



ESCUELA DE SALUD

ADMINISTRACIÓN DE BOTICAS Y FARMACIAS

IMPLEMENTACIÓN DE UNA FARMACIA SATÉLITE PARA CONTROLAR Y
MEJORAR LA DISPENSACIÓN INTERNA DE MEDICAMENTOS EN EL ÁREA
DE HOSPITALIZACIÓN DEL HCUV SECTOR CHILLOGALLO DMQ 2016-2017.

Proyecto de I+D+I previo a la obtención del título de Tecnólogo en Administración de
Boticas y Farmacias

Autor: Galarza Chasi Melisa Estefanía

Tutor: Eco. Luis Sarauz

Quito, Abril 2017

DECLARATORIA

Declaro que la investigación es absolutamente original, auténtica, personal, que se han citado las fuentes correspondientes y que en su ejecución se respetaron las disposiciones legales que protegen los derechos de autor vigentes. Las ideas, doctrinas resultados y conclusiones a los que ha llegado son de mi absoluto responsabilidad.

Melisa Estefania Galaraz Chasi

CD: 172326491-5

LICENCIA DE USO NO COMERCIAL

Yo Galarza Chasi Melisa Estefanía portador de la cédula de ciudadanía signada con el No1723264915 de conformidad con lo establecido en el Artículo 110 del Código de Economía Social de los Conocimientos, la Creatividad y la Innovación (INGENIOS) que dice: “En el caso de las obras creadas en centros educativos, universidades, escuelas politécnicas, institutos superiores técnicos, tecnológicos, pedagógicos, de artes y los conservatorios superiores, e institutos públicos de investigación como resultado de su actividad académica o de investigación tales como trabajos de titulación, proyectos de investigación o innovación, artículos académicos, u otros análogos, sin perjuicio de que pueda existir relación de dependencia, la titularidad de los derechos patrimoniales corresponderá a los autores. Sin embargo, el establecimiento tendrá una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra con fines académicos. Sin perjuicio de los derechos reconocidos en el párrafo precedente, el establecimiento podrá realizar un uso comercial de la obra previa autorización a los titulares y notificación a los autores en caso de que se traten de distintas personas. En cuyo caso corresponderá a los autores un porcentaje no inferior al cuarenta por ciento de los beneficios económicos resultantes de esta explotación. El mismo beneficio se aplicará a los autores que hayan transferido sus derechos a instituciones de educación superior o centros educativos.”, otorgo licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial del proyecto denominado Implementación de una farmacia satélite para controlar y mejorar la dispensación interna de medicamentos en el área de hospitalización del HCUV sector Chillogallo DMQ 2016-2017 con fines académicos al Instituto Tecnológico Superior Cordillera.

FIRMA _____

NOMBRE: Galarza Chasi Melisa Estefanía

CEDULA: 172326491-5

Quito, Abril 2017

AGRADECIMIENTO

Primero y antes que nada, dar gracias a Dios, por estar conmigo en cada paso que doy, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente y por haber puesto en mi camino a aquellas personas que han sido mi soporte y compañía durante todo el periodo de estudio.

Agradecer hoy y siempre a mi familia por el esfuerzo realizado por ellos. El apoyo en mis estudios, de no ser así no hubiese sido posible. A mi madre, mi hijo, hermano y demás familiares ya que me brindan el apoyo, la alegría y me dan la fortaleza necesaria para seguir adelante, mi novio por ser mi fortaleza en los momentos difícil mi apoyo para seguir adelante a pesar de las adversidades

Un agradecimiento especial a los miembros del área de farmacia del Hospital un Canto a la Vida ya que contribuyeron con la realización del presente proyecto.

DEDICATORIA

A Dios, por darme la oportunidad de vivir y por estar conmigo en cada paso que doy
por permitirme concluir esta etapa con éxito

A mi hijo Randy que es el motor de mi vida que es quien me da aliento a diario para
salir a delante. Mi amor gracias por darme la fuerza necesaria para culminar esta
importante etapa de nuestras vidas

Mi madre Martha, por darme la vida, amarme mucho, creer en mí y porque siempre
me apoyaste. Mamá gracias por darme una carrera para mi futuro, todo esto te lo
debo a ti.

Mi hermano Jhonatan, por estar conmigo y apoyarme siempre, te quiero mucho.

ÍNDICE

DECLARATORIA	i
LICENCIA DE USO NO COMERCIAL	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
RESUMEN	x
ABSTRACT	xiii
CAPITULO I	1
1.0 Antecedentes	1
1.01 Contexto	1
1.02 Justificación	4
1.03 Definición del problema central.....	5
1.03.01: ¿Que es Matriz T?	5
CAPITULO II	8
2.00 Análisis de Involucrados	8
2.01 Mapeo de Involucrados	8
2.02 Matriz de análisis de Involucrados.....	10
CAPITULO III.....	12
3.00 Problemas y Objetivos	12
3.0.1 Árbol de Problemas.....	12
3.02 Árbol de Objetivos	14
CAPITULO IV.....	16
4.00 Análisis de Alternativas	16
4.01 Matriz de análisis de alternativas	16
4.02. Matriz de análisis de impacto de los objetivos.....	18
4.03 Diagrama de estrategias	20
4.04 Matriz del Marco Lógico	21
CAPITULO V	25
5.00 Propuesta.....	25
5.01 Antecedentes de la herramienta	25
5.02 Descripción de la propuesta	26
5.02.1 Instrumentos de Investigación:	26
5.02.1.1 Observación:	26
5.02.1.2 Entrevista:	26
5.01.1.3 Encuesta	27

IMPLEMENTACIÓN DE UNA FARMACIA SATELITE PARA CONTROLAR Y MEJORAR LA DISPENSACIÓN

INTERNA DE MEDICAMENTOS EN EL ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN DEL HCUV SECTOR CHILLOGALLO DMQ

2016-2017.

5.02.2 Población y Muestra:	29
5.03 Formulación del proceso de la propuesta.....	32
5.03.01 Implementación de una farmacia satélite para controlar y mejorar la dispensación interna de medicamentos en el área de hospitalización del HUCV sector Chillogallo DMQ 2016-2017	32
5.03.01.01 Objetivo General	32
5.03.01.02 Objetivos Específicos:.....	32
5.03.01.03 Alcance	32
5.03.02 Introducción	33
5.03.2.01 Sistema de Distribución interna de medicamentos	33
5.03.2.02 Farmacia satélite:	34
5.04 HOSPITAL UN CANTO A LA VIDA.....	35
5.04 .01 Filosofía institucional.....	35
Misión:	35
Visión:.....	35
Valores Institucionales:.....	35
5.04 Estructura de la Farmacia.....	37
5.04.01.01 Actividades.....	37
5.04.02 Área Física	39
5.05 Relaciones entre servicios.....	40
5.05.01 Porcentaje de devolución de fármacos entre áreas.....	41
5.06 Descripción de las funciones básicas de la farmacia satélite	41
5.07 Implementación de la farmacia satélite.....	42
5.07.01 Espacio físico:	42
5.08 Procedimientos.....	44
5.08.01 Ficha de grupos de interés.....	44
5.08.02 Mapa de procesos.....	46
5.08.03 Fichas y Diagramas de procesos	46
5.08.03.01 Adquisición interna de medicamentos	47
5.08.03.02 Adquisición interna de medicamentos	47
5.08.03.03 Dispensación y expendio interno de medicamentos	48
5.08.03.04 Dispensación y expendio interno de medicamentos	49
5.09 Aprovisionamiento de la farmacia satélite.....	50
5.09.01 Selección de medicamentos	50
5.09.02 Selección de medicamentos (medicamentos de mayor rotación).....	51

CAPITULO VI.....	55
6.00 Aspectos Administrativos	55
6.01 Recursos.....	55
6.02 Presupuesto	56
6.03 Cronograma.....	59
CAPITULO VII	60
7.00 Conclusiones y Recomendaciones	60
7.01 Conclusiones.....	60
7.02 Recomendaciones	61
8.00 ANEXOS	62
8.01 Tabulación de la encuesta	62
Bibliografía	72

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1 Tabla de escalas.....	5
Cuadro 2 Matriz T.....	6
Cuadro 3 Mapeo de involucrados.....	8
Cuadro 4 Matriz de Análisis de Involucrados	10
Cuadro 5 Árbol de Problemas.....	12
Cuadro 6 Árbol de Objetivos.....	14
Cuadro 7 Matriz de análisis de alternativas.....	16
Cuadro 8 Matriz de análisis de impacto de objetivos.....	18
Cuadro 9 Diagrama de Estrategias	20
Cuadro 10 Matriz del Marco Lógico	22
Cuadro 11 Población Total.....	30
Cuadro 12 Diagrama Organizacional farmacia.....	37
Cuadro 13 Porcentaje de devolución de fármacos.....	41
Cuadro 14 Fichas de grupo de interés.....	44
Cuadro 15 Mapa de procesos.....	46

Cuadro 16 Ficha de procesos 1.....	47
Cuadro 17 Diagrama de Flujo 1.....	48
Cuadro 18 Ficha de procesos 2	49
Cuadro 19 Diagrama de flujo 2.....	50
Cuadro 20 Selección de medicamentos.....	51
Cuadro 21 Patologías.....	52
Cuadro 22 Cuadro de medicamentos.....	53
Cuadro 23 Clasificación de recursos.....	55
Cuadro 24 Presupuesto del proyecto.....	57
Cuadro 25 Presupuesto de la tesis.....	58
Cuadro 26 Cronograma.....	59

ÍNDICE DE TABLAS:

Tabla 1 Pregunta 1.....	62
Tabla 2 Pregunta 2.....	63
Tabla 3 Pregunta 3.....	64
Tabla 4 Pregunta 4.....	65
Tabla 5 Pregunta 5.....	66
Tabla 6 Pregunta 6.....	67
Tabla 7 Pregunta 7.....	68
Tabla 8 Pregunta 8.....	69
Tabla 9 Pregunta 9.....	70
Tabla 10 Pregunta 10.....	71

ÍNDICE DE GRAFICOS

Gráfico 1 Pregunta 1	62
Gráfico 2 Pregunta 2.....	63

Gráfico 3 Pregunta 3.....	64
Gráfico 4 Pregunta 4	65
Gráfico 5 Pregunta 5.....	66
Gráfico 6 Pregunta 6.....	67
Gráfico 7 Pregunta 7.....	68
Gráfico 8 Pregunta 8.....	69
Gráfico 9 Pregunta 9.....	70
Gráfico 10 Pregunta 10.....	71

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Espacio Físico	43
Figura 2 Perchas a utilizar	43

RESUMEN

El sistema de distribución de medicamentos internos en un hospital debe funcionar de una manera eficiente y eficaz ya que de esto depende que un paciente mejore o no, al ser un sistema depende de varios procesos para su correcto funcionamiento, si alguno de estas falla, todo el sistema va a tener errores

En el caso especial del Hospital un Canto a la vida este sistema tiene un sin número de fallas, incluyendo humanas, por parte del personal de enfermería específicamente del área de hospitalización quienes al no poner el mínimo interés en la satisfacción de los pacientes no administran la medicación a tiempo a pesar de que la farmacia central los provee de los mismos en el horario establecido sin que exista un control por parte de las autoridades del establecimiento, según la investigación de campo realizada en el hospital, la falta de control hace que el personal de enfermería no cumpla con las obligaciones que les corresponde, en muchos de los casos la medicación designada para cada paciente desaparece, o incluso es administrada al paciente equivocado haciendo que el sistema de distribución se vea alterado, se considera además que una de las principales razones por las que el sistema falla es la aglomeración de pedidos en la farmacia central, y a su vez la falta de un lugar de aprovisionamiento específico en cada área.

El objetivo del presente trabajo de investigación es disminuir de una forma significativa las pérdidas y devolución de medicamentos que se realizan a diario a la farmacia central, implementando en el área de hospitalización su propia mini farmacia denominadas farmacias satélites

Esto además de contribuir con un control al personal de enfermería va a evitar la aglomeración de pedidos antes mencionada, ya que el área dispondrá de su propio stock el que va a cubrir con las necesidades de todos los pacientes hospitalizados, además los tiempos de entrega de los medicamentos serán regulados y controlados de una mejor manera, siendo el dependiente de esta quien lleve un único inventario del stock y así evitar que los fármacos desaparezcan o no sean administrados

Según Álvarez A (2012) Una Farmacia satélite

Permiten el acceso inmediato a medicamentos desde cada farmacia satélite y si bien, se requieren de un mayor número de farmacéuticos, personal de apoyo y espacio en cada sala donde se instalen las farmacias satélites, son sin lugar a dudas el modo óptimo de tener al profesional farmacéutico cerca de los sitios donde los pacientes necesitan para abastecer de medicamentos y hacer las intervenciones necesarias para asegurar la farmacoterapia. (Párrafo 2)

Es por esta razón que se concluye que la farmacia satélite sería una herramienta muy útil para erradicar algunos de los problemas del sistema de distribución de medicamento interna del hospital, como en un principio se mencionó los pacientes dentro del hospital no sienten mejoría a sus dolencias ya que la administración incorrecta de los fármacos tiene gran influencia en su recuperación; es necesario mencionar que además de las mejoras internas que se pueden lograr dentro del hospital, los pacientes quienes son la parte fundamental para el funcionamiento de este recibirán una mejor atención intrahospitalaria.

ABSTRACT

The system of distribution of internal medicines in a hospital must operate in an efficient and effective way since this depends on whether a patient improves or not, being a system dependent on several processes for its correct functioning, if any of these fails the whole System is going to have errors

In the special case of the HUCV this system has a number of failures, human failures by the nursing staff specifically of the hospitalization area who do not put the least interest in the satisfaction of the patients do not administer the medication in time despite That the central pharmacy provides them at the established time without there being any control by the authorities of the establishment.

According to field research carried out in the hospital the lack of control causes the nursing staff to not fulfill their obligations, in many cases the medication designated for each patient disappears or is even administered to the wrong patient causing The system of distribution is altered, it is also considered that one of the main reasons why the system fails is the agglomeration of orders in the central pharmacy, and you see the lack of a specific place of supply in each area.

