



**ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA AGROPECUARIA
DE MANABÍ MANUEL FÉLIX LÓPEZ**

INGENIERÍA EN ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

**TESIS PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE INGENIERO
COMERCIAL CON MENCIÓN ESPECIAL EN ADMINISTRACIÓN
PÚBLICA.**

Tema:

**EFICIENCIA EN LA LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS
DEL HOSPITAL “DR. ANÍBAL GONZÁLEZ ÁLAVA”
CANTÓN BOLÍVAR, PROVINCIA DE MANABÍ.**

**AUTORAS: MARÍA GABRIELA ZAMBRANO ESPINALES.
MARIELA NATIVIDAD ZAMBRANO ESPINALES.**

TUTORA: LCDA. MARICELA GONZÁLEZ BRAVO.

Calceta, Abril 2011

DERECHOS DE AUTORÍA

Quienes suscriben la presente, Zambrano Espinales María Gabriela y Zambrano Espinales Mariela Natividad, declaramos bajo juramento que el trabajo aquí descrito es de nuestra autoría; que no ha sido previamente presentado para ningún grado o calificación profesional; y, que hemos consultado las referencias bibliográficas que se incluyen en este documento.

A través de la presente declaración cedemos nuestros derechos de propiedad intelectual correspondientes a este trabajo, a la Escuela Superior Politécnica Agropecuaria de Manabí Manuel Félix López, según lo establecido por la Ley de Propiedad Intelectual y su Reglamento.

Zambrano Espinales María Gabriela

Zambrano Espinales Mariela Natividad

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Lcda. Maricela González certifica haber tutelado la tesis titulada **“EFICIENCIA EN LA LOGISTICA DE MEDICAMENTOS DEL HOSPITAL “DR. ANIBAL GONZALEZ ALAVA” CANTÓN BOLÍVAR, PROVINCIA DE MANABÍ – 2010”**, que ha sido desarrollada por Zambrano Espinales María Gabriela y Zambrano Espinales Mariela Natividad, previa a la obtención del título de Ingeniero Comercial con mención especial en Administración Pública, de acuerdo al **REGLAMENTO PARA LA ELABORACIÓN DE TESIS DE GRADO DE TERCER NIVEL** de la Escuela Superior Politécnica Agropecuaria de Manabí Manuel Félix López.

Lcda. Maricela González
TUTORA DE TESIS

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL

Los suscritos miembros del tribunal correspondiente, declaramos que hemos **APROBADO** la tesis titulada **“EFICIENCIA EN LA LOGISTICA DE MEDICAMENTOS DEL HOSPITAL “DR. ANIBAL GONZALEZ ALAVA” CANTÓN BOLÍVAR, PROVINCIA DE MANABÍ – 2010”**, que ha sido propuesta, desarrollada y sustentada por Zambrano Espinales María Gabriela y Zambrano Espinales Mariela Natividad, previa a la obtención del título de Ingeniero Comercial con mención especial en Administración Pública, de acuerdo al **REGLAMENTO PARA LA ELABORACIÓN DE TESIS DE GRADO DE TERCER NIVEL** de la Escuela Superior Politécnica Agropecuaria de Manabí Manuel Félix López.

Eco. Roberto Zambrano
MIEMBRO DEL TRIBUNAL

Lcdo. Norge Guerrero Mgs.
MIEMBRO DEL TRIBUNAL

Eco. Carlos Recalde M.Sc.
PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

AGRADECIMIENTO

A DIOS, el creador de este extraordinario mundo.

A mi esposo y familia que me han brinda su amor y apoyo moral en todo momento.

A mi hijo quien es fuente de inspiración para superar los obstáculos que se presentan a diario.

A la ESPAM MFL y a nuestros catedráticos por las enseñanzas impartidas durante los años de estudio.

Gabriela Zambrano Espinales

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por ser mi luz, mi guía, mi camino y protector en todo momento de mi vida, a mis padres por el amor y apoyo incondicional que me han brindado día a día.

A la Politécnica de Manabí por abrirme las puertas del saber, a través de sus catedráticos que impartieron sus conocimientos para ser una profesional de bien en este mundo competitivo.

Mariela Zambrano Espinales

DEDICATORIA

Dedico esta tesis, antes que nada a DIOS el promotor de mi vida, a mis padres Wilmer y Yanira por su amor, apoyo y comprensión en todo momento, a mi hermana y a mi esposo e hijo por ser fuente de inspiración en mi vida.

Gabriela Zambrano Espinales

DEDICATORIA

Con mucho amor y orgullo dedico esta tesis a DIOS, a mis padres que con su amor y apoyo incondicional supieron ser mi guía, ese ejemplo de vida, ya que sin ellos hubiera sido más difícil sobrellevar los obstáculos que se han presentado en mi vida, a mis hermanos por aprobar mis deseos de superación, a mis amigos más íntimos que siempre estuvieron dándome su mano amiga en los momentos más difíciles de mi vida.

Mariela Zambrano Espinales

CONTENIDO GENERAL

CARATULA.....	i
DERECHOS DE AUTORIA.....	ii
CERTIFICACIÓN DEL TUTOR.....	iii
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL	iv
AGRADECIMIENTO	v
DEDICATORIA	vii
CONTENIDO GENERAL	ix
CONTENIDO DE CUADROS Y FIGURAS	xiii
RESUMEN	xvi
SUMMARY	xvii
INTRODUCCIÓN	xviii
CAPITULO I. ANTECEDENTES	1
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.1.1. FORMULACION DEL PROBLEMA	2
1.2. JUSTIFICACIÓN	3
1.3. OBJETIVOS	4
1.3.1. OBJETIVO GENERAL.....	4
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	4
1.4. HIPÓTESIS	5
CAPITULO II. MARCO TEÓRICO.....	6
2.1. LOGÍSTICA DEL SISTEMA DE SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS.....	6
2.2. IMPORTANCIA DE LA LOGÍSTICA PARA LA COMPETITIVIDAD HOSPITALARIA.....	7
2.3. EL CICLO LOGÍSTICO.....	8
2.4. LOGÍSTICA DE LOS SUMINISTROS DE MEDICINAS.....	9
2.4.1. PROGRAMACIÓN DEL MEDICAMENTO	9
2.4.2. ALMACENAMIENTO DEL MEDICAMENTO	10
2.4.3. DISTRIBUCIÓN DEL MEDICAMENTO	14
2.5. ELIMINACIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS.....	14
2.6. NORMAS DE FUNCIONAMIENTO PARA EL SUMINISTRO.....	15

2.7.	IMPLEMENTACIÓN DE LAS NORMAS DE BUENAS PRÁCTICAS DE DISTRIBUCIÓN EN UNA CASA DE REPRESENTACIÓN DE PRODUCTOS HOSPITALARIOS.....	19
2.8.	CONTROL DEL PROCESO DE SUMINISTRO.....	19
2.8.1.	CONTROL DE CALIDAD DE LOS MEDICAMENTOS	20
2.8.2.	CONTROL DE INVENTARIO	20
2.9.	MÉTODOS PARA MAXIMIZAR LA CALIDAD	21
2.9.1.	MAXIMIZACIÓN DE LA CALIDAD MEDIANTE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO.....	21
2.9.2.	MAXIMIZAR LA CALIDAD MEDIANTE EL CONTROL DE INVENTARIO	21
2.9.3.	MAXIMIZAR LA CALIDAD MEDIANTE LA SUPERACIÓN DE LOS SUMINISTROS	21
2.9.4.	REGLAS PARA BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO	22
2.10.	LOS SERVICIOS DE FARMACIA HOSPITALARIA	22
2.11.	ALTERNATIVAS PARA MEJORAR LA EFICIENCIA DE LOS SUMINISTROS DE MEDICAMENTO	23
2.11.1.	POSIBILIDADES DE MEJORA	23
	CAPITULO III. DESARROLLO METODOLÓGICO	27
3.1.	UBICACIÓN	27
3.2.	TIPO DE INVESTIGACIÓN	27
3.2.1.	INVESTIGACIÓN CUANTITATIVA.....	27
3.2.2.	INVESTIGACIÓN CUALITATIVA.....	27
3.2.3.	INVESTIGACIÓN DE CAMPO	27
3.2.	ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN.....	28
3.3.	MÉTODOS	28
3.3.1.	CIENTÍFICO	28
3.3.2.	HISTÓRICO.....	28
3.3.3.	DESCRIPTIVO	29
3.4.	TÉCNICAS ESTADÍSTICAS.....	29
3.4.1.	LA ENTREVISTA.....	29
3.4.2.	LA ENCUESTA.....	29
3.4.3.	ESTADÍSTICA	29

3.5.	INSTRUMENTOS	31
3.6.	VARIABLES DE ESTUDIO	32
3.6.1.	VARIABLE INDEPENDIENTE	32
3.6.2.	VARIABLES DEPENDIENTES	32
3.7.	LA OPERACIONALIZACIÓN Y/O DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN.....	32
CAPITULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN		34
4.1.	SITUACIÓN ACTUAL DE LOS SERVICIOS QUE BRINDA EL HOSPITAL “DR. ANÍBAL GONZÁLEZ ÁLAVA”	34
4.1.1.	ENTREVISTAS REALIZADAS AL PERSONAL QUE LABORA EN EL HOSPITAL “DR. ANÍBAL GONZÁLEZ ÁLAVA”	34
4.1.2.	ENCUESTAS REALIZADAS A LA CIUDADANÍA DEL CANTÓN BOLÍVAR	37
4.2.	REALIZACIÓN DEL INVENTARIO DE MEDICINAS DEL HOSPITAL “DR. ANÍBAL GONZÁLEZ ÁLAVA”	47
4.3.	APLICACIÓN DEL SISTEMA CONTABLE PARA EL CONTROL Y ORGANIZACIÓN DE LOS MEDICAMENTOS DE LA FARMACIA DEL HOSPITAL.....	59
4.3.1.	SISTEMA CONTABLE.....	59
4.3.2.	GUIA INFORMATIVA DEL SISTEMA CONTABLE DIRIGIDA AL PERSONAL ADMINISTRATIVO DE LA FARMACIA DEL HOSPITAL “DR. ANÍBAL GONZÁLEZ ÁLAVA”	60
CAPITULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		66
5.1.	CONCLUSIONES.....	66
5.2.	RECOMENDACIONES.....	67
BIBLIOGRAFÍA		68
ANEXOS.....		74

CONTENIDO DE CUADROS Y FIGURAS

FIGURA

FIGURA 02.01. EL CICLO LOGÍSTICO.....	8
--	---

TABLAS

TABLA 04.01. CUÁL ES SU OPINIÓN SOBRE LOS SERVICIOS QUE BRINDA UD. A LOS USUARIOS DE ÉSTE CENTRO DE SALUD	34
TABLA 04.02. LOS MEDICAMENTOS CON LOS QUE CUENTA EL HOSPITAL SON SUMINISTRADOS A LOS USUARIOS AL MOMENTO DE SU ATENCIÓN MÉDICA	34
TABLA 04.03. EL PACIENTE PARA OBTENER ALGÚN MEDICAMENTO EN LA FARMACIA DEL HOSPITAL DEBE PRESENTAR ALGÚN DOCUMENTO. CUÁL ES	35
TABLA 04.04. PARA UD. EL HOSPITAL CUENTA CON UN BUEN CONTROL EN EL INVENTARIO DE MEDICINAS	35
TABLA 04.05. CREE UD. QUE EL HOSPITAL DEBERÍA DE CONTAR CON UN SISTEMA QUE LE PERMITA LLEVAR UN CONTROL EN EL INVENTARIO DE MEDICINAS Y PORQUE.....	35
TABLA 04.06. PROPUESTA DE LAS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA AGROPECUARIA DE MANABÍ MANUEL FÉLIX LÓPEZ AL HOSPITAL.....	36

CUADROS

RESULTADOS DE LA ENCUESTA REALIZADA A LA POBLACIÓN

DE

CALCETA.....37

CUADRO 04.01. GÉNEROS: MASCULINO Y FEMENINO37

**CUADRO 04.02. HA ASISTIDO UD. AL HOSPITAL, PARA HACER USO DE
LOS SERVICIOS QUE BRINDA DICHA INSTITUCIÓN38**

**CUADRO 04.03. AL SER ATENDIDO UD. RETIRA LOS MEDICAMENTOS
EN LA FARMACIA DE ESTA INSTITUCIÓN39**

**CUADRO 04.04. LOS MEDICAMENTOS CON LOS QUE CUENTA LA
FARMACIA DEL HOSPITAL SE ENCUENTRAN EN BUEN O MAL ESTADO40**

**CUADRO 04.05. ES CONVENIENTE LA IMPLEMENTACIÓN
DE UN SISTEMA CONTABLE EN LA FARMACIA DEL HOSPITAL41**

RESULTADOS DE LA ENCUESTA REALIZADA A LA POBLACIÓN DE

LAS PARROQUIAS DE QUIROGA Y MEMBRILLO.....42

CUADRO 04.06. GÉNEROS: MASCULINO Y FEMENINO42

**CUADRO 04.07. HA ASISTIDO UD. AL HOSPITAL, PARA HACER USO DE
LOS SERVICIOS QUE BRINDA DICHA INSTITUCIÓN43**

**CUADRO 04.08. AL SER ATENDIDO UD. RETIRA LOS MEDICAMENTOS
EN LA FARMACIA DE ESTA INSTITUCIÓN44**

**CUADRO 04.09. LOS MEDICAMENTOS CON LOS QUE CUENTA LA
FARMACIA DEL HOSPITAL SE ENCUENTRAN EN BUEN O MAL ESTADO45**

**CUADRO 04.10. ES CONVENIENTE LA IMPLEMENTACIÓN
DE UN SISTEMA CONTABLE EN LA FARMACIA DEL HOSPITAL46**

CUADRO 04.11. MEDICINAS-DONACIÓN.....47

CUADRO 04.12. MEDICINAS-DONACIÓN.....	48
CUADRO 04.13. IMPL. MEDICOS DONACION.....	49
CUADRO 04.14. IMPL. MEDICOS DONACION.....	50
CUADRO 04.15. LABORATORIO.....	50
CUADRO 04.16. LABORATORIO.....	50
CUADRO 04.17. LABORATORIO Y USO MEDICO.....	51
CUADRO 04.18. LABORATORIO Y USO MEDICO.....	52
CUADRO 04.19. LABORATORIO Y USO MEDICO.....	52
CUADRO 04.20. LABORATORIO Y USO MEDICO PREASIGNADOS.....	53
CUADRO 04.21. LABORATORIO Y USO MEDICO PREASIGNADOS.....	54
CUADRO 04.22. ODONTOLOGIA.....	55
CUADRO 04.23. IMP. ODONTOLOGICA.....	55
CUADRO 04.24. IMP. ODONTOLOGICA.....	56
CUADRO 04.25. IMP. ODONTOLOGICA.....	57
CUADRO 04.26. DEP. SANGRE LAB. Y USO MEDICO.....	57
CUADRO 04.27. DEP. SANGRE LAB. Y USO MEDICO.....	58

GRÁFICOS

RESULTADOS DE LA ENCUESTA REALIZADA A LA POBLACIÓN

DE CALCETA.....	37
GRAFICO 04.01. GÉNEROS: MASCULINO Y FEMENINO	37
GRAFICO 04. 02. HA ASISTIDO UD. AL HOSPITAL, PARA HACER USO DE LOS SERVICIOS QUE BRINDA DICHA INSTITUCIÓN	38
GRAFICO 04. 03. AL SER ATENDIDO UD. RETIRA LOS MEDICAMENTOS	

EN LA FARMACIA DE ESTA INSTITUCIÓN	39
GRAFICO 04.04. LOS MEDICAMENTOS CON LOS QUE CUENTA LA FARMACIA DEL HOSPITAL SE ENCUENTRAN EN BUEN O MAL ESTADO	40
GRAFICO 04.05. ES CONVENIENTE LA IMPLEMENTACIÓN DE UN SISTEMA CONTABLE EN LA FARMACIA DEL HOSPITAL.....	41
RESULTADOS DE LA ENCUESTA REALIZADA A LA POBLACIÓN DE LAS PARROQUIAS DE QUIROGA Y MEMBRILLO.....	42
GRAFICO 04.06. GÉNEROS: MASCULINO Y FEMENINO	42
GRAFICO 04. 07. HA ASISTIDO UD. AL HOSPITAL, PARA HACER USO DE LOS SERVICIOS QUE BRINDA DICHA INSTITUCIÓN	43
GRAFICO 04. 08. AL SER ATENDIDO UD. RETIRA LOS MEDICAMENTOS EN LA FARMACIA DE ESTA INSTITUCIÓN	44
GRAFICO 04.09. LOS MEDICAMENTOS CON LOS QUE CUENTA LA FARMACIA DEL HOSPITAL SE ENCUENTRAN EN BUEN O MAL ESTADO	45
GRAFICO 04.10. ES CONVENIENTE LA IMPLEMENTACIÓN DE UN SISTEMA CONTABLE EN LA FARMACIA DEL HOSPITAL.....	46

RESUMEN

La presente investigación tuvo como eje principal la aplicación de un sistema contable en la logística de medicamentos del hospital “Dr. Aníbal González Álava” de la Ciudad de Calceta, el cual tuvo la finalidad de mejorar el servicio médico y farmacéutico que brinda la institución a los usuarios. Para el desarrollo del presente trabajo fue necesario poner en práctica algunos tipos de investigación como son: investigación cualitativa, cuantitativa y de campo, ayudando a cumplir los objetivos establecidos en dicha investigación, siendo necesario realizar un análisis de la situación actual de los servicios que brinda el centro de salud, mediante entrevista, encuestas y recopilar referencias bibliográfica; estas actividades se las realizó durante seis meses las cuales fueron presentadas en el cronograma de actividades permitiendo controlar el proceso de su ejecución. Para la aplicación de las encuestas se contó con una muestra representativa de 640 ciudadanos del Cantón Bolívar y las entrevistas fueron aplicadas al personal que labora en el hospital, el resultado que se obtuvo de esta investigación fue tabulado y analizado de acuerdo a los fines pertinentes, el trabajo también presentó la realización del inventario de medicinas para conocer el estado en la que éstas se encontraban y de esta manera se procedió a la aplicación de un software contable para un mejor funcionamiento de las actividades logísticas de la farmacia. Además conto con conclusiones y recomendaciones las cuales fueron expresadas al centro de salud para que sean tomadas en cuenta y obtengan una mejor eficiencia en sus labores diarias.

