

TÍTULO I

1.1 Antecedentes Hospital Nacional Pedro de Bethancourt

“Cuando se realiza el traslado de la ciudad de Guatemala del Valle de Almolonga al Valle de Panchoy (actualmente La Antigua Guatemala), se inicia el proyecto para la creación del hospital a cargo de la iglesia, en el año de 1663 inician sus funciones a cargo de Antonio Álvarez de la Vega y los religiosos de San Juan de Dios, con el terremoto de 1773 se dañan varias instalaciones, y el hospital se ve obligado a cumplir la demanda, surge el proyecto de aumentar la infraestructura del mismo, en 1865 la administración se traslada a la organización de las hermanas capuchinas, para el año 1869 las hermanas capuchinas fueron sustituidas por las hermanas de la caridad, congregación fundada por San Vicente de Paúl. Desde ese entonces se le conoce al establecimiento con el nombre de Hospital Nacional Pedro de Bethancourt”¹.

1.2 Definición de Hospital público

Una definición nos dice que “Un hospital (o nosocomio o casa de salud) es una instalación sanitaria donde se atiende a los enfermos para proporcionar el diagnóstico y tratamiento que necesitan”²; en el entendido que un hospital público es la entidad que presta servicios de salud de forma gratuita producto de la inversión que hace el Estado en devolución de los impuestos y contribuciones que los habitantes de un país pagan.

1.3 Servicios actuales Hospital Nacional Pedro de Bethancourt.

El hospital presta servicios de consulta externa, encamamiento y emergencia de especialidades de medicina interna, cirugía general, pediatría

¹ Tesis: Índice de seguridad hospitalaria del Hospital Nacional Pedro de Bethancourt, Antigua Guatemala, página 16 (citando documentos no publicados por el Hospital)

² <http://es.wikipedia.org/wiki/Hospital>

y gineco-obstetricia; también cuenta con las subespecialidades de traumatología, ortopedia y salud mental.

1.4 Niveles de atención que presta un Hospital.

a. Primer nivel de atención.

El Puesto de Salud es el establecimiento de servicios públicos de salud de Primer Nivel de Atención ubicados en aldeas, cantones, caseríos y barrios de los municipios. Cubre dos mil habitantes como promedio y sirve de enlace entre la red institucional y el nivel comunitario. Brinda un conjunto de servicios básicos de salud definidos según normas en un horario de 8 horas de lunes a viernes; y el recurso humano básico conformado por el/la auxiliar de enfermería y el/la técnico/a de salud rural.

Se entiende por Centro Comunitario de Salud, el establecimiento de menor complejidad de la red de servicios, que tiene bajo su área de responsabilidad programática una población menor de mil quinientos habitantes. En la prestación de servicios de salud del Centro Comunitario participan directamente miembros de la propia comunidad así como personal del Ministerio. Los recursos humanos propios de estos centros son los siguientes:

Por la Comunidad:

- a. El guardián de Salud
- b. El colaborador voluntario de vectores
- c. La comadrona tradicional capacitada

Y por el Ministerio de Salud personal ambulatorio:

- a. Auxiliar de enfermería

b. educadores comunitarios en salud y educación

El técnico de salud rural, médico o enfermero

b. Segundo nivel de atención.

El centro de salud es el establecimiento de los servicios públicos de salud del Segundo Nivel de Atención ubicado en el ámbito municipal y generalmente en las cabeceras municipales y centros poblados de 5,000 a 20,000 habitantes. Brinda a la población de su área de influencia, los servicios ampliados de salud definidos según normas, y coordina y articula la prestación de servicios de salud de los establecimientos de menor categoría ubicados en su área de influencia. Son establecimientos de servicios públicos de salud que brindan servicios de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación dirigidos a las personas y acciones al ambiente. Tiene un área de influencia comprendida entre cinco y diez mil habitantes. Los recursos humanos básicos son médico general, odontólogo, psicólogo, enfermero/a, auxiliar de enfermería, técnico/a en salud rural, inspector/a de saneamiento ambiental, técnico/a de laboratorio clínico y personal de administrativo y de apoyo.

c. Tercer nivel de atención.

