

LOGÍSTICA HOSPITALARIA EN EL ÁREA DE LA FARMACIA DEL CENTRO MÉDICO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERÚ - 2018

Lobatón Cachuán Samael | samael.lobaton@hotmail.com | (UNCP – Perú)
Dalbert Marques Oliveira | dalbertoliveira@gmail.com | (ISCAP-P.Porto - Portugal)

RESUMO

Este trabajo analiza la logística hospitalaria en el área de la Farmacia del Centro Médico de la Universidad Nacional del Centro del Perú (FCM-UNCP) en el año de 2018. Tal enfoque hecho necesario porque los centros médicos en las universidades experimentan enormes presiones para reducir costes, y al mismo tiempo, mejorar la atención estudiantil. Los problemas que la logística hospitalaria pretende resolver en los centros médicos universitarios son similares a los que hay que resolver en el ámbito hospitalario en general, y siempre son analizados bajo el enfoque de la optimización de recursos y mejora del nivel de servicio ofrecido a los pacientes. El propósito de este trabajo es determinar la logística hospitalaria en el área de la FCM-UNCP, para percibir en qué medida la logística es suficiente para optimizar los recursos y mejorar el nivel de servicios ofrecidos a los pacientes. Su ejecución abrirá el camino para la creación de ventajas competitivas y la mejora continua. Esta tarea se logrará a través de una investigación Hipotético – Deductivo, utilizando un cuestionario donde la información se recopilará utilizando la escala Likert. Este cuestionario se aplicará a una muestra de 10 trabajadores de la FCM-UNCP. Para mejorar la información solicitada, el cuestionario se validará previamente para verificar su validez y confiabilidad. La investigación demostró que la logística hospitalaria en el área de la FCM-UNCP en el año de 2018 se realiza regularmente, con media aritmética de 3.33 en la escala graduada de Likert con valores de 0 a 5.

Palavras-chave: Logística hospitalaria. Aprovisionamento. Producción y distribución. Universidad Nacional del Centro del Perú.

1. INTRODUCCIÓN

Este trabajo analiza la logística hospitalaria en el área de Farmacia del Centro Médico de la Universidad Nacional del Centro del Perú (FCM-UNCP) en el año de 2018, para percibir en qué medida la logística es suficiente para optimizar los recursos, y mejorar el nivel de servicios ofrecidos a los pacientes (los estudiantes).

Tal enfoque hecho necesario porque los centros médicos en las universidades experimentan, desde hace tiempo, enormes presiones para reducir costes, y al mismo tiempo, mejorar la atención estudiantil. Los problemas que la logística hospitalaria pretende resolver en los centros médicos universitarios son similares a los que hay que resolver en el ámbito hospitalario en general, y siempre son analizados bajo el enfoque de la optimización de recursos y mejora del nivel de servicio ofrecido a los pacientes.

La logística hospitalaria es una herramienta muy eficaz que ayuda al área de logística en diversos problemas, desde el gasto excesivo en stock, mala utilización de recursos, pésima calidad del servicio, la baja optimización de los flujos de sistema, y la pésima ubicación de los productos. Por eso es de gran importancia su ejecución en el área de la FCM-UNCP, con ello se crearía ventajas competitivas y mejora continua. Y también proporciona procedimientos y métodos para promover otros estudios soportados sobre esta, como modelo de negocio. Este modelo debe permitir conocer los procesos y procedimientos necesarios para cumplir con los objetivos trazados.

La investigación que se propone surge debido que en el área FCM-UNCP, siempre existieron distintos problemas que logran con sus metas y el desarrollo de esta, buscando soluciones rápidas, sin analizar la variable importante que es la logística hospitalaria para el desarrollo de la organización. Es necesario saber que a partir de la deficiencia de la logística hospitalaria que se determinó en el área de FCM-UNCP, provocaron problemas en la calidad de servicio. Es por ello que, en la investigación, permitirá dar un diagnóstico de la logística hospitalaria en el área de FCM-UNCP en el año de 2018, contribuyendo al desarrollo de la universidad.

La importancia social de la investigación se relacionó con la coordinación de una institución de salud y actualmente esta práctica pone énfasis en los recursos humanos, el capital intelectual y especialmente los procesos. El funcionamiento adecuado de este sistema está estrechamente

relacionado con la parte logística de proporcionar un entorno médico con materiales que garanticen la calidad, la productividad, la satisfacción del paciente y la prestación de servicios por parte del personal médico y estos también son algunos de los desafíos clave de la gestión de una organización de atención médica. De ahí la importancia de la logística hospitalaria.