SUMMARY

This research had as main objective implementing of an accounting system in the logistics of drugs at the Dr. Aníbal González Álava in the City of Calcuta, which was intended to improve medical and pharmaceutical services provided by the institution to its users. For the development of this work it was necessary to implement different types of research such as: qualitative, quantitative and field work, helping to meet the objectives of this research, it was necessary to analyze the current status of services provided by the health center, through interviews, surveys and collect bibliographical references; these activities were conducted in six months of which were presented in the schedule of activities allowing to control the execution process. For the purposes of the surveys it included a representative sample of 640 citizens of Canton Bolivar and interviews were applied to staff working in the hospital, the result obtained from this research was tabulated and analyzed according to the relevant purposes, work also showed the inventory of medicines to know the state in which they were located and thus proceeded to the implementation of an accounting software for better performance of the logistics activities of the pharmacy.. It was also have findings and recommendations which were expressed at the health center to be taken into account and obtain a better efficiency in their daily work.

INTRODUCCIÓN

El control de medicinas e insumos ha sido un problema desde hace muchos años, presentando una serie de inconvenientes relacionados de forma directa o indirecta con la prestación de servicios médicos siendo este parte vital de las personas que asisten a este centro de salud pública.

En la actualidad el hospital no cuenta con un sistema contable para el control de las medicinas e insumos, que les permita tanto al usuario como a la institución obtener un servicio eficiente y oportuno a la hora de requerirlo, el cual sirva como herramienta básica para el desarrollo de las actividades diarias y de esta manera alcanzar un estado aceptable de calidad.

Para la elaboración de este trabajo fue necesario aplicar la investigación de campo para detectar el problema que presenta el hospital como es la falta de un sistema contable para el control de los suministros de medicinas, además con la aplicación de entrevistas y encuestas se pudo conocer las opiniones del personal y de los usuarios de la institución, dando paso a la utilización de la investigación cuantitativa y cualitativa.

Para resolver de mejor manera el problema que presenta la farmacia del hospital y cumplir con las exigencias de los usuarios de forma oportuna se requirió aplicar los métodos científico, histórico y descriptivo. El método científico permite recopilar información necesaria para el fundamento de este trabajo y conocer de manera específica la importancia del control de medicinas en los centros de salud pública; se estableció la utilización del método histórico el cual facilita conocer la evolución institucional que ha tenido el hospital y el método descriptivo permite conocer la situación actual en la que se encuentra este centro de salud pública.

En la presente investigación se encontró que el hospital “Dr. Aníbal González Álava” carece de un sistema contable que les permita obtener un control adecuado de las medicinas con las que cuenta este centro de salud pública y a la vez brindar un mejor servicio a los usuarios de forma oportuna.

CAPITULO I

ANTECEDENTES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

La logística de los medicamentos ha contado con una serie de aspectos relevantes que la han hecho diferente del resto de los sectores por su especial composición y efectos en el consumo humano, basada en políticas de implementación de buenas prácticas de almacenamiento, distribución de medicamentos, sobre la cadena de suministro, esta especialidad de la logística constituye un importante eslabón para la garantía de la calidad hospitalaria. Además, es clave garantizar la función permanente de abastecimiento de medicamentos en tiempo y forma en todo el territorio nacional para esto es necesario contar con procedimientos logísticos especiales ante las necesidades humanas.

Uno de los grandes problemas en los centros hospitalarios es la falta de sistemas contables para el control de inventarios de medicinas que constituya alcanzar un estado aceptable de calidad en la prestación de servicios convirtiéndose en 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, esto es de gran importancia en esta época en que se están planteando nuevos y mayores desafíos y la necesidad de superar las inequidades, factores 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 directivos siendo esta una meta a alcanzar de los entes descentralizados entre ellos los hospitales.

El hospital “Dr. Aníbal González Álava” no es ajeno a este problema, desde hace muchos años la falta de un sistema contable para el control del inventario de medicinas ha ocasionado que el personal que labora en farmacia no realice con eficiencia sus actividades logísticas.

A pesar de que el hospital cuenta con un personal capacitado para realizar las labores diarias, la falta de un sistema contable o logística definida no les ha permitido obtener una organización adecuada en los inventarios de medicinas y les facilite conocer datos necesarios sobre la existencia del medicamento, lo cual ocasiona malestar al momento de su distribución, uso, por parte de los médicos, enfermeras de éste centro de salud pública.

1.1.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.

¿Qué herramienta contable utilizar en la logística de medicamentos que permita llevar un control eficiente en el Hospital “Dr. Aníbal González Álava” del Cantón Bolívar - Provincia de Manabí?.

1.2. JUSTIFICACIÓN.

La presente investigación es una herramienta imprescindible para el hospital “Dr. Aníbal González Álava”, ya que es una institución que brinda servicios a la colectividad y tiene la necesidad de contar con un control óptimo en el inventario de medicinas para de esta manera desempeñar con eficiencia sus actividades logísticas.

Un Sistema contable para la eficiencia en la logística de medicamentos pasa a convertirse en una herramienta útil para el personal que manipula el inventario de medicinas permitiendo satisfacer sus necesidades con el fin de ayudarlos a desarrollar sus actividades con eficiencia y de esta manera ofrecer al usuario un servicio óptimo y oportuno.

Se pretende con este sistema contribuir con el mejoramiento del control del inventario de medicinas y se espera que el hospital siga aplicando este software contable ya que beneficiará la labor que ellos realizan, además influirá en beneficio de los usuarios permitiéndoles brindar un servicio eficiente y eficaz.

El sistema contable permite a médicos, enfermeras y personal administrativo realizar un correcto control en el inventario de medicinas del hospital “Dr. Aníbal González Álava”, se considera importante este software, ya que a través de él se procurará mejorar los procesos de control para que la institución alcance un estado aceptable de calidad que contribuya a mejorar sus servicios médicos.

1.3. OBJETIVOS.

1.3.1. OBJETIVO GENERAL.

Aplicar un sistema contable en la logística de medicamentos para el control del inventario de medicinas del Hospital “Dr. Aníbal González Álava” del Cantón Bolívar, Provincia de Manabí.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

- ✓ Analizar la situación actual de los servicios que brinda el hospital “Dr. Aníbal González Álava”.
- ✓ Realizar el inventario de medicinas para conocer el estado en el que éstas se encuentran.
- ✓ Aplicar el sistema contable para el control y organización de los medicamentos del hospital.

1.4. HIPÓTESIS.

La aplicación del sistema contable optimizará el control del inventario de medicinas del Hospital “Dr. Aníbal González Álava” del Cantón Bolívar - Provincia de Manabí.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. LOGÍSTICA DEL SISTEMA DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS.

El sistema de suministro de medicamentos es la base del funcionamiento de la bodega en el hospital, constituyéndose en el soporte de los servicios hospitalarios y de la atención farmacéutica. En efecto, se requiere contar con un suministro seguro de medicamentos para implementar otros servicios, tales como: distribución de mezclas intravenosas, información de medicamentos, desarrollo de programas de reacciones adversas, de evaluación de la racionalidad de la utilización y de atención al paciente ambulatorio, entre otros (OPS, 1999).

El suministro de medicamentos está constituido por varias fases secuenciales e interrelacionadas. El suministro se inicia con la selección de medicamentos, continuando con los componentes logísticos de almacenamiento y distribución de los medicamentos. Cada etapa, son objeto de actividades de control y evaluación a fin de obtener una gestión eficiente. También es de considerar que aun cuando se habla del suministro como un servicio farmacéutico, generalmente se refiere a medicamentos. Sin embargo, también puede involucrar otro tipo de insumo, como materiales médico-quirúrgicos, material biomédico o de esterilización, cuya responsabilidad cada vez asignada a la unidad de farmacia (Girón, N. y Dalessio, R. 1997).

La logística es una función operativa que comprende todas las actividades y procesos necesarios para la administración estratégica del flujo y almacenamiento de existencias; de tal manera, que éstos estén en la cantidad adecuada, en el lugar correcto y en el momento apropiado (Thompson, I. 2007).

El propósito de un sistema logístico de medicamentos e insumos de salud, es proporcionar buen servicio al cliente, asegurándose que los medicamentos y materiales médicos estén disponibles cuándo y dónde sea necesario (Snow, J. s/f).

2.2. LA IMPORTANCIA DE LA LOGÍSTICA PARA LA COMPETITIVIDAD HOSPITALARIA.

La función logística ha tomado fuerza debido a que los mercados se han vuelto más exigentes y deben atender de la mejor manera a todos y cada uno de sus usuarios, además, la aparición de nuevas tecnologías de información han traído como consecuencia menores tiempos y menores costos de transacción, esto ha obligado a los hospitales a tomar más en serio la gestión logística si quieren seguir siendo competitivos (Montero, N. 1990).

Anteriormente la logística era solamente, tener el producto justo, en el tiempo oportuno, al menor costo posible, actualmente ésta actividad aparentemente sencilla ha sido redefinido y ahora son todo un proceso. Aunque, las actividades claves para tener una buena gestión logística, son las siguientes:

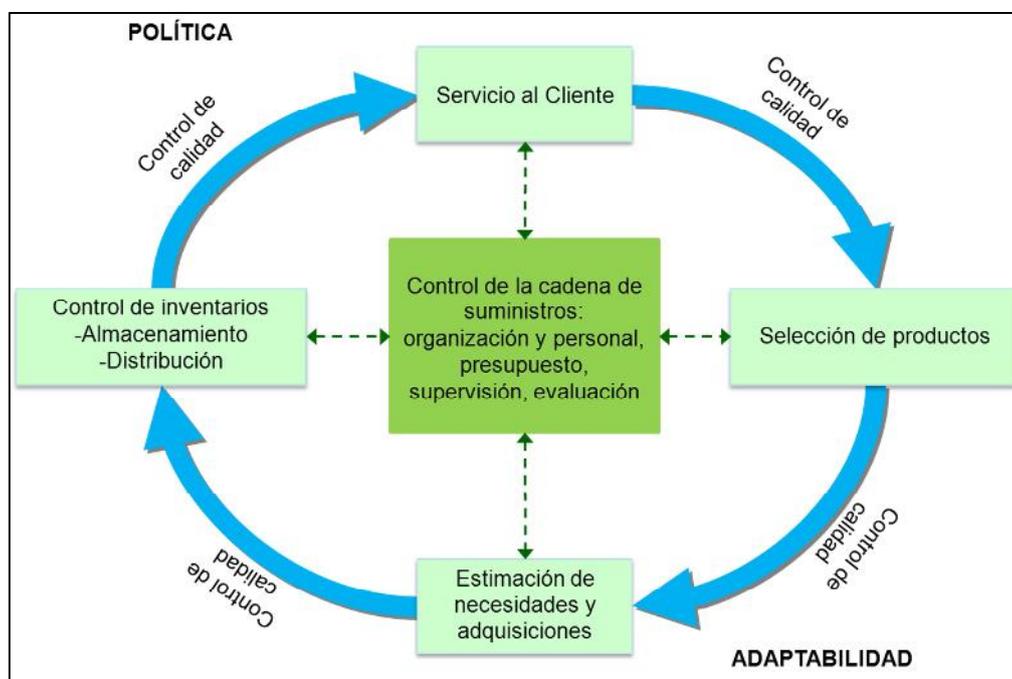
- El servicio al cliente
- Los inventarios
- Los suministros
- La distribución
- El almacenamiento.

En conjunto estas actividades lograrán la satisfacción de los médicos, enfermeras y usuarios, además de la alta competitividad que dará frente a otros centros de salud pública (QuimiNet, 2006).

2.3. EL CICLO LOGÍSTICO.

La administración logística comprende una serie de actividades en donde los técnicos en logística han adoptado un enfoque sistemático para describir las actividades de los sistemas logísticos, al que denominan ciclo logístico o cadena de suministros. Los sistemas de logística permiten ofrecer un excelente servicio a los clientes.

FIGURA 02.01. El Ciclo Logístico.



- **Control de calidad:** No alude únicamente a la calidad del producto, sino también a la calidad de los procesos del ciclo logístico.
- **El entorno logístico:** Dos factores externos, afectan en gran medida el sistema logístico.

- **Políticas:** Las políticas y regulación afectan todos los elementos del sistema logístico. Los gobiernos establecen políticas sobre selección de productos médicos, métodos de adquisición, puntos de distribución, e incluso las cantidades que el usuario o paciente recibe.
- **Adaptabilidad:** Es la capacidad del sistema logístico para obtener exitosamente los recursos necesarios y responder a los cambios en la demanda (Santich, I. 1992).

2.4. LOGÍSTICA DE LOS SUMINISTROS DE MEDICINAS.

Los Medicamentos son sustancias o mezcla de sustancias de origen natural o sintético que tengan efecto terapéutico, preventivo o rehabilitatorio, que se presente en forma farmacéutica y se indique como tal por su actividad farmacológica, características físicas, químicas y biológicas (ISEM. 2007).

2.4.1. PROGRAMACIÓN DEL MEDICAMENTO.

La programación se define como el proceso mediante el cual se determinan las necesidades de medicamentos para un período dado con el fin de atender la demanda de éstos, estimándose en base a los recursos financieros disponibles para ese período. Es necesario aclarar que la programación no se limita a la simple estimación de las cantidades de medicamentos, necesario para el período, sino que realmente concluye cuando esas necesidades de medicamentos son compatibilizadas con los recursos presupuestarios disponibles (OMS, 1989).

En el hospital este personal está representado por los servicios clínicos, la farmacia y la administración del hospital. En definitiva, la programación es responsabilidad conjunta de los departamentos que lo manipulan, donde ninguno

puede asumir la responsabilidad del otro ya que se requiere tomar decisiones basadas en criterios específicos de cada departamento (MSP, 1990).

2.4.2. ALMACENAMIENTO DE MEDICAMENTOS.

El almacenamiento de medicamentos conjuga las actividades de recepción, clasificación, ubicación, eventual manipulación y control de existencia de éstos. El almacenamiento tiene como objetivo conservar las características de los medicamentos durante su permanencia dentro del almacén, con el fin de que éstos lleguen al paciente en condiciones óptimas para su uso y puedan ejercer la acción terapéutica esperada. Así mismo el almacenamiento debe asegurar una rápida localización, segura identificación y el máximo aprovechamiento del espacio.

En el hospital, el almacén de medicamentos no debe necesariamente estar ubicado dentro del servicio de farmacia, sobre todo si el volumen de medicamentos a almacenar es elevado. Sin embargo, éste debe estar separado de las áreas de almacenamiento de otros insumos y siempre que sea posible, estar bajo la supervisión de un farmacéutico. La farmacia como unidad física, siempre contará con un área para almacenar los medicamentos por un período determinado, que generalmente son existencias que cubren siete días de consumo (Sierra, C.; Hernández, L.; Girón, N, y Castellanos, L. 1992).

