

ANÁLISIS DEL PROCESO DE GESTIÓN DE LOS INSUMOS MÉDICOS DE USO COMÚN EN LOS SERVICIOS DEL HOSPITAL NACIONAL SANTA TERESA. ZACATECOLUCA, LA PAZ, EL SALVADOR 2018.

Dr. Carlos Alexander Martínez Lazo, Msc. Mario Adolfo Ortiz Moreno (tutor)

Centro de Investigaciones y Estudios de la Salud, CIES-UNAN, Managua.

Correo electrónico: (carloslazo73@yahoo.es) ,(mortizdr@yahoo.com)

RESUMEN

Objetivo: Analizar el proceso de gestión de los insumos médicos de uso común en los servicios del Hospital Nacional Santa Teresa, Zacatecoluca, La Paz, El Salvador durante el año 2018. **Diseño Metodológico:** Se analizaron los insumos médicos de uso común de uso de enfermería en los servicios hospitalarios del año 2018. El Instrumento de recolección de la información fue la entrevista previamente elaborada, en la que se reflejen los datos de interés del estudio y para lo cual se elaboró un cuestionario donde se indaga las prácticas de almacenamiento de las bodegas de los servicios hospitalarios. **Resultados:** El presupuesto asignado para la adquisición de los insumos médicos de uso común, se basó en un presupuesto histórico, provocando un déficit en los insumos médicos en la mayor parte del año. En las bodegas no se dispone de inventarios físico y se desconoce el presupuesto que manejan, no existiendo evidencia de supervisión de las existencias, consumo y condiciones de almacenamiento de las 15 bodegas. **Conclusiones:** El proceso de planificación no responde a las necesidades reales de los insumos médicos de uso común, provocando un déficit presupuestario a lo largo del año. Se hace necesario implementar medidas de control, que permitan determinar el verdadero gasto de los insumos de usos común en los servicios hospitalarios. Se deben optimizar los mecanismos de control existentes a nivel institucional que permita asegurar el uso del recurso de la manera más eficiente y adecuada.

Palabras Claves: Presupuesto, insumos médicos, proceso, gestión.

INTRODUCCIÓN

El problema de los gastos en la atención en salud tanto en la administración pública y privada del sector salud, es que no existen sistemas de información que permitan determinarlos de forma eficiente, muchos menos la estimación de los gastos. (Armando Arredondo 1997)

En los últimos años los eventos económicos regionales han puesto de manifiesto la importancia del control de gastos en salud. Por una parte, la crisis de la deuda externa en los países de América latina y el Caribe ha obligado a imponer restricciones presupuestarias en diversos sectores públicos, incluido el de la salud. Por otra, el aumento de los gastos de la atención de salud en países industrializados como los Estados Unidos ha llevado a un incremento notable de la proporción que representa el gasto total en salud respecto al producto interno bruto. (OPS 1990).

A nivel nacional como sistema de control de los gastos, se dispone de un sistema en línea llamado SINAB (sistema nacional de abastecimiento);

todos los hospitales de la red cuentan con este sistema, el cual registra y controla el despacho de los suministros médicos de los diferentes servicios y unidades hospitalarias. De igual forma, se cuenta con un sistema de gastos conocido como sistema local de gastos PERC (fase inicial en línea), el cual funciona con datos mensuales provenientes del consumo de las áreas hospitalarias (centros de producción).

El objetivo principal de esta investigación fue analizar los procesos de gestión de los insumos médicos de uso común en los servicios del Hospital Nacional Santa Teresa, Zacatecoluca, La Paz, El Salvador 2018.

MATERIAL Y METODO

Estudio fue cualitativo, de corte transversal, retrospectivo, se realizó en el Hospital Nacional Santa Teresa, Zacatecoluca, La Paz, El Salvador.

Muestra a conveniencia es el mismo universo y estuvo constituido solo por los insumos médicos de uso común de uso de enfermería en los servicios hospitalarios, 263 productos, en el periodo enero a diciembre de 2018.

La Unidad de Análisis son los Insumos médicos de uso común utilizados por enfermería en los servicios hospitalarios, información de resoluciones de los procesos de compra de insumos médicos del 2018, estadísticas de la unidad de suministros médicos, asignaciones presupuestarias por parte de la Unidad financiera institucional del Hospital Nacional Santa Teresa.

Los Criterios de Selección fueron los insumos médicos de uso común utilizados por enfermería contemplados en el Sistema Nacional de Abastecimiento (SINAB), y el Consumo en los últimos 12 meses en cada uno de los servicios hospitalarios del periodo que comprende el estudio. El Instrumento de recolección de la información fue la entrevista previamente elaborada, en la que se reflejen los datos de interés del estudio y para lo cual se elaboró un cuestionario donde se indaga las prácticas de almacenamiento de las bodegas de los servicios hospitalarios

El procesamiento de la información se realizó en Excel en cual posteriormente se generaron tablas, el informe final con

el programa de Word y la presentación en PowerPoint.

