



ESCUELA DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Administración hospitalaria y abastecimiento según la
perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de
Ciencias Neurológicas, Lima, 2016

TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestro en Gestión de los Servicios de Salud

AUTOR:

Br. Moisés Manuel Agüero Tupiño

ASESOR:

Mgtr. Danilo Sánchez Coronel

SECCIÓN:

Ciencias Médicas

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Gestión de los Servicios de la Salud

PERÚ - 2017

Página del Jurado

.....
Dra. Juana Iris Díaz Mujica
Presidente

.....
Dr. Luis Alberto Nuñez Lira
Secretario

.....
Dr. Danilo Sánchez Coronel
Vocal

Dedicatoria

A Dios, por ser mi guía y fortaleza cada día.

A mi querida familia, por los valores que me inculcaron, por el amor y apoyo que me brindan, y que ha permitido el logro de mi meta profesional.

Agradecimiento

A la Universidad César Vallejo.

Agradezco profundamente a mi Asesor, por su orientación y experiencia en enseñanzas compartidas.

A los Docentes, de la Maestría por ser guías en la conquista de nuestra meta.

Declaración Jurada

Yo, Moisés Manuel Agüero Tupiño, estudiante del Programa de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo, identificado con DNI N° 41853620, con la tesis titulada “Administración hospitalaria y abastecimiento según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016”.

Declaro bajo juramento que:

- 1) La tesis es de mi autoría.
- 2) He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido autoplagiada; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

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

Lima, 01 de octubre del 2016.

Firma.....

Moisés Manuel Agüero Tupiño

DNI N° 41853620

Presentación

Señores miembros del Jurado, presento ante ustedes la Tesis titulada “Administración hospitalaria y abastecimiento según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016”, con la finalidad de determinar la relación entre la administración hospitalaria y el abastecimiento según la perspectiva de los trabajadores de salud del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016, en cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo para obtener el Grado Académico de Magister en Gestión de los Servicios de la Salud.

Esperando cumplir con los requisitos de aprobación.

El Autor

Índice

	Página
Página del Jurado	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Presentación	vi
Índice	vii
Resumen	xii
Abstract	xiii
I. Introducción	14
1.1 Antecedentes	16
1.1.1 Antecedentes internacionales	16
1.1.2 Antecedentes nacionales	19
1.2 Fundamentación teórica	22
1.2.1 Administración hospitalaria	22
1.2.2 Abastecimiento	26
1.3 Justificación	46
1.4 Problema	47
1.4.1 Problema general	48
1.4.2 Problemas específicos	49
1.5 Hipótesis	50
1.5.1 Hipótesis general	50
1.5.2 Hipótesis específica	50
1.6 Objetivos	51
1.6.1 Objetivo general	51
1.6.2 Objetivo específicos	51
II. Marco Metodológico	52
2.1 Variables	53
2.2 Operacionalización de variables	54
2.3 Metodología	55
2.4 Tipos de estudio	55
2.5 Diseño	55

2.6 Población, muestra y muestreo	56
2.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	57
2.8 Métodos de análisis de datos	58
2.9 Aspectos éticos	59
III. Resultados	60
IV. Discusión	74
V. Conclusiones	79
VI. Recomendaciones	82
VII.Referencias bibliográficas	84
VIII.Anexos	88
Anexo 1: Matriz de Consistencia	
Anexo 2: Cuestionario Administración Hospitalaria	
Anexo 3: Consentimiento Informado	
Anexo 4: Certificado de validez de contenido de los instrumentos	
Anexo 5: Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas	

Lista de tablas

		Página
Tabla 1	Operacionalización de las variables Administración hospitalaria y abastecimiento	53
Tabla 2	Grados de Correlación	57
Tabla 3	Validación de contenido	58
Tabla 4	Distribución de frecuencias de la variable Administración hospitalaria según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016	60
Tabla 5	Distribución de frecuencias de la dimensión Planificación según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016	61
Tabla 6	Distribución de frecuencias de la dimensión Organización según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016	62
Tabla 7	Distribución de frecuencias de la dimensión Dirección según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016	63
Tabla 8	Distribución de frecuencias de la dimensión Control según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016	64
Tabla 9	Distribución de frecuencias de la variable Abastecimiento según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016	65
Tabla 10	Distribución de frecuencias de la dimensión Adquisición de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016	66
Tabla 11	Distribución de frecuencias de la dimensión Almacenamiento de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de	67

	Ciencias Neurológicas, Lima, 2016	
Tabla 12	Distribución de frecuencias de la dimensión Suministros de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016	68
Tabla 13	Correlación Administración hospitalaria y abastecimiento según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016	69
Tabla 14	Correlación administración hospitalaria y la adquisición de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016	70
Tabla 15	Correlación administración hospitalaria y el almacenamiento de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016	71
Tabla 16	Correlación administración hospitalaria y el suministro de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016	72

Lista de figuras

	Página
Figura 1 Distribución de frecuencias de la variable Administración hospitalaria según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016	60
Figura 2 Distribución de frecuencias de la dimensión Planificación según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016	61
Figura 3 Distribución de frecuencias de la dimensión Organización según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016	62
Figura 4 Distribución de frecuencias de la dimensión Dirección según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016	63
Figura 5 Distribución de frecuencias de la dimensión Control según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016	64
Figura 6 Distribución de frecuencias de la variable Abastecimiento según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016	65
Figura 7 Distribución de frecuencias de la dimensión Adquisición de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016	66
Figura 8 Distribución de frecuencias de la dimensión Almacenamiento de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016	67
Figura 9 Distribución de frecuencias de la dimensión Suministros de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016	68

Resumen

La presente investigación, titulada “Administración hospitalaria y abastecimiento según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016”, tuvo como objetivo determinar la relación entre la administración hospitalaria y el abastecimiento según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016.

Estudio descriptivo correlacional, de diseño no experimental, transversal. La muestra censal estuvo constituida por 90 profesionales de salud (30 Médicos y 60 profesionales de enfermería) que laboran en la referida institución hospitalaria, a quienes se les aplicó el Cuestionario Administración Hospitalaria y el Cuestionario Abastecimiento, para medir las variables de estudio y sus dimensiones. Se aplicó el Coeficiente de Spearman para corroborar las hipótesis de estudio, confirmándose la hipótesis general planteada en el estudio.

Concluyendo que: Existe relación directa o positiva entre la administración hospitalaria y el abastecimiento según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016.

Palabras clave: Administración hospitalaria, Abastecimiento de insumos

Abstract

This research, entitled "Hospital administration and supply according to the perspective of the workers of the National Institute of Neurological Sciences, Lima, 2016", aimed to determine the relationship between hospital administration and supply according to the perspective of the workers of the National Institute of Neurological Sciences, Lima, 2016.

Descriptive, correlational, non-experimental, cross-sectional study. The census sample consisted of 90 health professionals (30 physicians and 60 nursing professionals) who work in the referred hospital, who were administered the Hospital Administration Questionnaire and the Supply Questionnaire, to measure the study variables and their dimensions. Spearman's Coefficient was applied to corroborate the hypotheses of study, confirming the general hypothesis raised in the study.

Concluding that: There is a direct or positive relationship between the hospital administration and the supply according to the perspective of the workers of the National Institute of Neurological Sciences, Lima, 2016.

Key words: Hospital administration, Supply of inputs

I. Introducción

La administración hospitalaria según Malagón, Galán y Pontón (2014) en el nuevo contexto ha configurado nuevas características, ya que son instituciones que brindan servicios de salud (p. 7). Por lo tanto, la administración está en relación al funcionamiento empresarial de servicio con eficacia, orientado a la calidad.

Frente a estos nuevos requerimientos, la logística hospitalaria, ha cobrado mayor preponderancia en razón de que es la responsable de garantizar la cadena de suministro hospitalarios, para de esa forma no interrumpir la atención a los usuarios.

Por ello, se hace necesario que la administración en el ámbito hospitalario logre una gestión integrada, de manera sistemática y eficiente, garantizando la logística en cada proceso de atención que se brinda, es decir, un abastecimiento de materiales e insumos en todas las áreas que aseguren una atención de calidad.

El Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, en el área de abastecimiento de materiales e insumos hospitalarios, debe permitir a los médicos, enfermeras, y técnicos; así como administrativos, realizar su labor de manera eficiente y oportuna a favor de los miles de pacientes que asisten diariamente al hospital. El sistema de abastecimiento comprende los procesos técnicos de adquisición, almacenamiento y el suministro; el problema incide en los cambios a último momento generados al sistema de abastecimiento, en la interrupción del proceso, que genera desabastecimiento e incide negativamente en el servicio que presta la institución hospitalaria.

De allí la importancia estratégica del abastecimiento, especialmente en una institución hospitalaria, donde el objetivo es atender la salud de los usuarios, ya que la falta de un insumo o material podría atentar contra la vida de un paciente, por ello se hace necesario que la administración provee de manera eficiente y eficaz dichos materiales e insumos necesarios para su funcionamiento. Para ello, se ha estructurado el presente trabajo de investigación en ocho secciones: En la primera sección Introducción se presentan los antecedentes, la fundamentación teórica, la justificación, el problema, la hipótesis y los objetivos del estudio.

En la segunda sección Marco metodológico, se especifican las variables, la operacionalización de las variables, la metodología, el tipo de estudio, el diseño de investigación, la descripción de la población, muestra y muestreo, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, los métodos de análisis de datos y los aspectos éticos tomados en cuenta en el presente estudio.

La tercera sección aborda los resultados de la investigación. En la cuarta sección la discusión, en la sección quinta las conclusiones a las que se arribaron, en la sección sexta se plantean las recomendaciones, en la sección séptima las referencias bibliográficas en estilo APA y finalmente en la sección octava los anexos que complementan el presente estudio.

La finalidad del estudio fue determinar la relación entre la administración hospitalaria y el abastecimiento de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016. Con el propósito de proponer alternativas administrativas que logren la eficacia y la eficiencia del abastecimiento en esta institución hospitalaria.

1.1 Antecedentes

1.1.1 Antecedentes internacionales

Robles (2014) en Ecuador, desarrollo el estudio titulado *Planificación logística de abastecimiento en la Bodega hospitalaria en el Hospital Docente de la Policía Nacional Guayaquil 2*, tuvo como objetivo analizar la planificación logística de abastecimiento en la Bodega hospitalaria de la referida institución. Estudio descriptivo. Concluyendo que la implementación del método de existencias máximas y mínimas garantizará un pertinente control de las adquisiciones de medicamentos e insumos médicos. Además, su análisis económico de las asignaciones de recursos coadyuvará el logro de las metas planificadas, basadas en un gasto inteligente, para ello es necesario la capacitación de los responsables en temas administrativos y logísticos.

Martínez (2013) desarrolló la investigación *Propuesta de mejora al modelo de gestión de inventarios y abastecimiento para el área de abastecimiento, farma*

y bodega del hospital base de Puerto Montt, teniendo como objetivo validar una propuesta que optimice los procedimientos de abastecimiento, farmacia y bodega. Estudio aplicativo, descriptivo, que consistió en realizar una observación de manuales de procedimientos y recopilando información utilizando una encuesta. Concluyendo que: los medios informáticos de la entidad hospitalaria no cumplen con los requerimientos necesarios para atender a los usuarios, lo que obliga a recurrir a un registro manual, ocasionando lentitud, aglomeración de los usuarios e inconformidad por la atención recibida. Adicionalmente es necesario la optimización del método de inventarios basada en una planificación de las compras.

Suárez y Jácome (2012), realizó la investigación *Evaluación de la gestión, documentación y medición de procesos para el área de abastecimientos del Hospital Enrique Garcés*, con el objetivo de evaluar la gestión y elaborar los procesos del área de abastecimientos del hospital Enrique Garcés, para mejorar y contribuir a la eficiencia y eficacia de las actividades del área y poder brindar un mejor servicio al cliente interno y externo del hospital. El método de estudio fue mixto (cualitativo y cuantitativo), descriptivo. La muestra estuvo constituida por personal del servicio de abastecimiento, jefes de servicio, jefas de enfermeras, a quienes se les aplicó un cuestionario y la entrevista. Los resultados indicaron que según el 83% de los encuestados es necesario mejorar el espacio físico, sistema informático, presupuesto y la falta de abastecimiento para mejorar la atención del área. Concluyendo que la adquisición de insumos a través del portal de compras públicas influye en las actividades del área de bodegas, que la administración, así como la falta de planificación son causas directas en el funcionamiento adecuado del servicio.

Lugo (2011), realizó la investigación *Propuesta organizacional para una efectiva administración de insumos en el departamento de suministro de los establecimientos de salud*, con el objetivo de realizar una propuesta organizacional para una efectiva administración de insumos en el departamento de suministro de los establecimientos de salud. La investigación fue un proyecto factible, con un diseño no experimental de campo, transversal. La población la constituyó una institución privada, la muestra fue un censo poblacional. Los

resultados señalaron que era indispensable diseñar una propuesta organizacional para una efectiva Administración de Insumos en el Departamento de Suministro de los Establecimientos de Salud. Como conclusión se obtuvo que no se maneja de manera regular la administración de insumos, conociendo lo indispensable que es llevar la lista de medicamentos y lista de suministro y equipos médicos esenciales para la atención efectiva del paciente. Así se evidenció la necesidad de organizar y controlar los insumos a fin de brindar una excelente administración de los medicamentos.

Acosta y Hernández (2011) realizaron el estudio titulado *Análisis y descripción de la logística hospitalaria en cinco áreas de una entidad de salud de alta complejidad*, teniendo como objetivo optimizar los procedimientos logísticos en las diferentes áreas de dicha institución hospitalaria. Estudio descriptivo, que tuvo como muestra al personal que labora en el área logística. Concluyendo que la optimización de la logística en una entidad de salud mejorará los servicios hospitalarios, influyendo positivamente en todos los procesos del sistema de salud.

Avendaño (2010) desarrolló la investigación *Análisis de la nueva gerencia hospitalaria un nuevo enfoque de gestión administrativa dentro del sector hospitalario*. Planteándose como objetivo analizar la viabilidad de una gestión hospitalaria desde una nueva óptica, teniendo como herramienta el análisis de la información financiera, en base a los aspectos relevantes para evaluar el comportamiento financiero de este hospital, para ello se estudia detalladamente la información referente a: los ingresos, los gastos, el recaudo de cartera, y el comportamiento de la focalización del gasto antes y después de la implementación de la Gerencia Hospitalaria. Los resultados indican que la administración hospitalaria, a pesar que ha tenido como meta lograr la mayor competitividad institucional, ha incurrido en gastos de operación y comercialización con el objetivo de cumplir con las atención a los usuarios y que ha significado un incremento en sus gastos de suministro de medicamentos y dispositivos que ha llegado a un 144%, traducido en un incremento en la facturación de un 62% para el mismo periodo. Concluyendo que: La nueva

gerencia pública trae inmersa en sí la perspectiva de visión empresarial, de competencia y de rentabilidad financiera.

Figuroa (2010) en Chile, realizó la investigación *El Abastecimiento en el Centro de Salud Familiar Dr. Ahues. Problemas y desafíos para la reforma de la salud*, con el objetivo de analizar el abastecimiento en la referida institución de salud. Estudio exploratorio, descriptivo, teniendo como muestra a 107 funcionarios de la unidad de abastecimiento, contabilidad e informática, relacionados con los procesos de programación de insumos y materiales. Utilizando como instrumentos un cuestionario y la entrevista. Concluyendo que la gestión de abastecimiento centralizada es considerada como no tan eficaz, debido a que tiende a entramparse en procedimientos, leyes administrativas, además se utiliza mucho la política de no correr riesgos innecesarios, la inexistencia de la sensibilidad frente a los requerimientos de los usuarios, se produce una falta de participación en la sociedad civil, y en el mercado en este caso en la provisión de bienes y servicios.

1.1.2 Antecedentes nacionales

Vivanco (2014) desarrolló la investigación *Planificación estratégica y abastecimiento de material médico en el Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren en el año 2013, Callao*, teniendo como propósito identificar la asociación que existe entre la planificación estratégica y el abastecimiento de material médico en el Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren, en el año 2013, Callao. La muestra estuvo conformada por 35 colaboradores del Área de Logística del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren, a quienes se les aplicaron dos Cuestionarios para medir las variables de estudio: Planificación Estratégica y Abastecimiento de material médico, debidamente validados utilizando el juicio de expertos. Los resultados confirmaron la hipótesis general, es decir existe una relación significativa y directa entre ambas variables, asimismo puso en evidencia un bajo nivel de aplicación de la Planificación Estratégica en el área de Logística de dicho centro hospitalario, concluyendo que en la medida que se implemente la Planificación estratégica en el área de abastecimiento, mejorará el abastecimiento de material médico en el Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren.

Calderón y Cornetero (2014) realizaron la investigación *Evaluación de la gestión logística y su influencia en la determinación del costo de ventas de la empresa distribuciones Naylamp S.R.L.* ubicada en la ciudad de Chiclayo en el año 2013. Teniendo como objetivo general valorar la gestión logística y su influencia en los costos de ventas de dicha empresa. Estudio de diseño experimental, donde se ofrece mayores posibilidades de ejercer manipulación y control de una o más variables. La muestra está conformada por la empresa Distribuciones Naylamp S.R.L. Concluyendo que: La gestión logística que se desarrolla en la empresa Distribuciones Naylamp SRL si influye significativamente en la determinación del costo de ventas; en esta investigación hemos comprobado que no se desarrolla de manera efectiva el proceso logístico por lo que el costo de ventas determinado por la empresa en el periodo enero – junio 2013 difiere al costo de ventas determinado en esta tesis, siendo este importe mayor, porque la gestión logística de empresa analizada no es eficaz, que implica que se esboce procedimientos de compra y distribución de mercancías, basado en un soporte informático de inventarios, que permita un real control de salidas y entradas de materiales y un eficiente abastecimiento basado en el justo a tiempo.

Hemeryth y Sánchez (2013) en su estudio titulado *Implementación de un sistema de control interno operativo en los almacenes, para mejorar la gestión de inventarios de la constructora A&A S.A.C. de la ciudad de Trujillo – 2013*, señaló como objetivo determinar que con la implementación de un sistema de control interno operativo en los almacenes mejorará la gestión de los inventarios en dicha empresa constructora. El método de investigación fue experimental de grupo único Pre Test – Post Test. La muestra utilizada fueron los 5 almacenes. Se aplicó como instrumentos entrevistas, la observación directa y el cuestionario al jefe de Logística y al personal de los almacenes, siendo estos los usuarios directos del sistema, obteniéndose una perspectiva clara de la situación del Sistema de Control Interno Operativo actual, pudiendo detectar las deficiencias de este y proponer mejoras significativas. Concluyendo que la implementación de un Sistema de Control Interno Operativo en el área de almacenes mejoró significativamente la gestión de los Inventarios debido a una mejora en los procesos, en el control de inventarios, en la distribución física de los almacenes.

