UNIVERSIDAD PERUANA DE CIENCIAS E INFORMÁTICA

FACULTAD DE CIENCIAS E INGENIERÍA

CARRERA PROFESIONAL DE INGENIERÍA INDUSTRIAL

TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL

Implementación de un sistema integral de gestión logística orientado a optimizar los procesos de adquisición de suministro médicos en un centro de salud.

.

AUTOR:

Bach. Chacon Mendoza Mario Alexi

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

INGENIERO DE INDUSTRIAL

ASESOR:

Dr. Vegas Gallo, Edwin Agustín

ID ORCID: 0000-0002-2566-0115

DNI: 02771235

LIMA-PERÚ

2025

INFORME DE SIMILITUD

UPCI
CAMINO AL ÉXITO
UNIVERSIDAD PERUANA DE CIENCIAS E INFORMÁTICA

INFORME DE SIMILITUD

N°024-2025-UPCI-FCI-REHO-T

A : **MG. QUISPE AYQUIPA CESAR ANTONIO**
Decano (e) de la Facultad de Ciencias e Ingeniería

DE : **MG. HERMOZA OCHANTE, RUBEN EDGAR**
Docente Operador del Programa Turnitin

ASUNTO : Informe de evaluación de Similitud de Trabajo de Suficiencia Profesional: **BACHILLER CHACON MENDOZA, MARIO ALEXI**

FECHA : Lima, 21 de octubre de 2025.

Tengo el agrado de dirigirme a usted con la finalidad de informar lo siguiente:

1. Mediante el uso del programa informático **Turnitin** (con las configuraciones de excluir citas, excluir bibliografía y excluir oraciones con cadenas menores a 20 palabras) se ha analizado el Trabajo de Suficiencia Profesional titulada: **"IMPLEMENTACIÓN DE UN SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN LOGÍSTICA ORIENTADO A OPTIMIZAR LOS PROCESOS DE ADQUISICIÓN DE SUMINISTRO MÉDICOS EN UN CENTRO DE SALUD.",** presentado por el Bachiller **CHACON MENDOZA, MARIO ALEXI.**
2. Los resultados de la evaluación concluyen que el Trabajo de Suficiencia Profesional en mención tiene un **ÍNDICE DE SIMILITUD DE 6%** (cumpliendo con el artículo 35 del Reglamento de Grado de Bachiller y Título Profesional UPCI aprobado con Resolución N° 373-2019-UPCI-R de fecha 22/08/2019).
3. Al término análisis, el Bachiller en mención **PUEDE CONTINUAR** su trámite ante la facultad, por lo que el resultado del análisis se adjunta para los efectos consiguientes

Es cuanto hago de conocimiento para los fines que se sirva determinar.

Atentamente,

.....
MG. HERMOZA OCHANTE, RUBEN EDGAR
Universidad Peruana de Ciencias e Informática
Docente Operador del Programa Turnitin

Adjunto:

**Resultado de similitud*

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mis padres, por su amor, paciencia y apoyo incondicional. Gracias por enseñarme que con esfuerzo y perseverancia todo es posible.

AGRADECIMIENTO

A los docentes de mi universidad UPCI, por compartir sus conocimientos y motivarme a superarme día a día.

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Nombres: MARIO ALEXI

Apellidos: CHACON MENDOZA

Código: 1304000475

DNI: 40331859

Declaro que, soy el autor del trabajo realizado y que es la versión final que se entregó a la oficina del Decanato de la Facultad de Ciencias e Ingeniería de la Universidad Peruana de Ciencias e Informática.

Asimismo, declaro que he citado debidamente las palabras o ideas de otros autores, refiriendo expresamente el nombre de la obra y página o páginas que me sirvieron de fuente.

INDICE

INFORME DE SIMILITUD 2
DEDICATORIA 3
AGRADECIMIENTO 4
DECLARACIÓN DE AUTORÍA 5
INDICE 6
INTRODUCCIÓN 7
CAPITULO I.- Planificación del trabajo de suficiencia profesional 9
1.1. Título y descripción del trabajo Título del Trabajo 9
1.2. Problemas Específicos 12
1.3. Objetivos específicos 14
1.4. Justificación del estudio 16
CAPITULO II.- Marco teórico 17
2.1. Sistema integral y logística 17
2.2. Que entendemos por procesos de adquisición 20
CAPITULO III.- Desarrollo de actividades programadas 26
3.1. El Proceso de adquisición de insumos médicos 26
3.2. Prohibiciones sobre la adquision de suministros medicos en Perú 30
3.3. Consecuencias prácticas para los establecimientos de salud 33
CAPITULO IV.- Resultados Obtenidos 34
CONCLUSIONES 38
RECOMENDACIONES 40
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 43
ANEXOS 49
Anexo 1. Evidencia de similitud digital 49
Anexo 2 Autorización de publicación en repositorio 52

INTRODUCCIÓN

La adquisición de suministros médicos en los establecimientos de salud constituye una función esencial que sustenta la estabilidad operativa y organizativa de las instituciones sanitarias. Este proceso desempeña un papel decisivo en la garantía de una prestación continua y de alta calidad de los servicios médicos. Abarca un conjunto de etapas interdependientes —como la previsión de necesidades, la selección de proveedores, la verificación de la calidad de los productos, la ejecución de los procedimientos de compra y la distribución interna de recursos—, cuya gestión sistemática permite asegurar la continuidad del servicio, optimizar el uso de los recursos financieros y elevar la eficiencia institucional.

En el contexto actual —caracterizado por el crecimiento de la demanda sanitaria, las crisis epidemiológicas globales y el fortalecimiento de los requisitos de transparencia en las adquisiciones públicas—, el papel estratégico de las compras médicas resulta cada vez más evidente. Para responder de manera eficaz a las necesidades clínicas cambiantes, las instituciones de salud deben desarrollar sistemas logísticos integrados que garanticen agilidad, flexibilidad y altos niveles de control operativo.

La optimización del proceso de adquisición requiere decisiones fundamentadas en indicadores estadísticos, tales como la rotación de inventarios, el análisis del consumo y la proyección de la demanda. La implementación de tecnologías logísticas e informáticas modernas permite una trazabilidad precisa de los materiales, mejora la transparencia de la gestión y reduce los riesgos de escasez o exceso de stock.

Asimismo, en el caso de las entidades financiadas con fondos públicos, el

cumplimiento de los principios de ética y rendición de cuentas adquiere especial relevancia en los procesos de compra. La formulación de políticas normativas claras y la capacitación continua del personal responsable del abastecimiento son medidas esenciales para fortalecer la gobernanza institucional y prevenir la corrupción.

En conclusión, la adquisición de suministros médicos no debe entenderse únicamente como una operación de compra, sino como un proceso estratégico de gestión que incide directamente en la calidad del servicio sanitario, la seguridad de los pacientes y la sostenibilidad del sistema de salud. Su ejecución eficaz requiere la aplicación integral de principios de logística, gestión de calidad, planificación financiera y responsabilidad social, elementos que conforman la base para una infraestructura sanitaria sólida, eficiente y sostenible.

CAPITULO I.- Planificación del trabajo de suficiencia profesional

1.1. Título y descripción del trabajo Título del Trabajo

Este trabajo de suficiencia profesional, se titula “Implementación de un sistema integral de gestión logística orientado a optimizar los procesos de adquisición de suministro médicos en un centro de salud.

Descripción del trabajo

La adquisición de materiales médicos constituye un proceso estratégico y multifuncional dentro del funcionamiento de un centro de salud, cuyo objetivo principal es garantizar la disponibilidad continua y estable de todos los insumos, equipos y dispositivos necesarios para la atención médica. De esta manera, se asegura la prestación ininterrumpida de los servicios de salud, así como una atención integral y de calidad a los pacientes. Este proceso abarca la identificación de las necesidades clínicas y administrativas, la selección y evaluación de los proveedores, la ejecución de los contratos de compra y la distribución oportuna de los materiales a las distintas áreas especializadas, garantizando que todas las etapas cumplan con los estándares de calidad, seguridad y eficiencia económica establecidos por la institución.

