

**Subsecretaría de Educación Superior
Dirección General de Educación Superior Tecnológica
Instituto Tecnológico de la Zona Maya**

“IMPLEMENTACIÓN DE UN SISTEMA COMPUTARIZADO DE
INVENTARIOS DEL CENTRO DE SALUD DE NICOLÁS BRAVO”

Informe Técnico de Residencia Profesional que presenta la C.

Nimci Elizabet Pech Herrera

Nº. de Control 10870156

Carrera: Ingeniería en Gestión Empresarial

Asesora Interna: M.C. Mayné Jesús Guadalupe Aguayo León

Juan Sarabia, Quintana Roo.

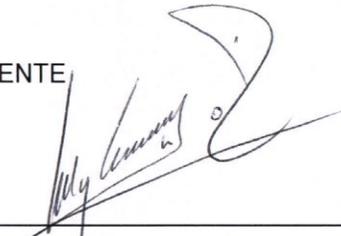
5 de Diciembre 2014.

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE LA ZONA MAYA

El Comité de revisión para Residencia Profesional de la estudiante de la carrera de INGENIERÍA EN GESTIÓN EMPRESARIAL, NIMCI ELIZABET PECH HERRERA; aprobado por la Academia del Instituto Tecnológico de la Zona Maya integrado por; el asesor interno M.C. Mayné Jesús Guadalupe Aguayo León, y el asesor externo Dr. Oscar Barona Hernández. Habiéndose reunido a fin de evaluar el trabajo titulado "IMPLEMENTACIÓN DE UN SISTEMA COMPUTARIZADO DE INVENTARIOS DEL CENTRO DE SALUD DE NICOLÁS BRAVO" que presenta como requisito parcial para acreditar la asignatura de Residencia Profesional de acuerdo al Lineamiento vigente para este plan de estudios, dan fé de la acreditación satisfactoria del mismo y firman de conformidad.

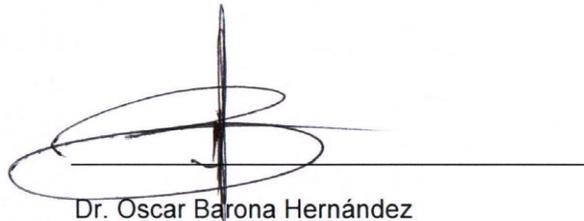
ATENTAMENTE

Asesor Interno



M.C. Mayné Jesús Guadalupe Aguayo León

Asesor Externo



Dr. Oscar Barona Hernández

RESUMEN

El presente proyecto de investigación se basó en la implementación del sistema computarizado de inventarios, derivado de la necesidad de llevar un control específico de entradas y salidas de medicamentos, material de curación, de intendencia, de oficina, bienes e instrumentales del Centro de Salud de Nicolás Bravo.

Comprende un desarrollo progresivo, que inicia desde la recopilación bibliográfica, el equipo de cómputo a utilizar, la elección del programa, crear el sistema, ponerlo a prueba e implementarlo.

La importancia del Sistema computarizado de inventarios, garantizará el mejor control de entradas y salidas, así como tener las existencias reales y los consumos mensuales para poder realizar la solicitud de insumos.

Al proceder a la sistematización de la información, se reducirá la utilización de formatos, se llevará un control de inventarios, siendo el objetivo principal garantizar la eficiencia y eficacia de manera digital el manejo y funcionamiento de los activos del centro de salud de Nicolás Bravo.

Los problemas a resolver, son organizar y controlar entradas y salidas de los medicamentos, material de curación, material de intendencia, oficina, bienes e instrumentales, acceso inmediato a la información, evitar fuga de medicamentos y reducir costos en cuanto a la utilización de formatos.

Con este Sistema se reducirán los costos y tiempos en el control de los inventarios.

ÍNDICE

I.	ANTECEDENTES.....	1
II.	INTRODUCCIÓN.....	4
III.	OBJETIVO DEL PROYECTO.....	6
IV.	UBICACIÓN DEL ÁREA.....	7
V.	PROBLEMAS A RESOLVER.	9
VI.	ALCANCES Y LIMITACIONES.	10
VII.	JUSTIFICACIÓN.....	11
VIII.	MARCO TEÓRICO.....	13
IX.	METODOLOGÍA.....	32
X.	CONCLUSIONES.....	67
XI.	APORTE AL PERFIL PROFESIONAL.....	68
XII.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.	69

I. ANTECEDENTES

Los Servicios Estatales de Salud han pasado por varias etapas para que sea constituida como tal.

Antes de la Constitución de 1917 existía en cada entidad de la República su propio Departamento de Salud, y en el Distrito Federal el Consejo Superior de Salubridad (dependiente del Ministerio de Gobernación) que regía también a los territorios federales, por lo que Quintana Roo era controlada por dicho organismo a pesar de que nunca tuvo presencia en él.

Con la Constitución de 1917, decreta por el presidente Venustiano Carranza y aprobada por el Congreso de la Unión, se crea el Departamento de Salubridad, fue su primer jefe el Dr. José María Rodríguez.

En el año de 1921, el territorio estaba habitado por 10, 966 habitantes.

En los estados se instalaron las unidades sanitarias, cuyos representantes en el Distrito Federal, hasta 1932, eran los delegados sanitarios. Después se nombrarían a los jefes de Servicios de Sanidad Federal para cada estado.

1935, durante el gobierno del General Rafael Melgar se hizo un estudio de las necesidades de atención médica de Chetumal. Como resultado se construyó el Hospital Morelos.

En 1937 el Gral. Lázaro Cárdenas crea la Secretaría de Asistencia y nombra el primer director de los Servicios Coordinados, pero no desaparece el Departamento de salubridad.

En 1943, el presidente Manuel Ávila Camacho los unifica como Secretaría de Salubridad y Asistencia, y en los estados como Direcciones de los Servicios Coordinados de Salubridad y Asistencia. Fue hasta la época del Lic. Adolfo López

Mateos cuando los titulares recibieron el nombre de jefes de los Servicios Coordinados de Salubridad y Asistencia.

En 1974, cuando se creó el estado de Quintana Roo, la Secretaría de Salud y Asistencia contaba con 19 unidades de atención a la salud repartidas en la entidad federativa.

En 1980, en Chetumal se inauguró el hospital general de la Secretaría de Salud y Asistencia.

En 1982, el Lic. Miguel de la Madrid Hurtado decreta la Descentralización de los Servicios de Salud. En Quintana Roo, se inicia la primera etapa de la desconcentración, que concluye en 1984 y, al iniciarse la segunda etapa, el gobernador Pedro Joaquín Coldwell decide darle el nombre de Secretaría de Salud y Bienestar Social.

El 24 de enero de 1985, por decreto presidencial, la Secretaría de Salubridad y Asistencia, cambia de organización y se denomina Secretaría de Salud con el fin de constituir el Sistema Nacional de Salud, al que se incorporan las instituciones de salud (sin perjuicio de su personalidad jurídica, de sus patrimonios y de su autonomía paraestatal) y se coordinan funcionalmente, incluyendo al DIF Nacional, para evitar la duplicidad y contradicciones.

El 18 de octubre de 1996 se concluye la tercera etapa de la descentralización en Quintana Roo en presencia del Lic. Ernesto Zedillo Ponce de León, entonces presidente de México, y el gobernador Ing. Mario Villanueva Madrid, lo que implicó el traspaso del presupuesto federal al gobierno local y el cambio de nombre de los Servicios de Salud al de Servicios Estatales de Salud.

La jurisdicción número uno del estado de Quintana Roo, la cual abarca todo el municipio de Othón P. Blanco, actualmente cuenta con 65 centros de salud y dos hospitales.

Entre éstos centros de salud, se encuentra el de Nicolás Bravo, Localidad que lleva el nombre de caudillo insurgente y político Nicolás Bravo, la fundación del poblado se debió a una cooperativa chiclera, esta compañía con la ayuda del Gobernador y cacique Margarito Ramírez construyó un camino a setenta y un kilómetros de Payo Obispo para facilitar el transporte de chicle.

II. INTRODUCCIÓN

La Secretaría de Salud del Estado de Quintana Roo cuenta con 2 Hospitales y 65 centros de salud, entre los cuales se encuentra el de Nicolás Bravo.

Este Centro de Salud otorga servicio de consulta externa, consulta dental, laboratorio, farmacia y servicio de traslado, se realizan actividades de acuerdo a los programas (nutrición, vacunación, crónico degenerativos, embarazadas, cólera).

En todos éstos programas se requieren de diversos formatos, así como de medicamentos, material de curación, material de oficina, e instrumental, los cuales tienen un costo elevado y por lo tanto requieren mayor control.

Los inventarios de medicamentos se llevan en un formato, el cual no contiene toda la información que se requiere para un buen control de entradas y salidas, así como de los lotes y fechas de caducidad.

Los inventarios del material de curación, material de oficina, material de intendencia, bienes e instrumentales, se registran en una bitácora. Sólo se registran las salidas o bajas, por lo tanto cuando se requiere de alguna fecha en especial o de algún material de baja, se revisa la bitácora ocasionando pérdida de tiempo.

Por esta razón surge la necesidad de crear un Sistema Computarizado de inventarios, proporcionando ésta herramienta útil para el control de entradas y salidas de medicamentos, material de curación, material de intendencia, material de oficina, bienes e instrumental.

En la actualidad para el Centro de Salud de Nicolás Bravo es muy importante tener un sistema computarizado de inventarios, eficaz y eficiente.

Por lo tanto al proceder a sistematizar la información, se minimizaran fallas detectadas, se agilizan los procesos referentes a los inventarios.

Se tiene de forma clara y precisa el movimiento diario tanto de medicamentos como del material de curación, material de oficina, material de intendencia, bienes e instrumental.

Se evitará tener el exceso de formatos impresos para el control de inventarios.

Al implementar el sistema computarizado, se podrá llevar un control exclusivo de entradas y salidas de medicamentos, material de curación, material de intendencia, material de oficina, bienes e instrumentales, así como tener una estimación de los que tienen mayor salida, para poder solicitar en base a las necesidades del Centro de Salud.

III. OBJETIVO DEL PROYECTO.

3.1 Objetivo General.

Establecer un Sistema computarizado de inventarios para garantizar la eficiencia y eficacia de manera digital el manejo y funcionamiento de los activos del centro de salud de Nicolás Bravo.

3.2 Objetivo Específico

- Determinar el programa a utilizar para sistematizar la información.
- Diseñar el Sistema computarizado de Inventarios.
- Realizar pruebas con el sistema.
- Implementación del Sistema.
- Diseñar el manual de operación del sistema.

IV. UBICACIÓN DEL ÁREA.

El Centro de Salud de Nicolás Bravo, cuyo órgano principal es la Secretaría de Salud (SESA), está constituido con el fin de salvaguardar la Salud de la población, garantizando servicios de salud de atención médica de calidad y calidez.

El Centro de Salud está a cargo del Dr. Oscar Barona Hernández.

Se encuentra ubicada en la calle Francisco I. Madero, colonia 16 de septiembre, carretera Federal Chetumal-Escárcega.

Macrolocalización

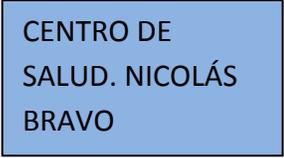


Microlocalización

C
A
L
L
E:
N
I
Ñ
O
S
H
É
R
E
O
S



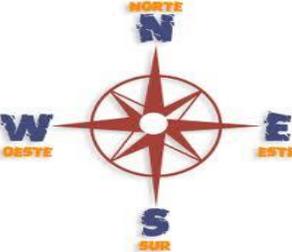
BENITO JÚAREZ



NICOLÁS BRAVO



A
V
E:
F
R
A
N
C
I
S
C
O
L
I
M
A
D
E
R
O



V. PROBLEMAS A RESOLVER.

- ❖ Organizar y Controlar entradas y salidas de los medicamentos, material de curación, material de intendencia, oficina, bienes e instrumentales.
- ❖ Aumentar la eficiencia del personal, teniendo información correcta, oportuna y confiable.
- ❖ Acceso de forma rápida y con mayor seguridad a los inventarios.
- ❖ Gestionar y garantizar el abasto de medicamentos.
- ❖ Evitar fuga de medicamentos.
- ❖ Evitar que los medicamentos se caduquen, teniendo actualizados los lotes y fechas de caducidad.
- ❖ Evitar tener el exceso de formatos impresos para el control de inventarios.

VI. ALCANCES Y LIMITACIONES.

Alcances.

La implementación del sistema computarizado de inventarios solo será para el Centro de Salud de Nicolás Bravo.

Limitaciones.

El uso adecuado de éste sistema computarizado de inventarios, se realizará con la ayuda del personal de la farmacia del turno vespertino, y se requiere darle seguimiento en la actualización del Sistema.

- ❖ Energía eléctrica.
- ❖ Cuando falla el equipo de cómputo.
- ❖ Falta de personal capacitado.

VII. JUSTIFICACIÓN.

En este trabajo aplicaré todos los conocimientos adquiridos en las aulas del instituto tecnológico de la Zona Maya, lo que me da oportunidad de realizar una propuesta al Centro de Salud de Nicolás Bravo, de implementar un sistema computarizado de inventarios, que va a ayudar a resolver una problemática, en cuanto a los inventarios de los medicamentos, material de curación, material de intendencia y oficina, de tal forma que se pueda acceder a éstos inmediatamente.

