



UNIVERSIDAD CATÓLICA ANDRÉS BELLO
DIRECCIÓN DE POSTGRADO

ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE SERVICIOS
ASISTENCIALES EN SALUD

PROPUESTA DE TRABAJO DE GRADO

**DIAGNÓSTICO DE LA ESTRUCTURA, SITUACIÓN
ECONÓMICA FINANCIERA DE LA FARMACIA DEL CAMIULA
PARA EL AÑO 2005, COMO PUNTO DE PARTIDA PARA LA
CONSECUCCIÓN DE MAYORES RECURSOS**
Presentado a la Universidad Católica Andrés Bello

Por:

OLGA ROA.

Como requisito parcial para optar al grado de: Especialista en
Gerencia de Servicios Asistenciales en Salud

Realizado con la Asesoría del Profesor: Roberto Rico M.

Mérida, Mayo 2006



CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN DEL ASESOR

Dr. Rafael Nahmens
Director
Postgrado de Gerencia de Servicios Asistenciales de Salud
Presente.

Estimado Director:

Me dirijo a usted en la oportunidad de hacer de su conocimiento, mi aceptación para Orientar a la Dra. Olga Roa, en el desarrollo del Trabajo Especial de Grado titulado: “DIAGNÓSTICO DE LA ESTRUCTURA, SITUACIÓN ECONÓMICA FINANCIERA DE LA FARMACIA DEL CAMIULA PARA EL AÑO 2005, COMO PUNTO DE PARTIDA PARA LA CONSECUCCIÓN DE MAYORES RECURSOS”.

Igualmente le informo que he leído y revisado el referido proyecto y que cuenta con mi aprobación para ser inscrito como trabajo especial de grado.

Mérida, 20 de Abril 2006.

Asesor(a): Prof. Roberto Rico Morales

C.I: 6.005.860

Firma_____



UNIVERSIDAD CATÓLICA ANDRÉS BELLO
Urb. Montalbán- La Vega – Apartado 29068
Teléfono: 407-42-68 y 407-42-69 Fax: 407-43-52
Post-Grado de Gerencia de Servicios Asistenciales de
Salud

Mérida, 20 de Abril de 2005.

**Dra. Olga Roa
Presente.**

Por medio de la presénte es grato comunicarle que su Proyecto de Trabajo Especial de Grado de Especialista, Titulado “DIAGNÓSTICO DE LA ESTRUCTURA, SITUACIÓN ECONÓMICA FINANCIERA DE LA FARMACIA DEL CAMIULA PARA EL AÑO 2005, COMO PUNTO DE PARTIDA PARA LA CONSECUCIÓN DE MAYORES RECURSOS”, ha sido aprobado sin ningún tipo de modificación, quedando así inscrito oficialmente .

En consecuencia puede usted desarrollar el proyecto propuesto a fin de que presente su trabajo Especial de Grado a la brevedad posible.

Le recuerdo que para los fines de la evaluación del Trabajo Especial de Grado de Especialista Usted deberá consignar ante esta dirección los siguientes recaudos:

- a) Carta de autorización del asesor asignado; b) Solicitud suscrita por usted pidiendo se le nombre un jurado evaluador y c) Dos ejemplares anillados.**

De Usted Atentamente

**Prof. Rafael Nahmens
Director de Postgrado de
Gerencia de Servicios Asistenciales de Salud
UCAB.**



UNIVERSIDAD CATÓLICA ANDRÉS BELLO
Urb. Montalbán- La Vega – Apartado 29068
Teléfono: 407-42-68 y 407-42-69 Fax: 407-43-52
Post-Grado de Gerencia de Servicios Asistenciales de
Salud

TRABAJO ESPECIAL DE GRADO

Estudiante: Olga Roa
C.I: V-3.198.496

Fecha de entrega ante la Dirección: ____ / ____ / ____

Título del Trabajo de grado: “DIAGNÓSTICO DE LA ESTRUCTURA,
SITUACIÓN ECONÓMICA FINANCIERA DE LA FARMACIA DEL
CAMIULA PARA EL AÑO 2005, COMO PUNTO DE PARTIDA PARA LA
CONSECUCCIÓN DE MAYORES RECURSOS”,

Jurado evaluador:

1. Prof. Asesor: _____ Fecha de entrega: ____ / ____ / ____

2. Prof.: _____ Fecha de entrega: ____ / ____ / ____

Fecha del Examen: ____ / ____ / ____ Hora: _____ Aula: _____

Resultados de la Evaluación: Aprobado ____ Diferido ____ Aplazado ____



UNIVERSIDAD CATÓLICA ANDRÉS BELLO
Urb. Montalbán- La Vega – Apartado 29068
Teléfono: 407-42-68 y 407-42-69 Fax: 407-43-52
Post-Grado de Gerencia de Servicios Asistenciales de
Salud

Mérida, de 2006

**Profesor
Rafael Nahmens
Su despacho.-**

Apreciado Prof. Nahmens:

Mucho sabría agradecerle su gentil gestión al evaluar el Trabajo Especial de Grado de la Dra. Olga Roa, para optar al grado de Especialista en Gerencia de Servicios Asistenciales de Salud, Titulado “DIAGNÓSTICO DE LA ESTRUCTURA, SITUACIÓN ECONÓMICA FINANCIERA DE LA FARMACIA DEL CAMIULA PARA EL AÑO 2005, COMO PUNTO DE PARTIDA PARA LA CONSECUCCIÓN DE MAYORES RECURSOS”

Anexo a esta comunicación encontrara: a) El Trabajo Especial de Grado, b) Un formulario que deberá llenar a los fines de emitir los resultados de su evaluación del trabajo.

La fecha fijada para la devolución de este trabajo y la hoja de resultados de la evaluación es el día_____ de _____2006.

Sin otro particular, por el momento y agradeciéndole en nombre de la Universidad y del mío propio, su colaboración prestada en este proceso, se despide de UD.

Atentamente

Olga Roa



UNIVERSIDAD CATÓLICA ANDRÉS BELLO
Urb. Montalbán- La Vega – Apartado 29068
Teléfono: 407-42-68 y 407-42-69 Fax: 407-43-52
Post-Grado de Gerencia de Servicios Asistenciales de
Salud

TRABAJO ESPECIAL DE GRADO
ACTA DE EVALUACIÓN

Nosotros, Profesores _____ y _____,
designados por el Consejo de Área de Gerencia, para evaluar en la
condición de Jurado Principal el Trabajo Especial de Grado elaborado
por Dra. Olga Roa C.I: V-3.198.496, para optar al título de Especialista
en Gerencia de Servicios Asistenciales en Salud, el cual se titula
“DIAGNÓSTICO DE LA ESTRUCTURA, SITUACIÓN ECONÓMICA
FINANCIERA DE LA FARMACIA DEL CAMIULA PARA EL AÑO 2005,
COMO PUNTO DE PARTIDA PARA LA CONSECUCCIÓN DE MAYORES
RECURSOS”, declaramos que:

1.- Hemos leído y analizado el mencionado trabajo.

2.- Después de haber estudiado dicho trabajo y reunidos y
reunidos en la sede de la Universidad Católica Andrés Bello, acordamos
el siguiente veredicto:

CALIFICACIÓN: _____ PUNTOS.

En fe de la declaración formulada, los miembros principales del jurado
designado para evaluar el Trabajo Especial de Grado de la Dra. Olga
Roa C.I: V-3.198.496, firmamos el acta en la ciudad de Mérida, a los ____
días del mes de _____ de 2006.

C: I: _____

C: I: _____

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
LISTA DE CUADROS	VIII
RESUMEN	IX
INTRODUCCIÓN	X
CAPÍTULOS	
I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	12
Objetivos Generales	16
Objetivos Especificas	16
II MARCO TEÓRICO	18
Marco Organizacional	18
Marco Referencial	27
Mapa de Conceptos	28
III MARCO METODOLÓGICO	45
Tipo de Investigación	45
Diseño de la investigación	46
Fuentes técnicas de Recolección de la Información	48
IV RESULTADOS	49
Conclusiones	58
Recomendaciones	60
V CONSIDERACIONES ÉTICAS	62
BIBLIOGRAFÍA	64
ANEXOS	
A Organigrama del CAMIULA	68
B Organigrama de la farmacia	69
C Entrevista Estructurada	70
D Entrevista Estructurada	72
E Registro de Observación Documental	74

LISTA DE CUADROS

	Pág.
CUADRO No. 1: Operacionalización de las Variables.	44
CUADRO No. 2: Demostración del Logro de los Objetivos de Investigación.	49
CUADRO No. 3: Compras y Descuentos del Ejercicio 2005 para el Área Ambulatoria.	50
CUADRO No. 4: Ingresos Vs. Compras de la Farmacia en el Ejercicio 2005.	52
CUADRO No. 5: Determinación del Costo de Ventas para el Ejercicio 2005.	55
CUADRO No. 6: Ingresos Vs. Compras Proyectadas de la Farmacia en el ejercicio 2006.	57
CUADRO No. 7: Ingresos.	58
CUADRO No. 8: Registro de Observación Documental.	74

DIAGNÓSTICO DE LA ESTRUCTURA, SITUACIÓN ECONÓMICA FINANCIERA DE LA FARMACIA DEL CAMIULA EN EL AÑO 2005, COMO PUNTO DE PARTIDA PARA LA CONSECUCCIÓN DE MAYORES RECURSOS

AUTOR: Dra. Olga V Roa

ASESOR: Dr. Roberto Rico

RESUMEN

La Farmacia del CAMIULA es uno de los servicios más onerosos de la organización, la cual se ha visto afectada en los últimos años debidos a los cambios económicos que ha vivido el país. En virtud de la situación descrita, la investigación tiene como propósito fundamental realizar un diagnostico de la estructura, situación económica financiera de la farmacia del CAMIULA. A tales fines se realizo una investigación documental de tipo diagnostico, a través del cual se denota el nivel de profundidad y se emplearon como técnicas de recolección de datos la observación, la recopilación documental y la entrevista estructurada, aplicando para el análisis, el método de análisis de contenido teórico y técnicas de análisis financiero. Los resultados arrojados por la investigación permiten concluir que el presupuesto de la farmacia del CAMIULA es deficitario, para poder garantizar la dispensación de medicamentos oportunamente.

Palabras Claves: Farmacia CAMIULA, Cambios Económicos, Investigación, Dispensación.

INTRODUCCIÓN

El Centro de Atención Médico Integral de la Universidad de los Andes (CAMIULA), es una dependencia universitaria adscrita al rectorado, es una institución prestadora de servicios de salud, abocada a proporcionar atención preventiva, curativa y restaurativa a los trabajadores de la comunidad universitaria, a su núcleo familiar y a los estudiantes (atención medica),siendo una experiencia única en el país

CAMIULA, como centro ambulatorio cuenta con un presupuesto fijo asignado, proveniente del aporte mensual del 1.75% del sueldo integral de los trabajadores que cotizan el beneficio, bajo el entendido de que el 60% de dicho aporte debe ser invertido para la compra de medicamentos de acuerdo a la normativa, siendo vendidos con descuentos entre el 60% u 80% según el tipo de usuario.

Debido a la situación económica por la que ha atravesado el país en los últimos años, caracterizada por devaluación de la moneda, control de cambio, la inflación fenómeno que se manifiesta en toda economía donde se produce un desequilibrio entre la economía real, representada por la cantidad de productos de consumo y la economía monetaria, representada por la masa de dinero, trayendo como consecuencia perdida del poder adquisitivo de la población.

En este contexto se inscribe el diagnostico de la estructura, situación económica financiera de la farmacia de CAMIULA, para el año 2005, que constituye la variable, objeto de la presente investigación.

El estudio se ha llevado a un grado de profundidad diagnostica, recorriendo de manera recursiva las fases holísticas de la exploración, descripción, análisis y diagnostico. Mediante este recorrido o proceso

indagatorio se ha podido conocer la situación económica financiera real de la farmacia del CAMIULA.

