



CAPITULO I

INTRODUCCION

1.01 CONTEXTO

En los anteriores años el desabastecimiento de fármacos en la farmacia del Hospital Enrique Garcés ha sido muy marcado ya que por el presupuesto general del estado no habido los recursos necesarios para la adquisición de medicamentos, eso ha acarreado las quejas por parte de los pacientes y también por parte de los médicos que prescriben las recetas y no encuentran como facilitar a los pacientes para una mejor atención.

La problemática que ocurre con mayor frecuencia para los pacientes del hospital, es el despacho de medicamentos en el área de farmacia, ya que los auxiliares, dependientes, bioquímicos y administradores no manejan de una manera adecuada los procedimientos que se deben manejar en esta área, por ende la insatisfacción de los pacientes es muy marcada por la atención que reciben.

Las estadísticas claramente indican que por cada 10 pacientes que sacan turno por consulta externa 3 se hacen atender para el área de traumatología, nos indica claramente que un 30% de pacientes a nivel de todo hospital se hace atender para esta área, en el HEG se registra a nivel de hospital 5 galenos que permiten la atención ambulatoria tanto para niños, adultos y personas de la tercera edad.



El Plan Nacional del Buen Vivir, apunta hacia una sociedad justa, equitativa e incluyente que emancipa a los ciudadanos y fomenta la organización y el tejido social, con servicios concebidos como principio ético y bien público y opciones para el desarrollo de capacidades, con espacios e infraestructura digna para el buen vivir, con protección para las contingencias y vulnerabilidad,

y con oportunidades económicas para lograr una vida digna e independiente.

Vinculamos activamente la política social a la política económica del gobierno nacional, con el mismo nivel de relevancia, y con un mismo objetivo: el buen vivir individual, familiar y social.

Se ha construido el Plan Nacional del Buen Vivir y la Agenda Sectorial de Desarrollo Social, con políticas que permitirán a la población una vida con dignidad, independencia y posibilidad de realización y desarrollo, como base fundamental no solo para la construcción de ciudadanía y para la cohesión social sino para el buen vivir individual y colectivo.

Desde el inicio de la anterior administración se consideró la necesidad de priorizar la farmacia del hospital dentro de las políticas del Ministerio de Salud Pública, con un desarrollo tecnológico, humano y profesional para dicha área.

A inicios del año 2010, por instrucciones del señor Presidente Rafael Correa, se estableció un mecanismo en el Sistema Nacional de Contratación Pública por el cual se privilegia la producción nacional en las Compras del Estado, a través de rondas exclusivas para productores nacionales en las subastas inversas para la adquisición de medicamentos.



1.01.1 Fundamentación Legal

La Constitución de la República del Ecuador dispone:

“Art 363 numeral 7) El estado será responsable de: Garantizar la disponibilidad y acceso a medicamentos de calidad, seguros y eficaces, regular su comercialización y promover la producción nacional y la utilización de medicamentos genéricos que respondan a las necesidades epidemiológicas de la población. En el acceso a medicamentos, los intereses de la salud publica prevalecerán sobre los económicos y comerciales”;

Qué; la Ley Orgánica de Salud manda:

“Art.6 numeral 20) Formular políticas y desarrollar estrategias y programas para garantizar el acceso y la disponibilidad de medicamentos de calidad, al menor costo para la población, con énfasis en programas de medicamentos genéricos”;

Qué; es necesario optimizar la gestión de suministro de medicamentos en los servicios farmacéuticos del Ministerio de Salud Pública, estableciendo procesos ágiles y eficientes, a través de una gestión integral y continua, con la finalidad de garantizar a la población el acceso y la disponibilidad de medicamentos seguros, eficaces y de calidad;

Qué; es necesario disponer de un documento técnico para el manejo de medicamentos en las áreas de salud, en el que se establezcan las pautas y los procedimientos para una mejor gestión del proceso de suministro de medicamentos en las áreas de salud;



Qué; mediante memorando N SVS 11.902-SUGMI de 17 de Diciembre del 2009, la Directora de Control y Mejoramiento en Vigilancia Sanitaria, solicita la elaboración del presente Acuerdo Ministerial, y;

EN EJERCICIO DE LAS ATRIBUCIONES CONCEDIDAS POR LOS ARTICULOS 151 Y 154 DE LA CONSTITUCION DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR Y EL ARTICULO 17 DEL ESTATUTO DEL REGIMEN JURIDICO Y ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION EJECUTIVA.

ACUERDA:

Art 1.- Aprobar y autorizar la publicación del “MANUAL DE PROCESOS PARA LA GESTION DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS”

Art 2.- Las Áreas de salud, Hospitales, Unidades Operativas, Programas de Salud Pública, Bodega Central y las dependencias adscritas al Ministerio de Salud, involucradas en la gestión de suministros de medicamentos, deberán sujetarse a los procedimientos establecidos en el presente manual, así como deberán utilizarse obligatoriamente los formularios anexos al mismo, para procurar una gestión y administración adecuada de los medicamentos.

1.02 JUSTIFICACION

En el sector del Sur de Quito no existe un conocimiento adecuado por parte de las personas para el uso debido de fármacos, por ende muchas personas acuden al Hospital de Sur para ser atendidos por diferentes áreas, pero una de las principales áreas la de traumatología.



Como es de conocimiento el expendio de fármacos se los puede conseguir en cualquier farmacia del barrio del sector de Chilibulo. Los habitantes del sector, con una economía limitada tienen la necesidad de acudir al hospital para ser atendidos.

Se mejoraría la salud, el desarrollo y la confianza de todos los pacientes si se haría una culturización y una educación por parte de los galenos y de los dependientes de farmacia.

Este tema de proyecto es importante ya que se pondría en práctica una buena educación con la utilización y dispensación de los fármacos por parte tanto de los pacientes como de los dependientes de farmacia, ya que habría conciencia por parte de la farmacia para el buen trato y una buena orientación.

Los beneficios relevantes que se podría dar con la buena utilización del manual de procedimientos de farmacia será el buen despacho de medicamentos, buen percheo, estimación de necesidades y adquisición, la buena distribución un uso adecuado, y una buena recepción y almacenamiento de medicamentos.

1.02.1 FUNDAMENTACION TEORICA

1.02.1.1 El aprovisionamiento

Ma. José Escudero en su libro gestión de aprovisionamiento (2011) dice que; la gestión de aprovisionamiento es el conjunto de operaciones que realiza la empresa para abastecer de los materiales necesarios cuando tiene que realizar las actividades de fabricación o comercialización de sus productos.



Web:<http://books.google.com.ec/books?id=jabS4x3L2oEC&printsec=frontcover&dq=aprovisionamiento&hl=es&sa=X&ei=LHclUbqnLo6G9QTrj4H4Dw&ved=0CCsQ6AEwAA;>

Viernes; 12:00; 20-01-2013

1.02.1.2 Función de aprovisionamiento

Es suministrar al departamento de producción los materiales necesarios (materias primas, recambios, envases,..) para la fabricación y al departamento de ventas los productos que ha de comercializar, además de organizar las diferentes existencias que se generan en este proceso.

Web:[http://roble.pntic.mec.es/fmip0003/PGA/Economiaempresa/Tema_6AlmacenEE.pdf;](http://roble.pntic.mec.es/fmip0003/PGA/Economiaempresa/Tema_6AlmacenEE.pdf)

Jueves; 12:30; 20-01-2013

1.02.1.3 Logística de aprovisionamiento médico

Contempla todos aquellos procesos y actividades destinadas a controlar el suministro que realizan nuestros proveedores, ya sean de material fungible, farmacia, gestión de residuos, esterilización, etc.

La gestión de proveedores no sólo ha de considerar las negociaciones de calidad técnica de los productos, o del precio.

La calidad de servicio de suministro, cumplimiento de fechas y cantidades a suministrar, frecuencias, e incluso los tipos de embalaje y unidades de carga con los que estos



proveedores nos entregan sus materiales son factores de la logística de aprovisionamiento que debemos tener en cuenta.

Una gestión eficiente de estas variables se podrá convertir en una reducción de roturas de stock, unos niveles de stock menores y unos procesos de chequeo y almacenaje optimizados.

Conocer la calidad de suministro de nuestros proveedores aportará una valiosa información a nuestras negociaciones de compra, dándonos la oportunidad de reducir el coste logístico de aprovisionamiento que se encuentra integrado en la estructura de precios de los materiales y fármacos que consumimos.