Al proceder a la sistematización de la información relacionada con los inventarios, se minimizaran las fallas detectadas, el trabajo se realizará en forma rápida y con mayor seguridad.

Es importante recalcar que un buen Sistema de Inventarios es una herramienta útil para el Centro de Salud, permitiendo agilizar los procesos referentes de los inventarios. Este manejo permitirá mantener el control oportuno así como de contar con información confiable, ya que mediante la sistematización de la información se podrá acceder de manera inmediata y conocer los movimientos diarios de medicamentos y material de curación en cuanto a sus lotes, fechas de caducidad y existencias. Bienes e instrumentales que ingresan a los inventarios o que se dan de baja

Para la Secretaría de Salud es muy importante llevar un control interno de inventarios (medicamentos, material de curación, material de oficina e intendencia, Bienes e instrumentales) ya que éstos tienen un costo muy elevado, por lo que la solicitud de insumos se debe realizar en base a las necesidades.

7.1 Justificación Académica.

En este trabajo aplique los conocimientos adquiridos en las aulas del Instituto Tecnológico de la Zona Maya, en donde pude determinar, diseñar y poner en práctica el sistema computarizado de inventarios.

7.2 Justificación económica.

Con la implementación del sistema computarizado de inventarios, se reducirá la utilización de papelería, tinta para la impresora y hojas. En cuando a papelería, se reducirá la ocupación de espacio y se evitará la pérdida de documentación, además con el tiempo tienden a deteriorarse. Con este Sistema se reducirán los costos y tiempos en el control de los inventarios.

7.3 Justificación Social.

Los Servicios Estatales de Salud (SESA) a través de sus Centros de Salud, tiene la encomienda de brindar atención médica de calidad a toda la población, a través de políticas que fomenten el autocuidado, garantizando y comprometiéndose a otorgarles los medicamentos del cuadro básico de salud, así como la prevención de medicamentos requeridos.

VIII. MARCO TEÓRICO.

A lo largo de los años, el hombre se ha dado la tarea de realizar estudios en torno a fenómenos de la realidad, para así poder explicarlos e influir en ellos.

En este proyecto, se aplicará el método científico el cual se hace concreto en los diversos pasos que se deben realizar para poder solucionar un problema, se aplicará una investigación teórica y práctica.

Todas aquellas personas que han elaborado investigaciones y estudios relacionados con los sistemas de inventarios han contribuido a través de sus obras, y conocimientos los cuales han servido de base para futuras investigaciones.

La importancia de éstas teorías se encuentra en que el investigador de nuestra era pueda utilizarlas, seleccionando aquellas que explican los factores que repercuten en su problemática para poder sustentar su investigación.

La investigación teórica: Es aquella que refleja las relaciones esenciales existentes entre las propiedades, objetos y fenómenos. Para que los hechos se constituyan en una teoría científica es necesario seleccionarlos, clasificarlos, compararlos, analizarlos, hacer abstracción de algunas características y propiedades, generalizarlos y explicarlos, solo así es posible discriminar las relaciones esenciales, causales, de las no causales, repetitivas, constantes.

La teoría es el hilo conductor de la actividad investigativa, y contiene en su centro los principios, leyes, categorías, conceptos, hipótesis y los problemas de investigación que explican el objeto de una ciencia, no hay dudas de que cuando se hace referencia en la definición de ciencia al conjunto sistematizado de

conocimientos, se está haciendo alusión directa a la construcción de sistemas teóricos.

Toda ciencia, como producto del conocimiento existe a consecuencia de la relación teoría-práctica, y puede establecerse la existencia de métodos del conocimiento teórico y del conocimiento empírico.

La teoría

La teoría como producto y generalización del conocimiento, tiene las funciones de servir de orientación en el desarrollo de una investigación, para ordenar, sistematizar, definir, clasificar, comparar, separar, abstraer, resumir y generalizar la información, los datos objetos, procesos y fenómenos, así como también predecir el comportamiento de los mismos.

Entre los principales requerimientos que debe cumplir una teoría está el carácter sistémico, que se manifiesta en su nivel de integración e interacción de los elementos componentes, cuya cualidad resultante es la generalización que se expresa en la teoría; la consistencia lógica interna observada en la ausencia de contradicciones en su formulación y el eslabonamiento lógico y la congruencia entre los elementos que la integran, así como la existencia de una estructuración jerárquica de los diferentes elementos que la componen y la congruencia con otras teorías de la misma disciplina, región, rama de la ciencia o de la concepción científica del mundo.

Un papel relevante dentro de los sistemas teóricos lo poseen las leyes.

Estas expresan las regularidades en la relación entre los diferentes objetos, propiedades, procesos y fenómenos, manifestando las relaciones necesarias,

causales, esenciales. Las leyes como componente teórico son el producto y punto de partida de la actividad científico investigativa.

Investigación aplicada.

Es la que tiene como objetivos, aplicar, introducir o comprobar en la práctica social, las teorías leyes y métodos existentes en una determinada área del conocimiento.

Esta clase de investigación también recibe el nombre de práctica o empírica.

Se caracteriza porque busca la aplicación o utilización de los conocimientos que se adquieren. La investigación aplicada se encuentra estrechamente vinculada con la investigación básica, que como ya se dijo requiere de un marco teórico. En la investigación aplicada o empírica, lo que le interesa al investigador, primordialmente, son las consecuencias prácticas.

Concepto de Inventarios

Los inventarios también pueden ser definidos como recursos utilizables que se encuentran almacenados en un punto determinado del tiempo, en un medio ambiente fabril, el inventario incluiría materias primas, artículos semiterminados (trabajo en proceso) y artículos terminados. (DAVIS y MCKEOWN, 1994, p. 485).

En las empresas comerciales, por lo general el inventario se contempla como el conjunto de artículos que están disponibles para la venta. Sin embargo, los inventarios pueden incluir también activos no físicos como el dinero en efectivo, las cuentas por cobrar y el personal.

Según la Sociedad Americana de la Producción y el Control de Inventarios (SAPCI, APICS en Inglés) los inventarios son aquellas existencias o ítems usados para apoyar la producción (materias primas e ítems en proceso), las actividades de apoyo (mantenimiento, reparación y operaciones de apoyo) y servicio al cliente (bienes terminados y partes disponibles). Comprende también el almacenamiento de todos los materiales usados o fabricados por cualquiera en la organización para propósitos directos o indirectos de ofrecer productos terminados o servicios a los clientes (STARR, 1996, p. 590).

Otra definición de inventarios, es la presentada por Taha en su texto Investigación de Operaciones (TAHA, 2005, p. 560), la definición dice que los inventarios están relacionados con el mantenimiento de cantidades suficientes de bienes (refacciones y materias primas) que garanticen una operación fluida en un sistema de producción o en una actividad comercial. Además considera el autor que los inventarios se han considerado tradicionalmente en el comercio y la industria, como un mal necesario: Muy poca reserva puede ocasionar costosas interrupciones en la operación del sistema y demasiada reserva puede arruinar la ventaja competitiva y el margen de ganancia del negocio. Desde este punto de vista, la única manera efectiva de manejar los inventarios es minimizar su impacto adverso, encontrando un “punto medio” entre los dos casos extremos.

Del conjunto de definiciones anteriores se puede ver que todas se refieren a los inventarios como ese conjunto de bienes que se conservan con el fin de garantizar una operación continua del sistema empresa. Este conjunto de bienes pueden ser ítems para la venta u otros bienes que son transformados para conformar otros productos o simplemente para ser vendidos. Además Taha (TAHA, 2005, p. 560), en su texto plantea una reflexión muy válida para el contexto de este trabajo: Tratar de encontrar un punto medio entre tener excesos de inventarios (muchos productos en inventarios) o tener pocos inventarios (pocos productos en inventarios) como un elemento clave para una buena gestión

Tipos de inventarios.

- **Inventario perpetuo:** Es el que se lleva en continuo acuerdo con las existencias en el almacén, por medio de un registro detallado que puede servir también como mayor auxiliar, donde se llevan los importes en unidades monetarias y las cantidades físicas. A intervalos cortos, se toma el inventario de las diferentes secciones del almacén y se ajustan las cantidades o los importes o ambos, cuando es necesario de acuerdo con la cuenta física. Los registros perpetuos son útiles para preparar los estados financieros mensuales, trimestral o provisionalmente. El negocio puede determinar el costo del inventario final y el costo de las mercancías vendidas directamente de las cuentas sin tener que contabilizar el inventario. El sistema perpetuo ofrece un alto grado de control porque los registros de inventario están siempre actualizados. Anteriormente, los negocios utilizaban el sistema perpetuo principalmente para los inventarios de alto costo unitario, como las joyas y los automóviles; hoy día con éste método los administradores pueden tomar mejores decisiones acerca de las cantidades a comprar, los precios a pagar por el inventario, la fijación de precios al cliente y los términos de venta a ofrecer. El conocimiento de la cantidad disponible ayuda a proteger el inventario.
- **Inventario final:** Es aquel que realiza el comerciante al cierre del ejercicio económico, generalmente al finalizar un periodo, y sirve para determinar una nueva situación patrimonial en ese sentido, después de efectuadas todas las operaciones mercantiles de dichos periodo.
- **Inventario inicial:** Es aquel que se realiza al dar comienzos a las operaciones.
- **Inventario físico:** Es el inventario real. Es contar, pesar o medir y anotar todas y cada una de las diferentes clases de bienes (mercancías), que se hallen en existencia en la fecha del inventario, y evaluar cada una de dichas partidas. Se realiza como una lista detallada y valorada de las existencias.

Inventario determinado por observación y comprobado por una lista de conteo del peso o a la medida real obtenidas.

Cálculo del inventario realizado mediante un listado del stock realmente poseído.

La realización de este inventario tiene como finalidad, convencer a los auditores de que los registros del inventario representan fielmente el valor del activo o principal. La preparación de la realización del inventario físico consta de transporte.

- **Inventario máximo:** Debido al enfoque del control de masas empleado, el riesgo que el nivel de inventario pueda llegar demasiado alto para algunos artículos. Por lo tanto se establece un nivel de inventarios máximo, se mide en meses de demanda pronosticada, y la variación del excedente es: $x > I_{max}$.
- **Inventario mínimo:** Es la cantidad mínima de inventario a ser mantenidas en el almacén.
- **Inventario disponible:** Es aquel que se encuentra disponible para la producción o venta.
- **Inventario de previsión:** Se tiene con el fin de cubrir una necesidad futura perfectamente definida.
- **Inventario de seguridad:** Son aquellas que existen en un lugar dado de la empresa como resultado de incertidumbre en la demanda u oferta de unidades en dicho lugar. Los inventarios de seguridad concernientes a materias primas protegen contra la incertidumbre de la actuación de proveedores debido a factores como el tiempo de espera, huelgas, vacaciones o unidades que al ser de mal calidad no podrán ser aceptados. Se utilizan para prevenir faltantes debido a fluctuaciones inciertas de la demanda.
- **Inventario de fluctuación:** Estos se llevan por que la cantidad y el ritmo de las ventas y de productos no pueden decidirse con exactitud. Estas

fluctuaciones en la demanda y la oferta pueden compensarse con los stocks de reserva o de seguridad. Estos inventarios existen en centros de trabajo cuando el flujo de trabajo no pueden equilibrarse completamente. Estos inventarios pueden incluirse en un plan de producción de manera que los niveles de producción no tengan que cambiar para enfrentar las variaciones aleatorias de la demanda.

- **Inventario de lote o de tamaño de lote:** Estos son inventarios que se piden en tamaño de lote porque es más económico hacerlo así que pedirlo cuando sea necesario satisfacer la demanda.
- **Inventario intermitente:** Es un inventario realizado con cierto tiempo y no de una sola vez al final del periodo contable.
- **Inventario permanente:** Método seguido en el funcionamiento de algunas cuentas en general representativa de existencias, cuyo saldo a de coincidir en cualquier momento con el valor de los stock.
- **Inventario cíclico:** Son inventarios que se requieren para apoyar la decisión de operar según tamaños de lotes. Esto se presenta cuando en lugar de compra, producir o transportar inventarios de una unidad a la vez, se puede decidir trabajar por lotes, de esta manera, los inventarios tienden a acumularse en diferentes lugares dentro del sistema.

Función de los Inventarios.

Añaden una flexibilidad de operación que de otra manera no existiría.

- Eliminación de irregularidades en las entradas y salidas.
- Minimizar el inventario mediante una mejor programación u organización.
- Permite a la organización tener movimiento de medicamentos y materiales y para evitar que caduquen o falten.

Importancia de los inventarios.

La cifra del inventario es el mayor de los activos circulantes.

Tener un buen control de cualquier cantidad de bienes u objetos que tengamos a disposición, es lo recomendable en cualquier entidad, compañía o institución, permitiendo una mejor organización.

Es necesario tener un inventario, aunque parezca una tarea sencilla desde afuera, lo cierto es que tiene distintas etapas y puede ser compleja, dependiendo también de cuan elaborado se lo quiera preparar, o bien del tipo de objeto a inventariar, teniendo distintas formas de trabajo.

Ventajas de los Inventarios

- Manejo fluido y eficiente de las operaciones.
- Lleva un control específico de las operaciones de la empresa.
- Contiene una mejor estabilidad en las cargas de trabajo.
- Lleva un control de la economía de la producción.
- Economías de producción con tamaño de lote adecuado.
- Estabilización de las cargas de trabajo.
- La empresa puede satisfacer las demandas de sus clientes con rapidez.