The objective of this research work is to significantly reduce the losses and return of drugs that are made daily to the central pharmacy, implementing in the area of hospitalization its own mini pharmacy ie the so-called satellite pharmacies.

This in addition to contributing a control to the nursing staff will avoid the agglomeration of orders mentioned above, since the area will have its own stock which will cover the needs of all hospitalized patients, in addition the delivery times of The drugs will be regulated and controlled in a better way, being the dependent of this one that takes a single inventory of the stock and thus avoiding that the drugs disappear or they are not administered

According to Alvarez A (2012) A Satellite Pharmacy

They allow immediate access to drugs from each satellite pharmacy and although more pharmacists, support staff and space are required in each room where satellite pharmacies are installed, they are undoubtedly the optimal way to have the professional Pharmacist near the places where patients need, to supply medicines and make the necessary interventions to ensure the pharmacotherapy of the patient. (Paragraph 2)

It is for this reason that it is concluded that the satellite pharmacy would be a very useful tool to eradicate some of the problems of the internal medicine distribution system of the hospital, as initially mentioned patients inside the hospital do not feel improvement to their illnesses Since the incorrect administration will make them influence their recovery; It is necessary to mention that in addition to the internal improvements that can be achieved within the hospital, the patients who are the fundamental part for the operation of the hospital will receive better hospital care.



CAPITULO I

1.0 Antecedentes

1.01 Contexto

Según Giron A. (1997)

La atención farmacoterapéutica eficaz, oportuna y eficiente constituye un componente de calidad de los servicios de atención tanto a pacientes hospitalizados como a los que acuden a la consulta ambulatoria. Para que esta atención tenga las características mencionadas, los integrantes del equipo de salud deben participar en forma responsable y contar con el compromiso de las autoridades sanitarias y administrativas. Alcanzar un estado aceptable de calidad en la prestación de servicios constituye un reto tanto para los responsables de los niveles normativos en los ministerios de salud, como para los niveles operativos o prestadores de los servicios, entre ellos los hospitales. (Párrafo 1)

Esto es de particular importancia en esta época en que se están planteando nuevos y mayores desafíos, producto de los procesos de reforma sectorial y muy particularmente de los cambios políticos, económicos y sociales que ello conlleva, incluyendo el reordenamiento del gasto público y la necesidad de superar las inequidades, factores éstos de gran impacto en el sector salud.



Así mismo, se puede señalar que la búsqueda de eficiencia, efectividad y sostenibilidad en servicios de salud de calidad aceptable constituye la misión de muchos políticos, planificadores y administradores y que el aumento de la eficiencia y efectividad en la productividad de los servicios se ha convertido en una meta a alcanzar de los entes descentralizados, entre ellos los hospitales.

(Párrafo 2)

Según lo ya mencionado para que un paciente cubra la necesidad de salud es indispensable tomar en cuenta una serie de factores uno de estos es el sistema de distribución interna de medicamentos con la que cuenta el hospital, ya que la forma y el horario de distribución de los fármacos entre los pacientes internados son parte esencial en la recuperación del mismo, dando a entender que si es correcto el paciente se recuperara en el tiempo estimado caso contrario la estadía en el hospital será mucho mayor.

Uno de los países que ha presentado una correcta distribución farmacéutica es Venezuela ya que en muchos de sus hospitales públicos este proceso no se ve centralizado únicamente en la farmacia central sino más bien cuenta en cada una de las áreas con una farmacia satélite que a su vez es un modelo descentralizado de servicios farmacéuticos lo que le ha llevado a tener un sistema de distribución interno de medicamentos idóneo

El hospital Eugenio Espejo de Quito debido al alto índice de pacientes que acuden a diario a el y pese a los enormes esfuerzos que su personal realiza poseía un sistema de distribución interna deficiente ya que era prácticamente imposible poder



abastecer de inmediato a todos los pacientes, al año 2012 los directivos del hospital decidieron poner en marcha una herramienta en el área de emergencia ya que es una de las más críticas del hospital cuyo objetivo es el dar al paciente una atención eficiente y eficaz en cuanto a la entrega de medicamentos de trata



1.02 Justificación

Para seleccionar un tema de investigación y conseguir su posterior aprobación se debe tomar en cuenta las razones por las que se la realizara, el presente proyecto de grado tiene como objetivo disminuir las perdidas y devolución de medicamentos por parte de los pacientes con el alta dentro del hospital, así como la de mejorar la dispensación y expendio, para lograr esto se pretende implementar una farmacia satélite, las que se caracterizan por ser espacios determinados dentro de un área en la que se expende medicamentos exclusivamente para los pacientes que se encuentran internados, esto va a contribuir con el control del personal de enfermería quienes son los encargados de administrar la medicación en hora establecida por el médico, además se podrá llevar un mejor control de inventarios, esto se llevara a cabo para proporcionar al paciente una serie de satisfactores que logran su fidelización haciendo que de alguna manera los niveles económicos del hospital aumenten

A nivel mundial y en algunos de los hospitales nacionales ya se utiliza esta herramienta con resultados exitosos ya que ayuda a evitar errores y problemas innecesarios pero que suceden a diario dentro de muchas de las áreas hospitalarias

La investigación será respaldada con información otorgada por parte de los miembros que conforman la farmacia del hospital, además de una investigación de campo que incluirá la colaboración del personal mencionado, la de los pacientes que son el eje principal al buscar mejoras dentro del hospital

1.03 Definición del problema central

1.03.01: ¿Que es Matriz T?

Según Rovayo J. (2013) la matriz T es un estudio situacional del problema cuyo objetivo es analizar un grupo de factores que influyen sobre él, marcando de inicio una situación empeorada que es a la cual se llegaría en caso de que las fuerzas impulsadoras no existieran y de igual forma muestra una situación mejorada a la que no se ha llegado debido a las fuerzas bloqueadoras, en el siguiente cuadro se presentan las escalas que se van a utilizar para calificar a cada una de las fuerzas ya mencionadas la cual va a demostrar la relevancia de cada una

Cuadro N: 1

Tabla de Escalas

1	Baja
2	Media Baja
3	Media
4	Muy Alta
5	Alta

Elaborado por: Melisa Galarza

Fuente: Marco Lógico y conceptualización de proyectos

Análisis:

En esta tabla se encuentra detallada las escalas de calificación que se va a aplicar en la matriz T de acuerdo a la intensidad o potencial de cambio que presenten cada una de las fuerzas, siendo 1 la calificación más baja y 5 la más alta



Cuadro N: 2
Matriz de Análisis T

Situación empeorada	Situación		Actual		Situación Mejorada
Insatisfacción de los pacientes	Sistema de Distribución interna de medicamentos deficiente				Proceso de distribución farmacológica interna optimo
Fuerzas Impulsadoras	I	PC	I	PC	Fuerzas bloqueadoras
Metodología interna de distribución optimo	2	4	5	5	Mala administración farmacológica por parte del personal de enfermería
Personal capacitado	2	4	4	5	Desconocimiento de los procesos de ingreso de medicamentos por parte del personal de las diferentes áreas
Convenios públicos y privados	1	4	3	4	Constantes cambios en el sistema informático
El hospital cuenta con gran aceptación	1	4	5	5	Falta de un espacio de aprovisionamiento por áreas

Elaborado por: Melisa Galarza

Fuente: Investigación de campo

Análisis:

Como se explica anteriormente en el concepto de la matriz T esta sirve para realizar un estudio situacional en el caso del Hospital un Canto a la vida específicamente en el área de farmacia se evidencia que su situación actual es que posee un sistema de distribución interno de medicamentos deficiente esto se puede ver empeorado por algunas fuerzas bloqueadoras que son la mala administración farmacológica a los pacientes por parte del personal de enfermería quienes al no



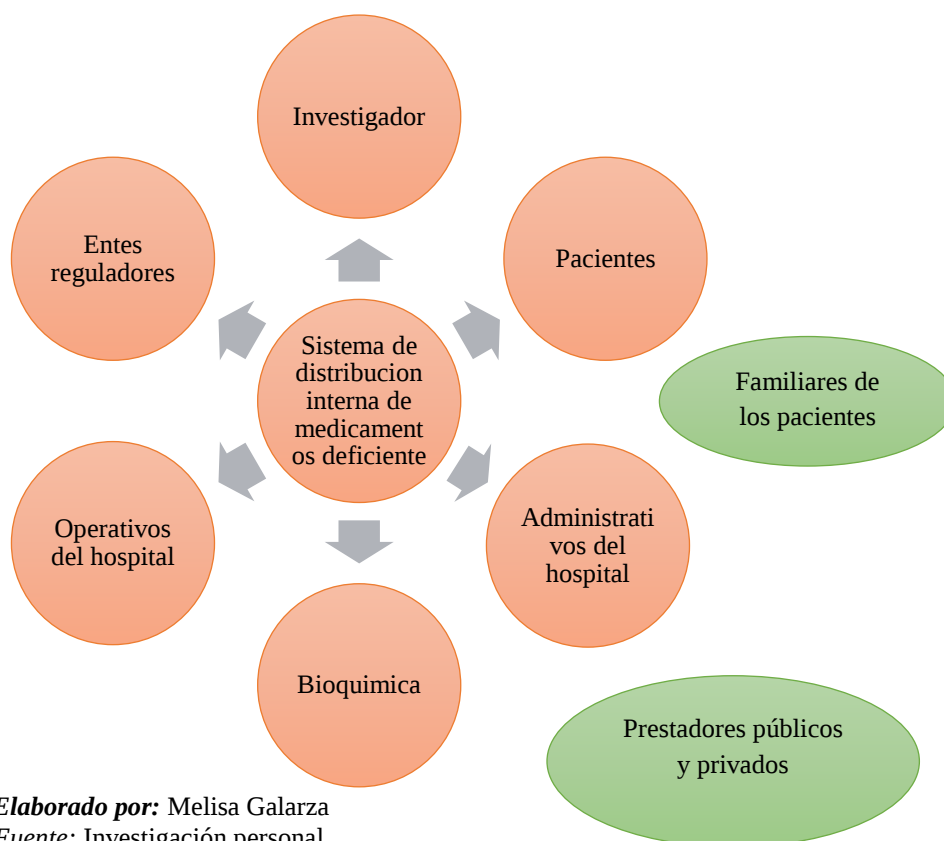
tener un control constante por parte de las autoridades influyen en dicha situación, además de la falta de conocimiento del mismo equipo de los procesos que la farmacia central realiza al momento de ingresar los medicamentos en el sistema tomando en cuenta que este sufre cambios constantes por parte del equipo de sistemas del hospital sin generar un previo aviso haciendo que se cometa un sin número de errores y confusiones entre personal de farmacia, personal de enfermería e incluso con los pacientes del hospital a demás es importante mencionar que a pesar de que la afluencia de pacientes al hospital es alta y esto constituye beneficios, la falta de un espacio de aprovisionamiento por áreas es una desventaja ya que al tener a diario un número considerable de pacientes es muy fácil que se cometan errores y confusiones entre ellos dando como resultado que un alto índice tengan que devolver los medicamentos que no fueron utilizados siendo esta la situación empeorada, aunque es necesario tomar en cuenta que para evitar llegar a este punto existen fuerzas que contribuyen a que el hospital cuente con sistema de distribución optimo como la metodología interna que utiliza el personal de la farmacia para controlar sus entregas y horarios ya que son altamente capacitados por sus propios medios, y los convenios con entidades públicas y privadas que son las que a su vez mantienen en pie a la institución hospitalaria

CAPITULO II

2.00 Análisis de Involucrados

2.01 Mapeo de Involucrados

Cuadro N: 3
Mapeo de Involucrados



Elaborado por: Melisa Galarza
Fuente: Investigación personal



Análisis:

En el mapeo de involucrados define cada una de las personas que van a interferir en el proyecto directa o indirectamente en este caso en particular los involucrados directos se encuentran representados con el color rosa mientras que los involucrados indirectos con color verde según la investigación de campo realizada en el hospital se pudo definir que los involucrados directos son los pacientes que son los afectados directos del mal sistema de distribución, la bioquímica encargada de la farmacia que es quien marcara los parámetros que la ley establezca para la implementación de un servicio farmacéutico dentro del hospital, la administración del hospital ya que son quienes aprobaran o no el proyecto para que se pueda poner en marcha, los operativos del hospital es decir los dependientes, enfermeras, auxiliares y demás quienes están en contacto directo con los pacientes así como con la medicación, los entes reguladores, el Ministerio de Salud y el ARCSA que son quienes influyen en cuando a leyes y estatutos se refiere y por último el investigador quien es un involucrado importante debido a que es quien recolecta y da forma a la información, para así poder concretar de una manera exitosa el proyecto a realizarse

Los involucrados indirectos son aquellos que no están directamente involucrados con el proyecto pero pueden beneficiarse del resultado final del proyecto, en el caso de este proyecto uno de los involucrados indirectos son, los prestadores externos quienes indirectamente son los que benefician a los usuarios del sistema nacional de salud.

