



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Implicancias de la Gestión Logística y Desabastecimiento de
Medicamentos en los Centros de Salud Mental Comunitaria
Lima-2022

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Vilca Soto, Edith Roxana (orcid.org/0000-0002-7073-6895)

ASESOR:

Dr. Mendez Vergaray, Juan (orcid.org/0000-0001-7286-0534)

CO-ASESORA:

Dra. Rivera Arellano, Edith Gissela (orcid.org/0000-0002-3712-5363)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Apoyo a la reducción de brechas y carencias en la educación en todos sus
niveles

LIMA – PERÚ

2023

Dedicatoria

A mi familia, con amor y gratitud por apoyarme durante esta etapa, ellos son los que me forjaron mis principios y mis valores para ser quien soy y como soy.

Agradecimiento

A Dios por darme salud y sabiduría y fuerza para cumplir la meta.

A la universidad César Vallejo por formar profesionales.

A mi asesor Dr. Juan Méndez Vergaray de tesis por su paciencia, aliento y soporte.

A la co-asesora Dra. Edith Gissela Rivera Arellano, por sus acertadas orientaciones.

A cada uno de los participantes que hicieron posible esta investigación.

Índice de contenidos

	Pág.
Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tabla	v
Índice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I INTRODUCCIÓN	1
II MARCO TEÓRICO	5
III METODOLOGÍA	16
3.1. Tipo y diseño de investigación	17
3.2. Categorías, Subcategorías y matriz de categorización	17
3.3. Escenario de estudio	18
3.4. Participantes	18
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	19
3.6. Procedimiento	19
3.7. Rigor científico	20
3.8. Método de análisis de datos	20
3.9. Aspectos éticos	21
IV RESULTADOS Y DISCUSIÓN	23
V CONCLUSIONES	36
VI RECOMENDACIONES	38
REFERENCIAS	40
ANEXOS	46

Índice de tablas

		Pág.
Tabla 1	Categorías y subcategorías	17
Tabla 2	Datos de los entrevistados	18

Índice de figuras

		Pág.
Figura 1	Diagrama de las Implicancias de la gestión logística y desabastecimiento de medicamentos.	24
Figura 2	Triangulación contextualización inicial	25
Figura 3	Triangulación significaciones de la gestión logística.	27
Figura 4	Triangulación significaciones del desabastecimiento de medicamentos.	32

Resumen

Objetivo: La presente tesis tuvo como objetivo analizar las vivencias de los profesionales de la salud mental para comprender las implicancias de la gestión logística y el desabastecimiento de medicamentos en los centros de salud mental comunitaria Lima. **Método:** el tipo de investigación es básica de enfoque cualitativo, diseño fenomenológico, la técnica que se aplicó fue la entrevista en profundidad y el instrumento que se utilizó para la recopilación de la información fue una guía de entrevista semiestructurada, esta fue aplicada a tres profesionales de la salud, con una amplia experiencia en el ámbito laboral. **Resultados:** La triangulación de las categorías, contextualización inicial, significaciones de la gestión logística, significaciones del desabastecimiento de medicamentos. después del análisis de los resultados de cada uno de las categorías. **Conclusión:** Que la mayoría de las entidades del estado, vienen dando poca importancia tanto en la gestión logística, y el abastecimiento de medicamentos, por razones que se presentan a lo largo del tiempo, el cual esto ha generado en cierta manera una brecha en infraestructura y herramientas tecnológicas, que hacen poco viable la gestión logística y el abastecimiento.

Palabras clave: desabastecimiento, gestión logística, salud.

Abstract

Objective: The objective of this thesis was to analyze the experiences of mental health professionals in order to understand the implications of logistics management and drug shortages in Lima community mental health centers. **Method:** the type of research is basic qualitative approach, phenomenological design, the technique applied was the in-depth interview and the instrument used to collect information was a semi-structured interview guide, applied to three health professionals with extensive experience in the workplace. **Results:** The triangulation of the information provided the obtaining of relevant emerging categorization such as, triangulation of the initial contextualization, triangulation of the meanings of logistics management, triangulation of the meanings of medicine shortages, after the analysis of the results of each of the categories. **Conclusion:** It can be concluded that most state entities have been giving little importance to logistics management and drug supply, for reasons that have arisen over time, which in a certain way has generated a gap in infrastructure and technological tools that make logistics management and supply unfeasible.

Keywords: supply shortages, logistics management, health.

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad se viene agudizando a nivel global, fenómenos que afectan directamente en las implicancias de gestión logística y el desabastecimiento de medicamentos dentro de todos los establecimientos de salud pública Toscaico (2021). Estos problemas en la gestión logística, se presentan en diferentes dimensiones y por varios motivos, según. Herrera (2021), señaló que estos acontecimientos se dan en momentos de urgencias sanitarias o cuando hay carencias de un fármaco, en esas instancias se puede visualizar y apreciar la desorganización logística lo que permitió el desabastecimiento de los almacenes de medicamentos, el cual viene generando desabastecimiento, esta situación se viene generando en todos los países de Latino América, de esta manera se viene evidenciando los desabastecimientos de medicinas el cual sigue dándose en varios países.

Dentro de la realidad nacional según Collazos (2019), La gestión dentro de las instituciones, obtienen como uno de sus marcadores la gestión logística al servicio de la salud, es así que la gestión y compra de suministros y medicamentos está dentro del abastecimiento. Es por eso que el Minsa, es el encargado en el Perú de garantizar la salud de todos los usuarios, de tal manera también se comprende la prevención de cualquier mal dentro del país, para poder cumplir en la gestión de salud fueron creadas diferentes direcciones de salud a nivel nacional por medio de redes, es así que se encargan de verificar y proponer políticas al servicio de la salud de Lima.

Para González (2020), el ingreso a las medicinas de manera segura, y efectiva el cual garantice la calidad, viene siendo uno de los complementos que dan paso a un primer lugar al derecho de salud, entre otras características lo primordial es garantizar que los medicamentos estén de maneras accesible para todos los usuarios y no falten en ninguna instancia, Sin embargo, la mala organización de gestión viene generando la falta de medicamentos entre otros problemas, esto se está incrementando a medida que pasan los años a nivel global, el cual afecta de forma directa a todos los usuarios que se vienen atendiendo en los establecimientos de salud pública y privada.

Según Jara (2016), el problema principal para mejorar en cuanto al resultado se ha venido viendo por el lado de la gestión logística que maneje los sistemas logísticos correctamente y a su debido tiempo las diferentes actividades de gestión,

así mismo las normativas en oportunidades lejanas a la realidad los cuales están debilitadas para afrontar los desabastecimientos en cuanto a los medicamentos, en los centros de salud, la disponibilidad de presupuesto para las adquisiciones o generar órdenes de compra que se estancan por falta de coordinación logística de los cuales genera retraso para el abastecimiento de medicamentos, por otra parte estos acontecimientos no reportan es así que finalmente se da la mala gestión de medicamentos y esto afecta directamente a los que vienen atendiéndose en el establecimiento.

Para Tejedor & Bernal (2018), la mala gestión en la contratación pública afecta directamente en la gestión y hospitales públicos, específicamente el desabastecimiento de medicamentos, la cual se viene generando por la demora de contrataciones del estado, que viene afectando directamente la salud pública. Dentro de la gestión hay burocracia e ineficacia que se genera grandes consecuencias en la salud de los peruanos, por otra parte, la falta de recursos en los establecimientos de salud, como por ejemplo el Minsa, carece de gestión hospitalaria ya que en todos sus establecimientos hay deficiencia de recursos y de equipos de alta tecnología asimismo de suministros y medicamentos.

Por las razones que se ha mencionado es necesario asumir las situaciones presentes con mayor capacidad de gestión y así poder resolver los problemas de gestión y no solo enfocarse en revisar las bases de datos existentes, ya que la gestiones en cuanto al abastecimiento de medicinas es darle una mejor calidad de vida a la ciudadanía que se viene atendiendo en todos los centros hospitalarios de salud mental comunitario de Lima; de tal forma que los profesionales especializados en las contrataciones del estado y el nivel logístico se enfrenten a esta realidad y poder garantizar la salud dejando de lado las burocracias que existen en cada gestión.

Se ha observado que el centro de salud mental comunitario de Lima se ha presentado en los últimos años diferentes circunstancias de desabastecimiento de medicamentos que han sido de preocupación, respecto a ello, es de suma importancia implementar el abastecimiento de medicamentos de parte del

Ministerio de Salud debe poner un énfasis en mejorar la gestión logística de compras corporativas a nivel nacional.

Por lo mencionado en la investigación se busca saber: ¿Cuáles son las vivencias de los profesionales de la salud mental para comprender las implicancias de la gestión logística y el desabastecimiento de medicamentos en los centros de salud mental comunitaria?

En consecuencia, esta pesquisa se justifica desde una postura teórica en la medida que el proceso analítico dará luces explicativas de cómo realizar el afrontamiento a las dificultades que se presentan en el ámbito del abastecimiento-desabastecimiento de fármacos en la institución de estudio.

de una visión práctica en tanto se buscar la necesidad de conocer las circunstancias o razones que generan el desabastecimiento continuo de medicamentos esenciales o vitales, los cuales generan quiebres de stock en muchos de los productos farmacéuticos, siendo estos unos más importantes que otros para los pacientes del centro de salud mental de Lima, y a partir de ello se tomen mejores decisiones que contribuyan a las mejoras continuas de los pacientes del centro de salud mental comunitario de Lima y de todo el país.

Finalmente desde una postura metodológica, servirá de soporte a otras investigaciones que robustezcan y confirmen lo hallado en esta pesquisa; lo que dará pie a asumir estrategia que faciliten y mejoren el accionar gerencial que ayude a superar las dificultades de abastecimiento de fármaco.

El objetivo principal de esta investigación es: analizar las vivencias de los profesionales de la salud mental para comprender las implicancias de la gestión logística y el desabastecimiento de medicamentos en los centros de salud mental comunitaria, y los objetivos específicos son: (a) Analizar y comprender la gestión logística de cómo es el comportamiento en referencia a la estimación de necesidades; la programación y adquisición, así como las Compras y (b) analizar y comprender las razones por las que se produce el desabastecimiento de medicamentos, teniendo en cuenta los factores, el impacto y el almacenamiento.

II. MARCO TEÓRICO

Se realizó mediante el recojo de estudios de investigación dentro de una base de antecedentes, se presenta referentes relacionados con el problema de investigación.

Fernández (2022), propone identificar la relación entre la gestión de suministros y la disponibilidad de medicinas esenciales en los centros de atención primaria. Donde el estudio fue básico, de enfoque cuantitativo, descriptivo y correlacional. El resultado demuestra que la gestión de suministro de medicinas si está relacionada con la disponibilidad de los medicamentos ya que el 55,1% respondió que es regular, así mismo hay relación entre la disponibilidad y la selección de medicamentos ya que el 67,4% respondieron de forma regular, la conclusión es que ambas dimensiones se relacionan de forma directa de tal manera queda demostrado mediante las estadísticas desarrolladas en este estudio del establecimiento de salud primaria.

De la misma forma en su estudio Cossio (2020), planteo implementar mediante un sistema de gestión de monitorización dentro de los consultorios de la farmacia logística en atención, donde los usuarios y pacientes policiales, así como derecho habientes suman más de 400 mil los que vienen atendiéndose por diferentes problemas de salud y/o problemas propios del servicio, estos vienen haciendo uso de los diferentes centros asistenciales del Hospital Central PNP. En Lima, es donde se presenta una serie de limitaciones siendo la más relevante la falta de medicamentos. La Dirección de Sanidad del hospital policial viene realizando diferentes gestiones con el propósito de reducir la brecha de medicamentos a través de compras corporativas de medicamentos por el Minsa, a través del levantamiento de información. Se ha podido verificar la falta de articulaciones sobre el abastecimiento oportuno de medicamentos, con el propósito de mejoras entre el hospital y los usuarios que se vienen atendiendo dentro del hospital se ha incrementado la comunicación y la gestión sobre alertas de las cantidades de medicamentos para continuar con las gestiones de compra de los mismos, así mismo proponen la implementación de técnicas de gestión y monitoreo logístico para enfrentar el problema.

Albarracín (2018), planteo la evaluación de los Niveles de Gestión Logística de dos Instituciones de salud Pública, siendo el estudio de tipo descriptivo comparativo con un diseño no experimental, los resultados de gestión logística y aprovisionamiento de producción, el hospital el 84% del personal dicen que es regular, el 16% que es Buena; mientras que el hospital Alberto Sabogal Sologuren el 12% de los trabajadores dice que la distribución es regular, el 60% que es Buena y el 28% que es excelente. Se concluye que la gestión logística requiere nuevos cambios de gestión y proponer mejoras continuas dentro de todas las áreas mencionadas de estudio, para lograr calidad de gestión.

Vizcarra (2020), priorizo la influencia de estudio dentro la programación y abastecimiento de medicinas en la gestión logística del hospital III Essalud, su diseño fue no experimental, de forma prospectiva y transversal donde utilizaron como muestra 45 personales administrativos involucrados en la gestión logística, entre directivos tanto profesionales técnicos y auxiliares que trabajan en el hospital. El resultado demostró una gran deficiencia en medios de comunicación y las ejecuciones de la programación de abastecimientos. Así mismo se demostró que rara vez el 80% cumple eficazmente. Por otra parte, se ha evidenciado fallas en controles de forma interna tanto en la distribución y rotación de las medicinas, se concluye que existen deficiencias en la programación de abastecimiento, las cuales repercuten de una forma negativa tanto para la gestión logística dentro del hospital III Essalud región Puno.

En este contexto Mohammed et al. (2021), tuvo como objetivo evaluar la gestión de desperdicios farmacéuticos y el control de medicamentos dentro los almacenes donde la metodología fue utilizar un diseño de estudio transversal para revisar retrospectivamente los datos logísticos de los sistemas de información de gestión de productos básicos de salud y los registros manuales en 8 establecimientos de salud, las prácticas de gestión de residuos farmacéuticos de los profesionales de la salud (135), se evaluaron utilizando la lista de verificación de gestión de residuos de la organización mundial de la salud. Se realizó estadística descriptiva e inferencial utilizando un paquete estadístico para ciencias sociales versión 20. Los resultados fueron la clase líder de productos farmacéuticos con una tasa general de gestión logística del 37,1% donde se mostraron medicamentos en

desperdicio de las cuales constituye la clase más alta de formas de dosificación de productos farmacéuticos con una tasa de desperdicio general de 20,78 % y 16,49 %. La tasa general de desperdicio de productos farmacéuticos fue del 3,68 %, lo que equivale a USD 159 762,66, y la caducidad (92,05 %) fue la razón principal del desperdicio. Conclusión los suministros y las tabletas constituyeron la clase de desecho más alta de productos farmacéuticos y formas de dosificación. La gestión de residuos farmacéuticos no se practicaba en su totalidad.

Así mismo Prananingtyasa & Zulaekhahb (2021), el objetivo es analizar lo que se viene gestionando dentro de los operadores del almacén, así mismo de las contrataciones y de los costos de almacenamiento. Este estudio presenta un enfoque cuantitativo, donde se empleó como propósito una encuesta, donde la muestra lo aplicaron a 120 personas que proveen. Los resultados demuestran que la gestión no está operando de manera permanente por las dificultades que presentan los operadores por no contar con equipos adecuados, de tal manera que también las contrataciones están retrasadas por las mismas consecuencias ya mencionadas, se puede concluir que las contrataciones dependen mucho de la buena gestión logística de los operadores, el cual esta a su vez cuanto más tiempo se demore las contrataciones mayores costos tendrán por el financiamiento de almacenamiento.

De la misma forma Kamande et al. (2021), en su estudio tuvo como objetivo analizar la función de las prácticas de ayuda de las TIC y la gestión logística de las actividades que desarrolla la empresa que obtiene petróleo. El estudio tuvo un diseño casual, se aplicó como instrumento un cuestionario semi estructural donde recogieron la información. Su población lo conformo 105 empresas de comercialización de petróleo, el muestreo de estudio de forma aleatoria se abarca 80 trabajadores que fueron encuestados, donde se concluye que la gestión logística estuvo influenciada de forma positiva donde no se presentaron deficiencias, y se optó por el buen desempeño de la compañía petrolera en Kenia.

