

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES

UCEM – MANAGUA



DIRIGIDA I

ANÁLISIS DE LAS DONACIONES INTERNACIONALES EN EL HOSPITAL DR. HUMBERTO ALVARADO VÁSQUEZ DE LA CIUDAD DE MASAYA DEL 01 DE FEBRERO 2002 AL 31 DE AGOSTO 2003.

PRESENTADO POR:

ELIZABETH MALDONADO BETANCOURT

CARRERA:

RELACIONES INTERNACIONALES

TUTOR METODOLÓGICO:

DR. ÁLVARO BANCHS FABREGAT

**BIBLIOTECA
U C E M**

MANAGUA, 16 DE DICIEMBRE DE 2003.

*Vo. Reg. 6160/11
Fecha ingreso
22/oct/2011*

INDICE

INTRODUCCIÓN

ANTECEDENTES

JUSTIFICACIÓN

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

OBJETIVOS

MARCO TEORICO

MATERIAL Y METODO

ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

BIBLIOGRAFIA

ANEXOS

**BIBLIOTECA
U C E M**

INTRODUCCION

Por muchos años el tema de la Cooperación Internacional estuvo asociado al concepto denominado "Ayuda al Desarrollo". No obstante, en la actualidad el tema cooperación tiende a ser más amplio, tomando en consideración la creciente complejidad de las relaciones internacionales en donde se conjugan elementos de ayuda y solidaridad con los de promoción comercial e intereses políticos y económicos.(1)

Hablar de la cooperación internacional es hablar de espacios que todavía no están cubiertos, por lo que debe constituir el modo habitual de relacionamiento entre los estados, entre la naciones es decir el flujo libre del comercio internacional y el acceso a los mercados en condiciones de igualdad y no de dependencia y desventaja de unos países frente a otros, o sea hablar de cooperación internacional en muchos aspectos significa cubrir vacíos, llenar lagunas que el propio funcionamiento de la sociedad internacional no son capaces de solucionar por sí mismo.(18)

Hay algunos aspectos que son de base conceptuales, se entiende la cooperación como: **La relación entre quienes pueden prestarla y quienes están en condiciones o de aptitud para recibirla.** Esa es sin duda una constante que no debemos olvidar por que ilustra la forma clara del diferente

grado de desarrollo científico, tecnológico, económico y cultural de los países en que la sociedad internacional se organiza. (18)

En segundo lugar hay aspectos operativos o de carácter práctico como:

¿ Quiénes son los agentes de esa cooperación?

¿ Quiénes la movilizan?

¿ Quiénes están legitimados para llevarla a cabo?

Luego están los aspectos instrumentales, es decir los medios de los que se vale la cooperación, muchas veces regionales otras veces globales o internacionales, muchas veces públicas, otras veces privado a veces con mayor o menor componente estatal, otras veces con mayor componente institucional, etc. (18)

La cooperación internacional no es un concepto abstracto sino que es una realidad esencialmente política. La cooperación es sin duda una en que las formas de los estados y los gobiernos enseñan y llevan a cabo sus relaciones internacionales.

Dado que la cooperación es ante todo una manifestación del accionar político de los estados son estos(principalmente los estados ricos) los que están llamados a darle un nuevo enfoque a la cooperación permitiendo a los estados en vías de desarrollo el acceso al mercado, se espera que quienes puedan estar en condiciones de dar financiamiento se disponga no ha darla en

términos bancarios o financieros, sino a darla en términos de transferencia de tecnología y de mantenimiento de la equidad internacional se trata de lograr que todas las buenas intenciones de más y mejor cooperación entre los países no se queden solo en eso buenas intenciones y en un discurso político superficial sino que se transforme en una dinámica de trabajo y de compromiso en todas aquellas personas que viven en condiciones de pobreza y que merecen y necesitan que quienes más tienen les tiendan las manos para salir de su condición de atraso de su desarrollo(18).

En definitiva la cooperación no deber ser vista como un mal necesario ni como el remedio mágico que siempre llega tarde hasta que el enfermo ya esta muerto y sin ánimo de querer levantarse de su postración(18).

Se trata de trabajar con la idea de que solo abordando la cooperación desde el ángulo del planteamiento de intercambio de ideas y experiencias y no simplemente de hacer requerimientos estaremos situados en el verdadero terreno donde debe colocarse para que realmente sea efectivo(18).

El tema de la coordinación y la necesidad de aunar esfuerzos, enfatiza el concepto de cooperación, el cual debe verse más allá del significado tradicional que se tenía como ayuda al desarrollo(ayuda al desarrollo). Aunque se trate de créditos concesionales o de ayuda no reembolsable, la cooperación no debe entenderse como un proceso unidireccional en que un país o un grupo

de países, que son los cooperantes apoyan a otro país que es el que recibe. Se esta hoy en presencia de un proceso interactivo en que cada uno de los países involucrados tanto cooperante como receptor de la ayuda acuerdan colaborar para resolver un determinado problema generando beneficio mutuo, mediante proyectos específicos en áreas como: comercio, industria, agricultura, salud e infraestructura. En términos generales la mayor parte de la ayuda bilateral consiste en donaciones ligadas a la ejecución de proyectos específicos o programas de desarrollo(1,2,3,4,5)

ANTECEDENTES

Para el año 1979, Nicaragua exportaba 700 millones de dólares y su deuda externa ascendía a 1,500 millones, es decir, el equivalente a dos años de exportaciones, sin embargo, diez años más tarde, en 1,990 Nicaragua tan solo exportaba 200 millones de dólares y debíamos a la comunidad internacional 12,000 millones de dólares. Nicaragua era el país más empobrecido de la tierra siendo nuestra deuda externa eterna. Nicaragua se encuentra en una situación económica social muy difícil(7,8).

El gobierno de Japón ha brindado cooperación principalmente en seis áreas de prioridad enfocadas a través de consulta por el gobierno de Nicaragua, ellas son: desarrollo rural y agrario, salud y asistencia medica, educación, infraestructura vial y de transporte, asistencia para la democratización y prevención de desastres naturales(6).

Los países bajos, Suecia y Dinamarca firmaron acuerdos con el gobierno de Nicaragua para aportar un total de 15 millones de dólares con el objetivo de financiar actividades que ayudaran a reducir la pobreza, mejorar la infraestructura y los servicios sociales e incrementar el empleo en Nicaragua, todos estos fondos son 100% donación y no reembolsable(18).

La necesidad de tener una visión común sobre el futuro del país es otra prioridad no ha habido un plan que articule no solo los recursos naturales sino

igualmente los recursos internacionales. La cooperación externa ha atraído cantidad de recursos destinados a las áreas pero sin tener una mayor articulación(18).

La cooperación va a disminuir para Nicaragua tomando en cuenta los últimos acontecimientos a nivel global(18).

La cooperación externa es un complemento necesario, pero que no debe sustituir nunca el crecimiento económico del país, como fuente para la distribución del beneficio. La cooperación externa es un mal necesario que ha venido en algunos casos creando dependencia y en otros, ayudando al desarrollo del país, dependiendo de cómo este enfocado su uso(18).

La cooperación que Nicaragua recibe por parte de la comunidad internacional deberá incrementarse significativamente en los próximos doce años para lograr alcanzar los objetivos propuestos en el plan nacional de desarrollo, de lo contrario para el 2015 no se alcanzará las metas de reducción de la pobreza, analfabetismo y habrá menos agua potable. La cantidad necesaria para lograr los objetivos necesita un financiamiento de 1,225 millones de dólares en estas tres áreas para los próximos años, necesitándose 500 millones de dólares promedios anuales para reducir la pobreza extrema de 15 a 9.7% en la población(6).

JUSTIFICACIÓN

En el presente trabajo se estudiará el beneficio de la donaciones internacionales en el Hospital Dr. Humberto Alvarado Vásquez de la ciudad de Masaya.