Son los hospitales departamentales o establecimientos de salud de atención permanente cuya función principal es la recuperación y rehabilitación de la salud, ubicados en la cabecera departamental. Cuenta con especialidades médicas básicas: medicina interna, pediatría, cirugía, anestesia, además traumatología y ortopedia, patología y radiología. Presta los servicios de consulta externa, emergencia y hospitalización.

Además realiza las acciones intramuros de promoción y prevención de la salud, brinda asesoría técnica a los establecimientos de menor categoría ubicados en su área de influencia. Los recursos humanos básicos son los

médicos generales y médicos especializados en medicina interna, obstetricia y ginecología, pediatría general, cirugía general, traumatología y ortopedia, anestesiología, otros profesionales de salud como químico-biólogo, químico- farmacéutico y radiólogo, trabajadores sociales, enfermeras profesionales, auxiliares de enfermería y personal administrativo y operativo de apoyo.

TÍTULO II

2.1 Aspectos estructurales de un hospital

Toda organización o empresa debe contar con una Filosofía empresarial donde se detallen los principios fundamentales que subyacen en las estructuras de formación y de actividad en las organizaciones empresariales, para dar respuesta práctica a los conflictos surgidos en la naturaleza, y una estructura organizacional la cual consiste en la manera de dividir el trabajo a través de las distintas tareas y los mecanismos de los cuales se logra la coordinación entre ellas.

2.1.1 Filosofía empresarial

a. Misión

Un hospital como toda empresa debe poseer una visión donde se detalle lo que se quiere llegar a lograr durante el desempeño de sus funciones; en otras palabras “es el futuro que deseamos para nuestra organización”³, por lo que un hospital debe poseer una visión donde se destaque los aspectos de reconocimiento nacional e internacional, un generador de modelos de atención en las especialidades médicas, en la enseñanza de la medicina y en proyectos de investigación con alto rigor científico.

³ <http://www.elergonomista.com>

b. Visión

Al igual de poseer el hospital una visión debe establecer una misión que permita determinar “la razón de ser”⁴ de dicha organización donde se proporcionen servicios de salud de alta especialidad con gran calidad y excelencia, en las especialidades médicas, quirúrgicas y de apoyo al diagnóstico y tratamiento que ayude a la población.

c. Valores

- Calidad.
- Compromiso.
- Eficacia
- Eficiencia.
- Equidad.
- Ética.

d. Objetivos

Toda empresa debe poseer objetivos claro donde se determine lo que se pretende alcanzar dentro de la misma, por lo que un hospital debe plantearse objetivos que permitan alcanzar la satisfacción de sus clientes; unos de los objetivos que puede tomar en cuenta pueden ser:

- Optimizar la Carga laboral
- Capacitar al personal
- Mejorar el Clima organizacional
- Fortalecer el Trabajo en Equipo

⁴ Gonzales Rodriguez Lidia, Bolaños de Torres Aida Elena, Administración, organización y practica de oficina, edición 2005

2.2 Estructura organizacional

Un hospital al igual que una empresa o institución debe poseer un organigrama con el fin de presentar un esquema detallado y ordenado de cómo está constituida; los departamentos y personas que la rigen.

El hospital de un sector público debe poseer como mínimo la siguiente estructura organizacional:

Una Junta directiva, con un revisor fiscal; una gerencia general donde posee un asesor jurídico, control interno, comité de gerencia, de la cual la gerencia está a cargo del área de subgerencia administrativa y subgerencia de servicios la cual la primera posee un comité de procesos un departamento de logística, contabilidad control interno facturación, estadística, almacén y caja. Al igual que la segunda área posee un comité de vigilancia epidemiológica, comité de gestión ambiental y sanitaria, comité de ética médica, comité de infecciones inter hospitalarias, comité de farmacia y terapéutica, comité de historias clínica. Dicha área posee los departamentos de servicios ambulatorios conformados por consulta externa, consulta especializada, salud oral, promoción y prevención, urgencias y nutrición; el departamento de servicios hospitalarios conformado por ortopedia, quirúrgicos, gineco obstetra, pediatría y medicina interna y el departamento de servicio de apoyo diagnóstico y terapéutico conformado por laboratorio clínico, imagenología, fisioterapia, fonoaudiología, optometría y farmacia. (Ver anexo 1)