El propósito de un estudio de esta naturaleza, consiste en dejar más claro el panorama de la situación económica financiera de la farmacia de CAMIULA, tanto para los gremios, consejo directivo, directorio de CAMIULA, como para las autoridades universitarias.

La emergencia por la cual atraviesa en este momento la farmacia del CAMIULA da cuenta de la importancia de un estudio sobre la situación económica financiera de la misma, cuando la prestación del servicio se ve seriamente comprometida

El documento mediante el cual se desarrollo el proceso de investigación se ha dividido en cinco (5) capítulos, cuyo contenido es el siguiente.

El Capítulo I recoge la problemática estudiada, su contexto, objetivos que orientan el trabajo, alcance. En el Capítulo II se encuentran vaciados y explicados todos los fundamentos teóricos que la investigadora ha creído necesarios y suficientes para la interpretación posterior de los resultados. El Capítulo III contiene los métodos, instrumentos, técnicas y procedimientos que le han dado rigor científico al trabajo. Los Resultados de Investigación se presentan bajo la denominación de Capítulo IV. Aquí se explica y profundiza sobre la realidad estudiada acerca de la Situación Económica Financiera de la farmacia del CAMIULA, así como las Conclusiones y Recomendaciones que demuestran de manera sucinta el logro de los objetivos propuestos. Y cierra el trabajo un Capítulo de Consideraciones Éticas.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Universidad de los Andes, para dar cumplimiento a los beneficios en salud logrados a través de los convenios colectivos celebrados con los diversos sindicatos que agremian el personal universitario, creó en el año 1963 la Farmacia de C.A.M.O.U.L.A, actualmente C.A.M.I.U.L.A, para prestar un servicio de interés social y facilitar el acceso a los medicamentos al personal universitario y su grupo básico.

Para el año 1974-1976 la Oficina de Bienestar Estudiantil (OBE) se transforma en el Centro Ambulatorio Medico Odontológico Universitario con la finalidad de prestar atención medica integral a los trabajadores y su grupo básico, estudiantes, y se decide incorporar como beneficiarios a los profesores.

En la década de los ochenta, ante la crisis económica que vive el país se restringe significativamente el presupuesto de CAMOULA, trayendo como consecuencia la eliminación de las partidas para gastos de funcionamiento, quedando solamente las asignaciones destinadas a cubrir los gastos de personal de planta. Ante esta situación, los gremios universitarios deciden no perder los logros de sus contratos colectivos y acceden a aportar mensualmente el 1.75% de sus sueldos para cubrir los gastos de funcionamiento del CAMOULA.

Fue en 1988 que se organiza y entra en funcionamiento el Servicio de Hospitalización, Cirugía y Maternidad (H C M), con la finalidad de prestar atención quirúrgica en todos los campos, excepto en Cirugía Cardiovascular, Neurocirugía, o aquellas cirugías que ameriten el ingreso del paciente a la Unidad de Cuidados Intensivos en el pos-operatorio inmediato.

Su importancia estriba en la obtención del más amplio grado de bienestar social de todos los trabajadores en el campo de su salud física y mental a través de la atención médica integral y oportuna.

El CAMIULA reúne algunas características propias de un Hospital Tipo I entre las cuales se destacan las siguientes: Presta atención medica a nivel general, así como especializada (Medicina Interna, Cirugía, Obstetricia, Pediatría, Oftalmología, Cardiología, Urología, Medicina de Familia, Gastroenterología, Traumatología, Fisiatría, Otorrinolaringología, Cirugía Pediátrica, Psiquiatría, Medicina Laboral). Cuenta con Servicio de Imagenologia (Rx- Ultrasonido) Odontología con siete especialidades, y el Servicio de Laboratorio.

Presta servicios de atención a la comunidad universitaria, mediante el servicio de Trabajo Social y en conjunto con los diferentes equipos de Medicina de Familia desarrollan actividades de extensión en salud a las diferentes facultades.

Realiza operativos médicos- quirúrgicos – odontológicos dirigidos a la comunidad Merideña y otras comunidades donde el acceso a los Servicios Médicos es muy limitado.

Es importante acotar que la farmacia es un ente auxiliar del servicio médico, que funciona a través del aporte del 1.75% del sueldo de los trabajadores que cotizan el beneficio, bajo el entendido de que el 60% de dicho aporte debe ser invertido para la compra de medicamentos de acuerdo a la normativa, siendo vendidos con descuentos entre el 60% u 80% según el tipo de usuario. (SOULA 1994-1995.p 32).

Es necesario manifestar que desde hace cuatro años no ha existido incremento salarial para los trabajadores universitarios, situación que agrava la crisis, debido a que no hay aumento del aporte del 1.75% por esta vía, sumada al proceso inflacionario, así como al aumento trimestral de precio de costo de los medicamentos.

Desde su fundación hasta la actualidad se ha mantenido invariable el porcentaje aportado por los trabajadores, sin embargo, la demanda del servicio ha crecido paulatinamente, para el año 2004 la población de beneficiarios fue de 24.381 usuario, donde el grupo etario de 55 y mas años era de 7.698 usuario, el cual representa el 31.5% de la población total de beneficiarios; mientras que para el 2005 la población de beneficiarios fue de 25.597, donde el grupo etario de 55 y mas años fue de 8.531 usuarios, él cual representa el 33.25 % de la población total de beneficiarios (Base de datos de beneficiarios de Historias Medicas).

En este grupo etario se encuentra el mayor porcentaje de usuarios que están en el programa de tratamiento continuo el cual consiste en la Dispensación de medicamentos una vez al mes para aquellas patologías crónicas que ameriten tratamiento por periodo prolongado, superior a seis (6) meses, como es el caso de los diabéticos, hipertensos, asmáticos osteoporóticos, dislipidémicos y muchos de ellos están poli medicados.

A pesar de que se han establecido mecanismos de control; tales como la implementación de un petitorio acorde con la morbilidad de la Institución, concientizando a los médicos de la plantilla ambulatoria en la prescripción y uso racional de los medicamentos, el cumplimiento del beneficio previsto se ve amenazado ante la imposibilidad de adquirir los medicamentos en las cantidades y condiciones requeridas para posteriormente venderlos con los descuentos antes mencionados.

En la actualidad, se realizan esfuerzos mancomunados por mantener la continuidad del servicio, a pesar de que la población que utiliza el servicio se incrementa debido a que dicha población va envejeciendo, aunado a los costos elevados de los medicamentos por fuera, lo cual conlleva a que los usuarios utilicen con mas frecuencia el servicio debiendo hacer más colas, pues en oportunidades los usuarios acuden a la Farmacia del CAMIULA para la adquisición de sus medicamentos y no le son dispensados por no estar disponibles oportunamente

Por otra parte, en el ámbito económico y financiero la situación se ha modificado significativamente en los últimos años, debido al incremento trimestral en el costo de los medicamentos frente a un ingreso constante que no se ajusta al nivel inflacionario, haciendo cada vez más difícil la planificación para la compra de medicamentos.

Sobre la base de lo antes expuesto surgen una serie de interrogantes:

- (a) ¿Cuáles son las características administrativas, estructura organizacional, misión, visión y objetivos de la Farmacia del CAMIULA?
- (b) ¿En qué consisten las operaciones económicas y financieras de la Farmacia del CAMIULA?
- (c) ¿Cómo es la capacidad económico-financiera de la Farmacia del CAMIULA?
- (d) ¿Cómo es el comportamiento de los indicadores económicos y financieros de la Farmacia del CAMIULA para el año 2005?
- (e) ¿Cuáles son las necesidades financieras de la Farmacia del CAMIULA de acuerdo con la situación diagnosticada?

Objetivos

De acuerdo con el contexto y las características de la problemática planteada, los objetivos de este trabajo son los que a continuación se exponen:

Objetivo General

- Diagnosticar la Estructura, situación económica y financiera de la Farmacia de CAMIULA para el año 2005.

Objetivos Específicos

- Identificar las características administrativas, estructura organizacional, misión, visión y objetivos de la farmacia de CAMIULA.
- Caracterizar las operaciones económicas y financieras que realiza la farmacia de CAMIULA según su propósito.
- Describir la estructura, capacidad económica y financiera de acuerdo con los derechos, obligaciones, y presupuesto que recibe la farmacia de CAMIULA.
- Determinar el comportamiento de los indicadores de solvencia, prueba de acido, rotación de inventario, apalancamiento operativo, plazo de pago rentabilidad de las operaciones y eficiencia en el uso de los recursos financieros en la farmacia de CAMIULA.
- Detectar el quantum de las necesidades financieras de la farmacia de CAMIULA para cumplir con los compromisos actuales y del futuro próximo.

Alcance

La investigación abarcará el examen diagnóstico de todas las variables reales contenidos en los objetivos administrativos. Este examen se hará sobre la base de datos tomados directamente de la realidad objeto de estudio; y sus resultados serán válidos y aplicables solo a CAMIULA.

El desarrollo del estudio se hará mediante las fases exploratoria, descriptiva, comparativa, analítica y diagnóstica.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

Este capítulo está dirigido a la revisión de fuentes bibliográficas contentivas de estudios e información que de una manera directa o indirecta estén relacionadas con el problema de investigación planteado. Favorece una correcta comprensión del alcance y las limitaciones. Por otra parte las bases teóricas, están referidas a los conceptos, teorías, enfoques y definiciones que permiten clasificar y ubicar el problema que se plantea.

Marco Organizacional

Como Marco organizacional del trabajo, se expone una breve reseña histórica del Centro Ambulatorio Medico Integral de la Universidad de los Andes (CAMIULA); se presentarán la misión, visión, valores, clientes, servicios, segmento del mercado, tecnología, supervivencia, fortalezas, ventajas y actividades de la Farmacia de CAMIULA.

Centro Ambulatorio Médico Integral de la Universidad de los Andes (CAMIULA)

Reseña Histórica

En 1.958 bajo el Rectorado del Dr. Pedro Rincón Gutiérrez y siendo su primer Director el Dr. Ciro Maldonado, se crea la oficina de Bienestar Estudiantil (O.B.E) cuya función principal era la de brindar asistencia medica a estudiantes de la ULA, constituyendo la primera iniciativas de crear un

organismo de tipo asistencial dentro de Universidad de los Andes, lo cual puede considerarse como la etapa de gestación del actual C.A.M.I.U.L.A.

En los años sesenta, se incluyó como beneficiarios a los obreros y empleados de la Universidad, gracias a las reivindicaciones obtenidas en los Contratos Colectivos.

En el periodo 1974 -1976 el Rectorado del Dr. Emiliano Briceño, se decide incorporar los beneficios a los profesores y el O.B.E se transforma en el Centro Ambulatorio Medico Integral de la Universidad de los Andes (C.A.M.I.U.L.A). Cuya función principal era la de brindar asistencia medica a todos los estudiantes y trabajadores universitarios (profesores, empleados, obreros).

Durante el periodo 1976 a 1980 bajo el Rectorado del Dr. Pedro Rincón Gutiérrez el C.A.M.I.U.L.A se desarrolla paulatinamente. Organizándose un sistema de atención. Medico-odontológico ambulatoria con bases firmes y definiciones claras. Se incorpora al C.A.M.I.U.L.A la Oficina de Control de Beneficios.

Durante el periodo 1980 a 1984 bajo la Rectoría del Dr. José Mendoza Angulo, siendo Director el Dr. Orlando Villavicencio y como asesor el Dr. Honorio Contreras, el C.A.M.I.U.L.A se ve rodeado de una serie de circunstancias adversas que afectan su estabilidad y amenazan su continuidad.

En 1980 los efectos de la crisis económica del país se dejan sentir en el ámbito universitario, se plantea la racionalización del presupuesto para las universidades, particularmente en la Universidad de los Andes surge la recomendación de eliminar el C.A.M.I.U.L.A.

