



INSTITUTO TECNOLÓGICO
"CORDILLERA"

CARRERA DE ADMINISTRACIÓN DE BOTICAS Y FARMACIAS

*LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS FARMACÉUTICOS. ANÁLISIS DE
ROTACIÓN DE INVENTARIO EN EL CENTRO DE SALUD URBANO
ARCHIDONA PROVINCIA DEL NAPO PARA GENERAR UNA GUÍA DE STOCK
BÁSICO DE MEDICAMENTOS 2014.*

Proyecto de I+D+I previo a la obtención del título de Tecnólogo en Administración
de Boticas y Farmacias

Autor: Yánez Yánez Edwin Santiago

Tutor: Eco. Ximena Margarita Maldonado Jácome

Quito, Noviembre 2014



DECLARATORIA

Declaro que la investigación es absolutamente original, autentica, personal, que se han citado las fuentes correspondientes y que en su ejecución se respetaron las disposiciones legales que protegen los derechos de autor vigentes. Las ideas, doctrinas resultados y conclusiones a los que he llegado son de mi absoluta responsabilidad.

Yánez Yánez Edwin Santiago

CC 172078326-3

CESIÓN DE DERECHOS

Yo, Yánez Yánez Edwin Santiago alumno de la Escuela de Administración de Boticas y Farmacias, libre y voluntariamente cedo los derechos de autor de mi investigación en favor Instituto Tecnológico Superior "Cordillera".

CC 172078326-3



AGRADECIMIENTO

Primero doy gracias a Dios por concedernos la vida y la fortaleza para aprender cosas nuevas a lo largo de mi vida.

Gracias a la Eco. Ximena Maldonado, por el valioso aporte profesional, técnico y humano brindado en el transcurso de este semestre en favor de la culminación de esta retadora carrera que después de mucho sacrificio voy a culminar.

Gracias a todo el personal docente, mis queridos maestros que al fin verán los frutos de sus enseñanzas.

Agradezco a todos mis amigos que siempre han estado en mi entorno en los momentos buenos y malos, por haber compartido las aulas y sus conocimientos, que con su amistad hicieron que esta fase sea la más agradable de nuestra vida, gracias por ser personas buenas.

A mi querido Instituto Tecnológico Superior Cordillera y a la Escuela de Administración de Boticas y Farmacias por haberme acogido en su seno y formado profesionalmente ante la sociedad.



DEDICATORIA

A mis padres por su apoyo incondicional

A mi primo por su calor filial

A mi esposa por su infinito amor



RESUMEN EJECUTIVO

Tesis sobre los procesos y procedimientos farmacéuticos. Análisis de rotación de inventario en el centro de Salud Urbano Archidona Provincia de Napo. Contexto: descripción geográfica, aspectos históricos, características socio ambientales de la población, recursos naturales, socio cultural. Lo que consiste en satisfacer a plenitud los intereses de la población y brindar las condiciones y estilos de vida saludables, logrando tener todos los medicamentos en la farmacia por lo que va dirigido a los procesos y procedimientos farmacéuticos. Problema central de la investigación: falta de personal capacitado que no aplica las buenas prácticas de inventario y rotación de medicamentos en la farmacia. Donde se ha realizado estudio de campo, porque se ha estado en el centro de salud viendo todos los procesos que realiza el personal y así de esta manera tener la información y proceder a corregir las falla que realizan en los procesos como adquisición, almacenamiento, dispensación por lo que causa una molestia a los usuarios que acuden al centro de Salud Urbano Archidona ya que existen quejas que no hay la medicación completa Análisis de involucrado: está el ministerio de salud, personas de la localidad, distribuidoras farmacéuticas, investigador. La conclusión general se refiere a los resultados del estudio de rotación de inventario en medicamentos. Con la recomendación de aplicar los procesos y procedimiento de rotación de inventario en medicamentos es para disminuir o evitar el desabastecimiento en farmacia.

ABSTRACT

Theses on pharmaceutical processes and procedures. Analysis of inventory turnover in the center of Urban Health Archidona Napo Province. Context: geographical description, historical, social and environmental characteristics of the population, natural resources, cultural partner. What is to fully satisfy the interests of the population and provide the conditions and lifestyles, managing to have all medications in the pharmacy so it is intended for pharmaceutical processes and procedures. Central problem of research: lack of trained personnel is not implementing the best practices and inventory turnover at the pharmacy. Where was performed field study, because it has been in the health center seeing all the processes performed by the staff and so in this way have the information and proceed to correct the failure to perform processes such as procurement, storage, dispensing thus causing a nuisance to users who come to the center for Urban health Archidona as there are complaints that there is no complete analysis involved medication: is the health ministry, local people, pharmaceutical distributors, researcher. The general conclusion concerns the results of the study drug inventory turnover. With the recommendation to implement processes and procedures on medication inventory turnover is to reduce or avoid shortages in pharmacy.