Con respecto a las consideraciones éticas se solicitó formalmente autorización a la a la dirección del hospital mediante una carta. Se aseguró la confidencialidad de la información y el uso exclusivo para fines académicos.

Con respecto al trabajo de campo se trabajó la base de los de los datos reportados por de la UACI, UFI, almacén y unidades solicitantes, sin incluir los fines de semana. Los datos fueron suministrados eventualmente por la unidad de suministros.

RESULTADOS

El departamento de enfermería representa el 66.25% de los renglones, seguido de 13.10% de odontología y en tercer lugar anestesiología con el 8.56%., razón por la cual se le da mayor prioridad al departamento de enfermería en el proceso de compra de los insumos médicos. Por lo anterior es de suma importancia la etapa de validación del cuadro básico durante la fase de estimación de necesidades.

En relación al procedimiento de ejecución presupuestario, se observa en

la tabla No. 2 que la modalidad de Licitación pública es la que presenta mayor cantidad invertida en la adquisición de los productos (46.31%), la modalidad por libre gestión la segunda forma de adquirir los suministros (20.63%).

Tabla No. 2 Presupuesto ejecutado para la atención directa por modalidad de compra 2018, Hospital Nacional Santa Teresa.

Modalidad de Compra	Monto Anual	Porcentaje
Compra Conjunta (Medicamentos)	\$263,460.00	21.73
Licitación Publica	\$561,586.35	46.31
Modificativa 20%	\$20,325.60	1.68
Prorroga	\$114,892.14	9.47
Libre Gestión	\$250,107.88	20.63
Fondo Circulante	\$2,256.01	0.19
Total	\$1,212,627.98	100.00

Fuente: Unidad de Suministros Médicos. 2018

Para determinar el gasto de los insumos médicos se pueden reflejar de dos formas:

En la tabla No. 5. Describe por grupo terapéutico según el manual clasificador para las transacciones financieras del sector público.

La estimación real de insumos del cuadro básico 2018 de enfermería, se logran clasificar en cuatro grupos, siendo el 70% de suministros y producto de tratamiento y cuidados médicos, y en segundo lugar producto para administración intravenosa y arterial con un 24.19%. la otra forma es por gasto de los insumos médicos por servicio hospitalario.

Tabla No. 5 Gasto o presupuesto ajustado de insumos por grupo terapéutico

Productos	No.	Grupo de Insumos Médicos	Renglón	Monto Anual Ajustado (aproximado)	Monto Real Anual	%
263	1	Producto de laboratorio clínico y evaluación de pacientes	5	\$4.200,33	\$25.944,00	3.09
	2	Producto para administración intravenosa y arterial	35	\$32.929,18	\$203.392,08	24.19
	3	Producto para la esterilización de instrumental médico	6	\$2.435,80	\$15.045,12	1.79
	4	Suministros y producto de tratamiento y cuidados Médicos	217	\$96.546,71	\$596.335,48	70.93

	TOTAL	263	\$136.112,03	\$840.716,68	100,00
--	--------------	------------	---------------------	---------------------	---------------

Fuente: Unidad de Suministros Médicos. 2018

Con respecto el gasto de los insumos médicos por servicio hospitalario como lo describe la tabla No. 6. El monto estimado de las necesidades de insumos presentado por el departamento de enfermería a 12 meses del año, asciende a \$840.716,68, mientras que el monto asignado para el proceso final de compra 2018 fue \$136,112.75 resultando un déficit presupuestario de \$704,603.93, siendo el mayor déficit en el servicio de emergencia, seguido de sala de operaciones y sala de partos.