Cuya (2010) en su investigación *La programación presupuestal contable y el Abastecimiento de Medicamentos para los Hospitales del MINSA en Lima Metropolitana*, tuvo como objetivo establecer la influencia de la programación presupuestal contable y el abastecimiento de medicamentos de la referida institución hospitalaria. Investigación de tipo descriptivo, explicativo y correlacional, que contó con una muestra de 62 administrativos. Entre los principales resultados destaca que: según el 72.58% de los encuestados es de vital importancia tener un stock apropiado de medicamentos, los ambientes hospitalarios son apropiados para el almacenamiento de los medicamentos. Se corroboró que según el 77.42% los medicamentos son controlados a través del SIAF. Asimismo el 61.29% manifestó que se hace necesario que el Estado asigne más recursos para un eficiente stock de medicamentos que garantice un abastecimiento justo a tiempo. Concluyendo que no es eficiente la programación presupuestal de requerimiento de medicamentos, pues carece de normas, indicadores y de una estandarización de medicamentos, teniendo en cuenta los “catálogos de adquisición”, que responda al requerimiento de los servicios hospitalarios en función a la necesidad y expectativas de los usuarios de los hospitales del MINSA. Para ello la gestión administrativa tiene que cumplir estándares de calidad.

Ulloa (2009) en su investigación *Técnicas y herramientas para la gestión del abastecimiento, en la Pontificia Universidad Católica del Perú*, tuvo como objetivo determinar las técnicas y herramientas que coadyuven en la optimización de la gestión logística del abastecimiento. Estudio descriptivo, donde se utilizó encuestas aplicadas a las empresas constructoras limeñas. Concluyendo que se debe hacer uso de procedimientos y métodos dirigidos a optimizar la evaluación y elección de insumos que favorezcan la toma de decisiones utilizando criterios cualitativos y cuantitativos. Además, las decisiones de abastecimiento abarcan las etapas de diseño, planificación y construcción. El abastecimiento debe definirse en las dos primeras etapas de tal manera que se minimicen las decisiones de “última hora” durante la construcción. Esto evitará retrasos y mayores costos para el proyecto.

1.2 Fundamentación teórica

1.2.1 Administración hospitalaria.

Teorías de Administración.

Teoría científica.

Cossío (2000) refiere que:

La Administración científica fue iniciada por el ingeniero norteamericano Frederick W. Taylor. Surge como una respuesta a las necesidades de racionalización y eficiencia fabril que el contexto y las organizaciones de esa época les requieren. Esta administración conduce a la empresa a un desempeño de eficiencia fabril. A la administración científica le preocupa la estandarización de los métodos y procesos de trabajo y, la estandarización de máquinas y equipos, herramientas e instrumentos de trabajo, materias primas y componentes. (p. 40)

Taylor, que es conocido como el padre de la administración científica tenía como su máxima preocupación incrementar la productividad, buscando una mayor eficiencia en la producción y un pago mayor a los trabajadores.

Administración clásica.

La administración clásica surgió en Francia con Henri Fayol. Conduce a la organización a un desempeño eficiente en esta administración se sostiene que a través de la racionalización de la estructura de la organización se logra aumentar la eficiencia de la misma.

Koontz y Weihrich (2007) refiere que “Fayol se había percatado de la falta de principios de administración y un método para enseñarla, señaló 14 principios, sobre los cuales afirmó que no son absolutos sino flexibles y que debían aplicarse, aunque cambiaran las condiciones” (p. 14). Entre estos principios están la autoridad y responsabilidad, la unidad de mando, el escalafón y el espíritu de grupo.

Esta administración define las funciones básicas de la empresa, precisa que toda empresa cumple seis funciones: Funciones técnicas, comerciales, financieras, de seguridad, contables y administrativas; esta última coordina y sincroniza las demás funciones de la empresa, y están siempre por encima de ellas. También señala que las funciones administrativas son: Planear, organizar, dirigir, coordinar y controlar.

Administración Humanística.

Cossío (2000) afirma que:

La administración Humanística, nació de la necesidad de corregir la fuerte tendencia a la deshumanización del trabajo. Surgió en los Estados Unidos como consecuencia inmediata de los resultados obtenidos mediante la experiencia de Hawthorne. Conduce a la organización un desempeño eficiente. En ella se sostiene que a través de una adecuada satisfacción de las necesidades psicológicas y sociales del trabajador y de condiciones de trabajo favorables se logra aumentar la eficiencia de la empresa u organización. (p. 64)

Es decir, la administración humanística hace énfasis en los individuos y su grupo social. De los aspectos técnicos y formales se pasa a los aspectos psicológicos y sociológicos.

Asimismo, Koontz y Weihrich (2007) sostienen que Mayo y sus investigadores llegaron a la conclusión de que: “el mejoramiento de la productividad se debía a factores sociales (...) y una buena administración, una forma de gestionar” (p. 15).

Es decir, la administración si logra una adecuada satisfacción de las necesidades psicológicas y sociales del trabajador y condiciones de trabajo favorables, logrará la eficiencia de la organización.

Definición.

Koontz y Weihrich (2007) definen la administración como un proceso de delinear entornos o ambientes de trabajo que propicie el mejor desempeño de los trabajadores y logren los objetivos organizacionales (p. 4). Es decir, el objetivo que cumple el administrador es crear y conservar entornos que favorezcan el accionar del colectivo que trabaja en él.

En el entorno hospitalario, la administración según Malagón, Galán y Pontón (2014) dada las particularidades de una organización hospitalaria, en la actualidad es considerada una organización que brinda servicios de salud, de acuerdo a las expectativas y demandas de los usuarios, garantizando la mejor calidad en el servicio prestado (p. 7). Es decir, las instituciones hospitalarias en el contexto actual se configuran como organizaciones donde se brindan servicios a los usuarios y que debe responder a sus expectativas de atención de salud.

Dado que el hospital es una organización que tiene características propias, particulares ya que es una institución cuyo objetivo está dirigido a brindar un servicio de salud que atienda las necesidades y expectativas de los usuarios, que implica que están en la obligación con mayor razón de garantizar una atención de calidad en base a procesos articulados, eficientes y continuos.

Para Méndez y Torres (2010), la administración hospitalaria, se caracteriza por una gestión autónoma de los servicios (p. 4).

Por su parte Saboya (2005) al respecto sostiene que todo administrador de un hospital debe ser consciente que el propósito central es el logro de la salud de los usuarios. Dado que ese es su quehacer, es imprescindible la eficacia y eficiencia institucional, pues de lo contrario podría generar efectos negativos en perjuicios de los pacientes, lo que le plantea un gran reto a la administración hospitalaria.

Dimensiones de la administración hospitalaria.

Planificación.

La planificación constituye un proceso importante que se realiza a nivel de las personas, de las entidades públicas y de las empresas del sector privado.

Koontz y Weihrich (2007) señalan que la planeación radica en definir la misión y las metas organizacionales (p. 27). Es decir, para planificar se requiere que el administrador tenga claro las metas institucionales, hacia donde se quiere llegar.

Respecto a la planificación como parte de la gestión logística, desde la mirada del Ministerio de Salud (2011) recalca que dicha relación es fundamental para garantizar la atención eficiente y eficaz y que se brinde un servicio integral, basado en una planificación, con el objetivo de asegurar los recursos materiales y financieros que darán soporte a la atención que se brinde.

Organización.

La organización se constituye en la segunda función o proceso de la administración, que tiene como finalidad establecer las funciones de sus integrantes, de acuerdo a sus capacidades, habilidades y conocimientos, orientados al logro de las metas institucionales.

Dirección.

Otra función de la administración es la dirección, que según Koontz y Weihrich, 2007 se basa en la influencia que ejerza el que dirige sobre los individuos que laboran en una institución en busca del logro de sus objetivos (p. 28).

Los administradores llevan el timón de la organización, en base a la influencia que tenga en sus subordinados logrará un equipo humano que se involucre con el quehacer institucional.

Control.

Finalmente, esta fase igual que las anteriores cumple un rol muy importante y que complementa el quehacer de quien administra, y consiste en evaluar y reorientar el desempeño de los individuos y de la organización. Consiste en medir el desempeño en relación con las metas y los planes, señalar las desviaciones de los estándares y corregirlas (Koontz y Weihrich, 2007, p. 28).

Resumiendo, la administración basa su accionar en cuatro procesos, siendo todos ellos fundamentales para el desarrollo de las actividades, encontrándose entrelazadas e interrelacionadas, y conforman todas ellas el proceso administrativo.

1.2.2 Abastecimiento**Definición.**

En general cuando se refiere a abastecimiento se piensa en compras y suministros, pero en el ámbito hospitalario Malagón, Galán y Pontón (2008) definen abastecimiento como la parte logística que cumple una función estratégica al garantizar la continuidad de las actividades hospitalarias y que comprende la adquisición, el almacenamiento y el suministro de materiales e insumos (p. 376).

Es decir, el abastecimiento comprende tres procesos: la adquisición, el almacenamiento y el suministro, los cuales serán analizados en el contexto del abastecimiento de materiales e insumos en el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas.

El Ministerio de Salud (2011) complementando lo anterior afirma que, dada la importancia del abastecimiento en el funcionamiento hospitalario, ésta debe darse oportunamente, de acuerdo a los requerimientos hospitalarios, cumpliendo con las especificaciones y las normas de calidad vigentes, buscando el beneficio del usuario, primando el principio de Justo a tiempo en el abastecimiento.

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

El abastecimiento de bienes estratégicos, como los insumos y materiales hospitalarios, es estratégico para el buen desempeño de la entidad hospitalaria, sin ellos no se puede brindar una atención de calidad al usuario externo.

En la investigación nos referimos al abastecimiento de insumo y materiales, el cual debe ser suministrado justo a tiempo, en cantidad y calidad de acuerdo a las necesidades de los usuarios.

Dimensiones del abastecimiento de insumo y materiales.

Adquisición.

Malagón-Londoño, Galán y Pontón (2008) refieren que:

En las adquisiciones las principales funciones son: Hacer las compras al más bajo precio, en concordancia con los estándares de calidad establecidos, así como con el tiempo y con los cronogramas de entrega. Proyectar las condiciones del mercado, la abundancia o escasez de elementos y demás comportamientos de los proveedores.

Establecer normas para el rechazo de elementos que no llenan las condiciones pedidas o la calidad exigía.

Establecer estándares de negociación para contratar la adquisición de medicamentos, otros elementos y servicios con los mismos criterios y dentro de la más absoluta imparcialidad.

Supervisar las órdenes de compras para determinar si son correctas.

Tener control inmediato en relación con faltantes, mermas, variación de los consumos y todo lo relacionado con administración por excepción.

En las relaciones con los proveedores:

Tener ofertas de un amplio número de proveedores, establecer el sistema de selección de los proveedores y de términos de negociación, manejar y controlar la ejecución del presupuesto de compras. (p. 337)

Estos mismos autores señalan los objetivos del sistema de adquisiciones:

Mantener un adecuado suministro: A través de un sistema de inventarios que garantice la reposición oportuna del stock y un buen nivel de inventario que garantice un adecuado aprovisionamiento y que enlace con el aprovisionamiento por parte de los proveedores, y del mejoramiento de la cadena de abastecimiento de los productos e insumos.

Minimizar los costos: Perfeccionando las programaciones y volúmenes de adquisiciones, así como los niveles de inventarios.

Mantener la calidad: Siguiendo las normas establecidas de calidad en los procesos logísticos, a través del aprovisionamiento de proveedores certificados que garanticen insumos y materiales de alta calidad.

Obtener el menor costo total posible: A través de la adquisición de productos de calidad y la continuidad de la cadena de suministro de materiales e insumos.

Cuando nos referimos a las adquisiciones debemos analizar la relación cliente-proveedor como un indicador de esta dimensión, y que en la actualidad se basa en alianzas estratégicas buscando la calidad de atención.

El proveedor forma parte de la cadena de suministro, por lo cual se constituye en un aliado, que garantizará la calidad y la entrega oportuna de los suministros hospitalarios, por lo que la relación debe ser cordial.

Almacenamiento.

El almacenamiento forma parte de los procesos logísticos, por ello es fundamental que cumpla con las condiciones apropiadas para almacenar los insumos y materiales hospitalarios que garanticen su adecuado manejo y conservación.

Suministro.

Las adquisiciones de insumos y materiales hospitalarios, se constituye en un proceso crítico por su impacto en la oportunidad de la entrega, por sus grandes costos y por la corta vida útil de los productos fungibles, en especial los medicamentos. Una buena administración de los abastecimientos y los suministros evita que se agoten las existencias de productos o que impacten las finanzas hasta llegar al extremo de arruinar un hospital.

Cuando se habla de suministro se hace referencia al acto y consecuencia de suministrar (es decir, proveer). En el caso de la investigación se refiere a la provisión de insumos y materiales hospitalarios.

La administración de inventarios garantizará un óptimo suministro de insumos y materiales hospitalarios, siempre y cuando se establezca actualizado el inventario de requerimientos, lo que implica llevar a cabo un control permanente en función de la demanda, y de esa manera mantener el stock necesario.

Los sistemas de inventario en Hospitales lo construyen cuatro áreas principales (De Vries, 2005). a) El sistema físico b) El sistema de planificación y control c) El sistema de información d) El sistema organizacional.

La eficiencia de un sistema de inventario puede ser mejorada considerando los siguientes aspectos: a) Implementando e integrando software al sistema de información y gestión del hospital. b) Implementando un sistema más sofisticado que relacione las órdenes medicas con una farmacia central. c) Eliminando

algunos puntos de almacenamiento. d) Integrando los procedimientos informáticos de la farmacia con los procedimientos de los proveedores de fármacos. e) Reasignando autoridades y responsabilidades respecto de la producción, almacenamiento y distribución de medicamentos.

Solo una pequeña parte de los usuarios de un sistema de inventario de un servicio de salud se interesan por la minimización de costos y mejora de la calidad de inventarios. Los principales intereses se encuentran en aumentar la velocidad y flexibilidad en la entrega de medicamentos, mejorando además la calidad de la prescripción médica. Las orientaciones de los usuarios del sistema parece ser más médicas que logísticas y administrativas.

El ciclo de abastecimiento.

El encargado del área de abastecimiento tiene como responsabilidad la coordinación de todas las actividades vinculadas con la adquisición de materias primas, materiales e insumos necesarios para las actividades productivas, entre las que se pueden nombrar las siguientes:

1. Compras
2. Recepción
3. Almacenamiento
4. Gestión de inventarios

Todas estas actividades interactúan en forma dinámica, dando origen a lo que se denomina el ciclo de abastecimiento: La secuencia de actividades involucradas en el proceso de aprovisionamiento comienza con la recepción de necesidades de requerimientos de bienes y/o servicios, y ya sea que se traten de adquisiciones aisladas (por única vez) o de compras periódicas, el proceso lleva implícita la búsqueda y selección de proveedores.

Para las adquisiciones periódicas se confecciona un programa de abastecimiento, de acuerdo al pronóstico de la demanda y las políticas de inventario establecidas.

En un sistema de punto de reorden, cuando en los almacenes se detecta la necesidad de reponer existencias, el área de Compras emite una orden de pedido y la envía a los proveedores, quienes entregarán posteriormente lo solicitado en el área de Recepción.

Una vez controlada la entrega, las mercaderías se trasladarán a los Almacenes, donde permanecerán hasta el momento de su consumo en el proceso productivo; así, las existencias van disminuyendo hasta llegar nuevamente a su punto de pedido, dando lugar al inicio de un nuevo ciclo de abastecimiento.

El esquema que se acaba de describir responde a un modelo de reposición, esto es, cuando el nivel de inventario cae por debajo de un determinado nivel se repone el stock. El M.R.P. (Planeamiento de Recursos de Manufactura) introduce algunas variaciones en este proceso, ya que se trata de un sistema de requisición, donde los materiales e insumos siguen un programa de aprovisionamiento de acuerdo al plan maestro de producción.

Las modalidades de abastecimiento justo a tiempo también introducen cambios al modelo presentado, principalmente porque responden a sistemas de producción de arrastre, en donde, a partir de la demanda de los clientes se moviliza todo el sistema de producción de la empresa y de los proveedores.

En este tipo de sistema, a partir de las órdenes de producción generadas por pedidos de los clientes, la firma solicita las materias primas y materiales correspondientes a sus proveedores, quienes los entregan de manera casi instantánea en el lugar de producción evitando los pasos de recepción y almacenaje previos. Para los aprovisionamientos que se realizan en forma esporádica o por única vez (por ejemplo, adquisición de muebles, compras de equipos, contratación de un servicio de consultoría), si bien se llevan registros detallados de todas las compras, las fases de almacenamiento y gestión de inventarios suelen estar ausentes.

Compras.

Para la mayoría de las organizaciones, tanto de servicios como manufactureras, la función de compras adquiere una importancia estratégica, ya que la eficiencia

con que la misma sea cumplida determinará la marcha de la misma, sus costos y su capacidad de respuesta a los requerimientos internos y externos.

Compras recepción.

Inventarios almacenamiento.

Según Borja (2012), “debido a la intangibilidad de los servicios, en algunas firmas el papel de las provisiones es menor, por ejemplo, para un estudio contable, una firma diseñadora de páginas web o un consultorio médico”(p.34). Sin embargo, para compañías tales como las de transporte, hoteles, restaurantes, la función de aprovisionamiento es esencial. Una compañía de remises que adquiera automóviles de alto consumo de combustible, un hotel que no provea a sus clientes de las toallas suficientes o un restaurante que no controle la calidad de los alimentos que compre, evidentemente se encontrarán en problemas para competir en el mercado.

La función de compras se ocupa del proceso de adquisición de bienes y servicios necesarios para el desarrollo de las actividades de la organización, ya sea tanto del abastecimiento de las materias primas e insumos básicos para el proceso de transformación, como de las maquinarias y equipos, repuestos para mantenimiento, elementos de seguridad, servicios varios, muebles y artículos de oficina, artículos de limpieza e higiene, y elementos de consumo para el personal (agua, café, té, azúcar, etc.) entre otros.

Dada la variedad y características específicas de los bienes y servicios que se consumen, el área de compras debe realizar diferentes gestiones ante múltiples proveedores y bajo distintas modalidades. Es por ello que se deben establecer claras políticas de compras para cada uno de los ítems a adquirir, políticas que deben dar respuestas a las siguientes preguntas: ¿Qué comprar? ¿Cuánto comprar? ¿Cuándo comprar? ¿Cómo comprar? ¿Dónde comprar?

¿Qué comprar?