Desventajas de los Inventarios

- Al tener un inventario en exceso origina gastos innecesarios y eso produce la inmovilización del capital de una empresa.
- El no tener inventario puede ser el causante de un paro de producción por la falta de materia prima o bien sea de una reducción en las ventas por falta de producción al entregarle al cliente.
- Implica un costo generalmente alto el mantener el inventario (almacenamiento, manejo, rendimiento, renta de local).
- Peligro de obsolescencia.

Conceptos de Sistemas

Un sistema está conformado por un conjunto de entes u objetos componentes que interactúan entre sí para el logro de objetivos. De allí que la teoría general de sistemas no solo estudia la estructura del sistema sino su comportamiento, su funcionamiento, dependiendo esta última de su estructura.

Los sistemas están compuestos por distintos elementos que se relacionan entre sí y que generan actividades conjuntas, con el fin de posibilitar el logro de determinados objetivos.

Un sistema tiene la propiedad de que toda acción que produce cambios en una de las partes de los sistemas, también se da en el resto del sistema.

El sistema también reaccionara ante cualquier evento o estímulo producido en cualquier parte de la unidad, ejemplo en el sistema respiratorio, una acción sobre las fosas nasales repercute en los pulmones y a su vez en el resto de órganos que son dependientes, y el sistema reaccionará ante este evento.

Por lo que existe una relación de causa y efecto entre las partes del sistema. (Pando 2000).

Clases de Sistemas

Los sistemas se pueden clasificar de una forma general en: abiertos y cerrados.

Los sistemas abiertos propuestos por Von Bertalanfy, son aquellos que mantienen una relación con su entorno interno e influyen sobre estos y también reciben influencias del entorno externo, en cambio los sistemas cerrados son sistemas que carecen de relación con el entorno externo y son estudiados por la física clásica, los mismos que se estudian aislados de su entorno, casi en la

realidad no existen, pues estamos formados por sistemas y a la vez formamos parte de un sistema más complejo.(Von Bertalanfy 1969).

Los sistemas están conformados por variables endógenas y exógenas, las variables endógenas son las forman parte del sistema y las variables exógenas forman parte de su entorno.

Las primeras están regidas por leyes del entorno del sistema que son fácilmente manejables, en cambio las exógenas son variables que difícilmente se pueden modificar a partir del sistema. (Von 1993).

Funciones de los sistemas

- Producción: transforma las entradas de flujo en salidas esperadas
- Apoyo: provee desde el medio al sistema con los elementos necesarios para su transformación.
- Mantenición: se encarga de lograr que las partes del sistema permanezcan dentro del sistema
- Adaptación: lleva a cabo los cambios suficientes para sobrevivir en un medio cambiante.
- Dirección: coordina las actividades de los subsistemas y toma decisiones en los momentos necesarios. (Cohen 1997).

Teoría General de Sistemas

La teoría general de sistemas surgió como resultado de muchos investigadores quienes estudiaron la complejidad de los sistemas, y con el aporte de filósofos y científicos que expusieron de cierta unificación en el estudio de la complejidad. Considerando que la complejidad está definida por el número de partes de un todo, así como por la interacción de las partes del todo.

Descartes filósofo y físico Francés, en el siglo XVI planteo que “la suma de las partes era igual al todo” lo cual es aplicable a estructuras mecánicas mas no las estructuras biológicas. Este pensamiento dio origen a la división de la ciencia en su especialización, lo cual en la antigüedad se consideraba como un todo integrado y relacionado. En cambio con el pensamiento de Descartes se inició la especialización de ciencia sin tomar en cuenta la visión de conjunto del sistema.

Entidades científicas diversas consideran al ser humano como una unidad psico-bio- eco social, de manera que según los investigadores actuales como el Dr. Serge Raynaud de la Ferriere indica en su libro Propósitos Psicológicos tomo I, pág.70-71, que “los desórdenes son psicósomáticos en un 90% de los casos” y “las dos terceras partes de los enfermos que visitan los consultorios de los médicos se quejan de dolencias cuyo origen es emocional por mas físicos que sean sus síntomas” , lo cual indica claramente la unidad del ser humano mente, cuerpo y ambiente como sistema integrado.

En 1925, fue el Biólogo Ludwin Von Bertalanfy el que encabezó diversos estudios respecto al comportamiento de los organismos vivos y su interrelación entre sí, presentando el estado estable de los seres vivos. Más adelante en 1929-1932 surge Cannon con la teoría de la homeostasis y en 1947 Von Newman con Morgenstern con la teoría de juegos.

En 1948 la teoría general de sistemas es discutida y reconocida como teoría científica pero tomada como trivial; fue en ese mismo año que el científico Norbert Wiener promueve la cibernética como la ciencia del control.

Más adelante en 1949 Shannon Weaver, presentan la teoría de la información.

En 1954 la American Association of advancement of science, nace el proyecto de una sociedad dedicada al estudio de los sistemas, cuyos objetivos se orientaron a isomorfismo, leyes, modelos teóricos en campos que no lo tienen. Minimizar el esfuerzo teórico en diferentes campos y promover la unidad de la ciencia como lo fue antes de la teoría del Francés René Descartes.

La teoría general de sistemas dio origen a los términos, sinergia, recursividad.

La Sinergia, es el principio básico de la teoría de sistemas y se refiere a que el todo no es igual a la suma de las partes como lo refería René Descartes, ni puede ser deducido a partir de algún elemento del sistema.

La recursividad alude a la idea de subsistemas, sistemas y suprasistemas y postula que un objeto sinérgico está compuesto de partes que son a su vez sinérgicos. (Von Gige, 1993).

Sistema Computarizado

La informática, entendida como la ciencia que hace uso del computador u ordenador para optimizar el recurso información, en el manejo o administración de una empresa, mediante los sistemas de información computarizados.

Los sistemas de información computarizados tienen un soporte informático, es decir se desarrollan en un entorno usuario-computadora, utilizando hardware y

software computacional, redes de telecomunicaciones, técnicas de administración de bases de datos computarizados y otras formas de tecnología de información.

Un sistema computarizado está conformado por hardware, software, procedimientos, personas, bases de datos y documentación en interacción con su entorno. (Pando, 2000).

Definición de un Sistema de Información.

Es un conjunto de elementos que interactúan entre sí con el fin de apoyar las actividades de una empresa o negocio. En un sentido amplio, un sistema de información no necesariamente incluye equipo electrónico (hardware). Sin embargo, en la práctica se utiliza como sinónimo de “sistema de información computarizado”.

Los Sistemas de Información Computarizado han cambiado la forma en que operan las Empresas Actuales. A través de su uso se logran importantes mejoras, pues automatizan los procesos operativos, suministran una plataforma de información necesaria para la toma de decisiones y lograr ventajas competitivas o reducir la ventaja de los rivales.

Sistema de Información Computarizado

Es un soporte informático, es decir se desarrollan en un entorno usuario-computadora, utilizando hardware y software, redes de telecomunicaciones, técnicas de administración de base de datos. Son el campo del estudio para tecnologías de información.

Ciborra (2002) definió el estudio de los sistemas de información computarizado, se ocupa del despliegue de la tecnología de información en organizaciones, instituciones y sociedad en grande.

Muchos sistemas de información son inicialmente sistemas manuales que después se convierten en sistemas computarizados. Está compuesto por hardware, software, base de datos, personas y procedimientos específicamente configurados para recolectar, manipular, almacenar y procesar datos para ser convertidos en información. Pando (2000).

Para el adecuado funcionamiento de los sistemas de información computarizados, los usuarios generalmente asimilan la responsabilidad sobre la iniciación y aprobación de transacciones, así como sobre la idoneidad, consistencia y seguridad de datos ingresados para procesamiento.

Los Sistemas de Información Computarizados; es el conjunto de elementos que interactúan entre sí para manipular, crear y consultar información, que ayuda a la toma de decisiones. (Mercado, 2000).

Elementos que Componen al Sistema de Información Computarizado:

Planificación y Organización del Área de sistema:

Comprende la planificación estratégica de los sistemas de información, estructura y funciones del área sistemas y la existencia de políticas y procedimientos relacionados.

Datos:

Es el elemento básico de los sistemas de información. De su adecuado tratamiento depende la calidad de la información que luego se genere.

Sistema de Aplicación:

Comprende el desarrollo, adquisición, mantenimiento, soporte e implantación de sistemas de información computarizados.

Infraestructura Tecnológica:

Comprende el hardware (equipos de computación), dispositivos de comunicaciones, sistemas operativos, sistemas de base de datos, instalaciones y además componentes necesarios para poder llevar a cabo el procesamiento de los sistemas de información, se utilizará unidad central de procesos (gabinete) INTEL CORE 2 DUO E7500 A.2.93 GHZ DVD WRITE, DISCO DURO DE 232 GB- 2 GB RAM, teclado y mouse marca ACTECK MODELO AK2 2200, monitor plano LCD de 18. Marca EMACHINES modelo E181 HV, NO BREAK marca CDP, color negro modelo B-UPR 505 5 conexiones.

Seguridad y continuidad de las operaciones:

Comprende la seguridad física y lógica y el plan de “continuidad del negocio” (cobertura de contingentes que pueden afectar, total o parcialmente, las operaciones de la organización.

Actividades de Monitoreo de los Sistemas de Información:

Comprende las actividades realizadas por las organizaciones para determinar el grado en que se satisfacen los objetivos establecidos para el área.

Importancia del Sistema de Información Computarizado

Cuando muchas personas se preguntan por qué estudiar sobre los sistemas de información computarizada, es lo mismo que preguntar por qué debería estudiar alguien contabilidad, finanzas, gestión de operaciones, marketing, administración de recursos humanos o cualquier otra función empresarial importante. Lo que si les puedo asegurar es que muchas empresas y organizaciones tienen éxito en sus objetivos por la implantación del sistema de información computarizado.

Ventajas del sistema de información Computarizado.

Para las empresas e instituciones ya sean públicas y privadas para ellas, las mejores ventajas se encuentran en la siguiente lista:

- Destacar solo la información necesaria.
- Uniformizar la información facilitando la comunicación de los demás.
- Reducir el tiempo requerido para convertir los datos en información útil.
- Permite mayor confiabilidad.
- Maneja grandes volúmenes de datos.
- Brinda estilos alternativos de presentación y en forma interactiva.

Desventajas del Sistema de Información Computarizado

Las desventajas que puede tener el sistema de información computarizado son las siguientes:

- Falta de costumbre al utilizar un sistema de información computarizado.
- Resistencia a cambiar por parte de los administradores.
- Cuando se va el sistema.
- Cuando hay problemas de electricidad.

Sistema de Información Computarizado desde la perspectiva de los negocios.

Durante los últimos años se han multiplicado los estudios tendentes a analizar la información como factor clave para la toma de decisiones en la empresa, clave de la gestión empresarial, y eje conceptual sobre el que gravitan los sistemas de información empresariales.

Desde el punto de vista de los negocios, un sistema de información computarizado es una solución organizacional y administrativa, basada en tecnología de información a un reto que se presente en el entorno.

Para usar eficazmente el sistema de información computarizado es necesario ampliar la capacidad de estos para solucionar los problemas.

Hay algunas empresas que desarrollan segmentos inconexos de procesamientos de datos mediante proyectos de recuperación rápida de la inversión.

Los Sistemas de Información Computarizado son de apoyo a la toma de decisiones, se ajustan más al gusto de la persona o grupo que las utiliza .En ocasiones se hace referencia a ellos como sistemas que se enfocan en la inteligencia de los negocios.

Cuando los ejecutivos recurren a la computadora, por lo general lo hacen en búsqueda de métodos que los auxilien en la toma de decisiones de nivel estratégico.

El enfoque de la competitividad desde el punto de vista de negocios se basa en dos conceptos complementarios, cuyo objetivo es obtener la máxima ganancia posible. Por otro lado, el proceso de maximización de beneficios, que trata de obtener mayor cantidad de producto con una tecnología dada.

Por otro lado, se encuentra el proceso de minimización de costos, que tiene como fin producir una cantidad dada de producto realizando las mejores erogaciones posibles, bajo esta óptica, todos los consumidores son usualmente vistos de la misma manera y la localización geográfica del mercado se presenta como estadística. Finalmente, este enfoque de producción condiciona las decisiones de los consumidores según los precios, las tradiciones y las comodidades de los mismos. (Parra, 1983).

Definición de Software

El Software es un conjunto de programas, documentos, procedimientos, y rutinas asociados con la operación de un sistema de cómputo. Distinguiéndose de los

componentes físicos llamados hardware. Comúnmente a los programas de computación se les llama software; el software asegura que el programa o sistema cumpla por completo con sus objetivos, opera con eficiencia, está adecuadamente documentado, y suficientemente sencillo de operar. Es simplemente el conjunto de instrucciones individuales que se le proporciona al microprocesador para que pueda procesar los datos y generar los resultados esperados. El hardware por sí solo no puede hacer nada, pues es necesario que exista el software, que es el conjunto de instrucciones que hacen funcionar al hardware.

Microsoft Excel

Es un software que permite crear tablas, calcular y analizar datos. Este tipo de software se denomina software de la hoja de cálculo. Excel permite crear tablas que calculan de forma automática los totales de los valores numéricos que especifica, imprimir tablas con diseños cuidados y gráficos simples. Excel combina varios tipos de software para crear documentos, hojas de cálculo, presentaciones y para administrar el correo electrónico.