Por otra parte, el hospital por sus propias características, cuenta con unidades clínicas que requieren medicamentos para uso inmediato de los pacientes, tales como terapia intensiva, emergencia y otros que siempre demandarán de un stock de existencia. Estos stocks son unidades descentralizadas de la farmacia y por consiguiente susceptibles a normativas específicas en cuanto a la cantidad, reposición y supervisión frecuente por el farmacéutico.

El almacén de medicamentos debe contar con un jefe o encargado de almacén y siempre que el hospital cuente con por lo menos un farmacéutico, dicho almacén debe estar bajo la responsabilidad de éste. El objetivo primordial de la jefatura del almacén es procurar que el almacén funcione en condiciones óptimas que permitan a las unidades encargadas de las actividades sustantivas o de apoyo, contar en forma oportuna con los suministros necesarios para el cumplimiento de sus objetivos (Rivera, J. 1990).

- **CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO.**

Los productos farmacéuticos y el equipo médico en general requieren cuidados mucho mas extremados que otros tipos de suministros. Por eso es importante la vigilancia estricta y el cumplimiento cabal de una serie de condiciones para garantizar la conservación de los productos (Amarilis, P. 1999).

Uno de esos aspectos a controlar es el de los factores ambientales a los cuales están expuestas las medicinas:

- **Luz:** Muchos medicamentos son sensibles a la luz y sufren deterioro en su calidad cuando son expuestos a un exceso de luz; por esta razón deben colocarse alejados de radiaciones directas de sol o de lámparas.

Los empaques en que vienen los medicamentos son de vital importancia para protegerlos según sus propias características y para garantizar su estabilidad.

- **Humedad:** Es otro de los factores importantes a controlar en las aéreas de almacenamiento de los medicamentos. Un ambiente con alta humedad puede favorecer el crecimiento de microorganismos como hongos y bacterias, así como precipitar reacciones químicas como la oxidación de los componentes del medicamento. Las tabletas pueden ablandarse.

- **Temperatura:** Mantener las condiciones adecuadas de temperatura es esencial para la estabilidad de los medicamentos. Cada tipo de medicamento tiene un límite de temperatura que puede mantenerse sin perder las propiedades.

Los principales riesgos de deterioro a que se exponen los medicamentos por acción de la temperatura son la pérdida de potencia o la degeneración de productos tóxicos.

Las temperaturas de almacenamiento que se consideran son:

- Temperatura ambiente: 15 – 30° C.
- Temperatura fresca: 8 – 15° C.
- Temperatura de refrigeración: 2 – 8° C.

El congelamiento (temperatura por debajo de 0° C), o temperaturas por encima de 30° C, debe evitarse porque generalmente puede conducir a pérdida de la potencia o de las características fisicoquímicas de los productos.

Las vacunas, insumos de salud tan indispensables para el control de epidemias en situaciones de desastres, requieren mantener el control de una red fría confiable (Anaya, J. 2007).

- **ÁREAS DE CONTROL DE MEDICINAS EN LOS CENTROS HOSPITALARIOS.**

(Hernández, M. s/f).

- ✓ **Área de embalaje y despacho:** también llamada área de distribución. Tiene como objetivo organizar los medicamentos que salen del almacén para la unidad de farmacia u otros departamentos involucrados con éstos, en los empaques más convenientes y seguros. Las actividades

que se realizan en esta área están directamente relacionadas con el sistema de distribución que se emplea, y en general debe:

- Distribuir los medicamentos de acuerdo con la solicitud y las normas establecidas.
- ✓ **Área de registro de ingreso:** tiene como objetivo promover la existencia de mecanismos de control y registros que permitan mejorar el funcionamiento del almacén. Las actividades que aquí se desarrollan son:
- Mantener control sobre todos los ingresos y egresos de medicamentos.
 - Mantener identificados todos los estantes conforme a las tarjetas de registro.
- ✓ **Área de almacenamiento:** su objetivo es garantizar la preservación de calidad y el almacenamiento ordenado y eficiente de los bienes bajo custodia. Las actividades que se desarrollan son:
- Almacenar y custodiar los medicamentos recibidos.
 - Mantener control sobre obsolescencia, baja rotación, daños, vencimientos, entre otros, para actualizar inventarios.
 - Mantener condiciones de seguridad e higiene en el almacenamiento de los medicamentos.
 - Mantener los registros necesarios sobre ingresos y egresos.
 - Vigilar la rotación de los materiales en inventario.

2.4.3. DISTRIBUCIÓN DE MEDICINAS.

En el hospital existen dos tipos de distribución claramente definidos: la distribución dirigida a la atención del paciente hospitalizado y la distribución que se realiza para la atención de pacientes que acuden a los servicios ambulatorios.

Mediante la distribución intrahospitalaria se pretende entregar en forma oportuna los medicamentos requeridos por las unidades o servicios del hospital para su posterior aplicación al paciente. La entrega de medicamentos puede efectuarse desde el almacén bajo la coordinación de la farmacia, o desde la farmacia directamente cuando el almacén de medicamentos está integrado y funciona como una sección de la farmacia (Menue, R. s/f).

La distribución de medicamentos a las diversas unidades operativas en la institución debe estar referida a una programación concertada entre la farmacia y los servicios. En su programación deben considerarse factores técnicos y administrativos, incluyendo también los de orden logístico y aquellos pertinentes a la calidad del servicio de atención a pacientes. Es fundamental la participación del personal médico y de enfermería conjuntamente con el farmacéutico (Cuervo, J. 1994).

2.5. ELIMINACIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS.

El desecho o eliminación de productos médicos vencidos, inadecuados o deteriorados por transporte, manipulación o almacenamiento deficiente, conlleva una serie de implicaciones económicas, sociales, ambientales y logísticas (OMS, 1999).

2.6. NORMAS DE FUNCIONAMIENTO PARA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS.

(OPS y OMS, 1995).

En cada etapa del sistema de suministro se desarrollan funciones de planificación, organización, dirección, control y evaluación que requieren de normas específicas, por lo tanto, se enfocan en:

✓ Normas básicas del proceso de programación.

- a) Responsabilizar a la farmacia de coordinar la programación de necesidades de medicamentos. Para la priorización de necesidades se recomienda integrar, además de la farmacia, a las partes que intervienen en la siguiente etapa adquisiciones; es decir, a la administración y a los departamentos involucrados directamente, quiere decir, a representantes de los servicios clínicos, como los médicos, enfermeras. La participación de este personal es el factor clave del éxito de la programación.

- b) Contar con la siguiente información del almacén, independientemente del método de programación a utilizar:
 - Consumo histórico de cada medicamento.
 - Períodos de desabastecimiento de los dos últimos años.
 - Consumo estimado para cada medicamento, calculado de acuerdo al consumo histórico, períodos de desabastecimiento y pérdidas evitables.
 - Saldo de existencia en los almacenes al final del período.

- c) Estimar las cantidades de medicamentos:
 - Perfil epidemiológico de la institución.
 - Esquema de tratamientos utilizados.
 - Identificación de los medicamentos vitales, que no deben faltar en el hospital.

- d) Priorizar las necesidades aun cuando no existan restricciones presupuestarias. Para ello se deben identificar los medicamentos esenciales y medicamentos vitales, con el objetivo de que éstos no falten en el hospital.
- e) Emplear la denominación genérica, siempre que sea posible, a fin de facilitar el análisis de las ofertas y de promover la utilización de estos en la institución.
- f) Dar cumplimiento a la normativa de programación (cuando el sistema de suministro es centralizado) que emana de los entes centrales (Ministerios de Salud, Instituto de Seguridad Social), incluyendo periodicidad (anual, semestral u otra), procedimiento, lugar y forma de presentación.
- g) Contar con un programa de desarrollo de la programación en el que claramente se identifiquen las acciones y los responsables de su ejecución mediante un cronograma de trabajo.

✓ **Normas para la Recepción de Medicamentos.**

La recepción de medicamentos consiste en recibir el pedido, al cual se le verificará las especificaciones tales como: cantidad, calidad y empaque.

- a) El personal del almacén de medicamentos, bajo la responsabilidad del farmacéutico, será quien ejecutará las acciones pertinentes a la recepción de medicamentos en el almacén central.
- b) Al recibirse cada entrega, ésta debe ser comparada con la documentación que la acompaña, físicamente con la descripción de cantidad y tipo que

aparece en la etiqueta y con la información en la orden de compra u orden de remisión.

- c) Todos los recipientes deben ser cuidadosamente inspeccionados para detectar contaminación o daño.

- d) Al recibir el pedido se debe comprobar el cumplimiento de las especificaciones indicadas en el formulario: código, unidad de dosificación, descripción del medicamento, costo unitario y costo total.

- e) No se deben aceptar medicamentos que no cumplan con las especificaciones y debe elaborarse el informe, registro y guía de la recepción en el cual debe constar cualquier diferencia.

- f) El préstamo o traslado de medicamentos interinstitucional debe ser aprobado por el Director del hospital o por el Jefe de farmacia.

- g) Todo medicamento debe ingresar al hospital a través del almacén. En caso de emergencia y/o de manera excepcional, la farmacia podrá recibir los medicamentos, debiendo regularizar el trámite a la mayor brevedad posible.

- h) El Jefe del servicio de farmacia deberá informar sobre su criterio técnico en el caso de medicamentos que por problemas de calidad deben rechazarse.

✓ **Normas básicas del proceso de distribución.**

a) Documentar toda distribución de medicamentos a los servicios de almacén y farmacia estableciendo mecanismos de solicitud de pedidos y elaboración de formularios que incluyan la información pertinente. Las solicitudes de pedido deben ser sencillas e incluir la información necesaria para facilitar su revisión, registro y preparación. La información incluye:

- Nombre de la institución.
- Servicio que hace la solicitud.
- Fecha de solicitud.
- Descripción del producto (nombre genérico, forma farmacéutica, código).
- Cantidad solicitada.
- Cantidad entregada.
- Observaciones.
- Firma del personal que entrega.
- Firma del farmacéutico.
- Firma del personal que recibe.

b) Elaborar un programa de despacho tomando como base los pedidos recibidos y el programa de distribución.

c) Supervisar periódicamente la recepción de solicitudes y entregas a los diferentes servicios.

d) Mantener una vía de comunicación con los servicios para informar sobre medicamentos existentes, medicamentos sin movimiento, nivel de desabastecimiento, medicamentos próximos a vencer, medicamentos caducados, entre otros.

2.7. IMPLEMENTACIÓN DE LAS NORMAS DE BUENAS PRÁCTICAS DE DISTRIBUCIÓN EN UNA CASA DE REPRESENTACIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS.

La alta calidad de los productos farmacéuticos es el resultado del minucioso cumplimiento de procedimientos escritos para realizar todas las operaciones. Las buenas prácticas de distribución de productos farmacéuticos hacen parte estructural del concepto de aseguramiento de calidad, el cual lleva a la práctica la filosofía de calidad, responde al deber social y al compromiso de entregar a la comunidad medicamentos que satisfagan los requerimientos de identidad, concentración, seguridad y eficacia, ya que en sus manos esta ha depositado su confianza y mucho más que eso, su salud y por ende su vida.

La implementación de las normas de buenas prácticas de distribución en una casa hospitalaria requiere de la conformidad y mejora de todos los elementos del mismo, para consolidarse y generar así las estrategias que permitan oportunamente satisfacer a los usuarios, a través del cumplimiento de sus requisitos (Ferreira, M. 2010).

2.8. CONTROL DEL PROCESO DE SUMINISTRO.

El control es un proceso que tiene como objetivo garantizar la conservación de la calidad, seguridad y eficacia de los medicamentos, así como garantizar el desarrollo de las acciones del suministro de acuerdo con lo programado. En los servicios farmacéuticos, en momentos estratégicos, la implementación de controles es básica. Es necesario contar con un sistema de información que apoye la toma de decisiones y permita identificar y corregir desviaciones en cada etapa en busca de la eficiencia del sistema. Se pueden establecer los siguientes controles (Bonai, J. 1986).

El control es el proceso cuyo objetivo es la detección de logros y desviaciones para evaluar la ejecución de programas y acciones y aplicar las medidas correctivas necesarias. La acción de control puede producirse permanente, periódica o eventualmente durante un proceso determinado o parte de éste, a través de la medición de resultados (ISEM. 2007).

2.8.1. CONTROL DE CALIDAD DE LOS MEDICAMENTOS.

- Control del cumplimiento de las especificaciones técnicas establecidas para los productos.
- Supervisión continúa de los medicamentos durante su almacenamiento, y distribución.
- Control de los medicamentos para conocer si se encuentran en buen estado (Galvaez, R.; Rodríguez, P. y López, R. 1991).

2.8.2. CONTROL DE INVENTARIO.

Constituye un control administrativo básico para facilitar la programación, racionalizar el consumo y el espacio de almacenamiento, tomar medidas para reducir la cantidad de medicamentos vencidos, poco utilizados y permitir la detección, cuantificación y valorización de las pérdidas por concepto de deterioro.

También pueden desarrollarse estudios cualitativos para informarse del grado de cumplimiento de los procedimientos y normas que rigen el suministro de medicamentos en el hospital, las normas de prescripción o el cumplimiento de protocolos de tratamiento establecidos (Girón, N. y Dalessio, R. 1997).

El control de existencias es el Registro que se efectúa a fin de mantener un equilibrio entre la demanda de medicamentos y material de curación por parte de los diferentes servicios de las unidades médicas del hospital y la existencia física de los mismos en la farmacia o bodega (ISEM. 2007).

2.9. MÉTODOS PARA MAXIMIZAR LA CALIDAD.

2.9.1. MAXIMIZACIÓN DE LA CALIDAD MEDIANTE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO.

- Cerciorarse de que se puede maximizar la calidad del medicamento al maximizar la calidad del almacenamiento.
- Almacenar suficientes productos para las necesidades, prestando atención a la fecha de caducidad y al espacio disponible.

2.9.2. MAXIMIZAR LA CALIDAD MEDIANTE EL CONTROL DEL INVENTARIO.

Los sistemas de control del inventario permiten al personal saber cuándo hacer pedidos habitualmente y cuánto deben pedir. La meta es evitar el desabastecimiento.

2.9.3. MAXIMIZAR LA CALIDAD MEDIANTE LA SUPERVISIÓN DE LOS SUMINISTROS.

Abastecimientos en reserva / Consumo mensual promedio (CMP) = Meses de abastecimientos en reserva (Ventura, J. 2009).

2.9.4. REGLAS PARA BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO.

- 1) Limpiar y desinfectar la bodega regularmente.
- 2) Almacenar productos de salud en una bodega seca, bien iluminada y bien ventilada, donde no reciba luz solar directa.
- 3) Proteger la bodega contra el agua.
- 4) Cerciorarse de que exista equipos contra incendios y que éste sea accesible, y que el personal haya recibido capacitación para usarlo.
- 5) Mantener almacenamiento frío, incluida una cadena de frío, para los productos que lo requieren, como las vacunas.
- 6) Almacenar productos inflamables aparte, con precauciones de seguridad apropiadas.
- 7) Disponer las cajas de modo que las flechas apunten hacia arriba y se puedan ver las etiquetas de identificación, fechas de caducidad y fechas de fabricación.
- 8) Almacenar productos de salud lejos de insecticidas, materiales peligrosos, archivos viejos, suministros de oficina y equipo.
- 9) Separar productos dañados o caducados de inmediato y desecharlos conforme a los procedimientos establecidos (Snow, J. s/f.).

2.10. LOS SERVICIOS DE FARMACIA HOSPITALARIOS.

Los servicios de farmacia hospitalaria han desarrollado diferentes iniciativas que contribuyen a la utilización segura, efectiva y económica de los medicamentos,

integrando funciones de preparación, almacenamiento, distribución y dispensación propias de todos los demás actores de la cadena del medicamento (Domínguez, A. y Bonal, J. 1992).

Las funciones de los servicios de farmacia hospitalaria recorren una amplia gama de prestaciones, entre las que la dispensación supone sólo una parte. Además, lideran la elaboración de las guías farmacoterapéuticas de los centros, evalúan medicamentos, preparan remedios complejos, organizan las monodosis de los tratamientos de los pacientes ingresados y cada día más, llevan a cabo tareas de dispensación ambulatoria (Meneu, R. s/f).