Como consecuencia de esta situación el presupuesto de C.A.M.I.U.L.A queda significativamente restringido, eliminándose, las partidas de funcionamiento, quedando solamente las asignaciones destinadas a cubrir los gastos del personal de planta. En respuesta a esta crisis los Gremios Universitarios: Asociación de Empleados (A.E.U.L.A), Sindicato de Obreros (S.O.U.L.A), Sindicato de Artes Graficas (S.A.G.E.M) se avocaron a la búsqueda de una solución.

Durante el periodo rectoral del Dr. Pedro Rincón Gutiérrez (1984-1988) siendo Director hasta enero de 1987 el Dr. Orlando Villavicencio y a partir de febrero de 1987 el Dr. Honorio Contreras, dichos gremios universitarios deciden no perder los logros de sus Contratos Colectivos y acceden a aportar mensualmente el 1.75% de sus sueldos para cubrir los gastos de funcionamiento del C.A.M.I.U.L.A.

A finales de 1986 a instancia de APULA un grupo de profesores estudian las diversas alternativas de prestación de servicios médicos para el profesorado de la ULA y concluyen que la mejor alternativa es desarrollar el C.A.M.I.U.L.A; por ello se tenia que transformar en una institución donde la atención fuese integral, oportuna y de alta calidad.

Contándose con el apoyo del Rector en ese entonces, Dr. Pedro Rincón Gutiérrez, se plantea la urgencia de organizar la dependencia y en octubre 1987 se aprueba en el Consejo Universitario un Reglamento que regirá las normas del Consejo Directivo del C.A.M.I.U.L.A el cual queda integrado por: el Director del Centro o quien hace sus veces, el Administrador, tres representantes del Consejo Universitario y un representante por cada gremio.

Farmacia de CAMIULA

Misión y Visión

Misión:

Somos una farmacia institucional que ofrece el servicio de atención farmacéutica a los usuarios asociados, con seguridad y comodidad canalizando la prescripción médica para aliviar, controlar la enfermedad y mejorar la calidad de vida de los mismos, a través de personal con capacitación continua y tecnología de punta y blanda de vanguardia. (Flores, F., 2005, Archivo Farmacia CAMIULA)

Visión:

Ser una farmacia institucional que logre educar, promover, capacitar, e investigar, a los fines de satisfacer las necesidades de salud de los usuarios asociados, con una organización enmarcada por un equipo de Alto Desempeño, procesos de rediseño constante, en un entorno abierto y competitivo. (Flores, F., 2005, Archivo Farmacia CAMULA)

Valores

- INTEGRIDAD: Actuamos dentro de los más rigurosos principios éticos y legales.
- TRANSPARENCIA: Actuamos de manera clara, consistente y oportuna.
- RESPETO A LAS PERSONAS: damos un trato digno a los asociados y valoramos su diferencia.
- ACTITUD DE SERVICIO: somos amables, oportunos, y eficaces en la prestación de nuestros servicios.
- TRABAJO EN EQUIPO DE ALTO DESEMPEÑO: superamos continuamente nuestras metas y optimizamos el uso de recursos, para crear valor.

Clientes

- El titular activo permanente jubilado, becado o contratado, estudiantes de la ULA
- El cónyuge o concubina
- Los hijos hasta cumplir los 27 años quienes quedarán automáticamente excluidos una vez alcanzada la edad.
- Los padres del titular o padrastros debidamente demostrados
- Hijos excepcionales sin límite de edad.
- Abuelos que legalmente dependan del titular en ausencia de los padres, hermanos o nietos, hasta los 18 años de edad, cuya guardia y custodia legal sea demostrada por el trabajador y hasta cumplir 27 años si son objeto de tutela legal quienes quedaran automáticamente excluidos una vez alcanzada la edad.

Servicios

- Dispensación de medicamentos según récipes médicos o tarjeta de continuación de tratamiento.
- Atención personalizada con trato amable

Segmento del mercado

- Profesores, Obreros y Empleados que coticen el 1, 75 % de su sueldo.

Tecnología

- Tecnología de punta, programas de informática.
- Tecnología blanda: Personal capacitado.

Supervivencia

- Recuperación de costos según el porcentaje aportado por el usuario y ventas reales.

Fortalezas

- Atención directa a el usuario CAMIULA
- Control administrativo
- Registro centralizado de usuarios
- Proporciona descuentos significativos a los beneficiarios del servicio.

Ventajas

- Medicamentos a menor costo lo cual permite la seguridad farmacéutica.

Actividades

- Consejo individualizado de pacientes.
- Seguimiento de pacientes crónicos que no retiran tratamiento.
- Consultas farmacéuticas.
- Trámite de adquisición de medicamentos.
- Programa de Educación Farmacéutica Continua.
- Elaboración de panfletos y boletines.
- Consejo individualizado a pacientes.
- Centro de Información de Medicamentos.

Los medicamentos que forman parte del petitorio de CAMIULA se seleccionan con un equipo de trabajo tomando en cuenta la morbilidad presente en el centro y las exigencias o pautas dictadas por la OMS y OPS

en lo referente a medicamentos esenciales que debe tener un centro ambulatorio.

Las operaciones económicas y financieras de la Farmacia se realizan de acuerdo a la disponibilidad económica y a las necesidades de los beneficiarios que aportan el 1,75% de su ingreso para su funcionamiento.

El criterio para la adquisición de medicamentos de dicha Farmacia se realiza de la siguiente manera:

- (a) Compras directas a laboratorios que tienen convenios con dicho servicio a los cuales otorgan un descuento del 40.5%, pronto pago de un 2% a un 5% de descuento y días de pagos que oscilan entre 20 y 30, esto varía de acuerdo a la negociación realizada.
- (b) Compras a través del canal de distribución droguería que otorgan un descuento del 30% lineal en todos los productos.
- (c) En los actuales momentos las condiciones de comercialización de los laboratorios hacia las droguerías han mejorado notablemente y las mismas son transferibles a la Farmacia, notándose en muchos casos que los productos farmacéuticos son más económicos en la droguería que en los laboratorios.

Todo esto se logra dependiendo del criterio gerencial que se tenga al respecto y a la habilidad a la obtención de descuentos especiales para la Farmacia. Las compras se realizan de manera directa a droguerías y laboratorios y son cancelados en el departamento de administración.

La Distribución de los productos farmacéuticos se realiza de la siguiente manera:

- (a) Distribución de medicamentos para la venta a los beneficiarios, es una actividad que se realiza contra récipe médico y ajustado a un petitorio, este beneficio se presta a los empleados, obreros, profesionales, profesores y su grupo básico ascendente, cónyuges e hijos hasta 27 años que estén debidamente inscritos en CAMIULA.

Los récipes que son atendidos para despacho pueden darse de la siguiente forma:

1. Consulta en CAMIULA, el usuario asiste a la consulta de la institución y con el récipe expedido por el médico se dirige a la Farmacia a adquirir el medicamento.
2. Consulta externa al CAMIULA, el récipe debe ser transcrito por un médico autorizado para ser comprado en la Farmacia según las normas previstas para ello.
3. Continuación de tratamiento, es un programa que consiste en otorgarle al usuario una tarjeta de control por intermedio del médico autorizado donde se le indicaran los medicamentos del tratamiento continuo. Dicha tarjeta se le entrega al usuario y la presenta en la Farmacia para su registro en el programa y luego acudirá mensualmente para adquirir el tratamiento.

Distribución de medicamentos a servicios internos:

Esta dado por las solicitudes medicas de los insumos requeridos para el desarrollo de las consultas medicas a los beneficiarios, estas solicitudes son atendidas en el departamento de Farmacia y una vez verificada por el farmacéutico de acuerdo con los requerimientos de la unidad solicitante es

registrada como nota de entrega interna a fin de verificar el costo del medicamento por servicio.

Convenios Interinstitucionales con la Dirección de Deportes:

Existe un convenio con la Dirección de Deportes , donde los atletas de alta competencia son atendidos en las diferentes consultas del CAMIULA, pero el beneficio de Farmacia no le corresponde por que ésta se financia con ingresos propios el cual en su totalidad se obtiene por la cotización del 1,75% de los trabajadores de su sueldo. Si los estudiantes universitarios de alta competencia requieren medicamentos estos son despachados sin costo alguno para los estudiantes. La cancelación se hace trimestralmente al CAMIULA por transferencia de partida proveniente de la Dirección de Deportes.

Convenios con Farmacia Externas:

En caso de alguna falla de medicamentos que no puedan ser solventados por la Farmacia mediante orden entrega los beneficiarios son enviados a las Farmacias que prestan dicho servicio. El beneficiario cancela igual que en la Farmacia del CAMIULA (20% ò 40% del precio según sea el caso).

Las Farmacias externas otorga a CAMIULA un descuento del 25 a un 30%, la Administración de CAMIULA cancela la diferencia en un tiempo acordado; este convenio funciona durante la semana solo cuando exista falla en la Farmacia y en periodos vacacionales por récipes de emergencia ajustado a un petitorio.

Marco Referencial.

Antecedentes de la Investigación

González (2002). “Propuesta de Actualización del Modelo Matemático de Administración de Inventarios. CASO: CAMOULA MÉRIDA” el objetivo de ésta investigación es comparar los ingresos de venta con los costos de venta de la Farmacia Piloto de CAMOULA, con la finalidad de obtener elementos de análisis para el diagnostico del proceso y toma de decisiones en la administración de inventario.

Espinel (2002) “Estructura de Costos del Programa de Continuación de Tratamiento (PCT) del Servicio de Farmacia CAMOULA. CASO: Osteoporosis, Hipertensión, Tiroides, Menopausia. El presente estudio está orientado en determinar el costo real del PCT, así como los medicamentos de mayor costo y demanda con la finalidad de optimizar los procesos y cumplir con los objetivos establecidos en el programa en función de prestar un servicio de calidad.

PLANDES (Dirección General de Planificación y Desarrollo de la Universidad de Los Andes) 2002 “Estudio sobre la factibilidad de Farmacias particulares Viabilidad Política, Legal y Financiera de la Farmacia de CAMOULA”. Dicho estudio se realizó a petición del director de la institución para determinar la factibilidad del despacho de medicamentos a través de farmacias particulares debido a las fallas de medicamentos que con regularidad se vienen presentando. Para el logro de esta propuesta se basó en el diagnostico del servicio, tomando como referencia fundamental el análisis situacional para detectar las fortalezas debilidades, amenazas y oportunidades de la farmacia CAMOULA, así como el análisis financiero.

Mapa de Conceptos.

Por estas razones, este capítulo se estructura en títulos y subtítulos, de acuerdo al enfoque científico y consecuencial de los componentes que entran en el estudio, en tal sentido, se definen y enuncian los temas: Análisis Económico Financiero, Gestión Económica, Gestión Financiera, Indicadores de solvencia, Prueba de acido, Rotación de inventarios; Apalancamiento operativo,

Plazo de pago, Rentabilidad de las operaciones y Eficiencia.

Análisis Económico Financiero

El correcto funcionamiento de cualquier sistema lo constituye el “Análisis Económico Financiero”, ya que el mismo representa un medio imprescindible para el control del cumplimiento de los planes y el estudio de los resultados de la empresa, posibilitando tomar decisiones eficientes, con el fin de garantizar el empleo racional de los escasos recursos materiales, laborales y financieros.

Importancia del Análisis Económico Financiero para la toma de decisiones.

