



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES
ESCUELA PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN**

La gestión logística en dos Instituciones de salud pública en la
región Callao, 2018

Tesis para optar el título profesional de
Licenciado en Administración

AUTOR:

Albarracin Garcia, Alfredo Omar

ASESOR:

Mg. Mejía Guerrero, Hans Salvador

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Gestión de Organizaciones

PERÚ

2018

Página del Jurado

| | | |
|--|---------------------------------------|--|
|  UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO | ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS | Código : F07-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 18 |
|--|---------------------------------------|--|

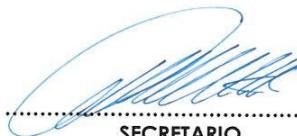
El Jurado encargado de evaluar la tesis presentada por don **ALBARRACIN GARCIA ALFREDO OMAR** cuyo título es: **LA GESTIÓN LOGÍSTICA EN DOS INSTITUCIONES DE SALUD PÚBLICA EN LA REGIÓN CALLAO, 2018**. Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por el estudiante, otorgándole el calificativo de: **16/ Dieciséis**.

Callao, 21 de diciembre del 2018



.....
PRESIDENTE

Dr. Díaz Molinari Javier Fernando



.....
SECRETARIO

Mg. Castillo Canales Braulio Antonio



.....
VOCAL

Mg. Mejía Guerrero Hans

| | | | | | |
|---------|----------------------------|--------|---------------------|--------|---------------------------------|
| Elaboró | Dirección de Investigación | Revisó | Responsable del SGC | Aprobó | Vicerrectorado de investigación |
|---------|----------------------------|--------|---------------------|--------|---------------------------------|

Dedicatoria

Dedicado a mi madre, a tu gran esfuerzo y ejemplo que siempre vi en ti y al ver tu pronta partida que mucho dolor me hizo sentir, solo me quedo hacerte una promesa la cual hoy pude cumplir.

Mi inspiración para culminar mi tesis es algo más por lo que siempre viviré agradecido a ti.

Agradecimiento

A la Universidad César Vallejo, por la oportunidad brindada que hace posible que muchos estudiantes logremos ser profesionales.

A mis docentes de la carrera de Administración por guiar esta investigación y formar parte de otro objetivo alcanzado.

Un especial agradecimiento a mi asesore de tesis, Mg. Hans Mejía Guerrero por su asesoría, que con su experiencia, conocimiento y motivación me oriento en la investigación.

Declaratoria de Autenticidad

Yo, Alfredo Omar Albarracín García identificado con el DNI N° 25780263, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias Administrativas, Escuela de Administración, con la tesis titulada:

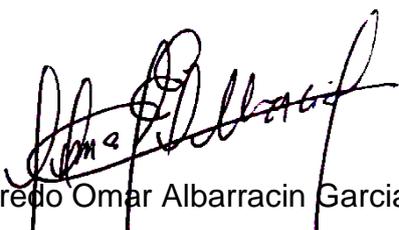
“Análisis comparativo de la gestión logística entre el hospital Daniel Alcides Carrión y el hospital Alberto Sabogal Sologuren - ESSALUD, callao 2018”

Declaro bajo juramento que:

- 1) La tesis es de mi autoría.
- 2) Se ha formulado respetando las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. En conclusión, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido auto plagiado; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener un grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, ninguno ha sido falseado, ni duplicados, tampoco copiados y por tanto los resultados que se presentan en la tesis se constituirán en aportes de la realidad investigada.

De identificarse fraude (datos falsos), plagio (información sin citar autores), auto plagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya haya sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Cesar Vallejo.

Callao, Octubre de 2018


Alfredo Omar Albarracín García
DNI N° 25780263

Presentación

Señores miembros del Jurado:

Ante ustedes, alcanzo la tesis denominada Análisis comparativo de la gestión logística entre el hospital Daniel Alcides Carrión y el hospital Alberto Sabogal Sologuren - ESSALUD, callao 2018, con la finalidad de determinar la relación que existe entre Análisis comparativo de la gestión logística entre el hospital Daniel Alcides Carrión y el hospital Alberto Sabogal Sologuren ESSALUD, callao 2018. Se realiza esta presentación para cumplimiento de las normas establecidas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo para obtener el título profesional de Licenciado en Administración.

Esta investigación corresponde al tipo descriptiva comparativa, con diseño no experimental, de corte transversal y descriptivo-comparativo. La muestra estuvo conformada por 50 colaboradores administrativos del área de logística de los hospitales Daniel Alcides Carrión y Alberto Sabogal Sologuren, - ESSALUD Callao 2018. Se aplicó 01 cuestionario con aplicación de Escala de Likert.

Se espera que la presente investigación alcance a cubrir las expectativas para la aprobación y posterior sustentación de ella.

El Autor

Índice

| | |
|---|-----|
| Dedicatoria | iii |
| Agradecimiento..... | iv |
| Declaratoria de Autenticidad | v |
| Presentación..... | vi |
| Índice..... | vii |
| Índice de Figuras..... | x |
| Resumen | xi |
| Abstract..... | xii |
| I. Introducción | 13 |
| 1.1 Realidad Problemática | 14 |
| 1.2 Trabajos previos | 20 |
| 1.2.1 <i>Antecedentes Internacionales</i> | 20 |
| 1.2.2 <i>Antecedentes Nacionales</i> | 22 |
| 1.3 Teorías Relacionadas..... | 24 |
| 1.3.1 <i>Gestión Logística</i> | 24 |
| 1.3.2 Dimensiones | 34 |
| 1.4 Formulación del problema | 39 |
| 1.4.1 <i>Problema general</i> | 39 |
| 1.4.2 <i>Problemas específicos</i> | 39 |
| 1.5 Justificación del estudio | 39 |
| 1.6 Hipótesis | 40 |
| 1.6.1 <i>Hipótesis General</i> | 40 |
| 1.6.2 <i>Hipótesis específicas</i> | 40 |
| 1.7 Objetivos | 40 |
| 1.7.1 <i>Objetivo General</i> | 40 |
| 1.7.2 <i>Objetivos específicos</i> | 41 |
| II. Marco metodológico | 42 |
| 2.1 Tipo de Estudio..... | 43 |
| 2.2 Diseño de investigación | 43 |
| 2.3 Variables, operacionalización..... | 43 |
| 2.4 Población, muestra | 46 |
| 2.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 47 |
| 2.6 Métodos de análisis de datos..... | 49 |
| 2.7 Aspectos éticos..... | 49 |

| | |
|-----------------------------------|----|
| III. Resultados | 50 |
| 3.1 Análisis descriptivo..... | 51 |
| 3.2 Prueba de Hipótesis..... | 62 |
| 3.2.1. Hipótesis General..... | 62 |
| 3.2.2. Hipótesis específicas..... | 63 |
| IV. Conclusiones | 66 |
| VI. Referencias..... | 70 |
| VII. Anexos | 75 |

Índice de Tablas

| | |
|---|----|
| Tabla 1. Operacionalización de variable gestión logística | 45 |
| Tabla 2. Distribución de la población del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión..... | 46 |
| Tabla 3. Distribución de la población del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren - ESSALUD | 46 |
| Tabla 4. Instrumento: Cuestionario para evaluar el Gestión Logística | 48 |
| Tabla 5. Tabla Confiabilidad – Alfa de Cronbach | 48 |
| Tabla 6. Validación del instrumento: Gestión Logística | 49 |
| Tabla 7. Niveles de gestión logística en los hospitales “Daniel Alcides Carrión” y “Alberto Sabogal Sologuren - ESSALUD” | 51 |
| Tabla 8. Niveles de aprovisionamiento en los hospitales “Daniel Alcides Carrión” y “Alberto Sabogal Sologuren - ESSALUD” | 52 |
| Tabla 9. Niveles de producción en los hospitales “Daniel Alcides Carrión” y “Alberto Sabogal Sologuren - ESSALUD” | 53 |
| Tabla 10. Niveles de distribución en los hospitales “Daniel Alcides Carrión” y “Alberto Sabogal Sologuren - ESSALUD” | 54 |
| Tabla 11. Factores que influyen en la Gestión Logística Hospital Nacional “Daniel Alcides Carrión” | 55 |
| Tabla 12. Factores que influyen en la Gestión Logística Hospital Nacional “Alberto Sabogal Sologuren - ESSALUD” | 56 |

Índice de Figuras

| | |
|---|----|
| Figura 1 Esquema del Modelo de Gestión Logística | 29 |
| Figura 2. Niveles de percepción de la Gestión Logística..... | 51 |
| Figura 3. Niveles de percepción del Aprovisionamiento..... | 52 |
| Figura 4. Niveles de percepción de la Producción | 53 |
| Figura 5. Niveles de percepción de la Distribución..... | 54 |
| Figura 6. Factores que influyen en la Gestión Logística Hospital Nacional “Daniel Alcides Carrión” | 55 |
| Figura 7. Factores que influyen en la Gestión Logística Hospital Nacional “Daniel Alcides Carrión” | 56 |

Resumen

La presente tesis, titulada “La gestión logística en dos Instituciones de salud pública en la Región Callao, 2018”, tiene como objetivo evaluar los Niveles de Gestión Logística de dos Instituciones de salud Pública de la Región Callao. De tipo descriptivo comparativo con diseño No Experimental de corte transversal y descriptivo. Dicho estudio se realizó en los hospitales Nacionales Daniel Alcides Carrión y Alberto Sabogal Sologuren, siendo un total de 50 personas, 25 por cada hospital de las áreas de logística, utilizándose la técnica de la encuesta con un cuestionario como instrumento bajo la escala de Lickert, trabajados los datos estadísticos en el programa SPSS version 2.2, obteniéndose como resultados que en cuanto a gestión logística, el hospital Daniel Alcides Carrión, el 52% de los trabajadores administrativos dicen que es regular y el 48% que es Buena, mientras que en el hospital Alberto Sologuren el 4% de los trabajadores administrativos dicen que es regular, 60% que es Bueno y 36% que es excelente; en la dimensión Aprovechamiento vemos que el personal del hospital Daniel Alcides Carrión el 20% dice que es regular y el 80% Bueno; mientras que el personal del hospital Alberto Sabogal el 52% dice que es Bueno y el 48% dice que es excelente; en la dimensión producción, el personal del hospital Daniel Alcides Carrión el 80% dice que es regular y el 20% que es Buena, mientras que el personal del hospital Alberto Sabogal el 64% dice que es Buena, el 20% que es regular y el 16% que es excelente; en la dimensión distribución en el hospital Daniel Alcides Carrión el 84% de los trabajadores dicen que es regular, el 16% que es Buena; mientras que el hospital Alberto Sabogal Sologuren el 12% del personal dice que la distribución es regular, el 60% que es Buena y el 28% que es excelente.

Palabras clave: gestión logística, instituciones, salud pública, aprovisionamiento, producción, distribución.

Abstract

This thesis, entitled "Logistics management in two public health institutions in the Callao Region, 2018", aims to assess the levels of logistics management of two public health institutions in the Callao Region. Comparative descriptive type with non-experimental design of cross section and descriptive. This study was carried out in the Daniel Alcides Carrión and Alberto Sabogal Sologuren National Hospitals, with a total of 50 people, 25 for each hospital in the logistics areas, using the survey technique with a questionnaire as an instrument under the Lickert scale. the statistical data were processed in the SPSS version 2.2 program, obtaining as results that in terms of logistics management, the Daniel Alcides Carrión hospital, 52% of the administrative workers say that it is regular and 48% that it is Good, while in the Alberto Sologuren hospital 4% of administrative workers say that it is fair, 60% that is Good and 36% that it is excellent; in the Provisioning dimension we see that the staff of the hospital Daniel Alcides Carrión 20% says that it is regular and 80% Good; while the hospital staff Alberto Sabogal 52% says it is Good and 48% says it is excellent; in the production dimension, the staff of the Daniel Alcides Carrión hospital 80% says it is regular and 20% that it is Good, while the hospital staff Alberto Sabogal 64% says it is Good, the 20% that is regular and 16% that is excellent; In the distribution dimension in the Daniel Alcides Carrión hospital 84% of the workers say that it is regular, 16% that it is Good; while the Alberto Alberto Sabogal Sologuren hospital 12% of the staff says that the distribution is regular, 60% is good and 28% is excellent.

Keywords: logistics management, institutions, public health, supply, production, distribution.

I. Introducción

1.1 Realidad Problemática

La industria farmacéutica considera que el abastecimiento de medicinas en el país es el adecuado, pues introduce sea por el medio que sea las unidades que prevé que se van a usar. En muchas ocasiones se refiere al comercio paralelo que da origen al problema de desabastecimiento, causando un gran problema a los hospitales y centros de salud y mucho malestar a los pacientes y familiares que son los que tienen que abastecerse de sus medicamentos, encontrándolo muchas veces con un incremento considerable sobre su precio en farmacias particulares.

El tema de abastecimiento en los hospitales, ha sido estudiado por diferentes autores despertando la curiosidad de diversos grupos de investigación a nivel mundial, es por ello existe internacionalmente estudios y/o publicaciones acerca de la cadena de suministro y la logística hospitalaria.

La logística hospitalaria permite utilizar técnicas computacionales con el fin de facilitar la cadena de suministros de los procesos logísticos de un Centro de salud, a partir de las cuales se pueden recorrer las actividades desde el fabricante hasta el paciente. Es un tema que ha venido en evolución y en la actualidad existen muchas clínicas y hospitales que implementan las herramientas logísticas para encontrar oportunidades de mejora y prestar un mejor servicio a los pacientes.

En los centros de servicios médicos, la logística hospitalaria se ha centrado en gran parte en la gestión de inventarios, buscando desarrollar nuevas técnicas a través de las que se mejora en gran parte la eficiencia de la organización y aumentar la satisfacción del cliente vista desde el bienestar del mismo.

Un tercio de la población mundial no puede acceder a medicamentos básicos, en tanto que las poblaciones de los países desarrollados cubren aproximadamente el 80% de las medicinas que se producen a nivel mundial. Se estima que en países en desarrollo entre el 24 y 65 % del costo sanitario total se representa en gastos medicinales; en los países desarrollados, "más del 70% de las preparaciones farmacéuticas lo paga el estado, mientras que en los países

en desarrollo, “son los pacientes quienes pagan tienen entre el 50 y 90% de los medicamentos. (Acción Internacional para la salud, Marzo 2001)

En cuanto a la encuesta que la ONG Convite realiza en 150 farmacias en todo el país mostró cifras desalentadoras, que en opinión del organismo son prueba de la agudización de la emergencia humanitaria compleja que vive el país con respecto al abastecimiento de las medicinas y capacidad de adquisición. El desabastecimiento de fármacos para tratar problemas comunes de salud sigue siendo de más de 80% (El Nacional, 2018).

La Ley Orgánica del Poder Ejecutivo (2007) es la que establece los sistemas administrativos aplicables a las entidades de la Administración Pública. El Sistema de Abastecimiento Público vendría a ser uno de sus sistemas administrativos. Tanto que la Ley de Contrataciones del Estado (2008), es parte de ese marco normativo dentro de la contratación pública en el país (Presidencia del Consejo de Ministros del Perú, 2013).

El área de Logística es el Órgano encargado de velar por la gestión eficiente y atención oportuna de Bienes y Servicios necesarios para el cumplimiento de los Objetivos Estratégicos y Operativos del Hospital, adecuándose a los techos presupuestales y normas legales vigentes. Depende directamente de la Oficina de Administración de los hospitales, es la encargada de organizar los productos y servicios que se sirven por los canales de suministro y distribución, estableciendo una política sobre la dimensión del servicio de almacenamiento y distribución a los usuarios internos del Hospital, creando así una cultura organizacional que vaya de acuerdo a los tiempos modernos de la Administración Pública. Esta área desarrolla sus actividades como apoyo Técnico, dinamizando el suministro de recursos materiales y servicios en la cantidad, calidad y oportunidad que se requiere por los usuarios internos, para el cumplimiento de los objetivos estratégicos y funcionales del Hospital.

La logística hospitalaria, ha cobrado mayor preponderancia en razón de que es la responsable de garantizar la cadena de suministro hospitalario, para de esa forma no interrumpir la atención a los usuarios. Por ello, se hace necesario que la administración en el ámbito hospitalario logre una gestión integrada, de

manera sistemática y eficiente, garantizando la logística en cada proceso de atención que se brinda, es decir, un abastecimiento de materiales e insumos en todas las áreas que aseguren una atención de calidad.

La logística hospitalaria se ha centrado en gran parte en la gestión de inventarios, buscando desarrollar nuevas técnicas a través de las que se mejora en gran parte la eficiencia de la organización y aumentar la satisfacción del cliente vista desde el bienestar del mismo.

Entre las funciones del área de logística hospitalario tenemos: la de sistematización, encargada de coordinar las funciones y tareas; el trabajo en Equipo, que se encarga de simplificar y flexibilizar la organización, recortando y agilizando la cadena de mando para facilitar la ubicación en esos niveles, a personal profesional;

Mejoramiento Continuo, el cual toma en cuenta los procesos de cambio: reorganizando, reestructurando, reordenando y desactivando. Esto permite el cambio e innovación en la institución logrando así mejoras significativas en cuanto a la atención de los usuarios externos e internos, contribuyendo con el cumplimiento de los lineamientos de política en materia de Salud y los del Hospital propiamente.

Asimismo, los servicios operativos del área de logística abarcan los procesos y actividades que permiten el soporte a la estancia del paciente en el hospital, así como también el seguimiento que brinda el médico al paciente. Es así que la eficacia de la gestión en la logística repercute en el buen funcionamiento del hospital. Para ello se subdividen los procesos en tres subsistemas: subsistema de aprovisionamiento, logística de producción y subsistema de distribución.

El subsistema de aprovisionamiento del área de logística está encargado de las actividades que se relacionan con las compras, pedidos, inventarios, almacenamiento, transporte, planificación y la gestión de información. Esto comprende los procesos que van dirigidos a proporcionar al sistema productivo necesario de los materiales para su función.