Tabla No. 6 Gasto o Presupuesto de insumos médicos por servicio hospitalario

PRODUCTOS	No.	SERVICIO	No. Replones	MONTO AJUSTADO ANUAL	MONTO REAL ANUAL	DEFICIT PRESUPUESTARIO	%
263	1	Emergencia	178	\$ 37,445.31	\$231,143.88	\$193,698.57	27.49
	2	Sala de Operaciones	165	\$ 26,923.40	\$166,708.36	\$139,784.96	19.83
	3	Sala de Partos	96	\$ 16,514.28	\$101,940.00	\$ 85,425.72	12.13
	4	Cirugía	110	\$ 8,022.56	\$49,521.96	\$ 41,499.40	5.89
	5	Medicina	88	\$ 7,894.39	\$48,730.80	\$ 40,836.41	5.8
	6	Pediatría	87	\$ 7,345.09	\$45,340.08	\$ 37,994.99	5.39
	7	Neonatos	69	\$ 7,300.01	\$45,061.80	\$ 37,761.79	5.36
	8	Arsenal	23	\$ 6,704.80	\$41,387.64	\$ 34,682.84	4.92
	9	Consulta Externa	64	\$ 4,086.42	\$25,224.84	\$ 21,138.42	3
	10	Obstetricia	62	\$ 3,879.85	\$23,949.72	\$ 20,069.87	2.85
	11	Ortopedia	79	\$ 3,380.30	\$20,866.08	\$ 17,485.78	2.48
	12	Ginecología	67	\$ 2,840.71	\$17,535.24	\$ 14,694.53	2.09
	13	BM	115	\$ 2,157.30	\$13,316.64	\$ 11,159.34	1.58
	14	UDPCA	60	\$ 1,081.97	\$6,678.84	\$ 5,596.87	0.79
	15	Clínica del Dolor	56	\$ 536.35	\$3,310.80	\$ 2,774.45	0.39
	TOTAL	1203	\$136,112.74	\$840,716.68	\$ 704,603.94	100	

Fuente: Unidad de Suministros Médicos 2018

Se observa en la tabla No. 7 que el servicio que más gasto presento en su despacho en el 2018 fue sala de operaciones con 22.73%, seguido de emergencia con el 19.76%, y sala de partos con 11.87%. Las 15 bodegas manejaron un monto total de \$259,944.54, a lo largo de los 12 meses del año en estudio.

Tabla No. 7. Monto por despacho de insumos médicos 2018

No.	SERVICIOS	MONTO ANUAL DESPACHADO	%
1	Emergencia	\$51,359.61	19.76
2	Sala de Operaciones	\$59,075.85	22.73
3	Sala de Partos	\$30,858.74	11.87
4	Cirugía	\$16,744.68	6.44
5	Medicina	\$16,891.45	6.5
6	Pediatría	\$15,677.80	6.03
7	Neonatos	\$12,549.71	4.83
8	Arsenal	\$25,633.28	9.86
9	Consulta Externa	\$8,802.06	3.39
10	Obstetricia	\$6,081.73	2.34
11	Ortopedia	\$6,619.38	2.55
12	Ginecología	\$4,938.25	1.9
13	BM	\$3,414.76	1.31
14	UDPCA	\$1,079.58	0.42
15	Clínica Del Dolor	\$217.66	0.08
	TOTAL	\$259,944.54	100

Fuente:

SINAB/Almacén/Reporte de despacho por servicio

DISCUSION DE RESULTADOS:

En relación al procedimiento de ejecución presupuestario se observa el cumplimiento de las etapas del ciclo de compras con el involucramiento de todas las unidades operativas y administrativas, la conformación de comisiones evaluadoras de oferta, así como el análisis del presupuesto real versus el presupuesto ajustado.

A pesar que la brecha entre las necesidades reales y el presupuesto asignado se puedan cubrir, deja en evidencia la gran debilidad existente en el proceso de programación de las necesidades y la asignación presupuestaria.

Existe una brecha amplia en esta programación de compra anual, ya que el monto ajustado apenas cubre el 16% de las necesidades que demandan los servicios. El resto de las necesidades que no son cubiertas por el presupuesto asignado se resuelven parcialmente con los procesos de compras como la modificativa del 20%, prórroga del 100% y los procesos por libre gestión.

Con respecto el gasto de los insumos médicos por servicio hospitalario, el monto estimado de las necesidades de

insumos presentado por el departamento de enfermería resulto un déficit presupuestario de \$704,603.93, siendo el mayor déficit en el servicio de emergencia con un 27.49%, seguido de sala de operaciones con 19.83% y sala de partos 12.13%.

Durante el análisis del sistema de registro del consumo de insumos médicos utilizados en las bodegas en los servicios hospitalarios, se logró conocer que en los 15 servicios hospitalarios los registros son inconsistentes, sin reportes completos al departamento de enfermería, ni a la unidad de suministros. Todos realizan un reporte anual de forma aproximada. Ninguna bodega hace uso del Kardex.

En relación a las medidas de control en las bodegas de los servicios hospitalarios, se observó deficiente organización y orden de la mayoría de las bodegas; en algunos servicios se hace uso de más de una bodega con prácticas de almacenamiento deficientes.

En relación al servicio que más gasto presento en su despacho en el 2018 a pesar el déficit presupuestario fue sala de operaciones con 22.73%, seguido de

emergencia con el 19.76%, y sala de partos con 11.87%. Las 15 bodegas manejan un monto total de \$259,944.54, a lo largo de los 12 meses del año en estudio.

