



**UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE
DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS
CARRERA DE INGENIERIA COMERCIAL**

**MODALIDAD COMPLEXIVO PREVIO A LA
OBTENCIÓN DEL TÍTULO
DE INGENIERA COMERCIAL**

**CASO DE ESTUDIO
IMPLEMENTACIÓN DE UN SISTEMA PARA LA
ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS DEL DEPARTAMENTO
MEDICO**

**AUTORA:
MARIA JULIA SANTOS VILLOTA**

GUAYAQUIL – ECUADOR

2023

AGRADECIMIENTO

Agradezco principalmente a Dios por la vida, la salud y la familia, por estar a mi lado en cada paso y darme la sabiduría para poder continuar a pesar de cada obstáculo que se presente.

A mi hija por ser el motor de mi vida, quien me impulsa a esforzarme y quien ilumina mis días hasta en las noches más oscuras.

Y por último agradezco a la Universidad Laica Vicente Rocafuerte, a los docentes, por impartirnos sus conocimientos con gran esmero y ayudarnos en nuestra formación.

Muchas gracias.

CERTIFICADO DE SIMILITUD

CASO PRACTICO 2DA

INFORME DE ORIGINALIDAD

6%

INDICE DE SIMILITUD

5%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

2%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	www.gb-advisors.com Fuente de internet	2%
2	Submitted to Universidad Laica Vicente Roca fuerte de Guayaquil Trabajo del estudiante	1%
3	docplayer.es Fuente de internet	1%
4	repositorio.unicordoba.edu.co Fuente de internet	1%
5	hdl.handle.net Fuente de internet	1%
6	prezi.com Fuente de internet	1%

Excluir citas

Activar

Excluir coincidencias > 1%

Excluir bibliografía

Activar

JULIO RENE
PEREZ
PENAFIEL

Firmado
digitalmente por
JULIO RENE
PEREZ PENAFIEL
Fecha: 2023.06.29
11:55:55 -0500'

INDICE

1. INTRODUCCIÓN	1
1.1. ANTECEDENTES.....	2
1.2. OBJETIVOS DEL CASO DE ESTUDIO	4
1.3. DESCRIPCIÓN DEL TIPO DEL CASO ASIGNADO	5
1.4. Modelo CANVAS: implementación de sistema para la administración de los recursos del departamento medico	7
2. ANÁLISIS	8
2.1. Caso de estudio	9
2.2. Estado de salud del trabajador	13
3. PROPUESTA	16
3.1. Implementación de un sistema de control del inventario de medicina del departamento médico	17
3.2. Lista mínima de equipos, muebles, enseres y medicamentos de uso médico indispensable para el funcionamiento de los servicios médicos de empresa: (reglamento, 2020, pág. 3).....	19
4. CONCLUSIONES	24
4.1. RECOMENDACIONES.....	25
5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	26

1. INTRODUCCIÓN

El propósito de este estudio es implementar un sistema de control para la administración de los recursos del departamento médico, a fin de establecer parámetros que optimicen los procesos estratégicos en esta área de la empresa.

La falta de un sistema de control adecuado para la administración de los recursos en un departamento médico puede dar lugar a una serie de problemas significativos. Algunos de estos problemas incluyen el inadecuado manejo de los insumos, debido a que, sin un sistema de control efectivo, es probable que los recursos médicos, como suministros, equipos y personal, se utilicen de manera ineficiente. Esto puede resultar en el desperdicio de materiales y en costos innecesarios.

Por otra parte, la ausencia de un sistema de control dificulta la planificación y la gestión estratégica de los recursos. La falta de coordinación puede llevar a situaciones en las que ciertos materiales estén sobrecargados mientras que otros estén subutilizados.

Esto significa para la empresa tener costos elevados, también como la falta de control puede llevar a la sobrecompra de suministros y equipos, así como a una asignación inadecuada de personal. Esto puede aumentar los costos operativos y afectar el presupuesto del departamento médico.

En este contexto se realiza este caso de estudio que se compone en la primera parte del análisis de los antecedentes de la empresa, la definición y el planteamiento del problema, definición de los objetivos de la investigación y descripción del tipo de caso a realizar. La segunda parte abarca el análisis del estudio, que consiste en la descomposición del problema, las partes elementales, la solución del caso de estudio. La tercera parte de este estudio detalla la presentación de una propuesta de solución al problema indicado. Complementando esta estructura, se incluyen las conclusiones de acuerdo con los objetivos planteados y finalmente las referencias bibliográficas incluidas en este estudio.

1.1. ANTECEDENTES

La empresa objeto de estudio opera en el mercado de los plásticos industriales desde hace aproximadamente 30 años, dedicándose a la transformación, comercialización y distribución de productos de alta calidad. Los plásticos industriales se utilizan en el desarrollo de diversos bienes de consumo porque son relativamente más fáciles de moldear que otros materiales como el acero y, por tanto, son muy versátiles.

El plástico como materia prima ha sustituido a muchos materiales tradicionales como el hierro, la madera, el vidrio o el cristal, debido a que su practicidad, sostenibilidad y economía atraen miradas y preferencias dentro y fuera de los hogares. Cada empresa de plásticos tiene una amplia cartera en categorías relacionadas de diversos productos domésticos y comerciales.

La empresa en estudio está ubicada en la ciudad de Guayaquil, tiene bajo su responsabilidad 130 empleados como trabajadores y 30 en el área administrativa, por lo que cuenta con su propio departamento médico, así como en la actualidad todos los registros se llevan de forma manual, lo cual es una prioridad. sistematizar los registros médicos de los trabajadores en tratamiento, así como llevar registros de los medicamentos disponibles y prescritos en la prestación de la asistencia.