Las materias primas, materiales e insumos necesarios para el proceso de producción – se compra de acuerdo a las especificaciones dadas por el sector solicitante, en relación a sus materiales, dimensiones, tolerancias y otras

características relevantes, como calidad, fechas de vencimiento, características medioambientales y, en algunos casos, marcas-. También se adquieren rodados, equipamiento, otros muebles y útiles, de acuerdo a las necesidades de la firma.

¿Cuánto comprar?

Asimismo Borja (2012) refiere “las cantidades a adquirir dependerán de los niveles de demanda, de las necesidades de producción u otras áreas de la organización, de los descuentos y bonificaciones que otorguen los proveedores, de la escasez de los ítems en el mercado, de los niveles existentes en stock, del tipo de sistema de inventario que se utilice y de los niveles de servicio que se desea ofrecer” (p.44).

¿Cuándo comprar?

El momento para realizar los pedidos depende del flujo de demanda y de las condiciones del mercado, de los niveles de inventario y del lead time total. También influencia esta decisión el tipo de demanda (dependiente o independiente) y la utilización de distintos sistemas de administración de inventarios.

¿Cómo comprar?

¿Es conveniente comprar en forma telefónica? ¿Por fax o vía mail? ¿Personalmente? ¿Conformando un pool de compras? ¿Es mejor comprar todos los artículos desde una sola dependencia o que cada sucursal lo haga en forma particular? ¿Por qué no utilizar el concepto J.I.T. en las compras?

Las formas de efectuar las compras tienen estrecha relación con la importancia económica de los bienes o servicios que se adquieren, de la personalización de los mismos y del volumen en juego, tal como se verá más adelante.

¿Dónde comprar?

Estas decisiones incluyen la selección del lugar de adquisición (compras nacionales vs. internacionales), la búsqueda, selección, registro y evaluación de los proveedores, temas sobre los que se ahondará posteriormente. Herramientas tales como el ABC y los múltiples softwares que existen en el mercado, suelen facilitar el análisis y las decisiones involucradas en la administración de las compras.

Actividades típicas del área.

Por su parte Robbins y De Cenzo (2009) sostienen que “el rol de Compras no está limitado sólo a colocar y activar órdenes (realizar un seguimiento de los pedidos a través de contactos con el proveedor), sino que debe cumplir con una serie de tareas que contribuyen a una mejor administración de los recursos de la organización” (p.56).

Entre ellas:

Investigar los mercados: condiciones de los mismos, número, tamaño y localización de proveedores, su confiabilidad de los mismos, fuentes alternativas de suministros, sustitutos de materias primas, materiales e insumos, clases y costos de transportes factibles de utilizar

-Asesorar a los clientes internos acerca de nuevos productos, nuevos materiales, precios y calidades alternativos

- Asesorar en cuanto a la conveniencia de hacer o comprar
- Confeccionar y actualizar un registro de proveedores
- Seleccionar proveedores

-Negociar precios, calidad, fechas y modalidades de entrega, servicios pos-venta, fechas y formas de pago.

-Pedir cotizaciones de un modo tal que permita su posterior comparación

-Efectuar un análisis de valor de las diferentes propuestas

- Armar pliegos de licitación cuando correspondiere, publicar los anuncios correspondientes, abrir las ofertas y proceder a su estudio
 - Confeccionar contratos u órdenes de compra
 - Registrar los pedidos, agruparlos por ítems y elaborar cronogramas de entregas
 - Realizar seguimiento de los pedidos, activar las compras
 - Efectuar el control de cantidades recibidas, realizar o colaborar en el control de calidad de las mercaderías enviadas por los proveedores, rechazar o aceptar las entregas.
 - Vigilar e informar del éxito o fracaso de pruebas realizadas con nuevos materiales o productos
 - Administrar la devolución de productos fallados, entregas de diferente calidad a la solicitada y/ o cantidades equivocadas
 - Evaluar a los proveedores (cumplimiento de fechas de entrega, de calidad, de cantidades entregadas, de devoluciones, de servicios posventa realizados efectivamente, de tiempo de respuesta, entre otros parámetros)
 - Analizar, junto con el proveedor, el mal desempeño de los artículos comprados o de la gestión de provisión
 - Efectuar la recepción e ingreso de los pedidos a los almacenes o despachar a los lugares de utilización (Claret, 2016).
- Intervenir en el control y venta de rezagos
 - Confeccionar y actualizar un archivo del estado de inventarios
 - Intervenir en las auditorías de los almacenes
 - Administrar las normas de embalaje
 - Administrar los transportes y los envíos a otras plantas, sucursales o centros de distribución

- Dirigir la contratación, la supervisión y la evaluación del personal del área
- Formular y presentar estadísticas relacionadas con su función

La persona encargada de las compras debe conocer no solamente cuáles de las características especificadas para los artículos a adquirir son realmente esenciales y cuáles sólo cumplen una función estética, sino también qué tipo de materiales/productos sustitutos pueden igualmente ser funcionales; de esta forma estará en mejores condiciones para cumplimentar su búsqueda, selección, negociación y asesoramiento a las partes interesadas.

Por otra parte, podría pensarse que la determinación de la calidad de los artículos a adquirir no es una responsabilidad del área de Compras sino del de Ingeniería o Producción, sin embargo, los compradores juegan un importante papel en este tema. En muchas ocasiones, los solicitantes de las compras desconocen las implicancias que una pequeña diferencia de diseño o de calidad puede tener en los costos (los compradores están mejor informados de los precios y variedades en plaza), por lo que es recomendable una fluida comunicación entre

Compras y los diseñadores/ usuarios.

Tipos de compras.

Borja (2012) plantea que “no existe un procedimiento universal ni una sola modalidad para comprar la totalidad de las diferentes clases de artículos que las compañías requieren para su funcionamiento” (97). De acuerdo a diferentes parámetros, podemos hablar de distintas formas o tipos de compra:

Según la concentración de la función:

Compras centralizadas: las adquisiciones se realizan desde un sólo departamento central para todas las plantas y/o sucursales de la firma. Desde allí se distribuyen bajo propia responsabilidad o se pacta con proveedores las cantidades y fechas en que éstos entregarán los pedidos a los distintos centros de consumo.

Bajo esta modalidad es frecuente la obtención de menores precios (descuentos por volumen), mejor servicio y mejores condiciones en cuanto a disponibilidad del suministro a largo plazo. Sin embargo, con frecuencia trae aparejado un aumento en el nivel de inventarios y una pérdida de control a nivel local. Además, si la totalidad de los pedidos son entregados en forma centralizada, la empresa deberá hacerse cargo no sólo de los costos de transporte hacia las diferentes ubicaciones de la firma, sino asumir los riesgos de rotura, pérdida y robos que esto implica. Por último, cabe agregar las mayores dificultades administrativas que podría acarrear (fallas en cantidad entregada, errores en el tipo de mercadería enviado, devoluciones, duplicación de control, entre otras)

Una modalidad creciente que responde al tipo de compras centralizadas es el denominado pool de compras, en donde varios productores con idénticas necesidades conforman un pedido único, con la intención de obtener importantes descuentos por volumen.

Compras descentralizadas: los pedidos son efectuados desde los distintos centros productivos o comerciales que posee la compañía, de acuerdo a las necesidades locales de cada uno de ellos. Este tipo de compras también se refiere a la circunstancia en que las compras se hallan distribuidas entre diferentes solicitantes dentro de una misma planta (por ejemplo, cuando cada departamento tiene asignado su propio presupuesto para compras) (Borja, 2012)

Este tipo de compras tiene la ventaja de responder más ajustadamente a los requerimientos de la demanda, en especial, por el mayor conocimiento del mercado local, y deberían ser la elección excluyente en aquellos casos en que se trata de insumos exclusivos para una instalación en particular.

Entre las desventajas, se pueden nombrar la pérdida del ahorro por volumen y, en el caso de compras a distintos proveedores, los distintos precios de las compras (que pueden repercutir en la rentabilidad y evaluación del desempeño de las sucursales) y las diferentes calidades de insumos adquiridos.

De acuerdo a la filosofía de gestión:

Compras tradicionales: caracterizadas por la existencia de múltiples proveedores para un mismo tipo de bien o servicio, relaciones a corto plazo entre las firmas involucradas, en un ambiente de desconfianza (en general, se adquieren mayores cantidades para resguardarse de los incumplimientos de los proveedores) y basado en la conveniencia individual de cada uno de los participantes (tanto comprador como proveedor pujan por mejores condiciones para sí mismos en cada transacción, por ejemplo, cuando el proveedor “infla” los precios o el comprador miente en los volúmenes que adquirirá en el futuro para obtener mejores condiciones en sus compras).

Compras Justo a Tiempo: la existencia de fuentes únicas de abastecimiento y las relaciones de asociación a largo plazo con proveedores son algunos de los aspectos sobresalientes de este tipo de gestión. Las entregas frecuentes en lotes pequeños por parte de los proveedores evidencian la necesidad de una mayor coordinación y cooperación entre las partes, lo que posibilita una mejor calidad de respuesta a las exigencias de la demanda. (Robbins y De Cenzo, 2009).

Según el tipo de bien que se adquiere:

Compras de bienes físicos: la gran mayoría de este tipo de productos permite su visualización, su prueba y su control de calidad antes que sean adquiridos, ofreciendo así una mayor seguridad en las compras. Los requerimientos de bienes físicos en una empresa dan origen a una orden de compra; aprobada ésta por el proveedor, se transforma en un contrato exigible.

Compras de servicios: la particularidad de este tipo de productos hace que se presenten mayores dificultades en el aprovisionamiento, ya que no es posible una evaluación previa a su prestación. En mercados no monopólicos, la elección del proveedor suele basarse en las experiencias de otros usuarios. Los requerimientos de servicios dan origen a contratos –de suministros, de locación, de obra, entre otros con condiciones similares a las órdenes de compra.

Según los mercados implicados:

Compras locales: se refieren a las contrataciones de servicios nacionales o nacionalizados y a las adquisiciones de materias primas, materiales o insumos que se fabrican en el mismo país en donde opera la firma compradora (las firmas proveedoras pueden ser de origen nacional o extranjero).

Las ventajas de este tipo de compras residen en los menores tiempos de entrega de los proveedores locales respecto a los localizados en el extranjero, el conocimiento de las firmas que operan en el país, el aprovechamiento de tecnologías innovadoras instaladas en el país y, en ciertos casos, los costos (en especial, cuando los tipos de cambio son favorables a los mercados nacionales)¹⁰. Las desventajas del “compre nacional”, por otra parte, suelen estar asociadas a los mayores costos internos (impositivos, laborales, menor productividad, por ejemplo) y el riesgo de obtener insumos de menor calidad que los que se podrían obtener en el extranjero.

Compras internacionales: compras que se realizan a diferentes mercados del mundo, a través de proveedores con oficinas comerciales en el mismo país que la firma compradora o a través de diferentes agentes de comercio internacional (corredores, representantes, distribuidores, couriers, u otros intermediarios.)

Este tipo de compras ha sido históricamente terreno de los bienes, sin embargo, en los últimos años se ha ido consolidando una tendencia a la mayor comercialización de servicios en el comercio internacional (servicios financieros, educativos, de asesoramiento, turismo, entre otros)

“Los menores costos de la fuerza laboral y de producción, el acceso a artículos que no existen en los mercados nacionales, la disponibilidad de avanzadas tecnologías en el extranjero, los menores precios de adquisición y la mayor calidad de productos, son algunos de los motivos que impulsan este tipo de compras” (Malagón- Londoño, Galán y Pontón, 2008, p.33).

La mayor liberalización del comercio internacional que se ha venido sucediendo en los últimos tiempos ha favorecido este tipo de transacciones, haciendo del outsourcing global una estrategia casi excluyente para una vasta cantidad de compañías, en especial, las de gran tamaño.

Las compras en el extranjero exigen una mayor coordinación logística y una especial evaluación de los costos en juego (búsqueda y selección de proveedores, precio de los bienes o servicios a adquirir, comisiones a intermediarios, cartas de crédito, costo de los transportes, seguros, tipos de cambio, alícuotas de importación, derechos de aduana, entre otros). Además, siempre existe el riesgo de recibir mercadería dañada, fallada, que no cumple las especificaciones o enviada en diferente cantidad a la solicitada. Por último, se ha de mencionar el alargamiento del ciclo de pedido-entrega.

Adquisición.

Por su parte, Malagón- Londoño, Galán y Pontón (2008) sustentan que la acción orientada a obtener la propiedad o cualquiera de sus atributos sobre un bien.

Bases.

Los documentos que contienen los aspectos administrativos, las especificaciones técnicas y los términos de referencia o expediente técnico, según corresponda, que con el conjunto de condiciones, procedimientos establecidos por la Entidad y, cuando corresponda, la proforma del contrato, rigen un proceso de selección específico en el marco de la Ley y el presente Reglamento.

Calendario del proceso de selección.

El documento elaborado por la Entidad que convoca a un proceso de selección, en el cual se fijan los plazos para cada una de sus etapas.

Contratación.

Es el acuerdo para regular, modificar o extinguir una relación jurídica dentro de los alcances de la Ley y del Reglamento

Especificaciones técnicas.

Descripciones, elaboradas por la Entidad, de las características fundamentales de las obras, consultorías, servicios, bienes o suministros a ejecutar, contratar o adquirir, respectivamente.

Postor.

Varo (2003) observa que “La persona natural o jurídica legalmente capacitada que participa en un proceso de selección desde el momento en que presenta su propuesta” (p.23).

Proveedor.

La persona natural o jurídica que vende o arrienda bienes, presta servicios o ejecuta obras.

Obra.

Construcción, reconstrucción, remodelación, demolición, renovación y habilitación de bienes inmuebles, tales como edificaciones, estructuras, excavaciones, perforaciones, carreteras, puentes, entre otros, que requieren dirección técnica, expediente técnico, mano de obra, materiales y/o equipos.

Organismo regulador.

El organismo regulador del Sistema de Abastecimiento es el Consejo Superior de Contrataciones y Adquisiciones del Estado (CONSUCODE), el cual es un órgano público descentralizado perteneciente a la Presidencia del Consejo de Ministros, con personería jurídica de derecho público que goza de autonomía tanto administrativa, funcional, financiera, económica, así como jurídica. (Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado, 2016, s/n).

Entre sus funciones están:

- Velar por el cumplimiento y difusión de la ley de contrataciones y adquisiciones del Estado, así como proponer las modificaciones que sean necesarias.

- Aprobar directivas que fijen criterios de interpretación o de integración de dicha Ley.
- Resolver en última instancia administrativa los asuntos de su competencia.
- Desarrollar, administrar y operar el Registro Nacional de Proveedores.
- Desarrollar, administrar y operar el Sistema Electrónico de adquisiciones y contrataciones del Estado (SEACE).
- Organizar y administrar conciliaciones y arbitrajes.
- Absolver consultas sobre la materia de su competencia.
- Imponer sanciones a los proveedores, participante, postores y contratistas que contravengan las disposiciones establecidas.
- Poner en conocimiento de la Contraloría General de la República los casos en que se aprecie indicios de incompetencia, negligencia, corrupción o inmoralidad detectados en el ejercicio de su función pública.
- Supervisar todo proceso de contratación de bienes, servicios u obras cualquiera sea el régimen de contratación.

Procesos Técnicos.

Varo (2003) sostiene que los procesos técnicos “son los instrumentos de gestión o herramientas del sistema de abastecimiento en sí, establecidos con la finalidad de hacer más dinámicos funcional y operativo” (p. 46). Los Procesos técnicos son 11, para una mayor operatividad han sido agrupados en Sub sistemas.

Sub Sistema de Información.

Llamado así porque mediante los procesos técnicos que comprende, se capta, procesa, clasifica, actualiza, proporciona y conserva la información sobre los bienes servicios en general y ejecución de obras, proveedores que lo suministran, precio de mercado y condiciones de venta ofrecidas por estos, seguridad,

garantía que ofrecen, acciones de seguimiento y control a realizar, etc.; necesarios por las entidades públicas para tomar la decisión más conveniente en condiciones óptimas para el Estado.

Está constituido por los siguientes procesos técnicos:

Catalogación.

Por su parte Borja (2012) asevera que la catalogación es un: “Proceso que permite la depuración, ordenamiento, estandarización, codificación, obtención, actualización y proporciona la información referida a los bienes, servicios, obras y/o consultoría requeridos por las entidades públicas, con el fin de incluirlos en el catálogo institucional el cual constituye un documento de valiosa información” (p. 43).

Registro de Proveedores.

Proceso a través del cual se obtiene, procesa, utiliza y se evalúa la información comercial relacionada con los proveedores (contratista y consultores) de la entidad, y también los bienes, servicios, obras y consultoría que estos suministran, prestan, ejecutan, etc.

Registro y Control.

Es un proceso referido a las acciones de "control previo", verificación y conformidad, a cada una de las fases de cada uno de los procesos técnicos, a fin de detectar oportunamente desviaciones y adoptar las medidas necesarias. Así como también referido al seguimiento de los documentos administrativos generados en los diversos niveles de la entidad, para evitar demoras o establecimiento en el trámite de los mismos, hecho que perjudicaría a la oficina de abastecimiento y a la institución (Borja, 2012).

Programación.

Proceso mediante el cual se prevé en forma racional y sistemática, la satisfacción conveniente y oportuna de los bienes y servicios, obras, consultoría, etc. que son

requeridas por las dependencias de las entidades públicas, previa determinación en base a las respectivas metas institucionales, a la disponibilidad presupuestaria, aplicando criterios de austeridad y prioridad.

Sub sistema de negociación/obtención.

Llamado así porque mediante los procesos técnicos que comprende presenta opciones y condiciones para negociar bienes y/o servicios o, para rescatar derechos en caso de haberlos perdido, por causas imprevistas o hechos fortuitos comprobados.

Adquisición.

La adquisición es definida por Varo (2003) como el: “Proceso técnico a través del cual se formaliza de la manera más conveniente, adecuada y oportuna para el Estado, la adquisición, obtención, contratación de bienes, servicios, obras, consultoría, siguiendo un conjunto de acciones técnicas administrativas y jurídicas, requeridas por las dependencias integrantes, para el logro de sus objetivos y alcance de sus metas, por medio de la oficina de abastecimiento, teniendo en cuenta el presupuesto asignado” (p.67).

Recuperación de bienes.

Es un proceso que comprende actividades orientadas para volver a tener dominio o disposición de bienes (para uso, consumo) o de servicios que anteriormente se tenía derecho sobre su propiedad o uso, luego de haberlos perdido por diversas causas como:

- Descuido o negligencia de los trabajadores usuarios.
- Abandono irresponsable de bienes en lugares ajenos a la propia entidad.
- Bienes distribuidos sin criterios, sin antes haber sido utilizados.

Subsistema de utilización/preservación.

Llamado así porque orienta y coordina la movilización, el uso, conservación y custodia de los bienes, servicios y obras ejecutadas para una adecuada utilización y preservación.