Esta tarea se logrará a través de una investigación Descriptiva, utilizando un cuestionario de 32 preguntas en total, 15 corresponden a la dimensión aprovisionamiento, 6 preguntas a la dimensión preparación y finalmente 11 preguntas a la dimensión distribución. Donde la información se recopilará utilizando la escala Likert. La encuesta de la investigación se realizó con los 10 trabajadores de la FCM-UNCP para conocer la logística hospitalaria en esta área. Para mejorar la información solicitada, el cuestionario se validará previamente para verificar su validez y confiabilidad.

Para la elaboración de la investigación logística hospitalaria en el área de la FCM-UNCP en el año de 2018, se utilizó el método hipotético–deductivo, porque se obtuvieron las conclusiones al finalizar la investigación, como consecuencias de la observación, recopilación, clasificación, asimismo se tuvo en consideración todas las teorías, modelos relacionadas con la variable de la investigación.

El trabajo constó de la siguiente estructura desde aquí: Después de la introducción, este documento irá al capítulo 2, donde se puede leer un breve resumen del centro médico de la farmacia. En el capítulo 3 se establece el fundamento teórico donde nos da a conocer los datos generales de la logística hospitalaria. En el capítulo 4 nos habla de los materiales y métodos donde presenta la metodología e incorpora los datos de la investigación. En el capítulo 5, presentamos los resultados y la discusión de la investigación. Se presentan los datos y se discute el contenido. Finalmente, la conclusión presenta las consideraciones finales correspondientes a los objetivos de la investigación y abre el camino para futuros estudios.

2. EL CENTRO MÉDICO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERÚ (UNCP) Y LA FARMACIA

El centro médico de la UNCP está conformado por profesionales altamente competitivos con el buen desarrollo y cumplimiento de la salud, que se encargan de velar, cuidar por la promoción, prevención y rehabilitación de la salud de los alumnos. Brindar la atención médica a la comunidad universitaria (Estudiantes, docentes, trabajadores administrativos y proyección social) es su prioridad (UNCP 2018).

El centro médico planifica, organiza y ejecuta múltiples actividades de salud en concordancia con la oficina general de bienestar universitario.

Los servicios que brinda son consulta y examen médico, cirugía menor, emergencias, servicios de referencia, cita dental, servicio de enfermería y servicio de triaje.

La Farmacia de la UNCP, es una cartera de servicio que brinda el centro médico de la UNCP y procuran y ofrecen los servicios de farmacia (químico farmacéutico), dispensación de recetas, farmacoterapia y educación para la salud (UNCP 2018).

3. FUNDAMENTO TEÓRICO

La logística hospitalaria es un tema recurrente en la literatura científica. Su estudio abarca maneras de como simplificar los procesos en los centros médicos, hospitales, centros de salud en todo el mundo. Autores de gran envergadura y reconocimiento dan a conocer sus estudios, su punto de vista, su perspectiva soluciones para que este tema pueda ser de gran utilidad para la sociedad y pueda mejorar la calidad de vida en todo centro de salud, hospitales, postas medicas etc. Algunos de estos autores son:

Borja (2012), explicó que la logística hospitalaria está encaminada a suministrar de una manera más eficiente los productos sanitarios y los fármacos necesarios para una buena correcta atención al paciente, el consumidor final. Así también, nos da a conocer que la logística hospitalaria en el marco de las actividades, hay que desarrollar, implantar un centro sanitario donde lo considera como un sistema abierto compuesto por tres subsistemas que a continuación daré a conocer (Pág. 23).

Como primer subsistema tenemos el aprovisionamiento consiste en la función logística a través de la cual una entidad se provee de todo el material preciso para una apropiada actividad.

Segundo subsistema es la adquisición de bienes o servicios. El ultimo subsistema es la preparación mencionó que es cualquier tipo de acciones destinadas a la fabricación, elaboración u obtención de bienes y servicios, también definido como la acogida de mercaderías, almacenaje, salida de envíos. Sin olvidar la distribución que son sistemas de aprovechamiento y transporte interno.(Pág. 23)

Diversos autores como Figueroa, Aguirre, Wilches y Romero (2016), determinaron que la Logística Hospitalaria es un instrumento fundamental que nos permite mejorar el manejo correcto de recursos, constituye todas las acciones desde la obtención de materia prima, transformación, almacenaje, repartición final, hospitalización y salida del paciente, por lo cual se considera un aspecto de suma importancia porque determina el funcionamiento de métodos internos a partir de los cuales se pueden proponer alternativas de mejora continua para el logro de objetivos (Pág. 2).

La óptima gestión de las labores logísticas hospitalarias es un factor determinante para reducir costos y obtener una alta calidad en la atención sanitaria.

3.1 Objetivos de la logística hospitalaria

La logística hospitalaria es de suma importancia para todo el sector médico es por ello su gran implementación. Según el grupo empresarial que ofrece soluciones integrales logísticas orientadas al sector industrial y al sanitario ULMA Handling Systems (ULMA, s.d.), hay un conjunto de objetivos que ahora se han mencionado.

