

OPTIMIZACIÓN EN LA GESTIÓN DE UN SERVICIO DE FARMACIA MEDIANTE EL ESTABLECIMIENTO DE DEPÓSITOS DE PRODUCTOS SANITARIOS

Gaspar M, Ponce A, Giménez J, Cubero S, Arce R.
Hospital Centro Recuperación y Rehabilitación de Levante



57 Congreso Nacional Farmacia Hospitalaria. Bilbao. 2-5 Octubre. 2012

OBJETIVOS

Demostrar la optimización en un Servicio de Farmacia (SF) a partir de la implementación de un modelo de gestión basado en depósitos de productos sanitarios (PS) en el stock del almacén.

MATERIAL Y METODOS

El SF de nuestro hospital, se encarga de la gestión de PS, especialidades farmacéuticas, ortopedia y gases medicinales. La implementación de un sistema de gestión basado en el inventario permanente permite el estudio del consumo de PS en el almacén, y con ello la planificación de un punto de stock máximo, otro mínimo y el punto de pedido de abastecimiento. El número de PS distintos del SF es de 675. Se procede a seleccionar entre los 133 proveedores a los que se le adquiere PS aquellos que más repercusión económica representan con la finalidad de proponerles gestionar sus productos bajo el concepto de depósito. Consideramos depósito a aquellos artículos que el laboratorio (depositante) deja en nuestras instalaciones del hospital (depositario) para ser facturada en el momento de su consumo y posterior reposición.

Tras contactar con 30 proveedores, 23 de ellos, aceptan depositar la cantidad de sus PS correspondiente a un mes de consumo estimado, y se procede a realizar un contrato de depósito irregular por ambas partes. Se analiza el ahorro económico y la repercusión de la incorporación progresiva de los PS de depósito en el stock del almacén durante los años 2009-2011.

La valoración del importe del inventario de los PS del SF se cuantifica por separado, no depósito y depósito, lo que permite disminuir el importe del stock al estar estos últimos sostenidos por el proveedor.

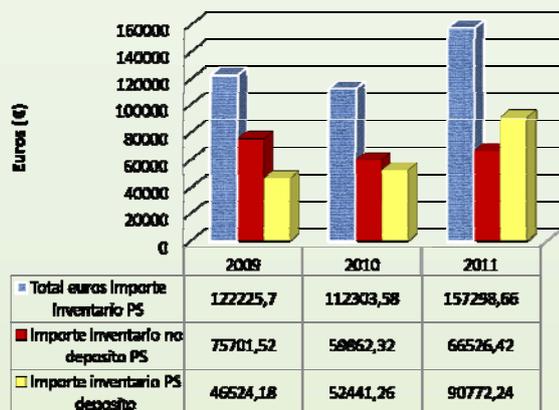


Figura 2. Importe de inventario de PS.

RESULTADOS

De los 675 PS del almacén del SF, actualmente 196 de ellos son depositados por el proveedor, siendo la incorporación de 101 productos en 2009, 50 en 2010 y 45 en 2011. La repercusión económica de estos productos respecto al importe del inventario total del almacén es de 42,5%, 11,9% y 17,5% (tabla y Figura 1). Por tanto la reducción del importe en el inventario global de los PS ocasionada con la introducción de los depósitos ha sido de un 71,86% (figura 2).

Se puede afirmar que la selección inicial de los proveedores de PS para formar parte del depósito fue correcta, pues solo con el 17,29% de proveedores y el 29% de PS, se ha conseguido ésta disminución en el importe total del inventario, dado que los PS depositados no se cuantifican en el importe del inventario. A la vista de los resultados el importe de los PS depositados ha aumentado en un 51,25% desde la implantación, disminuyendo el de los no depositados en un 13,79%.

Sin embargo, se observa un aumento de un 28,69% en el importe total de los PS inventariados. Éste incremento es debido tanto al aumento de la actividad (pacientes ingresados) en un 3-4%, como el incremento en un 7,66% de adquisición de PS específicos para técnicas de esterilización y de dolor, la mayoría de los cuales no forman parte del depósito.

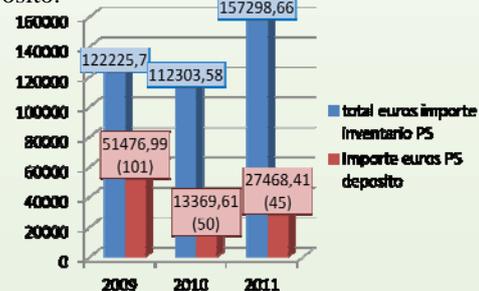


Figura 1. PS depositados anualmente. PS: Productos sanitarios.

nº PS año incorporados	Importe PS depósitos (importe cuantía entrada)	Total euros importe inventario de PS	% PS depósito
2009	51476,99	122225,7	42,50%
2010	13369,61	112303,58	11,90%
2011	27468,41	157298,66	17,46%
total	92315,01	391827,94	71,86%

Tabla 1: Importe de PS ingresados como depósito en el Servicio de farmacia.

CONCLUSIONES

Con el establecimiento de depósitos, se ha logrado que el stock real atribuible al Servicio de farmacia (inventario no depositado) de los productos sanitarios se reduzca en un 71,86%. El establecimiento de depósito de productos sanitarios en el Servicio de Farmacia supone: un ahorro de costes por menos inversión en circulante al ser asumido su coste directamente por el proveedor, una reducción del nivel de riesgo por caducidad y deterioro y una mejora de los ratios de rotación de existencias en el hospital. Se debe ampliar la incorporación de PS destinados a técnicas específicas al concepto de depósito para disminuir el importe del inventario total de PS.