Comprende los siguientes procesos:

Almacenamiento.

Según Borja (2012) el almacenamiento es “la actividad técnica, administrativa y jurídica relacionada con la ubicación física temporal de los bienes materiales adquiridos por las entidades públicas a través de las modalidades de adquisición establecidas, en un espacio físico apropiado denominado almacén, con fines de custodia, antes de entregarlos, previa firma de la PECOSA o PIA, a las dependencias solicitantes, con destino a los usuarios de los mismos” (p. 45).

Mantenimiento.

Es una etapa del sistema de abastecimiento, donde la oficina de abastecimiento por medio de la unidad de servicios o de terceras personas idóneas, proporciona adecuada y oportunamente el servicio de mantenimiento, que puede ser de tipo predictivo, preventivo, correctivo de la maquinaria, equipos, enseres, edificaciones, etc. con el propósito de estar en óptimo estado de conservación y de operación de los mismos.

Seguridad.

Es una etapa del sistema, donde la oficina de abastecimiento por medio de la unidad de seguridad, utilizando su propio personal o de registros, brindan un eficiente servicio de seguridad integral.

Distribución.

Es un proceso, que, a través del almacén institucional, proporciona adecuada y oportunamente los bienes requeridos para las dependencias solicitantes, para el logro de sus objetivos y alcance de metas institucionales.

Disposición final.

Es una etapa del sistema de abastecimiento relacionada con la situación técnica, administrativa y jurídica de los bienes asignados en uso, la cual tiene como finalidad evitar la acumulación improductiva de bienes y/o servicios innecesarios para la entidad.

1.3 Justificación**Justificación teórica**

Un hospital, es una organización muy dinámica, que atiende a un flujo creciente de usuarios, donde la atención oportuna demanda una gestión administrativa eficiente que garantice un adecuado abastecimiento de insumos y materiales hospitalarios.

El estudio se desarrolló nutriéndose de las teorías administrativas que explican la importancia y el objeto de la administración, en el contexto hospitalario.

Justificación práctica

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

Además, en base a los resultados, las autoridades hospitalarias podrán diseñar estrategias y establecer procedimientos que logren un abastecimiento óptimo y eficaz.

Los beneficiarios directos de la investigación serán los usuarios de la institución hospitalaria.

Justificación metodológica

En el marco del estudio se validaron dos instrumentos que podrán ser utilizados en futuras investigaciones.

1.4 Problema

Realidad problemática

Uno de los principales problemas de los sistemas de salud es la ineficiencia en el abastecimiento de insumos y materiales.

La administración hospitalaria según Malagón, Galán y Pontón (2014) “implica unas características diferentes a las del hospital de antes, toda vez que hoy estas instituciones se conciben como empresas prestadoras de servicios de salud, en disposición permanente de atender a cabalidad las expectativas y demandas de un cliente, el paciente; así mismo dispuestas a funcionar en un mundo de competencia con base en la calidad” (p. 7).

El abastecimiento en los hospitales, es un tema que ha sido tocado por muchos autores y ha despertado la curiosidad de muchas personas y grupos de investigación alrededor del mundo, es por esta razón que, desde hace algunos años internacionalmente, se han hecho publicaciones sobre estudios acerca de la cadena de suministro y la logística hospitalaria.

Es imprescindible que los sistemas hospitalarios avancen hacia una gestión integrada, donde la administración hospitalaria funcione en conjunto de manera sistemática y eficiente, logrando de esta manera cumplir con las metas de una manera eficaz en base a una gestión por procesos. Ésta visión hace que la

administración hospitalaria sea algo sumamente importante, donde se pase de tomar decisiones basadas en la experiencia, a tomar decisiones sujetas a criterios y normas establecidos basadas en la información, para de esta manera poder asegurar que éstas cumplen de manera eficiente con los objetivos del Hospital.

El Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, en el área de abastecimiento de materiales e insumos hospitalarios, debe permitir a los médicos, enfermeras, y técnicos; así como administrativos, realizar su labor de manera eficiente y oportuna a favor de los miles de pacientes que asisten diariamente al hospital. El sistema de abastecimiento comprende los procesos técnicos de adquisición, almacenamiento y el suministro; el problema incide en los cambios a último momento generados al sistema de abastecimiento, en la interrupción del proceso, que genera desabastecimiento e incide en la atención a los pacientes por la falta de materiales e insumos.

El abastecimiento es la función logística mediante la cual se provee al hospital de todo el material e insumos necesarios para su funcionamiento. Es sinónimo de provisión o suministro.

Por lo tanto, la finalidad de la presente investigación es determinar la relación entre la administración hospitalaria y el abastecimiento según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016. Con el propósito de proponer alternativas administrativas que logren la eficacia y la eficiencia del abastecimiento en esta institución hospitalaria.

1.4.1 Problema general

¿De qué manera la administración hospitalaria se relaciona con el abastecimiento según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016?

1.4.2 Problemas específicos

Problema específico 1

¿De qué manera la administración hospitalaria se relaciona con la adquisición de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016?

Problema específico 2

¿De qué manera la administración hospitalaria se relaciona con el almacenamiento de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016?

Problema específico 3

¿De qué manera se relaciona la administración hospitalaria con el suministro de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016?

1.5 Hipótesis

1.5.1 Hipótesis general

Existe relación significativa entre la administración hospitalaria y el abastecimiento según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016.

1.5.2 Hipótesis específicas

Hipótesis específica 1

Existe relación significativa entre la administración hospitalaria y la adquisición de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016.

Hipótesis específica 2

Existe relación significativa entre la administración hospitalaria y el almacenamiento de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016.

Hipótesis específica 3

Existe relación significativa entre la administración hospitalaria y el suministro de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016.

1.6 Objetivos

1.6.1 Objetivo general

Determinar la relación entre la administración hospitalaria y el abastecimiento según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016.

1.6.2 Objetivo específicos

Objetivo específico 1

Establecer la relación entre la administración hospitalaria y la adquisición de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016.

Objetivo específico 2

Precisar la relación entre la administración hospitalaria y el almacenamiento de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016.

Objetivo específico 3

Establecer la relación entre la administración hospitalaria y el suministro de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016.

II. Marco Metodológico

2.1 Variables

Variable 1

Administración hospitalaria

Variable 2

Abastecimiento

2.2 Operacionalización de variables

Definición conceptual

Administración hospitalaria

“Implica unas características diferentes a las del hospital de antes, toda vez que hoy estas instituciones se conciben como empresas prestadoras de servicios de salud, en disposición permanente de atender a cabalidad las expectativas y demandas de un cliente, el paciente; así mismo dispuestas a funcionar en un mundo de competencia con base en la calidad” (Malagón, Galán y Pontón, 2014,p.7).

Abastecimiento

El abastecimiento “es la parte de la logística que trata sobre las actividades que se desarrollan para la adquisición, el almacenamiento y el suministro a los pacientes de un hospital y a sus trabajadores, tanto de los medicamentos, los alimentos, como de los demás elementos de uso sanitario y administrativo” (Malagón, Galán y Pontón, 2008, p. 376).

Definición operacional

Administración hospitalaria

La administración hospitalaria fue medido con un instrumento que constó de 19 ítems y cuatro dimensiones: Planificación, organización, dirección y control.

Abastecimiento

El abastecimiento fue medido con un instrumento que constó de 29 ítems y tres dimensiones: Adquisición, almacenamiento y suministro.

Tabla 1

Operacionalización de las variables Administración Hospitalaria y Abastecimiento

Variable	Dimensiones	Indicadores	Escala de respuesta	Escala de medición	Ítems	Niveles o rangos
V1 Administración hospitalaria	Planificación	-Planes y programación de abastecimiento de insumos y materiales. -Planificación del mantenimiento y conservación de equipos hospitalarios		Ordinal	1 – 6	
	Organización	-Estructura organizativa del área de abastecimiento -Diseño de roles y responsabilidades -Canales de comunicación	1: Nunca 2: Casi nunca 3: A veces 4: Casi siempre 5: Siempre		7 – 10	1: Bajo 2: Medio 3: Alto
	Dirección	-Normas -Políticas -Procedimientos			11 – 15	
	Control	-Supervisión - Monitoreo -Evaluación			16 – 19	
V2 Abastecimiento	Adquisición	-Técnicas de programación -Método de recepción de pedidos -Consolidación de necesidades de insumo y materiales -Procesos de programación de compra		Ordinal	1-12	1: Bajo 2: Medio 3: Alto
		-Procesos técnicos de almacenamiento de insumo y materiales -Cliente-proveedor	1: Nunca 2: Casi nunca 3: A veces 4: Casi siempre 5: Siempre		13-17	
	Almacenamiento	-Procesos técnicos de almacenamiento de insumo y materiales -Cliente-proveedor	1: Nunca 2: Casi nunca 3: A veces 4: Casi siempre 5: Siempre		13-17	
		-Nivel de inventarios -Mantenimiento de equipos biomédicos -Rutas de abastecimiento -Entrega de insumos y materiales			18-29	
Suministro	-Nivel de inventarios -Mantenimiento de equipos biomédicos -Rutas de abastecimiento -Entrega de insumos y materiales			18-29		

2.3 Metodología

Es hipotético deductivo, debido a que se realizó una observación para determinar el problema de la investigación, el cual conllevó a la elaboración de la hipótesis. Por consiguiente, se realizará deducciones a partir del resultado de la hipótesis.

El método hipotético deductivo “es el camino lógico para buscar la solución a los problemas que nos planteamos. Consiste en emitir hipótesis acerca de las posibles soluciones al problema planteado y en comprobar con los datos disponibles si estos están de acuerdo con aquéllas” (Cegarra, 2011, p. 82).

2.4 Tipos de estudio

El presente estudio fue de tipo aplicada, de enfoque cuantitativo, descriptivo y correlacional.

De tipo aplicada, porque este tipo de investigación se caracteriza porque busca la aplicación o utilización de los conocimientos adquiridos, a la vez que se adquieren otros, y hace uso de los métodos del pasado, los conocimientos o teorías o de investigación básica para resolver un problema existente en la mayoría de los casos, en provecho de la sociedad.

De enfoque cuantitativo, porque se hizo uso de la estadística para procesar los datos.

Descriptivo, porque consistió en describir las variables de estudio, tal y como son en un momento determinado.

De nivel correlacional, “porque asocia variables mediante un patrón predecible para un grupo o población” (Hernández et al., 2010, p. 81), ya que a través de él se determinó el grado de relación entre las variables de estudio.

2.5 Diseño

El diseño de investigación es un “plan o estrategia que se desarrolla para obtener la información que se requiere en una investigación. En el enfoque cuantitativo, el

investigador utiliza sus diseños para analizar la certeza de las hipótesis formuladas” (Hernández et al., 2010, p. 120).

El estudio realizado tuvo un diseño no experimental, ya que “es una investigación que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Lo que hacemos es observar fenómenos tal como se dan en su contexto natural, para posteriormente analizarlos” (Hernández et al., 2010, p. 149) es decir, no se manipuló las variables de estudio Administración hospitalaria y Abastecimiento, solo que limitó a observarlas en su contexto el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas.

En un estudio no experimental no se genera ninguna situación, sino que se observan situaciones ya existentes, no provocadas intencionalmente en la investigación por quien la realiza. En la investigación no experimental las variables independientes ocurren y no es posible manipularlas, no se tiene control directo sobre dichas variables ni se puede influir sobre ellas, porque ya sucedieron, al igual que sus efectos.

Según el periodo y secuencia fue transeccional porque “recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado. Es como tomar una fotografía de algo que sucede” (Hernández et al., 2010, p. 151).

2.6 Población, muestra y muestreo

Población

La población estuvo constituida por 90 profesionales de salud del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas.

Muestra

La muestra censal quedó conformada por 30 Médicos y 60 profesionales de enfermería.

2.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

2.7.1 Técnica

La técnica de recolección de datos utilizada fue la encuesta, la que “constituye una técnica que permite averiguar y obtener datos mediante preguntas y respuestas bajo la modalidad de la entrevista o el cuestionario” (Villegas, 2005, p. 166).

2.7.2 Instrumento

El instrumento de recolección de datos utilizado en el estudio fueron dos cuestionarios. El cuestionario “consiste en un conjunto de preguntas respecto de una o más variables a medir (Hernández et al., 2010, p. 217).

Nombre del Instrumento	Cuestionario Administración Hospitalaria
Autor:	Moisés Manuel Agüero Tupiño
Objetivo del instrumento:	Mide la administración hospitalaria
Población a la que se puede administrar:	Profesionales de la salud.
Forma de Administración:	Individual, colectivo
Tiempo de Aplicación:	15 minutos
Descripción del Instrumento:	<ul style="list-style-type: none"> Planificación <ul style="list-style-type: none"> -Planes y programación -Planificación del mantenimiento y conservación de equipos Organización <ul style="list-style-type: none"> -Estructura organizativa del área de abastecimiento -Diseño de roles y responsabilidades -Canales de comunicación Dirección <ul style="list-style-type: none"> -Normas -Políticas -Procedimientos Control <ul style="list-style-type: none"> -Supervisión - Monitoreo -Evaluación
Validez de contenido:	19 items Escala de Likert: Siempre = 5, Casi siempre = 4, A veces = 3, Casi nunca = 2, Nunca = 1 Juicio de tres expertos
Confiabilidad:	Alfa de Cronbach = 0.751

Nombre del Instrumento	Cuestionario Abastecimiento	
Autor:	Moisés Manuel Agüero Tupiño	
Objetivo del instrumento:	Mide el abastecimiento de insumos y materiales hospitalarios	
Población a la que se puede administrar:	Profesionales de la salud	
Forma de Administración:	Individual, colectivo	
Tiempo de Aplicación:	15 minutos	
Descripción del Instrumento:	Adquisición	-Técnicas de programación -Método de recepción de pedidos -Consolidación de necesidades de insumo y materiales -Procesos de programación de compra -Procesos técnicos de almacenamiento de insumo y materiales
	Almacenamiento	-Cliente-proveedor -Nivel de inventarios -Mantenimiento de equipos biomédicos
	Suministro	-Rutas de abastecimiento -Entrega de insumos y materiales
Validez de contenido:	29 items Escala de Likert: Siempre = 5, Casi siempre = 4, A veces = 3, Casi nunca = 2, Nunca = 1 Juicio de tres expertos	
Confiabilidad:	Alfa de Cronbach = 0.749	

Tabla 2

Validación de contenido

	Especialidad del validador	Calificación
Juicio de experto 1	Medico	Aplicable
Juicio de experto 2	Médico	Aplicable
Juicio de experto 3	Médico	Aplicable
Juicio de experto 4	Médico Neurólogo	Aplicable
Juicio de experto 5	Médico Neurólogo	Aplicable

2.8 Métodos de análisis de datos

Para el análisis de los datos, se utilizó la estadística descriptiva. Luego de concluida la recolección de datos, se procesaron éstos en una hoja de cálculo, utilizando el software estadístico SPSS versión 23.

Se aplicó el estadístico Rho de Spearman para determinar el grado de relación entre las variables a efecto de probar las hipótesis. Para la presentación de los resultados se utilizaron tablas y gráficos.

Tabla 3

Grados de Correlación

Grado de correlación	Interpretación
De 0 a 0.20	Correlación prácticamente nula
De 0.21 a 0.40	Correlación baja
De 0.41 a 0.70	Correlación moderada
De 0.71 a 0.90	Correlación alta
De 0.91 a 1	Correlación muy alta

Fuente: Bisquerra (2009).

2.9 Aspectos éticos

Los aspectos éticos se basaron en el respeto del anonimato de los participantes en la investigación, es decir las encuestas fueron anónimas, y con consentimiento previo del encuestado.

III. Resultados

3.1. Resultados descriptivos

3.1.1. Administración hospitalaria

Tabla 4

Distribución de frecuencias de la variable Administración hospitalaria según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016

	Frecuencia (fi)	Porcentaje válido (%)
Bajo	38	38,0
Medio	60	60,0
Alto	2	2,0
Total	100	100,0

Fuente: Cuestionario Administración Hospitalaria.

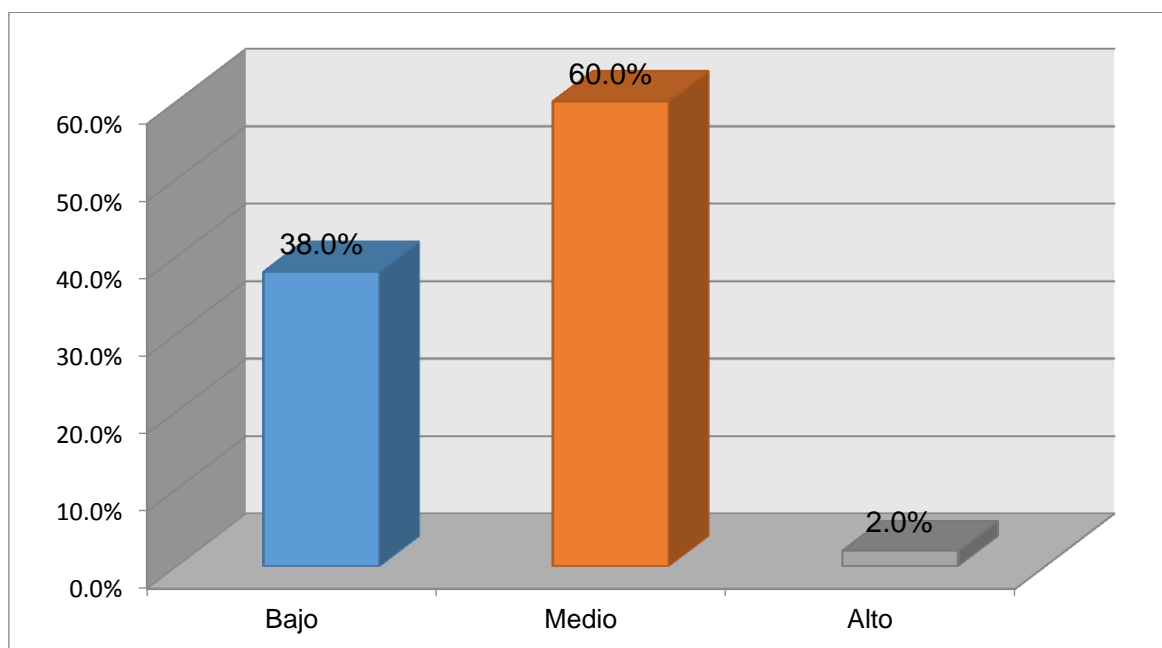


Figura 1. Distribución de frecuencias de la variable Administración hospitalaria según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016

Los datos muestran un nivel medio (60,0%) en la administración hospitalaria según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, el 38,0% opina que es baja y un 2,0% que es alto.