La farmacia es el establecimiento dedicado a la comercialización de especialidades farmacéuticas, incluyendo aquellas que contengan estupefacientes y psicotrópicos, insumos para la salud en general, también se la puede definir como el área de la unidad médica del centro de salud médica en la que se almacenan, controlan y despachan los medicamentos e insumos requeridos en los diferentes servicios para ser suministrados a sus pacientes (ISEM. 2007).

2.11. ALTERNATIVAS PARA MEJORAR LA EFICIENCIA DE LOS SISTEMAS DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS.

2.11.1. POSIBILIDADES DE MEJORA.

✓ SELECCIÓN.

Una selección racional de medicamentos constituye la base de cualquier otra mejora, por las siguientes razones:

1. La programación de adquisición, el control de calidad, la distribución y el control de inventarios, pueden llevarse a cabo en forma eficazmente cuando se concentran en un número limitado de medicamentos.
2. La formación clínica se puede focalizar en la prescripción y dispensación apropiada de estos pocos medicamentos.
3. Se puede brindar mejor información a los pacientes acerca del uso eficaz de un pequeño número de medicamentos (Castaño, C. 2004).

✓ PROGRAMACIÓN DE COMPRAS.

La definición de programas de compras con base en estimaciones confiables de las necesidades y registros exactos de las existencias contribuyen a una adecuada asignación de los recursos financieros y a incrementar la disponibilidad de medicamentos esenciales en los establecimientos de salud.

✓ ADQUISICIÓN

- Limitación de las compras a la lista de medicamentos esenciales.
- Compras mediante concurso o competencia.
- Sistema oficial de selección y control de proveedores.

✓ DISTRIBUCIÓN

Una distribución eficiente se consigue mediante:

1. La planificación de una red de depósitos con el número mínimo necesario de niveles.

2. La selección de una estrategia adecuada de distribución.
3. Manteniendo registros confiables de existencias y consumos.
4. La asignación de los medicamentos con base en la demanda.
5. La implementación de mecanismos de seguridad y conservación en cada nivel del sistema.
6. Una eficaz acción administrativa.

✓ **PRESCRIPCIÓN, DISPENSACIÓN Y USO.**

Los gastos en medicamentos se puede desperdiciar debido a:

1. Carácter irracional de la prescripción y dispensación por parte del personal de salud.
 2. Mala utilización por parte de los pacientes.
- Intervenciones:
 1. Protocolos normalizados de tratamiento.
 2. Inclusión de conceptos de medicamentos esenciales en la educación médica básica.
 3. Activa educación de los pacientes (Ribas, J. y Codina, C. 1992).

✓ **EVALUACIÓN Y CONTROL SISTEMÁTICOS.**

Introducción de indicadores verificables objetivamente para evaluar, comparar y controlar la eficacia de la gestión:

1. Porcentaje de compras de medicamentos por el gobierno perteneciente a la lista nacional de medicamentos esenciales.
2. Relación entre los precios locales de los medicamentos con los precios del mercado mundial.
3. Número de medicamentos recetados a los pacientes en cada prescripción.
4. Porcentaje de medicamentos esenciales disponibles en los establecimientos de salud (Wertheimer, A. y Charles, D. 1992).

Evaluación y control es la vigilancia de la entrega de los bienes en los términos y condiciones previstas en el contrato y de su existencia y suministro por parte de la botica para su entrega oportuna a los usuarios, así como la captación, registro y procesamiento de la información para la emisión de los informes requeridos por las áreas competentes del instituto (ISEM. 2007).

CAPITULO III

DESARROLLO METODOLÓGICO

3.1. UBICACIÓN.

El presente trabajo de investigación se realizó en el Hospital “Dr. Aníbal González Álava”, ubicado en la ciudad de Calceta, perteneciente al Cantón Bolívar, teniendo esta investigación una duración de seis (6) meses, la recopilación de información se desarrollo en el mes de octubre del 2010.

3.2. TIPOS DE INVESTIGACIÓN.

Para la elaboración de la presente investigación las autoras utilizaron los siguientes tipos de investigación:

- ✓ Cuantitativa.
- ✓ Cualitativa.
- ✓ Campo.

3.2.1. INVESTIGACIÓN CUANTITATIVA.- Permitió la compilación y análisis de los resultados obtenidos de las técnicas aplicadas en la investigación.

3.2.2. INVESTIGACIÓN CUALITATIVA.- Demostró las perspectivas de las personas que fueron parte de la presente investigación.

3.2.3. INVESTIGACIÓN DE CAMPO.- Por medio de esta investigación se procedió al estudio de los hechos que se originaron en el lugar de dicha investigación.

3.2. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN.

El Hospital “Dr. Aníbal González Álava” tuvo la necesidad de contar con una herramienta que le permitiera al personal llevar un control adecuado de los medicamentos existentes en bodega enfocando la optimización de los servicios que brinda a los usuarios.

El enfoque de ésta investigación fue dirigido a contribuir con el desempeño de las actividades que realiza el personal y a optimizar el servicio que brindan a los usuarios mediante la aplicación de un sistema contable que facilite el control del inventario.

3.3. MÉTODOS.

Para llevar a efecto la ejecución de la presente investigación se utilizaron los siguientes métodos:

- ✓ Científico.
- ✓ Histórico.
- ✓ Descriptivo.

3.3.1. CIENTÍFICO.- Permitió recopilar bibliografías de temas y artículos (libros, internet) relacionados con la temática a investigar lo cual permitió fundamentar el marco teórico.

3.3.2. HISTÓRICO.- Permitió obtener una información concreta de datos pasados el cual sirvió para conocer qué mecanismos ha utilizado el personal para el control del inventario de medicinas del hospital.

3.3.3. DESCRIPTIVO.- A través de los hechos, situaciones, este método permitió establecer la descripción actual del centro de salud.

3.4. TÉCNICAS ESTADÍSTICAS.

Las técnicas que se utilizaron para la ejecución de este proyecto son las siguientes:

- ✓ Entrevistas.
- ✓ Encuestas.
- ✓ Estadística.

3.4.1. LA ENTREVISTA.- Esta técnica permitió obtener información de parte del entrevistado, quien fue una persona relacionada con el problema a investigar, participó el personal que manipula el inventario de medicinas: médicos y enfermeras del hospital (ver anexo 01).

3.4.2. LA ENCUESTA.- Mediante la encuesta se pudo obtener datos de varias personas cuyas opiniones fueron de mucho interés para el desarrollo de la tesis, quienes participaron de las encuestas fueron los ciudadanos del Cantón Bolívar, la muestra representativa se obtuvo al aplicar la ecuación estadística (ver anexo 02).

3.4.3. ESTADÍSTICA.- Para realizar las encuestas a los ciudadanos del Cantón Bolívar, se utilizó la siguiente ecuación estadística la cual permitió obtener el tamaño representativo de la muestra:

$$n = \frac{Z^2 p \cdot q N}{(e^2 (N - 1)) + Z^2 p \cdot q}$$

En donde:

n= Muestra.

p= Probabilidad de un hecho que sea factible.

q= Probabilidad de un hecho que no sea factible.

e= Factor de error permitido.

Z= Probabilidad de hecho factible con un intervalo de confianza del 95%.

N= Población.

Al aplicar la técnica estadística se pudo obtener los siguientes resultados:

❖ Ciudadanos de la Parroquia Calceta del Cantón Bolívar.

$$n = \frac{(1.96)^2(0.70) (0.30)(14295)}{((0.05)^2(14295 - 1)) + (1.96)^2(0.70) (0.30)}$$

En donde:

n= Muestra 323 personas.

p= Probabilidad de un hecho que sea factible (0.7).

q= Probabilidad de un hecho que no sea factible (0.3).

e= Factor de error permitido (0.05).

Z= Probabilidad de hecho factible con un intervalo de confianza del 95% (1.96).

N= Población: 14295.

Al aplicar la ecuación estadística para conocer la muestra representativa a encuestar en la Parroquia Calceta se obtuvo como resultado a 323 personas.

- ❖ Ciudadanos de las Parroquias Quiroga y Membrillo pertenecientes al Cantón Bolívar.

$$n = \frac{(1.96)^2(0.70)(0.30)(16856)}{((0.05)^2(16856 - 1) + (1.96)^2(0.70)(0.30)}$$

En donde:

n= Muestra 317 personas.

p= Probabilidad de un hecho que sea factible (0.7).

q= Probabilidad de un hecho que no sea factible (0.3).

e= Factor de error permitido (0.05).

Z= Probabilidad de hecho factible con un intervalo de confianza del 95% (1.96).

N= Población: 16856.

Al aplicar la ecuación estadística para conocer la muestra representativa a encuestar en las Parroquias de Quiroga y Membrillo se obtuvo como resultado a 317 personas. Se obtuvo una sola muestra de las dos parroquias ya que la población de ambas es pequeña.

3.5. INSTRUMENTOS.

- ✓ Referencias Bibliográficas.
- ✓ Guías para el desarrollo de entrevistas.
- ✓ Guías para el desarrollo de encuestas.

3.6. VARIABLES DE ESTUDIO.

3.6.1. VARIABLES INDEPENDIENTES.

Logística de Medicamentos.

3.6.2. VARIABLES DEPENDIENTES.

La “Logística de Medicamentos” tuvo las siguientes variables:

- Técnicas de Entrevistas y Encuestas.
- Análisis del inventario de medicinas.
- Sistema Contable.

3.7. LA OPERACIONALIZACIÓN Y/O DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN.

Para la presente investigación se llevo a efecto el siguiente procedimiento el cual se lo realizó en cuatro etapas:

✓ Primera Etapa:

En esta etapa se procedió a evaluar al personal y usuarios del Hospital “Dr. Aníbal González Álava”, mediante el desarrollo de técnicas investigativas las cuales se presentan a continuación:

- Entrevistas, estas se realizaron a los médicos, enfermeras y personal administrativo que manipula los suministros de medicinas para conocer los mecanismos que utilizan para el debido control de los medicamentos.

- Encuestas, estas fueron dirigidas a los ciudadanos del Cantón Bolívar, con el fin de conocer si estos han acudido alguna vez al hospital y si reciben las medicinas al momento de ser atendidos, estos resultados serán tabulados para su respectivo análisis.

✓ **Segunda Etapa:**

Para el desarrollo de esta etapa se procedió a realizar el inventario de medicinas para conocer el estado y ambiente en la que se encuentran en base a la evaluación realizada en la institución y de los resultados de las encuestas aplicadas a los habitantes del Cantón Bolívar.

✓ **Tercera Etapa:**

En esta etapa se procedió a aplicar el sistema contable en la farmacia del hospital para un mejor control del inventario de medicinas que optimizará el servicio brindado a los usuarios. Este sistema contable contó con iconos necesarios para un óptimo funcionamiento en las actividades que se desarrollan en el departamento, los cuales son los siguientes:

- Facturas.
- Inventario.
- Cuentas por cobrar.
- Cuentas por pagar.
- Cuentas Corrientes.
- Contabilidad.

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. SITUACIÓN ACTUAL DE LOS SERVICIOS QUE BRINDA EL HOSPITAL “DR. ANIBAL GONZALEZ ALAVA”.

4.1.1. ENTREVISTA REALIZA AL PERSONAL QUE LABORA EN EL HOSPITAL “DR. ANÍBAL GONZÁLEZ ÁLAVA”.

A continuación se presenta el resultado de las entrevistas realizadas a médicos, enfermeras y personal administrativo que manipula los suministros de medicinas.

Tabla 04.01.

Pregunta # 01: ¿Cuál es su opinión sobre los servicios que brinda el hospital a los usuarios?	
PERSONAL QUE MANIPULA EL INVENTARIO	Los servicios con los que cuenta el hospital son buenos aunque se necesita incrementar personal médico para ofrecer una mejor gama de servicios en el hospital.
MEDICOS	Son buenos los servicios con los que cuenta el hospital aunque debido a la falta de médicos existe inconformidad por parte de los pacientes.
ENFERMERAS	Son buenos los servicios con los que cuenta el hospital.

Tabla 04.02.

Pregunta # 02: ¿Los medicamentos con los que cuenta el hospital son suministrados a los usuarios al momento de su atención médica?	
PERSONAL QUE MANIPULA EL INVENTARIO	Si son suministrados los medicamentos a los pacientes siempre y cuando lo requiera, además el médico cuenta con una lista de los medicamentos disponibles.
MEDICOS	Si son suministrados los medicamentos a los pacientes al momento de su atención médica siempre y cuando se lo requiera.
ENFERMERAS	Si son aplicadas las medicaciones sugeridas por el médico al momento de su atención.

Tabla 04.03.

Pregunta # 03: ¿El paciente para obtener algún medicamento en la farmacia del Hospital debe presentar algún documento? ¿Cuál es?	
PERSONAL QUE MANIPULA EL INVENTARIO	Solo debe presentar la receta médica que prescriba el médico tratante.
MEDICOS	El paciente para recibir los medicamentos en la farmacia solo debe presentar la receta médica.
ENFERMERAS	Para retirar los medicamentos en la farmacia solo deben presentar la receta médica.

Tabla 04.04.

Pregunta # 04: ¿Para Ud. el Hospital cuenta con un buen control en el inventario de medicinas?	
PERSONAL QUE MANIPULA EL INVENTARIO	No cuenta con un buen control en el inventario de medicinas pero sin embargo procuran realizar eficientemente sus actividades logísticas.
MEDICOS	El hospital no cuenta con un buen control en el inventario de medicinas.
ENFERMERAS	No cuenta con un buen control en sus inventarios de medicinas.

Tabla 04.05.

Pregunta # 05: ¿Cree Ud. que el Hospital debería de contar con un sistema contable que le permita llevar un control en el inventario de medicinas y porque?	
PERSONAL QUE MANIPULA EL INVENTARIO	Esa es una de las necesidades básicas del hospital de contar con un sistema contable que permita al personal que manipula los medicamentos llevar un control oportuno en el inventario de medicinas.
MEDICOS	Si debería contar la farmacia del hospital con un sistema contable ya que facilitaría las actividades logísticas que se realizan en el hospital.
ENFERMERAS	Si es necesario que el hospital cuente con un sistema contable porque permitiría brindar un óptimo servicio a los usuarios.

Tabla 04.06.

Pregunta # 06: ¿Qué piensa Ud. sobre la propuesta que ofrecen las estudiantes de la Escuela Superior Politécnica Agropecuaria de Manabí Manuel Félix López al hospital sobre la implementación de un sistema contable para el control del inventario de medicinas?	
PERSONAL QUE MANIPULA EL INVENTARIO	Consideran oportuna la propuesta de las estudiantes ya que una de las necesidades del hospital es contar con un sistema contable que permita llevar un control adecuado de los suministros de medicinas.
MEDICOS	Es factible la propuesta porque con la implementación de este sistema contable se podrá brindar un mejor servicio a los pacientes.
ENFERMERAS	Si es factible la propuesta porque se podrá conocer de forma oportuna la existencia de los medicamentos.

Al analizar la información obtenida a través de la entrevista realizada a médicos, enfermeras y personal administrativo que manipula el suministro de medicinas, se evidencia que uno de los principales problemas en el hospital “Dr. Aníbal González Álava” es la falta de un sistema contable que permita al personal llevar un control adecuado del inventario de medicinas para agilizar el servicio a los usuarios del hospital.

4.1.2. ENCUESTAS REALIZADAS A LA CIUDADANÍA DEL CANTÓN BOLÍVAR.

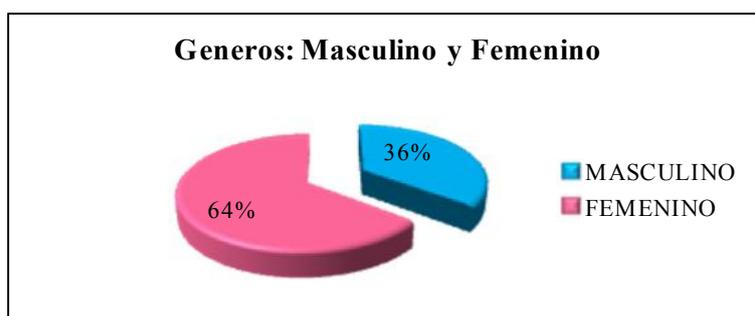
✓ RESULTADOS DE LA ENCUESTA REALIZADA A LA POBLACIÓN DE CALCETA.

A continuación se presentan los resultados de las encuestas realizadas a la ciudadanía de la Parroquia Calceta.

CUADRO 04.01

DETALLE	NÚMERO DE ENCUESTADOS	%
MASCULINO	115	36%
FEMENINO	208	64%
TOTAL	323	100%

GRAFICO 04.01.



FUENTE: Encuesta dirigida a la Ciudadanía del Cantón Bolívar.