Kuupiel et al. (2019) ejecutó una indagación que tuvo como objetivo evaluar la disponibilidad de pruebas de diagnóstico y la gestión de la cadena de suministro, el método que enfatizo fue un análisis de regresión logística invariante para determinar el nivel de asociación entre la gestión de la cadena de suministro y las variables de auditoría. Presentado los resultados en general, la puntuación

compuesta de cumplimiento de la gestión de la cadena de suministro para las pruebas POC existentes fue del 81 %. El cumplimiento medio de las pautas de distribución fue del 93,8 %, mientras que la gestión de inventario obtuvo el 53,5 % de cumplimiento. Discusión. Existe una mala gestión de la cadena de suministro de las pruebas de diagnóstico en las clínicas de APS de la UER. La mejora en la gestión de inventario y la capacidad de los recursos humanos para las pruebas de POC es fundamental para garantizar la accesibilidad y la sostenibilidad de los servicios de diagnóstico de POC en las clínicas de APS en entornos con recursos limitados.

Así mismo, en su estudio Modisakeng et al. (2020), orientado a investigar los desafíos en la industria farmacéutica actual, y el proceso de contratación de hospitales del sector público. En la indagación realizaron entrevistas cualitativas en profundidad a 10 gerentes de farmacia en hospitales del sector público en la provincia de Gauteng, Sudáfrica. Se realizó un análisis de contenido temático, con transcripciones codificadas por dos de los autores. Se discutió la codificación hasta que se llegó a un consenso. Las categorías fueron desarrolladas y agrupadas en temas Resultados: El 'proceso de adquisiciones' surgió de los datos como el tema general, enraizado en tres principales temas: (a) El proceso de compra que se utilizó para adquirir medicamentos de proveedores distintos a los contratados, (b) proveedores que no se desempeñan contribuyendo así a la escasez de medicamentos en los hospitales y (c) desafíos tales como la imprecisión del sistema de gestión de inventario electrónico utilizado en los hospitales . La gestión eficiente de las contrataciones de los proveedores por parte de la Secretaría de Salud Provincial es fundamental para garantizar la accesibilidad y disponibilidad de medicamentos esenciales para toda la ciudadanía de africana.

Así mismo, el estudio de Acosta & Vanegas (2019), estuvo orientado a la revisión de la gestión logística acerca del desabastecimiento de medicamentos en todos los hospitales del estado Bogotá, donde se permite el alcance como una revisión narrativa de la situación y hallazgos basados principalmente en artículos publicados de las mismas instituciones, siendo los resultados una tipología de desabastecimiento de medicamentos y mala gestión, el episodio es la interrupción del suministro, la falta de notificar y gestionar los casos de desabastecimiento de medicamentos fueron descritos y clasificados por frecuencia de actualización, otra

causa fue la gestión del mercado y la cadena de suministro. Conclusión: los gestores de políticas requieren soluciones que prevengan aquellos casos en los que la salud de la población se ve afectada por episodios de desabastecimiento y/o interrupción de medicamentos en la cadena de suministro. También existe la necesidad de generar un glosario relacionado con la logística. Manejo y la disponibilidad de medicamentos que serán útiles para comprender y superar la escasez.

Guerrero et al. (2022), orientado al análisis de efecto de desabastecimiento de medicamentos en el hospital del IESS. El método utilizado fue de enfoque cuantitativo de tipo descriptivo, con un diseño retrospectivo. Donde se realizó el método de la encuesta realizada mediante instrumentos de entrevista, siendo 15 los participantes que laboran en la farmacia, y dos cuestionarios, 1 donde se aplicó a cierto grupo de trabajadores de las diferentes aéreas y el otro a 384 que están asegurados en el hospital. El resultado que arrojó el desabastecimiento de medicamentos es repentino donde se afirma el 84% de los que recibieron la encuesta y 36% de los que laboran los cuales dijeron que no existía ni de casualidad las medicinas de los usuarios; así mismo el 82% indicó el acontecimiento viene afectando a todos entre trabajadores y pacientes de todo su entorno. Entonces se puede concluir que las principales causas de desabastecimiento de medicinas están involucradas los que proveen y distribuyen los medicamentos, esto bien se ve con los proveedores que de tiempo en tiempo las medicinas están cambiando los precios y esto afecta a las compras corporativas y la planificación de adquisiciones anuales.

Velasco et al. (2018), la exploración en la actualidad de prácticas logísticas en los nosocomios de Bogotá, el estudio se basa en evaluar mediante entrevistas abiertas, entrevistas centradas, cuestionarios y también mediante la observación directa como fuentes de evidencia, de los cuales se analizaron siete centros de salud, cuatro centros hospitalarios y tres clínicas del sector privado. Mediante un análisis de casos de forma cruzada permitieron evidenciar diferentes puntos relacionados con gestión de abastecimiento y también los inventarios, y la recepción, el uso de la tecnología y los medios de comunicación. Como resultado se demuestra el mal procedimiento de los manuales, la mala planificación escasos

recursos de parte la dirección, la falta de capacidad del personal en temas especializados todo esto demuestra a situación actual.

Para proceder al análisis investigativo se categorizaron los atributos, en consecuencia, la primera categoría de estudio fue la gestión logística; al respecto, Zuluaga (2019) consideró que la gestión logística es el medio donde se manejan actividades tanto de administración y técnicas de coordinación de materiales entre otros, así mismo de medios de información, de tal forma busca el manejo de los movimientos de suministros y medicamentos entre otros, aumentando de esta manera los beneficios, Por otra parte lo que busca es mejorar los procesos administrativos tanto en abastecimiento y también mantener la rigurosidad de equilibrio en estrategias para los niveles de cumplimiento dentro de una cadena productiva y organizacional.

Por otra parte, Salazar (2017), planteó que la gestión moderna se viene enfocando en diferentes procesos que se interconectan entre empresas públicas y privadas, desde el punto de partida de la gestión de materias primas hasta un punto de destino para sí mejorar el servicio ofertas mediante este enfoque lo que busca es una mayor interacción entre procesos claves para lograr los objetivos de los consumidores finales.

Así mismo, García (2018), consideró que la gestión logística es el órgano encargado de velar de forma eficiente y oportuna dentro de los servicios de medicamentos, estas son necesarias para poder cumplir de forma objetiva en todos los centros estratégicos del sector salud, la cual requiere adecuarse a los diferentes presupuestos y normas que rigen dependiendo de forma directa de la gestión administrativa, siendo esta a su vez encargada de velar por la producción y brindar servicios que sirvan dentro de los canales de distribución y/o suministros, de medicamentos. Las políticas sobre las diferentes dimensiones en servicios tanto de almacenamiento y distribución, crea una cultura organizacional que está a su vez esté en concordancia al tiempo actual de la administración pública. Esta área desarrolla diferentes actividades como apoyo técnico, gestión de recursos, mejorar los servicios de calidad de los usuarios.

así mismo para Conde (2022), comprende la necesidad de los bienes y servicios de los establecimientos, el cual esta a su vez es detallada por cada área,

siendo los que estructuran en base a lo estipulado en un determinado tiempo, estas áreas son responsables de presentar los cuadros de necesidades que crean convenientes de cada centro, según las contrataciones que se valorice se maneja el presupuesto.

Según Bellido (2021), el proceso de programación es la unidad donde ejecuta y puede identificar las necesidades de forma real de un producto, el cual es determinada por los usuarios, en este proceso también busca algún tipo de fallas así como la ausencia de métodos que son estandarizados, fallas en la gestión de información, es por eso que la programación de las necesidades es determinada de acuerdo a las funciones que sean contempladas, lo que no es de correspondencia necesaria a la demanda real, asimismo estos no contemplan buscar mecanismos de interfaz dentro del proceso de programación.

De la misma forma, Videnza (2019), la falta de guías de prácticas clínicas y de servicios por los establecimientos de salud, dificultan para que se establezcan demandas reales. Estos problemas de la programación también se vienen generando para las limitaciones en procesos de adquisición.

Así mismo, Pronis (2018), refiere que las dificultades mayormente persisten en los diferentes procesos de la programación siendo mayor para el área de suministro, las cuales estos generan sub stock y sobre stock en la misma entidad. Esto se debe a que todos los niveles de gestión del Gobierno carecen de metodologías que prioricen buscar una buena programación para estimar necesidades en las cuales puedan cumplir con las metas, la falta de coordinación en los diferentes establecimientos, además de contar con financiamiento poco creíble o claro.

Según los expertos de Minsa (2018), el proceso de adquisición es aquel mediante el cual se involucra diferentes actividades que conciernen a la adquisición de bienes y productos, esto se realiza dentro del régimen nacional, institucional mediante compras nacionales o regionales, las compras a nivel nacional que son realizadas por el Cenares, estos son realizadas con el propósito de cumplir con el abastecimiento centralizado, de éstas involucra diferentes tipos de estrategias sanitarias así como la planificación de familias como materiales dentro de la salud

mental entre otros de las cuales los recursos se encuentran designados ir presupuestados para el abastecimiento descentralizado.

Las compras se dan dependiendo la necesidad estimada según Zambrano (2019), la definición de programas de compras no es más que la base de estimaciones que son confiables ve la necesidad de registrar de acuerdo a la existencia que contribuya a una adecuada asignación ver recurso y financiamiento, y también que incremente la disponibilidad de las medicinas esenciales dentro del establecimiento de salud.

Por otra parte, para Espinosa (2021), la compra, es partes de la gestión logística de negocios, es el campo donde se da el estudio de manera integrada de las diferentes habilidades gerenciales, asimismo es comparada con las finanzas, comerciales, parte de la logística de los negocios, el proceso de compra es uno de los más significativos, debido a que el cliente tenga la necesidad de adquirir un producto o servicio, la cual se realiza entre proveedor y cliente, las cuales estos debaten por el menor precio y el menor tiempo posible, Por otra parte se define que la adquisición de bienes de un proceso productivo, se considera que antes de realizar es necesario hacer un estudio de mercado para buscar los mejores proveedores y así mismo conocer las condiciones de calidad, precio, para poder efectuar el tipo de negociación y los seguimientos de trámites que correspondan dentro de la gestión de compra y tener un resultado final exitoso.

Así mismo para, Paucar (2019), el proceso de compra se define en función a la logística mediante el cual se provee de una empresa los materiales necesarios para su funcionamiento. Mediante una buena gestión se consigue el ahorro de costos, también la satisfacción de los clientes en el tiempo.

Un problema que afecta diariamente en todos los establecimientos sanitarios, según la Organización de Consumidores y Usuarios (2020), acceder a los medicamentos de forma segura y efectiva y de calidad, siendo lo más esencial como derecho a la salud. el acceder a un tratamiento farmacológico con medicinas seguras y eficaces que garanticen el bienestar de la salud. Sin embargo, el desabastecimiento de medicamentos entre otras circunstancias que presenta el suministro de medicinas, se están generando de manera creciente, en los últimos

tiempos a nivel nacional se está afectando la disponibilidad generando serias consecuencias a los usuarios dentro del entorno sanitario y en toda la sociedad en general.

Así mismo, la Agencia de España de medicamentos entre otros productos sanitarios (2022), el desabastecimiento de medicamentos está afectando dentro de los fármacos y muy diversos a muchos de los que se utiliza en el ámbito dentro del hospital asimismo incluyendo a los antibióticos y también medicamentos que se usa para oncología y anestésicos.

Y por último para Musazzi (2020), el desabastecimiento responde a causas multifactoriales, con frecuencia se viene reportando diversos problemas con relación a la cadena de suministros que puede afectar también a la producción y el plano logístico; esto se viene generando por accidentes dentro de las plantas productoras, asimismo las contaminaciones de materia prima o el producto en fase final, así también problemas con el etiquetado o envases entre otros.

Para Acosta et al. (2019), en este plano se incluyen de manera muy frecuente factores que están involucrados y que tienen que ver con las fallas en la planificación y las estimaciones dentro de la demanda, que esto sucede por cosas y situaciones que no se esperaba como en el caso por presencia de la COVID-19, estas situaciones como la que se está viviendo principalmente que están provocando por un escaso número en cuanto a la producción. Esto sucede principalmente por factores de desabastecimiento, que a su vez son generadas excepcionalmente por las políticas de precios.

Según Herrera (2021), el principal factor que genera desabastecimiento de medicamentos está dividido principalmente en dos grupos siendo el primero por agotamiento de las medicinas dentro del mercado y el otro por mala gestión, este último a su vez se divide en: dificultades de presupuesto falta de delegación de personal y excesivas compras que no son legisladas por las contrataciones públicas y esto es inadecuado para los diferentes sectores, a su vez genera inestabilidad dentro de las políticas de la economía del país generadas por la COVID-19.

Para Herrera (2021), el problema mayor dentro de los pacientes que a su vez están siendo interrumpidos sus tratamientos lo cual genera la exposición a una

enfermedad mucho más grave, y también esto impacta a nivel farmacéutico que ellos deben atender a los diferentes reclamos de los pacientes por la falta de suministros y medicamentos.

Según la agencia española de medicamentos y productos sanitarios (2022), La falta de Medicina genera impactos de asistencia importante ya que no da alternativas para la terapia en ningún proceso de sus indicaciones, para esto es necesario accionar frente a esta situación y ver la forma de cambiar por otros medicamentos o en todo caso cambiar la prescripción de parte del profesional médico.

Según Fitzgerald et al. (2015), el proceso de almacenamiento mediante el cual se asegura la calidad de los mismos desde el momento de ingreso al depósito, almacén, garantice la calidad total de los diferentes productos sea medicamentos o suministro durante la permanencia en el almacenamiento para mejorar los términos de seguridad y eficacia, asimismo la estabilidad que especifique por parte de la fabricación, hasta que este producto se ha entregado al paciente final, se considera diferentes aspectos así como el proceso de recepción, y también la técnica de la gestión administrativa, que tengan las adecuaciones necesarias dentro del área correspondiente, Así mismo que el control de los diferentes factores del medio ambiente cumpla con la gestión dentro del almacenamiento, la cual les permita esto regir principios básicos, así como los inventarios dentro de una buena gestión, que esto también a su vez permite la garantía de calidad de los medicamentos y suministros.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación de investigación

3.1.1 Tipo de investigación

La indagación de tipo básica para Monje (2016), tiene como el principal objetivo es un acercamiento al mundo subjetivo dentro de las personas y llegar a conocer la realidad desde una perspectiva del investigador y del contestó vivencial, así como de las expectativas investigativas. Además, el trabajo de investigación se realizó con un enfoque cualitativo aplicando la metodología de la teoría fundamentada.

Para Chango (2019), el enfoque es cualitativo de tal forma que permita la comparación de fenómenos, mediante la exploración básicamente en la posición y participación en el entorno habitual y en relación frente a la realidad, el propósito de este estudio es interpretativo ya que es la base de investigación cualitativa y está fundamentada formar conocimientos científicos tomando como un propósito un vínculo sujeto - objeto. Lo que evidencia la construcción de la realidad en la investigación social.

3.1.2 Diseño de investigación

El diseño de este estudio es fenomenológico, para Hernández-Sampieri & Mendoza (2018), el propósito de este estudio es la exploración, asimismo comprender las diferentes vivencias de los sujeto, por otra parte busca la relación de fenómenos para llegar a un descubrimiento de un elemento presente poco común según experiencia, el cual también por medio de entrevista se pretende recolectar información para confirmar y revelar la categorización durante el tiempo de investigación.

3.2. Categorías, subcategorías y matriz de categorización

Tabla 1

Categorías y subcategorías.

categorias	Subcategorías
I Contextualización inicial	Situación actual de las farmacias en el ámbito de los centros de salud
II Significaciones relacionadas a la gestión logística	Estimación de necesidades Programación y Adquisición Compras
III Significaciones ligadas al desabastecimiento de medicamentos	Factores del desabastecimiento de medicamentos Impacto que genera el desabastecimiento de medicamentos Almacenamiento

3.3. Escenario de estudio

El lugar de los estudios de esta investigación se desarrolló en las oficinas del centro de salud mental comunitario Samay ubicado el distrito del Rímac, en los ambientes ligados a la gestión logística, donde se planifica, estima, el abastecimiento de medicamentos, donde se distribuyen y también se dispensa los mismos, las cuales se vinculan a las categorías que se estableció en la investigación, de tal forma que el aporte será muy importante dentro de las categorías emergentes que se verá en el transcurso de la misma.