En primer lugar, el proceso de adquisición de materiales médicos se basa en una planificación precisa y prospectiva, sustentada en el consumo proyectado, el tipo de servicios ofrecidos y los datos estadísticos sobre morbilidad y frecuencia de atención. Es esencial la coordinación estrecha entre los departamentos

administrativos, logísticos, clínicos y financieros, con el fin de determinar las necesidades reales, establecer prioridades y garantizar la disponibilidad permanente de los recursos críticos.

Posteriormente, la etapa de selección y evaluación de proveedores se centra en analizar criterios como la calidad certificada de los productos, la puntualidad en los plazos de entrega, la estabilidad financiera del proveedor y el cumplimiento de las normas nacionales e internacionales de salud y seguridad. Una adecuada evaluación de los proveedores reduce el riesgo de adquirir productos defectuosos o no conformes, contribuyendo de manera significativa a la seguridad del paciente y a la continuidad del servicio médico.

El proceso de adquisición también incluye la gestión contractual y las operaciones de compra institucional, las cuales deben desarrollarse de forma transparente, eficiente y conforme a las normas vigentes. En el caso de las instituciones públicas, las adquisiciones se rigen por la legislación estatal de contrataciones y por sistemas internos de control que garantizan la legalidad y trazabilidad de las operaciones. En las entidades privadas, las estrategias de compra suelen orientarse hacia la eficiencia económica y los principios de sostenibilidad empresarial, buscando un equilibrio entre el control de costos y la garantía de calidad.

Otro componente fundamental del proceso es el control de calidad y la verificación técnica de los productos recibidos. Todos los materiales deben cumplir con las especificaciones técnicas y normativas establecidas y someterse a pruebas rigurosas para asegurar su seguridad, precisión y esterilidad en el uso clínico. A través de un sistema integral de aseguramiento de la calidad, los centros de salud pueden prevenir eficazmente riesgos y errores derivados del uso de insumos

defectuosos.

Además, la adquisición de materiales médicos está estrechamente vinculada con la logística y la gestión de inventarios. Los sistemas digitales de información permiten el monitoreo en tiempo real de las existencias, la optimización de los niveles de stock y la reposición oportuna de los insumos, evitando tanto el desabastecimiento de materiales críticos como el exceso de productos perecibles o costosos. Ello mejora notablemente la eficiencia en el uso de los recursos disponibles.

Desde una perspectiva económica, una gestión profesional de las adquisiciones contribuye significativamente al fortalecimiento financiero de la institución de salud. La implementación de estrategias de compra centralizadas, la negociación de precios y la planificación basada en la demanda permiten reducir costos, incrementar la eficiencia operativa y fomentar la sostenibilidad del sistema sanitario.

En conclusión, la adquisición de materiales médicos no debe entenderse como una función meramente administrativa, sino como un proceso de gestión estratégica que influye directamente en la calidad del servicio médico, la seguridad del paciente y la sostenibilidad institucional. Un sistema de adquisiciones bien estructurado, transparente y responsable fortalece la confianza en la institución, mejora su capacidad de respuesta ante emergencias y consolida su eficiencia organizativa dentro del sistema de salud.

1.2. Problemas Específicos

1. Planificación insuficiente de las necesidades Uno de los problemas más comunes radica en la falta de una planificación sistemática y técnicamente fundamentada, basada en datos reales de consumo y proyecciones confiables de la demanda. Muchos centros de salud carecen de sistemas modernos de registro y análisis de inventarios, lo que genera desajustes entre la oferta interna y la demanda. Esto provoca tanto la escasez como el exceso de insumos, afectando la continuidad de los servicios médicos y el uso racional de los recursos disponibles.
2. Burocracia y lentitud en los procedimientos de compra
   En numerosos establecimientos, especialmente en el sector público, los procesos de adquisición están marcados por una excesiva carga administrativa. Las múltiples exigencias normativas, los procedimientos de licitación y las autorizaciones en varias etapas retrasan la adquisición de materiales esenciales. Esta lentitud resulta crítica en situaciones de emergencia, donde se requiere una reposición rápida de suministros.
3. Falta de coordinación interdepartamental La adquisición de suministros médicos exige una comunicación fluida entre las áreas clínicas, administrativas, financieras y logísticas. No obstante, la ausencia de canales de comunicación eficaces genera errores en la identificación de necesidades, duplicación de pedidos y demoras en las aprobaciones. Esta desarticulación provoca ineficiencia y pérdida de tiempo en todas las etapas del proceso de adquisición.

4. Evaluación y control insuficientes de los proveedores
   Una dificultad frecuente es la carencia de criterios técnicos unificados y procedimientos estandarizados para evaluar a los proveedores. En consecuencia, pueden seleccionarse empresas que no garantizan la calidad requerida o que incumplen los plazos de entrega. Esto incrementa el riesgo de recibir productos defectuosos, no conformes o fuera de plazo, comprometiendo la seguridad de los pacientes y la continuidad de los servicios médicos.
5. Ausencia de control de calidad y trazabilidad
   En muchos centros de salud, los procedimientos de recepción y control de calidad no están adecuadamente normados. La falta de protocolos claros de inspección, almacenamiento y supervisión puede conducir al uso de materiales vencidos, contaminados o sin certificación. Además, la carencia de trazabilidad impide identificar el origen de los productos en caso de incidentes clínicos.
6. Limitaciones financieras La escasez de recursos económicos constituye uno de los principales obstáculos para un sistema de adquisiciones eficiente. Los presupuestos reducidos obligan a disminuir los volúmenes de compra, postergar adquisiciones importantes o recurrir a productos de calidad inferior. Esto afecta directamente la capacidad del centro de salud para brindar servicios continuos, seguros y de calidad.
7. Gestión ineficiente del almacenamiento y de los inventarios
   Incluso cuando las compras se realizan correctamente, pueden presentarse problemas en la etapa de almacenamiento. La falta de infraestructura

adecuada y de personal calificado genera deterioro, pérdidas o vencimiento de materiales. Asimismo, la ausencia de sistemas automatizados de gestión impide un seguimiento preciso y una reposición oportuna.

8. Falta de transparencia y riesgo de corrupción
   En algunos contextos, los procesos de compra pueden verse afectados por prácticas poco éticas, como el favoritismo en la selección de proveedores o la sobrefacturación. La inexistencia de mecanismos eficaces de control y rendición de cuentas facilita estas irregularidades, debilitando la confianza institucional y el uso responsable de los fondos públicos.
9. Carencia de personal calificado en gestión logística
   La administración de suministros médicos requiere conocimientos especializados en logística hospitalaria, control de calidad, adquisiciones públicas y normativas sanitarias. Sin embargo, muchos establecimientos carecen de profesionales capacitados, lo que genera errores en la planificación, ejecución y control del proceso de adquisición.

1.3. Objetivos específicos

- Analizar los procesos actuales de adquisición de suministros médicos para identificar las etapas críticas, las debilidades operativas y las oportunidades de mejora dentro del centro de salud.
- Evaluar la eficacia del sistema logístico y de compras en términos de plazos de aprovisionamiento, costos asociados y disponibilidad de materiales esenciales.
- Examinar los mecanismos de control y evaluación de proveedores para

determinar su influencia en la calidad y seguridad de los productos adquiridos.

- Diagnosticar las deficiencias en la planificación y gestión de inventarios, evaluando su impacto en la continuidad del servicio médico y el uso óptimo de los recursos financieros.
- Proponer estrategias de optimización mediante la implementación de sistemas digitales de gestión logística e informativa que garanticen un control más eficaz y transparente.
- Fortalecer la coordinación entre las áreas administrativas, logísticas y médicas, mejorando la comunicación y la validación de las necesidades de insumos.
- Identificar las limitaciones presupuestarias y normativas que afectan la capacidad de adquisición, proponiendo medidas que aseguren la sostenibilidad financiera y el cumplimiento legal.
- Evaluar las competencias del personal encargado de las compras y diseñar programas de formación orientados al desarrollo técnico y administrativo.
- Desarrollar un modelo integrado de gestión de adquisiciones basado en los principios de eficiencia, transparencia y trazabilidad, aplicable desde la planificación hasta la distribución interna.