La logística de producción contempla el almacenamiento a nivel intermedio de productos, el sistema de preparación de pedidos, los equipos de manutención y los tecnológicos. Se enfoca en la optimización de los procesos físicos de movimiento de los insumos dentro de las instalaciones, este reagrupa las diferentes actividades de transformación tales como la lavandería, la cocina, la esterilización y farmacia.

El subsistema de distribución hace la gestión de los productos desde que salen del almacén general hasta la llegada al usuario final. Su finalidad es armonizar desde el almacén la demanda de los servicios con la producción, tomando en cuenta el transporte interno, las frecuencias de reparto y el sistema de distribución, con el fin de reducir los plazos de entrega y las existencias en almacén.

El mal uso de los recursos evidencia un desequilibrio económico, que no ocurriera si se implementaran acciones correctas. Esto es una consecuencia directa del desconocimiento del funcionamiento hospitalario, lo que conduce a que gran parte de las actividades logísticas sean compartidas. Otra de las consecuencias del mal uso es que los responsables de las actividades logísticas están alejados de los principales centros de decisión del establecimiento y que buscan sobre todo respetar los procedimientos más que mejorarlos.

La gestión de logística pretende controlar el nivel y costo del mismo, siendo su principal problema dentro de las entidades de salud, teniendo presente más que nada la capacidad que tiene el hospital para almacenar los medicamentos y otros elementos como las necesidades de los pacientes, la capacidad de inventario y diversos puntos donde se hallen los insumos, etc., asimismo pueden presentar algunas dificultades en el reabastecimiento de los productos en cada unidad.

Hospital Daniel Alcides Carrión

Desde el 15 de marzo de 1991, con Resolución Ministerial N° 02669-91-SA/DM, fue reclasificado como "Hospital Nacional" Con una capacidad arquitectónica de 850 camas, está constituido por el Sector Carrión y el Sector San Juan. El

Hospital de Varones Daniel Alcides Carrión es inaugurado en 1941 y el Hospital Docente San Juan de Dios fue inaugurado en 1968. En 1971 se procede a la unificación de los dos hospitales con el nombre de Complejo Hospitalario “Daniel Alcides Carrión. El Hospital Nacional Daniel A. Carrión es un órgano desconcentrado de la Dirección de Salud I – Callao.

Vision.- “Ser un Hospital Nacional técnicamente acreditado y socialmente prestigiado, con una gestión eficiente e innovadora en todos los niveles, líderes en el ámbito de la atención médica hospitalaria, docencia e investigación; logrando la satisfacción de nuestros pacientes y trabajadores.”

Misión.- “Somos un hospital del Ministerio de Salud, ubicado en la Provincia Constitucional del Callao, que brinda atención de salud integral a nivel especializado, con calidad y compromiso social. Como Hospital Docente, participamos en la formación y especialización de profesionales de la salud”.

En relación a la logística, este hospital cuenta con: 462 camas para hospitalización, 1 Servicio de Emergencia con unidad de shock trauma y 143 consultorios externos en las áreas de Medicina, Cirugía, Ginecología,

Asimismo, en Pediatría y Odontología se cuenta con: 1 unidad de cuidados intensivos, 1 unidad de cuidados intermedios, 1 unidad de cuidados intensivos pediátricos, 1 unidad de cuidados intensivos neonatales, 7 salas quirúrgicas electivas y 3 salas de emergencia, 1 unidad de quemados, 1 unidad oncológica, 1 servicio de preventorio, y 1 moderno servicio de gineco obstetricia y un nuevo sistema de atención, denominado Hospital de día.

Tiene además equipos de última generación como son: tomógrafo helicoidal multicorte (128 cortes), arco en C, resonador magnético, cámara gamma, densitómetro óseo, cámara hiperbárica, tomógrafo axial computarizado, mamógrafo, angiógrafo digital, colposcopio, etc.

El Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, es un Establecimiento de Salud, Categoría III- 1, de atención integral, ambulatoria y hospitalaria con alta especialización y énfasis en la recuperación y rehabilitación de la salud,

mediante las unidades productoras de servicio en salud, médico quirúrgico de alta complejidad. Este Hospital brinda atención especializada de acuerdo a su cartera de servicios, a usuarios procedentes del ámbito regional y nacional.

Hospital Alberto Sabogal Sologuren - ESSALUD

Su visión es ser líder en Seguridad Social de Salud en América Latina, superando las necesidades de los asegurados y los empleadores en salvaguarda de su salud reconocida por su buen trato, con una gestión moderna y a la vanguardia de la innovación. Asimismo, la misión establece que es una entidad pública de Seguridad Social de Salud cuyo fin es la protección de la población que posee seguro brindando prestaciones de salud, económicas y sociales con calidad, integralidad, eficiencia y buen gobierno corporativo, colaborando con el Estado Peruano en alcanzar el Aseguramiento Universal en Salud”.

Tiene como principios: la Solidaridad, cada cual aporta al sistema acorde a su capacidad y recibe según lo que necesite; la universalidad, todas las personas participan de los beneficios de la seguridad social sin diferencias ni limitaciones; igualdad, la seguridad social ampara a todos por igual. No actúa con discriminación.; unidad, todas y cada una de las prestaciones son suministradas por una sola entidad o por un sistema de entidades que se entrelazan de forma orgánica y se vinculan a un sistema único de financiamiento.; integralidad, el sistema cubre plenamente las contingencias a las que se exponen las personas; autonomía, poseen autonomía administrativa, técnica y financiera.

En relación al área de logística de los hospitales Daniel Alcides Carrión y Alberto Sabogal Sologuren – ESSALUD se puede identificar los siguientes problemas: la falta de automatización, realización de actividades logísticas de manera independiente y alta ocupación del personal médico.

En el caso del Hospital Daniel Alcides Carrión, la gestión del almacén es convencional, no tiene un sistema de automatización ya que todo se revisa y organiza en forma manual y es un completo desorden por lo que no controlan sus primeras y últimas entradas ni sus primeras y últimas salidas, esto no les

permite utilizar un sistema seguro para abastecer a los pacientes según fechas de vencimiento de los medicamentos, ocurriendo así que existen medicamentos que se vence la fecha antes de ser utilizados teniendo que ser devueltos y para gestionar la devolución de dicho medicamentos demora un tiempo promedio de 30 días. Sólo se tienen los medicamentos por sistema en farmacia, pero el programa no se actualiza en forma diaria sino cada semana, lo que hace que en el sistema figure un medicamento que posiblemente ya esté agotado, generando un retraso.

En el caso de la gestión logística del Hospital Alberto Sabogal Sologuren – ESSALUD, cuenta con un sistema automatizado, es decir, el almacén pasa por sistema las cantidades de los medicamentos, así como su fecha de llegada y su distribución. Sin embargo, el sistema se actualiza en forma semanal, ocurriendo lo mismo que ocurre en farmacia del hospital Carrión, que puede haber en el sistema un medicamento que el almacén no tiene o ha caducado. Además, por ser la RED ESSALUD muy amplia y con muchas sedes, esto complica el abastecimiento de los medicamentos a todas ellas, entre ellas el Hospital Sabogal, que tiene que esperar la distribución de los medicamentos para actualizar el programa de automatización del almacén lo que ocasiona una demora en las actividades logísticas del hospital y una alta ocupación en el personal médico, pues al no tener los medicamentos necesarios, tienen que optar por recetar similares o dar a los pacientes una receta extra en donde colocan el nombre comercial de las medicinas para que los pacientes lo puedan adquirir fuera del hospital.

En ese sentido, la presente investigación pretende analizar y comparar la gestión logística entre el Hospital Daniel Alcides Carrión y el Hospital Alberto Sabogal Sologuren – Essalud.

1.2 Trabajos previos

1.2.1 Antecedentes Internacionales

Serrano (2016) presentó su tesis titulada: “La gestión logística de inventarios en la empresa Calmetal S.A.”, para optar el grado de ingeniero en contabilidad y auditoría, tuvo como objetivo evaluar la gestión logística y su incidencia en los

resultados integrales para la toma de decisiones. Su tipo de investigación fue descriptiva, siendo sus técnicas la entrevista y la observación. Este estudio se realizó a varias personas que trabajan en las áreas gerencia, contabilidad, ventas, compras, bodega, facturación, recopilándose la información necesaria para avanzar en el estudio de investigación de toda la logística manejada hasta la fecha del periodo analizado. Sus resultados fueron que con un buen manejo de la gestión logística de los inventarios se llegó a la mínima cantidad de inventario necesaria y mejoramiento continuo pudiéndose entregar un nivel de servicio satisfactorio para los clientes identificando actividades y procesos críticos del trabajo logístico y cuando sea el cierre de año 2016 los resultados financieros fueron conformes para el Gerente de la empresa Calmetal S.A.

Espín (2014), presentó su tesis titulada “Gestión logística de inventarios y su rentabilidad en la Farmacia Popular N°1 de la Ciudad de Ambato”, para la obtención del título de ingeniero en contabilidad y auditoría, tuvo como objetivo analizar la gestión logística de inventarios mediante un sistema de control para mejorar la rentabilidad de la farmacia popular N°1. La investigación se basará en las modalidades de investigación de campo e investigación bibliográfica, siendo un tipo de investigación descriptiva porque se caracterizan las variables tanto independiente gestión logística de inventarios como la dependiente rentabilidad. En el presente trabajo de investigación no se calcula una muestra, debido principalmente a que la población en estudio es muy finita, por lo tanto es posible obtener resultados confiables ya que se evalúa a toda la población en estudio. Sus resultados fueron: El sistema de control de inventarios no es un proyecto de mejora más, es el proyecto que proporciona a la Dirección los datos para optimizar los esfuerzos del Proceso de Mejora. 2. Con el control de inventarios se cuantifica en términos monetarios los avances de todos y cada una de los demás proyectos de mejora. 3. El sistema de control de inventarios permite priorizar las áreas de oportunidades para obtener mejores niveles de registro y control. 4. Con el sistema de control de inventarios, se optimizan los esfuerzos de la organización para lograr mejores Niveles de Calidad que incremente la competitividad y afirmen su permanencia en el mercado.

Bohorquez y Puello (2013), presentó su tesis titulada: “Diseño de un modelo de

gestión logística para mejorar la eficiencia organizacional de la empresa Coralinas & Pisos S.A. Corpisos S.A. en el Municipio de Turbaco, Bolívar”, para optar el grado de magister en administración, tuvo como objetivo diseñar un modelo de gestión logística para mejorar la eficiencia organizacional de la empresa CORALINAS & PISOS S.A. CORPISOS S.A. el tipo de investigación descriptivo. La población sobre la cual se realizó el presente trabajo es la que está constituida como la empresa CORALINAS & PISOS S.A. CORPISOS S.A. Se dio como resultado la recolección de datos sobre la empresa CORALINAS & PISOS S.A. COSPISOS S.A. y la transformación de los mismos en información permitió diseñar la ruta por la cual la empresa debería enfocarse de ahora en adelante; la cual consistió en mejorar su gestión logística y su cadena de suministro mediante la modificación de algunos de sus procesos y la implementación de nuevas herramientas de trabajo, para lograr la eficiencia organizacional y por ende garantizar un sostenimiento y permanencia en el mercado actual.

1.2.2 Antecedentes Nacionales

Agüero, (2017) presentó su tesis titulada: “Administración hospitalaria y aprovisionamiento según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016”, para optar el grado de maestro en gestión de los servicios de salud. De estudio descriptivo, con diseño no experimental, transversal. El estudio fue de 90 profesionales de salud (30 Médicos y 60 profesionales de enfermería) los cuales trabajan en esta institución hospitalaria. Se les aplicó el Cuestionario de administración Hospitalaria, así como el cuestionario de Abastecimiento, esto con el fin de poder medir las variables de estudio junto con sus dimensiones. Se trabajó con el Coeficiente de Spearman para contrastar las hipótesis planteadas, confirmándolas. Concluyendo que existe una relación directa entre la administración hospitalaria y el abastecimiento.

Toma, (2016), presentó su tesis titulada: “Mejora de distribución de almacén de insumos de la empresa COPIAS EXPRESS para reducir tiempo de atención, San Isidro, 2016”, para optar el título profesional de ingeniero industrial. La presente tesis fue un trabajo de investigación que presentó la mejora de

distribución de almacén de insumos de la empresa COPIAS EXPRESS en donde se observaron dificultades con el manejo del almacenamiento lo cual disminuyó de manera notable su productividad. La principal dificultad que enfrentó la empresa en el área de almacenaje fue la clasificación inadecuada que afectó la búsqueda de los insumos haciendo retrasar los despachos hacia las tiendas y ocupando mucho tiempo para que sea trasladado hacia la movilidad. Para ello se contó con el apoyo del personal administrativo y operativo de las diferentes áreas con las que contó la empresa, el cual se mostró muy cooperativo al momento de solicitar su ayuda, referente a temas de información y opiniones basadas en su propia experiencia, las que fueron de gran ayuda para el planteamiento de mejoras en este proyecto.

Tacure, (2016) presentó su tesis titulada: Gestión de Aprovisionamiento para mejorar la Calidad de Servicio en Supermercados Wong, San Borja, Lima, 2016, para optar el título profesional de ingeniería empresarial. El objetivo general fue: Determinar de qué manera la gestión de aprovisionamiento mejora la calidad de servicio en Supermercados Wong, San Borja, 2016. La población fueron los datos de los servicios prestados durante 6 semanas del área de almacén y la de los clientes del supermercado. La muestra determinada fueron los datos de los servicios prestados durante 6 semanas del área de almacén y los clientes. La técnica empleada fue la observación y el instrumento fue la ficha de observación. La validación de los instrumentos se realizó a través de criterio de los jueces expertos. Para realizar el análisis de datos se utilizó el programa estadístico IBM SPSS Statistics con el cual se buscó representar los datos en números cuantitativos para la interpretación de los resultados. La variable independiente fue la gestión de aprovisionamiento con sus dimensiones gestión de pedidos y abastecimiento. La variable dependiente fue la calidad de servicio con sus dimensiones fiabilidad y capacidad de respuesta; cuyos resultados se presentaron en gráficos y tablas de contingencia. La investigación concluye que la gestión de aprovisionamiento mejora la calidad de servicio en Supermercados Wong, San Borja, 2016.

1.3 Teorías Relacionadas

1.3.1 Gestión Logística

Logística

El término logística proviene del campo militar, relacionado a inicios con la adquisición y suministro de los equipos y materiales necesarios para cumplir con las misiones (Mora, 2008, p.54). Actualmente, dicho término se hace más frecuente en las organizaciones las cuales tienen un gran número de puntos de suministro y de clientes en diferentes localidades.

En la revolución industrial la logística era una actividad doméstica que se convirtió en una disciplina de estudio compleja, este fue uno de los más importantes precedentes de la logística moderna la cual se dio en la logística militar, pues ya se pensaba en la organización de campañas militares, alojamiento, alimento y transporte. Cuando la segunda guerra mundial acabó, la demanda se incrementó en los países industrializados y su capacidad de distribuir fue inferior a la de venta y producción. Algunos militares o profesionales comenzaron a laborar en grandes empresas, enseñándoles algo de sus prácticas antiguas, naciendo la logística empresarial o moderna.

En los años 90, la logística se empezó a adelantar tecnológicamente en la informática, electrónica y mecánica, simplificando así la cadena de abastecimiento, creando el intercambio electrónico de documentos con el fin de realizar sus transacciones y contabilidad, manejar el código de barras, los sistemas de transportación de bienes minimizando los tiempos de entrega. Esto redujo los ítems que formaban los costos operacionales los cuales afectan la rentabilidad final del producto. (Lora, 2005, p. 78).

De forma general se puede decir que la logística es una fracción de la Cadena de Suministro la cual planifica, implementa y controla el flujo y el almacenamiento de los bienes y servicios, relacionándose desde el origen hasta el punto de consumidor directo y así satisfacer los requerimientos de los consumidores. Asimismo, se establece que las actividades logísticas desarrolladas son: programación de instalaciones, servicio al paciente, manipular materiales, prever programación en las salas de operaciones, comprar

medicamentos, organizar las historias clínicas, hacer una gestión de inventario, programar las admisiones al hospital, así como también atender las urgencias, transportes programar los materiales quirúrgicos, preparar y entregar las comidas de los pacientes, etc. (United States International Trade Commission Logistic Services, 2015).

Para llegar a comprender la logística hospitalaria se deben tomar en cuenta que las instituciones hospitalarias son los eslabones finales de una cadena de abastecimiento que se constituye por los fabricantes, operadores logísticos, distribuidores de diversos insumos, productos y servicios. El que un hospital funcione se debe en gran parte a una coordinación y buenas relaciones humanas entre el paciente y los trabajadores del hospital, muy aparte de los problemas que se puedan presentar y que se desean dar una solución enfocada en la optimización de recursos y eficiencia operacional (Ozores 2007, p. 56).

Gestión de Logística

Segun Lambert (2008), indicó:

“Es la integración de los procesos de negocio total desde el usuario final original a través de proveedores los cuales ofrecen productos, servicios e información que añaden valor a los clientes y otras partes interesadas. De la misma forma, la SCM representa una forma de gestión del negocio y las relaciones con los demás miembros de la cadena de suministro, la cual incluye dentro de sus funciones, todas las funciones relacionadas con los requerimientos del cliente” (Lambert, 2008, p. 35).

Con la respectiva información podríamos detallar, que la gestión logística está representada por un sistema, el cual contiene varias etapas que nacen desde que surge la necesidad del consumidor hasta que ésta logra llegar al cliente final. Dichas etapas van adquiriendo valor a medida que el flujo de materiales e información, para el análisis y toma de decisiones, llegan al usuario final.

El éxito está relacionado principalmente en el manejo de decisiones que se

tomen en cada una de las etapas de la gestión logística. El objetivo fundamental es disminuir la incertidumbre y mejorar el rendimiento en las organizaciones, de manera que las decisiones inmediatas se vean respaldadas por decisiones tanto a corto como a largo plazo. Los elementos claves se esquematizan en tres categorías, las cuales varían de acuerdo a la frecuencia, tiempo e impacto que genere su aplicación en la cadena de valor.

Logística Hospitalaria

Almanza, Hiestroza, Rivera & Vargas (2013) dicen que la logística hospitalaria es el conjunto de acciones que se desarrollan para la prestación de un efectivo servicio médico a un paciente (p.4).

