



Nombre del alumno: Danna Paola Jacob Diaz

Nombre del tema: Investigación

Parcial: Primer Parcial

Nombre de la materia: Administración y evaluación de los servicios de enfermería

Nombre del profesor: Ángel de Jesús Vázquez Citalán

Nombre de la licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: Noveno cuatrimestre

Economía de la salud aplicada a la gestión hospitalaria medicina interna

El hospital es la célula fundamental de la prestación de los servicios de salud en cualquier sociedad y se comporta como una empresa productora de servicios hospitalarios, con una función de producción y una serie de entradas que son transformadas en el proceso, lo que da como resultado un producto hospitalario

Al definir el hospital como una empresa de servicios de salud, se encuentra que es imposible distinguir el producto del proceso, debido a que van unidos. El proceso productivo en un hospital es diferente para cada uno de los pacientes y es dirigido cada uno de ellos por un profesional de la salud distinto, lo cual conlleva un sinnúmero de posibilidades y resultados en la atención de los servicios de salud, sumado a la variabilidad de la práctica médica

Gestión administrativa de medicina interna

Los hospitales, como proveedores de servicios de salud, a través de factores de producción como el talento humano, la infraestructura, la tecnología y lo financiero combinan y transforman las materias primas en servicios de salud u hospitalarios, a partir de cierto conocimiento y tecnología, con un valor agregado, lo anterior traducido en una función de producción. El hospital origina pacientes al final de un proceso productivo que finaliza cuando se da el alta. El alta es el producto final, es el resultado de la combinación y de la agregación de los productos intermedios. Todo lo anterior constituye, finalmente, la función de producción de los servicios de salud

la cual tiene cuatro niveles de integración

Nivel I: lo estructural. En este nivel están los recursos de entrada que potencialmente actúan sobre el paciente. Se hace referencia a una determinada configuración y organización de recursos entre los cuales están el personal, los insumos, el equipamiento y la infraestructura.

Nivel II: la utilización de recursos. Se encuentran los procesos productivos primarios, que son las entradas a las que es sometido el paciente después de haber sido aplicadas las actuaciones diagnósticas o terapéuticas, lo que da lugar a productos intermedios denominados función de producción primaria.

Nivel III: de los procesos. Se origina de la función de producción secundaria, culmina con el alta hospitalaria, y refleja las diferentes combinaciones recibidas por el paciente o las salidas durante la hospitalización. Culmina con el producto final del hospital.

Nivel IV: producción en su conjunto, donde resume al hospital como un dispositivo asistencial productor de salud y sus resultados.

Abastecimientos y suministro

El término logística se empleará indistintamente con el término administración. Se refiere a las actividades que implica la planificación de los recursos, del funcionamiento y de la evaluación de un sistema de suministro de medicamentos focalizado hacia las etapas administrativas del sistema. La necesidad de planificar el sistema de suministro se basa en que de esa manera se puede obtener una visión general del funcionamiento del sistema como un todo, se facilita la interrelación y coordinación necesaria entre las etapas que constituyen el sistema de suministro y se promueve el desarrollo oportuno de sus fases a modo de alcanzar la eficiencia deseada

En el marco de un enfoque sistémico, el suministro de medicamentos está constituido por varias fases secuenciales e interrelacionadas. Aunque la literatura presenta al suministro conformado en un número variable de etapas, los autores coinciden en que algunas de éstas son de carácter administrativo y otras técnico-científicas. El suministro se inicia con la selección de medicamentos, continuando con los componentes logísticos de programación, adquisición, almacenamiento y distribución de los medicamentos. Cada etapa, y el sistema en su conjunto, son objeto de actividades de control y evaluación a fin de obtener una gestión eficiente. Cada una de estas etapas demanda la producción de datos e información que son insumo de etapas subsiguientes y de rigurosos controles de calidad y eficiencia