AUTORAS: María Gabriela Zambrano Espinales y Mariela Natividad Zambrano Espinales.

FECHA: Dic-17-2010.

Análisis Cuantitativo:

$$\text{Masculino} = \frac{\text{No. de personas encuestadas de genero masculino}}{\text{No.de personas}} = \frac{115}{323} = 36\%$$

$$\text{Femenino} = \frac{\text{No. de personas encuestadas de genero femenino}}{\text{No.de personas}} = \frac{208}{323} = 64\%$$

Análisis Cualitativo:

Respecto a los datos obtenidos de la encuesta dirigida a la Ciudadanía de Calceta, se puede observar que 208 de las personas que participaron en la realización de estas pertenece al género femenino, correspondiente al 64%, mientras que 115 corresponde al género masculino, equivalente al 36%, siendo esta la muestra representativa de ciudadanos que permitieron llevar a cabo dicha investigación.

CUADRO 04.02.

DETALLE	NÚMERO DE ENCUESTADOS	%
SI	247	76%
NO	76	24%
TOTAL	323	100%

GRAFICO 04.02.



FUENTE: Encuesta dirigida a la Ciudadanía del Cantón Bolívar.

AUTORAS: María Gabriela Zambrano Espinales y Mariela Natividad Zambrano Espinales.

FECHA: Dic-17-2010.

Análisis Cuantitativo:

$$\text{Si} = \frac{\text{No. de personas que han asistido al hospital}}{\text{No. de personas}} = \frac{247}{323} = 76\%$$

$$\text{No} = \frac{\text{No. de personas que no han asistido al hospital}}{\text{No. de personas}} = \frac{76}{323} = 24\%$$

Análisis Cualitativo:

En base a la encuesta realizada a la ciudadanía de Calceta se puede observar que 247 personas encuestadas han asistido al hospital hacer uso de los servicios que brinda esta institución médica, correspondiente al 76%, mientras que 76 ciudadanos equivalentes al 24% contestaron que no asisten a éste centro de salud debido a que prefieren acudir a consultas médicas privadas para de esa manera evitarse hacer las largas filas que se generan en el hospital.

CUADRO 04.03.

DETALLE	NÚMERO DE ENCUESTADOS	%
SI	198	62%
NO	49	38%
TOTAL	247	100%

GRAFICO 04.03.



FUENTE: Encuesta dirigida a la Ciudadanía del Cantón Bolívar.

AUTORAS: María Gabriela Zambrano Espinales y Mariela Natividad Zambrano Espinales.

FECHA: Dic-17-2010.

Análisis Cuantitativo:

$$\text{Si} = \frac{\text{No. de personas retiran los medicamentos en la farmacia hospital}}{\text{No. de personas}} = \frac{198}{247} = 80\%$$

$$\text{No} = \frac{\text{No. de personas no retiran los medicamentos en la farmacia hospital}}{\text{No. de personas}} = \frac{49}{247} = 20\%$$

Análisis Cualitativo:

De acuerdo a los datos obtenidos de la encuesta realizada a la población de Calceta, se puede observar que 198 personas correspondientes al 62% si retiran los medicamentos en la farmacia del hospital, aunque 49 ciudadanos equivalentes al 38% contestó que no debido a que la farmacia del hospital no se encuentra disponible las 24 horas del día, además existen ocasiones en las que ésta no cuenta con todos los medicamentos que son recetados por los médicos ocasionando que tengan que acudir a otras farmacias particulares.

CUADRO 04.04.

DETALLE	NÚMERO DE ENCUESTADOS	%
BUEN ESTADO	242	98%
MAL ESTADO	5	2%
TOTAL	247	100%

GRAFICO 04.04.



FUENTE: Encuesta dirigida a la Ciudadanía del Cantón Bolívar.

AUTORAS: María Gabriela Zambrano Espinales y Mariela Natividad Zambrano Espinales.

FECHA: Dic-17-2010.

Análisis Cuantitativo:

$$\text{Buen estado} = \frac{\text{No. de personas consideran las medicinas en buen estado}}{\text{No. de personas}} = \frac{242}{247} = 98\%$$

$$\text{Mal estado} = \frac{\text{No. de personas consideran las medicinas en mal estado}}{\text{No. de personas}} = \frac{5}{247} = 2\%$$

Análisis Cualitativo:

En base a las encuesta realizada a la ciudadanía de Calceta se puede observar que 242 personas encuestadas contesto que las medicinas con las que cuenta la farmacia del hospital se encuentran en buen estado, correspondiente al 98%, mientras que 5 personas equivalentes al 2% consideraron que estas se encuentran en mal estado no en lo que respecta al vencimiento de las medicinas, sino al deterioro de las cajas y por ser medicamentos genéricos.

CUADRO 04.05.

DETALLE	NÚMERO DE ENCUESTADOS	%
SI	204	83%
NO	43	17%
TOTAL	247	100%

GRAFICO 04.05.



FUENTE: Encuesta dirigida a la Ciudadanía del Cantón Bolívar.

AUTORAS: María Gabriela Zambrano Espinales y Mariela Natividad Zambrano Espinales.

FECHA: Dic-17-2010.

Análisis Cuantitativo:

$$Si = \frac{\text{No. de personas que consideran factible un sistema contable en farmacia}}{\text{No. de personas}} = \frac{204}{247} = 83\%$$

$$No = \frac{\text{No. de personas que no consideran factible un sistema contable en farmacia}}{\text{No. de personas}} = \frac{43}{247} = 17\%$$

Análisis Cualitativo:

Respecto al resultado que se obtuvo de las encuestas que se realizaron a los ciudadanos de Calceta se puede observar que el 83% de la población considera que es factible que la farmacia del hospital cuente con un sistema contable que les permita brindar un mejor servicio a quienes asisten a este centro de salud, mientras que el 17% de los encuestados contestó que no es factible la implementación de un sistema ya que consideran que esto no ayuda a que el hospital cuente con todas los medicamentos que les son prescritos por los médicos tratantes.

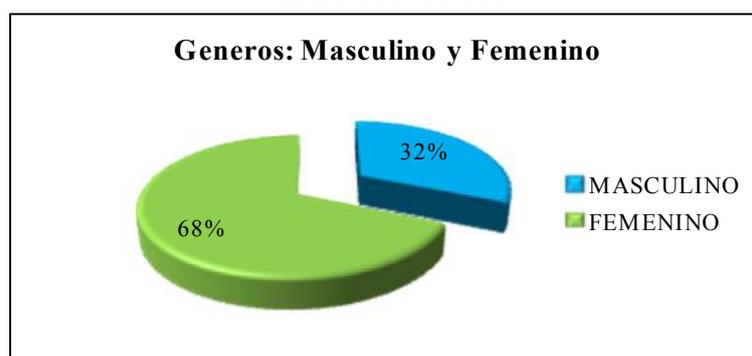
✓ **RESULTADOS DE LA ENCUESTA REALIZADA A LA POBLACIÓN DE LAS PARROQUIAS DE QUIROGA Y MEMBRILLO.**

A continuación se presentan los resultados de las encuestas realizadas a la ciudadanía de las Parroquias Quiroga y Membrillo.

CUADRO 04.06.

DETALLE	NÚMERO DE ENCUESTADOS	%
MASCULINO	73	32%
FEMENINO	158	68%
TOTAL	231	100%

GRAFICO 04.06.



FUENTE: Encuesta dirigida a la Ciudadanía del Cantón Bolívar.

AUTORAS: María Gabriela Zambrano Espinales y Mariela Natividad Zambrano Espinales.

FECHA: Dic-17-2010.

Análisis Cuantitativo:

$$\text{Masculino} = \frac{\text{No. de personas encuestadas de genero masculino}}{\text{No.de personas}} = \frac{73}{231} = 32\%$$

$$\text{Femenino} = \frac{\text{No. de personas encuestadas de genero femenino}}{\text{No.de personas}} = \frac{158}{231} = 68\%$$

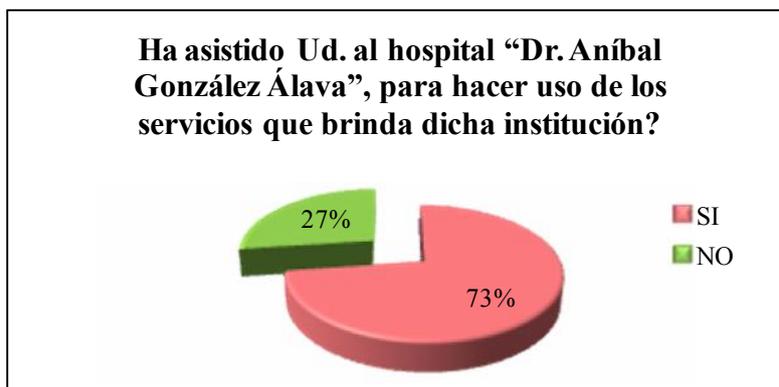
Análisis Cualitativo:

Respecto a los datos obtenidos de la encuesta dirigida a la población de Quiroga y Membrillo, se puede observar que 158 de las personas que participaron en la realización de estas pertenece al género femenino, correspondiente al 68%, mientras que 73 género masculino, equivalente al 32%, siendo esta la muestra representativa de ciudadanos que permitieron llevar a cabo dicha investigación.

CUADRO 04.07.

DETALLE	NÚMERO DE ENCUESTADOS	%
SI	231	73%
NO	86	27%
TOTAL	317	100%

GRAFICO 04.07.



FUENTE: Encuesta dirigida a la Ciudadanía del Cantón Bolívar.

AUTORAS: María Gabriela Zambrano Espinales y Mariela Natividad Zambrano Espinales.

FECHA: Dic-17-2010.

Análisis Cuantitativo:

$$Si = \frac{\text{No. de personas que han asistido al hospital}}{\text{No. de personas}} = \frac{231}{317} = 73\%$$

$$No = \frac{\text{No. de personas que no han asistido al hospital}}{\text{No. de personas}} = \frac{86}{317} = 27\%$$

Análisis Cualitativo:

En base a la encuesta realizada a la población de Quiroga y Membrillo se puede observar que 231 personas encuestadas, equivalentes al 73% han asistido al hospital hacer uso de los servicios que brinda esta institución médica, mientras que 86 ciudadanos correspondientes al 27% contestó que no asiste a éste centro de salud debido a que prefieren acudir a consultas médicas privadas para de esa manera evitarse hacer las largas filas que se generan en el hospital.

CUADRO 04.08.

DETALLE	NÚMERO DE ENCUESTADOS	%
SI	164	71%
NO	67	29%
TOTAL	231	100%

GRAFICO 04.08.



FUENTE: Encuesta dirigida a la Ciudadanía del Cantón Bolívar.

AUTORAS: María Gabriela Zambrano Espinales y Mariela Natividad Zambrano Espinales.

FECHA: Dic-17-2010.

Análisis Cuantitativo:

$$\text{Si} = \frac{\text{No. de personas retiran los medicamentos en la farmacia hospital}}{\text{No. de personas}} = \frac{164}{231} = 71\%$$

$$\text{No} = \frac{\text{No. de personas no retiran los medicamentos en la farmacia hospital}}{\text{No. de personas}} = \frac{67}{231} = 29\%$$

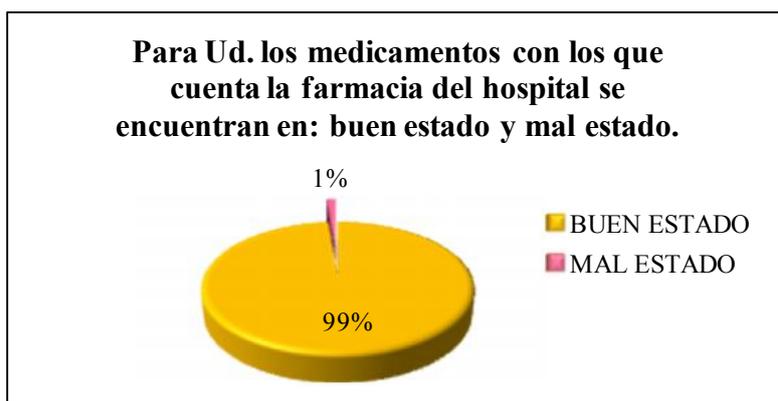
Análisis Cualitativo:

De acuerdo a los datos obtenidos de la encuesta realizada a la población de Quiroga y Membrillo, se puede observar que 164 personas encuestadas si retiran los medicamentos en la farmacia del hospital, correspondientes al 69%, aunque 67 personas equivalentes al 31% contesto que no debido a que la farmacia del hospital no se encuentra disponible las 24 horas del día, además existen ocasiones en las que ésta no cuenta con todos los medicamentos que son recetados por los médicos ocasionando que tengan que acudir a otras farmacias particulares.

CUADRO 04.09.

DETALLE	NÚMERO DE ENCUESTADOS	%
BUEN ESTADO	228	99%
MAL ESTADO	3	1%
TOTAL	231	100%

GRAFICO 04.09.



FUENTE: Encuesta dirigida a la Ciudadanía del Cantón Bolívar.

AUTORAS: María Gabriela Zambrano Espinales y Mariela Natividad Zambrano Espinales.

FECHA: Dic-17-2010.

Análisis Cuantitativo:

$$\text{Buen estado} = \frac{\text{No. de personas consideran las medicinas en buen estado}}{\text{No. de personas}} = \frac{228}{231} = 99\%$$

$$\text{Mal estado} = \frac{\text{No. de personas consideran las medicinas en mal estado}}{\text{No. de personas}} = \frac{3}{231} = 1\%$$

Análisis Cualitativo:

En base a las encuesta realizada a los ciudadanos de las Parroquias de Quiroga y Membrillo se puede observar que 228 de las personas encuestadas contestó que las medicinas con las que cuenta la farmacia del hospital se encuentran en buen estado lo que corresponde al 99%, mientras que 3 personas equivalente al 1% de la muestra consideraron que estas se encuentran en mal estado, no en lo que respecta al vencimiento de las medicinas sino al deterioro de las cajas y por ser medicamentos genéricos.

CUADRO 04.10.

DETALLE	NÚMERO DE ENCUESTADOS	%
SI	145	63%
NO	86	37%
TOTAL	231	100%

GRAFICO 04.10.



FUENTE: Encuesta dirigida a la Ciudadanía del Cantón Bolívar.

AUTORAS: María Gabriela Zambrano Espinales y Mariela Natividad Zambrano Espinales.

FECHA: Dic-17-2010.

Análisis Cuantitativo:

$$Si = \frac{\text{No. de personas que consideran factible un sistema contable en farmacia}}{\text{No. de personas}} = \frac{145}{231} = 63\%$$

$$No = \frac{\text{No. de personas que no consideran factible un sistema contable en farmacia}}{\text{No. de personas}} = \frac{86}{231} = 37\%$$

Análisis Cualitativo:

Respecto al resultado que se obtuvo de las encuestas que se realizaron a los ciudadanos de Quiroga y Membrillo se puede observar que 154 de los ciudadanos encuestados consideran que es factible que la farmacia del hospital cuente con un sistema que les permita brindar un mejor servicio a quienes asisten a este centro de salud pública, correspondiente al 63%, mientras que 86 personas lo que equivale al 37% contestó que no es factible la implementación de un sistema ya que consideran que esto no ayuda a que el hospital cuente con todas los medicamentos que les son prescritos por los médicos tratantes.

4.2. REALIZACIÓN DEL INVENTARIO DE MEDICINAS DEL HOSPITAL “DR. ANÍBAL GONZÁLEZ ÁLAVA”.

Para realizar el inventario de medicinas de la bodega que se encuentra en la farmacia del hospital se contó con la ayuda del personal que labora en este departamento.

A continuación se presenta el inventario de medicinas e insumos de donación de la bodega y farmacia del hospital del mes de diciembre del 2010.

CUADRO # 04.11.

AREA DE SALUD # 6	
CONTROL DEL CONSUMO DE MEDICINAS E INSUMOS MEDICOS DE DONACION EN BODEGA Y FARMACIA	
DEPENDENCIA: BODEGA Y FARMACIA	
MEDICINAS-DONACION	EXISTENCIA UNIDADES
Acetaminofen gotas 100 mg	269
Aciclovir tabletas 200 mg	56
Ácido acetil 81 mg tabletas	9.299
Ácido Ascórbico tab. mast. 500 mg	24.163
Albendazol 400 mg tableta	7.000
Amoxicilina cápsulas 500 mg	4.069
Amoxicilina+Acido Clavulanico 312,5 mg susp	232
Ampicilina amp. 1 gr	1.960
Atenolol tab. 100 mg	190
Atropina amp. 1 mg	250
Azitromicina tabletas 500 mg	2.000
Bloqueador 50 mg tabletas (Lozartan)	33.105
Bupirof 0,5% S/E 20 ml BUPIVACAINA	97
Cefalexina 500 cápsulas	14
Cefalexina susp en polvo 250 mg	6
Ciprofloxacina ampolla 200 mg Sachet	776
Ciprofloxacina tab. 500 mg	3.934
Claritromicina caps. 250 mg	8
Cloruro de sodio al 0,9% 1000ml	3.300
Cloruro de potasio 14.9% ampolla 10 ml	200
Cloruro de sodio Na amp	87
Cloruro de potasio K amp	180
Complejo B tabletas	32.570
Complejo B vitamina B1.B6.B12 jarabe	9.949

CUADRO # 04.12.