La empresa se maneja bajo la normativa sobre los servicios médicos de las empresas esta es una herramienta que resuelve posibles soluciones a las falencias dentro de la empresa, fortalece la buena gestión, y los procedimientos de los empleados. El servicio médico de la Empresa se basa en la aplicación práctica y eficaz de la medicina del trabajo, y tiene como objetivo principal mantener la salud integral del trabajador, la cual deberá expresarse en un alto estado de bienestar físico, mental y social. ser el mismo.

Por esto se considera muy importante mantener el control para la administración de los recursos del departamento médico, porque de esta manera toda la atención de emergencia será oportuna y se contará con un conocimiento preciso de las

existencias disponibles en el departamento médico, lo que garantizará una alta calidad de los servicios médicos, por el contrario, un retraso en la prestación de este servicio provocará escasez o ralentización en la disponibilidad y entrega de medicamentos puede suponer una grave amenaza para los empleados.

Planteamiento del problema

La falta de un sistema de control adecuado para la administración de los recursos en el departamento médico ha conducido que la empresa en la actualidad enfrente graves problemas en esta área como la disminución de la calidad de la atención, debido a que los recursos no se administran de manera eficiente, al verse comprometida por la falta de suministros necesarios y de equipos adecuados afectando negativamente la capacidad del departamento para brindar atención de calidad a los pacientes.

Por otra parte, sin un sistema de control, es difícil llevar un seguimiento preciso de los niveles de inventario de suministros médicos. Esto podría resultar en la escasez de suministros esenciales en momentos críticos. La falta de control sobre las existencias de medicamentos afecta la eficiencia de la atención a los trabajadores que necesitan atención, especialmente en emergencias.

En referencia al incumplimiento normativo, los departamentos médicos suelen estar sujetos a regulaciones y normativas específicas. La falta de control puede llevar a incumplimientos normativos, lo que podría tener consecuencias legales y financieras.

La disponibilidad de datos médicos personales a través de la Historia Clínica Electrónica es una de las tareas más importantes de los proyectos sanitarios. Mantener los registros médicos de manera electrónica y organizada es de gran importancia, es importante para los pacientes y, como derecho, el acceso a la información contenida en ellos debe realizarse por medios electrónicos.

En base a esta problemática la empresa necesita desarrollar un manual de

procesos, donde previamente se debe realizar un análisis de las actividades e incumplimientos que representa la organización. Cuando se visualicen los problemas que ocurren con mayor frecuencia, se aclarará el panorama de qué medidas se pueden tomar para mitigarlas.

Formulación del problema

De acuerdo con la problemática planteada se formula el siguiente problema:

¿De qué forma la falta de un sistema de control adecuado incide en la administración de los recursos en el departamento médico?

Sistematización del problema

¿Cómo afecta la falta de asignación de los suministros y equipos médicos en el departamento médico de la empresa?

¿Cómo influye la falta de registro de los datos en la utilización de recursos en el departamento médico de la empresa?

¿De qué forma incide la falta de un seguimiento del inventario de suministros médicos?

1.2. OBJETIVOS DEL CASO DE ESTUDIO

Los objetivos que se plantearon en este estudio son los siguientes:

1.2.1. Objetivo General

Implementar un sistema de control adecuado en la administración de los recursos en el departamento médico que permita una mejor supervisión de los registros y un mayor control del inventario.

1.2.2. Objetivos Específicos

- Identificar la forma de asignación de los suministros y equipos médicos en el departamento médico de la empresa
- Establecer parámetros administrativos para el registro de datos sobre la utilización de recursos en el departamento médico de la empresa
- Diseñar una propuesta acerca de un sistema de control de inventario de suministros médicos para la empresa.

1.3. DESCRIPCIÓN DEL TIPO DEL CASO ASIGNADO

El control administrativo de recursos es esencial para cualquier PYME en crecimiento, ya que ayuda a los gerentes a identificar errores y tomar medidas correctivas, minimizando las desviaciones de los estándares y garantizando que los proyectos se gestionen por el camino correcto. En este escenario, es más probable que la empresa logre sus objetivos

Las nuevas empresas enfrentan nuevos desafíos todos los días, como ventas rentables, mantener la calidad de sus productos, administrar el inventario, mantener una fuerza laboral talentosa y más. Las nuevas tecnologías ofrecen exactamente todo lo anterior. Pero lo mejor es que no sólo te permiten gestionar el crecimiento del negocio, sino que incluso ayudan a mantenerlo.

Los consultorios médicos podrán ser generales o especializados y serán atendidos por profesionales médicos debidamente registrados de conformidad con la Ley. La empresa ha contratado un profesional médico para la prestación de servicios de asesoramiento y tratamiento médico, cuyas funciones son las siguientes:

- Cumplir con la normas y disposiciones de seguridad y salud que disponga "LA CONTRATANTE".
- Cumplir lo descrito en el Reglamento para el funcionamiento de los servicios

médicos de la empresa.

- Participar en la elaboración y revisión de la matriz de riesgo por puesto de trabajo de la Planta y Sucursales.
- Realizar análisis de los puestos de trabajo en conjunto con el área de Seguridad Industrial.
- Elaborar y difundir los procedimientos y formatos para la gestión de salud ocupacional de la empresa como Investigación de enfermedades profesionales, Vigilancia de Salud de los trabajadores, etc.
- Participar en la vigilancia ambiental y biológica de la salud de los trabajadores y en el control operativo integral.
- Identificar a los trabajadores objetos de protección especial (grupos de atención primaria) realizando programas, procedimientos y seguimiento.
- Atención de urgencias médicas.
- Campañas de salud por patología identificadas.
- Campañas de salud preventiva según los riesgos principales de la empresa.
- Implementar los programas de salud ocupacional indicados por los entes reguladores como: alcohol, tabaco y droga; riesgos psicosociales, salud reproductiva, etc.
- Fomentar cultura preventiva a los trabajadores.
- Realizar las inspecciones de cocina, comedor, baños, vestidores e instalaciones asociadas a factores de morbilidad o accidentalidad.
- Realizar los reportes y estadísticas de morbilidad, ausentismo, enfermedades profesionales y accidentalidad mensualmente o como determine el cliente incluyendo análisis de tendencias, investigaciones, causas y planes preventivos.
- Elaboración de fichas médicas PRE ocupacionales, periódicas y POST ocupacionales incluyendo el certificado de aptitud médica.
- Charlas preventivas para el personal.
- Coordinación y control de vacunas, medicinas e insumos médicos.
- Renovación de documentos médicos
- Soporte activo en el Comité de Seguridad e Higiene.

