrativa financiera.
9 Paciente	Si, el Seguro cumple muy bien con la atenciones medicas	Mi tratamiento básicamente es por quimioterapia con medicamentos de última generación.	Confo en que los medicamentos que recetan los especialistas del hospital son los adecuados porque han resultado positivos en mi caso.	no se	No aplica	No aplica	No aplica
10 Paciente	Las atenciones a los pacientes es bastante buena	Es muy aproximadamente cuatro meses en este tratamiento de quimioterapia que me ha permitido mantener un control saludable sobre mi malestar.	Durante todo el tiempo de mi tratamiento he recibido en forma oportuna medicamentos de calidad, y continuo con los mismos.	no se	No aplica	No aplica	No aplica
11 Paciente	Me han atendido con prontitud y esmero	Me han hecho un tratamiento de quimioterapia y ha dado resultados positivos, por lo que los médicos me han dado de alta. Solo debo visitar el hospital periódicamente.	Si, porque de lo contrario no habría podido superar la enfermedad.	no se	No aplica	No aplica	No aplica

Fuente: Elaboración propia de la matriz, en base a las entrevistas realizadas

CAPÍTULO V

5. PROPUESTA CIENTIFICA

De acuerdo a los resultados obtenidos a través del análisis realizado y de las conclusiones de las entrevistas elaboradas, se propone como solución al problema planteado, la elaboración de un curso pos gradual en Educación Superior sobre lineamientos de administración financiera para los ejecutivos y funcionarios del Seguro Social Universitario La Paz, respecto al área oncológica.

5.1 Información sobre el programa de postgrado

5.1.1 Nombre y versión del programa

“Diplomado en ADMINISTRACIÓN FINANCIERA DE SEGUROS SOCIALES UNIVERSITARIOS” Versión I

5.1.2 Unidad operadora y ejecutora

Centro Psicopedagógico y de Investigación en Educación Superior

5.1.3 Unidad académica solicitante

Centro Psicopedagógico y de Investigación en Educación Superior

5.1.4 Universidades nacionales e internacionales participantes

UMSA

5.1.5 Referencias sobre el programa

Ciudad de La Paz

Av. 16 de julio (Prado) Edificio Avenida

Teléfono 2-434262

5.2 Componentes del currículo

5.2.1. Fundamentación teórica del Programa

a. Antecedentes

El Programa “Diplomado en Administración Financiera de Seguros Sociales Universitarios Versión I” fue diseñado dado que el cumplimiento y dominio de los lineamientos de Administración Financiera respecto a los Seguros Sociales Universitarios se han convertido en un tema de prioridad en la toma de eficiente y eficaz de decisiones, para profesionales que requieren conocer la disciplina de la Administración Financiera de las instituciones aseguradoras.

A nivel global existe una fuerte tendencia a la optimización de los procesos, que conlleva, la adecuada organización de los recursos, en la constante de la eficiente asignación de los mismos, las instituciones de seguridad social de corto plazo están sufriendo constantes modificaciones en su estructura organizacional puesto que, los permanentes avances e innovaciones hacen que exista la necesidad permanente de actualizar los conocimientos hasta ahora adquiridos.

El Diplomado en Administración Financiera de Seguros Sociales Universitarios Versión I está diseñado para atender las necesidades de actualización profesional en la administración efectiva de Instituciones de Seguro Social de corto plazo, así mismo, el programa de postgrado pretende dar a conocer los elementos esenciales de una adecuada administración de los mencionados centros, en vista que existen debilidades de formación especializada referida a las instituciones de seguro social de corto plazo.