La realización de este estudio tienen como objetivo identificar el beneficio de las donaciones internacionales recibidas en este centro hospitalario y que vienen a contribuir de manera positiva o satisfactoria a las necesidades existentes en este centro y que favorecieron a una adecuada atención en la población demandante de salud de esta institución.

Hasta la fecha, nuestro centro hospitalario sigue recibiendo donaciones que nos permite con ello, seguir brindando atención adecuada.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿Cuál es el beneficio de las donaciones internacionales en el Hospital

Dr. Humberto Alvarado Vásquez de la ciudad de Masaya del 01 de Febrero del 2002 al 31 de Agosto del 2003.?

OBJETIVOS

GENERAL:

Determinar el beneficio de las donaciones internacionales en el Hospital Dr. Humberto Alvarado Vásquez de la ciudad de Masaya del 01 de Febrero del 2002 al 31 de Agosto del 2003.

ESPECIFICOS:

1. Describir los beneficios de las donaciones internacionales en las diferentes áreas del hospital.
2. Señalar la importancia de las donaciones internacionales en el hospital.
3. Evaluar los acuerdos de cooperación internacional del hospital.

MARCO TEORICO

COOPERACIÓN INTERNACIONAL:

Es la cooperación o ayuda económica social o militar concedida a un país por otro gobierno o institución internacional.

La cooperación abarca una multitud de rubros y campos de acción, por lo que resulta fácil hacer una clasificación de las actividades que realizan los organismos cooperantes. De forma general se puede decir que la cooperación actúa en sectores tan diversos como la economía, la política, la cultura, las fuerzas armadas y el más conocido y visible de todo que es el sector social.

ORIGENES DE LA COOPERACIÓN INTERNACIONAL:

La cooperación internacional es una realidad propia de la II mitad del siglo XX . El fin de la segunda guerra mundial marca el inicio de una nueva era en la dinámica de la relaciones internacionales.

Las grandes potencias industriales de Europa y también de Japón se encontraban en el peor momento de su historia. La economía había quedado arruinada por una larga guerra de casi seis años que arrasó con toda la infraestructura productiva y agropecuaria de los países que se vieron envuelto en el conflicto.

EE.UU. y la URRSS surgen como las grandes potencias dominantes en el mundo y pronto comienzan a formar bloques y zonas de influencia con países más pequeños afines a su ideología y sistema económicos.

Estados Unidos se apresura a ayudar a sus amigos en el sudeste Asiático (Japón, Taiwán, Corea del Sur) en el entendido que no es conveniente para nadie que estos países permanezcan por mucho tiempo en una situación de caos y pobreza puesto que ese había sido el caldo de cultivo que permitió que las ideologías extremistas como el fascismo nazismo tomaran el poder en Italia y Alemania respectivamente.

Es así como surge el **Plan Marshall** el primer gran proyecto de cooperación y reconstrucción que registra la historia moderna. A lo largo de la década 50 poco más de 13.000 millones de dólares fluyen desde las arcas del gobierno norteamericano hacia los países aliados que se encontraban en desgracia.

Las potencias históricas (Reino Unido, Alemania, Francia e Italia) en el lapso de unos pocos años experimentan una recuperación sorprendente de sus economías, pero es particularmente la republica federal Alemana, el país que había quedado en peor situación debido al bombardeo de los aliados que más rápido se recupera y se coloca una vez más al frente de las naciones más

prosperas y desarrolladas del mundo. Los economistas aún hoy se refieren a este fenómeno como el milagro económico Alemán.

Al otro lado del mundo Japón se encontraba en una situación extremadamente difícil, ya que fue el blanco de las dos bombas atómicas en las ciudades de Hiroshima y Nagasaki. Pero los Japoneses le han vuelto a mostrar al mundo que son el pueblo más trabajador disciplinado y creativo.

Sin embargo resulta indispensable mencionar que la recuperación del Japón no hubiese sido posible sin los miles de millones de dólares que EE. UU. Envío para su reconstrucción.

La organización de la Naciones Unidas y los organismos económicos de Bretón Woods fueron concebidos antes de finalizar la conflagración bélica con el objeto de establecer una especie de sector publico internacional destinado a hacer prevalecer la cooperación sobre el conflicto en los terrenos políticos y económicos. Desde ese entonces los países en desarrollos miembros de la organización manifestaron el deseo de obtener cooperación técnica para ayudar a resolver los problemas que enfrentaban en la esfera económica y social. En 1948 el consejo económico de la Naciones Unidas estableció el programa de asistencia técnica, dicho programa fijó como carácter institucional ciertos criterios que debían orientar la cooperación internacional y que hasta el momento se mantiene en plena vigencia.

Sin embargo, la división del mundo en dos mitades antagónicas y el estallido de la guerra fría debilitaron las promesas que dichas organizaciones contenían. Fue necesario esperar hasta finales de los años 60 e inicios de los 70 para que la visión realista de las relaciones internacionales comenzara a ceder paso a aquella basada en la cooperación.

Tres tendencias alteraron fundamentalmente este escenario. La primera cita en el proceso de transnacionalización basado en la fragmentación internacional del ciclo productivo de la organización de empresas, dando lugar a un proceso de globalización mundial. La segunda fue el avance de la distensión que puso término a la guerra fría y redujo la importancia de los intereses relacionados con la seguridad estratégica, valorizando aquellos vinculados con la libertad, los derechos humanos, la democracia, el desarrollo económico, el bienestar social y la calidad de vida. La tercera radica en la difusión de un nuevo paradigma socio tecnológico, donde la tecnología y los sectores productivos tradicionales fueron reemplazados por otras cadenas tecnológicas y sectores líderes basados en la información y el conocimiento.

Ante la premisa de que los países menos desarrollados eran un obstáculo y una amenaza tanto para ellos como para las regiones más prosperas, la organización de la Naciones Unidas le dio una relevancia cada vez mayor a la cooperación internacional, para lo cual en 1965 fusionó el

fondo especial y el Programa Ampliado de Asistencia Técnica dando origen al Programa de las Naciones Unidas.(PNUD)

El concepto de cooperación se internacionalizo en la comunidad de países. Los países desarrollados fijaron políticas para otorgarla, organizaron programas bilaterales de cooperación y crearon agencias para administrarla.

En el mundo actual el poder y la competitividad internacional de las naciones se basan tanto en el conocimiento y en su aplicación a actividades productivas o vinculadas con la calidad de vida como en la interacción entre los agentes económicos y sociales de los cuales depende la generación y utilización de conocimiento. Las formas de cooperación han evolucionado constantemente. Se han ido adaptando a las estrategias de desarrollo de los países receptores y a los puntos de vista de los países donantes produciendo cambios relevantes importantes en la orientación y modalidades que presenta este proceso.

La cooperación necesita involucrar a los diferentes sectores del ámbito nacional: Entidades del gobierno, organismos e instituciones adscritas, entidades regionales y locales, organismos no gubernamentales, universidades, sector privado, los representantes de la sociedad civil, lo cual conduce a que el manejo de la cooperación internacional debe disponer de una estructura interna de coordinación.

Algunas de las premisas utilizadas por la cooperación internacional como son los propósitos de carácter geoestratégicos, la orientación de los recursos aplicando criterios de afinidades políticas y en otros casos las acciones de cooperación directa bilateral han dado pasos a nuevos criterios como son: la nacionalidad económica, la eficacia y la competitividad internacional. Por lo tanto el desafío consiste en transformar la llamada “cooperación para la dependencia”, o sea la dependencia de la “cooperación”, en un nuevo concepto como es “la cooperación para interdependencia y para la integración”(15,16).

Los cambios acaecidos durante las dos últimas décadas en el escenario internacional, producto principalmente del proceso de globalización, han incidido directamente en el sistema de cooperación internacional modificando las áreas de interés, las temáticas prioritarias y los criterios de asignación de los recursos técnicos y financieros.