El análisis de los Estados Financieros de la empresa, forma parte de un proceso de información cuyo objetivo fundamental, es la de aportar datos para la toma de decisiones. Los usuarios de esta información, son muchos y variados, desde los gerentes de empresa interesados en la evaluación de la misma, directores financieros acerca de la viabilidad de nuevas inversiones,

nuevos proyectos y cual es la mejor vía de financiación, hasta entidades financieras externas sobre si es conveniente o no conceder créditos para llevar a cabo dichas inversiones, acotando lo siguiente:

Martínez, J. (1996) El análisis financiero es una herramienta o técnica que aplica el administrador financiero para la evaluación histórica de un organismo social público o privado. El método de análisis como la técnica aplicable a la interpretación, muestra el orden que sigue para separar y conocer los elementos descriptivos y numéricos que integran el contenido de los estados financieros. (p.5)

De lo expuesto anteriormente se infiere que el Análisis Económico Financiero se utiliza para diagnosticar la situación y perspectiva interna, lo que hace evidente que la dirección de la empresa puede ir tomando las decisiones que corrijan las partes débiles que pueden amenazar su futuro, al mismo tiempo que se saca provecho de los puntos fuertes para que la empresa alcance sus objetivos. Desde una perspectiva externa, son de gran utilidad para todas aquellas personas interesadas en conocer la situación y evolución previsible de la empresa, tales como las que se mencionan a continuación:

- Entidades de créditos.
- Accionistas.
- Proveedores.
- Clientes.
- Empleados, comités de empresas y sindicatos.
- Auditores de cuentas.
- Asesores.
- Analistas financieros.
- Administración pública.
- Competidores.
- Inversores y potenciales compradores de la empresa.

A través del Análisis Económico Financiero se puede hacer el diagnóstico de la empresa, que es la consecuencia del análisis de todos los datos relevantes de la misma e informar de sus puntos débiles y fuertes. Para que el diagnóstico sea útil se han de dar las siguientes circunstancias:

- Debe basarse en el análisis de todos los datos relevantes.
- Debe hacerse a tiempo.
- Ha de ser correcto.
- Debe ir inmediatamente acompañado de medidas correctivas adecuadas para solucionar los puntos débiles y aprovechar los puntos fuertes.

Este diagnóstico día a día de la empresa es una herramienta clave para la gestión correcta. Éste ayuda a conseguir los que podrían considerarse los objetivos de la mayor parte de las empresas:

- (a) *Sobrevivir*: Seguir funcionando a lo largo de los años, atendiendo a todos los compromisos adquiridos.
- (b) *Ser rentable*: Generar los beneficios para retribuir adecuadamente a los accionistas y para financiar adecuadamente las inversiones precisas.
- (c) *Creecer*: Aumentar las ventas, las cuotas de mercado, los beneficios y el valor de la empresa.

Gestión Económica

La economía es la ciencia que se ocupa del estudio de la asignación de recursos con el objeto de maximizar el bienestar social. Dentro del creciente interés por los factores de expansión económica, es natural que los investigadores sociales busquen sus causas básicas. ¿Por qué un país tiene un ingreso nacional per cápita más alto que otro o ¿por qué difieren los aumentos de productividad en los distintos países?,

Según la opinión **Mc. Graw-Hill (1993)** La disparidad que presentan los ingresos nacionales y de los problemas surgidos en gran parte del mundo, por causa de ingresos que no permiten una subsistencia adecuada, para no hablar de la elevación del nivel cultural, es obvio que los dirigentes mundiales y economistas del desarrollo hayan dirigido su atención en aumentar la productividad. (p. 30)

Anteriormente se creía que los factores indispensables para el desarrollo eran la transferencia de tecnología, la educación y el capital. Si bien es cierto estos elementos son importantes, se ha reconocido que el más importante de todos los responsables del crecimiento es la experta dirección administrativa. El objeto de la administración es hacer posible que la gente trabaje en grupos para ser más productivos en términos de los objetivos buscados por la empresa o por una parte de la misma, con los recursos humanos y materiales disponibles. Una administración ineficaz lleva a la utilización ineficiente de recursos, cualquiera que sea la meta de la empresa.

El conocimiento técnico es necesario para el crecimiento económico, este se puede transmitir con facilidad de un país a otro, y ninguna nación tiene el monopolio durante mucho tiempo. Un factor cultural como el nivel educativo, especialmente la tenencia de destreza, tiene una gran repercusión

en el progreso económico, de igual manera las variables culturales como el deseo de adquirir productos y servicios.

Entre los elementos restrictivos del progreso económico, se encuentra un gran número de factores políticos: legislación laboral, política fiscal, restricciones comerciales y la política exterior. Con estas y otras restricciones que pueden limitar la eficacia administrativa, el administrador idóneo puede contribuir considerablemente al progreso de una sociedad, si identifica y proyecta un enfoque administrativo que los tenga en cuenta.

Inflación

Según Molina, V. (2004) define la inflación como el aumento generalizado y constante en el nivel general de precios. Entendiéndose por nivel general de precios al costo de un grupo de bienes y servicios que la población de una región determinada consume en un período de tiempo. (p.6).

Escobar, G. (1991) “la inflación significa un aumento continuó y sostenido de los precios no es suficiente que los precios hayan subido el mes pasado y hoy vuelvan bajar. Durante la inflación casi todos los precios suben, no al mismo ritmo, lo cual seria inverosímil, pero si suficientemente para que el índice general de precios aumente”.

Esto nos permite inferir que el aumento en el nivel general de precios genera como consecuencia un indudable deterioro en el poder adquisitivo de la población, trayendo como consecuencia la inflación; el cual es un fenómeno fuertemente asociado con la masa monetaria de una economía.

Inflación en Venezuela

Entre los años 1950 y 1960 la inflación promedio en Venezuela fue de 1,3 %. Posteriormente se produce un salto a 6 % durante los años 1970 y 24 % durante los años 1980. Se puede inferir que para la fecha 1950-60 y mediados de los años 1970 no existía inflación desapareciendo a mediados de los 80 y es así como durante los últimos quince años la inflación en el país ha superado el 17.500 %. (Cifras de Banco Central de Venezuela).

En Venezuela en los últimos años esta situación se ha repetido a diario y es así como nos encontramos a la mayoría de los gremios que hacen vida en el país luchar por mejores condiciones de vida (Médicos, Profesores Universitarios, Empleados Públicos, Policías, entre otros). Desde luego la intención no es otra que mantener el poder adquisitivo de su dinero dicho en otras palabras, protegerse contra la inflación.

Al respecto Molina, V. (2004) la inflación puede ser de demanda cuando este presiona la oferta de bienes disponibles, por lo que los precios se elevan y el efecto inmediato es una baja en el valor del dinero". (p. 17)

En relación a la cita anterior se deduce que cuando en una economía la demanda de productos supera la capacidad de producción, los precios de los bienes de dicha economía comienzan a subir rápidamente trayendo consigo una serie de efectos negativos para la economía del país entre ellos la disminución de los stocks de inventarios y el descenso en la fabricación de bienes , esto ocasiona una disminución de la oferta de trabajo, tendencia a la escasez generando estados inertes que llevan a una cadena inflacionaria cada vez mayor.

Gestión Financiera

Según Gómez G (s.f.) La gestión financiera está relacionada con la toma de decisiones relativas al tamaño y composición de los activos, al nivel y estructura de la financiación y a la política de los dividendos. A fin de tomar las decisiones adecuadas es necesaria una clara comprensión de los objetivos que se pretenden alcanzar, debido a que el objetivo facilita un marco para una óptima toma de decisiones financieras. Existen, a tal efecto, dos amplios enfoques:

La Maximización de Beneficios como Criterio de Decisión

La racionalidad detrás de la maximización del beneficio como una guía para la toma de decisiones financieras es simple. El beneficio es un examen de eficiencia económica. Facilita un referente para juzgar el rendimiento económico y además, conduce a una eficiente asignación de recursos, cuando éstos tienden a ser dirigidos a usos que son los más deseables en términos de rentabilidad.

La gestión financiera está dirigida hacia la utilización eficiente de un importante recurso económico: el capital. Por ello se argumenta que la maximización de la rentabilidad debería servir como criterio básico para las decisiones de gestión financiera.

Sin embargo, el criterio de maximización del beneficio ha sido cuestionado y criticado en base a la dificultad de su aplicación en las situaciones del mundo real. Las principales razones de esta crítica son las siguientes:

Ambigüedad fundamental

Una dificultad práctica con el criterio de maximización del beneficio es que el término beneficio es un concepto vago y ambiguo, es decir, no goza de una connotación precisa. Es susceptible de diferentes interpretaciones para diferentes personas.

Los estudiosos del tema argumentan que el beneficio puede ser a corto plazo o a largo plazo; puede ser beneficio total o ratio de beneficio; antes o después de impuestos; puede estar en relación con el capital utilizado, total activos o capital de los accionistas, etc. Si la maximización del beneficio es el objetivo, surge la cuestión de cuál de esas variantes de beneficio debería tratar de maximizar una empresa. Obviamente, una expresión imprecisa como el beneficio no puede constituir la base de una gestión financiera operativa.

Periodicidad de los beneficios

Una objeción técnica más importante a la maximización del beneficio, como una guía para la toma de decisiones financieras, es que ignora las diferencias de beneficios recibidos en diferentes períodos derivados de propuestas de inversión o cursos de acción. Es decir, la decisión es adoptada sobre el total de beneficios recibidos, con independencia de cuándo se reciben.

Calidad de los beneficios

Probablemente la limitación técnica más importante de la maximización del beneficio, como un objetivo operativo, es que ignora el aspecto de calidad de los beneficios asociada con un curso de acción financiero.

El término calidad se refiere al grado de certeza con el que se pueden esperar los beneficios. Como regla general, mientras más cierta sea la expectativa de beneficios, más alta será la calidad de los mismos. Inversamente, mientras más baja será la calidad de los beneficios, pues implicarán riesgos para los inversores.

El problema de la incertidumbre hace inadecuada la maximización del beneficio, como un criterio operativo para la gestión financiera, pues sólo se considera el tamaño de los beneficios y no se pondera el nivel de incertidumbre de los beneficios futuros.

Desventajas frente a los objetivos organizacionales

El criterio de maximización del beneficio es inapropiado e inadecuado como objetivo operativo de las decisiones de inversión, financiación y dividendos de una empresa. No es sólo vago y ambiguo, sino que también ignora dos importantes dimensiones del análisis financiero: el riesgo y el valor en el tiempo del dinero. En consecuencia, un criterio operativo apropiado para toma de decisiones financieras debería: a) ser preciso y exacto; b) considerar las dimensiones de cantidad y calidad de los beneficios, y c) reconocer el valor en el tiempo del dinero.

La alternativa a la maximización del beneficio es la maximización de la riqueza, que cumple con las tres condiciones anteriores.

La Maximización de la Riqueza como Criterio de Decisión.

El valor de un activo debería verse en términos del beneficio que puede producir, debe ser juzgado en términos del valor de los beneficios que produce menos el coste de llevarlo a cabo es por ello que al realizar la valoración de una acción financiera en la empresa debe estimarse de forma precisa de los beneficios asociados con él.

El criterio de maximización de la riqueza es basado en el concepto de los flujos de efectivo generados por la decisión más bien que por el beneficio contable, el cual es la base de medida del beneficio en el caso del criterio de maximización del beneficio.

El flujo de efectivo es un concepto preciso con una connotación definida en contraste con el beneficio contable, se podría decir que en algunas ocasiones es conceptualmente vago y susceptible de variadas interpretaciones frente a la medida de los beneficios contables. Este es el primer rasgo operativo del criterio de maximización de la riqueza.

La consideración de las dimensiones de cantidad y calidad de los beneficios es el segundo elemento importante en el criterio de maximización de la riqueza, al mismo tiempo que incorpora el valor en el tiempo del dinero.

El valor de una corriente de flujos de efectivo con el criterio de maximización de la riqueza, se calcula descontando al presente cada uno de sus elementos a un ratio que refleja el tiempo y el riesgo. En la aplicación del criterio de maximización de la riqueza, esto debe contemplarse en términos de maximización de valor para los accionistas, esto pone de manifiesto que la gestión financiera debe enfocar sus esfuerzos primordialmente en la creación de valor para los propietarios.