1.4. Justificación del estudio

El presente estudio tiene como finalidad implementar un sistema logístico integral, eficiente y optimizado que regule, mejore y estandarice las actividades del área de abastecimiento, en coherencia con los objetivos institucionales. Su propósito principal es corregir las deficiencias existentes y establecer un modelo de gestión que sirva como base para el desarrollo organizacional sostenible.

La investigación posee una relevancia estratégica, ya que permitirá al centro de salud comprender de manera más profunda sus procesos internos y las necesidades reales de sus pacientes, particularmente en lo que respecta a la calidad del servicio. Mediante el análisis de la relación entre las áreas que generan ingresos y sus costos operativos, la institución podrá identificar los servicios más rentables y optimizar la asignación de recursos.

Asimismo, el estudio promoverá la adopción de metodologías de gestión moderna, alineadas con las tendencias actuales del sector salud, reforzando una cultura organizacional basada en la colaboración, la calidad y la mejora continua. Además, impulsará la capacitación del personal y fomentará la implementación de prácticas administrativas transparentes y eficientes, orientadas a la excelencia, la sostenibilidad y la eficiencia en la prestación de los servicios médicos.

CAPITULO II.- Marco teórico

2.1. Sistema integral y logística

Un sistema integral se define como un conjunto estructurado de elementos, procesos, recursos y procedimientos interrelacionados que, al operar de manera coordinada, conforman un todo orgánico orientado al cumplimiento de los objetivos generales de una organización o institución. El término “integral” enfatiza la articulación funcional entre las diferentes partes, las cuales dejan de actuar de forma aislada para constituir un sistema dinámico, eficiente e interdependiente.

Desde un punto de vista teórico, la noción de sistema integral se fundamenta en la teoría general de sistemas, la cual sostiene que toda organización es un organismo complejo compuesto por partes interdependientes. En consecuencia, un sistema integral se caracteriza por la interacción y el equilibrio constantes entre sus subsistemas, de modo que cualquier cambio o mejora en una de sus partes repercute directamente en el funcionamiento del conjunto.

1. Dimensión organizativa y funcional

En el ámbito de la gestión organizacional, el sistema integral se concibe como un mecanismo de coordinación que articula diferentes departamentos, funciones y procesos para garantizar la eficiencia operativa y la coherencia institucional. En una institución de salud, por ejemplo, un sistema integral puede abarcar la planificación de los recursos humanos, la gestión de insumos médicos, el control financiero y la evaluación de la calidad de los servicios, todo ello bajo una misma estructura administrativa.

Este modelo permite evitar la duplicidad de funciones, reducir errores y optimizar el uso de los recursos, ya que la información y las decisiones de gestión circulan en

un entorno informático unificado. Por tanto, la integración no solo posee un carácter técnico o administrativo, sino también estratégico, orientado al logro de los objetivos institucionales.

2. Enfoque sistémico e interdisciplinario

El principio esencial de un sistema integral radica en el reconocimiento de la interdependencia entre funciones y procesos. La organización no se concibe como una suma de partes aisladas, sino como una estructura coherente donde cada componente contribuye al resultado global. Gracias al enfoque interdisciplinario, los aspectos técnicos, humanos, financieros y tecnológicos se integran en una sola plataforma, lo que mejora la calidad de las decisiones y la eficacia general. En el caso de la gestión logística integral, por ejemplo, los procesos de adquisición, control de inventarios, transporte y distribución se coordinan mediante políticas unificadas y herramientas digitales que garantizan la transparencia y trazabilidad de todas las operaciones.

3. Componentes principales del sistema integral

Un sistema integral está compuesto por diversos elementos clave que funcionan de forma armoniosa y coordinada:

- Estructura organizativa: define las funciones, responsabilidades y jerarquías entre los actores del sistema.
- Procesos y procedimientos: establecen la secuencia de acciones necesarias para alcanzar los resultados previstos.
- Recursos: incluyen los medios humanos, financieros, materiales y tecnológicos que sostienen el funcionamiento del sistema.
- Información: actúa como vínculo de comunicación y retroalimentación entre

los diferentes subsistemas.

- Mecanismos de control y evaluación: garantizan la eficacia mediante indicadores de desempeño, auditorías y revisiones periódicas.

La interacción conjunta de estos elementos asegura la continuidad, la eficiencia y la orientación hacia la mejora permanente del sistema.

4. Ventajas del sistema integral

La implementación de un sistema integral aporta múltiples beneficios a las organizaciones:

- Mejora la eficiencia operativa mediante la coordinación de procesos y la eliminación de redundancias;
- Favorece la toma de decisiones fundamentada en información unificada y confiable;
- Optimiza el uso de recursos humanos, materiales y financieros;
- Incrementa la transparencia y trazabilidad de los procedimientos internos;
- Fortalece los mecanismos de mejora continua, permitiendo una respuesta ágil ante desviaciones;
- Fomenta una visión estratégica global que facilita la adaptación a los cambios del entorno.

5. Aplicación en instituciones de salud

En el sector sanitario, los sistemas integrales tienen una aplicación particularmente amplia, especialmente en la gestión hospitalaria, donde se integran procesos de atención médica, logística, abastecimiento, administración de personal, contabilidad y control de calidad. Este enfoque garantiza la disponibilidad oportuna de los recursos, la coordinación entre las áreas clínicas y administrativas, y el uso

racional de los fondos públicos.

Por ejemplo, un sistema integral de gestión de suministros médicos permite supervisar y documentar todas las etapas —desde la identificación de necesidades hasta la entrega final al usuario—, asegurando eficiencia, seguridad del paciente y sostenibilidad institucional.

6. Principio de mejora continua

El sistema integral no constituye una estructura estática, sino un modelo dinámico basado en el principio de mejora continua, que implica la evaluación y optimización periódica de los procesos y resultados. Gracias a este principio, el sistema se adapta constantemente a nuevas condiciones y exigencias, garantizando su eficacia, competitividad e innovación a largo plazo. Así, el sistema integral se convierte en una herramienta esencial para el desarrollo sostenible y la mejora de la gestión institucional.

2.2. Que entendemos por procesos de adquisición

El proceso de adquisición se entiende como un conjunto de actividades estructuradas de manera sistemática y planificada, cuyo propósito es asegurar los bienes, servicios o recursos necesarios para el funcionamiento de una organización. Este proceso no se limita a la simple acción de comprar, sino que constituye un sistema articulado de etapas que comienza con la identificación de una necesidad y concluye con la recepción, evaluación y control de los bienes o servicios adquiridos.

De acuerdo con la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE), la adquisición es “el proceso mediante el cual las instituciones públicas o

privadas obtienen los bienes, servicios o trabajos necesarios para cumplir sus funciones y objetivos", asegurando la transparencia, eficiencia y economía. Por su parte, el Institute for Supply Management (ISM, 2020) define el proceso de adquisición como "un ciclo integral que comprende la planificación, selección de proveedores, negociación, gestión contractual y evaluación del desempeño, con el objetivo de garantizar el suministro oportuno de los bienes y servicios requeridos".

1. Naturaleza y alcance del proceso de adquisición

El proceso de adquisición posee tres dimensiones fundamentales: estratégica, operativa y administrativa.

- Estratégica: permite alinear las decisiones de compra con los objetivos institucionales y las políticas presupuestarias.
- Operativa: abarca las tareas concretas de selección de proveedores, contratación, logística y recepción.
- Administrativa: requiere el control documental, el cumplimiento de las normas legales y la evaluación de los resultados.