Como primer punto, destaca la reducción de costos, ya sea mediante la reducción de inventarios, la eficiencia de la gestión de recursos y la autonomía del talento sanitario de las tareas que no son de asistencia; en segundo lugar, mejorar la calidad del servicio en la reducción de errores, reducir los desgloses de inventario y el proceso de modelado para la toma de decisiones, y finalmente, en tercer lugar, está optimizando los flujos del sistema donde se proporcionan reducciones. Se optimizan las ubicaciones óptimas y las frecuencias de suministro y entrega (ULMA, s.d. p.9).

3.2 El Proceso Logístico

Según Guarachi (2014), para el logro de objetivos y una buena toma de decisiones de la logística hospitalaria se tiene 4 procesos logísticos que continuación describen los siguientes procesos:

3.2.1. Programación

Como primer punto analizamos a la programación que da mención a la estima de necesidades donde es un camino fundamental en la cadena de suministros y su correcta formulación de sus necesidades nos traerá un abastecimiento de calidad y correcta en la cantidad justa y necesaria sin generar desabastecimiento ni stock y que tiene que estar de acorde al presupuesto (GUARACHI, 2014, p.19-21).

Dentro de la programación tenemos el abastecimiento, para ello se tiene tres herramientas: la primera es la estrategia logística, esta estrategia se basa en la importancia de la logística en el provisión de salud y simplificación en los mercados; como segunda herramienta tenemos al equipo técnico de la programación, esta herramienta forma un equipo altamente competitivo que tengan conocimientos técnicos; finalmente la tercera herramienta tenemos al cuadro de necesidades, es el resumen del requerimiento de todas las áreas del sistema de salud, es decir, es aquel requerimiento total de los materiales que involucra a todas las áreas operativas (GUARACHI, 2014, p.22-23).

3.2.2 Distribución

Guarachi (2014), también mencionó que el proceso de distribución que se deduce como las fases posteriores a la compra, destinadas a dar seguimientos para el cumplimiento de órdenes de compra giradas a proveedores, así como de contrastar la repartición de productos o servicios adquiridos, para que estos lleguen en forma correcta y en el momento preciso a su destino final (p.24).

Para Guarachi (2014), la distribución tiene seis etapas: la primera etapa es la emisión y la entrega de las órdenes de compra y los servicios, comienza con la labor de seguimiento al proveedor para un óptimo cumplimiento de la compra. Como segunda etapa es el compromiso de entrega oportuna de bienes y servicios, en esta etapa se trata de adjudicar el compromiso de sus proveedores

en la entrega rápida y oportuna; la tercera etapa; consta del reporte de cumplimiento y atrasos de item/proveedores, nos da a conocer un análisis global de los atrasos en la distribución; como cuarta etapa, tenemos a las acciones correctivas que se determinan a los proveedores por los incumplimientos que puedan acontecer; la penúltima etapa, es la distribución de bienes adquiridos en este caso se habla del área de farmacia, se tienen que tener productos en situación óptima de tiempo y cantidad; finalmente, como última etapa, tenemos a los indicadores de cumplimiento donde se tiene que tener eficiencia, eficacia para una óptima distribución (GUARACHI, 2014, p.24-26).

3.2.3 Adquisición

La adquisición, para Guarachi (2014), constó de un reglamento único de adquisiciones (RUA), que es un reglamento cuyo destino es la adquisición para el suministro de bienes y prestaciones, es aplicada para efectuar la compra – venta con cualquier tipo de financiación que se pueda establecer. También tenemos la orientación de la adquisición que determinó criterios para una buena adquisición como la austeridad, el planeamiento de necesidades, la unidad de adquisiciones, cobertura integral, eficiencia y eficacia, celeridad en los tramites, equidad, moralidad, eficacia en los pagos, responsabilidad compartida y como último criterio tenemos el costo (GUARACHI, 2014, p.29-32).

3.2.4 Almacén

Según Guarachi (2014), el almacén está constituido por el almacenamiento de inventarios y el control óptimo del patrimonio, son orientaciones metodológicas para un buen desenvolvimiento en el proceso mencionado. De esta manera se determinó el punto de partida al que pueda requerir cualquier talento humano que realiza actividades de almacenamiento para verificar en qué grado cumple con los propósitos de esta situación. Algunos principios básicos son la veracidad de las operaciones, es decir, la credibilidad en los movimientos de bienes reales y concretos. Otro principio es la formalidad documentaria, es donde todo ingreso, salida y desplazamiento, se sustenta en documentos; como siguiente principio es de temporalidad de la custodia, los recursos

deben pasar y tienen que ser registrados por obligación por medio del almacén; el penúltimo principio es la actualidad de registros e información, son fuentes que permitió informar a otras peticiones de la situación del almacén, y finalmente, como último principio es la racionalidad y economía nos da a conocer los movimientos, registros, controles y otras acciones del almacén (Guarachi, 2014, p.41-42).

4. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

Como se mencionó en la introducción el documento analizará los datos obtenidos en la investigación Logística hospitalaria en el área de FCM–UNCP en el año de 2018. Según (Bernal C. A., 2010), una de las principales situaciones de la investigación descriptiva es tener la capacidad para poder elegir las características esenciales del objeto de estudio y la descripción precisa de las partes, categorías o clases de ese objeto (p.113).

Por lo cual el tipo de investigación empleado en este artículo fue descriptivo, porque en la investigación únicamente describimos la realidad problemática de la investigación en un tiempo determinado, de la misma manera se define de una manera clara y precisa nuestra variable de estudio (Guarachi, 2014, p.29-32).

El método de la investigación es hipotético–deductivo. Bernal (2010) mencionó que este método defiere de un proceso que cuya partida nace de una afirmación en calidad de hipótesis y busca debatir o falsear tales hipótesis, para luego inducir de ellas conclusiones que deben de confrontarse con los sucesos (Bernal, 2010, p.60).

Por lo mencionado por Bernal (2010) la elaboración de la investigación logística hospitalaria en el área de FCM–UNCP en el año de 2018, fue del método hipotético-deductivo, porque se obtuvieron las conclusiones al finalizar la investigación, consecuencias de la observación, recopilación y clasificación, asimismo se tuvo en consideración todas las teorías y modelos relacionadas con la variable de la investigación.

El diseño de la investigación es no experimental por la simple razón de que se observó los fenómenos tal y como se dan en el contexto nativo, natural para finalmente analizarlos a

profundidad, donde se recogió datos en un tiempo único teniendo como objetivo averiguar las incidencias que manifiestan nuestras variables.

La población es un conjunto de todos los casos que coinciden con una serie de detalles (Sampieri, Fernandez, Baptista, 2010, p. 174). Por lo cual la población de la investigación está constituida por los 10 trabajadores de la FCM-UNCP. Y mi muestra se enfocó en el área de farmacia del centro médico

Se definió que la muestra es un subconjunto de la población, es un subconjunto de elementos que corresponden a ese conjunto definido en sus tipos al que llamamos población (Sampieri, Fernandez, Baptista, 2010, p. 175). Por lo tanto, se determinó que la muestra de la investigación es el área de FCM-UNCP.

Usando los métodos descritos anteriormente, este trabajo perseguirá un objetivo general y tres objetivos específicos:

Objetivo general:

- Determinar la logística hospitalaria en el área de FCM-UNCP en el año 2018.

Objetivos específicos:

- Determinar el aprovisionamiento en el área de la FCM-UNCP en el año 2018.
- Establecer la preparación en el área de la FCM-UNCP en el año 2018.
- Determinar la distribución en el área de la FCM-UNCP en el año 2018.

Durante la investigación se tuvieron diferentes tipos de dificultades que retrasaron la investigación, uno de los grandes conflictos que se determinó fue en el tipo de investigación porque en algunos casos la información fue escasa, también al ser descriptiva se tuvo que buscar fuentes que avalen dicho diseño de la investigación. Un grande problema suscitó en los métodos, técnica e instrumentos de recolección de datos, para la investigación de campo que fue encuestar a los 10 trabajadores existió dificultad por la razón de no encontrarlos libres y por el cambio de turno que tenían los médicos. Pero no todo fue malo tuve una parte muy buena que concurrió en el plan de análisis estadísticos de datos en donde consistió registrar los datos de la variable logística hospitalaria a través del cuestionario, los datos obtenidos en la encuesta fueron relacionados con

los indicadores determinados previamente para cada dimensión y se acopiaron a una hoja de cálculo llamado Excel.

5. RESULTADO Y DISCUSIÓN

A continuación, se darán a conocer los resultados y las discusiones de las variables.

5.1. Resultados

Para medir la variable logística del hospitalaria, se utilizó como instrumento el cuestionario, al respecto Hernández, Fernández y Baptista (2010) indico que un cuestionario fundamenta un conjunto de preguntas respecto de una o más variables a medir (p.117). Este cuestionario consistió en 32 preguntas en total, 15 de ellas corresponde a la dimensión aprovisionamiento, 6 preguntas corresponde a la dimensión preparación y finalmente 11 preguntas corresponde a la dimensión distribución. Este cuestionario se puede ver en el Apéndice al final de este documento.

La escala utilizada es la de Likert con grados de 0-5.