IX. METODOLOGÍA.

El presente proyecto se llevó a cabo en el Centro de Salud de Nicolás Bravo (SESA), realizando una investigación teórico-práctico, con el objetivo de implementar un sistema computarizado de inventarios, a fin de organizar y controlar las entradas y salidas de medicamentos, material de curación, intendencia, oficina o bienes que se dan de baja.

Contar con una base de datos que contenga la información relacionada con los movimientos diarios, lotes, y fechas de caducidad, son de suma importancia.

De igual forma nos proporciona el beneficio de reducir la utilización de formatos, ya que almacenarlos, ocupan espacio, además que genera un costo el tener que imprimir los formatos, por lo tanto resulta complejo tener documentos archivados.

La metodología utilizada, consistió en una investigación teórica, la cual se analizó para poder llevarlo a la práctica, y se determinó que el software a utilizar es el de Microsoft Excel, ya que es un programa de hoja de cálculo diseñado para registrar, analizar números y datos.

Excel toma el lugar de una calculadora, un libro mayor, lápices y plumas. Este programa facilita el trabajo con números, fórmulas y texto.

Las herramientas con las cuales cuenta Excel, permite presentar un trabajo en un formato atractivo y de aspecto profesional.

9.1 Metodología del sistema de control de inventarios.

Un sistema de inventario es un conjunto de controles que supervisan los niveles de inventario y establece cuales son los niveles que debe mantenerse, cuando hay que ordenar un pedido y de qué tamaño deben hacerse.

El control de los inventarios es una de las actividades más complejas e importantes de toda Institución.

Mediante el control de los inventarios, se podrá solicitar la cantidad adecuada, y se mantendrá un equilibrio entre dos diferentes costos; el de almacenamiento y el de caducidad.

En una Institución de Gobierno y que brinda servicio a la comunidad, tiene que contar con los elementos adecuados para satisfacer la demanda de los usuarios, además de contar con un control adecuado de inventarios, ya que éstos tienen un costo elevado.

Mediante este sistema de control de inventarios, se tendrá la información correcta de los movimientos diarios, las entradas, salidas, fechas de caducidad, lotes, y existencias. Este método es eficiente y eficaz, porque nos brinda la confianza de poder visualizar por medio de las bases de datos, las existencias que realmente tenemos, en lugar de acudir personalmente a la bodega para ver si contamos con el medicamento, material, entre otros.

Por lo tanto, se tiene que llevar un buen control de los medicamentos, ya que no todos tienen la misma demanda, los antibióticos, analgésicos y los de enfermedades crónicas degenerativas son los que tienen mayor salida, por lo tanto son los que se solicitan constantemente.

Los medicamentos que no tienen tanta demanda, pero que son muy importantes contar con ellos y tienen un costo muy elevado son los anti viperinos, por lo tanto se tiene que tener un mayor control en las fechas de caducidad para que con 3 o 4 meses antes de su fecha de caducidad se canjeen por otros.

Los medicamentos controlados se solicitan en base a los pacientes que lo requieren, ya que estos se deben resguardar en la bodega y surtirlo cuando el paciente llegue con su receta.

El material de curación también cuenta con fecha de caducidad, por lo tanto las solicitudes se realizan en base a los consumos mensuales, por ser materiales con altos costos no se puede tener mucho en almacén, porque pueden caducarse o deteriorarse con el paso del tiempo.

Los bienes e instrumentales, se dan de baja cuando se consideran en mal estado y se solicita su reposición.

El material de oficina se solicita en base a los consumos mensuales, para evitar tener en exceso, se le da el uso correcto con el fin de reducir costos y cuidar el medio ambiente.

El material de intendencia se almacena en una bodega independiente, ya que no pueden estar en contacto directo con los medicamentos por alguna reacción química.

El material se solicita en base a los consumos, es muy importante contar con el adecuado, sin desabastecerse ya que es importante que la Institución de una buena Imagen de limpieza.

9.2 Planificación de la hoja de cálculo.

La sistematización de la información, tiene como finalidad tener un control de los inventarios, tanto de medicamentos, bienes e instrumentales, material de curación, oficina e intendencia.

La sistematización de la información, se encuentra en un archivo, el cual contiene el libro de medicamentos, material de curación, material de intendencia, material de oficina, bienes e instrumental.

La sistematización de la información de los medicamentos.

Contiene un libro con diferentes hojas como un concentrado, y un inventario mensual, de igual forma contendrá diferentes campos tales como:

Número(N°): contiene los números consecutivos de los medicamentos.

Clave: contiene la clave con la que se identifica el medicamento.

Nombre del medicamento: contiene el nombre del medicamento, su presentación, si es en crema, tabletas o solución, los gramos y el contenido.

Unidad de medida: si es en frasco, tubo, ampolleta o caja.

Fecha de caducidad: contiene las fechas de caducidad de cada medicamento.

Lote: contiene los lotes de cada medicamento.

Existencia inicial: contiene las existencias con las que se cuenta al inicio del mes.

Entradas: se registran todas las entradas de medicamentos, con fecha de ingreso, fecha de caducidad y lotes.

Total de entradas: suma todas las cantidades de los nuevos ingresos de medicamentos.

Salidas por mes: muestra todas las salidas de medicamentos por día.

Total de salidas: suma todas las salidas del mes correspondiente.

Existencia final: suma la existencia inicial más las entradas de nuevo ingreso menos todas las salidas durante el mes, dando como resultado la existencia final.

La Sistematización de la información del material de curación.

Contiene un libro con diferentes hojas, un concentrado de entradas y salidas de material de curación de los meses correspondientes, y un inventario mensual, de igual forma contendrá diferentes campos tales como:

Número(N°): contendrá los números consecutivos del material de curación.

Clave: contiene la clave con el que se identifica el material de curación.

Descripción del material: contiene el nombre del material.

Presentación: si es por pieza o por paquete c/ varias piezas.

Fecha de caducidad: contiene las fechas de caducidad de cada material de curación.

Lote: contiene los lotes de cada material de curación.

Existencia inicial: contiene las existencias con las que se cuenta al inicio del mes.

Entradas: se registran todas las entradas, con su fecha de ingreso, fecha de caducidad y lotes.

Total de entradas: suma todas las cantidades de los nuevos ingresos de material de curación.

Salidas por mes: muestra por fecha todas las salidas del material de curación.

Total de salidas: suma todas las salidas del mes correspondiente.

Existencia final: suma la existencia inicial más las entradas de nuevo ingreso menos todas las salidas del mes, dando como resultado la existencia final.

La Sistematización de la información del material de intendencia.

Contiene un libro con diferentes hojas como un concentrado mensual de entradas y salidas del material de intendencia, y un inventario mensual, de igual forma contiene diferentes campos tales como:

Número(N°): contiene los números consecutivos del material de intendencia.

Clave: contiene la clave con el que se identifica el material de intendencia.

Descripción: contiene el nombre del material de intendencia.

Unidad de medida: si es por pieza, paquete, metro, o litro.

Fecha de caducidad: contiene las fechas de caducidad de cada material de intendencia.

Lote: contiene los lotes de cada material de intendencia.

Existencia inicial: contiene las existencias con las que se cuenta al inicio del mes.

Entradas: se registran todas las entradas, con su fecha de ingreso, fecha de caducidad y lotes.

Total de entradas: suma todas las cantidades de los nuevos ingresos de material de intendencia.

Salidas por mes: muestra por fecha todas las salidas del material de intendencia.

Total de salidas: suma todas las salidas del mes correspondiente.

Existencia final: suma la existencia inicial más las entradas de nuevo ingreso menos todas las salidas durante el mes.

La Sistematización de la información del material de oficina.

Contiene un libro con diferentes hojas (inventario mensual), de igual forma contiene diferentes campos tales como:

Número(N°): contiene los números consecutivos del material de intendencia.

Clave: contiene la clave con el que se identifica el material de intendencia.

Descripción: contiene el nombre del material de intendencia.

Unidad de medida: si es por pieza, paquete, metro, o litro.

Fecha de caducidad: contiene las fechas de caducidad de cada material de intendencia.

Lote: contiene los lotes de cada material de intendencia.

Existencia inicial: contiene las existencias con las que se cuenta al inicio del mes.

Entradas: se registran todas las entradas, con su fecha de ingreso, fecha de caducidad y lotes.

Total de entradas: suma todas las cantidades de los nuevos ingresos de material de intendencia.

Salidas por mes: muestra por fecha todas las salidas del material de intendencia.

Total de salidas: suma todas las salidas del mes correspondiente.

Existencia final: suma la existencia inicial más las entradas de nuevo ingreso menos todas las salidas durante el mes, dando como resultado la existencia final.

La Sistematización de la información de los activos.

Contiene un libro con diferentes hojas de colores, un concentrado con entradas y salidas, más un inventario mensual, de igual forma contiene diferentes campos tales como:

Número(N°): contiene los números consecutivos de los activos.

Clave: contiene la clave con el que se identifica el activo.

Descripción: contiene el nombre activo o instrumental, color o calibre.

Unidad de medida: todo es por pieza.

Existencia inicial: contiene las existencias con las que se cuenta al inicio del mes.

Entradas: se registran todas las entradas, con su fecha de ingreso,

Total de entradas: suma todas las cantidades de los nuevos activos.

Salidas por mes: muestra por fecha todas bajas de los activos e instrumentales.

Total de salidas: suma todas las salidas del mes correspondiente.

Existencia final: suma la existencia inicial más las entradas de nuevo ingreso menos todas las salidas durante el mes, dando como resultado la existencia final.

9.3 Definición del sistema.

Un sistema es un conjunto de partes o elementos organizados y relacionados que interactúan entre sí para lograr un objetivo.

Los sistemas reciben (entrada) datos, energía o materia del ambiente y proveen (salida) información, energía o materia.

9.4 Análisis y recopilación de requerimientos de Hardware y Software.

El sistema, muestra de forma detallada las entradas y salidas, tanto de medicamentos, como de material de curación, intendencia, oficina, recursos materiales e instrumentales.

Muestra las existencias al inicio del mes y las existencias al final del mes, para poder visualizar de una forma sencilla y poder realizar las solicitudes en base a los consumos, a fin de no tener en exceso o mínimo el inventario, sino lo adecuado para cubrir las necesidades.

El Hardware existente en la empresa, es un equipo con las siguientes características:

Central de procesos (gabinete) INTEL CORE 2 DUO E7500 A.2.93 GHZ DVD WRITE, DISCO DURO DE 232 GB-2 GB RAM, teclado y mouse marca ACTECK MODELO AK2 2200, monitor plano LCD de 18. Marca EMACHINES modelo E181 HV, NO BREAK marca CDP, color negro modelo B-UPR 505 5 conexiones.

El Sistema Operativo: Microsoft Windows 98.

El Software que se está utilizando es de Microsoft Excel, el cual se instaló en el equipo, ahí se realizó la captura de información, a fin de llevar un control de los inventarios.

9.5 Diseño de la aplicación.

La funcionalidad del sistema es un elemento clave a la hora de realizar los pedidos tanto de medicamentos, como de material de curación, intendencia, oficina, bienes e instrumentales.

El diseño es sencillo, fácil de utilizar, facilita la búsqueda de medicamentos por claves o nombres, se puede visualizar inmediatamente los medicamentos en existencias, los faltantes, fechas de caducidad y lotes.

Éste sistema proporciona una gran flexibilidad, ya que las personas responsables de los inventarios, pueden ordenar en forma alfabética o por claves todos los medicamentos o materiales, facilitando el trabajo.

Se puede ir actualizando constantemente. Las fórmulas que se encuentran en algunas celdas nos da la facilidad para obtener resultados de forma inmediata.

Este sistema automatizado, es imprescindible para darnos un resultado eficaz sobre los inventarios.

Mediante éste diseño de Sistematización de la información, no sólo se pueden tomar decisiones y generar cambios oportunos en la Gestión de medicamentos, sino que nos permite tener un inventario actualizado, causando un impacto positivo en la Institución.

9.6 Implementación del sistema.

La implementación del sistema, permitirá organizar de manera eficaz los inventarios, a reducir tiempo a la hora de elaborar los pedidos, además se reducirán costos al disminuir el uso de formatos.

Mediante la implementación de éste sistema, se logrará un inventario actualizado, eficaz y eficiente, que ayudará en la toma de decisiones. Ofrece una manera de lograr las tareas de un modo completo, fácil y accesible.

Nos permite el almacenamiento, recuperación, facilidad y rapidez en la información, así como de llevar a cabo tanto procesos de mejoramiento interno como de inteligencia competitiva.

Nos permite controlar los datos, recuperarlos, ordenarlos, analizarlos, resumirlos y elaborar informes, almacena grandes cantidades de información, organización y reorganización de la información, recuperación rápida y flexible, puede combinar varios archivos, por lo que nunca habrá que introducir dos veces la misma información, y pueden acceder los usuarios autorizados por la Institución.

**FORMATO DE INVENTARIOS UTILIZADO
ANTES DEL SISTEMA COMPUTARIZADO**

FORMATO DE CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE MEDICAMENTOS.



