

## LA INFLUENCIA DE LA PROGRAMACION DE ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS EN LA GESTIÓN LOGÍSTICA DE LOS HOSPITALES NIVEL III DE ESSALUD

### THE INFLUENCE OF DRUG SUPPLY PROGRAMMING ON THE LOGISTICAL MANAGEMENT OF LEVEL III HOSPITALS

Wilbert Vizcarra Roque<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Seguro Social de Salud - ESSALUD, Red Asistencial Puno, Av. El Sol N° 913, Puno, Perú,  
[wilvizcarra@gmail.com](mailto:wilvizcarra@gmail.com)

#### RESUMEN

La programación de abastecimiento es uno de los principales procedimientos en los sistemas de abastecimiento y distribución, que a su vez marca la pauta para una buena gestión de las instituciones. En ese aspecto, el presente trabajo se propuso como objetivo determinar la influencia de la programación de abastecimiento de medicamentos en la gestión de logística de los hospitales nivel III de EsSalud de la Región Puno. El diseño empleado en el presente trabajo es no experimental, prospectivo y transversal, donde se utilizó como muestra 45 trabajadores administrativos involucrados en la gestión logística comprendidos entre directivos, profesionales, técnicos y auxiliares que laboran los Hospitales Base III de EsSalud de Puno y Juliaca de la Red Asistencial de la Región de Puno durante los años 2015 y 2016, Los resultados obtenidos mostraron deficiencias en la comunicación de las necesidades y ejecución de la programación de abastecimiento, demostrándose que rara vez (Casi un 80%) se cumple adecuadamente, de igual forma, se evidenció fallas en los controles internos de rotación y distribución de medicamentos. En conclusión, existen falencias en la programación de abastecimiento de medicamentos que repercuten negativamente en la gestión logística de los hospitales nivel III de EsSalud de la Región Puno.

**Palabras Clave:** Abastecimiento de medicamento, contratación pública, gestión logística, hospitales base III, programación,

#### ABSTRACT

Supply programming is one of the main procedures in supply and distribution systems, which in turn sets the standard for good management of institutions. In this aspect, the present work was proposed as an objective to determine the influence of drug supply programming on the logistics management of level III hospitals in the Puno Region. The design used in this work is not experimental, prospective and transversal, where 45 administrative workers involved in logistics management were used as samples, including managers, professionals, technicians and assistants working in the Base III Hospitals of EsSalud de Puno and Juliaca of the Puno Region Health Care Network during the years 2015 and 2016, The results obtained showed deficiencies in the communication of needs and the execution of supply programming, showing that rarely (almost 80%) is adequately complied with, and that internal controls over the rotation and distribution of medicines are also flawed. In conclusion, there are shortcomings in drug supply programming that have a negative impact on the logistical management of level III hospitals in the Puno Region.

**Keywords:** Base hospitals III, drug supply, logistics management, programming, public procurement.

\*Autor para correspondencia: [wilvizcarra@gmail.com](mailto:wilvizcarra@gmail.com)

## INTRODUCCIÓN

Un sistema es un grupo de elementos organizados que, a pesar de ser interdependientes, interactúan entre sí, formando un todo, para alcanzar un fin determinado; también puede definirse, como un conjunto de objetos, procesos que interactúan entre sí formando un todo en las diferentes actividades de una institución. (Neira & Fernandez, 2004). El abastecimiento es la función logística mediante la cual se provee a una empresa pública o privada de todo el material necesario para su funcionamiento. (Morales, 2015). Un sistema de abastecimiento incluye un conjunto de normas, políticas, que se orientan, hacia la gestión de los almacenes y que tiene como finalidad principal, el suministro de los recursos y materiales, para el desenvolvimiento de las actividades (Vera & Álvarez, 2009).

El sistema de abastecimiento, es constitutivo de una serie de etapas orientadas a diagnosticar las necesidades, controlar, verificar el uso adecuado de los materiales y bienes (Sistema Nacional de Abastecimiento., 2019). Por un lado, tenemos a la programación que tiene como objetivo principal, realizar un diagnóstico que lleve a la determinación de necesidades, para realizar la formulación de una planificación (Calderón & Cornetero, 2014), la segunda etapa nos habla de la adquisición u obtención que consiste en la obtención de los materiales, bienes y/o productos se basa en cubrir todos los requerimientos de la institución, cumpliendo con los parámetros de cantidad y calidad, al menor costo (Castellanos, 2009) a su vez esta etapa está relacionada con el almacenamiento: Son las actividades que tienen que ver con la ubicación del material obtenido, en el espacio físico destinado para tal fin, con el objeto principal de mantenerlo bajo custodia y seguridad (Figuroa, Aguirre, Wilches, & Romero, 2016) finalmente la última etapa es la distribución y se refiere a las actividades, que designan la finalización del círculo del proceso de almacenamiento, que se basa en la entrega de los servicios, materiales, bienes y requerimientos en general (Acosta, 2013).

El Sistema de Abastecimiento guarda estrecha relación con otros sistemas de orden administrativo, relativos a la captación, asignación, utilización, gestión, control, evaluación, registro y custodia de los fondos públicos (Acosta, 2013) Así como el Sistema de presupuesto porque se encargan de regular el proceso presupuestario, lo que refiere a los ingresos y egresos del Estado y lo que respecta a las asignaciones y gastos, abarcando todos los organismos y entidades del Sector Público; la Constitución peruana, establece la exigencia de mantener un presupuesto anual equilibrado (Ministerio de Salud., 2006). Este sistema en particular está constituido por diferentes entes del sector público, encabezados por la Dirección Nacional del Presupuesto Público, y cumple sus funciones mediante una serie de etapas o fases de categorización, codificación, formulación, consentimiento, ejecución y evaluación. (Guarachi, 2014).

