



ESPACIO ABIERTO

Cuaderno Venezolano de Sociología



Separata

FLORESTAN FERNANDES *Y el inicio de la Sociología moderna en Brasil*

Volumen 33
Nº 1
enero/marzo, 2024

1

Auspiciada por la International Sociological Association (ISA)
y la Asociación Latinoamericana de Sociología (ALAS).
Revista oficial de la Asociación Venezolana de Sociología (AVS)

Gestión del Estado y Abastecimiento de Equipos Protección al Personal de Salud durante la Pandemia COVID-19, a partir de la experiencia de Sullana 2023

Paul Sandoval-Olaya y Manuel J. Córdova-Pintado***

Resumen

El alto índice de morbilidad y mortalidad causada por la COVID-19 generó que los gobiernos realicen gestión para el abastecimiento de equipos de protección personal con el propósito de proteger de contagio a trabajadores sanitarios, principalmente al personal de salud que atiende directamente a pacientes infectados. Sin embargo, la política no es consistente cuando se contrasta lo formulado con su implementación. El objetivo de la investigación realizada fue determinar la gestión del Estado y abastecimiento de equipos protección al personal de salud durante la pandemia COVID-19. La investigación es con enfoque cuantitativo, de diseño; no experimental de corte transversal, descriptivo correlacional. Se utilizó la técnica de encuesta con un cuestionario en línea. El resultado es que la gestión del Estado es deficiente con respecto al abastecimiento de los equipos de protección personal, además de que ha sido inadecuada en 40,7 %, resaltando el 15,7 % de nivel bajo, seguido del 14,4 % nivel muy bajo en el nivel abastecimiento general. La conclusión es que la gestión, expresada en una correlación positiva alta con el abastecimiento de equipos protectores (con un nivel de significancia del 0,000 menor 0,01), muestra una evolución basada más en la gestión de la política que del diseño, de modo que al aumentar acciones de gestión situacional, aumentó progresivamente el abastecimiento.

Palabras clave: Equipo de Protección Personal; COVID 19; Gestión; Implementación de políticas sanitarias

*Universidad Cesar Vallejo. Piura, Perú. E-mail: p7002320818@ucvvirtual.edu.pe
ORCID: 0000-00021176-6795

**Dirección Sub Regional de Salud Luciano Castillo Colonna. Sullana, Piura, Perú. E-mail: mjcordova@ucvvirtual.edu.pe ORCID: 0000-0001-5780-0912

State Management and Supply of Protective Equipment for Health Personnel during the COVID-19 Pandemic, from Sullana experience in 2023

Abstract

The high rate of morbidity and mortality caused by COVID-19 caused governments to manage the supply of personal protective equipment with the purpose of protecting health workers from contagion, mainly health personnel who directly care for infected patients. However, the policy is not consistent between and its implementation. The objective of the research carried out was to determine the State's management and supply of protective equipment to health personnel during the COVID-19 pandemic. The research is with a quantitative, design approach; non-experimental cross-sectional, descriptive correlational. The survey technique was used with an online questionnaire. The result is that the State's management is deficient with respect to the supply of personal protective equipment, in addition to being inadequate in 40.7%, highlighting the 15.7% low level, followed by the 14.4% level very low in the general supply level. The conclusion is that management, expressed in a high positive correlation with the supply of Management, expressed in a high positive improvement with the supply of protective equipment (with a significance level of 0.000 less than 0.01), shows an evolution based more on policy management than design, so that, at increasing situational management actions, supply progressively increased.

Keywords: Personal Protective Equipment; COVID 19; Management; Implementation of Health Policies

Introducción

Ante los acontecimientos suscitados en el contexto mundial debido al coronavirus SARS CoV-2, o COVID 19, se han registrado al alrededor de 762.2 millones de contagios. A todo esto se suma también el peligro de contagio de trabajadores sanitarios por la carencia de equipos de protección personal (EPP) en establecimientos sanitarios. Según el centro de prevención y control de enfermedades se reportan 92,572 trabajadores sanitarios de Estados Unidos que habían contraído coronavirus y 507 han muerto (ORUS, 2023)

Según la Asamblea Internacional de Enfermeras, 230.000 trabajadores sanitarios contrajeron la enfermedad y 600 enfermeras murieron a consecuencia de ella (International Council of Nurses, 2020).

En Rusia, el periódico *Vedomosti* del 1 de mayo estimó que sólo el 26 por ciento de las máscaras, el 27 por ciento de las máscaras N° 95, el diecisiete por ciento de los

guantes y el treinta por ciento de los trajes estaban disponibles. Los trabajadores de la salud han denunciado la grave escasez de Equipos de Protección individual (EPI) (PERSEO, 2020). Los usuarios de la aplicación profesional Manual del Médico, también encuestados, respondieron que el 52% no recibió suficiente EPI y el 24% no recibió ningún EPI (BEIOMOCTM, 2020).

En Italia el 87 % informó no tener acceso a los EPP cada vez que los necesitan. Aproximadamente la mitad de los médicos informaron sobre el peligro de infectarse por escasez de equipos de bioseguridad (Robbins et al., 2021).

