

GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL ABASTECIMIENTO EN LAS INSTITUCIONES DEL SECTOR SALUD DEL ESTADO PERUANO.

SUPPLY ADMINISTRATIVE MANAGEMENT IN HEALTH SECTOR INSTITUTIONS OF THE PERUVIAN STATE

Dr. Arístides Alfonso Tejada Arana

RESUMEN

El Objetivo de la presente investigación pretende: "...analizar las dificultades de la gestión administrativa del abastecimiento en las Instituciones del Sector Salud del Estado Peruano, con el propósito de identificar sus causas y proponer el uso de teorías y conocimientos científicos, que contribuyan a desarrollar una filosofía conceptual de modernización y de mejoramiento continuo..." Así mismo el Problema, exige responder ¿Se presentan o producen empirismos aplicativos, deficiencias, incumplimientos, carencias, y distorsiones en la gestión administrativa del abastecimiento en las Instituciones del Sector Salud del Estado Peruano? Para este fin, además de una visión retrospectiva y la descripción del tema planteado, se apela al uso de la estadística aplicada al campo social a través del método de regresión de mínimos cuadrados para realizar el respectivo análisis causa-efecto del caso formulado.

ABSTRACT

The aim of this investigation pretends "... analyze the difficulties of the administrative management of the healthcare supply in Peruvian state's entities and propose the use of theories and scientific knowledge that will also help to develop a conceptual modernization and continuous improvement philosophy ..."

Likewise, the problem requires answering: if there is applicative empiricisms, deficiencies, failures, shortcomings and distortions in the administrative management of the healthcare supply in Peruvian state's entities

For this aim, applied statistics is used to the social field through the weighted least squares regression method for a cause and effect analysis.

INTRODUCCIÓN

En el Sector Salud del Estado Peruano, se observa crecientes dificultades para conducir la Administración del Abastecimiento de Bienes y la prestación de los servicios en general, siendo muchas veces originadas por factores exógenos a su propia dinámica institucional, por lo que han convertido al Abastecimiento en una función compleja. Estos hechos de la realidad exige a sus verdaderos responsables usar teorías que contribuyan a desarrollar una filosofía conceptual de mejoramiento continuo, así mismo exigir al personal una severa formación o

constante actualización del conocimiento especializado, y formular políticas proactivas de modernización.

Esta realidad observada en el sector salud del Estado Peruano, donde la vida de las personas depende muchas veces del oportuno suministro de bienes, y porque las pérdidas son irreparables e irreversibles. El tema que se investiga está referido a la problemática de la “Gestión administrativa del abastecimiento en las Instituciones del Sector Salud del Estado Peruano” donde la atención de la salud en las diferentes regiones del país, nunca se liberaron de una visión de oferta o cultura intra-institucional que busca justificar organizaciones actuales y poder de decisión del nivel central. La población fue siempre objeto y nunca sujeto de las políticas y modelos en ejecución, ignorándose y relegándose su opinión manifestada como demanda. El sector salud a través de sus direcciones regionales vienen realizando esfuerzos para mejorar la capacidad resolutoria de gerencia y de manera particular, se ha podido estudiar entre otras la Dirección Regional de Salud Ancash, quien ha orientado su preocupación en las zonas de extrema pobreza, urbano marginales y rurales de los valles de la costa, callejón de Huaylas, callejón de los Conchucos sus vertientes, así como parte de la selva alta del marañón. El Ministerio de Salud a nivel nacional propende desarrollar estudios para mejorar la demanda de los servicios de salud y proyectar resultados en función a dicha demanda, con prioridad en las

poblaciones con mayor riesgo de enfermar y morir, pero se observa la carencia de una filosofía conceptual de mejoramiento continuo y de modernización de la gestión administrativa y prestación de servicios de salud. Existiendo algunos estudios que buscan atender las necesidades de salud con la mayor eficiencia, calidad y universalidad posible, desde luego se parte de la problemática actual es decir de la deficiencia e inoperancia del Abastecimiento y las limitaciones presupuestales de recursos (bienes y servicios) que no permite que se brinde un servicio de salud eficaz y/o efectivo a la población.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se ha utilizado como instrumento un cuestionario; en la técnica de la encuesta, recurriendo como informantes de manera censal a los funcionarios y personal que labora en las diversas actividades de la “Gestión administrativa del abastecimiento en las Instituciones del Sector Salud del Estado Peruano” mediante el cual se ha aplicado para obtener los datos del dominio de las variables: procedimientos seguidos, técnicas empleadas, personal, disposiciones internas, recursos disponibles, actividades del abastecimiento, Cada Sub Hipótesis se ha contrastado a partir de los datos de los dominios de las variables que cada una de ellas cruza, por ello para poder contrastarlas y obtener los datos de los dominios de esas variables, se ha recurrido a los siguientes informantes: Todo el personal que labora en el Sistema