Por las razones anteriormente expuestas, "la maximización de la riqueza es superior a la maximización del beneficio como objetivo operativo", en consecuencia, para los administradores financieros resulta como criterio de decisión aplicar el concepto de maximización de riqueza en cuanto al valor que este le da a su labor, ya que en realidad en la gestión financiera lo relevante no es el objetivo global de la empresa, sino el criterio

que se tenga para decidir en el momento justo sobre las operaciones financieras adecuadas.

Indicador

Como muy bien define María Moliner (1975) en su diccionario, un indicador es un “signo u otra cosa que sirve para indicar algo”. En cambio la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económico (OCDE) define el término indicador como un "parámetro o el valor resultante de un conjunto de parámetros, que ofrece información sobre un fenómeno, con un significado más amplio que el directamente asociado a la configuración del parámetro " (en MMA, 2000a).

Indicadores de Solvencia

Según Apoyo y Asociados (s.f) realizan la siguiente definición:

Indicadores de Solvencia

Corresponde al análisis de la situación financiera del emisor independiente de la posición relativa del resto de las instituciones, analizando la holgura que tiene la empresa para enfrentar pérdidas con sus propios recursos.

Componentes:

- Indicadores de Endeudamiento
- Indicadores de Calce
- Indicadores de Rentabilidad.

Indicadores de Endeudamiento

Corresponde al cociente entre el pasivo exigible y el patrimonio económico de la empresa. El patrimonio económico de la sociedad se determinará rebajando del patrimonio contable las pérdidas potenciales de sus activos y agregándole las provisiones constituidas para estos efectos.

Calce

Los indicadores de calce reflejan las relaciones entre los activos, pasivos y el patrimonio de la institución, y las distintas monedas en que éstos se encuentran expresados, como los plazos a que se han pactado. El indicador de calce de plazos mide el riesgo de liquidez y rentabilidad que enfrenta la institución al captar recursos a plazos diferentes a los de sus colocaciones. Por su parte, el indicador de calce de monedas mide el riesgo que enfrenta la institución ante cambios en los precios relativos de las distintas monedas, y se calcula tanto para moneda nacional como para moneda extranjera.

Rentabilidad

Los indicadores de rentabilidad reflejan la eficiencia de la administración para generar utilidades para la empresa. Para ello se analizará la evolución y tendencia de los mismos, comparados con el promedio de mercado, cuyo objetivo es responder a las preguntas generadas sobre el rendimiento de las inversiones realizadas por los propietarios y los inversionistas de la empresa, es decir que mide la eficiencia de la administración según los beneficios generados sobre las ventas y la inversión.

Prueba acida

Según Molina (2004) Trata de medir en mayor grado la liquidez de una empresa, ya que existen componentes en le. activo circulante, por ejemplo, los inventarios de mercancía o productos terminados, que dependiendo del tipo de empresas, podrían no ser fácilmente convertibles en efectivo a corto plazo. Con esta relación se busca precisar el número de veces que la empresa puede cubrir las deudas a corto plazo, con los activos circulantes más líquidos. (p.140)

Rotación de los inventarios

Para Molina (2004) “Esta razón indica cuantas veces se vende el inventario en un ejercicio económico y depende fundamentalmente del nivel de producción que tenga una empresa, así como del nivel de materia prima o productos terminados que debe mantener almacenados”. (p.141)

Para Colin, .J. (2001) la administración de inventarios es “ la aplicación de procedimientos y técnicas que tienen por objeto establecer, poner en efecto y mantener las cantidades mas ventajosas de materia prima, producción en proceso, artículos terminados y otros inventarios, minimizando los costos que generan contribuyendo a lograr los fines de la empresa”. (p.308)

El control de inventario es una parte vital en las operaciones de cualquier empresa dedicada al comercio de la industria. Los inventarios forman parte de una reserva de artículos que afectan de manera directa al capital, la mano de obra y el servicio al cliente.

Visto de esta forma el sistema de control de inventario, juega un papel de vital importancia para el servicio de la Farmacia de CAMIULA. Optimizando el manejo de control de inventario y planificando las compras se desarrollaran sistemas de control que permitirán mantener un sistema de inventario acorde con la demanda.

Apalancamiento operativo

De acuerdo a Molina (2004) “Tiene como propósito determinar el nivel de endeudamiento y la capacidad de pago de la entidad ante los compromisos financieros a largo plazo. Permite conocer si la entidad utiliza para financiar sus operaciones normales el capital propio o el capital de terceros.” (p.136)

Plazo de pago

Según Urías (1995) Mostrara el numero de veces que en un periodo, la deuda con los suministradores se hace efectiva. Si bien es cierto que la deuda con proveedores no implica coste financiero para la empresa de manera explicita si lo hay en forma implícita y esto se pone en evidencia por el hecho de que el proveedor suele hacer un descuento al cliente cuando este le cancela su deuda al contado. (p.264))

Eficiencia

Según la opinión de Molina (2004) “Este indicador permite medir la eficacia con la cual la empresa utiliza los recursos disponibles durante un ejercicio económico”. (p.140)

Presupuesto

Gil, J., Gonzalez, M., Mirafuentes, R. y Colaboradores (1993): “la presupuestación es la formulación de planes para un determinado período futuro en términos numéricos. Como tales, los presupuestos son estados de resultados anticipados, en términos financieros como en los de ingreso y capital; o en aspectos no financieros como en el caso de horas de mano de obra directa, materiales, volumen físico de ventas o unidades de producción.” *Administración Moderna de Mc. Graw-Hill*(p.200)

De lo anteriormente expuesto se puede interpretar que los presupuestos financieros representan la monetarización de los planes, es una herramienta que nos permite medir el desempeño de una gestión. A su vez cuantifica los planes de tal manera de poder evaluar en que medida se van cumpliendo los objetivos.

La gestión de presupuesto permite en la organización la comunicación en los diferentes niveles jerárquicos, en el sentido de coordinar los objetivos y el cumplimiento de éstos. Luego la gestión traerá como consecuencia que la organización en su conjunto sea más eficiente y eficaz en la asignación de los recursos y en logro de los objetivos, respectivamente.

El presupuesto se debe relacionar con los objetivos planteados y con la misión. El no tener la visión clara de los objetivos dará lugar que el gasto administrativo y operativo sea desordenado y por impulsos los mismos que dependerán de criterios con poco rigor profesional. Sin embargo, los objetivos no siempre pueden medirse de manera exacta, es decir, no puede cuantificarse fácilmente. En este caso, los objetivos se pueden cumplir de manera excelente, buena, regular o no cumplirse.

Existiría subjetividad en la evaluación y ésta podría ser minimizada si el presupuesto es gastado de manera ordenada, teniendo bien claro los objetivos, lo que implica que las adquisiciones deben ser realizadas con criterio económico. Ahora bien, se tienen que dar prioridades en los criterios a ser utilizados en las adquisiciones

Debido a las limitaciones de recursos, déficit presupuestarios que necesariamente deben ser controlados y el alto costo que representa para la sociedad los servicios de salud, de hace algún tiempo para acá muchos países sobre todo los desarrollados han introducido las herramientas de la evaluación económica aplicadas a la salud con el objeto de evaluar no solo la efectividad de las nuevas tecnologías y servicios, sino también su eficiencia; es decir la asociación entre su efectividad y su costo con un enfoque social.

Cuadro 1
Operacionalización de las Variables

Objetivo General	Objetivos específicos	Variables Reales	Indicadores	Fuentes de Información	Instrumento de Recolección de Datos
Diagnosticar la Situación Económica Financiera actual de la Farmacia del CAMIULA	identificar las características administrativas, estructura organizacional, misión, visión, objetivos de la Farmacia de CAMIULA	Características Administrativas de la Farmacia de CAMIULA	Figura jurídica, Adscripción a la ULA, Objeto, Tamaño, Tipo de organización, Misión, Visión, Objetivos,	Estatutos y Carta Organizacional de CAMIULA	Registro de observación Documental
	Caracterizar las operaciones económicas y financieras que realiza la farmacia de CAMIULA según su propósito.	Operaciones Económicas y Financieras de la Farmacia de CAMIULA	Administración de Fondos, Elaboración del Presupuesto, Apertura y manejo de Cuentas Bancarias, Compras de Medicamentos, Entrega de Medicamentos a los usuarios afiliados, Pagos a empleados, Pagos a proveedores, Adquisición de Activos	Registros Contables, Estados Financieros, Ejecución Presupuestaria, Memorias y Cuentas.	Registro de Observación Documental
	Describir la estructura, capacidad económica y financiera de acuerdo con los bienes, derechos, obligaciones, patrimonio y presupuesto que recibe la farmacia de CAMIULA.	Estructura y Capacidad Económica y Financiera de la Farmacia de CAMIULA	Activo Circulante Disponible, Activo Circulante Exigible, Inventarios de Medicamentos, Activo Circulante Prepagados, Cuentas por Pagar de Corto Plazo, Cuentas por Pagar de Largo Plazo, Patrimonio de CAMIULA, Ingresos Presupuestarios, Egresos Presupuestarios, Aportes de Afiliados, Donaciones	Estados Financieros, Presupuesto de Ingresos y Gastos.	Registro de Observación Documental
	Determinar el comportamiento de los Indicadores de Solvencia, Rotación de inventario, apalancamiento operativo, rentabilidad de las operaciones y eficiencia en el uso de recursos financieros en la farmacia de CAMIULA	Comportamiento de los Índices Financieros	Solvencia General, Liquidez Inmediata, Rotación de Cuentas por Cobrar, Rotación de Inventarios, Índices de Endeudamiento, Índice del costo de los Servicios, Índice de los Gastos Operativos, Índice de Eficiencia en la aplicación de Gastos, Rendimiento de los Recursos	Estados Financieros, Presupuesto de Ingresos y Gastos.	Registro de Observación Documental
	Detectar el quantum de las necesidades financieras de la Farmacia de CAMIULA para cumplir con los compromisos actuales y del futuro próximo.	Necesidades Económicas y Financieras en Términos Monetarios	Discrepancias entre el Presupuesto Normativo y lo Verdaderamente Ejecutado, Necesidades financieras no Satisfechas, Partidas deficitarias.	Informes Administrativos, Rendiciones de Cuentas. Directivos de CAMIULA	Registro de Observación Documental. Entrevista Estructurada

Fuente Roa, 2006

CAPITULO III

MARCO METODOLÓGICO

Para lograr la aprehensión del conocimiento científico, es necesario trabajar de una manera específica y cumplir con determinados requisitos. Esta es la referencia del científico quien procura determinar el estilo de existencia de los procesos, distinguir las fases de su desarrollo, desentrañar sus enlaces internos y externos; conseguir después su comprobación en el experimento y la aplicabilidad con la técnica.

Tipo de Investigación

La presente investigación se enmarca en un estudio retrospectivo y transversal dado que los estudios retrospectivos se realizan basándose en observaciones o datos obtenidos del pasado, o sea que se referencia en un tiempo pasado. Y transversal con el objetivo de conocer una cierta condición en un momento dado, sin importar por cuánto tiempo mantendrán esta característica ni tampoco cuando se instauro.

Se utilizo un nivel de investigación Descriptiva y Explicativa; La investigación Descriptiva para caracterizar los hechos y fenómenos, con el fin de establecer la estructura y el comportamiento de la institución. Y la investigación Explicativa para determinar el porque de los hechos mediante el establecimiento de relación causa-efecto.

Diseño de la Investigación

El Diseño de Investigación refleja el cómo se abordó el fenómeno objeto de estudio, para su más efectivo, amplio y profundo examen.

Se aplicó un diseño de campo y documental. El diseño de campo se fundamenta en la recolección de datos mediante una entrevista. En tal sentido los datos de interés son recogidos en forma directa de la realidad. "De campo diacrónico étápico"; esto es un ensamblaje entre momentos de investigación y niveles diagnósticos,

Fidias G. (1999). "La investigación de campo consiste en la recolección de datos directamente de la realidad donde ocurren los hechos, sin manipular o controlar variable alguna" (p.48).