El Perú confirma que más de 34.000 trabajadores de la salud han dado positivo por COVID-19 y 185 han fallecido, siendo los trabajadores de apoyo los más afectados con once mil cincuenta y nueve casos, los médicos cinco mil quinientos treinta y seis, el personal administrativo cuatro mil quinientos treinta, enfermeras tres mil seiscientos veinte. Datos que preocupan al sector salud debido a la escasez de EPI durante la atención de pacientes con COVID-19 (INS, 2021).

Así también los médicos del Perú informan que mil trescientos veintidós ya contrajeron el COVID-19, treinta están en cuidados intensivos y cuarenta y dos fallecieron. Del mismo modo la decana de obstetras reportó que cuatrocientas de sus colegas se contagiaron con COVID-19, tres en UCI y dos fallecieron por falta de EPP (MCLCP, 2020).

Por otro lado en el ámbito local, como es bien sabido, el 100% de los trabajadores de la salud que colaboran en la subregión, tanto asistenciales como administrativos, que laboran en esta sede se encuentran adquiriendo sus propios EPP durante la pandemia de coronavirus. A pesar de que se asignado gran cantidad de presupuesto para la compra de los EPP, el sistema burocrático retrasa esta adquisición demorando entre 4 a 6 meses (El Peruano, 2020).

Considerando el planteamiento anterior, se estableció como problema general de investigación: ¿Cuál es la Gestión del Estado y el abastecimiento de Equipos Protección al Personal de Salud Durante la Pandemia COVID-19?

Esta justificación se basa teóricamente en el acceso de trabajadores sanitarios al EPP por ser parte integral de las normas de bioseguridad y punto fundamental para prevenir la transmisión del COVID-19, derivado de los conocimientos y conceptos utilizados para fortalecer el suministro de EPP y Aclarar en términos más amplios aspectos relacionados con dotación de EPP a trabajadores de la salud.

Metodológicamente, este estudio se justifica en el contexto de la construcción y validación de herramientas de gestión y busca a través de los resultados analíticos, evidenciar la inadecuada e insuficiente adquisición de EPI, que genera un problema cuando no se realizan las estimaciones correctas de orden técnico y profesional.

Por lo tanto, el estudio también se justifica de manera práctica puesto que el personal sanitario tiene que padecer el inadecuado abastecimiento de EPI y el poco apoyo por parte del Estado, haciéndolos vulnerables al contagio cuando se expone sin equipo adecuado o cuando se excede el uso del equipo (Servín Torres et al., 2020).

El objetivo general de este artículo es determinar la Gestión del Estado y el abastecimiento de Equipos Protección al Personal de Salud Durante la Pandemia COVID 19, contrastando la formulación y la implementación de la política.

Materiales y métodos.

Este estudio se basó en un enfoque cuantitativo para establecer modelos experimentales (Niño Rojas, 2011; Hernández, Fernández & Batista, 2014)

Variables y operacionalización del modelo:

Variable 1: Gestión del Estado

Definición conceptual: La gestión administrativa incluye los conocimientos, herramientas y técnicas del trabajo administrativo y el proceso de planificación implica guiar a las organizaciones hacia su futuro, la organización se refiere a división del trabajo en responsabilidades de áreas, y la dirección dirige a las personas que trabajan en la organización para lograr metas previstas en el plan (Mendoza & Moreira, 2021)

Definición operacional: Los procesos administrativos (planificación, organización, dirección y control), si bien se realizan en toda organización, también debe proporcionarse de manera consistente para cada área funcional.

Dimensión planificación: Función que da inicio a todas las fases, porque define los mecanismos y pautas generales como base del resto de componentes, la planificación prepara el escenario para guiar las acciones futuras. ^[18]

Dimensión organización: es la acción de organizar. Dicha función comprende básicamente en la estructura organizacional para el logro de sus objetivos, esto implica la división de las labores, trabajar en equipo coordinando las actividades de manera eficiente

Dimensión dirección: se refiere a cómo el comportamiento de este ente social se orienta al logro de metas propuestas, es decir, cómo se monitorea la capacidad de realizar acciones potenciales que representa la organización.

Dimensión control: como función de gestión tiene como objetivo comprobar los resultados alcanzados respecto a las actividades de una organización y compararlos con los planes establecidos.

Variable 2: Abastecimiento de EPP

Definición conceptual: La cadena de suministro de materiales desechables para el correcto funcionamiento del sistema tiene un papel crítico la planificación y la identificación de los recursos financieros para la compra, almacenamiento y distribución. ^[19]

Definición operacional: La cadena de suministro se basa en una red sencilla en la que, a nivel nacional, los productos se distribuyen a regiones y hospitales especializados a través de servicios de transporte externos.

Dimensión abastecimiento: La gestión de la cadena de suministro es un instrumento cada vez más prominente en un mundo donde el abastecimiento es un factor clave en la conservación y éxito de una empresa. ^[20]

Dimensión Selección y programación: Al elegir el EPP se recomienda considerar la calidad del material, la durabilidad y las características de la persona que lo usa. ^[21]

Dimensión adquisición: En el proceso de compra es fundamental considerar el punto intermedio entre el precio y la calidad de los EPI, es importante no ahorrar recursos comprando equipos de calidad deficiente.

Dimensión recepción y distribución: El funcionario encargado de dispensar los EPI necesitaba adiestramiento, porque de manera implícita se volvió en el portavoz de la estrategia de protección en caso de duda.