3.4. Participantes

Los participantes de este estudio fueron 3 profesionales trabajadores con amplia experiencia en la gestión de los servicios de la salud, para su elección de los participantes a entrevistar, se consideró la experiencia, así como el conocimiento en el rubro del mismo.

Para Hernández-Sampieri & Mendoza (2018), los participantes forman parte de un conjunto dentro los acontecimientos, que vienen a ser las incidencias donde se recolectara la información, Así mismo es considerada parte de una muestra que será llevada de forma estadística y que representa a la población de estudio. Además, hace referencia del tamaño de la muestra no están relevante, ya que el propósito de la persona el cual realicé la investigación busca la profundización y las causas que sean útiles para su comprensión del problema dentro del estudio y poder llegar a una respuesta de las diferentes preguntas planteadas.

Tabla 2

Datos de los entrevistados.

Cargo	Grado de estudio	Condición
Administrador logístico	Magister	Nombrado
Químico farmacéutico	Magister	Nombrado
Analista de mercado	Administración	Nombrado

Según Gómez (2018), tipo de muestra que se utilizó para este estudio de investigación es no probabilístico e intencional; es así que los entrevistados fueron elegidos por criterios del investigador por la amplia experiencia dentro de la materia, garantizando por el tiempo de servicio y los aportes que vienen dando dentro del abastecimiento de medicinas.

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica para la recolección de datos se utilizó la entrevista y también la observación, según Vargas (2018), el instrumento utilizado para este estudio es una guía de entrevista siendo esta de forma cualitativa que permitió la recolección de datos e información detallada, el cual los entrevistados comparten su experiencia relacionada al tiempo de experiencia en la labor.

Asimismo, Mendoza (2019), señala que el recojo de datos pretende la recolección de información y los conocimientos que más se relevan dentro de las actividades que se desarrollan así como las circunstancias vividas dentro de los establecimientos, además el investigador es punto clave ya que asume un papel fundamental, de tal manera que analiza y observa puntos críticos y reflexivos, el ignora las propias convicciones de su vida cotidiana, permitiéndole así la organización de técnicas que permitan agrupar la información.

3.6. Procedimientos

Se elaboró una base teórica el cual propone categorías descriptivas, se analizó que exista cierta coherencia entre las variables o bases teóricas, se realizó un formato el cual su contenido pretendiera a la base de la entrevista, se entrevistó a 3 profesionales a través de equipos como celulares donde se pudo grabar personalmente de acuerdo al tiempo que ellos la información que se obtuvo fue pasada a transcribir, luego de la entrevista se agruparon las principales ideas de cada categoría emergente y poder interpretar y continuar con la triangulación. al respecto. Aguilar et al. (2015), refiere que para este proceso de investigación se aplica diferentes metodologías y poder combinar las ideas de estudio de los fenómenos de la investigación. Se define diferentes posibilidades al momento de realizar la triangulación, es así que para poder interpretar de manera global se

separan por categorías de acuerdo a los fenómenos de estudio y permita dar respuesta a las interrogantes que se haya presentado.

3.7. Rigor científico

Hernández-Sampieri & Mendoza (2018), refieren que este tipo de estudio es de tipo cualitativo el cual debe cumplir estos criterios:

- Dependencia esta es considerada como confiabilidad lógica de la base de datos que se ha obtenido, estas deben ser observados por varios dentro de la investigación, asimismo que cumplan las percepciones a semejanza.
- Credibilidad hace mención y refiere que los investigadores comprendan los significados de formas integra y detallen el conocimiento y la experiencia vivida de los entrevistados con respecto a los problemas planteados de la investigación.
- Transferencia hace referencia que el resultado se puedan aplicar a distintas realidades, por tanto, es importante que los entrevistados sean de diferentes realidades, y que el resultado sea revalidado y se pueda surgir en diferentes casos.
- Confirmación o conformabilidad estos criterios están relacionados con la credibilidad el cual esta designado si a menorado las circunstancias del que realiza la investigación lo que involucra la identificación de toda la información y explicar los fundamentos que fueron utilizados para su interpretación.

En consecuencia, Toledo (2017), refiere que el rigor científico pretender exigir que se garantice la validación de la investigación de forma cualitativa que la metodología cumpla con la credibilidad, auditabilidad y transferibilidad, es así que se podría afirmar su garantía total, como los resultados tengan un rigor en la ejecución de la investigación.

3.8. Método de análisis de datos

Esta investigación es basada mediante los contenidos de las teorías entre sí y de la entrevista que se realizó a cada entrevistado, luego se interpreta las posibles

respuestas de forma verbal. En consecuencia, Fajardo (2009), los sujetos que participan dentro del proceso de comunicación, el emisor y el receptor, como elementos indispensables para entablar la comunicación, mientras el emisor produce otro analiza y se procede a interpretar lo mencionado del entrevistado. Luego de finalizar la entrevista esta pasa a un programa de software Atlas. Ti, con el propósito de la medición mediante la triangulación que estas a su vez están divididas en categorías apriorísticas y emergentes que surgieron como producto de la investigación.

Así mismo, Hernández-Sampieri & Mendoza (2018), refiere que este caso la investigación cualitativa es importante ya que permite recabar la información formal e informal, esto permite reflexionar sobre ellos, para luego ordenar los relatos y poder transcribirlos y posteriormente se realizara codificaciones que permitan agrupar las categorías en temáticas generales y determinar las categorías más importantes del fenómeno, posteriormente estas categorías se asocian en categorizaciones de forma teórica de la descripción general.

Categorías apriorísticas:

C1 Significaciones relacionadas a la gestión logística.

SC1C1 Estimación de necesidades

SC2C1 Programación y Adquisición

SC3C1 Compras

C2 Significaciones ligadas al desabastecimiento de medicamentos

SC1C2 Factores del desabastecimiento de medicamentos

SC2C2 Impacto que genera el desabastecimiento de medicamentos

SC3C2 Almacenamiento.

3.9. Aspectos éticos

El presente estudio de investigación fue realizado respetando los reglamentos nacionales, así como internos de la institución donde se realizó el estudio asimismo, el recojo de información mediante la entrevista respeta la confidencialidad de los entrevistados sin vulnerar sus pensamientos y percepciones

de cada uno sobre el tema de estudio, para esto se contó con el consentimiento informado de los entrevistados, antes de se les hizo de conocimiento los problemas y objetivos de la investigación.

Para Arias & Giraldo (2011), la evaluación ética, se evidencia en el momento de la ejecución de la investigación desde la concepción. Durante toda la fase de investigación debe permanecer presente la ética de la convicción y la ética de la responsabilidad, para esto se aplica los siguientes principios: la Verdad, búsqueda del bienestar general, proteger de cualquier daño al entrevistado, la obtención de nuevas ideas beneficiara al interés general o población beneficiaria.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Figura 1

Diagrama de las Implicancias de la gestión logística y desabastecimiento de medicamentos en los centros de salud mental comunitaria Lima-2022.

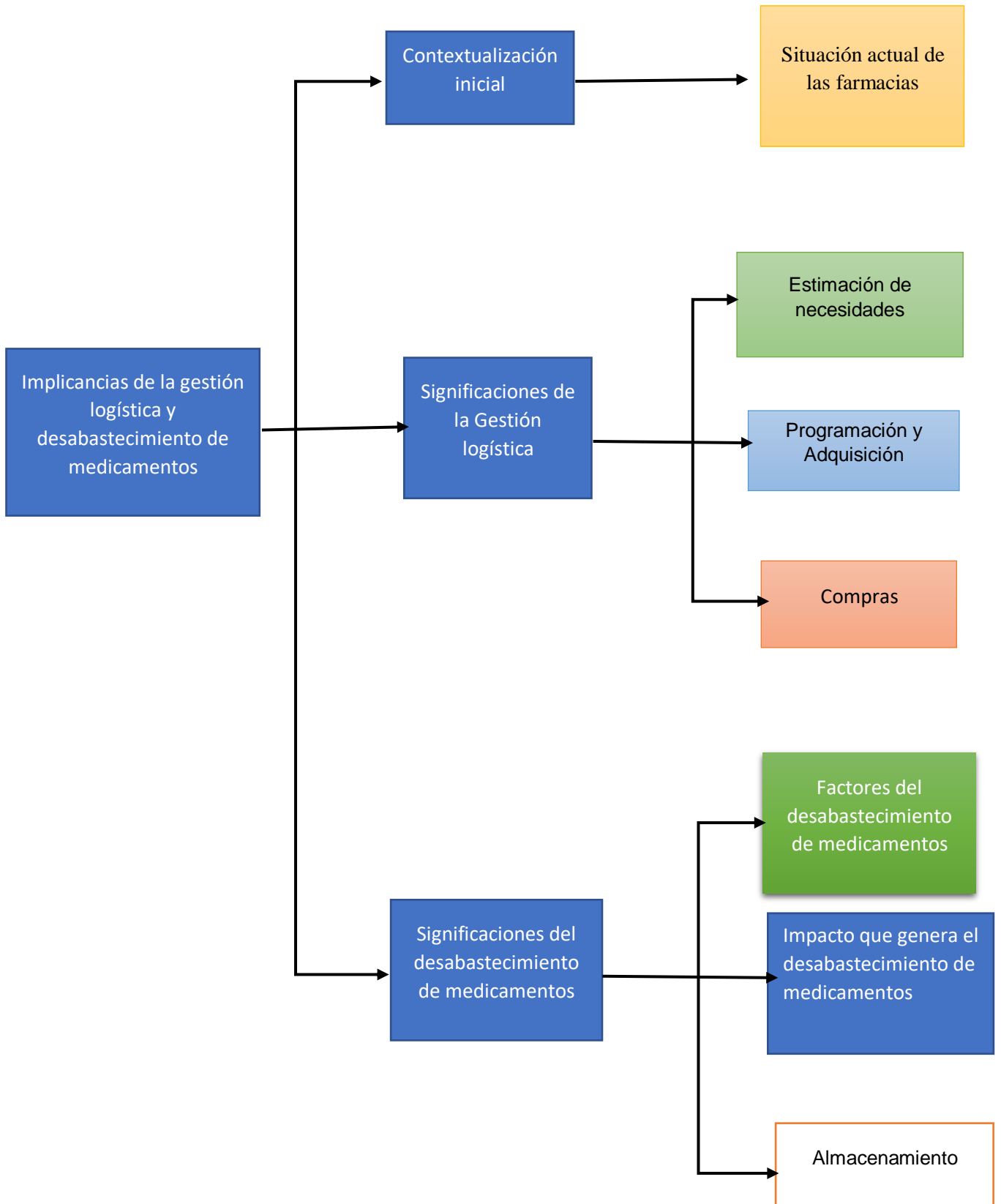
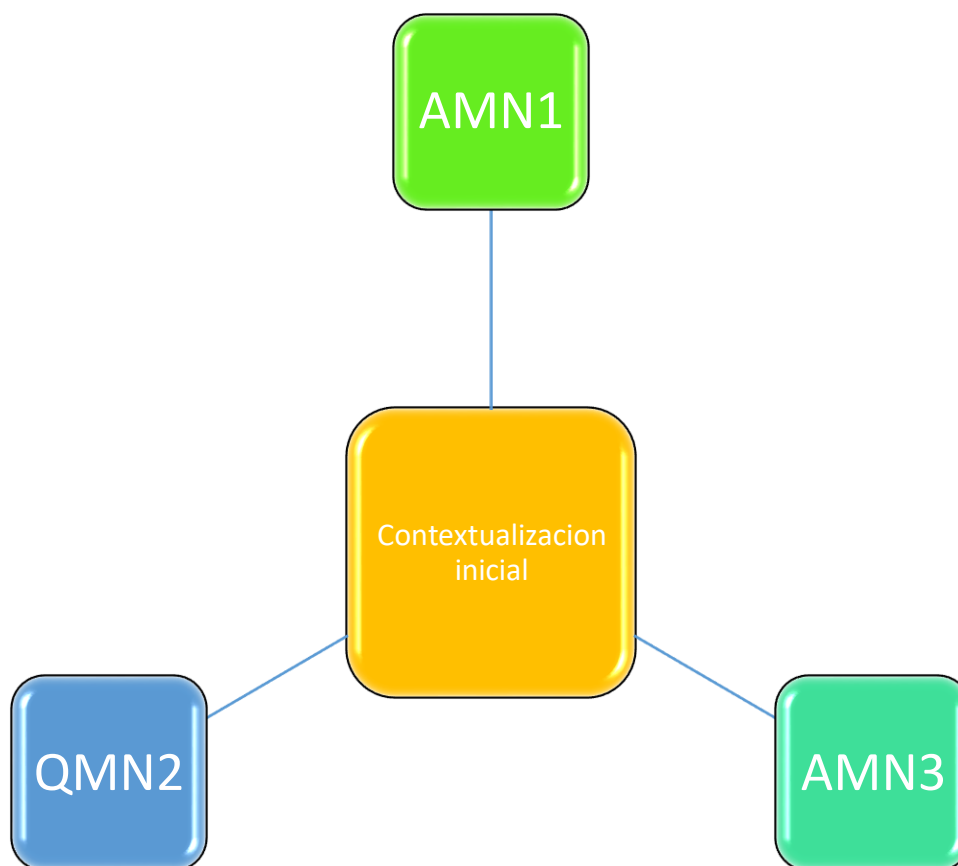


Figura 2

Triangulación contextualización inicial



Situación actual de las farmacias

Con respecto a la contextualización inicial los participantes AMN1, QMN2 y AMN3 coinciden con los resultados de entrevista, de los cuales refieren que la atención es rutinaria de todos los días en cuanto a la dispensación, así mismo son pacientes que reciben medicamentos a diario ya que algunos pacientes llevan tratamiento largo, mientras que otros son eventuales, y de vez en cuando hay deficiencia de medicamentos de los cuales, ven la forma de dar solución al caso. En las siguientes expresiones de los tres participantes se pone en evidencia lo mencionado anteriormente.

“La farmacia es un área en la cual va depender de que Tipo de pacientes se atienda. Pero básicamente el espíritu es dispensar y expender

medicamentos, recibir recetas electrónicas, físicas. los usuarios que son pacientes SIS o intervenciones sanitarias”

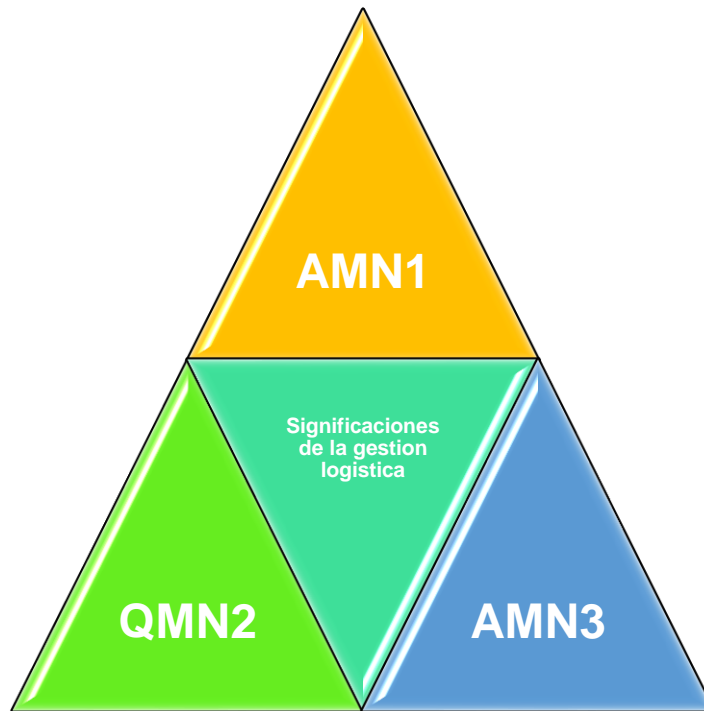
“Respecto a la rutina diaria es atender a los pacientes mediante una receta médica prescrita de acuerdo a eso se le da la atención dependiendo que medicamento va a requerir según sea pacientes que se atienden por demanda o por SIS se le Brinda la atención que corresponda”

“es mediante la dispensación donde se cumple con los procedimientos de atención, los pacientes vienen y se atienden unos de forma particular ya sea comprando sus medicamentos u otros por medio del SIS, en este caso estos pacientes vienen periódicamente porque ellos reciben sus medicamentos del seguro”

Los resultados de la investigación guardan relación con lo que sostiene (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018), la atención a los pacientes dentro de los establecimientos farmacéuticos se dan de forma rutinaria, pero en muchos casos suele suceder el desabastecimiento de medicamentos, siendo esta una preocupación en la salud de los pacientes, como la situación en la que la disponibilidad del fármaco en el circuito farmacéutico es inferior a las necesidades, esta necesidad cada año va creciendo lo cual genera problemas en la salud de los pacientes, como el no cumplir con el tratamiento, dejan de tomar por falta de los mismos, provocando en muchos casos resistencia al tratamiento.