A Continuación, el análisis del grafico de la media de aprovisionamiento:

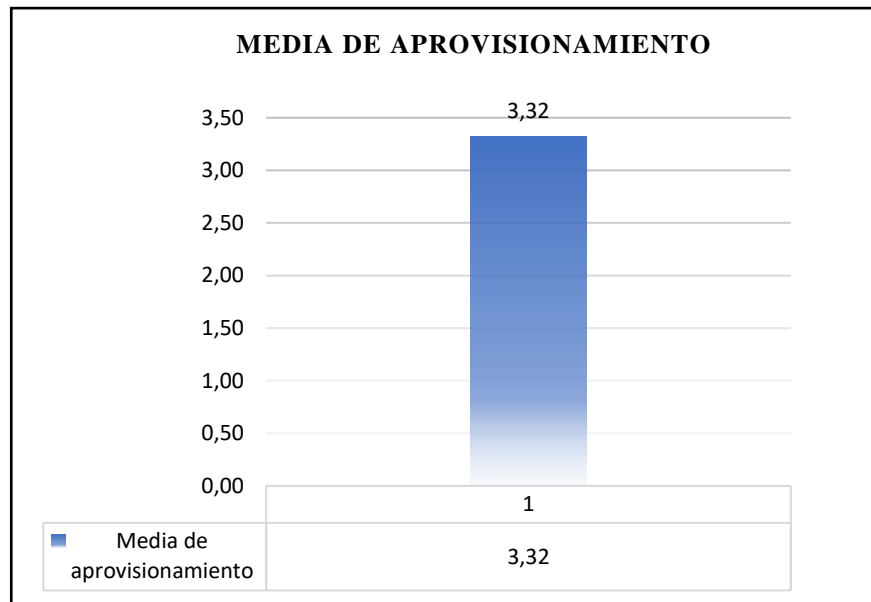


Ilustración 1: Media Aritmética de Aprovisionamiento.

Fuente: Elaboración propia

Se determinó que de los 10 encuestados, la media aritmética de la variable aprovisionamiento nos da una puntuación de 3.32, por el cual se comprobó y se ratificó la hipótesis La logística hospitalaria en el área de FCM-UNCP en el año 2018 se realizó de forma buena.

Ahora el análisis del grafico de la media de la preparación:



Ilustración 2: Media aritmética de Preparación.
Fuente: Elaboración propia

Se analizó que de los 10 encuestados, la media aritmética de la variable preparación nos da una puntuación de 3.12, por el cual se comprobó y se ratificó la hipótesis, de que la preparación en el área de FCM-UNCP se efectuó de una forma regular.

Abajo, el análisis del grafico de la media de la distribución:

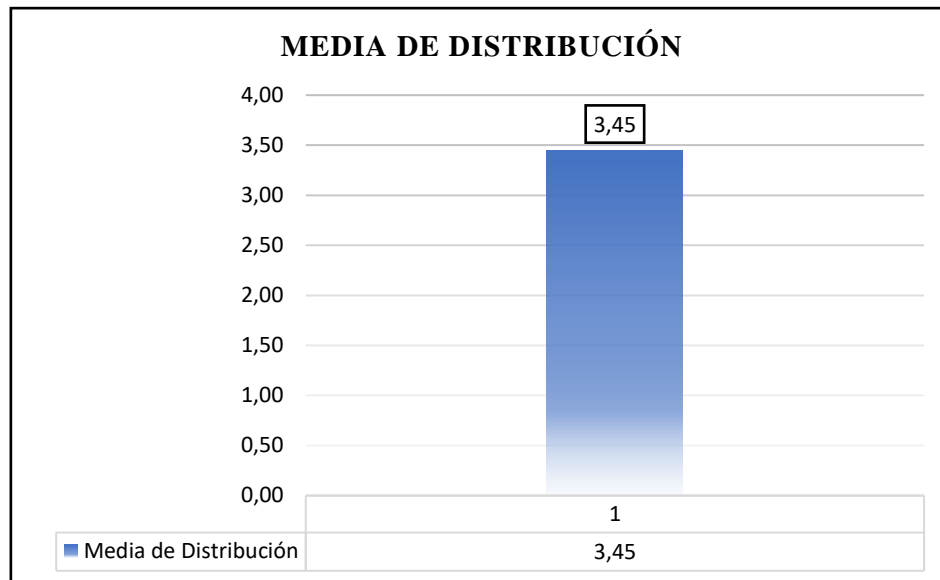


Ilustración 3: Media aritmética de Distribución
 Fuente: Elaboración propia

Se observó que de los 10 encuestados, la media aritmética de la variable distribución nos da una puntuación de 3.45, por el cual se comprobó y se ratificó la hipótesis, de que la distribución en el área de FCM-UNCP se efectuó de una forma buena.

