

Escuela de Posgrado

MAESTRÍA EN GERENCIA PÚBLICA

Trabajo de Investigación

**Optimización del proceso de programación de
medicamentos e insumos a fin de garantizar la
disponibilidad y acceso en la Red de Salud
Jauja - Huancayo**

Jimmy Pool Condezo Romero
Liliana Rosalyn Rodriguez Loayza
Deysi Cintia Vilchez Jimenez

Para optar el Grado Académico de
Maestro en Gerencia Pública

Huancayo, 2022

Resumen

La presente tesis titulada “Optimización del Proceso de Programación de Medicamentos e Insumos a fin de garantizar la disponibilidad y acceso en la Red de Salud Jauja. – Huancayo”, tiene por finalidad tomar acciones frente a la situación crítica que se viene evidenciando en la Red de Salud Jauja, en el proceso de programación de medicamentos e insumos, así como el nivel de insatisfacción de los usuarios por falta de medicamentos a los asegurados y no asegurados.

Con este trabajo se busca alcanzar el abastecimiento oportuno de productos farmacéuticos en los centros asistenciales a cargo, a fin de garantizar la atención oportuna de los medicamentos e insumos evitando pérdidas económicas a la institución. Para realizar este análisis primero se tuvo que identificar el desabastecimiento en la Red de Salud Jauja a los asegurados, a fin de proceder a recolectar la información relevante acerca del proceso de programación y adquisición de medicamentos e insumos.

De esta información obtenida se examinó el proceso de programación de medicamentos e insumos delegados según el propósito de la actividad para establecer el método más económico para su realización y evaluación de los resultados obtenidos. Por lo que se procedió a definir el nuevo método a establecer en la Red de Salud Jauja, con el tiempo correspondiente a las personas interesadas.

La Investigación realizada es de Tipo Investigación Aplicada, la cual se focalizó en la identificación de las cadenas de valor que contengan relaciones causales entre las principales causas y los efectos de la problemática que se desea cambiar; y en base a ello proponer una alternativa de solución en la intervención sustentada en evidencias.

Palabras claves: Gerencia Pública, Programación, Medicamentos e Insumos, Disponibilidad, Acceso

Abstract

The purpose of this thesis is to take action to address the critical situation that has been evident in the Jauja Health Network in the process of programming medicines and supplies, which is reflected in the availability of medicines and supplies over the years, as well as the level of dissatisfaction among users due to the lack of medicines for the insured and uninsured; thus increasing with this work the timely supply of pharmaceuticals in the health care centers in charge and ensuring timely care of medicines and supplies, avoiding economic losses to the institution. In order to carry out this analysis, it was first necessary to identify the shortage in the health network and explain to the insured the process to be followed in order to collect relevant information on the process of acquiring medicines and supplies.

From this information obtained, we proceed to examine the procedure for the programming of medicines and supplies delegated according to the purpose of the activity in order to establish the most economical method for its implementation and evaluation of the results obtained. Therefore, we proceeded to define the new method to be established in the planning and budgeting area of the Jauja Health Network. With the corresponding time to the interested persons.

Likewise, conclusions were drawn regarding the availability of medicines and supplies and the level of dissatisfaction due to the lack of them throughout the 2020 period, indicating actions that should be taken into account to improve the problems presented. Finally, recommendations are made to improve the programming process in order to obtain a greater availability of delegated pharmaceutical products for the benefit of the insured of the Jauja health network.

Key words: process, programming, medications and supplies, availability, access, health network.

Índice

Dedicatoria:.....	iv
Agradecimiento:	v
Resumen	vi
Abstract.....	vii
Introducción	xv
Capítulo I:	1
Generalidades.....	1
1.1. Línea de Investigación	1
1.2. Tema de Investigación	1
1.3. Identificación de la Realidad Problema	1
1.3.1. Problemática mundial.....	1
1.3.2. Problemática latinoamericana	5
1.3.3. Problemática nacional	10
1.4. Justificación	13
1.4.1. Justificación Económica	13
1.4.2. Justificación Pertinencia social	13
1.4.3. Justificación Práctica	13
1.5. Aspectos Metodológicos	14
Capítulo II:	15
Marco teórico	15
2.1. Investigaciones previas relacionadas	15
2.1.1. A nivel nacional	15
2.1.2. A nivel Internacional	23
2.2. Modelos conceptuales de la realidad-problema	26
2.2.1. La Programacion de medicamentos	26
2.2.2. Etapas o procesos.....	27

