



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN
GESTIÓN PÚBLICA**

**Programación de abastecimiento de dispositivos médicos y la
gestión logística del Hospital Sub Regional de Andahuaylas, 2021**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
MAESTRA EN GESTIÓN PÚBLICA**

AUTORA:

Rojas Vargas, Barinia Jimena (ORCID: 0000 -0002-4578-8319)

ASESOR:

Dr. Sanchez Alvarado, Marco Antonio (ORCID: 0000- 0003-4579-6543.)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Gestión de Políticas Públicas

LIMA – PERÚ

2022

Dedicatoria

A las personas que me dieron la vida, que son mis padres, quienes me dan el soporte en base a la fe de Dios a alcanzar mis metas.

Agradecimiento

Al Señor todo Poderoso, por consentir alcanzar mis sueños y logros profesionales, a mi docente que fortalecieron mis sapiencias y a la institución que contribuyó al fruto de mis metas.

Índice de Contenidos

Dedicatoria	i
Agradecimiento	ii
Índice de Contenidos	iii
Índice de Tablas	iv
Índice de Figuras	v
Resumen	v
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA.....	25
3.1 Tipo y diseño.....	25
3.2 Variables y operacionalización:.....	25
3.3 Población, muestra y muestreo.....	25
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	25
3.5 Procedimientos	26
3.6 Método de análisis de datos	26
3.7 Aspectos éticos	26
IV. RESULTADOS	28
V. DISCUSIÓN.....	42
VI. CONCLUSIONES	48
VII. RECOMENDACIONES.....	50
REFERENCIAS.....	51
ANEXOS.....	58

Índice de Tablas

Tabla 1 Programación de abastecimiento	28
Tabla 2 Informe de Stock	29
Tabla 3 Informe de Requerimientos	30
Tabla 4 Gestión de logística	31
Tabla 5 Consolidación de necesidades	32
Tabla 6 Cumplimiento de Gasto	33
Tabla 7 Correlación entre variables.....	34
Tabla 8 Correlación del informe de stock y el cumplimiento de gasto.....	36
Tabla 9 Correlación Informe de requerimientos y cumplimiento de gasto	37
Tabla 10 Correlación informe de stock y consolidación de necesidades	39
Tabla 11 Correlación informe de requerimientos y consolidación de necesidades	40

Índice de Figuras

Figura 1 Cuadro de Calidad de Ejecución agosto	22
Figura 2 Evaluación de stock de insumos - agosto	22
Figura 3 Cuadro de Calidad de Ejecución setiembre	23
Figura 4 Evaluación de stock de insumos setiembre	23
Figura 5 Cuadro de Calidad de Ejecución Noviembre.....	24
Figura 6 Evaluación de stock de insumos - noviembre	24
Figura 7 Programación de abastecimiento	28
Figura 8 Informe de Stock	29
Figura 9 Informe de Requerimientos	30
Figura 10 Gestión de logística.....	31
Figura 11 Consolidación de Necesidades	32
Figura 12 Cumplimiento de Gasto.....	33

Resumen

La investigación ha planteado como objetivo principal determinar la relación entre la programación de abastecimiento de dispositivos médicos del servicio de farmacia en la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021. La cantidad de participantes estuvo conformada por 43 empleados del Hospital del servicio de farmacia y el área de gestión de logística, para el muestreo se consideró a la cantidad de población antes manifestada, las variables formuladas son, la programación de abastecimiento y gestión logística. Es una investigación de tipo descriptivo – correlacional, con un diseño no experimental de corte transeccional, que permitió recoger la información en el tiempo establecido. Se aplicó una ficha de evaluación con 13 ítems y cuestionario con 09 ítems del autor Rivera que permitieron medir de qué manera influye la programación de abastecimiento de dispositivos médicos del servicio de farmacia en la gestión de logística, en sus distintas dimensiones; cuyos resultados se plantearon en imágenes gráficas y su descripción textual. Se concluye que existe relación directa entre la programación de abastecimiento de dispositivos médicos del servicio de farmacia en la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021

Palabras Claves: gestión de logística, programación de abastecimiento, programación presupuestal

Abstract

The main objective of the research has been to determine the relationship between the supply schedule of medical devices of the pharmacy service in the logistics management of the sub-regional hospital of Andahuaylas, 2021. The number of participants was made up of 43 employees of the Hospital of the service of pharmacy and the logistics management area, for the sampling, the amount of the previously expressed population was considered, the formulated variables are, the supply schedule and logistics management. It is a descriptive-correlational research, with a non-experimental design of a transectional cut, which allowed collecting the information in the established time. An evaluation form with 13 items and a questionnaire with 09 items by the author Rivera was applied, which made it possible to measure how the supply schedule of medical devices for the pharmacy service influences logistics management, in its different dimensions; The results of which were presented in graphic images and their textual description. It is concluded that there is a direct relationship between the supply schedule of medical devices for the pharmacy service in the logistics management of the Andahuaylas sub-regional hospital, 2021

Keywords: logistics management, supply scheduling, budget scheduling

I. INTRODUCCIÓN

En todo el mundo se requieren mejorar el proceso de adquisiciones en una Institución del Estado el mismo que esta denominado de diferente manera, pero con una misma finalidad, todos los países buscan tener un mejor control sobre el manejo gasto público, de una manera que no se dé la malversación

A nivel nacional en nuestro país son diferentes problemas que se presenta sobre todo en la gestión de abastecimiento en los sedes de atención encargados de la salud. Es por ello la buena programación para el abastecimiento de insumos es uno de los principales objetivos para llevar de manera adecuada del manejo de las estrategias para el manejo de los sistemas de provisión y distribución, todo lo mencionada brinda el modelo para una buena forma de trabajo de las instituciones.

Los sistemas de la administración pública se basan en un grupo de principios, pautas, procedimientos, técnicas, herramientas que reglamentan el uso de los peculios de las entidades públicas, las mismas que tiene como obligación de lograr la utilización efectiva, eficiente y eficaz de los recursos otorgados, y esto deben tener una planificación adecuada para fortalecer su gestión, precisando específicamente lo que quieren alcanzar basándose en su situación actual. Estos sistemas permiten que el Estado se organice, de manera que tengan control a nivel nacional sobre todas las entidades que están al servicio de la gestión pública, esto quiere decir regular la forma en que se deben realizar cada proceso a través de principios, normas y demás procedimientos ya establecido dentro de las políticas del Estado.

El sistema de abastecimiento es el que es encargado de administrar de suministrar los servicios y bienes no personales denominados insumos a través de las distintas empresas que constituyen un estudio de mercado asía la institución.

La programación de adquisición de los diferentes requerimientos de bienes en dispositivos médicos dentro de la unidad ejecutora es una base fundamental que debe aperebirse dentro del proceso logístico, es así, siendo el inicio el requerimiento o necesidad del área usuaria que requiere dicho material.

Al verificar la inadecuada programación de abastecimiento podemos observar que no se realiza oportunamente la programación de los bienes para la adquisición de los dispositivos médicos requeridos por el servicio de farmacia, es por ello que a la unidad de logística retrasa con la adquisición del bien y su respectivo ingreso y no dejar desabastecidos a las áreas correspondientes ya que de esa forma de cumple con la respectiva atención al paciente. (Directiva N° 007-2012-EF/50.01, 2012)

Así mismo podemos mencionar que esta gestión de adquisición influencia en la programación y planificación de abastecimiento de los dispositivos médicos y en estos tiempos de crisis en la que vivimos, el personal asistencial del Hospital Sub Regional de Andahuaylas tiene que estar protegido con la implementación necesaria que el servicio de farmacia programa el abastecimiento de los dispositivos médicos necesarios por la adquisición de la unidad de logística.

La dificultad que se encuentra es que la programación de abastecimiento en la adquisición de los dispositivos médicos son retrasados ya que no tienen el control de desabastecimiento del servicio sin ver las emergencias que tiene el Hospital Sub Regional de Andahuaylas por no tener una programación de abastecimiento oportuno y eso retrasa la ejecución presupuestal y la evaluación mensual que realiza el (MEF) también es evaluado el servicio de farmacia el abastecimiento de los dispositivos o insumos médicos por el *Ministerio de Salud* y el unidades desconcentradas regionales (UDR) del Seguro Integral de Salud (SIS).

La programación adecuada va posibilitar identificar la necesidad y cantidad de los servicios y bienes que necesita el Hospital Sub Regional de Andahuaylas en el servicio de farmacia para cubrir la demanda requerida por los pacientes y personal asistencial de la entidad.

Ante lo manifestado se ha observado la necesidad de realizar la siguiente investigación planteando como problema general lo siguiente ¿Existe relación entre la programación de abastecimiento de dispositivos médicos del servicio de farmacia en la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021?

Como problemas específicos se plantea ¿Existe relación entre el stock del servicio de farmacia en el cumplimiento de gasto de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021?; ¿Existe relación entre los requerimientos del servicio de farmacia en el cumplimiento de gasto de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021?; ¿Existe relación entre el stock del servicio de farmacia en la consolidación de necesidades de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021? Y ¿Existe relación entre los requerimientos del servicio de farmacia en la consolidación de necesidades de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021?

Así mismo se propuso como objetivo general determinar la relación entre la programación de abastecimiento de dispositivos médicos del servicio de farmacia en la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021

De igual manera se plantea los siguientes objetivos específicos determinar la relación entre el informe de stock del servicio de farmacia en el cumplimiento de gasto de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021; determinar la relación entre el informe de requerimientos del servicio de farmacia en el cumplimiento de gasto de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021; determinar la relación entre el informe de stock del servicio de farmacia en la consolidación de necesidades de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021 y determinar la relación entre el informe de requerimientos del servicio de farmacia en la consolidación de necesidades de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021

Mientras que para la hipótesis general de la investigación se plantea que existe relación directa entre la programación de abastecimiento de dispositivos médicos del servicio de farmacia en la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021.

De igual manera se plantea las siguientes hipótesis específicas donde se plantea que existe relación directa entre el informe de stock del servicio de farmacia en el cumplimiento de gasto de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021; existe relación directa entre el informe de requerimientos del

servicio de farmacia en el cumplimiento de gasto de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021; existe relación directa entre el informe de stock del servicio de farmacia en la consolidación de necesidades de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021 y existe relación directa entre el informe de requerimientos del servicio de farmacia en la consolidación de necesidades de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021, (Directiva N° 006-2012-EF/50.01, 2012)

II. MARCO TEÓRICO

A nivel internacional, todos países requieren mejorar el proceso de adquisiciones en una Institución del Estado el mismo que esta denominado de diferente manera, pero con una misma finalidad. Como antecedentes internacionales tenemos a:

En la (Agenda para la Salud, 2017) “Cuadernillo de la Salud para toda América” (2008-2017), la documentación aprobada por el ministerio y secretarías de salud, se confirmó que “doscientos dieciocho son muchas las personas que no tienen la protección necesaria contra los riesgos de contraer algún tipo enfermedad por no contar con algún seguro de salud o algún tipo de seguro o cobertura” (Organización Panamericana de la Salud , 2007) . Queriendo disminuir estos datos, da como planteamiento, alternativo las pericias a efectuar, “acrecentar el amparo social y la accesibilidad a salud de calidad en todos sus servicios de” (O.P.S (2007 pg6). En esta agenda, también se realizó un llamado a los Estados para que se pueda ampliar de forma progresiva el acceso, financiamiento y el apoyo solidario en los sistemas de protección restableciendo las estrategias para las adquisiciones de lo que se requiere en las subregiones y regiones respectivamente (O.P.S. 2007 pg. 15). En esta propuesta se pretende plantear, el objetivo de gestionar y asegurar la accesibilidad a medicamentos esenciales que van de acuerdo al contexto de la nación (O.P.S 2017 pg. 29).

Zanipatin, B. (2017) realizó su trabajo de investigación “Informativo del manejo para el sistema integral de suministros médicos del área correspondiente a salud N° 1 Riobamba” - Ecuador, se propone certificar la disponibilidad y reparto pertinente de las medicinas y los insumos, así también, así mismo los suministros médicos, buscando optimizar la realidad del sistema integral del Departamento de Salud N° 1 Riobamba- Chambo, los deducciones obtenidas en la investigación sobre los recursos disponibles en cantidad máxima y mínima de medicamentos de los programas treinta cuatro (34) y gratuita gestación, así también puesto que los insumos médicos existentes dentro del almacén del Sector Salud. Los valores en

negativo que se presenta en el espacio correspondiente a la cantidad que se debe comprar, nos da la indicación que hay una sobrecarga de productos e insumos en stock, por lo que, se debería proyectar de mejor manera la distribución y rotamiento de todos los productos con los que se cuentan como son los medicamentos e insumos, y así se pueda evitar las mermas por vencimiento, caducidad o robos; ya también en la columna del tiempo de duración, se pone en manifiesto que la monto de medicamentos con los que se cuenta, son considerados como cantidades de absolutos valores; posteriormente se determina que las medicinas del programa N°34 y gratuita maternidad, se encuentra en gran cantidad en el almacén “sobrestock” de los mismos que el 31% son contraceptivos proponiendo que se debería promover los métodos de planificación que ya existen, permitiendo dar uso adecuado y pertinente de los insumos y medicamentos con los que se cuenta”. (Zanipatin, 2017)

Contreras, C. (2017) en su tesis “Estimación y propuestas para optimizar la calidad del servicio adjudicado a los químicos farmacéuticos de farmacias cruz verde en relación al servicio que genera la información de medicamentos”, se plantea como meta evaluar la calidad de la programación de entrega a través del servicio de informática de ocho (08) medicamentos e insumos de farmacia Cruz Verde a los clientes internos, así mismo, se requiere tomar medida sobre el servicio del sistema de informática de medicamentos. Se tuvo como deducción que, 99,60% saben de la existencia y manejan el servicio o área de informática de medicamentos, 97,30% conoce donde se encuentra el lugar de los registros contenidos con información que se envía a través del sistema informático de distribución de medinas. El compromiso laboral estableció que el 92.0% de los compradores internos muestran satisfacción hacia las respuestas que han recibido oportunamente, ante este resultado se demuestra que se cumple con lo esperado de adquirir información sobre la existencia de los insumos y medicamentos en la farmacia”. (C., 2017)

Montenegro, C. (2017) en su investigación “Técnicas administrativas necesarias para abastecer de medicamentos almacenables en forma local

de los suministros del Hospital México-2017” en este trabajo se plantea como meta el estudiar las técnicas administrativas necesarias para un adecuada distribución de los medicamentos que se encuentran en la categoría de conservables (almacenable) en el área de almacenamiento de las Medicinas inmerso al abastecimiento, el tipo estudio que se desarrolló, es el de caso, pues se busca plantear es cómo se podría desarrollar mejor la ejecución de la entrega de las medicinas, cuya población de estudio es correspondida por el personal con mayor experiencia del manejo en Almacenes Locales para las Medicinas y en la de Módulo de Adquisición de Medicinas; entre los principales hallazgos tenemos con el estudios son: además se encontraron oportunidades para mejorar, se puede resolver implementando cambios en los ordenamientos. Así mismo, se puede mejorar a corto plazo implementado estrategias en un tiempo corto y tiene una gran influencia para así evitar carencias y desabastecimiento en los medicamentos hasta la llegada de los siguientes pedidos”. (C. M. , 2017)

A nivel nacional, tenemos a: Zelaya, F. Larraín, J. y Valentín, K. (2018) en su proyecto “Proposición para mejorar el desarrollo del suministro de medicamentos por medio de las adquisiciones corporativas, para optimar la accesibilidad a las medicinas de los asegurados al Seguro Integral De Salud” dentro de este trabajo plantear como objetivo el considerar y evaluar los orígenes que genera que los asegurados del SIS, que se atienden a través de consultas externas, en el 1er nivel de atención, no adquieren los medicamentos establecidos. El método de investigación utilizado la indagación exploratoria, no estructurada, busca obtener unas muestras pequeñas para recabar información que tiene el fin de fortalecer las capacidades y conocer el entorno de un problema. Después de todo lo recabado en la presente tesis se llega a la siguiente terminación que para fortalecer positivamente el modelo de aprovisionamiento de las medicinas, se logrará por medio de la adquisición de la corporación, esto permitirá la atención oportuna en las entidades de salud pública. Esto permitiría que el Estado brinde servicios para la salud a todos los asegurados en el sistema del SIS, que estén de acuerdo con los requerimientos y de manera oportuna,

optimizando su forma de vida y dándole el uso adecuado a los recursos públicos. (Larraín & Valentín, 2018)