Además, el proceso de adquisición trasciende el mero intercambio comercial, pues incluye la gestión de todo el ciclo de vida del bien o servicio, desde su planificación hasta su disposición final. En el ámbito de la salud, este proceso abarca desde la compra de insumos médicos básicos (guantes, jeringas, medicamentos) hasta la contratación de servicios especializados o la adquisición de equipos biomédicos de alta complejidad.

2. Objetivos principales del proceso de adquisición

La gestión eficiente de adquisiciones persigue los siguientes objetivos:

1. Satisfacer las necesidades institucionales, garantizando la provisión de recursos en la cantidad, calidad y tiempo adecuados.
2. Optimizar los recursos financieros, asegurando el mejor costo-beneficio en cada adquisición.
3. Garantizar la transparencia y la rendición de cuentas, especialmente en entidades públicas.
4. Establecer relaciones sostenibles y éticas con los proveedores.
5. Incrementar la eficiencia operativa, evitando retrasos, sobrecostos o interrupciones en el servicio.
6. Cumplir con las normas legales y sanitarias, especialmente relevantes en el sector médico y farmacéutico.

3. Principales etapas del proceso de adquisición

Según la OCDE, el ISM y el Banco Interamericano de Desarrollo (2022), el proceso de adquisición se desarrolla en las siguientes fases:

a) Identificación de necesidades: Se detectan los recursos que hacen falta. En el caso de un centro de salud, puede tratarse de medicamentos, material quirúrgico o equipos médicos. La planificación y priorización se basan en la demanda asistencial y la disponibilidad presupuestaria.

b) Planificación de la adquisición: Se elabora un plan detallado que especifica los bienes o servicios requeridos, las cantidades, los plazos, las fuentes de financiamiento y los criterios técnicos. Este plan orienta todas las acciones subsiguientes.

c) Selección de proveedores: Se realiza la búsqueda, análisis y comparación de posibles proveedores que cumplan con los requisitos de calidad, confiabilidad y legalidad. En el sector público, esta etapa suele ejecutarse mediante licitaciones o concursos.

d) Negociación y formalización del contrato: Una vez seleccionado el proveedor, se acuerdan los términos contractuales: precios, condiciones de entrega, garantías, penalidades, plazos de pago y servicios posventa. El proceso culmina con la firma del contrato.

e) Ejecución y recepción: El proveedor entrega los bienes o presta el servicio, y la entidad compradora verifica la calidad, conformidad y registro correspondiente en los sistemas de contabilidad y logística.

f) Evaluación y retroalimentación: Se evalúa el desempeño del proveedor y el grado de cumplimiento del contrato. Los resultados obtenidos sirven para mejorar los futuros procesos de adquisición.

4. Características del proceso de adquisición

- Secuencial y cíclico: cada fase depende de la anterior y retroalimenta el siguiente ciclo.
- Documentado y trazable: exige registros formales para garantizar la transparencia y la auditoría.
- Interdisciplinario: intervienen las áreas de logística, finanzas, contabilidad, control interno y abastecimiento.
- Normado: en el sector público se rige por leyes de contrataciones y reglamentos técnicos; en el privado, por políticas internas e indicadores

internacionales como las normas ISO 9001 e ISO 20400.

- Evaluable: cada proceso puede ser objeto de auditoría o evaluación de desempeño.

5. Importancia del proceso de adquisición en el sector salud

En el ámbito sanitario, una gestión adecuada de adquisiciones es fundamental para garantizar la continuidad y seguridad de los servicios médicos.
Una mala gestión puede provocar escasez de insumos críticos, interrupciones en la atención, sobrecostos e incluso riesgos para la salud pública.
Una gestión eficiente, en cambio, permite:

- Optimizar los recursos financieros.
- Fortalecer la gobernanza institucional y prevenir la corrupción.
- Mejorar el control logístico y la administración de inventarios.
- Asegurar la calidad y seguridad de los servicios médicos.

6. Enfoques modernos del proceso de adquisición

En los últimos años, los procesos de adquisición han evolucionado hacia modelos digitalizados, sostenibles y basados en datos.
Entre las tendencias más relevantes destacan:

- Compras electrónicas (e-Procurement): uso de plataformas digitales que automatizan la planificación, licitación y control.
- Adquisiciones sostenibles: integración de criterios ambientales, sociales y éticos en la selección de proveedores.
- Gestión basada en datos: empleo de indicadores de desempeño y análisis

predictivo para optimizar decisiones.

- Integración con sistemas ERP y logísticos: permite la trazabilidad y el control en tiempo real de todo el proceso de adquisición.

CAPITULO III.- Desarrollo de actividades programadas

3.1. El Proceso de adquisición de insumos médicos

El proceso de adquisición de suministros médicos constituye un componente fundamental dentro de la gestión administrativa y logística de las instituciones de salud, ya que garantiza la disponibilidad oportuna, continua y segura de los materiales esenciales necesarios para la prestación de servicios médicos. Este proceso comprende una secuencia de etapas planificadas y coordinadas —desde la identificación de necesidades hasta la recepción, inspección y distribución de los productos adquiridos—, guiadas por los principios de eficiencia, transparencia, calidad y sostenibilidad económica.

Su relevancia es incuestionable, pues incide directamente en la calidad de la atención médica, la seguridad de los pacientes y la estabilidad operativa del establecimiento. Una gestión inadecuada de las adquisiciones puede ocasionar desabastecimiento de materiales, pérdidas financieras o el uso de insumos deficientes, lo que debilita la capacidad del sistema de salud para responder eficazmente a las necesidades de los pacientes.

1. Planificación de necesidades La primera etapa consiste en identificar y proyectar los requerimientos de materiales médicos de la institución. Este análisis se realiza con base en datos históricos de consumo, el tipo de servicios que se brindan y las proyecciones de demanda futura. Esta fase exige una estrecha coordinación entre los departamentos clínicos y administrativos para determinar la cantidad, calidad y tipos de insumos necesarios —como medicamentos, materiales de curación, productos desechables e instrumentos médicos—.

Una planificación adecuada permite evitar tanto la escasez como el exceso de inventario, optimizando los recursos financieros y de almacenamiento y favoreciendo la eficiencia general del proceso.

2. Elaboración de especificaciones técnicas Una vez identificadas las necesidades, se formulan las especificaciones técnicas de los productos requeridos. Estas abarcan sus características físicas, químicas y funcionales, el tiempo de vida útil, las condiciones de almacenamiento, los estándares de calidad, los registros sanitarios y el cumplimiento de normas internacionales. Esta etapa resulta esencial para asegurar que todos los materiales adquiridos cumplan con los estándares de seguridad y desempeño exigidos por las autoridades sanitarias y los protocolos internos de la institución.

3. Selección y evaluación de proveedores En esta fase se lleva a cabo la búsqueda, evaluación y selección de los proveedores que puedan satisfacer los requerimientos institucionales. Los criterios de selección incluyen la confiabilidad, experiencia, cumplimiento normativo, capacidad productiva, tiempos de entrega y condiciones comerciales.

En las entidades públicas, el proceso se rige por procedimientos formales de contratación, tales como licitaciones o adquisiciones directas, conforme a la legislación nacional. En el sector privado, suelen aplicarse políticas internas orientadas a maximizar la eficiencia y competitividad.

Una evaluación rigurosa de los proveedores garantiza transparencia en las adquisiciones y la obtención de productos certificados, minimizando el riesgo de recibir insumos defectuosos o no conformes.

4. Procedimiento de adquisición y formalización contractual

En esta etapa se formaliza el proceso de compra mediante la solicitud de cotizaciones, la comparación de ofertas, la emisión de órdenes de compra y la firma de contratos o acuerdos comerciales.

Es indispensable cumplir con todos los requisitos legales, administrativos y financieros para asegurar la trazabilidad y la rendición de cuentas. En el ámbito público, las adquisiciones están reguladas por los sistemas nacionales de contrataciones y compras estatales, los cuales garantizan la transparencia en el uso de los fondos públicos.