Finalmente, el análisis del grafico de la media de la variable logística hospitalaria:

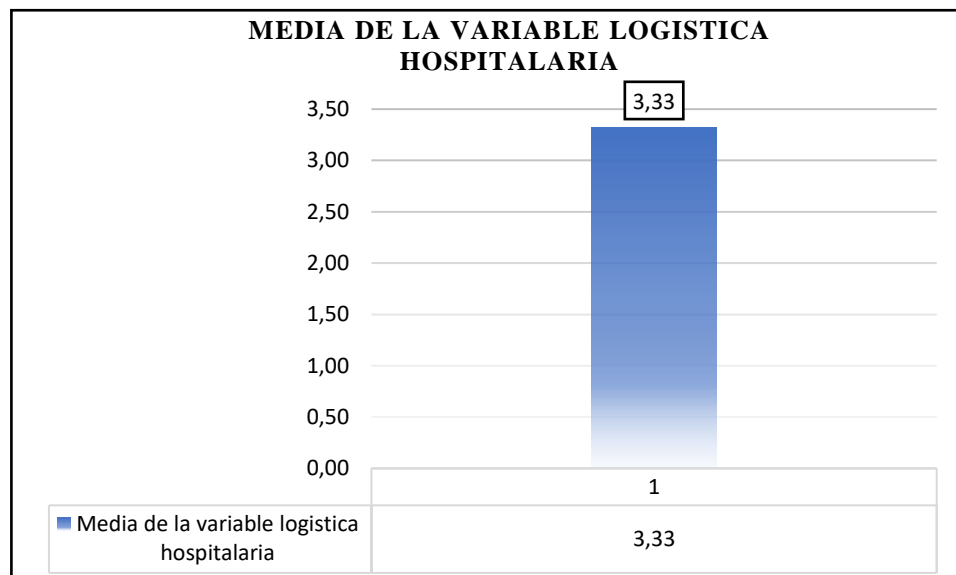




Ilustración 4: Variable Logística Hospitalaria.

Fuente: elaboración propia

Se presentó el resultado final en la ilustración 4, de los 10 encuestados, la media aritmética de la variable logística hospitalaria nos da una puntuación de 3.33, por lo cual se comprobó y se ratificó la hipótesis, que la logística hospitalaria en el área de FCM- se efectuó de una forma regular.

5.2. Discusión

En este trabajo se verificó que la logística hospitalaria es buena porque la media aritmética es de 3.33 en la escala de Likert de 0 a 5. Sobre la buena logística hospitalaria los siguientes autores comentan lo siguiente:

Los resultados coinciden con los de Díaz (2013), en su investigación “Mapa de proceso logístico de los hospitales materno infantil del estado de Zulia”, concluyó que los resultados alcanzados en este primer objetivo, permiten inferir que los trabajadores del proceso logístico, reconocen y aplican dentro de su proceso logístico tanto las actividades como el movimiento entre las distintas actividades, considerados como flujo de materiales e información del proceso, pudiéndose describir asimismo las actividades y el recorrido del flujo logístico que se dan en el dentro de las organizaciones sanitarias.

Asimismo, con los resultados de Arias (2016), en su investigación titulado “Mejoramiento de la logística hospitalaria en el instituto del corazón de Bucaramanga S.A”, determinó que la logística hospitalaria puede contribuir a los objetivos de calidad y eficiencia de las instituciones de salud. Este análisis de tendencia nacional e internacional permite realzar y posicionar la logística hospitalaria dando a conocer su potencial y la contribución al desempeño global de la organización, ya que cualesquiera de las técnicas de optimización pueden proporcionar algunas ideas a las instituciones a medida que tratan de planificar sus esfuerzos de mejora.

De igual manera con los resultados obtenidos por Arango, Ocampo y López (2013), en su investigación “Sistema integral de logística hospitalaria. esencial componente administrativo para los resultados empresariales”, analizó que con esta información de logística se pretende que los

sectores mencionados indaguen sobre los diferentes corredores y buenas prácticas logísticas que se podrían implementar en las organizaciones para incrementar la productividad y mejorar la competitividad de las empresas interesadas y de la región.

También con el de Villegas (2016), en su investigación titulado “Logística hospitalaria en el área de farmacia de los hospitales de la región tumbes, 2016” examinó que ello significa que existe una diferencia significativa en la logística hospitalaria en el área de farmacia del hospital y la red asistencial Tumbes del seguro social de Essalud.

Igualmente, estos resultados coinciden la tesis de Condori (2018), en su tesis titulada “La gestión logística hospitalaria y la calidad de atención a los pacientes en el hospital santa rosa de pueblo libre, los pacientes en el hospital santa rosa de pueblo libre, 2017” indagó que se determinó que existe relación directa significativa moderada entre la gestión logística hospitalaria y la calidad de atención en el hospital Santa Rosa de Pueblo libre, 2017.

Además, con los resultados de Guarachi (2014), en sus tesis titulado “Diagnóstico y propuesta de mejora de la gestión del proceso logístico en el hospital nacional Almanzor Aguinaga Asenjo de Essalud - Chiclayo Perú” llegó a la conclusión que la estimación de necesidades de recursos de las distintas áreas de la institución es un paso crucial dentro de las funciones que realizó la unidad de programación, porque de esto dependerá el abastecimiento correcto en las cantidades previstas y necesarias, en el momento indicado sin generar desabastecimiento ni sobre stock. Es inapropiado el proceso aplicado actualmente en el hospital, pues la planificación operativa de toda la institución debe realizarse a través de la elaboración de un presupuesto en el que participen todas las dependencias.