El Sistema de Abastecimiento también está relacionado con el sistema de tesorería órgano que se encarga de regular, y administrar los fondos del sector público, basado en normas, técnicas, y procedimientos, se rige por principios de economicidad y unidad de caja (Tesorería, 2006); y finalmente con el sistema de contabilidad que se encuentra enmarcado dentro de la Dirección Nacional de Contabilidad Pública, se refiere a las normas, metodologías y procedimientos, y órganos correspondientes al área de contabilidad (Ley de Contabilidad., 2006).

Dentro del Sistema de Abastecimiento también se considera la gestión logística por que maneja actividades, administrativas y técnicas que se basan en la coordinación del flujo de material, así como de información, también maneja el movimiento de mercancía y busca disminuir costos para aumentar los beneficios, y maximizar el servicio. (Zuluaga, 2012) la actual competitividad que se vive es un



campo de guerra, se encuentran distintas variables como productividad, la velocidad con respecto al mercado (Monterroso, 2000).

La logística fue introducida en el ámbito militar por los ejércitos franceses, quienes crearon un batallón de logística que se encargaba de administrar las provisiones para los soldados que estaban en batalla. Posteriormente, los las fuerzas militares de los países le encomendaron a la logística militar, la responsabilidad de aprovisionamiento de tropas (Carter, 2003). Otro concepto es que el sistema de logística es necesario implementar procesos con altos estándares de calidad, para poder ser eficientes durante la sistematización de solicitudes y obtención de productos, así como la administración eficiente de bienes y servicios (Alvarado, 2010). La gestión logística en los hospitales es un eslabón fundamental debido a que busca el fortalecimiento del servicio de salud, por medio de los principios de calidad y con la visión de desarrollo de gestión interna y externa, en pro de brindar la mejor atención a los pacientes, se debe tomar en cuenta que los hospitales son el eslabón final de la cadena de abastecimiento, operaciones logísticas, distribución de medicamentos, productos y servicios (Borja, 2007) . La Logística hospitalaria, además incluye técnicas computarizadas, utilizando de manera más práctica las nuevas tecnologías, lo que permite reducir costos y tiempo, adecuándose a los criterios de eficiencia y calidad, desarrollado todo para prestar un servicio efectivo, a los pacientes que recurren con sus afecciones y patología a estos centros de salud pública (Castellanos, 2012). A comienzos de este nuevo siglo, la logística ya había alcanzado un papel protagónico en la mayoría de los países de todo el mundo, el cuál fue respaldado por el continuo crecimiento de las transacciones y operaciones internacionales con nuevas tecnologías y posibilidades a nivel mundial, que ha generado una mayor competencia (Cuatrecasas, 2003) en contraste el autor (Monterroso, 2000). Menciona que la gestión logística juega un papel determinante a través de la eficiencia del manejo de flujo de bienes y de servicios siendo base de actividades que se encuentran a la disposición de la organización.

Como complemento para realizar la investigación se consideró los resultados de las investigaciones realizadas por (Suárez & Jácome, 2012) quien realizo una investigación destinada a evaluar la gestión y elaborar los procesos del área de abastecimientos del hospital Enrique Garcés (Ecuador) para mejorar y favorecer la eficiencia y eficacia de las asignaciones y actividades del área y poder brindar un mejor servicio al cliente interno y externo del hospital. Fue una investigación cuantitativa, descriptiva, donde la muestra estuvo constituida por el personal de jefes de servicios, personal de abastecimiento, y personal gerencial de enfermería, se utilizó como instrumento el cuestionario y la entrevista, como resultados se evidenció que el 83% de los encuestados opina que es importante, mejorar la falta de abastecimiento, los espacios físicos, los presupuestos y los sistemas informáticos. (Robles, 2018) ha desarrollado un estudio cuyo objetivo fue analizar la planificación logística de abastecimiento en la Bodega hospitalaria en el Hospital Docente de la Policía Nacional Guayaquil, tuvo como metodología principal un estudio descriptivo. Como conclusión, se evidenció que la implementación del método de existencias máximas y mínimas garantizará un pertinente control de las adquisiciones de medicamentos.

Además, su análisis económico de las asignaciones de recursos coadyuvará el logro de las metas planificadas, basadas en un gasto inteligente, para ello es necesario la capacitación de los responsables en temas administrativos y logísticos.



## MATERIALES Y MÉTODOS

### Lugar de estudio

La investigación se desarrolló en la región Puno que se encuentra en el altiplano entre la ceja de selva y la selva alta, a una altitud que varía entre los 3,812 y 5,500 msnm, su capital, Puno, está ubicada a orillas del Lago Titicaca el lugar escogido para desarrollar el presente estudio fue los Hospitales Base III de la Red Asistencial de EsSalud de la Región de Puno, con sedes establecidas en las ciudades de Puno y Juliaca. Estos centros demuestran una realidad sobre la cual se soporta los requerimientos y necesidades de los distintos grupos de su población, donde son afectados en general las personas aseguradas y no aseguradas, sobre todo los grupos más vulnerables como los niños y adultos mayores.

La población estuvo constituida por la totalidad de 45 trabajadores administrativos involucrados en la gestión logística de Hospitales Base III de EsSalud de Puno y Juliaca de la Red Asistencial de la Región de Puno durante los años 2015 y 2016.

### Descripción detallada por objetivos específicos

El presente trabajo de investigación corresponde al enfoque cuantitativo, el diseño empleado en el presente trabajo es no experimental, prospectivo y transversal: este tipo de investigaciones se caracteriza por no manipular deliberadamente la variable independiente para generar efectos sobre otras variables.

Un aspecto a resaltar en el momento de realizar un trabajo de investigación es determinar el método que se aplicara. En este caso, se sigue un esquema del tipo cuantitativo, puesto que se recolecta datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías.