de Abastecimiento de las Direcciones de Salud de las Regiones de manera particular en la Diresa Ancash, La Libertad, Arequipa, Loreto. El resultado de la contrastación de cada sub hipótesis (que pueda ser prueba total, prueba parcial, disprueba parciales o disprueba total) ha dado base para formular una conclusión parcial (es decir que tenemos tantas conclusiones, parciales como sub hipótesis hayamos planteado). Las conclusiones parciales, a sus

RESULTADOS

Contrastación de Hipótesis<

1. Hipótesis

H0: Los trabajadores de las Instituciones del Sector Salud del Estado Peruano conocen los principios de abastecimiento en una proporción igual a 0.5

H1: Los trabajadores de las Instituciones del Sector Salud del Estado Peruano conocen los principios de abastecimiento en una proporción menor a 0.5

2. Nivel de Significancia

Utilizaremos un $\alpha = 0.05$

Trabajo de Campo

Se utilizará el resultado de la encuesta (población total)

Función de prueba estadígrafo

Se utilizará la prueba binomial para una muestra grande es decir: $N > 25$ con una aproximación a la distribución normal, cuyo estadígrafo es el siguiente:

$$Z = \frac{X - NP}{\sqrt{NPQ}}$$

Donde:

X: La proporción de Trabajadores que no conocen los principios de abastecimiento.

P: La proporción optima que es 0.05.

Q: Diferencia de la Proporción

Optima es decir $1 - P = 0.05$.

N: La Población que en este caso es 384

Decisión

Grupo	Categoría	Casos	Proporción observada	Proporción de prueba	P-Valor
Grupo 1	Si	142	0.37	0.5	0.012
Grupo 2	No	242	0.63		
Total		384	1		

En el grupo 1 se observará que conocen los principios de abastecimiento

En el grupo 2 se observará que no conocen los principios de abastecimiento Utilizando la prueba Binomial podemos asegurar con un 95% de confianza ($P = 0.012 < 0.05$) que los trabajadores de las DIRESA's desconocen los principios de abastecimiento.

Diseño Estadístico

Validación de Hipótesis

- Los Resultados: se han obtenido utilizando la "Estadística Descriptiva" mediante los cuadros y gráficos

estadísticos los que se muestran y explican.

2. Validación de los Resultados: Hipótesis – Sub Hipótesis

La validación se ha realizado a través de la Estadística Inferencial, utilizando la herramienta de estadística: Prueba de Hipótesis Binomial la cual permite contrastar la Hipótesis en base a sus variables cualitativas DICOTÓMICAS, las cuales presentan dos opciones. Esta prueba se ha aplicado a cada una de las variables independientes del Marco Referencial y a las variables de la realidad, más no a las variables del problema.

Esta prueba binomial, nos permite validar lo que se afirma en las sub hipótesis descritas

DISCUSIÓN

El propósito de esta discusión y análisis es afirmar y demostrar que: “...existen empirismos aplicativos en los procedimientos seguidos, o en el uso de técnicas empleadas al no aplicar adecuadamente los conceptos, principios o técnicas más avanzadas del abastecimiento; o por presentar deficiencias en el personal o por incumplimientos de procesos técnicos o de disposiciones internas o externas referidos a la administración del Sistema de Abastecimiento; o por carecer de recursos disponibles; o por presentar distorsiones en la gestión administrativa del abastecimiento en

las Instituciones del Sector Salud del Estado Peruano ...”

Esta situación ha conllevado el haber estudiado y analizado el eficiente y eficaz cumplimiento de todos los Procesos Técnicos del Sistema de Abastecimiento, de igual forma haber evaluado el uso de los recursos disponibles con que cuentan las Direcciones Regionales de Salud para ejercer las actividades operacionales de la Gestión Administrativa del Sistema de abastecimiento en el Estado Peruano. Como es este caso: Análisis de la situación actual del Potencial Humano.