Se dice además que la logística hospitalaria abarca diversas acciones que deben desarrollarse eficientemente para poder lograr que el servicio que se brinda al paciente sea el mejor.

Borja (2014), nos dice que la logística hospitalaria está dirigida a suministrar de forma eficaz los productos sanitarios y los fármacos que sean necesarios para una correcta atención al paciente, quien es el consumidor final. La finalidad de esto es el de sincronizar desde el almacén la demanda de cada servicio con la producción, para ello debe considerarse el transporte interno, las frecuencias de reparto y el sistema de distribución para reducir los plazos de entrega y las existencias en almacén (p. 46)

Borja también afirma que la logística hospitalaria permite el usar técnicas computacionales a fin de hacer más sencilla la cadena de suministros de los procesos logísticos de algún Centro de salud, y recorrer las actividades desde el fabricante hasta el paciente. Este tema ha evolucionado y hoy en día existen muchas clínicas y hospitales que implementan las herramientas logísticas para encontrar chances de mejora para brindar un mejor servicio a los pacientes (p. 47).

En los centros de servicios médicos, la logística hospitalaria está centrada en gran parte en la gestión de inventarios, para desarrollar nuevas técnicas a través

de las que se mejora en gran parte la eficiencia de la organización y aumentar la satisfacción del cliente vista desde el bienestar del mismo. La óptima gestión de las labores logísticas hospitalarias, es un factor determinante para reducir costos y obtener una alta calidad en la atención sanitaria.

La logística hospitalaria tiene dos puntos claves, la gestión de inventarios y la programación de recursos, que busca conocer la disposición de los productos que se encuentran almacenados en el hospital, abarcando tanto la programación de medicamentos como la planificación de médicos, habitaciones y las salas de cirugía.

La gestión de inventarios busca controlar el nivel y costo del mismo, principal problema que aqueja las entidades de salud, tiene en cuenta principalmente la capacidad que tiene el hospital para el almacenaje del medicamento y otros elementos como los pacientes, sus necesidades, la capacidad de inventario y los diferentes puntos donde se encuentren los insumos, etc.

La logística hospitalaria está centrada en incrementar los niveles de servicio y crear satisfacción en los pacientes de tal manera que se pueda mejorar los procesos internos de los Centros de Salud en temas de organización, para esto es necesario contar una capacidad instalada propicia para mejorar los tiempos de atención oportunos

Importancia de la logística hospitalaria para el sector público

La coordinación indispensable de los procesos y recursos de soporte administrativo que la empresa debe realizar para que el personal asistencial cuando atienda un paciente, logre su satisfacción por la oportunidad y calidad del servicio, la dispensación de los insumos y medicamentos que requiere en cada atención, la suficiencia e integralidad lograda, a unos costos de atención razonables para la organización.

Se constituye entonces un Sistema Integral de Logística Hospitalaria (SILH) que es componente administrativo indispensable para garantizar la optimización de los recursos, la obtención de utilidades necesarias para la permanencia de la

organización en el mercado y la garantía del soporte administrativo para que cada una de las unidades funcionales pueda producir la atención a los pacientes que finalmente se facturan y lograr la recuperación de los recursos invertidos por la empresa para la prestación de los servicios asistenciales demandados.

El adecuado funcionamiento de la cadena de suministro, dentro de una estrategia de logística hospitalaria, es vital en la eficiencia de las diferentes operaciones; el ahorro de costos y un buen servicio son objetivos imposibles de cumplir sin su optimización.

La logística hospitalaria es el conjunto de acciones desarrolladas para la prestación de un efectivo servicio médico a un paciente. Dentro de dichas actividades se encuentran los procesos de adquisición, recepción, almacenamiento y distribución de los diferentes insumos, utilizados para mantener los servicios prestados por un centro hospitalario. De la misma manera, este concepto abarca los servicios de programación de citas, seguridad y despacho de suministros para los pacientes.

La logística hospitalaria es una herramienta que permite el manejo adecuado de recursos, integra todas las actividades desde la obtención de materia prima, transformación, almacenaje, distribución final, hospitalización y salida del paciente, es por ello que se considera un aspecto relevante porque determina el funcionamiento de procesos internos a partir de los cuales se pueden proponer alternativas de mejora. La logística hospitalaria tiene dos puntos claves, la gestión de inventarios y la programación de recursos.

La gestión de inventarios busca controlar el nivel y costo del mismo, principal problema que aqueja las entidades de salud, tiene en cuenta principalmente la capacidad que tiene el hospital para el almacenaje del medicamento y otros elementos como los pacientes, sus necesidades, la capacidad de inventario y los diferentes puntos donde se encuentren los insumos, etc.

Por otro lado, uno de los factores más difícil de cuidar integralmente es el problema de los sistemas de inventarios, el cual se presenta en muchos

hospitales evidenciando multiplicidad de causas relacionadas con la falta de control gerencial hasta falta de automatización, que permita una interrelación entre farmacias y bodegas. Por ello la logística hospitalaria es uno de los factores claves del sector público.

Modelos de gestión de logística

El Modelo del Sistema de Gestión Logística se apoya en las siguientes normas Internacionales:

- ISO 9001: 2000. Sistemas de gestión de la calidad (Requisitos); ISO 14001: 2004. Sistemas de gestión ambiental, (Requisitos con orientación para su uso); ISO 10012: 2003. Sistemas de gestión de las mediciones, (Requisitos para los procesos de medición y los equipos de medición) y; OSHAS 18001: 1999. Sistemas de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Además, para la definición de indicadores logísticos se ha apoyado en la norma UNE-CR 13908:2002 – Indicadores de Gestión Logística. Requisitos y Métodos de Medición.

El esquema que sigue el Modelo de Sistema de Gestión Logística es como el que aparece en la Figura, que como se puede observar comparte la misma estructura que otros modelos de gestión normalizada.

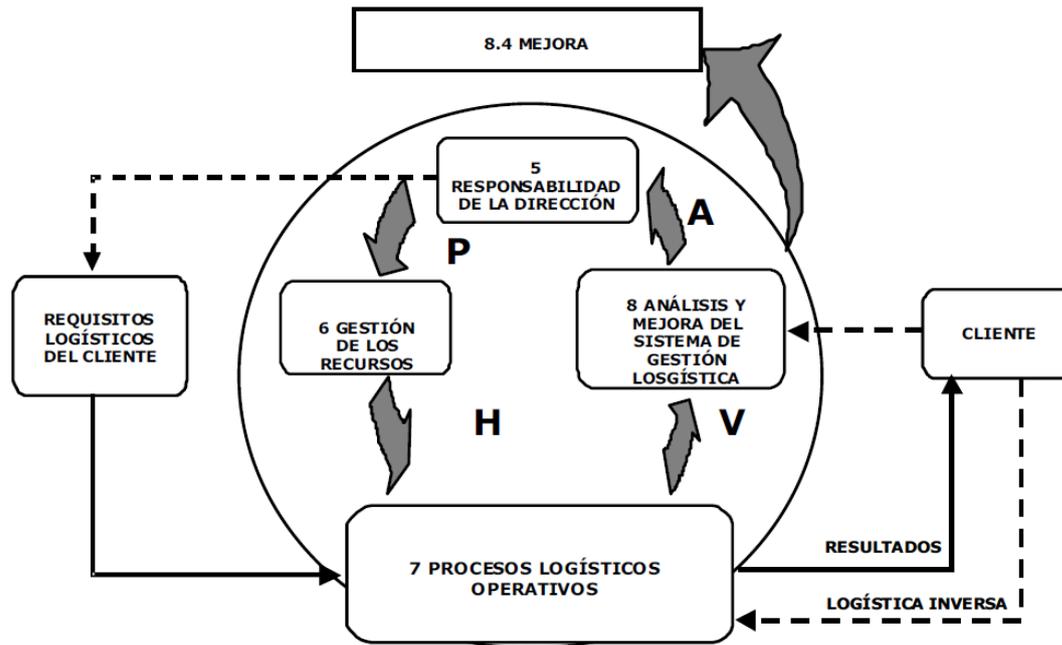


Figura 1

Esquema del Modelo de Gestión Logística

Un sistema eficaz de gestión logística asegura que los procesos cumplen con los requisitos logísticos del cliente y es importante para alcanzar los objetivos de la calidad del producto o prestación del servicio, así como la consecución de los resultados esperados. Los procesos logísticos deberían considerarse como procesos específicos cuyo objetivo es apoyar la calidad de los productos elaborados por la organización, como gestionar el riesgo de no cumplir con los requisitos de suministro del cliente. Este modelo de sistema de gestión incluye tanto requisitos como orientaciones para la implementación de sistemas de gestión logística y puede ser útil en la mejora continua de sus resultados.

Todos los requisitos del modelo son genéricos, proporcionan orientación para la gestión de los procesos logísticos y se pretende que sean aplicables a todas las organizaciones sin importar su tipo, tamaño y servicio suministrado. Por su parte, las organizaciones tienen la responsabilidad de determinar los niveles de control necesarios y especificar los requisitos del sistema de gestión logística a aplicarse como parte de su sistema de gestión global.

Elementos del modelo

El sistema de gestión logística debe asegurarse de que se satisfacen los requisitos logísticos especificados. Para conseguir tal fin, la organización debe:

1) Identificar los procesos necesarios para el sistema de gestión logística; 2) Determinar la secuencia de interacción de estos procesos; 3) Determinar los criterios y métodos necesarios para asegurarse de que tanto la operación como el control de estos procesos sean eficaces; 4) Asegurarse de la disponibilidad de recursos e información necesarios para apoyar la operación y el seguimiento de estos procesos; 5) Implementar las acciones necesarias para alcanzar los resultados planificados y la mejora continua de estos procesos.

Si la organización decide subcontratar cualquier proceso, debe asegurarse de controlar tales procesos. El control de estos procesos debe estar identificado dentro del sistema de gestión logística. Los cambios al sistema de gestión logística deben hacerse de acuerdo con los procedimientos de la organización. Los elementos del Modelo de Sistema de Gestión Logística son los siguientes:

Responsabilidades de la Dirección. Está conformado por: a) Función logística: La dirección de la función logística debe establecer, documentar y mantener el sistema de gestión logística y mejorar continuamente su eficacia; b) Enfoque al cliente: La dirección de la función logística debe asegurarse de que: 1) Se determinan los requisitos logísticos del cliente; 2) El sistema de gestión logística cumple los requisitos logísticos del cliente; 3) Puede demostrarse el cumplimiento de los requisitos especificados por el cliente.

Gestión de los Recursos. Está conformado por: a) los recursos humanos: i) Responsabilidades del personal: La dirección de la función logística debe definir y documentar las responsabilidades de todo el personal asignado al sistema de gestión logística. ii) Competencia y formación: La dirección de la función logística debe asegurarse de que el personal involucrado en el sistema de gestión logística demuestre su aptitud para efectuar las tareas que se le asignen.

b) Los Recursos de información: i) Procedimientos: Los procedimientos del sistema de gestión logística deben documentarse hasta donde sea necesario y

validarse para asegurar su apropiada implementación y la coherencia en su aplicación. li) Software: El software utilizado en los procesos logísticos se debe documentar, identificar y controlar para asegurarse de su adecuación para su uso continuo. El software y cualquier revisión del mismo debe ser probado o validado antes de su uso inicial, aprobado para su uso y archivado. lii) Registros: Deben mantenerse los registros con la información requerida para el funcionamiento del sistema de gestión logística. Debe establecerse un procedimiento documentado para el control de los registros que recoja la identificación, el almacenamiento, la protección, la recuperación, el tiempo de retención y la disposición de los registros. Iv) Infraestructura: La organización debe determinar, proporcionar y mantener la infraestructura necesaria para lograr la conformidad con los requisitos logísticos.

Procesos Logísticos Operativos. Está formado por: a) Servicio al cliente (ventas): La misión del proceso de servicio al cliente es garantizar que la organización al aceptar un pedido del cliente, tiene capacidad para cumplir con los requisitos logísticos del mismo (condiciones de entrega del producto, preservación del producto, plazo de entrega y demás requisitos especificados por el cliente), así como realizar el seguimiento del cumplimiento de dichos requisitos. b) Planificación de la producción: La misión del proceso de planificación de la producción es la de garantizar que la producción se planifica considerando los requisitos logísticos aplicables, como pueden ser los plazos y condiciones de entrega establecidos, y la capacidad de los procesos, tanto comprometida como disponible, asegurando que se genera la información necesaria para que la producción se realice en condiciones controladas. c) Servicio de proveedores (compras y aprovisionamiento): La misión del proceso de servicio de proveedores es garantizar que las compras y el aprovisionamiento cumplen con los requisitos establecidos sobre los mismos. d) Almacenamiento: La misión del proceso de almacenamiento es asegurar la recepción, almacenamiento y movimiento dentro de un mismo almacén hasta el punto de consumo de cualquier material: materias primas, semielaborados, terminados, así como el tratamiento e información de los datos generados. e) Gestión de inventarios: La misión del proceso de gestión de inventarios es, por un lado asegurar el suministro de producto (materia prima, producto en curso o producto terminado)

en el momento adecuado al área de producción o al cliente y por el otro reducir al mínimo posible los niveles de existencia. f) Transporte y distribución: El proceso de transporte y distribución tiene como misión garantizar la entrega del producto al cliente en plazo, cantidad y conformidad con los requisitos especificados. g) Logística inversa: La misión de la logística inversa es garantizar el retorno a su punto de origen de materiales defectuosos o de desecho que fueron rechazados en etapas posteriores de la cadena de suministros con el objeto de reutilizarlos o reciclarlos en la mayor medida posible. El objetivo es reducir los desperdicios que genera la cadena de suministros, consiguiendo una mayor sostenibilidad, e incluso beneficios económicos.

Medición, Análisis y Mejora. Está conformado por: a) Generalidades: La función logística debe planificar e implementar el seguimiento, análisis y mejora necesarios para asegurarse de la conformidad del sistema de gestión logística con este modelo, así como mejorar continuamente el sistema de gestión logística. b) Auditoría y seguimiento: La función logística debe planificar y realizar auditorías al sistema de gestión logística para asegurarse de su continua y eficaz implementación y cumplimiento de los requisitos especificados. Los resultados de la auditoría deben comunicarse a las partes involucradas dentro de la dirección de la organización. c) Control de las no conformidades: La función logística debe asegurarse de la detección de cualquier no conformidad en el cumplimiento de los requisitos logísticos y de tomar acciones inmediatas. Cuando se identifiquen procesos logísticos que no cumplan con los resultados planificados deben determinarse las consecuencias potenciales de la no conformidad, hacer la corrección necesaria y tomar las acciones correctivas apropiadas. d) Mejora: La función logística debe planificar y gestionar la mejora continua del sistema de gestión logística basándose en los resultados de las auditorías, en las revisiones por la dirección y en otros factores pertinentes, tales como la retroalimentación de los clientes. La función logística debe revisar e identificar oportunidades potenciales para mejorar el sistema de gestión logística y modificarlo en la medida de lo necesario.

¿Cómo evaluar la gestión logística?

Se debe evaluar la eficacia en su desempeño. Esto es realizado con el objetivo de conocer si la organización tuvo la capacidad de brindarle a sus clientes el servicio que ellos necesitan - características deseadas por el cliente para el servicio solicitando la disposición y posibilidad de poderlo pagar con tales características -, entre sus labores se hallan la de disponer, perfeccionar o diseñar (según sea el caso) el indicador Nivel de Servicio (Nivel de Servicio Ofrecido) y la evaluación del indicador Nivel de Servicio Percibido. El nivel de servicio puede analizarse de diferentes puntos de vista: i) Nivel de Servicio Ofrecido: Es el servicio que se ofrece a las empresas sobre la base de sus condiciones tecnológicas, organizativas y económicas. ii) Nivel de Servicio Proporcionado: Es el servicio que realmente la empresa ofrece a sus clientes, dando a conocer el comportamiento de la organización con sus clientes. iii) Nivel de Servicio Percibido: Es el servicio que desea recibir el cliente.

Con la evaluación de la Eficacia del sistema logístico, se concluye que existiendo un inadecuado comportamiento en la misma, la organización necesita perfeccionar su sistema de gestión logística, ya que puede satisfacer de forma adecuada a sus clientes, en caso contrario la instalación debe proyectar niveles superiores de desempeño, es decir, nuevas metas a alcanzar.

El objetivo de la instalación es no tener diferencias entre el Nivel de servicio ofrecido y el Nivel de servicio percibido en ninguno de sus componentes, a saber: calidad del producto/servicio, variedad, costo, tiempo de respuesta, disponibilidad, entre otros.

Entender de forma correcta las necesidades y preferencias de los clientes es una cuestión clave para perfeccionar el sistema de gestión logística, por esa razón el punto de partida lo constituye el diseño del servicio al cliente.

1.3.2 Dimensiones

El autor de la presente investigación asume el modelo de gestión logística propuesta por la Supply Chain Council of North America (1996) el cual es una herramienta estándar que analiza y mejora el desempeño de la cadena de

suministro de las organizaciones usando KPI's (Key Performance Indicators). El SCOR identifica principalmente cinco procesos de gestión, tales como planificación, aprovisionamiento, manufactura, distribución/entrega y devolución.

Así mismo Díaz et al (2008) identificaron tres componentes principales en la cadena de suministro: provisión, producción y distribución. Aunque insinúan la integración de todos los participantes de la cadena de suministro, los autores sólo estudian las partes susceptibles de costeo dentro de ésta, dejando a un lado la importancia de la gestión para mejorar el desempeño logístico de la cadena de suministro.

También, González et al. (2012) presentan una metodología de gestión logística donde identifican cinco áreas de oportunidad: aprovisionamiento, almacenamiento, distribución, costos y servicio al cliente. Este autor propone herramientas de mejora logística en cada una de las áreas de oportunidad que conlleven a disminuir costos logísticos, pero no es un modelo integral.