- Selección y adquisición: Implica la elección de medicamentos e insumos esenciales basados en necesidades clínicas y criterios de calidad, considerando la regulación y disponibilidad.
- Almacenamiento: Se refiere a las prácticas de almacenamiento adecuadas para mantener la calidad e integridad de los productos, incluyendo el control de temperatura, humedad y seguridad.
- Distribución: Implica la entrega oportuna y eficiente de los medicamentos e insumos a los diferentes servicios y áreas de atención dentro de la institución.
- Control de inventario: Se trata del seguimiento y gestión de los niveles de existencias para evitar la escasez o el exceso de productos, optimizando el uso de los recursos.
- Gestión de la cadena de suministro: Engloba todas las actividades y procesos involucrados en el movimiento de medicamentos e insumos, desde su origen hasta su uso final.

La cadena de abastecimiento

Se considera fundamental el abastecimiento eficiente de un Hospital para poder entregar atención a todos los usuarios que lo requieran. Se entiende que el abastecimiento en un Establecimiento Asistencial considera desde una simple aguja hipodérmica hasta la instalación completa de una cama o de un sofisticado equipo médico, como también los alimentos que permiten entregar una alimentación equilibrada y preparada de acuerdo a los diferentes tratamientos contribuyendo a la recuperación total del enfermo

La Sección Abastecimiento estará estructurada según la complejidad de cada establecimiento, La Sección Abastecimiento de los diferentes hospitales, tiene en términos generales las siguientes funciones:

DIRECTOR

- Planificar, Organizar, Dirigir, Coordinar y Controlar todas las actividades de la Sección.
- Preparar el programa de compra anual del establecimiento sobre la base del programa de necesidades aprobada por la Dirección del hospital, en conjunto con los Comités de farmacia y adquisiciones, si se estimare necesario.
- Reunir y mantener actualizada toda la información necesaria para poder realizar las adquisiciones mayores del establecimiento.
- Formar parte del Comité de adquisiciones al que proporcionará la información necesaria para la Evaluación y Adjudicación de los artículos cotizados y/o requeridos.
- Participar en la preparación de los programas mensuales de compras con los Jefes de los Servicios Usuarios.
- Solicitar a Contabilidad el presupuesto destinados a Abastecimiento según presupuesto Ingresado al Sistema de Gestión Financiera del Estado (SIGFE)
- Materializar el programa de compra poniendo en práctica todo el proceso establecido de Publicación y Adjudicación en el Portal Chile Compra.
- Organizar y Supervisar el proceso de compras menores
- Preocuparse de que los insumos y artículos sean recibidos, almacenados y distribuidos a los usuarios oportunamente.
- Realizar controles de existencias selectivas de estado y calidad de los bienes e insumos que se han recibido y los que se encuentran en bodega.
- Preocuparse que se cumpla el calendario de entrega de pedidos de bodega.
- Estudiar las existencias mínimas informando a los jefes superiores.
- Verificar que las facturas despachadas a Contabilidad incluyan la Orden de Compra y Comprobante de Recepción pertinente.
- Preparar los informes y otros trabajos que solicite el Jefe directo.

- Firmar y dar V°B a toda documentación que emane de su Sección.
- Cumplir y hacer cumplir las órdenes y normas vigentes y
- Desempeñar las demás funciones y tareas que el Director del establecimiento, le encomienden en las materias de su competencia.

ABASTECIMIENTO

- Mantener un catastro o registro de proveedores para los artículos, insumos y equipos de uso habitual en el establecimiento
- Solicitar a los proveedores periódicamente listas de precios, folletos, muestras e informes de las mercaderías con el fin de conocer ampliamente el mercado y así disponer de información actualizada.
- Mantener un catálogo actualizado de los artículos de uso habitual.
- Solicitar cotizaciones utilizando para ello los registros y formularios establecidos.
- Distribuir las órdenes de compra a los proveedores adjudicados.
- Preocuparse que los productos adquiridos lleguen oportunamente y de acuerdo a lo solicitado en la Orden de Compra.
- Efectuar diariamente las adquisiciones de alimentación y artículos de consumo inmediato.
- Manejar Fondo Fijo para lo cual debe rendir la fianza correspondiente.
- Confeccionar diariamente los comprobantes de gastos menores.
- Elaborar planillas de Rendición Fondo Fijo y efectuar las rendiciones según lo normado.
- Solicitar y administrar los Avances para Adquisiciones Específicas. (Rendir dentro de las 24 hrs.)
- Atender las audiencias de los proveedores y usuarios que requieran información.
- Asistir a reunión de Comités en caso de ausencia de su Jefe directo.