Web:<http://www.hll.es/pdfs/Logistica%20de%20aprovisionamiento.pdf>; Domingo; 12:58; 20-01-2013.

1.02.1.4 Soluciones logísticas

El aprovisionamiento se identifica en muchas ocasiones como las actividades de cálculo de cantidad a solicitar a nuestros proveedores y emisión de esta solicitud. Una gestión de aprovisionamiento moderna contempla actividades con mayor componente de gestión, automatizando otras que resultan rutinarias.

El manejar un modelo de aprovisionamiento basado en la planificación de las solicitudes de compra, y en la programación de las entregas de los proveedores permitirá ir acorde a lo establecido.



La planificación de las solicitudes de compra se basa en un constante análisis de nuestros consumos y stocks, con el objetivo de reducir éstos al mínimo necesario para cubrir nuestros consumos, garantizando la disponibilidad de los materiales.

Por otra parte, la programación se encarga de vigilar permanentemente las entregas pendientes de nuestros proveedores, asegurando su cumplimiento en fecha, lo que garantizará la disponibilidad del stock en el momento previsto por el planificador, evitando roturas de stock que puedan afectar a nuestro suministro de las unidades de consumo.

Web: <http://www.hll.es/pdfs/Logistica%20de%20aprovisionamiento.pdf>.

1.02.1.5 Gestión de adquisición de medicamento

1. Las diversas funciones relacionadas con las actividades de adquisición deben estar separadas y encomendadas a diferentes oficinas o comités.
2. Los procedimientos de adquisición deben ser transparentes y atenerse a normas de procedimiento escritas.
3. Las actividades de adquisición deben estar planificadas y sus resultados deben ser objeto de vigilancia y auditorías a intervalos regulares.

1.02.1.6 Selección y cuantificación de los medicamentos

4. Las actividades de adquisición del sector público deberían limitarse a una lista nacional de medicamentos esenciales.



5. Los documentos de adquisición deberían enumerar los medicamentos por su nombre genérico.

6. Las cantidades que figuren en el pedido deben estar basadas en una estimación fiable de la necesidad real.

Web:<http://apps.who.int/medicinedocs/en/d/Js5410s/5.4.2.html>; Jueves; 13:03; 20-01-2013

1.02.1.7 Demanda de medicamentos

La demanda de medicamentos es decidida esencialmente por los médicos (prescripción en los servicios de consulta y atención ambulatoria, hospitalización y rehabilitación) o por los usuarios cuando deciden adquirir un medicamento por voluntad propia (automedicación).

Aunque es determinada por la decisión del médico o el usuario, la demanda depende también del ingreso de las personas, de los precios de los medicamentos, de los mecanismos de financiamiento, de la estructura de la oferta, de las regulaciones para el acceso, del manejo y uso de los medicamentos, y del perfil epidemiológico de la población.

Web:[http://asignatura.us.es/ptuteladas/docs/seminarios/fh/tema-selección medicamentos.pdf](http://asignatura.us.es/ptuteladas/docs/seminarios/fh/tema-selección%20medicamentos.pdf).

1.02.1.8 Uso racional de medicamentos

Según la OMS Nota descriptiva N.º 338(2010) dice que: Por uso racional de los medicamentos se entiende su uso correcto y apropiado. Para que haya un uso racional, el paciente tiene que recibir el medicamento adecuado y la dosis debida durante un periodo de



tiempo suficiente, al menor costo para él y para la comunidad. Web:

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs338/es/index.html>.

1.02.2 SELECCIÓN DE MEDICAMENTOS

Proceso continuo, multidisciplinario y participativo que debe desarrollarse basado en la eficacia, seguridad, y coste de los medicamentos a fin de asegurar el uso racional de los mismos. Web:<http://asignatura.us.es/ptuteladas/docs/seminarios/fh/tema-selecciónmedicamentos.pdf>.

1.02.2.1 Medicamentos esenciales

La OMS ha definido los medicamentos esenciales como "aquellos que satisfacen las necesidades de la mayor parte de la población y que por lo tanto deben estar disponibles en todo momento, en cantidades adecuadas, en formas de dosificación apropiadas y a un precio que esté al alcance del individuo y de la comunidad"¹⁵. Se trata de un concepto global que puede ser aplicado en cualquier país, en los sectores privado y público y en los diferentes niveles de asistencia sanitaria.

Web: <http://apps.who.int/medicinedocs/en/d/Js5410s/5.1.1.html>.

1.02.2.2 Gestión de Inventarios

Los inventarios, existencias o stocks son los materiales que la empresa tiene almacenados para facilitar la continuidad del proceso productivo.



La gestión de inventarios tiene como objetivo determinar la cantidad de existencias que se han de mantener y el ritmo de pedidos para cubrir las necesidades de producción.

1.02.2.3 Tipos de existencias

- Materias primas: mediante la transformación o elaboración se destinan al proceso productivo
- Productos semiterminados: productos que la empresa fabrica pero no destina a la venta hasta otra posterior elaboración
- Productos terminados: productos fabricados por la empresa y destinados al consumo final
- Mercaderías: materiales comprados por la empresa y destinados a su posterior venta sin transformación.

<http://centros.edu.aytolacoruna.es/maristas/62-68.pdf>.

1.02.2.4 Control de compras e inventarios

Las adquisiciones se pueden efectuar mediante una única convocatoria de licitación anual, un calendario de licitaciones periódicas a lo largo del año, un sistema de inventario permanente en el cual se procede a las adquisiciones tan pronto como las reservas descienden por debajo de cierto nivel, o mediante una combinación de esos sistemas. La elección depende de una variedad de factores, entre ellos la clase de medicamentos utilizados (por ejemplo si son medicamentos costosos o bien tienen una breve vida útil o



una tasa de consumo alta o baja), la situación geográfica, la capacidad de producción local, el consumo total, etc. La geografía es importante ya que en las localizaciones más aisladas se tiende a efectuar adquisiciones con menor frecuencia. La capacidad local de producción permite mayor flexibilidad y entregas más frecuentes. Los artículos de gran consumo pueden adquirirse con mayor frecuencia a lo largo del año. La elección del modelo de adquisiciones e inventario afecta a los costos directos de los medicamentos, a los requisitos de personal (las compras más frecuentes requieren más tiempo de personal).

En alguna etapa, deberá introducirse un sistema computadorizado eficaz para administrar el control de inventarios. Probablemente deberá introducirse progresivamente, con el apoyo de un sistema desarrollado o de una empresa local. Un buen sistema manual de control de inventarios se puede computadorizar.

Web:<http://apps.who.int/medicinedocs/en/d/Jh2976s/5.2.html>.

1.02.2.5 Determinación de existencias máximas y mínimas

Según Brenda Zanipatín Arteaga en su tesis Elaboración de un manual para el sistema integral de suministros de medicamentos del área de salud N°1 Riobamba-Chambo nos dice que”, este método permite determinar las cantidades mínimas y máximas que se deben observar para mantener un nivel de abastecimiento en base a la demanda probable, los recursos disponibles y la capacidad de almacenamiento, con la finalidad de evitar rupturas y desabastecimientos.



Para la realización de este procedimiento se tomó en cuenta el consumo y existencias de los medicamentos e insumos médicos.

Web: <http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/1164/1/56T00266.pdf>.

1.02.2.6 La **adquisición**

Se inicia con la planificación, que comprende la formulación de políticas y objetivos de adquisición, la determinación de funciones, la elaboración de planes y periodicidad de compra, cuantificación de necesidades ajustada para evitar la ruptura de las existencias de algunos medicamentos y la acumulación de otros, así como la utilización de variables como stocks máximos y mínimos.

1.02.2.7 El **almacenamiento** es el proceso implementado para precautelar la conservación de los medicamentos bajo las condiciones establecidas por el fabricante, de manera que se garantice su efectividad a la hora de ser utilizados por las personas.

El almacenamiento también involucra actividades para garantizar la custodia y control de los inventarios.

1.02.2.8 La **distribución**, es un proceso fundamental dentro de la gestión de suministro de medicamentos siendo importante la oportunidad en la entrega y cumplimiento de las especificaciones del pedido, como aspectos que facilitan los procesos administrativos y que permiten ingresar los productos.