Dimensión: aprovisionamiento. Esta dimensión es la acción de adquirir bienes y/o servicios, a través de una subasta o una licitación. Este proceso asegura que el comprador reciba los bienes, servicios u obras al mejor precio posible, cuando se comparan aspectos como calidad, cantidad, plazo, y ubicación. Las empresas y los organismos públicos frecuentemente definen el aprovisionamiento con el fin de promover la competencia justa y abierta, así como también minimizar los riesgos como serían el fraude y la connivencia.

(Recepción de mercancías, almacenaje, salida de envíos). Es uno de los procesos empresariales más arduos de automatizar. Aquí los productos se reciben clasificándolos según su naturaleza, tipo, fecha de caducidad, entre otros. Debe controlarse y registrarse en tiempo real todos los movimientos y tareas operativas asociadas a los insumos, creando códigos para poder registrarlos y clasificarlos. (Martínez, M. , 2003)

Supone todo lo relacionado con recibir mercancías y optimizar los procesos de recepción; pretende garantizar el abastecimiento, lo más económicamente

posible, especialmente a empresas que aún tienen que transformar las mercancías o materias primas, así como a minoristas que están listos para poner el producto en manos del cliente final.

Su importancia:

Es la relación básica de la empresa con el proveedor, quien tiene el interés de poseer cuanto antes el producto.

Viéndolo comercialmente, a la empresa le conviene poseer el menor stock de materiales inmovilizados, ya que si se tiene demasiada existencia dentro del inventario se tendrían costos excesivos, disminuyendo la competitividad de la empresa.

Para una buena marcha de la organización empresarial, es preciso un control sobre los inventarios y los costos asociados con los mismos.



Figura 2
Proceso de aprovisionamiento

Entre sus beneficios se encuentran: a) Mayor previsibilidad en los tiempos de entrega y, por tanto, aumento de la puntualidad en las operaciones; b) Reducción de costos, gracias al ahorro en transporte y al gasto relacionado con las visitas a los proveedores con fines de gestión, inspección o desarrollo; c) Mejora de la imagen de la empresa, que demuestra su compromiso, interés e inversión en la comunidad local; algo que repercute también en los mismos proveedores, que ganan en reconocimiento.

Dimensión Distribución.- Esta dimensión (sistemas de aprovisionamiento, y transporte interno) es realizado desde la recepción de la mercancía hasta el momento de su salida. Dicho proceso consiste en hacer llegar de manera física el producto al consumidor. Para que la distribución tenga éxito, el producto debe estar a disposición del potencial comprador en el momento y en el lugar indicado (Martínez, M. , 2003) (p.23)

Por su parte Figueroa, Aguirre, Wilches y Romero (2016) afirman que la logística hospitalaria permite usar las técnicas computacionales para hacer más sencilla la cadena de suministros de los procesos logísticos en un centro de salud, con el fin de recorrer las actividades desde el fabricante hasta el paciente. Los autores refieren que la logística hospitalaria dentro de los hospitales se administran de forma más práctica por medio del uso de herramientas tecnológicas, las cuales permiten verificar y hacer seguimiento al proceso logístico desde el fabricante hasta el paciente.

Se relaciona con la función que permite el traslado de los productos finales (ya sean bienes o servicios) y los pone a disposición del cliente. El canal de distribución es el que posibilita que el usuario obtenga el producto en el lugar, tiempo y cantidades adecuadas.

Para que la distribución física cumpla su objetivo principal pone en práctica una serie de funciones, las cuales son: i) Estimar la demanda. La logística de distribución debe ser eficaz si se dispone de los productos que el paciente

necesita y requiere, en el momento y cantidad precisos; ii) Procesamiento de pedidos. Es el conjunto de actividades con relación al tratamiento de las órdenes de pedido; iii) Gestión de almacén. Se debe llevar el control de las entradas y salidas de los productos en el almacén; iv) Gestión de cobros. Se determina a los individuos que atenderán al cliente, entregándoles el producto y procediendo a cobra, esto en el caso de pacientes que no cuentan con seguro, caso contrario los medicamentos son cobrados al seguro al que corresponda el paciente.

Dimensión Producción.- Esta dimensión, en el ámbito hospitalario Malagón, Galán y Pontón (2008) definen producción como la parte logística que cumple con una función estratégica que garantice la continuidad de las actividades hospitalarias y comprenda la adquisición, el almacenamiento y el suministro de materiales e insumos (p. 376).

Para ellos la producción comprende tres procesos: adquisición, almacenamiento y suministro.

El Ministerio de Salud (2011) afirma que, que la importancia de la producción en el funcionamiento hospitalario, debe darse oportunamente, según a los requerimientos hospitalarios, cumpliendo así con las especificaciones y normas de calidad vigentes, para llegar al beneficio del usuario, priorizando el principio de Justo a tiempo en el abastecimiento.

Según Álvarez (2007), se define como “la cantidad de producción autorizada o que han de mantener en su poder los logísticos para atender las peticiones y necesidades de los equipos a los que han de apoyar” (p. 188). En la administración pública peruana se le llama “compras y suministros” y en ámbito hospitalario implica garantizar el stock de los requerimientos de materiales e insumos para la consecución de los objetivos institucionales.

La producción de bienes como los insumos y materiales hospitalarios, debe ser estratégico para el buen desempeño de la entidad hospitalaria, ya que sin ellos no se puede brindar una atención de calidad al usuario externo.

1.4 Formulación del problema

1.4.1 Problema general

¿Como evaluar los niveles de Gestión Logística en dos instituciones de salud pública en la Región Callao?

1.4.2 Problemas específicos

Problema específico 1

¿Como evaluar los niveles de Aprovisionamiento en dos instituciones de salud pública en la Región Callao?

Problema específico 2

¿Como evaluar los niveles de Producción en dos instituciones de salud pública en la Región Callao?

Problema específico 3

¿Como evaluar los niveles de Distribución en dos instituciones de salud pública en la Región Callao?

1.5 Justificación del estudio

Justificación Teórica

El presente proyecto se justifica por cuanto se obtendrá conocimientos acerca del transcurso de la elaboración acerca de la gestión de logística del hospital. Un hospital, es una organización muy dinámica, que atiende a un flujo creciente de usuarios, donde la atención oportuna demanda una gestión administrativa eficiente que garantice un adecuado abastecimiento de insumos y materiales hospitalarios.

Justificación Práctica

Los insumos y materiales para la salud constituyen uno de los elementos esenciales en la prestación de los servicios hospitalarios, frente a ello, el estudio permitió tener una visión integral de la administración hospitalaria, y la identificación de los puntos críticos en el abastecimiento de insumos y materiales hospitalarios, que permitirá solucionar problemas de abastecimiento, a través de un abastecimiento justo a tiempo y optimizar los

procesos de funcionamiento y por ende garantizar la calidad de atención en la institución hospitalaria

Justificación Económica

Al tener una correcta, oportuna y adecuada provisión y abastecimiento de las medicinas se disminuye el tiempo de internamiento del paciente y eso hace que los costos hospitalarios. Además, en base a los resultados, las autoridades hospitalarias podrán diseñar estrategias y establecer procedimientos que logren un abastecimiento óptimo y eficaz.

1.6 Hipótesis

1.6.1 Hipótesis General

El factor de Aprovisionamiento es el que tiene la correlación más fuerte en las dos instituciones de salud pública en la Región Callao.

1.6.2 Hipótesis específicas

Hipótesis específica 1

No existe una diferencia significativa entre en la Gestión Logística entre el Hospital Nacional “Alberto Sabogal Sologuren” y el Hospital Nacional “Daniel Alcides Carrión”

Hipótesis específica 2

Existe una diferencia significativa en la Producción entre el Hospital Nacional “Alberto Sabogal Sologuren” y el Hospital Nacional “Daniel Alcides Carrión”

Hipótesis específica 3

Existe una diferencia significativa en la Distribución entre el Hospital Nacional “Alberto Sabogal Sologuren” y el Hospital Nacional “Daniel Alcides Carrión”

1.7 Objetivos

1.7.1 Objetivo General

Evaluar los Niveles de Gestión Logística de dos instituciones de salud Pública de la región Callao.

1.7.2 Objetivos específicos

Objetivo específico 1

Identificar los Niveles de Aprovechamiento de dos instituciones de salud Pública de la región Callao.

Objetivo específico 2

Determinar los Niveles de Producción de dos instituciones de salud Pública de la región Callao.

Objetivo específico 3

Identificar los Niveles de Distribución de dos instituciones de salud Pública de la región Callao.

II. Marco metodológico

2.1 Tipo de Estudio

El tipo de estudio es descriptivo comparativo.

Es un proyecto de tesis descriptiva – comparativa, según Sampieri por que permite realizar un detalle de las situaciones y eventos que se van dando, analizando los fenómenos y buscando las propiedades importantes del grupo, comunidad o personas participantes. Es describir cómo ocurre lo acontecido y si las variables tienen o no relación. (Hernández, R.; Fernández, C.; Baptista, P., 2014, p. 24).

2.2 Diseño de investigación

El diseño es no experimental, porque se realiza sin manipular deliberadamente variables. Es decir, es investigación donde no hacemos variar intencionalmente las variables independientes. Lo que hacemos en la *investigación no experimental es observar fenómenos tal y como se dan en su contexto natural, para después analizarlos* (Hernández, R.; Fernández, C.; Baptista, P., 2014, p. 24).

Es un estudio transversal porque según Sampieri se recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único con el propósito de describir la variable y su incidencia de interrelación en un momento dado (Hernández, R.; Fernández, C.; Baptista, P., 2014, p. 24).

También es de diseño descriptivo. Según Fidias G. Arias (2012), consiste en caracterizar un hecho, fenómeno, individuo o grupo, para establecer su estructura o comportamiento. Los resultados de un estudio descriptivo se encuentran ubicados en un nivel intermedio en cuanto a la profundidad de los conocimientos se refiere (p.24).

2.3 Variables, operacionalización

Variable 1: Gestión de logística

Definición conceptual

La logística hospitalaria está dirigida a suministrar de forma eficaz los productos sanitarios y los fármacos que sean necesarios para una correcta

atención al paciente, quien es el consumidor final

Definición operacional

La logística hospitalaria va dirigida a suministrar de manera eficaz los productos sanitarios y los fármacos necesarios para una adecuada atención al paciente, quien sería el consumidor final, considerando los criterios de aprovisionamiento, producción y distribución

Operacionalización de variables

Proceso metodológico a través del cual se componen las variables que conforman el problema de investigación, partiendo desde lo más general a lo más específico, dividiéndola en dimensiones, indicadores, ítems, etc. En consecuencia, a través de la operacionalización de las variables el investigador explica de forma detallada la definición que adoptará de las categorías y/o variables de estudio.

Tabla 1.

Operacionalización de variable gestión logística

| Dimensiones | Indicadores | N° Ítems | Escala y valores | Niveles y Rangos |
|-------------------|----------------------------------|---|---|--|
| Aprovisionamiento | Planificación | 1,2,3 | Siempre (5) Casi siempre (4) A veces (3) Casi nunca (2) Nunca (1) | Malo (1-31) Regular (32-74) Buenos (75 – 116) Excelente (117 – 160) |
| | Seguimiento | 4,5,6 | | |
| | Pedidos | 7,8,9 | | |
| | Transporte | 10,11,12 | | |
| | Almacenaje | 13,14,15 | | |
| Producción | Preparación de pedidos / órdenes | 16,17,18,19 | | |
| | Optimización de los procesos | 20,21 | | |
| Distribución | Despacho | 22,23,24 25,26,27 28,29 30,31,32 | | |
| | Demanda | | | |
| | Reparto | | | |
| | Plazos de entrega | | | |

2.4 Población, muestra

Población y muestra

La población será la totalidad del área encargada de la gestión logística de los Hospitales Daniel Alcides Carrión y Alberto Sabogal Sologuren - ESSALUD

La muestra será la totalidad del personal del área de logística de ambos hospitales que son un total de 50 personas (25 por cada uno) por ser una cantidad la cual es manejable y de esta forma obtendremos un 100% en de confiabilidad en los resultados.

Tabla 2.

Distribución de la población del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión

| Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión | TOTAL |
|--|-------|
| Trabajadores | 25 |
| TOTAL | 25 |

Fuente: Archivo del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión

Tabla 3.

Distribución de la población del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren - ESSALUD

| Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren | TOTAL |
|---|-------|
| Trabajadores | 25 |
| TOTAL | 25 |

Fuente: Archivo del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren - ESSALUD

La muestra es un subgrupo extraído de la población de interés sobre el cual se recolectarán datos, y tiene que delimitarse de antemano con precisión. Considerando que la población tiene una cantidad suficiente se toma la muestra sobre el 100% de la población, obteniendo así una confiabilidad del 100% por ser el total de la población.

2.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

Las técnicas a utilizar para recolección de los datos serán la encuesta en su modalidad de cuestionario.

El cuestionario a usar es de autoría propia con un nivel de fiabilidad y validez considerada apreciable permitiendo así que se obtenga de una medida global de satisfacción en cuanto a los resultados.

Instrumento

El instrumento de recolección de datos será el cuestionario.

El cuestionario escogido para obtener los resultados de la presente tesis ha sido elaborado en la escala de Lickert, para analizar la gestión logística del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión y del Hospital Alberto Sabogal Sologuren - ESSALUD

La aplicación del instrumento se puede realizar manualmente o digitalizarse, para ser calificada. Sin embargo, es obligatorio el que se digite la calificación en el programa necesario para obtener el puntaje por factores y escala general de la gestión de logística, según las normas técnicas establecidas se puntúa de 1 a 5 puntos, siendo un total de 160 puntos como máximo en la escala general y de 32 puntos para cada uno de los factores.

Las categorías diagnósticas que se han considerado para este instrumento se encuentran fundadas en las puntuaciones directas, tomándose como criterio que a más puntaje es más favorable la percepción del ambiente de trabajo y a menor puntaje se interpreta en forma contraria.

- Categoría Diagnóstica Muy Favorable: Puntaje Total (117 - 160)
- Categoría Diagnóstica Favorable: Puntaje Total (75 - 116)
- Categoría Diagnóstica No favorable: Puntaje Total (32 -74)

El instrumento de recolección de datos será el cuestionario

Instrumentos de recolección de datos:

Tabla 4.

Instrumento: Cuestionario para evaluar el Gestión Logística

| Cuestionario para evaluar el clima laboral | |
|--|--|
| Ficha técnica: | |
| Autores: | Alfredo Omar Albarracin Garcia. |
| Año: | 2018 |
| Objetivo: | Medir la gestión logística |
| Destinatarios: | Colaboradores administrativos |
| Forma de administración: | Individual. |
| Contenido: | Consta de 3 dimensiones y 32 ítems: Aprovisionamiento, Producción, Distribución. |
| Duración: | 60 minutos por persona. |
| Puntuación: | Malo, Regular, Bueno, Excelente |

Confiabilidad:

“Para Hernández et al (2014), es la propiedad según la cual un instrumento aplicado a los mismos fenómenos bajo las mismas condiciones arroja resultados congruentes. (p. 264).

Habiéndose determinado los resultados de la aplicación del coeficiente Alfa de Cronbach, con apoyo del software SPSS, versión 22, se contaron como resultados los siguientes:

Tabla 5.

Tabla Confiabilidad – Alfa de Cronbach

| Cuestionario | Alfa de Cronbach | Nº ítems |
|-------------------|------------------|----------|
| Gestión Logística | 0,977 | 32 |

Aplicado el coeficiente Alfa de Cronbach, este procedimiento mostró el resultado correspondiente a un valor de 0,977 para la variable gestión logística. Estos resultados evidencian que estos instrumentos cuentan con una alta confiabilidad. Estos resultados determinaron el proceder con la aplicación de los instrumentos en la muestra en estudio.

Validez

Se utilizó la validez de contenido de los instrumentos: Gestión Logística, a través del juicio de expertos. Los expertos son docentes de la Universidad César Vallejo.

- a) Mg. Mejia Guerrero Hans
- b) Dr. Mori Paredes Manuel Alberto
- c) Dr. Burgos Encarnacion Luis

Tabla 6.

Validación del instrumento: Gestión Logística

| | Experto 1 | Experto 2 | Experto 3 | Total |
|-----------|-----------|-----------|-----------|-------|
| Si cumple | X | X | X | X |
| No cumple | | | | |

2.6 Métodos de análisis de datos

Los resultados del presente proyecto de tesis serán analizados mediante el programa SPSS Versión 24 para la contrastación de hipótesis.

2.7 Aspectos éticos

Para el presente proyecto, se tomará los principios éticos pertinentes, haciéndose énfasis a la privacidad del encuestado y su autonomía. Para ello: i) Se solicitará la autorización de los directivos de los hospitales materia del estudio, comprometiéndonos a dar informe a éstos acerca de los resultados; ii) Se respetará a aquellos trabajadores de los hospitales que no quieran participar de la encuesta, y se dejará en claro que ni el hospital ni los autores tomarán represalias contra ellos; iii) Los resultados obtenidos serán usadas solamente para el informe de la tesis; iv) Los participantes contarán con anonimato.

III. Resultados

3.1 Análisis descriptivo

NIVELES DE LA GESTIÓN LOGÍSTICA

Tabla 7.

