



Artículo original / Original article

Gestión administrativa y abastecimiento de medicamentos e insumos en un hospital

Administrative management and supply of medicines and supplies in a hospital

Ulmer Medina-Condor¹; Keller Sánchez-Dávila^{1*}

¹Universidad Nacional de San Martín, Tarapoto, Perú

Recibido: 23/04/2025

Aceptado: 02/06/2025

Publicado: 25/07/2025

*Autor de correspondencia: ksanchezd@unsm.edu.pe

Resumen: El estudio buscó analizar cómo la gestión administrativa y el abastecimiento oportuno de medicamentos e insumos influyen en la capacidad del hospital para responder a las necesidades sanitarias de la población local, contribuyendo a reducir desigualdades en el acceso a la salud y a mejorar los resultados en este ámbito. El objetivo fue evaluar la relación entre la gestión administrativa y el abastecimiento de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo, establecimiento de categoría II-E. La investigación fue de tipo básico, diseño descriptivo-correlacional y corte transversal, aplicada a una población de 167 trabajadores de salud y una muestra de 76 participantes. Se utilizó la encuesta como técnica de recolección de datos y un cuestionario como instrumento. Los resultados evidenciaron que la gestión administrativa alcanzó un nivel regular en el 51,3% de los casos, mientras que el abastecimiento de medicamentos e insumos se ubicó en un nivel alto con el 65,8%. Se concluyó que existe una correlación positiva muy baja ($r = 0,198$) entre la gestión administrativa y el abastecimiento de medicamentos e insumos en el hospital; además, se determinó que solo el 3,9% del abastecimiento se explica por la gestión administrativa desarrollada en dicha institución.

Palabras clave: política de la salud; medicina; salud pública; servicio de salud

Abstract: The purpose of this study was to analyze how administrative management and the timely supply of medications and supplies influence the hospital's ability to respond to the health needs of the local population, contributing to reducing inequalities in access to health care and improving health outcomes. The objective was to evaluate the relationship between administrative management and the supply of medications and supplies at the Banda de Shilcayo Hospital, a category II-E facility. The research was basic, with a descriptive-correlational, and cross-sectional design, applied to a population of 167 health workers and a sample of 76 participants. A survey was used as the data collection technique and a questionnaire as the instrument. The results showed that administrative management reached a regular level in 51.3% of cases, while the supply of medications and supplies was at a high level at 65.8%. It was concluded that there is a very low positive correlation ($r = 0.198$) between administrative management and the supply of medications and supplies at the hospital. Furthermore, it was determined that only 3.9% of the supply is explained by the administrative management carried out in said institution.

Keywords: health policy; medicine; public health; health service

1. Introducción

En el contexto internacional, la adecuada gestión de los recursos en los hospitales es clave para mejorar la salud de los pacientes, para lo cual es necesario contar con el personal, los equipos y los insumos médicos adecuados. La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha subrayado reiteradamente la importancia de fortalecer los sistemas de salud, por lo que una gestión eficaz no solo implica la administración de recursos humanos y financieros, sino también el abastecimiento crítico y la logística de medicamentos e insumos médicos, que son esenciales para responder eficientemente a las necesidades de la población (Toledo, 2022). Además de eso la Organización Mundial de la Salud [OMS] (2020) desarrollo la publicación cada dos años acerca de la lista de fármacos fundamentales, sin embargo, cada uno de los países puede realizar la elaboración de su propia lista con la finalidad de abastecerse de los medicamentos de acuerdo a las necesidades y exigencias de su propio entorno de modo que pueda realizar la intervención oportunamente.

La Organización Panamericana de la Salud [OPS] (2006), ha destacado que las deficiencias en la gestión administrativa y el abastecimiento de recursos pueden llevar a desabastecimientos críticos, afectando adversamente los resultados de salud y aumentando los costos de atención. Estos desafíos son particularmente significativos en regiones donde los recursos son limitados, pero la demanda de servicios de salud es alta (Claudino, 2023).

A nivel global, los informes indican que una adecuada gestión de los recursos en salud puede reducir significativamente la variabilidad en la atención con tratamientos y servicios médicos. Esto resalta la relevancia de investigar y mejorar las prácticas de gestión y abastecimiento en hospitales, especialmente en contextos de países en desarrollo, donde la optimización de recursos puede mejorar la salud (Martínez, 2021).

En Perú, al igual que otros países latinoamericanos presenta problemas para gestionar adecuadamente el abastecimiento médico en el sector de la salud, lo cual implica el deterioro de la atención, dentro de ello se debe tomar en cuenta que solamente el 14% de las entidades cuentan con la capacidad de óptima para gestionar y planear las actividades logísticas de abastecimiento. Mientras que en otras áreas sólo el 32% cuenta con la infraestructura necesaria para la atención y sólo el 25% de ellas se encuentran debidamente equipadas, por lo que el 29% presenta la cantidad suficiente de personal capacitado para la atención de las exigencias, provocando la ineficiencia (Espinoza, Gil & Agurto, 2020). A pesar de los esfuerzos realizados, existen desafíos persistentes dentro de la cual se encuentra la escasez de los recursos y la distribución inequitativa de medicamentos.

El impacto de estas deficiencias se ve reflejado en la variabilidad del acceso a tratamientos esenciales y en la calidad de atención en diferentes regiones del país. Estudios recientes han señalado que la falta de una gestión efectiva puede llevar a interrupciones en lo concerniente al sistema para suministrar los recursos por lo que no se atienden las necesidades en las situaciones críticas de la población (Herrera et al., 2021)

Además, el contexto de reformas en el sector salud, impulsado por el gobierno peruano, subraya la necesidad de adoptar prácticas de gestión más robustas y sistemas de abastecimiento eficientes (IDEHPUCP, 2022). Estas reformas buscan lograr el mejoramiento de los parámetros de accesibilidad por medio de una administración y eficiente por parte de las entidades juntamente con sus autoridades que las representan.

El Hospital de la Banda de Shilcayo desempeña un papel crucial en la provisión de servicios de salud en el distrito de la Banda de Shilcayo, en la región de San Martín, una zona caracterizada por su diversidad geográfica y socioeconómica (Quiroz, Arévalo & Delgado, 2021). Este hospital enfrenta retos particulares vinculados con la gestión institucional y el abastecimiento de medicamentos, los cuales son claves para poder brindar una adecuada atención.

Es por ello que se buscó abordar cómo la gestión administrativa y el abastecimiento efectivo de medicamentos e insumos pueden mejorar la respuesta del hospital, contribuyendo así a la

reducción de disparidades en el acceso a la salud y mejorando los resultados sanitarios en el distrito. El estudio también tiene el potencial de servir como modelo para otros hospitales en regiones similares de Perú, donde los desafíos logísticos y de gestión son comparables.

2. Materiales y métodos

2.1. Contexto de la investigación

La investigación se desarrolló en el Hospital Banda de Shilcayo, categorizado como II-E, ubicado en el Jr. Pajatén s/n, distrito La Banda de Shilcayo, provincia y región San Martín. Este hospital pertenece a la Microred Banda de Shilcayo, a la Unidad Ejecutora de Salud San Martín y a la Red de Salud de San Martín, bajo la Dirección Regional de Salud de San Martín.

2.2. Tipo y nivel de la investigación

El estudio fue de tipo básico, con diseño no experimental, en el cual se recolectó información ya desarrollada por otros autores, así como datos primarios mediante encuestas. No se realizó manipulación de variables, sino que estas fueron analizadas en su propio contexto. El nivel de investigación correspondió al descriptivo-correlacional.

2.3. Población y muestra

La población estuvo conformada por los 167 trabajadores del Hospital Banda de Shilcayo durante el año 2024. La muestra, determinada mediante fórmula estadística para poblaciones finitas, estuvo constituida por 76 trabajadores asistenciales del mismo hospital, lo que permitió realizar generalizaciones confiables.

2.4. Diseño de investigación

Se empleó un diseño descriptivo-correlacional, orientado al análisis de la relación entre las variables dentro de la misma unidad de estudio, sin manipulación experimental.

2.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica utilizada fue la encuesta, aplicada a los trabajadores asistenciales de la institución. El instrumento consistió en un cuestionario estructurado para cada variable, considerando sus respectivas dimensiones. Dichos instrumentos fueron previamente validados por juicio de expertos, garantizando la validez y confiabilidad de los datos obtenidos.

Variable 1: Gestión administrativa.

Se aplicó un cuestionario con escala tipo Likert de cinco categorías (1 = nunca, 2 = pocas veces, 3 = muchas veces, 4 = frecuentemente, 5 = siempre), distribuido en cuatro dimensiones: planificación estratégica, organización de recursos, dirección y liderazgo, y control y evaluación. El instrumento incluyó 20 ítems en total (5 por dimensión). La interpretación se realizó mediante intervalos: malo (20–46 puntos), regular (47–73 puntos) y bueno (74–100 puntos).

Variable 2: Abastecimiento de medicamentos e insumos.

Se aplicó un cuestionario con escala tipo Likert de cinco categorías, con cuatro dimensiones: normatividad, calidad y seguridad, desafíos logísticos y gestión de riesgos. El instrumento incluyó 19 ítems en total (5 por dimensión, excepto uno con 4 ítems). La interpretación se realizó en los siguientes rangos: bajo (19–44 puntos), regular (45–69 puntos) y alto (70–95 puntos).

3. Resultados y discusión

3.1. Nivel de gestión administrativa

El nivel de la gestión administrativa del Hospital de la Banda de Shilcayo, donde existe la predominancia de una gestión administrativa regular con un 51,3% (39), seguido de un nivel bueno con un 46,1% (35) y finalmente el nivel malo con apenas un 2,6% (2).

Del hallazgo se puede inferir que el establecimiento hospitalario tiene un nivel bueno (46,1%), ello hace que puede gestionar de manera oportuna los recursos que dispone para responder la demanda sanitaria. Es necesario, enfatizar en el nivel regular (51,3%) para poder llegar al nivel idóneo que requiere una gestión hospitalaria eficiente.

Tabla 1. Nivel de gestión administrativa en el Hospital de la Banda de Shilcayo, 2024.

Nivel	Intervalo	Frecuencia	Porcentaje
Malo	20 - 46	2	2,6
Regular	47 - 73	39	51,3
Bueno	74 - 100	35	46,1
Total		76	100

Al ser contrastado con el estudio de Cano et al. (2023) donde concluyo que el control de la información de los datos del paciente llenados cuidadosamente mediante métodos de control para evitar errores y evitar manejos inapropiados. Ante ello, la gestión de la información es de suma importancia, siempre y cuando se basa en el control y evaluación periódica.

En el estudio de Chancafe et al. (2021) llegaron a la conclusión que la gestión y el liderazgo administrativo son elementos complementarios, evidenciándose una relación directa. En esa línea es necesario considerar el liderazgo que ejerce el responsable del hospital para encaminar al cumplimiento de las tareas y actividades sanitarias de manera eficiente.

De la misma manera el estudio de Saavedra & Delgado (2020) concluyeron, que desafortunadamente, los trabajadores no experimentan una satisfacción total debido a factores como una remuneración inadecuada, condiciones laborales desfavorables y un liderazgo ineficaz. Dicho hallazgo contradice a lo encontrado en el estudio; siendo necesario que el departamento de recursos humanos estime prioritario a su personal para incrementar su compromiso en un primer momento, luego incrementar su desempeño.

3.2. Nivel de abastecimiento de medicamentos e insumos

En la tabla adjunta se aprecia el abastecimiento de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo, donde el nivel alto alcanzo un 65,8% (50), seguido del nivel regular en un 34,2% (26). Denotando un hallazgo relevante, donde no se reporta nivel bajo en el hospital.

Tabla 2. Nivel de abastecimiento de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo, 2024

Nivel	Intervalo	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	19-44	0	0
Regular	45-69	26	34,2
Alto	70-95	50	65,8
Total		76	100

Al contrastar con el estudio de Ruíz et al. (2024) concluyeron que es necesario articular las comprar bajo una mirada colaborativa de gestión de inventarios; todo ello con la finalidad de integrar las comprar y ser eficientes en el uso de los escasos recursos.

Por su parte, Vargas (2022) en su estudio concluyo que lo principal es definir estrategias para la mejora continua, con un enfoque específico en diversos aspectos de la logística hospitalaria; con ello poder responder a las diferentes expectativas que tienen los usuarios.

3.2. Gestión administrativa y el abastecimiento de medicamentos e insumos

En la tabla adjunta se aprecia una correlación positiva muy baja de 0.198 entre la gestión administrativa con el abastecimiento de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo, por lo que se acepta la hipótesis alterna.

Tabla 1. Relación de la gestión administrativa y el abastecimiento de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo, 2024

		Gestión administrativa	Abastecimiento de medicamentos e insumos
Gestión administrativa	Correlación de Pearson	1	0.198
	Sig. (bilateral)		0.087
	N	76	76
Abastecimiento de medicamentos e insumos	Correlación de Pearson	0.198	1
	Sig. (bilateral)	0.087	
	N	76	76

Se observa R^2 de 0.039, indicando que el 3,9% del abastecimiento de medicamentos e insumos se debe a la gestión administrativa del Hospital de la Banda de Shilcayo, infiriendo que existen otros factores.

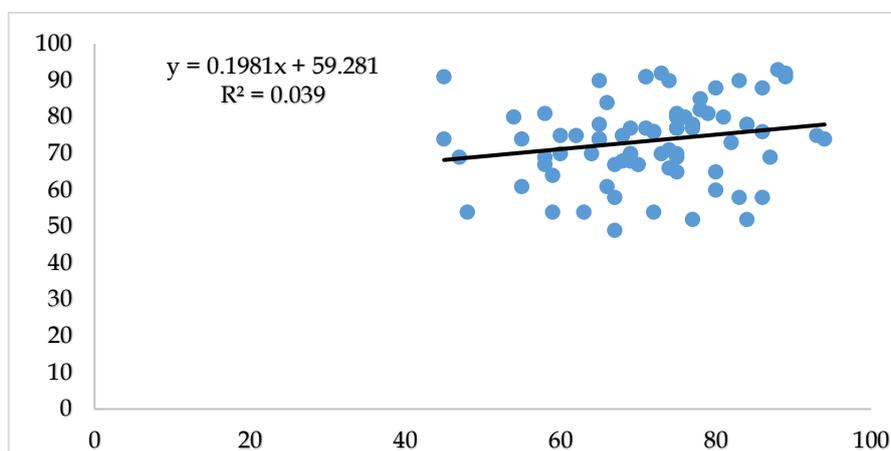


Figura 1. Dispersión de la gestión administrativa y el abastecimiento de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo, 2024

Al contrastar con el estudio de Ramírez et al. (2021) donde concluyeron que la Ley y su organismo regulador, la OSCE, no demuestran una mejora ni dinamismo, sino que se centran en medidas de ahorro de costes. Lo mencionado hace de ver una clara deficiencia en el sistema sanitario, que sin duda es un tema estructural y funcional del estamento estatal que genera barreras en los diferentes procedimientos institucionales.

Por su parte Peña (2023), establece que una adecuada gestión impacta positivamente al reducir las demoras en la atención médica lo que garantiza una mejor calidad de atención. Las estrategias con contextos específicos como la adaptación local y la introducción surgieron como parte de las tecnologías que contribuyeron a las adquisiciones que fueron identificadas como claves en la optimización del suministro. Este hallazgo es aplicable en la práctica dentro de las dimensiones operativas.

Conclusiones

Los resultados permiten concluir que la gestión administrativa del Hospital de la Banda de Shilcayo mantiene una relación positiva, aunque de baja magnitud, con el abastecimiento de medicamentos e insumos, alcanzando un coeficiente de correlación de 0.198. Este hallazgo evidencia que la gestión administrativa aporta de manera limitada (3,9%) al abastecimiento hospitalario, lo que sugiere la existencia de otros factores externos o internos que también influyen en este proceso.

Asimismo, la gestión administrativa en el establecimiento se posiciona en un nivel predominantemente regular (51,3%) y bueno (46,1%), lo que refleja un esfuerzo sostenido por parte de la dirección para fortalecer los procesos de administración hospitalaria. Paralelamente, el abastecimiento de medicamentos e insumos alcanzó niveles satisfactorios, con un predominio alto (65,8%) y regular (34,2%), demostrando que, pese a las limitaciones estructurales y de recursos, el hospital responde de manera adecuada a las necesidades de la población.

En cuanto a las dimensiones específicas de la gestión administrativa, se constató que la planificación estratégica (0.148), la dirección y liderazgo (0.022) y el control y evaluación (0.161) presentan correlaciones positivas muy bajas con el abastecimiento de medicamentos e insumos. Sin embargo, la organización de recursos mostró una correlación positiva baja (0.206), lo que resalta su importancia relativa dentro del proceso de abastecimiento hospitalario.

Financiamiento

Ninguno.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Contribución de autores

Los autores declaran haber realizado todas las etapas de la investigación y redacción del manuscrito.

Referencias bibliográficas

- Cano, L., González, D., Mendoza, A., Muñoz, R., Pimentel, K., Valdez, N., et al. (2023). Gestión administrativa de REGES en los centros de salud de Herrera. *Revista Semilla Científica*, 1(4), 468–482. <https://revistas.umecit.edu.pa/index.php/sc/article/view/1291>
- Chancafe, F., Espinoza, R., Ramos, O., & Pompeyo, G. (2021). Gestión administrativa, liderazgo en el Programa Presupuestal 068 sector Salud, 2020. *Journal of Business and Entrepreneurial*. <https://www.journalbusinesses.com/index.php/revista/article/view/163>
- Claudino, C. (2023). El abastecimiento de medicamentos en el sistema de salud hondureño. *Revista Médica Hondureña*, 91(2), 135–137. <https://doi.org/10.5377/rmh.v91i2.16525>

- Espinoza, E., Gil, W., & Agurto, E. (2020). Principales problemas en la gestión de establecimientos de salud en el Perú. *Revista Cubana de Salud Pública*, 46(4), 1-16.
- Herrera, P., Valenzuela, G., Torres, L., & Toro, C. (2021). Desabastecimiento de antidiabéticos y antihipertensivos en el contexto de la crisis por la COVID-19 en Perú. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, 14(1), 22-27. <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2021.14Sup1.1152>
- IDEHPUCP. (2022). Accesibilidad a servicios de salud en el Perú: Brechas y oportunidades en el contexto de crisis político-social y pandemia. Recuperado de <https://idehpucp.pucp.edu.pe/boletin-eventos/accesibilidad-a-servicios-de-salud-en-el-peru-brechas-y-oportunidades-en-el-contexto-de-crisis-politico-social-y-pandemia-26426/>
- Martínez, S. (2021). Diseño de un sistema de evaluación de la eficiencia del abastecimiento del patronato hospital Santo Tomás de Panamá. *Revista FAECO Sapiens*, 4(2), 62-81. https://revistas.up.ac.pa/index.php/faeco_sapiens/article/view/2178
- Organización Mundial de la Salud. (2020). WHO launches electronic essential medicines list. Recuperado de <https://www.who.int/es/news/item/27-02-2020-who-launch-e-eml>
- Organización Panamericana de la Salud. (2006). *Guía práctica para la planificación de la gestión del suministro de insumos estratégicos*. OPS.
- Peña, T. (2023). Propuesta de gestión del suministro para mejorar la disponibilidad de medicamentos e insumos en la micro red de salud Morales, 2022. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(4), 7643-7662. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i4.7514
- Quiroz, S., Arévalo, J., & Delgado, J. (2021). Categoría asignada y capacidad resolutive en la micro red Banda de Shilcayo, 2018. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 5(5), 1-28. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v5i5.947
- Ramírez, E., Ysla, J., & Sánchez, A. (2021). Contrataciones del Estado y Organismo Supervisor: El caso de abastecimiento de medicamentos en un establecimiento de salud de Lima 2020. *Revista Iberoamericana de la Educación*, 1(1), 1-17. <https://doi.org/10.31876/ie.vi.97>
- Ruíz, E., Adarme, W., & Gaitán, H. (2024). Estrategia de abastecimiento colaborativo para el sector salud derivado de un estudio clínico de Covid-19. *Ingeniería y Desarrollo*, 42(1), 1-21. <https://doi.org/10.14482/inde.42.01.345.555>
- Saavedra, J., & Delgado, J. (2020). Satisfacción laboral en la gestión administrativa. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 4(2), 1510-1523. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v4i2.176
- Toledo, H. (2022). Gestión de suministro de productos médicos esenciales y calidad de servicio en un hospital público de Trujillo, 2022. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(1), 5779-5801. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i1.4884
- Vargas, J. (2022). Análisis de la gestión de abastecimiento en la logística hospitalaria. *Revista Científica Anfibios*, 5(2), 110-125. <https://doi.org/10.37979/afb.2022v5n2.117>