Para la evaluación de las variables programación de abastecimiento y la gestión de logística, se utilizó como técnica la Entrevista. Esta técnica es un procedimiento muy utilizado en el ámbito sanitario, la cual en los últimos años ha constituido una herramienta fundamental para explorar una amplia variedad de temas que van desde salud en general, hasta temas específicos como por ejemplo el consumo de drogas, otros como hábitos higiénicos y las encuestas de satisfacción.

Por otra parte, también se aplicó la técnica del análisis de contenido, análisis de documentos o análisis documental, definida como una técnica de investigación usada para convertir hechos, eventos, fenómenos de conducta en datos científicos, que sean objetivos y reproducibles, susceptibles de medición y cuantificación de los siguientes objetivos específicos: Describir la influencia de la determinación de necesidades en la programación de abastecimiento de medicamentos sobre la gestión de logística de los hospitales nivel III de EsSalud de la Región Puno; Demostrar la incidencia de la ejecución de la programación de abastecimiento de medicamentos en la gestión de logística de los hospitales nivel III de EsSalud de la Región Puno; Describir la influencia de la programación de abastecimiento de medicamentos en el abastecimiento oportuno con cantidad y calidad exigida de los hospitales nivel III de EsSalud de la Región Puno; Comprobar la afectación de la programación de abastecimiento en el cumplimiento de la ejecución del presupuesto de bienes estratégicos de los hospitales nivel III de la Región Puno.

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

El conjunto de datos obtenidos por la aplicación del cuestionario, fueron analizados individualmente, y se presentan a continuación relacionándolos en orden con cada objetivo específico:

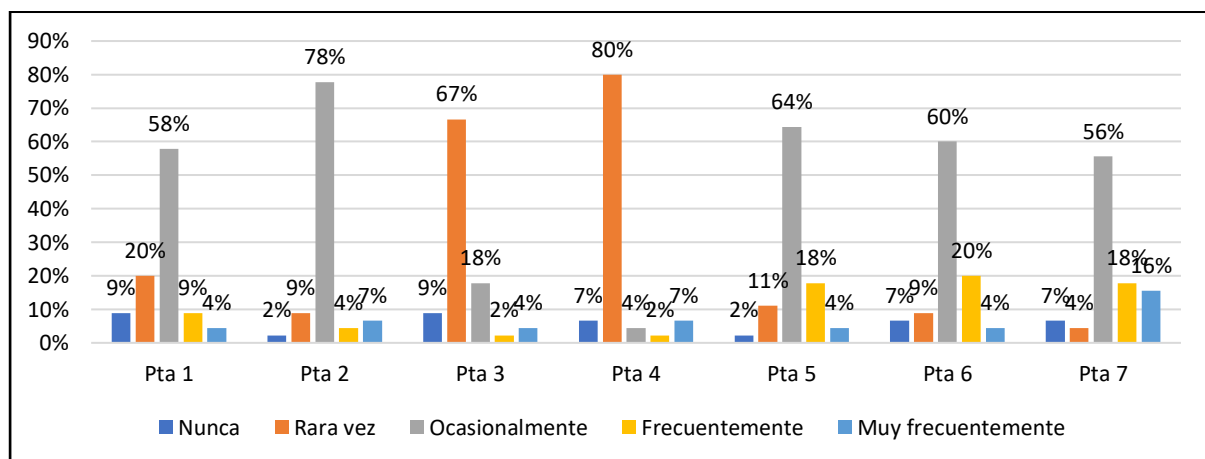
### *Determinación de necesidades en la programación de abastecimiento de medicamentos*

En el presente trabajo se demostró que más de un 60% de la población encuestada considera que el equipamiento es adecuado para cumplir las funciones de programación de abastecimiento, más aún, alrededor de un 80% observó que las áreas y ambientes también eran adecuados, lo cual coincide con Ibáñez que en el 2014 observó la importancia del equipamiento y los ambientes en la programación de abastecimiento (Tabla 1 y Figura 1).

**Tabla 1.** Resultados de la determinación de necesidades en la programación de abastecimiento de medicamentos.

Necesidades en la programación de abastecimiento de medicamentos sobre la gestión de logística de los hospitales nivel III de EsSalud de la Región Puno.														
Pregunta	1		2		3		4		5		6		7	
Valoración	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Nunca	4	9%	1	2%	4	9%	3	7%	1	2%	3	7%	3	7%
Rara vez	9	20%	4	9%	30	67%	36	80%	5	11%	4	9%	2	4%
Ocasional mente	26	58%	35	78%	8	18%	2	4%	29	64%	27	60%	25	56%
Frecuente mente	4	9%	2	4%	1	2%	1	2%	8	18%	9	20%	8	18%
Muy frecuentem ente	2	4%	3	7%	2	4%	3	7%	2	4%	2	4%	7	16%
Total	45	100%	45	100%	45	100%	45	100%	45	100%	45	100%	45	100%

Leyenda: F= Frecuencia %= Porcentaje



**Figura 1.** Distribución de respuesta según las necesidades en la programación de abastecimiento de medicamentos sobre la gestión de logística de los hospitales nivel III de EsSalud de la Región Puno.



En contraposición los investigadores Suárez & Jácome (2012), realizaron una investigación destinada a evaluar la gestión y elaborar los procesos del área de abastecimientos del hospital Enrique Garcés (Ecuador) para mejorar y favorecer la eficiencia y eficacia de las asignaciones y actividades del área y poder brindar un mejor servicio al cliente interno y externo del hospital. Fue una investigación, descriptiva, donde la muestra estuvo constituida por el personal de jefes de servicios, personal de abastecimiento, y personal gerencial de enfermería, se utilizó como instrumento el cuestionario y la entrevista, como resultados se evidenció que el 83% de los encuestados opina que es importante, mejorar la falta de abastecimiento, los espacios físicos, los presupuestos, los sistemas informáticos, y la atención del área. En conclusión, se estableció que la administración y la falta de planificación son causas directas en el funcionamiento adecuado del servicio.