Niveles de gestión logística en los hospitales “Daniel Alcides Carrión” y “Alberto Sabogal Sologuren - ESSALUD”

| | | Hospital Nacional “Daniel Alcides Carrión” | | Hospital Nacional “Alberto Sabogal Sologuren - ESSALUD” | |
|--------|------------|--|-------------------|--|-------------------|
| | | Frecuencia (fi) | Porcentaje (%) | Frecuencia (fi) | Porcentaje (%) |
| Válido | Deficiente | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Regular | 13 | 52.0 | 1 | 4.0 |
| | Bueno | 12 | 48.0 | 15 | 60.0 |
| | Excelente | 0 | 0 | 09 | 36.0 |
| | Total | 25 | 100.0 | 25 | 100.0 |

Fuente. Elaboración propia

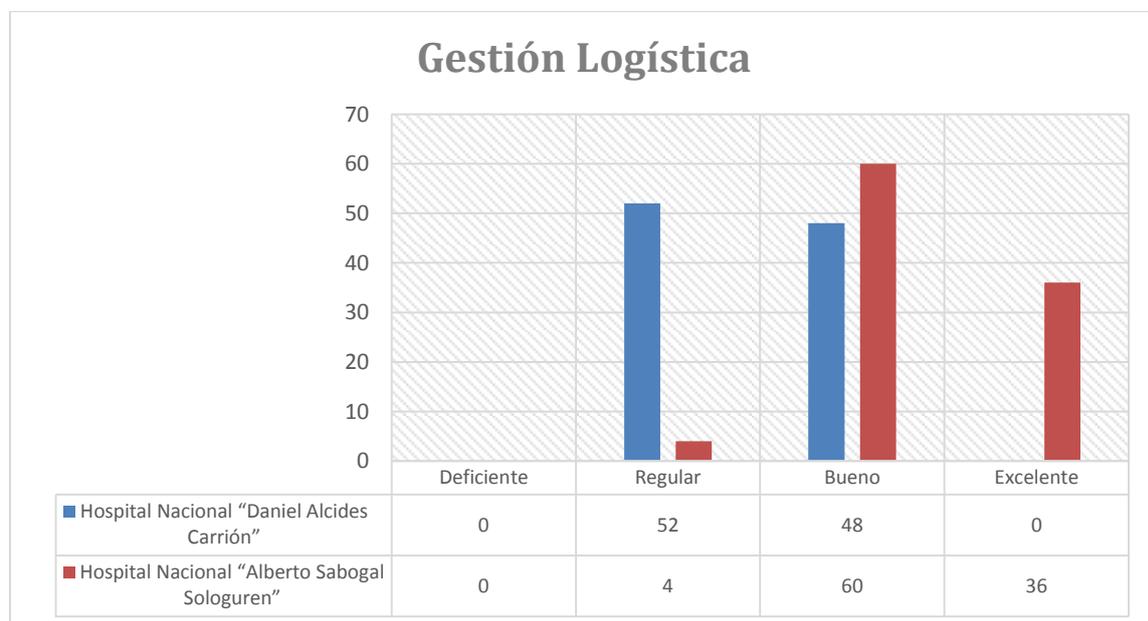


Figura 3.

Niveles de percepción de la Gestión Logística

Elaboración propia.

En la tabla 1 y figura 1 se observa que el 52% de los trabajadores administrativos del Hospital Nacional “Daniel Alcides Carrión” perciben que la gestión logística es regular y el 48% bueno. Mientras que, el 4% de los trabajadores administrativos del Hospital Nacional “Alberto Sabogal Sologuren - ESSALUD” perciben que la gestión logística es regular, el 60% es bueno y el 36% excelente.

Aprovisionamiento

Tabla 8.

Niveles de aprovisionamiento en los hospitales “Daniel Alcides Carrión” y “Alberto Sabogal Sologuren - ESSALUD”

| | | Hospital Nacional “Daniel Alcides Carrión” | | Hospital Nacional “Alberto Sabogal Sologuren - ESSALUD” | |
|--------|------------|--|-------------------|--|-------------------|
| | | Frecuencia (fi) | Porcentaje (%) | Frecuencia (fi) | Porcentaje (%) |
| Válido | Deficiente | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Regular | 05 | 20.0 | 0 | 0 |
| | Bueno | 20 | 80.0 | 13 | 52.0 |
| | Excelente | 0 | 0 | 12 | 48.0 |
| | Total | 25 | 100.0 | 25 | 100.0 |

Fuente. Elaboración propia

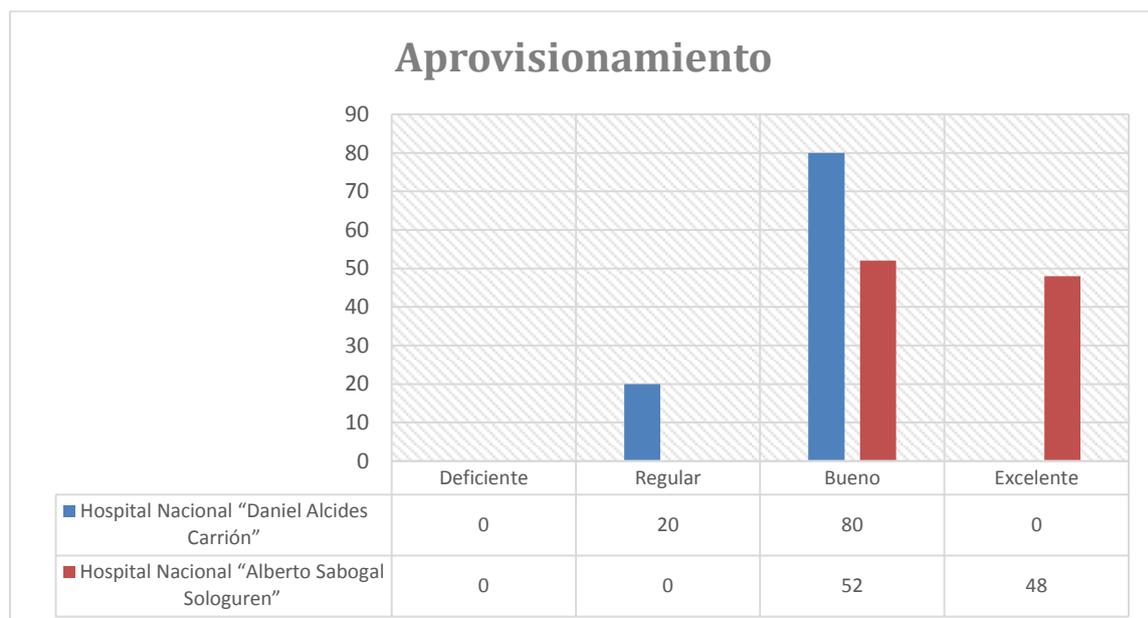


Figura 4.
Niveles de percepción del Aprovisionamiento
Elaboración propia.

En la tabla 2 y figura 2 se observa que el 20% de los trabajadores administrativos del Hospital Nacional “Daniel Alcides Carrión” perciben que el aprovisionamiento es regular y el 80% bueno. Mientras que, el 52% de los trabajadores administrativos del Hospital Nacional “Alberto Sabogal Sologuren - ESSALUD” perciben que el aprovisionamiento es bueno y el 48% es excelente.

Producción

Tabla 9.

Niveles de producción en los hospitales “Daniel Alcides Carrión” y “Alberto Sabogal Sologuren - ESSALUD”

| | | Hospital Nacional “Daniel Alcides Carrión” | | Hospital Nacional “Alberto Sabogal Sologuren - ESSALUD” | |
|--------|------------|--|-------------------|--|-------------------|
| | | Frecuencia (fi) | Porcentaje (%) | Frecuencia (fi) | Porcentaje (%) |
| Válido | Deficiente | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Regular | 20 | 80.0 | 5 | 20.0 |
| | Bueno | 5 | 20.0 | 16 | 64.0 |
| | Excelente | 0 | 0 | 4 | 16.0 |
| | Total | 25 | 100.0 | 25 | 100.0 |

Fuente. Elaboración propia

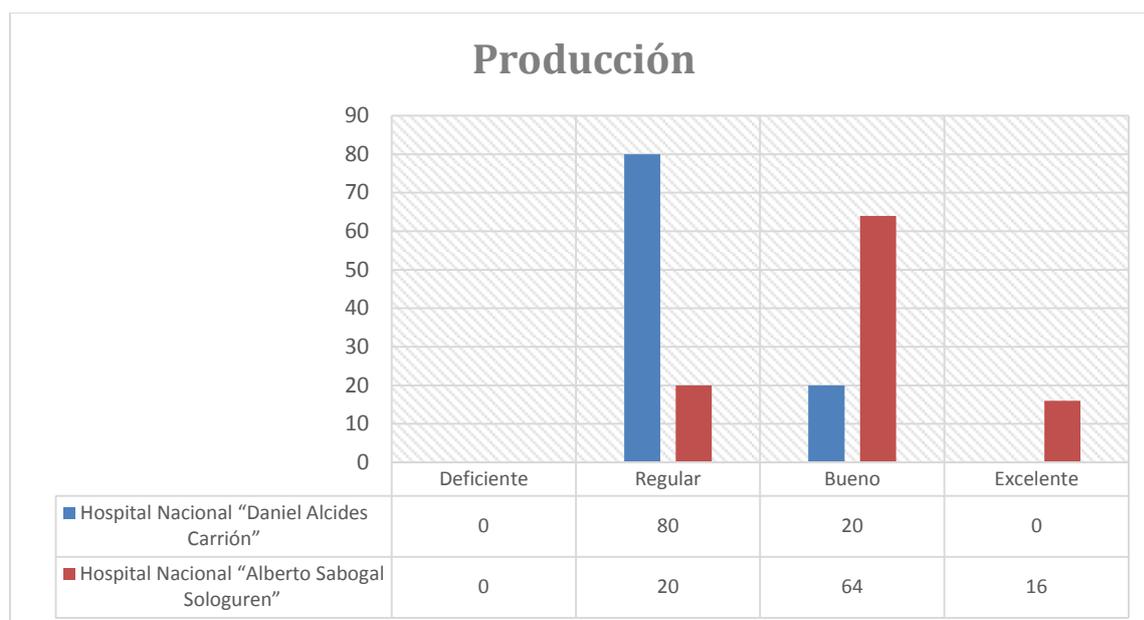


Figura 5.

Niveles de percepción de la Producción

Elaboración propia.

En la tabla 3 y figura 3 se observa que el 80% de los trabajadores administrativos del Hospital Nacional “Daniel Alcides Carrión” perciben que la producción es regular y el 20% buena. Mientras que, el 20% de los trabajadores administrativos del Hospital Nacional “Alberto Sabogal Sologuren - ESSALUD” perciben que el aprovisionamiento es regular el 64% buena y el 16% es excelente.

Distribución

Tabla 10.

Niveles de distribución en los hospitales “Daniel Alcides Carrión” y “Alberto Sabogal Sologuren - ESSALUD”

| | | Hospital Nacional “Daniel Alcides Carrión” | | Hospital Nacional “Alberto Sabogal Sologuren - ESSALUD” | |
|--------|------------|--|-------------------|--|-------------------|
| | | Frecuencia (fi) | Porcentaje (%) | Frecuencia (fi) | Porcentaje (%) |
| Válido | Deficiente | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Regular | 21 | 84.0 | 3 | 12.0 |
| | Bueno | 4 | 16.0 | 15 | 60.0 |
| | Excelente | 0 | 0 | 7 | 28.0 |
| | Total | 25 | 100.0 | 25 | 100.0 |

Fuente. Elaboración propia

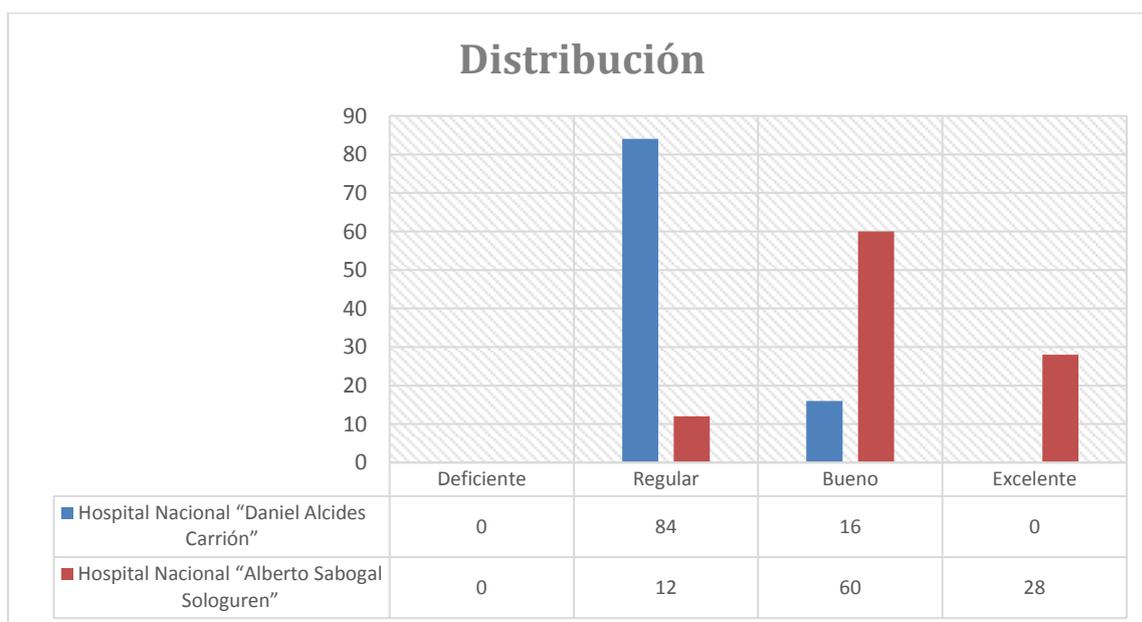


Figura 6.

Niveles de percepción de la Distribución

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 3 y figura 3 se observa que el 84% de los trabajadores administrativos del Hospital Nacional “Daniel Alcides Carrión” perciben que la distribución es regular y el 16% buena. Mientras que, el 12% de los trabajadores administrativos del Hospital Nacional “Alberto Sabogal Sologuren - ESSALUD” perciben que el aprovisionamiento es regular, el 60% es buena y el 28% excelente.

FACTORES QUE INFLUENCIAN EN LA GESTIÓN LOGÍSTICA Hospital Nacional “Daniel Alcides Carrión”

Tabla 11.

Factores que influyen en la Gestión Logística Hospital Nacional “Daniel Alcides Carrión”

| | | Aprovisionamiento | | Producción | | Distribución | |
|--------|------------|--------------------|-------------------|--------------------|-------------------|--------------------|-------------------|
| | | Frecuencia (fi) | Porcentaje (%) | Frecuencia (fi) | Porcentaje (%) | Frecuencia (fi) | Porcentaje (%) |
| Válido | Deficiente | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Regular | 05 | 20.0 | 20 | 80.0 | 21 | 84.0 |
| | Buena | 20 | 80.0 | 5 | 20.0 | 4 | 16.0 |
| | Excelente | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Total | 25 | 100.0 | 25 | 100.0 | 25 | 100.0 |

Fuente. Elaboración propia

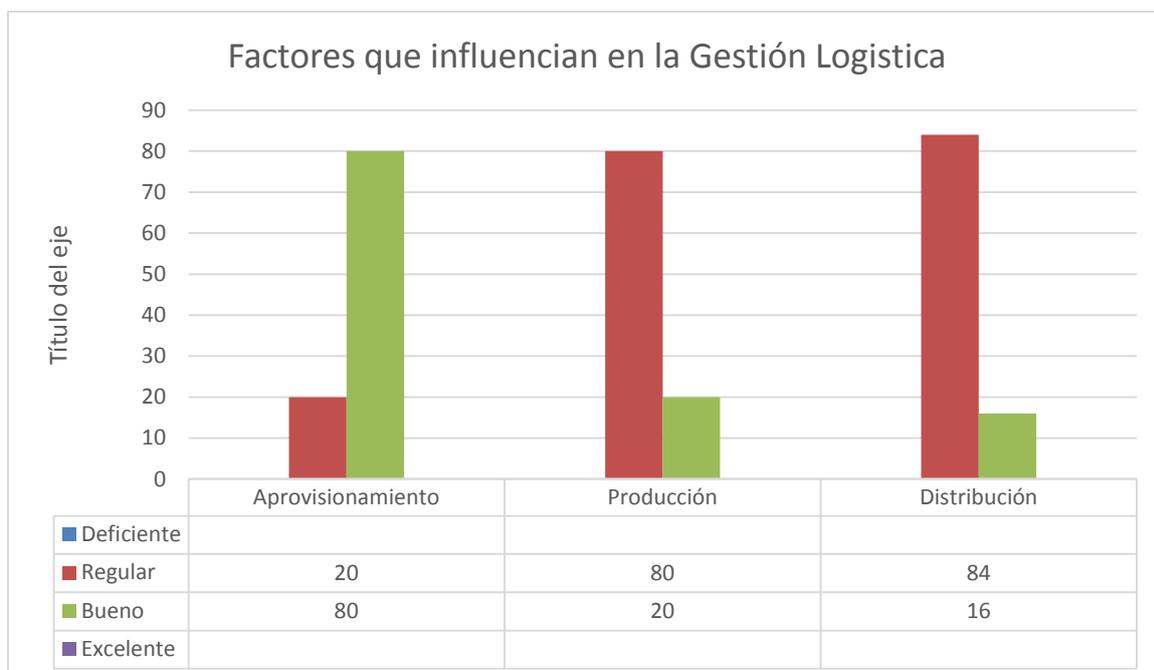


Figura 7.

Factores que influyen en la Gestión Logística Hospital Nacional “Daniel Alcides Carrión”

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 5 y figura 5 se observa que en el Hospital Nacional “Daniel Alcides Carrión” el factor de mayor influencia es el Aprovechamiento (80%) bueno. No obstante los factores de menor influencia son Producción (80%) regular y Distribución (84%) regular.

FACTORES QUE INFLUENCIAN EN LA GESTIÓN LOGÍSTICA

Hospital Nacional “Alberto Sabogal Sologuren - ESSALUD”

Tabla 12.