La distribución se realiza desde este nivel, se debe ejecutar a través de un cronograma de entrega a las Áreas de Salud y Hospitales considerando el nivel de complejidad y la cobertura para la atención de estos programas. Por otro lado también se puede requerir ocasionalmente la distribución de medicamentos adquiridos centralizadamente por emergencia o porque fueron donados.

1.02.2.9 La matriz productiva está determinada por la estructura de los sectores de la producción de bienes y servicios, organizada en función de la importancia relativa que cada sector tiene en el desarrollo nacional, para generar: inversión, producción, empleo, invención, innovación y exportaciones de bienes, servicios y tecnología.

Siendo así, la estadística del Producto Interno Bruto (PIB) no la refleja suficientemente y debe acudir a un conjunto de indicadores que la muestren de mejor manera, incluyendo la valoración de aspectos cualitativos referidos al ambiente político, económico, social y tecnológico en el que se produce, del tipo de los que utiliza el Foro Económico Mundial para medir la competitividad de los países.

La forma cómo se organiza la sociedad para producir determinados bienes y servicios no se limita únicamente a los procesos estrictamente técnicos o económicos, sino que también tiene que ver con todo el conjunto de interacciones entre los distintos actores sociales que utilizan los recursos que tienen a su disposición para llevar adelante las actividades productivas. A ese conjunto, que incluye los productos, los procesos productivos y las relaciones sociales resultantes de esos procesos, denominamos matriz productiva.

Las distintas combinaciones de estos elementos generan un determinado patrón de especialización. Así por ejemplo, la economía ecuatoriana se ha caracterizado por la



producción de bienes primarios para el mercado internacional, con poca o nula tecnificación y con altos niveles de concentración de las ganancias.

1.03 DEFINICION DEL PROBLEMA CENTRAL

ANALISIS DE FUERZAS T

TABLA 1

SITUACION EMPEORADA	SITUACION ACTUAL				SITUACION MEJORADA		
FUERZAS IMPULSADORAS	I				PC		
Ministerio de Salud Publica	1	3	1	PC	FUERZAS BLOQUEADORAS		
Plan del Buen Vivir	4	4	3	1	Poco interés por parte del personal de farmacia		
Apoyo por parte de la Presidencia de la Republica	3	4	4	5	Reuniones muy limitadas		
Apoyo de la Vicepresidencia de la Republica y Matriz Productiva	4	4	4	4	Personal que no acepta cambios		
Programa de capacitación por parte del Ministerio de Salud Publica	1	3	4	5	Poco conocimiento por parte del personal del hospital		
Programa de difusión por parte del Ministerio de Salud Publica	1	4	3	5	Conocimiento muy limitado sobre el manual		

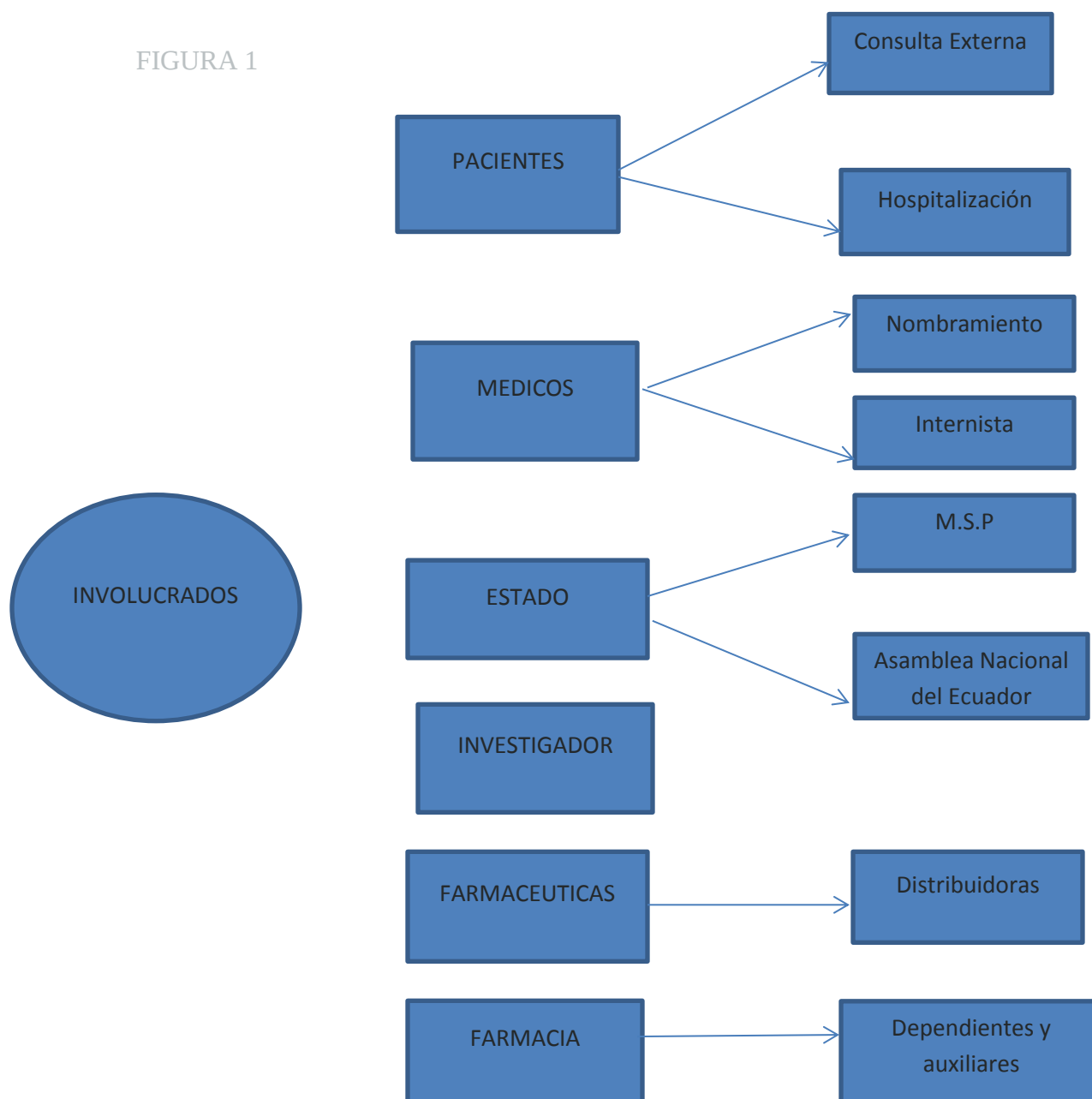
Elaborado por: Gustavo Miranda

CAPITULO II

ANALISIS DE INVOLUCRADOS

2.01 MAPEO DE INVOLUCRADOS

FIGURA 1





2.01.1 ANALISIS DEL MAPEO DE INVOLUCRADOS

Al revisar el mapa de involucrados, podemos observar que tenemos varios actores; cada uno de ellos tiene un peso ponderado en nuestro mapa, por ejemplo:

Uno de los involucrados es el grupo correspondiente a los pacientes, ya que son ellos quienes se acercan al hospital, inicialmente al área de consulta externa, área en la que son atendidos de manera ambulatoria; en este caso puede que el paciente sea enviado a casa con la medicación y el tratamiento adecuados o si es el caso, el paciente debido a su estado de salud, puede ser derivado a hospitalización, donde deben recibir el tratamiento bajo vigilancia médica.

Esto nos lleva a otro de los actores involucrados, los médicos de las diferentes áreas, quienes trabajan en el hospital bajo nombramiento; y, también como médicos internistas. Ellos se encargan de diagnosticar e indicar el tratamiento que mejor se adecua a cada paciente. En este caso, hablaremos de los médicos que atienden en el área de traumatología; quienes tratan cada patología y cada paciente para que reciba su correspondiente receta e, inicie su tratamiento.

Los médicos cumplen un papel muy importante dentro del Hospital del Sur, como indicamos anteriormente, ellos son quienes indican el tratamiento para cada paciente y vale recalcar que la prescripción médica debe ser recetada con medicamentos genéricos, pues su uso es obligatorio a nivel nacional.

También debemos hablar de la importancia que tiene el Estado Ecuatoriano como otro de los actores involucrado en el sistema de salud pública; este a través de su Ministerio de



Salud Pública es quien debe regular tanto los deberes como los derechos de cada uno de los involucrados; es decir, son ellos quienes determinan el uso adecuado de las distintas medicinas que existen en el mercado, así también deben regular como debe ser el manejo de las mismas, para de esta forma evitar el mal uso o abuso de las distintas sustancias que sirven para los tratamientos.