2.02 Matriz de análisis de Involucrados

Cuadro N° 4

Matriz de análisis de involucrados

Actores Involucrados	Interés sobre el problema central	Problemas Percibidos	Recursos Mandatos y capacidades	Interés sobre el Proyecto	Conflictos Potenciales	Acuerdos
Investigador	Influir para que el sistema de distribución interna de fármacos mejore	Falta de comunicación entre áreas, falta de control por parte de las autoridades internas	Cuenta con el conocimiento tanto administrativo como farmacológico para contribuir en la mejora del problema central	Realizar el proyecto enfocándonos a mejorar el sistema de distribución de medicamentos internos en el área de hospitalización	Resistencia al cambio por parte de los miembros del hospital	Capacitaciones generadas por el área administrativo al personal operativo para facilitar la comprensión
Pacientes	El mejor manejo de la fármaco vigilancia para su rápida recuperación	Desinterés por parte de las enfermeras, burocracia interna	Leyes que definen el derecho a una atención medica de calidad	Los beneficios que les va a generar un óptimo sistema de distribución	Complicación del cuadro clínico	Mejorar la calidad de atención al cliente por parte de médicos y enfermeras
Bioquímica encargada	Mejorar el sistema de distribución para evitar errores y demoras	Desconocimiento de herramientas que mejoren el sistema de distribución que maneja	Cuenta con el conocimiento para y el apoyo legal para mejorar los sistemas farmacéuticos	Se verían muy beneficiados ya que implica mejoras para su área	El tiempo que implica verificar y aprender sobre herramientas que ayuden al problema	Predisposición para colaborar con el proyecto
Administrativos del hospital	Pérdida económica que implica el descontento de los pacientes	Desconocimiento de las necesidades de la farmacia	Manejan las leyes y estatutos además de la parte financiera del hospital	El índice de pacientes satisfechos de la atención intrahospitalaria	Perdidas económicas generadas por el mal uso de fármacos	Brindar el apoyo necesario para que la investigación concluya satisfactoriamente
Operativos del hospital	Interés por mejorar su sistema para brindar un mejor servicio al cliente	Falta de capacitación sobre cómo manejar de una forma correcta el sistema de distribución interno	Utilización de recursos físicos y tiempo de una manera eficiente	Son los encargados directos del manejo de pacientes	Falta de personal que abarque la distribución interna de todo el hospital	Implementar motivadores generados por el área administrativa para generar satisfacción
Entes reguladores	Se relaciona con el objetivo 3 del PNBV que trata de mejorar la calidad de vida de la población	Desconocimiento por parte de las entidades hospitalarias de la necesidad de brindar un correcto servicio de salud	Plan nacional del buen vivir Leyes relacionadas con la salud	Son los que se encargan de regular que los establecimientos de salud cumplan con la normativa establecida	Inconformidad por parte de los establecimientos de salud en cuando a la normativa	
Prestadores públicos y privados	Incrementar ingresos económicos	Su principal enfoque es el económico sin	Normativas y artículos que	Ofrecer a sus clientes, una lista de hospitales de	La aglomeración de pacientes por la	Cumplir a cabalidad con

Elaborado por: Melisa Galarza

Fuente: Investigación de campo

Análisis:



En la matriz de análisis de involucrados desglosamos la importancia que tiene cada una de las entidades y personas que están relacionadas con el tema de investigación, conociendo el interés sobre el problema central, los problemas percibidos, recursos, mandatos y capacidades, interés sobre el proyecto y conflictos potenciales.

Después de una recopilación de información nos damos cuenta que el tema de investigación es de gran importancia ya que el problema central afecta directamente a los pacientes del hospital quienes en muchos casos acuden al hospital como beneficiarios del IESS o de otros prestadores de salud los que se ven afectados en caso de que el sistema de salud sea deficiente, uno de los principales conflictos potenciales detectados mediante la investigación de campo es el miedo o resistencia que genera el cambio que presentan los miembros del hospital ya que están acostumbrados a los procesos que ya están establecidos, la parte administrativa del hospital es la encargada de proveer el financiamiento para que el proyecto se concrete mientras que las entidades reguladoras a pesar de que presentan una gran cantidad de trabas para concretar el propósito son los que verifican y velan por que cada una de las entidades de salud brinden un servicio de calidad a quien lo necesite, haciendo que el proyecto sea necesario ya que va a mejorar el sistema de distribución interna del hospital, es necesario establecer acuerdos con los involucrados para que así los conflictos potenciales no sean de mayor relevancia y evitar inconvenientes futuros

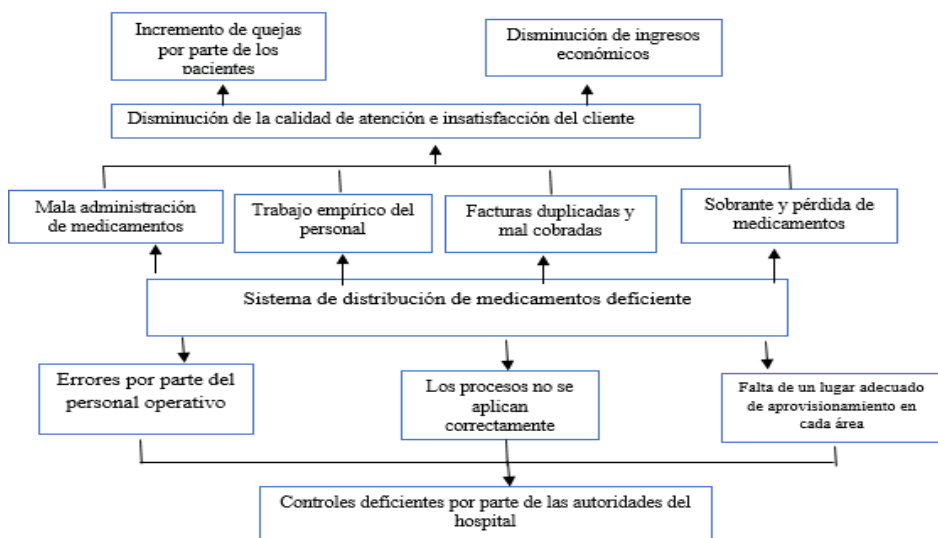
CAPITULO III

3.00 Problemas y Objetivos

3.0.1 Árbol de Problemas

Según Silva I. (2003) “Identificación y análisis de problemas es el primer paso para la identificación de los objetivos estratégicos de desarrollo. Además, este tipo de análisis es el que se utiliza para la identificación de alternativas de solución a un determinado problemas” (Pág. 30)

Cuadro N° 5
Árbol de Problemas



Elaborado por: Melisa Galarza
Fuente: Investigación de campo

Análisis



El árbol de problemas es una herramienta importante en la realización del marco lógico, siendo una parte fundamental ya que en este se representa la relación causa efecto que es la que va a mostrar las diferentes alternativas para la solución del problema central en este caso en particular como la principal problemática el deficiente sistema de distribución de medicamentos en el área de hospitalización entre las causas se considera importante los errores humanos por parte del personal operativo que conlleva a la mala administración de los medicamentos a las pacientes es importante mencionar que muchos de los errores que llevan al que el sistema de distribución interna de medicamentos no funcione correctamente es que en el hospital en el área de la farmacia central no existen procesos operativos establecidos es por esto que el personal realiza su trabajo de una forma empírica.

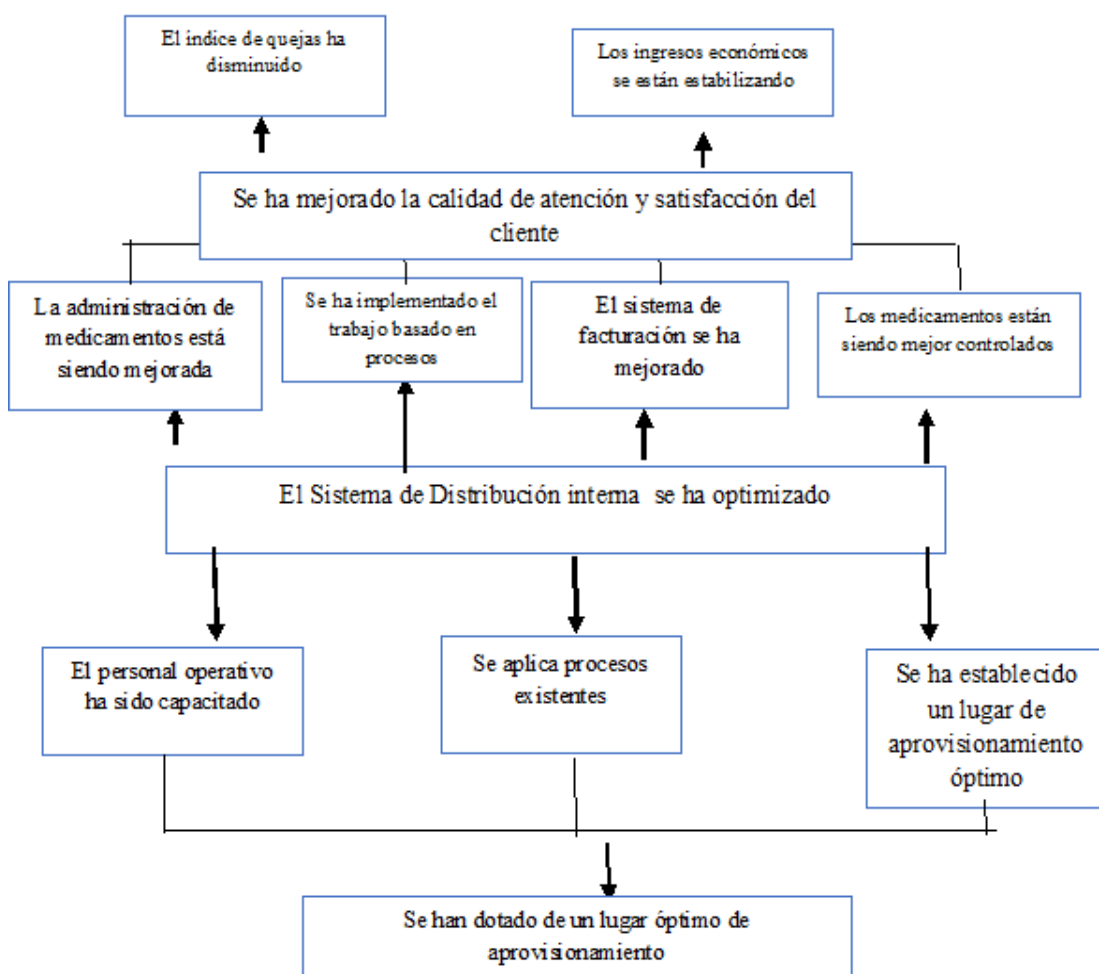
Uno de los puntos que se puede resaltar de la investigación es que el hospital no cuenta con un lugar de aprovisionamiento por áreas, lo que en muchos de los casos causa una saturación del sistema de la farmacia central debido a la alta demanda que tiene el hospital esto en conjunto con lo ya mencionado da como resultado un sistema de distribución deficiente de medicamentos internos, pérdida de medicamentos o devolución de los mismos además de facturas duplicadas y por ende clientes molestos lo que provoca una inconformidad por parte de los prestadores públicos ya que los clientes afectados van a buscar otras opciones para el cuidado de su salud.

3.02 Árbol de Objetivos

Según Silva I. (2003) Se debe procurar una descripción de la situación esperada, la imagen objetivo, que se espera alcanzar en la medida que se pueda solucionar el problema central que se ha detectado. (Pág. 36)

Cuadro N° 6

Árbol de Objetivos



Elaborado por: Melisa Galarza

Fuente: Investigación de campo



Análisis

Por el contrario del cuadro anterior el árbol de objetivos muestra la situación mejorada del problema, se debe tomar en cuenta que para que un sistema de distribución interna de medicamentos sea óptima es necesario tomar que para que un personal se encuentre capacitado las autoridades del establecimiento tomen cartas en el asunto mejorando los controles para evitar errores por parte de los operativos, a menor errores los niveles de satisfacción de los pacientes incrementan por ende los ingresos económicos de la institución se van a mantener estables y el sistema de salud ira mejorando, al contar con una organización basada en procesos los errores humanos, tiempos muertos y cuellos de botella van a disminuir o incluso desaparecer, uno de los objetivos que va a abarcar la mayoría de estos es que cada área del hospital o por lo menos la que más flujo de pacientes y medicamentos maneja en este caso la de hospitalización cuente con su propio sitio de abastecimiento basado en procesos para que todo el personal operativo se maneje de una forma estandarizada evitando pérdidas y de esta manera puedan ser controlados por el área administrativa de una forma más minuciosa.

CAPITULO IV

4.00 Análisis de Alternativas

4.01 Matriz de análisis de alternativas

Según Rovayo J. (2013) La matriz de análisis de alternativas es en la cual se debe identificar las posibles soluciones, las cuales reciben una calificación de acuerdo a los parámetros que en la matriz se detalla como factibilidad técnica, social, financiera para así determinar la estrategia general (Pág. 72)

Cuadro N° 7

Matriz de análisis de alternativas

Componentes	Impacto propósito	Factibilidad técnica	Factibilidad financiera	Factibilidad social	Factibilidad política	Total
Enfermeras que trabajan eficientemente	4	3	3	4	2	16
Perdidos entregados a tiempo y de forma correcta	4	3	3	4	3	17
Lugar de aprovisionamiento apropiado que optimiza el sistema de distribución interna	4	4	3	3	4	18
Procesos óptimos	3	2	3	3	4	15

Elaborado por: Melisa Galarza

Fuente: Árbol de objetivos



Análisis

En la matriz de análisis de alternativa detallamos los objetivos del árbol anterior la que sirve para calificar el impacto, la factibilidad técnica, financiera, social y política de las escalas de alta, media lata, baja y media baja.

Según el estudio realizado se obtuvo 4 objetivos principales los cuales de acuerdo a su rango de calificación de menor a mayor son contar con procesos óptimos en el área de farmacia central y el área de hospitalización ya que estas son las 2 áreas involucradas en el proyecto, lograr un personal de enfermería eficiente debido a que este es el encargado de manejar los medicamentos y administrarlos de una manera correcta a los pacientes como tercer objetivo y relacionado con el anterior se pretende lograr que los pedidos realizados por hospitalización a la farmacia central sean adecuados evitando así percances al momento del expendio de los medicamentos solicitados, como último objetivo y con mayor puntaje es el de implementar en el área de hospitalización un lugar de aprovisionamiento apropiado ya que este abarca los objetivos antes mencionados para conseguir la satisfacción del paciente evitando pérdidas y demoras al momento de administrar la medicación.

4.02. Matriz de análisis de impacto de los objetivos

Cuadro N° 8

Matriz de análisis de impacto de objetivos

Objetivos	Factibilidad	Genero	Impacto ambiental	Relevancia	Sostenibilidad
Lugar de aprovisionamiento apropiado que optimiza el sistema de distribución interna	El beneficios supera al costo	Involucra hombres y mujeres por igual	Mejora el ambiente laboral	Cubre necesidades del paciente	Se cuenta con financiamiento propio
	Financiamiento del hospital	Beneficios equitativos	Mejora el uso de recursos	Beneficia a los grupos interesados	Fortalece relación personal-paciente
	Tiene gran aceptación por el consumidor	Incrementa el nivel educativo en ambos géneros	Influye en la conservación ambiental	Beneficios que cumplan las expectativas	Mejora la organización interna
	Apoyo logístico del área administrativa				Mejora el ingreso de recursos
	16	12	12	12	16
					68 ALTO

Elaborado por: Melisa Galarza

Fuente: Investigación de campo



Análisis:

Basado en la matriz anterior y de acuerdo al objetivo con mayor puntaje que es la implementación de un lugar apropiado de aprovisionamiento, del cual detallaremos y calificaremos la factibilidad de lograrse, el impacto de género, el impacto ambiental, relevancia y sostenibilidad en una escala del 1 al 4.