NOMBRE DE LA UNIDAD: Niolas Grossa
MES: JUNIO

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
EXISTENCIA DE MEDICAMENTOS

SALUD

NO	CLAVE	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	5166	ACARBOSA TAB 50MG	16	1	2			1						1		1		1		1		1	1	1									50	
2	181	ACIDO ACETIL SALICILICO TAB 500 MG	0																															0
3	189	ACIDO ACETIL SALICILICO TAB SOLUBLES O EFFERVECENTES 300MG	0																															0
4	2707	ACIDO ASCORBICO 100 MGS	10	2	2	2	1	1				1																						10
5	1711	ACIDO FOLICO TAB 0.4MG	0																															0
6	1706	ACIDO FOLICO TAB 5 MG	0																															0
7	2620	ACIDO VALPROICO CAP 250MG	0																															0
8	611	ADRENALINA SOL INY 1MG/2ML (EPINEFRINA)	0																															0
9	1224	AL Y MG SUSP AL 3.7 MG	40	1	1	1	1	1	1	2	1	2	4	2	1	1	1							1		1	1	1	1	1	1	1	16	
10	1223	AL Y MG TAB MASTICABLE A 200MG	0																															0
11	831	ALANTONA Y ALQUITRAN DE HULLA SUSP DERM 20 ML	0																															0
12	1345	ALBENDAZOL SUSP 400 MG	30	2	4	2	2	2						1	2	2	4																7	
13	1344	ALBENDAZOL TAB 200 MG	83	2					2	2	3		3	2	2	3	5	1															158	
14	871	ALBOUR POLVO	0																															0
15	3451	ALOPURINOL TAB 300 MG	0																															0
16	2463	AMBROXOL SUSP 300 MG/100 ML	135	1	1			2	1	2	5	6	4	2	1	2	1	4	5	6	4	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	142	
17	2462	AMBROXOL TAB 30 MG	55	1	1			1						2	1	1	2	1					1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	63	
18	426	AMINOFILINA INY 250 MG/10 ML	1																															1
19	2130	AMOXICILINA C/ ACIDO CLAVULANICO SOL INY 500 MGS	6																															0
20	2230	AMOXICILINA CON ACIDO CLAVULANICO TAB 500MG	90	2	2	3	4	2	1	1	4	5	4	8	5	6	4	5	5	4	8	7	2	3	3	2	3	2	2	2	2	2	46	
21	2127	AMOXICILINA SUSP 500 MG	55	1	1	1	2	2	2	1				1	2	2	1	1	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	56	
22	2128	AMOXICILINA TAB 500 MG	15	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1																					0
23	2129	AMOXICILINA/ ACIDO CLAVULANICO SUS 125 MG	30	1	1	3	4	2	2	1	2	3	10	4	4							1	2	1	2	2	3	5	4	4	5	5	26	
24	1930	AMPICILINA SUSP 250 MG	37	1	2	2	2	1	1		1																							42
25	1929	AMPICILINA TAB 500 MG	100	2	3	4	7	3	2	1		1		2	4	2	2	3	5	6	1	2	1	2	1	3	4	5	4	2	2	44		
26	1516	ANGELIQ (ESTRADIOL 1MG/DROSPIREDONA 2MG)	0																															0
27	204	ATROPINA SOLUCION INYECTABLE 1MG/ML	0																															0
28	801	BAÑO COLOIDE POLVO	0																															0
29	477	BECLOMETASONA SUSP EN AEROSOL 10MG	0																															0
30	2508	BECLOMETASONA DIPROPIONATO DE AEROSOL 0.294GR/100GR	0																															0
31	861	BENCILO EMULSION DERMICA 300MG	2	1	1																													0
32	1923	BENCILPENICILINA 400,000 UI	82	2	5	10	5	2	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	3	4	5	2	2	2	2	2	24		
33	1924	BENCILPENICILINA SUSP INY 800,000 UI	80	7	5	10	10	5	5	5	5	5	10	8								4	5	3	5	4							109	
34	1938	BENCILPENICILINA BENZATINICA COMPUESTA SUSP INY 1200000 UI	90	1	1	2	2	1	1	2	3	2	3	3	3	3	3	5	10	8	1	2	3	3	2	5	5	1	1	1	1	61		
35	1925	BENZATINA BENCILPENICILINA SUSP INY 1'200'000 UI	0																															0
36	822	BENZIDILO, LOCION O GEL DERMICO S G / 100 ML O S G / 100 G.	3	1				1				1																						0
37	2433	BENZONATATO PERLAS, 100 MG	0																															0
38	655	BEZAFIBRATO TAB 200MG	206							1	2	2	1		1	1	1	2						2									191	
39	2162	BROMURO DE IPATROPIO AEROSOL ML	0																															0

NO	CLAVE	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
40	4026	BUPRENORFINA SOL INY 0.30MG/2ML	0																																0	
41	1207	BUTILHOSCINA SOL INY 20 MG	20																																10	
42	1206	BUTILHOSCINA TAB 10 MG	95	2	2	4	1	1	1	1	3	3	5	4	2	3	4	6	5	6	7	5	2	2	1	2	3	5	2	3	3	1	2	12		
43	1006	CALCIO COMP 500 MG	17	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2		
44	574	CAPTOPRIL TAB 25MG	379	2				6	4	5	5	5			5	4	5	5	7				3	5	5						1	2	1	171		
45	2609	CARBAMAZEPINA SUSPENSION ORAL DE 100 MG/5ML	0																															0		
46	2608	CARBAMAZEPINA TAB DE 200 MG	0																																0	
47	2242	CARBON ACTIVO 1 KG	0																																20	
48	1939	CEFALEXINA TAB 500MG	0																																0	
49	2248	CINITAPRIDA GRANULADO DE 1 MG	0																																0	
50	2249	CINITAPRIDA SUSP 20 MG	1																																0	
51	4258	CIPROFLOXACINO SUSPENSION 250 MG/5ML	0																																25	
52	4255	CIPROFLOXACINO TAB 250 MGS	52	3	2	3	4	2	2	2	3	1	1	4	2	3	4	3	2	2	5	3												20		
53	2132	CLARITROMICINA TAB 250MG	3																																0	
54	1497	CLIMENE/VALERATO DE ESTRADIOL 2MG/ACETATO DE CIPTOTERONAL/2MG	0																																0	
55	2133	CLINDAMICINA 300MG TAB	0																																5	
56	2821	CLORANFENICOL SOLUCION OFTALMICA DE 5 MG	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10		
57	2822	CLORANFENICOL UNGÜENTO OFTALMICO DE 5MG	0																																	0
58	2175	CLORANFENICOL Y SULFACETAMIDA SODICA SUSP OFTALMICA DE 0.56/10G	0																																23	
59	408	CLOFENAMIDA JAB 0.5 MG	42	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	114		
60	402	CLOFENAMIDA TAB 4 MG	175	2	4	3	2	1	2	3	2	2	4	3	2	3	5	3	5	7	2	2	3	1	2	3	4	2	1	2	2	3		0		
61	2030	CLOROQUINA TABLETAS DE 150MG	0																																0	
62	561	CLORTALIDONA TAB 50MG	0																																0	
63	3608	CLORURO DE SODIO SOL INY AL 0.9 % ENV 250ML	73		1	2									1	1	1	2	1															24		
64	3610	CLORURO DE SODIO SOL INY AL 0.9%, 0.9G ENV 1000 ML	37																																0	
65	3612	CLORURO DE SODIO Y GLUCOSA SOL INY 100 ML 0.9/5.0G ENV 500ML	0																																0	
66	3611	CLORURO DE SODIO Y GLUCOSA, SOL INY 100 ML 0.9/5.0G ENV 250ML	0																																0	
67	3609	CLORURO DE SODIO, SOL INY AL 0.9%, 0.9G ENV 500ML	68																																67	
68	3409	COLCHICINA TAB 1MG	0																																0	
69	464	CROMOGLICATO DE SODIO SUSP AEROSOL DE 3.6G/100G	0																																0	
70	906	DAPSONA TAB DE 100 MG	0																																5	
71	4241	DEXAMETASONA SOL INY 8 MG	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10		
72	3432	DEXAMETASONA TAB 0.5MG	9																																	90
73	2431	DEXTROMETORFANO JARABE 300MG	123	1	2	2	2	2	1	2	3	2	2	2	5	2	3	2	3	1	4	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	103	
74	3417	DICLOFENACO TAB 100 MG	233	3	4	5	6	5	7	10	10	10	15	14	16	5	6	5	4	7	8	6	1	5	4	5	7	8	7	5	11	5	8	0		
75	1926	DICLOXACILINA CAP 500 MG	10	1	2	2	2	1	1																											31
76	1927	DICLOXACILINA SUS 250 MG	32	1																																0
77	2739	DIETA POLIMÉRICA A BASE DE CASEINATO DE CALCIO POLVO	0																																0	
78	406	DIFENHIDRAMINA INY 100 MG/10 ML	0																																29	
79	405	DIFENHIDRAMINA JARABE 12.5MG/5ML	81	3	2	4	2	2	2	1	1	1	1	1	2	3	2	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2		
80	3112	DIFENIDOL INY 40 MG	3																																	28
81	3111	DIFENIDOL TAB 25 MG	30																																	



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
 JURISDICCION SANITARIA No. 1
 EXISTENCIA DE MEDICAMENTOS

SALUD
 DEPARTAMENTO

NO	CLAVE	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
82	503	DIGOXINA LAMOXIN ELIXIR 0.05 MG	0																															0	
83	504	DIGOXINA SOL INY 0.5 MG	0																																0
84	502	DIGOXINA TAB 0.25 MG	2																																2
85	1940	DOXICICLINA 100 MG CAPS	10																																15
86	1941	DOXICICLINA CÁPSULA O TABLETA 50 MG	0																																6
87	3623	ELECTROLITOS ORALES	790	5	10	10	7	10	19	5	3	15	16	10	5	4	4	5	5	3	7	3	4	6	2	5	5							940	
88	2501	ENALAPRIL TAB 10MG	0																																0
89	1971	ERITRONICINA CAP 500 MGS	53	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	53	
90	1972	ERITRONICINA SUS 250 MGS	19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	
91	2156	ESPIRONOLACTONA TAB 100 MG	0																																0
92	2304	ESPIRONOLACTONA TAB DE 25 MG	0																																0
93	2624	FENITOINA SODICA SOL INY 250 MG/5ML	0																																0
94	525	FENITOINA SÓDICA TAB 100 MG	1	1																															0
95	2610	FENITOINA SODICA TABS 30 MG	0																																0
96	2611	FENITOINA SUSP 37.5 MG/5 ML	4																																4
97	2619	FENOBARBITAL ELIXIR 20MG	0																																0
98	2601	FENOBARBITAL TAB 100MG	0																																0
99	2602	FENOBARBITAL TAB DE 15 MG	0																																0
100	4302	FINASTERIDE GRAGEAS O TAB 5MG	0																																0
101	4483	FLUOXETINA CAP O TAB 20 MG	0																																0
102	1702	FUMARATO FERROSO SUSP ORAL 29 MG	0																																0
103	1701	FUMARATO FERROSO TAB DE 100MG	0																																0
104	2308	FUROSEMIDA SOL INY 20 MG AMPS	0																																0
105	4359	GABAPENTINA CAPSULA DE 300 MG	6		1	1																													4
106	1042	GUBENCLAMIDA TAB 5 MG	995	5	2	10	10	6	10	10				6	5	5	5	5					5	3	5	2								895	
107	3604	GLUCOSA SOL INY AL 10% ENV 500 ML	0																																0
108	3601	GLUCOSA SOL INY AL 5% DE 56 ENV 250ML	0																																0
109	3603	GLUCOSA SOL INY AL 5% DE 56 ENV 1000ML	0																																0
110	3630	GLUCOSA SOL INY AL 5% DE 56 ENV 500ML	62			1																													61
111	3607	GLUCOSA SOL INY AL 50% DE 50G ENV 50 ML	0																																0
112	4201	HIDRAZALINA SOL INY 20 MG	0																																0
113	2301	HIDROCLOROTIAZIDA TAB DE 25MG	85						1	1				2	1	2																			24
114	813	HIDROCORTISONA CREMA 1MG/15G	0																																0
115	474	HIDROCORTISONA SOL INY DE 100 MG	0																																0
116	1708	HIDROXICOBALAMINA SOL INY 100 MICROG	35	1	2	2	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	
117	3302	IMPIRAMINA TAB DE 25MG	0																																0
118	3413	INDOMETACINA CAP 25 MG	3												1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	
119	3412	INDOMETACINA SUPOSITORIO DE 100 MG	3																																3
120	1051	INSULINA DE ACCION RAPIDA	3																																2
121	4158,1	INSULINA GLARGINA 3.64 MG/ML	10			2																													7
122	4158	INSULINA GLARGINA FCO AMP 100 UI/ML	0																																0
123	1050	INSULINA INTERMEDIA NPH 100	1					2																											9