El Diplomado, creado por la UMSA, tiene como propósito formar especialistas en Administración Financiera que tengan competencias gnoseológicas adecuadamente fundamentadas para el ejercicio de la profesión y la toma de decisiones, en la eficiente asignación de recursos, y de manera particular de seguros sociales universitarios, habiendo realizado y culminado satisfactoriamente los estudios de mercado correspondientes determinando la necesidad de la implementación del Diplomado.

b. Justificación

La crisis en la Educación Superior Pública se origina fundamentalmente a partir del componente económico financiero cuyas repercusiones impactan en el ámbito académico, constituyéndose en una limitante para el surgimiento de calidad en la formación de recursos humanos. La UMSA, en el último quinquenio ha superado muchas deficiencias, sin embargo, no han tenido un impacto decisivo en los cambios estructurales y la propia coyuntura, ha demostrado que los cambios contingenciales no son respuesta a las necesidades presentes y futuras que nos plantea la sociedad.

Algunas autoridades facultativas con mucho acierto han iniciado un proceso de cambio orientado a mejorar las condiciones actuales a través de los procesos de evaluación, hecho que ha determinado un cambio de cultura en la organización universitaria, consecuentemente un reconocimiento de los problemas existentes. La presente investigación demuestra la existencia de un abanico de problemas que no han sido resueltos y que se constituyen en amenazas de corto y mediano plazo.

La investigación realizada en la Facultad de Ciencias Económicas y Financieras contribuye a un mayor conocimiento de la problemática y búsqueda de alternativas de solución, que nos permitan en el menor tiempo posible y de manera gradual iniciar un proceso de cambio y transformación que beneficie a los futuros profesionales cuyas repercusiones impactan en el ámbito académico, constituyéndose en limitante para el surgimiento de la calidad en la formación de recursos humanos.

Algunas autoridades facultativas con mucho acierto han iniciado un proceso de cambio orientado a mejorar las condiciones actuales a través de los procesos de evaluación. Este hecho ha determinado un cambio de cultura en la organización universitaria, consecuentemente un reconocimiento de los problemas existentes.

La problemática curricular desde una perspectiva de investigación, aplicación y evaluación, ha cobrado mucha importancia en todos los países de América Latina puesto que permitió la revisión de un campo de acción, así como el perfil profesional y la propuesta curricular que implica una transferencia cultural estructurada del conocimiento para el desarrollo.

c. Diagnóstico

Durante los años 60, los organismos internacionales, a través de numerosos documentos, señalaban como inquietud principal asegurar el crecimiento de los sistemas de educación superior para hacer viables los planes de desarrollo. En los años 70 los sistemas universitarios de los países industrializados se vieron afectados por movimientos estudiantiles que reclamaban una nueva cultura para una nueva sociedad, por diversos caminos muchos creían que las universidades podían cambiar las estructuras políticas, económicas y sociales.

También plantea que es una problemática que proviene de la relación entre la educación y la estructura económica, lo cual le da el carácter a los planes de estudio de ser un documento Político ideológico, que está orientado a cumplir con la formación de recursos humanos de acuerdo al paradigma de producción, distribución e intercambio de mercancías.

Los ingresos generados por la adecuada formulación de los planes operativos anuales requiere, fundamentalmente, el desarrollo de capacidades que hacen al administrador financiero, en la búsqueda permanente de procesos óptimos en la asignación de recursos, en el caso particular de instituciones que dedican esfuerzos a la prestación de servicio de seguridad social a corto plazo.

En consecuencia, es importante conocer e identificar los puntos críticos inherentes al desarrollo de los procesos administrativos financieros, elementos que se desarrollaran en la ejecución del programa Diplomado en Administración Financiera de Seguros Sociales Universitarios Versión I, formando profesionales competentes en la administración de instituciones de seguridad social a corto plazo.

Por otro lado, se observa la necesidad de realizar el estudio del marco teórico, es decir, las posiciones y tendencias existentes en los referentes filosóficos, sociológicos, epistemológicos, psicológicos, pedagógicos y didácticos que influyen en los fundamentos de la posible concepción curricular, sobre las cuales se va a diseñar el currículum.

