

PD-A (D.L. 2007)  
6/2/19



JOHN SHORT & ASSOCIATES, Inc.

P.O. Box 1305 10227 Wincopin Circle Suite 400 Columbia, Maryland 21044 (301) 964-2811 Telex ITT 4948120.JSA HEALTH FAX (301) 964-0598

**TIPPS**

**TECHNICAL INFORMATION ON POPULATION  
FOR THE PRIVATE SECTOR**

**CONTRACT NO. AID/DPE-3035-C-00-5047-00**

**TRIP REPORT: Bolivia**

**Staff:**

Maritza Guabloche  
TIPPS Consultant

**Period of Visit:**

May 1 - 6, 1989

**Project Officer:**

Mr. Scott Radloff

A: Karen Foreit  
De: Maritza Guabloche C.  
Asunto: Informe de viaje. Asesoría (01 al 06 de mayo de 1989)  
Ref.: Estudio Costo-Beneficio

#### OBJETIVO

Prestar asesoría al análisis financiero correspondiente al estudio costo-beneficio del Programa de Salud Materna y Planificación Familiar en la Caja Nacional de Salud (CNS) de Bolivia.

#### CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Lunes 01 de mayo:

10 p.m.: Arribo a la ciudad de La Paz. Alojamiento.  
Me comuniqué con el Lic. Luis Claure, de la caja nacional de Salud a fin de coordinar las actividades del día siguiente.

Martes 02 de mayo:

9 a.m.: Me presenté al señor Paul Hartenberger USAID/Bolivia.  
10 a.m.: Reunión con los señores Luis Claure y Enrique Santibáñez (CNS); Víctor Meza y Franklin García (CONAPO).

Se presentó la Guía Práctica para el Analista Financiero elaborada por la suscrita (se adjunta). Por su parte, los representantes de la CNS ofrecieron, a nuestra solicitud una visión panorámica de los servicios prestados por la CNS y del estado de la información. Teniendo este marco general como referencia, se analizó cada una de las recomendaciones de la Guía Práctica en función del caso concreto de la CNS.

Siendo la 1 p.m. se suspendió la reunión hasta las 3.30 p.m.

2 p.m.: Reunión con la señora Sandy Wilcox USAID/Bolivia.  
Conversamos sobre el proyecto y la dinámica de trabajo. Fijamos una segunda reunión para el Jueves 4 de mayo.

3.30 p.m.: Continuación de la reunión con representantes de la CNS y de CONAPO.

Se determinó que la muestra de establecimientos para el análisis de los costos estaría compuesta por:

- el Hospital N°1 (obrero)
- el Hospital Maternidad
- el Policlínico N°30 (Manco Cápac)
- el Policlínico N°31 (9 de Abril)
- el Policlínico René Sánchez (El Alto)

Se estableció que había información a nivel global para 1986. El señor Santibáñez anunció que podía preparar la información para el período enero-noviembre 1988. Provisionalmente, se acordó que usando el índice de precios al consumidor (IPC) correspondiente a diciembre de 1988, podría estimarse los valores para dicho mes y así tener completo, aunque sea a nivel global la información para todo 1988. Además se comprometió a revisar la legislación correspondiente y determinar los beneficios y beneficiarios de la Caja Nacional de Salud.

Asimismo, se ofreció recabar la información oficial relativa al tipo de cambio promedio para 1988; la tasa de interés para operaciones en dólares; el IPC mensual y acumulado anual. Adicionalmente, iba a obtener información sobre el costo del minuto quirúrgico a nivel de sistema y trataría de conseguir la data sobre subsidios pre y post natales; así como lo correspondiente a lactancia\* en la Corporación Boliviana de Fomento.

Miércoles 03 de mayo:

9.30 a.m.: En vista que el día anterior los señores representantes de la CNS y de CONAPO manifestaron un vivo interés por la contabilidad de costos y la necesidad de tener una visión integral del proyecto y así poder ubicar, tanto el perfil demográfico como el análisis de costos como partes dinámicas de un todo, la suscrita dio una visión panorámica del modelo TIPPS. Adicionalmente, expuso las normas para la determinación de costos por actividad de los centros asistenciales del IPSS de Lima (Sistema Uniforme para la obtención de Costos Hospitalarios) y explicó como fue posible la obtención de costos unitarios y otros datos requeridos por el modelo.

3.30 p.m.: Al revisar las estadísticas que centraliza la caja, se vio que no se podía desagregar los costos por especialidad y menos determinar los costos unitarios. Se decidió buscar la información de base y visitar los centros asistenciales.

Jueves 04 de mayo:

9 a.m.: No se pudo tener la reunión con la sra. Wilcox por encontrarse enferma.

9.30 a.m.: La suscrita y el sr. Luis Claire visitaron los centros asistenciales. El único centro asistencial que tiene un nivel de autonomía contable es el Hospital Obrero. Tiene una oficina de contabilidad y maneja una caja chica. Además, genera y administra cursos propios (provenientes de la atención a pacientes particulares por riesgos extraordinarios y el cobro a los beneficiarios mayores de 19 años a los que se les cobra la mitad de la tarifa).

12 m.: Entrevista con el Director del Hospital Obrero. Se mostró muy entusiasmado con el proyecto. También manifestó su interés por desarrollar una contabilidad de costos y demandó una mayor autonomía.

3.30 p.m.: En la oficina de contabilidad (Srta. María René Gutiérrez) se revisó los formatos correspondientes a descargo de almacén: facturada 1985, cuenta 124, almacén y unidades de servicio. Con el material revisado se vio que se podía desarrollar una aproximación a los costos unitarios requeridos por el modelo. La srta. Gutiérrez aceptó muy amablemente presentarnos por escrito los procedimientos contables solicitados (los cuales se adjunta). Además, se comprometió a apoyar y colaborar con el proyecto.