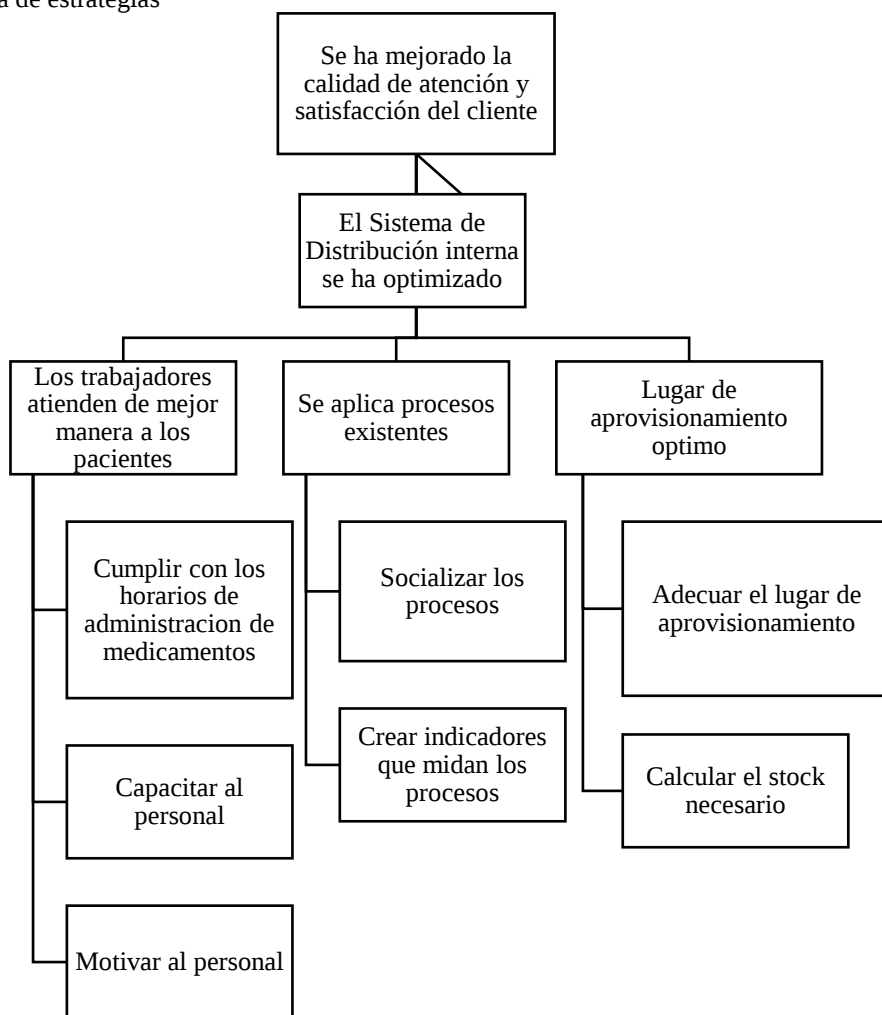
De acuerdo a la matriz la factibilidad del tema tomando en cuenta que habrá más beneficios que costos además que el hospital será el encargado del financiamiento y la gran acogida de los pacientes que se ha presentado en otros hospitales obtuvo un puntaje de 16, en cuanto al género este proyecto involucra a hombres y mujeres, no hace distinción del mismo, los beneficios que va a generar será equitativo, es decir no existe un impacto de género.

En cuanto al impacto ambiental esto ayudara a mejorar el ambiente laboral y a controlar el uso de los recursos de una manera más efectiva, es relevante debido a que cubre las necesidades de los pacientes beneficiando a los grupos de interés, haciendo que los beneficios lleguen a cumplir o a superar las expectativas del paciente

4.03 Diagrama de estrategias

Según Rovayo J (2013) es la matriz en la cual se establece la estructura y el alcance de cada una de las estrategias, además las vincula a cada una de ella con los objetivos y contribuye en la elaboración de los objetivos específicos

Cuadro N° 9
Diagrama de estrategias



Elaborado por: Melisa Galarza
Fuente: Investigación de campo

Análisis:



Este diagrama está dividido en 4 partes importantes en la parte superior se encuentra la finalidad, el correcto manejo de medicamentos que basado en el propósito de que el sistema de distribución se maneje de una forma eficiente además cuenta con 3 componentes y las actividades para cada uno de ellos, como componente número uno es el de contar con un personal eficiente para lograr esto se realizaran actividades como la de hacer cumplir los horarios de administración de medicamentos además de brindar capacitaciones enfocadas en las satisfacción al cliente, otra acción que se implantara es personalizar la atención al paciente y el proporcionar al personal motivadores para que trabajen de mejor manera

El segundo componente es realizar los pedidos de manera correcta, como actividades a realizar es difundir los procesos para realizar pedidos al personal que sea pertinente, es necesario contar con un sistema informático óptimo ya que esta es la vía de comunicación entre áreas y como último componente es el contar con un lugar de aprovisionamiento adecuado en el área de hospitalización para lo que se deben tener en cuenta 2 actividades principalmente el adecuar el espacio necesario para lograr un sitio óptimo de aprovisionamiento y verificar el stock necesario para que el lugar de aprovisionamiento pueda abarcar todos los pacientes que se encuentren hospitalizados.

4.04 Matriz del Marco Lógico

Según Rovayo J (2013), la matriz del marco es un cuadro en el cual se resume el estudio realizado previamente, el que responde una serie de interrogantes las cuales involucran que se desea lograr con el proyecto, como se va a alcanzar el propósito y los componentes, los factores externos que influyen, los indicadores que permiten medir si los objetivos se cumplen o no, además de los medios de verificación que son de donde se obtiene la información y finalmente el presupuesto es decir los recursos que se necesitan para ejecutar el proyecto.

Cuadro N°10
Matriz del Marco Lógico

Finalidad	Indicadores	Medios de Verificación	Supuestos
Se ha mejorado la calidad de atención y satisfacción del cliente	1) Número total de pacientes atendidos/ Número de quejas 2) (Ingresos Mes 2/Ingres Mes 1)- 1*100	Datos proporcionados por el área de estadística Datos proporcionados por el área financiera	La administración del hospital invierta en la satisfacción del paciente y del personal
Propósito El Sistema de Distribución interna se ha optimizado	1) Hora indicada - Hora de administración 2) Tiempos de ciclo de un proceso vs. Tiempo real	La historia clínica del paciente Basado en los diagramas funcionales del area	Estabilidad de precios en el área de salud
Componentes - Trabajadores atienden de mejor manera a los pacientes - Los procesos se están aplicado acorde lo establecido - Se ha adecuado un lugar específico para dispensar los medicamentos	Medidas del lugar físico,	Planos del área de hospitalización	Estabilidad laboral Cambio de la ley orgánica del sistema nacional de salud
Actividades - Capacitar al personal - Socializar los procesos	Presupuesto \$400 \$10.00	Facturas de los pacientes	Inversión en la aplicación de instrumentos que influyan en la mejora de la calidad



• Motivar al personal (certificados al mejor empleado) • Adecuar el lugar de aprovisionamiento	\$550	Proformas	
Perchas	\$80c/u		
Computadora	\$400		
Mesa	\$50		
Silla	\$20		
• Calcular el stock necesario	\$500		
TOTAL	\$2010		

Elaborado por: Melisa Galarza

Fuente: Investigación de campo

Análisis

En este cuadro se encuentra detallado la finalidad propósito componentes y actividades además se describen los indicadores los cuales ayudan a medir el cumplimiento de cada uno de ellos, los medios de verificación y los supuestos, la finalidad es la de mejorar la calidad de atención y satisfacción de los pacientes cuyo indicador será el de los pacientes atendidos en relación a los pacientes satisfechos, los medios de verificación a utilizar son los resultados obtenidos de la encuesta de satisfacción que el hospital realiza y como supuesto la escasez de personal capacitado en el medio, como propósito es el conseguir que el sistema interno de distribución de medicamentos sea eficiente el indicador que ayudara a medir el propósito será el número de medicamentos devueltos en relación a los medicamentos pedidos y el supuesto a utilizar es el desequilibrio que pueden presentar los precios en área de salud,



los componentes o productos del proyecto es obtener un personal capacitado, la aplicación de los procesos existentes en el hospital y principalmente contar con un lugar de aprovisionamiento apropiado, a continuación se presenta enlistado a cada una de las actividades proporcionando información detallada al personal con capacitaciones relacionadas a procesos es necesario verificar el espacio físico que se utilizara para mejorar la distribución de medicamentos en el área de hospitalización y así poder determinar el stock que se necesita para implementar el área.

CAPITULO V

5.00 Propuesta

5.01 Antecedentes de la herramienta

En un artículo de periódico la Dra. Yambay A. cuyo tema es Farmacia satélite para emergencias en el año 2012 menciona que uno de los principales objetivos es que los pacientes del hospital Eugenio Espejo reciban una atención oportuna y no deban esperar para que sus medicamentos sean entregados, en el proyecto que se está realizando toma como uno de los principales objetivos la satisfacción de los pacientes en cuanto a la distribución interna de fármacos en el área de hospitalización relacionando, con el artículo mencionado se puede determinar que la implementación de una farmacia satélite en las áreas críticas de un hospital sería de gran ayuda para evitar demoras, pérdidas y mala administración de los fármacos en los pacientes.

Adicional a esto no se encontró más información referente a farmacias satélites implementadas en hospitales del país



5.02 Descripción de la propuesta

5.02.1 Instrumentos de Investigación:

Alegría R & Altamirano E (2012), mencionan que las técnicas de investigación sirven para determinar el método a utilizar en el proyecto para la recolección de datos, para estos autores las técnicas más utilizadas son:

5.02.1.1 Observación:

“Es el instrumento que nos permite recoger la información en forma directa en el sitio que se realiza el hecho”. (Pág. 101)

En el caso de este proyecto la observación ha sido uno de los métodos más utilizados ya que de esta forma se logró determinar falencias que el hospital presenta, ya que la información inicialmente recolectada se basó únicamente en observación y experiencias recogidas a lo largo del proceso, además este método aportó con la capacidad de describir los comportamientos captados en cada una de las áreas involucradas por parte del personal operativo, diferenciando comportamientos y conductas que influyen en el problema planteado

5.02.1.2 Entrevista:

Alegría R & Altamirano E (2012), menciona que “puede ser abierta o semi estructurada, es más que un cuestionario o encuesta oral, una serie de conversaciones amistosas entre el entrevistador y el entrevistado” (Pág.: 106)

5.01.1.3 Encuesta

Alegría R & Altamirano E (2012), “Es uno de los instrumentos más utilizados en la investigación, este instrumento apoya para cubrir el universo muestra y conseguir datos generales y generadores para el análisis, permite recoger sistemáticamente datos que complementan los adquiridos en los otros instrumentos”. (Pág.: 111)

Para realizar una encuesta se debe seguir los siguientes pasos primero establecer el objetivo, posterior a esto obtener la muestra a la que esta va a ser dirigida, se debe identificar la información que se necesita recolectar para así establecer una serie de preguntas, y así proceder a realizar las encuestas propiamente dichas para finalmente tabular y analizar la información

Se procederá a realizar 40 encuestas con 10 preguntas cerradas para concretar la solución al problema detectado

Instituto Tecnológico Superior “Cordillera”

Escuela de Salud

Carrera de Administración de Boticas y Farmacias

ENCUESTA

Objetivo: Controlar y mejorar la dispensación interna de medicamentos implementando una farmacia satélite en el área de hospitalización del HUCV

Reseña: Las farmacias localizadas en los servicios de atención a los pacientes hospitalizados permiten al farmacéutico de disponer de inmediato los medicamentos requeridos

Marque con una X la opción que Ud. crea conveniente de acuerdo a su criterio:

Área:	Farmacia	Hospitalización	Administración
--------------	-----------------	------------------------	-----------------------

IMPLEMENTACIÓN DE UNA FARMACIA SATELITE PARA CONTROLAR Y MEJORAR LA DISPENSACIÓN INTERNA DE MEDICAMENTOS EN EL ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN DEL HUCV SECTOR CHILLOGALLO DMQ 2016-2017.



1. ¿Reconoce las formas de adquisición de medicamentos por parte de la Farmacia Interna del Hospital?

NO _____ SI _____

2. ¿Le ha proporcionado información sobre las medidas y parámetros necesarios para el almacenamiento y conservación de medicamentos?

NO _____ SI _____

3. ¿Está al tanto de los procedimientos que debería realizar para adquirir los medicamentos que utiliza el área de hospitalización?

NO _____ SI _____

4. ¿Sabe Ud. que es una farmacia satélite?

NO _____ SI _____

5. ¿Tiene conocimiento sobre normas de funcionamiento de una farmacia satélite?

NO _____ SI _____

6. ¿Conoce sobre los sistemas de distribución de medicamentos, empleados en el hospital para pacientes hospitalizados?

SI _____ NO _____

7. ¿Considera que la farmacia posee un servicio eficiente?

NO _____ SI _____

8. ¿Cree Ud. que el área de hospitalización posee un servicio eficiente?

SI _____ NO _____

9. ¿El área donde usted pertenece cuenta con un manual de procedimiento?

SI _____ NO _____

10. ¿Aplica los procedimientos en su área de trabajo?

SI _____ NO _____

5.02.2 Población y Muestra:

Según Alegría R & Altamirano E (2012), definen que:

La población o universo es el conjunto de todos los elementos a ser investigados, delimita en el sentido que sea la necesaria y suficiente. En la gran mayoría de casos no se puede investigar toda la población sea por razones económicas, falta de personal calificado o porque no se dispone de tiempo circunstancias en las que se recurre a un método estadístico de muestreo que consiste en seleccionar una parte de las unidades de un conjunto de manera que sea lo más representativo.