ENCARGADO DE BODEGA

- Recibir todos los insumos y mercaderías en general que se compra para el Establecimiento y confeccionar el formulario de Recepción correspondiente
- Verificar la cantidad, calidad de los insumos y artículos comparándolos con las especificaciones, las ordenes de compra y las muestras.
- Almacenar adecuadamente los artículos y mercaderías en las estanterías, clasificados y ordenados.
- Comunicar al encargado de inventario cuando se compre un artículo inventariable para que éste proceda a cursar el alta de inventario.

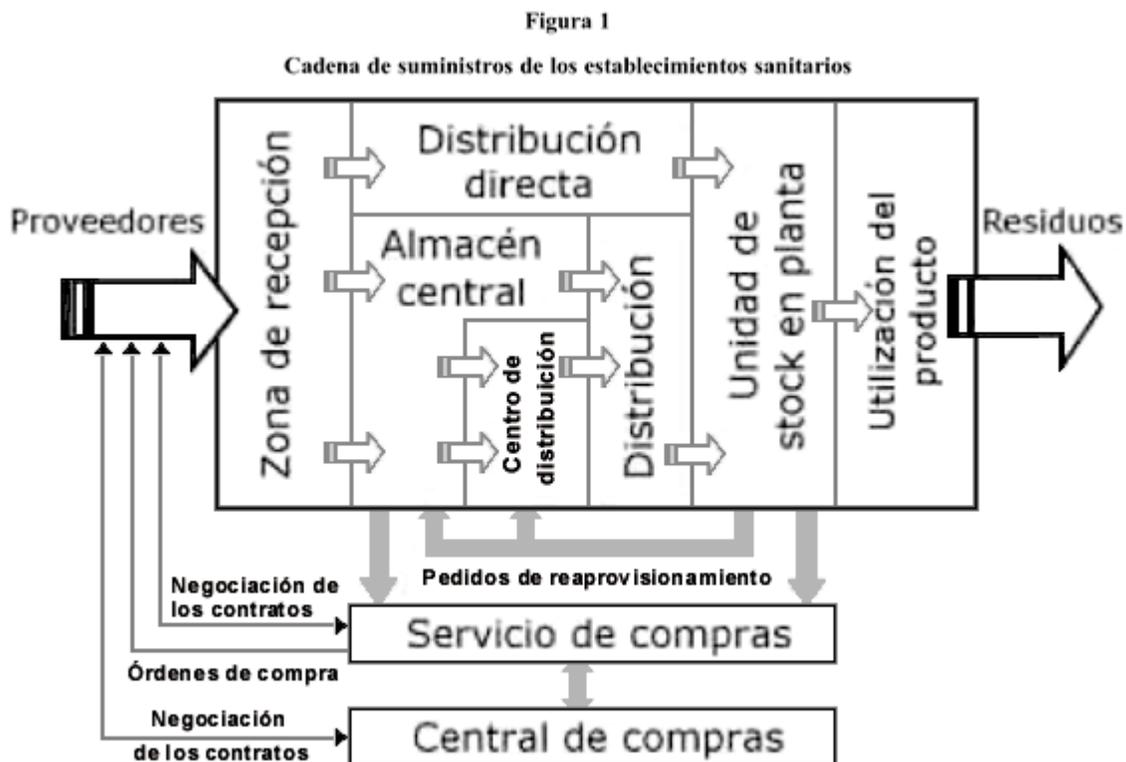
- Proponer al Jefe de la Sección un calendario de entrega de pedido el que una vez aprobado, deberá encargarse de su cumplimiento.
- Distribuir los pedidos a las secciones basándose en lo solicitado en el libro de pedido el que deberá ser revisado previamente por el Jefe de Abastecimiento para V°B.
- Mantener al día el registro de entrada, salida y saldo de los productos en el sistema control de existencias.
- Entregar al Jefe de Abastecimiento la nómina de aquellos artículos que de acuerdo al sistema de control, estén por llegar a la existencia mínima.
- Preparar nómina de artículos próximo a su vencimiento, informando la situación al Jefe de Abastecimiento y/o Jefe de farmacia según el caso.
- Enviar diariamente a la Sección Control de Existencia las Recepciones y copias de formularios de Pedido – Entrega de Bodega.
- Confeccionar los informes que se soliciten respecto a su función y condiciones de su bodega.
- Procurar que las condiciones de aseo y ventilación de las bodegas sean óptimas.
- Desempeñar las demás funciones y tareas que el jefe directo, Director del establecimiento, le encomienden en las materias de su competencia.
- Mantener las bodegas en óptimas condiciones de aseo.
- Cargar y descargar los artículos que ingresan o egresan de bodega.
- Ubicar los artículos e insumos en las estanterías y lugares indicados.
- Desembalar bultos y contar los artículos recibidos.
- Mantener la rotulación de las estanterías.
- Empaquetar, los insumos o artículos a entregar.
- En casos excepcionales podrá llevar los pedidos a los servicios usuarios.
- Cumplir las normas e instrucciones que se le impartan respecto a su función.
- Desarrollar otras actividades que se le asignen por razones de buen servicio