Valer, E. (2019) en su investigación “Trabajo adecuado en el suministro de medicamentos fundamentales y su disposición en los centros maternos infantiles de la Dirección de Redes Integradas de Salud de Lima Norte, en el periodo entre julio 2018-2019”, plantea como fin general realizar el análisis de la racionalidad existente entre el encargo de suministro de medicinas básicas y su disposición en los Centros Materno para Infantes incorporados a las Direcciones de las Redes Integradas de Salud, correspondientes a Lima Norte, durante el periodo del mes de julio del 2018 hasta el mes de junio del próximo año. Es una investigación básica – aplicada, observacional-descriptivo. Se llega a las siguientes conclusiones: La planificación del suministro y el uso racional es por ello que establece de manera ordinal de regular a alto (47,50 a 48,50%) mientras que lo más óptimo es 4,00%. La ejecución del suministro y programación se establece de manera ordinal de regular a eficiente en el rango de 36,40 a 54,50%; mientras que el deficiente es 9,10% (Valer, 2019)

Vizcarra, W. (2016) en su tesis “La injerencia de la programación de para la dotación de medicinas y suministros dentro de la gestión logística que corresponde a los hospitales nivel III - EsSalud” propone así que el objetivo determina la influencia de la programación para la dotación y distribución de medicinas en el trabajo de logística de los hospitales nivel III - EsSalud (Región Puno). El diseño es no experimental, prospectivo y transversal. Los datos obtenidos dieron a conocer los problemas en la información sobre los requerimientos y cumplimiento de lo programado para el abastecimiento, demostrándose que de vez en cuando (Aproximadamente en un 80%) se cumple de manera adecuada, así también, se evidencia algunas falencias en el control interno de cambios y/o giros en la distribución de medicamentos. Se concluye en que se han percibidos algunas dificultades en la programación para la dotación de medicamentos que repercuten de manera negativa en la gestión logística de los hospitales Nivel III - EsSalud (Región Puno). (Vizcarra Roque, 2016)

Portocarrero (2016) trabajo de investigación para maestría “Valoración de los procesos que generan el deficiente accesibilidad a los medicamentos en la farmacia del Hospital Nacional Cayetano Heredia” su meta fue valorar aquello que genera la falta de accesibilidad a insumos médicos dotados para la farmacia - Hospital Nacional Cayetano Heredia. La metodología aplicada es básica-descriptiva. Los resultados obtenidos son que en Emergencia es el que presenta una mayor cantidad de insumos médicos no atendidos, que los no fueron atendidos, en conclusión, las falencias en el suministro es que se prescribieron medicinas que están afuera del requerimiento nacional y del hospital, esto va en relación a los métodos complejos en la compra a través de la adquisición corporativa y la demora para reponer los suministros de medicinas, son los componentes más afectantes en la propósito de recetas del Hospital Nacional Cayetano Heredia. (M., 2016)

Quispe, J.L. (2017) en el trabajo “Gestión para la dotación de medicamentos y el buen servicios en la farmacia central del Hospital María Auxiliadora ”elaboró una propuesta de trabajo de relevamiento para determinar la dirección del suministro de medicamentos y el buen servicio en la farmacia central del Hospital María Auxiliadora-2017. El diseño utilizado es no experimental, descriptivo-transformativo. Lo planteado permite aumentar los siguientes datos cuando se revela la existencia de un alto grado de correlación ($r_s = 0,61900$) entre las dos variables, así como la existencia de una relación significativa ($p = 0,00000$) entre la efectividad de los servicios de farmacia de HMA y gestión de suministro de medicamentos, 2017. También se concluyó que existe un bajo grado de correlación entre la calidad del servicio al que ingresan los pacientes que recibe el Instituto HMA. y la organización del suministro de medicamentos, y finalmente moderadamente correlacionada con la efectividad del servicio brindado por los usuarios internos de H.M.A. (pacientes) y planificación del suministro de medicamentos. (J., 2017)

En las Bases Teóricas tenemos que el Sistema de Abastecimiento Nacional (SNA) de acuerdo a lo reglamentado en el MEF (2021) viene a ser un grupo de reglas, procesos, principios, estándares, procedimientos, estrategias y herramientas para la entrega de bienes, servicios y obras, a través de las operaciones de la Cadena Pública de Abastecimiento (PAC), todos los cuales apuntan a lograr los resultados deseados, efectivos para la gestión de los recursos públicos, dado según DL N ° 1163. (SNA, 2020)

De acuerdo al *Reglamento del D.L. N°1439 que es por el Decreto Supremo N°217-2019-EF*, la CAP regulariza y asegura la dotación y el seguimiento de recursos, obras y servicios. Esta reglamentación permite optimizar los recursos públicos, permitiendo asegurar y satisfacer de manera oportuna la atención de servicios dirigidos a la población. (D.S. N°217-2019-EF, 2019)

De acuerdo al SAN (2021) y según el D.L. N° 1440, la etapa dentro de un proceso de Abastecimiento abarca el Proceso de Estimación y Programación, este permite identificar y aplicar métodos efectivos la necesidad de la programación de los dispositivos médicos necesarios para la determinación de las fuentes de datos para realizar la determinación de necesidades (el pronóstico).

Es así que se realiza in adecuado pronóstico de las necesidades de los dispositivos médicos para cubrir la demanda del hospital. En este proceso se realiza lo siguiente:

Programación: Es el inicio del proceso de abastecimiento el cual comprende la información de la programación y la planificación de todos los requerimientos de *bienes y servicios* para su obtención *de acuerdo al plan aprobado*.

Obtención o *adquisición*: es el segundo paso que consiste en procesar en la en el área de logística y permitir obtener los materiales y/o productos que necesite el área usuaria, para ello el área de logística se ocupa de evaluar la

mejor oferta en función a las especificaciones técnicas requeridas que satisfagan las necesidades del área que solicita.

Almacenamiento: es la tercera etapa que consiste en almacenar los bienes adquiridos revisando las cantidades para así posteriormente continuar con su distribución.

Distribución: en esta etapa se define como hacer llegar los bienes a los servicios de acuerdo a las especificaciones técnicas, es así que nada podría salir del almacén sin contar con un documento que sustente la conformidad de compra y así tener más control.

El programa de abastecimiento viene a ser una sistematización en la que es una forma primordial del orden que debe ser dentro del proceso logístico teniendo un punto de inicio de la necesidad donde se determina la cantidad y para cuando lo necesita es así que la programación va determinar la cantidad necesaria que requerida. Para esto se plantea en dos etapas, primero Determinación de necesidades, al detallar la suma que se requiere o necesita, así como la suma presupuestaria se puede definir la modalidad de compra (procesos de selección) y de esa manera formular el requerimiento de los bienes y servicios requeridos. La segunda etapa se ven las Especificaciones técnicas, se necesita el ordenamiento de las etapas dentro del proceso de programación de abastecimiento para manejar y organizar la información requerida donde se detalla e manera minuciosa el bien que se requiere obtener.

Ley General Pública de la Cadena de Abastecimiento (2021) plantea que la programación es el proceso que debe tener un rastreo aplicado y sistemático en fases, el órgano de abastecimiento es quien maneja y organiza los datos requeridos para formular la estrategia de obtención.

Esta forma de programación de abastecimiento y adquisición tiene los siguientes pasos: la determinar y consolidar necesidades, formular del plan de obtención, ejecutar y evaluar lo programado. (Ley General 2021, 2021)

Planteamiento de los requerimientos: para poder pedir algo se requiere saber y determinar la necesidad y establecer que se busca en las metas y objetivos teniendo en cuenta la planificación del cuadro de necesidades metas cuantificables y cumpliendo las especificaciones como son tipificación de los bienes y servicios necesarios, definición de requerimientos, presión y descripción de necesidades, con datos exactos, con metas especificada, necesidad en función a la suma presupuestaria, obtención del cuadro, aprobación y distribución de cuadros de necesidades.

Consolidación de requerimientos: consiste en reunir los datos necesarios de *bienes y servicios* para cumplir con la meta de cada programa presupuestal.

Los valores estimados de bienes serán representados por clasificadores de gasto que están aprobados en el MEF en la Dirección General de Presupuesto Público. *Meta: Componente, Actividad o proyecto, Sub programa y Programa*

Elaborar el plan de adquisición: según esta etapa podemos plantear los periodos de costo global en que se pretende adquirir tales bienes y en que modalidad,

Ejecutar lo programado para el abastecimiento: el programa de abastecimientos viene hacer la redacción de los papeles requeridos para la realización del seguimiento oportuno de bienes y servicios. (Ley N° 30225, 2021)

Ballou, R. (1993) define a la logística como un proceso que puede permitir el flujo adecuado de los materiales, que parte desde la compra de estos, hasta llegar al punto de consumo o a la atención del usuario que es considerado el punto final; para esto se debe tener en cuenta los datos de la misma, que permite controlar el movimiento desde el inicio al punto que llegue al consumidor. Se debe mantener un servicio de calidad, con un costo razonable". (Ballou, 1993)

La logística de provisionamiento que parte de la gestión de los elementos que priman, en los instrumentos que son precisos para obtener un mejor resultado dentro de los parámetros de la producción en la empresa o institución pública que posibilite su desempeño laboral (Ponce Cueto, 2004). Según el periodo, en el trabajo logístico se centra en la coordinación y liderazgo, la capacidad de la adquisición eficiente en las compras según la gestión de logística las mismas a un costo moderado.

Para Mora, L (2016) en lo que corresponde a Gestión Logística (GL), se puede entender como la GL del manejo del flujo adecuado de las componentes y elementos primarios, servicios, producciones y la búsqueda de la toda la cadena del suministro de una utilidad o servicio determinado. Se puede definir de manera informal a la logística como proceso de las operaciones que pretenden certificar que se cuenta con un producto determinado, así también el servicio y comunicación oportuna, adecuada y en forma óptima.

Por lo cual, la G.L comprende el trámite de un número de variables o elementos en relación al producto de esa manera se tramita el flujo, es por ello que se puede generar y se puede establecer que debe incluir la gestión trabajo de los almacenamientos, así también en los medios de transporte, por lo que se puede concluir que se asocia la gestión en procesos logísticos y la gestión en información.

Velásquez, G. (2014) manifiesta en la revista de ESAN que *de acuerdo a la Constitución Política del Perú (1993)* El proceso para el abastecimiento de las medicinas *en el sector público* peruano se establece como algo fundamental el derecho de que todos los pobladores debe recibir el amparo de salud y deben tener acceso equilibrado a los servicios de salud, así mismo se puede describir la responsabilidad de promover la adecuada prestación de salud el cual garantice favorablemente la salud de los ciudadanos dándoles disposición ,al estado Peruano de forma social, que brinde seguridad, calidad y oportunidad. (Velásquez, 2014)

El sistema de abastecimiento público (SAP), tiene una función importante buscando la rapidez del trabajo con que el Estado, así mismo debe brindar servicios y dar respuestas que satisfagan a toda la población, y se ajusta a un a las políticas, reglas, *normas y procesos* que permitan dotar de los materiales requeridos para la generación de servicios en la gestión pública, manteniendo criterios de eficiencia y eficacia. En la actualidad, el SAP, enmarca su trabajo en las formas en que se relacionan las empresas, las entidades públicas y los ciudadanos en general desde el inicio con los elementos que le permitiesen alcanzar el centro de producción del consumo de los diferentes participantes, es por ello que se considera la plena investigación de la cadena funcional de forma adecuada tanto de los recursos públicos como privados, incluso fortaleciendo la industria nacional. (MEF, 2021)

La logística es un campo de la ciencia que en la actualidad se está viviendo un enorme crecimiento en tanto da como resultado así mismo el cambio de la organización en las sucesiones de costo, lo que permite en la actualidad que sea parte primordial para cualquier negocio. Una gestión logística adecuada tiene la capacidad y las ventajas de ser competente según el aumento o la disminución de los costos generados en el mercado con calidad y menos precio para la satisfacción del consumidor.

La operación logística no sólo se debe limitar a las acciones como flujos de materiales. Para tramitar este flujo de materiales, se requiere recoger, resolver y transmitir la investigación que corresponde al flujo. A estas acciones se denominan como operaciones logísticas. (Directiva N 001-20121, 2021)

Por sus características de flujo abarca las *operaciones logísticas con flujo de material* este procedimiento abarca el almacenamiento, el transporte, el empaque, la carga y descarga, así como la movilidad interna de los insumos primos en el momento de la implementación y las operaciones logísticas con el flujo de información que tiene que ver con el hecho de recolectar, almacenar, procesar y transmitir la información.

En función con al proceso logístico se da de dos maneras: Externo se enfoca en la fusión del *sistema logístico* con todo lo que le rodea como la operacionalización en el campo de suministro y las ventas. Lo interno, son las operacionalizaciones realizadas incorporadas al sistema logístico.

Por la entrega de propiedad de los bienes se evalúa lo unilateral que son aquellas operaciones que no se consideran asociadas a la transferencia de las posesiones de los productos y los riesgos de seguros que se ejecutan dentro del sistema logístico y lo bilateral son aquellas operacionalizaciones asociadas a la transferencia de propiedades de los productos así también los compromisos de seguro que van de una institución legal a otra.

En relación a los términos de dirección se relacionada directamente en las operacionalizaciones que se establecen en el generador de flujo del bien dando así la averiguación hasta su comprador y lo inverso que son las operacionalizaciones que se establecen en el consumidor.

En lo referente al Sist. de Abast. Se entiende como el sistema constituido por las políticas, los objetivos, las normas, las estrategias, los órganos y todos los procesos que técnicamente se encuentran relacionados, tiene como meta el generar o tramitar recursos, servicios y bienes no pertenecientes en los organismos de *Administración Pública*, buscando una operación más activa, eficaz y eficiente, en relación en las líneas básicas de las Políticas de Salud a nivel Nacional.

En la actividad pública se define a la logística al manejo de los bienes y servicio que tienen que cumplir las Entidades Públicas, buscando dar un "servicio público a la comunidad en general", sin querer generar lucro o algún favor propio.

La actividad Logística de las Instituciones Públicas está dirigidas básicamente a programar, adquirir, almacenar y distribuir los recursos para el uso institucional como activos fijos y/o consumo de bienes fungibles, para que puedan desarrollar las actividades que en buenas condiciones permiten alcanzar metas y objetivos.

El abastecimiento cumple un rol sumamente importante dentro de una Gest. Adm. del gobierno central; ya que su eficiencia depende del buen progreso de las actividades planificadas dentro de una institución en los mejores contextos de premura, característica y fabricación para la prestación de los servicios públicos. Una deficientemente labor operativa puede paralizar el trabajo adecuado de la entidad ya que puede generar demora en la informalidad de sus metas y objetivos planificados institucionalmente.

De acuerdo al *Dect. Leg. ° 1436*, se aprueba el Marco de Gestión Financiera del Sector Público, establecido como Autoridad Reguladora Final del Sector Público, bajo la dirección y supervisión del MEF, aprobado por Soeur, entre otros. Nac d'Abast, cuyo órgano de gobierno es la Dirección General de Abastecimiento.(*Dect. Leg. ° 1436*, 2020)

Los ámbitos del abastecimiento se generan de la siguiente manera:
Ámbito material: Quispe. (1996) indica que representa el objeto del abastecimiento de los recursos, que constituyen los elementos materiales estos pueden ser individuales, conmensurable de recambio y útiles o requeridos para la ejecución de procesos productivos; y los Servicios, que están incorporados con el trabajo, la acción o efecto realizado por las personas naturales o jurídicas como potencial humano, estos están para conseguir satisfacer las necesidades de una organización social, así mismo conservando sus recursos y/o manteniendo las condiciones de operación social (en relación a los servicios externos, se denominan “No personales”).
Ámbito formal: Dentro de la Administración Pública las actividades de adquisiciones deben desarrollarse bajo las Normas Técnicas administrativas.

Las etapas del proceso de abastecimiento son: Programación, Adquisición u obtención, Almacenamiento y Repartición: Las adquisiciones se realizan mediante compras corporativas nacionales (dispositivos médicos) así como compras institucionales bajo Licitación pública, Adjudicación Directa Publica, Adjudicación simplificada, Subasta inversa electrónica y Compras directas menores a las 8 UIT

Las descripciones Técnicas para la programación de Bienes de Dispositivos Médicos – Andahuaylas en el Hospital Sub Regional de Andahuaylas las Especificaciones Técnicas para la programación de Bienes de Dispositivos Médicos se ejecutan de acuerdo a la DIRECTIVA Nº 001-2021- HSRA donde:

Disposiciones Generales: En la estructuración de las necesidades dentro de la período de planificación y formulación presupuestal para las áreas usuarias, según el primer semestre, proyectarán en el Recuadro de Requerimientos de los bienes y servicios, que requieren ser contratados periódicos en el año fiscal posterior, para así efectuar las metas y llegar a las metas que se buscan alcanzar, todo ello con base en el borrador del Plan Operativo de la respectiva organización, las especificaciones de los bienes y los términos de referencia adjuntos, en caso de ser necesario..