2.2.3. Indicadores en la Programación de medicamentos	30
2.2.4. Acceso y usabilidad de medicamentos.....	31
2.2.5. Acceso a los medicamentos en el Perú.....	32
A. Etapas de adquisición de medicamentos.....	33
2.2.6. Gestión en el Suministro de Medicamentos Esenciales.....	35
i. Dimensión 1: Proceso de selección.....	35
ii. Dimensión 2: Proceso de programación.....	35
iii. Dimensión 3: Proceso de adquisición.....	36
iv. Dimensión 4: Proceso de almacenamiento.....	36
v. Dimensión 5: Proceso de distribución.....	37
vi. Dimensión 6: Proceso de uso racional.....	37
Capítulo III:.....	40
Diagnóstico	40
3.1. Organización de la institución	40
3.1.1. Unidad de medicamentos, insumos y drogas	42
A. Áreas	45
3.2. Estructura organizacional.....	46
3.3. Planteamiento del problema.....	48
3.4. Árbol de problema y factores causales.....	54
3.5. Sustento de evidencias de los factores causales	55
Capítulo IV:	59
Formulación	59
4.1. Planteamiento de resultados.....	59
4.2. Análisis de alternativas intervención para lograr la solución.....	60
4.3. Sustento de evidencias de alternativas de solución	61
Capítulo V:	66
Propuesta de implementación	66
4.4. Objetivo General	66

5.1. Objetivos Específicos.....	66
5.2. Productos propuestos por cada objetivo específico.....	66
Producto 01: Guía y/o directiva en la que se de responsabilidades a los involucrados de mejorar los procesos de programación y estimación.....	66
Producto 02: Ficha técnica para optimizar los procesos de incorporación y programación de medicamentos e insumos.....	68
Producto 03: Plan de trabajo, capacitación, asistencia y acompañamiento técnico entre el SIS y el gobierno central en la programación por resultados de salud en cuanto a medicamentos e insumos.	69
Producto 04: Mesa de trabajo entre las unidades de planeamiento y farmacia, como un mecanismo de coordinación con el fin de evaluar los reportes, analizar los indicadores, avances y establecer plan de acción para la mejora en cuanto de programación anual.	70
5.3. Estimación de costo de cada producto propuesto	71
Capítulo VI:	73
Análisis de viabilidad.....	73
6.1. Viabilidad Política.....	73
6.1.1. Identificación de los Stakeholders Políticos.	73
6.1.2. Incidencias según Stakeholders Políticos.....	80
6.1.3. Análisis de la viabilidad política de los Stakeholders Políticos	81
6.2. Viabilidad Técnica.....	81
6.2.1. Viabilidad técnica	81
6.2.2. Viabilidad Normativa.....	83
6.3. Viabilidad Social.....	84
6.4. Viabilidad Presupuestal.....	86
6.4.1. Producto 1: Proponer una guía y/o directiva en la que se de responsabilidades a los involucrados de mejorar los procesos de programación y estimación.	87
6.4.2. Producto 2: Elaboración de una ficha técnica en base a directivas del MINSA-DIGEMID, para optimizar los procesos de incorporación y programación de medicamentos e insumos.....	88

6.4.3. Producto 3: Formulación de un Plan de trabajo, capacitación, asistencia y acompañamiento técnico entre el SIS y el gobierno central en la programación por resultados de salud en cuanto a medicamentos e insumos.

89

6.4.4. Producto 4: Implementación de una mesa de trabajo entre las unidades de planeamiento y farmacia, como un mecanismo de coordinación con el fin de evaluar los reportes, analizar los indicadores, avances y establecer plan de acción para la mejora en cuanto de programación anual.