La cadena de suministros

Los establecimientos sanitarios consumen una gran cantidad de productos y servicios. Los médicos y las enfermeras emplean principalmente medicamentos en su trabajo, pero otros muchos productos alimentación, impresos, material de oficina, material de laboratorio, etc. son también necesarios para el perfecto funcionamiento de un establecimiento sanitario. Con el objetivo declarado de gestionar la reposición de los productos, los hospitales han creado unidades administrativas para su compra, su recepción, su almacenamiento y su distribución a los puntos de consumo

El proceso operativo

Las actividades realizadas en la cadena de suministros se muestran en la. Las enfermeras y los médicos retiran los productos de los puntos de stock, llamadas Unidades de stock en planta (USP), según se vayan produciendo las necesidades en cada momento. Esta sustracción de inventario se realiza sin ningún seguimiento o anotación específica. Debido a la gratuidad de la seguridad social canadiense, los pacientes no reciben una factura en dólares detallando la atención sanitaria recibida, lo que no genera la necesidad entre la administración del hospital de proceder al seguimiento individualizado de los consumos. Normalmente existen USP en cada servicio médico, clínica externa o unidad de enfermería además de aquellas situadas en los laboratorios y en los departamentos administrativos.



Estas USP reciben visitas para controlar los inventarios, con frecuencias que van desde diarias hasta mensuales. Si el personal descubre que la cantidad disponible de un producto se encuentra por debajo de su punto de pedido, se emite un Pedido de reaprovisionamiento (PR). En ocasiones, estos PR se hayan automatizados y se generan a unas frecuencias constantes aunque no se haya producido la visita, siendo ésta la estrategia utilizada para los productos de fuerte consumo y bajo precio.

Existen dos métodos de reaprovisionamiento de las USP en función del tipo de producto solicitado. Los Productos en inventario se guardan en el almacén central y se envían directamente a la USP en respuesta a sus necesidades. Los Productos en compra directa, por el contrario, se solicitan al proveedor cada vez que se tramita un pedido, ya que no se guarda un stock en el almacén central. Esta clasificación

de los productos tiene importantes efectos en los niveles de inventario o en los costes de distribución, pero no siempre se realiza por medio de criterios claros, empleando incluso conceptos aleatorios o subjetivos

Cuando se recibe el Pedido de reaprovisionamiento con productos en inventario, el personal del almacén procede a su recogida en los Centros de inventario y en los Centros de distribución. Los Centros de inventario son zonas físicamente independientes reservadas en exclusiva para una familia de productos. Así, los alimentos no se depositan junto a los medicamentos o los impresos. El centro de distribución, por el contrario, es un espacio para manipular y cambiar las características físicas de los productos. Por ejemplo, los productos comprados en grandes cantidades son reagrupados en pequeños lotes antes de su envío a las USP o los productos a consumir conjuntamente se incluyen en un kit para simplificar su utilización. El centro de distribución permite también la preparación de lotes personalizados para cada paciente con los consumos diarios de medicamentos.