Otro autor como Robles (2014) ha desarrollado un estudio cuyo objetivo fue analizar la planificación logística de abastecimiento en la Bodega hospitalaria en el Hospital Docente de la Policía Nacional Guayaquil, tuvo como metodología principal un estudio descriptivo. Como conclusión, se evidenció que la implementación del método de existencias máximas y mínimas garantizará un pertinente control de las adquisiciones de medicamentos e insumos médicos. Además, su análisis económico de las asignaciones de recursos coadyuvará el logro de las metas planificadas, basadas en un gasto inteligente, para ello es necesario la capacitación de los responsables en temas administrativos y logísticos.

#### *Ejecución de la programación de abastecimiento de medicamentos en la gestión de logística de los hospitales nivel III de EsSalud de la Región Puno*

En estos se evidencia que tanto la comunicación de la programación de abastecimiento (ítem 8) y el cumplimiento de los lapsos por parte del departamento de abastecimiento (ítem 9) rara vez se cumple (71% y 64%). Similar situación ocurre con la solicitud oportuna de requerimientos por parte de la dependencia de abastecimiento, la cual el 58% de los encuestados consideran que rara vez se cumple. Por otro lado, los resultados arrojan que la mayoría del personal de las áreas o dependencias relacionada al abastecimiento de medicamentos atiende los requerimientos de medicamentos oportunamente de forma ocasional (36%) y frecuentemente (49%) (Tabla 2).

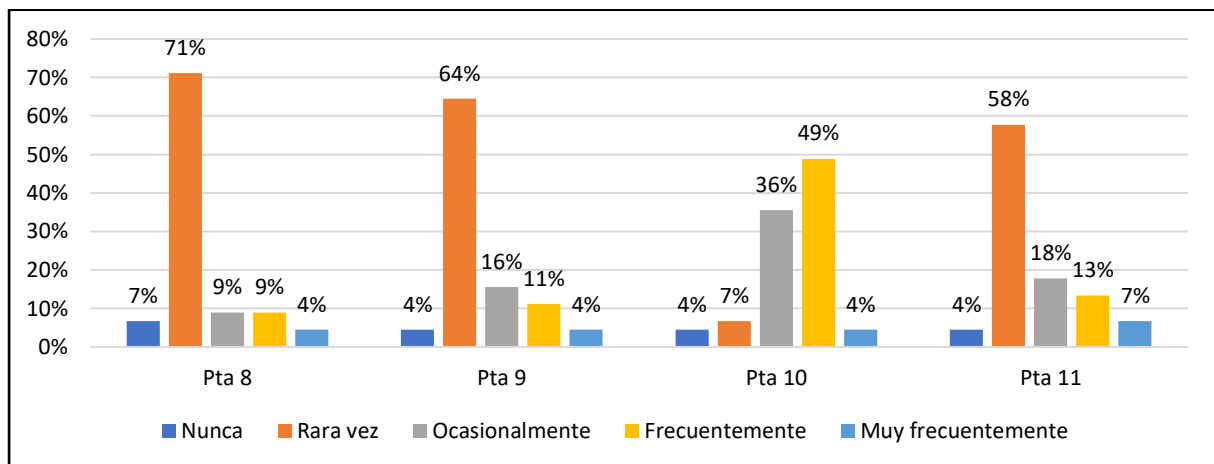
En los ítems analizados se evidenció deficiencias en la ejecución de la programación del abastecimiento de medicamentos, sustentado sobre las debilidades en la comunicación y cumplimiento de lapsos de la dependencia de programación de abastecimiento como se evidencio en la sección anterior (Tabla 2 y Figura 2).

**Tabla 2.** Resultados de la ejecución de la programación de abastecimiento de medicamentos en la gestión de logística de los hospitales nivel III de EsSalud de la Región Puno.

Ejecución de la programación de abastecimiento de medicamentos en la gestión de logística de los hospitales nivel III de EsSalud de la Región Puno.									
Pregunta	8		9		10		11		
	F	%	F	%	F	%	F	%	
Nunca	3	7%	2	4%	2	4%	2	4%	
Rara vez	32	71%	29	64%	3	7%	26	58%	
Ocasionalmente	4	9%	7	16%	16	36%	8	18%	
Frecuentemente	4	9%	5	11%	22	49%	6	13%	
Muy frecuentemente	2	4%	2	4%	2	4%	3	7%	
Total	45	100%	45	100%	45	100%	45	100%	

Leyenda: F= Frecuencia % = Porcentaje





**Figura 2.** Distribución de datos según respuestas sobre la ejecución de la programación de abastecimiento de medicamentos en la gestión de logística de los hospitales nivel III de EsSalud de la Región Puno.

Lugo (2011), también coincide en su propuesta en donde planteaba un esquema organizacional para lograr una administración efectiva en los suministros de las instituciones de salud, fundamentalmente de insumos médicos y medicamentos. Para ello se diseñó un trabajo no experimental de campo. La población estuvo constituida por una institución privada, usándose un censo poblacional para la muestra. Como resultados se demostró que la administración de insumos no era administrada de forma regular, aun cuando se conoce lo indispensable de llevar la lista de medicamentos, suministro y equipos médicos esenciales para la efectiva atención del paciente. Se evidenció la necesidad de organizar y controlar los insumos a fin de brindar una excelente administración de los medicamentos.