“Los servidores públicos que asumen la responsabilidad de funcionarios y servidores de las unidades orgánicas del Hospital Sub Regional de Andahuaylas son responsables de elaborar los pedidos y requerimientos de bienes y/o servicios, a través del Sistema Integrado de Gestión Administrativa (SIGA), definiendo con precisión las características, cantidades, unidad de medida y condiciones, observando las normas que buscan la austeridad y la racionalidad que se establece en la Ley de Presupuesto del ejercicio fiscal correspondiente, así como exigir el cumplimiento de los reglamentos técnicos, normas sanitarias y/o las administrativas si las hubiere; así como determinar el valor de la contratación”.

Las áreas usuarias no podrán solicitar a los proveedores la entrega de bienes o servicios por adelantado, bajo responsabilidad. “La Unidad de Abastecimiento, son los responsables de la gestión del abastecimiento en el Hospital Sub Regional de Andahuaylas, así como de prepararlo programarlo, ejecutarlo y finalmente supervisarlo todos los procedimientos de contratación hasta llegar a normas su culminación de acuerdo a las

funciones establecidas en las normas técnicas planteados en los instrumentos de gestión, (Directiva y la Ley de Contrataciones y su Reglamento) vigente, en cuanto corresponda”.

En mención al Decreto Supremo N° 353-2021-EF (2021) indica que es de entera responsabilidad del área usuaria contar con la disponibilidad presupuestal y Programación de Compromiso Anual (PCA) y marco presupuestal; necesario, que garantice la adquisición y/o contratación solicitada en coordinación con la unidad de planificación. (D.S. N° 353-2021-EF, 2021)

Los requisitos deben corresponder a lo programado para la realización de las actividades y al logro de los objetivos y resultados aprobados en el Plan de Acción Institucional (POI)

En área de la Unidad de Abastecimiento, a través de la oficina General de Administración, no tramitará ni ejecutará los requerimientos que evidencien fraccionamiento o mala planificación siendo reintegrados al centro de costo correspondiente.

De los Requerimientos (Pedidos SIGA): Dentro de la cadena de trabajo el área usuaria se solicitará a la oficina General de Administración, mediante un informe la necesidad de BBy SS, según correspondiente a lo solicitado, conjuntamente con sus respectivas características TDR (servicios) o Especificaciones Técnicas (bienes), en los cuales se debe contener la descripción de una manera objetiva, precisa y clara de las diferencias, requisitos funcionales y condiciones en las que se ejecutará la contratación, estos documentos tienen que contar con su rúbrica respectiva del jefe centro de costo.

El departamento General de Administración remite con proveído, para el cumplimiento del requerimiento, a la Unidad de Abastecimiento, dicha área cumple con lo solicitado de acuerdo a lo planteado en las necesidades de BB.SS donde se verificará que cumplan con las obligaciones necesarias

antes mencionadas, en caso de evadir dicho requerimiento con las características que debe tener la formulación de la necesidad se realizara la devolución respectiva al área usuaria

El área usuaria que requiera contratar bienes o servicios, debe solicitar sólo con el pedido registrado y emitido por el SIGA en tres (03) ejemplares con las especificaciones o términos de contratación, a la vez deben de contar con disponibilidad presupuestal y PCA (Programación de Compromiso Anual)

De acuerdo a lo establecido el área usuaria debe presentar su requerimiento los primeros 05 días hábiles de cada mes, por la mesa de partes en la oficina de administración general.

Lo correspondiente la formulación de las consideraciones técnicas y/o términos de referencia, el área usuaria debería evaluar y formular su requerimiento considerando los bienes o servicios vinculados entre sí, de acuerdo al rubro, para esto el área usuaria tendría que coordinar con la Unidad de Abastecimiento, para validar las diferentes propuestas técnicas y todas las posibilidades que se ofrecen en el mercado.

No se podrán admitir los requerimientos o pedidos con errores o enmendaduras, así también no se admitirá con firmas incompletas, fotocopias, ni exigencias incompletas para la regularización de contrataciones efectuadas de manera anticipada, y que no hayan seguido el trámite por conducto regular.

SIS Galen Plus: es una herramienta que tiene como propósito almacenar información de salud formada para la aplicación de la gestión hospitalaria, como también para la gestión de centros de salud, para la verificación de stock que cuenten en sus almacenes tanto medicamentos e insumos médicos.

Así mismo la utilización de esta herramienta lo realiza el personal asistencial de los centros de salud, para su gestión de información de los diferentes procesos, así como las programaciones de atención, servicio de caja, farmacia, laboratorio entre otros)

En ese sentido también podemos mencionar que esta herramienta interactúa con el SIS-GalenPus, por su naturaleza este sistema interactúa con los procesos de información incluidas en la gestión de salud así mismo podemos mencionar que

Según la Directiva N° 006-2019-EF/50.01 (2019) MEF, tiene la encargatura de la formulación, dirección, coordinación, ejecución, supervisión y evaluación, aplicando los lineamientos de las programaciones multianuales atenuar la responsabilidad fiscal y la equidad de transferencia a los gobiernos sub nacionales, estableciendo normas y principios. (Directiva N° 006-2012-EF/50.01, 2019)

La visión y misión del MEF es promover el desarrollo económico, el cual principalmente contribuye buscando mejorar la calidad de vida de las personas, manteniendo la estabilidad económica de manera responsable y transparente. Transparencia, por eso la ciudadanía puede capacitar y seguir el 'desarrollo del plan presupuestario, Logran estar al tanto de los movimientos del gobierno local, regional y nacional y resultado Como resultado, todas las agencias gubernamentales están obligadas a brindar a los ciudadanos la mejor información posible sobre sus acciones en el marco de 'una política clara mediante la ejecución de las cuentas del Estado. Ante esto, existe la posibilidad de ayudar con las distintas aplicaciones que el MEF tiene disponibles en el Portal de Transparencia Económica. (<https://www.mef.gob.pe/es/portal-de-transparenciaeconomica>), como: *Seguimiento a la ejecución Presupuestal (Consulta Amigable) (MEF, 2020)*

En lo correspondiente a la evaluación del área de gestión logística, de acuerdo a los informes, el MEF, conjuntamente con la UDR, realizan la evaluación presupuestal y el avance correspondiente a los insumos médicos

de acuerdo a la calidad de la ejecución presupuestal a nivel de las específicas de gastos, esta evolución se realiza mediante los monitores de la UDR en forma mensual. Se emite el informe en el esquema que se registra en las ilustraciones, este dato puede ser encontrado en los registros virtuales del SIS. (informes del Convenio entre el Seguro Integral de Salud – SIS, 2021)

Así también, en los informes registrados se resalta el porcentaje del avance de la ejecución presupuestal., la misma que registra que no se ha llegado al objetivo planificado para su incorporación presupuestal del siguiente mes. Esto afecta a las adquisiciones de los insumos para el buen abastecimiento del servicio de farmacia y stock disponible para la dotación de insumos a los pacientes del SIS. (Ley N° 28716, 2021)

A continuación se muestra los avances de la ejecución presupuestal, los mismos que son referenciados de manera mensual, esto corresponde a la UDR, quienes son los encargados del monitoreo del avance presupuestal y evaluación del stock con el hospital.

Figura 1

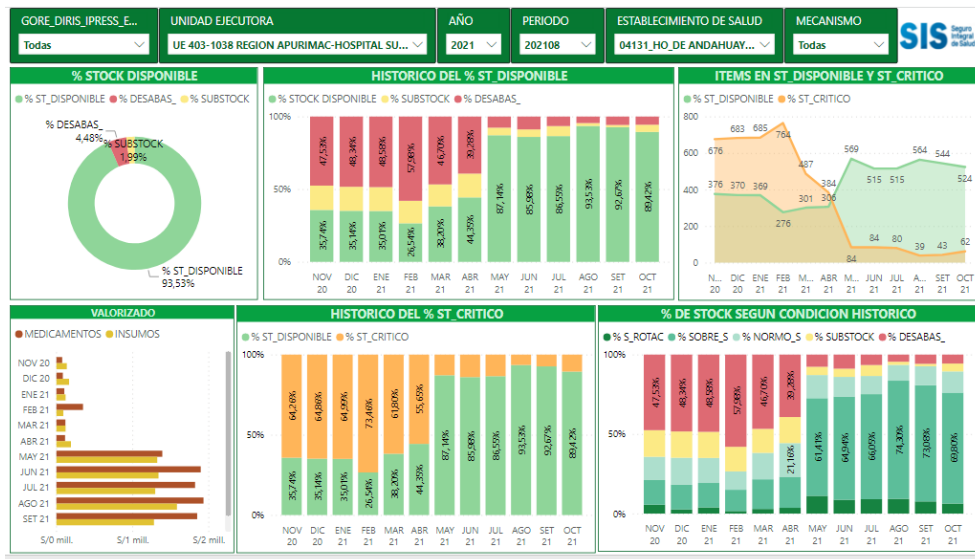
Cuadro de Calidad de Ejecución agosto

Cuadro N° 02. Nivel de ejecución - fuente DyT											
Presupuesto Directiva SIS	UE 755	UE 756	UE 1037	UE 1038	UE 1487	UE 1488	UE 1489	UE 1500	UE 1501	UE 1502	GORE
	REGION APURIMAC - SALUD	SALUD CHANKA	HOSPITAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA- ABANCAY	HOSPITAL SUBREGIONAL DE ANDAHUAYLAS	RED DE SALUD VIRGIN DE COCHARCAS	RED DE SALUD ABANCAY	RED DE SALUD GRAU	RED DE SALUD COTABAMBA	RED DE SALUD ANTABAMBA	RED DE SALUD AYMARAE	
PIM	2,896,697	4,168,220	3,480,545	3,329,589	1,395,962	2,681,641	291,069	789,362	122,517	309,813	19,465,414
CERT. ANUAL	1,804,909	3,244,909	3,094,012	3,184,300	1,209,217	2,160,200	282,787	536,549	122,516	298,662	15,938,055
COMPR. ANUAL	898,451	3,341,536	3,035,198	3,038,888	1,204,502	1,965,483	282,787	483,631	114,402	297,898	14,430,775
COMPROMISO	711,170	3,341,536	3,035,198	2,952,296	1,163,806	1,964,408	282,787	474,071	114,402	297,898	14,137,571
DEVENGADO	486,210	2,773,056	2,941,935	2,829,998	1,007,144	1,776,776	244,977	346,424	97,264	224,688	12,738,470
GIRADO	386,175	2,731,652	2,756,983	2,782,239	988,450	1,675,628	244,752	339,236	97,264	219,910	12,222,289
AVANCE - MEF	17.13%	66.53%	84.53%	85.00%	72.15%	66.26%	84.16%	43.89%	79.39%	72.52%	65.44%
AVANCE - CERT. ANUAL	62.31%	77.85%	88.89%	95.64%	86.62%	80.56%	97.15%	67.97%	100.00%	96.40%	81.88%
AVANCE - COMPR. ANUAL	28.95%	75.37%	87.20%	91.27%	86.28%	74.04%	97.15%	61.82%	93.38%	96.15%	74.98%
SALDO x CERTIFICAR	1,091,788	923,317	386,533	145,289	186,745	521,441	8,281	252,813	1	11,151	3,527,359
SALDO x COMPROMETER	2,058,246	1,026,684	445,347	290,701	191,480	696,158	8,281	307,731	8,115	11,915	5,044,639
SALDO x DEVENGAR	2,400,487	1,395,164	538,610	499,591	388,818	904,865	46,091	442,938	25,253	85,125	6,726,944
OBSERVACIONES											
RECURSO NO INCORPORADO	3	-1737	-33716	-53020	-254	6380	-14000	0	0	7087	-89,260
ESPECIFICAS NO SIS	3	0	4920	0	0	0	0	0	0	0	4,920
CATEGORIAS NO SIS	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PIM TOTAL - DyT	2,896,697	4,166,483	3,446,829	3,276,569	1,395,708	2,688,021	277,068	789,362	122,517	316,900	19,376,154

Referencia: (D.S.Nº 027-2020-SA, 2020) - (D.S. Nº 031-2020-SA, 2020) - (D.S. Nº 009-2021-SA, 2021)

Figura 2

Evaluación de stock de insumos - agosto



Referencia: (R.J. Nº 022-2019/SIS, 2019) - (R.J. Nº 076-2021/SIS, 2021)

Figura 3

Cuadro de Calidad de Ejecución setiembre

Cuadro N° 02. Nivel de ejecución - fuente DyT

Presupuesto Directiva SIS	UE 700	UE 706	UE 1007	UE 1008	UE 1407	UE 1408	UE 1409	UE 1900	UE 1901	UE 1902	GORE
	REGION APURIMAC - SALUD	SALUD CHANCHA	HOSPITAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA-ABANCAY	HOSPITAL SUBREGIONAL DE ANDAHUAYLAS	RED DE SALUD VIRGEN DE COCHANCAS	RED DE SALUD ABANCAY	RED DE SALUD GRAU	RED DE SALUD COTABAMBAS	RED DE SALUD ANTABAMBA	RED DE SALUD AYNAHAES	
PIM	2,973,925	4,601,080	3,488,983	3,509,379	1,516,358	3,054,520	277,068	956,339	122,517	337,220	20,837,384
CERT. ANUAL	1,734,553	3,496,934	3,095,532	3,401,919	1,295,662	2,258,830	263,498	638,756	122,516	302,533	16,638,735
COMPR. ANUAL	990,390	3,488,144	3,033,044	3,282,308	1,280,529	2,098,064	263,498	574,386	115,842	303,996	15,340,195
COMPROMISO	824,611	3,488,144	3,033,044	3,179,076	1,256,996	2,098,064	263,498	571,866	115,842	303,996	15,135,131
DEVENGADO	660,651	2,926,604	3,022,233	3,054,535	1,112,060	1,948,118	239,021	389,485	98,704	268,250	13,740,663
GRABO	629,441	2,892,583	3,011,193	2,926,914	1,098,735	1,862,527	236,820	388,565	98,704	268,250	13,413,732
AVANCE - MEF	22.21%	63.81%	86.62%	87.04%	73.34%	64.47%	86.27%	40.73%	80.56%	79.55%	65.94%
AVANCE - CERT. ANUAL	68.33%	76.00%	88.72%	96.94%	85.45%	73.99%	95.10%	66.79%	100.00%	92.04%	79.75%
AVANCE - COMPR. ANUAL	33.30%	75.81%	86.93%	90.97%	84.45%	68.69%	95.10%	60.06%	94.65%	90.16%	73.62%
SALDO x CERTIFICAR	1,239,372	1,104,146	383,449	107,457	220,696	795,670	13,570	317,583	1	26,707	4,218,649
SALDO x COMPROMETER	1,983,535	1,112,936	455,937	317,008	295,829	956,456	13,570	381,953	6,675	33,230	5,497,189
SALDO x DEVENGAR	2,313,274	1,674,476	486,748	454,041	404,268	1,085,402	38,047	566,854	23,813	68,970	7,096,721

OBSERVACIONES	UE 700	UE 706	UE 1007	UE 1008	UE 1407	UE 1408	UE 1409	UE 1900	UE 1901	UE 1902	GORE
RECURSO NO INCORPORADO			-47,072	3		7,000				687	-39,382
ESPECIFICAS NO SIS											
CATEGORIAS NO SIS											0

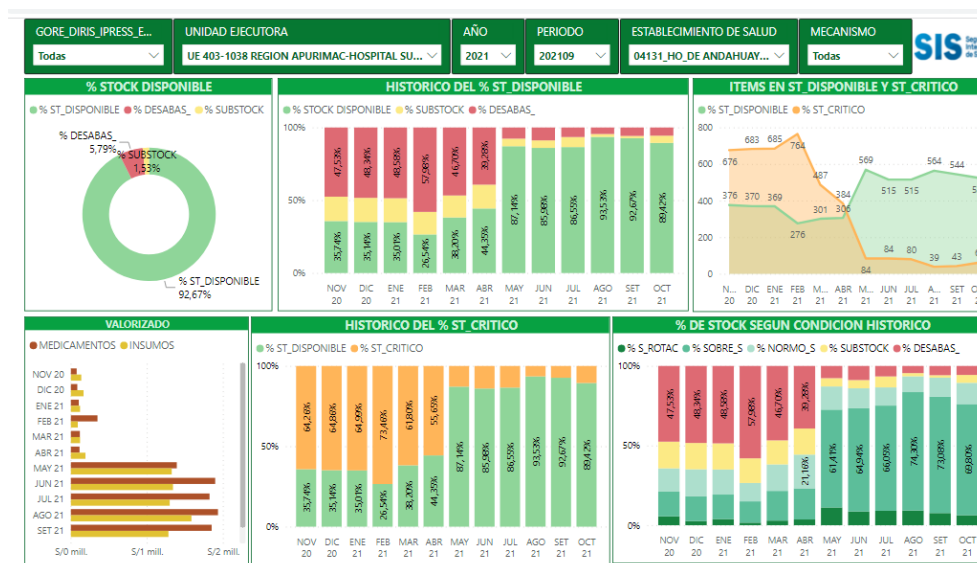
PIM TOTAL - DyT 2,973,925 4,601,080 3,441,909 3,509,379 1,516,358 3,061,520 277,068 956,339 122,517 337,907 20,798,002