Figura 3

Triangulación significaciones de la gestión logística.



Estimación de necesidades

Según las respuestas de los entrevistados con respecto a la gestión logística Tanto para el participante AMN1 refiere no hay personal, QMN2 y AMN3 refieren hay casos en las que se presentan dificultades en cuanto a la estimación de necesidades, como es el caso de QMN2 refiere, no hay proveedores que se presenten a los procesos de licitación que se convocan y también ver los precios que se ofertan ellos mismos porque de ellos van depender que se va comprar la cantidad que se ha requerido por las áreas usuarias. Así mismo AMN3 refiere, la pandemia que si bien es cierto ha complicado mucho las cosas en cuanto a la gestión más que todo en las compras de medicamentos todo este problema se ha generado por el retraso de la gestión logística, de tal manera esto se puede evidenciar según las declaraciones que demuestra lo señalado.

“Según lo que dice la jefa de logística es falta de personal es por eso que los requerimientos de farmacia se hacen de forma anual”

Se asemeja al estudio de (Fitzgerald & Bermúdez, 2019), donde en su estudio identifica que es necesario que el equipo nacional dentro del proceso logístico se encuentre personal capacitado y permanente, que cumpla con el perfil y sea responsable de cada una de las etapas del proceso, su experiencia, grado de motivación y capacitación, y que asimismo determine cuáles son las necesidades de la gestión logística en procesos de compras corporativas.

“que logística se va encargar de todos los procesos que se requiere para toda la adquisición de diferentes productos farmacéuticos, dispositivos médicos y que se mantengan siempre informado a los usuarios, no hay proveedores que se presenten a los procesos de licitación que se convocan y también ver los precios que se ofertan ellos mismos porque de ellos van depender que se va comprar la cantidad que se ha requerido por las áreas usuarias”

Los resultados de la investigación guardan relación con lo que sostiene (Modisakeng, & Matlala, 2020) el proceso de estimación de adquisiciones surgió de los datos como el tema general, el proceso de compra que se utiliza para adquirir medicamentos de proveedores distintos a los contratados y mantener un stock por todo el año, la gestión se realiza con los proveedores donde ellos en el área logística validan el requerimiento contribuyendo así a mantener un stock de medicamentos en estabilidad dentro de los hospitales, la gestión eficiente de las contrataciones de los proveedores es fundamental para garantizar la accesibilidad y disponibilidad de medicamentos esenciales para toda la ciudadanía, así mismo el monitoreo continuo y el apoyo para el uso futuro de sistemas con mayor tecnología y permita una buena gestión, dentro los inventarios son importantes para reducir la cantidad de medicamentos.

“la necesidad más grande es que esto es un proceso donde se da por medio de compras corporativas, estas compras corporativas se dan de acuerdo a la necesidad puede ser 1 o 2 veces por año, la pandemia que si bien es cierto ha complicado mucho las cosas en cuanto a la gestión más que todo

en las compras de medicamentos todo este problema se ha generado por el retraso de la gestión logística”

También se asemeja el estudio de (Cardona-Arbeláez, 2020), el cual manifiesta en sus teorías los aportes y la importancia de la gestión logística en las estimaciones de las necesidades para si poder acaparar un buen abastecimiento que sea eficaz y muy eficiente, para esto se necesita que durante los procesos cuenten con ciertas características, así como: Sean flexibles y sobre todo la planificación y logística inversa.

Programación de Adquisición

En esta categoría se recabó las percepciones de los entrevistados, acerca de las experiencias vividas del día a día sobre cómo se está manejando la programación de adquisición, el cual el primer entrevistado manifiesta lo siguiente.

“La disponibilidad es el stock físico, el indicador de la disponibilidad es los meses de stock para cuanto tiempo tienes un determinado medicamento y eso es el stock que tú tienes entre el consumo promedio mensual entre el cálculo históricos y automático te sale los meses de stock, La fortaleza es que un personal que hace la programación es un personal capacitado, competente, comprometido y conoce del tema. Las falencias es que el tiempo que le dan muy poco, le dicen en 2 días me tiene que pasar tu requerimiento y en 2 días ver mil ítems es muy corto el tiempo durante la programación, el personal que se encarga de programación no debe ver otra cosa debe ser exclusivo y pues en otros hospitales la mayoría de los colegas no son personas capacitados y hay ocurre un rompimiento de stock”

(Minsa, 2010), el proceso de la programación de las adquisiciones de Medicinas e Insumos conforma una etapa crítica en la gestión del sistema de suministro de medicamentos, para poder desarrollar estas habilidades se tiene que conocer bien las necesidades durante un periodo, asimismo hay que tener en cuenta estos criterios y ponerlos en marcha.

“El tema de la disponibilidad va depender mucho de los consumos que se tiene cada producto de acuerdo al movimiento que tenga vamos a que tener productos en sobre sobre stock, y esa disponibilidad se va analizar de acuerdo el consumo que se realiza de cada producto y de la rotación, sus fortalezas me va permitir hacer una programación adecuada de los productos que voy a utilizar por un determinado periodo de tiempo”

“va a depender de la cantidad de medicamentos que se tenga disponibles en el almacén la fortaleza es tener un personal capacitado que maneje bien esta área lo cual, si lleva una buena gestión un buen conteo de programación de medicamentos, las falencias que tenemos hoy en día es la pandemia, la cual ha retrasado mucho la gestión logística la aprobación de programación de medicamentos la falta del tiempo, entre otras” disponibilidad de stock “para esto hay almacenes especializados que cumplen con las buenas prácticas de distribución y transporte”

Los resultados de la investigación guardan relación con lo que sostiene (Herrera, 2021), que refiere en su teoría la importancia de la estimación de las necesidades en la gestión logística de medicinas, donde descubre que es un proceso amplio que se inicia en cada centro de los hospitales públicos, para poder sostener hay que realizar la gestión con tiempo y poder analizar la necesidad de cada centro según la población asignada.

Compras

Respecto a ello, sobre las respuestas referidas por los participantes, el proceso de compras se da de forma anual y trimestral siempre y cuando la necesidad sea de carácter urgente, la participante AMN1 y QMN2 manifiestan que para esto se tiene que realizar una buena programación de acuerdo a las necesidades de cada centro, mientras que el participante AMN3 manifiesta que para realizar las compras se da por medio de subastas, buscando precios asequibles a la necesidad.

“para yo poder ejecutar, realizar, programar una compra va depender también del monto” en relación a la comparación de precios “Logística realiza el estudio de mercado en donde los proveedores mandan por escrito

a correo cuales son las ofertas que ellos ponen para cada medicamento para cada ítem entonces ellos ofertan y el más barato gana y eso es una compra directa”.

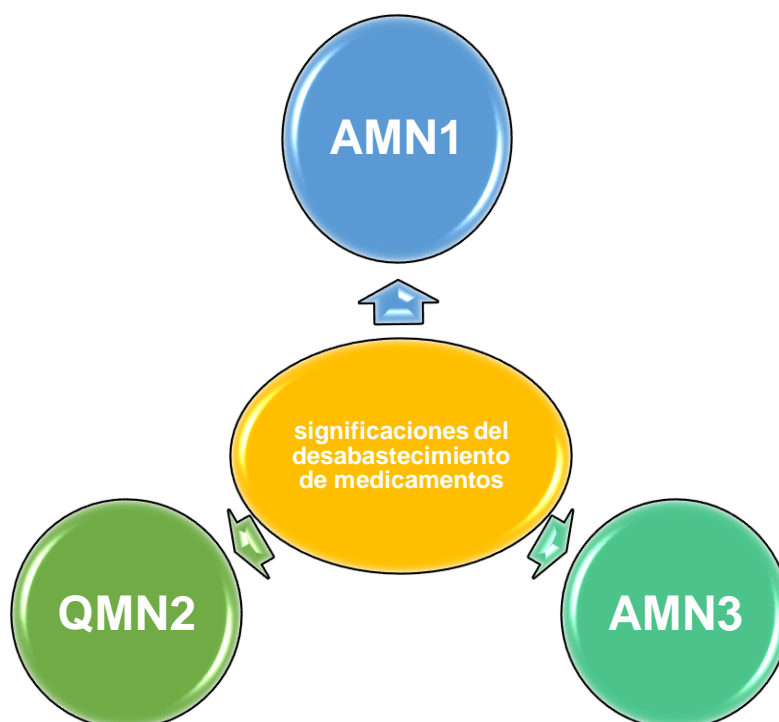
Los resultados guardan similitud con (Ancco, 2015), en gran parte las organizaciones en las compras corporativas dentro del sistema de salud, tienden a permanecer en observación y pasa mucho tiempo, es así que las compras anuales Para la mayoría de las organizaciones buscan costos bajos, para esto antes de buscar a los proveedores y tratar con ellos, la empresa debe tener en cuenta todos los criterios que va a realizar a la hora de elegirlos.

“nuestras programaciones y licitaciones deberían hacerse para cubrir la necesidad plan anual pero a veces pasa que se empieza un consumo irregular donde algún determinado tiempo, nos pueden aumentar estamos sujeto a la demanda que tiene el paciente y hay situaciones donde hay mayor demanda de determinados productos que vamos pidiendo adelanto y vamos pidiendo que se nos adelante la programación que se puede acabar, ahora en la comparación de precios aquel que tenga mejor precio y sobre todo que sean producto de calidad, se le compra una cierta cantidad”

“lo primero es hacer un seguimiento total a todos los hospitales que están dentro de la red para poder comprar por medio de subastas los medicamentos necesarios según la demanda y necesidad de los pacientes porque no siempre se va a atender a la misma cantidad de población en esta pandemia hubo mucha rotación de medicamentos que no estaban programados para el consumo anual, Es por ello que las compras hay veces que se tienen que hacer de forma trimestral esto siempre y cuando haya la necesidad de medicamentos para tratar caso de emergencia.

Figura 4

Triangulación significaciones del desabastecimiento de medicamentos.



Factores del desabastecimiento de medicamentos

Los entrevistados manifestaron diferentes puntos de vista factores del desabastecimiento de medicamentos, el cual se puede evidenciar según sus respuestas proporcionadas.

“Hay varios factores por ejemplo en hospital el principal factor de desabastecimiento es en que SENARES está demorando las entregas de los medicamentos programados, asimismo planeamiento no hace la gestión para tener los recursos”

“esta pandemia ha sido un factor muy relevante, género que no se pueda importar materia primas para poder fabricar los medicamentos, por otra parte el de financiamiento se sabe que cada año se asigna un presupuesto al sector salud, otro factor es los cambios de autoridades, esto genera un

problema, porque la persona nueva que está entrando a cargo tiene que empaparse de todo la situación como se ha estado manejando la situación en el hospital, y eso te genera estancamiento y hay desabastecimiento de medicamentos, las consecuencias lo vamos a ver en los mismos pacientes al ver un desabastecimiento el paciente no tiene para comprar su medicamento y pues no cumple el tratamiento y eso genera mayor problema de salud”.

“el impacto que se puede generar es que hay muchas pacientes de los que vienen a diario a recoger sus medicamentos y se dan con la sorpresa de que ese medicamento está agotado, y estos casos son muy preocupantes porque hay pacientes que hacen largas colas o esperan todo el día ser atendidos y al final el medicamento que ellos necesitan está agotado”

Estos resultados se asemejan al estudio de (Acosta & Vanegas 2019), uno de los factores del desabastecimiento de medicamentos y mala gestión es la falta de notificar y gestionar los casos de desabastecimiento de medicamentos los cuales estos fueron descritos y clasificados por frecuencia de actualización, otra causa fue la gestión del mercado y la cadena de suministro. Lo que concluye que los gestores de políticas requieren soluciones que prevengan aquellos casos en los que la salud de la población se ve afectada por episodios de desabastecimiento y/o interrupción de medicamentos en la cadena de suministro, también existe la necesidad de generar un glosario relacionado con la logística. Manejo y la disponibilidad de medicamentos que serán útiles para comprender y superar la escasez.

Impacto que genera el desabastecimiento de medicamentos

“En realidad, el gran impacto es: uno que se encuentren desabastecidos, dos que se tiene que adquirir las comprar de forma individualizadas, la sede central tiene que delegar a las redes y si delegas a las redes van a tener que comprar a un precio altísimo, y el impacto es que los pacientes lógicos dejan de tener tratamiento y son pacientes que tienen enfermedad crónica”.

Estos resultados en cierta manera se relacionan con el estudio de (Guerrero, 2022), orientado al análisis de efecto de desabastecimiento de medicamentos en el hospital del IESS, donde demuestra que el impacto se genera por la falta de medicamentos, el cual genera impacto a los que laboran dentro de la institución,

los cuales dijeron que no existía ni de casualidad las medicinas de los usuarios; así mismo el 82% indico el acontecimiento viene afectando a todos entre trabajadores y pacientes de todo su entorno, así mismo las principales causas de desabastecimiento de medicinas están involucrados los que proveen y distribuyen los medicamentos, esto bien se ve con los proveedores que de tiempo en tiempo las medicinas están cambiando los precios y esto afecta a las compras corporativas.

“el impacto se da pues en el mismo paciente más a ya que asume el problema la institución de no contar con el producto. el impacto va ser el mismo paciente que no va tener un medicamento para poder recuperar su salud eso es el problema el impacto mayor lo sufre el paciente es la gran consecuencia”.

“en realidad, el gran impacto es: uno que estén desabastecidos, dos que vamos a tener que pedir préstamos o transferencias de hospitales de la misma red que cuente con ese medicamento, asimismo el impacto que van a recibir son dos pacientes al no encontrar los medicamentos recetados”.

Así mismo para (Herrera, 2021), los Factores del Desabastecimiento de Medicamentos, donde los entrevistados refieren diferentes factores que vienen ocasionando el desabastecimiento por una mala programación, el presupuesto es limitado, asimismo este virus del COVID 19, ha generado grandes consecuencias dentro del personal sin experiencia en compras, así como la delegación de compras excesivas donde los presupuestos estaban limitados.

Almacenamiento

Dentro de la triangulación los tres participantes tienen su punto de vista diferente, el cual participante AMN1 refiere, que dentro del almacenamiento se debe tener un estricto control, dentro de esto esta las BPA, para lograr los efectos terapéuticos deseados de la misma forma los participantes QMN2 Y AMN3, indican que se tiene una normativa de las cuales existe, el problema es que no se cumple por diversas razones, como se puede mencionar falta de apoyo en la infraestructura entre otros.

“La buenas prácticas de almacenamiento se deben cumplir desde la fabricación del medicamento es una cadena que se debe cumplir, controlar estos aspectos de temperatura, humedad y la luz, pues es importante

socializar, concientizar el medicamento es un producto químico de estructura química que puede ser alterado, estar fuera del alcance de los niños en una zona donde no haya humedad ni calor ni que le dé directamente la luz al medicamento para garantizar así que el producto este en realidad óptimas condiciones y que va hacer su efecto terapéutico deseado”.

“tenemos una normativa que son las buenas prácticas de almacenamiento para todo el sector salud, el problema es que la normativa existe pero no se cumple y no se cumple porque los responsables de farmacia los almacenes de farmacia no lo hagan cumplir sino que simplemente no le están dando las condiciones necesarias para que se ejecuten adecuadamente las BPA, no hay una buena priorización en cuanto el manejo de infraestructura para almacenes son muy pocos los hospitales que están pensando ahora ampliar el almacén”

“bueno para esto existen normativas como las buenas prácticas de almacenamiento que se practican dentro de un almacén o también dentro de las farmacias, existen muchas razones por las que no se está cumpliendo y a su vez éstas pues van a generar quizás un mal manejo de almacenamiento de los medicamentos, o quizá estos pierdan la efectividad del tratamiento frente a la enfermedad, o también puede causarles reacciones adversas”.