5.2.2. Elaboración del perfil profesional

La propuesta estará dirigida, en términos generales a ejecutivos y profesionales que estén desempeñando o se encuentren próximos a asumir cargos en el área de finanzas en el Seguro Social Universitario La Paz, interesados en conocer enfoques modernos de finanzas, o a aquellos profesionales del campo de las finanzas que deseen actualizar sus conocimientos en esa materia.

a. Perfil de los postulantes

Específicamente, el curso postgradual debe estar dirigido a los siguientes profesionales:

- Gerente General: Planifica, direcciona, coordina y controla las políticas de las empresas, implementando estrategias que garanticen el cumplimiento de objetivos y metas.
- Director Administrativo y/o Financiero: Planifica, direcciona, coordina y controla las políticas financieras de las Entidades, diseñando portafolios de inversión y aplicando modelos financieros para la toma de decisiones.
- Tesorero: Planifica los ingresos y egresos en efectivo y propone la inversión o financiamiento de recursos financieros.: Establece políticas de atenciones a crédito y formulando estrategias para su optimización.
- Presupuestos: Encargado de la elaboración, ejecución y control de los presupuestos anuales y mensuales, con el propósito de cumplir con los objetivos trazados en el Presupuesto de la Institución.

En el marco del Reglamento General de Estudios de Posgrado de la Universidad Boliviana (Documentos XII Congreso Nacional de Universidades), el perfil de los postulantes requiere lo siguiente:

- Profesionales con grado de Licenciatura
- Profesionales con grado de Técnico Superior

b. Perfil del postgraduado

Competencia genérica

A la culminación del programa de “Lineamientos de administración financiera y diseño curricular para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica en educación superior”, el postgraduado tendrá conocimientos sólidos y conciencia sobre las características de gestión en instituciones de seguro social de corto plazo, de manera que pueda ejercer funciones de asesoría y gestión en este campo.

Competencias específicas

Saber ser (Dimensión actitudinal). -El post-graduado tendrá como elementos importantes de conducta: las actitudes, los valores morales y sobre todo ética profesional y ética personal.

Saber conocer (Dimensión cognitiva).- El post-graduado podrá identificar y aplicar los criterios basados en la normativa y de acuerdo a los principios de contabilidad generalmente aceptados así como la gestión de instituciones de seguro de corto plazo vigente para poder resolver dificultades de gestión que se les presente.

Saber hacer (Dimensión procedimental). - El post-graduado adquirirá habilidades gerenciales para la toma de decisiones en el ámbito de la gerencia de proyectos de salud.

El Diplomado en Lineamientos de administración financiera y diseño curricular para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica en educación superior, está dirigido a profesionales personas o funcionarios involucrados en la administración pública y privada que requieran de una formación, capacitación y entrenamiento especializado para la gestión de instituciones de seguro social de corto plazo. Por otro lado, por el contenido práctico sin dejar de lado los aspectos teóricos necesarios, el curso puede ser asistido por profesionales de diversas disciplinas que están involucrados en el proceso de toma de decisiones en gestión de instituciones de seguridad social.

Los profesionales que tomarán el curso propuesto, al finalizar el mismo, podrán:

- Realizar diagnósticos estratégicos para formular planes de mejoramiento en las organizaciones.
- Evaluar financieramente proyectos de inversión para determinar su viabilidad.

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

- Determinar el valor de una empresa utilizando métodos financieros que ayuden a la toma de decisiones.
- Determinar las necesidades de inversión y financiamiento de recursos para optimizar la gestión administrativa.
- Proponer los tipos de cobertura en seguros para minimizar los riesgos institucionales.
- Aplicar modelos financieros para la toma de decisiones.

5.2.3. Organización y estructuración curricular

Plan de estudios, la estructura curricular es la siguiente:

Estructura o malla curricular

Área del conocimiento	Semestre I	
	Primer trimestre	Segundo trimestre
Área financiera	Introducción a los sistemas de salud y la economía financiera	Contabilidad, planificación financiera y gestión de recursos humanos aplicada a hospitales
Área jurídica	Marco regulatorio en el sector salud	
Área de salud	Epidemiología	

Fuente: Elaboración propia en base a lineamientos del CEPIES.