Población:

Se define como el conjunto de casos que tienen una serie de especificaciones en común y se encuentran en un espacio determinado ^[22]. Para esta investigación se consideró el total de 1670 trabajadores de salud pertenecientes a los establecimientos de salud de Sullana.

Criterios de inclusión

Se incluyen todos los trabajadores sanitarios que laboran en establecimientos de salud de Sullana como: Hospital Apoyo II – 2, sede subregional, comunidad saludable, santa teresita, el obrero, villa primavera, nueve de octubre y nuevo Sullana.

Criterios de exclusión

Quedan excluidos los trabajadores de salud que realizan trabajo remoto y personal en licencia por no tener contacto con pacientes, así también a trabajadores sanitarios que no laboran en Sullana.

Muestra:

Para el caso de este estudio, el cálculo se determinó mediante la fórmula matemática, arrojando un total de 312 trabajadores de la salud que laboran en Sullana.

Muestreo

Este estudio utilizó el muestreo no probabilístico por cuotas en donde el investigador entrevista a todas las personas de cada categoría hasta que haya llenado la cuota. ^[23] En este caso se asignó 40 trabajadores sanitarios de cada establecimiento de salud de Sullana, con el propósito de obtener diferentes opiniones del personal de salud que labora en Sullana.

Unidad de análisis

Es lo principal que un investigador analiza en su estudio, quizá el tema principal de tu investigación ^[24]. Para este estudio lo conformaron todos los trabajadores de salud de Sullana.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Dentro del campo de investigación la técnica e instrumento proporcionan una mayor profundidad de búsqueda de información. ^[25]

Técnica

El uso de técnicas de recopilación de información es una fase en la que los datos

se revisan y transforman para resaltar información útil ^[26]. En este estudio se utilizó la encuesta para la obtención de la información de los trabajadores sanitarios.

Instrumento

El instrumento utilizado fue un cuestionario en línea que permitió medir las dos variables con un total de 48 ítems adaptado a la categoría de escala Likert (si, con frecuencia, algunas veces, casi nunca, nunca o no,). Para la variable gestión del Estado conformado por cuatro dimensiones: Planificación (4 ítems 1,2,3,4), organización (3 ítems 5,6,7), dirección (3 ítems 8,9,10) y control (3 ítems 11,12,13), para la variable abastecimiento de EPP compuesta por cuatro dimensiones, la primera gestión de EPP (13 ítems 14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26), la segunda selección y programación (6 ítems 27,28,29,30,31,32), la tercera adquisición (7 ítems 33,34,35,36,37,38,39) y cuarta recepción y distribución (9 ítems 40,41,42,43,44,45,46,47,48), cuestionario que se puede apreciar en el anexo 2.

Validación

Generalmente, los resultados de una investigación se consideran válidos si el estudio está libre de errores. ^[27] Para esta investigación se solicitó la evaluación de 05 expertos con amplia experiencia en el tema de estudio.

Confiabilidad

Los resultados de un estudio pueden considerarse fiables si tienen un alto grado de validez, es decir, no existen sesgos. ^[27] Para medir la confiabilidad de la encuesta (cuestionario en línea) sobre las variables, Gestión del Estado y abastecimiento de EPP, se realizó una prueba piloto a un grupo de 40 trabajadores de la salud pertenecientes a un establecimiento de salud distinto a Sullana, mediante el coeficiente Alfa de Cronbach.

Con base en los dominios predeterminados, el instrumento utilizado resultó tener alta confiabilidad con un valor de 0,977 utilizando la escala Likert correspondiente: Si (5), Con frecuencia (4), Algunas Veces (3), Casi nunca (2), No o Nunca (1).

El valor determinado en la estadística de confiabilidad de los 48 elementos estandarizados para las dos variables de este estudio es de 0.997, demostrando así que el instrumento fue muy confiable.

Procedimiento

El procedimiento inició con la solicitud pidiendo autorización para la ejecución del proyecto de investigación, documento dirigido al Director Sub Regional de Salud Luciano Castillo Colonna – Sullana, previo a la autorización se realizó una reunión con el representante de la institución donde se explicó el propósito del estudio. Recibida la autorización se procedió a la ejecución de la prueba piloto con el instrumento aprobado por expertos, aplicando el cuestionario en línea a trabajadores de salud de Bellavista, luego se ejecutaron las actividades de acuerdo al cronograma fijado.

Método de análisis de datos

El método utilizado fue recolección de datos a través del cuestionario en línea del cual fueron pasados al Excel y después procesados en el aplicativo informático estadístico SPSS 28, del cual se obtuvo los resultados de correlación y gráficos que permitieron el análisis respectivo.

Aspectos éticos

El personal de salud de Sullana involucrado en esta investigación fue informado sobre el propósito del estudio manteniendo la confidencialidad que es la base fundamental en todo tipo de investigación, del mismo modo respetando la veracidad de los datos que serán recopilados con absoluta libertad exigidos por la Universidad César Vallejo en todo tipo de estudio.

Este trabajo de investigación se apegó a los principios de integridad científica señalado en el artículo 3° Integridad, Honestidad, objetividad e imparcialidad, veracidad, autonomía, equidad, privacidad y respecto a la propiedad intelectual evitando el plagio. [28]

Resultados

En cuanto a la determinación del análisis estadístico se efectuó las pruebas de normalidad Kolmogórov-Smirnov y Shapiro-Wilk, las tablas que se muestran han sido elaboradas con los datos obtenidos del instrumento utilizado, en donde se ha podido obtener los resultados que se muestran a continuación.