A partir de los procesos de internacionalización y transnacionalización que enmarca el desarrollo y la globalización, la competencia básica mundial, expresada en conflictos estratégicos se reorienta hacia una competencia donde predominan los intereses económicos-comerciales y el liderazgo científico tecnológico.

Cada vez con mayor frecuencia aparecen condicionalidades políticas o económicas que los usuarios o receptores de cooperación deben asumir para hacer uso de los recursos concesionales y de los no reembolsables, algunos países donantes incluyen cláusulas especiales en los acuerdos de cooperación, relativas a temas como son: La democracia, la equidad, el respeto a los derechos humanos, la gobernabilidad y transparencia, así como la búsqueda de una mayor eficiencia en la administración de los recursos otorgados por la comunidad cooperante, la administración prudente de los recursos naturales e incluso el establecimiento de prioridades para la gestión y contratación de los recursos externos(1).

FUENTES DE LA COOPERACIÓN INTERNACIONAL

1. Cooperación bilateral
2. cooperación multilateral
3. cooperación regional

1. COOPERACIÓN BILATERAL

Es aquella que se establece directamente entre los gobiernos de los países cooperantes y el gobierno de Nicaragua. Esta se hace efectiva generalmente durante donaciones o créditos blandos, con el objetivo de contribuir a financiar programas y proyectos de desarrollo económico.

Aunque la proporción varía de un cooperante a otro, en términos generales la mayor parte de la ayuda bilateral consiste en donaciones ligadas a la ejecución de proyectos específicos o programas de desarrollo. La cooperación bilateral no reembolsable también puede materializarse por otras vías como la ayuda alimentaria, la ayuda humanitaria, las subvenciones a organizaciones no gubernamentales(ONG), condonación de deudas bilaterales, pago de servicios de deudas a instituciones financieras multilaterales, recompra de deuda comercial y cooperación técnica, muchos de los cooperantes bilaterales canalizan su cooperación a través de diversos instrumentos mencionados anteriormente ofreciendo fundamentalmente cooperación técnica Argentina, Brasil, Chile, México y Venezuela. Otros como Japón, Dinamarca, Suecia y Noruega brindan su cooperación también a través de los organismos multilaterales de cooperación, (los diferentes organismos del sistema de Naciones Unidas, la Unión Europea, Fondo Monetario Internacional, Banco Mundial, Banco Interamericano de Desarrollo entre otro) o a través de organismos no gubernamentales internacionales, quienes mantienen una relación directa tanto con el cooperante como con sus contraparte nacionales, que pueden ser organismos no gubernamentales nacionales, municipales, asociados de la sociedad civil entre otras(3).

2.COOPERACIÓN MULTILATERAL:

Es aquella que es canalizada por los diferentes países cooperantes a través de instituciones publicas internacionales, en esta se destacan los organismos de cooperación que integran el sistema de Naciones Unidas, las instituciones financieras internacionales, diferentes fondos multilaterales y la Unión Europea. Todos ellos realizan esfuerzos para lograr el crecimiento económico y social de los países en vías de desarrollo, mediante programas que incluyen cooperación técnica, encuestas, estudios, convocatoria a conferencias internacionales e incluso alcanza la planificación integral del desarrollo mediante proyectos específicos en áreas como: comercio, industria, agricultura, salud e infraestructura.

La cooperación multilateral se canaliza a través de créditos(2)

3. COOPERACIÓN REGIONAL:

La cooperación regional consiste en el apoyo financiero o científico técnico que países u organismos cooperantes aportan hacia el fortalecimiento de la integración Centroamericana.

Esta cooperación puede ser dirigida por el fortalecimiento de las instituciones centroamericanas, con el propósito de fortalecer los organismos establecidos para trabajar en pro de la regionalización del istmo o bien tomar la forma de cooperación dirigida hacia sectores regionales en los cuales

participan las instituciones individuales de los países centroamericanos, con el fin de reforzar las instituciones de los países individuales, ante las corrientes mundiales de regionalización.

De igual manera existen países y organismos cooperantes que apoyan individualmente a los ministerios, instituciones u otras instancias nacionales a fin de solidificar las bases que los países deben formar para crear las condiciones particulares para la integración.

Como concepto básico la cooperación regional debe ser adicional y complementario a la cooperación bilateral que los países reciben de los países y organismos cooperantes(16,17).

MODALIDADES DE LA COOPERACIÓN

Donaciones: Son cooperaciones financieras no reembolsables.

Prestamos: Cooperación Financiera reembolsable.

Cooperación Científico-Técnica: Las donaciones pueden ser en recursos líquidos y recursos atados.

Recursos Líquidos: Cuando es efectivo utilizada para la balanza de pago y reserva naturales financieras del proyecto.

Recursos Atados: Cuando la cooperación esta destinada a determinados proyectos como donaciones en especies Ejemplo: Maquinaria y equipos, bienes intermediarios como materia prima, etc.

Los bienes intermedios sirven para comercializarse en la industria y en la empresa, con el producto elaborado se emplean fondos de contravalor para utilizarse en el proyecto(16).

A grandes rasgos podemos decir que para Nicaragua la importancia de la cooperación internacional debe descansar hacia una estrategia de cooperación que este dirigida fundamentalmente en alcanzar un crecimiento económico sostenido y erradicar los niveles de pobreza de la sociedad Nicaragüense(15,16).

En las dos últimas décadas el país ha acumulado una rica experiencia en la gestión de cooperación, tarea que no ha sido fácil, para lograr la obtención de los recursos externos. Se aprendió a integrar la cooperación al desarrollo dentro de una perspectiva más amplia de política exterior, que abarca la casi totalidad de la relaciones con los países desarrollados, abordando dentro de estos diferentes aspectos como: derechos humanos y democracia, genero, medio ambiente, política comercial y deuda externa.

El país necesita continuar realizando transformaciones y cambios profundos para alcanzar un desarrollo sostenible. En este sentido la gestión de cooperación externa se orienta hacia el cumplimiento de dicho objetivo, procurando que la demanda de recursos externos sea coherentemente establecida para garantizar que la oferta de cooperación internacional este

vinculada efectivamente con los programas y prioridades nacionales y al mismo tiempo, dirija su impacto o incidencia hacia puntos clave en donde es necesario impulsar y generar procesos de desarrollo sostenidos en las actividades productivas. Se debe por un lado avanzar en el fortalecimiento de la coordinación interna y por el otro, solicitar a la comunidad internacional el financiamiento de programas y proyectos que respondan a una estrategia de desarrollo para fomentar el crecimiento económico, crear más empleo e invertir en carreteras, abastecimiento de agua potable y salud y una mejor gobernabilidad(5,8).

Lo más importante es que la comunidad internacional ahora confía nuevamente en el gobierno y a través de eso se puede conseguir la ayuda que se necesita para lograr el desarrollo económico de la nación(11).

Ejemplos:

El gobierno del Japón para apoyar la iniciativa Nicaragüense hace hincapié en la importancia de la cooperación. En el sector salud, se construye un hospital integral y diez centros de salud, se equiparon treinta y ocho hospitales y veintisiete centros de salud durante estos diez años.

La coordinación de la cooperación es importante no solo la coordinación entre los países desarrollados y los organismos internacionales sino también la cooperación triangular entre los países en vías de desarrollo y

la cooperación amplia que une a varios países de la región que comparten retos y experiencias similares. Unos ejemplos concretos de la cooperación triangular es el siguiente: Japón ha firmado con México, Argentina, Brasil y Chile el documento marco de cooperación en apoyar conjuntamente a otros países en desarrollo. Bajo este esquema ha realizado la cooperación técnica para el “Manejo integrado de plagas” con la participación de técnicos mexicanos. Así también realizan un seminario para fomentar las pequeñas y medianas empresas aquí en Nicaragua, por la colaboración entre Chile y Japón se cree que este tipo de cooperación triangular o regional abrirá una nueva posibilidad en la coordinación de la cooperación(6).