Tabla 5

Distribución de frecuencias de la dimensión Planificación según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016

	Frecuencia (fi)	Porcentaje válido (%)
Bajo	4	4,0
Medio	78	78,0
Alto	18	18,0
Total	100	100,0

Fuente: Cuestionario Administración Hospitalaria.

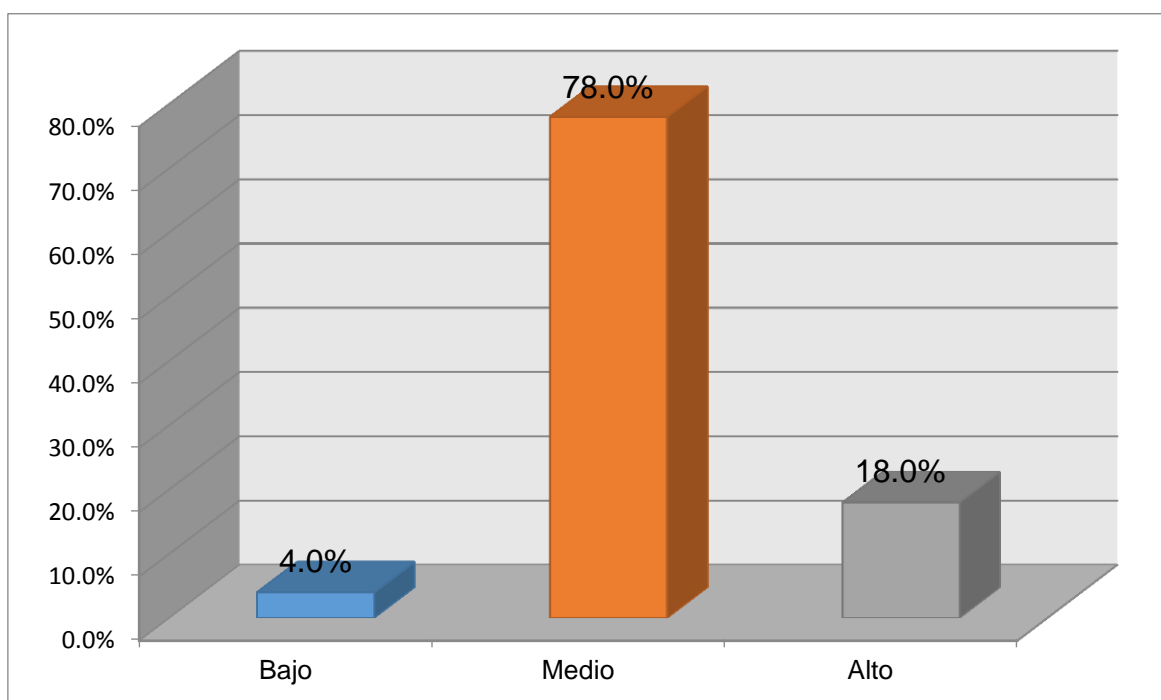


Figura 2. Distribución de frecuencias de la dimensión Planificación según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016

Los datos muestran que según el 78,0% de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas la planificación obtuvo un nivel medio, el 18,0% opina que es alto y un 4,0% que es bajo.

Tabla 6

Distribución de frecuencias de la dimensión Organización según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016

	Frecuencia (fi)	Porcentaje válido (%)
Bajo	14	14,0
Medio	76	76,0
Alto	10	10,0
Total	100	100,0

Fuente: Cuestionario Administración Hospitalaria.

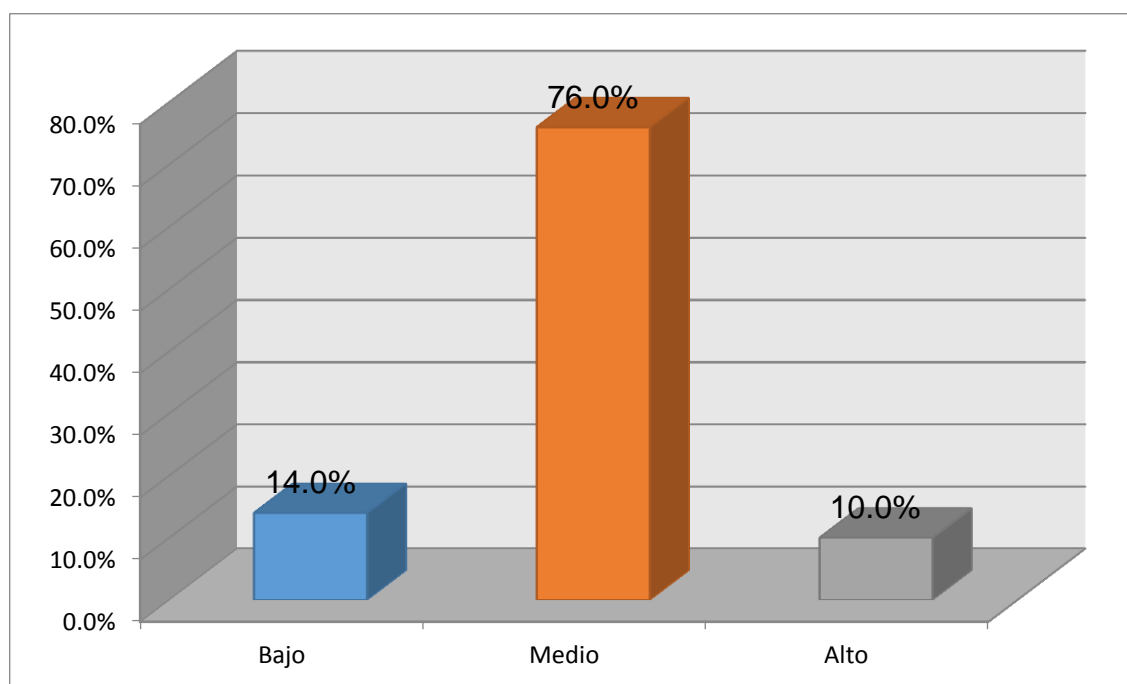


Figura 3. Distribución de frecuencias de la dimensión Organización según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016

Los datos muestran que según el 76,0% de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas la organización obtuvo un nivel medio, el 14,0% opina que es bajo y un 10,0% que es alto.

Tabla 7

Distribución de frecuencias de la dimensión Dirección según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016

	Frecuencia (fi)	Porcentaje válido (%)
Bajo	72	72,0
Medio	20	20,0
Alto	8	8,0
Total	100	100,0

Fuente: Cuestionario Administración Hospitalaria.

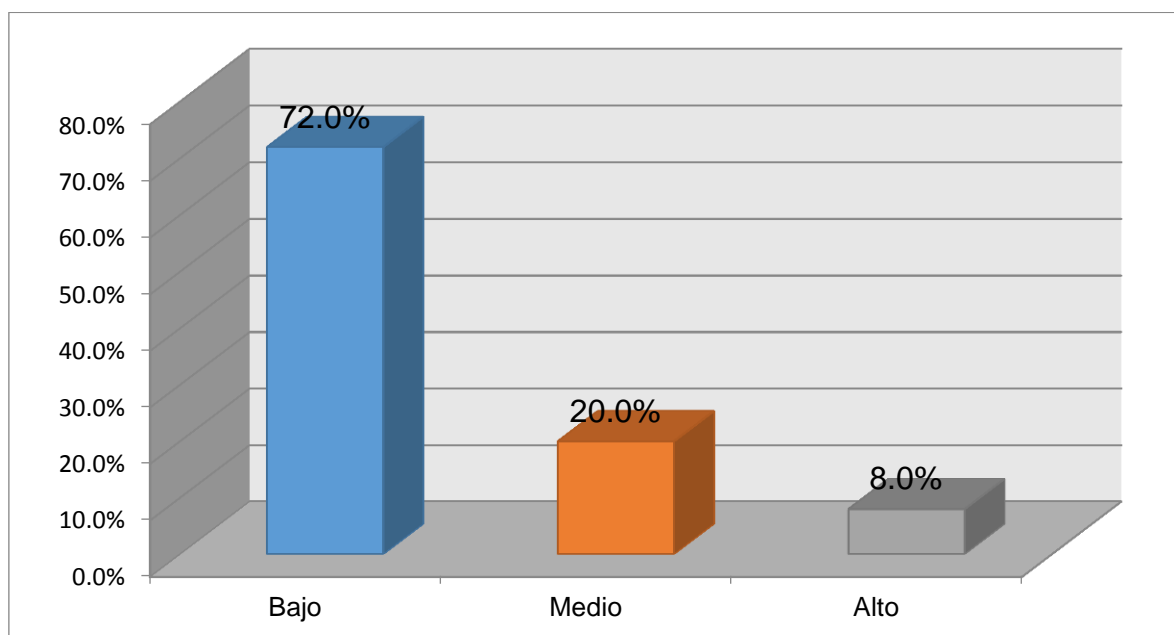


Figura 4. Distribución de frecuencias de la dimensión Dirección según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016

Los datos muestran que según el 72,0% de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas la dirección tiene un nivel bajo, el 20,0% opina que tiene un nivel medio y un 8,0% un nivel alto.

Tabla 8

Distribución de frecuencias de la dimensión Control según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016

	Frecuencia (fi)	Porcentaje válido (%)
Bajo	56	56,0
Medio	24	24,0
Alto	20	20,0
Total	100	100,0

Fuente: Cuestionario Administración Hospitalaria.

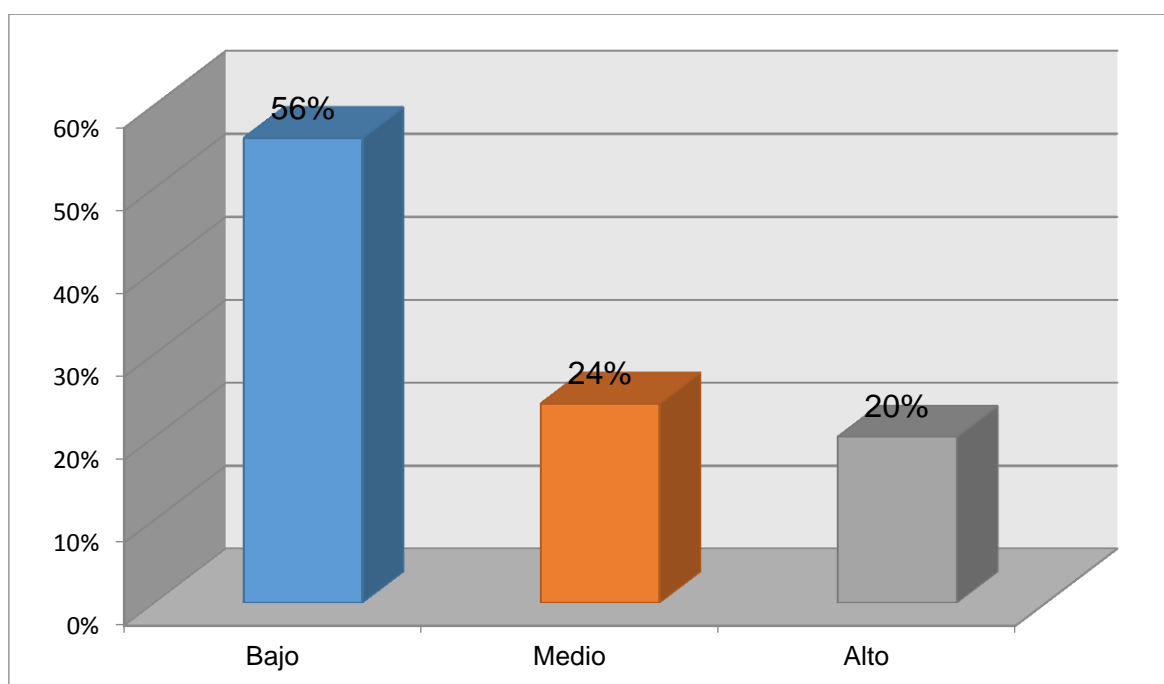


Figura 5. Distribución de frecuencias de la dimensión Control según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016

Los datos muestran que según el 56,0% de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas el control tiene un nivel bajo, el 24,0% opina que tiene un nivel medio y un 20,0% un nivel alto.

3.1.2 Abastecimiento

Tabla 9

Distribución de frecuencias de la variable Abastecimiento según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016

	Frecuencia (fi)	Porcentaje válido (%)
Bajo	40	40,0
Medio	60	60,0
Total	100	100,0

Fuente: Cuestionario Abastecimiento.

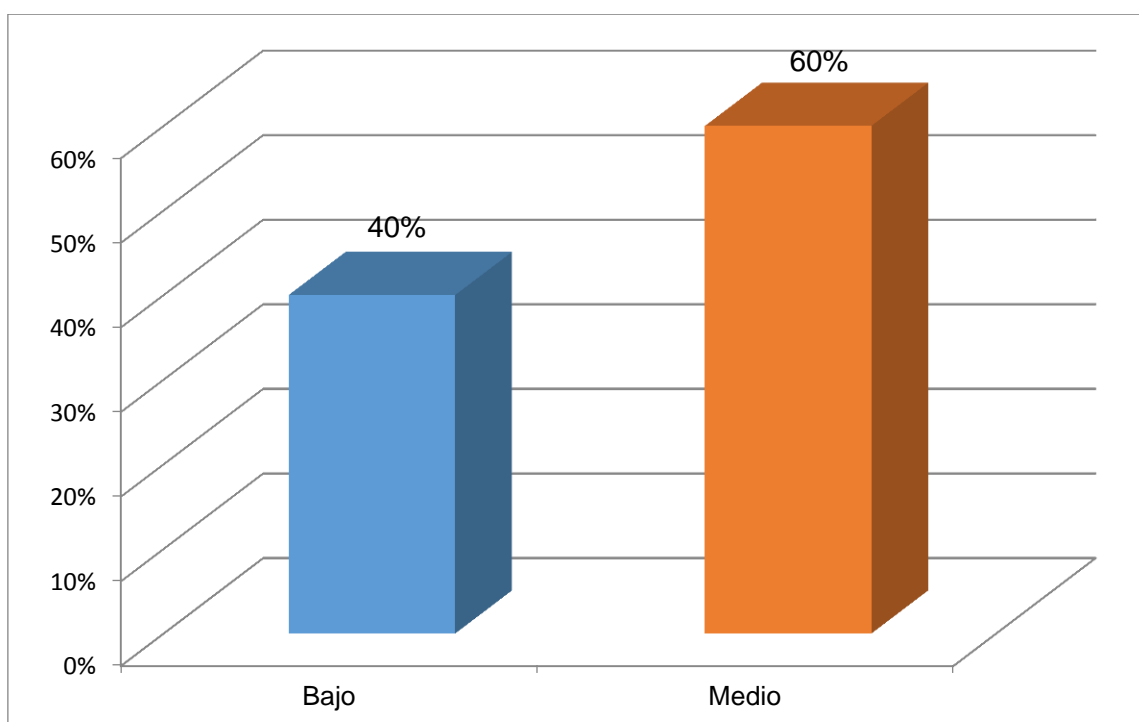


Figura 6. Distribución de frecuencias de la variable Abastecimiento según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016

Los datos muestran que según el 60,0% de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas el abastecimiento tiene un nivel medio, el 40,0% opina que tiene un nivel bajo.

Tabla 10

Distribución de frecuencias de la dimensión Adquisición de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016

	Frecuencia (fi)	Porcentaje válido (%)
Bajo	30	30,0
Medio	60	60,0
Alto	10	10,0
Total	100	100,0

Fuente: Cuestionario Abastecimiento.

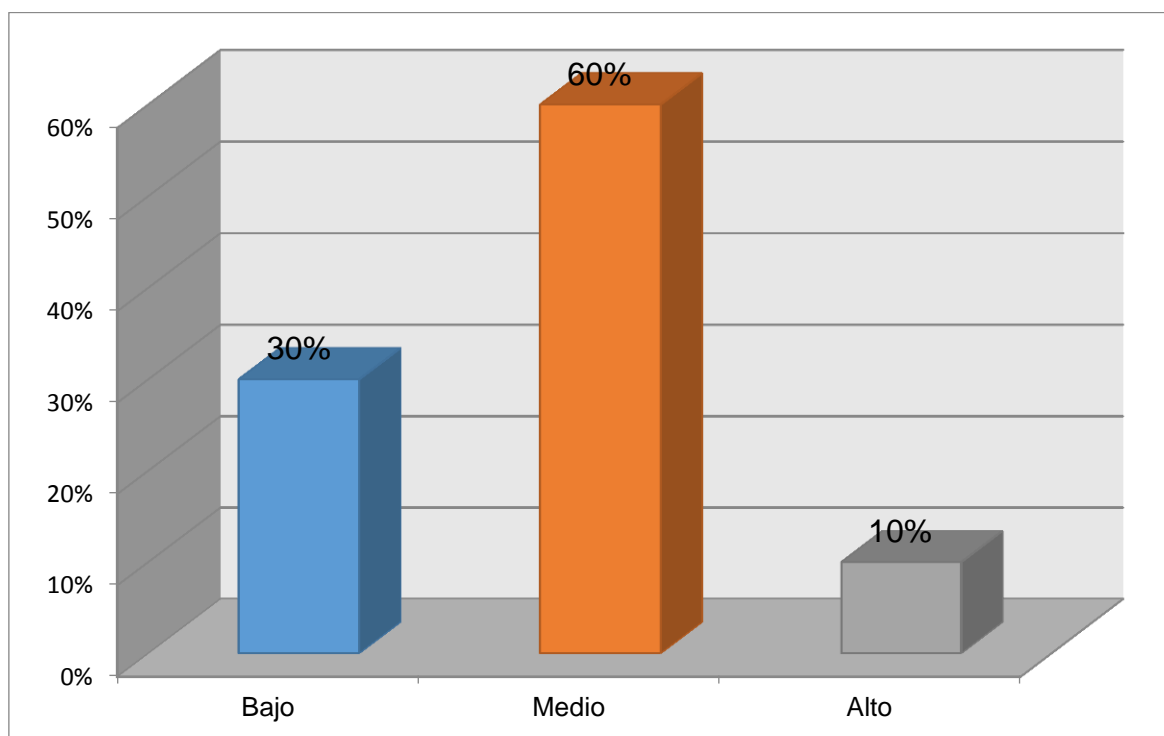


Figura 7. Distribución de frecuencias de la dimensión Adquisición de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016

Los datos muestran que según el 60,0% de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas la adquisición de insumos y materiales tiene un nivel medio, el 30,0% opina que tiene un nivel bajo y un 10,0% un nivel alto.

Tabla 11

Distribución de frecuencias de la dimensión Almacenamiento de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016

	Frecuencia (fi)	Porcentaje válido (%)
Bajo	38	38,0
Medio	56	56,0
Alto	6	6,0
Total	100	100,0

Fuente: Cuestionario Abastecimiento.