Los resultados guardan similitud con el estudio de (Vizcarra, 2020), con referente al análisis de las buenas prácticas de almacenamiento de medicamentos y suministros donde se indica que el proceso inicia con la buena gestión de documentación y las especificaciones técnicas de acuerdo a cada producto, otra de las grandes dificultades es la falta de espacio y falta de planificación.

V. CONCLUSIONES

Primera: la información proporcionada por los entrevistados revela que en general, la problemática que se suscita en los centros de salud en torno a cómo se gestiona y el por qué se produce el desabastecimiento sugiere que se debe a que por un lado existe incapacidad para gestionar en los centros de salud y por otro lado a que no existe un adecuado proceso de organizativo del sistema estatal, lo cual crea grandes brechas y descontento tanto de los colaboradores de las farmacias, como de los usuarios que ven afectada su economía, ya que se ven obligados a realizar la adquisición de sus medicinas en farmacias privadas.

Segunda: en cuanto al primer objetivo específico, se observan evidencias que la principal dificultad se centra en la falta de proveedores, este panorama se vio más afectado por la pandemia, que generó escasez e incremento desmesurado de los medicamentos. Por otra parte, la información que se recepcionó indica que la programación aun cuando los centros cuentan con personal calificado; sin embargo, ésta se ve afectada por la exigencia de las autoridades que solicitan los requerimientos en dos o tres días, lo cual les resulta imposible de cumplir en la medida que esto supone tener que resolver en promedio mil items. Así mismo, las compras que realizan teniendo en consideración la progresión anual se ve afectada por consumos irregulares no previstos, esto altera los procedimientos y obliga a realizar compras no programadas; además, realizar un seguimiento de las necesidades de los pacientes y los casos de emergencia.

Tercera: en relación al desabastecimiento de medicamentos los participantes anotan que se ve afectada por la SENARES que demora en sus entregas, al se suma las consecuencias de la pandemia que no permitió realizar las gestiones oportunas y necesarias; por otra parte, el ingreso de personal nuevo, inexperto y con desconocimiento de la realidad incrementó el problema, cuyos efecto se trasladó a los pacientes; el impacto se dio fundamentalmente en el incremento de los precios, por lo que muchos pacientes no pudieron seguir su tratamiento en la medida que no cuentan con los recurso. Finalmente, aun cuando existe la normativa de almacenamiento, esta no se cumple.

VI. RECOMENDACIONES

Primera: Conocido la situación actual de las farmacias los principales factores que crean el desabastecimiento de fármacos se recomiendan que los responsables del área, así como a los de la sede central pongan en marcha un plan estratégico donde se pueda superar cualquier dificultad, y evitar deficientes irregularidades de desabastecimiento de medicamentos, el cual esto permita garantizar una buena gestión logística en el futuro.

Segunda: Dentro la programación y adquisición, se recomienda que las autoridades, tomen cartas en el asunto y le den más énfasis en hacer un buen estudio de las necesidades para poder aprobar órdenes de compra, ya que estas se van a dar 1 o 2 veces por año.

Tercera: Llevar a cabo la normativa teniendo en cuenta la programación a partir de una programación sustentada, en la cual se debe prever situaciones sui géneris y de emergencia, de suerte que se asuman las actividades y los roles en concordancia con las condiciones del perfil de los participantes y las exigencias de las enfermedades del usuario.

REFERENCIAS

- Acosta, A., Vanegas, EP., Rovira J., Godman, B., and Bochenek, T. (2019). Medicine Shortages: Gaps Between Countries and Global Perspectives. *Front. Pharmacol.* 10:763. doi: 10.3389/fphar.2019.00763.
- Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios, (2022). Plan de garantías de abastecimiento de medicamentos de la AEMPS. Resumen ejecutivo. <https://www.aemps.gob.es/medicamentosUsoHumano/problemasSuministro/docs/plan-garantias-abastecimiento-AEMPS-2019-2022.pdf?x86853>
- Agencia española de medicamentos y productos sanitarios, (2022). Problemas de suministro de medicamentos, España. <https://www.aemps.gob.es/profesional-sanitario/problemas-de-suministro-de-medicamentos/>
- Aguilar gavira, s., & barroso osuna, j. (2015). la triangulación de datos como estrategia en investigación educativa. *pixel-bit. revista de medios y educación*, (47), 73-88
- Aguirre R. (2019). Administración de Servicios de Salud del Estado (ASSE). Coordinador de la Red Integrada de Efectores Públicos de Salud (RIEPS). <https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/sites/ministerio-salud>.
- Albarracín A. (2018). La gestión logística en dos instituciones de salud pública en la región Callao, universidad cesar vallejo. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/30483>
- Arias Valencia, M. M., & Giraldo Mora, C. V. (2011). El rigor científico en la investigación cualitativa. *El Rigor Científico En La Investigación Cualitativa O Rigor Científico Na InvestigaçãO Qualitativa Scientific Rigor in Qualitative Research*, 29(3), 500–514. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-53072011000300020
- Bellido, J. S. & Gonzales, j. C. Montalva, j. (2021). Propuesta de diseño de la cadena de suministro de productos farmacéuticos y dispositivos médicos para el sector público a partir de un modelo conceptual. https://repositorio.up.edu.pe/bitstream/handle/11354/3208/BellidoJose_Tesis_maestria_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Chango, M. (2019). El Problema Metodológico De La Investigación Contable: Una Fundamentación Basada En Los Enfoques Positivista E Interpretativo the Methodological Problem of Accounting Research: a Foundation Based on Positivist and Interpretative. *Revistas de Ciencias Administrativas y Economía*, 2(2), 142–151.

- <http://investigacion.utc.edu.ec/revistasutc/index.php/prospectivasutc/article/view/273/213>
- Collazos Y. (2019). La gestión de las adquisiciones y el abastecimiento de medicamentos en el Hospital “San José del Callao”, Callao -2019 dis <https://hdl.handle.net/20.500.12692/49884>
- Conde E. (2022). Programación de abastecimiento de necesidades y la gestión logística de las entidades públicas del sector salud. <https://hdl.handle.net/20.500.14138/5331>
- Cossio, J. (2020). Implementación de un sistema integrado de gestión de monitoreo del circuito consultorio-farmacia-logística en la atención ambulatoria del Hospital Central PNP. LUIS N SAENZ de la Dirección de Sanidad PNP, en la ciudad de Lima. <http://hdl.handle.net/20.500.12404/16898>
- Espinosa J. et al. (2021). El proceso de gestión de compra de artículos Ópticos y Optométricos. Revista Cubana <http://www.revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/3089>
- Fajardo Uribe, L. (2009). a Propósito De La Comunicación Verbal. A Propósito De La Comunicación Verbal, 22(2), 121–142 Colombia. <https://www.redalyc.org/pdf/219/21916691006.pdf>
- Fitzgerald, J. et al. (2015). Guía Práctica para la Planificación de la Gestión del Suministro de Insumos Estratégicos. Unidad de Medicamentos Esenciales, Vacunas y Tecnología en Salud 525 23rd ST NW Washington D.C. 20037, EEUU. <https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/ABIM02.pdf>
- Gómez, A. (2018). Muestreo estadístico, fundación para la investigación social avanzada. <https://isdfundacion.org/2018/10/10/que-es-y-para-que-sirve-el-muestreo-estadistico/>
- González, M. (2020). Organización de Consumidores y Usuarios (OCU). Se acabó. Desabastecimiento de medicamentos. O cu-Salud; 148:14-7. <https://www.ocu.org/salud/medicamentos/informe/>
- Guerrero, M. & Escobar, G. (2022). Efectos sociales del desabastecimiento de medicinas en el hospital del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social de la ciudad de Portoviejo en el año 2020. 593 digital Publisher CEIT, 7(4-1),301-317 <https://doi.org/10.33386/593dp.2022.4-1.1235>
- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. P. (2018). Metodología de la Investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. In Mc Graw Hill Educación (Ed.), Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Ba>

ptistaMetodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf

- Herrera, L. (2021), Desabastecimiento de medicamentos y gestión logística en el Hospital Nacional Guillermo Almenara de la ciudad de Lima - Estudio de caso <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/81462>
- Jara, L. (2016), propuesta de un sistema de gestión administrativa para mejorar la cadena de suministros de medicamentos en la dirección ejecutiva de medicamentos, insumos y drogas de la gerencia regional de salud de Lambayeque 2016. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/32082>
- Kamande, P., Bor, G. &Taru, B. (2021). Influence of ICT Support Practices andLogistical Management on the Performance of Oil Companies in Kenya. *Sch J Arts Humanit Soc Sci*, 9(9), 391-399. https://saspublishers.com/media/articles/SJAHSS_99_391399_2OhNzOM.pdf
- Kuupiel, D. (2019) Poor supplychainmanagement and stock-outsofpoint-of-care diagnostictests in primaryhealth care clinics in theUpper East Region, Ghana. *PLoS ONE* 14(2) e0211498. <https://doi.org/10.1371/journal.phone.0211498>
- Mendoza, R. (2019). Educación: Aportaciones metodológicas. [https://uo.edu.mx/sites/default/files/revista/recurso/Educacion.aportaciones metodológicas.pdf](https://uo.edu.mx/sites/default/files/revista/recurso/Educacion.aportaciones%20metodologicas.pdf)
- Ministerio de Salud (MINSA). (2018). "Resolución Ministerial N°116-2018-MINSA, Aprobar la Directiva Administrativa N°249-MINSA/2018/DIGEMID "Gestión del Sistema Integrado de Suministro Público de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - SISMED", que forma parte integrante de la presente Resolución Ministerial". En: [gob.pe. \[En línea\]. https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/188141/187637_R.M_116-2018-MINSA.PDF20180823-24725-19uigyv.PDF](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/188141/187637_R.M_116-2018-MINSA.PDF20180823-24725-19uigyv.PDF)
- Modisakeng, C., Matlala, M., Godman, B. (2020), Medicine shortages and challenges with the procurement process among public sector hospitals in South Africa; findings and implications. *BMC Health Serv Res* 20, 234. <https://doi.org/10.1186/s12913-020-05080-1>
- Mohammed, S.A., Kahissay, M.H., Hailu, A.D. (2021), Pharmaceuticals wastage and pharmaceuticals waste management in public health facilities of Dessie town, North East Ethiopia. *PLoS One*. Oct 28;16(10):e0259160. doi: 10.1371/journal.pone.0259160. PMID: 34710189; PMCID: PMC8553122.
- Monje, C. (2016). Metodología de la investigación cualitativa y cuantitativa en ciencias sociales, Colombia. <https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Guia-didactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf>

- Musazzi, U.M., Giorgio, D.M., Minghetti, P. (2020). New regulatory strategies to manage medicines shortages in Europe. *Int J Pharm.* Apr 15; 579:119171. doi: 10.1016/j.ijpharm.2020.119171, PMID: 32092455; PMCID: PMC7125892. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0378517320301551?3Fvia%253Dihub>
- Organización de Consumidores y Usuarios, (2020). Desabastecimiento de medicamentos Ocu-Salud. https://www.medicosdelmundo.org/sites/default/files/informe_desabastecimientos_nes.pdf
- Paucar, C. (2019). La gestión de las compras como factor determinante en el control de inventarios en el sector deportivo formativo. [Tesis de Maestría en internet]. Ecuador. <https://repositorio.uta.edu.ec>
- Prananingtyasa, P. & Zulaekhahb, S. (2021). The effect of logistics management, supply chain facilities and competitive storage costs on the use of warehouse financing of agricultural products. *Uncertain Supply Chain Management*, 9(2), 457-464. http://www.growingscience.com/uscm/Vol9/uscm_2021_5.pdf
- Pronis, T. (2018), programa nacional de inversiones, ministerio de salud resolución de coordinación de salud. <https://www.pronis.gob.pe/wp-content/uploads/2019/01/RES.CG-06-2018-CG.pdf>
- Risolazo, A. R. (2014). La auditoría a los procesos de suministros de medicamentos y su relación con la disponibilidad de medicamentos en el Hospital Sergio E. Bernales. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/4576>.
- Salazar, J. (2017). La Gestión de Abastecimiento de Medicamentos en el Sector Público peruano: Nuevos Modelos de Gestión. *Sinergia e Innovación*, 160 - 228. <https://revistas.upc.edu.pe/index.php/sinergia/article/view/219>
- Tejedor, J., & Bernal, M. (2018). Estudio sistemático de la Ley de Contratos del Sector Público. *LA REVISTA ARAGONESA DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA*, 15-40. https://bibliotecavirtual.aragon.es/i18n/catalogo_imagenes/grupo.cmd?path=3715368.
- Toledo, G. (2017). La investigación cualitativa y el estudio de casos: una revisión teórica para su discusión. *Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores.*, 4(2), 1-23. <http://bit.ly/30czjwp>
- Toscaico, A. (2021), Desabastecimiento de medicamentos y gestión logística- Estudio de caso. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/81462>
- Vargas, J. (2018). La Entrevista En La Investigación Cualitativa: Nuevas Tendencias Y Retos. *the Interview in the Qualitative Research: Trends*

- and Challengers. *Revista Electrónica Calidad En La Educación Superior*, 3(1), 119–139. <https://doi.org/10.22458/caes.v3i1.436>
- Velasco, N. J., & Moreno, R. C. (2018), Logistics practices in healthcare organizations in Bogota, *Academia Revista Latinoamericana de Administración*, Vol. 31 No. 3, pp. 519-533. <https://doi.org/10.1108/ARLA-08-2016-0219>
- Velásquez, R. (2019). Desabastecimiento de medicamentos para pacientes con enfermedades crónicas en ESSALUD y la vulneración del derecho constitucional de protección a la salud en Tacna. <http://hdl.handle.net/20.500.12969/1777>
- Videnza Consultores. (2019). Medicamentos ilegales en el Perú: Diagnóstico de la situación y recomendaciones de política. En: comexperu.org. https://www.comexperu.org.pe/upload/articulos/publicaciones/estudios/Medicamentos_ilegales.
- Vizcarra, D. (2020), la influencia de la programación de abastecimiento de medicamentos en la gestión logística de los Hospitales Nivel III de Essalud *Revista de Investigaciones: Escuela de Posgrado de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno*, ISSN-e 2077-8686, ISSN 1997-4035, Vol. 9, Vol. 2, 2020. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/autor?codigo=5185926>
- Zambrano, M. (2019). Eficiencia en la logística de medicamentos del hospital cantón bolívar, disponible en: <http://repositorio.espam.edu.ec/handle/42000/582>
- Zuluaga, T. (2019). Tendencias y Perspectivas Logísticas de las Pymes del Norte del Valle de la Abura. (Tesis de pregrado). Universidad de San Buenaventura Seccional, Medellín, Colombia. <https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/213/1/TL.pdf>

ANEXOS

Anexo 01: *Matriz de categoría y subcategoría.*

Categoría	Subcategoría	Código
Contextualización inicial	Situación actual de las farmacias en el ámbito de los centros de salud	A
Significaciones relacionadas a la gestión logística.	Estimación de necesidades	B
	Programación y Adquisición	C
	Compras	D
Significaciones ligadas al desabastecimiento de medicamentos	Factores del desabastecimiento de medicamentos	E
	Impacto que genera el desabastecimiento de medicamentos	F
	Almacenamiento	G

Anexo 02: matriz de categorización apriorística.

Ámbito temático	Problema de investigación	Preguntas de investigación	Objetivo general	Objetivos específicos	Categorías	Subcategorías
Implicancias de la gestión logística y desabastecimiento de medicamentos en los centros de salud mental comunitaria Lima-2022	La gestión logística inadecuada impacta en el desabastecimiento de los medicamentos generando incertidumbre en los profesionales de la salud y afecta la salud mental de los pacientes.	¿Cuáles son las vivencias de los profesionales de la salud mental para comprender las implicancias de la gestión logística y el desabastecimiento de medicamentos en los centros de salud mental comunitaria?	Analizar las vivencias de los profesionales de la salud mental para comprender las implicancias de la gestión logística y el desabastecimiento de medicamentos en los centros de salud mental comunitaria	Analizar y comprender la gestión logística de cómo es el comportamiento en referencia a la estimación de necesidades; la programación y adquisición, así como las Compras	Contextualización inicial	Situación actual de las farmacias en el ámbito de los centros de salud
				Analizar y comprender las razones por las que se produce el desabastecimiento de medicamentos, teniendo en cuenta los factores, el impacto y el almacenamiento	Significaciones relacionadas a la gestión logística	Estimación de necesidades
						Programación y Adquisición
						Compras
Significaciones ligadas al desabastecimiento de medicamentos	Factores del desabastecimiento de medicamentos					

						Impacto que genera el desabastecimiento de medicamentos
						Almacenamiento

Anexo 03: Entrevista en profundidad

Unidad temática: Implicancias de la gestión logística y desabastecimiento de medicamentos en los centros de salud mental comunitaria Lima-2022

Tipo de investigación: Aplicada

Enfoque: Cualitativo

Tipo de estudio: Fenomenológico

Técnica: Entrevista en profundidad.