INFORMACIÓN SUSTANTIVA:

El hospital Dr. Humberto Alvarado Vásquez es un hospital general con las cuatro especialidades básicas y es el primer nivel de referencia médico quirúrgico del SILAIS Masaya. Su población de influencia directa es la del departamento de Masaya, con 289,475 habitantes, con una densidad poblacional de 510 habitantes por Km., distribuidos en 9 municipios: Masaya, Masatepe, Nandasmo, Niquinohomo, Catarina, San Juan de Oriente y Nindirí.

Fue inaugurado en 1985, es un complejo modular de una sola planta de construcción horizontal, ubicado en zona plana en un área de más de 17,000mts, en las afueras de la ciudad de Masaya, cercano a la carretera a Granada.

Consiste en pabellones unidos por corredores techados, rodeados de áreas verdes, la estructura es de concreto combinado con estructura metálica, con techo de asbesto, iluminación y ventilación adecuada con ventanales, parecido al Hospital Asunción de Chontales. Con 16 años de antigüedad, la infraestructura se mantiene en condiciones regulares ha recibido remodelaciones, principalmente en el sector tóco quirúrgico y se le construyó un módulo para Neonatología. El terremoto de Masaya del 2000 afectó el área techada de los quirófanos que esta en reparación.

BIBLIOTECA
U C E M

Cuenta con drenaje hidro-sanitario, incinerador en regulares condiciones. Tiene planta de emergencia para fallos de electricidad, focalizadas a las áreas críticas del hospital como quirófanos, emergencia y unidad de cuidados especiales. La esterilización se realiza con autoclave en regular estado.

El hospital cuenta con 173 camas censables, el promedio de estancia es de 3.0, su fuerza de trabajo esta compuesta de 420 trabajadores. (12)

Los servicios que prestan están distribuidos en módulos de tres pabellones cada uno a los lados la habitaciones y en medio la estancia de enfermería y medicamento del servicio, curaciones, cuarto de examen. Los servicios que albergan son: Medicina, Unidad de Intermedios, Cirugía, Ortopedia, Ginecología, Obstetricia, Labor y Parto. Área toco quirúrgica, Neonatología, Emergencia, Consulta Externa, Biblioteca, Administración, Laboratorio de Patología, Nutrición, Central de Equipos, Bodegas, Imaginología, Laboratorio Clínico, Farmacia.

SERVICIOS DEL HOSPITAL

1. Consulta Externa:

- Medicina General
- Medicina Interna
- Gineco-Obstetricia
- Urología
- Ortopedia
- Ortopedia pediátrica
- Neonatología
- Cirugía Pediátrica
- Oftalmología
- Oncología Ginecológica
- Maxilo Facial
- Fisioterapia
- Cirugía ambulatoria
- Nutrición

2. Atención de emergencia

3. Salud ambiental

4. Emergencia

5. Epidemiología y vacunación

6. Odontología

7. Internamientos de:

- Medicina Interna
- Pediatría
- Cirugía
- Ortopedia
- Ginecología y Obstetricia
- Neonatología
- Especialidades
- Privados

SERVICIOS INTERMEDIOS:

1. Laboratorio Clínico:

- Hematológica
- Química Sanguínea
- Serología
- Coagulación
- Uroanálisis

2. Imaginología

- Ultrasonido
- Radiografía contraste
- Radiografía

3. Patología

- Biopsia por aguja
- Biopsia excisionales
- Biopsia quirúrgicas
- Papanicolao

4. Farmacia

5. Electrocardiograma

6. Bloque quirúrgico

7. Anestesia

8. Sala de partos

9. Unidad de yeso

10. Central de equipos

11. Trabajo social

SERVICIOS DE APOYO GENERAL:

1. Dirección
2. Administración
3. Estadística y archivo
4. Nutrición
5. Lavandería
6. Costura
7. Almacén
8. Mantenimiento
9. Limpieza
10. Vigilancia
11. Transporte

RECURSOS HUMANOS:

Los recursos humanos con que cuenta el hospital están distribuidos de la siguiente manera:

Médicos especialistas	42
Médicos generales	12
Médicos Internos	12
Licenciadas enfermería.....	6
Enfermera Postbásico	1
Enfermera profesional	32
Enfermera técnico medio.....	13
Auxiliar de enfermería.....	71
Técnicos quirúrgicos	18
Camilleros.....	4
Operadores de central equipo	10
Becados.....	4
Servicios de apoyo.....	48
Personal administrativo	148
TOTAL	420(12,13,14)

MATERIAL Y METODO

Tipo de Estudio:

El presente estudio es de tipo analítico, descriptivo y retrospectivo, se llevará a efecto en el hospital Dr. Humberto Alvarado Vásquez de la ciudad de Masaya del 01 de Febrero del 2002 al 31 de Agosto del 2003.

Unidad de Análisis:

Donaciones ingresadas al hospital Dr. Humberto Alvarado Vásquez.

Criterios de Inclusión:

Rubros activos registrados en contabilidad y que ingresaron en calidad de donación a este centro hospitalario.

Criterios de Exclusión:

Todos aquellos que no cumplan lo anteriormente descrito.

Criterios de Eliminación:

Toda aquella donación que ingresó con fecha de vencimiento reciente, así como equipos que fueron incompletos.

Valoración de la Información:

La obtención de la información será a través de la fuente primaria como es la revisión de informes de recepción que el departamento de

contabilidad lleva de estos ingresos y requisas de material de reposición periódica.

La información será procesada por sistema computarizado y los resultados sometidos a prueba sencilla con el uso de calculadora.

VARIABLES:

a.) Variable Principal: Beneficio de las donaciones internacionales

b.) Variable Secundaria:

- Donaciones extranjeras
- Necesidad hospitalaria
- Utilización de las donaciones extranjeras
- Servicios médicos beneficiados

OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLES	SIGNIFICADO CONTEXTUAL	DEFINICIÓN OPERATIVA	INDICADORES	NATURALEZA
Beneficio de las donaciones internacionales en el Hospital Dr. H. A. V. Masaya	Beneficio: Bien que se hace o se recibe, utilidad, provecho	No reembolsable	Mejorar el estado de salud de pacientes. Atención gratuita por poseer abastecimiento	Cualitativo Cuantitativo
Donaciones Extranjeras	Donación: Acto de liberalidad por el que una persona disminuye en parte su patrimonio en beneficio de otra. Extranjera: Relativo de una Nación con respecto a otra	Ayuda gratuita que realizan países u organizaciones provenientes del extranjero.	Mejorar calidad de atención a pacientes. Existencia de medicamento disponible a pacientes	Cualitativo Cuantitativo
Necesidad Hospitalaria	Necesidad: Situación de alguien que precisa de auxilio o de ayuda. Falta de las cosas necesarias para vivir.	Conjunto de requerimientos para satisfacer la demanda de las diferentes patologías de la población.	Medicamentos Material de reposición periódica. Trabajadores de salud. Alimentación Material de asco. Papelería. Presupuesto, etc.	Cuantitativo Cuantitativo Cuantitativo Cuantitativo Cuantitativo Cuantitativo
Utilización de las donaciones extranjeras	Utilidad: Calidad de útil. Capacidad de un bien para satisfacer cualquier tipo de necesidad del hombre	Destino de la ayuda de las donaciones	Pacientes hospitalizados. Personal con alguna patología Población en general.	Cualitativo Cualitativo Cualitativo

VARIABLES	SIGNIFICADO CONTEXTUAL	DEFINICIÓN OPERATIVA	INDICADORES	NATURALEZA
Servicios Médicos	Servicio Médico: Servicio que se le brinda a una persona con un médico.	Atención integral al paciente	Paciente con patologías clínicas. Valoración del paciente	Cualitativo Cualitativo

tipos de medicina y material de reposición tanto permanente como descartable y priorizar otros medicamentos o material de reposición que son necesarios pero por el bajo presupuesto no son adquiridos, además que adquieren un mayor beneficio los pacientes porque al haber existencia de medicamento y material quirúrgico este puede ser atendido sin que llegue a comprar el medicamento o material por haber en existencia, evitándose de esta manera que se suspendan las intervenciones quirúrgicas por falta de material o equipo dañado.