Los servicios médicos incluyen cambios en el ámbito de la salud ocupacional

introducidos por las autoridades regulatorias del país durante la vigencia del contrato (posibles implementaciones del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, el Ministerio de Salud y el Ministerio de Trabajo).

El mencionado servicio será brindado por un profesional médico durante la presencia de los empleados de la Planta N°1, en total 20 horas semanales.

1.4. MODELO CANVAS: IMPLEMENTACION DE SISTEMA PARA LA ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS DEL DEPARTAMENTO MEDICO

Tabla 1

Modelo CANVAS

SOCIOS CLAVES El médico tratante que atenderá a los pacientes. Los pacientes que van a recibir la atención médica.	ACTIVIDADES CLAVES Difusión de los servicios que presta el Departamento Médico a los empleados.	PROPUESTA DE VALOR Eficiente calidad de atención médica a los empleados.	RELACIÓN CON LOS CLIENTES La empresa tiene su Departamento Médico para la atención a los pacientes.	SEGMENTO DE CLIENTES Tipo: Empleados Sexo: Femenino y Masculino Edad: 18 a 50 años
	RECURSOS CLAVES Consultorio Medicina Médico		CANALES Carteleras Publicidad por mensajería instantánea.	
ESTRUCTURA DE COSTO Compra del sistema para la gestión del inventario.			FUENTES DE INGRESO Los ingresos se generarán del giro del negocio de la empresa.	

Elaborado por: Santos, M. (2023)

2. ANÁLISIS

El Centro Médico aún sigue dependiendo de los registros en papel para guardar la información de los pacientes. Esto puede generar varios problemas, dado que estos apuntes son difíciles de organizar y pueden perderse o dañarse fácilmente.

Aunque la transición a la era digital es difícil, existen varias estrategias que te ayudarán a reducir la dependencia del papel:

Digitalizar los registros médicos: Esto ayudará a llevar un mejor control de la base de datos y facilitará el acceso a ella.

Usa Kardex electrónicos: Esto ayudará a localizar y conocer la cantidad de las medicinas que cuenta el Centro Médico. Información que las tendrán el área de Seguridad, cuando el Médico Ocupacional no se encuentre presente.

Invertir en un sistema para gestionar tus documentos: Con esta herramienta, podrás almacenar, organizar y hacer un seguimiento de todos los registros del centro de salud en un solo lugar.

En base a los objetivos de este estudio se presenta una breve descripción de las herramientas utilizadas en el desarrollo del proyecto. Como todo proyecto debe contar con ciertos componentes funcionales básicos e interdependientes para poder realizar las funciones requeridas en el sistema, sin embargo, se deben hacer ciertas aclaraciones al momento de elegir estas herramientas, a diferencia de la variedad existente. Saber cuándo utilizar una herramienta para su funcionalidad específica es fundamental para el éxito o el fracaso de un proyecto.

Para implementar este proyecto, en primer lugar, necesitará una base de datos basada en web que sea económica y tenga buen rendimiento, no requiera hardware especial y cuya documentación sea detallada y de fácil acceso.

2.1. CASO DE ESTUDIO

Los requisitos definen las capacidades que debe tener un sistema (funcionales) o propiedades de ese sistema (no funcionales) que satisfacen las necesidades de los usuarios para realizar un determinado conjunto de tareas (dentro de un determinado alcance). (Ministerio de la Protección Social, 2016)

Se describen detalladamente los requisitos funcionales y no funcionales, que corresponden respectivamente a la funcionalidad del sistema y a cómo debería funcionar. Es necesario mantener un historial del paciente, elaborado a partir de una base de datos con las siguientes características:

- Gestión de Usuarios.
- Gestión de Historiales.
- Se requiere un módulo de gestión de archivos auxiliares.
- Gestión de Archivos.

El sistema debe ser capaz de responder a todas las solicitudes que recibe, así como de mostrar adecuadamente información relevante a todos los usuarios autenticados. (Quesada Rodríguez M - Salas Salazar O.J., 2019)

La base de datos debe tener reglas para garantizar la integridad, confidencialidad y seguridad de los datos del paciente que verifiquen la integridad de los datos ingresados.

Presentamos los datos del inventario actual disponible en el departamento médico, confirmando el desabasto total de insumos y medicamentos en la empresa operadora con sus empleados.

Tabla 2*Stock de insumos al mes de junio 2023*

SERVICIO MEDICO OCUPACIONAL: INVENTARIO DE INSUMOS 2022							
N	INSUMO	PRESENTACION	DETALLES	FECHA DE CADUCIDAD	STOCK	SUGERIDO	A SOLICITAR
1	POVIDYN	FRASCO 120ML		1/3/2024	2	6	0
2	TIRAS RACTIVAS PARA GLUCOSA	UNIDAD		1/12/2023	35	50	0
3	LANZETAS PARA PUNCIÓN	UNIDAD			19	50	0
4	ALGODÓN	EMPAQUE 500G		1/1/2023	1	1	0
5	ALGODÓN	EMPAQUE 100G		1/1/2027	3	3	0
6	BAJA LENGUA	100 UNIDADES		1/8/2023	75	100	0
7	EQUIPO DE VENOCLISIS	UNIDAD		1/8/2023	3	10	0
8	BISTURI #23	UNIDAD		1/1/2024	6	10	0
9	ALCOHOL AL 70%	UNIDAD	GALON	19/1/2023	1	1	0
10	ALCOHOL GEL	UNIDAD	GALON	8/1/2023	1	1	0
11	GASA PARAFINADA	UNIDAD		1/11/2023	4	10	0
12	CATETER N° 18	UNIDAD		11/6/2023	1	10	0
13	CATETER N° 20	UNIDAD		9/8/2024	3	3	0
14	CATETER N° 22	UNIDAD		22/9/2024	3	3	0
15	CATETER N° 24	UNIDAD		13/10/2024	3	3	0
16	COLLARIN SEMIRIGIDO ADULTO L	UNIDAD	TALLA L		1	1	0
17	COLLARIN SEMIRIGIDO ADULTO M	UNIDAD	TALLA M		1	1	0
18	GLICERINA	FRASCO 100ML			1	1	0