Hernández, M. (2004) Se entiende por Investigación de Campo," el análisis sistémico de problemas en la realidad, con el propósito bien sea de describirlos, interpretarlos, entender su naturaleza y factores constituyentes, explicar sus causas y efectos, o predecir su ocurrencia" (p. 14).

Con relación a la investigación documental, se obtendrán y analizarán los datos provenientes de materiales impresos y otros tipos de documentos a través de: Registro de Observación Documental de: Estatutos y Marco Normativo del Centro de Atención Médica Integral de la Universidad de los Andes 24 de octubre de 1995, Presupuesto 2005, relación de ingresos por venta de fármacos, reporte de compras, reporte de cuentas por pagar, reporte de inventario, relación de ingreso por aporte de 1.75%.

Marquez, O. (2000) “La investigación documental es aquel tipo de investigación que se realiza a partir de la lectura y análisis de documentos escritos o audiovisuales. Los documentos escritos pueden ser libros, folletos, periódicos o revistas especializadas, y audiovisuales, películas, grabaciones, diapositivas, audio videos etc.”. (p. 42)

Entrevista Estructurada

Las entrevistas tienen por finalidad solicitar información al sujeto entrevistado, para obtener datos sobre un problema determinado. Por lo tanto, presupone la existencia de dos personas y la posibilidad de interacción verbal. Ander considera que la entrevista estructurada es aquella que se realiza sobre la base de un formulario preparado previamente por el investigador y estrictamente normalizado.

Con el propósito de obtener la información necesaria y suficiente, la investigadora aplico una entrevista estructurada a la administradora , que consto de 8 preguntas abiertas; y otra entrevista estructurada a la coordinadora de la farmacia ,que consto de 6 preguntas abiertas, las cuales fueron validadas.

La investigación documental proporciona una visión global de la realidad por investigar y permite restablecer categorías conceptuales para determinar el carácter teórico y práctico de la investigación. Colls de M. (1994) El desarrollo del estudio se hizo mediante las fases descriptiva, explicativa.

Variable Nominal Estudiada: Situación económica y financiera de la Farmacia de CAMIULA.

Momentos:

- (a) Problematización: Observación preliminar del fenómeno, contextualización y formulación de la inquietud de investigación.
- (b) Teórico-analítico: Explicación teórica de la variable.
- (c) Empírico: Encuentro con la realidad
- (d) Conclusivo.
- (e) Propositivo.

Niveles:

- 1) Exploratorio
- 2) Descriptivo
- 3) Analítico

Diagnóstico

Un cruce entre momentos y niveles permitió elaborar un mapa diagnóstico de la situación estudiada, llegar a conclusiones y formular recomendaciones para cambiar el comportamiento de la variable estudiada.

Método y Técnica de Análisis

Se aplicó el Análisis de Contenido Teórico y Técnicas de Análisis Financiero, a fin de lograr el mejor entendimiento y comprensión de los contenidos de la documentación correspondiente.

CAPITULO IV

ANÁLISIS DE RESULTADOS

El reporte y por ende el análisis de los resultados obtenidos fue realizado en distintas fases del proceso de investigación, indicándose seguidamente la sección particular en la cual se logró cada uno de los objetivos planteados:

Cuadro 2
Demostración del Logro de los Objetivos de Investigación

Objetivo	Logrado en
1	Marco Teórico
2	Marco Teórico
3	Análisis de Resultados
4	Análisis de Resultados
5	Análisis de Resultados

Fuente: Roa, 2006.

Los objetivos logrados en este capítulo, incluyen la presentación de los resultados obtenidos a través del instrumento descrito aplicado a la Administradora del CAMIULA, así como el desarrollo teórico y análisis correspondiente, producto de la revisión documental efectuada por la investigadora, en los casos que consideró pertinente.

Estructura y Capacidad Económica y Financiera de la Farmacia del CAMIULA

La capacidad financiera del CAMIULA para la compra de medicamentos, está constituido por el 60 % del aporte efectuado por sus

beneficiarios inscritos (profesores, personal administrativo, técnico y obrero), el cual ascendió en el 2005 a Bs. 1.130.761.018,95, ya que el 40 % restante del aporte efectuado se invierte en los demás gastos de funcionamiento del ambulatorio. Adicionalmente, se destina para la compra de medicamentos el total de ingresos recaudados por venta en la Farmacia de la Institución, que en el año mencionado fue de Bs. 1.448.906.840,85, los cuales sumados al monto anterior, resultan insuficientes ante el volumen de compras que deben efectuarse para satisfacer la demanda de medicamentos de la comunidad universitaria.

En tal sentido se pudo determinar que para el ejercicio 2005, las compras brutas ascendieron a Bs. 4.521.135.148,99, las cuales se vieron disminuidas por las notas de crédito y los descuentos aprovechados que fueron de Bs. 883.052.625,66. Las compras netas totales de dicho ejercicio ascendieron a Bs. 3.627.707.198,37, mostrándose el detalle a continuación.

Cuadro 3

Compras y Descuentos del Ejercicio 2005 para el Área Ambulatoria

Proveedores	Compras Brutas	Notas de Crédito	Descuentos por Pronto Pago	Compras Netas
Laboratorios	420.752.353,12	2.204.515,16	4.877.713,80	413.670.124,16
Droguerías	2.422.222.618,34	8.170.809,80	155.593.977,78	2.258.457.830,76
Farmacias Externas	1.678.160.177,53		722.580.934,08	955.579.243,45
Total	4.521.135.148,99	10.375.324,96	883.052.625,66	3.627.707.198,37

Como es de suponer, la diferencia evidente entre los recursos disponibles y los compromisos adquiridos afecta significativamente la liquidez de la Institución, haciendo imposible el pago oportuno a los proveedores, lo que conlleva a una pérdida en descuentos por pronto pago, quedando por

pagar al 31 de Diciembre de 2005 a Laboratorios Bs. 10.544.031,80 y a Farmacias Externas Bs. 25.975.877,37.

Cabe destacar, que las compras netas de medicamentos para la parte ambulatoria a valores nominales o corrientes efectuadas durante el ejercicio 2005, superaron sólo en Bs. 11.962.556,03 las realizadas en el 2004, sin embargo, se produjo una reorientación en las compras, pues en dicho año el 43.54% se adquirió a Farmacias Externas, y en el 2005 a través de esta vía sólo se adquirió el 26.34 % , todo ello con el propósito de maximizar la eficiencia en el uso de los recursos, acudiendo directamente a Laboratorios y Droguerías pues garantizan descuentos del 40% y 30 % respectivamente, además de los pronto pago y bonificaciones a que haya lugar, condiciones estas que resultan más favorables a la Institución frente a las condiciones que privan en las compras a Farmacias Externas, haciendo posible además la recuperación paulatina del Inventario de la Farmacia del CAMIULA, el cual al cierre del ejercicio 2004 fue de Bs. 45.540.555,80 y al cierre del año 2005 alcanzó la cantidad de Bs. 212.810.525,38.

En realidad la Farmacia constituye el servicio más oneroso para la Institución, situación ésta que se ha reiterado año tras año, y a pesar de los esfuerzos y medidas de control implementadas; tales como revisión del petitorio, inclusión de medicamentos genéricos de menor costo y comprobada efectividad, control de tratamientos continuos, y reconducción de las compras hacia Droguerías y Laboratorios, se ha generado un reiterado e importante déficit en los últimos años que obstaculizan y dificultan la operatividad, presentándose seguidamente un resumen de la situación económico-financiera de la Farmacia durante el ejercicio 2005.

Cuadro 4

Ingresos Vs. Compras de la Farmacia en el Ejercicio 2005

Ingresos		
Aporte 1,75 (60 %)		1.130.761.018,95
Recaudación por Vta. Medic.		1.448.906.840.,85
Asignación Presupuestaria Neta		46.441.050,00
Total Ingresos		2.626.108.909,80
Compras Brutas	4.521.135.148,99	
Notas de Crédito	(10.375.324,96)	
Descuentos en Compras	(883.052.625,66)	
Total Compras Netas		3.627.707.198,37
Déficit del Ejercicio 2005		1.001.598.288,57

Fuente: Roa, 2006

En relación con la información presentada anteriormente, debe considerarse que la asignación presupuestaria de la Institución para el ejercicio 2005 fue de Bs. 110.401.750,00, pero una vez efectuada la distribución correspondiente a los Núcleos u otros, quedaron disponibles al CAMIULA Mérida un total de Bs. 77.401.750,00, de los cuales se estimó el 60 % para medicamentos, destinando al igual que en el caso del aporte de los trabajadores, el 40 % restante para los demás gastos de funcionamiento del ambulatorio.

Comportamiento de los Indicadores Financieros durante el Año 2005 en la Farmacia del CAMIULA

Por ser la Farmacia un servicio del CAMIULA, que lejos de perseguir fines de lucro procura el beneficio para los usuarios de la comunidad universitaria otorgando los descuentos previstos en los Convenios Colectivos, además de las características propias de funcionamiento de la Farmacia, no le son aplicables algunos indicadores financieros que en condiciones de una empresa comercial son de importancia relevante.

Sobre la base de lo anterior se considera que los indicadores aplicables y relevantes para evaluar la situación financiera de la Farmacia del CAMIULA son los siguientes:

Solvencia: $\frac{\text{Activo Circulante}}{\text{Pasivo Circulante}}$; lo que equivale a

$\frac{\text{Tesorería y equivalentes} + \text{Cuentas a Cobrar} + \text{Existencias}}{\text{Pasivo Circulante}}$

Sustituyendo; $\frac{0,00 + 0,00 + 212.810.525,38}{36.519.909,17} = 5.83$

Como se indicó en secciones anteriores, la solvencia refleja la capacidad de pago que se tiene para cumplir con las obligaciones en el corto plazo; y en una Institución Pública, la relación conveniente sería de 1 a 1, a los fines de mantener un adecuado equilibrio.

En realidad, la Institución efectuó reintegros tanto por el Fondo en Anticipos como a través de los Ingresos Propios, sin embargo, tales

cantidades no fueron contempladas dentro del rubro de Tesorería y Equivalentes en virtud de que tales recursos se encontraban comprometidos y no se pagaron antes del 31 de Diciembre dada la necesidad de dar cumplimiento al Instructivo de Cierre Presupuestario 2005.

El resultado obtenido pareciera indicar que al cierre del ejercicio 2005, el CAMIULA contaba con recursos suficientes para el cumplimiento de sus obligaciones, sin embargo, en la interpretación se debe considerar que él mismo se obtuvo por el nivel que alcanzó el inventario al aumentar las compras a Laboratorios y Droguerías, efectuando ventas directas en la Farmacia del CAMIULA y no a través de Farmacias Externas. Asimismo debe tenerse en cuenta que la Institución mantiene normalmente importantes pasivos por concepto de Medicamentos, los cuales estuvieron significativamente disminuidos gracias al apoyo financiero extraordinario que realizaron las autoridades universitarias.

Prueba ácida: Esta prueba tiene como propósito medir en mayor grado la liquidez, en virtud de que algunas partidas del activo circulante no son fácilmente convertibles en efectivo, lo cual dificulta el cumplimiento oportuno de los compromisos.

$$\text{Prueba ácida} = \frac{\text{Activo Circulante} - \text{Inventarios}}{\text{Pasivo Circulante}}$$

$$\text{Sustituyendo: } \frac{212.810.525,38 - 212.810.525,38}{36.519.909,17} = \frac{0,00}{36.519.909,17} = 0,00$$

Puede concluirse entonces que la Institución no tenía capacidad de cubrir las deudas a corto plazo, situación esta que evidencia lo expuesto

anteriormente en relación con el resultado obtenido en el indicador de solvencia.