Otro de los brazos que tiene el Estado como ente regulador y como actor en este tema es la Asamblea Nacional del Ecuador, que por ser el órgano legal del Estado Ecuatoriano, es quien debe promulgar leyes y reglamentos referentes a la Salud Pública, para que estos oficialmente sean de conocimiento público.

Los laboratorios farmacéuticos son otro de los actores involucrados, ellos son los encargados de desarrollar y de mejorar continuamente la gama de medicinas con las que los médicos tratantes cuentan para dar tratamientos más eficientes para tratar las distintas patologías.

Al contar con varios grupos farmacéuticos, tenemos distintos o variados tratamientos, que han sido aprobados y que permiten la existencia de varios fármacos genéricos; en este caso, y a nivel de fármacos traumatológicos según lo investigado no hay el stock necesario para satisfacer las necesidades de los pacientes.

Finalmente, debemos hablar del papel importante que tienen las farmacias, que son atendidas por los dependientes y auxiliares, estas, por estar en contacto directo con la mayoría de los actores, tienen la capacidad de transmitir las necesidades de los médicos en cuanto a los fármacos que tienen mayor eficiencia en los tratamientos, y de la misma forma



de informar a las farmacéuticas cuáles son las necesidades para que estas puedan estar cada vez más cerca de proveer tratamientos más eficientes.

Por último debemos hablar del investigador quien es la persona que está realizando esta investigación con el objeto de crear un manual de medicamentos adecuado para el área de traumatología del Hospital Enrique Garcés.

2.02 MATRIZ DE ANALISIS DE INVOLUCRADOS

TABLA 2

Actores Involucrados	Intereses sobre el Problema Central	Problemas Percibidos	Recursos Mandatos y Capacidades	Intereses sobre el proyecto	Conflictos Potenciales
Pacientes	Buen uso y abastecimiento de medicamentos en farmacia del hospital	Desabastecimientos de medicamentos	Adecuada asesoría con respecto a la variedad de medicamentos que existen en el mercado	Mejorar la salud de los pacientes	Abastecimiento de los medicamentos en la farmacia
Médicos	Conflicto provocado por el uso obligatorio del medicamento genérico vs. el medicamento comercial.	Escases de medicamentos	Capacitación constante	Mejorar el aprovisionamiento de las farmacias para que sus tratamientos sean efectivos	Inestabilidad laboral y condiciones adecuadas para laborar
Estado	Charlas y conferencias al personal	Bajo presupuesto	Plan del Buen Vivir enfoque en prevención de enfermedades para que no sea tan alto el costo de los tratamientos	Capacitaciones	Asignación presupuestaria para el área de salud pública



Dependientes	Mayor familiaridad y conocimiento sobre los medicamentos existentes	Falta de interés y conocimiento	Cursos, capacitación	Mejoramiento continuo	Trabajo por contrato – inestabilidad laboral
--------------	---	---------------------------------	----------------------	-----------------------	--

Elaborado por: Gustavo Miranda

2.02.1 ANALISIS DE LA MATRIZ DE MAPEO DE INVOLUCRADOS

El presente grafico nos indica claramente el análisis de los involucrados, los problemas, fortalezas, debilidades y oportunidades que se presentan en la investigación del manual de medicamentos de la farmacia del Hospital Enrique Garcés, ya que nos indica claramente los pasos a seguir en dicho proyecto.

Los pacientes dentro de este cuadro ven claramente el problema fundamental que se percibe dentro de la salud pública del Ecuador, ya que perciben la falta de turnos, falta de insumos médicos, falta de stock de medicamentos, falta de infraestructura en el hospital.

Un involucrado más son los Médicos que con la nueva ley de salud obligatoriamente tienen que prescribir las recetas médicas con nombres genéricos, y en ellos existe una preocupación muy grande que es la inestabilidad laboral y el poco espacio físico para laborar.

El estado también es un ente dentro de la matriz de involucrados que capacita de forma directa a los funcionarios del ministerio de salud con charlas del buen vivir, capacitaciones de atención al paciente y una forma de motivación para la salud pública.



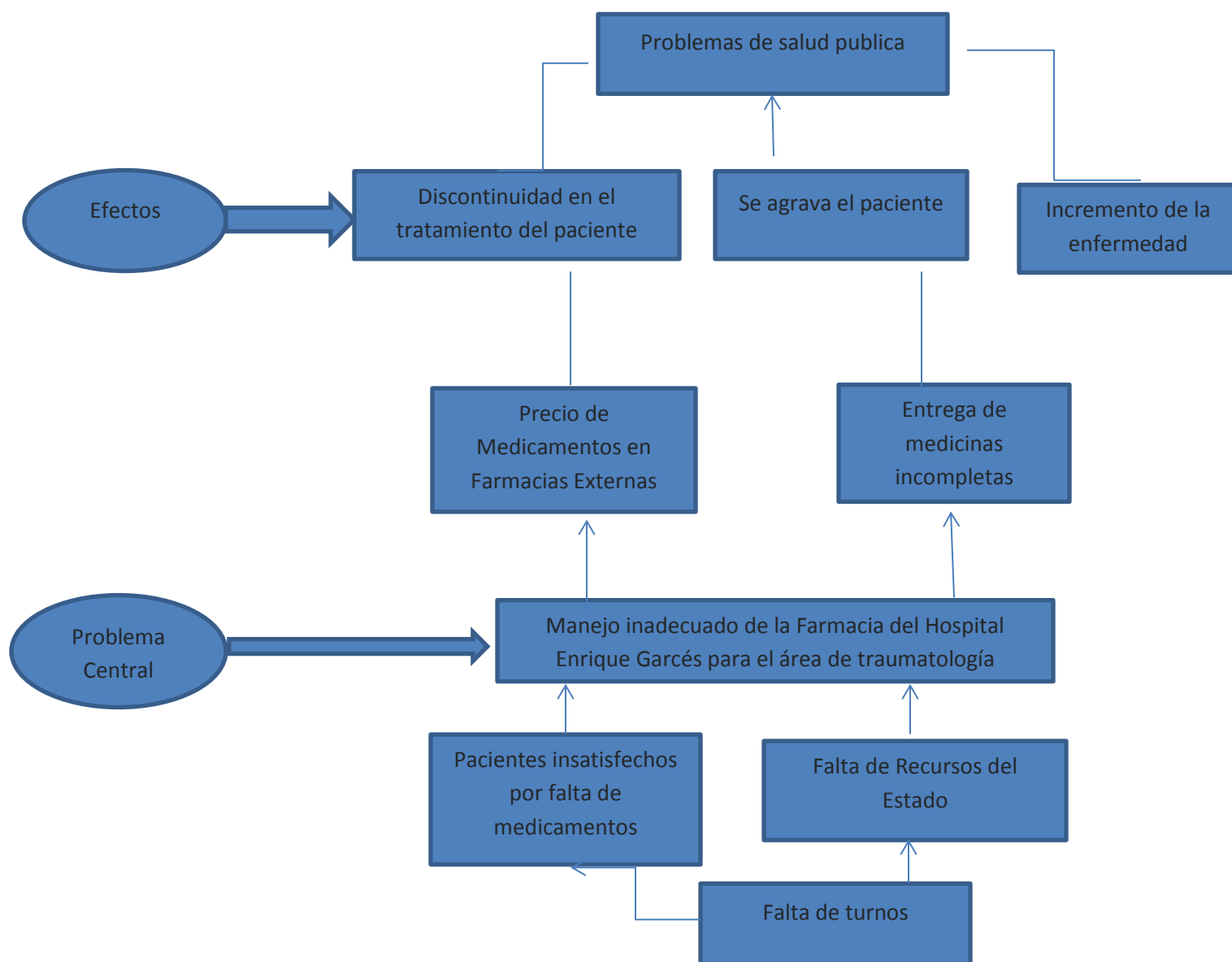
Los dependientes con un mayor interés sobre los medicamentos y con sus contratos laborales que por contrato o por nombramiento ha creado una inestabilidad a la hora de crear una expectativa grande a la hora de seguir cursos y conferencias.