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
 JURISDICCION SANITARIA No. 1
 EXISTENCIA DE MEDICAMENTOS

SALUD

NO	CLAVE	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
124	2190	IPRATROPIO-SAMBUTAMOL SUSP EN AEROSOL DE 0.286 MG/1.423 MG/G	0																															0		
125	2187	IPRATROPIO SOLUCION DE 0.25 MG/ML	2																															2		
126	2188	IPRATROPIO-SAMBUTAMOL SOL INY 0.50 MG BROM/2.500 MG SALBUT	0																															0		
127	2024	ISOCONAZOL CREAM DE 1G/100MG	26		1	1			1			1					1	1	1															4		
128	2018	ITRACONAZOL TAB 100 MG	19	2		2																												15		
129	2016	KETOCONAZOL TABS 200MG	84	2		2			1				2							2													5	8		
130	1007	LEVOTIROXINA SODICA TAB 100 MICROG	4																															0		
131	1364	LIDOCAINA HIDROCORTIZONA SUSP 60 MG	12																															10		
132	261	LIDOCAINA AL 1%	11																															10		
133	264	LIDOCAINA AL 10% ATOMIZADOR	0																															0		
134	262	LIDOCAINA AL 2% SOL INY	5																															5		
135	263	LIDOCAINA AL 5% SOL INY	0																															0		
136	1363	LIDOCAINA CON HIDROCORTIZONA UNG. 50 MG	5																															1		
137	267	LIDOCAINA EPINEFRINA CARTUCHOS DENTALES	0																															0		
138	265	LIDOCAINA EPINEFRINA SOL IN 2%	2																															2		
139	2145	LORATADINA JARABE 5 MG/5ML	181	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	5	5	5	3	2	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	148		
140	2144	LORATADINA TAB 10 MG	101	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	5	3	1	2	2	1	2	3	2	2	2	3	3	3	162		
141	2520	LOSARTAN GRAGEA O COMPRIMIDO DE 50MG	19																																19	
142	2136	MEBENDAZOL TAB 100MG	46			2																					2	2							40	
143	3044	MEDROXIPROGESTERONA TAB 10MG	0																																0	
144	109	METAMIZOL INY 1 MG/ 2ML	12											1	1																			6		
145	108	METAMIZOL TAB 500 MG	130																																128	
146	5165	METFORMINA TAB 850 MG	821	6	5			10	5	10	5	5	5	5	5	8	10	10																219		
147	1241	METOCLOPRAMIDA SOL INY 10 MG/2 ML	6																															5		
148	1243	METOCLOPRAMIDA SOLUCION 4 MG/ML	35																																26	
149	1242	METOCLOPRAMIDA TAB 10MG	50	1	1	1	2	2	1	1	2	3	5	6	6	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8		
150	572	METOPROLOL TAB 100MG	94	1	2			6	2	8	5				1	1	2	1	2																65	
151	1759	METOTREXATO TAB 2.5 MG	0																																0	
152	1310	METRONIDAZOL SUSP 250MG/5ML	174												1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	126		
153	1308	METRONIDAZOL TAB 500 MG	141			1			1						1																				126	
154	1361	METRONIDAZOL OVULOS O TABLETAS VAGINALES	45						1																										32	
155	891	MICONAZOL CREMA	65	2	1	2	3	3		1	1	1	1	2																					42	
156	2804	NAFAZOLINA OFTALMICA 1 MG	5																																0	
157	3419	NAPROXENO SUSPENSION DE 125 MG	11																																11	
158	3407	NAPROXENO TAB 250 MG	190	2	3	4	3	3	2	2	5	4	5	10	9	1	2	5	2	5	5	4	1	2	3	1	2	3	4	2	3	2	1	1	59	
159	2823	NEOMICINA,POLIMICINA Y GARAMICINA OFT	15																																	10
160	597	NIFEDIPINO TAB 10MG	95																																	99
161	599	NIFEDIPINO TAB 30MG	172																																	99
162	4260	NISTATINA SUSP ORAL 100000 UJ	5																																15	
163	1566	NISTATINA TAB VAGINALES	0																																0	
164	2519	NITAZOXANIDA TAB DE 200 MG	9																																3	
165	5302	NITROFURANTOINA SUSP ORAL 25 MG	0																																0	



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
 JURISDICCION SANITARIA No. 1
 EXISTENCIA DE MEDICAMENTOS

SALUD
 SECRETARÍA DE SALUD

NO	CLAVE	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
166	1911	NITROFURANTOINA TAB 100 MG	0																															0	
167	1562	NITROFURAZONA; OVULOS:6MG	0																															0	
168	5186	OMEPRAZOL TAB 20 MG/ PANTOPRAZOL 40 MG	101	1	2	1		2	2	5	2	2		1	2	2	2							2	3	2	2		1	1	1	1	1	60	
169	104	PARACETAMOL TAB 500 MG	100	8	9	6	12	10	9	8	6	4	2	3	8	5	5																	0	
170	106	PARACETAMOL GOTAS 100 MG	256	7	6	9	9	8	6	2	5	4	5	10	9	10	7	8	10	12	13	7	7	9	10	5	10	10	14	10	5	5	156		
171	105	PARACETAMOL SUP 300 MG	40																															38	
172	514	PARACETAMOL, SUPOSITORIOS 100 MG.	0																															0	
173	5481	PAROXETINA TAB DE 20 MG	0																															0	
174	804	PASTA LASSAR CREMA	120						1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2			1					1	1	1	1	1	92	
175	865	PERMETRINA SOLUCION DE 1G	0																															0	
176	5232	PIRIDOXINA TAB 300 MG	0																															0	
177	1271	PLÁNTAGO PSYLLIUM POLVO 48.7 G	30				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14		
178	901	PODOFILINA SOL. DERMICA	2																															0	
179	4376	POLIVITAMINAS Y MINERALES CAJA CON 30 CAPS	60	1	2	1	3	3	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	34	
180	5383	POLIVITAMINAS Y MINERALES, JARABE	62	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	31	
181	657	PRAVASTATINA TAB DE 10MG	252							1	2	1																							244
182	2040	PRAZICUANTEL TAB DE 600 MG	0																																0
183	530	PROPRANOLOL TAB 40 MG	0																																0
184	539	PROPRANOLOL TAB 10 MG	0																																0
185	2151	RANTIDINA JARABE 150MG	0																																0
186	1233	RANTIDINA TAB 150 MG	0																																0
187	429	SALBUTAMOL AEROSOL 20 MG	11									2																							4
188	431	SALBUTAMOL JAR 2MG/5ML	0																																0
189	1270	SENOSIDOS A-B SOL ORAL DEE 200 MG/ 100 ML	10																																10
190	1272	SENOSIDOS A-B TAB 8.6 MG	9							1					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
191	4484	SETRALINA TAB 50MG	0																																0
192	4124	SIMVASTATINA TAB 20MG	4																																4
193	3616	SOLUCION HARTMANN SOL INY 1000 ML,	34									1												1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24
194	3614	SOLUCION HARTMANN SOL INY 250 ML,	25																																25
195	3615	SOLUCION HARTMANN SOL INY 500 ML,	25																																25
196	1263	SUBSALICILATO DE BISMUTO SUSP ORAL 1.750 g/ 100 ml	0																																0
197	5176	SUCRALFATO TAB 1 G	0																																0
198	2829	SULFACETAMIDA, SOL OPTAL 0.1 G / ML	0																																0
199	4126	SULFADEAZIDA DE PLATA CREMA 1G/100G	1																																0
200	1704	SULFATO FERROSO 125 MG 120 ML	0																																0
201	1703	SULFATO FERROSO: TAB 200 MG	20		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	0	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	
202	5309	TAMSULOSINA CAPS DE LIBERACION PROLONGADA DE 0.4 MG	0																																0
203	2540	TELMISARTAN TAB 40MG	0																																0
204	2542	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80/12.5MG	0																																0
205	437	TEOFLINA TAB 100 MG	8																																6
206	5075	TEOFLINA ELIXIR 533 MG/100ML	0																																0
207	1981	TETRACICLINA TAB O CAP 250MG	9																																8



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
 JURISDICCION SANITARIA No. 1
 EXISTENCIA DE MEDICAMENTOS

SALUD
 SECRETARÍA DE SALUD

NO	CLAVE	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
208	5395	TIAMINA SOL INY 500MG	0																															0
209	1904	TRIMETROPRIM C/ SULFAMETOXAZOL SUSP 40MG/200MG	288	1	1	2	2	1	1			1		2	3	2	3	5	5	1	2	3	2	2	3	2			1	1	1	1	1	284
210	1903	TRIMETROPRIM C/ SULFAMETOXAZOL TAB 80 MG/400MG	142				1				1	1	1	1	2	3	2	3	4	3	2	2	1	1	3	3			2	2	2	2	2	130
211	2623	VALPROATO DE MAGNESIO SOLUCION DE 185MG/ MIL	0																															0
212	2622	VALPROATO DE MAGNESIO TAB 185.6mg	0																															0
213	5359	VALPROATO DE MAGNESIO TAB 600mg	0																															0
214	2690	VALPROATO SEMISODICO TAB DE LIBERACION PROLONGADA DE 500 MG	0																															0
215	3855	VITAMINA A SOLUCION 200.000 UI POR DOSS	0																															0
216	2191	VITAMINA A CAP 50,000 UI	0	1	2	1	1	1	1		1	1	1	1																				59
217	1098	VITAMINAS A,C,D; SOLUCION ORAL; PALMITO D	90	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2														6
218	872	YODOCLOROHIDROQUINOLENA (CLOQUINOL) CREMA 30 MG	7																															7

**ACTUALMENTE CON EL
SISTEMA COMPUTARIZADO DE
INVENTARIOS**

CONTROL MENSUAL DE MEDICAMENTOS

1	GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO													
2	 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD													
3	JURISDICCION SANITARIA No. 1 													
4	CENTRO DE SALUD DE NICOLAS BRAVO													
5	CONTROL MENSUAL DE MEDICAMENTOS													
6	N°	CLAVE	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD DE MEDIDA	F.CADUCIDAD	LOTE	EXISTENCIA INICIAL	ENTRADAS						
7								CANTIDAD	FECHA INV.	LOTE	CADUCIDAD	CANTIDAD	FECHA INV.	LOTE
8	1	5166	Acarbosa tabletas 50 mg	caja	abr-15	NO43135	46							
9	2	101	Ácido acetilsalicílico, tabletas 500 mg	caja			0							
10	3	103	Ácido acetilsalicílico, tabletas 300 mg.	caja			0							
11	4	2707	Ácido Ascórbico, Tab 100mg	caja			0							
12	5	1711	Ácido fólico, tabletas 0.4 mg.	frasco			0							
13	6	1706	Ácido fólico, tabletas 5 mg.	caja			0							
14	7	2620	Ácido valproico cap. 250 mg	caja			0							
15	8	611	Adrenalina solución inyectable 1 mg / 1 ml	amp.			0							
16	9	1224	Hidróxido de Aluminio y Magnesio, suspensión oral	frasco			0	40	04/08/2014	14FDS179	20/06/2016			
17	10	1223	Hidróxido de Aluminio y Magnesio, tabletas masticables, Al 200 mg	caja			0							
18	11	831	Alantoina y Alquitrán de hulla sus derm 20ml.	frasco			0							
19	12	1345	Albendazol, suspensión oral 400 mg / 20 ml.	frasco	ene-16	BAF0014	23	23	04/08/2014	402387	11/02/2016			
20	13	1344	Albendazol, tabletas 200 mg.	caja	jul-15	307979	59	45	04/08/2014	307979	31/07/2015			
21	14	871	Afibour polvo	caja			0	9	15/08/2014					
22	15	3451	Alourinol tab 300mg	caja			0							
CONCENTRADO AGOSTO SEPTIEMBRE OCTUBRE NOVIEMBRE DICIEMBRE FORMULAS														

CONTROL MENSUAL DE MEDICAMENTOS

	A	B	C	D	AF	AG	AH	AI	AJ	AK	AL	AM	AN	AO	AP	AQ	AR	AS	AT	AU	AV	AW	
1	GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO																						
2			SERVICIOS ESTATALES DE SALUD																				
3			JURISDICCION SANITARIA No. 1																				
4	CENTRO DE SALUD DE NICOLAS BRAVO																						
5	CONTROL MENSUAL DE MEDICAMENTOS																						
6					AGOSTO																	TOTAL DE SALIDAS	EXISTENCIA FINAL
7	Nº	CLAVE	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD DE MEDIDA	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
8	1	5166	Acarbosa tabletas 50 mg	caja			3	1								1		1			16	30	
9	2	101	Ácido acetilsalicílico, tabletas 500 mg	caja																	0	0	
10	3	103	Ácido acetilsalicílico, tabletas 300 mg.	caja																	0	0	
11	4	2707	Ácido Ascórbico, Tab 100mg	caja																	0	0	
12	5	1711	Ácido fólico, tabletas 0.4 mg.	frasco																	0	0	
13	6	1706	Ácido fólico, tabletas 5 mg.	caja																	0	0	
14	7	2620	Acido valproico cap. 250 mg	caja																	0	0	
15	8	611	Adrenalina solución inyectable 1 mg / 1 ml	amp.																	0	0	
16	9	1224	Hidróxido de Aluminio y Magnesio, suspensión oral	frasco																	0	40	
17	10	1223	Hidróxido de Aluminio y Magnesio, tabletas masticables, Al 200 mg	caja																	0	0	
18	11	831	Alantoína y Alquitran de hulla sus derm 20ml.	frasco																	0	0	
19	12	1345	Albendazol, suspensión oral 400 mg / 20 ml.	frasco						3						1		1			10	36	
20	13	1344	Albendazol, tabletas 200 mg.	caja	2		1							2	3	2	2	2			27	77	
21	14	871	Alibour polvo	caja	1	1		1			1				1					1	7	2	
22	15	3451	Alourinol tab 300me	caja																	0	0	