Respecto al objetivo general se tiene:

Tabla 1. **Gestión del Estado y ABASTECIMIENTO de Equipos Protección al Personal de Salud durante la Pandemia COVID-19, Sullana 2023**

		Abastecimiento de EPP					Total	
		Muy Bajo	Bajo	Regular	Alto	Muy Alto		
Gestión del Estado	Inadecuada	N°	45	49	25	4	4	127
		%	14,4 %	15,7 %	8,0 %	1,3 %	1,3 %	40,7 %
	Poco Aceptable	N°	0	25	62	24	10	121
		%	0,0 %	8,0 %	19,9 %	7,7 %	3,2 %	38,8 %
	Aceptable	N°	1	0	11	22	30	64
		%	0,3 %	0,0 %	3,5 %	7,1 %	9,6 %	20,5 %
Total	N°	46	74	98	50	44	312	
	%	14,7 %	23,7 %	31,4 %	16,0 %	14,1 %	100,0 %	

Fuente: instrumento formulario online de Gestión del Estado y Abastecimiento de EPP

De acuerdo a la tabla 1 los resultados determinan que la gestión estatal en cuanto a la dotación de equipos de protección personal para los trabajadores de la salud es inadecuada representando el 40,7 %, de los cuales el 14,4 % de nivel muy bajo, seguido del 15,7 % nivel bajo de abastecimiento de EPP.

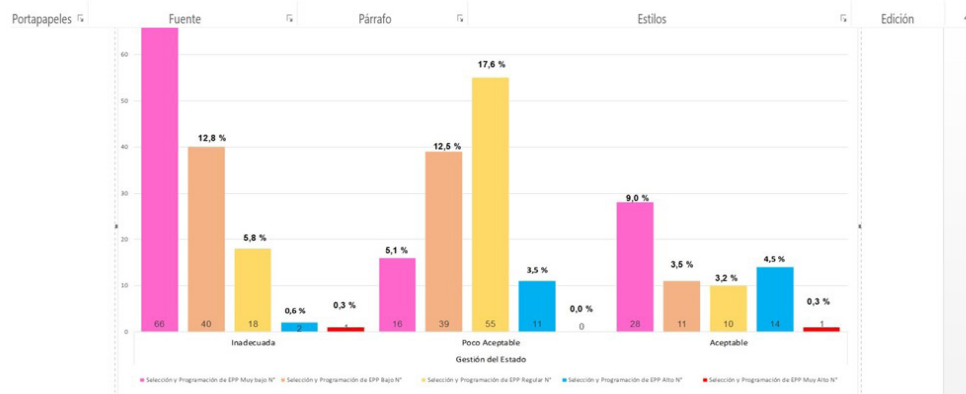
Respecto al objetivo específico 1:

Tabla 2. Gestión del Estado en Selección y PROGRAMCIÓN de Equipos Protección al Personal de Salud durante la Pandemia COVID-19 Sullana 2023

			Selección y Programación de EPP					Total
			Muy bajo	Bajo	Regular	Alto	Muy Alto	
Gestión del Estado	Inadecuada	Nº	66	40	18	2	1	127
		%	21,2 %	12,8 %	5,8 %	0,6 %	0,3 %	40,7 %
	Poco Aceptable	Nº	16	39	55	11	0	121
		%	5,1 %	12,5 %	17,6 %	3,5 %	0,0 %	38,8 %
	Aceptable	Nº	28	11	10	14	1	64
		%	9,0 %	3,5 %	3,2 %	4,5 %	0,3 %	20,5 %
Total	Nº	110	90	83	27	2	312	
	%	35,3 %	28,8 %	26,6 %	8,7 %	0,6 %	100,0 %	

Fuente: SPSS v 28 del instrumento formulario online de Gestión del Estado y Abastecimiento de EPP

Figura 2: Gestión de Estado en la Selección y PROGRAMCIÓN de equipos de protección de Personal de Salud durante de la pandemia de COVID 19, Sullana 2023



Fuente: Tabla 2

Según la Tabla 2 y la Figura 2, se puede apreciar que existe una inadecuada y poco aceptable de gestión con un 79,5 %, y un 51,6 % de niveles bajo y muy bajo de selección y programación, demostrando la escasa gestión del Estado y significa que incide notablemente la selección y programación en el abastecimiento de EPP.

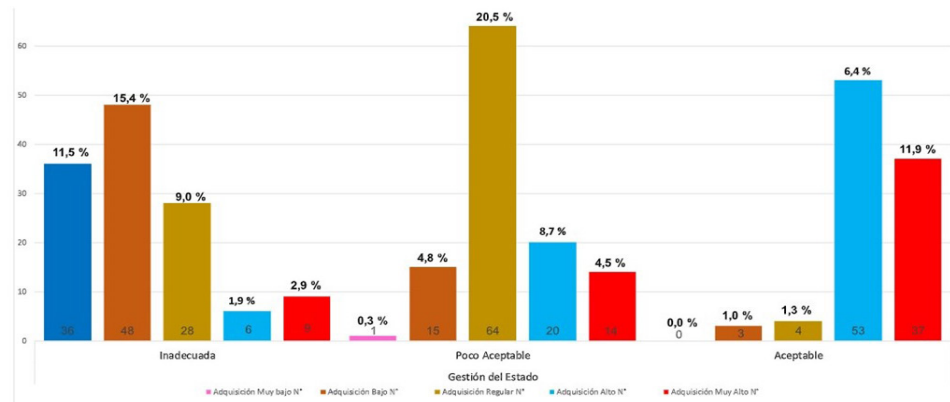
Respecto al objetivo específico 2:

Tabla 3. Gestión del Estado la Selección y ADQUISICIÓN de equipos de protección de personal durante la Pandemia COVID-19, Sullana 2023

			Adquisición					Total
			Muy Bajo	Bajo	Regu- lar	Alto	Muy Alto	
Gestión del Estado	Inadecuada	N°	36	48	28	6	9	127
		%	11,5 %	15,4 %	9,0 %	1,9 %	2,9 %	40,7 %
	Poco Acep- table	N°	1	15	64	27	14	121
		%	0,3 %	4,8 %	20,5 %	8,7 %	4,5 %	38,8 %
	Aceptable	N°	0	3	4	20	37	64
		%	0,0 %	1,0 %	1,3 %	6,4 %	11,9 %	20,5 %
Total	N°	37	66	96	53	60	312	
%		11,9 %	21,2 %	30,8 %	17,0 %	19,2 %	100,0 %	

Fuente: instrumento formulario online de Gestión del Estado y Abastecimiento de EPP

Figura 3: Gestión de Estado en la Selección y AQISICIÓN de equipos de protección de Personal de Salud durante de la pandemia de COVID 19, Sullana 2023



Fuente: Tabla 3

En los resultados que se presentan en la tabla 3 y figura 3 podemos apreciar que del 100,0 % que respondieron el cuestionario afirmaron que la adquisición de EPP se encuentran en un 21,2 % en nivel bajo, mientras que el 11,9 % nivel muy bajo, con un total de 33,1 % entre los dos niveles, determinando así que la gestión del Estado para la adquisición de equipos de protección individual alcanzó un 79,5 % comprendidas entre inadecuada y poco aceptable.

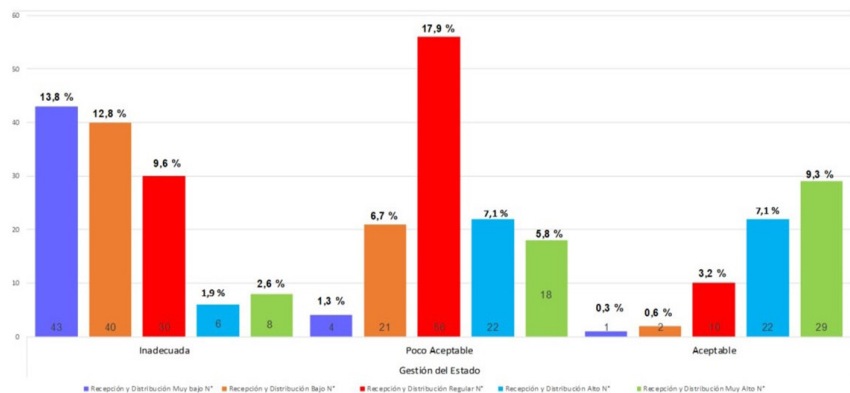
Respecto a este objetivo específico 3 se muestra en la siguiente tabla:

Tabla 4. Gestión del Estado en la RECEPCIÓN y DISTRIBUCIÓN de Equipos Protección al Personal de Salud Durante la Pandemia COVID-19, Sullana 2023

			Recepción y Distribución					Total
			Muy Bajo	Bajo	Regular	Alto	Muy Alto	
Gestión del Estado	Inadecuada	N°	43	40	30	6	8	127
		%	13,8 %	12,8 %	9,6 %	1,9 %	2,6 %	40,7 %
	Poco Aceptable	N°	4	21	56	22	18	121
		%	1,3 %	6,7 %	17,9 %	7,1 %	5,8 %	38,8 %
	Aceptable	N°	1	2	10	22	29	64
		%	0,3 %	0,6 %	3,2 %	7,1 %	9,3 %	20,5 %
Total	N°	48	63	96	50	55	312	
%	%	15,4 %	20,2 %	30,8 %	16,0 %	17,6 %	100,0 %	

Fuente: instrumento formulario online de Gestión del Estado y Abastecimiento de EPP

Figura 4. Gestión del Estado en la RECEPCIÓN y DISTRIBUCIÓN de Equipos Protección al Personal de Salud Durante la Pandemia COVID-19, Sullana 2023



Fuente: Tabla 4

Según la tabla 4 y figura 4 se puede observar que los resultados obtenidos de la gestión del Estado con respecto a la recepción y distribución es del 40,7 %, datos similares a los obtenidos en la adquisición, los cuales se representan en la tabla y figura 3 manteniendo la misma tendencia de inadecuada gestión del Estado, alcanzado el 34,6 % entre los niveles bajo y muy bajo.

Tabla 5. Prueba de Normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
V1 GESTIÓN DEL ESTADO	0,067	312	0,002	0,960	312	0,000
V2 ABASTECIMIENTO DE EPP	0,048	312	0,076	0,976	312	0,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Por ser una población mayor a treinta se decidió utilizar Kolmogorov-Smirnov, y según los resultados obtenidos, estos no llevan una distribución normal por esta razón se trabajó con Rho Spearman.