Debido a esta continua salida de existencias, el nivel de inventario de un producto en el almacén termina por ser inferior a su punto de pedido. En este momento, los responsables del almacén generan un pedido de reaprovisionamiento y lo envían al personal de compras. Estos controles del stock se realizan normalmente con visitas regulares a los centros de inventario, aunque empiezan a utilizarse sistemas de gestión de inventarios en tiempo real

La estructura administrativa

Muy variados actores están implicados en la cadena de suministros. De forma general, los establecimientos sanitarios de Québec utilizan tres estructuras internas diferentes, siendo en los tres casos las unidades de stock en planta (USP) depósitos descentralizados situados cerca de los puntos de consumo bajo la gestión del personal médico o del personal responsable de la distribución interna de la mercancía.

En primer lugar, algunos establecimientos poseen un solo servicio de suministros, incluido dentro del departamento financiero. Este servicio está, a su vez, compuesto de dos unidades administrativas independientes,

- La sección del almacén central
- La sección de compras.

La sección del almacén central tiene a su cargo la gestión física de los productos, es decir, su recepción en los muelles de carga-descarga, el control de los inventarios de los almacenes, la distribución a los clientes internos y, en ocasiones, el control de los inventarios y la reposición de las USP. La sección de compras, por el contrario, centra su atención en las relaciones hacia el exterior del establecimiento, teniendo que negociar los contratos, emitir las órdenes de compra y pagar las

facturas. La sección de compras se responsabiliza además de la definición de las características de gestión de los productos, por ejemplo, su clasificación en productos en inventario y productos en compra directa o la fijación del stock de seguridad, del punto de pedido, etc. La organización de la cadena de suministros en un único servicio busca aprovechar las economías de escala y de volumen que se obtienen con una gestión unificada.

El segundo modelo de administración implica una especialización de las tareas, con un Servicio de Farmacia encargado de gestionar los medicamentos y un Servicio de Suministros para el resto de familias de productos. Formado por farmacéuticos, el Servicio de Farmacia se responsabiliza de la compra, almacenamiento y distribución de todos los medicamentos, productos farmacéuticos y material médico es decir, entre el 20 % y el 40 % de las compras de un hospital. En esta estructura administrativa, los dos servicios reproducen internamente el modelo presentado anteriormente, con un grupo dedicado a las compras y otro encargado de la gestión física de los productos. La hipótesis utilizada para justificar esta duplicación de estructuras sugiere que el nivel de servicio ofrecido por los farmacéuticos al personal médico es mejor que el de los profesionales de los suministros.

Sistema de medición de la performance

Los responsables de los suministros de los establecimientos sanitarios necesitan herramientas de medición eficaces, completas y justas para gestionar los procesos. De esta forma, los dos indicadores utilizados por las administraciones de los establecimientos sanitarios y por el Ministerio de la salud de Québec.

- valor de las compras
- gastos de personal

generan una lista arbitraria sin relación directa con la performance porque los establecimientos que ofrecen servicios médicos diferentes se comparan directamente, el entorno, por ejemplo, su localización, su tamaño, etc. No se incluyen entre los factores de ponderación, un mejor servicio, que genera costes superiores, no aporta *beneficios* a la hora de las comparaciones y la performance individual de las actividades no está considerada.

En estas circunstancias, los gestores y la AGAESQ reclamaban una nueva herramienta de gestión, capaz de medir la performance de cada actividad de forma individual y la de la cadena de suministros en su conjunto. Además, el sistema de medición debe acomodarse a la estructura administrativa, ya que, en primer lugar, la información necesaria varía en función de las responsabilidades del personal el recepcionista del muelle de carga no utiliza las mismas informaciones que el personal de la USP, y, en segundo lugar, la performance depende de esa misma estructura administrativa.