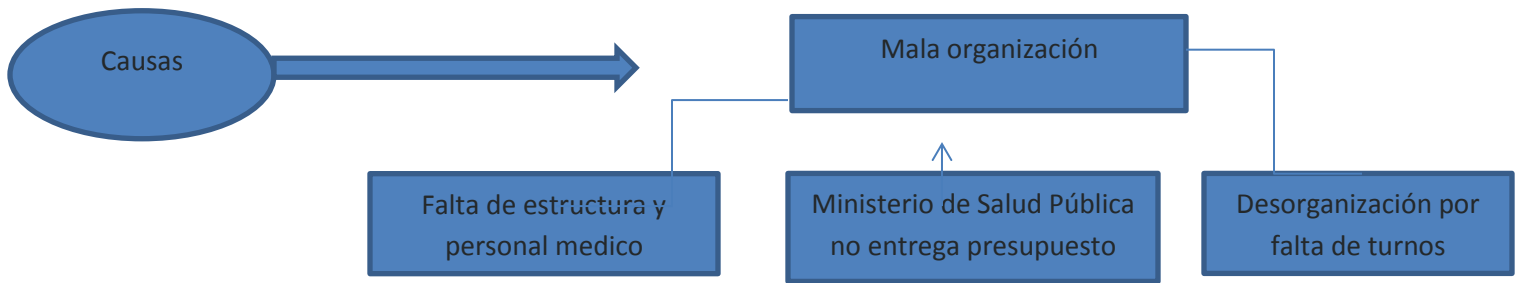
CAPITULO III

ANALISIS DE PROBLEMAS

3.01 ARBOL DE PROBLEMAS

FIGURA 2





3.01.1 ANALISIS DEL ARBOL DE PROBLEMAS

En el árbol de problemas se evidencia la existencia de varias causas muy específicas; los pacientes con alguna molestia traumatológica, se acercan al Hospital Enrique Garcés en busca de atención médica, estas condiciones pueden ser golpes, torceduras, esguinces, problemas de espalda entre otros, que de ser tratados oportunamente no serán motivo de problemas posteriores.

Esto nos lleva al siguiente problema; la demora en la atención a causa de la entrega de turnos lo que normalmente conllevan a una espera larga de al menos un mes, esto significa que el paciente no recibirá oportunamente su tratamiento y, además, significa que en algunos casos si el problema médico no es tan complejo la atención no se presentará nunca; pero lo complejo, es que posteriormente pueden ser causa de problemas derivados más graves.

Paralelamente, tenemos la falta de cuidados que los pacientes pueden tener sea por desconocimiento, mucho de esto producido por la falta de atención inmediata, o porque al tener una lesión no tan grave, los cuidados que damos no son tan exhaustivos.



Todo este cuadro se complementa con la falta de stock que normalmente encontramos en las farmacias hospitalarias, lo cual suele ocurrir también en la farmacia del Hospital Enrique Garcés.

Así llegamos a definir nuestro problema central, el inadecuado manejo de la farmacia; esto se evidencia puesto que las quejas de los pacientes no solo de traumatología que son los de nuestro estudio, sino de los pacientes en general, quienes frecuentemente indican que la falta de medicamentos ocasiona más problemas con su salud.

En consecuencia tenemos una condición que limita a los pacientes para realizar su tratamiento de la manera más adecuada.

En primer lugar los pacientes de los hospitales públicos deberían recibir las medicinas que cumplen el ciclo completo de su tratamiento, si los pacientes no reciben la medicación por ser inexistente en la farmacia supone que el paciente deba esperar un tiempo para que se complete la dosis requerida o simplemente que el paciente se vea obligado a adquirir la medicina de manera externa, en cualquiera de las cadenas farmacéuticas que tenemos a disposición.

En el caso de traumatología, como casi en todos los casos la medicación tiene un costo muy elevado, y, como comprenderán la mayoría de personas que se tratan en el sistema de salud pública no tiene los recursos económicos suficientes para poder adquirir atención inmediata y menos aún las medicinas que puedan erradicar sus problemas, es decir que un paciente.

Esta situación provoca que los pacientes abandonen parcial o totalmente sus tratamientos, discontinuidad que provoca alivio parcial en la dolencia pero sobre todo que los problemas



vuelvan a aparecer muchas veces con consecuencias más complejas que demandan al paciente mayor inversión en tiempo y dinero para poder tener el alivio esperado.

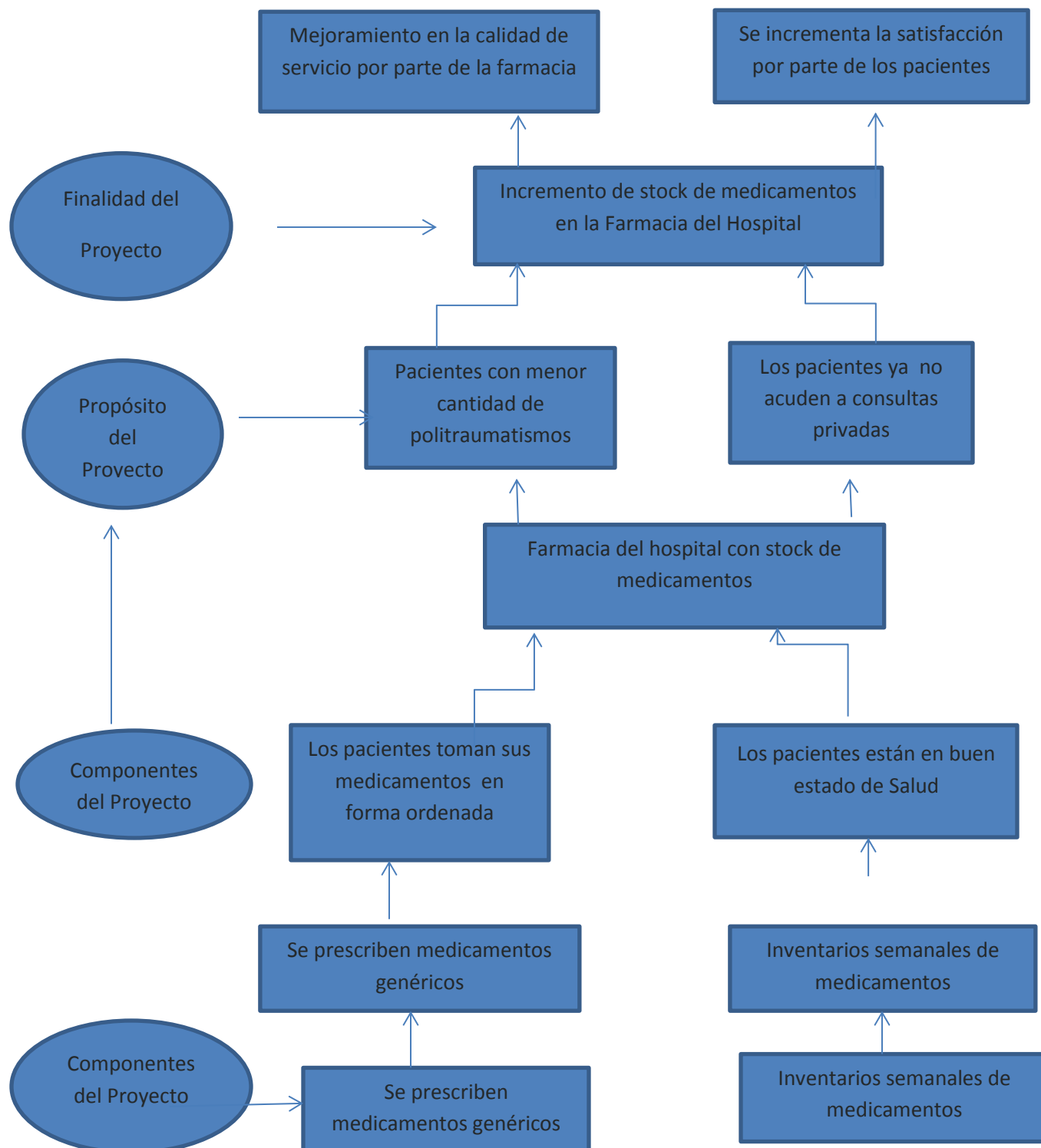
La problemática derivada de la discontinuidad en un tratamiento produce un efecto grande, ya que se genera un problema de salud pública; puesto que la falta de recursos económicos tanto de las entidades estatales como de los usuarios o pacientes del sistema de salud pública no logran encontrar un sistema efectivo que pueda proveer atención adecuada y tratamientos acordes a las necesidades de los pacientes.