Análisis del personal respecto a
Los Planteamientos teóricos.

Conceptos.- Teóricamente

Se plantea que, para conducir la Gestión del Sistema de Abastecimiento se debe conocer y aplicar bien los conceptos más usados y avanzados los precisamos porque nos permite entender, con mayor propiedad la temática de la investigación, en la realidad se observa y se encuentra la siguiente situación que se describe en prelación:

Conocimientos y aplicaciones de Conceptos de Abastecimiento por las Entidades de Salud del Estado Peruano, por consiguiente los resultados nos indican que, al preguntarse sobre los conceptos que

conocen y aplican en el Sistema de Abastecimiento de las DIRESA'S; el 68% de trabajadores informantes no respondió. El 25% de los informantes manifiestan conocer y aplicar el Plan de Compras. El 20% de los trabajadores manifiestan que conocen y aplican sistemas de inventarios. El 5% conoce y aplica el Control de Stock, el 04% conoce lo que significa CONSUCODE, (Ver gráfico 01), los resultados de la población encuestada se muestran en el cuadro 01:

Cuadro 01: Resultados de la población encuestada.

Conocimiento y aplicación de conceptos	Población encuestada	% Cumplimiento
No respondió	176	46%
Plan de compras	96	25%
Sistemas de inventarios	76	20%
Control de Stock	20	05%
CONSUCODE	16	04%
Total	384	100%

Fuente: Elaboración propia

Análisis.- En consecuencia podemos apreciar un promedio de logro en el conocimiento y aplicación de conceptos del 51%. De igual forma se observa un promedio de 46% de informantes que no dieron respuesta. Esta situación nos muestra que existe gran porcentaje de trabajadores que no conocen y no aplican los conceptos que demanda un sistema de abastecimiento. La presente Realidad permite afirmar que existen:

Deficiencias en el Personal en cuanto a conocimiento y aplicación

de Conceptos para la Gestión Administrativa del Sistema de Abastecimiento en las entidades del Sector Salud del Estado Peruano.

Las Razones porque no se conocen y aplican conceptos para la Administración del Abastecimiento en las Entidades del Sector Salud del Estado Peruano.

Cuadro 02: Conceptos

Razones porque no se conoce y aplican los conceptos	Población encuestada	% Cumplimiento
Por desconocimiento	213	46%
No he sido capacitado	68	18%
No respondió	51	13%
Personal no especialista	36	09%
Son inadecuados para las DISA's	16	04%
Total	384	100%

Fuente: Elaboración propia

Apreciación de Análisis.- Estudiando y analizando las razones, los informantes coinciden en las razones fundamentales, como se muestra en el cuadro N° 18. Así mismo se observa que; de acuerdo a la prelación de las razones fundamentales para que no se cumpla, se apliquen los conceptos en la gestión administrativa del sistema de abastecimiento de las Entidades del Sector Salud del Estado Peruano, se debe categóricamente al desconocimiento del Personal informante del 55%.

De igual manera un 18% manifiestan no contar con personal capacitado en la especialidad.

El 13% no respondió. Estas

razones representan debilidad significativa que representan el 86%, situación que genera desequilibrio en la gestión administrativa del Sistema de Abastecimiento. Se observa de igual forma, que un **09% del potencial humano** informante manifiesta que no se tiene personal especializado, entre otros. Las presentes Razones nos permiten sustentar que existen:

Deficiencias en el Personal en cuanto al Conocimiento y aplicación de Conceptos para la Gestión Administrativa del Sistema de Abastecimiento en las entidades del sector salud del Estado Peruano.

Niveles de cumplimiento de los Procesos Técnicos del Sistema de Abastecimiento en las Direcciones Regionales de Salud: DIRESA's del Estado Peruano.

Los resultados nos indican que, al preguntarse sobre el nivel de cumplimiento de los Procesos Técnicos relacionados con la gestión del sistema de abastecimiento el personal que labora y desarrolla Procesos Técnicos y Procedimientos. Manifestó un 51% de los informantes respondió que las disposiciones se aplica de forma minoritaria, el 27% manifestó que no son aplicables a la DISA, encontramos que el 14% respondió que el nivel de aplicación es regular, y un 8% se limitó a no responder. Los resultados de la población encuestada se muestran en el cuadro 03.