19	GUARDIAN PARA DESECHOS CORTOPUNZANTES	UNIDAD	1 L		1	1	0
20	TOALLAS FEMENINAS	UNIDAD		1/3/2024	10	10	0
21	PILA AA	UNIDAD		1/1/2031	5	5	0
22	TERMOMETRO DE MERCURIO	UNIDAD			2	2	0
23	VENDA GASA 6"	UNIDAD		1/1/2026	1	10	5
24	VENDA ELASTICA 4	UNIDAD		1/7/2024	0	5	0
25	VENDA ELASTICA 8	UNIDAD			1	10	0
26	JERINGA 60 ML	UNIDAD	60 ML	14/7/2025	1	2	0
27	Curitas (bandas adhesivas)	Pack x 10		1/3/2026	25	100	0
28	ESPADADRAPO	Rollos 2.5cm x9.1m			1	6	0
29	GASA QUIRRUGICA	UNIDAD	SIN HILACHAS TAMAÑO 10CMX10CM	15/11/2026	90	200	0
30	JERINGA 5 ML	UNIDAD	5 ML	1/5/2027	1	50	50
31	AGUA OXIGENADA	FRASCO100ML		15/2/2024	0	3	5
32	VENDA GASA 6"	UNIDAD		1/9/2026	2	7	0

Elaborado por: Santos, M. (2023)

Tabla 3

Inventario de medicinas al mes de junio 2023

SERVICIO MEDICO OCUPACIONAL: INVENTARIO DE MEDICAMENTOS 2021									
N°	MEDICAMENTO	PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACION	COMPOSICION	VIA DE ADMINISTRACION	FECHA DE CADUCIDAD	STOCK	SOLICITUD	A SOLICITAR
3	MUPIROCINA	MUPIROCINA	CREMA	15 G	TOPICO	30/10/2022	1	1	0
4	GENTAMAX	GENTAMICINA	SEMISOLIDO TOPICO	15 G	TOPICO	1/11/2022	2	2	0
6	OTICUM	Polimixina B 50.000 U.I.. N	GOTERO	5ML	OTICO	30/12/2022	1	1	0
8	DICLOFENACO 1%	DICLOFENACO 1%	GEL TOPICO	50G	TOPICO	1/4/2023	0	2	2
11	SULFADIAZINA DE PLATA	SULFADIAZINA DE PLATA 1%	CREMA	30G	TOPICO	30/6/2023	1	1	0
12	AZITROMICINA	AZITROMICINA	TABLETAS	500 MG	ORAL	30/9/2023	2	30	0
13	DICLOXACILINA	DICLOXACILINA	TABLETAS	500MG	ORAL	30/1/2024	7	30	0
14	PANALGESIC	MENTOL + ALCANFOR	CREMA	180G	TOPICO	30/3/2024	1	1	0
15	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA	AMPOLLA	10MG	IV-IM	30/3/2024	2	10	0
17	BENZETACIL	PENICILINA G BENZATINICA	AMPOLLA	1,200.000 U	IM	1/2/2026	2	2	0
19	BACTRIM FORTE	SULFAMETOXAZOL 800 MG	TABLETAS	800MG/160	ORAL	1/11/2026	9	30	0
21	BUSCAPINA	N-BUTILCROMURO DE HIOS	AMPOLLA	20MG/ML	IV-IM	1/7/2023	3	10	0
22	ORALSEPT	CETILPIRIDINIO CLORURO B	TABLETAS	6MG	ORAL	1/2/2024	1	30	0
27	SOLUCION SALINA	CLNA 0,9%	SOLUCION	500ML	IV	1/2/2025	2	3	0
28	SOLUCION SALINA	CLNA 0,9%	SOLUCION	100ML	IV	1/11/2024	2	3	0
29	SUERO ORAL	SALES DE REHIDRATACION OR	POLVO		ORAL	1/4/2025	8	30	0
30	DICLOFENACO	DICLOFENACO SODICO	AMPOLLA	75MG/3ML	IM	1/4/2025	0	10	0
31	DEXAMETASONA	DEXAMETASONA 8 MG	AMPOLLA	8 MG	IM/IV	1/6/2023	0	5	0
32	ANTIAX	MAGALDRATO 800MG + SIM	COMPRIMIDOS M	800MG/60M	ORAL	1/4/2027	6	30	0
33	ALTROM 60	KETOROLACO TROMETAMIN	AMPOLLA	60MG/2ML	IV - IM	1/8/2025	2	10	5
34	ASPIRINA	ACIDO ACETIL SALICILICO	COMPRIMIDO	100MG	ORAL - SU	1/3/2024	13	20	0
35	DEGRALER	LEVOCETIRIZINA	TABLETAS	5 MG	ORAL	1/2/2025	6	20	0
36	TENSIFLEX	CLORZOAZONA + PARACETA	TABLETAS	300/250MG	ORAL	1/7/2025	0	10	0
38	APYRAL	PARACETAMOL	TABLETAS	1 GR	ORAL	1/8/2024	0	30	0

Elaborado por: Santos, M. (2023)