Factores que influyen en la Gestión Logística Hospital Nacional “Alberto Sabogal Sologuren - ESSALUD”

| | | Aprovechamiento | | Producción | | Distribución | |
|--------|------------|-----------------|------------|------------|------------|--------------|------------|
| | | Frecuencia | Porcentaje | Frecuencia | Porcentaje | Frecuencia | Porcentaje |
| | | (fi) | (%) | (fi) | (%) | (fi) | (%) |
| Válido | Deficiente | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Regular | 0 | 0 | 5 | 20.0 | 3 | 12.0 |
| | Bueno | 13 | 52.0 | 16 | 64.0 | 15 | 60.0 |
| | Excelente | 12 | 48.0 | 4 | 16.0 | 7 | 0 |
| | Total | 25 | 100.0 | 25 | 100.0 | 25 | 100.0 |

Fuente. Elaboración propia

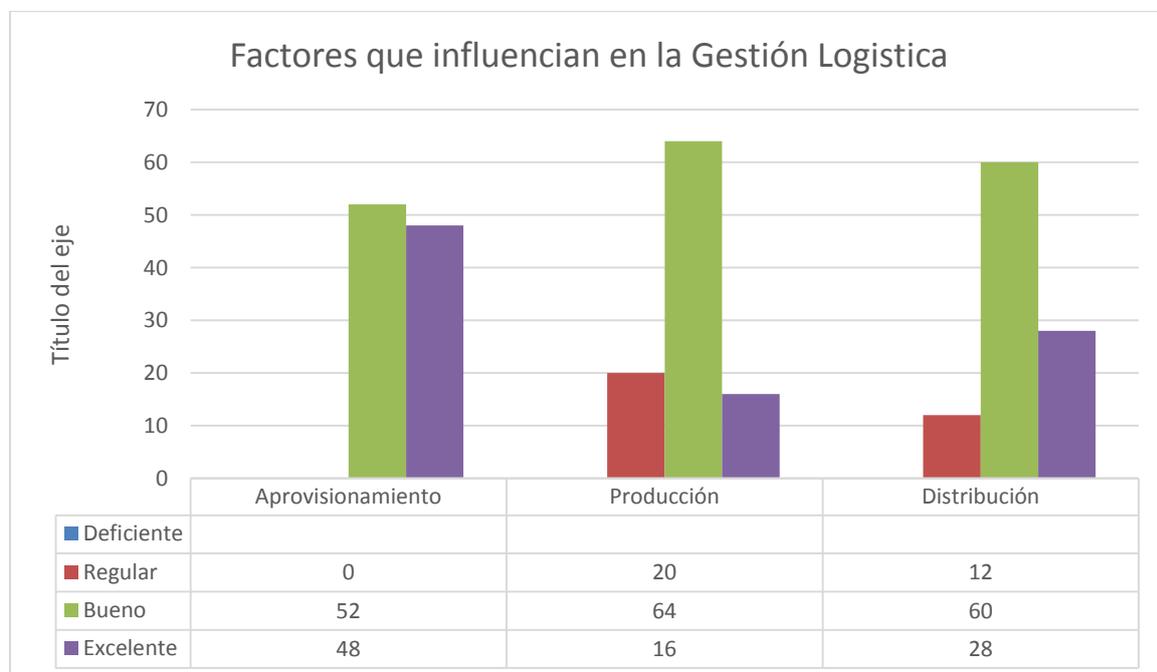


Figura 8.

Factores que influyen en la Gestión Logística Hospital Alberto Sabogal Sologuren - ESSALUD

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 6 y figura 6 se observa que en el Hospital Nacional “Alberto Sabogal Sologuren - ESSALUD” el factor de mayor influencia es el Aprovechamiento (48%) excelente. No obstante los factores de menor influencia son Producción (64%) bueno y Distribución (60%) bueno.

Tabla 13.

Factores que influyen en la Gestión Logística Hospital Nacional “Alberto Sabogal Sologuren - ESSALUD

| VARIABLES INTERVINIENTES | | Frecuencias | Deficiente | regular | Bueno | Excelente | Total |
|--------------------------|-----------|-------------|------------|---------|---------|-----------|---------|
| SEXO | Masculino | (fi) | 0 | 2 | 15 | 0 | 17 |
| | | (%) | 0% | 8,00% | 65,200% | 0% | 68,00% |
| | Femenino | (fi) | 0 | 0 | 8 | 0 | 8 |
| | | (%) | 0% | 0,00% | 34,800% | 0% | 32,00% |
| | | (fi) | 0 | 2 | 23 | 0 | 25 |
| | | (%) | 0% | 8,00% | 92,00% | 0,00% | 100,00% |

En la tabla 13 se observa que el 100% de los trabajadores de sexo masculino del Hospital Nacional “Alberto Sabogal Sologuren - ESSALUD” perciben que la Gestión Logística es regular y el (65.2%) bueno. Mientras que el (34.8%) de los trabajadores de sexo femenino perciben que la gestión logística es buena.

Tabla 14.

Factores que influyen en la Gestión Logística Hospital Nacional “Alberto Sabogal Sologuren - ESSALUD

| VARIABLES INTERVINIENTES | | Frecuencias | Deficiente | regular | Bueno | Excelente | Total |
|--------------------------|----------|-------------|------------|---------|--------|-----------|---------|
| EDAD | 20-30 | (fi) | 0 | 0 | 8 | 0 | 8 |
| | | (%) | 0% | 0,00% | 34,80% | 0% | 32,00% |
| | 31-40 | (fi) | 0 | 0 | 5 | 0 | 5 |
| | | (%) | 0% | 0,00% | 21,70% | 0% | 20,00% |
| | 41-50 | (fi) | 0 | 2 | 4 | 0 | 6 |
| | | (%) | 0% | 8,00% | 17,40% | 0% | 24,00% |
| | 51 a mas | (fi) | 0 | 0 | 6 | 0 | 6 |
| | | (%) | 0% | 0,00% | 26,10% | 0% | 24,00% |
| | | (fi) | 0 | 2 | 23 | 0 | 25 |
| | | (%) | 0% | 8,00% | 92,00% | 0,00% | 100,00% |

En la tabla 14 se observa que el 34.8% en los trabajadores entre 20 a 30 años de edad perciben que la Gestión Logística es buena. Asimismo, el 21.7% de los trabajadores entre 31 a 40 años perciben que la Gestión Logística es buena. Igualmente el 100% de los trabajadores de 41 a 50 años perciben que la Gestión Logística es regular y el 17.4% bueno. Mientras que el 26.1% de los trabajadores de 51 años a más perciben que la Gestión Logística es buena.

Tabla 15.

Factores que influyen en la Gestión Logística Hospital Nacional "Alberto Sabogal Sologuren - ESSALUD

| VARIABLES INTERVINIENTES | Frecuencias | Deficiente | regular | Bueno | Excelente | Total |
|--------------------------|--------------|------------|---------|--------|-----------|--------|
| TIEMPO DE SERVICIO | 1 A 12 meses | (fi) 0 | 0 | 9 | 0 | 9 |
| | | (%) 0% | 0,00% | 39,10% | 0% | 36,00% |
| | 1 A 5 años | (fi) 0 | 0 | 4 | 0 | 4 |
| | | (%) 0% | 0,00% | 17,40% | 0% | 16,00% |
| | 6 A 10 años | (fi) 0 | 1 | 2 | 0 | 3 |
| | | (%) 0% | 4,00% | 8,00% | 0% | 12,00% |
| | 11 A 20 años | (fi) 0 | 1 | 2 | 0 | 3 |
| | | (%) 0% | 4,00% | 8,70% | 0% | 12,00% |
| | 21 a mas | (fi) 0 | 0 | 6 | 0 | 6 |
| | | (%) 0% | 0,00% | 21,60% | 0% | 24,00% |
| | (fi) 0 | 2 | 23 | 0 | 25 | |
| | (%) 0% | 8,00% | 92,00% | 0,00% | 100,00% | |

En la tabla 15 se observa que el 39.1% de los trabajadores con un tiempo de servicio entre 1 a 12 meses perciben que la Gestión Logística es buena. Asimismo, el 17.4% de los trabajadores con un tiempo de servicio entre 1 a 5 años perciben que la Gestión Logística es buena. Igualmente el 50% de los trabajadores con un tiempo de servicio entre 6 a 10 años perciben que la Gestión Logística es regular y el 8.7% bueno. Además, el 50% de los trabajadores con un tiempo de servicio entre 11 a 20 años perciben que la Gestión Logística es regular y el 8.7% bueno. Mientras que, el 26.1% de los trabajadores de 21 años a más perciben que la Gestión Logística es buena.

Tabla 16.

Factores que influyen en la Gestión Logística Hospital Nacional “Alberto Sabogal Sologuren – ESSALUD

| VARIABLES INTERVINIENTES | | Frecuencias | Deficiente | regular | Bueno | Excelente | Total |
|--------------------------|----------------------|-------------|------------|---------|--------|-----------|--------|
| REGIMEN LABORAL | Nombrado | (fi) | 0 | 0 | 6 | 0 | 6 |
| | | (%) | 0% | 0,00% | 26,10% | 0% | 24,00% |
| | CAS | (fi) | 0 | 0 | 6 | 0 | 6 |
| | | (%) | 0% | 0,00% | 26,10% | 0% | 24,00% |
| | Locación de servicio | (fi) | 0 | 2 | 11 | 0 | 13 |
| | | (%) | 0% | 8,00% | 47,80% | 0% | 52,00% |
| | (fi) | 0 | 2 | 23 | 0 | 25 | |
| | (%) | 0% | 8,00% | 92,00% | 0,00% | 100,00% | |

En la tabla 16 se observa que el 26.1% de los trabajadores nombrados perciben que la Gestión Logística es buena. Asimismo, el 26.1% de los trabajadores CAS perciben que la Gestión Logística es buena. Mientras que, el 100% de los trabajadores de Locación de Servicio perciben que la Gestión Logística es regular, y el 47.8% bueno.

HOSPITAL NACIONAL “DANIEL ALCIDES CARRIÓN”

Tabla 17.

Factores que influyen en la Gestión Logística Hospital Nacional “Daniel Alcides Carrión”.

| VARIABLES INTERVINIENTES | | Frecuencias | Deficiente | regular | Bueno | Excelente | Total |
|--------------------------|-----------|-------------|------------|---------|--------|-----------|--------|
| SEXO | Masculino | (fi) | 0 | 6 | 10 | 0 | 16 |
| | | (%) | 0% | 46,20% | 83,30% | 0% | 64,00% |
| | Femenino | (fi) | 0 | 7 | 2 | 0 | 9 |
| | | (%) | 0% | 53,80% | 16,70% | 0% | 36,00% |
| | (fi) | 0 | 13 | 12 | 0 | 25 | |
| | (%) | 0% | 52,00% | 48,00% | 0,00% | 100,00% | |

En la tabla 18 se observa que el 46,2% de los trabajadores de sexo masculino del Hospital Nacional “Daniel Alcides Carrión” perciben que la Gestión Logística es regular y el (83.3%) bueno. Mientras que el 53.8% de los trabajadores de sexo femenino perciben que la gestión logística es regular y el 16,7% buena.

Tabla 18.

Factores que influyen en la Gestión Logística “Hospital Nacional “Daniel Alcides Carrión”

| VARIABLES INTERVINIENTES | | Frecuencias | Deficiente | regular | Bueno | Excelente | Total |
|--------------------------|-------|-------------|------------|---------|--------|-----------|--------|
| EDAD | 20-30 | (fi) | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | | (%) | 0% | 0,00% | 8,30% | 0% | 4,00% |
| | 31-40 | (fi) | 0 | 5 | 7 | 0 | 12 |
| | | (%) | 0% | 38,50% | 58,30% | 0% | 48,00% |
| | 41-50 | (fi) | 0 | 8 | 4 | 0 | 12 |
| | | (%) | 0% | 61,50% | 33,30% | 0% | 48,00% |
| | (fi) | 0 | 13 | 12 | 0 | 25 | |
| | (%) | 0% | 52,00% | 48,00% | 0% | 100,00% | |

En la tabla 18 se observa que el 8.3% en los trabajadores entre 20 a 30 años de edad perciben que la Gestión Logística es buena. Asimismo, el 38.5% de los trabajadores entre 31 a 40 años perciben que la Gestión Logística es regular y el 58,3% buena. Igualmente el 61,5% de los trabajadores de 41 a 50 años perciben que la Gestión Logística es regular y el 33.3% bueno.

Tabla 19.

Factores que influyen en la Gestión Logística Hospital Nacional “Daniel Alcides Carrión”.

| VARIABLES INTERVINIENTES | Frecuencias | | | | | Total |
|--------------------------|--------------|------------|---------|--------|-----------|---------|
| | | Deficiente | regular | Bueno | Excelente | |
| TIEMPO DE SERVICIO | 1 A 12 meses | (fi) 0 | 3 | 4 | 0 | 7 |
| | | (%) 0% | 23,10% | 33,30% | 0% | 28,00% |
| | 1 A 5 años | (fi) 0 | 3 | 6 | 0 | 9 |
| | | (%) 0% | 23,10% | 50,00% | 0% | 36,00% |
| | 6 A 10 años | (fi) 0 | 3 | 2 | 0 | 5 |
| | | (%) 0% | 23,10% | 16,70% | 0% | 20,00% |
| | 11 A 20 años | (fi) 0 | 4 | 0 | 0 | 4 |
| | | (%) 0% | 30,80% | 0,00% | 0% | 16,00% |
| | | (fi) 0 | 13 | 12 | 0 | 25 |
| | | (%) 0% | 52,00% | 48,00% | 0,00% | 100,00% |

En la tabla 19 se observa que el 23.1% de los trabajadores con un tiempo de servicio entre 1 a 12 meses perciben que la Gestión Logística es regular y el 33.3% buena. Asimismo, el 23.1% de los trabajadores con un tiempo de servicio entre 1 a 5 años perciben que la Gestión Logística es regular y el 50% buena. Igualmente el 23,1% de los trabajadores con un tiempo de servicio entre 6 a 10 años perciben que la Gestión Logística es regular y el 16.7% bueno. Además, el 30.8% de los trabajadores con un tiempo de servicio entre 11 a 20 años perciben que la Gestión Logística es regular.

Tabla 20.

Factores que influyen en la Gestión Logística Hospital Nacional “Daniel Alcides Carrión”.

| VARIABLES INTERVINIENTES | Frecuencias | | | | | Total | |
|--------------------------|----------------------|------------|---------|--------|-----------|-------|---------|
| | | Deficiente | regular | Bueno | Excelente | | |
| REGIMEN LABORAL | Nombrado | (fi) | 0 | 2 | 2 | 0 | 4 |
| | | (%) | 0% | 15,40% | 16,70% | 0% | 16,00% |
| | CAS | (fi) | 0 | 2 | 5 | 0 | 7 |
| | | (%) | 0% | 15,40% | 41,70% | 0% | 28,00% |
| | Locacion de servicio | (fi) | 0 | 9 | 5 | 0 | 14 |
| | | (%) | 0% | 61,50% | 41,70% | 0% | 56,00% |
| | | (fi) | 0 | 13 | 12 | 0 | 25 |
| | | (%) | 0% | 52,00% | 48,00% | 0,00% | 100,00% |

En la tabla 14 se observa que el 15.4% de los trabajadores nombrados perciben que la Gestión Logística es regular y el 16.7% buena. Asimismo, el 15.4% de los trabajadores CAS perciben que la Gestión Logística es regular y el 41.7% buena. Mientras que, el 61.5% de los trabajadores de Locación de Servicio perciben que la Gestión Logística es regular, y el 41.7% bueno.

3.2 Prueba de Hipótesis

3.2.1. Hipótesis General

H_1 Existe una diferencia significativa entre en la Gestión Logística entre el Hospital Nacional “Alberto Sabogal Sologuren” y el Hospital Nacional “Daniel Alcides Carrión”

H_0 No existe una diferencia significativa entre en la Gestión Logística entre el Hospital Nacional “Alberto Sabogal Sologuren” y el Hospital Nacional “Daniel Alcides Carrión”

Tabla 21

La Gestión Logística entre el Hospital Nacional “Alberto Sabogal Sologuren” y el Hospital Nacional “Daniel Alcides Carrión”

| | | N | Media | Desviación Estándar | Error Estándar | Mínimo | Máximo |
|----------------------|-------|----|--------|------------------------|-------------------|--------|--------|
| GESTIÓN LOGÍSTICA | HNDAC | 25 | 95,24 | 6,46967 | 129,393 | 84,00 | 108,00 |
| | HASS | 25 | 125,84 | 17,22082 | 3,44416 | 94,00 | 160,00 |

En la tabla x se observa que es diferente la percepción media entre los trabajadores de los hospitales “Daniel Alcides Carrión” y “Alberto Sabogal Sologuren”. En ese sentido, la gestión logística es superior en el hospital “Alberto Sabogal Sologuren”.

3.2.2. Hipótesis específicas

Hipótesis específica 1

H_1 Existe una diferencia significativa en el aprovisionamiento entre el Hospital Nacional “Alberto Sabogal Sologuren” y el Hospital Nacional “Daniel Alcides Carrión”

H_0 No existe una diferencia significativa entre en la Gestión Logística entre el Hospital Nacional “Alberto Sabogal Sologuren” y el Hospital Nacional “Daniel Alcides Carrión”

Tabla 22

El aprovisionamiento entre el Hospital Nacional “Alberto Sabogal Sologuren” y el Hospital Nacional “Daniel Alcides Carrión”

| | | N | Media | Desviación Estándar | Error Estándar | Mínimo | Máximo |
|-------------------|-------|----|-------|------------------------|-------------------|--------|--------|
| | HNDAC | 25 | 47,80 | 4,01040 | ,80208 | 39,00 | 53,00 |
| APROVISIONAMIENTO | HASS | 25 | 62,28 | 7,65136 | 1,53027 | 53,00 | 75,00 |

En la tabla x se observa que es diferente la percepción media entre los trabajadores de los hospitales “Daniel Alcides Carrión” y “Alberto Sabogal Sologuren”. En ese sentido, el aprovisionamiento de la gestión logística es superior en el hospital “Alberto Sabogal Sologuren”.

Hipótesis específica 2

H_1 Existe una diferencia significativa en la producción entre el Hospital Nacional “Alberto Sabogal Sologuren” y el Hospital Nacional “Daniel Alcides Carrión”

H_0 No existe una diferencia significativa en la producción entre el Hospital Nacional “Alberto Sabogal Sologuren” y el Hospital Nacional “Daniel Alcides Carrión”

Tabla 23

La producción entre el Hospital Nacional “Alberto Sabogal Sologuren” y el Hospital Nacional “Daniel Alcides Carrión”

| | | N | Media | Desviación Estándar | Error Estándar | Mínimo | Máximo |
|------------|-------|----|-------|---------------------|----------------|--------|--------|
| | HNDAC | 25 | 17,80 | 1,41421 | ,28284 | 16,00 | 22,00 |
| PRODUCCIÓN | HASS | 25 | 21,80 | 4,08248 | ,81650 | 14,00 | 30,00 |

En la tabla x se observa que es diferente la percepción media entre los trabajadores de los hospitales “Daniel Alcides Carrión” y “Alberto Sabogal Sologuren”. En ese sentido, la producción de la gestión logística es superior en el hospital “Alberto Sabogal Sologuren”.