Instrumento: Guía de preguntas semiestructuradas.

Participantes:

Unidad temática: Implicancias de la gestión logística y desabastecimiento de medicamentos en los centros de salud mental comunitaria Lima-2022.

Fecha:

Hora:

Objetivo: Analizar las vivencias de los profesionales de la salud mental para comprender las implicancias de la gestión logística y el desabastecimiento de medicamentos en los centros de salud mental comunitaria.

Lugar de entrevista: A través de la plataforma Zoom

Entrevistados (as):

- Coordinadora de abastecimiento (AAS)
- Profesional químico farmacéutico (PNP)
- Médico psiquiatra (MPS)
- Enfermera (EN)

Entrevistadora: Edith Roxana Vilca Soto

Guía de preguntas Entrevista en profundidad

Fase inicial, el encuentro: Buenas tardes ..., quiero agradecerle que me conceda parte de su tiempo para dialogar sobre su experiencia vivida en torno al desabastecimiento de fármacos, y las consecuencias que esta conlleva. Toda la información que usted me brinde será importante y

confidencial para elaborar un estudio de investigación el cual servirá para que otras personas puedan conocer las experiencias que usted vivió durante este periodo y las posibles medidas de solución a esta problemática

Áreas de indagación	Preguntas de Investigación
<p>Área I: Contextualización inicial</p> <p>1.1 Situación actual de las farmacias en el ámbito de los centros de salud</p>	<p>1. Podría describir la dinámica actual de cómo transcurre la rutina diaria de las farmacias de los centros de salud comunitario.</p>
<p>Área II: Significaciones ligadas a la gestión logística.</p> <p>2.1 Estimación de necesidades</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Realiza el cuadro de necesidades según el requerimiento logístico del área solicitante ▪ Realiza la inclusión del área logística al plan anual de contrataciones ▪ Determina el presupuesto valorado del sistema <p>2.2. Programación y Adquisición</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Disponibilidad de stock ▪ Estrategias de distribución ▪ Administración de transferencias <p>2.3 Compras</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Licitaciones ▪ Consultores individuales ▪ Comparación de precios 	<p>2. A su criterio ¿cuáles son las necesidades más relevantes relacionadas con la gestión logística en farmacia?</p> <p>3. Cómo se realiza el cuadro de necesidades de requerimientos logísticos el área de gestión logística.</p> <p>4. Describa el proceso de inclusión del área logística en el plan anual de contrataciones.</p> <p>5. Explique cómo se realiza el presupuesto valorado del sistema.</p> <p>6. A su criterio, cómo se realiza la disponibilidad de stock, cuáles son sus fortalezas y falencias de la programación y adquisición.</p> <p>7. Según su percepción, cuáles son las estrategias de distribución de los fármacos, en qué medida son favorables o desfavorables.</p> <p>8. De acuerdo a Ud., cómo es y cómo debería ser la administración de transferencias.</p> <p>9. De acuerdo a su percepción, cómo se realizarían las licitaciones de compras, de forma trimestral o anual, se realizan subastas.</p> <p>10. Qué opinión le merecen las compras que se realizan en relación a la comparación de precios.</p>

<p>III. Significaciones ligadas al desabastecimiento de medicamentos</p> <p>3.1 Factores del desabastecimiento de medicamentos.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Financiamiento ▪ Desintegración de la gestión ▪ Escasez de medicamentos <p>3.2 Impacto que genera el desabastecimiento de medicamentos</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Interrupción del tratamiento ▪ Operatividad <p>3.3 Almacenamiento</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ambiente ▪ Organización ▪ Supervisión 	<ol style="list-style-type: none"> 11. En general, cuáles cree que son los factores de desabastecimiento de medicamentos. Cuál puede ser el impacto que pueden generar. 12. En su opinión, cómo puede afectar el aspecto financiero al desabastecimiento de medicamentos. Cuáles pueden ser las causas de la falta de financiamiento. 13. De qué manera puede afectar la desintegración de la gestión al desabastecimiento de medicamentos. 14. Describa las causas y consecuencias del desabastecimiento de medicamentos. 15. A su criterio, cuál es el impacto que puede generar el desabastecimiento de medicamentos. 16. En su opinión, cuáles deberían ser las condiciones de almacenamiento de los medicamentos. Qué consecuencia podrían generar el mal uso de este proceso.
---	---

Anexo 04: Desgravado de las entrevistas.

<p>Participante 01 (AMN1)</p>	<p>Participante 02 (QMN2)</p>	<p>Participante 03 (AMN3)</p>
<p>1. ¿Podría describir la dinámica actual de cómo transcurre la rutina diaria de las farmacias de los centros de salud comunitario?</p> <p>(A) La farmacia es un área en la cual va depender de que Tipo de pacientes se atiende. Pero básicamente el espíritu es dispensar y expender medicamentos, dispositivos médicos, productos sanitarios eso es el día a día, recibir recetas electrónicas, físicas. los usuarios que son pacientes SIS o intervenciones sanitarias. <i>Los pacientes que vienen adquirir de forma particular que son ventas en este caso y pacientes que son de estrategia sanitarias los de programa como planificación familiar, VIH, TBC.</i> Y También van ver problemas Como duplicación de recetas.</p> <p>2. A su criterio ¿cuáles son las necesidades más relevantes relacionadas con la gestión logística en farmacia?</p> <p>(B) Según lo que dice la jefa de logística es falta de personal. yo no soy logística y no podría decirte la necesidad de otro servicio yo soy farmacia. Pero cuando converse en algún momento con la jefa de logística dice es falta de personal pero que otras necesidades habrá no lo se.</p> <p>3. ¿Cómo se realiza el cuadro de necesidades de requerimientos logísticos el área de gestión logística?</p>	<p>1. ¿Podría describir la dinámica actual de cómo transcurre la rutina diaria de las farmacias de los centros de salud comunitario?</p> <p>(A) Respecto a la rutina diaria es atender a los pacientes mediante una receta médica prescrita de acuerdo a eso se le da la atención dependiendo que medicamento va ha requerido según sea pacientes que se ateniendo por demanda o por SIS se le Brinda la atención que corresponda y <i>También puede ocurrir que no haya medicamento entonces se tiene que evalúa como se va atender</i></p> <p>2. A su criterio ¿cuáles son las necesidades más relevantes relacionadas con la gestión logística en farmacia?</p> <p>Las más relevantes es que pueda concluir sobre los procesos y mantener informado al área usuaria que es en la misma farmacia puesto (B) que logística se va encargar de todos los procesos que se requiere para toda la adquisición de diferentes productos farmacéuticos, dispositivos médicos y que se mantengan siempre informado a los usuarios en este caso que somos de farmacia respecto como van aquellos ellos procesos si existe demora si de repente <i>no hay proveedores que se presenten a los procesos de licitación que se convocan y también ver los precios que se ofertan ellos mismos porque de ellos van depender que se va comprar la cantidad que se ha requerido por las áreas usuarias.</i></p> <p>3. ¿Cómo se realiza el cuadro de necesidades de requerimientos logísticos el área de gestión logística?</p> <p>(C) Con respecto a cuadro de necesidades primero se evalúa cada área usuaria tiene que evaluar su</p>	<p>1. ¿Podría describir la dinámica actual de cómo transcurre la rutina diaria de las farmacias de los centros de salud comunitario?</p> <p>(A) el proceso principal de la farmacia, es mediante la dispensación donde se cumple con los procedimientos de atención, los pacientes vienen y se atienden unos de forma particular ya sea comprando sus medicamentos u otros por medio del SIS, en este caso estos pacientes vienen periódicamente porque ellos reciben sus medicamentos del seguro, pero <i>hay casos en que la farmacia no cuenta con los medicamentos y es ahí donde tienen que comprarlo afuera.</i></p> <p>2. A su criterio ¿cuáles son las necesidades más relevantes relacionadas con la gestión logística en farmacia?</p> <p>(C) la necesidad más grande es que esto es un proceso donde se da por medio de compras corporativas, estas compras corporativas se dan de acuerdo a la necesidad puede ser 1 o 2 veces por año, y ahora pues como estamos pasando por una <i>pandemia que si bien es cierto ha complicado mucho las cosas en cuanto a la gestión más que todo en las compras de medicamentos todo este problema se ha generado por el retraso de la gestión logística.</i></p> <p>3. ¿Cómo se realiza el cuadro de necesidades de requerimientos logísticos el área de gestión logística?</p> <p>(C) bueno cómo te respondí en la pregunta anterior el cuadro de necesidades se presenta una vez por año y va a depender de cada hospital o de cada institución que</p>

<p>La pregunta es difusa, pero si me dijeras cual es el requerimiento cual es el plan anual de necesidades de adquisición de medicamentos y dispositivos si pues eso le corresponde a farmacia. Logística con farmacia compenetran de otra manera con:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Plan anual de contrataciones – PAC • Sistema integrado de gestión Administrativa -SIGA • Nuevo Sistema de gestión de organización saludable – SIGOS <p>(C) los requerimientos de farmacia se hacen de forma anual los medicamentos, dispositivos médicos, productos sanitarios se calcula por año Porque no Podemos hacer fraccionamiento de un mismo medicamento y va depender de cada monto del ítem que sean menores a 8 a 9 UIT de compra para que no se haga un SP si el producto es de alto costo y para el año. Se tiene que hacer procesos de licitaciones, eso se está hablando de productos que se hacen en la compra en el hospital, Pero el 90% de productos que se maneja en el servicio de farmacia se adquieren por SENARES previa proyección de la dirección de planeamiento que va aprobar los presupuestos y mediante la DEA y la compra institucional.</p> <p>4. ¿Describa el proceso de inclusión del área logística en el plan anual de contrataciones?</p> <p>(D) Logística emite un documento a todas las áreas incluyendo al servicio de farmacia dándonos pautas o plazos específicamente para poder realizar la relación de productos con las cual vamos a trabajar en el año siguiente y así para que ellos También puedan asignar un presupuesto para el año siguiente.</p>	<p>requerimiento que es lo que va necesitar por ejemplo lo contemplado en el plan anual lo que se consolida para el plan anual de contrataciones cada usuaria en este caso farmacia consolida los requerimiento que pueden hacer los diferentes áreas o departamentos de servicios que existen en una institución ya sea hospital, clínica ,establecimiento de salud y ese consolidado que farmacia hace al respecto de tema de medicamento pasa ya al área de logística para que ellos puedan a su vez consolidar todo requerimiento anual que va requerir en este caso ya netamente farmacia lo consolidado de las más áreas la cantidad de medicamentos, dispositivos médicos y productos sanitarios que se van a requerir para la atención de todo el año entonces ese cuadro de necesidades ya lo elabora el área de logística dependiendo que tipo de requerimiento está haciendo en este caso farmacia, se arma el cuadro de necesidades priorizando la compra en este caso medicamentos y eso ya pasa a parte de plan anual de contrataciones para posterior a ello ya se pida todo el presupuesto, el presupuesto anual se tiene que comprometer para adquirir estos productos y pues a su vez atender y cubrir la demanda de los pacientes que van a necesitar.</p> <p>4. ¿Describa el proceso de inclusión del área logística en el plan anual de contrataciones?</p> <p>(D): Una vez que ya se tienen el consolidado de requerimiento en este caso que elabora farmacia, logística arma su cuadro de necesidades de acuerdo con la programación que se va hacer y pues hay se pide el presupuesto se incluye en el plan de contrataciones para poder pedir los presupuestos y comprometerlos, sobre todo.</p> <p>5. ¿Explique cómo se realiza el presupuesto valorado del sistema?</p> <p>(D): Una vez que logística ya ha hecho su cuadro de consolidado sus necesidades que exigen por áreas de farmacia por el tema de medicamentos. Y logística ya tiene ese cuadro se incluye dentro del plan anual de contrataciones y se pide el presupuesto al área de planeamiento y planeamiento</p>	<p>brinda servicios de salud del Estado, y esto a su vez pasa por una dirección de planeamiento para que se dé la aprobación, y es ahí donde se programa las compras corporativas ahora no todos los hospitales o postas médicas van a atender la misma necesidad de un medicamento para esto y fondos que se maneja una caja chica, y es de ahí de dónde se cubre la necesidad de algún medicamento que sea de suma importancia para algún tratamiento en especial.</p> <p>4. ¿Describa el proceso de inclusión del área logística en el plan anual de contrataciones?</p> <p>(D): Este proceso del área logística inicia desde la participación de los coordinadores tanto de farmacia como dispositivos médicos, son ellos los que incluyen, sea medicamentos o dispositivos médicos, por medio de una ficha técnica, dónde está pasa a cada área usuaria para ser validado por cada coordinador de área, una vez ya teniendo la validación de cada servicio lo que se hace es emitir por medio de correo electrónico a la gestión logística donde se aprueba la cantidad de medicamento o dispositivo médico que se va a necesitar durante todo el periodo, puede ser por un año o dependiendo la necesidad de cada centro, entonces esto recién pasa ya a la gestión donde se da las compras corporativas, las compras anuales, según la aprobación de las especificaciones técnicas y el presupuesto anual.</p> <p>5. ¿Explique cómo se realiza el presupuesto valorado del sistema?</p> <p>(D): para valorizar presupuestos lo primero que se hace es cargar por medio del sistema llamado SIGA. Este sistema a medida que se va cargando cada ítem, de por sí solo ya va valorizando los costos unitarios.</p> <p>6. ¿A su criterio, ¿cómo se realiza la disponibilidad de stock, ¿cuáles son sus fortalezas y falencias de la programación y adquisición?</p>
--	--	--

Y nosotros dentro del servicio de farmacia lo que se hace es ese documento es derivar a todos los jefes de departamentos asistenciales para que a través de ello lo solicite a todos sus servicios el listado de productos con las cuales se van a trabajar el año siguiente y se consolidada con todos los servicios con un punto de apoyo de los Químicos Farmacéutico que se encuentra a cargo de las áreas. en este caso Dosis Unitaria en las áreas de hospitalización, farmacia externa de consultorio ambulatorio a su cargo tiene 17 consultorios externos Y nosotros lo consolidamos y lo enviamos al comité farmacoterapéutico. y el comité farmacoterapéutico depura todo lo que encuentra fuera de petitorio para que eso tenga otro proceso y todo los que si se encuentra en el petitorio se consolida se llena en el SIGA que es un software de logística se llena con el Código y ahí se valoriza cuanto es que farmacia necesita para el año siguiente en medicamentos por el otro lado sigue caminando el tema de medicamentos que están fuera del petitorio en el cual que los médicos tienen que solicitar con el anexo 1 y 2 la inclusión al petitorio de lo contrario eso no ingresa al PAC. Se da un plazo a los médicos para que puedan hacer el sustento comité evalúa y si aprueba o desaprueba esos productos que están fuera de petitorio y si se aprueban se incluye en el PAC **También forman parte en el listado de requerimiento para abastecimiento del siguiente año.** Todo medicamento que no está dentro del petitorio y que no tenga sustento por el usuario definitivamente no entra al PAC. Es eso, nuestra conexión el software que permite la conexión de farmacia con logística es la SIGA -Sistema integrado de gestión administrativa logística.

5. ¿Explique cómo se realiza el presupuesto valorado del sistema?

simplemente va hacer afinar esa cantidad que se va hacer las compras, pero ese consolidado que está en el plan anual de contrataciones tiene un costo tiene un valor hay una cantidad estimada que se va definir para la compra de diversos productos medicamentos, dispositivos inclusive vienes que van a necesitar la entidad.

No solo es darle una lista al área de logística de cuanto medicamento voy a necesitar que cantidad si no que ellos de acuerdo al precio que manejan tienen un precio promedio van a solicitar esa cantidad que yo requiero un producto lo multiplica por el precio que tienen una cuenta estimada y de acuerdo a ello van a comenzar a valorizar cada producto que se está requiriendo en ese plan y una vez que ya tienen tanto cantidades y monto valorizado y pide ese presupuesto entonces el área de planeamiento tiene que asignar el presupuesto de acuerdo el cuadro que yo le he presentado donde están el producto precio estimado y cantidades de acuerdo que le sale un valor multiplico el precio estimado por la cantidad que me salió me sale un valor y al final la sumatoria de todo ello está el presupuesto valorado.

6. ¿A su criterio, ¿cómo se realiza la disponibilidad de stock, ¿cuáles son sus fortalezas y falencias de la programación y adquisición?

(E): El tema de la disponibilidad va depender mucho de los consumos que se tiene cada producto de acuerdo al movimiento que tenga vamos a que tener productos en sobre stock, normostock, desabastecido, sin consumo y sin rotación y esa disponibilidad se va analizar de acuerdo el consumo que se realiza de cada producto y de la rotación todo va depender de la rotación que se va a tener muchas veces se da el consumo mayor de un determinado medicamento en este caso medicamentos o dispositivos y pues tiene que hacer una programación de acuerdo el consumo que se tiene. Y se tiene que hacer una programación teniendo en cuenta esta situación tengo que sacar para cada producto entonces una de sus fortalezas es que me va permitir de acuerdo la disponibilidad que yo manejo me va permitir hacer una programación adecuada de los productos que voy a utilizar por un determinado periodo de tiempo para evitar que se repita el sobre stock eso será una fortaleza porque me va permitir a mi

(E) la disponibilidad de stock va a depender de la cantidad de medicamentos que se tenga disponibles en el almacén, es ahí donde se saca un indicador de acuerdo al consumo mensual, y la demanda de atención, 1 de la fortaleza es tener un personal capacitado que maneje bien esta área lo cual, si lleva una buena gestión un buen conteo de programación de medicamentos, siempre va a tener cubierta la necesidad de todos los medicamentos.

Y una de las falencias que tenemos hoy en día es la pandemia, la cual ha retrasado mucho la gestión logística la aprobación de programación de medicamentos la falta del tiempo, entre otras.

7. ¿Según su percepción, ¿cuáles son las estrategias de distribución de los fármacos, en qué medida son favorables o desfavorables?

(F): bien para esto hay almacenes especializados que cumplen con las buenas prácticas de distribución y transporte, pero en este caso nosotros como hospital no realizamos este proceso de distribución lo que hacemos es recibir los medicamentos para su correcto almacenamiento y de ahí se pasa el proceso de dispensación, pero todo este proceso lo hacemos de manera interna ya que los medicamentos se distribuyen de acuerdo a la solicitud de las recetas médicas, y esto es manejado por dosis unitaria, ahora cuánto esto se convierte en favorable o desfavorable, cuando hay ciertos fármacos que requieren de una cadena de frío pero en muchos casos corta sientes desconocen de este tipo de tratamiento a los medicamentos y es ahí donde hay dificultad para hacer la entrega lo primero es que tiene que tener por lo menos lo que llamamos los gel pack o bolsas de hielo, para que pueda llevar sus medicamentos a su domicilio.

(D): En el plan anual, se valoriza y en el SIGA está cargado los precios unitarios de los productos solo ingresan las cantidades y eso solo se valoriza.

6. ¿A su criterio, ¿cómo se realiza la disponibilidad de stock, ¿cuáles son sus fortalezas y falencias de la programación y adquisición?

(E): La disponibilidad es el stock físico, el indicador de la disponibilidad es los meses de stock para cuanto tiempo tienes un determinado medicamento y eso es el stock que tú tienes entre el consumo promedio mensual entre el cálculo históricos y automático te sale los meses de stock, por ejemplo si yo tengo 10000 paracetamol en tableta y mi consumo es 1000 tabletas por mes 10000 entre 1000 me va salir que yo tengo stock para 10 meses así se calcula y si es caso de productos que son para VIH es por número de pacientes se calcula esquemas de tratamiento entre número de pacientes para cuantos pacientes de tratamiento voy a tener son diferentes tipos de calcular, la mayoría se calcula por consumo histórico.

La fortaleza es que un personal que hace la programación es un personal capacitado, competente, comprometido y conoce del tema. Y las falencias es que el tiempo que le dan muy poco, le dicen en 2 días me tiene que pasar tu requerimiento y en 2 días ver mil ítems es muy corto el tiempo, entonces no hay forma de que no se puedan equivocar y eso es a nivel nacional y la otra falencias es durante la programación, el personal que se encarga de programación no debe ver otra cosa debe ser exclusivo y pues en otros hospitales la mayoría de los colegas no son personas capacitados y hay ocurre un

hacer una programación real de acuerdo a mi stock que pueda tener proyectado junto con mi disponibilidad que me va a dar a mí el valor real para yo poder estimar una cantidad de producto sin tener que sobre stock que arme e incluso estos medicamentos puedan caducar con fecha de vencimiento y eso pueda ocasionar una pérdida para la institución eso sería una fortaleza nos ayuda a medir hacer una estimación real.

Una falencia es según yo he podido observar siempre se le encarga a un farmacéutico para ver la estimación de producto y se les recarga el trabajo en una sola persona u otra situación es que se rota mucho al personal y eso ya no permite llevar una secuencia o hacer un seguimiento adecuado a veces no hay personal que lo capacite para ello también. pues la programación se hace según la realidad de los consumos que puedas tener de un determinado producto. Y pues no se maneja solo un ítem es más de 500 ítems esa sobrecarga hace de que no hagas un adecuado seguimiento al ingreso y compra de producto.

7. ¿Según su percepción, ¿cuáles son las estrategias de distribución de los fármacos, en qué medida son favorables o desfavorables?

(F): La estrategia de distribución mucho va depender de la programación adecuada y si yo haga una adecuada programación de producto yo tener mis productos en la cantidad que yo necesité pero para ello yo tengo que tener en cuenta que cantidades voy adquirir y tengo un contrato establecido con una determinada empresa para que me abastezca de medicamentos y dispositivos médicos yo también tengo que tener un cuadro o cronograma de entregas y de acuerdo a mis cronogramas de entregas y es que yo tengo que hacer mi distribución a las demás áreas en este caso las áreas de farmacia de un hospital que ya tuvo una entrega ya puntual tanto del proveedor hacia la institución Y de acuerdo a las entregas puntual yo armo mi cuadro de distribución de acuerdo las cantidades que me solicitan de cada área que me solicita teniendo en cuenta sus consumos eso es una de las estrategias de elaborar un cuadro de distribución de acuerdo el consumo que me reporta el consumo y disponibilidad que pueda necesitar cada área.

8. ¿De acuerdo a Ud. cómo es y cómo debería ser la administración de transferencias?

(G): las transferencias se dan de acuerdo a un proceso de evaluación, el encargado del área realiza el seguimiento para ver si hay la necesidad hacer la transferencia y si eso hubiera, entonces se procede a hacer las descargas para continuar con la transferencia a la farmacia que lo requiera, ahora de acuerdo a la gestión administrativa estas transferencias son descargadas por medio del sistema para así dar cuenta de que se está registrando, asimismo estas transferencias se dan de manera interna y externa quiero decir con eso que las transferencias también se hacen de hospital a hospital, siempre y cuando pertenezcan a la misma red, si se hace el mismo procedimiento del explicado anterior.

9. De acuerdo a su percepción, ¿cómo se realizarían las licitaciones de compras, de forma trimestral o anual, se realizan subastas?

(H1): yo creo que las licitaciones que se dan a nivel de la gestión pública para la compra de los medicamentos lo primero es hacer un seguimiento total a todos los hospitales que están dentro de la red ver la demanda y necesidad de los pacientes porque no siempre se va a atender a la misma cantidad de población de pacientes entonces para esto hay que llevar un buen estudio y ver cuáles son los medicamentos de mayor rotación cuál es la necesidad básica para tratar urgencias u emergencias y poder estimar la necesidad que se va a requerir durante un año porque estas compras se hacen de forma anual cabe la necesidad que casos como en este caso de la pandemia hubo mucha rotación de medicamentos que no estaban programados para el consumo anual, Es por ello que las compras hay veces que se tienen que hacer de forma trimestral esto siempre y cuando haya la necesidad de medicamentos para tratar caso de emergencia, ahora en cuanto a

<p>compimiento de stock no manejan la hoja de cálculo es lo que es vital en este aspecto el Excel ,tablas dinámicas no muchos manejan y eso sería una falencias y una debilidad.</p> <p>7. ¿Según su percepción, ¿cuáles son las estrategias de distribución de los fármacos, en qué medida son favorables o desfavorables?</p> <p>(F): Nosotros no distribuimos como hospital, el producto llega y nosotros hacemos la dispensación, el que distribuye es DISA, DIREAS ellos distribuyen al puesto de salud sus productos, SENARES también distribuye a nivel nacional y hacen sus transportes, y los transportes tiene que ser climatizado sus furgones que tengan la garantía de que no leva ocurrir ningún asalto una perdida por ahí. Nosotros no hacemos ese tipo de Actividad en el hospital, solamente trasladamos del almacén a los puntos de dispensación de los productos no necesitamos furgones, container nada de eso ni movilidad climatizada solo es interno yo creo que todas las mayorías de las ejecutoras tienen ese problema ocurre en el tema de recoger vacunas por ejemplo que movilidad va. como tenemos una sola movilidad que el que llega primero en todo el hospital es el que se coje la movilidad. entonces sin embargo los que son los establecimientos que tienen la responsabilidad de distribuir productos deben tener movilidad específicos y numero de movilidad de acuerdo de número de establecimientos que van a distribuir por de lo contrario va existir que no llegue el producto a tiempo y pues el medicamento tiene que estar de forma oportuna al paciente tiene que haber una secuencialidad sostenible tiene que ser ese tipo de servicio si no se tiene pues yo creo que existe empresas que se dedican hacer es tipo de transporte ósea la DIRIS en este caso la DIRESA debería de contratar sus servicio de transporte. Si la institución no tiene pueden</p>	<p>Es eso todo se programa y se distribuye a cómo está la disponibilidad por cada servicio eso es algo favorable no damos ni deñas ni menos de lo que va a necesitar.</p> <p>8. ¿De acuerdo a Ud. cómo es y cómo debería ser la administración de transferencias?</p> <p>(G): Las transferencias internas se dan con otras entidades, según mi criterio se debe evaluar adecuadamente mi necesidad si la transferencia se da en las mismas áreas de farmacia yo tengo que saber evaluar mi necesidad de acuerdo de los consumos que vengo teniendo sacar un promedio para cubrir las necesidades en ese caso del servicio y con ello requerir la cantidad necesaria, igual las transferencias con otras entidades es evaluando las necesidades y teniendo en cuenta sobre todo el riesgo de vencimiento. otras instituciones tienen productos con fecha corta y yo tengo que evaluar qué cantidad tengo de consumo promedio para yo pedirle una cierta cantidad al otro hospital sin el riesgo de que se me vaya a vencer a mí también siempre hay que evitar los vencimientos en ese tipo de transferencia entre hospitales y cuando son dentro de las instituciones darle la mayor rotación posible para evitar los vencimientos y sobre todo la baja de productos.</p> <p>9. De acuerdo a su percepción, ¿cómo se realizarían las licitaciones de compras, de forma trimestral o anual, se realizan subastas?</p> <p>(H1): Nosotros tenemos con experiencia en trabajo cuando es el manejo en hospital nuestras programaciones y licitaciones deberían hacerse para cubrir la necesidad plan anual pero a veces pasa que se empieza un consumo irregular donde algún determinado tiempo o un determinado mes los consumos nos pueden aumentar estamos sujeto a la demanda que tiene el paciente y hay situaciones donde hay mayor demanda de determinados productos que vamos pidiendo adelanto y vamos pidiendo que se nos adelante la programación que se puede acabar en ese caso recurrimos a este programación de compras de repente cuando hay producto con poco stock o que</p>	<p>(H3) las compras por medio de subastas si bien es cierto lo que se busca es encontrar un precio asequible donde ahí es buscar el mejor postor, y posteriormente realizar las contrataciones de compras de medicamentos.</p> <p>10. ¿Qué opinión le merecen las compras que se realizan en relación a la comparación de precios?</p> <p>(H2) bien en este caso el estado usa esa técnica de compra, con el propósito de adquirir los medicamentos a un precio cómodo, es ahí donde los proveedores ofertan sus medicamentos, y</p> <p>(H3) el que tenga el menor precio se firma la contratación, todo este proceso parte de la gestión logística porque las compras que se hacen se hacen en grandes cantidades y el estado peruano compra para abastecer a todas las instituciones que están al servicio de la salud pública.</p> <p>11. En general, ¿cuáles cree que son los factores de desabastecimiento de medicamentos. ¿Cuál puede ser el impacto que pueden generar?</p> <p>(I): bueno cuanto a los factores se describen algunas cómo la demora en la gestión logística, la falta de materia prima en los laboratorios, la necesidad de compras que hay que hacer en el exterior del país, en este caso hay muchos medicamentos que son importados y se hacen las compras fuera del país, Es por ello que este proceso de compra de moda y Mientras tanto busca en los diferentes hospitales ya se va notando el desabastecimiento. Ahora el impacto que se puede generar es que hay muchas pacientes de los que vienen a diario a recoger sus medicamentos y se dan con la sorpresa de que ese medicamento está agotado, y estos casos son muy preocupantes porque hay pacientes que hacen largas colas o esperan todo el día ser atendidos y al final el medicamento que ellos necesitan está agotado, y es muy preocupante.</p>
---	---	--

<p>alquilar si eso es el problema y ahora el problema sería si no fuera presupuestado eso si es otro tema.</p> <p>8. ¿De acuerdo a Ud. cómo es y cómo debería ser la administración de transferencias?</p> <p>N (G): Depende la necesidad de las áreas o servicios, pero no todas las áreas o servicios van a requerir las transferencias iguales.</p> <p>9. De acuerdo a su percepción, ¿cómo se realizarían las licitaciones de compras, de forma trimestral o anual, se realizan subastas?</p> <p>(H1): Como te dije al principio las programaciones de medicamentos, dispositivos médicos se realizan una vez al año. Se deben realizar una vez al año hacerlo varias veces del mismo ítem es fraccionamiento y eso este penado por la ley de contrataciones. Y es por ítems no es en un solo proceso puedes hacer varias, pero no del mismo producto va depender de la disponibilidad, yo tengo medicamento disponible por un año definitivamente eso no lo voy a comprar dé a ca 7 a 8 meses más cuando tenga stock 4 a 5 meses, va depender para cuanto tiempo de meses tenga la disponibilidad para yo poder ejecutar, realizar, programar una compra va depender también del monto.</p> <p>10. ¿Qué opinión le merecen las compras que se realizan en relación a la comparación de precios?</p> <p>(H2): Logística realiza el estudio de mercado en donde los proveedores mandan por escrito a correo cuales son las ofertas que ellos ponen para cada medicamento para cada ítem entonces ellos ofertan y el más barato gana y eso es una compra directa.</p>	<p>no nos ingresan compras nacionales ahí ya tendríamos que recurrir a una compra a un determinado periodo tiempo no podemos hacer una compra de productos que pueda estar incluido en la compra centralizada compra nacional no podemos comprar las mismas cantidades ya requeridos para el año en ese caso de la gran de la compra nacional para comprar institucionalmente no porque vamos incurrir en una falta lo ideal es hacer tu programación para que hagas compra anual y no estar comprando de poquitos mes a mes determinados productos que ya tengo en otro tipo compra.</p> <p>Por ello es hacer una buena programación y una buena estimación y también sobre todo contar con el presupuesto mucho va depender que tu cuentas con el presupuesto para que compres anuales.</p> <p>10. ¿Qué opinión le merecen las compras que se realizan en relación a la comparación de precios?</p> <p>(H2): En relación de comparación de precios, teniendo en cuenta las necesidad que tiene cada institución es una buena opción a mí me parecer una buena opción yo he visto copras de comparación de precio que son buenas ellos mismo te ayuda como dice el mismo nombre nos dice comparas precios para que pueda seleccionar dentro de ello aquel que tenga mejor precio y sobre todo que sean producto de calidad eso a veces te ayuda agilizar un determinado proceso que de repente te pueda hacer más largo puedes hacer una comparación de precios donde puedas comprar cierta cantidad sin tener que demorarte tanto en un proceso durante mes incluso.</p> <p>11. En general, ¿cuáles cree que son los factores de desabastecimiento de medicamentos. ¿Cuál puede ser el impacto que pueden generar?</p> <p>(I) Ahora que hemos tenido todo este problema de la pandemia eso ha sido un factor porque a sido tanto desabastecimiento puesto que como bien sabemos nosotros, caso de farmacia dependemos del estado , tanto en esta pandemia a sido un factor muy relevante muy importante que a mermado el tema de abastecimiento de medicamentos para todos a nivel nacional ,incluso creo que con el stock que ya teníamos nosotros programados y que nos había ingresado en</p>	<p>12. ¿En su opinión, ¿cómo puede afectar el aspecto financiero al desabastecimiento de medicamentos? ¿Cuáles pueden ser las causas de la falta de financiamiento?</p> <p>(I): yo creo que la falta de financiamiento depende mucho de la gestión logística, si bien es cierto el estado desembolsa un presupuesto anual para la compra de los medicamentos para todo el sector público y éstos a su vez hacen un estudio de toda la compra que se va a realizar, pero hay algo muy importante que este presupuesto no se utiliza a un 100%, por que no hubo una buena gestión.</p> <p>13. ¿De qué manera puede afectar la desintegración de la gestión al desabastecimiento de medicamentos?</p> <p>(J): yo creo que la desintegración de la gestión logística se da siempre y cuando no hay mutuo acuerdo entre las diferentes organizaciones gestoras, Por otra parte, esto también puede suceder cuando hay cambios de personal ya que ellos desconocen quizá en ese momento la situación en la actualidad, entonces estos podrían ser uno de los principales factores para el desabastecimiento de medicamentos, y por todo esto los más afectados son los pacientes.</p> <p>14. ¿Describa las causas y consecuencias del desabastecimiento de medicamentos?</p> <p>Como mencione la pregunta anterior, la causa mayormente se va a ver reflejada en los pacientes ya que por una mala gestión se ocasiona el desabastecimiento de medicamentos y a su vez ellos no van a cumplir con el tratamiento y se va a generar un mayor problema de salud pública</p>
--	---	---

11. En general, ¿cuáles cree que son los factores de desabastecimiento de medicamentos. ¿Cuál puede ser el impacto que pueden generar?