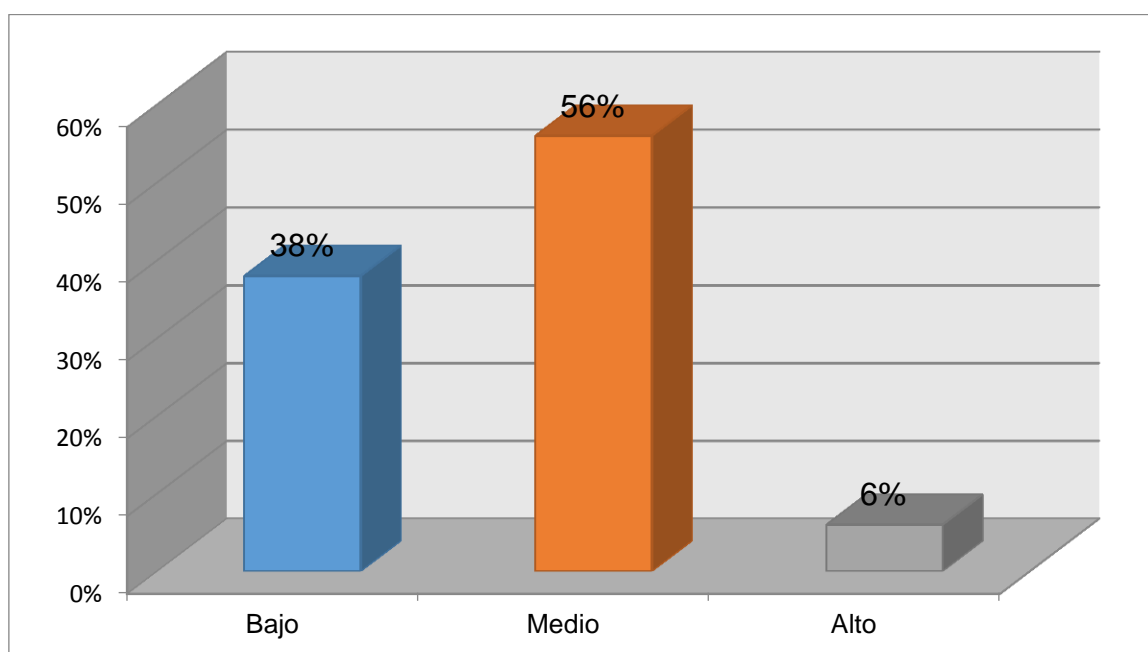


Figura 8. Distribución de frecuencias de la dimensión Almacenamiento según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016

Los datos muestran que según el 56,0% de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas el almacenamiento tiene un nivel medio, el 38,0% opina que tiene un nivel bajo y un 6,0% un nivel alto.

Tabla 12

Distribución de frecuencias de la dimensión Suministros de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016

	Frecuencia (fi)	Porcentaje válido (%)
Bajo	82	82,0
Medio	18	18,0
Total	100	100,0

Fuente: Cuestionario Abastecimiento.

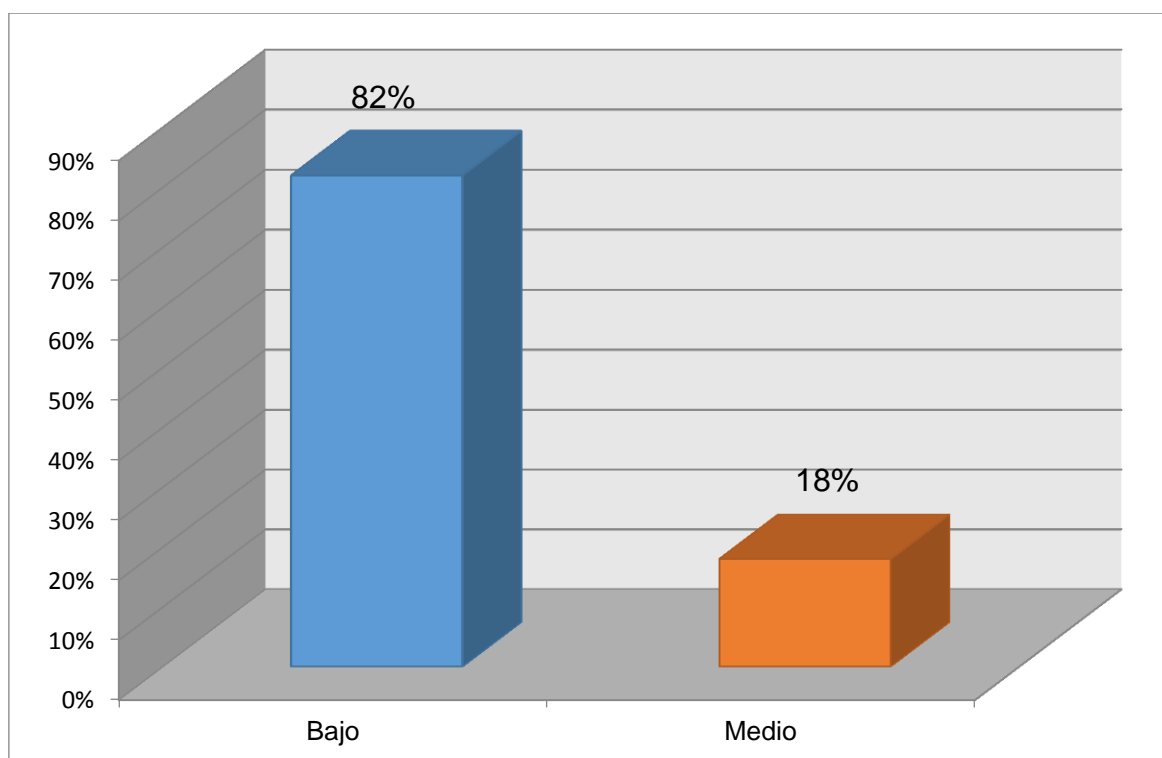


Figura 9. Distribución de frecuencias de la dimensión Suministros según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016

Los datos muestran que según el 82,0% de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas el suministro tiene un nivel bajo y el 18,0% opina que tiene un nivel medio.

3.2. Resultados correlacionales

Hipótesis General

Ho: No existe relación significativa entre la administración hospitalaria y el abastecimiento según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016.

H₁: Existe relación significativa entre la administración hospitalaria y el abastecimiento según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016.

Tabla 13

Correlación Administración hospitalaria y abastecimiento según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016

		Administración hospitalaria		Abastecimiento	
Rho de Spearman	Administración hospitalaria	Coeficiente de correlación	1,000	,215*	
		Sig. (bilateral)	.	,031	
		N	100	100	
	Abastecimiento	Coeficiente de correlación	,215*	1,000	
		Sig. (bilateral)	,031	.	
		N	100	100	

*. La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Cuestionario Administración hospitalaria y Cuestionario Abastecimiento.

Interpretación

Dado que $p=0,000 < 0,05$ ($p=0,031$) se rechaza Ho; es decir existe relación significativa entre la administración hospitalaria y el abastecimiento según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016, correlación baja ($r=0,215$). El índice indica una dependencia entre las dos variables denominada relación directa, cuando una de ellas aumenta, la otra también lo hace en proporción constante.

Hipótesis Específica 1

H₀: No existe relación significativa entre la administración hospitalaria y la adquisición de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016.

H₁: Existe relación significativa entre la administración hospitalaria y la adquisición de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016.

Tabla 14

Correlación administración hospitalaria y la adquisición de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016

		Administración hospitalaria		Adquisición
Rho de Spearman	Administración hospitalaria	Coeficiente de correlación	1,000	,279**
		Sig. (bilateral)	.	,005
		N	100	100
	Adquisición	Coeficiente de correlación	,279**	1,000
		Sig. (bilateral)	,005	.
		N	100	100

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Cuestionario Administración hospitalaria y Cuestionario Abastecimiento.

Interpretación

Dado que $p < 0,05$ ($p = 0,005$) se rechaza H_0 ; es decir existe relación significativa entre la administración hospitalaria y la adquisición de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016, correlación baja ($r = 0,279$). El índice indica una dependencia entre las dos variables denominada relación directa, cuando una de ellas aumenta, la otra también lo hace en proporción constante.

Hipótesis Específica 2

H₀: No existe relación significativa entre la administración hospitalaria y el almacenamiento de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016.

H₁: Existe relación significativa entre la administración hospitalaria y el almacenamiento de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016.

Tabla 15

Correlación administración hospitalaria y el almacenamiento de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016

		Administración hospitalaria		
			Administración hospitalaria	Almacenamiento
Rho de Spearman	Administración hospitalaria	Coeficiente de correlación	1,000	,304**
		Sig. (bilateral)	.	,002
		N	100	100
	Almacenamiento	Coeficiente de correlación	,304**	1,000
		Sig. (bilateral)	,002	.
		N	100	100

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Cuestionario Administración hospitalaria y Cuestionario Abastecimiento.

Interpretación

Dado que $p < 0,05$ ($p = 0,002$) se rechaza H_0 ; es decir existe relación significativa entre la administración hospitalaria y el almacenamiento de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016, correlación baja ($r = 0,304$). El índice indica una dependencia entre las dos variables denominada relación directa, cuando una de ellas aumenta, la otra también lo hace en proporción constante.

Hipótesis Específica 3

Ho: No existe relación significativa entre la administración hospitalaria y el suministro de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016.

H₁: Existe relación significativa entre la administración hospitalaria y el suministro de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016.

Tabla 16

Correlación administración hospitalaria y el suministro de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016

		Administración hospitalaria		Suministro
Rho de Spearman	Administración hospitalaria	Coefficiente de correlación	1,000	,201*
		Sig. (bilateral)	.	,045
		N	100	100
	Suministro	Coefficiente de correlación	,201*	1,000
		Sig. (bilateral)	,045	.
		N	100	100

*. La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Cuestionario Administración hospitalaria y Cuestionario Abastecimiento.

Interpretación

Dado que $p < 0,05$ ($p = 0,045$) se rechaza H_0 ; es decir existe relación significativa entre la administración hospitalaria y el suministro de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016, correlación baja ($r = 0,201$). El índice indica una dependencia entre las dos variables denominada relación directa, cuando una de ellas aumenta, la otra también lo hace en proporción constante.

IV. Discusión

En la actualidad el enfoque logístico y su posición en los establecimientos de salud ha variado notablemente, haciéndolo más eficiente con un manejo basado en la mejora continua y orientado a la satisfacción de usuarios internos y externos para la consecución de los objetivos del establecimiento.

Por ello, el presente estudio estuvo orientado a establecer la relación entre la administración hospitalaria y el abastecimiento según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, ubicado en Lima, en el año 2016.

Los análisis reportados han permitido confirmar la hipótesis general de estudio, es decir, existe relación significativa entre la administración hospitalaria y el abastecimiento según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016, identificando una correlación baja ($r=0,215$). El índice indica una dependencia entre las dos variables denominada relación directa o positiva, cuando una de ellas aumenta, la otra también lo hace en proporción constante.

El presente trabajo de investigación es inédito, por lo tanto, no existen estudios que relacionen ambas variables.

Sin embargo, a nivel nacional los resultados obtenidos por Vivanco (2014) en su estudio Planificación estratégica y abastecimiento de material médico en el Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren en el año 2013, Callao, encontró que existe una relación significativa y directa entre ambas variables, asimismo puso en evidencia un bajo nivel de aplicación de la Planificación Estratégica en el área de Logística de dicho centro hospitalario, concluyendo que en la medida que se implemente la Planificación estratégica en el área de abastecimiento, mejorará el abastecimiento de material médico en el Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren.

Cuya (2010) en su investigación La programación presupuestal contable y el Abastecimiento de Medicamentos para los Hospitales del MINSA en Lima Metropolitana, encontró que para el 72.58% de los encuestados es de vital importancia tener un stock apropiado de medicamentos, los ambientes

hospitalarios son apropiados para el almacenamiento de los medicamentos. Se corroboró que según el 77.42% los medicamentos son controlados a través del SIAF. Lo que significa que el SIAF es un sistema que controla todo el circuito de la planificación. Asimismo, el 61.29% manifestó que se hace necesario que el Estado asigne más recursos para un eficiente stock de medicamentos que garantice un abastecimiento justo a tiempo. Concluyendo que la programación presupuestal de requerimiento de medicamentos por las Unidades orgánicas no es eficiente, pues carece de normas, indicadores y de una estandarización de medicamentos, teniendo en cuenta los “catálogos de adquisición”, que responda a las necesidades de atención de salud de los usuarios en los hospitales del MINSA. Para ello la gestión administrativa tiene que cumplir estándares de calidad, que se traduzca en la eficiencia y eficacia plasmada en la entrega oportuna de medicamentos a los pacientes.

Acosta y Hernández (2011) en su investigación Análisis y descripción de la logística hospitalaria en cinco áreas de una entidad de salud de alta complejidad, aporta cuando afirma que el desarrollo de la logística hospitalaria garantizará un mejoramiento de la prestación de los diversos servicios médicos en el caso colombiano. Trascendiendo en beneficiar significativamente a todos los elementos que componen el sistema de salud.

Por su parte, Avendaño (2010) en su estudio Análisis de la nueva gerencia hospitalaria un nuevo enfoque de gestión administrativa dentro del sector hospitalario, encontró que la administración hospitalaria, a pesar que ha tenido como meta lograr la mayor competitividad institucional, ha incurrido en gastos de operación y comercialización con el objetivo de cumplir con la atención a los usuarios y que ha significado un incremento en sus gastos de suministro de medicamentos y dispositivos que ha llegado a un 144%, traducido en un incremento en la facturación de un 62% para el mismo periodo. Concluyendo que: La nueva gerencia pública trae inmersa en sí la perspectiva de visión empresarial, de competencia y de rentabilidad financiera.

Con respecto a la hipótesis específica 1, los resultados mostraron ($p=0,000<0,05$; $p=0,005$) que existe relación significativa entre la administración

hospitalaria y la adquisición de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016, verificando que ésta correlación es baja ($r=0,279$).

El estudio de Robles (2014) sobre la Planificación logística de abastecimiento en la Bodega hospitalaria en el Hospital Docente de la Policía Nacional Guayaquil 2 concluye que la implementación del método de existencias máximas y mínimas garantizará un pertinente control de las adquisiciones de medicamentos e insumos médicos. Además, su análisis económico de las asignaciones de recursos coadyuvará el logro de las metas planificadas, basadas en un gasto inteligente, para ello es necesario la capacitación de los responsables en temas administrativos y logísticos.

En cuanto a la hipótesis específica 2, las evidencias permitieron comprobar que existe relación significativa entre la administración hospitalaria y el almacenamiento de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016, aunque esta es una correlación baja ($r=0,304$).

Martínez (2013) en su investigación Propuesta de mejora al modelo de gestión de inventarios y abastecimiento para el área de abastecimiento, farmacia y bodega del hospital base de Puerto Montt, encontró que los medios informáticos de la entidad hospitalaria no cumplen con los requerimientos necesarios para atender a los usuarios, lo que obliga a recurrir a un registro manual, ocasionando lentitud, aglomeración de los usuarios e inconformidad por la atención recibida. Adicionalmente es necesario la optimización del método de inventarios basada en una planificación de las compras.

Asimismo, el estudio corroboró que se cumplió la hipótesis específica 3, es decir existe relación significativa entre la administración hospitalaria y el suministro de insumos y materiales en trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016, correlación baja ($r=0,201$).

Hemeryth y Sánchez (2013) en su investigación Implementación de un sistema de control interno operativo en los almacenes, para mejorar la gestión de

inventarios de la constructora A&A S.A.C. de la ciudad de Trujillo – 2013, aporta cuando afirma que la implementación de un Sistema de Control Interno Operativo en el área de almacenes mejoró significativamente la gestión de los Inventarios debido a una mejora en los procesos, en el control de inventarios, en la distribución física de los almacenes.

Los resultados de la investigación confirman los hallazgos empíricos y teóricos vigentes en la actualidad, es decir existe relación significativa entre la administración hospitalaria y el abastecimiento según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016, lo cual también se confirmó en el contexto estudiado.

Por tal motivo, las organizaciones tanto públicas como privadas deberían tener en cuenta la relevancia de las variables por favorecer el óptimo cumplimiento de los objetivos institucionales.

En futuros estudios derivados de la presente investigación, diversas estrategias pueden proponerse a fin de mejorar la administración hospitalaria a través de un abastecimiento eficiente que favorezca el desempeño de las entidades de salud lo cual redundará en beneficio de los usuarios internos y externos.

V. Conclusiones

Primera

Las evidencias permiten concluir que existe relación directa o positiva entre la administración hospitalaria y el abastecimiento según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016, correlación baja ($r=0,215$). El índice indica una dependencia entre las dos variables denominada relación directa, cuando una de ellas aumenta, la otra también lo hace en proporción constante. Los datos muestran un nivel medio (60,0%) en la administración hospitalaria y en el abastecimiento.

Segunda

Existe relación significativa entre la administración hospitalaria y la adquisición de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016, correlación baja ($r=0,279$). El índice indica una dependencia entre las dos variables denominada relación directa, cuando una de ellas aumenta, la otra también lo hace en proporción constante, es decir, cuanto mayor sea la eficiencia de administración hospitalaria, mejor será la adquisición de insumos y materiales.

Tercera

Existe relación directa o positiva entre la administración hospitalaria y el almacenamiento de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016, correlación baja ($r=0,304$). El índice indica una dependencia entre las dos variables denominada relación directa, cuando una de ellas aumenta, la otra también lo hace en proporción constante, es decir, cuanto mayor sea la eficiencia de administración hospitalaria, mejor será el almacenamiento de insumos y materiales.

Cuarta

Existe relación directa o positiva entre la administración hospitalaria y el suministro de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016, correlación baja ($r=0,201$). El índice indica una dependencia entre las dos variables denominada relación directa, cuando una de ellas aumenta, la otra también lo hace en proporción constante, es decir, cuanto mayor sea la eficiencia de administración hospitalaria, mejor será el suministro de insumos y materiales.

VI. Recomendaciones

Primera

Se recomienda a las autoridades del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas implementar acciones de mejora continua a los procesos logísticos.

Segunda

Las autoridades hospitalarias deben estimular procedimientos administrativos y sistemas de comunicación ascendentes y descendentes que favorezcan la canalización de los requerimientos de insumos y materiales en el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas.

Tercera

Desarrollar un programa de selección y evaluación de proveedores para garantizar el fiel cumplimiento de entregas de insumos y materiales del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas.

Cuarta

Que la administración hospitalaria, implemente una planificación estratégica hospitalaria, que permitan cumplir con la misión y hacer realidad la visión institucional, tomando en cuenta el entorno y los diversos actores que actúan sobre la misma realidad. Para el logro de dichas metas se deben definir los recursos que se requerirán, los plazos y los responsables de la ejecución, y los indicadores y mecanismos de evaluación y control para hacer seguimiento de lo planificado.