Este hospital además tiene la posibilidad y autorización de que si tiene material de reposición en cantidades suficientes y necesita de otro tipo de material que otro hospital lo tiene en cantidades suficientes realizan acuerdo de intercambio de productos.

Las donaciones internacionales son adquiridas cuando estas organizaciones realizan coordinación con el director del hospital, para luego tramitar su traslado. Estas donaciones son registradas por el responsable del departamento de Farmacia, el responsable de ATM (Abastecimiento Técnico de Materiales). Al entrar esta donación al hospital, contabilidad realiza inventario de toda la donación entrante, haciendo el responsable de ATM un informe de recepción con los siguientes datos:

- Institución donante

- Transferencia
- Fecha de entrada de la donación
- Número de informe de recepción
- Cantidad
- Descripción
- Precio unitario.
- Total
- Firma del responsable de Farmacia
- Firma del responsable de ATM y sello
- Firma autorizada por el Sub-Director Administrativo Financiero del hospital y sello(Anexo 3)

Luego este informe es llevado a contabilidad donde es anotado en un cuaderno con su numeración correspondiente y revisado, donde el original queda en contabilidad, una copia al responsable de ATM.

En el departamento de ATM existe un kardex, donde todas las entradas de equipo y material médico tienen una tarjeta de control de inventario donde se encuentra el código, fecha de entrada, existencia y fecha de salida. Estos equipos y materiales son entregados a los diferentes departamentos o servicios donde utilizaran la donación. Este departamento o servicio retira de la bodega de ATM una requisita original y dos copias conteniendo los siguientes datos:

- Fecha
- Numeración de requisita
- Código de equipo o material
- Cantidad solicitada
- Cantidad autorizada
- Firma solicitante
- Firma autorizada
- Firma del responsable de ATM
- Firma solicitante de recibido. (Anexo 4)

Luego el producto o productos es entregado por el responsable y ayudante de la bodega de ATM al departamento o servicio solicitante donde se le da el uso adecuado de acuerdo a la necesidad del paciente.

En el hospital no existen acuerdos escritos con instituciones u organismos internacionales, solamente la donación se da a través de acuerdos verbales entre la institución donante y el centro hospitalario. No existe una programación específica de donaciones; lo que nos refleja que la institución no cuenta en un futuro con determinada donación sino que surgen de manera imprevista.

**BIBLIOTECA
U C E M**

BIBLIOGRAFÍA

1. Informe de la cooperación externa 1,999. MINREX. Republica de Nicaragua.
2. Cooperación multilateral. Secretaría de Relaciones Económicas y Cooperación. MINREX. 1999-2001. Nicaragua
3. Cooperación bilateral. Secretaría de Relaciones Económicas y Cooperación. MINREX. 1999-2001.
4. Avendaño N. Comentario sobre la tendencia de Nicaragua. 1999.
5. Memoria de la Cooperación Externa. 1999-1996. MINREX. Nicaragua.
6. Discurso del Sr. Director Adjunto de la División de Latinoamérica y el Caribe del Ministerio de Asuntos Exteriores del Japón en ocasión del grupo consultivo. Managua 28-10-2003.
7. Dr. Alemán A. Palabras en la Reunión del grupo consultivo para la reconstrucción y transformación de Centro América en Estocolmo Suecia. 26-05-1999.
8. Cooperación para el desarrollo. Embassy of Sweden. Managua, Diciembre 1999.
9. Granera V. El gran desafío Confidencial, Semanario de información y análisis No. 2522. Septiembre 2002.

10. Caldera Cooperación incierta en 2002. Confidencial, semanario de información y análisis No. 259. Septiembre 2002.
11. Sánchez Campbell G. Urge más plata. La Prensa. 28 octubre 2003.
12. Informe de Gestión 2002. Hospital Dr. Humberto Alvarado Vásquez, Masaya.
13. Línea de base. Hospital Dr. Humberto Alvarado Vásquez. Masaya, 1999.
14. Estrategia reforzada de reducción de la pobreza. Setec 2002.
15. Revista Envío. 1992. Nicaragua
16. Memoria de la Cooperación Externa 1990-1995. Edit. MINREX. 1996.
17. OPS/OMS, Nicaragua, Programa de Cooperación. Edito. OPS. 2000.
18. Blanco J. Cooperación Internacional. Conferencia Magistral UCEM- Managua 18-05-2002, 25-02-02.

ANEXOS

CUADRO No. 1
DONACIONES AÑO 2002

DONACIONES		
FECHA	MONTO	ORGANIZACION
15 de Febrero	18,180.76	Visión Mundial
08 de Mayo	3,650.00	Brigada Ortopédica
14 de Mayo	17,044.94	Brigada Ortopédica
02 de Septiembre	105,979.20	Dr. Warren Pagel
02 de Septiembre	302,106.00	Dr. Warren Pagel
17 de Septiembre	20,715.14	Visión Mundial
12 de Octubre	70,870.60	Visión Mundial
GRAN TOTAL	538,546.64	

CUADRO No. 2
DONACIONES AÑO 2003.

FECHA	MONTO	ORGANISMO
24/01/03	6,558.53	Visión Mundial
07/02/03	3,107.23	Visión Mundial
13/02/03	9,362.32	Visión Mundial
03/02/03	2,303.00	Visión Mundial
11/03/03	76,081.16	Visión Mundial
18/07/03	4,122.29	Visión Mundial
27/07/03	4,231.28	Brigada Comunity
08/08/03	10,446.89	Brigada Comunity
GRAN TOTAL	116,212.70	

DONACION : VISION MUNDIAL

FECHA: 15-02-02

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	U M	COSTO UNIT	COSTO TOTAL
10	Catéter de oxígeno con mascarilla pediátrica	Und	6.50	65.00
36	Crema electro conductivo	Tubo	22.20	799.00
599	Electrodos descartables	Und	1.42	850.00
3,000	Guantes desc. 6 ½	Par	0.50	1,500
96	Venda de gasa 2"	Rollo	1.62	155.52
99	Recolector de Esp	Und	3.99	395.01
1,000	Vasos recolectores de Esp.	Und	3.99	3,990
2	Ambu para adulto	Und	33.72	67.44
1	Andarivel para adulto	Und	50.00	50.00
1	Andarivel pediátrico	Und	50.00	50.00
7	Camisas de fuerza	Und	15.00	105.00
4	Casos cuadrados de acero inox.	Und	25.00	100.00
6	Dispensador para vasos corto punzantes	Und	35.00	210.00
1,000	Tubo Vacutainer 10x75	Und	0.50	500.00
2,000	Tubo Vacutainer 15 x 85	Und	0.50	1,000
18	Vasos corto punzantes	Und	40.00	720.00
1	Frasco corto punzante	Und	40.00	40.00
8	Frasco Humificador	Und	3.50	28.00
20	Inmovilizador arterial	Und	18.00	360.00
10	Mascarilla para adulto	Und	3.50	35.00
7	Mascarilla pediátrica	Und	2.49	17.43
1	Media tubular 10"	Rollo	25.00	25.00
148	Micropores ½"	Rollo	3.5	518.00
11	Patos plásticos	Und	7.78	85.58
24	Recipiente exterior	Und	45.00	1,080
1	Reposo de pie movible	Und	18.00	18.00
7	Retrete	Und	-60.00	420.00
250	Rañonera	Und	3.50	875
158	Set p/preparar region	Set	20.00	3,160
30	Sistema toraxico 1,200ml	Set	15.00	450.00
16	Sistema Torácico 1,500ml	Set	15.00	240.00
1	Solseat	Und	30.00	30.00
12	Sonda Nelaton no 22	Und	3.00	36.00
10	Tacitas plásticas	Und	2.50	25.00
1	Transportador de oxígeno nitroso	Und	180.00	180.00
990	Tierra littauer	Und	0.62	613.80
24	Tijera para cortar cordón umbilical	Und	2.75	66.00
4,000	Tubos Vacutainer	Und	0.24	960.00
99	Vacum	Und	10.00	990.00
50	Bandejas Smark	Rollo	10.00	500.00