CONCENTRADO ANUAL DE MEDICAMENTOS

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO															
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD															
JURISDICCION SANITARIA No. 1															
CENTRO DE SALUD DE NICOLAS BRAVO															
CONCENTRADO ANUAL DE MEDICAMENTOS															
N°	CLAVE	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD DE MEDIDA	ENTRADAS				TOTAL ENTRADAS	SALIDAS					TOTAL SALIDAS	
				SEPTIEMB RE	OCTUBR E	NOVIEMBR E	DICIEMB RE		AGOSTO	SEPTIEMB RE	OCTUBRE	NOVIEMB RE	DICIEM BRE		
32	1923	Bencilpenicilina 400,000u.i	amp.	80	30	0	0	110	10	28	88	20	0	146	
33	1924	Bencilpenicilina 8000.000 u.i	amp.	80	130	0	0	260	32	18	101	86	0	237	
34	1938	Bencilpenicilina benzatinica comp.susp iny. 12000u.i	amp.	90	50	0	0	140	39	8	79	44	0	170	
35	1925	Benzatina bencilpenicilina susp.iny 1,200,000.u.i	amp.	0	0	0	0	50	0	50	0	0	0	50	
36	822	Benzolito, loción o gel dérmico 5g/100ml o 5g/100g.	frasco	3	0	0	0	3	0	0	3	0	0	3	
37	2433	Benzonatato perlas, 100mg.	caja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
38	655	Bezafibrato tab 200mg	caja	100	0	0	0	100	23	30	15	29	0	97	
39	2162	Bromuro de ipatropio aerosol 10ml	frasco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
40	4026	Buprenorfina sol iny.0.30mg/1ml.	frasco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
41	1207	BUTILHIOSCINA SOL INY 20 MG	caja c/3amp	2	2	0	0	18	20	13	12	24	0	69	
42	1206	BUTILHIOSCINA TAB 10 MG	caja	60	30	0	0	218	0	93	93	28	0	214	
43	1006	CALCIO COMP 500 MG	frasco	15	0	0	0	32	20	12	15	0	0	47	
44	574	captopril tab 25mg	frasco	150	0	0	0	150	64	73	66	20	0	223	
45	2609	carbamazepina susp.oral de 100mg/5ml	frasco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

Este concentrado no proporciona información general muy importante, para la toma de decisiones, ya que podemos conocer que medicamentos tienen mayor demanda. En los antibióticos, con mayor demanda encontramos la bencilpenicilina de 400,000 y 800,00 u.i, amoxicilina – ácido clavulánico en suspensión y tabletas, ciprofloxacino cápsulas, entre otros.

Los analgésicos con mayor demanda se encuentran la butilioscina en tabletas e inyecciones, diclofenaco tabletas, paracetamol tabletas y metamizol inyectable.

Los medicamentos para pacientes crónico degenerativos con mayor demanda es la glibenclamida tabletas, metformina tabletas, captopril tabletas, metoprolol tabletas, bezafibrato cápsulas, pravastatina tabletas y nifedipino de 30mg.

CONTROL MENSUAL DE MATERIAL DE CURACIÓN

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO														
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD														
JURISDICCION SANITARIA No. 1														
CENTRO DE SALUD DE NICOLAS BRAVO														
CONTROL MENSUAL DE MATERIAL DE CURACIÓN														
N°	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	LOTE	EXISTENCIA INICIAL	ENTRADAS								
						CANTIDAD	FECHA ING.	LOTE	CADUCIDAD	CANTIDAD	FECHA ING.	LOTE	CADUCIDAD	TOTAL ENTRADA
1	060.004.0109	ABATELANGUAS	Bolsa C/500 pzas		5	5	10/11/2014							5
2	060.016.0261	ACEITE HIDROSOLUBLE	Fco/240 ml		0									0
3	060.034.0103	ANTISEPTICO- AGUA OXIGENADA	Fco/480 ml.		12	10	10/11/2014							10
4	060.066.0039	ANTISEPTICO ALCOHOL DESNATURALIZADO	Fco/1000 ml		10	5	10/11/2014							5
5	060.066.0773	ALCOHOL DESNATURALIZADO	Env/20 lts		2	1	10/11/2014							1
6	060.066.0757	CLORURO DE BENZALCONIO	Env/500 ml.		1									0
7	060.066.0609	CLORURO DEL BENZALCONIO TINTURA	Fco.3.750 a 4 lts.		0	2	10/11/2014							2
8	060.066.0658	YODOPOVIDONA ESPUMA	Fco/3.5 litros.		3	2	10/11/2014							2
9	060.066.0666	YODOPOVIDONA SOLUCIÓN	Fco/3.5 litros.		5	2	10/11/2014							2
10	060.058.0153	ALGODÓN EN LÁMINAS	Paq/300 g		0									0
11	060.904.0100	ALGODÓN TORUNDAS	Bolsa/500 g		6	10	10/11/2014							10
12	060.082.0104	APLICADOR CON ALGODÓN DE MADERA	C/1000 pzas		3	2	10/11/2014							2
13	060.082.0054	ALGODÓN CON APLICADOR SIN MADERA	C/1000 pzas		3	2	10/11/2014							2
14	060.066.0619	BENZAL CONCENTRADO	Galón de 4 lts.		0									0

CONTROL MENSUAL DE MATERIAL DE CURACIÓN

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO																																				
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD																																				
JURISDICCION SANITARIA No. 1																																				
CENTRO DE SALUD DE NICOLAS BRAVO																																				
CONTROL MENSUAL DE MATERIAL DE CURACIÓN																																				
N°	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	SEPTIEMBRE																															TOTAL DE SALIDAS	EXISTENCIA FINAL
				15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31																
1	060.004.0109	ABATELenguas	BolsaC/500 pzas																															0	2	
2	060.016.0261	ACEITE HIDROSOLUBLE	Fco/240ml																															0	0	
3	060.034.0103	ANTISEPTICO- AGUA OXIGENADA	Fco/480 ml.			1																											1	2	9	
4	060.066.0039	ANTISEPTICO ALCOHOL DESNATURALIZADO	Fco/1000 ml																														1	2	9	
5	060.066.0773	ALCOHOL DESNATURALIZADO	Env/20 lts																															0	1	
6	060.066.0757	CLORURO DE BENZALCONIO	Env/500 ml.																															0	1	
7	060.066.0609	CLORURO DEL BENZALCONIO TINTURA	Fco.3.750 a 4 lts.																															0	0	
8	060.066.0658	IODOPOVIDONA ESPUMA	Fco/3.5 litros.																														1	1		
9	060.066.0666	IODOPOVIDONA SOLUCIÓN	Fco/3.5 litros.																															0	2	
10	060.058.0153	ALGODÓN EN LÁMINAS	Paq/300 g																															0	0	
11	060.904.0100	ALGODÓN TORUNDAS	Bolsa/500 g					1																										1	4	
12	060.082.0104	APLICADOR CON ALGODÓN DE MADERA	C/1000 pzas																															0	2	
13	060.082.0054	ALGODÓN CON APLICADOR SIN MADERA	C/1000 pzas																															0	2	
14	060.066.0619	BENZAL CONCENTRADO	Galon de 4 Lts.																															0	0	

CONCENTRADO ANUAL DE MATERIAL DE CURACIÓN

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P
1	GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO															
2	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD															
3	JURISDICCION SANITARIA No. 1															
4	CENTRO DE SALUD DE NICOLAS BRAVO															
5	CONTROL ANUAL DE MATERIAL DE CURACIÓN															
6	N°	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	ENTRADAS					TOTAL	SALIDAS					TOTAL SALIDAS
AGOSTO					SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DECIEMBRE	ENTRADAS	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DECIEMBRE		
8	1	060.004.0109	ABATELANGUAS	BolsaC/500 pzas	0	0	4	5	0	9	1	0	1	1	0	3
9	2	060.016.0261	ACEITE HIDROSOLUBLE	Fco/240 ml	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	3	060.034.0103	ANTISEPTICO- AGUA OXIGENADA	Fco/ 480 ml.	0	0	5	10	0	15	4	2	2	0	0	8
11	4	060.066.0039	ANTISEPTICO ALCOHOL DESNATURALIZADO	Fco/1000 ml	0	0	5	5	0	10	3	2	4	0	0	9
12	5	060.066.0773	ALCOHOL DESNATURALIZADO	Env/ 20 lts	0	0	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0
13	6	060.066.0757	CLORURO DE BENZALCONIO	Env/500 ml.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	7	060.066.0609	CLORURO DEL BENZALCONIO TINTURA	Fco.3.750 a 4 lts.	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0
15	8	060.066.0658	IODOPOVIDONA ESPUMA	Fco/3.5 litros.	0	0	3	2	0	5	3	1	1	0	0	5
16	9	060.066.0666	IODOPOVIDONA SOLUCIÓN	Fco/3.5 litros.	0	0	3	2	0	5	1	0	0	0	0	1
		060.058.0		Pan/300 p	0	0										

El material de curación con mayor demanda son las gasas, vendas, jeringas y guantes.

El material de menor demanda son las suturas de seda negra y cinta umbilical.

CONTROL MENSUAL DE MATERIAL DE INTENDENCIA

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO																											
																											
CENTRO DE SALUD DE NICOLAS BRAVO																											
CONTROL MENSUAL DE MATERIAL DE INTENDENCIA																											
N°	CLAVE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	EXISTENCIA INICIAL	ENTRADAS										1	2	3										
					CANTIDA D	FECHA ING.	LOTE	CADUCID AD	CANTIDA D	FECHA ING.	LOTE	CADUCI DAD	TOTAL ENTRADAS														
1		CLORO	LITRO	56	36	09/10/2014								36		2											
2		DETERGENTE EN POLVO	KILO	10	10	09/10/2014								10		1											
3		PINOL	LITRO	10										0													
4	92231	SANITAS	PAQUETE	67	80	09/10/2014								80		10											
5	90501	ROLLO INDUSTRIAL	PIEZA	52	24	09/10/2014								24		2											
6		PASTILLA DESODORANTE PARA BAÑO	PIEZA	10										0													
7		BOLSAS NEGRAS DE CAMISETA	KILO	8	4	09/10/2014								4		1											
8		BOLSAS NEGRAS GRANDES	KILO	6	3	09/10/2014								3		1											
9		JABÓN LÍQUIDO	LITRO	15	5	09/10/2014								5		1											
10		REPUESTO PARA MOP MEDIANO	PIEZA	5										0		1											
11		REPUESTO PARA MOP PEQUEÑO	PIEZA	0										0													
12		JERGA	METRO	7	3	09/10/2014								3													
13		DESODORANTE EN SPRAY	PIEZA	6	3	09/10/2014								3													
14		MAGITEL	PAQUETE	7										0													

CONTROL MENSUAL DE MATERIAL DE INTENDIA

	A	B	C	D	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ	AK	AL	AM	AN	AO	AP	AQ	AR	AS	AT	AU	AV	AW			
1	GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO																										
2		SERVICIOS ESTATALES DE SALUD																									
3		JURISDICCION SANITARIA No. 1																									
4	CENTRO DE SALUD DE NICOLAS BRAVO																										
5	CONTROL MENSUAL DE MATERIAL DE INTENDENCIA																										
6					SALIDAS OCTUBRE																	TOTAL DE	EXISTEN				
7	Nº	CLAVE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	SALIDAS	FINAL			
8	1		CLORO	LITRO			2					2										2		11	81		
9	2		DETERGENTE EN POLVO	KILO			1						1										1		5	15	
10	3		PINOL	LITRO																					0	10	
11	4	92231	SANTAS	PAQUETE			9					11										8			47	100	
12	5	90501	ROLLO INDUSTRIAL	PIEZA								3											3			8	68
13	6		PASTILLA DESODORANTE PARA BAÑO	PIEZA																						0	10
14	7		BOLSAS NEGRAS DE CAMISETA	KILO			1																			2	10
15	8		BOLSAS NEGRAS GRANDES	KILO			1																			2	7
16	9		JABÓN LÍQUIDO	LITRO																						1	19
17	10		REPUESTO PARA MOP MEDIANO	PIEZA																						1	4
18	11		REPUESTO PARA MOP PEQUEÑO	PIEZA																						0	0
19	12		VERGA	METRO																						0	10
20	13		DESODORANTE EN SPRAY	PIEZA																						1	8
21	14		MAGTEL	PAQUETE			1																			1	6
					 CONCENTRADO / AGOSTO / SEPTIEMBRE / OCTUBRE / NOVIEMBRE / DICIEMBRE 																						

CONCENTRADO ANUAL DE MATERIAL DE INTENDENCIA

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P
1	GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO															
2	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD															
3	JURISDICCION SANITARIA No. 1															
4	CENTRO DE SALUD DE NICOLAS BRAVO															
5	CONTROL MENSUAL DE MATERIAL DE INTENDENCIA															
6	N°	CLAVE	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD DE MEDIDA	ENTRADAS					TOTAL	SALIDAS					TOTAL SALIDAS
7					AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENTRADAS	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
8	1		CLORO	LITRO	30	36	36	0	0	102	13	17	11	0	0	41
9	2		DETERGENTE EN POLVO	KILO	4	10	10	0	0	24	5	4	5	1	0	15
10	3		PINOL	LITRO	5	2	0	0	0	7	1	0	0	0	0	1
11	4		SANTAS	PAQUETE	80	80	80	0	0	240	35	59	47	0	0	141
12	5		ROLLO INDUSTRIAL	PIEZA	24	24	24	0	0	72	7	9	8	0	0	24
13	6		PASTILLA DESODORANTE PARA BAÑO	PIEZA	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	5
14	7		BOLSAS NEGRAS DE CAMISETA	KILO	4	4	4	0	0	12	1	2	2	0	0	5
15	8		BOLSAS NEGRAS GRANDES	KILO	4	3	3	0	0	10	1	2	2	0	0	5
16	9		JABÓN LÍQUIDO	LITRO	12	5	5	0	0	22	4	0	1	0	0	5
17	10		REPUESTO PARA MOP MEDIANO	PIEZA	3	2	0	0	0	5	1	0	1	0	0	2
18	11		REPUESTO PARA MOP PEQUEÑO	PIEZA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19	12		JERGA	METRO	4	4	3	0	0	11	2	0	0	0	0	2
20	13		DESODORANTE EN SPRAY	PIEZA	4	4	3	0	0	11	3	0	1	0	0	4
21	14		MAGITEL	PAQUETE	3	3	0	0	0	6	0	0	1	0	0	1