---

\*Desde 1986, la CNS no otorga directamente el subsidio pre y post natales ni la lactancia, dado que lo distribuye por intermedio de las propias empresas, pero con fondos de la CNS.

2

7 p.m.: La suscrita elaboró un borrador de los procedimientos a seguir para el cálculo de los costos unitarios adaptados a la realidad de la CNS.\* Además, clasificó los servicios por centros de costos: generales, directos e indirectos. Asimismo, elaboró un plan de actividades para el analista financiero para los próximos 18 días (se adjunta).

Viernes 05 de mayo:

10 a.m.: Reunión con el sr. Luis Claire y la srta. Gutiérrez. Se revisó la metodología propuesta por la suscrita; así como la clasificación de los servicios.

La Srta. Gutiérrez se comprometió tener la información por lo menos al primer semestre de 1987 para fines de mayo.

3.30 p.m.: Reunión con los representantes de la Caja y de CONAPO. Se entregó el plan de actividades (el que se adjunta) y se explicó al analista financiero sobre la metodología a seguir teniendo como base la estructura de costos del Hospital Obrero. El analista financiero remitirá a Lima los resultados del cumplimiento del plan de actividades el jueves 25 de mayo vía USAID.

7 p.m.: Reunión con los señores Luis Claire y Víctor Meza. Se finiquitó detalles sobre los pasos a seguir. La suscrita remitirá el documento con las observaciones pertinentes.

Sábado 06 de mayo:

9 a.m.: Reunión con el señor Santibáñez para absolver consultas.

9.30 a.m.: Regreso a Lima.

---

\* Teniendo como base el peso relativo de los costos de los servicios de ginecología y pediatría en el Hospital Obrero, se podrá estimar los costos unitarios de los datos globales que consolida la CNS.

MEMORANDUM

**A:** Lic. Luis Claire é Ing. Enrique Santibáñez  
**De:** Maritza Guabloche Colunge  
**Asunto:** Plan de Actividades (Lunes 8 a Miércoles 24 de Mayo, 1989)  
**Ref.:** Estudio Costo-Beneficio

Primera Actividad

Identificar los beneficiarios y listar los beneficios que otorga la C.N.S. al binomio madre-niño, señalando la(s) respectiva(s) norma(s) legal(es) sustentatoria(s).

Segunda Actividad

Obtener la información mensual de descargas de almacén del Hospital Obrero (1er. Semestre 1987) (\*).

Tercera Actividad

Obtener la información al semestre.

Cuarta Actividad

Obtener la información sobre renumeraciones del Hospital Obrero (por servicio y por tipo de personal) al año correspondiente.

Quinta Actividad

Obtener la información correspondiente a farmacia (en computación o en el Depto. de Contabilidad).

Sexta Actividad

Obtener el total de minuto quirúrgico en el año base 1987 y para 1988 (registros de quirófanos).

---

(\*) Separar emergencia de consultorios externos.

Séptima Actividad

Obtener el total de día/estancia en servicios de Ginecología y Pediatría.

Octava Actividad

Obtener al número de consultas totales y el número de consultas en Consultorios de Pediatría y Ginecología.

Novena Actividad

Obtener el tipo de cambio promedio anual; años 1987 y 1988 (Banco Central).

Décima Actividad

Obtener tasa de interés relevante (para US\$) que pudiera utilizarse como tasa de descuento, años 1987 y 1988 (Banco Central).

Décima primera Actividad

Obtener el índice inflacionario promedio mensual y acumulado anual, años 1987 y 1988 (INE).

Décima segunda Actividad

Recopilar información disponible subsidios años 1986, 1987 y 1988.

Décima tercera Actividad

Redactar informe relativo a avances.

Décima cuarta Actividad

Remitir informe a Lima vía USAID, Sra. Sandy Wilcox (miércoles 24 de mayo, 1989).

## GUIA PRACTICA PARA EL ANALISTA FINANCIERO (\*)

### Estudio Costo - Beneficio Servicios de Planificación Familiar

1. Revisar la legislación correspondiente, a fin de determinar los beneficiarios y beneficios que otorga la institución bajo estudio.
2. Determinar la población, muestra y periodo de análisis.
3. Ubicar los centros de información específicos y los técnicos directamente responsables de la generación de los datos. (Si bien es importante contar con el permiso del jefe de la oficina correspondiente, el técnico sabe los pormenores de su obtención y/o cálculo).
4. Recopilación y primera sistematización de la información disponible.
5. Adecuación de la información disponible a las necesidades del modelo.
6. Determinar los costos unitarios de los beneficios requeridos por el modelo. Ej.: costo unitario consulta externa, costo día/estancia, costo minuto quirúrgico.
7. En el caso que la institución calcule los costos unitarios, identificar el (o los) procedimiento (s) que sigue la institución para determinar los costos unitarios (Análisis de los componentes del costo). Ej: Costo unitario de una consulta externa, ¿incluye los gastos generales y los gastos intermedios?
8. En el caso que la institución no calcule los costos unitarios, plantear metodologías de estimación.
9. Indagar sobre el costo unitario de la prestación de servicios de planificación familiar. Si no los hubiere, sugerir metodologías de estimación de estos costos.
10. Determinar una tasa de descuento pertinente (indagar en el Banco Central) y el tipo de cambio promedio (año de análisis) para el cálculo de los beneficios futuros.

L. 15.04.89

(\*) Se recomienda tener, desde el inicio, una visión panorámica del Modelo del Proyecto TIPPS.

6