Tabla 4*Solicitud realizada a Gerencia de medicina para el Departamento Médico*

REQUERIMIENTO DE MEDICACION 01 DE AGOSTO 2022					
MEDICAMENTO	PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACION	COMPOSICION	VIA DE ADMINISTRACION	CANTIDAD
DICLOFENACO 1%	DICLOFENACO 1%	GEL TOPICO	50G	TOPICO	2
ALTROM 60	KETOROLACO TROMETAMINA	AMPOLLA	60MG/2ML	IV - IM	5

Elaborado por: Santos, M. (2023)

Tabla 5*Solicitud de medicina realizada a Gerencia para el abastecimiento del Departamento Médico*

REQUERIMIENTO DE INSUMOS 01 DE AGOSTO 2022		
INSUMO	PRESENTACION	CANTIDAD
JERINGA 5 ML	UNIDAD	50
AGUA OXIGENADA	FRASCO 100ML	5
VENDA GASA 6"	UNIDAD	5

Elaborado por: Santos, M. (2023)

Tabla 6

Cuadro de la medicina sugerida contra el stock existente en el botiquín del Dispensario Médico

BOTIQUIN DISPENSARIO		
DETALLE	CANTI	STOCK
Guantes esteriles talla M (7.5)	2	0
Povidin solucion frasco 120ml	1	0
Agua oxigenada solucion 100ml	0	
Solucion salina 0.9% solucion	1	0
Tijera	0	
Venda elastica 4 - 6"	0	
Venda gasa 4" - 6"	1	0
Baja lenguas	5	
Alcohol 70% solucion 120ml	0	
Gasas esteriles	5	0
Algodon paquete 100gr	0	
Esparadrapo rollos 2.5cm x 9.1m	1	0
Linterna (incluido bateria)	0	
Curitas (bandas adhesivas) pack x	6	2
Equipo de venoclisis	1	
Catéter N° 20	1	
Catéter N° 22	1	
Jeringuilla 5 cc	1	
Bisturí	1	0
Metoclopramida ampolla	1	
Buscapina ampolla	1	
Diclofenaco ampolla	1	
Dexametasona ampolla	1	0
Apural	1	0
Aspirina	1	
Oegraler	2	
Tensiflex	1	0

Elaborado por: Santos, M. (2023)

Una vez revisados los inventarios antes indicados se sugiere que en forma inmediata se soliciten la adquisición de todos los medicamentos indicados, ya que si el sistema estuviese digitalizado es más rápido detectar estas falencias.

2.2. ESTADO DE SALUD DEL TRABAJADOR

Para determinar el estado de salud del trabajador, el Centro Médico y su personal correspondiente llevarán a cabo las siguientes acciones:

- Apertura de la ficha médica ocupacional en el momento de ingreso de los trabajadores a la empresa, utilizando el formulario proporcionado por el IESS (Ministerio de Salud Pública, 2016).
- Realización de exámenes médicos preventivos anuales para dar seguimiento y vigilar la salud de todos los trabajadores.
- Realización de solicitudes especiales en los casos de trabajadores cuyos trabajos involucren un alto riesgo para la salud. Estos exámenes se llevarán a cabo de forma semestral o en intervalos más cortos según sea necesario.
- Brindar atención médica de nivel primario y de urgencia.
- Transferencia de pacientes a las Unidades Médicas del IESS cuando sea necesaria atención médica especializada o exámenes auxiliares de diagnóstico.
- Mantenimiento del nivel de inmunidad a través de la vacunación de los trabajadores y sus familiares, especialmente en casos de epidemias.

3. PROPUESTA

Tanto en el Ecuador como en todos los países del mundo el tema de la salud es de gran importancia, sabemos que a lo largo de los años las tecnologías se han desarrollado, lo que significa que todos los ámbitos de la vida humana se han desarrollado junto con ellas.

La forma en que se realiza el trabajo operativo en este departamento médico no se puede comparar con cómo se vive hoy, en el siglo XXI, con enormes avances tecnológicos. Por lo tanto, siendo la salud una prioridad en la vida diaria del ser humano, se hace necesario e incluso obligatorio gestionar los procesos de manera correcta y ordenada, utilizar tecnologías que hoy son de gran utilidad para poder contar con todas las herramientas innovadoras necesarias que nos permitan actuar de manera flexible. y seleccionar y gestionar de forma segura la información con el fin de satisfacer todas las necesidades de los empleados de la empresa.

El objetivo de este proyecto es mejorar la calidad de la atención mediante el rediseño de procesos para brindar servicios de calidad, optimizando así el desempeño, haciendo que la empresa sea eficiente y eficaz.

Los sistemas informáticos juegan un papel fundamental en el día a día de las organizaciones ya que les ayudan a realizar actividades que les permiten gestionar de forma más eficaz los datos y la información que generan sus actividades. Así, una inadecuada gestión de datos y administración de la información provoca graves problemas que afectan inicialmente su disponibilidad, limitando la adecuada toma de decisiones, y todo ello perjudica la calidad del servicio, la satisfacción de los usuarios y en última instancia empeora la eficiencia de la organización. (MINISTERIO DE SALUD, 2016)

Como resultado, las empresas se ven obligadas a considerar la gestión de datos e información como una de sus prioridades, y esta necesidad crece rápidamente con el tiempo, y se requiere de tecnología para resolverla adecuadamente. Por tanto, la tecnología juega un papel muy importante, especialmente en materia de gestión de

datos y gestión de la información.

Existen problemas que ralentizan todo el proceso de gestión de la atención al paciente, circunstancia ante la cual el departamento médico de la empresa no es nueva, estas circunstancias han creado graves falencias en cuanto al manejo de pacientes, historias clínicas, medicamentos y recuperación de información; dado que estos trámites actualmente se realizan de forma manual, registrando y almacenando en hojas electrónicas MS Excel y en documentación física (expedientes), las condiciones que inciden en el procesamiento insuficiente de datos adecuados que verifiquen su correcto procesamiento.