Cuadro de asignación de cargas horarias

Carga horaria en horas académicas

Código	Materias	Presencial	No presencial	Total Horas A +	Créditos
		A	B	B	(A + B)/40
	Módulo 1	60	140	200	5
	Módulo 2	60	140	200	5
	Módulo 3	60	140	200	5
	Módulo 4	60	140	200	5
Total		240	560	800	20

Fuente: Elaboración propia de acuerdo a las cargas horarias aplicadas por el CEPIES.

5.2.4. Contenidos mínimos y analíticos

Cuadro N° 1

Contenidos mínimos y analíticos

Módulo	Nombre	Contenidos mínimos	Obligatorio	Selectivo
Módulo 1	Introducción a los sistemas de salud y la economía financiera	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Funciones y objetivos de los sistemas de salud. ✓ Modelos clásicos de sistemas de salud. ✓ Tipología de sistemas de salud de América Latina. ✓ Procesos de Reforma de los Sistemas de Salud en América Latina. ✓ Reforma del Sistema de Salud. ✓ Importancia de la economía en los sistemas de salud. ✓ Características de la macroeconomía y de la microeconomía y su impacto en las finanzas. ✓ El valor del dinero en el tiempo y las finanzas 		
Módulo 2	Marco regulatorio en el sector salud	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Concepto de “Salud” y su importancia jurídica. ✓ Análisis de artículos relacionados de la Constitución. ✓ Principales leyes y reglamentos relativos a salud. ✓ Organización del Sistema de Salud. ✓ Generalidades del régimen público de salud y del régimen privado de salud 		
Módulo 3	Contabilidad, planificación financiera y gestión de recursos humanos aplicada a hospitales	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Valor del dinero en el tiempo. ✓ Gestión Presupuestaria de las Instituciones de Salud. ✓ Fundamentos de los Presupuestos. ✓ Objetivos de los Presupuestos. ✓ Tipos de Presupuestos. ✓ Balance. ✓ Estado de resultados. ✓ Flujo de efectivo. ✓ Razones financieras. ✓ Matemáticas y análisis financiero. ✓ Modelos de planeación financiera a corto y largo plazo. 		
Módulo 4	Epidemiología	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Desarrollo histórico de la Epidemiología, usos y funciones. ✓ Medidas epidemiológicas. ✓ Indicadores de gestión hospitalaria. ✓ Elaboración de la Monografía 		

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

Fuente: Reglamento de posgrado de Sistema de la Universidad Boliviana

5.2.5. Líneas de investigación del programa

El Programa de Lineamientos de administración financiera y diseño curricular para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica en Educación Superior, tendrá la bondad de aportar conocimientos, estrategias, herramientas y desarrollara en los diplomantes capacidades de temas de administración financiera, mediante la apropiación de saberes, del área financiera y de salud, para una valoración de los resultados de los estados financieros con el fin de tomar decisiones adecuadas. Por este motivo se considerarán las siguientes líneas de investigación:

- ✓ Análisis Económico y Financiero Modelos Gestión de enfermedad.
- ✓ Evaluaciones económicas de intervenciones en salud
- ✓ Evaluación de impactos presupuestales en salud
- ✓ Desarrollo de módulos de evaluación económica para guías de práctica clínica.
- ✓ Toma de decisiones con criterios de costo efectividad y costo beneficio, en la asignación de recursos en el sector salud.
- ✓ Evaluación de proyectos orientados a la gestión de la salud y la enfermedad
- ✓ Gestión de las enfermedades de manera integrada entre instituciones y pacientes, para hacer más eficientes y de mayor calidad los procesos.
- ✓ Prestación de los servicios en los términos del Sistema de Salud vigente en Bolivia.
- ✓ Estudios de Evaluación económica de las intervenciones salud: Para contribuir a la toma de decisiones con criterios de costo efectividad y costo beneficio, en la asignación de recursos en el sector salud.
- ✓ Estudios de Impacto de asignaciones presupuestales: Para evaluar el éxito de los proyectos orientados a la gestión de la salud y la enfermedad.