90

6.5. Valor Público de la propuesta	91
Capitulo VII:	93
Seguimiento	93
7.1. Identificación de indicadores	93
7.1.1. Del producto 1:	93
7.1.2. Del producto 2:	94
7.1.3. Del producto 3:	95
7.1.4. Del producto 4:	96
Conclusiones	97
Recomendaciones	99
Referencias bibliográficas	101
Anexos	106

Índice de tablas

Tabla N° 1: Indicadores y metodología de medición de acceso a medicamentos	31
Tabla N° 2: Propuesta de definiciones operacionales para el acceso a medicamentos, basada en encuestas a hogares	39
Tabla N.º 3: Monto Transferido a otras Redes de Salud por Transferencias Definitivas De Medicamentos Por Próxima Fecha De Vencimiento Y Sobre Stock- Enero A diciembre 2020.....	53
Tabla N° 4: Tabla de sustento de evidencias de factores causales, de la causa directa 1.	55
Tabla N° 5: Tabla de sustento de evidencias de factores causales, de la causa directa 2.	56
Tabla N° 6: Tabla de sustento de evidencias de factores causales, de la causa directa 3.	57
Tabla N° 7: Tabla de sustento de evidencias de factores causales, de la causa directa 4.	58
Tabla N° 8: Tabla de análisis de alternativas del medio directo 1.....	60
Tabla N° 9: Tabla de análisis de alternativas del medio directo 2.....	60
Tabla N° 10: Tabla de análisis de alternativas del medio directo 3.....	60
Tabla N° 11: Tabla de análisis de alternativas del medio directo 4.....	60
Tabla N° 12: Evidencias de la alternativa 1 de solución a la causa directa 1.....	61
Tabla N° 13: Evidencias de la alternativa 2 de solución a la causa directa 1.....	61
Tabla N° 14: Evidencias de la alternativa 3 de solución a la causa directa 1.....	61
Tabla N° 15: Evidencias de la alternativa 1 de solución a la causa directa 2.....	62
Tabla N° 16: Evidencias de la alternativa 2 de solución a la causa directa 2.....	62
Tabla N° 17: Evidencias de la alternativa 3 de solución a la causa directa 2.....	62
Tabla N° 18: Evidencias de la alternativa 1 de solución a la causa directa 3.....	63
Tabla N° 19: Evidencias de la alternativa 2 de solución a la causa directa 3.....	63
Tabla N° 20: Evidencias de la alternativa 3 de solución a la causa directa 3.....	63
Tabla N° 21: Evidencias de la alternativa 1 de solución a la causa directa 4.....	64
Tabla N° 22: Evidencias de la alternativa 2 de solución a la causa directa 4.....	64
Tabla N° 23: Evidencias de la alternativa 3 de solución a la causa directa 4.....	64
Tabla N° 24: Estimación de costos del producto 1	71
Tabla N° 25: Estimación de costos del producto 2	71

Tabla N° 26: Estimación de costos del producto 3	72
Tabla N° 27: Estimación de costos del producto 4	72
Tabla N° 28: Identificación de los Stakeholders Políticos.	73
Tabla N° 29: Incidencia según Stakeholders Políticos.....	80
Tabla N° 30: Matriz para el análisis de la viabilidad política de los Stakeholders.	81
Tabla N° 31: Matriz para el análisis de la viabilidad política de los Stakeholders.	83
Tabla N° 32: Análisis de viabilidad Social.....	85
Tabla N° 33: Análisis costo – beneficio del producto N°1	87
Tabla N° 34: Análisis costo – beneficio del producto N°2	88
Tabla N° 35: Análisis costo – beneficio del producto N°3	89
Tabla N° 36: Análisis costo – beneficio del producto N°4	90
Tabla N° 37: Indicador del producto N°1	93
Tabla N° 38: Indicador del producto N°2	94
Tabla N° 39: Indicador del producto N°3	95
Tabla N° 40: Indicador del producto N°4	96

Índice de gráficos

Gráfico N° 1: Etapas en la adquisición de medicamentos	33
Gráfico N° 2: Organigrama institucional de la Red de Salud de Jauja	46
Gráfico N° 3: Árbol de problema y factores causales	55
Gráfico N° 4: Árbol de medios y resultados	59