Eficiencia: Dicho indicador tiene como objetivo medir la eficacia con la cual se utilizan los recursos disponibles durante el ejercicio económico; y se mide a través de los inventarios, activo circulante; entre otros, considerando conveniente determinar la Rotación de los Inventarios, ya que el Período de Cobro no resulta aplicable por no efectuarse ventas a crédito.

Rotación de los Inventarios: $\frac{\text{Costo de Ventas}}{\text{Inventario Promedio}}$

Cuadro 5
Determinación del Costo de Ventas para el Ejercicio 2005

Inventario Inicial		45.540.555,80
Compras Brutas	4.521.135.148,99	
Notas de Crédito	(10.375.324,96)	
Descuentos en Compras	(883.052.625,66)	
Total Compras Netas		3.627.707.198,37
Mercancía Disponible p / Venta		3.673.247.754,17
Inventario Final		(212.810.525,38)
Total Costo de Ventas		3.460.437.228,79

Fuente: Roa, 2006

Inventario Promedio: $\frac{45.540.555,80 + 212.810.525,38}{2} = 129.175.540,59$

Sustituyendo: $\frac{3.460.437.228,79}{129.175.540,59} = 360 = 13,43$

El resultado obtenido indica que el inventario se vendió durante el ejercicio 26,79 veces, y tarda 13,43 días en venderse.

Apalancamiento: El nivel de apalancamiento o endeudamiento determina la capacidad de pago ante los compromisos financieros a largo plazo, pero es necesario considerar que la Farmacia no adquiere compromisos a largo plazo y por lo tanto, no mantiene compromisos a largo plazo, por el contrario, sus compromisos deben ser pagados en lapsos que oscilan entre 7 y 15 días en el caso de los Laboratorios y un mes para las Droguerías, manteniendo compromisos insolutos por períodos mayores, sólo por no contar con la disponibilidad financiera necesaria.

Rentabilidad: Constituye un indicador determinante para algunas organizaciones, sin embargo, para el caso de estudio no resulta aplicable, dado el fin de la Institución, pues como se indicó con antelación, no persigue lucro alguno y por ende no reporta ganancias o utilidades que permitan la cuantificación de la rentabilidad.

Determinación de las Necesidades Financieras de la Farmacia del CAMIULA para Garantizar su Funcionamiento en el Ejercicio 2006

Con el propósito de determinar el déficit aproximado para el ejercicio en curso, se efectuaron proyecciones tomando como base las compras efectuadas (pagadas y por pagar) desde el 01 de Enero hasta el 31 de Marzo de 2006 registradas en la Administración de la Institución, y se solicitó el reporte de los ingresos obtenidos por la venta de medicamentos, así como el ingreso del aporte del 1,75 sobre el trimestre en cuestión, calculando sobre éste último concepto el 60 % por ser la proporción que se destina para la compra de medicamentos, obteniendo lo siguiente:

Cuadro 6

Ingresos Vs. Compras Proyectadas de la Farmacia en el ejercicio 2006

Ingresos		
Aporte 1,75 (60 %)		927.985.725,15
Recaudación por Vta. Medic.		2.090.141.147,88
Asignación Presupuestaria Neta		52.589.976,00
Total Ingresos		3.070.716.849,03
Compras Netas		4.977.463.303,08
Déficit del Ejercicio 2006		1.906.746.454,05

Fuente: Roa, 2006

Con respecto al monto indicado por aporte de 1,75 debe destacarse que sólo incluye once meses, previendo el cumplimiento del Instructivo de Cierre Presupuestario 2006, y no se consideró la incidencia del incremento salarial, por cuanto no se tiene información del momento en el que se integrará dicho incremento como sueldo. Asimismo es pertinente mencionar que la asignación presupuestaria del ejercicio 2006 es de Bs. 123.649.960,00, de los cuales se efectuaron traslados por el orden de Bs. 36.000.000,00, quedando una asignación neta de Bs. 87.649.960,00 de la cual se consideró para la compra de medicamentos el 60%, que equivale a Bs. 52.589.976,00. El nivel de compras durante el primer trimestre de 2006, han permitido elevar el inventario de la Farmacia a Bs. 318.206.406,20, disminuyendo significativamente la compra a Farmacias Externas, las cuales resultan más costosas a la Institución, como se indicó con antelación.

No obstante, bajo el supuesto de que efectivamente el CAMIULA reciba la incidencia del incremento por todo el ejercicio 2006, con independencia del

mes en el que se integre al sueldo, las proyecciones para la Farmacia serían las siguientes:

Cuadro 7

Ingresos		
Aporte 1,75 (60 %)		1.270.319.659,09
Recaudación por Vta. Medic.		2.090.141.147,88
Asignación Presupuestaria Neta		52.589.976,00
Total Ingresos		3.413.050.782,97
Compras Netas		4.977.463.303,08
Déficit del Ejercicio 2006		1.564.412.520,11

Fuente: Roa, 2006

Conclusiones

La situación económica financiera de la Farmacia del CAMIULA se ha convertido en los últimos años en un problema de gran preocupación para el tren directivo de la organización.

Con el ánimo de mostrar el logro de los objetivos planteados en esta investigación y luego de haber efectuado el análisis e interpretación de los resultados, la investigadora ha llegado a las siguientes conclusiones:

1. La Farmacia del CAMIULA cumple con los procesos administrativos de la manera más idónea, la coordinadora del servicio y su equipo, están identificados con su trabajo, alto sentido de pertenencia, conocen quienes son, y donde quieren llegar.

2. Las operaciones económicas y financieras de la Farmacia se realizan de acuerdo a la disponibilidad económica y a las necesidades de los beneficiarios que aportan el 1,75% de su ingreso para su funcionamiento
3. Las compras se realizan de manera directas a laboratorios aprovechando los descuento del 40.5%, pronto pago de un 2% a un 5% de descuento y días de pagos que oscilan entre 20 y 30, variando de acuerdo a la negociación realizada, o a través del canal de distribución droguería que otorgan un descuento del 30% lineal en todos los productos.
4. El servicio de farmacia del CAMIULA es coordinado por una Farmaceuta quien tiene a su cargo: cuatro (4) auxiliares de farmacia, dos (2) transcriptoros, una (1) secretaria, y un ayudante; laborando en dos (2) turnos: 7am-1pm y de 1pm-7pm. La capacidad económica y financiera de la farmacia resulta insuficiente ante el volumen de compras que deben efectuarse para cubrir la demanda de medicamentos de la comunidad universitaria. , la diferencia evidente entre los recursos disponibles y los compromisos adquiridos afecta significativamente la liquidez de la Institución, haciendo imposible el pago oportuno a los proveedores, lo que conlleva a una pérdida en descuentos por pronto pago, La asignación presupuestaria neta para la farmacia en el ejercicio 2005 fue de Bs.46.441.050, 00 y el ingreso por aportes del 1.75% (60%) fue de Bs. 1.130.761.018,98, .siendo el déficit presupuestario de Bs. 1.001.598.288,57; lo que demuestra la necesidad de buscar alternativas a la crisis financiera que atraviesa la farmacia del CAMIULA
5. En relación a los indicadores, el de solvencia cuyo resultado obtenido pareciera indicar que al cierre del ejercicio 2005, el CAMIULA contaba con recursos suficientes para el cumplimiento de sus obligaciones, sin embargo se debe considerar que él mismo se obtuvo por el nivel que

alcanzó el inventario al aumentar las compras a Laboratorios y Droguerías, efectuando ventas directas en la Farmacia del CAMIULA y no a través de Farmacias Externas.

6. La Institución mantiene normalmente importantes pasivos por concepto de Medicamentos, los cuales estuvieron significativamente disminuidos gracias al apoyo financiero extraordinario que realizaron las autoridades universitarias.; mientras que la Prueba de acido demostró que la Institución no tenía capacidad de cubrir las deudas a corto plazo; el de rotación de inventario reflejo que los medicamentos tienen alta rotación demorando 10 días en venderse.
7. El déficit de la farmacia en el 2006 es de Bs. 1.906.746.454,05, no considerándose la incidencia de incremento salarial; siendo de Bs. 1.564.412.520,11, tomando en cuenta la incidencia del aumento salarial.

Recomendaciones

Considerando los resultados obtenidos, se puede sugerir, para que el servicio de farmacia del CAMIULA sea sostenible en el tiempo, las siguientes recomendaciones:

1. Análisis económico del 60 y 80% de descuento del precio de los medicamentos, para sincerar y adecuarlo a la realidad económica de la institución.
2. Solicitar a las autoridades universitarias aporte recurrente, acorde con la inflación, con la finalidad de prestar un servicio oportuno.
3. Proponer a los gremios el aumento del aporte de 1.75% del salario, de manera que se cuente con un presupuesto, que permita planificar las compras y aprovechar las bonificaciones por pronto pago, o por compras por volumen así como ordenes para farmacias externas

4. Vender los medicamentos a precio de costo: la farmacia solo seria el intermediario, manteniéndose el petitorio.
5. Instalar software que permita garantizar, el control interno de las actividades administrativas y por ende en la dispensación de los medicamentos.
6. Revisión y actualización de la lista de los beneficiarios, para excluir a los que no cumplan con los requisitos para el disfrute del beneficio.
7. Campañas de educación a los usuarios con relación al buen uso de la farmacia, con la finalidad de que ellos sean los supervisores de dicho servicio.
8. Concientización al personal medico en el uso eficiente de los medicamentos.
9. Obtencion de un presupuesto acorde con la morbilidad, para dismuir los imprevistos y compras a farmacias externas.

CAPITULO V

CONSIDERACIONES ÉTICAS

Marco legal

Disposiciones Legales.

En el VIII Convenio Colectivo de AEULA (Asociación de Empleados de la Universidad de los Andes), la cláusula N 30, reza lo siguiente:

La Universidad garantiza a los trabajadores y a sus familiares reconocerles el sesenta por ciento (60%) del precio de droguería de los medicamentos prescritos y el ochenta por ciento (80%) cuando los cónyuges trabajen en la Universidad. Los medicamentos deben ser prescritos en CAMOULA y adquiridos en la farmacia de dicho centro.

En caso de que no exista el medicamento prescrito por el facultativo, solo se suministrarán genéricos debidamente autorizados por el facultativo. En caso de que el recípe sea expedido por un médico particular, el beneficiario podrá igualmente adquirir las medicinas en la farmacia de CAMOULA, cumpliendo con los trámites administrativos establecidos por este.

En caso de alguna falla de medicamentos, según el recípe, el Centro Ambulatorio Médico Odontológico, dará una orden para que el trabajador retire el medicamento fuera de la institución.

Queda claramente establecido que el CAMOULA, cancelara directamente al proveedor el medicamento entregado, de acuerdo a lo aquí establecido, vale decir, el sesenta por ciento (60%) y el ochenta por ciento (80%) respectivamente.

PARÁGRAFO ÚNICO: queda exceptuado de esta disposición lo establecido en las cláusulas del HCM, en el sentido de que OFISEULA cancela el cien por ciento (100%) de las medicinas: preoperatorias, operatorias y postoperatorias inmediatas.