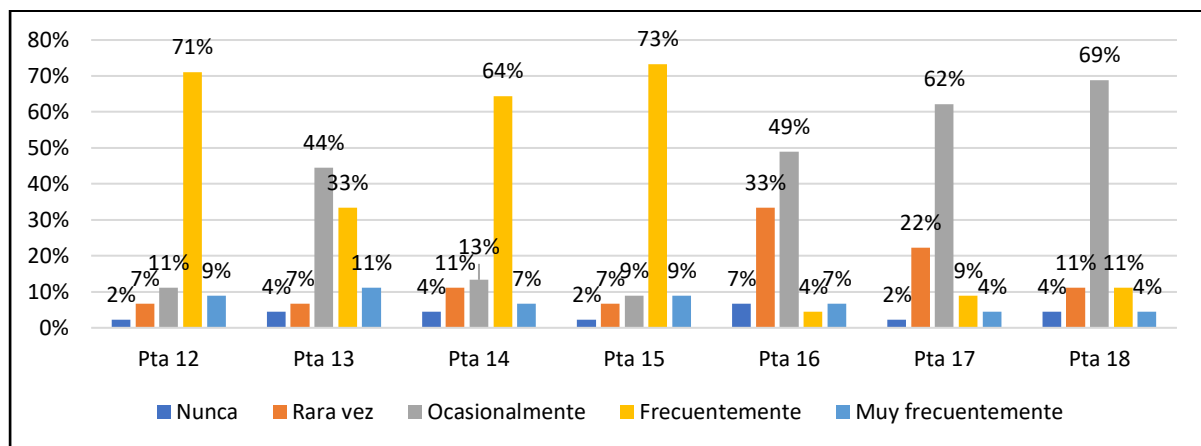
*Resultados según la programación de abastecimiento de medicamentos en el abastecimiento oportuno con cantidad y calidad*

Se puede observar en éstas últimas tablas y figura que, los encuestados consideran que el personal de las áreas de abastecimiento cumple frecuentemente sus funciones en relación a: conocimientos técnicos adecuados (ítem 12, 71%); consideración de la importancia de la programación de abastecimiento (ítem 14, 64%) y la rotación adecuada del stock de medicamentos que se evaluó en el ítem 15 (73%). Mientras que, los ítems relacionados al control de inventarios como el 16 (Diagnostico del stock de medicamentos); 17 (sistema de un registro de existencias para el ingreso y salida de los medicamentos) y 18 (conocimientos técnicos sobre el cálculo del stock de medicamentos) los encuestados opinaron que se cumple ocasionalmente (49%, 62% y 69% respectivamente). Un análisis más profundo de estos resultados permite observar, que alrededor del 80% de los encuestados consideran que el personal tiene conocimientos técnicos apropiados, así como, entienden la importancia de la programación de abastecimiento y la rotación adecuada del stock de medicamentos para el correcto funcionamiento de la cadena de distribución de medicamento de los hospitales nivel III de EsSalud de la Región de Puno (Tabla 3 y Figura 3).

**Tabla 3.** Resultados según la programación de abastecimiento de medicamentos en el abastecimiento oportuno con cantidad y calidad.

Influencia de la programación de abastecimiento de medicamentos en el abastecimiento oportuno con cantidad y calidad exigida de los hospitales nivel III de EsSalud de la Región Puno.														
Pregunta	12		13		14		15		16		17		18	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Valoración														
Nunca	1	2%	2	4%	2	4%	1	2%	3	7%	1	2%	2	4%
Rara vez	3	7%	3	7%	5	11%	3	7%	1	33%	1	22%	5	11%
Ocasionalmente	5	11%	2	44%	6	13%	4	9%	2	49%	2	62%	31	69%
Frecuentemente	3	71%	1	33%	2	64%	3	73%	2	4%	4	9%	5	11%
Muy frecuentemente	2		5		9		3							
Total	4	100	4	100	4	100	4	100	4	100	4	100	45	100
	5	%	5	%	5	%	5	%	5	%	5	%		%

Leyenda: F= Frecuencia %= Porcentaje



**Figura 3.** Distribución según la programación de abastecimiento de medicamentos en el abastecimiento oportuno con cantidad y calidad exigida de los hospitales nivel III de EsSalud de la Región Puno.

En comparación a la investigación de Morales (2015), se propuso como objetivo proponer mejoras al proceso de abastecimiento de hospital San José, uno de los principales centros asistenciales de salud del área metropolitana de Santiago de Chile. Se evaluó el método actual de negocios detectando deficiencia en los procesos internos, para lo cual se propuso un rediseño en el proceso de abastecimiento creando indicadores de control de gestión, para lograr que el hospital a mediano plazo mejore su gestión.

También existe similitud con Zamora & Vanegas (2016), quienes realizaron un estudio sobre la coordinación en redes de suministros de medicamentos, caso aplicado al sector salud colombiano. El objetivo principal del estudio fue describir la problemática de abastecimiento en instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS). Los investigadores demostraron que la simulación de escenarios de suministros de medicamentos oncológicos, sobre todo de los mecanismos de coordinación de información y toma de decisiones conjuntas, incrementa el flujo de suministros de medicamentos en las diferentes instancias de la red, mejorando las condiciones de cobertura y eficiencia en la prestación de servicios de oncología.