CONCLUSIONES:

El proceso de planificación no responde a las necesidades reales de los insumos médicos de uso común, asociado a una falta control de inventarios físicos lo que no permite el control de las existencias ni del consumo, con inadecuadas condiciones de almacenamiento.

Se observa que la distribución del presupuesto de los servicios de apoyo no se basó en la necesidad real presentada (presupuesto histórico), lo que genera un déficit de presupuesto en el departamento de enfermería, el cual se cubre parcialmente con los procesos de ampliación de presupuesto y libre gestión que permite la ley a lo largo del año.

Se carece de un sistema de control interno, que no permite el registro y el consumo de los insumos médicos al interior de los servicios hospitalarios.

Es necesario instaurar o mejorar las medidas de control existentes, que permitan determinar el verdadero gasto de los insumos de usos común en los servicios hospitalarios.

Los sistemas de gestión de insumos médicos son un instrumento para la provisión oportuna y económica de los insumos requeridos, lo que permitiría estimar el gasto de los insumos médicos de uso común en cada servicio hospitalario.

BIBLIOGRAFIA

Armando Arredondo .1998. México, "el criterio de eficiencia y los gastos de producción en la atención médica"

Armando Arredondo. 1997. México, "Gastos económicos en la producción de servicios de salud"

CeliBenalcázar Verónica Alexandra. (2016) Quito, Ecuador. "Análisis de la gestión del suministro de insumos médicos en el Hospital San Francisco de Quito – IESS. "

Centro Nacional de excelencia tecnológica .2017. México, "Guía

para la evaluación económica de dispositivos médicos"

Edison Vinicio Calderón Morán, Raúl Germán Ramírez Garrido, Luis Germán San Andrés, Álvarez y Andrea del Pilar Ramírez Casco (2018): "Gastos hospitalarios en el sector de salud.", Revista Observatorio de la Economía Latinoamericana"

OMS 2012. "Evaluación de las necesidades dispositivos médicos. Serie de documentos técnicos de la OMS sobre dispositivos médicos "

Fernanda Camila Morales Valerio. 2015. Chile. "Mejoras a la gestión del proceso de abastecimiento de insumos clínicos para el Hospital San José "

Gallo Montoya Edgar Hernán. 2013. El Salvador, "Análisis de gastos de la Red de Servicios de Salud de Morazán Ministerio de Salud. República de El Salvador OPS/OMS"

Luis Fernando Giacometti, Johana Gutiérrez. 2015. Colombia. "Elementos para una política

- pública en materia de regulación, planificación y gestión de dispositivos médicos desde la perspectiva internacional”.
- Ministerio de Salud de la República del Perú. 2015. “Análisis de la Ejecución Presupuestal de Productos farmacéuticos, Material e Insumos Médicos, Nivel del Gobierno Nacional - Unidades Ejecutoras de Lima Metropolitana - Al Mes de abril 2015”.
- Ministerio de Hacienda. 2000. “El Salvador. Ley de adquisiciones y contrataciones de la administración pública –LACAP, Unidad Normativa de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública-UNAC”.
- Ministerio de Hacienda, UNAC. 2018. “Política anual de adquisiciones y contrataciones de las instituciones de la administración pública”.
- Ministerio de Salud, Viceministerio de Servicios de Salud, Comisión Nacional de Gastos-MINSAL. 2017. San Salvador, “Implementación de Sistema de Gastos en Ministerio de Salud. Instructivo para el registro de información en Formularios PERC, por centro de producción”.
- MINSAL. 2015, El Salvador. “Listado oficial insumos médicos quirúrgicos”
- MINSAL. Hospital Nacional Santa Teresa La Paz. Unidad financiera institucional (2018), El Salvador. “Detalle de aumentos y disminuciones presupuestarias del periodo al 30 de junio 2018.”
- Manual de normas y procedimientos solicitud de reconocimiento del valor de gastos médicos, medicamentos o insumos médicos. Septiembre de 2019. Instituto salvadoreño del seguro social.
- Paola Andrea Martínez Montealegre. 2014. Bogotá, Colombia, “ El control en el gasto de los insumos de uso común hospitalario en el hospital central”.

Rony Lenz-Alcayaga .2010. Chile “
Análisis de gastos en
evaluaciones económicas en
salud”: Aspectos introductorios”.

Sandra Alvear, a, Jorge Canteros, Juan
Jara, Patricia Rodríguez .2013.
Chile, “Gastos reales de
tratamientos intensivos por
paciente y día cama”.