La muestra es entonces una parte representativa de la población en estudio, refleja en sus unidades las características de dicha población, para ser confiable debe ser representativa y además presentar la ventaja de ser más práctica, más económica y más eficiente en su aplicación. (Pág.: 97)

En este punto del proyecto se va a identificar a quien va dirigida la encuesta, es necesario tomar en cuenta que para llegar a la finalidad que es mejorar la atención y satisfacción del paciente se debe determinar los problemas que presenta el personal y si la solución propuesta es la adecuada para solucionarlos, para esto la encuesta será realizada a los involucrados principales es decir al personal operativo del área de farmacia y de hospitalización, y a los administrativos del hospital, basado en los dato mencionados se considera que:

Cuadro N° 11

Población total

• Personal de Farmacia	7
• Personal de hospitalización	30
• Personal Administrativo	3
TOTAL	40

Elaborado por: Melisa Galarza*Fuente:* Investigación de campo**Análisis de la encuesta**

La encuesta realizada en el hospital un Canto a la Vida a los miembros del área de hospitalización, farmacia y al personal administrativo, la cual cuenta con 10 preguntas cerradas ayudo a verificar los problemas de dichas áreas con respecto al sistema de distribución interno la cual indica que el 43% del personal encuestado tiene conocimiento y reconoce las formas de adquisición de medicamentos que la farmacia central realiza, el 100% del personal conoce las medidas que se deben adoptar para el almacenamiento y conservación de los medicamentos, el 92% está al tanto de los procedimientos correctos que se requiere para adquirir los medicamentos que se utilizan en el área de hospitalización, únicamente el 32% de las personas encuestadas conocen las farmacias satélite y de estas el 17% conocen su normativa y



funciones, al analizar eficiencia en las áreas el 55% del personal considera que la farmacia posee un servicio eficiente mientras que el 52% asegura que el servicio de hospitalización lo es, tomando en cuenta que el mayor número de encuestados pertenece a esta área.

En cuanto a procesos y procedimientos el 100% del personal cuenta con un manual de procedimientos otorgado por los administrativos del hospital pero únicamente el 30% de estos los pone en práctica a la hora de realizar su trabajo con lo que se concluye que a pesar que el personal posee la información necesaria para realizar un trabajo eficiente no la pone en práctica, además de que se cuenta con un sistema de distribución interno de medicamentos el cual posee procesos de adquisición, almacenamiento y conservación de medicamentos establecido y el personal los conoce, este sistema tiene deficiencias debido a la inexistencia de un lugar de aprovisionamiento por áreas, es decir la centralización de responsabilidades a la farmacia central y cantidad de pacientes que el hospital posee.

5.03 Formulación del proceso de la propuesta

5.03.01 Implementación de una farmacia satélite para controlar y mejorar la dispensación interna de medicamentos en el área de hospitalización del HUCV sector Chillogallo DMQ 2016-2017

5.03.01.01 Objetivo General

Controlar y mejorar la dispensación interna de medicamentos implementando una farmacia satélite en el área de hospitalización del HUCV

5.03.01.02 Objetivos Específicos:

- Identificar los procesos en cuanto a dispensación y expendio de la farmacia interna
- Determinar el los porcentajes de pérdidas y devoluciones de fármacos por parte de hospitalización
- Optimizar el control de fármacos que son dispensados por la farmacia interna
- Calcular el stock necesario para la farmacia satélite

5.03.01.03 Alcance

El presente proyecto abarcara 2 áreas principales del hospital el área de hospitalización y el área de farmacia el cual permitirá mejorar el sistema de distribución interna de medicamentos.

5.03.02 Introducción

5.03.2.01 Sistema de Distribución interna de medicamentos

Es un conjunto de procesos y procedimientos que va desde las indicaciones que deja el medico por paciente, para que posteriormente mediante el sistema informático que posee el hospital las enfermeras realicen el pedido pertinente al área de farmacia para estos a su vez despachar de acuerdo al pedido ya mencionado.

Gamundi P. (2002) menciona que

Una de las funciones básicas a realizar por los Servicios Farmacéuticos hospitalarios es la dispensación de la medicación necesaria para los pacientes ingresados sobre la base de las órdenes médicas. La dispensación de la medicación se realiza a través de:

- Reposición de los stocks de planta
- Dispensación de la medicación de pacientes:
- Stock en planta, Sistemas de dosis día individualizada (Pág. 13)

Se debe tomar en cuenta algunos parámetros importantes con los que la zona de dispensación debe contar; debe estar cerca del lugar de aprovisionamiento, además debe contar con una zona de recepción en donde se captaran las ordenes de los médicos, un soporte informático, es necesario que exista una zona donde se ira almacenando los medicamentos de acuerdo a los pedidos realizados por el médico y

por paciente por todo esto se considera útil la implementación de una farmacia satélite ya que cumple con las características mencionadas

5.03.2.02 Farmacia satélite:

Según Alvarez A (2012) las farmacias satélites son:

Las farmacias localizadas en los servicios de atención a los pacientes hospitalizados permiten al farmacéutico de disponer de más tiempo para contactar a médicos, enfermeras y a los mismos pacientes, así como acceso inmediato a medicamentos desde cada farmacia satélite y si bien, se requieren de un mayor número de farmacéuticos, personal de apoyo y espacio en cada sala donde se instalen las farmacias satélites, son sin lugar a dudas el modo óptimo de tener al profesional farmacéutico cerca de los sitios donde los pacientes necesitan, para abastecer de medicamentos y hacer las intervenciones necesarias para asegurar la farmacoterapia del paciente.

(Párrafo 2)

Debido a que el sistema de distribución intrahospitalaria es deficiente se considera que una farmacia satélite abarcara todos los problemas y les proporcionara una solución ya que al implementarla se involucra los procedimientos que aunque se encuentran establecidos no todo el personal los aplica, y así el principal objetivo del hospital que es la satisfacción de los pacientes se ira cumpliendo



5.04 HOSPITAL UN CANTO A LA VIDA

5.04 .01 Filosofía institucional

Según la Fundación Tierra Nueva (s.f) la filosofía institucional es:

Misión:

“Ofrecer servicios integrales de atención para las familias pobres en mayor riesgo para contribuir al mejoramiento de sus condiciones de vida, su crecimiento personal y enriquecimiento espiritual” (Pág. 1)

Visión:

“Ser una organización social de referencia que, basada en una profunda fe cristiana a través de una red de programas y proyectos autosustentables, ofrezca una alternativa viable a las necesidades integrales de las familias pobres de mayor riesgo especialmente derivadas de la salud y la educación” (Pág. 1)

Valores Institucionales:

Inspiración Cristiana: Es la esencia de la fundación traducida en la vocación y amor en situación material de empobrecimiento o en dificultades humanas

Equidad: Nadie será excluido por su condición de género, condición étnica y social.

Opción preferencial por los más necesitados: Nuestra vida es un don, la vivimos para volverla un servicio a los más necesitados

Transparencia: En nuestra gestión diaria y en cada una de las áreas actuamos con honradez y claridad (Pág. 2)

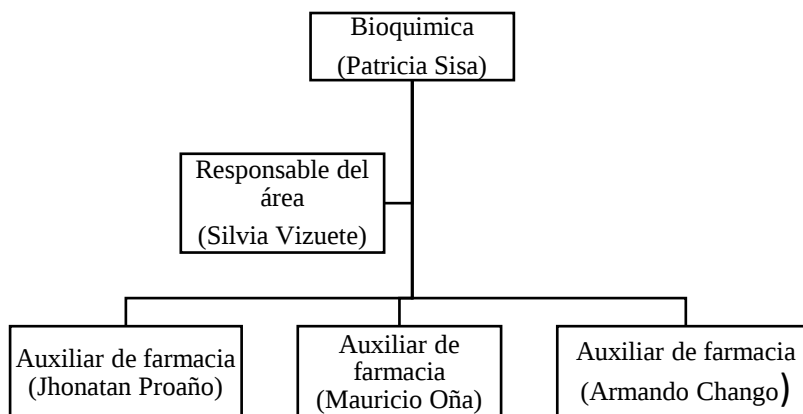
El HUCV es una entidad sin fines de lucro creada por el Padre José Carrollo cuyo objetivo principal es otorgar servicios de salud de calidad, el cual posee varias áreas y sub áreas las cuales se detallan a continuación:

- **Ambulatorio:** Con una consulta externa con más de 30 diferentes especialidades incluyendo rehabilitación y odontología
- **Internación:** Cuenta con áreas como hospitalización, UCI, centro obstétrico, quirúrgico, neonatología y centro de cuidados materno infantil
- **Diagnóstico:** Laboratorio clínico e histopatológico y centro de imagenología
- Además cuenta con emergencia, farmacia y ambulancia 24h

5.04 Estructura de la Farmacia

Cuadro N°12

Diagrama Organizacional del área de farmacia



Elaborado por: Melisa Galarza

Fuente: Investigación de campo

5.04.01.01 Actividades

Bioquímico: Bioq. Patricia Sisa

- Es el encargado legal ya que es quien está preparado para manejar de una forma correcta la farmacia
- Es la responsable de que los inventarios de farmacia y bodega de esta se encuentren actualizados
- Realizar informes mensuales con respecto al uso y manejo de los medicamentos controlados
- Supervisa a los auxiliares al momento de la dispensación ambulatoria de fármacos

- Es la encargada de preparar la medicación que está destinada a los pacientes de hospitalización basada en las hojas de evolución que se encuentran en el sistema

Responsable del área: Silvana Vizuite

- Controla que el funcionamiento del área a su cargo sea eficiente y eficaz
- Participar, en conjunto con sus superiores en la elaboración de programas de trabajo y con el seguimiento de los resultados de los mismos
- Realiza reuniones semanales con el personal a su cargo en la que se evalúa su eficiencia
- Difunde y supervisa el manejo de manuales de procesos y procedimientos en el área
- Es la encargada de mantener relaciones con casas comerciales, verificando las más factibles para proveer la medicación e insumos al hospital

Dependientes: Jhonatan Proaño, Mauricio Oña, Armando Chango

- Atiende y despacha medicamentos al público en general, de acuerdo a la receta médica.
- Recibe, clasifica y organiza los fármacos en las perchas adecuadas
- Dispensa y expende medicamentos a pacientes internos y externos
- Realiza inventarios de medicamentos semanal
- Verifica fechas de caducidad de cada uno de los medicamentos
- Mantiene la limpieza de su área de trabajo

- Controla las recetas y medicamentos estupefacientes y psicotrópicos
- Lleva un control de facturas diarias
- Elabora informes periódicos de las actividades realizadas.

5.04.02 Área Física

La farmacia dispone de un espacio suficiente el cual le permite realizar cada una de sus funciones de una forma eficiente, permitiendo así cubrir necesidades básicas de esta, entre las zonas más importantes están:

- **Z. de almacenamiento:** La que debe cumplir una serie de parámetros establecidos por las autoridades de salud, que aseguran la conservación de los medicamentos e insumos médicos, los principales parámetros a seguir son: poseer una temperatura adecuada, contar con un lugar de refrigeración para los medicamentos que lo necesitan y control de la luz para evitar el daño en medicamentos fotosensibles, es necesario poseer una zona específica para los medicamentos especiales (estupefacientes y psicotrópicos) y manejarlos con la seguridad que estos fármacos requieren
- **Z. de dispensación:** Esta zona debe ser accesible, ser un lugar amplio el que permita organizar la medicación para cada uno de los pacientes sin generar errores ni confusiones en los mismos



5.05 Relaciones entre servicios

El proyecto abarca 2 áreas importantes del hospital, el área de farmacia que es la encargada de proveer los medicamentos necesarios para los pacientes internos y externos del hospital y el área de hospitalización que es la encargada de brindar cuidados intrahospitalarios a los pacientes del hospital, la implementación de una farmacia satélite en la hospitalización va a beneficiar a las 2 partes ya que primero descentraliza las funciones de la farmacia central y permite que el sistema de distribución interno de medicamentos mejore ya que desde la farmacia satélite se proveerá los medicamentos a toda el área de hospitalización con mayor control al momento de administrar la medicación, uno de los aspecto más importantes al que la farmacia hospitalaria deberá prestar especial atención es a su relación con el personal de enfermería.

5.05.01 Porcentaje de devolución de fármacos entre áreas

Debido a la relación entre estas 2 áreas es importante determinar el porcentaje de devolución de fármacos diario y mensualmente

Cuadro N°13
Porcentaje de devolución de fármacos

	Número de fármacos entregados	Fármacos devueltos	Porcentaje
Diario	90	23	26%
Mensual	2700	690	

Elaborado por: Melisa Galarza

Fuente: Investigación de campo

Análisis

Mediante la investigación se pudo concluir que el porcentaje de fármacos devueltos del área de hospitalización a la farmacia es aproximadamente de un 26% lo que genera molestias en ambas áreas, existen varios motivos que generan este problema entre los más comunes son errores al ingresar los datos en sistema informático, el desconocimiento o mal manejo de procesos al solicitar los fármaco y errores humanos.

5.06 Descripción de las funciones básicas de la farmacia satélite

Una de las principales funciones de una farmacia satélite es la de almacenar y conservar el producto farmacéutico requerido por el área en donde se encuentra ubicada en este caso el área de hospitalización , así como también de llevar un control de estos para evitar pérdidas y devoluciones.

Es necesario que la farmacia satélite tenga establecidas fechas para la adquisición de fármacos que provienen de la farmacia central, este método además de llevar un control del sistema de distribución interna de medicamentos en el área de hospitalización permite llevar un control del número de pacientes diarios que se encuentran internos tomando en cuenta sus patologías.

La dispensación de medicamentos, soluciones, etc. es otro punto principal a tomar en cuenta, ya que este proceso se realizara directamente con el personal de enfermería basado en las prescripciones médicas por paciente, tomando en cuenta el tipo de medicación y el horario en el que se debe administrar la medicación.