Contraste de la hipótesis general:

Tabla 6. Correlación Gestión del Estado y Abastecimiento de Equipos Protección al Personal de Salud Durante la Pandemia COVID-19, Sullana 2023

			Gestión del Estado	Abastecimiento de EPP
Rho de Spearman	Gestión del Estado	Coefficiente de correlación	1,000	,688**
		Sig. (bilateral)		0,000
	Abastecimiento de EPP	Coefficiente de correlación	,688**	1,000
		Sig. (bilateral)	0,000	0,000
		N	312	312

Fuente: SPSS v 28 del instrumento formulario online de Gestión del Estado y Abastecimiento de EPP

Al demostrar la hipótesis general, que es menor que 0,01 ($0,000 > 0,01$), podemos ver que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa. La relación directa entre las variables y el grado de significancia viene indicada por el alto coeficiente Rho de Spearman de 0,688. Esto también es válido para las dos variables. Se evidencia que el suministro de EPP por parte de la administración estatal está relacionado positivamente, con un nivel de confianza del 99 %.

Contraste de la hipótesis Específicas:

Tabla 7. Correlación Gestión del Estado y Selección y Programación, Adquisición y Recepción y Distribución de Equipos Protección al Personal de Salud Durante la Pandemia COVID-19, Sullana 2023

			V1 GESTIÓN DEL ESTADO	SELECCIÓN Y PROGRAMACIÓN	ADQUISICIÓN	RECEPCIÓN Y DISTRIBUCIÓN
Rho de Spearman	V1 GESTIÓN DEL ESTADO	Coefficiente de correlación	1,00	,63**	,70**	,65**
		Sig. (bilateral)	0,000	0,000	0,000	0,000
		N	312	312	312	312
	SELECCIÓN Y PROGRAMACIÓN	Coefficiente de correlación	,63**	1,00	,76**	,73**
		Sig. (bilateral)	0,000		0,000	0,000
		N	312	312	312	312
	ADQUISICIÓN	Coefficiente de correlación	,70**	,76**	1,00	,81**
		Sig. (bilateral)	0,000	0,000		0,000
		N	312	312	312	312
	RECEPCIÓN Y DISTRIBUCIÓN	Coefficiente de correlación	,65**	,73**	,81**	1,00
		Sig. (bilateral)	0,000	0,000	0,000	
		N	312	312	312	312

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: instrumento formulario online de Gestión del Estado y Abastecimiento de EPP

Según la tabla 7 vemos que, el valor de las hipótesis específicas es 0,000 siendo inferior al 0,01 ($0,000 > 0,01$), por lo tanto se aceptan las hipótesis alternas, en cuanto a la coeficiente de Spearman es de 0,3 0,70 y 0,65 respectivamente de cada variable, demostrando que la correlación entre las variables es directa y el grado es alto, por lo que se afirma que existe un 99 % de confianza de relación positiva alta entre la gestión del Estado y la Selección y Programación de EPP, Adquisición, Recepción y Distribución respectivamente.

Discusión

Existen serias deficiencias en la administración del Estado en su conjunto, incluyendo los procesos y acciones que realizan los funcionarios para administrar adecuadamente los recursos públicos. Sin embargo, al mejorar la gestión, mejoró la provisión. Esto impone repensar el papel de la gestión en la formulación de la política, indicando que de ella se desprenden soluciones importantes. Al comparar los resultados con la literatura disponible, se observa que las descripciones dan importancia a factores de exportación, políticos, y de formulación política, dejando algunos vacíos importantes en la integración de las partes de la política sanitaria, y la gestión.

Teniendo en cuenta el objetivo general, los resultados de la administración estatal en la provisión de equipos de protección a los trabajadores de la salud fue deficiente, es decir, los trabajadores de la salud nunca o casi nunca recibieron EPP, lo que representa un 38,0 % entre los niveles bajo y muy bajo, no se debe ignorar un porcentaje similar del 39,0 %, que la dirección considera poco aceptable. En otras palabras, a medida que mejora la gestión gubernamental, aumenta el abastecimiento de EPP y se encuentra que hay un 99,0 por ciento de confianza en una relación positiva entre ambos. Estos resultados muestran que la gestión tiene un impacto significativo en el suministro, particularmente de EPP, y que los funcionarios a cargo del suministro no estaban preparados para enfrentar la pandemia COVID-19 y administraron inadecuadamente los EPP para trabajadores de la salud, lo que hicieron puso en riesgo el cuidado de los pacientes infectados. La fuente referencial Iberley (2021) refiere que la dirección determina los procesos de planificación, estructuración, liderazgo y evaluación y estos deben realizarse en conjunto para lograr el objetivo. Ello coincide con Cano (2017) sobre los proceso de planificar, estructurar, orientar y evaluar. El MINSA (2018) especifica las particularidades de la organización estatal para el abastecimiento de dispositivos médicos, resultados que se asemejan a los obtenidos por Chaka, et al. (2022), donde se señaló que el acceso al EPP fue desinfectante en 89,2 % Para el caso de Raraz, et al. (2021) fue del 40,6 %, y casi nunca recibieron EPP.