Como vemos la falta de presupuesto de las dos partes involucradas prestador y usuario derivan en un problema de difícil solución pues no es fácil generar un servicio para una cantidad creciente de usuarios en un sistema en el que la competitividad de prestadores en lugar de bajar costos ha provocado casi que los servicios médicos se vuelvan inalcanzables.

Por tanto para un usuario de recursos limitados no tener acceso a la medicación por que la farmacia de su hospital no los posee tiene que detener su tratamiento, aunque finalmente su dolencia deba volver a tratarse casi de seguro con un costo más elevado.

3.02 ARBOL DE OBJETIVOS

FIGURA 3





3.02.1 ANALISIS DEL ARBOL DE OBJETIVOS

En el árbol de objetivos existen varias causas de los componentes del proyecto, la cual que por ley del Ministerio de Salud Publica todos los Médicos del País tienen la obligación de prescribir medicamentos genéricos y educar a los pacientes para un buen uso de medicamentos ,para la buena administración por parte de los pacientes.

Otro de los componentes son los inventarios semanales que realiza la farmacia hospitalaria para ver cómo están en el stock en farmacia y de ahí realizar el pedido adecuado a compras públicas para el abastecimiento por parte de las Distribuidoras. El elemento fundamental dentro del hospital es el Paciente, ya que al momento de recibir su receta se acerca de forma clara y precisa a farmacia a retirar sus medicamentos.

Esto ha creado una culturización por parte del paciente para el buen uso de los medicamentos y esto conlleva al buen estado de salud que para el bienestar de sus familias traen salud y bienestar. La farmacia hospitalaria con el buen manejo por parte de los administradores ha mantenido el stock necesario mensual para que no se tenga un desabastecimiento en la farmacia y para una mejor satisfacción por parte del paciente.

El propósito del árbol de objetivos es la reducción de enfermedades traumatológicas, ya que el paciente ejecutaría una educación necesaria y una prevención de su salud, el cuidado de su cuerpo contribuiría a no pasar mucho tiempo tomando turnos tanto para el área de traumatología como para el área de rehabilitación, ya que sería una molestia tanto económica como ahorro de tiempo.



La Finalidad del proyecto nos indica claramente que la falta de medicamentos y el stock en farmacia ha sido un problema que se ha podido llevar, ya que vemos claramente que los pacientes ya no tienen el problema de un desabastecimiento de medicamentos, cuando se acercan a la farmacia encuentran toda la receta que fue enviada por parte del médico y en ellos genera una satisfacción para poder regresar nuevamente al hospital.



CAPITULO IV

ANALISIS DE CAUSA Y EFECTO

4.01 MATRIZ DE ANALISIS DE ALTERNATIVAS

TABLA 3

MATRIZ DE ANALISIS DE ALTERNATIVAS							
OBJETIVOS	Impacto sobre el propósito	Factibilidad Técnica	Factibilidad Financiera	Factibilidad Social	Factibilidad Política	Total	Categoría
1.-Medicos aplicando conocimientos sobre el buen uso de medicamentos	4	4	4	2	2	16	Media Alta
Pacientes acuden regularmente al hospital para ser atendidos	2	2	1	2	4	11	Media Baja
Adolescentes y adultos son informados para evitar la automedicación	2	3	2	2	3	12	Media Alta
Madres llevan a sus niños desde pequeños para curar sus molestias	2	3	2	2	4	13	Media Alta
Médicos se capacitan para una buena información sobre el uso de medicamentos	4	4	4	3	2	17	Alta
Se ha mejorado la comunicación entre médicos y pacientes	3	3	3	2	3	14	Media Alta
Familias tomando su medicación la hora y el día indicado	2	2	3	2	2	11	Media Baja
TOTAL	19	21	19	15	20	94	

Elaborado por: Gustavo Miranda



4.02 Matriz de Análisis de Impacto de los Objetivos

TABLA 4

OBJETIVOS	FACTIVILIDAD DE LOGRO	IMPACTO AMBIENTAL	RELEVANCIA	SOSTENIBILIDAD
	(Alta-Media-Baja)	(Alta-Media-Baja)	(Alta-Media-Baja)	(Alta-Media-Baja)
	(4 – 2 – 1)	(4 – 2 – 1)	(4 – 2 – 1)	(4 – 2 – 1)
	Los beneficios son mayores que los costos	Contribuye a proteger el entorno físico	Responde a las expectativas de los pacientes	Fortalece la participación de los pacientes del sur de Quito
	Financiamiento del estado	Mejora el entorno social	Es una prioridad sentida por los médicos y empleados del hospital	Fortalece la organización
	Es aceptable y conveniente para los pacientes	Mejora el entorno cultural	Beneficia a grupos de mayor carencia y vulnerabilidad	La población está en posibilidades de aportación medica
	Existe tecnología adecuada para su realización	Protege el uso de los recursos	Los beneficios son deseados por los pacientes	Se puede conseguir financiamiento por parte del Ministerio de Salud Pública
	Se cuenta con soporte político institucional	Favorece la educación ambiental		
	16 puntos	16 puntos	15 puntos	16 puntos

Elaborado por: Gustavo Miranda



4.02.1 Análisis de Matriz de Impacto de Objetivos

El cuadro nos enseña claramente los indicadores, la factibilidad para lograr dicho objetivo es aceptable ya que los diferentes puntos son viables tanto por parte del Gobierno Nacional como de los beneficiarios que son los pacientes del Sur de Quito.

El impacto ambiental que se ve en dicho proyecto es una muestra clara de que se puede mejorar en el entorno físico que rodea el hospital, con los desechos hospitalarios y el entorno social se va a crear un entorno social acorde a las expectativas de los pacientes de dicha comunidad y habitantes de la urbe.

La relevancia crea un ambiente de expectativa tanto en los pacientes, como en los médicos de la casa de salud, ya que beneficiaría a grupos de mayor carencia y vulnerabilidad como son los pacientes de bajos recursos económicos.

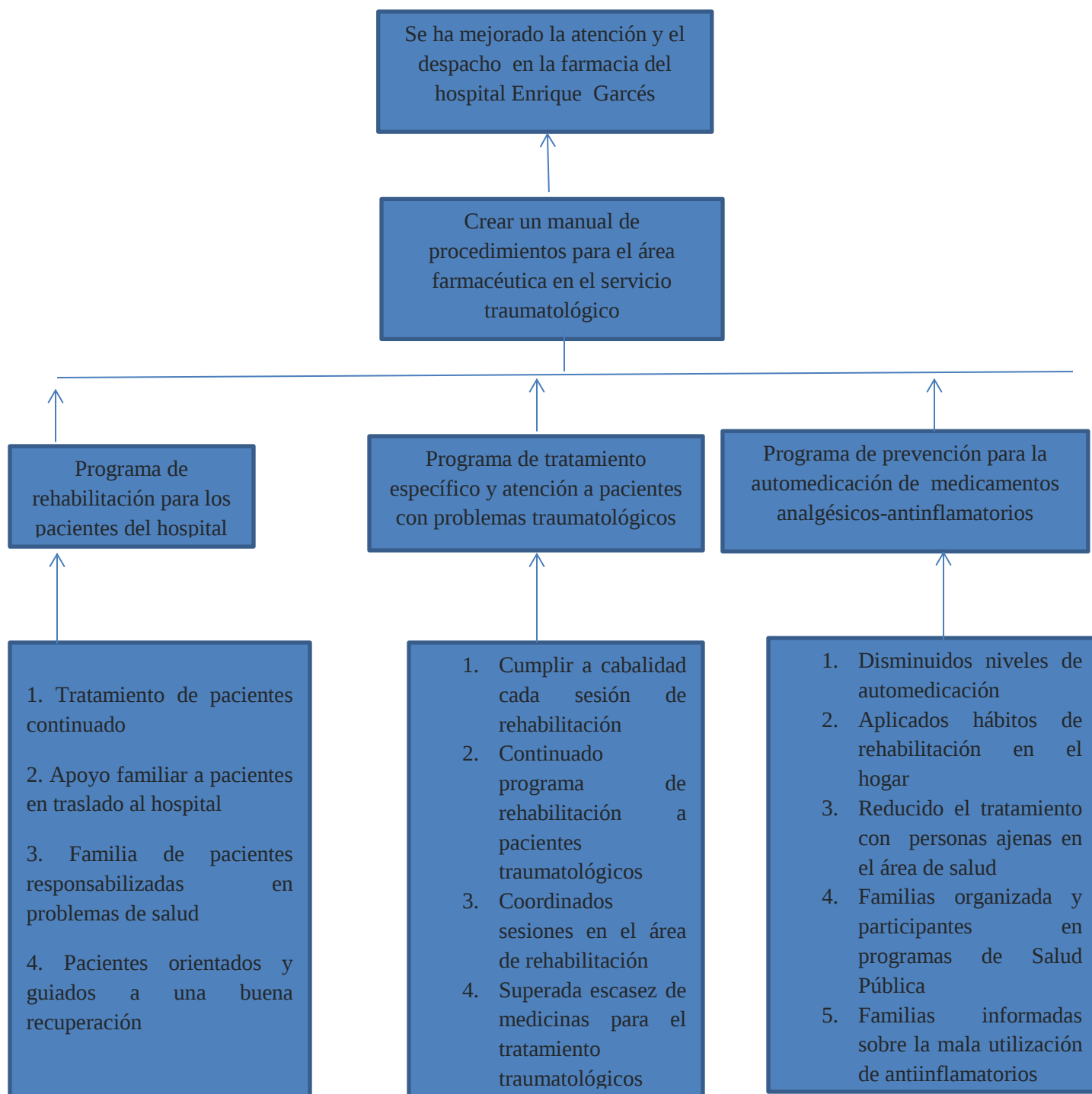
Y como último indicador dentro del presente cuadro la sostenibilidad es la organización entre médicos y pacientes ya que trabajando en equipo se puede conseguir un financiamiento a futuro por parte del Gobierno Nacional para el área de Salud, ya como observamos claramente tiene un impacto fundamental para los objetivos de los habitantes del sur.