Elaboración: DIF - SIS
Fuente: SIAP al 30 de setiembre 2021

Referencia: (D.S. N° 027-2020-SA, 2020) - (D.S. N° 031-2020-SA, 2020) - (D.S. N° 009-2021-SA, 2021)

Figura 4

Evaluación de stock de insumos setiembre



Referencia: (R.J. N° 022-2019/SIS, 2019) - (R.J. N° 076-2021/SIS, 2021)

Figura 5

Cuadro de Calidad de Ejecución Noviembre

Cuadro N° 02. Nivel de ejecución - fuente DyT

Presupuesto Directiva SIS	UE 706	UE 706	UE 1037	UE 1038	UE 1487	UE 1488	UE 1489	UE 1490	UE 1500	UE 1501	UE 1502	GORE
	REGION APURIMAC - SALUD	SALUD CHANKA	HOSPITAL DALLERNO DIAZ DE LA VEGA - AMANCAY	HOSPITAL SUBREGIONAL DE ANDAHUAYLAS	RED DE SALUD VIRGEN DE COCHANCAS	RED DE SALUD AMANCAY	RED DE SALUD ORAU	RED DE SALUD COTABAMBAS	RED DE SALUD ANTABAMBA	RED DE SALUD AYMARAS		
PIM	2,973,925	4,622,487	3,644,269	3,868,949	1,580,934	3,115,565	322,325	978,109	167,720	358,196	21,632,476	
CERT. ANUAL	2,227,453	3,686,363	3,331,662	3,697,462	1,352,925	2,560,307	316,673	896,586	122,516	329,079	18,521,024	
COMPR. ANUAL	992,287	3,573,571	3,325,245	3,532,902	1,348,211	2,367,377	316,044	742,959	117,262	329,365	16,634,223	
COMPROMISO	853,073	3,573,571	3,325,245	3,525,488	1,330,679	2,367,377	316,044	742,959	117,262	329,365	16,472,062	
DEVENGADO	774,471	3,270,164	3,285,119	3,161,887	1,188,081	2,128,368	306,164	540,990	104,872	286,110	15,046,327	
IGRADO	708,759	3,168,608	3,280,729	3,115,101	1,130,369	1,987,753	238,796	538,082	104,872	281,647	14,535,719	
AVANCE - MEF	26.04%	70.74%	90.14%	81.72%	75.15%	68.31%	94.99%	55.31%	62.53%	79.88%	69.55%	
AVANCE - CERT. ANUAL	74.90%	79.75%	91.42%	95.67%	85.98%	82.18%	98.25%	91.67%	73.08%	91.87%	85.62%	
AVANCE - COMPR. ANUAL	33.37%	77.31%	91.25%	91.31%	85.28%	75.99%	98.05%	75.86%	69.92%	89.16%	76.89%	
SALDO x CERTIFICAR	746,470	936,126	312,604	171,487	228,009	555,258	5,682	81,523	45,204	28,121	3,111,452	
SALDO x COMPROMETER	1,981,638	1,648,916	319,021	336,047	232,723	748,188	6,281	236,150	90,458	38,831	4,998,253	
SALDO x DEVENGAR	2,199,484	1,352,323	389,147	707,062	382,853	987,197	16,181	437,119	62,848	72,086	6,586,249	

OBSERVACIONES	UE 706	UE 706	UE 1037	UE 1038	UE 1487	UE 1488	UE 1489	UE 1490	UE 1500	UE 1501	UE 1502	GORE
RECURSO NO INCORPORADO	0	0	-47072	3	0	7000	0	0	0	0	687	-39,382
ESPECIFICAS NO SIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CATEGORIAS NO SIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

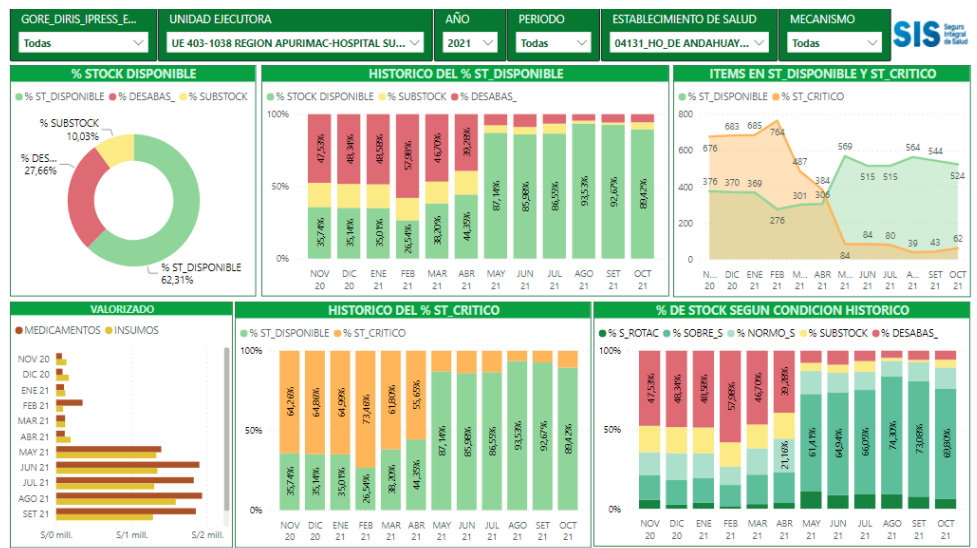
PIM TOTAL - DyT	UE 706	UE 706	UE 1037	UE 1038	UE 1487	UE 1488	UE 1489	UE 1490	UE 1500	UE 1501	UE 1502	GORE
	2,973,925	4,622,487	3,597,194	3,868,952	1,580,934	3,122,565	322,325	978,109	167,720	358,883	21,591,094	

Elaboración: GMP - SIS
Fuente: SIMF al 31 de octubre de 2021

Referencia: (D.S. N° 027-2020-SA, 2020) - (D.S. N° 031-2020-SA, 2020) - (D.S. N° 009-2021-SA, 2021)

Figura 6

Evaluación de stock de insumos - noviembre



Referencia: (R.J. N° 022-2019/SIS, 2019) - (R.J. N° 076-2021/SIS, 2021)

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño

De acuerdo a Sánchez, C. y Reyes, M. (2006) la Tipología de investigación, para presente estudio fue correlacional, se consideró así porque se buscó la correlación entre las variables 1 y 2 (programa de abastecimiento y gestión logística) quiere decir que se determinó la relación de la variable 1 y la variable2. (Sánchez, 2006)

El Diseño de investigación es no experimental, de acuerdo a Hernández (2010) quien menciona que la investigación es Descriptivo Correlacional ya que se dió una explicación sin alterar ni manipular las variables. (Sampieri, 2010)

3.2 Variables y operacionalización:

Variable 1: programa de abastecimiento

Variable 2: gestión logística

3.3 Población, muestra y muestreo

Población: El Universo de Investigación está conformado por la población de investigación, en este caso considerados los trabajadores del Hospital Subdivisión de Andahuaylas, quienes conforman un total de 3 personas afectadas en el área farmacéutica y 09 personas que se encuentran laborando en el área logística para un total de 3 y se cobrará el monto total.(Tamayo, 2009)

Muestra Censal: 43 trabajadores del Hospital Sub Regional de Andahuaylas - 34 personas que laboran en el área de farmacia - 09 personas que laboran en el área de logística

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para recolectar de datos requeridos se utiliza la ficha de observación y evaluación levantada por el área logística del cumplimiento adecuado al

Suministro Programable de Dispositivos Médicos por agentes del servicio de farmacia del Hospital Subregional de Andahuaylas. Encuesta aplicada al personal de logística, para determinar la relación entre variables. Asimismo, se considerarán como herramientas de valoración el informe de las UDR (Unidades de Área No Centralizadas) y el informe del MEF (Ministerio de Economía y Finanzas) sobre cumplimiento presupuestario.(Hernández-Sampieri, 2018)

3.5 Procedimientos

El primer instrumento será una ficha de evaluación que consta de 13 ítems, que se aplicará en función de 34 personas del servicio de farmacia del Hospital Sub Regional de Andahuaylas. El segundo instrumento será un cuestionario que consta de 9 ítems, que se aplicará en función a 9 personas del servicio de farmacia del Hospital Sub Regional de Andahuaylas,

3.6 Método de análisis de datos

En cuanto al análisis de datos se tomará como precedente para la ejecución de la actividad de interpretación. Se trabaja en función a los datos obtenidos con la investigación. Esta actividad se refiere al establecer inferencias correspondientes a las relaciones entre las variables planteadas y estudiadas para luego extraer las conclusiones y las recomendaciones. (Hernández, Fernández y Baptista, 2014)

Será validado estadísticamente con el sistema estadístico del SPSS. El análisis de los datos se incluirá en el anexo con la autorización del Hospital Sub Regional de Andahuaylas. (Bausela, Instrumento de Análisis de Datos Cuantitativos, 2005)

3.7 Aspectos éticos

Según la Oficina de Investigaciones de Lima (UCV, 2016), “Todo investigador debe asumir el compromiso de presentar sus resultados en base a hechos, respetar la propiedad intelectual, así como demostrar responsabilidad” Responsabilidad y ética (pág. 12). Por otro lado, el

investigador debe comprometerse a respetar la autenticidad de los aportes y presentación de juicios profesionales, es decir, debe desarrollar contenidos adecuados para la investigación en curso, así como la confiabilidad de los datos obtenidos. a través de la adquisición y recopilación de información se realiza.

IV. RESULTADOS

Tabla 1

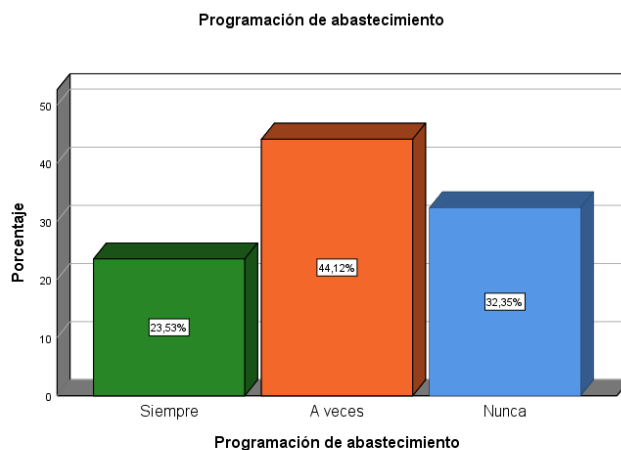
Programación de abastecimiento

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	8	23,5	23,5	23,5
	A veces	15	44,1	44,1	67,6
	Nunca	11	32,4	32,4	100,0
	Total	34	100,0	100,0	

Propia

Figura 7

Programación de abastecimiento



Interpretación:

En cuanto a la variable Programación de Abastecimiento de Dispositivos Médicos en el Servicio de Farmacia del Hospital Sub Regional de Andahuaylas Periodo 2021, se encontró que el 23,5%, equivalente a ocho trabajadores (8) del servicio de farmacia, siempre realizan la Programación de Abastecimiento; el 44,1% equivalente a quince trabajadores (15) a veces realizan la Programación de Abastecimiento; de la misma manera el 32,4% equivalente a once trabajadores (11) nunca realizan la Programación de Abastecimiento.

Tabla 2

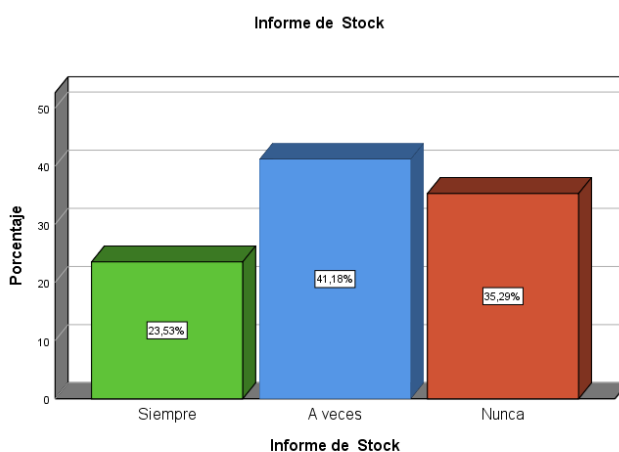
Informe de Stock

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	8	23,5	23,5	23,5
	A veces	14	41,2	41,2	64,7
	Nunca	12	35,3	35,3	100,0
	Total	34	100,0	100,0	

Propia

Figura 8

Informe de Stock



Interpretación:

En cuanto a la dimensión informe de stock de la variable 1, se encontró que el 23,5%, equivalente a ocho trabajadores (8) del servicio de farmacia, siempre realizan el informe de stock; el 41,2% equivalente a catorce trabajadores (14) a veces realizan la el informe de stock; de la misma manera el 35,3% equivalente a doce trabajadores (12) nunca realizan el informe de stock.

Tabla 3

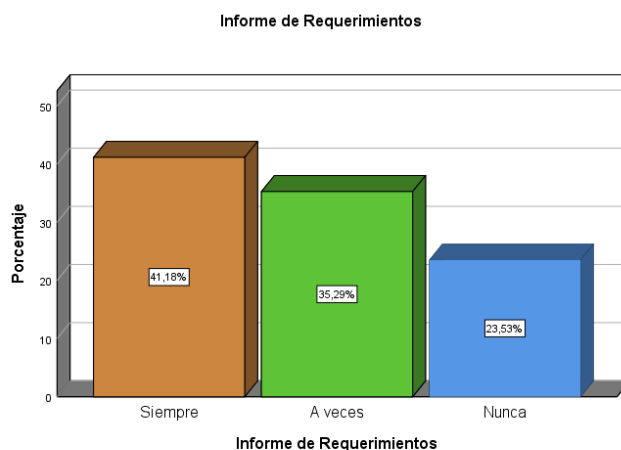
Informe de Requerimientos

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	14	41,2	41,2	41,2
	A veces	12	35,3	35,3	76,5
	Nunca	8	23,5	23,5	100,0
	Total	34	100,0	100,0	

Propia

Figura 9

Informe de Requerimientos



Interpretación:

En cuanto a la dimensión informe de requerimiento de la variable 1, se encontró que el 41,2%, equivalente a catorce trabajadores (14) del servicio de farmacia, siempre realizan el informe de informe de requerimiento; el 35,3% equivalente a doce trabajadores (12) a veces realizan el informe de informe de requerimiento; de la misma manera el 23,5% equivalente a ocho trabajadores (8) nunca el informe de informe de requerimiento.

Tabla 4

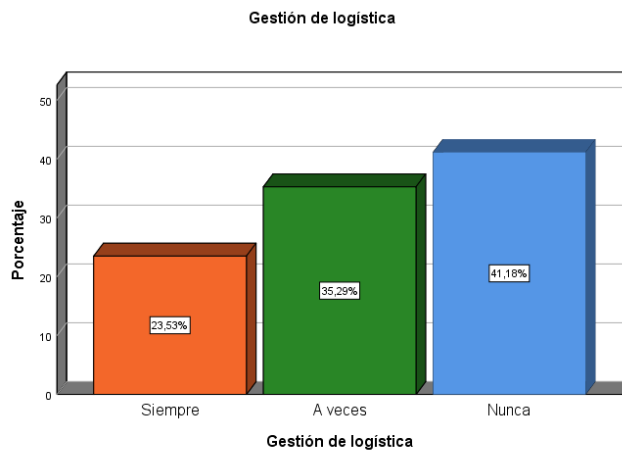
Gestión de logística

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	1	23,5	23,5	23,5
	A veces	3	35,3	35,3	58,8
	Nunca	5	41,2	41,2	100,0
	Total	9	100,0	100,0	

Propia

Figura 10

Gestión de logística



Interpretación:

En cuanto a la variable 2 Gestión de logística, se encontró que el 23,5%, equivalente a un trabajador (1) del servicio de logística, indican que siempre realiza la gestión logística; el 35,3% equivalente a tres trabajadores (3) indican que a veces realizan la gestión logística; de la misma manera el 41,2% equivalente a cinco trabajadores (5) indican que nunca realizan la gestión logística.