VII. Referencias bibliográficas

- Acosta y Hernández (2011). *Análisis y descripción de la logística hospitalaria en cinco áreas de una entidad de salud de alta complejidad*. Barcelona: Marg e Books.
- Álvarez, C. (2007). *Manual de procedimientos en gestión de crisis*. Madrid: Arán Ediciones.
- Avendaño (2010). *Análisis de la nueva gerencia hospitalaria un nuevo enfoque de gestión administrativa dentro del sector hospitalario*. Colombia: ECOE Ediciones.
- Borja, M. (2012). *Logística hospitalaria*. (2ª ed). Barcelona: Marg e Books.
- Calderón, G. y Cornetero, A. (2014). *Evaluación de la gestión logística y su influencia en la determinación del costo de ventas de la empresa distribuciones Naylamp S.R.L. ubicada en la ciudad de Chiclayo en el año 2013*. (Tesis de grado). Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.
- Cegarra, J. (2011). *Metodología de la investigación científica y tecnológica*. Díaz de Santos.
- Claret, O. (2016). *Sistema de gestión de calidad: Teoría y práctica bajo la norma ISO 2015*. Colombia: ECOE Ediciones.
- Cortés, R., Gaistardo, G., Hernández, E. y Trujillo, A. (2010). *Mejora de los procesos de suministro, control y distribución de material de curación en un Hospital*. Universidad Nacional Autónoma de México.
- Cossío, J. (2000). *Teoría Administrativa I*. Lima: Fondo Editorial Universidad Inca Garcilaso de la Vega.
- Cuya, J. (2010). *La programación presupuestal contable y el Abastecimiento de Medicamentos para los Hospitales del MINSA en Lima Metropolitana*. (Tesis de licenciatura). Universidad San Martín de Porres.

- De Vries, J. (2005). La relación compleja entre el control de inventario y el entorno organizacional: teoría y práctica. *Revista de economía de producción*, 93-94.
- Figuroa, R. (2010). *El Abastecimiento en el Centro de Salud Familiar Dr. Ahues. Problemas y desafíos para la reforma de la salud*. (Tesis de grado). Universidad Academia de Humanismos Cristiano, Santiago, Chile.
- Hemeryth, F. y Sánchez, J. (2013). *Implementación de un sistema de control interno operativo en los almacenes, para mejorar la gestión de inventarios de la constructora A&A S.A.C. de la ciudad de Trujillo – 2013*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Privada Antenor Orrego.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2010). *Metodología de la Investigación*. México D.F.: Editorial Mc. Graw Hill.
- Koontz, H. y Weihrich, H. (2007). *Elementos de administración. Un enfoque internacional*. (7ª ed.). México: Mc Graw Hill.
- Lugo (2011). *Propuesta organizacional para una efectiva administración de insumos en el departamento de suministro de los establecimientos de salud*. (Tesis de grado). Universidad Austral de Colombia.
- Malagón-Londoño, G., Galán, R. y Pontón, G. (2008). *Administración hospitalaria*. (3ª ed.). Bogotá: Ed. Médica Panamericana.
- Martínez, L. (2013). *Propuesta de mejora al modelo de gestión de inventarios y abastecimiento para el área de abastecimiento, farma y bodega del hospital base de Puerto Montt*. (Tesis de grado). Universidad Austral de Chile.
- Méndez, C. y Torres, M. (2010). Autonomía en la gestión hospitalaria en Chile: los desafíos para el recurso humano en salud. *Rev. Saúde Pública*; 44(2): 366-371.
- Ministerio de Salud. (2011). *Gestión Logística*. Curso de gestión en las redes de establecimientos y servicios de salud.

- Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado. (2016). *Qué es el OSCE*. Recuperado de <http://www.osce.gob.pe/opcion.asp?ids=1&ido=2>
- Robbins, S. y De Cenzo, D. (2009). *Fundamento de Administración: conceptos esenciales y aplicaciones*. (3ª ed.). Mexico: Pearson Educación.
- Robles, C. (2014). *Planificación logística de abastecimiento en la Bodega hospitalaria en el Hospital Docente de la Policía Nacional Guayaquil 2*. (Tesis de grado). Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.
- Saboya, I. (2005). *Gestión de servicios hospitalarios públicos: Estudio comparativo entre hospitales de la región noroeste de Brasil y Cataluña*. Barcelona: Universitat de Barcelona.
- Sánchez, H. y Reyes, C. (2009). *Metodología y diseños en la investigación científica*. Lima: Editorial Visión Universitaria.
- Suárez, S. y Jácome, S. (2012). *Evaluación de la gestión, documentación y medición de procesos para el área de abastecimientos del Hospital Enrique Garcés*. (Tesis de maestría). Escuela Politécnica del Ejército.
- Ulloa, K. (2009). *Técnicas y herramientas para la gestión del abastecimiento*. (Tesis de grado). Pontificia Universidad Católica del Perú.
- Varo, J. (2003). *Gestión estratégica de la calidad en los servicios sanitarios: Un modelo de gestión hospitalaria*. Madrid: Ediciones Diazde Santos.
- Villegas, L. (2005). *Metodología de la investigación pedagógica*. (3ª ed.). Lima: San Marcos.
- Vivanco, M. (2014). *Planificación estratégica y abastecimiento de material médico en el Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren en el año 2013, Callao*. (Tesis de licenciatura). Universidad César Vallejo.

Anexos

Anexo 1. Matriz de Consistencia

Título: Administración hospitalaria y abastecimiento según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores							
			Variable 1: Administración hospitalaria							
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valores	Nivel y Rango			
Problema general ¿De qué manera la administración hospitalaria se relaciona con el abastecimiento según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016?	Objetivo general Determinar la relación entre la administración hospitalaria y el abastecimiento según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016.	Hipótesis general Existe relación significativa entre la administración hospitalaria y el abastecimiento según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016.	Planificación	-Planes y programación de abastecimiento de insumos y materiales. -Planificación del mantenimiento y conservación de equipos hospitalarios	1 - 6	Siempre = 5 Casi siempre=4 A veces = 3 Casi nunca= 2 Nunca = 1	Eficiente Medianamente eficiente Deficiente			
				Organización				-Estructura organizativa del área de abastecimiento -Diseño de roles y responsabilidades -Canales de comunicación	7 - 10	
								Dirección	-Normas -Políticas -Procedimientos	11 - 15
									Control	-Supervisión - Monitoreo -Evaluación
				Variable 2: Abastecimiento de insumos y materiales						
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valores	Nivel y Rango			
Problema específico 1 ¿De qué manera la administración hospitalaria se relaciona con la adquisición de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016?	Objetivo específico 1 Establecer la relación entre la administración hospitalaria y la adquisición de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016.	Hipótesis específica 1 Existe relación significativa entre la administración hospitalaria y la adquisición de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016.	Adquisición	Técnicas de programación	1 - 3	Siempre = 5 Casi siempre=4 A veces = 3 Casi nunca= 2 Nunca = 1	Bueno Regular Malo			
				Método de recepción de pedidos	4 - 6					
				Consolidación de necesidades de insumo y materiales	7 - 9					
				Procesos de programación de compra	10 - 12					
				Almacenamiento	Procesos técnicos de almacenamiento de insumo y materiales			13 - 14		
Cliente-proveedor	15 - 17									
Problema específico 2 ¿De qué manera la administración hospitalaria se relaciona con el almacenamiento de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016?	Objetivo específico 2 Precisar la relación entre la administración hospitalaria y el almacenamiento de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016.	Hipótesis específica 2 Existe relación significativa entre la administración hospitalaria y el almacenamiento de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016.	Suministro	Nivel de inventarios	18 - 20	Siempre = 5 Casi siempre=4 A veces = 3 Casi nunca= 2 Nunca = 1	Bueno Regular Malo			
				Mantenimiento de equipos biomédicos	21 - 23					
				Rutas de suministro	24 - 26					
				Entrega de insumos y materiales	27 - 29					
Problema específico 3 ¿De qué manera se relaciona la administración hospitalaria con el suministro de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016?	Objetivo específico 3 Establecer la relación entre la administración hospitalaria y el suministro de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016.	Hipótesis específica 3 Existe relación significativa entre la administración hospitalaria y el suministro de insumos y materiales según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016.								

TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	ESTADÍSTICA A UTILIZAR
<p>TIPO</p> <p>El presente estudio será de enfoque cuantitativo. “Usa la recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías” (Hernández, Fernández y Baptista, 2010, p. 4).</p> <p>DISEÑO</p> <p>El presente estudio será de diseño no experimental, ya que “es una investigación que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Lo que hacemos es observar fenómenos tal como se dan en su contexto natural, para posteriormente analizarlos” (Hernández, Fernández, Baptista, 2010, p. 149).</p> <p>Según el periodo y secuencia será transversal. Es decir, “se recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado. Es como tomar una fotografía de algo que sucede” (Hernández et al., 2010, p. 151).</p> <p>El presente estudio será de nivel correlacional: “porque asocia variables mediante un patrón predecible para un grupo o población” (Hernández et al., 2010, p. 81), ya que está interesado en la determinación del grado de relación entre las variables de estudio.</p> <div data-bbox="219 842 398 991" style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> </div> <p>Dónde: “X, Y” son las variables de estudio. “r” hace mención a la posible relación entre las variables “M” es la muestra a analizar en el estudio</p> <p>MÉTODO: Hipotético-deductivo.</p>	<p>POBLACIÓN</p> <p>La población está constituida por 90 profesionales de salud del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas.</p> <p>Muestra n = 90 (30 Médicos y 60 profesionales de enfermería)</p>	<p>Variable 1: Administración hospitalaria</p> <p>Técnicas: Encuesta Instrumentos: Cuestionario Administración Hospitalaria. Monitoreo: Mide la Administración Hospitalaria. Ámbito de Aplicación: Profesionales de salud. Forma de Administración: Individual o colectiva</p> <hr/> <p>Variable 2: Abastecimiento de insumos y materiales. Técnicas: Encuesta. Instrumentos: Cuestionario de Abastecimiento de insumos y materiales. Monitoreo: Mide el abastecimiento de insumos y materiales en base a tres dimensiones: Adquisición, Almacenamiento y Suministros. Ámbito de Aplicación: Profesionales de enfermería Forma de Administración: Individual o colectiva.</p>	<p>Los datos se procesaron en una hoja de cálculo, utilizando el software estadístico SPSS versión 23. Se utilizó el Coeficiente de Correlación de Spearman. Los resultados se presentaron en tablas y gráficos.</p>

Anexo 2
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CUESTIONARIO ADMINISTRACIÓN HOSPITALARIA

Estimado colega:

Soy alumno de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, el motivo de esta encuesta es para conocer su opinión respecto a la administración hospitalaria y el abastecimiento de insumos y materiales en el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas.

Puede escribir o marcar con un aspa (X) la alternativa que Ud. crea conveniente. Debe marcar una alternativa según sea el caso. Se le recomienda responder con la mayor sinceridad posible, siguiendo las instrucciones de las alternativas. Gracias.

Valoración:

Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
5	4	3	2	1

N°	PLANIFICACIÓN	5	4	3	2	1
1.	Se elabora el Plan Anual de Adquisiciones, de conformidad con los requerimientos de las áreas usuarias y presupuesto asignado a éstas.					
2.	En la elaboración de los planes de adquisición participan los jefes de las distintas áreas hospitalarias.					
3.	La programación está acorde a las necesidades de abastecimiento de insumos y materiales.					
4.	La planificación hospitalaria contempla el mantenimiento y conservación de equipos hospitalarios					
5.	La toma de decisiones está centralizada solo en la directora del Instituto.					
6.	En la toma de decisiones participan también los distintos jefes de área.					
ORGANIZACIÓN						
7.	El jefe de área coordina la intervención más acertada ante la falta de abastecimiento de insumos y materiales.					
8.	Están definidos claramente los roles y responsabilidades para el abastecimiento de los insumos y materiales hospitalarios.					
9.	Existen canales de comunicación entre los diferentes niveles hospitalarios para comunicar oportunamente la necesidad de insumos y materiales					
10.	Existe una buena comunicación de la dirección con las diferentes áreas hospitalarias.					

DIRECCIÓN					
11.	Se cuenta con documento normativo de procedimientos logísticos hospitalarios actualizada.				
12.	Existen políticas presupuestarias que garantizan el adecuado abastecimiento de insumos y materiales.				
13.	Los procedimientos establecidos garantizan la oportuna disponibilidad de los insumos y materiales en su servicio de salud.				
14.	La dirección hospitalaria tiene definidos y estandarizados los procesos y procedimientos logísticos.				
15.	La dirección actualiza la programación de los insumos y materiales según incremento de la demanda.				
CONTROL					
16.	Se realiza la medición de resultados y rendición de cuenta en su área				
17.	Se supervisa el cumplimiento de los estándares establecidos para la Gestión Logística Hospitalaria.				
18.	Se realiza el monitoreo del stock de insumos y materiales hospitalarios.				
19.	Se evalúa permanentemente la programación.				

CUESTIONARIO ABASTECIMIENTO DE INSUMOS Y MATERIALES

Estimado colega:

Soy alumno de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, el motivo de esta encuesta es para conocer su opinión respecto a la administración hospitalaria y el abastecimiento de insumos y materiales en el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas.

Puede escribir o marcar con un aspa (X) la alternativa que Ud. crea conveniente. Debe marcar una alternativa según sea el caso. Se le recomienda responder con la mayor sinceridad posible, siguiendo las instrucciones de las alternativas. Gracias.

Valoración:

Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
5	4	3	2	1

N°	ADQUISICIÓN	5	4	3	2	1
1.	Existe un sistema de programación en el área de abastecimiento					
2.	El sistema de programación responde a las necesidades institucionales					
3.	Las técnicas de programación contribuyen al logro de la eficiencia y eficacia					
4.	Los pedidos de cada área están bien especificados de manera que faciliten la programación					
5.	El método de solicitud de pedido es conocido por los responsables de cada área					
6.	El método de recepción de pedidos agiliza la programación del abastecimiento					
7.	Los requerimientos se realizan de acuerdo al consumo del usuario y se envían a tiempo a la oficina de Logística					
8.	Existe un encargado por cada área de elaborar la lista de productos que se van a comprar a los distintos proveedores					
9.	La programación de las necesidades de bienes y servicios contribuye a garantizar la adquisición y distribución de forma oportuna y eficiente					
10.	El proceso de programación de compra está acorde con la programación presupuestal a fin de garantizar las adquisiciones y distribución					
11.	Los procesos de programación de compra son flexibles y ágiles.					
12.	Se cuenta con catálogo de productos e insumos con precios referenciales actualizada a nivel nacional y aplicado en los hospitales					

ALMACENAMIENTO						
13.	El área de abastecimiento solicita en forma oportuna a la oficina de presupuesto los requerimientos de insumos y materiales.					
14.	Las compras se realizan en función de la planificación de suministros según las necesidades institucionales.					
15.	Se cuenta con relación de proveedores ordenado y actualizado según criterios preestablecidos en el hospital y a nivel nacional.					
16.	El grado de compromiso del proveedor garantiza la entrega justo a tiempo de los insumos y materiales.					
17.	Hay proveedores con los que se mantiene una relación habitual y continua.					
SUMINISTRO						
18.	Se capacita al personal con conocimientos técnicos para un eficiente control de inventario físico					
19.	Existe un sistema de control de inventario en el área de distribución					
20.	Se brinda conocimientos técnicos sobre el cálculo de stock de insumo y materiales.					
21.	El personal que maneja la entrega planificada de insumo y materiales está capacitado en el sistema de gestión hospitalaria.					
22.	Los equipos biomédicos pasan por un control de calidad a fin de garantizar su operatividad para la atención a los pacientes.					
23.	Existe infraestructura, ambientes adecuados para almacenar los insumos y materiales de forma adecuada					
24.	Las rutas de abastecimiento garantizan la entrega a tiempo de los requerimientos de las diferentes áreas hospitalarias.					
25.	Las rutas de abastecimiento logran la rapidez en la atención de los requerimientos					
26.	Las rutas de abastecimiento contribuyen a una comunicación constante y eficiente con los usuarios.					
27.	Existe personal suficiente para la entrega de insumo y materiales a las diferentes áreas.					
28.	Se dispone de un sistema de registro para el ingreso y salida de los insumos y materiales.					
29.	La distribución de insumo y materiales son inspeccionados respecto al cumplimiento de la entrega.					

Anexo 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO**TÍTULO:**

ADMINISTRACIÓN HOSPITALARIA Y ABASTECIMIENTO SEGÚN LA PERCEPCIÓN DE LOS TRABAJADORES DE SALUD DEL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS, LIMA, 2016

INTRODUCCIÓN:

Se le está invitando a participar junto a otros profesionales de salud del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas. Se decidió realizar el estudio con el objetivo de determinar la relación entre administración hospitalaria y abastecimiento de insumos y materiales según la percepción de los trabajadores de salud del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima, 2016.

Luego de conocer la importancia del presente estudio, expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada: ADMINISTRACIÓN HOSPITALARIA Y ABASTECIMIENTO SEGÚN LA PERCEPCIÓN DE LOS TRABAJADORES DE SALUD DEL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS, LIMA, 2016

Así mismo comprendo que puedo retirarme del estudio:

1. Cuando quiera
2. Sin tener que dar explicaciones
3. Sin que esto repercuta en mis cuidados médicos y de enfermería

Por lo antes expuesto, doy libremente mi conformidad para participar de este estudio de investigación.

Nombre de la participante

Firma del participante

Fecha

Anexo 4

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE ADMINISTRACIÓN HOSPITALARIA

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: PLANIFICACIÓN								
1	Se elabora el Plan Anual de Adquisiciones, de conformidad con los requerimientos de las áreas usuarias y presupuesto asignado a éstas.	✓		✓		✓		
2	En la elaboración de los planes de adquisición participan los jefes de las distintas áreas hospitalarias.	✓		✓		✓		
3	La programación está acorde a las necesidades de abastecimiento de insumos y materiales.	✓		✓		✓		
4	La planificación hospitalaria contempla el mantenimiento y conservación de equipos hospitalarios	✓		✓		✓		
5	La toma de decisiones está centralizada solo la Directora del Instituto.	✓		✓		✓		
6	En la toma de decisiones participan también los distintos jefes de área	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 2: ORGANIZACIÓN								
7	El jefe de área coordina la intervención más acertada ante la falta de abastecimiento de insumos y materiales.	✓		✓		✓		
8	Están definidos claramente los roles y responsabilidades para el abastecimiento de los insumos y materiales hospitalarios.	✓		✓		✓		
9	Existen canales de comunicación entre los diferentes niveles hospitalarios para comunicar oportunamente la necesidad de insumos y materiales	✓		✓		✓		
10	Existe una buena comunicación de la dirección con las diferentes áreas hospitalarias.	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 3: DIRECCIÓN								
11	Se cuenta con documento normativo de procedimientos logísticos hospitalarios actualizada.	✓		✓		✓		
12	Existen políticas presupuestarias que garantizan el adecuado abastecimiento de insumos y materiales.	✓		✓		✓		
13	Los procedimientos establecidos garantizan la oportuna disponibilidad de los insumos y materiales en su servicio de salud.	✓		✓		✓		
14	La dirección hospitalaria tiene definidos y estandarizados los procesos, procedimientos logísticos.	✓		✓		✓		
15	La dirección actualiza la programación de los insumos y materiales según incremento de la demanda.	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 4: CONTROL								
16	Se realiza la medición de resultados y rendición de cuenta en su área	✓		✓		✓		
17	Se supervisa el cumplimiento de los estándares establecidos para la Gestión Logística Hospitalaria.	✓		✓		✓		
18	Se realiza el monitoreo del stock de insumos y materiales hospitalarios.	✓		✓		✓		
19	Se evalúa permanentemente la programación.	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Ninguna

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Calle La Rosa Pilar DNI:.....