Los objetivos son importantes para cualquier tipo de proyecto porque con puntos de vista claros y específicos, nos indica claramente que pasos debemos seguir para realizar y organizar los diferentes tipos de indicadores.



4.03 DIAGRAMA DE ESTRATEGIAS

FIGURA 4



Elaborado por: Gustavo Miranda



4.04 Matriz del Marco Lógico

TABLA 5

FINALIDAD	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACION	SUPUESTOS
Buen manejo del manual de medicamentos Conocimientos necesarios sobre el buen uso del medicamentos	Inventario diario de medicamentos, y stock	Información necesaria por parte de los pacientes en el momento de entrega de medicamentos	Apoyo por parte del Ministerio de Salud Pública al hospital
PROPOSITO Personal de farmacia utiliza diariamente el manual de medicamentos	Abastecimiento necesario del medicamento por parte de la distribuidora farmacéutica	Llevar a cabo el registro o control de las recetas médicas	Economía sostenible y duradera por parte del Gobierno Nacional
COMPONENTES Satisfacción por parte del paciente	Que el paciente salga satisfecho de la farmacia con todos los medicamentos prescritos	Con el stock de medicamentos y el reporte diario de funciones de trabajo	Presupuesto anual por parte del Ministerio de Salud Pública
ACTIVIDADES En los inventarios, en despacho de medicamentos, atención a los pacientes	Llevar a cabo un buen manejo y stock de medicamentos para satisfacción del paciente	El Líder del departamento lleva la entrega de medicamentos diarios en el sistema interno de información de la farmacia y el presupuesto de la misma	Personal capacitado y motivado

Elaborado por: Gustavo Miranda



4.05 TABLA DE INDICADORES

TABLA 6

NOMBRE	OBJETIVO	INDICADOR	META	PERIODICIDAD	FUENTE
Funcionamiento del Comité de Farmacoterapia(CF)	Determinar el funcionamiento del Comité de Farmacoterapia en un determinado periodo.	# de reuniones cumplidas por el CF x100 # de reuniones establecidas en carta de conformación de CF	Funcionamiento permanente del CF	Anual	Acta de conformación del CF y actas de reuniones del CF
Disponibilidad del estudio del perfil epidemiológico por grupos etarios	Evaluar la disponibilidad del estudio del perfil epidemiológico por grupos etarios para el proceso de selección.	Estudio anual de perfil epidemiológico, disponible	Disponibilidad del perfil epidemiológico actualizado.	Anual	Instrumentos técnicos
Disponibilidad de la lista de Medicamentos Esenciales del Área de Salud/Hospital	Verificar la elaboración anual de la LME del área de salud/Hospital en base al perfil epidemiológico	Verificar la elaboración anual de la LME del área de salud/Hospital en base al perfil epidemiológico	Disponibilidad de la LME del Área de salud/Hospital acorde al perfil epidemiológico y CNMB	Anual	Cuadro Nacional de Medicamentos Básicos(CNMB).Perfiles epidemiológicos protocolos

Elaborado por: Gustavo Miranda



CAPITULO V

ANTECEDENTES

5.01 Descripción de Antecedentes

Con la recolección de datos obtenidos se ha podido demostrar que hay que realizar el mejoramiento en los procesos y procedimientos para el manual, motivo por el cual permita tener mayor información y conocimiento de los medicamentos que se tiene en la farmacia del hospital.

Ofrecer un servicio farmacéutico de calidad tanto a nivel interno entre los entes operativos, administrativos y al paciente que requiere la medicación en el momento que emite la receta el medico traumatólogo del Hospital. Además es un derecho del ecuatoriano el tener acceso a servicios de calidad y los medicamentos de una forma gratuita.

La población que acude al hospital generalmente va por realizarse un chequeo y una rehabilitación, a pesar que en ocasiones la farmacia no dispone de algunos medicamentos el paciente no se siente del todo insatisfecho ya que sabe que tiene que hacer un esfuerzo adicional para comprar en una farmacia privada, también se ha recopilado información de suma importancia para realizar el análisis según los métodos de consumo y que han sido debidamente analizadas.

El Plan Nacional de Desarrollo 2007-2010 actualizada en el 2013 tiene objetivos orientados a la transformación sectorial del país: 1) Universalizar el acceso a los servicios de salud con criterios de equidad, 2) Garantizar la calidad y oportunidad en la prestación de los servicios



de salud, 3) Optimizar la organización, funcionamiento y gestión de la red integrada de salud, 4) Fortalecer el rol de la Autoridad Sanitaria, 5) Promover y garantizar los espacios de participación ciudadana.

En respuesta a esos objetivos y específicamente a universalizar el acceso a los servicios de salud con criterios de equidad y promover y garantizar los espacios de participación ciudadana se contempla como política de asegurar acceso universal de salud y a medicamentos esenciales, es indispensable implantar una Manual para el sistema integral de suministros de medicamentos, en la Red Pública de Salud del Ecuador, a la vez que se genere una gestión adecuada y medible con indicadores que den cuenta del acceso y disponibilidad, de la calidad de los medicamentos adquiridos; las estrategias para garantizar sostenibilidad; el recurso humano idóneo y suficiente; todo esto en el marco de una normatividad conducida y monitoreada por la entidad regulatoria, en el nivel correspondiente.

Una de las estrategias de acceso, es el fortalecimiento de los sistemas de suministro que permitan garantizar una oportuna disponibilidad de medicamentos esenciales de acuerdo al perfil epidemiológico, poniendo en práctica criterios de uso racional en todos los pasos. Por otro lado es necesario considerar la integralidad de los procesos tomando en cuenta que los medicamentos son elementos esenciales para una atención integral de calidad. Pág. 2 del manual de procesos para la gestión del suministro de medicamentos del MSP (2009).



5.02 OBJETIVOS

5.02.1 OBJETIVO GENERAL

Optimizar la gestión de suministro de medicamentos en la farmacia del Hospital Enrique Garcés estableciendo procesos ágiles y eficientes, así como logrando la integración del suministro de medicamentos de los programas de salud pública, a través de una gestión integral y continua; con la finalidad de garantizar a la población el acceso y disponibilidad de medicamentos seguros, eficaces y de calidad.

5.02.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- * Implementar un modelo de gestión de suministros de medicamentos identificando responsables y actividades en cada nivel de competencia con la definición y descripción de cada uno de sus componentes.
- * Definir procesos que orienten el trabajo del equipo de funcionarios en cada uno de los niveles estableciendo indicadores claves y la frecuencia de monitoreo y seguimiento.
- * Definir los instrumentos requeridos para evidenciar la adecuada implementación de un modelo único de gestión de suministro de medicamentos, así como para el monitoreo y seguimiento de cada uno de sus procesos.