5.2.6. Modalidad del programa de postgrado

La modalidad del Diplomado en Lineamientos de administración financiera y diseño curricular para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica en educación superior, es de formación PRESENCIAL, en sujeción al Artículo 3, del capítulo II, De la

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

modalidad y clasificación de los cursos y programas de postgrado del Reglamento General de Estudios de Postgrado del Sistema de la Universidad Boliviana, XII Congreso Nacional de Universidades.

5.2.7. Estrategias metodológicas del proceso de enseñanza aprendizaje

La estrategia metodológica del proceso de enseñanza y aprendizaje propuestas metodológicas que pueden ser útiles para el desarrollo de la docencia que se orienta a mejorar los aprendizajes, se hace perentorio que el docente se encuentre armado de herramientas metodológicas capaces de gestar un genuino aprovechamiento de cada una de las instancias proclives al desarrollo autónomo del estudiante, tanto en la esfera personal como colectiva.

En los estudiantes, para lograr mayores y mejores aprendizajes los docentes deben privilegiar las estrategias metodológicas que revisten las características en múltiples dimensiones como un conjunto de procedimientos y recursos cognitivos, afectivos y psicomotores.

Estrategias de enseñanza aprendizaje utilizadas:

- Diagnostica mediante la indagación de conocimientos previos
- Del Proceso de desarrollo mediante la organización de la información a impartir
- De retroinformación para generar aprendizajes significativos.

Métodos de enseñanza aprendizaje utilizadas:

Recursos memotécnicos (Mapas conceptuales y mentales).

- Las redes semánticas.
- La lluvia de ideas.
- La formulación de hipótesis.
- La elaboración de estrategias de resolución de problemas.
- La planificación conjunta del aprendizaje.
- La construcción de gráficos, cuadros.
- Los juegos de roles.
- Los juegos de simulación.
- Las situaciones de resolución de problemas.

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

- Las estrategias meta cognitivas, para aprender a aprender.
- El método de proyectos.

5.2.8. Sistemas de evaluación

La evaluación del Proceso de Enseñanza – Aprendizaje se realiza mediante la aplicación de los tipos de evaluación, por el momento Inicial, Procesual, Final, por su propósito o intencionalidad, Diagnostica, Formativa y Sumativa y por agente evaluador, en autoevaluación y coevaluación.

El referente normativo de la evaluación está constituido por el Capítulo V, De la Evaluación y Capítulo VI, De los Procedimientos de Evaluación del Reglamento del Régimen Académico Estudiantil del Sistema de la Universidad Boliviana, Documentos del XII Congreso Nacional de Universidades.

a. Métodos

De acuerdo al anterior gráfico se aplicará lo siguiente:

- Aprendizaje Basado en Problemas (ABP)
- Aprendizaje Cooperativo
- Gamificación
- Aprendizaje Basado en el Pensamiento

b. Técnicas

- Trabajos individuales
- Trabajos grupales
- Presentaciones en Data Display por los diplomantes
- Trabajo de Módulo

c. Instrumentos

- Observaciones sistemáticas
- Situaciones orales

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

- Rubricas

5.2.9. Ponderación de la evaluación

Los factores de evaluación

Primer parcial	20,00%
Segundo parcial	20,00%
Trabajos grupales, individuales de proceso	30,00%
Participación	5,00%
Asistencia	5,00%
Ensayos o trabajos de Módulo (Monografía)	20,00%
Total	100,00%

5.2.10. Escala de calificación

Escala de calificaciones

Menor o igual a 65 puntos	REPROBADO
66 a 70 puntos	APROBADO
71 a 80 puntos	BUENO
81 a 90 puntos	MUY BUENO
91 a 100 puntos	EXCELENTE