391	Vendaje Compresivo	Rollo	3.50	1,368.50
200	Vandaje compresivo 6"	Rollo	3.50	700.00
200	Bolsa para colestomia	Und	13.89	2,778
49	Catéter de oxigeno con mascarilla	Und	6.50	318.50
3,200	Guantes desc.6	Par	0.50	1,600
10	Sonda Foley 2 vias S/B	Und	9.11	91.10
12	Sonda Foley no. 14	Und	11.23	134.76
60	Venda elástica 2"	Rollo	3.87	232.20
24	Venda elástica 4"	Rollo	5.70	136.80
640	Watta 4"	Und	3.81	2,433.40
800	Jeringas de 5cc	Und	0.62	496.00
5,200	Jeringas de 10cc	Und	0.84	4,368
500	Jeringas insulina	Und	0.51	255.00
800	Tuberculina	Und	0.46	368.00
100	Frasco recolector de Esp	Und	3.99	399.00
150	Pipetas serologicas no. 5	Und	6.90	1,035
3,000	Agujas no. 23	Und	1.00	3,000
7,100	Agujas no. 24	Und	1.00	7,100
2,000	Agujas desc. no. 19	Und	1.00	2,000
1	Bomba p/aire	Equ	450.00	450.00
440	Campo en U	Equ	10.00	4,400
16	Cinta adhesiva	Rollo	39.00	624.00
79	Compresa qgica 8x36	Paq	63.00	4,977
1,200	Curas	Und	0.74	888.00
432	Curas en caja	Caja	1.89	816.48
5	Curas en rollo	Rollo	51.00	255.00
2,000	Depresores de madera	Und	0.06	120.00
1,368	Esparadrapo 1/2"	Rollo	1.38	1,887.84
3	Frasco plástico corto punzante	Und	5.00	15.00
			TOTAL...	C\$18,180.76

DONACION: BRIGADA ORTOPEDISTA

FECHA:08-05-02

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	U.M	COSTO UNII	COSTO TOTAL
11	Estetoscopios Pediátricos	Und	250.00	2,750
3	Estetoscopios para adulto	Und	300.00	900.00
TOTAL . . .CS				3,650.00

DONACION: BRIGADA ORTOPEDICA

FECHA: 14-05-02

CANTIDAD	DESCIPCION DEL PRODUCTO	U.M	COSTO UNIT.	COSTO TOTAL
2	Inmovilizador de piernas	Und	25.00	50.00
22	Lápiz electro quirúrgicos	Und	25.00	561
1	Laringoscopio Decarab	Und	18.00	18.00
2	Media tubular 3"	Rollo	15.00	30.00
45	Placa de retorno de px.	Sob	40.00	1,800
3	Rodilleras	Und	3.09	9.27
6	Tobilleras	Und	10.00	60.00
14	Tubo carrugado para anestesia	Und	3.75	52.50
19	Tubo endotraqueales variados	Und	2.50	47.50
55	Venda Smarch	Und	8.83	485.65
65	Watta de 3"	Rollo	3.00	192.00
140	Yeso de 3"	Rollo	3.00	420.00
9	Zapatos ortopédicos	Par	35.00	315.00
2	Zapatos descartables	Par	30.00	60.00
12	Bolsa de colestomia	Und	13.89	166.68
8	Medicut no16	Und	1.50	12.00
55	Medicut no18	Und	4.36	239.80
6	Medicut no20	Und	3.49	20.94
7	Medicut no22	Und	3.15	22.05
26	Medicut no24	Und	3.82	99.32
78	Electrodos	Und	1.42	110.76
3	Guantes desc.no 6 1/2	Par	0.60	1.80
130	Guantes Qgicos no.6 1/2	Par	1.95	253.50
79	Guantes Qgicos no 7	Par	2.00	158.00
59	Guantes Qx.no 7 1/2	Par	1.95	115.05
49	Guantes Qx. No 8	Par	2.34	114.66
250	Bisturi no 15	Und	0.72	180.00
25	Scalp no 22	Und	0.69	17.25
44	Venda de gasa 2"	Rollo	2.07	91.08
205	Yeso de 4"	Rollo	7.54	1,545.70
72	Watras de 4"	Rollo	3.70	266.40
39	Mascaras anatómicas p. adulto	Und	38.00	1,482
110	Jeringas de 3cc	Und	0.51	56.10
11	Jeringas de 10cc	Und	0.84	9.24
12	Adaptador p/bolsa de colestomia	Und	5.00	60.00
1,200	Agujas hipod Monojet 3cc	Und	2.00	2,400
500	Agujas hip. Monojet 20	Und	3.00	1,500
284	Botas desc.	Und	3.50	994.00

2	Brazalete de tensiom	Und	20.00	40.00
11	Catéter de oxígeno c/mascarilla	Und	3.79	41.69
7	Clavos de champs	Und	17.00	119.00
2	Faja lumbar	Und	35.00	70.00
2	Gasa 2x2	Bolsa	2.00	4.00
700	Gasa 4x4	Sob	3.50	2,450
3	Gasa gelatinosa	Caja	11.00	33.00
1	Gorro desc.	Und	2.00	2.00
49	Guantes Qx no 5 ½	Par	2.00	98.00
11	Guantes Qx no 6	Par	2.00	22.00
32	Guantes Qx no 8 ½	Par	2.00	64.00
5	Guantes Qx no 9	Par	2.00	10.00
1	Inmovilizador de hombros	Und	30.00	30.00

TOTAL...C\$ 17,044.94

DONACION. DR. WARREN W. PAGEL

FECHA: 02-09-2002

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Monitor de signos vitales 1346sx. Marca: criticón, M = 1346 sx, S = 82600206 con su brazaletes. Accesorio: 9 Brazaletes (Nuevo)	43,158.00	43,158.00
1	Monitor de signos vitales. Marca: criticón, M = 1846sx, S = 8260k1451	43,158.00	43,158.00
1	Succionador Gonco 6003 Marca: Gonco, M = 6003, Serie : I-5291 Accesorio: Transformador de corriente de 220/110 voltios. Marca: Hammod Transformador 172 con su vaso de vidrio de 280 cc, 3 filtros, 1 manguera, 1 válvula y manual de operación.	17,263.20	17,263.20
8	Tubo circuito de respiración de anestesia para adulto. Cajas de 30 unds. c/u.	300.00	2,400.00

Donación : De warren w. pagel**Fecha: 2/09/02**

descripción	U.M	Costo Unitario	Costo total
Monitor de signos vitales. Modelo: 1846SX, Oxy, Serie 8280-h2247 marca cristikon. Con sus Accesorios: 1 sensor, 5 Brazalete, 2 conector de 9 salidas, modelo c28146, N= Nelcor, sensor de Oximetro.	1	43,158.00	43,158.00
Monitor de signos vitales. Marca Cristal m= 8100, S 8100-cp-128	1	43,158.00	43,158.00
Monitor Cardiac (Presio y pulso.) Tipo: 414, S= C129316, con accesorios. 2 cable con 3 sensores, 1 fusible y su manual de operación.	1	43,158.00	43,158.00
Monitor Cardiac (Precio y pulso.) Tipo: 414, S= C129316, M= vitatek, con accesorio: 2 Cable con 3 sensores, 1 fusible y su manual de operación	1	43,158.00	43,158.00
Monitor cardiaco (signo vitales) Tipo: 414 serie: C140320, M= vitatex, con sus accesorio: Cable con su sensor, cable tek .	1	43,158.00	43,158.00
Monitor cardiaco (signo vitales) Marca textrnix. M= 4010P2, serie:C012618, tipo: 414, con su cable sensor.	1	43,158.00	43,158.00
Monitor Cardiac (Pulso Precio y ECGcon cinta) Monitor maraca: textronix, seri: C118258, tipo: 414, ECG: tipo 400, serie C025696 con su cable sensor	1	43,158.00	43,158.00
			302,106.00