Todo esto se realiza con el fin de tener un mejor control de stock de medicamentos evitando perdidas y disminuyendo el porcentaje de devoluciones que actualmente se realizan a la farmacia central, con lo que se prestara un mejor servicio intrahospitalario y por lo tanto en general del hospital.

5.07 Implementación de la farmacia satélite

5.07.01 Espacio físico:

El área de hospitalización cuenta con un área de aproximadamente 50 x 50m² para implementar la farmacia satélite se utilizara una habitación que actualmente se encuentra ocupada con soluciones salinas y objetos personales del personal de turno, mide alrededor de 3.4m² x 4.7m², en el cual se implementaran 3 perchas de 1.80 de largo y 1m de ancho en donde se ubicaran los medicamentos basados en la misma organización que posee la farmacia central, aunque se sugerirá al bioquímico que se aplique el método ATC, es necesario recalcar que al estar dentro de una institución

dedicada a la salud el espacio físico a utilizar no requiere de grandes cambios ya que sus instalaciones se rigen a las normativas emitidas por los entes reguladores, una de las adecuaciones más significativas es el traslado de las perchas y equipos informáticos del área de bodega hasta la hospitalización así como la de adecuar la puerta o incorporar una ventana que facilite al auxiliar de farmacia la dispensación y expendio de los medicamentos.

Figura N°1



Lugar destinado a la farmacia satélite

Elaborado por: Melisa Galarza

Figura N° 2



Perchas a utilizar

Elaborado por: Melisa Galarza

5.08 Procedimientos

A continuación se menciona cada uno de los procesos que debe llevar a cabo la farmacia satélite ubicada en el área de hospitalización, los que se deben realizar a diario e involucra a todo el personal que participe activamente en el sistema de distribución interna de medicamentos en esta, tomando como principal objetivo que el personal antes mencionado tenga conocimientos documentados de los procesos que se llevaran a cabo en la farmacia satélite.

5.08.01 Ficha de grupos de interés

Cuadro N°14

Ficha de grupos de interés

IDENTIFICACIÓN DEL GRUPO DE INTERES	Pacientes internos
SERVICIO ACTUALMENTE PRESTADO	Proveer de medicamentos a los pacientes internados a las horas adecuadas Confiabilidad del personal
ESTUDIOS REALIZADOS PARA IDENTIFICAR SUS NECESIDADES Y	Entrevistas personales Encuestas a pacientes y familiares Observación de las diferentes áreas de la farmacia para verificar si los objetivos se cumplen
PROCEDIMIENTO	Buenas practicas profesiones Buen manejo de medicamentos Buena atención al cliente Eficiencia y eficacia en la dispensación y expendio
NECESIDADES	Mejorar la dispensación y expendio a en la farmacia interna Satisfacer las demandas de cada uno de los pacientes internos Capacitación al personal
ESPECTATIVAS	Confiabilidad para con los dependientes Satisfacer las necesidades de cada uno de los clientes Contar con proveedores responsables Brindar a la sociedad un servicio de excelencia

Elaborado por: Melisa Galarza

Fuente: Investigación de campo



Análisis:

En el cuadro anterior se detalla varios puntos importantes que definen al grupo de interés al que va enfocado los procesos que más adelante se detallaran, en este caso se busca brindar mayor satisfacción a los pacientes internos por ende este es el grupo de interés, asumiendo que el servicio que actualmente cuenta la farmacia satélite es el de proveer medicamentos abasteciendo a todos los pacientes que se encuentran ingresados haciendo del personal de la farmacia confiable, los procedimientos que se pretende cumplir son los de buenas prácticas profesionales, el manejo correcto de medicamentos, eficiencia y eficacia en la dispensación y expendio así como una atención al cliente en este caso pacientes, de calidad para esto es necesario detectar las necesidades que se pretende cubrir con los procesos que se van a realizar, las cuales entre las más relevantes son la de mejorar la dispensación y expendio a en la farmacia interna para satisfacer las demandas de cada uno de los pacientes internos.

5.08.02 Mapa de procesos

Para establecer el mapa de proceso es necesario tomar en cuenta que lo que se va a realizar en el proyecto no es la creación de una nueva farmacia sino más bien la descentralización de la farmacia central para tener responsabilidades compartidas, es por eso que se va a utilizar el mapa de procesos que ya está establecido en esta área del hospital el cual incluye proceso estratégicos que son aquellos que influyen de una manera muy relevante en la eficiencia y eficacia del sistema de la farmacia, los procesos claves que son los que van directamente ligados con la satisfacción de los pacientes y los de apoyo que son los que contribuyen a conseguir los resultados.

Cuadro N°15
Mapa de Procesos



Elaborado por: Melisa Galarza

Fuente: Procesos Hospital un Canto a la Vida

Basado en el mapa de procesos para la farmacia satélite se considera necesario 2 procesos que son los que se realizarán en este lugar, es decir se tomarán en cuenta procesos claves que como ya se explicó anteriormente son los van ligados directamente a los pacientes y estos son la adquisición de medicamentos que se requieren para la farmacia y la dispensación y expendio.

5.08.03 Fichas y Diagramas de procesos



5.08.03.01 Adquisición interna de medicamentos

Cuadro N°16

Ficha de procesos (Adquisición interna de medicamentos)

Elaborado por: Melisa Galarza

Fuente: Procesos Hospital un Canto a la Vida

Nombre del proceso	Adquisición de medicamentos
Misión/objetivo	Establecer un proceso estándar para la dispensación y expendio de los fármacos que sean solicitados a la farmacia satélite de hospitalización
Responsable	Bioquímica Patricia Sisa
Destinatario	Auxiliares de farmacia
Inicio/fin	Solicitud de medicamentos/ Entrega de los medicamentos solicitados
Entradas	Información
Salidas	Medicamentos entregados por parte de la farmacia central
Indicadores	Vales de descargo de medicación
Registros	Sistema institucional

5.08.03.02 Adquisición interna de medicamentos

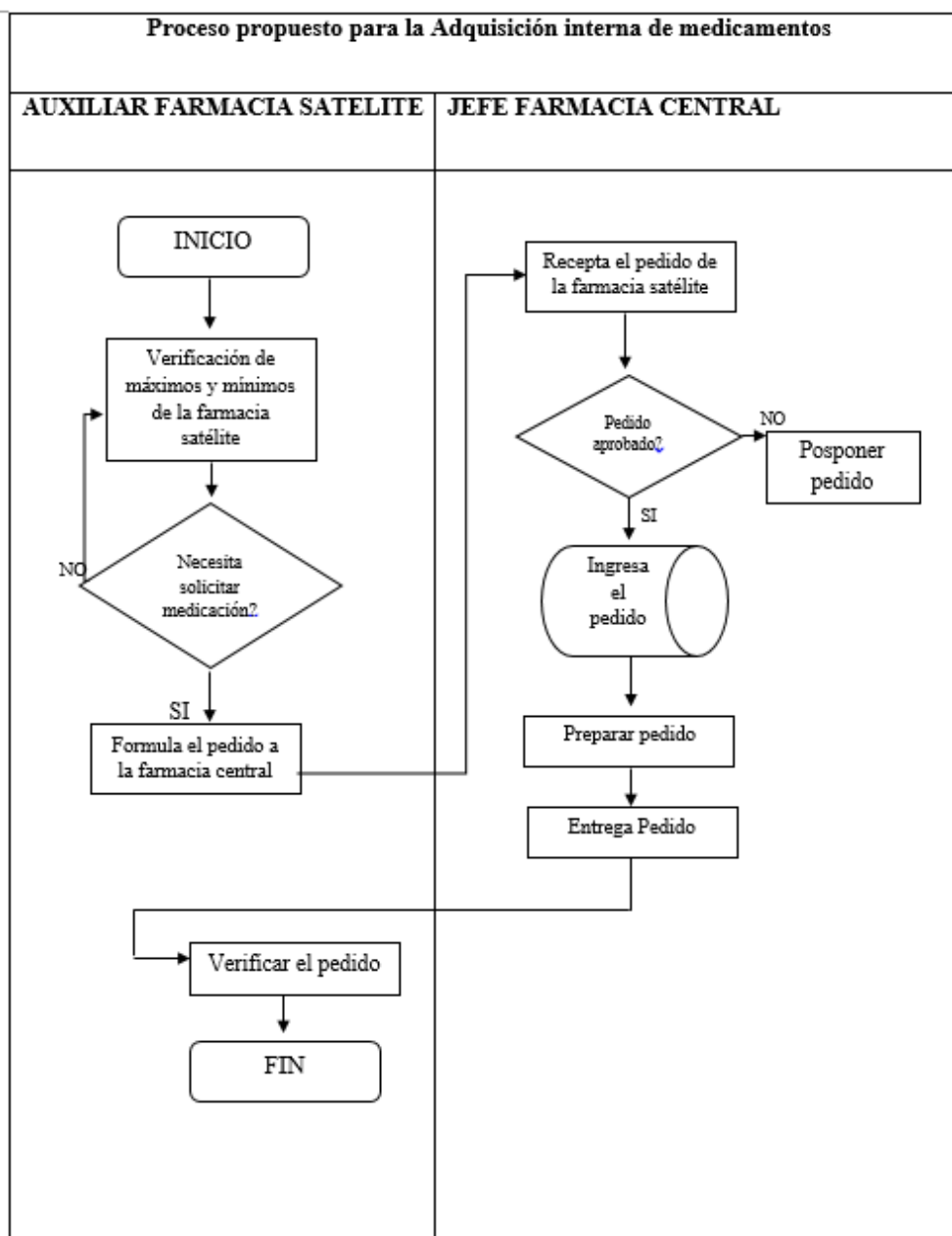
Cuadro N°17

IMPLEMENTACIÓN DE UNA FARMACIA SATELITE PARA CONTROLAR Y MEJORAR LA DISPENSACIÓN

INTERNA DE MEDICAMENTOS EN EL ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN DEL HCUV SECTOR CHILLOGALLO DMQ

2016-2017.

Diagrama de flujo (Dispensación y expendio interno de medicamentos)



Elaborado por: Melisa Galarza

Fuente: Procesos Hospital un Canto a la Vida

5.08.03.03 Dispensación y expendio interno de medicamentos

Cuadro N°18

Ficha de procesos (Dispensación y expendio interno de medicamentos)

IMPLEMENTACIÓN DE UNA FARMACIA SATELITE PARA CONTROLAR Y MEJORAR LA DISPENSACIÓN

INTERNA DE MEDICAMENTOS EN EL ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN DEL HCUV SECTOR CHILLOGALLO DMQ

2016-2017.

Elaborado por: Melisa Galarza

Fuente: Procesos Hospital un Canto a la Vida

Nombre del proceso	DISPENSACION Y EXPENDIO
Misión/objetivo	Establecer un proceso estandarizado de dispensación y expendio correcto y ético
Responsable	Auxiliar farmacéutico
Destinatario	Personal de enfermería
Inicio/fin	Indicaciones del médico para cada paciente / Dispensación de la medicación
Entradas	Recetas/ Indicaciones
Salidas	Medicamentos para cada uno de los pacientes
Indicadores	Satisfacción del paciente
Registros	Sistema farmacéutico

5.08.03.04 Dispensación y expendio interno de medicamentos

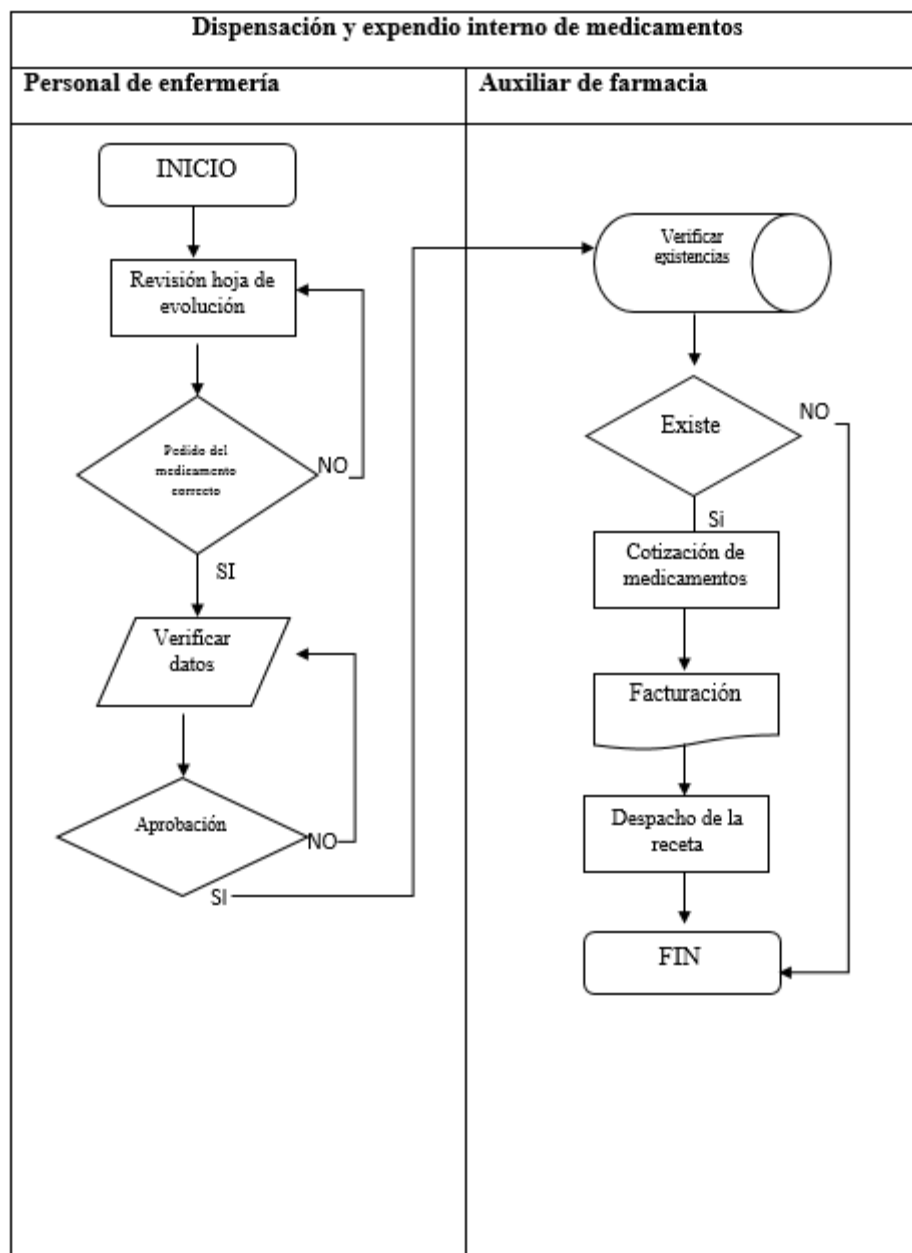
Cuadro N°19

Diagrama de flujo (Dispensación y expendio interno de medicamentos)

IMPLEMENTACIÓN DE UNA FARMACIA SATÉLITE PARA CONTROLAR Y MEJORAR LA DISPENSACIÓN

INTERNA DE MEDICAMENTOS EN EL ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN DEL HCUV SECTOR CHILLOGALLO DMQ

2016-2017.