Por otro lado, los resultados obtenidos del primer objetivo específico determinan que existe una gestión gubernamental inadecuada e inaceptable con un 79,5 % y un 51,6 % entre los niveles bajos y muy bajos de selección y programación, así como correlación entre el variables es directo, positivo y de alta magnitud, demostrando que los responsables de seleccionar y programar los EPI han manejado mal el mismo, resultando en un desabastecimiento de estos equipos de bioseguridad. Cabe señalar que para lograr este objetivo es necesario contar con una base de datos que permita determinar el consumo, existencias y necesidad real con la ayuda de un stock de seguridad para imprevistos sanitarios. MINSA (2018) refiere que selección es decidir qué materiales se necesitan y programar para estimar la cantidad necesaria.

Respecto al objetivo específico dos, los resultados de la adquisición de EPP es 21,2 % en el nivel bajo y 11,9 % en el nivel muy bajo, con un total de 33,1 % entre ambos niveles, y la gestión gubernamental para adquirir EPI alcanzó el 79,5 % entre inadecuada y poco aceptable, por otro lado el resultado obtenido en la correlación es de 0.695, es una relación directa de alto grado y 99,0 % de relación positiva entre la gestión gubernamental y la adquisición. Con estos resultados podemos demostrar que uno de los componentes más importantes en el suministro de equipos de protección personal, es la adquisición o compra de estos materiales, ya que toda la gestión realizada depende en su mayor parte del producto adquirido, sin esto todos los esfuerzos serán en vano, ya que este proceso es esencial para que el personal médico pueda tener EPP a mano mientras brinda atención médica. AGEMED (2019) establece parámetros de medición donde determina las necesidades reales de EPP para los trabajadores de salud. Las Naciones Unidas (2020), en un informe sobre COVID 19, informó que, para artículos de protección personal asociados a mascarillas quirúrgicas desechables, fueron pagados al 30% del valor de importación, lo que significa que los responsables de adquirir equipos de bioseguridad durante la pandemia de coronavirus deberían haber tenido conversaciones inmediatas con el principal proveedor para adquirir EPP de manera oportuna.

Al analizar la finalidad específica de la administración pública en cuanto ha adquisición y distribución, vemos que el dato obtenido es del 40,7 %, similar al obtenido en adquisición, manteniendo la misma tendencia de administración pública inadecuada, alcanzando el 34,6 % entre niveles bajo y muy bajo, existe una relación directa entre ambas variables, los resultados obtenidos en este objetivo reflejan la falta de capacitación del personal responsable de este componente, por esta razón el plan de distribución incluye la capacitación y educación del personal responsable para esta actividad, ya que es el representante del usuario final y quien realiza las recomendaciones finales al personal médico que utilizará el equipo de bioseguridad.

Conclusiones

1. Se determinó que la gestión del Estado y abastecimiento de equipos de protección personal tienen una correlación positiva con alta significancia, es decir, que a medida que mejora la gestión, incrementa el abastecimiento. Se sugiere reenfocar la política hacia el área de la gestión eficiente, mejorando la dimensión situacional-organizativa sobre la de planificación normativa.
2. Se determinó una relación alta entre gestión del Estado y los procesos de selección y programación, adquisición, recepción y distribución con significancia del 0,000; Lo que quiere decir que, si mejora la gestión entre los gestores, entonces mejoran todos los procesos.

Referencias

CANO C. (2017) **La administración y el proceso administrativo**. Univ Bogotá Jorge Tadeo Lozano [Internet].;119. Available from: <http://www.eumed.net/libros/img/portadas/1665.pdf>

CHAKA EE, MEKURIA M, MELESIE G. (2022) Access to Essential Personal Safety, Availability of Personal Protective Equipment and Perception of Healthcare Workers During the COVID-19 in Public Hospital in West Shoa. **Infect Drug Resist** [Internet].

Apr; Volume 15(Abril):2315–23. Available from: <https://www.dovepress.com/access-to-essential-personal-safety-availability-of-personal-protectiv-peer-reviewed-fulltext-article-IDR>

HERNANDEZ R, FERNANDEZ C, & BAPTISTA M. (2014). **Metodología de la investigación** [Internet]. 6th ed. McGRAW-HILL, editor. Colombia: Interamericana Editores, S.A. DE C.V.; 589 p. ISBN: 9789896540821 Available from: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Methodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>

MENDOZA V. & MOREIRA J. (2021). Procesos de Gestión Administrativa, un recorrido desde su origen **FIPCAEC** (Edición 25) [Internet].;6(3):608–20. Available from: <http://fipcaec.com/index.php/fipcaec/article/view/414>

NIÑO ROJAS VM (2011). *Metodología de la Investigación Diseño y ejecución* [Internet]. 1st ed. de la U E, editor. Bogotá;. 156 p. ISBN: 9789588675947 Available from: <https://fliphtml5.com/blnrt/qzrh/basic>

ORÚS A., (2023) **Coronavirus: número acumulado mundial de casos 2020-2023** | Statista [Internet]. Statista. 2023 [cited 2023 Apr 13]. Available from: <https://es.statista.com/estadisticas/1104227/numero-acumulado-de-casos-de-coronavirus-covid-19-en-el-mundo-enero-marzo/>