5.2.11. Condiciones de admisión de los postulantes

- Fotocopia simple de Cédula de Identidad
- Fotocopia simple de Certificado de Nacimiento
- Fotocopia legalizada de Diploma Académico con grado de Técnico Superior o Licenciatura.
- Matrícula.
- Nota de compromiso de pagos de la colegiatura
- Para estudiantes de último curso o los que hayan finalizado el Plan Curricular de Formación de grado, Certificado de su Carrera que acredite su situación.
- Solicitud de admisión al Coordinador (ra) del Postgrado.

5.2.12. Condiciones de permanencia

- Ser alumno regular
- Cumplir obligatoriamente 80 % de asistencia presencial
- Cumplir de manera puntual con los pagos de colegiatura

5.2.13. Condiciones de promoción

- Obtener como notas de aprobación en cada Módulo, desde 66 a 100 puntos. 80 % de asistencia.
- Si el alumno reprueba 1, 2 o más materias podrá retomar dichas asignaturas cuando se implemente la próxima versión del Diplomado, retrasando el tiempo de su egreso y titulación, respecto a la versión donde se inscribió inicialmente.

5.2.14. Modalidad y condiciones de graduación académicas

En cumplimiento del Artículo 12 del Reglamento General de Estudios de Posgrado del Sistema de la Universidad Boliviana, para la obtención del Diploma es necesario cumplir con las siguientes condiciones académicas:

- Aprobar todos los módulos de la estructura curricular
- Presentar un trabajo monográfico.

5.2.15. Producto

El impacto que caracteriza a los diplomados, se focaliza principalmente por el perfeccionamiento de dicha gestión generando beneficio tanto al Estado como a las Entidades y personas, existiendo una justificación social, académica, teórica, y política.

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

Al cumplir con los requisitos académicos de aprobación de los módulos, el participante obtendrá el “Diplomado en ADMINISTRACIÓN FINANCIERA DE SEGUROS SOCIALES DE CORTO PLAZO” Versión I con duración de 800 horas académicas, en sujeción a lo establecido por los Lineamientos para el desarrollo curricular del sistema de la Universidad Boliviana

5.2.16. Trabajo de Monografía para alcanzar el Diploma

De acuerdo al CAPITULO III, Artículo 13, de los Programas que no Otorgan Grado Académico, del Reglamento General de Estudios de Posgrado del Sistema de la Universidad Boliviana, XII Congreso Nacional de Universidades,

“Artículo 13.- DE LA OBTENCIÓN DEL DIPLOMA.- Para optar por el respectivo Certificado, el cursante deberá presentar y defender un Trabajo monográfico establecido por cada Universidad” (CEUB, 2011, pág. 4).

En consecuencia de acuerdo a lo establecido por el mencionado Artículo 13, se exige a los cursantes la presentación de una Monografía como condición previa a la obtención del Diploma del Programa de Diplomado en ADMINISTRACIÓN FINANCIERA DE SEGUROS SOCIALES DE CORTO PLAZO.

5.2.17. Cronograma de actividades

Gestión académica 2020

Actividades	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb
Aprobación HCT														
Ejecución 1ª Versión														
Conclusión 1ª Versión														
Entrega de Diplomas 1ª Versión														

Fuente: Elaboración propia como propuesta de inicio del Diplomado.

Horarios: Lunes, Martes, Miércoles y Jueves de 19:00 a 22:00 (cuatro horas académicas por sesión).

5.2.18. Recursos administrativos

a. Plantel Docente

La Unidad Académica Solicitante, cuenta con un plantel selecto de profesionales de alto prestigio académico a nivel de programas de maestría y diplomados, con amplia experiencia en la docencia en diferentes universidades del país.