Hipótesis específica 3

H_1 Existe una diferencia significativa en la Distribución entre el Hospital Nacional “Alberto Sabogal Sologuren” y el Hospital Nacional “Daniel Alcides Carrión”

H_0 No existe una diferencia significativa en la Distribución entre el Hospital Nacional “Alberto Sabogal Sologuren” y el Hospital Nacional “Daniel Alcides Carrión”

Tabla 24

La Distribución entre el Hospital Nacional “Alberto Sabogal Sologuren” y el Hospital Nacional “Daniel Alcides Carrión”

| | | N | Media | Desviación Estándar | Error Estándar | Mínimo | Máximo |
|--------------|-------|----|-------|------------------------|-------------------|--------|--------|
| DISTRIBUCIÓN | HNDAC | 25 | 29,64 | 2,95635 | ,59127 | 25,00 | 35,00 |
| | HASS | 25 | 41,76 | 7,51266 | 1,50253 | 27,00 | 55,00 |

En la tabla x se observa que es diferente la percepción media entre los trabajadores de los hospitales “Daniel Alcides Carrión” y “Alberto Sabogal Sologuren”. En ese sentido, la producción de la gestión logística es superior en el hospital “Alberto Sabogal Sologuren”.

IV. Conclusiones

Se logró cumplir con el objetivo general concluyendo que la Gestión Logística, es un tema de gran importancia en las organizaciones, manifestando que cuando el personal está satisfecho será más productivo, generará un mayor compromiso y mejorará la gestión logística, entre otros beneficios.

Resulta imprescindible tener conocimiento acerca de la información generada a través este tipo de diagnósticos para identificar cuál es la situación actual respecto a la Gestión Logística, que sin duda repercuten en el logro de objetivos.

Como parte de las variables sociodemográficas que se analizaron, se concluye que ambas instituciones tienen más personal masculino que femenino, así como la edad que más se identifica en con la Gestión Logística es de 41 a 50 años.

Referente a la antigüedad, en el Hospital “Alberto Sabogal Sologuren” el rango que predominó fue entre 1 a 12 meses, mientras que en el Hospital Nacional “Daniel Alcides Carrión” predominó el rango de 1 a 5 años.

Asimismo, en el régimen laboral, se puede concluir que en ambas instituciones predomina los trabajadores contratados con la modalidad de Locación de Servicios

Los resultados muestran de manera general, que los trabajadores del Hospital “Alberto Sabogal Sologuren” perciben una mejor Gestión Logística que los trabajadores del Hospital Nacional “Daniel Alcides Carrión”.

Finalmente, se puede concluir que las puntuaciones medias son diferentes en los factores, dichas diferencias resultan significativas entre ambas instituciones.

V. Recomendaciones

De acuerdo a los resultados estadísticos, se presenta las siguientes recomendaciones a los Gerentes del área de Logística de los Hospitales Daniel Alcides Carrión y Alberto Sabogal Sologuren,

Primero

Se recomienda mejorar la Gestión logística en base a sus tres dimensiones. Asimismo, mejorar el planeamiento de compras, así como el servicio para evitar las compras dobles y sobrecostos. Además, capacitar el personal joven en lo relacionado a procesos de mejora continua.

Segundo

Se recomienda que el personal a cargo de las tácticas y decisiones de la gestión de compras, y almacén deben tener claro todos los factores que están dentro del área, como por ejemplo los costos asociados y las medidas existentes y la metodología adecuada para la selección.

Tercero

Se recomienda asignar a un personal responsable del planeamiento que considere los planes y políticas de contingencia, con el fin de poder cubrir ciertos requerimientos de manera oportuna y cualquier emergencia de manera inmediata. Asimismo, realizar talleres de motivación del personal para aumentarla productividad.

Cuarta

Se recomienda reformular el trato a la hora de dispensar las medicinas, así como la creación de un sistema que permita determinar las medicinas que en ese momento existen en el área de farmacia, las faltantes y las que están por acabarse, con el propósito de colaborar con tener siempre en stock las medicinas requeridas. Asimismo, promover las políticas de atención al cliente para garantizar la eficiencia en la atención al paciente y/o familiares.

VI. Referencias

- Acción Internacional para la salud. (Marzo 2001). Tendencias en el Campo Farmacéutico. *Boletín AIS-LAC*. .
- Agüero, M. (2017). Administración hospitalaria y abastecimiento según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas. *Tesis para optar el grado académico de Maestro en Gestión de los Servicios de Salud*. Lima, Perú: UCV.
- Almanza, N.; Hiestoza, N.; Rivera, S.; Vargas, Y. . (2013). *Logística Hospitalaria*. Retrieved from <https://es.slideshare.net>
- Álvarez, C. . (2007). *Manual de procedimientos en gestión de crisis*. Madrid: Arán Ediciones.
- Aranda, M. (2016, Octubre 7). Gestión logística: Definición y objetivos principales. España: EAE Bussines School. Retrieved from <https://retos-directivos.eae.es/gestion-logistica-definicion-y-objetivos-principales/>
- Arciniega, L. y González, L. (2002). What is the influence of work values relative to other variables in the development of organizational commitment. *Paper presentado en la 8ª conferenciabiennial de la International Society for the Study of Work and Organizational Values*.
- Arias, F. (2006). *El proyecto de investigación: Introducción a la investigación científica* . Caracas, Venezuela: Editorial Episterne, C.A. 5° Edic.
- Bestard Perelló, J. . (2015). *La asistencia sanitaria pública*. Madrid: Editorial Diaz de Santos.
- Blanchard, K. . (2011). *Empoderamiento. Tres claves para que el proceso de facultar a los empleados funcione en su empresa*. Santa Fe de Bogotá: Editorial Norma.
- Bolhander, G.; Snell, S. . (2008). *Administración de recursos humanos*. Mexico:

Cengage Learning.

Borja, M. . (2014). *Logística hospitalaria: Claves y tendencias de las operaciones logísticas en el Sector hospitalario*. . México: Alfaomega Grupo Editor.

Chiavenato, Idalberto . (2011). *Introducción a la teoría general de la administración*. Bogotá : McGraw Hill. Cuarta Edición.

Council of Supply Chain of Management Professionals. (2017, Octubre 17). *Logística*. Retrieved from <https://cscmp.org/logistica>

Dessler, G. . (1979). *Organización y Administración*. México: Prentice-Hall.

El Nacional. (2018, Enero 21). *Escasez de medicamentos alcanzó un punto crítico*. Retrieved from http://www.el-nacional.com/noticias/sociedad/escasez-medicamentos-alcanzo-punto-critico_219679

Fidias G. Arias. (2012). *El proyecto de investigación*. Librería virtual Ozzy al Cid.

Figuerola, 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*, . Retrieved from Reviosta UTP: <http://revistas.utp.edu.co/index.php>

Grijalva Purizaga, P. (2013). Estudio de Caso: Análisis del Diseño del Modelo de Gestión Público Privado en los Almacenes y Farmacias de Essalud de Lima. Lima, Perú: PUCP.

Hernández Sampieri, R.; Fernández Collado, C.; Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación*. México: McGraw Hill, 6° edición.

Hernández Sampieri, R.; Fernández Collado, C.; Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. México: Mc Graw Hill, 6° edición.

Hernandez Sampieri, R.; Fernández Collado, C.; Baptista Lucio, P. . (2006). *Metodología de la Investigación* . (4° ed.). Mc Graw Hill.

Jaimes Roa, A. (2016). Mejoramiento de la logística hospitalaria en el instituto

del corazón de Bucaramanga S.A. *Tesis para optar el título de Maestría en Gerencia de Negocios*. Bucaramanga: Universidad Industrial de Santander.

Koontz, H.; Weihrich, H.; Cannice, M. (2012). *Administración, una perspectiva global y empresarial*. México: Mc Graw Hill, 14° edición.

Malagón-Londoño, G.; Galán, R.; Pontón, G. . (2008). *Administración hospitalaria*. . Bogotá: Ed. Médica Panamericana.

Martins, f., & Palella, S. . (2012). *Metodología de la Investigación Cuantitativa* . 3era. Ed.

MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL. (1997). Servicio Nacional de Salud, Circulo externo. 4.

Ministerio de Salud. . (2011). *Gestión Logística. Curso de gestión en las redes de establecimientos y servicios de salud*. Lima.

Ministero de Protección Social. (1997). *Servicio Nacional de Salud*. Circulo externo.

MINTRA. (1991, Noviembre 7). Decreto Legislativo N° 713 sobre los descansos remunerados de los trabajadores en el sector privado. *Decreto Ley*. Lima, Lima, Perú.

Mora, L. . (2008). *Gestion Logística Integral*. . Bogotá: Ecoe.

Morales Valerio, F. (2015, enero). Mejora a la gestión del proceso de abastecimiento de insumos clínicos para el Hospital San José. *Memoria para optar el título de ingeniería Civil Industrial*. Santiago de Chile, Chile: Universidad de Chile.

OzoresMazo, B. . (2007). *Logística Hospitalaria*. España : Marge Books Editorial.

Pineda, E.B.; Alvarado, Canales. (1994). *Metodología de la Investigación*. Publicación de la OPS Ed OPS, 2° edición.

Puente, E.; Ruelas, E.; Martínez, T.; Garrido, F. (2005). Trato adecuado:

respuesta del sistema mexicano de salud a las expectativas no médicas de sus usuarios. *Salud Pública de México*. México, México: Redalyc.

Saint - Pierre, C. (2013). Mejora del sistema de atención primaria de salud desde la logística y la gestión de operaciones. *Tesis para optar el grado de Magíster en Gestión de Operaciones*. Santiago de Chile, Chile.

Salazar Araujo, J. (2014). La gestión de abastecimiento de medicamentos en el sector público peruano: Nuevos modelos de gestión. Lima, Perú: UPC.

Santos, E. (n.d.). *Historia de la Logística*. Retrieved from www.Mitecnologico.com/ain/HistoriaDeLaLogistica

Timena, L. (2002). Percepción de la calidad de atención por el usuario externo del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión-Callao. . *Tesis para optar el grado académico de magíster en Administración de Servicios de Salud*. Lima, Lima, Perú.

UNITED STATES INTERNATIONAL TRADE COMMISSION Logistic Services. (2015, mayo 10). *An Overview of the Global Market and Potential Effects of Removing Trade Impediments, Washington, DC* . Retrieved from <http://www.usitc.gov/publications/332/pu>

VII. Anexos

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: ANÁLISIS COMPARATIVO DE LA GESTIÓN LOGÍSTICA ENTRE EL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN Y EL HOSPITAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN - ESSALUD, CALLAO 2018

| PROBLEMAS | OBJETIVOS | HIPÓTESIS | VARIABLES E INDICADORES | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|---|-------------|----------|------------------|--------------------|---|-------------|------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------|---|-----------------------|
| <p>Problema general ¿Como evaluar la percepción de la Gestión Logística en dos instituciones de salud pública en la Región Callao?</p> <p>Problemas específicos ¿Como evaluar la percepción del Aproveccionamiento en dos instituciones de salud pública en la Región Callao? ¿Como evaluar la percepción de la Producción en dos instituciones de salud pública en la Región Callao? ¿Como evaluar la percepción de la Distribución en dos instituciones de salud pública en la Región Callao?</p> | <p>Objetivo general Evaluar la percepción de la Gestión Logística de dos instituciones de salud pública en la Región Callao</p> <p>Objetivos Específicos Evaluar la percepción del Aproveccionamiento de dos instituciones de salud pública en la Región Callao Evaluar la percepción de la Producción de dos instituciones de salud pública en la Región Callao Evaluar la percepción de la Distribución de dos instituciones de salud pública en la Región Callao</p> | <p>Hipótesis I El factor de Aproveccionamiento es el que tiene la correlación más fuerte junto con distribución en las dos instituciones de salud pública en la Región Callao.</p> <p>Hipótesis II No existe una diferencia significativa entre en la Gestión Logística entre el Hospital Nacional “Alberto Sabogal Sologuren” y el Hospital Nacional “Daniel Alcides Carrión”</p> <p>Hipótesis II Existe una diferencia significativa en la Producción entre el Hospital Nacional “Alberto Sabogal Sologuren” y el Hospital Nacional “Daniel Alcides Carrión”</p> <p>Hipótesis II Existe una diferencia significativa en la Distribución entre el Hospital Nacional “Alberto Sabogal Sologuren” y el Hospital Nacional “Daniel Alcides Carrión”</p> | <p>Variable : Gestión De Logística</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Dimensiones</th> <th>N° Ítems</th> <th>Niveles y Rangos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Aproveccionamiento</td> <td>1,2,3 4,5,6 7,8,9 10,11,12 13,14,15</td> <td>Malo (1-31)</td> </tr> <tr> <td>Producción</td> <td>16,17, 18,19 20,21</td> <td>Regular (32-74) Bueno (75 – 116)</td> </tr> <tr> <td>Distribución</td> <td>22,23,24 25,26,27 28,29 30,31,32</td> <td>Excelente (117 – 160)</td> </tr> </tbody> </table> | Dimensiones | N° Ítems | Niveles y Rangos | Aproveccionamiento | 1,2,3 4,5,6 7,8,9 10,11,12 13,14,15 | Malo (1-31) | Producción | 16,17, 18,19 20,21 | Regular (32-74) Bueno (75 – 116) | Distribución | 22,23,24 25,26,27 28,29 30,31,32 | Excelente (117 – 160) |
| Dimensiones | N° Ítems | Niveles y Rangos | | | | | | | | | | | | | |
| Aproveccionamiento | 1,2,3 4,5,6 7,8,9 10,11,12 13,14,15 | Malo (1-31) | | | | | | | | | | | | | |
| Producción | 16,17, 18,19 20,21 | Regular (32-74) Bueno (75 – 116) | | | | | | | | | | | | | |
| Distribución | 22,23,24 25,26,27 28,29 30,31,32 | Excelente (117 – 160) | | | | | | | | | | | | | |

Anexo2: Consentimiento por la institución**PERÚ**Ministerio
de Trabajo
y Promoción del EmpleoSeguro Social de Salud
EsSalud**"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"****"Año del Fortalecimiento de la atención Primaria en EsSalud"****CONSTANCIA**

EL QUE SUSCRIBE, JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA DEL HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN EXPIDE LA PRESENTE:

Que el Sr. Alfredo Omar Albaracín García, ha desarrollado el trabajo de investigación titulado: LA GESTIÓN LOGÍSTICA EN DOS INSTITUCIONES DE SALUD PÚBLICA EN LA REGIÓN CALLAO, 2018. Dicho trabajo se ha realizado con el apoyo del personal administrativo del HOSPITAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN del 05 al 11 de Octubre del presente año.

Se expide la presente a solicitud del interesado para los fines convenientes.

Callao, 12 de Octubre del 2018

1

.....
 Lic. Adm. Arturo Ayerra Toledo
 JEFE UNIDAD DE LOGÍSTICA
 OS - ODSM - C. Nivel: ESPECIAL
 HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SABOGAL S.




Jr. Colina Nº 1081
 Bellavista
 Callao - Perú
 Tel.: 4297744
www.es.salud.gob.pe



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

CONSTANCIA

EL QUE SUSCRIBE, JEFE DE LOGÍSTICA DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN EXPIDE LA PRESENTE:

Que el Sr. Alfredo Omar Albarracín García, ha desarrollado el trabajo de investigación titulado: LA GESTIÓN LOGÍSTICA EN DOS INSTITUCIONES DE SALUD PÚBLICA EN LA REGIÓN CALLAO, 2018. Dicho trabajo se ha realizado con el personal administrativo del HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN, del 05 al 11 de Octubre del presente año.

Se expide la presente a solicitud del interesado para los fines conveniente.

Callao, 12 de Octubre del 2018.