5. Recepción, inspección y control de calidad Tras la entrega, los suministros médicos son sometidos a una verificación física y documental. Se revisan las cantidades, características y fechas de vencimiento en comparación con las especificaciones contractuales.

El control de calidad permite confirmar el cumplimiento de los estándares técnicos y sanitarios establecidos. Si se detectan discrepancias, los productos deben ser rechazados o devueltos. Esta fase es crítica, pues impacta directamente en la seguridad de los procedimientos clínicos y en la fiabilidad de la atención médica.

6. Almacenamiento y gestión de inventarios

Una vez aprobados, los suministros se almacenan bajo condiciones ambientales adecuadas —temperatura, humedad, ventilación y seguridad—, de acuerdo con su naturaleza. El área de almacén debe mantener un registro actualizado del inventario, controlando los niveles de stock, los movimientos de materiales y las fechas de caducidad. La incorporación de sistemas digitales o software logístico mejora la trazabilidad, asegura una reposición oportuna y evita pérdidas por

vencimiento o deterioro de los productos.

7. Distribución interna y uso racional Los suministros almacenados se distribuyen entre los distintos departamentos médicos (emergencias, cirugía, farmacia, laboratorio, etc.) conforme a solicitudes aprobadas y políticas de consumo establecidas. La distribución debe ser documentada y supervisada para prevenir el uso excesivo o inadecuado. Además, resulta esencial promover una cultura institucional de uso racional y responsable de los materiales médicos, especialmente en contextos de recursos limitados.

8. Evaluación y retroalimentación

La etapa final implica una evaluación integral del proceso de adquisición, considerando indicadores como los tiempos de entrega, el desempeño de los proveedores, la eficiencia en costos, la rotación de inventarios y la satisfacción de los usuarios internos. Los resultados de este análisis sirven de base para mejorar continuamente los procedimientos de compra, fortalecer la transparencia y optimizar la eficiencia institucional en los futuros ciclos de adquisición.

Importancia del proceso de adquisición Una gestión eficaz de la adquisición de suministros médicos garantiza:

- La continuidad en la prestación de los servicios de salud;
- La seguridad de pacientes y personal médico;
- El uso eficiente de los recursos financieros y materiales;
- El cumplimiento de las normas sanitarias nacionales e internacionales;
- La transparencia y rendición de cuentas en las operaciones logísticas y financieras.

3.2. Prohibiciones sobre la adquision de suministros medicos en Perú

Para comprender las prohibiciones vigentes relacionadas con la adquisición de dispositivos médicos y materiales de consumo en el Perú, es necesario revisar los principales instrumentos normativos que regulan este proceso:

- Ley N.º 29459 — Ley de los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios: establece las bases legales para la regulación del comercio, control y uso de productos farmacéuticos y dispositivos médicos en el territorio nacional.
- Decreto Supremo N.º 014-2022-SA: regula los procedimientos para la obtención de autorizaciones de importación o adquisición de vacunas y medicamentos destinados a la prevención y tratamiento del COVID-19.
- Decreto de Urgencia N.º 007-2019 y su reglamento: reconoce a los medicamentos, productos biológicos y dispositivos médicos como parte esencial del derecho a la salud, estableciendo medidas para garantizar su accesibilidad y disponibilidad.
- Ley N.º 30225 — Ley de Contrataciones del Estado y su reglamento: regula los procedimientos de adquisición de bienes y servicios por parte de las entidades públicas, incluyendo la compra de suministros médicos.

Principales prohibiciones aplicables a la adquisición de materiales médicos

El análisis del marco legal vigente permite identificar diversas restricciones y prohibiciones relacionadas con la compra, uso, comercialización e importación de dispositivos y suministros médicos:

1. Venta y comercialización en lugares no autorizados
   Según el artículo 46 de la Ley N.º 29459, se prohíbe la venta ambulatoria de productos farmacéuticos y médicos, especialmente aquellos que requieren condiciones estériles o asépticas, fuera de los establecimientos oficialmente autorizados por las autoridades competentes.
   Por tanto, la adquisición de estos productos debe realizarse exclusivamente a través de instituciones acreditadas y en cumplimiento de las normas establecidas para los procesos de compra.
2. Adquisición de productos sin registro sanitario o que no cumplan con los requisitos técnicos
   Aunque la ley no siempre lo formula expresamente como una “prohibición”, el marco normativo exige el registro sanitario, la autorización correspondiente y la certificación de calidad y trazabilidad de los productos. En consecuencia, la adquisición de dispositivos que no cumplan con estos requisitos constituye una infracción y puede ser declarada nula o ilegal.
3. Importación y adquisición de productos sin cumplir procedimientos especiales (vacunas y medicamentos contra el COVID-19)
   El Decreto Supremo N.º 014-2022-SA establece que la importación y adquisición de vacunas o medicamentos contra el SARS-CoV-2 deben realizarse mediante procedimientos especiales y con aprobación previa. La compra de dichos productos sin respetar estos requisitos se considera contraria a la normativa y puede dar lugar a sanciones administrativas o a la anulación de los contratos.
4. Incumplimiento de los procedimientos establecidos en las contrataciones

públicas

La Ley N.º 30225 y su reglamento determinan de manera precisa las modalidades, procedimientos y condiciones técnicas para las compras realizadas por entidades del Estado.

Por ejemplo, si un proceso de subasta electrónica inversa para la adquisición de dispositivos médicos resulta desierto, el siguiente procedimiento debe realizarse bajo una modalidad distinta.

La firma de contratos fuera de los procedimientos establecidos puede ser declarada inválida o ilegal.

5. Recepción de donaciones y adquisiciones sin cumplir los requisitos sanitarios

   La Ley N.º 29459 dispone que las condiciones sanitarias aplicables a las adquisiciones y donaciones de productos médicos están reguladas por normas complementarias.

   Por tanto, la recepción o compra de insumos médicos sin cumplir dichas condiciones constituye una infracción a la normativa sanitaria y puede derivar en sanciones administrativas o incluso penales.

3.3. Consecuencias prácticas para los establecimientos de salud

Estas restricciones tienen efectos directos en la gestión de las instituciones de salud, tanto públicas como privadas. Para asegurar una correcta organización y ejecución de los procesos de adquisición, es necesario:

- Verificar que los productos adquiridos cuenten con registro sanitario vigente y permisos de comercialización válidos.
- Confirmar que los proveedores estén oficialmente acreditados e incluidos en los registros aprobados por la autoridad sanitaria.
- En las instituciones públicas, cumplir rigurosamente con los procedimientos y condiciones establecidos en la Ley de Contrataciones del Estado.
- En situaciones de emergencia (como la adquisición de vacunas contra el COVID-19), aplicar los procedimientos excepcionales definidos por la normativa vigente.
- Evitar cualquier actividad comercial, distribución o adquisición de productos en lugares no autorizados, a fin de prevenir sanciones, nulidad de contratos o responsabilidades administrativas y penales.

CAPITULO IV.- Resultados Obtenidos

La implementación de un sistema integral de gestión logística permitió al centro médico alcanzar resultados significativos en cuanto a eficiencia operativa, control interno y calidad de los procesos de adquisición. Este nuevo sistema estableció una estructura coordinada que integró los departamentos de planificación, compras, almacenamiento, distribución y supervisión, garantizando así el suministro oportuno de los recursos médicos y optimizando las capacidades financieras y operativas de la institución.

1. Mejora de la eficiencia operativa y reducción del ciclo de adquisiciones

Tras su implementación, el ciclo promedio de compras se redujo entre un 25 % y un 40 %, disminuyendo considerablemente el tiempo transcurrido desde la identificación de la necesidad hasta la entrega del material.

El sistema redujo los retrasos y duplicaciones derivados del manejo manual mediante la automatización de solicitudes, la estandarización de formatos y el seguimiento digital de pedidos. Asimismo, la mejor coordinación entre los departamentos de compras, almacén y logística permitió agilizar la entrega de suministros médicos esenciales —como medicamentos, materiales quirúrgicos y equipos biomédicos—, asegurando la continuidad de los servicios médicos.