CONCLUSIONES

En este momento es apropiado reanudar la formulación del objetivo general Determinar la logística hospitalaria en el área de la FCM-UNCP en el año 2018, a continuación, se estableció las consideraciones finales de nuestra investigación que nos dará a conocer el resultado final del objetivo general y los objetivos específicos de la investigación.

Con relación al objetivo general “Determinar la logística hospitalaria en el área de FCM-UNCP en el año de 2018”, se determinó que la logística hospitalaria se realizó de una forma regular cuya media aritmética es de 3.33; con respecto a los objetivos específicos analizamos que el aprovisionamiento se llevó de una manera regular, con una media aritmética de 3.32; con la preparación se estableció de que la preparación se llevó de una forma regular, con una media aritmética de 3.12; finalmente en la distribución se determinó de que la distribución, se realizó de una forma buena, con una media aritmética de 3.45.

En futuras investigaciones se recomiendan las siguientes líneas de investigación como: Investigar el modelo de la logística hospitalaria en un hospital, centro de salud, postas médicas, para mejorar e integrar los grupos de interés (Stakeholders), en la salud en el mundo; también evaluar cada uno de los actores y variables que intervienen en los procesos internos (Procesos culturales, capacitación, gestión del talento humano, tecnologías de información, sistemas de información gerencial) que pudieran incrementar la eficiencia en la producción, en la administración de la cadena de suministros; finalmente transportar, implementar y evaluar el modelo en otros sectores productivos y regiones.

**HOSPITAL LOGISTICS IN THE AREA OF THE PHARMACY OF THE
MEDICAL CENTER OF THE NATIONAL UNIVERSITY OF THE CENTER OF PERU
IN 2018**

ABSTRACT

This work analyzes hospital logistics in the Pharmacy area of the Medical Center of the National University of the Center of Peru (FCM-UNCP) in 2018. Such an approach made necessary because medical centers in universities experience enormous pressures to reduce costs, and at the same time, improve student attention. The problems that hospital logistics intends to solve in university medical centers are similar to those that must be solved in the hospital field in general and are always analyzed under the approach of resource optimization and improvement of the level of service offered to patients. The purpose of this work is to determine hospital logistics in the area

of the FCM-UNCP, to perceive to what extent logistics is enough to optimize resources and improve the level of services offered to patients. Its execution will open the way for the creation of competitive advantages and continuous improvement. This task will be achieved through a Hypothetical - Deductive investigation, using a questionnaire where the information will be collected using the Likert scale. This questionnaire will be applied to a sample of 10 workers of the FCM-UNCP. To improve the requested information, the questionnaire will be validated previously to verify its validity and reliability. The research showed that hospital logistics in the area of the FCM-UNCP in the year 2018 is carried out regularly, with an arithmetic average of 3.33 on the Likert graduated scale with values from 0 to 5.

Palavras-chave: Hospital logistics. Provisioning. Production and distribution. National University of the Center of Peru

REFERENCIAS

- ARANGO CARDONA, Luis Javier; OCAMPO VÉLEZ, Pablo César; LÓPEZ SIERRA, Hermes. **Sistema integral de logística hospitalaria. Esencial componente administrativo para los resultados empresariales.** 2015. Disponible en: <https://repository.ean.edu.co/bitstream/handle/10882/1573/Sistema_Logistica_Hospitalaria.pdf?sequence=2&isAllowed=y>. Acceso en: 21 ene. 2019.
- ARIAS, J. **Mejoramiento de la logística hospitalaria en el instituto del corazon de Bucaramanga S.A.** Bucaramanga: Universidad industrial de Santander. 2016.
- BERNAL, C. A. **Metología de la Investigación.** Colombia: Pearson Educación. 2010.
- BORJA OZORES, M. **Logística Hospitalaria.** Valéncia: Marge Books. 2012.
- CONDORI QUISPE, R. N. **La gestión logística hospitalaria y la calidad de atención a los pacientes en el Hospital Santa Rosa de Pueblo Libre, los pacientes en el Hospital Santa Rosa de Pueblo Libre, 2017.** Lima: Universidad César Vallejo. 2018.
- DÍAZ, S. **Mapa de proceso Logístico de los hospitales materno infantil del estado de Zulia.** Venezuela: República Bolivariana de Venezuela. 2013.
- FIGUEROA GERALDINO, L. et. al. **Análisis de la Logística Hospitalaria aplicada en las Entidades de Salud de Nivel 3 y 4 en la ciudad de Barranquilla .** 11. 2016.
- GUARACHI CORONEL, A. M. **Diagnostico y propuesta de mejora de la gestion del proceso logístico en el hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo de Essalud - Chiclayo Perú.** Chiclayo : Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. 2014.