INDICE GENERAL

DECLARATORIA.....	i
CESIÓN DE DERECHOS.....	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA.....	iv
RESUMEN EJECUTIVO	v
ABSTRACT.....	vi
INDICE GENERAL	vii
INDICE DE TABLAS.....	xii
INDICE DE FIGURAS	xiii
CAPITULO I	1
1.01 Contexto.....	1
1.01.01.- Descripción geográfica	2
1.01.02.- Aspectos Históricos.....	4
1.01.03.-CARACTERISTICAS SOCIO AMBIENTALES DE LA POBLACION	5
1.01.03.01.- Recursos naturales	5
1.01.04.- SOCIOCULTURAL	5



1.02. JUSTIFICACIÓN.....	7
1.03.- DEFINICIÓN DEL PROBLEMA CENTRAL (MATRIZ T).....	9
CAPITULO II.....	15
2.01. ANALISIS DE INVOLUCRADOS.....	15
2.02. MATRIZ DE ANALISIS DE INVOLUCRADO	19
CAPITULO III.....	22
3.01.- ARBOL DE PROBLEMAS	22
3.02 ARBOL DE OBJETIVOS	26
CAPITULO IV	29
4.01.-MATRIZ DE ANALISIS DE ALTERNATIVAS.....	29
4.02 MATRIZ DE ANÁLISIS DE IMPACTO DE LOS OBJETIVOS	32
4.03 DIAGRAMA DE ESTRATEGIAS.....	35
4.04 MATRIZ DE MARCO LÓGICO.....	37



CAPITULO V.....	41
5.01 ANTECEDENTES (de la herramienta o metodología que propone como solución).....	41
5.02 DESCRIPCIÓN (de la herramienta o metodología que propone como solución).....	50
5.02.01.- PRESENTACION DE LAGUÍA DE ESTUDIO DE ROTACIÓN DE INVENTARIO	50
INDICE DE GUIA.....	51
5.03.01 GUÍA DE ESTUDIO DE ROTACIÓN DE INVENTARIO.....	53
1.-INTRODUCCION.....	53
2.-OBJETIVO.....	53
3.- ALCANCE	54
4.-DEFINICIONES Y/O ABREVIATURAS.....	54
5.- CONTENIDO DE LA GUÍA.....	57
5.01 ABASTECIMIENTO DE LA FARMACIA	57
5.02.-ADQUISICION DE MEDICAMENTO	58
5.02.01.- ESTRUCTURACIÓN DE PEDIDO DE MEDICACION	59



5.02.02.-VERIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE SOLICITUD DE PEDIDO DE MEDICACIÓN,.....	60
5.02.03.-DIAGRAMA DE FLUJO.....	61
5.02.04 SIMBOLOGÍA UTILIZADA DE LA AMERICAN NATIONAL STANDARD INSTITUTE (ANSI)	62
5.02.05.-ORGANIGRAMA ESTRUCTURAL DEL PEDIDO DE MEDICACIÓN	63
5.03.-RECEPCION DE MEDICAMENTOS	64
5.03.01.-REGISTRO DE RECEPCION DEL MEDICAMENTO	64
5.04.- ALMACENAMIENTO DE MEDICACION.....	65
5.05.- DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS	66
5.06.-CONTROL DE INFORMES	69
5.07.- GESTIÓN DE LA CALIDAD DEL SERVICIO.....	70
5.08.-ATENCIÓN FARMACÉUTICA.....	71
5.09.- COMITÉ DE FARMACIA Y TERAPÉUTICA.....	73
5.010.-SEGUIMIENTO A RIESGOS	73
5.011.-ORDEN Y LIMPIEZA	74
6.-BIBLIOGRAFIA	74



CAPÍTULO VI	75
6.01.-RECURSOS	75
6.02.-PRESUPUESTO	75
6.03.-CRONOGRAMA	76
CAPITULO VII.....	82
7.01 CONCLUSIONES.....	82
7.02 RECOMENDACIONES	84
7.03 REFERENCIAS	85
ANEXOS	86