2. Optimización del uso de recursos y reducción de costos

El sistema promovió un uso más racional de los fondos destinados a adquisiciones, mediante el control presupuestario y la comparación de ofertas de proveedores, lo que permitió realizar compras más rentables.

Los costos totales de adquisición se redujeron entre un 10 % y un 20 %, gracias a una mejor planificación, la disminución de pedidos urgentes y la eliminación de

gastos adicionales por errores administrativos o demoras. Además, la introducción de indicadores clave de desempeño (KPI) facilitó el seguimiento del uso eficiente de los recursos y permitió la toma de decisiones basada en datos confiables.

3. Incremento de la disponibilidad y control de inventarios médicos

El nivel de disponibilidad de suministros médicos se elevó hasta un 95 % del volumen planificado. El uso de herramientas digitales para el monitoreo en línea de inventarios permitió registrar en tiempo real las entradas, salidas y fechas de vencimiento de los productos, reduciendo tanto los casos de desabastecimiento como la acumulación de insumos vencidos o inactivos. Las alertas automáticas de reposición y la clasificación por niveles de criticidad (A, B, C) fortalecieron el control interno y garantizaron la continuidad del servicio médico.

4. Mayor transparencia y trazabilidad en los procesos de adquisición

La digitalización e integración de las operaciones logísticas fortaleció la transparencia en la gestión institucional. Cada fase del proceso —desde la solicitud hasta la recepción del bien— quedó registrada electrónicamente, lo que permitió la trazabilidad completa y eliminó la pérdida de información o la intervención subjetiva. Esto redujo los riesgos de irregularidades y prácticas corruptas en las adquisiciones.

Asimismo, el sistema facilitó el cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud del Perú (MINSA) y de la Ley de Contrataciones del Estado, simplificando los procesos de auditoría interna y externa.

5. Mejora de la comunicación y la cooperación interdepartamental

Antes de su implementación, los departamentos administrativos, logísticos y

médicos trabajaban de manera aislada. Con la integración del sistema, se creó un espacio informativo unificado, donde la planificación y el intercambio de datos se realizan de manera coordinada. Las reuniones conjuntas y el uso de herramientas digitales compartidas permitieron comprender mejor las necesidades clínicas reales, priorizar las adquisiciones y evitar solicitudes duplicadas o inexactas.

6. Fortalecimiento del control de calidad y del cumplimiento normativo

El sistema incorporó mecanismos de control de calidad en todas las etapas del proceso de compra. La utilización de especificaciones técnicas, inspecciones en la recepción y una base de datos de proveedores certificados garantizó que todos los productos adquiridos cumplieran con los estándares de la DIGEMID (Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas del Perú). Además, la digitalización de los registros simplificó el proceso de auditoría y permitió la trazabilidad completa de los productos, desde la adquisición hasta su uso final en los servicios médicos.

7. Impacto en la calidad del servicio médico y la satisfacción del personal

El abastecimiento oportuno de materiales y equipos médicos incrementó la calidad del servicio asistencial, reduciendo los tiempos de espera de los pacientes y evitando la suspensión de procedimientos por falta de insumos.
El personal médico y auxiliar manifestó una mayor satisfacción laboral, ya que la adecuada disponibilidad de recursos facilitó un trabajo más estable, eficiente y con mejores condiciones operativas, mejorando también el clima organizacional.

8. Fomento de una cultura organizacional orientada a la mejora continua

La implementación del sistema impulsó una cultura institucional basada en la eficiencia, la transparencia y la mejora continua.

Se desarrollaron programas de capacitación periódica, manuales operativos y

procedimientos estandarizados, lo que fortaleció las competencias profesionales del personal logístico. A largo plazo, estos avances refuerzan la sostenibilidad del sistema y sientan las bases para su replicación en otros centros médicos públicos y privados.

CONCLUSIONES

Mejora de la eficiencia operativa

La implementación de un sistema integrado de gestión logística permitió optimizar de manera significativa los procesos de adquisición, almacenamiento y distribución de suministros médicos. Esto se tradujo en una reducción del tiempo de respuesta y en menores costos operativos. La estandarización de los procedimientos fomentó una gestión más ordenada, predecible y orientada a las necesidades del personal médico.

Fortalecimiento de la planificación y el control

El nuevo sistema mejoró la precisión en la proyección de necesidades, lo que ayudó a prevenir tanto la escasez como el exceso de existencias de insumos médicos. La integración de herramientas digitales de monitoreo y control incrementó la transparencia y la trazabilidad en todas las etapas del proceso logístico.

Optimización del uso de los recursos financieros

La racionalización de los procedimientos de adquisición permitió un uso más eficiente del presupuesto asignado al centro médico. Se priorizó la compra basada en datos de consumo real, rotación de inventarios y análisis de costo–beneficio. Este enfoque redujo los gastos no productivos y mejoró la eficiencia en la asignación de los recursos públicos.

Reforzamiento del control de calidad y del cumplimiento normativo

El sistema integrado facilitó el cumplimiento de las normas nacionales e internacionales que regulan la adquisición, el almacenamiento y la manipulación de

suministros médicos. Se fortalecieron los mecanismos internos de control y auditoría, asegurando la calidad y seguridad de los productos distribuidos a las unidades clínicas.

Incremento de la transparencia y reducción de los riesgos de corrupción

La digitalización y la estandarización de los procedimientos logísticos redujeron la subjetividad en la toma de decisiones, garantizando transparencia en la selección de proveedores, la gestión de contratos y los procesos de rendición de cuentas. Esto contribuyó a la consolidación de un entorno administrativo más ético y responsable.

Mejora de la coordinación interdepartamental

El sistema integrado favoreció una colaboración más eficaz entre los departamentos de logística, administración, contabilidad y servicios clínicos. Estas sinergias fortalecieron la eficiencia institucional, mejoraron la capacidad de respuesta ante emergencias y aumentaron la adaptabilidad frente a las variaciones en la demanda de materiales médicos.

Desarrollo de competencias institucionales

La capacitación del personal en procesos de gestión logística integrada elevó el nivel de profesionalización de los trabajadores y fomentó una cultura organizacional basada en la mejora continua, la responsabilidad y la eficiencia operativa.

Impacto en la calidad de los servicios de salud

El aseguramiento de un suministro oportuno y constante de materiales médicos mejoró directamente la calidad de la atención brindada a los pacientes. Se redujeron los tiempos de espera y se fortaleció la continuidad de los servicios médicos.

RECOMENDACIONES

1. Consolidar la gestión logística como prioridad estratégica
La logística debe ser concebida como un componente estratégico de la gestión institucional que integre la planificación, el presupuesto, las adquisiciones y la distribución de los recursos médicos.

2. Fortalecer la digitalización y automatización
Ampliar el uso de sistemas de información integrados (como ERP o plataformas logísticas especializadas) para automatizar las solicitudes, la gestión de inventarios y el seguimiento de materiales. Esto mejorará la transparencia, la precisión y reducirá la posibilidad de errores humanos.

3. Capacitación continua y desarrollo profesional
Implementar programas de formación periódica sobre gestión logística, control de inventarios, normas sanitarias y compras públicas. Esto asegurará que el personal mantenga un nivel adecuado de competencia y cumpla con los requisitos legales y operativos vigentes.

4. Definir indicadores clave de desempeño (KPI)
Establecer métricas claras para evaluar la eficiencia logística, tales como el tiempo promedio del ciclo de adquisición, la rotación de inventarios, la puntualidad en las entregas y el nivel de reducción de costos. Estos indicadores permitirán identificar áreas de mejora y ajustar las estrategias de gestión.

5. Reforzar el control interno y las auditorías logísticas
Realizar auditorías periódicas de los procesos de adquisición y almacenamiento para prevenir irregularidades, garantizar la calidad de los suministros y asegurar el

cumplimiento de los estándares de transparencia exigidos por las autoridades sanitarias.