Tabla 5

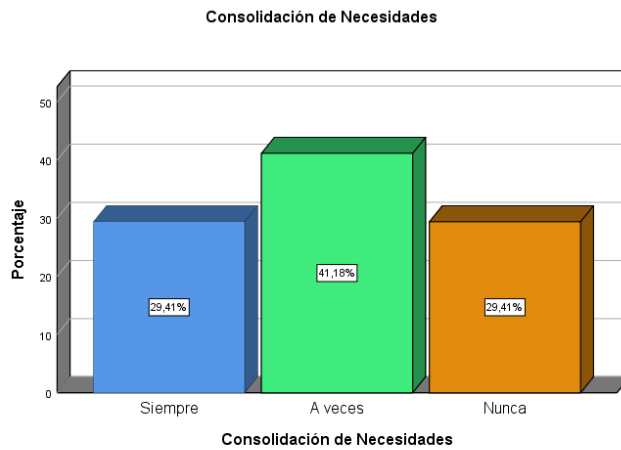
Consolidación de necesidades

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	1	29,4	29,4	29,4
	A veces	7	41,2	41,2	70,6
	Nunca	1	29,4	29,4	100,0
	Total	9	100,0	100,0	

Propia

Figura 11

Consolidación de Necesidades



Interpretación:

En cuanto a la dimensión consolidación de necesidades de la variable 2, se encontró que el 29,4%, equivalente a un trabajador (1) del servicio de logística, siempre realizan la consolidación de necesidades; el 41,2% equivalente a siete trabajadores (7) a veces realizan la consolidación de necesidades; de la misma manera el 29,4% equivalente a un trabajador (1) nunca realizan la consolidación de necesidades.

Tabla 6

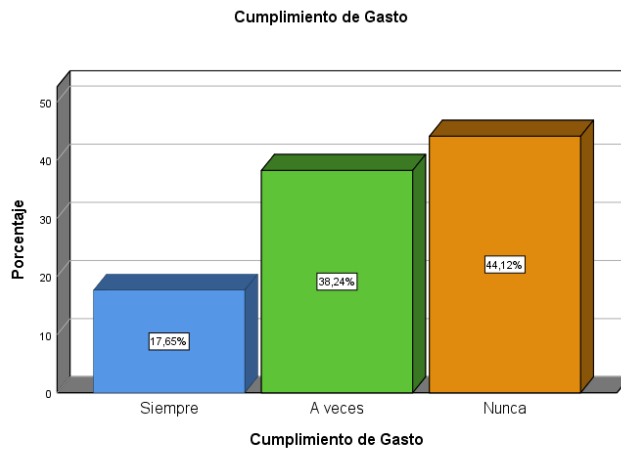
Cumplimiento de Gasto

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	1	17,6	17,6	17,6
	A veces	3	38,2	38,2	55,9
	Nunca	5	44,1	44,1	100,0
	Total	9	100,0	100,0	

Propia

Figura 12

Cumplimiento de Gasto



Interpretación:

En cuanto a la dimensión cumplimiento de gasto de la variable 2, se encontró que el 17,6%, equivalente a un trabajador (1) del servicio de logística, siempre llega realizan el cumplimiento de gasto; el 38,2% equivalente a tres trabajadores (3) a veces realizan el cumplimiento de gasto; de la misma manera el 44,1% equivalente a cinco trabajadores (5) nunca realizan el cumplimiento de gasto.

Prueba De Hipótesis General

Paso 1: Planteamiento de Hipótesis

Hipótesis Nula (Ho): No existe relación directa entre la programación de abastecimiento de dispositivos médicos del servicio de farmacia en la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021

Hipótesis Alterna (Ha): Existe relación directa entre la programación de abastecimiento de dispositivos médicos del servicio de farmacia en la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021

Paso 2: Seleccionar el nivel de significancia $\alpha=0.05$

Para poder establecer el nivel de significancia, al nivel de confianza del 95% se le resta 1, y se ha obtenido como dato del margen de error 0.05. (Esto permite determinar la significancia: Sig.).

Tabla 7

Correlación entre variables

			Programación de abastecimiento	Gestión de logística
Rho de Spearman	Programación de abastecimiento	Coeficiente de correlación	1,000	,829**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	34	34
	Gestión de logística	Coeficiente de correlación	,829**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	34	34

** . La correlación es directa en el nivel 0,01 (bilateral).

Paso 3: Comprobación

Si "P" (valor) es menor al nivel de significancia $<0.05>$, se admite la hipótesis alterna (Ha) y se objeta la hipótesis nula (Ho); pero si "P" (valor) es mayor al nivel de

significancia $<0.05>$, se admite la hipótesis nula (H_0) y se objeta la hipótesis alterna (H_a). Asimismo si se obtiene un Coeficiente de Correlación de Rho de Spearman (Rho) de $+0.01$, entonces se tiene una correlación directa, por lo contrario será una correlación indirecta.

Paso 4: Interpretación

Al obtener como resultado un valor de (Sig.= $0,000 < 0.05$), impugnamos la hipótesis nula. Es decir, si existe relación entre la variable 1 y la variable 2; además se obtuvo un valor de (Rho = 0.778^{**}), lo que indica que existe una correlación directa considerable.

Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna:

Hipótesis Alterna (H_a) Existe relación directa entre el informe de stock del servicio de farmacia en el cumplimiento de gasto de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021

Prueba De Hipótesis Específica 1

Paso 1: Planteamiento de Hipótesis

Hipótesis Nula (H_0): No existe relación directa entre el informe de stock del servicio de farmacia en el cumplimiento de gasto de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021

Hipótesis Alterna (H_a): Existe relación directa entre el informe de stock del servicio de farmacia en el cumplimiento de gasto de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021

Paso 2: Seleccionar el nivel de significancia $\alpha=0.05$

Para poder establecer el nivel de significancia, al nivel de confianza del 95% se le resta 1, y se ha obtenido como dato del margen de error 0.05. (Esto permite determinar la significancia: Sig.).

Tabla 8

Correlación del informe de stock y el cumplimiento de gasto

			informe de stock	cumplimiento de gasto
Rho de Spearman	informe de stock	Coeficiente de correlación	1,000	,799**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	34	34
	cumplimiento de gasto	Coeficiente de correlación	,799**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	34	34

** . La correlación es directa en el nivel 0,01 (bilateral).

Paso 3: Comprobación

Si “P” (valor) es menor al nivel de significancia $<0.05>$, se admite la hipótesis alterna (Ha) y se objeta la hipótesis nula (Ho); pero si “P” (valor) es mayor al nivel de significancia $<0.05>$, se admite la hipótesis nula (Ho) y se objeta la hipótesis alterna (Ha). Asimismo si se obtiene un Coeficiente de Correlación de Rho de Spearman (Rho) de $+0.01$, entonces se tiene una correlación directa, por lo contrario será una correlación indirecta.

Paso 4: Interpretación

Al obtener como resultado un valor de (Sig.= $0,000 < 0.05$), impugnamos la hipótesis nula. Es decir, si existe relación entre la variable 1 y la variable 2; además se obtuvo un valor de (Rho = 0.778^{**}), lo que indica que existe una correlación directa considerable.

Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna:

Hipótesis Alterna (Ha) Existe relación directa entre el informe de stock del servicio de farmacia en el cumplimiento de gasto de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021

Prueba De Hipótesis Específica 2

Paso 1: Planteamiento de Hipótesis

Hipótesis Nula (Ho): No existe relación directa entre el informe de requerimientos del servicio de farmacia en el cumplimiento de gasto de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021

Hipótesis Alterna (Ha): Existe relación directa entre el informe de requerimientos del servicio de farmacia en el cumplimiento de gasto de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021

Paso 2: Seleccionar el nivel de significancia $\alpha=0.05$

Para poder establecer el nivel de significancia, al nivel de confianza del 95% se le resta 1, y se ha obtenido como dato del margen de error 0.05. (Esto permite determinar la significancia: Sig.).

Tabla 9

Correlación Informe de requerimientos y cumplimiento de gasto

			Informe de Requerimientos	Cumplimient o de gasto
Rho de Spearman	informe de Requerimientos	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1,000 . 34	,744** ,000 34
	Cumplimiento de gasto	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	,744** ,000 34	1,000 . 34

** . La correlación es directa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaboración propia por medio del programa SPSS versión 25.

Paso 3: Comprobación

Si "P" (valor) es menor al nivel de significancia $<0.05>$, se admite la hipótesis alterna (Ha) y se objeta la hipótesis nula (Ho); pero si "P" (valor) es mayor al nivel de significancia $<0.05>$, se admite la hipótesis nula (Ho) y se objeta la hipótesis alterna (Ha). Asimismo si se obtiene un Coeficiente de Correlación de Rho de Spearman

(Rho) de +0.01, entonces se tiene una correlación directa, por lo contrario será una correlación indirecta.

Paso 4: Interpretación

Al obtener como resultado un valor de (Sig.= 0,000 < 0.05), impugnamos la hipótesis nula. Es decir, si existe relación entre la variable 1 y la variable 2; además se obtuvo un valor de (Rho = 0.778**), lo que indica que existe una correlación directa considerable.

Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna:

Hipótesis Alterna (Ha) Existe relación directa entre el informe de requerimientos del servicio de farmacia en el cumplimiento de gasto de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021

Prueba De Hipótesis Específica 3

Paso 1: Planteamiento de Hipótesis

Hipótesis Nula (Ho): No existe relación directa entre el informe de stock del servicio de farmacia en la consolidación de necesidades de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021

Hipótesis Alterna (Ha): Existe relación directa entre el informe de stock del servicio de farmacia en la consolidación de necesidades de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021

Paso 2: Seleccionar el nivel de significancia $\alpha=0.05$

Para poder establecer el nivel de significancia, al nivel de confianza del 95% se le resta 1, y se ha obtenido como dato del margen de error 0.05. (Esto permite determinar la significancia: Sig.).

Tabla 10

Correlación informe de stock y consolidación de necesidades

			Informe de Stock	Cumplimiento de Gasto
Rho de Spearman	Informe de Stock	Coeficiente de correlación	1,000	,456**
		Sig. (bilateral)	.	,007
		N	34	34
	Cumplimiento de Gasto	Coeficiente de correlación	,456**	1,000
		Sig. (bilateral)	,007	.
		N	34	34

** . La correlación es directa en el nivel 0,01 (bilateral).

Paso 3: Comprobación

Si "P" (valor) es menor al nivel de significancia $<0.05>$, se admite la hipótesis alterna (Ha) y se objeta la hipótesis nula (Ho); pero si "P" (valor) es mayor al nivel de significancia $<0.05>$, se admite la hipótesis nula (Ho) y se objeta la hipótesis alterna (Ha). Asimismo si se obtiene un Coeficiente de Correlación de Rho de Spearman (Rho) de $+0.01$, entonces se tiene una correlación directa, por lo contrario será una correlación indirecta.

Paso 4: Interpretación

Al obtener como resultado un valor de (Sig.= $0,000 < 0.05$), impugnamos la hipótesis nula. Es decir, si existe relación entre la variable 1 y la variable 2; además se obtuvo un valor de (Rho = 0.778^{**}), lo que indica que existe una correlación positiva considerable.

Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna:

Hipótesis Alterna (Ha) Existe relación directa entre el informe de stock del servicio de farmacia en la consolidación de necesidades de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021

Prueba De Hipótesis Específica 4

Paso 1: Planteamiento de Hipótesis

Hipótesis Nula (Ho): No existe relación directa entre el informe de requerimientos del servicio de farmacia en la consolidación de necesidades de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021

Hipótesis Alterna (Ha): Existe relación directa entre el informe de requerimientos del servicio de farmacia en la consolidación de necesidades de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021

Paso 2: Seleccionar el nivel de significancia $\alpha=0.05$

Para poder establecer el nivel de significancia, al nivel de confianza del 95% se le resta 1, y se ha obtenido como dato del margen de error 0.05. (Esto permite determinar la significancia: Sig.).

Tabla 11

Correlación informe de requerimientos y consolidación de necesidades

			Informe de Requerimient os	Consolidación de Necesidades
Rho de Spearman	Informe de Requerimientos	Coeficiente de correlación	1,000	,619**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	34	34
	Consolidación de Necesidades	Coeficiente de correlación	,619**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	34	34

** . La correlación es directa en el nivel 0,01 (bilateral).

Paso 3: Comprobación

Si "P" (valor) es menor al nivel de significancia $<0.05>$, se admite la hipótesis alterna (Ha) y se objeta la hipótesis nula (Ho); pero si "P" (valor) es mayor al nivel de significancia $<0.05>$, se admite la hipótesis nula (Ho) y se objeta la hipótesis alterna (Ha). Asimismo si se obtiene un Coeficiente de Correlación de Rho de Spearman

(Rho) de +0.01, entonces se tiene una correlación positiva, por lo contrario será una correlación directa.

Paso 4: Interpretación

Al obtener como resultado un valor de (Sig.= 0,000 < 0.05), impugnamos la hipótesis nula. Es decir, si existe relación entre la variable 1 y la variable 2; además se obtuvo un valor de (Rho = 0.778**), lo que indica que existe una correlación directa considerable.

Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna:

Hipótesis Alterna (Ha) Existe relación directa entre el informe de requerimientos del servicio de farmacia en la consolidación de necesidades de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021

V. DISCUSIÓN

Discusión del 1er Objetivo Específico. Se planteó para este objetivo el determinar la relación entre el informe de stock del servicio de farmacia en el cumplimiento de gasto de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021. Según Pagliarulo (2018), menciona en su investigación sobre el Proceso de gestión de stock en farmacia hospitalaria, en el cual pone en manifiesto como conclusión que se debe realizar mejoras en los referente al stock, el mismo que puede afectar en el trabajo correspondiente al abastecimientos de los medicamentos en el hospital. (Pagliarulo, 2018). Así también Blanch (2021) en la investigación científica encomendada por las farmacéuticas de España “Gestión logística, dispensación de medicamentos y la optimización de los almacenes” concluye que al tener un mayor control sobre el stock de los medicamentos en los hospitales y las farmacias públicas, se logra tener una mayor reducción del gasto hospitalario, lo que permite reducir los gastos económicos, los mismo que pueden ser utilizados en otros aspectos. Así mismo se sugiere que se debe implementar el sistema SGA (Sistema de Gestión de Almacenes) el mismo que al estar sistematizados permite tener un control permanente de los medicamentos e insumos, estos permite tener el monitoreo de la documentación de lo que ingresa y sale del stock (Blanch, 2021). Roa, (2016) Colombia en su trabajo de maestría “Mejoramiento de la logística hospitalaria” plantea como conclusión que debe ser controlado el stock de los medicamentos en forma diaria, debe estar prohibido el almacenamiento como stock de las muestras médicas, con un buen manejo de los insumos, se tiene una mejor distribución y mejor manejo de los patrimonios económicos o financieros de la institución médica (Roa, 2016). Como podemos observar en los diferentes estudios y realidades de otros países existe la necesidad imperiosa de tener un control del stock en los medicamentos e insumos de salud para no afectar en los gastos de la gestión logística de cual institución médica. Así también mostramos en nuestra investigación se ha logrado determinar que al obtener como consecuencia un valor de ($\text{Sig.} = 0,000 < 0.05$), rechazamos la hipótesis nula. Es decir, si existe relación entre la dimensión 1 de la variable 1 y dimensión 2 de la variable 2; además se obtuvo un valor de ($\text{Rho} = 0.788^{**}$), lo que indica que existe una correlación directa considerable.

Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna: Hipótesis Alterna (Ha) Existe relación directa entre el informe de stock del servicio de farmacia en el cumplimiento de gasto de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021.