HERNÁNDEZ SAMPIERI, R.; FERNÁNDEZ COLLADO, C.; BAPTISTA LUCIO, M. d.
Metodología de la investigación. México : Mc Graw Hill. 2014.

ULMA. **Logística Hospitalaria.** *ULMA*, 28. s.d.

UNCP. **Universidad Nacional del Centro del Perú.** 2018. Disponible en:

<<http://www.uncp.edu.pe/?q=transparencia/centro-medico>>. Acceso en: 21 ene. 2019

VILLEGAS SÁNCHEZ, E. P. **Logística hospitalaria en el área de farmacia d elos hospitales de la región Tumbes, 2016.** Tumbes: Universidad César Vallejo. 2017.

APÉNDICE - Ficha técnica del instrumento de la variable logística hospitalaria

Título: Cuestionario logística hospitalaria

Procedencia: Confección propia

Año de construcción: 2018

País: Perú

Objetivo: Determinar la logística Hospitalaria en el área de FCM-UNCP en el año 2018

Tiempo de aplicación: 10 minutos

Lugar de aplicación: Área de farmacia del centro médico de la Universidad Nacional del centro del Perú.

Administración: Individual

Dimensiones: 3

Dimensión 1: Aprovisionamiento

Dimensión 2: Producción

Dimensión 3: Distribución

Tabla 1 - Escalas de la variable logística hospitalaria.

Alternativa	Significado	Puntaje
B	Bueno	3.35 puntos – 5 puntos
R	Regular	1.68 puntos - 3.34 puntos
M	Malo	0 puntos – 1.67 puntos

Leyenda: B = Bueno; R= Regular; M= Malo. **Fuente:** Elaboración propia

CUESTIONARIO SOBRE LOGÍSTICA HOSPITALARIA

Estimado colaborador, el presente cuestionario busca recabar información sobre el tema en investigación: **“Logística hospitalaria en el área de farmacia del centro médico de la Universidad Nacional del centro del Perú - 2018”**, respecto a la variable Logística Hospitalaria. Tiene como propósito recoger información sobre dicha variable en estudio. Las respuestas son de carácter anónimo, por lo que le solicitamos responder con sinceridad, verdad y en total libertad; marcando con una **(x)** la alternativa que considere pertinente, de acuerdo a la tabla de escala y valores que se muestra.

Muchas gracias por su colaboración.

DATOS INFORMATIVOS:

Edad: _____ Sexo: (F) (M)

Fecha: _____ / _____ / _____

Opciones de respuestas: Escala de Likert

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

DIMENSIÓN:1 APROVISIONAMIENTO		S	V	N	
1. Existe una planificación adecuada de las compras					
2. Se planifica un control físico del inventario de los productos					
3. Existe una planificación para el ingreso y almacenamiento de los productos.					
4. Se controla el ingreso de pedidos.					
5. Se realiza seguimiento a los productos solicitados					
6. Se hace un control del stock de productos.					
7. Los pedidos se realizan de forma cíclica					
8. Se maneja un control de los pedidos ingresados.					
9. Los pedidos ingresan en el tiempo estipulado.					
10. El transporte cumple con las entregas en el tiempo debido					
11. Se tiene unidades propias asignadas al transporte de pedidos					
12. El transporte que se utiliza es el adecuado					

13. Se utilizan las áreas de almacenaje adecuadas para cada tipo de producto.					
14. Se utilizan las áreas de almacenaje adecuadas para cada tipo de producto.					
15. Los productos almacenados son clasificados adecuadamente.					
DIMENSIÓN 2: PRODUCCIÓN					
16. La atención de los pedidos se realiza de manera oportuna					
17. El inventario es adecuado para la atención de pedidos					
18. Los horarios son cortos para la atención de pedidos					
19. Las solicitudes de pedidos se reciben en los tiempos debidos					
20. Se optimizan los procesos en el traslado de los productos a su destino.					
21. Los materiales/productos se trasladan en el tiempo indicado					
DIMENSIÓN 3: DISTRIBUCIÓN					
22. El despacho de pedidos se realiza a tiempo					
23. Los pedidos son entregados en su totalidad					
24. Se informan los tiempos de despacho					
25. Las órdenes de los clientes son atendidas completamente					
26. Los inventarios son actualizados para poder atender la demanda.					
27. Se previene de stock conforme a la demanda.					
28. El reparto de productos hospitalarios es el adecuado					
29. El reparto se ejecuta conforme a programación					
30. Los plazos de entrega son cumplidos					
31. Los plazos de entrega cumplen una ruta planificada					
32. Se reportan los plazos de entrega antes de que los productos lleguen a su destino					