Cuadro 03: Cumplimiento de procesos técnicos.

Fuente: Elaboración propia

Cumplimiento de procesos técnicos	Población encuestada	% Cumplimiento
Minoritaria	195	51%
No se aplica	102	27%
Regularmente	56	15%
No respondió	31	8%
Total	384	100%

Análisis.- En consecuencia podemos apreciar que el cumplimiento de los Procesos Técnicos que regulan la gestión del abastecimiento no se aplica minoritariamente en un 51% y no se aplica un 27% respondió; ambas razones constituyen un 78% de no cumplimiento, constituyendo una fuerte debilidad. En la realidad al no cumplirse o aplicarse los Procesos Técnicos "...genera incumplimientos de los Procesos Técnicos en el desarrollo operativo de la Gestión administrativa del sistema de abastecimiento de las Entidades del Sector Salud del Estado Peruano. Qué Razones existe para que no se cumplan los Procesos Técnicos del Sistema de Abastecimiento en las Entidades del Sector Salud del Estado Peruano

Cuadro 04: Razones del no cumplimiento de los procesos técnicos.

Razones del no cumplimiento de los Procesos Técnicos	Población encuestada	% Cumplimiento
No se cuenta con personal Especialista	140	36%
No se cuenta con personal Capacitado	108	28%
Por desconocimiento	88	23%
No respondió	24	06%
Difícil de aplicar	24	06%
Total	384	100%

Fuente: Elaboración propia

Apreciación de Análisis.- Estudiando y analizando las razones, los(los) informantes coinciden en las razones fundamentales, como se muestra en el cuadro 04, donde se observa que de acuerdo a la prelación de las razones fundamentales el 36% manifiesta que no cuenta con el personal especializado. De igual manera un 28% manifiestan que existe personal no capacitado, el 23% manifiesta obviar desconocer, de igual forma el 6% se limitó a no Responder y un 6% se limitó a manifestar que es muy difícil de aplicar que:

“...La Razones puestas de manifiesto por los informantes nos permiten afirmar que existen incumplimientos de Procesos Técnicos que no posibilita el desarrollo eficiente de la Gestión administrativa del Sistema de Abastecimiento de las entidades del Sector Salud del Estado Peruano.

CONCLUSIÓN

Se ha validado categóricamente las Sub hipótesis las mismas que por la profundidad de sus explicaciones se

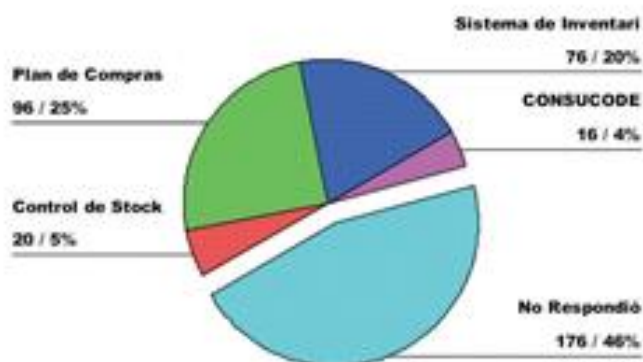
sustentan, y demuestran por si solas en el capítulo que corresponde, así mismo por el análisis lógico del estudio es válido para este tipo de Investigación. Por ejemplo citamos:

Situación actual del Personal

- Conocimientos y aplicaciones de Conceptos de Abastecimiento por las Entidades de Salud del Estado Peruano.

Gráfico 01: Conocimiento y aplicaciones de conceptos de abastecimiento

En la realidad se observa y se encuentra la siguiente situación

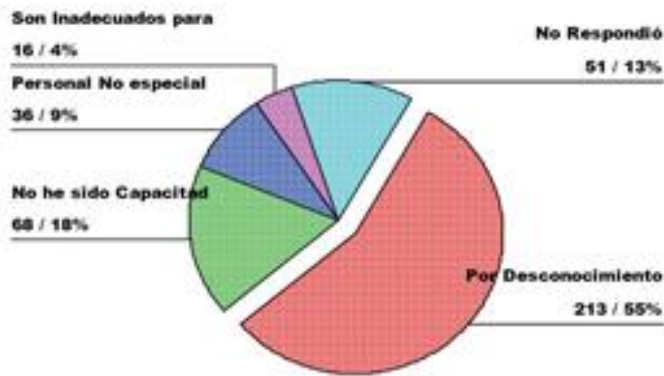


Fuente: Elaboración propia

- Razones por que No se conoce, aplican o cumplen Conceptos de Abastecimiento por las Entidades de Salud del Estado Peruano

Gráfico 02: Las Razones por que no aplican los conceptos de Abastecmto.