Claustro docente

Módulo	Denominación	Docente
Módulo 1	Introducción a los sistemas de salud y la economía financiera	
Módulo 2	Marco regulatorio en el sector salud	
Módulo 3	Contabilidad, planificación financiera y gestión de recursos humanos aplicada a hospitales	
Módulo 4	Epidemiología	

Fuente; Elaboración en base a las directivas del CEPIES

5.2.19. Infraestructura y equipamiento

a. Número de aulas

Existen aulas disponibles para el desarrollo del “Diplomado en ADMINISTRACIÓN FINANCIERA DE SEGUROS SOCIALES DE CORTO PLAZO”, que se encuentran ubicadas en los ambientes de la Unidad Académica Solicitante.

b. Biblioteca y unidad de documentación

La Unidad Académica Solicitante, cuenta con el apoyo bibliográfico de material disponible con relación a las carreras de Administración de Empresas, Contaduría Pública, Economía, y Salud donde se dispone de amplia Bibliografía.

c. Número de equipos y medios didácticos

Se dispone de tres equipos de computación portátiles y tres proyectores de reciente adquisición, más banners para cada una de las aulas.

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

5.2.20. Presupuesto

Presupuesto de ingresos (en bolivianos)

Derecho de colegiatura	Matricula de postgrado	Valores Titulación	Número de participantes	Total Ingresos
4.200,00			30	126.000,00
	420,00		30	12.600,00
TOTAL			30	138.600,00

Fuente: Elaboración propia, en base a valores asignados en el CEPIES

Presupuesto de egresos (en bolivianos)

Pago a docentes investigadores	Nº de docentes investigadores	Pago a coordinador académico	Egresos parciales
6.000,00	4		24.000,00
5.000,00	1		5.000,00
TOTAL			29.000,00

Fuente: Elaboración propia, en base a valores asignados en el CEPIES

CAPÍTULO VI

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. Conclusiones

Con relación al cumplimiento de los objetivos, general y específicos se observa que se cumplieron de acuerdo a lo establecido:

Con relación al objetivo general, se ha diseñado el programa pos gradual en Lineamientos de Administración Financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica en educación superior obteniendo como producto el “Diplomado en ADMINISTRACIÓN FINANCIERA DE SEGUROS SOCIALES DE CORTO PLAZO”

Con referencia a los objetivos específicos se tiene los siguientes resultados:

Se ha identificado las características internas y externas del Seguro Social Universitario La Paz, en lo que respecta al área administrativa financiera, concluyendo que existen dificultades financieras, sobre todo cuando se realiza un examen pormenorizado de los Estados Financieros.

Se ha fundamentado de manera adecuada los elementos teóricos conceptuales acerca del diseño curricular y la administración financiera de instituciones de seguridad social universitario en el ámbito de la oncología, conceptuando los principales problemas teóricos sobre todo el avance en materia de ratios financieros con relación a seguros de corto plazo.

Se ha determinado los indicadores de eficiencia económica de seguros universitarios de corto plazo a partir del análisis financiero del seguro social universitario de la UMSA, a partir del análisis vertical y horizontal de estados financieros los mismos que hacen notar que existen deficiencias en la administración de dicha entidad..

Se plantea la curricula del posgrado en Administración Financiera de Seguros Sociales Universitarios orientado al área oncológica en Educación Superior, mediante la creación del “Diplomado en ADMINISTRACIÓN FINANCIERA DE SEGUROS SOCIALES DE CORTO PLAZO”

6.2. Recomendaciones

La presente investigación, es un esfuerzo que ofrece la oportunidad de formación a nivel de postgrado acerca de la administración financiera de seguros sociales de corto plazo, más específicamente sobre de seguros universitarios, con énfasis en el Seguro Social Universitario de la UMSA de La Paz.