AREA DE SALUD # 6	
CONTROL DEL CONSUMO DE MEDICINAS E INSUMOS MEDICOS DE DONACION EN BODEGA Y FARMACIA	
DEPENDENCIA: BODEGA Y FARMACIA	
MEDICINAS-DONACION	EXISTENCIA UNIDADES
Complejo B ampolla 10 ml IV.IM	144
Clotrimazol 200 mg tabletas vaginales	550
Clotrimoxazol crema t6pica	1.290
Dextrosa al 5% en agua fco 1.000 cc	168
Diclofenaco 75 mg ampolla	844
Dicloxacilina susp 125 mg	32
Dicloxacilina 500 mg capsulas	9.169
Dopamina amp.	50
Doxicilina 100 mg tabletas	3.976
Enalapril 20 mg tabletas	27.182
Efedrina amp. 8% 1 ml	502
Eritromicina tab. 500 mg	1.766
Eritromicina susp. 200 mg	1.600
Estreptomicina amp. 1 gr.	98
Ethambutol tabletas	655
Fenitoina 100 mg/2ml ampolla EPAMIN	981
Fentanyl amp. 10 ml	39
Fitomenadiona amp. 10 mg	9
Fluocinonide crema 15 mg	2
Furosemida ampolla 20 mg	793
Furosemida tab. 40 mg	1.931
Glibenclamida 5 mg tabletas	11.181
Glibenclamida + metformina 500 mg tab.	444
Hidrocortif 500 mg ampolla	943
Hierro + Acido Folico tab PIM	1.400
Ibuprofeno 200 mg jarabe	2.000
Ibuprofeno 400 mg tabletas	28.440
Isorifampicina tabletas	307
Isoniazida tabletas	797
Lactato de Ringers 1000 cc	1.500
Marvelon tabletas Blister	175
Metformina 500 mg tabletas	4.646
Metronidazol 500 mg ampolla Sached	994
Miltefosina 50 mg tabletas	26
Omeprazol 40 mg ampolla	100
Paracetamol 1 gramo tableta	29.992
Penicilina benz. Amp 2'400 UI	10
Pirazinamida tab.	353
Propanolol tabletas	30
Sales de Rehidrataci6n Oral	3.225
Sueros Antiofidicos fco Cx2	8
Sulfato de magnesio amp 10 mg	970
Vitamina A de 500.000 UI Caps	2.720

CUADRO # 04.13.

AREA DE SALUD # 6	
CONTROL DEL CONSUMO DE MEDICINAS E INSUMOS MEDICOS DE DONACION EN BODEGA Y FARMACIA	
DEPENDENCIA: BODEGA Y FARMACIA	
IMPL. MEDICOS DONACION (DSM)	EXISTENCIA UNIDADES
T de cobre	85
Tamiflu tabletas	495
Aguja toma multiple 21GX1	600
Agujas hipodermicas # 18 caja x 100 UN	9
Agujas hipodermicas # 20 caja x 100 UI	9
Agujas hipodermicas # 21 caja x 100 UI	10
Agujas hipodermicas # 22 caja x 100 UI	9
Agujas hipodermicas # 23 caja x 100 UI	7
Algodón fraccionado paquete	6
Algodón libra	86
Cateter # 16	828
Cetrimide x galon	13
Cinta metrica p'm cadera, cintura y masa corloral	14
Cinta de control de vapor rollo	9
Clamp umbilical	727
Determine pruebas rapidas HIV fundas x 100	370
Drenes de penrose varias medidas	37
Extensiones de equipo de venoclisis	147
Funda recolectora orina pediatricas	492
Guantes Quirurgico # 8	650
Hilos Nylon 0	189
Hilos Nylon 5-0	35
Hilos Nylon 6-0	173
Hilos de Seda 2-0	192
Hilos de Seda 3-0	192
Hilos de Seda 4-0	192
Hojas de bisturi #10	112
Jeringuilla desc. 20 ml	373
Malla de prolene 15 x7,6 (cx3)	8
Placas portaobjetox72 Unid.	4
Preservativos sobres	5.145
Pruebas rapidas Double Check HIV 1/2	340
Pruebas Determine de VIH	100
Pruebas Bioproba de VIH	40
Savlon litro	56
Seda Negra 3-0	51
Sonda folley 2 vias # 12	54
Sonda Nasogastrica # 16	19
Sonda Nasogastrica # 18	61
Sonda nelaton # 10	75
Sonda nelaton # 12	73
Sonda nelaton # 14	75
Sonda Nelathon # 16	29

CUADRO # 04.14.

AREA DE SALUD # 6	
CONTROL DEL CONSUMO DE MEDICINAS E INSUMOS MEDICOS DE DONACION EN BODEGA Y FARMACIA	
DEPENDENCIA: BODEGA Y FARMACIA	
IMPL. MEDICOS DONACION (DSM)	EXISTENCIA UNIDADES
Sonda Nelathon # 18	51
Sonda Nelathon # 20	38
Tubo endotraqueal # 7	45
Tubo endotraqueal # 7.5	13
Tubo endotraqueal # 8	74
Yodo Povidine jabonoso x galon	15
Yodo Povidine solucion x galon	19

CUADRO # 04.15.

AREA DE SALUD # 6	
CONTROL DEL CONSUMO DE MEDICINAS E INSUMOS MEDICOS DE DONACION EN BODEGA Y FARMACIA	
DEPENDENCIA: BODEGA Y FARMACIA	
LABORATORIO (DSM)	EXISTENCIA UNIDADES
Accu-Check Active	30
Aglutinaciones Febriles Kit	1
Azul Metileno fco	9
Bilirrubina Total 2x50 Kit	13
Colorante de Wright fco	8
Envases para esputo unidad	210
Fuscina Fenicada litro	6
Safranina fco	10
Tipificación A-B-D Kit	1

CUADRO # 04.16.

AREA DE SALUD # 6	
CONTROL DEL CONSUMO DE MEDICINAS E INSUMOS MEDICOS DE DONACION EN BODEGA Y FARMACIA	
DEPENDENCIA: BODEGA Y FARMACIA	
LABORATORIO-DONACION	EXISTENCIA UNIDADES
Algodón 500 gr	6

CUADRO # 04.17.

AREA DE SALUD # 6	
CONTROL DEL CONSUMO DE MEDICINAS E INSUMOS MEDICOS DE DONACION EN BODEGA Y FARMACIA	
DEPENDENCIA: BODEGA Y FARMACIA	
LABORATORIO Y USO MEDICO DONACION	EXISTENCIA UNIDADES
Aceite de Vaselina x Galon	20
Alcohol antiséptico 70 gr Iupera x galon	97
Balones de 3L para maquina de anestesia	6
Bigotera de niño	16
Canula orofaríngeas 90 mm	20
Cateter intravenoso # 18	244
Cateter intravenoso # 20	958
Cateter intravenoso # 22	799
Cateter intravenoso # 24	39
Catgut cromico 3-0	296
Catgut cromico 1 915	272
Catgut cromico 2-0 913	163
Catgut Simple 2-0 ct-1 Ethicon	97
Especulos Vaginales descartables	9518
Equipo de venoclisis	802
Equipo para bomba de infusión	50
Esparadrappo duro Leukoplast	6
Frasco colector de orina	7000
Fijador automatico para 10 galones R.X.	9
Formolina tab.	20
Gaza Hospitalaria 90 cm x 100 yds	70
Gorro descartable de enfermera Pts x 50 UI	40
Gorro descartable de doctor Pts x 50 UI	40
Guantes de manejo T (S) cajas x 100 UNID	50
Guantes de manejo T (M) cajas x 100 UNID	50
Guantes de manejo T (L) cajas x 100 UNID	20
Hojas de bisturi # 15	297
Hojas de bisturi # 22	60
Jeringuilla de 10 cc	2193
Jeringuilla de 50 cc	487
Jeringuilla de Guyon 60 cc	349
Lentes Yukon Claro	316
Llaves de 3 vias	22
Mandiles descartables	86
Mascarilla descart doble celeste	342
Mascarilla descartable caja x 50 unid	396
Nylon 5-0	496
Nylon 4-0	124
Papel para electrocardiograma	9
Perican # 18 (nuevos)	72
Películas Kodax 35x43(14x17) caja	9
Películas Kodax 35x43(14x14) caja	8
Placas para electrobisturi	19
Prolene 2-0 CT-2	74

CUADRO # 04.18.

AREA DE SALUD # 6	
CONTROL DEL CONSUMO DE MEDICINAS E INSUMOS MEDICOS DE DONACION EN BODEGA Y FARMACIA	
DEPENDENCIA: BODEGA Y FARMACIA	
LABORATORIO Y USO MEDICO DONACION	EXISTENCIA UNIDADES
Revalador automatico para galon	9
Tirillas de Test para Glicemia Tubos X 50 (Accucheck)	64
Tirillas de test Prestige IQ. Tubos x 25	56
Tubos endotraqueales # 8	20
Vicryl # 0 sobres 70 cm	95
Vicryl 1 sobres CT-1 70 cm	95
Vicryl 2-0 70 cm	108
Vicryl 3-0	189
Zapatos descartables pts x 50 pares	40

CUADRO # 04.19.

AREA DE SALUD # 6	
CONTROL DEL CONSUMO DE MEDICINAS E INSUMOS MEDICOS DE DONACION EN BODEGA Y FARMACIA	
DEPENDENCIA: BODEGA Y FARMACIA	
LAB. Y USO MEDICO DONACION-PREASIGNADOS	EXISTENCIA UNIDADES
Canulas de Oxigeno Pediatrica no esteril	10
Canula Orofaringeas (Guedel) # 1	40
Canula Orofaringeas (Guedel) # 2	40
Canula Orofaringeas (Guedel) # 3	40
Canula Orofaringeas (Guedel) # 4	39
Cepillos impregnados con Povidine	270
Cito espatula vaginal Cx100	2
Cornetas de pinard aluminio	4
Envases para heces emp ind	400
Estetoscopio profesional	1
Gorras descartables uso hospitalario	800
Lentes Yukon claro	109
Papel para ecografo AD Sony	85
Papel Termico BC2800	10
Papel termico rollos	12
Perifix # 18	17
Prolene 2-0 CT-2	1
Respirador para polvos y neblinas N95	1.298
Seda negra 2-0	26
Spinocan # 27	3
Sonda nasogastrica # 16	24
Tubos de Borosilicato	500
Tubos endotraqueales # 8	18
Virkon sobre 50 gr	6

CUADRO # 04.20.

AREA DE SALUD # 6	
CONTROL DEL CONSUMO DE MEDICINAS E INSUMOS MEDICOS DE DONACION EN BODEGA Y FARMACIA	
DEPENDENCIA: BODEGA Y FARMACIA	
LAB. Y USO MEDICO DONACION-PREASIGNADOS FUENTE 001	EXISTENCIA UNIDADES
Rollos de papel para ECG-AT1 (Electro)	16
Aso Latex x 5 ml x 100 DET CARPER fco	1
Agua destilada x galon	21
Albumina/proteina total Spinreact	1
Alchol ANTISEPTICO x galon Lupera	7
Antigeno Paratifico Ax5 ml BIO RAD	7
Antigeno Paratifico Bx5 ml BIO RAD	8
Antigeno Paratifico Hx5 ml BIO RAD	7
Antigeno Paratifico Ox5 ml BIO RAD	7
Antigeno proteus OX2 x 5 ml LINEAR fco	1
Antigeno proteus OXK x 5 ml LINEAR fco	6
Antigeno proteus OX19 x 5 ml BIO RAD fco	24
Anticoagulante T.P.X 50 ML WIENER fco	4
Acido Urico 4 x125 ml SPINREACT (SET)	2
Anti A x 10 ml fco	6
Anti B x 10 ml fco	6
Anti DRH x 10 ml fco	5
Antigeno Brucela abortus x 5 ml BIO RAD fco	7
Aplicadores de madera funda x 100 unds	60
Bilirrubina reactivo 200 det WIENER Set	4
Creatinina 2x150 ml SPINREACT SET	1
Combur 10x100 Tiras reactivas para orina	33
Cepillos para labar tubos medianos	140
Cepillos para labar tubos pequeños	120
Colesterol Liquicolor Human 4x100 ml SET	3
Cubre objetos 22x22 Cx100 UDS	52
Etanol en galon INGELAB (Alcohol)	9
Fosfatasa ALC.LIQ.COLOR 10 X10 ML.HUMAN SET	1
Glucosa enzimatica 4x250 ml SPINREACT SET.	3
Guantes de manejo T (M) caja x 100	35
Guantes de manejo T (S) caja x 100	33
HDL Colesterol Precipitante 4.8 ml (Set)	3
HDL Colesterol LIQUI. 4.80 ml HUMAN (Set)	3
Helicobacter Pilory en Cassette Egens /USA UND	40
Hisopos de Madera cajax100 unid	31
H.I.V. 1/2 Cassette Standard BIOLINE UND	500
H.I.V. 1/2 DOUBLE CHECK en cassette ORGENICS UDS	99
Jeringuilla de3 cc	1.500
Jeringuilla de 5 cc	1.300
Jeringuilla de 10 cc	1.600
Lancetas desc. Caja x 200 UDS	25
Jabon liquido x galon	1
Masilla P/Microhematocrito	10

CUADRO # 04.21.

AREA DE SALUD # 6	
CONTROL DEL CONSUMO DE MEDICINAS E INSUMOS MEDICOS DE DONACION EN BODEGA Y FARMACIA	
DEPENDENCIA: BODEGA Y FARMACIA	
LAB. Y USO MEDICO DONACION-PREASIGNADOS FUENTE 001	EXISTENCIA UNIDADES
M.30D DILUENT (20L)/ TANK	8
M-30R.RINSE.BC-3000 55.5L	8
M-30CFL.LYSE BC-3000 500 ML	10
M-30P PROBE CLEANSER BC.3000 17 ML	11
M-30E E-Z CLEANSER BC-3000. 100 ML	10
Palillos chinos cajas x 100	67
Puntas amarillas fundas x100 U	51
Puntas azules fundas x 100 U	17
Puntas amarillas fundas x100 U	80
Puntas azules fundas x 100 U	116
Puntas azules fundas x 500 U	20
Placas para widal de acrilico 20x13 cm	4
Placa para grupo sanguíneo	4
Placa porta objeto caja x 50 UDS VOIR	60
P.S.A. Semicuantitativo S/P USA X UND	80
Proteus OX-19 x 5 ml	1
PCR Latex x 5 ml 100 Det SET.	3
RF Latex x 5 ml 100 DET CARPER	2
RPR 100 DET .HUMAN SET	1
Sangre Oculta caja x 50 sobres	1
Tubos Plast T /Lila 4 ml x 100 BD VACUTAINER	50
Tubos Vacutainer tapa roja 10 ml x 100 UDS CAJAS	34
Tubos Minicollect T / Lila 1 ml x 100 unidades	25
TP 2 ml .HUMAN . FCO	5
Transaminasa GPT 200DET (WIENER)	5
Transaminasa GOT 200DET (WIENER)	3
Triglicerido enzimatico 4x250 ml Set spinreact	1
TTP 4 ml . HUMAN	5
Urea colorimetric spinreact x 500 Set	3

CUADRO # 04.22.

AREA DE SALUD # 6	
CONTROL DEL CONSUMO DE MEDICINAS E INSUMOS MEDICOS DE DONACION EN BODEGA Y FARMACIA	
DEPENDENCIA: BODEGA Y FARMACIA	
ODONTOLOGIA (DSM)	EXISTENCIA UNIDADES
Agua oxigenada galon	5
Aguja dental corta Cx100	3
Aguja dental larga Cx100	3
Amalgama en capsulas	1
Amalgama en pastillas	2
Anestesico con vaso constrictor dental	2
Cunas interdientarias Cx100	3
Formocresol fco	4
Fresas de carburo quirurgica # 6	4
Fresas de carburo quirurgica # 8	5
Guantes esteril # 7 1/2	199
Guantes esteril # 8	150
Guantes quirurgico # 7	194
Guantes quirurgico # 7 1/2	300
Guantes quirurgico # 8	300
Hoja de bisturi Cx100	2
Ionomero de vidrio restauración	2
Mercurio fco 12 onz	2
Piedra de arcanza	3
Revelador de Placa Bacteriana	3
Tiras de lijas poliester Cx150	7

CUADRO # 04.23.