Discusión del 2do Objetivo Específico. Se planteó para este objetivo el determinar la relación entre el informe de requerimientos del servicio de farmacia en el cumplimiento de gasto de la gestión de Logística del Hospital Subregional de Andahuaylas, 2021. En el Informe sobre la Gestión de la Cadena de Abastecimiento de Insumos Médicos y Farmacéuticos en los Gobiernos Regionales del Perú, Seminario (2019) en su artículo manifiesta, que los requerimientos se deben establecer de acuerdo a las normas técnicas y que estos repercuten dentro de gasto presupuestal, afectando toda la programación, es por ello que se recomienda a través de que el personal debe ser regularmente supervisado. (Políticas de Salud, 2019). La Organización Panamericana de la Salud (2019) plantea en la “Guía práctica sobre la gestión de suministros” que es de suma importancia la planificación previa y la presentación oportuna de los informes para adquisición de los insumos requeridos en la gestión hospitalaria, esto debería ser elevado al área que corresponda para su adquisición inmediata, así se garantizaría y agilizaría la dotación de los medicamentos, permitiendo ser entregados a los pacientes que lo requieran para su pronta mejoría. El ciclo de la solicitud de los requerimientos, se debe realizar respetando las políticas y marco jurídico de salud de cada país (OPS, 2019). Pacheco, (2017) en su tesis de maestra realizó una “Evaluación de los factores que ocasionan el déficit en el acceso a los medicamentos” este estudio lo planteo para el Hospital Cayetano Heredia, donde se llega a concluido que uno de los principales factores que inciden en el acceso a los medicamentos y la adherencia al plan de gastos del año presupuestario es la mala gestión de los informes por parte de los trabajadores en las áreas de distribución y control de insumos y medicamentos, así mismo se plantea como sugerencia de crear un programa sistematizado que permita el mejor manejo del stock, lo que permitiría realizar el informe real de lo que se requiere. De igual manera que en el primer objetivo, se puede observar que es necesario cambiar ciertas estrategias en el trabajo logístico de los hospitales

sobre todo en lo referente al informe de requerimiento (Pacheco, 2017). En nuestra investigación se ha logrado determinar que al obtener como consecuencia un valor de ($\text{Sig.} = 0,000 < 0.05$), rechazamos la hipótesis nula. Es decir, si existe relación entre la dimensión 2 de la variable 1 y dimensión 2 de la variable 2; además se obtuvo un valor de ($\text{Rho} = 0.788^{**}$), lo que indica que existe una correlación directa considerable. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna: Hipótesis Alterna (H_a)

Discusión del 3er Objetivo Específico. Se planteó para este objetivo el determinar la relación entre el informe de stock del servicio de farmacia en la consolidación de necesidades de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021. (Revista virtual Audifarma, 2021), En esta revista informativa plantea que es importante informar adecuada y oportunamente las cantidades del stock con el que se cuenta ya que tarde o temprano se reflejara, afectando la programación y ejecución presupuestal de la organización de los programas informáticos, así como por ejemplo se detecta posteriormente la existencia de medicamentos vencidos, compras en exceso, medicinas con corto tiempo de vencimiento. En algunos casos se llegó a determinar que se encuentran físicamente en el almacén pero no en el sistema. Todo esto afecta al presupuesto de gasto de la institución, otros aspecto detectado es que no se regula o consolida en un solo requerimiento, quiere decir que al existir varios trabajadores en el área de farmacia cada quien realiza su propia solicitud lo que frecuentemente genera duplicidad de pedidos. Todo esto se refleja en la atención directa al paciente, quienes serán los directamente perjudicados. Larraín, et,al. (2018) en su trabajo para obtener el grado de maestros plantean la “Mejora del proceso de abastecimiento de medicamentos” de la Universidad del Pacífico, se propone que la estimación de los medicamentos debe basarse en función al stock real de una institución médica, el mismo que debiera ser informado al personal asistencial sobre necesidad de estos medicamentos, para esto se debe crear un mejor método para controlar e informar adecuadamente para no caer en los errores frecuentes de compras de medicamentos innecesarios o en duplicidad. Para esto es indispensable adjudicar la responsabilidad de un personal permanente en el servicio especializado de

almacén central de farmacia, quien sería el único responsable de consolidar todas las necesidades requeridas por el personal de salud (Larraín e. , 2018). La DIGEMID en el informe correspondiente al 2019 hace referencia en su Módulo V de “Gestión de Stock” sobre que es insuficiente los medicamentos, lo que limita la disponibilidad oportuna de estos, los mismos que podrían salvar vidas, que es lo que conlleva el riesgo de escasez. Ya también el exceso de existencia de medicamentos, tiene un impacto negativo en las finanzas del sistema de suministro, porque, aumenta los costos de almacenamiento, reduce los recursos para comprar otros suministros, aumenta el riesgo de quedarse sin medicamentos y la pérdida de medicamentos debido a la fecha de caducidad. Este es un indicador que refleja una gestión inadecuada de los medicamentos y un uso ineficiente de los recursos financieros (DIGEMID, 2019). Como se observa, todas las investigaciones tomas para la discusión de este objetivo, nos muestran el rol que cumple el informe de stock del servicio de farmacia ya que permite consolidar las necesidades y fortalecer el área de gestión de logística. En nuestra investigación se ha logrado determinar que al obtener como consecuencia un valor de ($\text{Sig.} = 0,000 < 0.05$), rechazamos la hipótesis nula. Es decir, si existe relación entre la dimensión 1 de la variable 1 y dimensión 1 de la variable 2; además se obtuvo un valor de ($\text{Rho} = 0.788^{**}$), lo que indica que existe una correlación directa considerable. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna: Hipótesis Alterna (H_a) Existe relación directa entre el informe de stock del servicio de farmacia en la consolidación de necesidades de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021.

Discusión del 4to Objetivo Específico. Se planteó para este objetivo el determinar la relación entre el informe de requerimientos del servicio de farmacia en la consolidación de necesidades de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021. En una investigación planteada por Salazar, (2017) en su maestría plantea “Gestión de abastecimiento de medicamentos” concluye que es significativo el procedimiento de adquisiciones públicas de medicamentos, porque este permite que los servicios de salud sean considerados de calidad, permitiendo que la gestión sea eficaz y eficiente, acelerando los procesos administrativos que se requieran (Salazar, 2017).

Snow, (2016) en su trabajo científico contratado por el Banco Interamericano de Desarrollo y la iniciativa de Salud Mesoamérica (SM) – Panamá, considera que la gestión para el modelo de realizar los requerimientos es la etapa en la que se planifican todas las actividades que conducen a la compra de medicamentos y suministros, para esto se debe elaborar un cronograma, en el cual se toma en cuenta el tiempo requerido para completar las actividades a desarrollar dentro de la organización, tales como las estimaciones de tiempo, la evaluación de proveedores, todo esto permite garantizar que los medicamentos y los suministros se entreguen a tiempo y así evitar el déficit de escasez. El informe de requerimientos debe estar compuesta de una colección de datos y registros interrelacionados que permitan brindar la información necesaria para tomar determinaciones. Gracias al Sistema de Información para la Administración Logística SIAL de Panamá, se recopila información de cada etapa del ciclo logístico, lo que permite monitorear el buen desempeño del sistema a través de la evaluación continua y los requisitos para su operación (Snowl, 2016). En el “Manual de procesos de la gerencia central de logística” (2019) donde da explicación sobre que la programación de bienes y servicios, así como las adquisiciones de los mismos, se deben realizar de acuerdo a las modificaciones actuales, las mismas que buscan mejorar la gestión. Los informes de requerimiento son considerados como la consolidación de estos, los mismos que deben estar relacionados adecuadamente con la programación para cumplir las metas presupuestarias las que son evaluadas de manera mensual, trimestral y anualmente. Todo esto permite garantizar un buen desarrollo del área de gestión Logística tanto de los Hospitales como de ESSALUD (MINSA, 2019). Al igual que los objetivos discutidos anteriormente, se puede observar que es necesario establecer pautas para un adecuado manejo de los informes los mismos que deben plasmar los requerimientos del servicio de farmacia de las diferentes instituciones de salud, esto permitirá la buena consolidación de necesidades, y así permitir una buena gestión de adquisición de los productos solicitados, evitando problemas en la gestión de logística. En nuestra investigación se ha logrado determinar que al obtener como consecuencia un valor de (Sig.= 0,000 < 0.05), rechazamos la hipótesis nula. Es decir, si existe relación entre la entre la dimensión 2 de la variable 1 y

dimensión 2 de la variable 2; además se obtuvo un valor de ($Rho = 0.788^{**}$), lo que indica que existe una correlación directa considerable. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna: Hipótesis Alterna (H_a) Existe relación directa entre el informe de requerimientos del servicio de farmacia en la consolidación de necesidades de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021

VI. CONCLUSIONES

1. En cuanto al primer objetivo específico determinar la relación entre el informe de stock del servicio de farmacia en el cumplimiento de gasto de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021, se concluye se concluye que se acepta la Hipótesis Alternativa (Ha) quiere decir que existe relación directa entre el informe de stock del servicio de farmacia en el cumplimiento de gasto de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021.
2. En cuanto al segundo objetivo específico determinar la relación entre el informe de requerimientos del servicio de farmacia en el cumplimiento de gasto de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021, se concluye que se acepta la Hipótesis Alternativa (Ha) quiere decir que existe relación directa entre el informe de requerimientos del servicio de farmacia en el cumplimiento de gasto de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021
3. En cuanto al tercer objetivo específico determinar la relación entre el informe de stock del servicio de farmacia en la consolidación de necesidades de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021, se concluye que acepta la Hipótesis Alternativa (Ha) quiere decir que existe relación directa entre el informe de stock del servicio de farmacia en la consolidación de necesidades de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021
4. En cuanto al cuarto objetivo específico determinar la relación entre el informe de requerimientos del servicio de farmacia en la consolidación de necesidades de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021, e concluye que acepta la Hipótesis Alternativa (Ha) quiere decir que existe relación directa entre el informe de requerimientos

del servicio de farmacia en la consolidación de necesidades de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021

5. Toda la información permite determinar que existe relación directa entre la programación de abastecimiento de dispositivos médicos del servicio de farmacia en la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021

VII. RECOMENDACIONES

Considerando que los resultados generales respecto a la variable 1 “Programación de Abastecimiento”, se llega a demostrar la importancia de la informe de requerimiento del servicio de farmacia, se recomienda implementar mecanismos que fomenten elevar el nivel de actuaciones programáticas del servicio de farmacia asuma responsablemente con los plazos indicados para así evitar retrasos retraso en la gestión logística del Hospital Sub Regional de Andahuaylas.

Considerando que los resultados generales respecto a la variable 1 programación de abastecimiento, se llega a demostrar la importancia de la informe de stock del servicio de farmacia, se recomienda supervisar y capacitar al personal encargado para el conocimiento y manejo adecuado del stock con el que cuenta

Considerando que los resultados respecto a la variable 2 gestión logística, ha demostrado la influencia negativa del manejo del informe de stock como del informe de requerimiento, se recomienda que se deba supervisar de manera periódica por parte del área de logística, para evitar con cumplir con las metas presupuestales

REFERENCIA

- Acta de compromisos del año 2021 entre el Seguro Integral de Salud – SIS, F. I.-F. (s.f.).
- Agenda para la Salud. (2017). *“Agenda para la Salud para las Américas” (2008-2017)*. Perú: Ministerio de Salud. file:///C:/Users/Hp/Downloads/69059-Texto%20del%20art%C3%ADculo-4564456606728-1-10-20210224.pdf
- Amiama, M. ((2019)). *“La Competencia y la Reforma a la Ley de Contrataciones Públicas de la República Dominicana”* . República Dominicana: Universidad APEC "Institución primogénita de Acción Pro Educación y Cultura". <https://1library.co/document/zk80644z-competencia-reforma-ley-contrataciones-publicas-republica-dominicana.html>
- Anyarín Uribe, J. G. (2021). *“La programación y su influencia en la ejecución del plan anual de contrataciones de la unidad ejecutora 005 Naylamp Chiclayo – 2018”* . Chiclayo: esis Universidad Señor de Sipan. <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/8506>
- Arroyo, A. (2017). *“El Ámbito Subjetivo en la Normativa Española de Contratación del Sector Público: las Fundaciones y las Cámaras de Comercio”*. España: Universitat Ramon Llull. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/autor?codigo=16630>
- Ballou, R. H. (1993). *Logística empresarial: control y planificación*. . Madrid: Ediciones Díaz de Santos. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=54655>
- Bausela, E. (2005). *Instrumento de Análisis de Datos Cuantitativos*. Internacional: SPSS.
- Bausela, E. (2005). *SPSS: UN INSTRUMENTO DE ANÁLISIS DE DATOS CUANTITATIVOS*.
- Bautista, P. ((2018)). *“Estudio de las competencias de la oficina de contabilidad y tesorería en las buenas prácticas del SIAF y SIGA en la sede administrativa*

de la dirección Regional de Salud Aya. Huancayo: Universidad Peruana los Andes de Huancayo.

- Blanch. (2021). *“Gestión logística, dispensación de medicamentos y la optimización de los almacenes”*. España: Investigación científica Farmacéuticas Española. <http://svfh.es/wp-content/uploads/2020/12/M%C3%93DULO-2.-GESTI%C3%93N-LOG%C3%8DSTICA.-DISPENSACI%C3%93N-DE-MEDICAMENTOS.-OPTIMIZACI%C3%93N-...-1.pdf>
- C., C. (2017). *Contreras C. Evaluación y propuestas para mejorar la calidad del servicio entregado a los químicos farmacéuticos de farmacias cruz verde a través del servicio de información de medicamentos.*. Valdivia Chile: Universidad Austral de Chile, Facultad de Cienc.
- C., M. (2017). *Análisis de los procesos administrativos necesarios para el abastecimiento de medicamentos de categoría almacenable en el almacén local de medicamentos del Hospital México en el 2017*. México.
- D.S. N° 353-2021-EF. (2021). *Decreto Supremo N° 353-2021-EF Programación Presupuestal Anual*. Lima -Perú: Ministerio de Economía y Finanzas.
- D.S. N° 009-2021-SA. (2021). *Decreto Supremo N° 009-2021-SA*. Lima-Perú: Gobierno Central.
- D.S. N° 031-2020-SA . (2020). *Decreto Supremo N° 031-2020-SA* . Lima - Perú: Gobierno Central.
- D.S. N°217-2019-EF. (2019). *Decreto Supremo N°217-2019-EF*. Lima. Perú: Gobierno Central.
- D.S.N° 027-2020-SA. (2020). *Decreto Supremo N° 027-2020-SA*. Lima - Perú: Gobierno Central.
- Decr. Leg. ° 1436. (2020). *Marco de la Administración Financiera del Sector Público*. Lima - Perú: Ministerio de Economía y Finanzas.
- DIGEMID. (2019). *Módulo V de “Gestión de Stock”*. Lima - Perú: MINSA.
- Directiva N 001-20121. (2021). *hsra contrataciones de bienes y servicios por montos iguales o menores a ocho (8) unidades impositivas tributarias del*

- hospital sub regional de Andahuaylas. aprobado con resolución directoral N 388-2021-Hsr-And. Andahuaylas: MINSA.*
- Directiva N° 006-2012-EF/50.01. (2012). *“Directiva Para La Evaluación Semestral y Anual de Los Presupuestos Institucionales de Los Gobiernos Locales”*. Apurímac: Gobierno Regional.
- Directiva N° 006-2012-EF/50.01. (2019). *“Directiva Para La Evaluación Semestral y Anual de Los Presupuestos Institucionales de Los Gobiernos Locales”*. Andahuaylas - Perú: MINSA.
- Directiva N° 007-2012-EF/50.01. (2012). *“Directiva para la Evaluación del Presupuesto Institucional de los Organismos Públicos Descentralizados y Empresas No Financieras de los Gobiernos Regionales y Gobiernos Locales”*. Apurímac: Gobierno Regional.
- Finanzas, M. d. (2020). *Módulo de logística*. . Perú: Recuperado de <https://bit.ly/3joyhcw>.
- Gobierno Regional de Apurímac. (2021). *Fondo Intangible*. Apurímac: SIS.
- Hernández-Sampieri, R. &. (2018). *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. In *Mc Graw Hill (Vol. 1)*. México: Issue. <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
- informes del Convenio entre el Seguro Integral de Salud – SIS. (2021). *Fondo Intangible Solidario de Salud-FISSAL y el Gobierno Regional de Apurímac*. Lima - Perú: Gobierno Central.
- J., Q. (2017). *Gestión de abastecimiento de medicamentos y la calidad de servicios en la farmacia central del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2017*. Lima, Perú: Universidad César Vallejo.
- Larraín, e. (2018). *“Mejora del proceso de abastecimiento de medicamentos”*. Lima - Perú: Universidad del Pacífico - Maestría. https://repositorio.up.edu.pe/bitstream/handle/11354/2191/Julio_Tesis_maestría_2018.pdf?sequence=1

- Larraín, J., & Valentín, K. y. (2018). *“Proposición para la mejora del proceso de abastecimiento de medicamentos por medio de compras corporativas, para optimar el acceso de medicinas de los asegurados al Seguro Integral De Salud”* . Perú: Universidad Mayor de San Marcos. https://repositorio.up.edu.pe/bitstream/handle/11354/2191/Julio_Tesis_mae_stria_2018.pdf?sequence=1
- Ley General 2021. (2021). *Cadena de Abastecimiento Público* . Lima-Perú: Gobierno Central.
- Ley N° 28716. (2021). *Ley de Control Interno de las Entidades del Estado*. Lima - Perú: Gobierno Central.
- Ley N° 30225. (2021). *Ley de Contrataciones del Estado y normas modificatorias*. Lima-Perú: Gobierno Central.
- López, A. y. ((2015)). *“El control de la gestión económico-financiera de las administraciones públicas”* Universidad de Barcelona . España: Universidad de Barcelona .
- López, M. (2020). *“El control de las contrataciones públicas en México. Propuesta para evitar la corrupción”*. México: Universidad Nacional Autónoma de México.
- M., P. (2016). *Evaluación de los factores que ocasionan el deficiente acceso a medicamentos en la farmacia del Hospital Nacional Cayetano Heredia*. Lima Perú: Universidad San Marcos.
- MEF. (2020). *Portal de Transparencia Económica, como:*. Lima - Perú: (<https://www.mef.gob.pe/es/portal-de-transparenciaeconomica>).
- MEF. (2021). *Sistema Nacional de Abastecimiento – MEF* . Lima - Perú: Ministerio de Economía y Finanzas.
- MINSA. (2019). *“Manual de procesos de la gerencia central de logística”* . Lima Perú: MINSA. file:///C:/Users/Hp/Downloads/MOF%20LOGISTICA.pdf

- OPS. (2019). *“Guía práctica sobre la gestión de suministros”* . General: Organización Panamericana de la Salud. <https://www.paho.org/es/node/34962>
- Organización Panamericana de la Salud . (2007). *Incremento de la protección social*. ONP. <https://www.paho.org/es>
- Pacheco. (2017). *“Evaluación de los factores que ocasionan el déficit en el acceso a los medicamentos”* . Lima Perú: Universidad San Martín de Porras. <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/2956>
- Pagliarulo. (2018). *Proceso de gestión de stock en farmacia hospitalaria*. México: General. https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/13994/pagliarulo-fce.pdf
- Políticas de Salud. (2019). *En el Informe sobre la gestión de la cadena de suministro de productos farmacéuticos e insumos médicos en los gobiernos regionales del Perú, Seminario (2019)*. Lima - Perú: ISAID. http://gestionensalud.medicina.unmsm.edu.pe/wp-content/uploads/2015/11/DOC_TEC_LMED_Inf_Gestion_Cadena_Medicamentos_Peru.pdf
- Ponce Cueto, E. &. (2004). *La logística de aprovisionamientos para la integración de la cadena de suministros*. Madrid: Pearson Educación. <https://www.redalyc.org/pdf/818/81819024018.pdf>
- Ponce, G. (2015). *Diseño del sistema integrado de gestión de Calidad*. Ecuador: Universidad Politécnica Salesiana, Ecuador. <https://www.redalyc.org/pdf/818/81819024018.pdf>
- R.J. N° 022-2019/SIS . (2019). *Resolución Jefatural N° 022-2019/SIS* . Lima- Perú: Gobierno Central.
- R.J. N° 076-2021/SIS . (2021). *Resolución Jefatural N° 076-2021/SIS* . Lima - Perú: Gobierno Central.
- Revista virtual Audifarma. (2021). *(2021) plantea la en una última información “La importancia del inventario de farmacia”* . Perú: Revista virtual.