5.02.3 ESTRUCTURA DEL MANUAL DE APROVISIONAMIENTO

En su inicio presenta el modelo base para la formulación de los procesos de gestión del sistema de suministro de medicamentos, los mismos que se definen por nivel de competencias y la descripción de las actividades específicas en cada uno de ellos. A su vez cada actividad contiene descripción del cómo hacerlo; “responsable” que se refiere a quien lo hace, “recursos” y “frecuencia” indicando la periodicidad de esa acción.

En la “descripción” de cada actividad, se presentan los instrumentos a utilizar por parte de los responsables de la actividad, dichos instrumentos aparecen al final del documento como Anexos. La primera actividad corresponde al inicio del subproceso y la última actividad, corresponde a seguimiento y monitoreo dado que este es un proceso estratégico en toda la cadena de gestión de medicamentos; sin perder de vista que la actividad final de un subproceso establece el inicio del siguiente; y así durante todo el proceso. Este documento finaliza con un glosario de términos claves para facilitar la comprensión y realización de los procesos.

La guía tiene por finalidad implementar los instrumentos propuestos, establecer actividades básicas, definir responsabilidades y unificar criterios de medición que permitan evidenciar y evaluar los avances y la mejora del sistema.



5.03 FORMULACION DEL PROCESO DE APLICACIÓN DE LA PROPUESTA

5.03.1 PROPUESTA

* Realizar Actividades por parte del departamento operativo y administrativo de la farmacia que compone el Hospital para acordar información por medio de conferencias, o talleres de trabajo con la finalidad de tener información actualizada y real de las situaciones que ocurren en el campo laboral.

* Se realizara la selección de medicamentos en base al método VEN para priorizar los fármacos que se dispensan en la farmacia institucional.

* Se realizara la programación y cuantificación de las necesidades para servir de modelo y que sea ejecutable en otras especialidades.

I fase. Realizar Actividades por parte del departamento operativo y administrativo de la farmacia que compone el Hospital para acordar información por medio de conferencias, seminarios o talleres de trabajo con la finalidad de tener información actualizada y real de las situaciones que ocurren en el campo laboral.

* Cumplir y hacer cumplir, los reglamentos, normas y demás disposiciones que regulan la organización y el funcionamiento de la gestión del suministro de medicamentos en los servicios farmacéuticos del Hospital.

* Elaborar el plan para el suministro de medicamentos.



- * Garantizar el funcionamiento de los Comité de Farmacoterapia del Hospital.
- * Elaborar la Lista de Medicamentos Esenciales del Hospital, en base al perfil epidemiológico, observando el Cuadro Nacional de Medicamentos Básicos (CNMB), los protocolos oficiales vigentes y el nivel de complejidad de los servicios de salud.
- * Aplicar el manual de procesos para la gestión de suministro de medicamentos.
- * Realizar la programación y estimación de necesidades de acuerdo al instructivo elaborado para el efecto.
- * Enviar a nivel provincial las solicitudes de modificación del Cuadro Nacional de Medicamentos.
- * Medicamentos Básicos propuestas por el Comité de Farmacoterapia, con la justificación técnica necesaria.
- * Implementar mecanismos de distribución interna e intrahospitalaria de los medicamentos.
- * Elaborar informes mensuales de consumo de los medicamentos.
- * Elaborar informes de recepción de los medicamentos adquiridos.
- * Garantizar las condiciones más adecuadas de almacenamiento de los medicamentos de acuerdo a los requerimientos de cada uno de ellos.



* Realizar seguimiento a los proveedores de medicamentos y elaborar los informes respectivos.

* Elaborar programas y campañas de capacitación dirigidos al equipo de salud, pacientes y comunidad sobre uso racional de medicamentos.

* Elaborar reportes de evaluaciones periódicas de los subprocesos de la gestión de suministro de medicamentos, mediante la aplicación de los indicadores establecidos en este manual y otros que se determinen.

5.03.2 Actividades

TABLA 7

ACTIVIDAD	HERRAMIENTAS	RESPONSABLE
Realizar una presentación sobre el tema a tratar sobre el Manual de aprovisionamiento de medicamentos	Sala de Eventos Computador o laptop Infocus Pizarra Marcadores	Grupo de Trabajo de Farmacia
Buscar con todo el personal soluciones para cada área	Pizarrón Marcadores Comunicación	Personal administrativo
En grupos de trabajo realizar análisis de lo comprendido con ejemplos	Lápiz Hojas Cuadriculadas A4 Calculadora	Personal administrativo y operacional de farmacias
Implantación del modelo en área de trabajo	Computador Informes Inventarios Calculadora	Personal operativo



Entregar informe sobre situación actual de la farmacia	Hojas Impresora Computador Bolígrafo	. Líder del Área . Personal Administrativo del Área . Personal Operativo del Área
		. Departamento de logística . Departamento Administrativo

Elaborado por: Gustavo Miranda



CAPITULO VI

RECURSOS

6.01 CUADRO DE RECURSOS

TABLA 8

Computador	1
Laptop	1
Pizarra liquida	1
Marcadores	5
Lápiz	3
Calculadora	1
Impresoras	1
Bolígrafos	2
Flash memory	1
Infocus	1
Internet	
Libros del M S P del Ecuador	1
Recetas de Médicos del Hospital	50
Carpetas	2
Perchas	2
Sillas	5
Copias	71

Elaborado por: Gustavo Miranda



6.02 PRESUPUESTO

TABLA 9

INGRESOS		US\$725.00
Aporte personal		
EGRESOS	US\$	
Elaboración del Proyecto	350,00	
Material de escritorio	150,00	
Material bibliográfico	60,00	
Copias	25,00	
Servicio de Internet	100,00	
Transporte	40.00	
TOTAL	US\$ 725 .00	

Elaborado por: Gustavo Miranda



6.03 CRONOGRAMA

TABLA 10

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																					
		MESES																			
		JULIO							AGOSTO						SEPTIEMBRE						
TITULO		1	2	3	4				1	2	3				1	2	3				
UNI.	DIAS	7	8	14	15	21	22	28	29	4	5	18	19	25	26	1	2	8	9	15	16
I	INTRODUCCION																				
	Importancia de la realizacion de proyectos		X																		
	Elementos que caracterizan un proyecto		X																		
	Criterios para la seleccion de temas para proyectos		X	X																	
	Etapas para la elaboracion de proyectos			X																	
	Estructura de los proyectos de tecnologica de Diseño Grafico			X																	
II	La Investigacion Diagnostica			X																	
	Estudio de problematica del entorno				X																
	Diagnostico y delimitacion del problema				X																
	Estudio de las variables del problema				X																
	Formulacion del problema					X															
	REVISION					X															
	Planteamiento del tema del proyecto					X															
	Formulacion del problema						X														
	Los Objetivos de la investigacion							X													
	Tipos de Objetivos.						X														
	Objetivo General							X													
	Objetivo Especificos							X													
	Justificacion e importancia								X												
	REVISION CAPITULO I							X													
III	Marco Teorico									X	X										
	1.Fundamentacion Teorica										X	X									
	2. Analisis Institucional											X									
	3. Desarrollo teorico de las componentes de las variables.												X								
IV	Diseño Metodológico												X								
	5.1.Técnicas de Recolección de Datos													X							
	5. 2.Métodos de investigación													X							
	5.3.Métodos particulares														X						
	5.4 Tipo de Estudio														X						
	5.5 Población															X					
	5.6 Interpretación de Datos															X					
VI	Marco Administrativo																X				
	Esquema de Contenidos																X				
	Recursos																X				
	Cronograma de Trabajo: El diagrama de GANTT																	X			
	Bibliografía																	X			
	Anexos																	X			
	PRETALLER																		X		
	ENTREGA DE ANTE PROYECTOS																			X	
	TALLER III BIMESTRE																			X	

Elaborado por: Gustavo Miranda

6.04 ANEXOS

6.04.1 MANUAL

MANUAL DE APROVISIONAMIENTO DE MEDICAMENTOS DE LA FARMACIA DEL HOSPITAL ENRIQUE GARCES PARA EL AREA DE TRAUMATOLOGIA D.M QUITO 2013