AREA DE SALUD # 6	
CONTROL DEL CONSUMO DE MEDICINAS E INSUMOS MEDICOS DE DONACION EN BODEGA Y FARMACIA	
DEPENDENCIA: BODEGA Y FARMACIA	
IMPL. ODONTOLOGICOS-DONACION	EXISTENCIA UNIDADES
Amalgama frasco	5
Banda de celuloides sobre	8
Caja de conos de gutapercha 15/40 y 45/80	4
Copas de educto	6
Disco de carborundum unidad	300
Juego de ensanchadores 15/40 y 45/80	6
Mandril metalico	2
Tartrotomo – juego	1
Tira nervios	15

CUADRO # 04.24.

AREA DE SALUD # 6	
CONTROL DEL CONSUMO DE MEDICINAS E INSUMOS MEDICOS DE DONACION EN BODEGA Y FARMACIA	
DEPENDENCIA: BODEGA Y FARMACIA	
ODONTOLOGIA	EXISTENCIA UNIDADES
Agujas dentales cortas	800
Aguja dental corta caja x 100	2
Agujas dentales largas	1400
Agujas Dentales Cortas 30 G x 21 MM caja x 100 unid	270
Agujas Dentales Largas 27 G x 30 MM caja x 100 unid	500
Algodón en torundas M Sana rollos x 1000 UND	11
Anestesico NEWSTETIC Lidocaina 2% C/E caja x 50	40
Anestesico NEWSTETIC Lidocaina 2% S/E caja x 50	410
Anestesico topico (1onza) frasco	4
Agua Destilada x galones	4
Anestesia Spray Roxicaina Frasco Grande	2
Banda Matriz Fava Acero inoxidable	1
Copa profilactica paquete x44 USA.	2
Cemento Fosfato de Zinc polvo y liquido	4
Fluor en Gel frasco	8
Fresas de acero Redondas Medianas y Grandes	9
Fresa Alpina P/T Resina Blanca PTA Flame	8
Fresa de Diamante para Turbina Pequeña y Med	10
Guantes de manejo T (M) caja x 100	6
Guantes de manejo T (L) caja x 100	10
Hemostatici Farmaden frasco 13 ml	9
Hidroxido de calcio"Keer" Kit	3
Hilo dental carrete	2
Hoja bisturi # 11 unidad Usa	20
Hipoclorito Odontologico 0,5% 100ml	31
K.Fresa Acero contrangulo"KOMET" unidad A	50
K.Fresa Acero contrangulo"KOMET" unidad A	50
K.Fresa Acero contrangulo"KOMET" unidad A	50
KIT de resina 3 M-Z250:3 jeringa	1
Kit resinas fotocr 3 Z100 4 gr con acido x2 Y Adesivo	10
Lubricante Spray de Turbina Marca W ^a H x 400 ml	25
Mascarillas descartables x 50 UNIDS	151
Mandril (Acero) Pieza mano "HP" unidad	5
MD.Fresa "Diamante "(Redonda)MDT	8
MD.Fresa "Diamante "(Redonda)MDT	38
MD.Fresa "Diamante "(Redonda)MDT	18
Mortero y Platillo (VIDRIO) "Perfex" Transp/Os	2
Pasta profilactica Gelato x 170 gramos	8
Piedra "Arkana" Pultr Resina Blanca Redonda	5
Piedra "Arkana" Pultr Resina Blanca punta fina	5
Piedra "Arkana" Pultr Resina Blanca V	5
Juego limas 45-80/15-40 L21mm	8
Oxido de Zinc Polvo	8
Revelador de placa bacteriana	1

CUADRO # 04.25.

AREA DE SALUD # 6	
CONTROL DEL CONSUMO DE MEDICINAS E INSUMOS MEDICOS DE DONACION EN BODEGA Y FARMACIA	
DEPENDENCIA: BODEGA Y FARMACIA	
ODONTOLOGIA	EXISTENCIA UNIDADES
Sellante de Fosas y Fisuras Helioseal	14
SeptoAlvogil Septodent 12 gr FRANCIA	2
Suero fisiologico x litro	2
Tartectromo"Juego x 3 Unidad" (Alta-Calidad)	1
Tira Lija "Plastica"Vorted Microdont caja x 150 U	1

CUADRO # 04.26.

AREA DE SALUD # 6	
CONTROL DEL CONSUMO DE MEDICINAS E INSUMOS MEDICOS DE DONACION EN BODEGA Y FARMACIA	
DEPENDENCIA: BODEGA Y FARMACIA	
DEPOSITO DE SANGRE - LABORATORIO Y USO MEDICO DONACION (HEMOTECA)	EXISTENCIA UNIDADES
Alcohol antiséptico galon	28
Algodón paquetexlibra	48
Agua Destilada x galones	50
Anti A	14
Anti AB	6
Anti B	14
Anti D	16
Contenedor fijo+Guardian BD	1
Esparadrapo rollo	10
Fundas plasticas negras Fx10	40
Fundas plasticas rojas Fx10	40
Gradillas de Acrilico x 50 Tubos	9
Guantes desc. Talla M Cajax100	80
Guantes desc. Talla S Cajax100	74
Jeringuilla desc. 3 cc	9300
Jeringuilla desc. 5 cc	1951
Jeringuilla de 10 cc	303
Laminillas porta objetos Cx50	92
Lancetas desc. Cx200	5
Lapiz grasa	12
Micropipeta VFP 10 UI. Accuplus	1
Micropipeta VFP 20 UI. Accuplus	1
Micropipeta VFP 500 UI. Accuplus	1
Micropipeta VFP 1000 UI. Accuplus	1

CUADRO # 04.27.

AREA DE SALUD # 6	
CONTROL DEL CONSUMO DE MEDICINAS E INSUMOS MEDICOS DE DONACION EN BODEGA Y FARMACIA	
DEPENDENCIA: BODEGA Y FARMACIA	
DEPOSITO DE SANGRE - LABORATORIO Y USO MEDICO DONACION (HEMOTECA)	EXISTENCIA UNIDADES
Micropipeta VFP 100-1000 Ul. Accuplus	1
Micropipeta VFP 5-50 Ul. Accuplus	1
Palillos de madera Cx100	8
Pinza Anatomica Thumb 15,5 cm MEDITEC	3
Pipetas serologicas 10ml	89
Pipetas serologicas 1ml	89
Pipetas serologicas 2ml	89
Pipetas serologicas 5ml	89
Pipeta Volumen Fijo 10 UL-HTL Polomia	2
Pipeta Volumen Fijo 20 UL-HTL Polomia	2
Pipeta Volumen Fijo 50 UL-HTL Polomia	2
Pipeta Volumen Fijo 100 UL-HTL Polomia	2
Pipeta Volumen Fijo 500 UL-HTL Polomia	2
Pipeta Volumen Fijo 1000 UL-HTL Polomia	2
Pipeta Volumen Fijo 5-50 UL-HTL Polomia	2
Pipeta Volumen Fijo 100-1000 UL-HTL Polomia	2
Porta pipetas automaticas en acrilico x10 uds	6
Plastilinas	4
Reloj de Cuatro Tiempos DAIGER	3
Termometro de Varilla -10 A+150 Superior	2
Termometro IN/out+Humedad Digital USA	7
Tijera Mayo Recta 17 cm MEDITEC	3
Torunderos de acero inox.	2
Tubo lila caja x 100 unidades	5
Tubos Plasticos t lila 4 ml x100 uds Becton cajas	44
Tubos capilares c/heparina Cx500	28
Tubos capilares s/heparina Cx500	28
Tubos de vidrio 12x75mm Cx500	15
Tubos de vidrio 13x100mm Cx250	12

En el desarrollo del inventario de medicinas se pudo observar que en la farmacia del hospital existen medicamentos en mal estado próximos a caducar, siendo notable la falta de un sistema contable que garantice el desarrollo optimo de las actividades logísticas que se realizan en este departamento. Las personas que laboran en este departamento procuran dar una buena atención a sus usuarios.

4.3. APLICACIÓN DEL SISTEMA CONTABLE PARA EL CONTROL Y ORGANIZACIÓN DE LOS MEDICAMENTOS DEL HOSPITAL.

El presente sistema contable fue aplicado en la farmacia del hospital “Dr. Aníbal González Álava” en base a la necesidad de contar con una herramienta que permita al personal que labora en éste departamento realizar las gestiones encaminadas al mejoramiento del control de los suministros de medicinas y de esa manera brindar un servicio eficiente a sus usuarios.

4.3.1. SISTEMA CONTABLE.

- **INTRODUCCIÓN.**

Este sistema contable se enfatiza a organizar y controlar los suministros de medicinas de la farmacia del hospital, para lograr una mayor eficacia y eficiencia en sus registros, además permite crear, modificar y actualizar información de los medicamentos.

- **MISIÓN.**

Este sistema de datos oferta funciones que permite atender las necesidades del personal administrativo de la farmacia del hospital “Dr. Aníbal González Álava” y de esta manera brindar un servicio eficiente.

- **VISIÓN.**

Contribuir mediante el sistema contable con el desarrollo de las actividades logísticas que se realizan en la farmacia del hospital para mejorar el servicio que brinda el hospital “Dr. Aníbal González Álava”.

- **OBJETIVO GENERAL.**

Diseñar un sistema contable para la organización y control del inventario de medicinas del hospital “Dr. Aníbal González Álava”.

4.3.2. GUIA INFORMATIVA DEL SISTEMA CONTABLE DIRIGIDA AL PERSONAL ADMINISTRATIVO DE LA FARMACIA DEL HOSPITAL “DR. ANÍBAL GONZÁLEZ ÁLAVA”.

El sistema contable contiene los siguientes iconos los cuales permitieron un mejor desarrollo de las actividades que se realizan en la farmacia del hospital:



Este icono representa la entrada al sistema contable:



Esta ventana permite el acceso de la persona encargada para el manejo del sistema contable.



Una vez que se abre el programa, este presenta varias opciones las cuales facilitan las actividades del empleado y permite acceder a cada uno de ellos para obtener información requerida de los medicamentos.

- **FACTURAS:**



Haciendo clic en este icono permite al funcionario crear facturas, modificarlas y eliminarlas, también puede especificar sus propios números de factura, ordenar las facturas por diferentes criterios (fechas, usuarios, medico.). Así mismo puede realizar devoluciones sobre el inventario. Las facturas actualizan el inventario apenas son creadas.

Puede ordenar facturas por fechas, cliente, por pagos, vencidas, por nro. de factura, etc.

Usar estas pestañas para seleccionar facturas, devoluciones, facturar en lote, obtener reportes después de realizadas las ventas.

FACTURACION

Factura Notas de crédito-Dev. Fact. en lotes Reportes (Totales)

Documentos ordenados por:

Nro.factura	Fecha	Vendido a:	Vendr.	Términos	Total Bs
98000019	22/10/2003	NOMBRE DEL CLIENTE	Vende	Efectivo	126.88
98000018	21/10/2003	NOMBRE DEL CLIENTE		Efectivo	116.26
98000016	21/10/2003	ABACUS INC.		Efectivo	51.24
98000015	07/10/2003	ABACUS INC.		Efectivo	229.88
98000014	23/04/2003	NOMBRE DEL CLIENTE	jeuno	Efectivo	489.00
98000013	03/04/2003	NOMBRE DEL CLIENTE		Efectivo	63.85
98000012	03/04/2003	NOMBRE DEL CLIENTE		Efectivo	143.77
98000011	01/04/2003	NOMBRE DEL CLIENTE		Efectivo	689.56
98000010	28/03/2003	NOMBRE DEL CLIENTE		Efectivo	326.36

Crear Modificar Imprimir Eliminar Ver Fact. Internet * Notas Pagar Ayuda

Elegir impresora SALIR

Puede crear facturas, modificarlas, imprimirlas (por ejemplo facturas ya emitidas), eliminarlas, ver facturas en otro formato (Excel, Word, PDF, texto), puede enviar facturas por el internet, realizar anotaciones, recibir pago de sus clientes (para facturas al credito).

- **INVENTARIO:**



Al dar clic en este icono permite al funcionario controlar los medicamentos en el almacén: crea, modifica elimina productos (el código del producto puede ser hasta de 14 caracteres), puede hacer su lista de medicamentos a la vez, puede almacenar más de 10 millones de ítems en sus archivos. Otro aspecto importante es el kárdex que puede llevar de su inventario.

Compras: Permite crear, modificar, imprimir compras a sus suplidores. Puede enviar compras por internet.

Cotizaciones: Crear, modificar, imprimir cotizaciones para sus suplidores.

Inventario: Maneja movimiento de productos de su almacen.

Kardex: C6tienes reportes de compras, manejo de productos, listas de precios, en diferentes formatos (Excel, PDF, Word)

Reportes varios: Para agregar notas adicionales a sus productos. Comentarios que pueden ser utiles para describir sus productos.

Cod. item	Descripci3n	Tipo Prod.	Almacen	Prec.1 Bs	Prec.2 Bs	Ultima Vta
STA-SP216FC	Star SP216-FC Parallel Printe	Fisico	0.0000	251.7300	251.7300	/ /
STA-SP216FD	Star SP216-FD Serial Printer	Fisico	0.0000	251.7300	251.7300	/ /
STA-SP312FC	Star SP312-FC Parallel Printe	Fisico	0.0000	401.4100	401.4100	/ /
STA-SP312FC-23	Star SP312-FC Parallel Printe	Fisico	0.0000	412.2900	412.2900	/ /
STA-SP312FD	Star SP312-FD Serial Printer	Fisico	0.0000	401.4100	401.4100	/ /
STA-SP322SC	Star SP 322-SC Parallel Spro	Fisico	0.0000	434.0600	434.0600	/ /
STA-SP342FC	Star SP342-FC Parallel Printe	Fisico	0.0000	483.0500	483.0500	/ /
STA-TSP212	Star TSP212FDIC-120 Therm	Fisico	0.0000	461.2800	461.2800	/ /
STA-TSP442D	Star TSP-442D-120 Thermal	Fisico	0.0000	759.2800	759.2800	/ /

Crear Prod.: Con estas opciones puede crear, 6 modificar productos en el inventario. Tambien permite el enlace con la contabilidad.

Modifica: Puede modificar precios para uno o un grupo de productos.

Precios: Eliminaci3n de un producto, solamente cuando no existen productos en el almacen.

Eliminar: Impresi3n de etiquetas de los productos. Puede incluir c3digo de barras 6 logo de su empresa si lo desea.

Ver Prod.: Elegir impresora

Etiquetas: SALR

Notas: Ayuda

• **CUENTAS POR COBRAR:**



Para ingresar a esta secci3n, simplemente presionar el bot3n de Cuentas por cobrar desde el men3 principal. Este modulo le permite llevar un control de las prestaciones, d6bitos y cr6ditos que se tiene en el hospital como con otros centros de salud. Para ingresar a esta secci3n, simplemente presionar el bot3n de Cuentas por cobrar desde el men3 principal.

Cada entrada en el modulo de Ctas. por cobrar tiene asignado un nro. de documento: una factura, un pago, un debito. Si una factura es modificada el nro. de documento es reasignado por otro nuevo.

Cada entrada ó documento esta clasificado como un pago, una factura, un debito, un crédito.

Breve descripción de la naturaleza del documento. Por ejemplo cuando hace una factura, y el pago es con cheque, se puede incluir el nro. de cheque.

Cuando es aplicable, el vencimiento del documento. Por ejemplo una factura a 30 dias.

El monto total del documento.

Un documento puede tener diferentes estados: ABIERTO: La factura ó debito aun no es cancelada por el cliente. CANCELADO: El documento ha sido pagado por el cliente. CERRADO: El pago ó credito ha cubierto una factura ó debito

Permite ver el detalle de un documento.

Permite ver el detalle del balance de un cliente para un periodo determinado.

Recibe pagos de sus clientes, puede hacerlo por factura, por cliente. Genera creditos tambien, por ejemplo una devolucion, etc.

Puede usar un debito a su cliente. Por ejemplo si le compra productos y no quiere emitir factura, un ajuste a la cuenta del cliente, etc.