Elaborado por: Melisa Galarza

Fuente: Procesos Hospital un Canto a la Vida

5.09 Aprovisionamiento de la farmacia satélite

5.09.01 Selección de medicamentos

Cuadro N°20

IMPLEMENTACIÓN DE UNA FARMACIA SATÉLITE PARA CONTROLAR Y MEJORAR LA DISPENSACIÓN

INTERNA DE MEDICAMENTOS EN EL ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN DEL HCUV SECTOR CHILLOGALLO DMQ

2016-2017.

Selección de medicamentos

Número de Usuarios	4000	
Indice de utilización UI	0,25	
Usuarios Proyectados por año	1000	
Porcentaje de Remisión Anual (%RA)	200	
Porcentaje de Remisión Mensual (%RM)	17	
Porcentaje de Remisión Diario (%RD)	1	
Número de ítems (productos)	3	Promedio receta
Productos posiblemente vendidos	4	
Costo promedio de la receta	\$ 5,00	
Promedio Ingreso diario	\$ 20,83	
Promedio Ingreso mensual	\$ 625,00	
Estimación Utilidad	\$625,00-20%	
	\$625-125	
Facturados Al mes	\$ 500,00	

\$ 500,00	80% productos A	\$ 400,00	\$ 500,00
	15% productos B	\$ 75,00	
	5% productos C	\$ 25,00	

Elaborado por: Melisa Galarza

Fuente: Procesos administrativos de una farmacia

Análisis:

Para obtener el aprovisionamiento de la farmacia satélite se aplicó la ley de Pareto 80/20 el cual ayuda a racionalizar el uso de los medicamentos en cuanto a necesidad y satisfacción en este caso el presupuesto calculado es de \$500 del cual \$400 dólares es decir el 80% de este se utilizara para productos A que son los de alta rotación, mientras que el 20% restante se divide en los productos de mediana y baja rotación B y C

5.09.02 Selección de medicamentos (medicamentos de mayor rotación)

Según los miembros del área de farmacia se presentan algunas patologías repetitivas, para lo cual se requieren fármacos específicos en el área de

hospitalización entre las más frecuentes se puede mencionar infecciones de todo tipo, accidentes de tránsito, hospitalizaciones post operatorias etc.

Cuadro N°21
Patologías más frecuentes

Patologías Clínicas	Porcentaje	Patologías Quirúrgicas	Porcentaje
Neumonía	40%	Fracturas de todo tipo	50%
Septicemias	30%	Apendicectomías	20%
Digestivas	20%	Colecistectomía	20%
Celulitis	5%	Hernorafias	5%
Pancreatitis	5%	Laparotomías exploratorias	5%
Total	100%	Total	100%

Elaborado por: Melisa Galarza

Fuente: Hospital un Canto a la Vida

En la investigación de campo se pudo determinar que de acuerdo a su incidencia las patologías se dividen en 2 las clínicas las cuales abarca neumonías, septicemias y enfermedades digestivas en mayor índice, pancreatitis y celulitis en un índice más bajo de igual manera se presentan patologías quirúrgicas o post operatorias, siendo las fracturas de todo tipo, las que encabezan la lista con un 50% seguido de apendicectomías y colecistectomías con un 20% ,hernorafias y laparotomías exploratorias con un 5% de incidencia es importante conocer los datos mencionados ya que este será un punto importante al momento de la selección de medicamentos de la farmacia satélite los cuales por las enfermedades mencionadas debe constar de antibióticos, analgésicos tomando en cuenta el listado de

IMPLEMENTACIÓN DE UNA FARMACIA SATELITE PARA CONTROLAR Y MEJORAR LA DISPENSACIÓN

INTERNA DE MEDICAMENTOS EN EL ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN DEL HCUV SECTOR CHILLOGALLO DMQ
2016-2017.

medicamentos del stock proporcionado por el Ministerio de Salud Pública que se presenta a continuación

Cuadro N°22

Cuadro de Medicamentos



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
GESTIÓN DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS
LISTA DE MEDICAMENTOS DEL STOCK

Fecha de actualización: 15/12/2013
Responsable del Stock: Lcda. Teresa Valdez

Servicio: Hospitalización
Hospital:

MEDICAMENTO	PRESENTACION	CANTIDAD
Ac. Ascórbico	Ampollas	2
Ambroxol clorhidrato	Ampolla 2cc	5
Ampicilina	Ampolla 1000mg	10
Atropina	Ampolla 1mg/ml	100
Ceftriaxona	Ampollas 1g	10
Ciprofloxacina	Bolo ampolla 200mg	10
Clonisinato de lisina	Ampolla	10
Cloruro de potasio	Ampolla 10ml	10
Cloruro de sodio	Ampolla 20% 10ml	20
Complejo B	Ampolla 10ml	5
Dexametasona	Ampolla 40mg	10
Diazepam	Ampolla 10mg	2
Diclofenaco	Ampolla 25mg/ml	5
Epinefrina	Ampolla	10
Fenitoina	Ampolla 50mg/ml	10
Fenoterol	Ampolla	10
Fitomenadiona	Ampolla	10
Furosemida	Ampolla	10
Gentamicina	Ampolla 80mg	5
Gentamicina	Ampolla 160mg	5
Gluconato de calcio	Ampolla 10%	1
Heparina	Ampolla 5.000.000UI	5
Hidrocortisona	Ampolla 100mg	5
Hidrocortisona	Ampolla 500mg	5
Ketorolaco	Ampolla 30mg	10
Metilelgometrina	Ampolla	5
Metoclopramida	Ampolla 10mg	10
Metronidazol	Ampolla 500mg	10
Morfina	Ampolla	1
Nitroglicerina	Ampolla	5
Omeprazol	Ampolla 40mg	10
Oxacilina	Ampolla	10
Oxitocina	Ampolla	10
Penicilina benzatinica	Ampolla 1.200.000 UI	5
Penicilina benzatinica	Ampolla 2.400.000UI	5
Penicilina G sódica	Ampolla 5.000.000 UI	10
Ranitidina	Ampolla 50mg/2ml	10
Nifedipino	Tabletas 10mg	6
Dicloxacilina	Tabletas 500mg	19
Atenolol	Tabletas 10mg	26
Aciclovir	Tabletas 200mg	16
Aciclovir	Tabletas 800mg	3
Cloruro de sodio 0.9%	Funda 1000ml	10
Dextrosa 5% en agua	Funda 1000ml	10
Dextrosa 5% en solución salina	Funda 1000ml	10
Dextrosa 10% en agua	Funda 1000ml	5
Lactato de ringer	Funda 1000ml	10

IMPLEMENTACIÓN DE UNA FARMACIA SATELITE PARA CONTROLAR Y MEJORAR LA DISPENSACIÓN

INTERNA DE MEDICAMENTOS EN EL ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN DEL HCUV SECTOR CHILLOGALLO DMQ
2016-2017.

Tramadol	Ampolla 100mg/2ml	10
Azitromicina	Tabletas 500mg	10
Gelofusine 3.5%	Frasco 500ml	5
Haloperidol	Gotas	1
Lidocaina sin epinefrina	Frasco 50ml	1
Salbutamol	Inhalador	5
Sales de rehidratación	Sobres	5
Clotrimazol	Óvulos	5
Metronidazol + nistatina	Óvulos	5
Ac. Acetilsalicílico	Tabletas 100mg	10
Amlodipino	Tabletas 5mg	10
Amlodipino	Tabletas 10mg	5
Amoxicilina	Capsulas 500mg	10
Ampicilina	Capsulas 500mg	20
Amoxicilina + ac. Clavulónico	Capsulas 500mg	10
Ciprofloxacina	Tabletas 500mg	10
Clindamicina	Tabletas 300mg	4
Claritromicina	Tabletas 500mg	5
Cotrimoxazol	Tabletas 80mg/400mg	5
Diclofenaco	Tabletas 50mg	10
Enalapril	Tabletas 10mg	10
Espironolactona	Tabletas 25mg	10
Fenoterol	Tabletas	8
Furosemida	Tabletas 40mg	10
Glibenclámda	Tabletas 5mg	10
Ibuprofeno	Tabletas 400mg	10
Losartan	Tabletas 50mg	10
Loratadina	Tabletas 10mg	10
Metilergometrina	tabletas	10
Metformina	Tabletas 850mg	10
Metformina	Tabletas 500mg	10
Metoclopramida	Tabletas 10mg	10
Misoprostol	Comprimidos 200mg	8
Omeprazol	Tabletas 20mg	10
Omeprazol	Tabletas 40mg	10
Paracetamol	Tabletas 500mg	10
Pramiverina	Tabletas	10
Ranitidina	Tabletas 300mg	10
Sulfato ferroso	Tabletas	10
Secnidazol	Comprimidos 1g	10
Gentamicina	Colirio	2
Carbamazepina	Tabletas 200mg	11
Carbamazepina	Tabletas 400mg	4
Alfameltildopa	Tabletas 500mg	23

Elaborado por: Melisa Galarza

Fuente: Ministerio de Salud Pública

El stock mencionado no puede variar sin presentar las justificaciones respectivas, la medicación no podrá faltar ni sobrar ya que se encuentra al momento completa, los medicamentos próximos a expirar deberán ser enviados a la farmacia central noventa días antes de su fecha de expiración.

CAPITULO VI

6.00 Aspectos Administrativos

6.01 Recursos

Es el conjunto de elementos utilizados en el proyecto que influyen en el cumplimiento de los objetivos del mismo se dividen en:

Cuadro N°23
Clasificación de los recursos

Recurso Humano	Auxiliares farmacéuticos del hospital, bioquímica, personal administrativo, personal operativo del área de hospitalización
Recurso Tecnológico	A demás del uso de computadora, internet se utilizó el sistema informático interno del hospital
Recurso Material	Bibliografía de la farmacia del hospital , guía de procesos operativos y administrativos de las áreas a tratar, planos del hospital, perchas, medicamentos, mesa, silla, computadora

Elaborado por: Melisa Galarza

Fuente: Procesos Hospital un Canto a la Vida

Análisis:

Los recursos se clasifican en 3 importantes, sin tomar en cuenta el recurso financiero ya que este se detalla en el siguiente punto, el recurso humano son las personas que se han involucrado directamente en el proyecto; los auxiliares farmacéuticos del hospital, bioquímica, personal de enfermería quienes han sido gran aporte con respecto a la información brindada y que influye directamente en los datos relevantes para el proyecto, recurso tecnológico se utilizó internet y computadoras además del sistema informático que el hospital posee ya que por medio de este se emiten las prescripciones para cada uno de los pacientes y es el medio de comunicación directa entre todas las áreas del hospital, y finalmente el recurso material que consiste en todo los materiales que se utilizaron en la realización del proyecto como la bibliografía de la farmacia del hospital utilizada para describir la propuesta, guía de procesos operativos y administrativos de las áreas a tratar, planos del hospital y lo que se necesita para la implementación de la farmacia satélite como por ejemplo las perchas, medicamentos, mesa, silla, computadora

6.02 Presupuesto

El presupuesto es el cálculo anticipado de los costos del proyecto para esto se utilizara el presupuesto que ya fue establecido en la matriz del marco lógico ya que este abarca todos los costos de la realización del proyecto

Cuadro N°24
Presupuesto del proyecto

Actividades	Presupuesto
• Capacitar al personal	\$400
• Socializar los procesos	
• Motivar al personal (certificados al mejor empleado)	\$10.00
• Adecuar el lugar de aprovisionamiento	\$550
Perchas	\$80c/u
Computadora	\$400
Mesa	\$50
Silla	\$20
• Calcular el stock necesario	\$500
TOTAL	\$2010

Elaborado por: Melisa Galarza

Fuente: Matriz del Marco lógico

Cuadro N°25
Presupuesto de la tesis

Materiales	Detalle de los Materiales	Numero a hacer	\$ Precio
Impresiones	Avances	400	\$40
Copias	Encuestas	40	\$1.20
Internet	Cyber	50 horas	\$30.00
Movilización	Gasolina		\$50.00
Anillado	Tesis	3	\$4.50
Empastado	Tesis	1	\$15.00
CDs	Tesis digital	3	\$4.50
Costo de titulación	Pagos de tesis	1	806.53
Total			951.73

Elaborado por: Melisa Galarza
Fuente: Investigación de campo

Análisis

En este punto se detalla primero el presupuesto del proyecto el cual se obtiene del marco lógico en el cual se desglosa cada uno de los gastos que se requieren para que el sistema de distribución interna de medicamentos sea optimo, desglosando cada una de las actividades a realizar mientras que en el segundo cuadro se enlista los gastos en la realización del proyecto de tesis incluyendo los gastos de titulación.

6.03 Cronograma

Es programar las actividades del proyecto, en el cual se debe establecer tiempos para así mejorar su cumplimiento, se debe llevar una secuencia ordenada de cada paso a realizar en el proyecto.