2.3 Base Legal Administrativa de los Hospitales Públicos Guatemaltecos

- a) Ley Organismo Ejecutivo en los artículos 24 y 29 establece que los Ministerios de Estado para el cumplimiento de sus funciones, establecerán su estructura interna y organización en su reglamento orgánico interno, que deberá emitir el organismo ejecutivo por medio de acuerdo ejecutivo;
- b) Que, complementariamente, el Decreto 90-97 del Congreso de la República que contiene el Código de Salud, establece en su artículo 16,

que un reglamento definirá las funciones específicas de los niveles y la estructura organizativa correspondiente del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

- c) En congruencia con lo normado y en lo que establecen los artículos 224 de la Constitución Política de la República de Guatemala y 11 del Código de Salud, es preciso descentralizar y desconcentrar la organización y administración de los programas y servicios de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud, con el fin de favorecer el acceso de los mismos a la población y aumentar su cobertura y calidad.

De acuerdo a lo anteriormente mencionado fue promulgado el Acuerdo Gubernativo No. 115-99, donde se regula el funcionamiento del mismo y las dependencias. Lo relacionado a lo administrativo y funcionamiento se puede mencionar los capítulos II, sección I donde se mencionan las funciones y responsabilidades de las autoridades que son encargados de normar, dirigir, supervisar, monitorear y evaluar los programas y servicios que son ejecutados.

Así mismo el capítulo IV nos indica específicamente la naturaleza y ámbito de competencia de la Gerencia Administrativa-Financiera quien es responsable de la implementación del sistema contable integrado y la aplicación de normas financieras, económicas y de gestión sobre las operaciones que realizan las distintas dependencias del Ministerio de Salud y participa en la preparación del proyecto de presupuesto general de ingresos y egresos del Estado en lo que corresponde al Ministerio de Salud y en la fundamentación de su contenido de conformidad con la ley de la materia. Además, tiene a su cargo el desarrollo y control de aquellas tareas complementarias que garanticen un eficiente y transparente manejo de los recursos físicos, materiales y financieros asignados al Ministerio de Salud. Esta dependencia estará a cargo de un Gerente General.

En el título V, Sección II, nos indica la forma de desconcentración de la Administración de los Recursos Humanos las cuales son competentes para

reclutar y seleccionar a los recursos humanos que se requieran para el buen funcionamiento de los programas y servicios que prestan los centros y puestos de salud y los centros comunitarios cuando se trate de recursos humanos institucionales. Los hospitales, del tipo que sean, efectuarán directamente esta función. Una vez concluidos los procesos de reclutamiento y selección, los titulares de las Direcciones de Áreas de Salud, hospitales y demás establecimientos serán responsables de elaborar las propuestas de contratación del personal seleccionado ante el Despacho Ministerial, por conducto de la Gerencia General del Ministerio⁵.

2.4 Principales aspectos administrativos.

Un documento importante que no debe faltar en una organización son los manuales de procedimiento el cual “es el documento que contiene la descripción de actividades que deben seguirse en la realización de las funciones de una unidad administrativa, o de dos o más de ellas.

El manual incluye además los puestos o unidades administrativas que intervienen precisando su responsabilidad y participación.

Suelen contener información y ejemplos de formularios, autorizaciones o documentos necesarios, máquinas o equipo de oficina a utilizar y cualquier otro dato que pueda auxiliar al correcto desarrollo de las actividades dentro de la empresa.

En él se encuentra registrada y transmitida sin distorsión la información básica referente al funcionamiento de todas las unidades administrativas, facilita las labores de auditoria, la evaluación y control interno y su vigilancia, la conciencia en los empleados y en sus jefes de que el trabajo se está realizando o no adecuadamente”⁶.