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
Alfredo Omar Albarracín García
Dr. Esteban Alvarado Castañeda
Jefe de la Oficina de Logística

www.hedac.gob.pe

LOGÍSTICA
Av. Guardia Chilaca N° 2178
Bellavista - Callao
Teléfono 014 7474
Anexo: 3208-3208-3251-3216-3252

Anexo3: Matriz de datos

| ÍTEM (PREGUNTA) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------------|------|------|------|------|------|--------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Variable 1: GESTIÓN LOGÍSTICA EN EL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Aprovisionamiento | | | | | | | | | | | | | | | Producción | | | | | | Distribución | | | | | | | | | | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | | |
| 1 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 1.00 | 3.00 | 4.00 | 5.00 | 5.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 5.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 |
| 2 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 1.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | |
| 3 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 1.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 2.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | |
| 4 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 1.00 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 2.00 | 4.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | |
| 5 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 1.00 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 2.00 | 2.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | |
| 6 | 2.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 1.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | |
| 7 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 1.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 4.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | |
| 8 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 1.00 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | |
| 9 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 1.00 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 2.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | |
| 10 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 1.00 | 3.00 | 4.00 | 5.00 | 5.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 5.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | |
| 11 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 1.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 1.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | |
| 12 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 2.00 | 2.00 | 3.00 | |
| 13 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 1.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | |
| 14 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 1.00 | 2.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 2.00 | 2.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 2.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | |
| 15 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 1.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 2.00 | 2.00 | 3.00 | |
| 16 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 1.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | |
| 17 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 1.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | |
| 18 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 1.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 2.00 | 4.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | |
| 19 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 2.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 2.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 2.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | |
| 20 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 2.00 | 2.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 2.00 | 1.00 | 3.00 | 3.00 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | |
| 21 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 1.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 3.00 | 2.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | |
| 22 | 2.00 | 2.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 2.00 | 1.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 2.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | |
| 23 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 2.00 | 2.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 2.00 | 1.00 | 3.00 | 3.00 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | |
| 24 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 1.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 3.00 | 2.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | |
| 25 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 1.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 3.00 | 2.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | |

| ÍTEMS (PREGUNTAS) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------------|------|------|------|------|------|--------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Variable 1: GESTIÓN LOGÍSTICA EN EL HOSPITAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN (EsSalud) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aprovisionamiento | | | | | | | | | | | | | | | Producción | | | | | | Distribución | | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | |
| 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 |
| 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 |
| 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 4.00 | 4.00 |
| 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 4.00 | 4.00 |
| 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 4.00 | 4.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | |
| 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 4.00 | 4.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | |
| 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | |
| 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | |
| 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | |
| 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | |
| 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | |
| 4.00 | 5.00 | 3.00 | 5.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 5.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 2.00 | 2.00 | 3.00 | 2.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 2.00 | 2.00 | |
| 4.00 | 4.00 | 5.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 5.00 | 5.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 5.00 | 4.00 | 5.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | |
| 4.00 | 4.00 | 5.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 5.00 | 5.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 5.00 | 4.00 | 5.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | |
| 3.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 2.00 | 2.00 | 5.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 3.00 | 2.00 | 2.00 | 3.00 | 4.00 | 2.00 | 2.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 2.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 2.00 | 4.00 | 2.00 | |
| 3.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 1.00 | 5.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 2.00 | 2.00 | 3.00 | 2.00 | 2.00 | 1.00 | |
| 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | |
| 5.00 | 4.00 | 5.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 4.00 | 5.00 | 5.00 | 4.00 | 4.00 | 5.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 5.00 | 4.00 | 4.00 | 2.00 | |
| 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 4.00 | 2.00 | 4.00 | 5.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 3.00 | 3.00 | 5.00 | 4.00 | 4.00 | 1.00 | |
| 3.00 | 2.00 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 4.00 | 5.00 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 5.00 | 5.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 2.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | |
| 2.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 5.00 | 3.00 | 2.00 | 4.00 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 5.00 | 3.00 | 3.00 | 2.00 | 3.00 | 3.00 | 2.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 2.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 4.00 | 2.00 | |
| 2.00 | 3.00 | 3.00 | 5.00 | 5.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 5.00 | 5.00 | 4.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 5.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 1.00 | |
| 4.00 | 4.00 | 5.00 | 5.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 3.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 4.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 4.00 | 5.00 | 5.00 | 3.00 | 3.00 | 4.00 | 3.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 2.00 | |
| 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 3.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 4.00 | 4.00 | 5.00 | 5.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 5.00 | 4.00 | 4.00 | 4.00 | |

Anexo 4: Instrumentos

CUESTIONARIO PARA GESTIÓN LOGÍSTICA

Este cuestionario ha sido elaborado con el propósito de analizar la gestión logística del hospital

Instrucciones: Los siguientes ítems describen las dimensiones de compromiso organizacional. Lea cuidadosamente cada uno de ellos y marca con una "X" la opción de la escala numérica que considera pertinente. Para ello, se sugiere tener en cuenta el significado de los números: 1, nunca ; 2, casi nunca ; 3, a veces; 4, casi siempre y 5, siempre. Suplicamos responder con la MÁXIMA seriedad, honestidad y franqueza.

| | Ítems | Siempre | Casi siempre | A veces | Casi nunca | Nunca |
|--------------------------|--|---------|--------------|---------|------------|-------|
| Aprovisionamiento | | | | | | |
| 1 | Existe una planificación adecuada de compras | | | | | |
| 2 | Se planifica un control físico del inventario de los productos | | | | | |
| 3 | Existe una planificación para el ingreso y almacenamiento de los productos | | | | | |
| 4 | Se controla el ingreso de los pedidos | | | | | |
| 5 | Se realiza seguimiento a los productos solicitados | | | | | |
| 6 | Se hace un control del stock de productos | | | | | |
| 7 | Los pedidos se realizan de forma cíclica | | | | | |
| 8 | Se maneja un control de los pedidos ingresados | | | | | |
| 9 | Los pedidos ingresan en el tiempo estipulado | | | | | |
| 10 | El transporte cumple con las entregas en el tiempo debido | | | | | |
| 11 | Se tiene unidades propias asignadas al transporte de pedidos | | | | | |
| 12 | El transporte que se utiliza es el adecuado | | | | | |
| 13 | Se utilizan las áreas de almacenaje adecuadas para cada tipo de producto | | | | | |
| 14 | Los productos ingresan y se almacenan adecuadamente | | | | | |

| | | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|--|
| 15 | Los productos almacenados son clasificados adecuadamente | | | | | |
| | Producción | | | | | |
| 16 | La atención de los pedidos se realiza de manera oportuna | | | | | |
| 17 | El inventario es adecuado para la atención de los pedidos | | | | | |
| 18 | Los horarios son cortos para la atención de pedidos | | | | | |
| 19 | Las solicitudes de pedidos se reciben en los tiempos debidos | | | | | |
| 20 | Se optimizan los procesos en el traslado de los productos a su destino | | | | | |
| 21 | Los materiales / productos se trasladan en el tiempo indicado | | | | | |
| | Distribución | | | | | |
| 22 | El despacho de pedidos se realiza a tiempo | | | | | |
| 23 | Los pedidos son entregados en su totalidad | | | | | |
| 24 | Se informan los tiempos de despacho | | | | | |
| 25 | Las órdenes de los clientes son atendidas completamente | | | | | |
| 26 | Los inventarios son actualizados para poder atender la demanda | | | | | |
| 27 | Se previene de stock conforme a la demanda | | | | | |
| 28 | El reparto de productos hospitalarios es el adecuado | | | | | |
| 29 | El reparto se ejecuta conforme a programación | | | | | |
| 30 | Los plazos de entrega son cumplidos | | | | | |
| 31 | Los plazos de entrega cumplen una ruta planificada | | | | | |
| 32 | Se reportan los plazos de entrega antes de que los productos lleguen a su destino | | | | | |

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE OBTENCIÓN DE DATOS

| Título de la investigación: GESTION LOGISTICA | | | | | | | |
|---|-------------------|--------------------------|--|---|---------------------|-----------|----------------------------|
| Apellidos y nombres del investigador: Omar Albarracín | | | | | | | |
| Apellidos y nombres del experto: | | | | | | | |
| ASPECTO A EVALUAR | | | | | OPINIÓN DEL EXPERTO | | |
| VARIABLES | DIMENSIONES | INDICADORES | ITEM/PEGUNTA | ESCALA | SE CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES /SUGERENCIAS |
| GESTIÓN DE LOGÍSTICA | APROVISIONAMIENTO | ADQUISICIÓN DE MEDICINAS | Existe una planificación adecuada de compras | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Se planifica un control físico del inventario de los productos | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Existe una planificación para el ingreso y almacenamiento de los productos | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Se controla el ingreso de los pedidos | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Se realiza seguimiento a los productos solicitados | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Se hace un control del stock de productos | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Los pedidos se | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--|--|
| | | | realizan de forma cíclica | Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Se maneja un control de los pedidos ingresados | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Los pedidos ingresan en el tiempo estipulado | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | El transporte cumple con las entregas en el tiempo debido | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Se tiene unidades propias asignadas al transporte de pedidos | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | El transporte que se utiliza es el adecuado | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Se utilizan las áreas de almacenaje adecuadas para cada tipo de producto | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Los productos ingresan y se almacenan adecuadamente | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Los productos almacenados son | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo | | | |

| | | | | | | | |
|--------------|----------------------------------|--|---|--|--|--|--|
| | | | clasificados adecuadamente | Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| PRODUCCIÓN | RECEPCIÓN DE LAS MEDICINAS | La atención de los pedidos se realiza de manera oportuna | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | | |
| | | El inventario es adecuado para la atención de los pedidos | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | | |
| | | Los horarios son cortos para la atención de pedidos | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | | |
| | | Las solicitudes de pedidos se reciben en los tiempos debidos | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | | |
| | | Se optimizan los procesos en el traslado de los productos a su destino | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | | |
| | | Los materiales / productos se trasladan en el tiempo indicado | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | | |
| DISTRIBUCIÓN | ENTREGA DE MEDICINAS AL PACIENTE | El despacho de pedidos se realiza a tiempo | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | | |
| | | Los pedidos son | Totalmente en desacuerdo | | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--|--|
| | | | entregados en su totalidad | En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Se informan los tiempos de despacho | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Las órdenes de los clientes son atendidas completamente | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Los inventarios son actualizados para poder atender la demanda | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Se previene de stock conforme a la demanda | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | El reparto de productos hospitalarios es el adecuado | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | El reparto se ejecuta conforme a programación | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Los plazos de entrega son cumplidos | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Los plazos de entrega | Totalmente en desacuerdo | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|---|---|--|--|--|
| | | | cumplen una ruta planificada | En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Se reportan los plazos de entrega antes de que los productos lleguen a su destino | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |



.....
Mg. Hans Mejía Guerrero
 Asesor y Consultor en
 Políticas Públicas

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE OBTENCIÓN DE DATOS

| Título de la investigación: GESTION LOGISTICA | | | | | | | |
|---|-------------------|--------------------------|--|---|---------------------|-----------|----------------------------|
| Apellidos y nombres del investigador: Omar Albarracín | | | | | | | |
| Apellidos y nombres del experto: | | | | | | | |
| ASPECTO A EVALUAR | | | | | OPINIÓN DEL EXPERTO | | |
| VARIABLES | DIMENSIONES | INDICADORES | ITEM/PEGUNTA | ESCALA | SE CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES /SUGERENCIAS |
| GESTIÓN DE LOGÍSTICA | APROVISIONAMIENTO | ADQUISICIÓN DE MEDICINAS | Existe una planificación adecuada de compras | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Se planifica un control físico del inventario de los productos | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Existe una planificación para el ingreso y almacenamiento de los productos | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Se controla el ingreso de los pedidos | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Se realiza seguimiento a los productos solicitados | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Se hace un control del stock de productos | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Los pedidos se | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--|--|
| | | | realizan de forma cíclica | Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Se maneja un control de los pedidos ingresados | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Los pedidos ingresan en el tiempo estipulado | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | El transporte cumple con las entregas en el tiempo debido | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Se tiene unidades propias asignadas al transporte de pedidos | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | El transporte que se utiliza es el adecuado | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Se utilizan las áreas de almacenaje adecuadas para cada tipo de producto | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Los productos ingresan y se almacenan adecuadamente | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Los productos almacenados son | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo | | | |

| | | | | | | | |
|-----------------|----------------------------|--|---|--|---|--|--|
| | | | clasificados adecuadamente | Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| PRODUCCIÓN | RECEPCIÓN DE LAS MEDICINAS | La atención de los pedidos se realiza de manera oportuna | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | | |
| | | El inventario es adecuado para la atención de los pedidos | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | | |
| | | Los horarios son cortos para la atención de pedidos | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | | |
| | | Las solicitudes de pedidos se reciben en los tiempos debidos | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | | |
| | | Se optimizan los procesos en el traslado de los productos a su destino | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | | |
| | | Los materiales / productos se trasladan en el tiempo indicado | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | | |
| | | DISTRIBUCIÓN | ENTREGA DE MEDICINAS AL PACIENTE | El despacho de pedidos se realiza a tiempo | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | |
| Los pedidos son | Totalmente en desacuerdo | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--|--|
| | | | entregados en su totalidad | En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Se informan los tiempos de despacho | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Las órdenes de los clientes son atendidas completamente | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Los inventarios son actualizados para poder atender la demanda | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Se previene de stock conforme a la demanda | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | El reparto de productos hospitalarios es el adecuado | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | El reparto se ejecuta conforme a programación | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Los plazos de entrega son cumplidos | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Los plazos de entrega | Totalmente en desacuerdo | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--|--|
| | | | cumplen una ruta planificada | En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Se reportan los plazos de entrega antes de que los productos lleguen a su destino | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |


 06/07/18
 DR. ANSELMO HERRERA PARRALES

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE OBTENCIÓN DE DATOS

| Título de la investigación: GESTION LOGISTICA | | | | | | | |
|---|-------------------|--------------------------|--|---|---------------------|-----------|----------------------------|
| Apellidos y nombres del investigador: Omar Albarracín | | | | | | | |
| Apellidos y nombres del experto: | | | | | | | |
| ASPECTO A EVALUAR | | | | | OPINIÓN DEL EXPERTO | | |
| VARIABLES | DIMENSIONES | INDICADORES | ITEM/PEGUNTA | ESCALA | SE CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES /SUGERENCIAS |
| GESTIÓN DE LOGÍSTICA | APROVISIONAMIENTO | ADQUISICIÓN DE MEDICINAS | Existe una planificación adecuada de compras | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Se planifica un control físico del inventario de los productos | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Existe una planificación para el ingreso y almacenamiento de los productos | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Se controla el ingreso de los pedidos | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Se realiza seguimiento a los productos solicitados | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Se hace un control del stock de productos | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Los pedidos se | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--|--|
| | | | realizan de forma cíclica | Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Se maneja un control de los pedidos ingresados | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Los pedidos ingresan en el tiempo estipulado | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | El transporte cumple con las entregas en el tiempo debido | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Se tiene unidades propias asignadas al transporte de pedidos | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | El transporte que se utiliza es el adecuado | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Se utilizan las áreas de almacenaje adecuadas para cada tipo de producto | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Los productos ingresan y se almacenan adecuadamente | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Los productos almacenados son | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo | | | |

| | | | | | | | |
|--------------|----------------------------------|--|---|--|--|--|--|
| | | | clasificados adecuadamente | Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| PRODUCCIÓN | RECEPCIÓN DE LAS MEDICINAS | La atención de los pedidos se realiza de manera oportuna | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | | |
| | | El inventario es adecuado para la atención de los pedidos | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | | |
| | | Los horarios son cortos para la atención de pedidos | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | | |
| | | Las solicitudes de pedidos se reciben en los tiempos debidos | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | | |
| | | Se optimizan los procesos en el traslado de los productos a su destino | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | | |
| | | Los materiales / productos se trasladan en el tiempo indicado | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | | |
| DISTRIBUCIÓN | ENTREGA DE MEDICINAS AL PACIENTE | El despacho de pedidos se realiza a tiempo | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | | |
| | | Los pedidos son | Totalmente en desacuerdo | | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--|--|
| | | | entregados en su totalidad | En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Se informan los tiempos de despacho | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Las órdenes de los clientes son atendidas completamente | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Los inventarios son actualizados para poder atender la demanda | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Se previene de stock conforme a la demanda | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | El reparto de productos hospitalarios es el adecuado | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | El reparto se ejecuta conforme a programación | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Los plazos de entrega son cumplidos | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Los plazos de entrega | Totalmente en desacuerdo | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|---|---|--|--|--|
| | | | cumplen una ruta planificada | En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |
| | | | Se reportan los plazos de entrega antes de que los productos lleguen a su destino | Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo | | | |

| | | |
|--|---|--|
|  UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO | ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS | Código : F06-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 18 |
|--|---|--|

Yo, **Hans Mejía Guerrero**, docente de la Facultad de Ciencias Empresariales y Escuela Profesional de **Administración** de la Universidad César Vallejo Sede Callao, revisor de la tesis titulada:

"La gestión logística en dos instituciones de salud pública en la región Callao, 2018", del (de la) estudiante **Albarracin Garcia Alfredo Omar**, constato que la investigación tiene un índice de similitud de **28 %** verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Callao, 20 de diciembre de 2018



 Mg. Hans Mejía Guerrero
 DNI: 40720573

| | | | | | |
|---------|----------------------------|--------|---------------------|--------|---------------------------------|
| Elaboró | Dirección de Investigación | Revisó | Responsable del SGC | Aprobó | Vicerrectorado de investigación |
|---------|----------------------------|--------|---------------------|--------|---------------------------------|

| | | |
|--|--|---|
| | AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV | Código : F08-PP-FR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1 |
|--|--|---|

Yo **ALBARRACIN GARCIA ALFREDO OMAR**, identificado con DNI N° 25780263, egresado de la Escuela Profesional de ADMINISTRACION de la Universidad César Vallejo, autorizo (X) , No autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado "La gestión logística en dos instituciones de salud pública en la región Callao, 2018"; en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

ALBARRACIN GARCIA ALFREDO OMAR

DNI: 25780263

FECHA: 11 de Mayo del 2019

| | | | | | |
|---------|----------------------------|--------|---------------------|--------|---------------------------------|
| Elaboró | Dirección de Investigación | Revisó | Responsable del SGC | Aprobó | Vicerrectorado de Investigación |
|---------|----------------------------|--------|---------------------|--------|---------------------------------|

feedback studio
ALBARRACIN INFORME DE TESIS VF

-- / 0
17 de 18 >
🔍



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES
ESCUELA PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN

La gestión logística en dos Instituciones de salud pública en la
región Callao, 2018

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN ADMINISTRACIÓN

AUTOR:
Albarracin Garcia, Alfredo Omar



Página: 1 de 60
Número de palabras: 12593

Resumen de coincidencias

Se están viendo fuentes estándar

Ver fuentes en inglés (Beta)

| Coincidencias | | | |
|---------------|-----------------------------|------------------------|-----|
| 1 | Entregado a Universida... | Trabajo de estudiantes | 4 % |
| 2 | repositorio.unilibre.edu... | Fuente de Internet | 2 % |
| 3 | 78.46.60.201 | Fuente de Internet | 2 % |
| 4 | renati.sunsedu.gob.pe | Fuente de Internet | 2 % |
| 5 | dipacac.unliru.edu.pe | Fuente de Internet | 2 % |
| 6 | Entregado a Universida... | Trabajo de estudiante | 1 % |
| 7 | reputa.edu.ec | Fuente de Internet | 1 % |
| 8 | ruima.unma.es | Fuente de Internet | 1 % |
| 9 | www.elecciones | Fuente de Internet | 1 % |
| 10 | encolombia.com | Fuente de Internet | 1 % |
| 11 | repositorio.usl.edu.pe | Fuente de Internet | 1 % |



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE

La Facultad De Ciencias Empresariales

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

Albarracin Garcia Alfredo Omar

INFORME TÍTULADO:

La gestión logística en dos Instituciones de salud pública en la región Callao, 2018

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

Licenciado En Administración

SUSTENTADO EN FECHA: 21/12/2018

NOTA O MENCIÓN: 16

Mg. Rafael Arturo López Landauro