Especialidad del validador:..... Medico

.....10 de 10 del 20.16

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: 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

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUCIÓN DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS
Firma del Experto Informante.
Pilar Calle La Rosa

D^{ña}. PILAR CALLE LA ROSA
MÉDICO NEURÓLOGA
CMP 28672 RNE 15459

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE ABASTECIMIENTO DE INSUMOS Y MATERIALES

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: ADQUISICIONES							
1	Existe un sistema de programación en el área de abastecimiento	✓		✓		✓		
2	El sistema de programación responde a las necesidades institucionales	✓		✓		✓		
3	Las técnicas de programación contribuyen al logro de la eficiencia y eficacia	✓		✓		✓		
4	Los pedidos de cada área están bien especificados de manera que faciliten la programación	✓		✓		✓		
5	El método de solicitud de pedido es conocido por los responsables de cada área	✓		✓		✓		
6	El método de recepción de pedidos agiliza la programación del abastecimiento	✓		✓		✓		
7	Los requerimientos se realizan de acuerdo al consumo del usuario y se envían a tiempo a la oficina de Logística	✓		✓		✓		
8	Existe un encargado por cada área de elaborar la lista de productos que se van a comprar a los distintos proveedores	✓		✓		✓		
9	La programación de las necesidades de bienes y servicios contribuye a garantizar la adquisición y distribución de forma oportuna y eficiente	✓		✓		✓		
10	El proceso de programación de compra está acorde con la programación presupuestal a fin de garantizar las adquisiciones y distribución	✓		✓		✓		
11	Los procesos de programación de compra son flexibles y ágiles.	✓		✓		✓		
12	Se cuenta con catálogo de productos e insumos con precios referenciales actualizada a nivel nacional y aplicado en los hospitales.	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: ALMACENAMIENTO	Si	No	Si	No	Si	No	
13	El área de abastecimiento solicita en forma oportuna a la oficina de presupuesto los requerimientos de insumos y materiales.	✓		✓		✓		
14	Las compras se realizan en función de la planificación de suministros según las necesidades institucionales.	✓		✓		✓		
15	Se cuenta con relación de proveedores ordenado y actualizado según criterios preestablecidos en el hospital y a nivel nacional.	✓		✓		✓		
16	El grado de compromiso del proveedor garantiza la entrega justo a tiempo de los insumos y materiales.	✓		✓		✓		
17	Hay proveedores con los que se mantiene una relación habitual y continua	✓				✓		
	DIMENSIÓN 3: SUMINISTRO	Si	No	Si	No	Si	No	
18	Se capacita al personal con conocimientos técnicos para un eficiente control de inventario físico	✓		✓		✓		
19	Existe un sistema de control de inventario en el área de distribución	✓		✓		✓		
20	Se brinda conocimientos técnicos sobre el cálculo de stock de insumo y materiales.	✓		✓		✓		

21	El personal que maneja la entrega planificada de insumo y materiales está capacitado en el sistema de gestión hospitalaria.	✓		✓		✓	
22	Los equipos biomédicos pasan por un control de calidad a fin de garantizar su operatividad para la atención a los pacientes.	✓		✓		✓	
23	Existe infraestructura, ambientes adecuados para almacenar los insumos y materiales de forma adecuada.	✓		✓		✓	
24	Las rutas de abastecimiento garantizan la entrega a tiempo de los requerimientos de las diferentes áreas hospitalarias.	✓		✓		✓	
25	Las rutas de abastecimiento logran la rapidez en la atención de los requerimientos.	✓		✓		✓	
26	Las rutas de abastecimiento contribuyen a una comunicación constante y eficiente con los usuarios.	✓		✓		✓	
27	Existe personal suficiente para la entrega de insumo y materiales a las diferentes áreas.	✓		✓		✓	
28	Se dispone de un sistema de registro para el ingreso y salida de los insumos y materiales	✓		✓		✓	
29	La distribución de insumo y materiales son inspeccionados respecto al cumplimiento de la entrega.	✓		✓		✓	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Ninguna

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Calle La Rosa Pilar DNI:

Especialidad del validador: Medico

10 de 10 del 2016

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: 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

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS BIOMÉDICAS
Firma del Experto Informante:
Pilar Calle La Rosa
Dña. PILAR CALLE LA ROSA
MÉDICO NEURÓLOGA
CMP 28672 RNE 15409



ESCUELA DE POSTGRADO

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE ADMINISTRACIÓN HOSPITALARIA

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: PLANIFICACIÓN								
1	Se elabora el Plan Anual de Adquisiciones, de conformidad con los requerimientos de las áreas usuarias y presupuesto asignado a éstas.	✓		✓		✓		
2	En la elaboración de los planes de adquisición participan los jefes de las distintas áreas hospitalarias.	✓		✓		✓		
3	La programación está acorde a las necesidades de abastecimiento de insumos y materiales.	✓		✓		✓		
4	La planificación hospitalaria contempla el mantenimiento y conservación de equipos hospitalarios	✓		✓		✓		
5	La toma de decisiones está centralizada solo la Directora del Instituto.	✓		✓		✓		
6	En la toma de decisiones participan también los distintos jefes de área	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 2: ORGANIZACIÓN								
7	El jefe de área coordina la intervención más acertada ante la falta de abastecimiento de insumos y materiales.	✓		✓		✓		
8	Están definidos claramente los roles y responsabilidades para el abastecimiento de los insumos y materiales hospitalarios.	✓		✓		✓		
9	Existen canales de comunicación entre los diferentes niveles hospitalarios para comunicar oportunamente la necesidad de insumos y materiales	✓		✓		✓		
10	Existe una buena comunicación de la dirección con las diferentes áreas hospitalarias.	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 3: DIRECCIÓN								
11	Se cuenta con documento normativo de procedimientos logísticos hospitalarios actualizada.	✓		✓		✓		
12	Existen políticas presupuestarias que garantizan el adecuado abastecimiento de insumos y materiales.	✓		✓		✓		
13	Los procedimientos establecidos garantizan la oportuna disponibilidad de los insumos y materiales en su servicio de salud.	✓		✓		✓		
14	La dirección hospitalaria tiene definidos y estandarizados los procesos, procedimientos logísticos.	✓		✓		✓		
15	La dirección actualiza la programación de los insumos y materiales según incremento de la demanda.	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 4: CONTROL								
16	Se realiza la medición de resultados y rendición de cuenta en su área	✓		✓		✓		
17	Se supervisa el cumplimiento de los estándares establecidos para la Gestión Logística Hospitalaria.	✓		✓		✓		
18	Se realiza el monitoreo del stock de insumos y materiales hospitalarios.	✓		✓		✓		
19	Se evalúa permanentemente la programación.	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

ninguna

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apeellidos y nombres del juez validador. Dr/Mg: Abanto Argomedo Carlos DNI:

Especialidad del validador: Medico

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: 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

02 de 10 del 2016

Dr. Carlos Abanto Argomedo
Neurólogo - Neurología Vasculat
C.M.P. 31326 - R.N.E. 19944

Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE ABASTECIMIENTO DE INSUMOS Y MATERIALES

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: ADQUISICIONES							
1	Existe un sistema de programación en el área de abastecimiento	✓		✓		✓		
2	El sistema de programación responde a las necesidades institucionales	✓		✓		✓		
3	Las técnicas de programación contribuyen al logro de la eficiencia y eficacia	✓		✓		✓		
4	Los pedidos de cada área están bien especificados de manera que faciliten la programación	✓				✓		
5	El método de solicitud de pedido es conocido por los responsables de cada área	✓		✓		✓		
6	El método de recepción de pedidos agiliza la programación del abastecimiento	✓		✓		✓		
7	Los requerimientos se realizan de acuerdo al consumo del usuario y se envían a tiempo a la oficina de Logística	✓		✓		✓		
8	Existe un encargado por cada área de elaborar la lista de productos que se van a comprar a los distintos proveedores	✓		✓		✓		
9	La programación de las necesidades de bienes y servicios contribuye a garantizar la adquisición y distribución de forma oportuna y eficiente	✓		✓		✓		
10	El proceso de programación de compra está acorde con la programación presupuestal a fin de garantizar las adquisiciones y distribución	✓		✓		✓		
11	Los procesos de programación de compra son flexibles y ágiles.	✓		✓		✓		
12	Se cuenta con catálogo de productos e insumos con precios referenciales actualizada a nivel nacional y aplicado en los hospitales.	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: ALMACENAMIENTO	Si	No	Si	No	Si	No	
13	El área de abastecimiento solicita en forma oportuna a la oficina de presupuesto los requerimientos de insumos y materiales.	✓		✓		✓		
14	Las compras se realizan en función de la planificación de suministros según las necesidades institucionales.	✓		✓		✓		
15	Se cuenta con relación de proveedores ordenado y actualizado según criterios preestablecidos en el hospital y a nivel nacional.	✓		✓		✓		
16	El grado de compromiso del proveedor garantiza la entrega justo a tiempo de los insumos y materiales.	✓		✓		✓		
17	Hay proveedores con los que se mantiene una relación habitual y continua	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 3: SUMINISTRO	Si	No	Si	No	Si	No	
18	Se capacita al personal con conocimientos técnicos para un eficiente control de inventario físico	✓		✓		✓		
19	Existe un sistema de control de inventario en el área de distribución	✓		✓		✓		
20	Se brinda conocimientos técnicos sobre el cálculo de stock de insumo y materiales.	✓		✓		✓		

21	El personal que maneja la entrega planificada de insumo y materiales está capacitado en el sistema de gestión hospitalaria.	✓		✓		✓	
22	Los equipos biomédicos pasan por un control de calidad a fin de garantizar su operatividad para la atención a los pacientes.	✓		✓		✓	
23	Existe infraestructura, ambientes adecuados para almacenar los insumos y materiales de forma adecuada.	✓		✓		✓	
24	Las rutas de abastecimiento garantizan la entrega a tiempo de los requerimientos de las diferentes áreas hospitalarias.	✓		✓		✓	
25	Las rutas de abastecimiento logran la rapidez en la atención de los requerimientos.	✓		✓		✓	
26	Las rutas de abastecimiento contribuyen a una comunicación constante y eficiente con los usuarios.	✓		✓		✓	
27	Existe personal suficiente para la entrega de insumo y materiales a las diferentes áreas.	✓		✓		✓	
28	Se dispone de un sistema de registro para el ingreso y salida de los insumos y materiales.	✓		✓		✓	
29	La distribución de insumo y materiales son inspeccionados respecto al cumplimiento de la entrega.	✓		✓		✓	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Ninguna

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador, Dr/ Mg: Abanto Argomada Carlos DNI:.....

Especialidad del validador:..... Medico

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: 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

02 de 10 del 2016



Dr. Carlos Abanto Argomada
 Firma del Experto Validante
 C.M.P. 31326 - R.N.E. 1994

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE ADMINISTRACIÓN HOSPITALARIA

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSION 1: PLANIFICACIÓN							
1	Se elabora el Plan Anual de Adquisiciones, de conformidad con los requerimientos de las áreas usuarias y presupuesto asignado a éstas.	/		/		/		
2	En la elaboración de los planes de adquisición participan los jefes de las distintas áreas hospitalarias.	/		/		/		
3	La programación está acorde a las necesidades de abastecimiento de insumos y materiales.	/		/		/		
4	La planificación hospitalaria contempla el mantenimiento y conservación de equipos hospitalarios	/		/		/		
5	La toma de decisiones está centralizada solo la Directora del Instituto.	/		/		/		
6	En la toma de decisiones participan también los distintos jefes de área	/		/		/		
	DIMENSION 2: ORGANIZACIÓN	Si	No	Si	No	Si	No	
7	El jefe de área coordina la intervención más acertada ante la falta de abastecimiento de insumos y materiales.	/		/		/		
8	Están definidos claramente los roles y responsabilidades para el abastecimiento de los insumos y materiales hospitalarios.	/		/		/		
9	Existen canales de comunicación entre los diferentes niveles hospitalarios para comunicar oportunamente la necesidad de insumos y materiales	/		/		/		
10	Existe una buena comunicación de la dirección con las diferentes áreas hospitalarias.	/		/		/		
	DIMENSION 3: DIRECCIÓN	Si	No	Si	No	Si	No	
11	Se cuenta con documento normativo de procedimientos logísticos hospitalarios actualizada.	/		/		/		
12	Existen políticas presupuestarias que garantizan el adecuado abastecimiento de insumos y materiales.	/		/		/		
13	Los procedimientos establecidos garantizan la oportuna disponibilidad de los insumos y materiales en su servicio de salud.	/		/		/		
14	La dirección hospitalaria tiene definidos y estandarizados los procesos, procedimientos logísticos.	/		/		/		
15	La dirección actualiza la programación de los insumos y materiales según incremento de la demanda.	/		/		/		
	DIMENSION 4: CONTROL							
16	Se realiza la medición de resultados y rendición de cuenta en su área	/		/		/		
17	Se supervisa el cumplimiento de los estándares establecidos para la Gestión Logística Hospitalaria.	/		/		/		
18	Se realiza el monitoreo del stock de insumos y materiales hospitalarios.	/		/		/		
19	Se evalúa permanentemente la programación.	/		/		/		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): NINGUNA

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Di/Mg: DANNY HOISES BARRIENTOS IMAN DNI:.....

Especialidad del validador: MEDICO . NEUROLOGO

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³Claridad: 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

02 de 10 del 2016

MINISTERIO DE SALUD
 INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
 DR. DANNY HOISES BARRIENTOS IMAN
 MEDICO NEUROLOGO
 Depto. de Investigación, Docencia y Atención Especializada
 en Enfermedades Neurovasculares y Metabólicas
 Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE ABASTECIMIENTO DE INSUMOS Y MATERIALES

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: ADQUISICIONES							
1	Existe un sistema de programación en el área de abastecimiento	/		/		/		
2	El sistema de programación responde a las necesidades institucionales	/		/		/		
3	Las técnicas de programación contribuyen al logro de la eficiencia y eficacia	/		/		/		
4	Los pedidos de cada área están bien especificados de manera que faciliten la programación	/		/		/		
5	El método de solicitud de pedido es conocido por los responsables de cada área	/		/		/		
6	El método de recepción de pedidos agiliza la programación del abastecimiento	/		/		/		
7.	Los requerimientos se realizan de acuerdo al consumo del usuario y se envían a tiempo a la oficina de Logística	/		/		/		
8.	Existe un encargado por cada área de elaborar la lista de productos que se van a comprar a los distintos proveedores	/		/		/		
9.	La programación de las necesidades de bienes y servicios contribuye a garantizar la adquisición y distribución de forma oportuna y eficiente	/		/		/		
10.	El proceso de programación de compra está acorde con la programación presupuestal a fin de garantizar las adquisiciones y distribución	/		/		/		
11.	Los procesos de programación de compra son flexibles y ágiles.	/		/		/		
12	Se cuenta con catálogo de productos e insumos con precios referenciales actualizada a nivel nacional y aplicado en los hospitales.	/		/		/		
	DIMENSIÓN 2: ALMACENAMIENTO	Si	No	Si	No	Si	No	
13	El área de abastecimiento solicita en forma oportuna a la oficina de presupuesto los requerimientos de insumos y materiales.	/		/		/		
14	Las compras se realizan en función de la planificación de suministros según las necesidades institucionales.	/		/		/		
15	Se cuenta con relación de proveedores ordenado y actualizado según criterios preestablecidos en el hospital y a nivel nacional.	/		/		/		
16	El grado de compromiso del proveedor garantiza la entrega justo a tiempo de los insumos y materiales.	/		/		/		
17	Hay proveedores con los que se mantiene una relación habitual y continua	/		/		/		
	DIMENSIÓN 3: SUMINISTRO	Si	No	Si	No	Si	No	
18	Se capacita al personal con conocimientos técnicos para un eficiente control de inventario físico	/		/		/		
19	Existe un sistema de control de inventario en el área de distribución	/		/		/		
20	Se brinda conocimientos técnicos sobre el cálculo de stock de insumo y materiales.	/		/		/		

21	El personal que maneja la entrega planificada de insumo y materiales está capacitado en el sistema de gestión hospitalaria.	✓		✓		✓	
22	Los equipos biomédicos pasan por un control de calidad a fin de garantizar su operatividad para la atención a los pacientes.	✓		✓		✓	
23	Existe infraestructura, ambientes adecuados para almacenar los insumos y materiales de forma adecuada.	✓		✓		✓	
24	Las rutas de abastecimiento garantizan la entrega a tiempo de los requerimientos de las diferentes áreas hospitalarias.	✓		✓		✓	
25	Las rutas de abastecimiento logran la rapidez en la atención de los requerimientos.	✓		✓		✓	
26	Las rutas de abastecimiento contribuyen a una comunicación constante y eficiente con los usuarios.	✓		✓		✓	
27	Existe personal suficiente para la entrega de insumo y materiales a las diferentes áreas.	✓		✓		✓	
28	Se dispone de un sistema de registro para el ingreso y salida de los insumos y materiales	✓		✓		✓	
29	La distribución de insumo y materiales son inspeccionados respecto al cumplimiento de la entrega.	✓		✓		✓	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): NINGUNA

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: BARRIENTOS IMAN DANNY MOISEL DNI:.....

Especialidad del validador: MEDICO NEUROLOGO

02 de 10 del 2016

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: 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

MINISTERIO DE SALUD
 INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
 DR. DANNY MOISEL BARRIENTOS IMAN
 MEDICO NEUROLOGO
 Depto. de Investigación, Diagnóstico y Atención Especializada
 de los Trastornos Neurodegenerativos, Neuroinfecciosos y Metabólicos
 Firma del Dr. DANNY MOISEL BARRIENTOS IMAN
 CMP 47582 RNE: 22512

Anexos 5

Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas

