



UNIVERSIDAD
AUTONOMA
DE ICA
RESOLUCIÓN N° 136-2006-CONAFU RESOLUCIÓN N° 432-2014-CONAFU

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ENFERMERÍA

TRABAJO ACADÉMICO:

Relación existente entre la programación de necesidades y el consumo real de los servicios de nefrología, neurocirugía y traumatología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen en el año 2017

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD DE
“ESPECIALISTA EN GESTIÓN DE CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN”**

PRESENTADO POR:

LIC. JUANA ROSA CARRASCO MENDOZA

ASESOR:

DRA. MAGDALENA TALLA LINDERMAN

LIMA- PERÚ

2017

INDICE

	Pág.
INTRODUCCION	4
AGRADECIMIENTO	5
CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1. DESCRIPCION DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA	
1.1.1. Identificación del problema	6
1.1.2. Descripción del problema	7
1.1.3. Formulación del problema.....	7
1.2. DELIMITACIONES DE LA INVESTIGACION	
1.2.1. Delimitación Especial	8
1.2.2. Delimitación Social.....	9
1.2.3. Delimitación Temporal.....	9
1.2.4. Delimitación Conceptual.....	9
1.3. PROBLEMAS DE INVESTIGACION	
1.3.1. Problema Principal.....	9
1.3.2. Problemas Especiales.....	9
1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION	
1.4.1. Objetivo General o Principal.....	9
1.4.2. Objetivo Especificos.....	10
1.5. JUSTIFICACION E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACION	
1.5.1. Justificación.....	10
1.5.2. Importancia.....	11
1.5.3. Limitaciones.....	12
CAPITULO II: MARCO TEORICO	
2.1. Antecedentes del Problema (Nacionales – Internacionales) ..	13
2.2. Bases Teóricas.....	14
2.3. Definición de Términos Básicos.....	16
2.4. Hipótesis general o principal.....	22
2.5. Hipótesis secundaria.....	23
2.6. Variables e Indicadores (Definición Conceptual y Operacional)23	
2.7. Operacionalización de variables.....	24
CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	
3.1. Tipo y Nivel de Investigación	
3.1.1. Tipo de Investigación.....	25
3.1.2. Nivel de Investigación.....	25
3.2. Método y Diseño de la Investigación.....	25

3.2.1.	Método de la Investigación.....	25
3.2.2.	Diseño de la Investigación.....	25
3.3.	Población y Muestra de la Investigación	
3.3.1.	Población.....	25
3.3.2.	Muestra.....	25
3.4.	Técnicas e Instrumentos de la Recolección de Información	
4.4.1.	Técnicas.....	26
4.4.2.	Instrumentos.....	26
4.4.3.	Fuentes	
3.5.	Matriz de Consistencia.....	26

CAPITULO IV: ADMINISTRACION DEL PROYECTO DE INVESTIGACION

4.1.	Recursos (Humanos, Materiales)	27
4.2.	Presupuesto.....	27
4.3.	Cronograma de Actividades – GANTT	
4.4.	Referencias Bibliográficas – VANCOUVER	

ANEXOS

A.	Matriz de Consistencia.....	30
B.	Operacionalización de variables.....	33
C.	Instrumento.....	34

INTRODUCCION

En la Central de Esterilización y Suministros del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen el material médico ingresa por el Almacén Hospitalario y luego se distribuye a las áreas como Suministros a través de pecosas. Una vez en el servicio se distribuyen por solicitud de Informática a cada servicio de Hospitalización, UCI., Emergencia y Consulta Externa.

En la presente tesis es importante determinar la relación que existe entre la programación de necesidades y el consumo real de material médico fungible en los servicios de Nefrología, Neurocirugía y Traumatología, porque se ha observado una desproporción de las cantidades señaladas, o en déficit o en incremento de los materiales; lo que dificulta la óptima utilización de los recursos de la Institución.

Esta desproporción de las cantidades puede generar un aparente desabastecimiento de los mismos o un sobre stock. De ser así, el presente estudio de investigación sería de ayuda para corregir cuando corresponda hacer la programación anual de estos servicios, y en el acto a través de las coordinaciones verbales y escritas con las jefaturas de enfermería de los mismos.

El presente estudio está conformado por cuatro capítulos: El capítulo I, Planteamiento del Problema, expone: Descripción de la Realidad Problemática, Delimitaciones de la Investigación, Problemas de Investigación, Objetivos del Estudio y la Justificación. El capítulo II, Marco Teórico, presenta: Antecedentes del Problema, Bases Teóricas, Hipótesis, Definición de Términos Básicos y Operacionalización de la Variable. El capítulo III denominado Metodología de la Investigación, expone: Tipo de Estudio, Población, Muestra, Técnica e Instrumento de Recolección de Datos. En el capítulo IV, Administración del Proyecto de Investigación, presenta: Recursos, Presupuesto y Cronograma de Actividades. Por último, se contemplan las Referencias Bibliográficas y los Anexos.

AGRADECIMIENTO

El presente trabajo se lo dedico a Dios, que a través de la bondad de mis amigos: Hilda Condori, Alex Gutti, Sofia Mesia y al aliento de Wendy Smith se hecho realidad. También agradezco la delicada y abnegada enseñanza de la profesora Rosario Oré.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

1.1.1 Identificación del problema

El servicio de Central de Esterilización y Suministros del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen se creó en el año 2000. A partir de la fecha se centralizó toda la atención de consulta externa, emergencia, UCI, áreas hospitalarias, radiología, ecografía, entre otros servicios.

La Central de Esterilización y Suministros es el responsable de proveer material médico fungible a los servicios que proveen cuidados médicos al enfermo. Este servicio solicita, recepciona, almacena y entrega a todos los servicios del Hospital, incluyendo a los servicios de pacientes ambulatorios.

Está dirigido por una enfermera especializada; el resto del equipo consiste en técnicos de enfermería y técnico administrativo. Se dispone de un calendario de reparto para distribuir de manera ordenada.

La enfermera supervisa y coordina el suministro de material médico fungible a todos los servicios del Hospital, de forma equitativa y sostenida con el fin de evitar escasez o sobre stock de dichos materiales. Esta coordinación se da de manera directa con las jefaturas de cada servicio en relación con el requerimiento programado, los cuales se atienden semanalmente de acuerdo a un programa de entrega.

Observando la realidad en el Hospital se detectan dificultades relacionados con los materiales medico fungibles, como son su requerimiento, compra, recepción, almacenamiento y distribución, que dificultan la óptima utilización de los recursos afectando la oportunidad y la calidad de los servicios.

Se detectan también algunos casos de requisiciones inadecuadas, no pertinentes o sobredimensionadas de algunos servicios generando desabastecimiento de materiales urgentes en los servicios, generando malestar entre el usuario externo e interno. Otra condición es que los materiales antes de su ingreso deben cumplir con las especificaciones técnicas, los cuales ante la necesidad, a veces ingresan de forma fraccionada o son devueltas cuando éstos no cumplen con las especificaciones técnicas, demorando la oportuna dotación de los mismos.

El indicador más crítico o negativo en este aspecto será, ciertamente, el de los materiales que por uno u otro motivo se agotaron en algún momento; un producto que esté en el listado de materiales médicos hospitalarios es considerado como esencial para una prestación de calidad del servicio; por lo tanto, no hay justificación alguna para que en un determinado momento ese insumo no esté a disposición del personal de salud de la Institución.

Una adecuada programación de necesidades se convertirá en la guía que a lo largo del año servirá como parámetro de los “consumos esperados”; y a su vez el presupuesto de compras hará lo propio en materia de los recursos financieros.

1.1.2 Descripción del problema

El problema es la diferencia que existe en la programación de necesidades anual que envían los servicios y en cuanto a su pedido semanal de material médico fungible. Dado que, el consumo real que se tiene en la posterior evaluación mensual que se realiza para verificar el inventario en el servicio de Suministros de la Central de Esterilización del Hospital Almenara hay un desabastecimiento o sobre stock de material.

Esta diferencia mayormente se da de forma negativa, es decir, desabastecimiento de material, ya que se ven afectados algunos servicios

que, sí, programan de acuerdo sus necesidades, a comparación de otros servicios como son: Nefrología, Neurocirugía y Traumatología. Por tanto, se hace necesario realizar un estudio que nos permita conocer la brecha existente para cumplir con todos los servicios en cuanto a su requerimiento semanal de material médico fungible y de tal manera se tenga datos oficiales que permitan la cobertura de las necesidades de todos los servicios.

En el servicio de Suministros se atiende 23 servicios del área de hospitalización y 30 consultorios externos. Dentro de los cuales tenemos a los servicios de hospitalización de Ortopedia, Neurocirugía y Nefrología, a los cuales se les entrega distinto material médico solicitado. Por colocar un ejemplo, tenemos que según el cuadro de requerimiento del año 2016 para guantes N° 7 ½, el servicio de ortopedia de Julio a diciembre 2016 fue de 36,000u; sin embargo, solo solicitaron 15320 durante estos 6 meses. Asimismo, el servicio de Neurocirugía hizo un requerimiento de Julio a diciembre de 24,000u de guantes N° 7^{1/2}, pero solo solicitaron 17,000u. entendiéndose que la entrega de material médico fue menor al requerido en su Cuadro de Estimación de Material de 2016.

1.1.3 Formulación del problema

¿Cuál es la relación que existe entre la programación de necesidades y el consumo real de material médico fungible en los servicios de hospitalización de Nefrología, Neurocirugía y Traumatología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen de Julio a diciembre del 2016?

1.2 DELIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

1.2.1 Delimitación Espacial

La investigación de desarrollará en el servicio de Central de Esterilización y Suministros del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen.

1.2.2 Delimitación Social

La investigación se aplicará en los servicios de Nefrología, Neurocirugía y Traumatología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen.

1.2.3 Delimitación Temporal

La investigación tendrá en cuenta la información obtenida por el Sistema de Gestión e Informática de los meses de julio a diciembre de 2016 en el servicio de Central de Esterilización y Suministros del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen.

1.2.4 Delimitación Conceptual

La investigación busca determinar el requerimiento y consumo real de material médico fungible de los servicios Nefrología, Neurocirugía y Traumatología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen.

1.3 PROBLEMAS DE INVESTIGACIÓN

1.3.1 Problema Principal

¿Cuál es la relación que existe entre la programación de necesidades y el consumo real de material médico fungible en los servicios de hospitalización de Nefrología, Neurocirugía y Traumatología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen de Julio a diciembre del 2016?

1.3.2 Problemas Específicos

- ¿Cuál es la programación de necesidades del material médico fungible en los servicios de Nefrología, Neurocirugía y Traumatología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen de Julio a diciembre del 2016?

- ¿Cuál es el consumo real del material médico fungible en los servicios de Nefrología, Neurocirugía y Traumatología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen de Julio a diciembre del 2016?
- ¿Cuál es la relación existente entre la programación de necesidades y el consumo real del material médico fungible en los servicios de Nefrología, Neurocirugía y Traumatología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen de Julio a diciembre del 2016?

1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1 Objetivo General

- Determinar la relación que existe entre la programación de necesidades y el consumo real de material médico fungible en los servicios de Nefrología, Neurocirugía y Traumatología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen de Julio a diciembre del 2016.

1.4.2 Objetivos Específicos

- Identificar la programación de necesidades del material médico fungible en los servicios de Nefrología, Neurocirugía y Traumatología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen de Julio a diciembre del 2016.
- Identificar el consumo real del material médico fungible en los servicios de Nefrología, Neurocirugía y Traumatología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen de Julio a diciembre del 2016.
- Identificar la relación existente entre la programación de necesidades y el consumo real del material médico fungible en los servicios de Nefrología, Neurocirugía y Traumatología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen de Julio a diciembre del 2016.

1.5 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.1 Justificación

El cuadro de requerimiento anual es enviado por cada jefatura de enfermería a la Central de Esterilización y Suministros, estos son consolidados y es elevado a la Oficina de Gestión y Desarrollo, que a su vez permite reajustar las cantidades con el histórico y el stock existente en los Almacenes; estos a su vez deben reflejar el requerimiento y consumo real para no causar escasez, desabastecimiento o sobre stock de los mismos, de tal manera que haya material médico fungible de forma sostenida para el año entrante.

Por esta razón, existe la motivación para llevar a cabo esta investigación denominado “Relación existente entre la programación de necesidades y consumo real de los servicios de Nefrología, Neurocirugía y Traumatología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen”, de modo que permita determinar la relación que existe entre las necesidades programadas y el consumo real de material médico fungible.

1.5.2 Importancia

El Servicio de Suministros identificará los insumos necesarios para su funcionamiento, garantizará su oportuna, óptima adquisición y conservación; y mediante tales procedimientos, brindará las mejores condiciones de abastecimiento para la calidad de la atención a los pacientes.

Por ello, el desarrollo del presente trabajo de investigación permitirá conocer e identificar las necesidades que se ajustan a la realidad en los servicios mencionados, con el objetivo de contribuir al mejoramiento de la atención de los pacientes de esta Institución, de manera oportuna y evitando una escasez o sobre stock de material médico fungible.

1.5.3 Limitaciones

No se encontraron estudios locales en relación con el tema que pudieran complementar el acervo de conocimientos relacionado con el presente estudio.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes del Problema

a.- Antecedentes Internacionales

Larrea Oliveros, Priscila Fernanda, realizó un estudio titulado: “Gestión Científica de Inventarios de Suministros Hospitalarios, Guayaquil- Ecuador, año 2000”. El objetivo fue determinar la cantidad óptima de suministros hospitalarios que la botica debe abastecerse para satisfacer la demanda de las salas que posee. Como resultados se obtuvieron datos sobre las demandas de los suministros hospitalarios y el tiempo de respuesta de los pedidos por cada suministro hospitalario, posteriormente con estos datos se implementó un simulador el cual proporcionaba tablas en las que se mostraba el comportamiento del inventario para cada cantidad de pedido a realizarse, con esta información se procedió a determinar la cantidad óptima de pedido para cada suministro hospitalario. Se concluye de los suministros hospitalarios que demanda la botica Central, existen 25 suministros cuyos ingresos en el mes de diciembre sobrepasan la cantidad que realmente necesita el hospital. Los suministros que se demandan en mayores cantidades y que tienen un valor monetario bajo son las jeringuillas de 3 CC., 5cc., 10cc. Y 20 CC.; sin embargo, en la botica central no hay suficientes existencias para proveer a las salas durante el mes de diciembre, tal es el caso para jeringuillas de 3 CC., 10 CC., y 20 CC. El inventario al iniciar el mes de diciembre es cero.

Junta Directiva del Hospital Yopal ESE, realiza la investigación denominado “Proceso de suministros de insumos en el hospital de Yopal ESE, Colombia, 2007”. Se realizó este trabajo con el fin de actualizar sus procesos con miras a obtener la habilitación de sus servicios. Investiga y analiza las deficiencias en los procesos de suministro de insumos en el Hospital de Yopal ESE. Se espera que este trabajo sirva de referente para estudios posteriores y a la institución, como punto de partida para abordar el perfeccionamiento de los procesos. Una de las conclusiones del estudio es que, al investigar y analizar el proceso

denominado, en el manual del almacén de la institución, como proceso “formas de adquisición”, se hizo evidente, que esta denominación suscitaba confusión con la denominación de los procedimientos del proceso de compras. Se propone, utilizar la denominación de “proceso de requisición”. Como recomendación se refiere el hecho de encontrar las fallas e inconsistencias anotadas en el diagnóstico general, realizado a la gestión de suministro de insumos y en particular, a los procesos analizados, incluyendo los aspectos éticos mencionados en este trabajo, hacen patente la necesidad de fortalecer las funciones y acciones de Control Interno.

CARTILLA DE MATERIAL MEDICO 2016, Gerencia Central de Bienes Estratégicos de Es Salud, Perú, 2016. La gerencia Central de Abastecimientos de Bienes Estratégicos, distribuye Dispositivos Médicos, compra Centralizada de Enero a diciembre del 2016, a nivel nacional.

2.2 Bases Teóricas

PROCEDIMIENTO PARA LA PROGRAMACIÓN DE BIENES ESTRATÉGICOS PARA SU COMPRA A TRÁVES DE SUMINISTRO CENTRALIZADO

DISPOSICIONES GENERALES

Los procesos de suministros de bienes estratégicos se rigen bajo los principios de eficiencia, oportunidad, racionalidad, economía y vigencia tecnológica. Permite asegurar el suministro de estos bienes inclusive en las regiones del país con problemas de oferta en el mercado.

Toda estimación de necesidades genera un requerimiento de abastecimiento, por lo que es de responsabilidad de cada Red Asistencial, que las necesidades requeridas por cada dependencia y/o unidad orgánica sea consumida, salvo en aquellos casos en que la Gerencia Central de Prestaciones de Salud suspenda el uso de determinados productos (medicamentos, material médico y/o radiológico) basados en la correspondiente evidencia científica que contradiga su seguridad y eficacia.

Corresponde a la Gerencia Central de Prestaciones de Salud, evaluar y validar la estimación de necesidad de bienes estratégicos solicitados por los órganos desconcentrados y remitirla a la Gerencia Central de Logística.

La Gerencia Central de Logística, es el órgano encargado de realizar la planificación, programación de la adquisición y del plan de distribución de los bienes estratégicos de suministro centralizado.

En el proceso de programación de la adquisición de los bienes estratégicos se toma en consideración la estimación de necesidades remitidas por la Gerencia Central de Prestaciones de Salud, los contratos que se encuentren vigentes, y su cobertura de acuerdo a la programación, los saldos en stock en los almacenes y Centros Asistenciales de Salud de los Órganos Desconcentrados y el stock de seguridad.

1. VALIDACION DE LA ESTIMACION DE LAS NECESIDADES DE BIENES DE SUMINISTRO CENTRALIZADO DE LOS ORGANOS DESCONCENTRADOS

La Gerencia Central de Prestaciones de Salud evalúa y valida la estimación de necesidades remitidas por los Órganos Desconcentrados.

La Gerencia Central de Prestaciones de Salud remite a la Gerencia Central de Logística el consolidado de la estimación de necesidades a nivel nacional debidamente validadas.

PROGRAMACION Y GESTION DEL PRESUPUESTO

La Gerencia Central de Logística analiza la estimación de necesidades validada y remitidas por la Gerencia Central de Prestaciones de Salud y comunicará las observaciones que hubiera lugar para su corrección y/o confirmación.

La Gerencia Central de Logística, en razón al consolidado de estimación de necesidades a nivel nacional remitida por la Gerencia Central de Prestaciones de Salud, los contratos que se encuentren vigentes y sus coberturas de acuerdo a la programación realizada, los saldos en stock en los Almacenes de los Órganos Desconcentrados y Centros Asistenciales de

Salud y el stock de seguridad, programará las cantidades de los bienes estratégicos, que serán adquiridos por Es salud.

La Gerencia Central de Logística, gestiona ante la Gerencia Central de Finanzas el presupuesto para la adquisición de Bienes estratégicos programados por Suministro Centralizado para el período planificado.

La Gerencia Central de Finanzas aprueba el presupuesto para la adquisición de bienes estratégicos programados y solicitados por la Gerencia Central de Logística.

CONCEPTOS DE REFERENCIA

Almacén central: Es el lugar físico de la sede central donde se almacenan los bienes estratégicos adquiridos por la sede central.

Almacén de Red Asistencial u Hospital: Es el lugar físico localizado en el Centro Asistencial, donde ingresan y almacenan los bienes estratégicos que son posteriormente distribuidos a las farmacias de los Centros Asistenciales.

Cartilla de Suministro Centralizado: Relación de ítems aprobada por la Gerencia Central de prestaciones de salud que sirve como marco de referencia a la Gerencia Central de Logística para las compras centralizadas de bienes estratégicos.

Cobertura: Es el período de tiempo (en meses) que cubre el stock de un almacén o centro asistencial de salud en relación a la demanda o consumo de un determinado bien. Se obtiene de dividir el stock con el consumo promedio mensual ajustado.

Consumo Histórico: Es el consumo reflejado en el sistema SAP (Systems Applications and Products) R/3 y/o SGH (Sistema de Gestión Hospitalaria) que se utiliza para el análisis de las tendencias de consumo y determinación de la estimación de necesidades y en la determinación del consumo promedio mensual para los cálculos de cobertura de productos.

Material Médico: Rubro que hace referencia a los materiales médicos fungible y no fungible, los cuales se encuentran dentro de los bienes estratégicos y que forma parte de una cartilla a planificar.

Estimación de Necesidades: Procedimiento por el cual se determinan las cantidades de los bienes estratégicos de los centros Asistenciales de salud de una Red Asistencial, proyectan consumir en un período determinado (01 año). La estimación de necesidades es presentada de manera calendarizada (mensualmente) y tiene validez para el período estimado.

Programación: Proceso por el cual se definen y precisan las cantidades aprobadas para ser adquiridas por la Gerencia Central de Logística para cada órgano desconcentrado que permitirá cubrir la demanda de bienes estratégicos de Suministro Centralizado, para la atención de los asegurados y derechohabientes generalmente para el período de 01 año. En dicho proceso se toma en consideración los saldos existentes en los almacenes.

SAP: Iniciales de Systems Applications and Products. Sistema que integra las funciones Logísticas, financieras, presupuestales, contables de Recursos Humanos, etc. De Es salud.

Stock: Saldo o cantidad de libre disponibilidad con que cuenta un Almacén central y/o Farmacia de un Centro Asistencial en una fecha determinada.

S.G.H: Sistema de Gestión Hospitalaria.

Stock de Seguridad: Cantidad de productos equivalente a 2.0 meses de cobertura que deberán los Almacenes de los Órganos desconcentrados y 1.0 de cobertura en los Centros Asistenciales de salud como stock mínimo y que permita hacer frente a las fluctuaciones de la demanda de los bienes estratégicos.

Carta de Compromiso Presupuestal: Documento en el cual la Red Asistencial ingresa el compromiso de gasto proyectado de un rubro específico para un período de tiempo determinado.

Planificación Presupuestal: Proyección de gasto efectuado como resultado de la planificación de necesidades.

Presupuesto: Asignación de recursos monetarios necesarios para conseguir objetivos determinados previamente, o para llevar a cabo la actividad de la organización.

GERENCIA CENTRAL DE ABASTECIMIENTO DE BIENES ESTRATEGICOS							
DISTRIBUCION DISPOSITIVOS MEDICOS COMPRA CENTRALIZADA ENERO A DICIEMBRE 2016							
RED ALMENARA - HNGAI ALMACEN (601)							
Nº	CODIGO SAP	DESCRIPCION SAP	UM	PROGRAMADO MENSUAL 2016	SUPPLY CENTRAL DE ESTERILIZACION Y SUMINISTROS	CENTRO QUIRURGICO	OTROS
1	20100081	Aguja hipodérmica descartable 18 x 1 1/2"	UN	78.000,00	70.000,00	5.000,00	3.000,00
2	020100106	Aguja hipodérmica descartable 25 x 5/8"	UN	7.400,00	6.400,00	800,00	200,00
3	020101084	Guante médico para simple uso N. 7 (par)	UN	140.000,00	118.000,00	8.000,00	14.000,00
4	020101085	Guante médico para simple uso N. 7.1/2 (par)	UN	145.000,00	122.000,00	15.000,00	8.000,00
5	020101089	Guante quirúrgico estéril N. 7 (par)	UN	52.000,00	39.000,00	10.000,00	3.000,00
6	020101090	Guante quirúrgico estéril N. 7 1/2 (par)	UN	70.000,00	55.000,00	12.000,00	3.000,00
7	020101258	Jeringa descartable 10 cc. sin aguja	UN	100.000,00	85.000,00	10.000,00	5.000,00
8	020101265	Jeringa descartable 20 cc. sin aguja	UN	92.000,00	80.000,00	9.000,00	3.000,00
9	020101267	Jeringa descartable 3 cc. sin aguja	UN	49.000,00	45.000,00	2.000,00	2.000,00
10	020101269	Jeringa descartable 5 cc. sin aguja	UN	63.000,00	56.000,00	5.500,00	1.500,00
11	020101273	Jeringa descartable para insulina 1 cc.	UN	42.000,00	40.400,00	1.500,00	100,00
12	020101279	Jeringa para toma de muestra de sangre arterial	UN	13.500,00	12.000,00	1.500,00	
13	020103731	Mandil estéril descartable talla M	UN	3.800,00	3.000,00		800,00
14	020102534	Esparadrapo hipoalergénico (plastificado) X 1" x 10 yardas	ROL	1.300,00	1.150,00	100,00	50,00
15	020102536	Esparadrapo hipoalergénico (plastificado) X 2" x 10 yardas	ROL	3.000,00	2.750,00		250,00

16	020102537	Esparadrapo hipoalergénico (plastificado) X 3" x 10 yardas	ROL	2.900,00	2.500,00	250,00	150,00
17	020102539	Esparadrapo hipoalergénico de papel microporoso 1" x 10 yardas	ROL	1.550,00	1.500,00		50,00
18	020102541	Esparadrapo hipoalergénico de papel microporoso 2" x 10 yardas	ROL	1.800,00	1.600,00	100,00	100,00
19	020102542	Esparadrapo hipoalergénico de papel microporoso 3" x 10 yardas	ROL	600,00	500,00	100,00	
20	020102543	Esparadrapo hipoalergénico (tela) 1" x 10 yardas	ROL	1.000,00	930,00		70,00
21	020102544	Esparadrapo hipoalergénico (tela) 2" x 10 yardas	ROL	3.300,00	3.000,00	250,00	50,00
22	020102545	Esparadrapo hipoalergénico (tela) 3" x 10 yardas	ROL	2.600,00	1.650,00	900,00	50,00

HOSPITAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN							
REQUERIMIENTO MENSUAL (JUL-DOC) - 2016							
NEFROLOGIA							
DESCRIPCION DE PRODUCTO	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE 18 X 1 1/2"	800	800	800	800	800	800	4800
AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE 25 X 1"	450	450	450	450	450	450	2700
ESPARADRAPO HIPOALERGENICO PLSATIFICADO 1" X 10 Y	200	200	200	200	200	200	1200
ESPARADRAPO HIPOALERGENICO PLSATIFICADO 2" X 10 Y	200	200	200	200	200	200	1200
ESPARADRAPO HIPOALERGENICO PLSATIFICADO 3" X 10 Y	200	200	200	200	200	200	1200
ESPARADRAPO DE PAPEL MICROPOROSO 1" X 10 Y	200	200	200	200	200	200	1200
ESPARADRAPO DE PAPEL MICROPOROSO 2" X 10 Y	200	200	200	200	200	200	1200
ESPARADRAPO DE PAPEL MICROPOROSO 3" X 10 Y	200	200	200	200	200	200	1200
ESPARADRAPO HIPOALERGENICO TELA 1" X 10 Y	200	200	200	200	200	200	1200
ESPARADRAPO HIPOALERGENICO TELA 2" X 10 Y	200	200	200	200	200	200	1200
ESPARADRAPO HIPOALERGENICO TELA 3" X 10 Y	200	200	200	200	200	200	1200
GUANTE MEDICO PARA SIMPLE USO N° 7 (PAR)	8000	8000	8000	8000	8000	8000	48000
GUANTE MEDICO PARA SIMPLE USO N° 7 1/2 (PAR)	8000	8000	8000	8000	8000	8000	48000
GUANTE QUIRURGICO ESTERIL N° 7 (PAR)	8000	8000	8000	8000	8000	8000	48000
GUANTE QUIRURGICO ESTERIL N° 7 1/2 (PAR)	2000	2000	2000	2000	2000	2000	12000
JERINGA DESCARTABLE N° 20 S/AGUJA	6400	6400	6400	6400	6400	6400	38400
JERINGA DESCARTABLE N° 10 S/AGUJA	4800	4800	4800	4800	4800	4800	28800
JERINGA DESCARTABLE N° 5 S/AGUJA	6500	6500	6500	6500	6500	6500	39000
JERINGA DESCARTABLE N° 3 S/AGUJA	0	0	0	0	0	0	0
JERINGA DESCARTABLE 01 CC PARA INSULINA	800	800	800	800	800	800	4800
JERINGA PARA TOMA DE MUESTRA DE SANGRE ARTERIAL	400	400	400	400	400	400	2400
MANDIL ESTERIL DESCARTABLE "M"	60	60	60	60	60	60	360

HOSPITAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN							
REQUERIMIENTO MENSUAL (JUL-DOC) - 2016							
ORTOPEDIA							
DESCRIPCION DE PRODUCTO	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE 18 X 1 1/2"	1600	1600	1600	1600	1600	1600	9600
AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE 25 X 1"	0	0	0	0	0	0	0
ESPARADRAPO HIPOALERGENICO PLSATIFICADO 1" X 10Y	0	0	0	0	0	0	0
ESPARADRAPO HIPOALERGENICO PLSATIFICADO 2" X 10Y	60	60	60	60	60	60	360
ESPARADRAPO HIPOALERGENICO PLSATIFICADO 3" X 10Y	36	36	36	36	36	36	216
ESPARADRAPO DE PAPEL MICROPOROSO 1" X 10Y	0	0	0	0	0	0	0
ESPARADRAPO DE PAPEL MICROPOROSO 2" X 10Y	72	72	72	72	72	72	432
ESPARADRAPO DE PAPEL MICROPOROSO 3" X 10Y	72	72	72	72	72	72	432
ESPARADRAPO HIPOALERGENICO TELA 1" X 10Y	0	0	0	0	0	0	0
ESPARADRAPO HIPOALERGENICO TELA 2" X 10Y	24	24	24	24	24	24	144
ESPARADRAPO HIPOALERGENICO TELA 3" X 10Y	12	12	12	12	12	12	72
GUANTE MEDICO PARA SIMPLE USO N° 7 (PAR)	12000	12000	12000	12000	12000	12000	72000
GUANTE MEDICO PARA SIMPLE USO N° 7 1/2 (PAR)	12000	12000	12000	12000	12000	12000	72000
GUANTE QUIRURGICO ESTERIL N° 7 (PAR)	6000	6000	6000	6000	6000	6000	36000
GUANTE QUIRURGICO ESTERIL N° 7 1/2 (PAR)	6000	6000	6000	6000	6000	6000	36000
JERINGA DESCARTABLE N° 20 S/AGUJA	800	800	800	800	800	800	4800
JERINGA DESCARTABLE N° 10 S/AGUJA	600	600	600	600	600	600	3600
JERINGA DESCARTABLE N° 5 S/AGUJA	600	600	600	600	600	600	3600
JERINGA DESCARTABLE N° 3 S/AGUJA	300	300	300	300	300	300	1800
JERINGA DESCARTABLE 01 CC PARA INSULINA	300	300	300	300	300	300	1800
JERINGA PARA TOMA DE MUESTRA DE SANGRE ARTERIAL	50	50	50	50	50	50	300
MANDIL ESTERIL DESCARTABLE "M"	100	100	100	100	100	100	600

HOSPITAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN							
REQUERIMIENTO MENSUAL (JUL-DOC) - 2016							
NEUROCIRUGIA							
DESCRIPCION DE PRODUCTO	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE 18 X 1 1/2"	9000	9000	9000	9000	9000	9000	54000
AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE 25 X 1"	7200	7200	7200	7200	7200	7200	43200
ESPARADRAPO HIPOALERGENICO PLSATIFICADO 1" X 10Y	80	80	80	80	80	80	480
ESPARADRAPO HIPOALERGENICO PLSATIFICADO 2" X 10Y	80	80	80	80	80	80	480
ESPARADRAPO HIPOALERGENICO PLSATIFICADO 3" X 10Y	80	80	80	80	80	80	480
ESPARADRAPO DE PAPEL MICROPOROSO 1" X 10Y	80	80	80	80	80	80	480
ESPARADRAPO DE PAPEL MICROPOROSO 2" X 10Y	80	80	80	80	80	80	480
ESPARADRAPO DE PAPEL MICROPOROSO 3" X 10Y	80	80	80	80	80	80	480
ESPARADRAPO HIPOALERGENICO TELA 1" X 10Y	80	80	80	80	80	80	480
ESPARADRAPO HIPOALERGENICO TELA 2" X 10Y	80	80	80	80	80	80	480
ESPARADRAPO HIPOALERGENICO TELA 3" X 10Y	80	80	80	80	80	80	480
GUANTE MEDICO PARA SIMPLE USO N° 7 (PAR)	4000	4000	4000	4000	4000	4000	24000
GUANTE MEDICO PARA SIMPLE USO N° 7 1/2 (PAR)	4000	4000	4000	4000	4000	4000	24000
GUANTE QUIRURGICO ESTERIL N° 7 (PAR)	4000	4000	4000	4000	4000	4000	24000
GUANTE QUIRURGICO ESTERIL N° 7 1/2 (PAR)	4000	4000	4000	4000	4000	4000	24000
JERINGA DESCARTABLE N° 20 S/AGUJA	3000	3000	3000	3000	3000	3000	18000
JERINGA DESCARTABLE N° 10 S/AGUJA	2500	2500	2500	2500	2500	2500	15000
JERINGA DESCARTABLE N° 5 S/AGUJA	3000	3000	3000	3000	3000	3000	18000
JERINGA DESCARTABLE N° 3 S/AGUJA	2500	2500	2500	2500	2500	2500	15000
JERINGA DESCARTABLE 01 CC PARA INSULINA	500	500	500	500	500	500	3000
JERINGA PARA TOMA DE MUESTRA DE SANGRE ARTERIAL	800	800	800	800	800	800	4800
MANDIL ESTERIL DESCARTABLE "M"	1000	1000	1000	1000	1000	1000	6000

2.2 Definición de Términos Básicos

Programación de necesidades y consumo real de material médico fungible en los servicios de hospitalización de Nefrología, Neurocirugía y Traumatología del HNGAI:

La programación de necesidades es el listado de material médico fungible que se planifica y proyecta a un año. El consumo real es la entrega total de material médico fungible de acuerdo a la solicitud semanal y urgente de los servicios mencionados.

A continuación, se describe los materiales médicos que más demanda tienen para la obtención de datos en el presente estudio:

- Aguja hipodérmica descartable N°18x1 ½" y N° 25x5/8.
- Guantes médicos para simple uso N°7 (par) y N°7 ½ (par)
- Guantes quirúrgico estéril N°7 (par) y N°7 ½ (par)
- Jeringa descartable 10cc sin aguja, 20cc sin aguja, 3cc sin aguja, 5cc sin aguja
- Jeringa descartable para insulina 1cc
- Jeringa para toma de muestra de sangre arterial
- Mandil estéril descartable talla M
- Esparadrapo hipo alérgico plastificado de 1"x10Y, 2"x10Y, 3"x10Y
- Esparadrapo hipo alérgico de papel micro poroso de 1"x10Y, 2"x10Y, 3"x10Y
- Esparadrapo hipo alérgico de tela de 1"x10Y, 2"x10Y, 3"x10Y

2.3 Hipótesis Principal

Existe relación significativa entre la programación de necesidades y el consumo real de material médico fungible en los servicios de Nefrología, Neurocirugía y Traumatología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen de Julio a diciembre del 2016.

2.4 Hipótesis Secundarios

No existe relación significativa entre la programación de necesidades y el consumo real de material médico fungible en los servicios de Nefrología, Neurocirugía y Traumatología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen de Julio a diciembre del 2016.

2.5 Variables e Indicadores

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
Programación de necesidades material médico fungible	La programación de necesidades es el listado de material médico fungible que se planifica y proyecta a un año.	Material médico fungible es el material, artículo o sustancia , que se gasta con el uso , consumible, extingible, empleado para el diagnóstico, tratamiento o prevención de las enfermedades.	Estimación de necesidad mensual médico fungible Estimación de necesidad anual médico fungible	- Aguja hipodérmica descartable N°18x1 ½” - Guantes médicos para simple uso N°7 ½ (par) - Jeringa descartable 20cc sin aguja
Consumo real de material médico fungible	El consumo real es la entrega total de material médico fungible de acuerdo a la solicitud semanal y urgente de los servicios mencionados.		Consumo mensual médico fungible Consumo anual médico fungible	- Mandil estéril descartable talla M - Esparadrapo hipo alérgico plastificado de 3”x10Y

2.6 Operacionalización de variables (Ver anexo B)

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 Tipo y Nivel de Investigación

4.1.1 Tipo de Investigación

Es de tipo cuantitativo.

4.1.2 Nivel de Investigación

Es de nivel aplicativo.

4.2 Método y diseño de la Investigación

4.2.1 Tipo de la Investigación

Es descriptivo retrospectivo porque permitirá describir o detallar la situación de la variable.

Es transversal porque se estudia la variable en un determinado momento, haciendo un corte en el tiempo.

4.2.2 Diseño de la Investigación

El diseño corresponde a un estudio de análisis documental, retrospectivo y de corte transversal.

4.3 Población y Muestra de la Investigación

4.3.1 Población

La población consta de 22 servicios de Hospitalización y 27 consultorios externos en el Hospital Nacional "Guillermo Almenara Irigoyen".

4.3.2 Muestra

Consta de tres servicios de hospitalización: Nefrología, Neurocirugía y Traumatología.

4.4 Técnicas e Instrumentos de la Recolección de Información

4.4.1 Técnicas

La técnica para llevar a cabo la investigación será el de Revisión Documental.

4.4.2 Instrumento

Es la matriz de categoría.

Ver anexo "C"

4.4.3 Fuentes

4.5 Matriz de Consistencia

Ver anexo "A"

CAPITULO IV

ADMINISTRACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

5.1 Recursos

Humanos:

- Investigador
- Asesor Metodológico
- Asesor Estadístico

Recursos Materiales:

- Equipo de Cómputo
- Material de Escritorio
- Material de Impresión

Recursos Financieros:

- Investigador

5.2 Presupuesto

DESCRIPCIÓN	MONTO
BIENES	
Material de Escritorio	S/. 200
Material de Impresión	S/. 300
SUB TOTAL	S/.500

SERVICIOS	
Movilidad local	S/. 300
Fotocopias y Anillados	S/. 100
Empastados	S/. 100
	S/.500
TOTAL (BIENES + SERVICIOS)	S/.1000

5.3 Cronograma de Actividades

El cronograma de actividades es el siguiente:

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	MESES 2016- 2017									
	F	M	A	M	J	J	A	S	O	
Elaboración del Proyecto	X	X								
Revisión de Antecedentes		X	X							
Elaboración del Marco Teórico				X	X					
Operacionalización ¹²⁰ de Variables					X					
Diseño del Instrumento					X					
Presentación del Proyecto de investigación						X	X			
Validación del Instrumento								X	X	
Trámite Administrativo								X	X	
Recolección de Datos								X	X	
Asesoría Estadística								X	X	
Procesamiento de Datos								X	X	
Elaboración de Tablas y/o Gráficos								X	X	
Análisis e Interpretación								X	X	
Elaboración de Conclusiones									X	
Redacción del Informe Final									X	

ANEXO A

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO DEL PROBLEMA	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	MÉTOD. DE INVESTIGACIÓN
Relación que existe entre la programación de necesidades y el consumo real de material médico fungible en los	¿Cuál es la relación que existe entre la programación de necesidades y el consumo real de material médico fungible en	Objetivo General Determinar la relación que existe entre la programación de necesidades y el consumo real de material médico fungible en los servicios de Nefrología, Neurocirugía y Traumatología del Hospital Nacional Guillermo Almenara	Hipótesis Principal Existe relación significativa entre la programación de necesidades y el consumo real de material médico fungible en los servicios de Nefrología, Neurocirugía y Traumatología del Hospital Nacional Guillermo Almenara	Programación de necesidades material médico fungible	Estimación de necesidad mensual médico fungible Estimación de necesidad anual médico fungible	- Aguja hipodérmica descartable N°18x1 ½” - Guantes médicos para simple uso N°7 ½ (par) - Jeringa descartable 20cc sin aguja	Análisis documental, retrospectivo, de corte transversal, y con enfoque cuantitativo

servicios de hospitalización de Nefrología, Neurocirugía y Traumatología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen de Julio a Diciembre del 2016	los servicios de hospitalización de Nefrología, Neurocirugía y Traumatología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen de Julio a Diciembre del 2016?	Irigoyen de Julio a diciembre del 2016. Objetivos Específicos - Identificar la programación de necesidades del material médico fungible en los servicios de Nefrología, Neurocirugía y Traumatología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen de Julio a diciembre del 2016. - Identificar el consumo real del material médico fungible en los servicios de Nefrología, Neurocirugía y	Irigoyen de Julio a diciembre del 2016. Hipótesis Secundario No existe relación significativa entre la programación de necesidades y el consumo real de material médico fungible en los servicios de Nefrología, Neurocirugía y Traumatología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen de Julio a diciembre del 2016.	Consumo real de material médico fungible	Consumo mensual médico fungible Consumo anual médico fungible	- Mandil estéril descartable talla M - Esparadrapo hipoalergénico plastificado de 3"x10Y	
--	---	---	---	--	--	---	--

		<p>Traumatología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen de Julio a diciembre del 2016.</p> <p>- Identificar la relación existente entre la programación de necesidades y el consumo real del material médico fungible en los servicios de Nefrología, Neurocirugía y Traumatología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen de Julio a diciembre del 2016.</p>					
--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO B

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	TIPO	ESCALA DE MEDICIÓN	INDICADORES
Programación de necesidades de material médico fungible	La programación de necesidades de material médico fungible es el listado de material médico fungible que se planifica y proyecta a un año. El consumo real es la entrega total de material médico fungible de acuerdo a la	El material médico fungible es el material que se gasta con el uso, consumible, extingible, empleado para el diagnóstico, tratamiento o prevención de las enfermedades.	Material médico fungible	Cuantitativo	Discreta	<ul style="list-style-type: none"> - Aguja hipodérmica descartable N°18x1 ½” - Guantes médicos para simple uso N°7 ½ (par) - Jeringa descartable 20cc sin aguja - Mandil estéril descartable talla M

	solicitud semanal y urgente de los servicios.					- Esparadrapo hipo alergénico plastificado de 3"x10Y
Consumo real de material médico fungible			Material médico fungible	Cuantitativo	Discreta	- Aguja hipodérmica descartable N°18x1 ½" - Guantes médicos para simple uso N°7 ½ (par) - Jeringa descartable 20cc sin aguja - Mandil estéril descartable talla M

						- Esparadrapo hipo alergénico plastificado de 3"x10Y
--	--	--	--	--	--	---

ANEXO C INSTRUMENTO

I. INSTRUCCIONES

Rellenar los cuadros describiendo la cantidad de material según los datos solicitados.

EJE	CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA	CATEGORÍA CENTRAL
Programación de necesidades de material médico fungible	- Programación de necesidades anual 2016 de cada servicio del HNGAI.	- Programación de necesidades anual del servicio de Nefrología 2016.	Programación de necesidades semestrales: Jul-Dic del servicio de Nefrología 2016.
		- Programación de necesidades anual del servicio de Neurocirugía 2016.	Programación de necesidades semestrales: Jul-Dic del servicio de Neurocirugía 2016.
		- Programación de necesidades anual del servicio de Traumatología 2016.	Programación de necesidades semestrales: Jul-Dic del servicio de Traumatología 2016.
Consumo real de material médico fungible	- Pedidos semanales a través del Sistema de Informática 2016 de cada servicio del HNGAI. - Solicitudes urgentes de materiales existentes en Suministro que no figuran en el Sistema de informática de cada servicio del HNGAI.	- Ingreso y descarga a Gestión de Suministros del material médico fungible solicitado por el servicio de Nefrología 2016.	Arqueo diario de los materiales de Suministros. Inventario Mensual.
		- Ingreso y descarga a Gestión de Suministros del material médico fungible solicitado por el servicio de Neurocirugía 2016.	
		- Ingreso y descarga a Gestión de Suministros del material médico fungible solicitado por el servicio de Traumatología 2016.	

1. DATOS GENERALES

-Nombre del servicio:

-Nº de Camas:

-Nº de personal de enfermería:

-Nº de personal Técnico de Enfermería: ...

-Nº de personal médico:

2. DATOS ESPECÍFICOS

N°	MATERIAL MEDICO FUNGIBLE	PROGRAMACION DE NECESIDADES 2016						CONSUMO REAL 2016					
		JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
1	Aguja hipodérmica N° 18x11/2												
2	Aguja hipodérmica N°25X1"												
3	Esparadrapo plastificado 1""												
4	Esparadrapo plastificado 2""												
5	Esparadrapo plastificado 3"												
6	Esparadrapo papel micro. 1"												
7	Esparadrapo papel micro. 2"												
8	Esparadrapo papel micro.3"												
9	Esparadrapo de tela 1"												
10	Esparadrapo de tela 2"												
11	Esparadrapo de tela 3"												
12	Guante médico simple N° 7												
13	Guante médico simple N° 7 1/2												
14	Guante Qx. N° 7												
15	Guante Qx. N° 7 1/2												
16	Jeringa descartable N°20cc												
17	Jeringa descartable N°10cc												
18	Jeringa descartable N° 05cc												
19	Jeringa descartable N°03cc												
20	Jeringa de Insulina 1 cc												
21	Jeringa toma de muestra Sangre Arterial												
22	Mandil estéril descartable "M"												

BIBLIOGRAFIA

1. HOSPITAL DE YOPAL E S E, Manual de procesos y procedimientos del almacén, s.n. 2,003.
2. Larrea, Priscila. "Gestión Científica de inventarios de Suministros Hospitalarios"., s.n. Ecuador, 2000.
3. OPS/OMS. Sistema de suministros para hospitales de baja complejidad.
4. Fundamentos y metodología. Manual de referencia. Washington D.C. mayo de 1998.
5. www.gerenciasalud.com
6. http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/EURacMed/TrabSalud/ReuTec/RTN_Oct_2010/MR_GAM_1-1-Gestion_adquisicion_medicamentos.pdf
7. Gerencia Central de Abastecimientos de Bienes Estratégicos de Es Salud, "Distribución de Dispositivos Médicos Compra Centralizada de Enero a diciembre 2016, s.n. Perú, 2016.