

DIAGNÓSTICO DE LA SITUACIÓN DE INVENTARIOS. PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA DE MEJORAS.

Mulet Alberola A, Martí Gil C, Recuero Galve L, Mejía Recuero M, Martínez Valdivieso L, Barreda Hernández D.
Servicio de Farmacia. Hospital Virgen de la Luz, Cuenca.

Objetivos

Una coyuntura de crisis económica lleva consigo la contención de costes en medicamentos y la reducción de recursos humanos en los hospitales. Una optimización de recursos pasa por un diagnóstico de la situación de inventarios y planificación estratégica de mejoras. Por ello nos planteamos validar un sistema de inventarios de medicamentos del Servicio de Farmacia (SF) y de los botiquines de Unidades de Enfermería (UE), como herramienta de gestión de stocks.

Material y métodos

FASE I

Análisis de situación:

Revisión de Procedimientos Normalizados de Trabajo (PNT) (v.2009) y memorias del SF (2006-2011) en relación a seguimiento presupuestario.

FASE II

Análisis DAFO (Debilidades-Amenazas-Fortalezas-Oportunidades)

realizado, mediante la técnica de brain-storming, por un grupo de trabajo formado por farmacéuticos,
Búsqueda bibliográfica de modelos para el manejo eficiente de inventarios.

Resultados

FASE I

- ✓ Anualmente todo el personal del SF realiza inventarios tradicionales del 100% de medicamentos del SF y de botiquines de UE, quedando reflejados en soporte papel.
- ✓ Durante el inventario del SF se produce el cierre del mismo, interrumpiendo las entradas y salidas de medicamentos.
- ✓ El personal administrativo del SF chequea el stock real con el que consta en el programa de gestión, detectando posibles diferencias.
- ✓ El farmacéutico evalúa las incidencias y propuestas de mejora.

En los últimos 5 años, las regularizaciones anuales en el SF han supuesto un 16,7% del coste de adquisición de medicamentos en el hospital y un 17,3% del consumo de fármacos.

FASE II: DAFO del sistema de inventario tradicional

Fortalezas

- Conocimiento del stock y coste real del 100% de existencias del SF y de los botiquines de UE, así como de los indicadores de calidad (medicamentos caducados, correcta identificación y rotación de medicamentos) en el momento del inventario.

Debilidades

- Difícil ejecución por el gran número de medicamentos.
- Tiempo prolongado para chequeo y realización de las regularizaciones.
- Necesidad de personal y horas extraordinarias.
- Interrupción de la actividad del SF con consecuencias en la dinámica del hospital.
- Dificultad para implantar medidas de mejora por desconocimiento de la incidencia a tiempo real.
- Desconocimiento de los resultados de las regularizaciones hasta 1 año después.
- Incertidumbre de gestión de pedidos mediante propuestas informáticas.

Amenazas

- Stock-less.
- Aumento del inmovilizado de capital.

Oportunidades

- Inventario permanente, rotativo y semanal, priorizando por peso económico (clasificación ABC de Pareto).
- Evaluación mensual de los indicadores de calidad, rotura de stocks, programación de pactos de consumo de las UE y pedidos a farmaindustria.
- Cronograma de inventarios periódicos y distribución de tareas establecido en PNT gestión farmacoeconómica de medicamentos (v.2013)
- Realización de nuevas tareas del SF sin costes ni repercusiones asistenciales.
- Validación del nuevo sistema de inventario a los 6 meses.

Conclusiones

La gestión de stock de medicamentos en el SF y en las UE lidera la eficiencia de los mismos. Todos y cada una de las líneas de trabajo deben ser reevaluadas y sufrir una reingeniería de procesos que optimicen los recursos disponibles y aporte valor añadido al trabajo realizado.