RARAZ VIDAL JG, ALLPAS GOMEZ HL, TORRES SALOME FK, CABRERA PATIÑO WM, RAMOS GÓMEZ RP, ALCÁNTARA LEYVA LM, et al. (2021) Work conditions and personal protective equipment against COVID-19 in health personnel, Lima-Peru. **Rev la Fac Med Humana** [Internet]. Mar 15;21(2):335–45. Available from: <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/3608>

ROBBINS T, KYROU I, VANKAD M, SUTHANTIRAKUMAR R, IGHARO N, PATEL K, et al. (2021) Differential perceptions regarding personal protective equipment use during the COVID-19 pandemic by NHS healthcare professionals based on ethnicity, sex and professional experience. **Infect Prev Pract [Internet]**. 2021;3(3):100141. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.infpip.2021.100141>

SERVÍN TORRES E, NAVA LEYVA H, ROMERO GARCÍA AT, SÁNCHEZ GONZÁLEZ FJ, HUERTA GARCÍA G. (2020) *Equipo de protección personal y COVID-19*. **Cir Gen** [Internet]. 2020;42(2):116–23. Available from: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=95370>

WOODLEY M. **New research reveals extent of PPE struggles when COVID hit** [Internet] (2022) [cited 2023 Oct 2]. Available from: <https://www1.racgp.org.au/newsgp/clinical/new-research-reveals-extend-of-ppe-struggles-when>

Documentos oficiales e institucionales:

AGEMED (2019). Guía sobre Programación y Adquisición de Medicamentos e Insumos para las Entidades Territoriales Autónomas. Giz-Agemed [Internet]. Available from: https://www.bivica.org/files/5530_guia-adquisicion-medicamentos.pdf

BEIOMOCTM (2020). Por qué Rusia carece de equipos de protección contra el coronavirus - Vedomosti [Internet]. [cited 2023 Apr 14]. Available from: <https://www.vedomosti.ru/society/articles/2020/05/01/829484-ne-hvataet-sreds-tv-zaschiti>

IBERLEY (2021). *Fases de implantación y elementos del Sistema de Gestión de*

Salud y Seguridad Laboral. OHSAS 18001.;(Ii). Available from: https://www.iberley.es/temas/fases-implantacion-elementos-sistema-gestion-salud-seguridad-laboral-ohsas-18001-64074?_cf_chl_tk=uBO53xAd_McSjCwloRLfY2X7weERm7YJT._8XWIB-GHO-1655937723-o-gaNycGzNCBE

INS (2021). Según el INS, 34.673 miembros del personal de salud han dado positivo para COVID-19 y 185 han fallecido | El Diario de Salud [Internet]. [cited 2023 Apr 24]. Available from: <https://eldiariodesalud.com/nacional/segun-el-ins-34673-miembros-del-personal-de-salud-han-dado-positivo-para-covid-19-y-185>

INTERNATIONAL COUNCIL OF NURSES (2020) *Más de 600 enfermeras han fallecido por el COVID-19 en todo el mundo* | ICN - International Council of Nurses [Internet]. 2020 [cited 2023 Apr 13]. Available from: <https://www.icn.ch/es/noticias/mas-de-600-enfermeras-han-fallecido-por-el-covid-19-en-todo-el-mundo> MCLCP (2020). **Informe nacional sobre el impacto del COVID 19 en las dimensiones económica, social y en salud en el Perú** (al mes de mayo, 2020). Mesa Concert para la Lucha contra la Pobr [Internet].;88. Available from: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2020-08-17/informe-salud-mclcp-2020-7-de-julio.pdf>

El Peruano (2020). Decretos de urgencia 050-2020 [Internet]. Diario Oficial MINISTERIO DE SALUD (MINSA) (2018). RM N° 116-2018/MINSA-Directiva Administrativa N°249-MINSA/2018/DIGEMID. Gestión del sistema integrado de suministro público de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios-SISMED [Internet]. Rm 116-2018/Minsa. Lima, Perú; p. 27. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/187637-116-2018-minsa>

MINISTERIO DE SALUD **Guía para la programación de Insumos Médicos** (2015) 1–20. Available from: <https://www.minsa.gob.pe/default/files/2022-10/Gu%C3%ADa%20Indicadores%20de%20Uso%20Laboratorio.pdf>

NACIONES_UNIDAS (2020). Las restricciones a la exportación de productos médicos dificultan los esfuerzos por contener la enfermedad por coronavirus (COVID-19) en América Latina y el Caribe. Cepal [Internet].;2019:1–9. Available from: <https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200504-covid-19->

PERSEO (2020). Global: El personal sanitario, silenciado, expuesto y atacado | Perseo –PUDH UNAM [Internet]. [cited 2022 Jul 22]. Available from:

<http://www.pudh.unam.mx/perseo/global-el-personal-sanitario-silenciado-expuesto-y-atacado/Bicentenario> el Peruano. p. 2–7. Available from: <https://busquedas.elperuano.pe/dispositivo/NL/1865869-1>

.....

Este estudio forma parte de la tesis: Sandoval-Olaya P. Gestión del Estado y Abastecimiento de Equipos Protección al Personal de Salud Durante la Pandemia COVID-19, Sullana 2023: [Tesis de doctorado]. Piura: Escuela de posgrado de Gestión Pública y Gobernabilidad, Universidad Cesar Vallejo; 2023.