DONACION: VISION MUNDIAL

FECHA: 17-09-2002

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
200 unds.	Medicut no.18	3.37	674
500 pares	Guantes desc.no.6 ½	1.75	875
4,500 pares	Guantes desc.no. 7	1.79	8,055
500 pares	Guantes desc.no.7 ½	2.01	1,005
500 pares	Guantes desc.no.8	1.84	920
192 unds.	Toallas sanitarias	1.27	243.84
48 rollo	Venda de gasa 4"	4.00	192
1,300 unds.	Jeringas desc.3 cc	0.80	1,040
100 unds.	Jeringas desc.5cc.	0.70	70
2,450 unds.	Jeringas Insulina	1.00	2,450
60 unds.	Cepillos desc.	5.00	300
92 unds.	Gabachas quirúrgicas	30.00	2,700
55 sbe.	Prueba para embarazo	25.00	1,375
40 unds	Vaccum con tapa	10.00	400
11 unds.	Vasos corto punzantes	32.30	355.30

CS20,715.14

1991624	Acetaminofen 650 mg	Fco	3	Ene-05	8.00	24.00
1991626	Acetaminofen 650 mg	Tab	538	Ago-05	0.10	58.80
1991631	Ibuprofeno 100 mg/5 ml	Fco	12	Mar-05	9.00	108.00
1991635	Acido Acetil Salicilico 325 mg	Tab	1,000	May-05	0.05	50.00
1991642	Acido Acetil Salicilico 81 mg	Tab	108	Dic-04	0.02	2.16
1991642	Acetaminofen 500 mg+ Difenhidramina 26 mg	Tab	2,100	Ago-04	0.50	1,050.00
1991643	Acetaminofen 500 mg+ Pseudoefedrina 30 mg	Tab	312	Ago-04	0.50	156.00
SUB TOTAL MEDICAMENTOS						1,788.92
TOTAL MEDICAMENTOS						30,872.72
1010180	Cateter Endovenoso No.20 (Medicut)	Und	1,950		2.98	5,811.00
1010530	Guante Descartable No. 6 1/2	Par	1,050		1.77	1,858.50
1010540	Guante Descartable No.7	Par	950		1.87	1,776.50
1010560	Guante Descartable No.8	Par	1,000		1.88	1,880.00
1010780	Microgoleños Graduados	Und	189		14.93	2,971.07
1010890	Scalp No. 21	Und	150		0.42	63.00
1011170	Sonda Nasogastrica No. 18	Und	149		3.42	509.58
1011180	Sonda Nasogastrica No. 16	Und	20		3.42	68.40
1011570	Venda Elástica de 3"	Und	130		3.50	455.00
1030190	Mascara Antitóxica para Niño	Und	59		5.00	295.00
1030310	Tubo Endotraqueal No.7	Und	10		13.00	130.00
1030320	Tubo Endotraqueal No.7 1/2	Und	10		13.00	130.00
1040080	Catgut Crómico 2-0	She	144		5.37	773.28
SIC	Alcohol	Fco	34		15.00	510.00
SIC	Aplicadores Antisépticos	Caja	10		25.00	250.00
110040	Aplicadores con Punta de Algodón	Und	12,600		0.25	3,000.00
SIC	Aspirador de Muñeca	Und	24		20.00	480.00
SIC	Baby Bath 444 ml	Und	24		20.00	480.00
SIC	Baby Lotion 444 ml	Und	36		20.00	720.00
SIC	Baby Oil 414 ml	Und	46		18.00	864.00
SIC	Baby Oil 521 ml	Und	45		18.00	864.00
SIC	Camilla para Paciente	Und	1		200.00	200.00
SIC	Camisa de Fuerza	Und	20		13.00	260.00
SIC	Champoo para Bebe	Und	36		15.00	540.00
SIC	Curas	Und	1,144		0.10	115.40
SIC	Frasco de Vidrio para Succión	Und	11		30.00	330.00
SIC	Frasco Vacuum	Fco	195		20.00	3,920.00
SIC	Hemoseal	Set	47		35.00	1,645.00
SIC	Hoja de Laringoscopio	Und	1		40.00	40.00
SIC	Loción Infantil Skin Care	Und	36		15.00	540.00
SIC	Mascaritas	Und	1,110		1.54	1,709.40
SIC	Servilletas Azules (Grandes)	Und	9		75.00	675.00
SIC	Sello de Hepatita	Caja	7		1.00	7.00
SIC	Silla de Ruedas	Und	3		400.00	1,200.00
SIC	Sistema de Lavado Gastrico para Adulto	Set	13		15.00	195.00
SIC	Sonda Nasal No. 18	Und	95		2.00	190.00
SIC	Tako para Und	Und	60		35.00	2,100.00
SIC	Torniquete	Und	2,100		0.25	525.00
SUB TOTAL MÉRITO						40,197.88
GRAN TOTAL						70,870.60

DONACIÓN :VISION MUNDIAL

FECHA: 24-01-03

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	U.M	CANTIDAD	COSTO UNIT.	COSTO TOTAL
Cateter intravenoso no.18	Und	50	3.37	168.50
Cateter intravenoso no 24	Und	150	3.71	556.50
Guantes descart. No7	Par	2,200	1.87	4,114
Jeringas de 3cc	Und	200	0.75	150.00
Jeringas tuberculinas	Und	200	0.87	174.00
Lancetas	Und	200	0.54	108.00
Jeringas 3cc sin agujas	Und	200	1.50	300.00
Hilo de sutura 10 2-0 temporary cardiac	Sbe	12	8.84	106.08
Jeringas de 10cc sin agujas	Und	800	0.75	600.00
Rodilleras	Und	5	3.09	15.45
Tobillos	Und	4	4.00	16.00
Vasos recolector corto punzante	Und	5	32.3	161.50
Vendajes atléticos	Rollo	1	3.50	3.50
				6,558.53

DONACIÓN : IGLESIA DE DIOS

FECHA: 03-02-03

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	PREST	CANTIDAD	COSTO UNIT.	COSTO TOTAL
Jeringas de 3 cc	Und	400	0.65	260.00
Loción Hand Soap	Bolsa	46	35.00	1,610.00
Termos pequeños (vasos plásticos	Und	23	24.00	575.00
Frasco corto punzante	Und	2	20.00	40.00
Frescol enjuague bucal	Fco	1	18.00	18.00
				2,303.00

DONACIÓN: VISIÓN MUNDIAL

FECHA: 07-02-03

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	PREST	CANTIDAD	COSTO UNIT.	COSTO TOTAL
Guantes descartables no 7	Par	500	1.87	935.00
Vendajes elásticos 2"	Rollo	4	2.15	8.60
Jeringa 3 cc	Und	100	0.65	65.00
Crema absorbente para cuerpo 800ml	Fco	2	25.00	50.00
Crema loción 1250MI	Fco	1	25.00	25.00
Crema loción 2000MI	Fco	1	30.00	30.00
Crema loción 800MI	Fco	2	20.00	40.00
Enjuague para cabello y cuerpo 10oz	Fco	1	35.00	35.00
Inmovilizador de muñeca	Und	1	53.50	53.50
Jabón liquido 1000 MI	Bolsa	12	25.00	300.00
Jabón liquido 1250 MI	Bolsa	16	25.00	400.00
Loción de shampoo para cuerpo	Fco	60	15.00	900.00
Loción Nattoyante 1000MI	Bolsa	1	25.00	25.00
Loción para cuerpo	Bolsa	1	25.00	25.00
Loción para mano y cuerpo 10 oz.	Bolsa	2	35.00	70.00
Recolector de punzante	Und	3	30.53	91.59
Rodilleras	Und	6	3.09	18.54
Shampoo para cabello y cuerpo 10 Oz	Fco	1	35.00	35.00
TOTAL.....				3,107.23