En este sentido, un buen sistema de información es un elemento clave, necesario e importante, ya que permitirá una gestión más eficiente del servicio de atención al paciente, así como facilitará el control y registro de todos sus procesos, en materia de consulta del paciente, registros médicos, informes de medicación.

En este sentido, la automatización de la información intenta facilitar la gestión y disponibilidad de la información reduciendo los tiempos de recuperación, así como protegiendo la integridad de los datos a través de un sistema de almacenamiento y procesamiento de la información más adecuado.

Es por ello por lo que esta investigación pretende solucionar el problema que actualmente preocupa al departamento médico mediante la introducción de un sistema informático que facilite la gestión de la atención al paciente y automatice el proceso administrativo, lo que hace más accesible la información sobre los pacientes. y es más fácil comunicar información y generar información eficiente y oportuna. El objetivo es mejorar la cuestión del seguimiento de los pacientes.

Implementación de un sistema de información de gestión asistencial.

Esto cobra relevancia ya que los sistemas informáticos juegan un papel importante en la integración de datos y la generación de información, también ayudan a la gestión administrativa al proporcionar una plataforma de información en la que se ingresa,

almacena, procesa, etc., y se genera información para la toma de decisiones.
fabricación.

En este sentido, se supone introducir un sistema informatizado de gestión asistencial fiable, eficiente e integrado para apoyar, ya que el control de datos es prioritario al ser una necesidad básica, y por tanto es necesario gestionar un sistema informático adecuado que permita una adecuada gestión. de atención al paciente sea viable.

3.1. Implementación de un sistema de control del inventario de medicina del departamento médico

Si bien los stocks generan costos, permiten stocks, en su mayoría de medicamentos, como es el caso del departamento médico del estudio, por lo que las principales razones para mantener stocks son:

Asegurar un flujo continuo de procesos.

Mejorar el suministro de medicamentos al poder aprovechar descuentos por volumen.

Por estos motivos, entre muchos otros, el inventario se considera un aspecto fundamental que, si bien genera costes, se convierte en un eje importante para el buen funcionamiento de una empresa sanitaria.

El objetivo principal de la gestión de inventario es garantizar que cada vez que solicite un medicamento, el departamento médico pueda proporcionárselo. Gracias a este sistema, se acelerará la búsqueda de medicamentos en situaciones de emergencia cuando un médico profesional no esté disponible y sólo el servicio de seguridad pueda brindar primeros auxilios.

El servicio médico trabajará estrechamente con el departamento de seguridad de la empresa para conseguir la más completa prevención de riesgos laborales.

Analizando esta situación, se puede entender que la falta de control sobre el suministro de medicamentos afecta la efectividad de la atención a los trabajadores que necesitan atención, especialmente en situaciones de emergencia.

Con la propuesta de gestión de inventarios, el personal de gestión y control podrá contar con una herramienta que les permitirá saber cuándo reponer inventario y cuánto pedir, reduciendo así los desabastecimientos y mejorando los niveles de servicio.

La necesidad de implementar el sistema es prioritaria porque sin una adecuada supervisión la dirección no aprueba la compra de recursos y por lo tanto no existen los recursos necesarios para brindar asistencia en caso de accidentes, lo que finalmente afecta la atención al paciente, es decir. desde el sistema para ver la disponibilidad de stock, el problema también está relacionado con la falta de insumos.

Cuando se implemente el sistema, el médico puede cargar una entrega de medicamento que también incluye un diagnóstico de atención, y con base en esta información, el médico puede elaborar un indicador de atención de una enfermedad o accidente, facilitando la supervisión general al dar prioridad a quienes están en un nivel superior. casos de riesgo, sin descuidar el cuidado de los demás empleados.

3.2. Lista mínima de equipos, mobiliario, artículos y medicamentos de uso médico esenciales para el funcionamiento de los servicios médicos de la empresa (Reglamento, 2020, p. 3).

EQUIPOS MEDICOS:

- Fonendoscopio
- 1 estetoscopio obstétrico
- 1 tensiómetro tipo aneroide o de pedestal (Reglamento, 2020)
- Martillo neurológico
- 1 equipo de diagnóstico
- 2 pinzas de Koecher
- 2 pinzas de Allís

- 4 pinzas de campo pequeñas
- 6 pinzas mosquito, curvas
- 2 pinzas quirúrgicas
- 2 pinzas anatómicas
- 1 pinza portaagujas
- 1 tijera recta
- 1 tijera curva
- 1 tijera de cortar gasa
- 1 sonda acanalada
- bisturíes tipo desechables C.S.
- 1 pinza larga porta gasa
- 1 sonda uretral de metal
- agujas de suturas rectas y curvas en varios números
- 1 esterilizadora en seco
- 1 porta pinzas de metal
- 1 pinza de manejo (Poester o de arco)
- 2 tambores portan gasa de acero inoxidable
- 1 bandeja de acero inoxidable, con tapa
- 1 jeringuilla de metal para lavar oído
- 1 báscula con altímetro
- termómetros bucales y rectales
- jeringuillas de cristal o desechables de 2 cc., 5 cc., 10 cc., y 20 cc., en cantidad suficiente
- 1 espejo vaginal mediano
- Agujas hipodérmicas N° 21 22 23
- 1 espejo vaginal grande
- 2 semilunas de acero inoxidable
- 1 lámpara cuello de ganso
- tablas de Sneellen
- 1 urinal de acero inoxidable

MUEBLES:

- 1 mesa de exámenes o chaislong
- 1 gradilla de metal
- taburete giratorio de metal (1)
- 1 carro de curaciones
- 1 vitrina de metal para materiales de medicina
- 1 archivador vertical de cuatro gavetas
- 1 mesa auxiliar
- 2 porta sueros de metal
- 1 camilla portátil de lona
- 4 basureros de metal
- 1 escritorio para el médico
- 1 sillón giratorio
- 1 escritorio pequeño (para auxiliar de enfermería)
- 1 silla tipo secretaria
- muebles de sala de espera

MATERIALES:

- baja lenguas desechables de madera
- aplicadores
- gasa y algodón
- catgut varios números
- hilo mercerizado No. 80, 40, 20
- vendas de gasa de varios tamaños
- esparadrapos tubos
- sondas nelatón, varios números
- guantes de caucho
- torniquete de caucho
- tintura de merthiolate
- alcohol potable
- agua oxigenada y tintura de yodo
- toallas, sábanas, mandiles, etc.