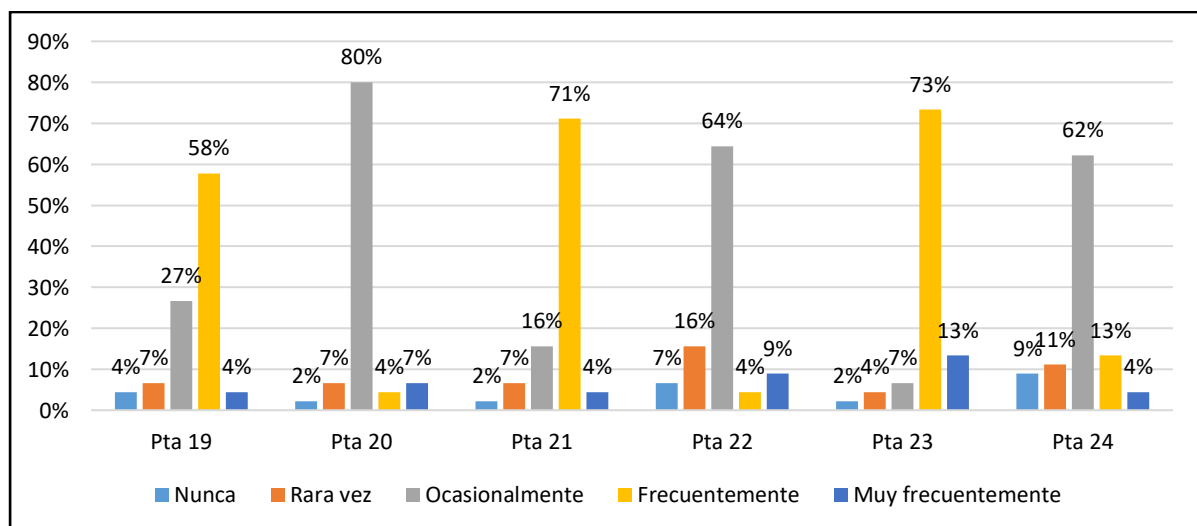
*Objetivo específico 4: Resultados de la afectación de la programación de abastecimiento en el cumplimiento de la ejecución del presupuesto de bienes estratégicos*

Es importante destacar que, los individuos encuestados consideraron que el personal relacionado a la cadena de abastecimiento de medicamentos de los hospitales, entienden las implicaciones de las deficiencias en la programación de abastecimiento, y muchos de ellos (casi un 80%) consideran importante, los sistemas de controles internos, más aún, alrededor del 70% de los encuestados consideraron que los presupuestos eran apropiados para el abastecimiento de medicamentos de los hospitales. Sin embargo, a pesar de lo expuesto anteriormente, un marcado 80% de los entrevistados consideran que ocasionalmente se cumplen con planes de contingencias que prevean el adecuado abastecimiento de los centros hospitalarios como establece los requerimientos de ley (Tabla 4 y Figura 4).

**Tabla 4.** Resultados de la afectación de la programación de abastecimiento en el cumplimiento de la ejecución del presupuesto de bienes estratégicos.

Afectación de la programación de abastecimiento en el cumplimiento de la ejecución del presupuesto de bienes estratégicos de los hospitales nivel III de la Región Puno												
Pregunta Valoración	19		20		21		22		23		24	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
<b>Nunca</b>	2	4%	1	2%	1	2%	3	7%	1	2%	4	9%
<b>Rara vez</b>	3	7%	3	7%	3	7%	7	16%	2	4%	5	11%
<b>Ocasionalmente</b>	12	27%	36	80%	7	16%	29	64%	3	7%	28	62%
<b>Frecuentemente</b>	26	58%	2	4%	32	71%	2	4%	33	73%	6	13%
<b>Muy frecuentemente</b>	2	4%	3	7%	2	4%	4	9%	6	13%	2	4%
<b>Total</b>	45	100%	45	100%	45	100%	45	100%	45	100%	45	100%

Leyenda: F= Frecuencia % = Porcentaje



**Figura 4.** Relación de datos de la Afectación de la programación de abastecimiento en el cumplimiento de la ejecución del presupuesto de bienes estratégicos de los hospitales nivel III de la Región Puno

Estos resultados lo refuerza el investigador Agüero (2016), en su investigación cuyo principal objetivo fue determinar la relación entre la administración hospitalaria y el abastecimiento según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima. La muestra estudiada fue de 90 profesionales, entre médicos y enfermeras, se les realizó un cuestionario de abastecimiento otro de administración hospitalaria. Como conclusión obtuvieron que existe relación directa entre la administración hospitalaria y el abastecimiento según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas.

*Comprobación de hipótesis*

La programación de abastecimiento de medicamentos influye en la gestión logística de los hospitales nivel III de EsSalud de la región Puno (Tabla 5).

**Tabla 5.** Correlación entre la programación de abastecimiento de medicamentos y la gestión logística.

		PROGRA
	Coefficiente de correlación	0,816**
Rho de Spearman	GESTION Sig. (bilateral)	0,000
	N	45

Nota: \*\* La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

En la tabla 5 se puede observar una relación fuerte positiva entre la programación de abastecimiento de medicamentos y la gestión logística de los hospitales nivel III de EsSalud de la región Puno.

En Cuanto a la Hipótesis es ACEPTADA debido a que estos resultados demuestran la relación directa entre la programación de abastecimiento de medicamentos y la gestión logística de los hospitales nivel III de EsSalud de la región Puno , lo cual concuerdan con los datos mostrados por (Robles, 2014).

*Comprobación de la hipótesis específica 1:*

La determinación de necesidades en la programación de abastecimiento de medicamentos influye en la gestión de logística de los hospitales nivel III de EsSalud de la Región Puno (Tabla 6).

**Tabla 6.** Correlación entre la determinación de las necesidades de abastecimiento de medicamentos y la gestión logística.

		GESTION
Rho de Spearman	NECESIDADES DE LA PROGRAMACION	Coefficiente de correlación 0,816**
		Sig. (bilateral) 0,000
		N 45

Nota: \*\* La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas)

La tabla 6 muestra una relación fuerte positiva entre la determinación de las necesidades de abastecimiento de medicamentos y la gestión logística de los hospitales nivel III de EsSalud de la región Puno.



La hipótesis es ACEPTADA debido a que estos resultados muestra la importancia de una correcta y adecuada determinación de las necesidades de medicamentos e insumos es fundamental para la apropiada gestión logística de los hospitales; lo cual coinciden con los mostrados por (Vivanco, 2014).

*Comprobación de la hipótesis específica 2:*

La ejecución de la programación de abastecimiento de medicamentos influye en la gestión de logística de los hospitales nivel III de EsSalud de la Región Puno (Tabla 7).