DONACION: VISION MUNDIAL

FECHA: 13-02-03

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	U.M	COSTO UNIT.	COSTO TOTAL
1,500	Amoxicilina 500mg	Tab	0.57	855.00
1,350	Aceaminofen	Cap	0.13	175.50
1,000	Cloxacilina 250mg	Cap	0.20	200.00
1,000	Trimetropin sulfa80x400	Tab	0.60	600.00
5,000	Sulfato ferroso	Tab	0.22	1,100
1,000	Metronidazol 250mg	Tab	0.24	240.00
1,000	Cloro quina 150mg	Tab	0.07	70.00
1,000	Tetraciclina 250mg	Cap	0.20	200.00
3,120	Mebendazol	Tab	0.24	748.80
1,000	Penicilina 250 mg	Tab	0.10	100.00
600	Sulindac 200mg	Tab	0.10	60.00
300	Diflunisal 500mg	Tab	0.20	60.00
500	Suero oral	Sbe	1.24	620.00
1,920	Cefuroxima 250mg	Tab	1.07	2,054.40
96	Detrometorfano+Clorfeniramina	Fco	0.10	9.60
300	Adenosina 6mg/ml	Amp	0.20	60.00
150	Loperamida 2mg	Cap	0.20	60.00
20	Ceftizoxima 2 gmos	Fam	0.20	4.00
9,600	Timolol 5mg	Tab	0.18	1,728
624	Acetaminofen 650mg	Tab	0.10	62.40
31	Neomicina Sulfato+Bacitricina	Tube	0.10	69.00
690	Multivitaminas y Minerales	Tab	0.10	69.00
700	Complejo B	Tab	0.10	70.00
300	Calcio	Tab	0.10	30.00
800	Vitamina A	Tab	0.10	80.00
500	Vitamina E	Tab	0.10	50.00
300	Vitamina C	Tab	0.10	30.00
240	Vitamina Zinc	Tab	0.10	24.00
				C\$9,362.32

DONACION: VISION MUNDIAL

FECHA:11-03-2003

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	U.M	COSTO UNIT	COSTO TOTAL
50	Medicut no.20	Ud	3.33	166.50
500	Guantes descartables no 6 ½	Par	1.77	885.00
6,500	Guantes descartables n0 7	Par	1.87	12,155
3,000	Guantes descartables no 7 ½	Par	1.78	5,340
1,000	Guantes descartables no. 8	Par	1.88	1,880
200	Venda de gasa	Rollo	1.63	326.00
36	Crómico 2-0	Sbe	6.84	246.24
12	Nylon 10-0	Sbe	52.82	633.84
100	Jeringas 3cc	Und	0.65	65.00
100	Jeringas 10cc	Und	0.84	84.00
300	Jeringas insulina	Und	0.88	264.00
30	Aposito transparente con etiqueta	Caja	5.00	150.00
9,000	Curas	Und	0.74	6,660
4	Delantales desechables	Caja	2.00	8.00
168	Esparadrapo ½"	Rollo	1.50	252.00
40	Esparadrapo 3"	Rollo	5.00	200.00
10	Estetoscopio desc.	Und	15.00	150.00
2	Frasco corto punzante	Fco	30.00	60.00
1,440	Micropore ½"	Rollo	1.00	1,440
355	Paquete de compresas	Paq.	4.00	1420
10	Set para bomba de infusión	Set	25.00	250.00
300	Shampoo	Fco	4.00	1,200
24	Vendaje compresivo 3"	Rollo	3.00	72.00
199	Guantes quirúrgicos 6 ½	Par	1.00	199.00
160	Jeringas 60 cc	Und	10.56	1,689.60
3	Loción germicida	Gln	38.00	114.00
26	Martillo de reflejo	Und	45.00	1,170.00
196	Pona termómetro	Und	2.00	392.00
4	Protector de talón	Und	9.00	36.00
160	Set para preparar región	Set	20.00	3,200
48	Sonda Foley no 16	Und	15.95	765.60
98	Sonda Nelaton no 18	Und	4.00	392.00
4	Sujetador de px	Und	19.00	76.00
1	Thermo Form	Equ	30.00	30.00
840	Esparadrapo 2"	Rollo	8.56	7,190.40
3,000	Guantes desc. 6 1/2	Par	0.50	1,500
20	Venda elástica 6x5	Rollo	9.02	180.40
1,600	Jeringas 3 cc	Ud	0.52	832.00

1,800	Jeringas 5 cc	Und	0.62	1,116
549	Jeringas 10 cc	Und	0.84	461.00
10	Juego para insulina	Set	0.51	5.10
800	Jeringa tuberculina	Und	0.46	368.00
1,000	Agujas no 23	Und	1.00	1,000
6	Apoyos sacro lumbar	Und	10.00	60.00
20	Canula Jankaver	Und	49.86	997.20
30	Cepillos descartables	Und	1.78	53.40
3,360	Esparadrapo ½"	Rollo	1.38	4,636.80
7	Inmovilizador de tobillo	Und	63.56	444.92
320	Jeringa de 30 cc	Und	20.00	6,400
5	Mascara respiratoria desc.	Und	2.5	12.50
3	Termómetro para oído	Und	275.00	825.00
500	Tubos 12 x 75 plásticos 5ml	Und	50.00	750.00

C\$ 76,081.16

DONACIÓN : VISION MUNDIAL

FECHA:18-07-03

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	U.M	CANTIDAD	COSTO UNIT.	COSTO TOTAL
Sales de rehidratación oral	Sbe	800	1.34	1,072.00
Mebendazol 100mg	Tab	1,550	0.24	372.00
Amoxicilina 250mg	Cap	1,000	0.57	570.00
Amoxicilina 125 mg/5ml	Fco	30	8.65	259.50
Carbinoxamina 2 mg	Fco	68	3.50	238.00
Amoxicilina 500mg+ Ac.Clavulanico	Cap	240	2.00	480.00
Acetaminofen 80mg en gotas	Fco	3	3.73	11.19
Acetaminofen 500mg	Tab	6,975	0.08	558.00
Ibuprofeno 200 mg	Tab	3,456	0.10	345.00
Tiabendazol 500 mg	Tab	432	0.50	216.00
				C\$4,122.29



DONACIÓN : VISION MUNDIAL

FECHA:18-07-03

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	U.M	CANTIDAD	COSTO UNIT.	COSTO TOTAL
Sales de rehidratación oral	She	800	1.34	1,072.00
Mebendazol 100mg	Tab	1,550	0.24	372.00
Amoxicilina 250mg	Cap	1,000	0.57	570.00
Amoxicilina 125 mg/5ml	Fco	30	8.65	259.50
Carbinoxamina 2 mg	Fco	68	3.50	238.00
Amoxicilina 500mg+ Ac.Clavulanico	Cap	240	2.00	480.00
Acetaminofen 80mg en gotas	Fco	3	3.73	11.19
Acetaminofen 500mg	Tab	6,975	0.08	558.00
Ibuprofeno 200 mg	Tab	3,456	0.10	345.00
Tiabendazol 500 mg	Tab	432	0.50	216.00
				C\$4,122.29



DONACION: VISION MUNDIAL

FECHA:8 -08-03

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	U.M	CANTIDAD	COSTO UNIT.
Guantes desc.no7 ½	Par	1,000	2.00
Set de infusión para suero	Set	227	2.23
Cepillos descartables	Und.	30	2.50
Clineck Johnson	Caja	20	25.00
Curitas	Und	7,800	0.71
Esparadrapo ½"	Rollo	288	1.36
Shampoo	Fco	189	4.00
Forunda	Bolsa	2	35.00
Vasos corto punzantes	Und	8	20.00

TOTAL...

10,446.89