MEDICAMENTOS BASICOS:

- analgésicos
- antigripales
- antibióticos: ampicilina, etc.
- antiespasmódicos
- tranquilizantes
- antihistamínicos
- hipotensores
- hipertensores
- antihemorrágicos
- Ungüentos para curaciones de piel: quemaduras, infecciones, micosis, etc.
- tópicos oculares, nasales y otros
- gasa vaselinada para quemaduras (Jelonet)
- antiflogísticos
- analépticos y cardiotónicos

Se entiende que los materiales, equipos y medicamentos esenciales serán suministrados de acuerdo con la cantidad de trabajadores en la empresa, a fin de mantener la reserva requerida.

4. CONCLUSIONES

De acuerdo con los objetivos planteados se establecen las siguientes conclusiones:

En referencia al registro de la asignación de los suministros y equipos médicos en el departamento médico de la empresa, no se cuenta con una base de datos digitalizada, los insumos y materiales se despachan según la demanda, esta problemática incide en altos costos de mantenimiento de control y una baja calidad de suministro de recursos y atención a los pacientes.

En referencia a los parámetros administrativos para el registro de datos sobre la utilización de recursos en el departamento médico de la empresa, no se han establecido acciones dentro de una planificación de control administrativo, aun se sigue utilizando las historias clínicas y registros en forma tradicional escrita en informes que no están estandarizados,

La propuesta acerca de un sistema de control de inventario de suministros médicos para la empresa es una herramienta que servirá para un correcto manejo de insumos, al no haber un control interno de inventario, la problemática se incrementaría en lo que se encuentra en la actualidad

4.1. RECOMENDACIONES

Implementar un registro digitalizado que conste la asignación de los suministros y equipos médicos en el departamento médico de la empresa, para que exista un mayor control de las existencias del material.

Aplicar los parámetros administrativos sugeridos para el registro de datos sobre la utilización de recursos en el departamento médico de la empresa, esto favorecerá el control interno y mejorará la calidad de atención

Implementar la propuesta del sistema de control de inventario de suministros médicos para la empresa que ayudará en el control interno de los insumos y evitará pérdidas de los recursos.

5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Álvarez Sintés R, Fernández Sacasas JA, Toledo Curbelo GJ, Margarita Toledo A, Quesada Rodríguez M, Salas Salazar OJ [et al.] Introducción a la tecnología de la salud. La Habana: ISC-H, 2019:2-4.

Amaya, CA, et al. Definición de una metodología para la evaluación del desempeño logístico de proveedores de medicamentos y dispositivos médicos del hospital universitario clínica San Rafael de Bogotá. 2014.

AVILA, Marianita: Situación actual del Hospital IESS milagro, <http://repositorio.maeug.edu.ec/bitstream/123456789/133/1/FORMATO%20DE%20TESIS%20MARIANA%20AVILA.pdf>, extraído el 19 de diciembre del 2011.

Ávila, Z. (2010). Control interno: examen y verificación de los procedimientos utilizados en Marcimex S.A. [Control interno: estudio y verificación de los procedimientos utilizados en Marcimex S.A.]. Tesis de diploma, Universidad Católica de Cuenca, Cuenca. Restaurado desde <https://n9.cl/zogv>.

Camacho Villota, V., Gil Espinoza, D., & Paredes Tobar, J. (2017). La importancia de su trabajo en las empresas. [La importancia de su trabajo en las empresas]. Recuperado de <https://n9.cl/iknf>.

Cardona J., Orejuela J. & Rojas K. (2018). Gestión de inventarios y almacenamiento de materias primas en el sector de alimentos concentrados. Gestión de inventarios y almacenamiento de materias primas en el sector de alimentos concentrados. Revista EIA, 15(30), 195–208. <https://dx.doi.org/10.24050/reia.v15i30.1066>

Chávez M. y Vallejo K. (2017). Manejo de la información financiera y su vinculación con

la adopción de decisiones gerenciales en las organizaciones de la Unión Peruana del Norte. Gestión de la información financiera y su relación con la adopción de decisiones directivas en las organizaciones. Muro de investigación. Recuperado de <https://n9.cl/0tf1e>.

CENTRO, Atención Popular: Patrocinio de centro de atención popular, <http://www.edentu.org/patrocinios/centro-de-atencion-popular-en-salud.html>. doc, extraído el 20 de diciembre del 2011.

Contrato De Consulta Y Tratamiento Por médicos Generales Y Especialistas (Médico Ocupacional)

Chávez, R. (2011). Sistema de información HCE - Historia clínica Electrónica. Consultado: julio de 2015. Disponible en: Cliente-Server, (2015). Cliente Servidor. Disponible en: http://www.oocities.org/ar/r_niella/Document/t_cap1.htm

Durán, Y. (2012). Gestión de inventarios: un elemento clave para optimizar los beneficios de las empresas. Gestión de inventarios: un elemento clave para optimizar los beneficios de las empresas. Gestión de la visión, 0(1), 55-78.

Fuertes, J. A. (2015). Métodos, técnicas y sistemas de estimación de reservas: un enfoque global. [Métodos, métodos y sistemas de estimación de reservas: un enfoque global]. Gestión Juvenil (14), 48 – 65.