⁵ Acuerdo Gubernativo No. 115-99 Reglamento Orgánico Interno del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

⁶ <http://www.monografias.com/trabajos13/mapro/mapro.shtml#ixzz2JCJgFRao>

Al igual que una empresa, un hospital debe estar regido por políticas la cuales Chiavenato define como “reglas que se establecen para dirigir funciones y asegurar que éstas se desempeñen de acuerdo a los objetivos deseados”. Por ejemplo entre algunas de las políticas con las cuales se rige el Ministerio de Salud Pública y pretende desarrollar su Plan de Salud son:

- a) Fortalecimiento de la rectoría del ministerio de salud pública, para fortalecer el estado de Guatemala.
- b) Mejorar y ampliar la cobertura de atención y prestación de los servicios de salud integrales e integrados.
- c) Fortalecer acciones de promoción de la salud, y prevención de enfermedades.
- d) Promover la investigación, y desarrollo tecnológico en salud.

Otro aspecto importante a definir son las normas la cual está definidas en el Diccionario de La Real Academia como “Regla que se debe seguir o a que se deben ajustar las conductas, tareas, actividades, etc.”, el Ministerio de Salud presenta varias categorías que sirven como modelos para el resto de hospitales nacionales en Guatemala entre algunas de estas están:

- a) Enfermedades Crónicas no Transmisibles
- b) Medicina Transfuncional y Banco de Sangre
- c) Salud Bucodental
- d) Salud Mental
- e) Salud Reproductiva
- f) Seguridad Alimentaria
- g) VIH-Sida
- h) Zoonosis.

2.5 Controles de presupuestarios

2.5.1 ¿Qué es un presupuesto de Hospital?

Es un plan de acción dirigido a cumplir una meta prevista, expresada en valores y términos financieros que, debe cumplirse en determinado tiempo y bajo ciertas condiciones previstas, este concepto se aplica a cada centro de responsabilidad de la organización. Es la expresión en términos monetarios, a lo largo de un periodo de tiempo, de las decisiones o planes de acción que se tomen para la consecución de uno o varios objetivos.

2.5.2 Funciones de los presupuestos

- La principal función de los presupuestos se relaciona con el Control financiero de la organización.
- El control presupuestario es el proceso de descubrir qué es lo que se está haciendo, comparando los resultados con sus datos presupuestados correspondientes para verificar los logros o remediar las diferencias.
- Los presupuestos pueden desempeñar tanto roles preventivos como correctivos dentro de la organización.

2.5.3 Objetivos de los presupuestos

- Planear integral y sistemáticamente todas las actividades que la empresa debe desarrollar en un periodo determinado.
- Controlar y medir los resultados cuantitativos, cualitativos y, fijar responsabilidades en las diferentes dependencias de la empresa para lograr el cumplimiento de las metas previstas.

2.5.4 Finalidades de los presupuestos

- Coordinar los diferentes centros de costo para que se asegure la marcha de la empresa en forma integral.
- Planear los resultados de la organización en dinero y volúmenes.

- Controlar el manejo de ingresos y egresos de la empresa.
- Coordinar y relacionar las actividades de la organización.
- Lograr los resultados de las operaciones periódicas.

2.5.5 Departamento de Finanzas de un Hospital Nacional

A diferencia de las empresas de negocios, la mayoría de los hospitales son organizaciones no lucrativas, destinadas a atender pacientes de todas las categorías económico-sociales, cuyo objetivo final es el de prestar servicios y no el de obtener beneficios económicos.

Sin embargo, ante el elevado costo de la atención médica moderna, los hospitales deben operar sobre una sana base financiera, que los conduzca, por una parte, a tratar de disminuir los costos hasta donde sea posible sin que se deteriore la calidad de la atención y, por otra parte, a recuperar, hasta donde sea posible las inversiones hechas para dar un buen cuidado al paciente, para lo que se recurre al cobro total o parcial de los servicios, de acuerdo con las posibilidades de los pacientes atendidos que, según el caso, pueden tomar el aspecto de pago de tarifas o de contribución aportada al hospital. Además un elevado porcentaje de los ingresos económicos de los hospitales proviene de subvenciones del Estado, que en esta forma asume parte de su obligación de velar por la salud de sus ciudadanos.

Todo esto obliga a un cuidadoso manejo y control de las finanzas de los hospitales, lo que se lleva a cabo en dependencias que, según el tamaño de los establecimientos, pueden variar desde simples oficinas a cargo de un par de personas, hasta grandes departamentos con abundantes recursos.

Un adecuado sistema de control de recursos económicos exige la segregación de funciones, de manera que ninguno de ellos tenga el control total de una operación contable.