**Tabla 7.** Correlación entre la ejecución de la programación de abastecimiento de medicamentos y la gestión logística.

			GESTION
Rho de Spearman	EJECUCIÓN DE LA PROGRAMACIÓN	Coefficiente de correlación	0,679**
		Sig. (bilateral)	0,000
		N	45

Nota: \*\* La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

En la tabla 7 se evidencia una relación fuerte positiva entre la ejecución de la programación de abastecimiento de medicamentos y la gestión logística de los hospitales nivel III de EsSalud de la región Puno.

En cuanto a la hipótesis es ACEPTADA debido a que estos resultados demuestran que si se logra una correcta y apropiada ejecución de la programación de abastecimiento de medicamentos se lograra una oportuna y eficiente gestión logística de los hospitales.

*Comprobación de la hipótesis específica 3:*

La programación de abastecimiento de medicamentos influye en el abastecimiento oportuno con cantidad y calidad exigida de los hospitales nivel III de EsSalud de la Región Puno (Tabla 8).

**Tabla 8.** Correlación entre el abastecimiento de medicamentos oportuno con calidad y cantidad y la gestión logística.

			GESTION
Rho de Spearman	ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS	Coefficiente de correlación	0,776**
		Sig. (bilateral)	0,000
		N	45

Nota: \*\* La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

En la tabla 8 se demuestra una relación fuerte positiva entre el abastecimiento de medicamentos oportuno con calidad y cantidad y la gestión logística de los hospitales nivel III de EsSalud de la región Puno.

En cuanto a la hipótesis es ACEPTADA debido que estos resultados demuestran que, si se logra un correcto abastecimiento de medicamentos, en forma oportuna, con calidad y cantidad, se obtendrá una mejor gestión logística de los hospitales. (Hemeryth & Sánchez, 2013).

#### *Comprobación de la hipótesis específica 4.*

La programación de abastecimiento de medicamentos influye en el cumplimiento en la ejecución del presupuesto de bienes estratégicos de los hospitales nivel III de EsSalud de la Región Puno (Tabla 9).

**Tabla 9.** Correlación entre la programación de abastecimiento de medicamentos y el cumplimiento de la ejecución de presupuestos.

		EJECUCIÓN	
Rho de Spearman	PROGRAMACIÓN DE ABASTECIMIENTO	Coefficiente de correlación	0,815**
		Sig. (bilateral)	0,000
		N	45

Nota: \*\* La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Finalmente, la tabla 9 se muestra la relación fuerte positiva entre el abastecimiento de medicamentos y el cumplimiento de la ejecución de presupuestos en la gestión logística de los hospitales nivel III de EsSalud de la región Puno.

Se debe destacar que en el presente trabajo se demostró, aunque se mantiene una comunicación adecuada con proveedores, rara vez (más de un 80 %) se cumple con la correcta comunicación de las necesidades de abastecimiento, así como los lapsos para ello, resultando en una debilidad importante en la cadena de distribución de medicamentos de los hospitales tipo III de EsSalud de la región de Puno. (Ministerio de Salud, 1998).

En cuanto a la hipótesis específica es ACEPTADA debido a que estos resultados demuestran que el abastecimiento de medicamentos se encuentra estrechamente vinculado al cumplimiento de la ejecución de presupuestos en la gestión logística de los hospitales.

## CONCLUSIONES

Los resultados del presente trabajo demostraron que la programación de abastecimiento de medicamentos influye directamente en la gestión logística de los hospitales nivel III de EsSalud de la Región Puno. La evaluación de la influencia de las necesidades en la programación de abastecimiento de medicamentos sobre la gestión de logística, demostró que, el personal considera como adecuados los equipamientos para cumplir sus funciones, así como, un ambiente laboral aceptable, sin embargo el personal opinó que rara vez se cumple con la correcta comunicación de las necesidades de abastecimiento y con los lapsos destinados para ello, siendo esto una debilidad importante en el sistema de distribución de medicamentos de los hospitales tipo III de EsSalud de la región de Puno. También se demostraron que la ejecución de la programación de abastecimiento de medicamentos es deficiente en la gestión logística de dichos hospitales.

## AGRADECIMIENTOS

En primer lugar a la Maestría en Contabilidad de la Universidad Nacional del Altiplano, por haberme brindado los conocimientos necesarios en las áreas que comprende la gestión gubernamental y el desarrollo empresarial, me alegra de haber decidido estudiar la maestría en una casa de estudios que no solo ha mostrado la parte académica con altos estándares de calidad sino que tiene también una plana docente de primer nivel con amplia experiencia en el sector público y privado. Experiencias que al

compartirlas en las aulas nos brinda un panorama realista, con hechos in situ, los cuales se deben tener presente a la hora de resolver y tomar decisiones para el desarrollo de las entidades en nuestra región y por supuesto nuestro país.

Debo agradecer a mi asesor de tesis MSc. Marco Condori Onofre, de quien recibí la dirección y orientación adecuada para la planificación y desarrollo de esta investigación, al Dr. Juan Moises Mamani Mamani, Dr. Manuel Anchapuri Quispe y al MSc. Hermenegildo Cortez Segales, quienes con sus consejos, orientaciones, revisión y corrección permitieron la conclusión de la presente tesis.

Finalmente, al personal administrativo del Seguro Social de Salud de las Redes Asistenciales de Puno y Juliaca por brindarme las facilidades necesarias para la aplicación de los instrumentos para la presente investigación.