Puede imprimir un documento cualquiera

Ordena información por fecha, cliente, monto, etc.

Fecha en la cual se emitió el documento.

Nombre del cliente al cual se emite el documento.

Cuentas por Cobrar

Ventas, débitos, créditos

Cierre del período

Reportes varios

Ordenados por:

Nro. Doc.	Emitido	Cliente	Tipo Doc.	Descripción	Vence	Monto Bg.	Estado
10674550	29/06/2004	CLIENTE	Pago	Cash x Inv.	29/06/2004	79,100.00	Cerrado
10674555	29/06/2004	CLIENTE	Factura	Inv. 33	29/06/2004	79,100.00	Cancelado
10674564	29/06/2004	CLIENTE	Débito	Cash x Devol.	29/07/2004	2,043.72	Cancelado
10674593	29/06/2004	CLIENTE	Crédito	Cred.702	29/06/2004	2,043.72	Cerrado
10674682	29/06/2004	CLIENTE	Débito	Cash x Devol.	29/07/2004	9.90	Cancelado
10674681	29/06/2004	CLIENTE	Crédito	Cred.700	29/06/2004	9.90	Cerrado
10674550	29/06/2004	ABBA TRADING COF	Débito	Cash x Devol.	29/07/2004	9.90	Cancelado
10674579	29/06/2004	ABBA TRADING COF	Crédito	Cred.698	29/06/2004	9.90	Cerrado
10674678	29/06/2004	ABBA TRADING COF	Factura	Inv. 554	29/07/2004	9.90	ABIERTO

Pagos/Cr.

Comp./Db

Imprimir

Eliminar

Estado Ct.

Ver doc.

Ayuda

Elegir impresora

SALIR

- **CONTABILIDAD:**



Al dar clic en este icono se despliega una ventana con diferentes opciones que permiten llevar la contabilización de los medicamentos como son: libro Diario, Mayor, y los principales reportes financieros: Balance de la Empresa, Estado de Ganancias y Pérdidas, Balance Tributario.

En esta pestaña se define el catalogo de cuentas. Ud puede definir su propio catalogo ú obtener un pre-definido por Monica.

Permite cerrar las cuentas del catalogo contable al final del periodo y prepararlas para el siguiente periodo.

Aqui se definen las cuentas que van generar los asientos automaticamente de los otros modulos: facturacion, inventario, etc. Es decir cuando se crea una factura por ejemplo, se genera automaticamente el respectivo asiento contable.

Se utiliza para generar los diferentes informes que necesita el negocio: El Balance General, Estado de resultados, etc. No es necesario realizar un cierre contable para obtener estos informes.

Definición y manejo del libro diario.

Definición y manejo del libro mayor contable.

Diario General			
Código	Descripción Cta.	Débitos	Créditos

SALIR:



Al dar clic en este icono se procede a cerrar la ventana inicial y de esta forma se procede a salir del programa contable.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES.

- ✓ Mediante los resultados obtenidos de las encuestas realizadas a la población del Cantón Bolívar, se puede concluir que existen problemas e inconvenientes en la entrega de medicamentos a los usuarios del hospital, esto se debe a que la farmacia de este centro de salud no se encuentra disponible las 24 horas del día.

- ✓ Una de las bodegas del hospital “Dr. Aníbal González Álava”, no se encuentra acondicionada para mantener los medicamentos en ese espacio, lo que provoca el deterioro de estas.

- ✓ De la entrevista realizada a médicos, enfermeras y personal administrativo que manipula el inventario de medicinas del hospital “Dr. Aníbal González Álava”, se concluye que es necesario que toda institución hospitalaria cuente con un sistema que le permita realizar de una manera eficiente sus actividades logísticas y de esta forma brindar un mejor servicio a sus usuarios.

5.2. RECOMENDACIONES.

- ✓ Se recomienda al hospital “Dr. Aníbal González Álava”, realizar las gestiones pertinentes para mejorar el servicio que ofrece a los usuarios de este centro de salud pública.
- ✓ Se sugiere que el hospital debe acondicionar el espacio físico (bodega) en que se encuentran las medicinas para que estas no se dañen y sean de beneficio para los usuarios.
- ✓ Se recomienda que la farmacia del hospital aplique este software contable ya que le permitirá realizar de una manera más ordenada y oportuna las actividades logísticas.

BIBLIOGRAFÍA

- ✓ Amariles, P. 1999. Condiciones de almacenamiento. Guía integral para el funcionamiento de un servicio farmacéutico. Medellín.
- ✓ Anaya, J. 2007. Condiciones de almacenamiento. Innovación y mejora de procesos logísticos. 2ª edición. España.
- ✓ Bonal, J. 1986. Control del proceso de suministros. Bases para el desarrollo y aprovechamiento sanitario de la farmacia hospitalaria. Washington, D.C., OPS.
- ✓ Castaño, C. 2004. Alternativas para mejorar la eficiencia de los sistemas de suministro de medicamentos. (En línea). Consultado el 10 de septiembre de 2010. Formato (PDF). Disponible en: http://www.healthsystems2020.org/files/795_file_DesayunoMar.pdf.
- ✓ Cuervo, J. 1994. Distribución de medicinas. Nuevos instrumentos y tendencias. Barcelona.
- ✓ CSLNews. Noticias & Actualidad del Mundo de la Logística. (En línea). Consultado el 8 de septiembre de 2010. Disponible en <http://www.aes.es/Noticiaswpmenu>.
- ✓ Domínguez, A. y Bonal, J. 1992. Los Servicios de Farmacia Hospitalaria. Farmacia hospitalaria. 21 Edición, Sociedad Española de Farmacéuticos Españoles. España.
- ✓ Ferreira, M. 2010. Implementación de las normas de buenas prácticas de distribución en una casa de representación de productos farmacéuticos. (En línea). Consultado el 13 de septiembre de 2010. Disponible en

<http://www.gestiopolis.com/marketing-2/implementacion-normas-buenas-practicas-distribucion-productos-farmaceuticos.htm>.

- ✓ Galvaez, R. Rodríguez, P.; López, R. 1991. Control de calidad de los medicamentos. Sistema de información sanitaria. Medicina preventiva y salud pública. 9ª. Edición Barcelona.
- ✓ Girón, N. y Dalessio, R. 1997. Control del proceso de suministros. Guía para el Desarrollo de Servicios Farmacéuticos Hospitalarios. (En línea). Consultado el 7 de septiembre de 2010. Formato (PDF). Disponible en <httpwww.sefh.esbibliotecavirtualopslogistica>.
- ✓ Girón, N. 1997. Logística del Suministro de Medicamentos. Guía para el Desarrollo de Servicios Farmacéuticos Hospitalarios. (En línea). Consultado el 7 de septiembre de 2010. Formato (PDF). Disponible en <http://www.sefh.esbibliotecavirtualopslogística>.
- ✓ Hernández, M. (s/f). areas de control de medicinas en los centros hospitalarios. Tratado de medicina farmacéutica. 2ª edición. Zaragoza.
- ✓ ISEM (Instituto de Salud del Estado de México). 2007. Control. Manual de procedimientos del sistema de control de medicamentos y material de curación servicio subrogado. 1 edición. México. Toluca.
- ✓ _____. 2007. Control de existencias. Manual de procedimientos del sistema de control de medicamentos y material de curación servicio subrogado. 1 edición. México. Toluca.
- ✓ _____. 2007. Evaluación y control. Manual de procedimientos del sistema de control de medicamentos y material de curación servicio subrogado. 1 edición. México. Toluca.

- ✓ _____. 2007. Farmacia. Manual de procedimientos del sistema de control de medicamentos y material de curación servicio subrogado. 1 edición. México. Toluca.
- ✓ _____. 2007. Medicamentos. Manual de procedimientos del sistema de control de medicamentos y material de curación servicio subrogado. 1 edición. México. Toluca.
- ✓ Meneu, R. (s/f). Distribución y dispensación de medicamentos. (En línea). Consultado el 14 de agosto de 2010. Formato (PDF). Disponible en: <http://www.aes.esNoticiaswpmeneu>.
- ✓ _____. (s/f). Servicios hospitalarios. (En línea). Consultado el 14 de agosto de 2010. Formato (PDF). Disponible en: <http://www.aes.esNoticiaswpmeneu>.
- ✓ MSP. (Ministerio de Salud Pública). 1990. Logística de los suministros de medicinas. (En línea). Consultado el 7 de septiembre de 2010. Formato (PDF). Disponible en <http://www.sefh.esbibliotecavirtualopslogística>.
- ✓ Montero, N. 1990. La importancia de la logística para la competitividad hospitalaria. Funcionamiento de un servicio de hospital. En: Módulos educativos del III curso regional de administración de farmacia hospitalaria. Costa Rica.
- ✓ Moreno, C. y Quadros, C. 1996. Administración de sistemas de suministro de medicamentos y vacunas. En: Volumen II Serie HSP-UNI/Manuales operativos PALTEX. Washington, D.C.
- ✓ OMS. (Organización Mundial de la Salud). 1989. Programación de medicamentos. Manual Práctico "Cómo Estimar Necesidades de Medicamentos". Ginebra. (En línea). Consultado el 7 de septiembre de

2010. Formato (PDF). Disponible en <http://www.sefh.esbibliotecavirtualopslogística>.
- ✓ _____. 1999. Eliminación de productos farmacéuticos. En: Directrices de seguridad para la eliminación de productos farmacéuticos no deseados durante y después de una emergencia. 1ª. Edición. Ginebra.
 - ✓ OPS. (Organización Panamericana de la Salud). 1990. Logística de suministros de medicinas. (En línea). Consultado el 5 de septiembre del 2010. Formato (PDF). Disponible en http://evirtual.uasp.mx/FCQ/farmaciahospitalaria/Documents/logistica_SSM.pdf.
 - ✓ OPS. y OMS. (Organización Panamericana de la Salud/ Organización Mundial de la Salud). 1995. El papel del farmacéutico en el sistema de salud: normas de funcionamiento para los suministros de medicinas. (En línea). Consultado el 7 de septiembre de 2010. Formato (PDF). Disponible en <http://www.sefh.esbibliotecavirtualopslogística>.
 - ✓ QuimiNet. 2006. La importancia de la logística para la competitividad de una empresa. (En línea). Consultado el 14 agosto de 2010. Disponible en http://www.quiminet.com/ar0/ar_AAassaasdadddsa.la.logistica.y.su.importancia.para.la.competitividad.de.una.empresa.htm
 - ✓ Ribas, J. y Codina, C. 1992. Planificación y organización de un servicio de farmacia de hospital. En: Sociedad de Farmacéuticos Hospitalarios. 2a edición. España.
 - ✓ Rivera, J. 1990. Organización de Bodega y Control de Inventario. En: Curso regional de administración de farmacia hospitalaria. San José.

- ✓ Rodríguez, M. 1997. Guía para el desarrollo de de servicios farmacéuticos. (En línea). Consultado el 7 de septiembre de 2010. Formato (PDF). Disponible en <http://www.sefh.esbibliotecavirtualopslogística>.
- ✓ Santana, M. y Gutiérrez. N. 2001. Investigación Cualitativa. (En línea). Consultado el 2 dic. 2010. Disponible en httpwww.adingor.esDocumentacion2006docs69final.pdf000069_final.
- ✓ _____. 2001. Investigación Cuantitativa. (En línea). Consultado el 2 dic. 2010. Disponible en httpwww.adingor.esDocumentacion2006docs69final.pdf000069_final.
- ✓ Santich, I. 1992. El Ciclo Logístico. Logística de la Farmacia hospitalaria. 2a edición. España.
- ✓ Sierra, C. Hernández L. Girón N, y Castellanos L. 1992. Organización del almacén de medicamentos. En: Volumen II Manual para el Control de Suministros. Honduras.
- ✓ Snow, J. Proyecto Deliver. s/f. Logística/ Gestión de suministros. (En línea). Consultado el 3 de septiembre de 2010. Formato (PDF). Disponible en <http://www.maqweb.org/spanish/present/logistica.pdf>.
- ✓ _____. s/f. Reglas para buenas prácticas de almacenamiento. Gestión de suministros. (En línea). Consultado el 3 de septiembre de 2010. Formato (PDF). Disponible en <http://www.maqweb.org/spanish/present/logistica.pdf>
- ✓ Thonpson, I. 2007. Definición de Logística. (En línea). Consultado el 14 de agosto de 2010. Disponible en <http://www.promonegocios.net/definicion-de-logistica>.

- ✓ Ventura, J. 2009. Métodos para maximizar la calidad. Logística en programas de salud. PRISMA. Lima. (En línea). Consultado el 14 de agosto de 2010. Disponible en http://www.forosalud.org.pe/IVCNS/Juan_Ventura_Pinedo_PRISMA.ppt.

- ✓ Wertheimer, A. y Charles, D. 1992. Evaluación y control sistemático. Manual para la administración de farmacias hospitalarias y Material educativo sobre el sistema de suministros en las instituciones del sector salud. Volumen I. Guatemala.

ANEXOS

ANEXO 1

**FORMATO DE ENTREVISTAS REALIZADAS A MÉDICOS, ENFERMERAS Y
PERSONAL QUE MANIPULA LOS SUMINISTROS DE MEDICINAS.**

ENTREVISTA

(Personal administrativo, médicos y enfermeras)

La presente entrevista tiene como objeto recopilar información para la elaboración de la tesis “Eficiencia en la logística de medicamentos del Hospital “Dr. Aníbal González Álava” del Cantón Bolívar, Provincia de Manabí”, realizada por las estudiantes del decimo semestre de la carrera de administración de empresas públicas, que dará solución a la problemática que presenta dicha institución, la información que brinde la presente tendrá tratamiento confidencial.

Agradecemos de antemano el tiempo que muy amablemente nos brindan para contestar las siguientes preguntas.

Sexo: Masculino Femenino

1. Cuál es su opinión sobre los servicios que brinda Ud. a los usuarios de éste centro de salud?
2. Los medicamentos con los que cuenta el hospital son suministrados a los usuarios al momento de su atención medica?
3. El paciente para obtener algún medicamento en la farmacia del Hospital debe presentar algún documento. Cuál es?
4. Para Ud. el Hospital cuenta con un buen control en el inventario de medicinas?
5. Cree Ud. que el Hospital debería de contar con un sistema que le permita llevar un control en el inventario de medicinas y porque?
6. Que piensa Ud. sobre la propuesta que ofrecen las estudiantes de la Escuela Superior Politécnica Agropecuaria de Manabí Manuel Félix López al hospital sobre la implementación de un software para el control del inventario de medicinas?

ANEXO 2

**FORMATO DE ENCUESTAS REALIZADAS A LA CIUDADANÍA DEL CANTÓN
BOLÍVAR.**

ENCUESTA (Colectividad)

La presente encuesta tiene como objeto recopilar información para la elaboración de la tesis “Eficiencia en la logística de medicamentos del Hospital “Dr. Aníbal González Álava” del Cantón Bolívar, Provincia de Manabí”, realizada por las estudiantes del decimo semestre de la carrera de administración de empresas públicas, que dará solución a la problemática que presenta dicha institución, la información que brinde la presente tendrá tratamiento confidencial.

Agradecemos de antemano el tiempo que muy amablemente nos brindan para contestar las siguientes preguntas.

Sexo: Masculino Femenino

1.- Ha asistido Ud. al hospital “Dr. Aníbal González Álava”, para hacer uso de los servicios que brinda dicha institución?

SI NO

2.- Al ser atendido en el Hospital “Dr. Aníbal González Álava” Ud. retira los medicamentos en la farmacia de esta institución?

SI NO

3.- Para Ud. los medicamentos con los que cuenta la farmacia del hospital se encuentran en:

Buen estado

Mal estado

4.- Considera Ud. conveniente la implementación de un sistema que permita la actualización y control de medicamentos en la bodega del hospital y de esta manera brindarles un mejor servicio?

SI NO

ANEXO 3

**FOTOGRAFÍAS DEL HOSPITAL “DR. ANÍBAL GONZÁLEZ ÁLAVA”, LUGAR
ESCOGIDO POR LAS POSTULANTES PARA LA REALIZACIÓN DE LA
PRESENTE INVESTIGACIÓN.**



Hospital "Dr. Aníbal González Álava".



Usuarios del hospital.

ANEXO 4

**FOTOGRAFÍAS DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR LAS
POSTULANTES EN LA PRESENTE INVESTIGACIÓN.**



Entrevista al personal de farmacia



Encuestas a la colectividad



Encuesta a la ciudadanía.



Existencia de medicinas en la farmacia del hospital.



Medicamentos de la farmacia- bodega del hospital.



Aplicación del sistema contable.