García, I. (2017). economía sencilla. [Economía simple]. Recuperado de <https://n9.cl/1ke8>.

Hernández R., Fernández P. & Baptista P. (2018). Metodología de la investigación. [Metodología de investigación]. McGraw-Hill Interamericana de México, SA de C.V.

GUERRERO, Humberto. *Inventarios: Manejo y control*. Bogotá D.C.: McGraw-Hill, 2009. 188 p.

Hurtado, L. (2014). *La gestión financiera en la toma de decisiones*. [La gestión financiera en la toma de decisiones]. Bogotá: Universidad Militar de Nueva Granada. Recuperado de <https://n9.cl/8szrd>.

Huka K., Narváez K., Eraso J. & Luna K. (2019). Un modelo de gestión y control de inventarios para determinar niveles óptimos en la cadena de suministro de Modesto Casajoana. *Modelo de gestión y control de inventarios para determinar los niveles óptimos en la cadena de suministro*. 593 editorial Digital CEIT, 4(3-1), 19-39.

Lázaro y Mercado PL. Desarrollo, innovación y evaluación de la tecnología médica. En: Sociedad Española de Salud Pública. *La Salud Pública y el Futuro Estado de Bienestar*. Granada: Escuela Andaluza de Salud Pública, 2018:345-373.

López A.A. y Pesantes J. (2017). Evaluación comparativa del sistema de control interno del sector comercial y del sector público del Cantón de Morón. *Evaluación comparativa del sistema de control interno del sector comercial y del sector público del Cantón de Morón*. Revista social Killkana, 1(1), 31–38.

MALAGIN Londoño: *Administración Hospitalaria*, Editorial Médica Panamericana, Buenos Aires 2010.

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL. Decreto 1011 del 3 de abril de 2006. *Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud* [en línea]. Bogotá: Diario Oficial 46230, abril 03 de 2006. [consultado el 8 de agosto de 2014].

Disponible en internet:
http://www.imprensa.gov.co/diariop/diario2.mostrar_norma?p_tipo=02&p_numero=1011&p_fecha=03/04/2006&p_consec=79047

Ministerio de Salud. (1999). resolución 1995 de Julio de 1999. Recuperado del Diario 43655 de agosto de 1999. Consultado: 08 de noviembre de 2014. Obtenido de: <http://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=16737#> MEDICAL SYSTEM. Historia clínica Automatizada.

Mosquera, J. (2009). Análisis, diseño e implementación de un sistema de información integral de gestión hospitalaria para un establecimiento de salud público. Universidad católica del Perú Documento en línea. Consultado: 29/05/2014.

Moscoso, SE (2015). Propuesta del sistema de control interno del departamento de compras en la empresa de logística LMG S.A. Propuesta del sistema de control interno del departamento de compras en la empresa de logística LMG S.A. Tesis de diploma, Universidad Católica de Cuenca, Cuenca. Recuperado de <https://n9.cl/x4xupy>.

Navia, C. & Banguera, D. (2009). Sistema de información de gestión en la salud (SIGS). Consultado: julio de 2015. Disponible en: Pérez, J. (2012). Libro Introducción al CSS. Recuperado de: http://www.librosweb.es/css/introduccion_css.pdf PHP, (2015). definición acerca de lenguaje PHP, Consultado: 29/05/2014. Disponible en: <http://dspace.uniminuto.edu:8080/jspui/bitst>

Organización Mundial de la Salud. (2018). Una introducción a la gestión de inventario de dispositivos médicos. [Introducción a la Gestión de Inventarios de Equipos Médicos]. Suiza: Organización Mundial de la Salud. Recuperado de <https://n9.cl/62j1>.

Ortega A., Padilla S., Torres J. & Ruz A. (2017). El nivel de importancia del control interno de existencias en el marco conceptual de la empresa. El nivel de significancia del control interno de inventarios en el marco conceptual de la empresa. *Liderazgo estratégico*, 7(1), 71–82.

Ortiz A., Narváez K. & Eraso J. (2019). Manejo de inventarios mediante el enfoque ABC en el departamento de alimentos y bebidas del Hotel Oro Verde, Cuenca, Ecuador. [Gestión de inventarios utilizando el enfoque ABC en el departamento de alimentos y bebidas del Hotel Oro Verde, Cuenca, Ecuador]. *CENTIAMATRÍA*, 5(1), 735-757. <https://doi.org/10.35381/cm.v5i1.316>

Pazminho M., Narváez K. & Eraso J. (2019). Herramientas para la gestión inteligente de inventarios en la industria del calzado Tungurahua. Herramientas para la gestión inteligente de inventarios en la industria del calzado Tungurahua. *CENTIAMATRÍA*, 5(1), 758-780. <https://doi.org/10.35381/cm.v5i1.318>

Kinaluisa N., Ponce V., Muñoz S. & Ortega J. P. (2018). Control interno y herramientas para su aplicación entre COSO y COCO. [Control interno y herramientas para su aplicación entre COSO y COCO]. *Kofin La Habana*, 12(1), 268-283.

Quesada Rodríguez M, Salas Salazar OJ [et al.] *Introducción a la tecnología de la salud*. La Habana: ISC-H, 2019:2-4.

Reglamento de los Servicios Médicos de las empresas. Registro Oficial 698 de 25-oct.-1978. <https://www.trabajo.gob.ec/wp-content/uploads/2012/10/AM-1404.-REGLAMENTO-DE-LOS-SERVICIOS-MEDICOS-DE-LAS-EMPRESAS.pdf?x42051>.

Rincón K., Grajales G. & Zamorano R. (2018). Normas Internacionales de Contabilidad - EIC. [Estándares de Contaduría Internacional]. Recuperado de <https://n9.cl/rq8e1>.

VIDAL HOLGUIN, Carlos Julio, Fundamentos de control y gestión de inventarios. Santiago de Cali, 2009, Facultad de ingeniería, Universidad del Valle. 364 p.