



## JUSTIFICACIÓN COMPARATIVA ENTRE EL SISTEMA TRADICIONAL DE ADQUISICIONES Y EL SERVICIO INTEGRAL DE FARMACIA

Con la finalidad de fortalecer la prestación de los servicios de la población atendida en nuestra Institución, así como, de traducir en realidad las prioridades señaladas en el Programa Sectorial de Salud 2013-2018 sobre la disponibilidad, la accesibilidad y la calidad y seguridad del paciente, como una de las grandes estrategias probadas en diferentes centros hospitalarios en todo el mundo, se implementó la Red de Servicios Integrados INPer, la estrategia que se asocia a la rentabilidad de los servicios integrados para mejorar o abatir los años de vida saludables perdidos por muerte prematura o discapacidad.

El servicio integral de farmacia representa uno de los componentes relevantes que conforman una red de servicios integrados cuya función primordial es blindar los servicios ambulatorios y hospitalarios de la Institución para potenciar y garantizar la cadena de procesos con calidad y seguridad del paciente.

El servicio integral de farmacia se conforma de cadena de procesos integrados acorde a las necesidades de la población asistente y a las características de todo tipo de recursos del INPer relacionados con el servicio integral aludido.<sup>1</sup>

De acuerdo a las experiencias exitosas encontradas en diversos centros hospitalarios a nivel internacional, el paradigma del esquema genera un cambio de actitud y participación, donde el proveedor de los insumos para la salud se transforma en asociado a un proyecto de calidad integrado desde el inicio y hasta el final del proceso; es decir, participa desde la adquisición, almacenamiento, distribución y entrega de insumos, vigilando la calidad y seguridad del paciente, observando las normas integradas para que en conjunto al resto de los servicios integrados y autoridades de los servicios del INPer, colaboren en dinámica grupal para generar calidad de prestación de servicios institucionalizados como utilidad final.

La comparación entre los esquemas tradicionales de abasto, almacenamiento, distribución y entrega de insumos para la salud y el servicio integrado de farmacia no puede ni debe ser en forma lineal con la sola variable del precio por el insumo; existen diversos factores que inciden en el precio que, en las formas tradicionales afectan negativamente como es el fraccionamiento de las actividades de la cadena en el suministro, representadas en la falta de profesionalización del recurso humano, la deficiencia en las funciones de gestión, la dificultad en mantener la cadena de suministro para asegurar la calidad en todo el proceso, hasta la complejidad en el

12f  
R

---

<sup>1</sup> GS1 Standards Document. Business Process and System Requirements for Full Supply Chain Traceability. Issue 1.3.0, November 2012



control adecuado de inventarios que desencadena con frecuencia tanto desabasto de ciertas claves o insumos con caducidad vencida, como la inseguridad de preservar elementos de oportunidad en la entrega de insumos al paciente. Por otro lado, también se agrega la particularidad de muchos de los insumos que demandan los servicios especializados del INPer y que en el ejercicio de licitación consolidada se quedan fuera muchas de las claves que regularmente se consumen en este Instituto.<sup>2 3</sup>

El servicio integrado de farmacia requiere de una inversión inicial de todo tipo de recursos institucionales pero que, en su condición plurianual ofrece un alto costo-beneficio en términos económicos y sobretodo como ventana de oportunidad para garantizar la calidad como producto final.<sup>4</sup>

Las principales características del servicio integral referido son:

1. Por ser una institución indiscutible de alta especialidad, se garantiza la disponibilidad del 100% de insumos requeridos en tiempo y forma; esto es tanto con penalizaciones por incumplimiento, como de dosificación personalizada al paciente con equipos de dispensación y generadores de unidosis, lo que permite que la mezcla de valores en el concepto plurianual permitirá ahorros hasta del 20 %
2. La automatización del proceso integrado en aplicación tecnológica y hardware especializado apegado a las NOM nacional e internacional de comunicación, ofrece la garantía de la supervisión cualitativa de toda la cadena del proceso integrado con base de datos exportables y amigable para cualquier sistema de comunicación
3. La actualización tecnológica de los equipos que operan es por parte del asociado y al final del contrato pasan a ser patrimonio de la institución
4. El equipamiento tecnológico por medio de sus aplicaciones genera interconectividad con todas las áreas del instituto consumidoras de insumos, lo que permite ahorros indirectos
5. Sistemas de distribución intrahospitalarios autónomos de vanguardia que operan con seguridad en la entrega de los insumos
6. El sistema integrado al servicio genera controles de comportamiento de pacientes perfectamente identificados para el seguimiento de interacciones medicamentosas, alergias o reacciones severas al mismo

124  
A

<sup>2</sup> Stockholders and Stakeholders. A New Perspective on Corporate Governance (1983) – Freeman con David Reed, California Management Review, Spring 25(3):88- 106.

<sup>3</sup> Corporate Strategy and the search for ethics (1988) – con Daniel Gilbert Prentice-Hall, Englewood Cliffs, NJ. Prentice-Hall



7. El esquema también permite la generación de una base de datos estadísticos y epidemiológicos confiables

8. El pago de la empresa asociada al servicio integral es por lo que consume y no existe inventario que dificulte el control de los insumos ni requiere de procedimientos administrativos que entorpezca el control del proceso. En este caso desaparecen procedimientos administrativos sin valor agregado y se reorienta el 30% de los recursos humanos en las áreas administrativas a labores técnicas, mediante capacitación de lo que es la gerencia de los servicios integrales

9. La administración de los insumos por parte del asociado nos elimina factores incontrolables que existen en los esquemas tradicionales como mermas, extravíos, caducidades y procedimientos de devoluciones o negociaciones de cambio con proveedores

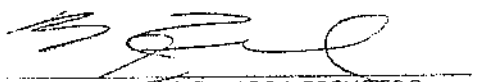
10. Mediante la estandarización del proceso en su segmento de entrega del insumo, se asegura el control en la distribución exacta del insumo que incluye personal profesional de farmacia por parte del proveedor y validado por la institución


11. La entrega de insumos es con personal de la empresa asociada, lo que representa un ahorro comprobado en otros centros hospitalarios, de hasta 33% del tiempo que en los esquemas tradicionales está representado en médicos y enfermeras que deben cubrir funciones meramente asistenciales

12. Esta innovación indirectamente favorecerá la disminución del tránsito de personas en áreas comunes y restrictivas del Instituto

13. Desaparecen los procedimientos licitatorios donde cotidianamente se compra excesivamente por claves desiertas y que las claves de insumos que se adquieren no representa un beneficio institucional por ser poco atractivas para el mercado

14. Se pondera el cumplimiento de las normas sanitarias y oficiales mexicanas, lo que es un elemento más para conformar la acreditación y certificación en la calidad de la atención médica institucional

  
DR. RODRIGO ZAMORA ESCUDERO  
DIRECTOR MÉDICO

  
DR. RAMÓN ALBERTO RUIZ TAPIA  
DIRECTOR DE PLANEACIÓN