Prevención y pérdidas

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define 3 niveles de prevención como objetivo de la Medicina Interna

La primaria: evita la adquisición de la enfermedad (vacunación, eliminación y control de riesgos ambientales, educación sanitaria, etc.).

La secundaria: va encaminada a detectar la enfermedad en estadios precoces en los que el establecimiento de medidas adecuadas puede impedir su progresión

La terciaria: comprende aquellas medidas dirigidas al tratamiento y a la rehabilitación de una enfermedad para ralentizar su progresión y, con ello la aparición o el agravamiento de complicaciones e invalidades e intentando mejorar la calidad de vida de los pacientes

Prevención Cuaternaria: Algunos grupos lo comienzan a utilizar, como una respuesta a la excesiva medicalización de los servicios de salud sobre las personas

Estrategias clave para la prevención de pérdidas en la industria de la salud

Implementar un enfoque proactivo es indispensable para salvaguardar los activos más valiosos en nuestro ámbito. Este no solo abarca la tecnología y los insumos, sino también el talento humano que es fundamental en la provisión de servicios de calidad.

Tecnología e innovación al servicio de la prevención

La digitalización de procesos ha demostrado ser una aliada en la prevención de desperdicios y errores que pueden llevar a pérdidas mayores. Por ejemplo, sistemas automatizados de gestión de inventarios que alertan sobre posibles faltantes o excesos, son un componente crucial en la administración hospitalaria.

Capacitación continua: piedra angular en la prevención

Fomentar la educación continua y la actualización de conocimientos entre el personal puede disminuir significativamente los incidentes que desencadenan contratiempos financieros. Invertir en el desarrollo profesional del equipo incrementa la moral y mejora la calidad del servicio ofrecido.

Cálculo de insumos

El cálculo de insumos se refiere a determinar la cantidad de materiales, ingredientes o recursos necesarios para un proyecto, producción o actividad específica. Este cálculo es crucial para la gestión eficiente de recursos, evitando el desperdicio y asegurando que no falten materiales. El proceso implica identificar los insumos

requeridos, determinar sus cantidades unitarias, y luego escalarlos para el volumen total deseado.

Pasos para el cálculo de insumos:

- Identificar los insumos: Enumera todos los materiales, ingredientes o recursos que se utilizarán en el proyecto.
- Determinar las cantidades unitarias: Define la cantidad de cada insumo necesario por unidad de producto, proceso o actividad. Esto puede requerir investigación, pruebas o consulta de tablas de rendimiento.
- Calcular el volumen total: Multiplica las cantidades unitarias por el número total de unidades del proyecto, producción o actividad.
- Considerar factores adicionales: Ten en cuenta mermas, desperdicios, cortes, o necesidades de inventario de seguridad.
- Redondear y ajustar: Ajusta las cantidades calculadas a unidades de compra o presentación disponibles, por ejemplo, redondeando a cajas, sacos, o unidades de empaque

Tipo de hospital medicina interna

La especialidad de Medicina Interna se ocupa del diagnóstico y tratamiento de todas las enfermedades que pueden afectar al adulto, siempre y cuando no necesiten ser tratadas quirúrgicamente. Los internistas trabajan en centros hospitalarios o de asistencia médica y su función es atender de forma integrada los problemas de salud de los pacientes en coordinación con otros especialistas.

Patologías

En realidad, el especialista de Medicina Interna es como una especie de médico generalista que actúa dentro de los centros médicos, por lo que las enfermedades que puede tratar suelen adscribirse a otras especialidades. Atienden a pacientes críticos derivados de otras especialidades para proporcionarles cuidados paliativos, también pacientes que han sido diagnosticados y tratados, para su seguimiento en corta estancia, pacientes agudos que debutan en su enfermedad y pacientes con enfermedades que no requieren cuidados especializados. Las enfermedades que con mayor frecuencia atienden los internistas son, según diferentes estudios estadísticos, las siguientes:

- Insuficiencia cardiaca. Se caracteriza porque el corazón no es capaz de bombear correctamente la cantidad de sangre necesaria para cubrir las demandas del organismo.
- Neumonía. Es una enfermedad infecciosa que afecta a los pulmones causando su inflamación. Cursa con fiebre, dificultad para respirar, dolor torácico, tos y expectoración.