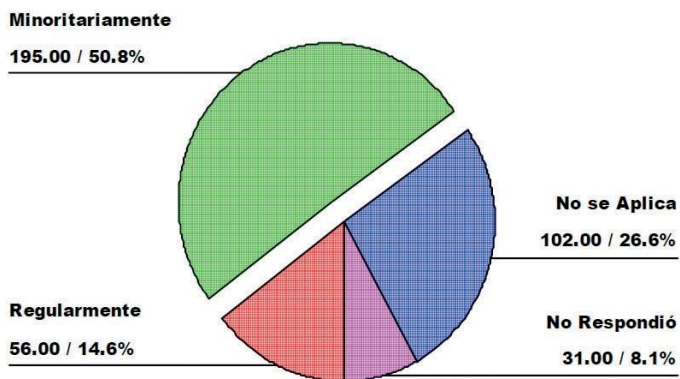
En la realidad se observa y se encuentran razones o causas siguientes



Fuente: Elaboración propia

- Niveles de cumplimiento de los Procesos Técnicos del Sistema de Abastecimiento en las Direcciones Regionales de Salud: DIRESA' s del Estado Peruano.

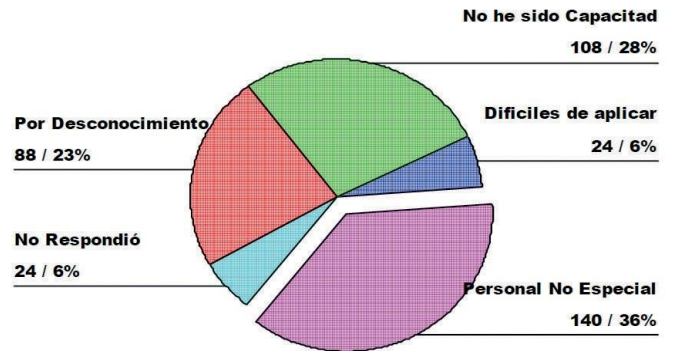
Gráfico 03: Nivel de cumplimiento de los Procesos Técnicos del Sistema de Abastecimiento



Fuente: Elaboración propia

- Que Razones existe para que no se cumplan los Procesos Técnicos del Sistema de Abastecimiento en las Entidades del Sector Salud.

Gráfico 04: Razones del no cumplimiento der los Procesos Técnicos del Sistema de Abastecimiento.



Fuente: Elaboración propia

BIBLIOGRAFÍAS RELEVANTES

1. Victoriano, S. (1992) Abastecimiento general de bienes y servicios. Perú:H & G Impresores .
2. Castillo, P.H. (1998) Abastecimiento tarea de todos, Lima: ED. Adecsa.
3. Creed, H.J.(1997) Administración de almacenes México: Diana.
4. Valdés, A. (1988) Administración Logística. (3ª ed.), Perú:SAGSA.
5. Robert, J.T. (1998) Auditoria Administrativa. España: Limusa España 1998
6. Hidalgo, J. (1998) Auditoria de Estados Financieros. Perú: Editora FECAT.
7. Rosado, M.A. (1995) Calidad

Total y Liderazgo. (4^a ed.) México:
Grat.

8. Giraldo, D. (1999)
Contabilidad Intermedia. Lima:
Fecat.

9. CONTROL INTERNO-IPAE –
AMA American Institute of Certified
Public Accountants, IPAE-Perú-
1992

10. Alvarado, J.(1998) control
gubernamental. Lima: Ciat

11. Koontz, H.(1998) Curso de
Administracion Moderna.(9^a ed.)
México: McGraw-Hill.

12. DIRECCION DE COMPRAS
Y GESTION DE ALMACEN,
Cuadernos de Alta
Dirección por: Agustín Rodríguez
Sahún, Ibérico Europea de
ediciones SA.
Madrid - 1995

13. Pooler, Jr., V. (1995) El
Gerente de compras y sus
funciones. México: Limusa-Wiley,
SA.