CONTROL DIARIO DE MATERIAL DE OFICINA

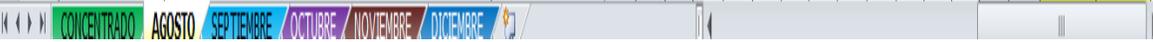
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	
1	GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO																				
2		SERVICIOS ESTATALES DE SALUD																			
3		JURISDICCION SANITARIA No. 1																			
4	CENTRO DE SALUD DE NICOLAS BRAVO																				
5	CONTROL MENSUAL DE MATERIAL DE OFICINA																				
6						ENTRADAS															
7	N°	CLAVE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	EXISTENCIA INICIAL	CANTIDAD	FECHA ING.	CANTIDAD	FECHA ING.	TOTAL ENTRADAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
8	1		CORRECTOR LÍQUIDO	PIEZA	2					0									1		
9	2		CHINCHES DE COLORES	PAQUETE	0					0											
10	3		LÁPICES	PIEZA	10					0											
11	4		LAPICEROS	PIEZA	10					0											
12	5		LIGAS PARA MEDICAMENTOS	PAQUETE	3					0											
13	6		BORRADOR BLANCO	PIEZA	0					0											
14	7		CINTA DIUREX	PIEZA	1					0											
15	8		LIBRETA FORMA ITALIANA	PIEZA	4					0											
16	9		HOJAS BLANCAS TAMAÑO CARTA	PIEZA	1200					0	100				50						
17	10		MARCADOR TINTA AZUL PERMANENTE	PIEZA	0					0											
18	11		MARCADOR TINTA NEGRA PERMANENTE	PIEZA	2					0								1			
19	12		RESISTOL	BOTE	2					0											
20	13		FOLDERS TAMAÑO CARTA	PIEZA	0					0											

CONTROL MENSUAL DE MATERIAL DE INTENDENCIA

	A	B	C	D	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ	AK	AL	AM	AN	AO	AP	AQ	
1	GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO																						
2			SERVICIOS ESTATALES DE SALUD																				
3			JURISDICCION SANITARIA No. 1																				
4	CENTRO DE SALUD DE NICOLAS BRAVO																						
5	CONTROL MENSUAL DE MATERIAL DE OFICINA																						
6					SEPTIEMBRE																	TOTAL DE	EXISTENCIA
7	Nº	CLAVE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	SALIDAS	IA FINAL	
8	1		CORRECTOR LÍQUIDO	PIEZA																	1	1	
9	2		CHINCHES DE COLORES	PAQUETE																	0	0	
10	3		LÁPICES	PIEZA			5														5	5	
11	4		LAPICEROS	PIEZA						5				3							8	2	
12	5		LIGAS PARA MEDICAMENTOS	PAQUETE										1							1	2	
13	6		BORRADOR BLANCO	PIEZA																	0	0	
14	7		CINTA DIUREX	PIEZA																	0	1	
15	8		LIBRETA FORMA ITALIANA	PIEZA						1											1	3	
16	9		HOJAS BLANCAS TAMAÑO CARTA	PIEZA			100			100			50							100	600	600	
17	10		MARCADOR TINTA AZUL PERMANENTE	PIEZA																	0	0	
18	11		MARCADOR TINTA NEGRA PERMANENTE	PIEZA										1							2	0	
19	12		RESISTOL	BOTE																	0	2	
20	13		FOLDERS TAMAÑO CARTA	PIEZA																	0	0	

CONTROL MENSUAL DE BIENES E INSTRUMENTAL

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
1	GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO													
2		SERVICIOS ESTATALES DE SALUD												
3		JURISDICCION SANITARIA No. 1												
4	CENTRO DE SALUD DE NICOLAS BRAVO													
5	CONTROL MENSUAL DE ACTIVOS													
6					ENTRADAS									
7	N°	ÁREA	DESCRIPCIÓN	PRESENTACION	EXISTENCIA INICIAL	CANTIDAD	FECHA ING.	N° SERIE	N° INVENTARIO	CANTIDAD	FECHA ING.	N° SERIE	N° INVENTARIO	TOTAL ENTRADAS
8	1	FARMACIA	ESCRITORIO DE METAL COLOR BLANCO	PIEZA	1									0
9	2		AIRE ACONDICIONADO	PIEZA	1									0
10	3		ANAQUEL DE METAL COLOR BLANCO C/ 4 ENTREPAÑOS	PIEZA	5									0
11	4		RELOJ CHECADO	PIEZA	1									0
12	5		FRIGOBAR PARA MEDICAMENTOS COLOR BLANCO MARCA MABE	PIEZA	1									0
13	6	CEVE	ANAQUEL DE METAL COLOR BLANCO	PIEZA	1									0
14	7		ESTERILIZADOR	PIEZA	1									0
15	8		RIÑONES PEQUEÑOS	PIEZA	2									0
16	9		PINZA DE KELLY CURVA	PIEZA	2									0
17	10		EQUIPO DE SUTURA	PIEZA	1									0
18	11		PORTA AGUJA DE 13 C.M	PIEZA	1									0
19	12		PINZA ROCHESTER CURVA SIN DIENTE	PIEZA	1									0
20	13		PINZA POZZY	PIEZA	1									0

	A	B	C	D	AE	AF	AG	AH	AI	AJ	AK	AL	AM	AN	AO	AP	AQ	AR	AS	AT	AU	
1	GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO																					
2			SERVICIOS ESTATALES DE SALUD																			
3			JURISDICCION SANITARIA No. 1																			
4	CENTRO DE SALUD DE NICOLAS BRAVO																					
5	CONTROL MENSUAL DE ACTIVOS																					
6					AGOSTO																TOTAL DE	EXISTENC
7	N°	ÁREA	DESCRIPCIÓN	PRESENTACION	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	SALIDAS	IA FINAL	
8	1	FARMACIA	ESCRITORIO DE METAL COLOR BLANCO	PIEZA																	0	1
9	2		AIRE ACONDICIONADO	PIEZA																	0	1
10	3		ANAQUEL DE METAL COLOR BLANCO C/ 4 ENTREPAÑOS	PIEZA																	0	5
11	4		RELOJ CHECADO	PIEZA																	0	1
12	5		FRIGOBAR PARA MEDICAMENTOS COLOR BLANCO MARCA MABE	PIEZA																	0	1
13	6	CEYE	ANAQUEL DE METAL COLOR BLANCO	PIEZA																	0	1
14	7		ESTERILIZADOR	PIEZA																	0	1
15	8		RIÑONES PEQUEÑOS	PIEZA																	0	2
16	9		PINZA DE KELLY CURVA	PIEZA																	0	2
17	10		EQUIPO DE SUTURA	PIEZA																	0	1
18	11		PORTA AGUA DE 13 C.M	PIEZA																	0	1
19	12		PINZA ROCHESTER CURVA SIN DIENTE	PIEZA																	0	1
20	13		PINZA POZZY	PIEZA																	0	1
																						

9.7 Prueba del sistema.

Abarca una serie de pruebas diferentes, cuyo propósito principal es ejercitar profundamente el sistema. Cada prueba tiene un propósito diferente, todos trabajan para verificar que se haya integrado adecuadamente todos los elementos del sistema y realicen las funciones apropiadas.

Esta prueba asegura que el sistema hace lo que realmente necesitamos.

Cualquier sistema debe probarse, ya sea para decidir acerca de su aceptación, para analizar defectos globales o para estudiar aspectos específicos de su comportamiento, tales como seguridad o rendimiento.

A éste tipo de pruebas donde se estudia el producto completo se les llama pruebas de sistema.

El objetivo de las pruebas es garantizar la calidad del sistema, garantizar la satisfacción de los requerimientos, ahorrar tiempo y recursos.

Tipos de pruebas

- ❖ Pruebas de rendimiento: determinan lo rápido que realiza una tarea un sistema en condiciones particulares de trabajo.
- ❖ Pruebas de seguridad: comprueba que los mecanismos de protección integrados en el sistema realmente lo protejan de irrupciones inapropiadas.
- ❖ Pruebas de usabilidad: verifican que tan fácil de usar es un sistema.
- ❖ Pruebas de instalación: se realiza para asegurar el funcionamiento correcto de opciones y funcionalidades de la instalación.

9.8 Mantenimiento del sistema.

El mantenimiento del sistema es una fase importante en el ciclo de vida del mismo. Ya que una vez de su implementación, se le tiene que estar constantemente actualizando, para que toda la información sea veraz.

Todo esto con el fin de evitar fallas en el sistema y que el equipo funcione correctamente.

El mantenimiento es una actividad muy amplia que incluye la corrección de errores, mejoras, eliminación de funciones obsoletas y optimización.

El monitoreo permanente del sistema asegura que las necesidades de mantenimiento sean identificadas y satisfechas cuando resulte necesario.

Cuando el sistema es de uso prolongado, se puede establecer un mecanismo para recibir retroalimentación de los usuarios como una forma efectiva para determinar las necesidades de mantenimiento y modificación.

A los sistemas se les debe dar mantenimiento para asegurar que continúen operando en el nivel mostrado durante la etapa de prueba.

Si los sistemas se deterioran, existe el riesgo de que no se desempeñen conforme a los estándares requeridos. Es recomendable guardar la información en diferentes dispositivos, ya que no los equipos no están exentos de adquirir algún virus.

X. CONCLUSIONES.

Puedo concluir que la implementación de este Sistema computarizado de inventarios en el centro de Salud de Nicolás Bravo juega un papel muy importante para el óptimo manejo de los inventarios y favorece:

- El control de entradas y salidas de los inventarios.
- Permite tener un inventario actualizado, eficaz y eficiente.
- Reducción de tiempos para elaborar los insumos.
- Reducción de fugaz de medicamentos.
- Reducción de formatos impresos.
- Gestionar y garantizar el abasto de medicamentos, material de curación, material de intendencia, material de oficina, bienes e instrumental.
- Mejor toma de decisiones.

XI. APOORTE AL PERFIL PROFESIONAL.

Darle seguimiento al sistema computarizado de inventarios, con el fin de contar con un inventario actualizado y eficaz.

Que se le dé mantenimiento al equipo de cómputo, para evitar fallas, corregir errores, eliminación de funciones obsoletas, y seguir alimentando al sistema con la información correcta, para tener un inventario eficiente y veraz.

Que la directora del Centro de Salud, lo dé a conocer a los responsables del control de los bienes de la Institución, para que todos trabajen con la misma información, mejorando la calidad en el servicio, gestionando el abasto de los medicamentos, material de curación, oficina, intendencia, bienes e instrumental.

XII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

Benítez Sánchez, Vicente, Curso de Administración y Control de Inventarios, Apartado Plaza las Américas.

Besley, Scott Brigham, Eugene, Fundamentos de administración financiera, Doceava edición.

Bock, Robert y Hostein, William, planeación y Control de la Producción.

Brito, José A. (1999). Contabilidad Básica e Intermedia (Contabilidad I y II) Ediciones Centro de Contadores, 5ta edición.

Buffa, El Wood S, Dirección Técnica y Administración de la Producción, México, Editorial limusa

Chauvel, A. M., Administración de la Producción, Mc. Graw Hill.

DAVIS, K. Roscoe y MCKEOWN, Patrick G. Modelos cuantitativos para la administración. México: Grupo Editorial Iberoamérica, 1994. 758 p.

Gómez, Rondón, Francisco, Presupuesto de la Empresa Industrial, Ediciones Frigor.

Munch, Lourdes y Martínez, José "Fundamentos de la Administración."Quinta edición.trillas.Mexico.1999.44p.

Pando, Blanco, Mercado. Principios de Sistema de información. Cuarta edición, 2000, mexico.p.17.

Parra P., Orlando. Sistemas Contables. Editorial Universidad Santo Tomás: Bogotá, 1983. – Biblioteca del Carmen. Universidad del Cauca. Código: 658.0542/P258.

Redondo. A., Curso Práctico de Contabilidad General y Superior, Tomo 1, Tercera Edición.

Robert. W. Johnson. Capítulo 1. Administración financiera. Administración de inventarios. Pag.177.

Rojo, M. (1980): Metodología de la investigación, Ed. Universidad de la Habana, 202 pp.

Segunda edición, 1997, México. 3p.

STARR, Martin K. Operations Management. A system a pproach.Boyd & Fraser Publishing Company, 1996.907 p.

TAHA, Hamdy A. Investigación de operaciones. 5 ed. México: Editorial Alfa omega, 2005. 960 p.

Von Bertalanffy. Teoría General de los Sistemas.1969.

Von Gigh Jhon. Teoría General de Sistemas. Segunda edición. Prentice Hall.