## LITERATURA CITADA

- Acosta, C. (2013). *Ámbito de desarrollo de los sistemas administrativos. Actualidad Gubernamental*, 52, 1-4.
- Agüero, M. (2016). *Administración hospitalaria y abastecimiento según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas*, Lima, 2016. Cesar Vallejo.
- Alvarado, M. (2010). *Administración Gubernamental*. Lina: M. consultores S.A.
- Borja, O. (2007). *Logística Hospitalaria*. España: M. Books. [https://www.iberlibro.com/servlet/BookDetailsPL?bi=30038899205&cm\\_sp=seedet-\\_-plp-\\_-bdp](https://www.iberlibro.com/servlet/BookDetailsPL?bi=30038899205&cm_sp=seedet-_-plp-_-bdp)
- Calderón, G., & Cornetero, A. (2014). *Evaluación de la gestión logística y su influencia en la determinación del costo de ventas de la empresa distribuciones Naylamp S.R.L. ubicada en la ciudad de Chiclayo en el año 2013. (Tesis de pregrado)*. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Chiclayo, Perú.
- Carter, J. (2003). *Mejoramiento del Proceso de Compras*. México: Limusa.
- Castellanos, A. (2009). *Manual de la gestión logística del transporte y la distribución de mercancías*. Colombia: Uninorte.
- Castellanos, A. (2012). *Diseño de un sistema logístico de planificación de inventarios para aprovisionamiento en empresas de distribución del sector de productos de consumo masivo. (Tesis de maestría)*. Universidad Francisco Gavidia, San Salvador, El Salvador.
- Contabilidad., L. de. (2006). *Ley general del sistema nacional de contabilidad, Pub. L. No. No 28708*. Lima, Perú.
- Cuatrecasas, C. (2003). *Logística Empresarial*. España: Edición 2000.
- Ferrer. (2010). *Sección de higiene y seguridad industrial*. I.U.T.A.
- Figueroa, L., Aguirre, S., Wilches, M., & Romero, D. (2016). *Análisis de la Logística Hospitalaria aplicada en las Entidades de Salud de Nivel 3 y 4 en la ciudad de Barranquilla. Sciences et Techniques (Paris)*, 21(4), 307-317.
- González, M., Guerrero, A., Figueroa, L., Ávila, D., Balandrá, B., Aracena, L., & Cahuana, C. (2017). *Retos a la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2017. Salud Pública Méx*, 59(2), 126-127.
- Guarachi, A. (2014). *Diagnóstico y propuesta de mejora de la gestión del proceso logístico en Hospital Nacional Almazor Aguinaga Asenjo de Essalud, Chiclayo, Perú. (Tesis de pregrado)*. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo., Chiclayo, Perú.
- Hemeryth, F., & Sánchez, J. (2013). *Implementación de un sistema de control interno operativo en los almacenes, para mejorar la gestión de inventarios de la constructora A&A S.A.C. de la ciudad de*

- Trujillo – 2013. (Tesis de pregrado). Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo, Perú.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2014). Metodología de la Investigación. (6ta ed.). México: McGraw-Hill/Interamericana Editores.
- Ibañez, K. (2014). Intervención farmacéutica en Gestión de Stock y almacenamiento Sobre la Gestión del suministro de Medicamentos en la Microrred el Bosque - Trujillo. Lima.
- Lugo, R. (2011). Propuesta organizacional para una efectiva administración de insumos en el departamento de suministro de los establecimientos de salud. (Tesis de grado). Universidad Austral de Colombia, Colombia.
- Margolles, M. (2011). Las encuestas de salud como herramientas para la planificación sanitaria. E-Notas de Evaluación, (64).
- Ministerio de Salud. (1982). Normas Generales del Sistema de Abastecimiento. Lima. Perú.
- Ministerio de Salud. (2006). Modulos de Capacitación para los Procesos del Sistema de Suministro de Medicamentos e Insumos en el Ministerio de Salud. Lima: Moredise E.I.R.L.
- Monje, C. (2011a). Metodología de la investigación cualitativa y cuantitativa. Guía Didáctica. Colombia: Neiva.
- Monterroso, E. (2000). El Proceso Logístico y la Gestión de la Cadena de Abastecimiento. Madrid, España.
- Morales, L. (2015). Antología Administración de Recursos Humanos. (Tesis de grado). Universidad Autónoma del Estado de México, México. Retrieved from <http://ri.uaemex.mx/view/123456789/31805/1/secme-22191.pdf>.
- Neira P. & Fernandez, D. (2004). Gestión competitiva para una mediana y pequeña empresa. Lima: Navarrete, Perú.
- Robles, C. (2014). Planificación logística de abastecimiento en la Bodega hospitalaria en el Hospital Docente de la Policía Nacional Guayaquil 2. Guayaquil. <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/2235>
- Robles, F. (2018). Los 15 Tipos de Investigación Científica y sus Características. Madrid, España <http://www.centroestudioscervantinos.es>
- Salazar Araujo, J. (2014). La gestión de abastecimiento de medicamentos en el sector público peruano. Nuevos modelos de gestión, 156–225.
- Salud., M. de. (2006). Modulos de Capacitación para los Procesos del Sistema de Suministro de Medicamentos e Insumos en el Ministerio de Salud. Lima: Moredise E.I.R.L.
- Salud, M. de. (1998). curso de gestión en las redes de establecimientos y servicios de salud. Lima, Perú.
- Sistema Nacional de Abastecimiento. (2019). Resolución Jefatural N°118-80-INAP/DNA, Pub. L. No. *Decreto Ley N° 22056*.
- Suárez, S., & Jácome, S. (2012). Evaluación de la gestión, documentación y medición de procesos para el área de abastecimientos del Hospital Enrique Garcés. (Tesis de maestría). Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE, Ecuador.
- Vera, M., & Álvarez, J. (2009). Sistema de abastecimiento. Contrataciones del estado gestión de almacenes y control patrimonial. Lima, Perú: Pacífico.
- Vivanco, M. (2014). Planificación estratégica y abastecimiento de material médico en el Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren en el año 2013, Callao. Universidad César Vallejo.
- Zamora, J. P., Adarme Jaimes, W., & Vanegas Escamilla, E. P. (2016). Coordinación en redes de suministro de medicamentos. caso aplicado al sector salud colombiano. *Revista EIA*, 13(25), 171–183.