Los lineamientos de administración financiera y diseño curricular para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica en educación superior, tiene como objetivo brindar conocimientos sobre la administración de centros hospitalarios y que concluyen con la creación del “Diplomado en ADMINISTRACIÓN FINANCIERA DE SEGUROS SOCIALES DE CORTO PLAZO”

Los aspectos mencionados en párrafos anteriores, se recomienda a las unidades de postgrado que se encuentran en condición de llevar adelante la puesta en marcha del Diplomado, que brindara oportunidad de formación de expertos en administración de seguros sociales de corto plazo.

También se recomienda a los profesionales investigadores para que puedan ampliar con mayores investigaciones sobre diseño curricular que implica trasferencia cultural organizada, y de esta manera pueda ser enriquecida la presente investigación, sobre todo con relación al estudio de mercado.

Bibliografía

XII CONGRESO NACIONAL DE UNIVERSIDADES. (2014)., (pág. 458).

Aguirre M., E. (2006). *El currículo escolar, invención de la modernidad*. Mexico: Acotaciones.

Alvarez, N. (1997). *INTRODUCCION A LA EVOLUCION DE LA METODOLOGIA DE LA ECONOMETRIA*. (U. N. DISTANCIA, Ed.) MADRID, ESPAÑA: IMPRESA.

Arias O., F. G. (2006). *El Proyecto de Investigación - Introducción a la Metodología Científica* (5ta ed.). Caracas - Venezuela: Episteme, C.A.

Bolaños, G., & Molina, Z. (2007). *Introducción al currículo*. Mexico: EUNED.

Bunge, M. (2011). *La investigación científica*. Mexico: Siglo veintiuno XXI.

Caliva, J. (2000). *Seminario taller Planificación y desarrollo curricular*. Guatemala: Universidad de San Carlos.

Casillas M., M., & Santini V., L. (01 de 01 de 2004). *Education and state*. Obtenido de <https://books.google.com/books?isbn=9685927103>

CEUB. (2011). *Reglamento General de Estudios de Postgrado de la Universidad Boliviana*.

Comite Ejecutivo de la Universidad Boliviana. (2015-2016). *Modelo academico del sistema de la universidad boliviana*. La Paz: Comite Ejecutivo de la Universidad Boliviana secretaria nacional academica.

Copa Mamani, T., & Copa, C. R. (2013). *Manual Práctico: Planificación, Desarrollo y Evaluación Curricular del Modelo Sociocomunitario Productivo*. La Paz: Psicoeduca.

Cruz B., S. S., & Garcia Q., M. B. (2012). *Ciencia en su PC. Pertinencia e impacto de la educación de posgrado como herramienta valida para la integración y el desarrollo,*, 21.

Dibello, A. (1998). *Adecuación curricular de la educación basica en el contexto regional*. Asunción: 3er ciclo.

Fernandez E., U. L. (2018). *Complementación de la temática ambiental en el contenido curricular de la Carrera de Ciencias de la Comunicación Social de la UMSA*. La Paz: CEPIES-UMSA.

Hernandez S., R., Fernandez C., C., & Baptista L., M. D. (2014). *Metodología de la Investigación* (Vol. Sexta Edición). Stana Fé: Mac Grauw Hill.

Programa pos gradual de Diplomado sobre Lineamientos de administración financiera para seguros sociales universitarios respecto al área oncológica

Hernández Sampieri, R., Fernández Caollado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. México D.F.: Mc Graw Hill Education.

Hispavista. (3 de 12 de 2017). *Galeon.com*.

Martinez, E. (2017). *Modelo y modelos curriculares en la solución a los problemas educativos*. Caracas: Reflexiones.

Palomino W., J. (1968). *Organización y estructura de la formación docente en iberoamérica*.

Pansza, M. (1986). *Operatividad de la didáctica*. Mexico: Gernika.

Puente, W. (s.f.). *RRPPnet PORTAL DE RELACIONES PÚBLICAS*. Obtenido de <http://www.rrppnet.com.ar/tecnicasdeinvestigacion.htm>

Soria Ch., V. (2013). *Guía práctica para la elaboración de proyectos y metodología de la investigación*. La Paz - Bolivia: Scorpion.