6. Fomentar la colaboración interdepartamental e interdisciplinaria
Fortalecer la coordinación entre los departamentos de compras, contabilidad, logística y servicios médicos. La creación de comités de abastecimiento facilitará la toma de decisiones colectivas y mejorará la respuesta ante fluctuaciones en la demanda o situaciones de emergencia.

7. Optimizar la relación con proveedores estratégicos
Establecer acuerdos a largo plazo con proveedores confiables que garanticen calidad, estabilidad en las entregas y precios competitivos. Evaluar periódicamente su desempeño con base en criterios de fiabilidad, calidad y puntualidad.

8. Incorporar principios de gestión sostenible de recursos médicos
El sistema logístico debe orientarse hacia la sostenibilidad ambiental mediante la reducción de residuos, la adecuada disposición de materiales vencidos y el uso racional de los recursos. Esto no solo genera ahorro económico, sino que refuerza la responsabilidad ambiental de la institución.

9. Actualizar los documentos normativos internos
Revisar y actualizar las guías, reglamentos y políticas de adquisición para asegurar su alineación con las normas sanitarias nacionales, las leyes de contratación pública y las recomendaciones de la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

10. Mantener mecanismos de mejora continua del sistema
Considerar el sistema integrado como una estructura dinámica que requiere actualizaciones periódicas. Implementar mecanismos de retroalimentación que

incorporen innovaciones tecnológicas, cambios normativos y las mejores prácticas en gestión logística del sector salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Alfaro Giménez, J., Gonzáles Fernández, C., & Piña Massachs, M. (2013). Economía de la empresa (Vol. 2). España: McGraw-Hill Interamericana de España.

Bernal Torres, C. A. (2010). Metodología de la investigación - Administración, economía, humanidades y ciencias sociales. Colombia: Pearson.

Butrión Palacios, E. (2018). Sistema de Gestion de Riesgos en Seguridad y Salud en el Trabajo. Bogotá, Colombia: DGP Editores S.A.S.

Caisachana Povea, M. X., & Cadena Povea, H. R. (2014). Implementación de un sistema de gestión para la prevención de riesgos laborales sujetas al régimen del Seguro General de Riesgos del Trabajo (SGRT) IESS en la Empresa Avicola. Tesis de grado en Maestria en Seguridad y Riesgos. Ibarra, Quito, Ecuador. Obtenido de https://repositorio.espe.edu.ec/bitstream/21000/9051/1/T-ESPE-048303.pdf

Camayo Cerrón, C. H. (2017). Implementación del Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo en la prevención de accidentes y enfermedades ocupacionales en la planta industrial de bebidas gaseosas AJEPER S.A. Obtenido de Universidad Continental, Facultad de ingenieria: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/3373/1/INV_FIN_10 8_TE_Camayo_Cerron_2017.pdf

Coba Urcia, C. P., & Diez Lara, D. M. (2018). Implementación de un Plan de

Seguridad y Salud en el trabajo para disminuir riesgos laborales en el Molino Santa Catalina. Obtenido de Universidad de Cesar Vallejo, Facultad de Ingeniería Industrial, : http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/39086/Coba_UCP-Diez_LDM.pdf?sequence=1

Creus Solé, A., & Mangosio, J. E. (2011). Seguridad e Higiene en el Trabajo "Un enfoque integral". Argentina: Alfaomega Grupo Editor Argentino S.A.

Dussel, I., & Southwell, M. (2005). En busca de otra formas de cuidado. Obtenido de Diario La Capital de Rosario: https://www.academia.edu/14729253/En_busca_de_otras_formas_de_cuidado

Echeverría Lara, L., & Pérez Duarte, N. M. (2017). Caracterización de la accidentalidad laboral en manos en una empresa del sector eléctrico de barranquilla en el período 2014 – 2016 como base para el diseño de un modelo de gestión para la prevención y control de factores de riesgo en las manos del person. Trabajo de Grado presentado como requisito parcial para optar por el título de: Magister en Seguridad y Salud en el Trabajo. Barranquilla, Colombia. Obtenido de Universidad Libre Seccional Barranquilla, Facultad de Cienciade la Salud: https://repository.unilibre.edu.co/bitstream/handle/10901/10681/1140839005.pdf?s equence=1&isAllowed=y

Federación nacional de docentes universitarios. (15 de 07 de 2008). CONADU.

Obtenido de Condiciones y medio ambiente de trabajo: https://conadu.org.ar/condiciones-y- medio-ambiente-de-trabajo/

Gadea García, A. W. (2016). Propuesta para la implementación del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo en la empresa SUMIT S.A.C. Obtenido de Universidad de Lima: http://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/ulima/3497/Gadea_Garcia_Adrian. pdf?sequence=1&isAllowed=y

García Díaz, G. B. (2015). Implementación de un plan de gestión en seguridad, salud ocupacional y medio ambiente para la empresa LIANONING SAC. Obtenido de Universidad Nacional de San Martín - Tarapoto: http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/2673/AMBIENTAL%20-%20Gullermo%20Breiner%20Garc%c3%ada%20Diaz.pdf?sequence=1&isAllowe d=y

Henao Robledo, F. (2013). Diadnóstico integral de las condiciones de trabajo y salud.

Colombia: Ecoe Ediciones.

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, M. d. (2014).

Metodologia de la Investigacion. Mexico: McGraw-Hill / Interamericana

Editores,

S.A. de C.V.

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, M. d. (2014).

Metodología de la investigación 6ta. Edición. México: McGRAW-HILL / Interamericana Editores, S.A. DE C.V.

Instituto sindical de trabajo, ambiente y salud. (s.f.). ISTAS. Obtenido de Condiciones de trabajo y salud: https://istas.net/salud-laboral/danos-la-salud/condiciones-de- trabajo-y-salud#:~:text=Se%20entiende%20como%20condiciones%20de,organizaci%C3%B 3n%20y%20ordenaci%C3%B3n%20del%20trabajo.

Javier Mateus, F. (2017). Gestión técnica para la reduccion de riesgos mecánicos en la operación de montacargas en una empresa metalmecánica. Tesis previa a la obtencion de grado de Master (MSc.) en seguridad industrial y salud ocupacional.

Quito, Quito, Ecuador. Obtenido de Escuela Politica Nacional, Facultad de Ingenieria Química y Agroindustria: https://bibdigital.epn.edu.ec/bitstream/15000/18987/1/CD-8384.pdf

Gerardo Adolfo Bustamante Barberena (marzo 2006), Situación actual e implementación de mejoras, en el mantenimiento mecánico de los sistemas de enfriamiento por agua y de suministro de agua de proceso de planta san miguel, de cementos progreso, S.A., Tesis de la Universidad de San Carlos de Guatemala. http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/08/08_0480_M.pdf. Jesús Ricardo

Cantu González (Diciembre 1997), Implementación del Mantenimiento Productivo Total - MPT en una industria cementera, Tesis de la Universidad de Nuevo León – México. http://eprints.uanl.mx/7182/1/1080080897.PDF Jhan Carlo Ticlavilca Rauz (2016), Diseño de un plan de mantenimiento preventivo para mejorar la disponibilidad mecánica del equipo ALPHA20 de la empresa Robocon SAC. Tesis de la Universidad Nacional del Centro del Perú. https://repositorio.uncp.edu.pe/bitsLuengo - Martínez, C., & Sanhueza, O. (2016 y 2017). Condiciones de trabajo y su relación

con la calidad del cuidado y salud del profesional de enfermería. Obtenido de Scielo

- Medicina y Seguridad del Trabajo: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2016000500008

Mancera F., M., Mancera R., M. T., Mancera R., M. R., & Mancera R., J. R. (2012).

Seguridad e higiene indutrial "Gestion de Riesgos". Colombia: Alfaomega.

Mariño Calderon , C. A., Castro Reinoso, Y. P., & Cruz Carrillo, A. F. (2016). Diseño del sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo bajo la normatividad vigente para la empresa industria metalmecánica “INMECOM LTDA”. Trabajo de grado para optar al título de Especialistas en higiene, seguridad y salud en el trabajo.