<https://www.audifarma.es/blog/103-por-que-es-importante-el-inventario-en-la-farmacia#PanelCookies>

Roa. (2016). *“Mejoramiento de la logística hospitalaria”*. Bucaramanga - Colombia: Universidad Industrial de Santander. <http://tangara.uis.edu.co/biblioweb/tesis/2016/163246.pdf>

Salazar. (2017). *“Gestión de abastecimiento de medicamentos”*. Lima - Perú: UPC. [file:///C:/Users/Hp/Downloads/219-Texto%20del%20art%C3%ADculo-1148-2-10-20141127%20\(3\).pdf](file:///C:/Users/Hp/Downloads/219-Texto%20del%20art%C3%ADculo-1148-2-10-20141127%20(3).pdf)

Sampieri, H. (2010). *Fundamentos de metodología de la investigación*. México: McGraw-Hill. <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>

Sánchez, C. y. (2006). *Metodología y diseños de investigación*. Lima - Perú: Universitaria. https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n_Sampieri.pdf

SNA. (2020). *Cadena de Abastecimiento Público - Sistema Nacional de Abastecimiento*. Lima - Perú: Gobierno Central. <https://www.gob.pe/8362-ministerio-de-economia-y-finanzas-sistema-nacional-de-abastecimiento-sna>

Snowl. (2016). *Guía Estimación De Necesidades De Medicamentos E Insumos Sanitarios*. Panamá: Salud Mesoamérica - Banco Interamericano de Desarrollo. https://www.saludmesoamerica.org/sites/default/files/2018-06/3.%20Guia%20descriptiva%20proceso%20estimacion%20de%20necesidades_0.pdf

Suarez, G. (2018). *“Sistema integrado de gestión administrativa (SIGA) en la gestión de las unidades ejecutoras de Lima Metropolitana – 2017”*. Lima - Perú: Universidad Cesar Vallejo. <https://cms.law/es/per/news-information/george>

- Tamayo. (2009). *El proceso de la investigación científica*. México: Limusa.
https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/227860/El_proceso__de_la_investigaci_n_cient_fica_Mario_Tamayo.pdf
- Valer, E. (2019). “*Gestión en el suministro de medicamentos fundamentales y su disponibilidad en los centros maternos infantiles de la Dirección de Redes Integradas de Salud de Lima Norte, periodo julio 2018 a junio 2019*”. Lima - Perú: Universidad Mayor de San Marcos.
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/11598>
- Velásquez, G. (2014). *Revista virtual ESAN* . Lima - Perú: disponible:
<https://www.esan.edu.pe/conexion/actualidad/2016/11/21/gestion-logistica-sector-publico-tema-eficiencia-o-confianza/>.
- Vizcarra Roque, W. (2016). *La influencia de la programación del abastecimiento de medicamentos en la gestión de logística de los hospitales nivel III de ESSALUD de la Región Puno*. Puno: Universidad Nacional Del Altiplano.
<http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/14022>
- Zanipatin, B. (2017). “*Manual para el sistema integral de suministros de medicamentos del área de salud N° 1 Riobamba*” - Ecuador. Ecuador: Tesis.
<https://1library.co/document/yeorkgrq-gestion-suministro-medicamentos-esenciales-disponibilidad-infantiles-direccion-integradas.html>
- (Gobierno Regional de Apurímac, 2021) Fondo Intangible Solidario de Salud-FISSAL y el Gobierno Regional de Apurímac, en el marco del Convenio para el financiamiento de las prestaciones brindadas a sus asegurados.

ANEXOS

Matriz: Programación de Abastecimiento de Dispositivos Médicos y la Gestión Logística del Hospital Sub Regional de Andahuaylas, 2021

MATRIZ DE CONSISTENCIA							
Problema general:	Objetivo general:	Hipótesis general	VARIABLES				
¿Existe relación entre la programación de abastecimiento de dispositivos médicos del servicio de farmacia en la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021?	Determinar la relación entre la programación de abastecimiento de dispositivos médicos del servicio de farmacia en la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021	Existe relación directa entre la programación de abastecimiento de dispositivos médicos del servicio de farmacia en la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021	Variable 1: Programación de abastecimiento				
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala y Rangos	
¿Existe relación entre el stock del servicio de farmacia en el cumplimiento de gasto de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021?	Determinar la relación entre el informe de stock del servicio de farmacia en el cumplimiento de gasto de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021	Existe relación directa entre el informe de stock del servicio de farmacia en el cumplimiento de gasto de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021	Informe de Stock	Conocimiento Programación Consolidación	1-7	Escala auto valorativa	Siempre = 1 A veces = 2 Nunca = 3
			Informe de Requerimientos	Conocimiento Programación Consolidación	8-13	Escala auto valorativa	Siempre = 1 A veces = 2 Nunca = 3
¿Existe relación entre los requerimientos del servicio de farmacia en el cumplimiento de gasto de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021?	Determinar la relación entre el informe de requerimientos del servicio de farmacia en el cumplimiento de gasto de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021	Existe relación directa entre el informe de requerimientos del servicio de farmacia en el cumplimiento de gasto de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021	Variable 2: Gestión de logística				
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala y Niveles y rangos	
¿Existe relación entre el stock del servicio de farmacia en la consolidación de necesidades de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021?	Determinar la relación entre el informe de stock del servicio de farmacia en la consolidación de necesidades de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021	Existe relación directa entre el informe de stock del servicio de farmacia en la consolidación de necesidades de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021	Consolidación de Necesidades	Manejo de especificaciones técnicas Tiempo previsto clasificadores de gastos	1-5	Escala auto valorativa	Siempre = 1 A veces = 2 Nunca = 3

<p>¿Existe relación entre los requerimientos del servicio de farmacia en la consolidación de necesidades de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021?</p>	<p>Determinar la relación entre el informe de requerimientos del servicio de farmacia en la consolidación de necesidades de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021</p>	<p>Existe relación directa entre el informe de requerimientos del servicio de farmacia en la consolidación de necesidades de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021</p>	<p>Cumplimiento de Gasto</p>	<p>Meta presupuestaria Incorporación presupuestal Evaluación presupuestal</p>	<p>6-9</p>	<p>Escala auto valorativa</p>	<p>Siempre = 1 A veces = 2 Nunca = 3</p>
---	--	---	------------------------------	---	------------	-------------------------------	--

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Elaboración propia

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Variable 1: Programación de abastecimiento	Es la base del ordenamiento que existe de manera regulada, para determinar las cantidades necesarias de los insumos. MEF	Se evaluará el cumplimiento adecuado de la programación de abastecimiento de insumos médicos del servicio de farmacia, para evaluar su relación con la gestión logística	Dimensión 1: Informe de stock	Verifican su stock sistemáticamente	Escala auto valorativa Siempre = 1 A veces = 2 Nunca = 3
				Codifica el stock con el que cuenta	
				Consolida en el informe lo que tiene en stock	
				Cuentan con el control de su stock	
				Justifica la necesidad del insumo de acuerdo a su stock	
				Verifican la fecha de vencimiento de los insumos.	
				Coincide su stock físico con el sistema	
			Programa los requerimientos de Insumos teniendo en cuenta su stock		
			Dimensión 2: Informe de Requerimientos	Programa su requerimiento	
				Programa su requerimiento respetando el calendario	
Presenta su requerimiento en el plazo de entrega					
Presenta su requerimiento de acuerdo a sus necesidades					
Variable 2: Gestión de logística	Es el flujo de información, que permite integrar las herramientas para la adquisición y control de los bienes y servicios. MEF	Se analizará si la gestión logística se ve afectada por la programación de abastecimiento	Dimensión 3: Consolidación de Necesidades	Se ha consolidado las necesidades de acuerdo a lo informado por el área de farmacia	Escala auto valorativa Siempre = 1 A veces = 2 Nunca = 3
				Se ha consolidado las necesidades de acuerdo a las especificaciones técnicas	
				Se ha consolidado las necesidades en el tiempo previsto	
				Se ha consolidado las necesidades de acuerdo a las metas presupuestarias	
				Se ha consolidado las necesidades de acuerdo a los clasificadores de gastos	
			Dimensión 4: Cumplimiento de Gasto	Se ha logrado alcanzar la Meta Presupuestaria	
				Se logró obtener la incorporación presupuestal	
				Se llegó al porcentaje evaluado por la UDR-SIS	
				Se llegó al porcentaje evaluado por el MEF	

INSTRUMENTOS DE LA INVESTIGACIÓN

FICHA 1 DE EVALUACIÓN QUE MIDE LA VARIABLE 1

La presente ficha constituye parte de una investigación de título: “Programación de Abastecimiento de Dispositivos Médicos en el Servicio de Farmacia y la Gestión Logística del Hospital Sub Regional de Andahuaylas Periodo 2021”, el cual tiene fines únicamente académicos manteniendo completa absoluta discreción.

Instrucciones: La presente ficha de evaluación será llenada por el área de logística de acuerdo a los documentos de requerimiento que entreguen el personal de farmacia del Hospital Sub Regional de Andahuaylas guardando la discreción correspondiente.

Variable 1: Programación de abastecimiento.

Escala auto valorativa

Siempre = 1, A veces = 2, Nunca = 3

N°	Ítems de Programación de abastecimiento	Nunca	A veces	Siempre
Dimensión 1: Informe de stock				
1	Verifican su stock sistemáticamente			
2	Codifica el stock con el que cuenta			
3	Consolida en el informe lo que tiene en stock			
4	Cuentan con el control de su stock			
5	Justifica la necesidad del insumo de acuerdo a su stock			
6	Verifican la fecha de vencimiento de los insumos.			
6	Coincide su stock físico con el sistema			
7	Programa los requerimientos de Insumos teniendo en cuenta su stock			
Dimensión 2: Informe de Requerimientos				
8	Programa su requerimiento			
9	Programa su requerimiento respetando el calendario			
10	Presenta su requerimiento en el plazo de entrega			
11	Presenta su requerimiento de acuerdo a sus necesidades			
12	Presenta su requerimiento de acuerdo a las especificaciones técnicas			
13	Programa los requerimientos de acuerdo a las especificaciones técnicas			

FICHA 2 ENCUESTA QUE MIDE LA VARIABLE 2

La presente ficha constituye parte de una investigación de título: “Programación de Abastecimiento de Dispositivos Médicos en el Servicio de Farmacia y la Gestión Logística del Hospital Sub Regional de Andahuaylas Periodo 2021”, el cual tiene fines únicamente académicos manteniendo completa absoluta discreción.

Instrucciones: La presente encuesta será aplicada en el área de logística de acuerdo a los documentos de requerimiento que entreguen el personal de farmacia del Hospital Sub Regional de Andahuaylas guardando la discreción correspondiente.

Variable 2: Gestión de logística

Escala auto valorativa

N°	Ítems de Gestión de logística	Nunca	A veces	Siempre
Dimensión 1: Consolidación de Necesidades				
1	Se ha consolidado las necesidades de acuerdo a lo informado por el área de farmacia			
2	Se ha consolidado las necesidades de acuerdo a las especificaciones técnicas			
3	Se ha consolidado las necesidades en el tiempo previsto			
4	Se ha consolidado las necesidades de acuerdo a las metas presupuestarias			
5	Se ha consolidado las necesidades de acuerdo a los clasificadores de gastos			
Dimensión 2: Cumplimiento de Gasto				
6	Se ha logrado alcanzar la Meta Presupuestaria			
7	Se logró obtener la incorporación presupuestal			
8	Se llegó al porcentaje evaluado por la UDR-SIS			
9	Se llegó al porcentaje evaluado por el MEF			

ANÁLISIS DE FIABILIDAD

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,880	21

V1 Análisis de Fiabilidad

Referencia: Propia

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,974	13

V2 Análisis de Fiabilidad

Referencia: Propia

CONSENTIMIENTO



GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC

Hospital Sub Regional de Andahuaylas
Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación
"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"



AUTORIZACION

Visto el expediente N° 6048 presentado el día 05/11/2021 a horas 10:52 am por la plataforma virtual del Hospital Sub regional de Andahuaylas Se autoriza a realizar la aplicación de instrumento de investigación para la Obtención del Título Profesional de Grado de Maestro en Gestión Pública:

- Sra. Barinia Jimena Rojas Vargas

Estudiante Escuela de Posgrado de la Universidad Cesar Vallejo, con el Tema de Investigación: **"Programación de Abastecimiento de Dispositivos Médicos en el Servicio de Farmacia y la Gestión Logística del Hospital Sub Regional de Andahuaylas Periodo 2021"**.

Se expedí la presente autorización para poder realizar la aplicación de instrumento que contribuya a la elaboración del presente trabajo de investigación

Atentamente.