- Insuficiencia respiratoria. Se define como tal cuando la concentración de oxígeno en la sangre es significativamente inferior a la necesaria o cuando los pulmones tienen dificultad para eliminar el dióxido de carbono. También cuando se producen lesiones en los pulmones por inhalación de humo o gases tóxicos.
- Angina de pecho. Viene causada por el estrechamiento u obstrucción de la luz de una arteria principal, obstaculizando la normal circulación de la sangre. Los síntomas iniciales son dolor torácico y sensación de ahogo.
- Neoplasias malignas. Los médicos internistas se ocupan de los cuidados paliativos de enfermos con cáncer que ya no responden a ningún tratamiento, ofreciéndoles la mejor calidad de vida posible.
- Insuficiencia renal. Viene determinada por la incapacidad de los riñones para filtrar las toxinas u otras sustancias de desecho producidas por el organismo, reduciéndose la circulación sanguínea en los riñones. Puede ser aguda o crónica.
- Ictus o infarto cerebral. Puede tratarse de la obstrucción de un vaso sanguíneo o por la rotura de un vaso que causa una hemorragia. En cualquiera de los casos, al no llegar el oxígeno a una determinada zona del cerebro, éste queda dañado de forma irreparable. Dependiendo de la extensión de la zona afectada puede tener mayor o menor gravedad.
- Fibrilación auricular. Es el tipo de arritmia cardiaca más frecuente y se caracteriza por un aumento o disminución de la frecuencia cardiaca o bien por un ritmo cardiaco desacompañado e irregular.
- Pancreatitis. Supone la inflamación del páncreas y puede ser una enfermedad aguda o crónica. El principal síntoma es un intenso dolor abdominal, acompañado de náuseas y vómitos. En la mayoría de los casos está causada por el consumo de alcohol o por la presencia de piedras en la vesícula (litiasis biliar).
- Hemorragia digestiva (melenas). Cuando, por cualquier causa, se produce una hemorragia en cualquier parte del aparato digestivo, las deposiciones son negras, viscosas y malolientes debido a la presencia de la sangre degradada. Es importante determinar la causa.
- Cirrosis hepática. Es una enfermedad del hígado en la que se destruyen los tejidos y vasos sanguíneos del mismo. Suele ser el resultado final de un daño hepático (por ejemplo, el originado por una hepatitis C o el alcoholismo). Puede causar un cáncer de hígado.
- Ganglión. Son quistes con líquido sinovial que se forman en las articulaciones, sobresaliendo por encima de tendones y ligamentos.

En medicina interna, un hospital puede referirse tanto a la especialidad médica como al tipo de establecimiento de salud. La medicina interna es una especialidad que se enfoca en la prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades en adultos, a menudo abarcando diversas subespecialidades. Un hospital, por otro lado, es una institución que proporciona atención médica integral, con diferentes niveles de complejidad y especialidades, incluyendo medicina interna.

Bibliografía

<https://www.redalyc.org/pdf/545/54519045009.pdf>

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252003000400008

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272001000400006

<https://www.chilecompra.cl/wp-content/uploads/2017/02/hospital-de-nacimiento.pdf>

https://smiba.org.ar/downloads/cursos2024/preventiva_01.pdf

<https://easmx.com/prevencion-de-perdidas-am-rf/tecnicas-de-prevencion-y-control-de-perdidas-en-empresas/prevencion-de-perdidas-en-la-industria-de-la-salud/>

<https://es.scribd.com/doc/121902733/Calculo-de-Insumos>

<https://www.sanitas.es/medicosycentros/centros-medicos-milenium/especialidades/medicina-interna/index.html>