BIBLIOGRAFÍA

- Ander, E. (S.F). **Introducción A las Técnicas de Investigación Social.** Colección Guidance.
- Arias, F. (1999). **El Proyecto de Investigación.** Caracas: 3ª Edición Editorial Episteme.
- Asociación de Empleados de la Universidad de los Andes. (1998). **VIII Convenio Colectivo de Trabajadores.** Mérida: Editorial Casa Blanca.
- Aljovin, M (S.F). **Metodología de Clasificación de Riesgo.** Disponible: <http://www.aai.com.pe/metodología/leasing.htm> [Consultado: 2005 Noviembre 3]
- Colin, J. (2001). **Contabilidad de Costos.** México: Editorial Mcgraw-Hill.
- Balestrini, M. (2002). **Cómo se Elabora el Proyecto de Investigación.** Caracas: Servicio Editorial Consultores Asociados B.L.
- Bernstein, L. (1997). **Análisis de Estados Financieros.** México: Editorial Mc. Graw Hill
- Espinel, M. (2002). **Estructura de Costos del Programa de Continuación de Tratamiento (Pct) del Servicio de Farmacia CAMOULA.** *Trabajo Especial de Grado Para Optar Al Título T.S.U. En Administración de Empresas.*
- Gil, J., Gonzalez, M., Mirafuentes, R. y Colaboradores. **Biblioteca Practica de Negocios – Tomo I, Administración Moderna.** Mexico: Editorial Mc. Graw-Hill.
- González, S. (2002). **Propuesta de Actualización del Modelo Matemático de Administración de Inventarios Caso CAMIULA Mérida.** *Trabajo Especial de Grado para optar al Título T.S.U. En Administración de Empresas.*
- Gómez, G (S.F.) **La Gestión Financiera y sus Objetivos Frente a la Nueva Forma Organizacional de la Empresa.** *Disponible:*

*<http://www.gestiopolis.com/canales/financiera/articulos/22/Gesfra.htm>
[Consultado: 2005 Noviembre 3]*

Gutiérrez, G. (1984) **Metodología de las Ciencias Sociales**. México, D.F: Editorial Harla.

Hernández, M. (2004). **Manual de Trabajos Grado de Especialización y Maestría y Tesis Doctorales**. Caracas: Editorial FEDUPEL.

Márquez, O. (2000). **El Proyecto de Investigación**. Barinas. Ediciones de la Universidad Ezequiel Zamora.

Martínez, J. (1996) **Análisis Económico Financiero como Herramienta de Dirección**.
Disponible. <http://www.gestiopolis.com/recursos6/docs/fin/analisis-economico-financiero.htm> [Consultado: 2005, Noviembre 4]

Méndez, C. (2001). **Metodología Diseño y Desarrollo del Proceso de Investigación**. Bogotá: Editorial Mc. Graw-Hill.

Molina, V. (2004) **Metodología para Ajustar los Estados Financieros en una Economía Inflacionaria. Mérida**. *Impreso en el Departamento de Publicaciones de la Facultad de Ciencias Económicas y Sociales de la Universidad de los Andes*.

OPS/OMS, Venezuela (s.f.) **Análisis Preliminar de la Situación de Salud de Venezuela**. *Disponible:*
<http://www.ops-oms.org.ve/site/venezuela/ven-sit-salud-nuevo.htm>
[Consultado: 2005, Noviembre 4]

Parra, L. Huzzi, M.y Rodríguez, I. (2002) **Estudio sobre la Factibilidad de Funcionamiento de Farmacias Particulares Viabilidad Política, Legal y Financiera**.

Plaza, M. (2004). **Modelo de Gestión Económica Presupuestal**.
Disponible: <http://www.monografias.com/trabajos21/gestion-presupuestal/gestion-presupuestal.shtml>
[Consultado: 2005, Noviembre 4]

Santalla, Z. (2003). **Guía para la Elaboración Formal de Reportes de Investigación**. Caracas: Publicaciones UCAB.

Sindicato de Obreros de la Universidad de los Andes. (1994). **Convención Colectiva de Trabajo**. Mérida: Talleres Gráficos Universitarios

Urías, J. (1995). **Análisis de Estados Financieros**. España: Mc. Graw-Hill.

Von Schiller Calle, D., Soler Ballester, E., Martínez Dalmau, J., Delgado Notivoli, A., Vivas Nogués, M.L. y Fernández Beaskoetxea, S. (s.f)

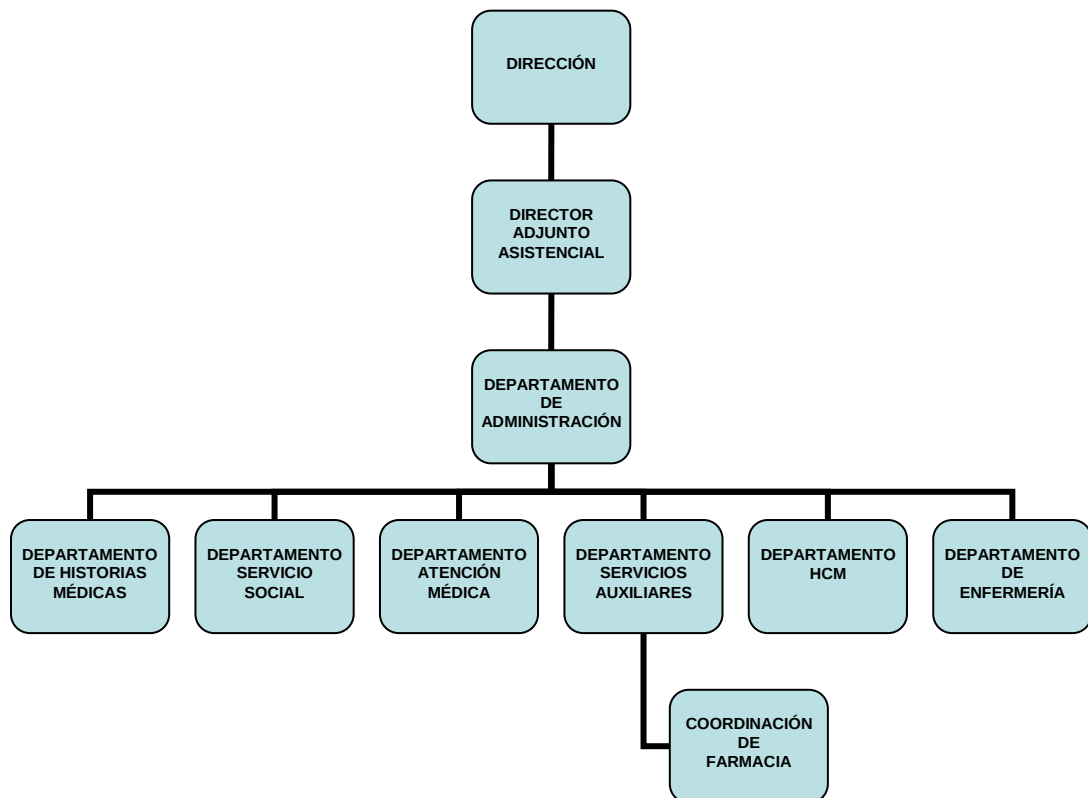
Indicadores Ambientales en el contexto Europeo.

Disponible: www.biologia.org/revista/pdfs/70.pdf

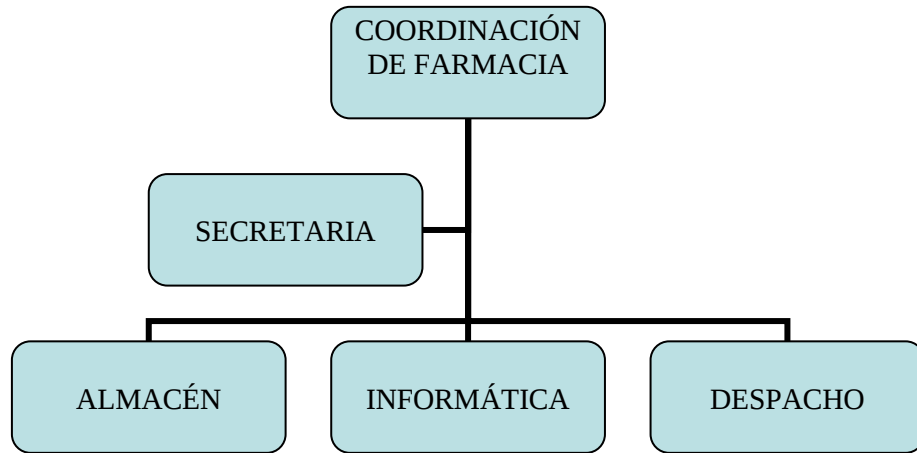
[Consultado: 2005, Noviembre 5]

ANEXOS

ANEXO A
ORGANIGRAMA GENERAL DE CAMIULA



ANEXO B
ORGANIGRAMA DE LA FARMACIA DEL CAMIULA



ANEXO C

REGISTRO DE INFORMACIÓN ENTREVISTA ESTRUCTURADA ACERCA DE LA SITUACIÓN ECONÓMICA FINANCIERA DE LA FARMACIA DEL CAMIULA

PRESENTACIÓN

El siguiente instrumento esta dirigido a la administradora del CAMIULA y tiene como finalidad recabar información acerca de la situación económica y financiera de la farmacia del CAMIULA.

La opinión de la entrevistada servirá de base para el logro de los objetivos planteados, por consiguiente, los datos recopilados solo se utilizaran para fines de investigación y serán manejados en estricta confidencialidad, pues a ellos solo tendrá acceso la investigadora.

Es importante destacar que la validez y confiabilidad de los resultados dependerá de la veracidad con la que usted responda las diferentes preguntas formuladas

Gracias por su colaboración.

ENTREVISTA

A continuación se presenta un conjunto de preguntas, las cuales deberá responder de acuerdo a su criterio profesional en forma clara y breve

1.- ¿Los ingresos y los gastos de la Farmacia del CAMIULA se ejecutan sobre la base de un estudio de necesidades?

2.- ¿Cuál es el origen de los recursos financieros con los que cuenta la Farmacia del CAMIULA para cumplir con su objeto y a cuánto ascienden?

3.-¿ Son suficientes los recursos financieros destinados a la Farmacia para garantizar su funcionamiento ?

4.- ¿Tiene CAMIULA problemas de liquidez para cumplir con los compromisos de corto y largo plazo?

5.- ¿Con frecuencia los inventarios de medicamentos están por debajo de la existencia mínima, que resultan deficitarios?

6.- ¿En cuanto habría que incrementar el Presupuesto para cumplir con las obligaciones por la compra de medicamentos y con los beneficios de los afiliados?

7.- ¿Qué nuevas fuentes de financiamiento podrían activarse para obtener mayores recursos financieros?

8.- ¿Cuáles considera usted que son las necesidades más importantes de la Farmacia de CAMIULA, que pudieran ser cubiertas por un incremento de los ingresos?

ANEXO D

REGISTRO DE INFORMACIÓN

ENTREVISTA ESTRUCTURADA ACERCA DE LA SITUACIÓN

ECONÓMICA FINANCIERA DE LA FARMACIA DEL CAMIULA

PRESENTACIÓN

El siguiente instrumento esta dirigido a la Coordinadora de la farmacia del CAMIULA y tiene como finalidad recabar información acerca de la situación económica y financiera de la farmacia del CAMIULA.

La opinión de la entrevistada servirá de base para el logro de los objetivos planteados, por consiguiente, los datos recopilados solo se utilizaran para fines de investigación y serán manejados en estricta confidencialidad, pues a ellos solo tendrá acceso la investigadora.

Es importante destacar que la validez y confiabilidad de los resultados dependerá de la veracidad con la que usted responda las diferentes preguntas formuladas

Gracias por su colaboración.

ENTREVISTA

A continuación se presenta un conjunto de preguntas, las cuales deberá responder de acuerdo a su criterio profesional en forma clara y breve

- 1.- ¿Cuáles son las operaciones administrativas que realiza la Farmacia?
- 2.- ¿Son suficientes los recursos financieros destinados a la Farmacia para garantizar su funcionamiento?
- 3.- ¿Qué políticas administrativas se utilizan para maximizar la eficiencia en el uso de los recursos financieros?
- 4.- ¿A quien le compra los medicamentos?
- 5.- ¿Con cuantos proveedores cuenta para la obtención de los medicamentos?
- 6.- ¿Mantiene la Farmacia un inventario acorde con la demanda del servicio?

ANEXO E
REGISTRO DE OBSERVACIÓN DOCUMENTAL
Cuadro 8
Registro de Observación Documental

Fuentes de Información	Aspectos Estudiados	Resultado