Obst. Mario Guillermo Villena Ascue
Jefe Unidad de Investigación y Apoyo a la Docencia
Hospital Sub Regional Andahuaylas



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Variable 1: Programación de abastecimiento	Es la base del ordenamiento que existe de manera regulada, para determinar las cantidades necesarias de los insumos. MEF	Se evaluará el cumplimiento adecuado de la programación de abastecimiento de insumos médicos del servicio de farmacia, para evaluar su relación con la gestión logística	Dimensión 1: Informe de stock	Verifican su stock sistemáticamente	Escala auto valorativa Siempre = 1 A veces = 2 Nunca = 3
				Codifica el stock con el que cuenta	
				Consolida en el informe lo que tiene en stock	
				Cuentan con el control de su stock	
				Justifica la necesidad del insumo de acuerdo a su stock	
				Verifican la fecha de vencimiento de los insumos.	
				Coincide su stock físico con el sistema	
				Programa los requerimientos de Insumos teniendo en cuenta su stock	
			Dimensión 2: Informe de Requerimientos	Programa su requerimiento	
				Programa su requerimiento respetando el calendario	
Variable 2: Gestión de logística	Es el flujo de información, que permite integrar las herramientas para la adquisición y control de los bienes y servicios. MEF	Se analizará si la gestión logística se ve afectada por la programación de abastecimiento	Dimensión 3: Consolidación de Necesidades	Se ha consolidado las necesidades de acuerdo a lo informado por el área de farmacia	Escala auto valorativa Siempre = 1 A veces = 2 Nunca = 3
				Se ha consolidado las necesidades de acuerdo a las especificaciones técnicas	
				Se ha consolidado las necesidades en el tiempo previsto	
				Se ha consolidado las necesidades de acuerdo a las metas presupuestarias	
				Se ha consolidado las necesidades de acuerdo a los clasificadores de gastos	
			Dimensión 4: Cumplimiento de Gasto	Se ha logrado alcanzar la Meta Presupuestaria	
				Se logró obtener la incorporación presupuestal	
				Se llegó al porcentaje evaluado por la UDR-SIS	
				Se llegó al porcentaje evaluado por el MEF	

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: Variable 1: Programación de abastecimiento

DIMENSIONES	INDICADORES	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		si	no	si	no	si	no	
Dimensión 1: Determinación de necesidades	Verifican su stock sistemáticamente	✓		✓		✓		
	Codifica el stock con el que cuenta	✓		✓		✓		
	Consolida en el informe lo que tiene en stock	✓		✓		✓		
	Cuentan con el control de su stock	✓		✓		✓		
	Justifica la necesidad del insumo de acuerdo a su stock	✓		✓		✓		
	Verifican la fecha de vencimiento de los insumos.	✓		✓		✓		
	Coincide su stock físico con el sistema	✓		✓		✓		
	Programa los requerimientos de Insumos teniendo en cuenta su stock	✓		✓		✓		
Dimensión 2: Consolidación de necesidades	Programa su requerimiento	✓		✓		✓		
	Programa su requerimiento respetando el calendario	✓		✓		✓		
	Presenta su requerimiento en el plazo de entrega	✓		✓		✓		
	Presenta su requerimiento de acuerdo a sus necesidades	✓		✓		✓		
	Presenta su requerimiento de acuerdo a las especificaciones técnicas	✓		✓		✓		

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: Variable 2: Gestión de logística

DIMENSIONES	INDICADORES	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		si	no	si	no	si	no	
Dimensión 1: Consolidación de necesidades	Se ha consolidado las necesidades de acuerdo a lo informado por el área de farmacia							
	Se ha consolidado las necesidades de acuerdo a las especificaciones técnicas	✓		✓		✓		
	Se ha consolidado las necesidades en el tiempo previsto	✓		✓		✓		
	Se ha consolidado las necesidades de acuerdo a las metas presupuestarias	✓		✓		✓		
	Se ha consolidado las necesidades de acuerdo a los clasificadores de gastos	✓		✓		✓		
Dimensión 2: Cumplimiento de Gasto	Se ha logrado alcanzar la Meta Presupuestaria	✓		✓		✓		
	Se logró obtener la incorporación presupuestal	✓		✓		✓		
	Se llegó al porcentaje evaluado por la UDR-SIS	✓		✓		✓		
	Se llegó al porcentaje evaluado por el MEF	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Suficientemente aplicable

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador: Allcca Rimascca, Enver

Especialidad del Validador: Magister en Gestión Pública

- 1 Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- 2 Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- 3 Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Octubre del 2021



Mg. Adm. Enver Allcca Rimascca
CLAD. 06515



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Variable 1: Programación de abastecimiento	Es la base del ordenamiento que existe de manera regulada, para determinar las cantidades necesarias de los insumos. MEF	Se evaluará el cumplimiento adecuado de la programación de abastecimiento de insumos médicos del servicio de farmacia, para evaluar su relación con la gestión logística	Dimensión 1: Informe de stock	Verifican su stock sistemáticamente	Escala auto valorativa Siempre = 1 A veces = 2 Nunca = 3
				Codifica el stock con el que cuenta	
				Consolida en el informe lo que tiene en stock	
				Cuentan con el control de su stock	
				Justifica la necesidad del insumo de acuerdo a su stock	
				Verifican la fecha de vencimiento de los insumos.	
				Coincide su stock físico con el sistema	
				Programa los requerimientos de Insumos teniendo en cuenta su stock	
			Dimensión 2: Informe de Requerimientos	Programa su requerimiento	
				Programa su requerimiento respetando el calendario	
Variable 2: Gestión de logística	Es el flujo de información, que permite integrar las herramientas para la adquisición y control de los bienes y servicios. MEF	Se analizará si la gestión logística se ve afectada por la programación de abastecimiento	Dimensión 3: Consolidación de Necesidades	Se ha consolidado las necesidades de acuerdo a lo informado por el área de farmacia	Escala auto valorativa Siempre = 1 A veces = 2 Nunca = 3
				Se ha consolidado las necesidades de acuerdo a las especificaciones técnicas	
				Se ha consolidado las necesidades en el tiempo previsto	
				Se ha consolidado las necesidades de acuerdo a las metas presupuestarias	
				Se ha consolidado las necesidades de acuerdo a los clasificadores de gastos	
			Dimensión 4: Cumplimiento de Gasto	Se ha logrado alcanzar la Meta Presupuestaria	
				Se logró obtener la incorporación presupuestal	
				Se llegó al porcentaje evaluado por la UDR-SIS	
				Se llegó al porcentaje evaluado por el MEF	

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: Variable 1: Programación de abastecimiento

DIMENSIONES	INDICADORES	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		si	no	si	no	si	no	
Dimensión 1: Determinación de necesidades	Verifican su stock sistemáticamente	✓		✓		✓		
	Codifica el stock con el que cuenta	✓		✓		✓		
	Consolida en el informe lo que tiene en stock	✓		✓		✓		
	Cuentan con el control de su stock	✓		✓		✓		
	Justifica la necesidad del insumo de acuerdo a su stock	✓		✓		✓		
	Verifican la fecha de vencimiento de los insumos.	✓		✓		✓		
	Coincide su stock físico con el sistema	✓		✓		✓		
Dimensión 2: Consolidación de necesidades	Programa los requerimientos de Insumos teniendo en cuenta su stock	✓		✓		✓		
	Programa su requerimiento	✓		✓		✓		
	Programa su requerimiento respetando el calendario	✓		✓		✓		
	Presenta su requerimiento en el plazo de entrega	✓		✓		✓		
	Presenta su requerimiento de acuerdo a sus necesidades	✓		✓		✓		
	Presenta su requerimiento de acuerdo a las especificaciones técnicas	✓		✓		✓		

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: Variable 2: Gestión de logística

DIMENSIONES	INDICADORES	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		si	no	si	no	si	no	
Dimensión 1: Consolidación de necesidades	Se ha consolidado las necesidades de acuerdo a lo informado por el área de farmacia	✓		✓		✓		
	Se ha consolidado las necesidades de acuerdo a las especificaciones técnicas	✓		✓		✓		
	Se ha consolidado las necesidades en el tiempo previsto	✓		✓		✓		
	Se ha consolidado las necesidades de acuerdo a las metas presupuestarias	✓		✓		✓		
	Se ha consolidado las necesidades de acuerdo a los clasificadores de gastos	✓		✓		✓		
Dimensión 2: Cumplimiento de Gasto	Se ha logrado alcanzar la Meta Presupuestaria	✓		✓		✓		
	Se logró obtener la incorporación presupuestal	✓		✓		✓		
	Se llegó al porcentaje evaluado por la UDR-SIS	✓		✓		✓		
	Se llegó al porcentaje evaluado por el MEF	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Suficientemente aplicable

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador: Alcca Rimasca, Enver

Especialidad del Validador: Magister en Gestión Pública

- 1 Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- 2 Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- 3 Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Octubre del 2021



 Mg. Adm. Enver Alcca Rimasca
 CLAD. 06515



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Variable 1: Programación de abastecimiento	Es la base del ordenamiento que existe de manera regulada, para determinar las cantidades necesarias de los insumos. MEF	Se evaluará el cumplimiento adecuado de la programación de abastecimiento de insumos médicos del servicio de farmacia, para evaluar su relación con la gestión logística	Dimensión 1: Informe de stock	Verifican su stock sistemáticamente	Escala auto valorativa Siempre = 1 A veces = 2 Nunca = 3
				Codifica el stock con el que cuenta	
				Consolida en el informe lo que tiene en stock	
				Cuentan con el control de su stock	
				Justifica la necesidad del insumo de acuerdo a su stock	
				Verifican la fecha de vencimiento de los insumos.	
				Coincide su stock físico con el sistema	
				Programa los requerimientos de Insumos teniendo en cuenta su stock	
			Dimensión 2: Informe de Requerimientos	Programa su requerimiento	
				Programa su requerimiento respetando el calendario	
Variable 2: Gestión de logística	Es el flujo de información, que permite integrar las herramientas para la adquisición y control de los bienes y servicios. MEF	Se analizará si la gestión logística se ve afectada por la programación de abastecimiento	Dimensión 3: Consolidación de Necesidades	Se ha consolidado las necesidades de acuerdo a lo informado por el área de farmacia	Escala auto valorativa Siempre = 1 A veces = 2 Nunca = 3
				Se ha consolidado las necesidades de acuerdo a las especificaciones técnicas	
				Se ha consolidado las necesidades en el tiempo previsto	
				Se ha consolidado las necesidades de acuerdo a las metas presupuestarias	
				Se ha consolidado las necesidades de acuerdo a los clasificadores de gastos	
			Dimensión 4: Cumplimiento de Gasto	Se ha logrado alcanzar la Meta Presupuestaria	
				Se logró obtener la incorporación presupuestal	
				Se llegó al porcentaje evaluado por la UDR-SIS	
				Se llegó al porcentaje evaluado por el MEF	

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: Variable 1: Programación de abastecimiento

DIMENSIONES	INDICADORES	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		si	no	si	no	si	no	
Dimensión 1: Determinación de necesidades	Verifican su stock sistemáticamente							
	Codifica el stock con el que cuenta	✓		✓		✓		
	Consolida en el informe lo que tiene en stock	✓		✓		✓		
	Cuentan con el control de su stock	✓		✓		✓		
	Justifica la necesidad del insumo de acuerdo a su stock	✓		✓		✓		
	Verifican la fecha de vencimiento de los insumos.	✓		✓		✓		
	Coincide su stock físico con el sistema	✓		✓		✓		
	Programa los requerimientos de Insumos teniendo en cuenta su stock	✓		✓		✓		
Dimensión 2: Consolidación de necesidades	Programa su requerimiento	✓		✓		✓		
	Programa su requerimiento respetando el calendario	✓		✓		✓		
	Presenta su requerimiento en el plazo de entrega	✓		✓		✓		
	Presenta su requerimiento de acuerdo a sus necesidades	✓		✓		✓		
	Presenta su requerimiento de acuerdo a las especificaciones técnicas	✓		✓		✓		

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: Variable 2: Gestión de logística

DIMENSIONES	INDICADORES	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		si	no	si	no	si	no	
Dimensión 1: Consolidación de necesidades	Se ha consolidado las necesidades de acuerdo a lo informado por el área de farmacia							
	Se ha consolidado las necesidades de acuerdo a las especificaciones técnicas	✓		✓		✓		
	Se ha consolidado las necesidades en el tiempo previsto	✓		✓		✓		
	Se ha consolidado las necesidades de acuerdo a las metas presupuestarias	✓		✓		✓		
	Se ha consolidado las necesidades de acuerdo a los clasificadores de gastos	✓		✓		✓		
Dimensión 2: Cumplimiento de Gasto	Se ha logrado alcanzar la Meta Presupuestaria	✓		✓		✓		
	Se logró obtener la incorporación presupuestal	✓		✓		✓		
	Se llegó al porcentaje evaluado por la UDR-SIS	✓		✓		✓		
	Se llegó al porcentaje evaluado por el MEF	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Suficientemente aplicable

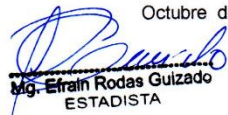
Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador: Rodas Guizado, Efrain DNI 42250741

Especialidad del Validador: Magister en Investigación Científica y Estadística

- 1 Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- 2 Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- 3 Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

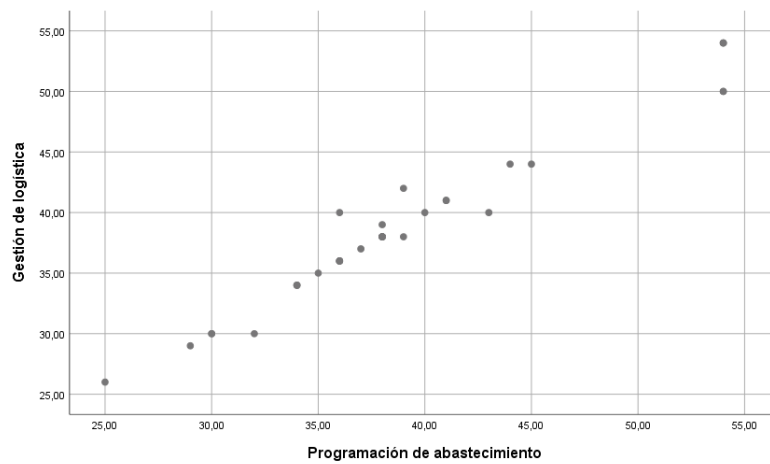
Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


Mg. Efrain Rodas Guizado
 ESTADISTA

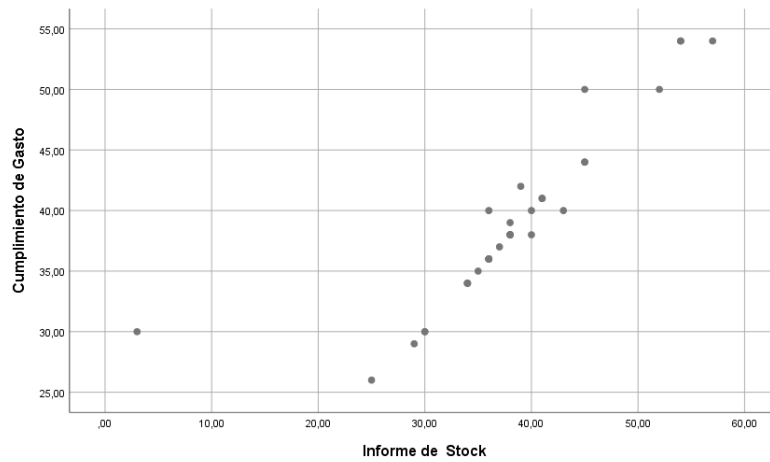
Octubre del 2021

RESULTADOS ADICIONALES DE MUESTRA FINAL

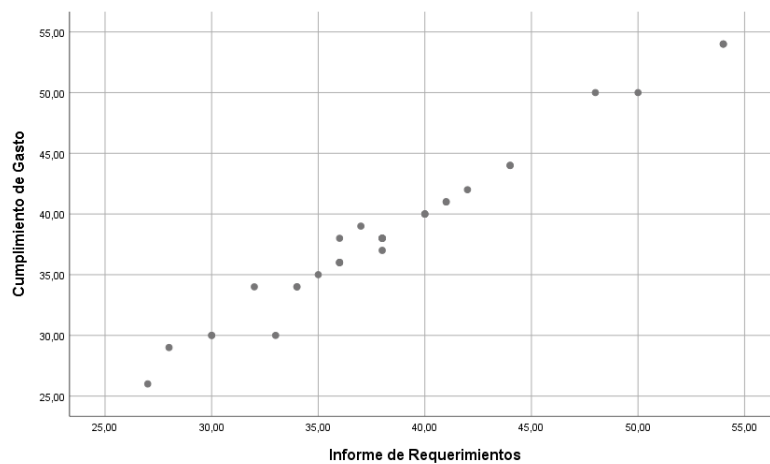
Hipótesis general: Influye significativamente influye la programación de abastecimiento de dispositivos médicos del servicio de farmacia en la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas periodo 2021



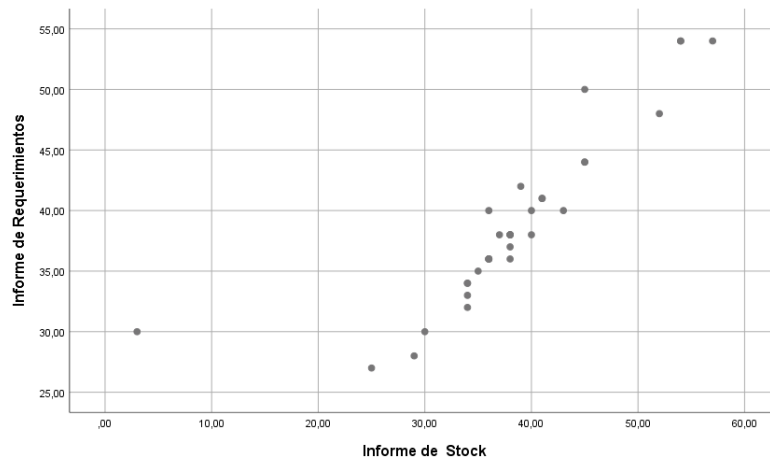
Hipótesis específica 1: Influye significativamente el informe de stock del servicio de farmacia en el cumplimiento de gasto de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021



Hipótesis específica 2: Influye significativamente el informe de Requerimientos del servicio de farmacia en el cumplimiento de gasto de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021



Hipótesis específica 3: Influye significativamente el informe de stock del servicio de farmacia en la consolidación de necesidades de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021



Hipótesis específica 4: Infiuye significativamente el informe de Requerimientos del servicio de farmacia en la consolidación de necesidades de la gestión de logística del hospital sub regional de Andahuaylas, 2021