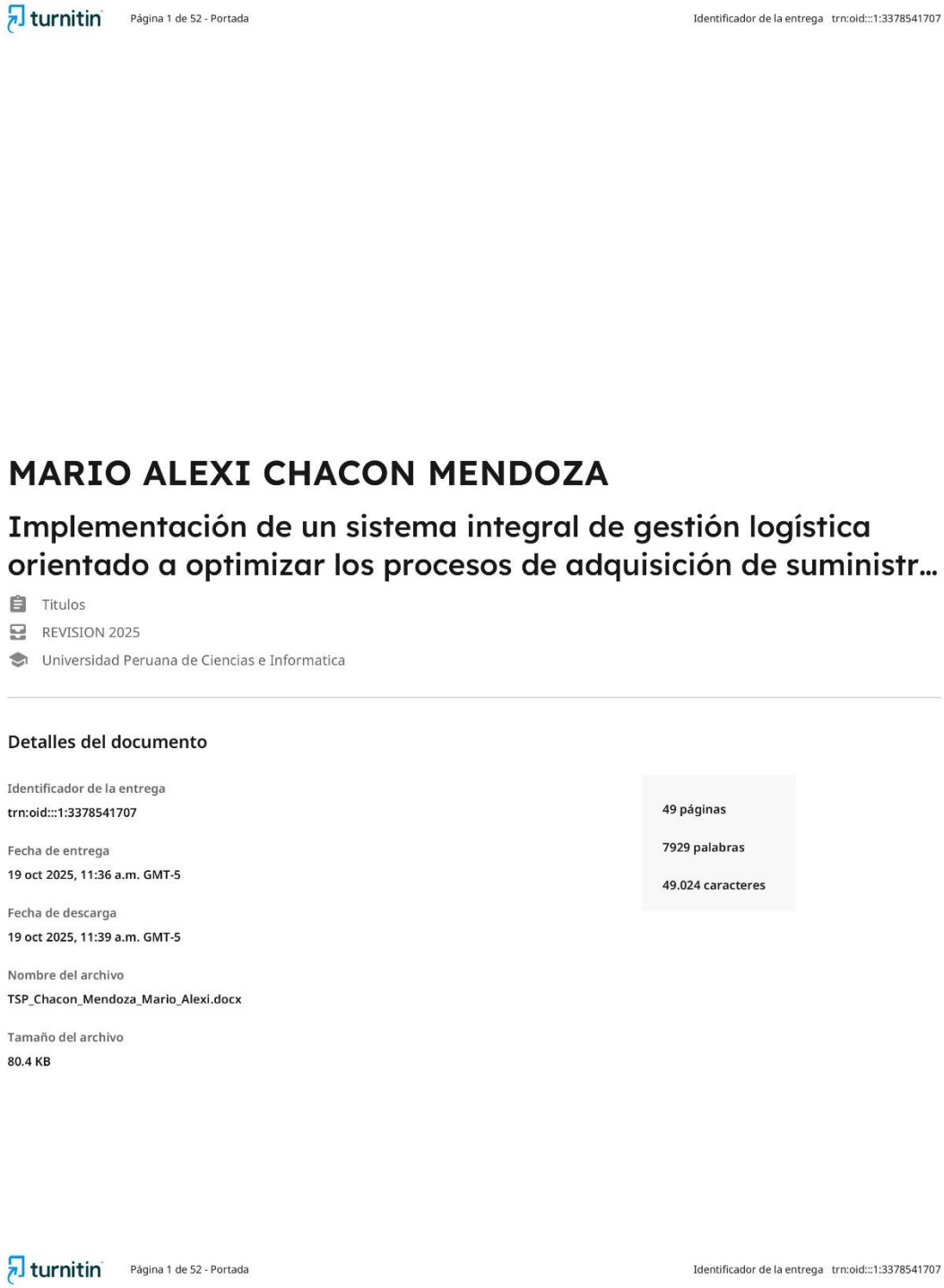
Bogota, Barrio Ricaurte. Obtenido de Universidad Distrital Francisco Jose de Caldas, Facultad Ingeniería:

http://repository.udistrital.edu.co/bitstream/11349/4316/1/CruzCarrilloAndr%C3%
A9sFelipe2016.pdf

Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo. (20 de 08 de 2011). Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo. Ley 29783. Lima, Lima, Perú: Direccion de Promoción y Protección de los Derechos Fundamentales y de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

ANEXOS

Anexo 1. Evidencia de similitud digital



turnitin Página 1 de 52 - Portada Identificador de la entrega trn:oid:::1:3378541707

MARIO ALEXI CHACON MENDOZA

Implementación de un sistema integral de gestión logística orientado a optimizar los procesos de adquisición de suministr...

Titulos

REVISION 2025

Universidad Peruana de Ciencias e Informatica

Detalles del documento

Identificador de la entrega
trn:oid:::1:3378541707

Fecha de entrega
19 oct 2025, 11:36 a.m. GMT-5

Fecha de descarga
19 oct 2025, 11:39 a.m. GMT-5

Nombre del archivo
TSP_Chacon_Mendoza_Mario_Alexi.docx

Tamaño del archivo
80.4 KB

49 páginas

7929 palabras

49.024 caracteres

turnitin Página 1 de 52 - Portada Identificador de la entrega trn:oid:::1:3378541707

6% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado

Fuentes principales

6%	Fuentes de Internet
1%	Publicaciones
3%	Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

turnitin Página 2 de 52 - Descripción general de integridad Identificador de la entrega trn:oid:::1:3378541707

Fuentes principales

6% Fuentes de Internet
1% Publicaciones
3% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1 Internet
repositorio.upci.edu.pe 2%

2 Internet
www.coursehero.com <1%

3 Internet
moam.info <1%

4 Publicación
(Carlinda Leite and Miguel Zabalza). "Ensino superior: inovação e qualidade na do... <1%

5 Internet
cn365.com.ar <1%

6 Internet
repositorio.unsaac.edu.pe <1%

7 Internet
busquedas.elperuano.pe <1%

8 Trabajos del estudiante
Universidad del Istmo de Panamá <1%

9 Internet
es.slideshare.net <1%

Anexo 2 Autorización de publicación en repositorio

UPCI
CAMINO AL ÉXITO
UNIVERSIDAD PERUANA DE CIENCIAS E INFORMÁTICA

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL O TESIS EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UPCI

1.- DATOS DEL AUTOR

Apellidos y Nombres: MARIO ALEXI CHACON MENDOZA

DNI: 40331859 Correo electrónico: ALEXIBUTI29@GMAIL.COM

Domicilio: CALLE CARIDAD MZ Q5 LT37 URB. PRO 2 LOS OLIVOS

Teléfono fijo: _____ Teléfono celular: 986844933

2.- IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL O TESIS

Facultad / Carrera: ING. INDUSTRIAL

Tipo: Trabajo de Suficiencia Profesional ( ) Tesis ( )

Título del Trabajo de Suficiencia Profesional / Tesis:

IMPLEMENTACION DE UN SISTEMA INTEGRAL DE GESTION LOGISTICA ORIENTADO A OPTIMIZAR LOS PROCESOS DE ADQUISICION DE SUMINISTRO MEDICO EN UN CENTRO DE SALUD

3.- OBTENER:

Título Profesional (X)

4. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN VERSIÓN ELECTRÓNICA

Por la presente declaro que el documento indicado en el ítem 2 es de mi autoría y exclusiva titularidad, ante tal razón autorizo a la Universidad Peruana Ciencias e Informática para publicar la versión electrónica en su Repositorio Institucional (http://repositorio.upci.edu.pe), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art23 y Art.33.

Autorizo la publicación de mi tesis (marque con una X):
(X) Sí, autorizo el depósito y publicación total.
( ) No, autorizo el depósito ni su publicación.

Como constancia firmo el presente documento en la ciudad de Lima, a los 16 días del mes de SEPTIEMBRE de 2025.

FIRMA

HUELLA