Cuadro N°26
Cronograma de actividades

Actividad	Octubre				Noviembre				Diciembre				Enero				Febrero				Marzo				Abril			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Presentación del tema		x																										
Aprobación del tema					x																							
Capítulo I									x																			
Capítulo II											x																	
Capítulo III													x															
Capítulo IV															x													
Capítulo V																					x							
Capítulo VI																						x						
Capítulo VII																							x					
Sustentación del proyecto																										x		

Elaborado por: Melisa Galarza

Fuente: Página Instituto Tecnológico Superior Cordillera

Análisis

El presente cronograma detalla cada una de las actividades realizadas divididas en capítulos y sus fechas de entrega el cual permite llevar un orden cronológico del proyecto de titulación y así poder culminarlo con éxito

CAPITULO VII

7.00 Conclusiones y Recomendaciones

7.01 Conclusiones

- Se llegó a la conclusión de que la implementación de una farmacia satélite en el área de hospitalización del HUCV es una herramienta que influirá en la mejora continua del sistema interno de distribución, siempre y cuando se apliquen efectivamente los procesos que esto implica.
- A pesar de la existencia de procesos y procedimientos en todas las área del hospital son muy pocos los miembros del personal que los aplican
- Al contabilizar los vales de devolución de fármacos se llegó a la conclusión que aproximadamente un 26% de los fármacos enviados al área de hospitalización son devueltos por diversas razones.
- Uno de los puntos relevantes del presente proyecto es que al analizar el stock necesario de la farmacia satélite se requiere fármacos puntuales a un costo accesible el cual el hospital si está en la capacidad de asumir.

7.02 Recomendaciones

- Se recomienda a los miembros del personal administrativo del hospital tomar en cuenta las necesidades del personal de las áreas estudiadas ya que una de las principales falencias es debido a la inconformidad del personal en relación a motivadores que la gerencia otorga
- Relacionar al personal de farmacia y hospitalización con los cambios que implica la implementación de la farmacia satélite
- Capacitar al personal con información detallada de los procesos existentes en el hospital y llevar un control del cumplimiento de los mismos
- Es recomendable tomar el ejemplo de entidades hospitalarias internacionales que han adoptado las farmacias satélites como una herramienta de mejora de su sistema de distribución interna de medicamentos con resultados positivos
- Controlar el stock de mínimos y máximos de la farmacia central para verificar la eficiencia del proyecto a implementar
- Considerando lo extenso del tema relacionado con el sistema de distribución de distribución interna se recomienda hacer más investigaciones del tema vinculado con la implementación de farmacias satélite

8.00 ANEXOS

8.01 Tabulación de la encuesta

1. ¿Reconoce las formas de adquisición de medicamentos por parte de la Farmacia Interna del Hospital?

Tabla N°1
Pregunta 1

SI	23
NO	17
TOTAL:	40

Elaborado por: Melisa Galarza

Fuente: Investigación de campo

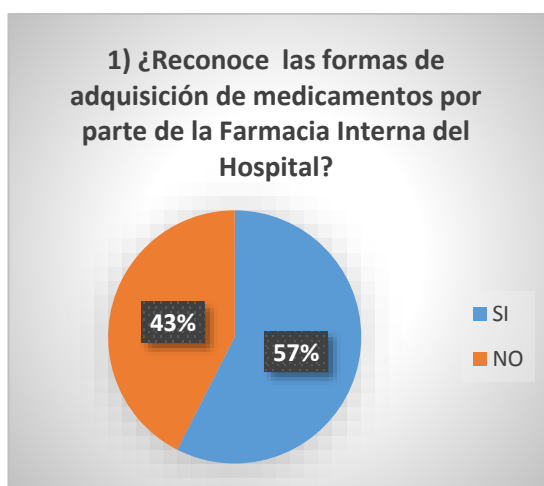


Gráfico N°1

Elaborado por: Melisa Galarza

Fuente: Investigación de campo

2. ¿Le ha proporcionado información sobre las medidas y parámetros necesarios para el almacenamiento y conservación de medicamentos?

Tabla N° 2

Pregunta 2

SI	40
NO	0
TOTAL:	40

Elaborado por: Melisa Galarza

Fuente: Investigación de campo

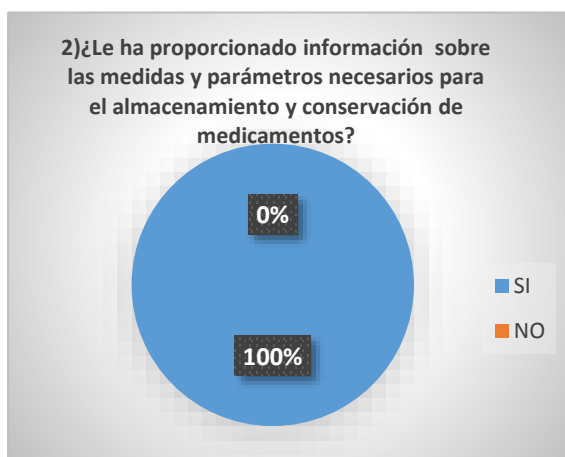


Gráfico N°2

Elaborado por: Melisa Galarza

Fuente: Investigación de campo

3. ¿Está al tanto de los procedimientos que debería realizar para adquirir los medicamentos que utiliza el área de hospitalización?

Tabla N° 3

Pregunta 3

SI	37
NO	3
TOTAL:	40

Elaborado por: Melisa Galarza

Fuente: Investigación de campo

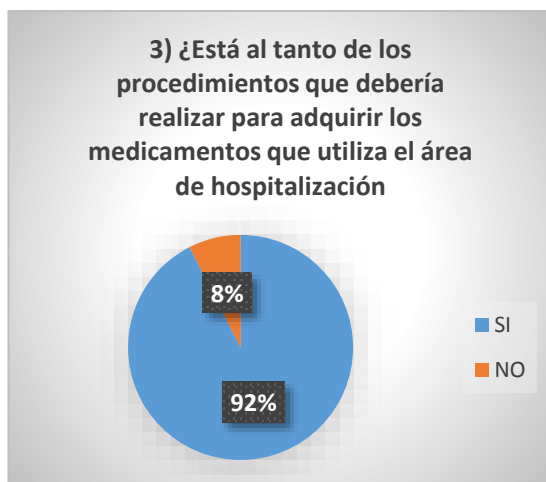


Gráfico N°3

Elaborado por: Melisa Galarza

Fuente: Investigación de campo

4. ¿Sabe Ud. que es una farmacia satélite?

Tabla N° 4
Pregunta 4

SI	13
NO	27
TOTAL:	40

Elaborado por: Melisa Galarza

Fuente: Investigación de campo

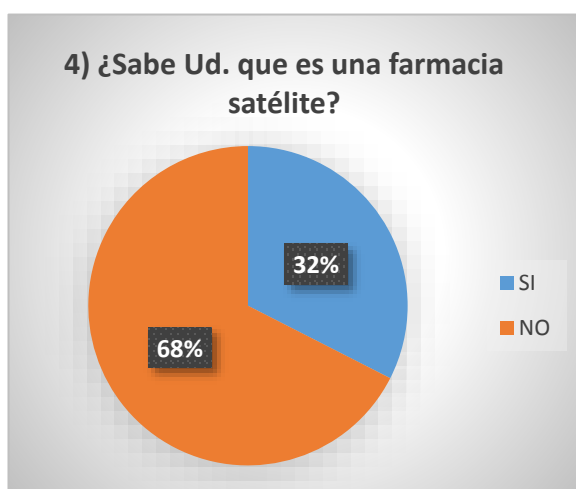


Gráfico N°4

Elaborado por: Melisa Galarza

Fuente: Investigación de campo

5. ¿Tiene conocimiento sobre normas de funcionamiento de una farmacia satélite?

Tabla N° 5

Pregunta 5

SI	7
NO	33
TOTAL:	40

Elaborado por: Melisa Galarza

Fuente: Investigación de campo



Gráfico N°5

Elaborado por: Melisa Galarza

Fuente: Investigación de campo

6. ¿Conoce sobre los sistemas de distribución de medicamentos, empleados en el hospital para pacientes hospitalizados?

Tabla N° 6

Pregunta 6

SI	39
NO	1
TOTAL:	40

Elaborado por: Melisa Galarza

Fuente: Investigación de campo

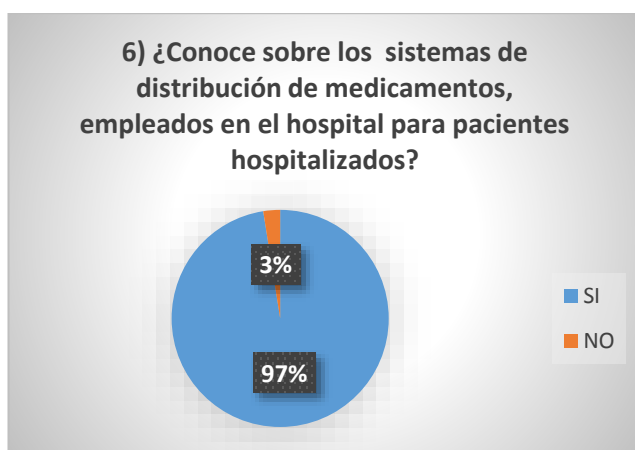


Gráfico N°6

Elaborado por: Melisa Galarza

Fuente: Investigación de campo

7. ¿Considera que la farmacia posee un servicio eficiente?

Tabla N° 7

Pregunta 7

SI	22
NO	18
TOTAL:	40

Elaborado por: Melisa Galarza

Fuente: Investigación de campo

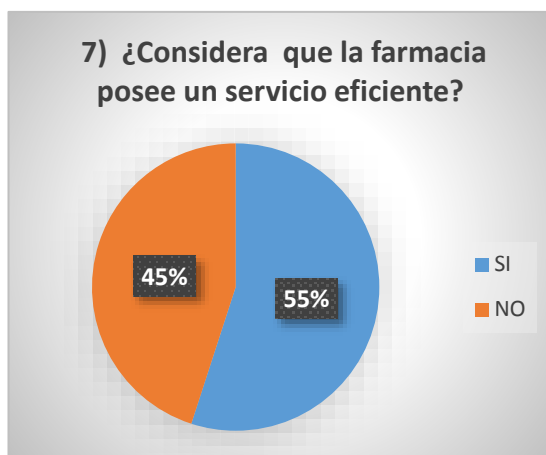


Gráfico N°7

Elaborado por: Melisa Galarza

Fuente: Investigación de campo

8. ¿Cree Ud. que el área de hospitalización posee un servicio eficiente?

Tabla N° 8
Pregunta 8

SI	21
NO	19
TOTAL	40

Elaborado por: Melisa Galarza

Fuente: Investigación de campo

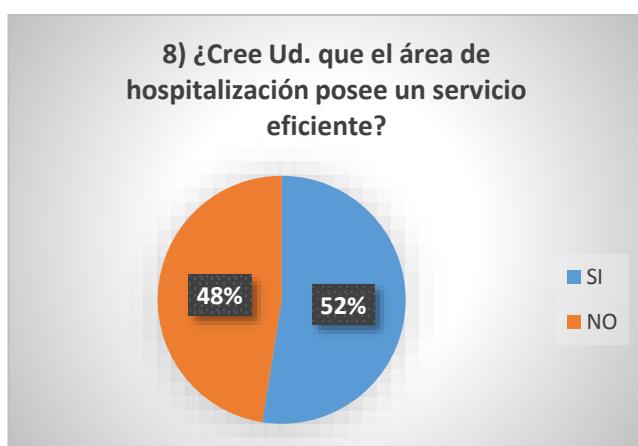


Gráfico N°8

Elaborado por: Melisa Galarza

Fuente: Investigación de campo

9. ¿El área donde usted pertenece cuenta con un manual de procedimiento?

Tabla N° 9

Pregunta 9

SI	40
NO	0
TOTAL:	40

Elaborado por: Melisa Galarza

Fuente: Investigación de campo

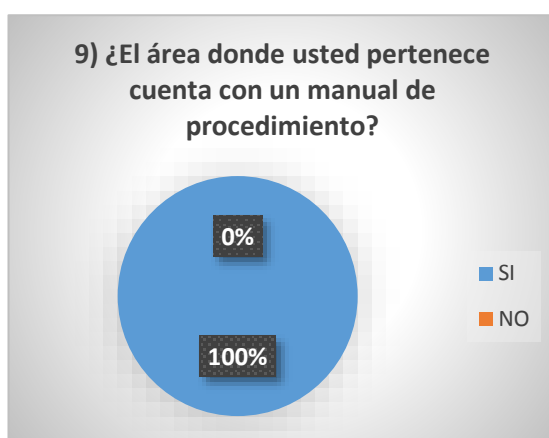


Gráfico N°9

Elaborado por: Melisa Galarza

Fuente: Investigación de campo

10. ¿Aplica los procedimientos en su área de trabajo?

Tabla N° 10

Pregunta 9

SI	12
NO	28
TOTAL	40

Elaborado por: Melisa Galarza

Fuente: Investigación de campo



Gráfico N°10

Elaborado por: Melisa Galarza

Fuente: Investigación de campo

Bibliografía

Aguilar, N. G. (Octubre de 1997). *Sistema de distribución de medicamentos por dosis unitarias*. Obtenido de

<http://www.sefh.es/bibliotecavirtual/ops/sdmdu.pdf>

Alvarez, A. (2012). *Centro de atencion farmaceutica*. Obtenido de

<http://centrodeatencionfarmaceutica.blogspot.com/2012/02/satelite-y-las-farmacias.html>

Edwin, A. R. (2012). *La investigacion cientifica aplicado en el proyecto de grado* .

Quito : Efecto gráfico .

Fundación Tierra, N. (s.f.). *Hospital un Canto a la Vida*. Obtenido de

<http://www.fundaciontierranueva.org.ec/>

Gamundi, P. (2002). *Farmacia Hospitalaria* . Madrid: Sociedad Española de farmacia .

Publica, M. d. (2013). *Ministerio de Salud Publica* . Obtenido de

<http://www.salud.gob.ec/>

Rovayo, J. (2013). *Marco Logico para diseño y conceptualizacion de proyectos* .

Enfoque en proyectos .

Silva, I. (11 de 2003). *Metodología para la elaboración de estrategias de desarrollo local* . Obtenido de

<http://www.cepal.org/publicaciones/xml/7/13867/sgp42.pdf>