(I): Hay varios factores por ejemplo en hospital el principal factor de desabastecimiento es en que SENARES está demorando las entregas eso sería número uno y número dos esos productos que están SENARES y que no nos atienden oh que ha quedado desierto oh los proveedores dijeron que ya no tengo oh que no tienen principios activos para fabricar ETC.

Definitivamente por CENARES no nos van a abastecer y el hospital convoca hace el estudio de mercado logística hay un evaluación técnica por parte de farmacia oh del usuario y se tiene el ganador por fin ya se manda el expediente a logística tal licitación son los ganadores logística hace el consolidado decide cuanto de dinero se tiene que implicar allí manda a planeamiento el expediente y ay se entrampo todo ahorita tenemos expediente desde el mes de junio en planeamiento ya son cuatro meses y no hay plata entonces farmacia hizo su trabajo pero planeamiento no sé qué es lo que está pasando que no tiene dinero no si no hacen gestión oh pidieron y no les manda oh no lo sé el punto es que se ha generado un gran desabastecimiento en el servicio de farmacia que no nos podemos recuperar hasta ahora

(L): y el impacto es que los pacientes lógico dejan de tener tratamiento y son pacientes que tienen enfermedad crónica, males congénitos que ya han nacido con hiperplasia adrenal, hipotiroidismo congénito hay varios problemas que no podemos resolver que no tenemos medicamento para ellos y no necesariamente porque farmacia hizo mal su trabajo y estás viendo que es por SENARES que no cumple oh porque planeamiento no hace la gestión para tener los recursos. Y también mencionan al SIS

tiempo de pandemia pues se genere sobre stock porque no había atención a pacientes se genera sobre stock muchos productos se vencieron y eso fue consecuencia de la pandemia y también género que no se pueda importar no se pueda traer materia primas para que aquí se hagan los reenvasados y elaboraciones de determinados productos. Y también genero un problema de primero de quedarnos con el stock que ya teníamos nosotros en las determinadas farmacias nos genera sobre stock y que se vencen y después ha venido creándonos desabastecimiento porque no podíamos traer materia prima para poder elaborar aquí en el país eso es un factor y el otro factor a sido la guerra con Ucrania que también nos afectó en elevación de costo y precios por que estas dos regiones que tienen este conflicto son exportadores de combustible de energía para la misma zona donde esta Europa.

12. ¿En su opinión, ¿cómo puede afectar el aspecto financiero al desabastecimiento de medicamentos? ¿Cuáles pueden ser las causas de la falta de financiamiento?

(I): El tema de financiamiento es muy importante el tema de financiamiento se sabe que cada año se asigna un presupuesto al sector salud el ministerio distribuye para todo el país para cubrir las necesidades de salud en el cual está incluido el tema de medicamentos ,muchas veces se ha visto de que hay unidad ejecutora como llamamos nosotros que no llegan a gastar el 100 % de ese dinero destinado para sector salud para hospital, centros de salud no hay un gasto adecuado a veces se priorizan ciertas cosas que de repente que no debieron ser como por ejemplo en una supervisión en provincia un hospital les hace falta medicamentos y darle mantenimiento en las áreas de farmacia han preferido hacer una cochera para que los profesionales que tienen carro puedan estacionar su carro entonces imagínate si no hay una adecuada priorización de necesidades que se tendría que hacer no priorizan la necesidad real que tú vas a referir o no tienes una capacidad de gasto también y eso genera todo esos problemas no porque el financiamiento está el dinero se envía y va depender de cada institución de verdad ejecute de acuerdo su plan anual de contrataciones porque hay un presupuesto ya comprometido. Y lo otro también hay demora de llegar el presupuesto de sobre

15. ¿A su criterio, ¿cuál es el impacto que puede generar el desabastecimiento de medicamentos?

(L): En realidad, el gran impacto es: uno que estén desabastecidos, dos que vamos a tener que pedir préstamos o transferencias de hospitales de la misma red que cuente con ese medicamento, asimismo el impacto que van a recibir son dos pacientes al no encontrar los medicamentos recetados.

16. ¿En su opinión, ¿cuáles deberían ser las condiciones de almacenamiento de los medicamentos? ¿Qué consecuencia podrían generar el mal uso de este proceso?

(N,Ñ,O) Bueno para esto existen normativas como las buenas prácticas de almacenamiento que se practican dentro de un almacén o también dentro de las farmacias, pero si bien es cierto esto no se viene cumpliendo en cierta manera porque hay de por medio muchas falencias, como por ejemplo los almacenes son muy pequeños por los almacenes no cuentan con la infraestructura adecuada, entonces todo estas cosas van a repercutir y no tener un almacenamiento donde se cumplan las normativas como las buenas prácticas de almacenamiento, y a su vez éstas pues van a generar quizás un mal manejo de almacenamiento de los medicamentos, o quizá estos pierdan la efectividad del tratamiento frente a la enfermedad, o también puede causarles reacciones adversas.

<p>que es culpable, pero ellos tienen los presupuestos ya asignados, pero no sé qué es en realidad lo que se espera, pero no hay ejecución y el impacto es pues que los pacientes dejando de tener tratamiento porque no todos pueden comprar en otro sitio en efectivo el producto que necesita para su tratamiento en sus enfermedades crónicas en su mayoría.</p> <p>12. ¿En su opinión, ¿cómo puede afectar el aspecto financiero al desabastecimiento de medicamentos? ¿Cuáles pueden ser las causas de la falta de financiamiento?</p> <p>(I): La plata no la vemos en farmacia, ni en logística, la plata es de oficina de planeamiento. entonces no sé cuál es la causa que no hay presupuesto lo único que sabemos en farmacia cual es el efecto que no hay plata que los expedientes se están acumulando que no dan viabilidad presupuestal el por qué no lo sabemos tendríamos que preguntar a planeamiento porque no tienen dinero.</p> <p>13. ¿De qué manera puede afectar la desintegración de la gestión al desabastecimiento de medicamentos?</p> <p>(J): A logística no le afecta en nada, ellos ven todo el hospital no solo farmacia El problema no está en logística está en planeamiento que no consigue los recursos financieros y también no se preocupan porque se le manda reiterativos diciéndoles que tales expedientes están con ellos y no hacen nada. Ya nos han venido SUSALUD, SIS, DIRIS hacernos evaluación de los desabastecidos y nada sin embargo los pacientes están denunciando diariamente porque no reciben medicación.</p>	<p>todo con el tema relacionado a veces demora en hacer las transferencias.</p> <p>13. ¿De qué manera puede afectar la desintegración de la gestión al desabastecimiento de medicamentos?</p> <p>(J): Eso es un factor como por ejemplo ay un cambio de autoridades esto a que a llevado como hay cambio de autoridades mayor y también cambiaron a las demás áreas y que genera esto cuando hay cambios de directivos o cambio de personas que se les dan el cargo de confianza genera un problema, porque la persona nueva que está entrando a cargo tiene que empaparse de todo la situación como se ha estado manejando que han priorizado con el tema de compra de medicamentos o tiene que empezar de cero a veces también son personas que no pertenecen a la misma institución si no son de otro lado y tiene que enterarse como se maneja la situación en el hospital como se va dando los procesos que cosas tiene pendiente que cosas viene desarrollando y hasta que esa persona aprenda todo los movimientos ya pasaron varios meses y eso te genera a veces el estancamiento y hay desabastecimiento de medicamentos.</p> <p>14. ¿Describe las causas y consecuencias del desabastecimiento de medicamentos?</p> <p>(: Las consecuencias lo vamos a ver en los mismos pacientes al ver un desabastecimiento el paciente no tiene para comprar su medicamento y pues no cumple el tratamiento y eso genera mayor problema de salud.</p> <p>15. ¿A su criterio, ¿cuál es el impacto que puede generar el desabastecimiento de medicamentos?</p> <p>(L): El impacto se da pues en el mismo paciente más a ya que asume el problema la institución de no contar con el producto. el impacto va ser el mismo paciente que no va tener un medicamento para poder recuperar su salud eso es el problema el impacto mayor lo sufre el paciente es la gran consecuencia.</p>	
--	---	--

14. ¿Describa las causas y consecuencias del desabastecimiento de medicamentos?

(D): Sería SENARES hay están haciendo las compras de forma mayoritaria que es la demora, y el hospital hace el requerimiento y logística hace estudio de mercado hay proveedores se hace la adjudicación y se queda en planeamiento los expedientes no hay presupuesto y se genera el desabastecimiento.

Por ejemplo, yo tengo un expediente de OTC desde el 5 de setiembre está en planeamiento hasta ahora solo para que el planeamiento le dé 140mil soles eso baje y que logística lo genere orden de compra a todos los proveedores porque ya está evaluado.

15. ¿A su criterio, ¿cuál es el impacto que puede generar el desabastecimiento de medicamentos?

(L): En realidad, el gran impacto es: uno que estén desabastecidos, dos que vamos a tener que contratar por compras pequeñas es decir delegar, la sede central tiene que delegar a las redes y si delegas a las redes van a tener que comprar a un precio altísimo.

16. ¿En su opinión, ¿cuáles deberían ser las condiciones de almacenamiento de los medicamentos? ¿Qué consecuencia podrían generar el mal uso de este proceso?

(N,Ñ,O): La buenas prácticas de almacenamiento se deben cumplir desde la fabricación del medicamento es una cadena que se debe cumplir teniendo los criterios de la luz, temperatura, la humedad y la industria farmacéutica ya con el producto terminado de la misma manera cuando lo van a transportar al hospitales o DISAS,DIRESAS atreves de transportes que guarden estos tres criterios que

16. ¿En su opinión, ¿cuáles deberían ser las condiciones de almacenamiento de los medicamentos? ¿Qué consecuencia podrían generar el mal uso de este proceso?

(N,Ñ,O): Mira nosotros tenemos una normativa que son las buenas prácticas de almacenamiento para todo el sector salud relacionado a ello el problema es que la normativa existe pero no se cumple y no se cumple porque los responsables de farmacia los almacenes de farmacia no lo hagan cumplir sino que simplemente no le están dando las condiciones necesarias para que se ejecuten adecuadamente las BPA ,te estaba dando un ejemplo hace un momento no hay una adecuada priorización del tema de apoyo hacia a la farmacia como esta región a preferido en vez de hacer un almacén adecuado, ahorita todos los almacenes en todo el país han sobre pasado su capacidad de almacenamiento ya no tiene donde guardar más la necesidad se ha aumentado, has aumentado los pacientes, has aumentado las demandas por ende necesitas más medicamentos ,al necesitar más medicamentos porque tienes mayor demanda entonces el área que tu tenías designado para almacenamiento ya quedo chico. Entonces el tema de mejoramiento está quedando ultimo y no solo es en un hospital si no que para todos a nivel nacional porque no hay una buena priorización en cuanto el manejo de infraestructura para almacenes son muy pocos los hospitales que están pensando ahora ampliar el almacén.

Pues como dice hay una normativa, pero no hay una buena inversión no se da la prioridad y esto puede influir a la calidad de los productos en alteración de los medicamentos ya no será un medicamento a beneficio de los pacientes, sino que incluso le podría perjudicar

<p>puedan impactar en la calidad de medicamentos como es la luz, temperatura y humedad con transporte climatizados que deben llegar al hospital y el hospital también tener las condiciones necesarias para controlar estos aspectos de temperatura, humedad y la luz y hasta entregar al mismo paciente cuando uno le entrega al paciente el medicamento hacerles recalcar que sobre todo los productos refrigerados de que deben tener un contenedor en el cual ellos pueden transportar hasta su domicilio para que este producto no se ver afectado o altero en su calidad se les explica a los pacientes. Y pues es importante socializar, concientizar el medicamento es un producto químico de estructura química que puede ser alterado con efecto de la luz oh efecto del calor que son catalizadores que estos pueden modificar si tenemos controlado todo estos aspectos podemos garantizar de alguna manera la calidad de estos productos y su potencia también y eso son los niveles que se debe de respetar y sensibilizar dentro de la casa también el almacenamiento tiene que estar fuera del alcance de los niños en una zona donde no haya humedad ni calor ni que le dé directamente la luz al medicamento para garantizar así que el producto este en realidad óptimas condiciones y que va hacer su efecto terapéutico deseado. De lo contrario se convertiría en toxico o producto que pueda hacer daño al quien lo va consumir.</p>		
---	--	--

Consentimiento informado

El propósito de este documento es brindar una clara explicación del estudio que se viene realizando; así como, el rol de los participantes.

El objetivo de esta investigación es: “analizar las vivencias de los profesionales de la salud mental para comprender las implicancias de la gestión logística y el desabastecimiento de medicamentos en los centros de salud mental comunitaria”

Está autorizado por Universidad César Vallejo.

El estudio no conlleva ningún riesgo y el participante no recibe ningún beneficio. Tampoco se dará compensación económica por participar. A las personas que accedan participar de este estudio, se les pedirá responder a preguntas relacionadas a sus datos sociodemográficos (edad, sexo, grado académico) y las preguntas del instrumento que miden las variables mencionadas.

Entiendo que los datos suministrados serán utilizados con fines investigación y fui elegido/a por ser un participante que cumple el perfil de elegibilidad para tal fin. Mi participación es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se utilizará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Las respuestas serán procesadas utilizando un código de identificación; en consecuencia, serán anónimas.

En caso de tener dudas, los participantes pueden hacer preguntas en cualquier momento; así mismo, pueden retirarse cuando lo estimen pertinente sin que eso les perjudique.

Se le agradece su participación voluntaria.

Marque su respuesta dentro de los corchetes.

Si acepto: []

No acepto: []



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, MENDEZ VERGARAY JUAN, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, asesor de Tesis titulada: "Implicancias de la Gestión Logística y Desabastecimiento de Medicamentos en los Centros de Salud Mental Comunitaria Lima-2022", cuyo autor es VILCA SOTO EDITH ROXANA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 10.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 20 de Diciembre del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
MENDEZ VERGARAY JUAN DNI: 09200211 ORCID: 0000-0001-7286-0534	Firmado electrónicamente por: JMENDEZVE el 20- 12-2022 23:41:52

Código documento Trilce: TRI - 0496938