INDICE DE TABLAS



INDICE DE FIGURAS

CAPITULO I

1.01 Contexto

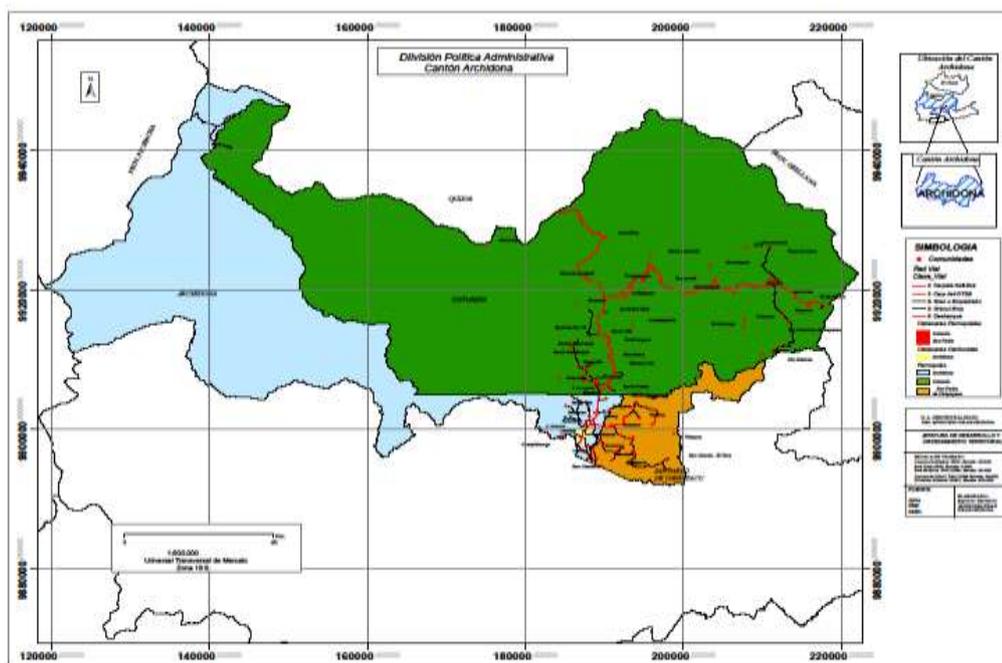
La misión consiste en satisfacer a plenitud los intereses de la sociedad y asegurar las condiciones y estilos de vida saludables, dirigido a los procesos y procedimientos farmacéuticos.

El Análisis de la rotación de inventario es una herramienta que debe ser implementada por todos los responsables para mejorar este proceso con los medicamentos, considerando a éste un instrumento: científico – metodológico y útil para identificar, priorizar y solucionar problemas en el Centro de Salud Urbano Archidona provincia de Napo.

En el centro de salud una realidad alarmante, constituye la falta de aplicación de procesos importantes como es la rotación de inventarios, almacenamiento de fármacos. Para ello se realizara un análisis de la situación actual justamente de este proceso para entender de cerca esta problemática que llevada de buena manera ayudara al desenvolvimiento del resto de condiciones en el establecimiento.

1.01.01.- Descripción geográfica

Figura # 1



Elaborado por: http://www.almediam.org/noticias/Noticias_645.htm

Archidona es el tercer cantón en extensión territorial de la provincia de Napo con 3026,95 Km²; habitado por 24.696 personas; de los cuales el 49,87% son mujeres y el 50,13% son hombres; culturalmente el 83,7% se identifican como Kichwa; 13,6% como mestizos, el 1,7% como blancos, y el 0,9% con otros grupos culturales.

El área urbana es compartida por el 52,48% por la población mestiza, y el 39,96% por la población Kichwa; mientras que el área rural por el 91,68 de



población Kichwa y el 7,28% de población mestiza. Los otros grupos se distribuyen indistintamente.

El cantón Archidona está formado por las parroquias de Archidona, Cotundo y San Pablo. Este cantón cuenta con 107 comunidades de nacionalidad kichwa. Se limita en el norte con el cantón Quijos, en el sur con el Cantón Tena, en el este con los cantones Tena y Loreto y en el Oeste con las provincias de Pichincha y Cotopaxi.

Se encuentra ubicada al nororiente del Ecuador, al costado occidental de la provincia de Napo, atravesada por las vías Quito –Tena y Tena–Coca. Está a 170 km de distancia de Quito y a 8 km de la ciudad de Tena, además se puede acceder por la vía Ambato – Baños – Puyo – Tena. Posee ríos de belleza indescriptible, entre estos podemos destacar: Misahuallí, Hollín, Calmitoyacu, Inchillaqui, Hatunyacu y Jondachi. Situado en una zona privilegiada de la Amazonía del Ecuador, en donde se encuentran hasta seis ecosistemas vitales, la mayor parte de su territorio es bosque primario o selva virgen.

Forma parte de la provincia de Napo, tiene una superficie de 3.039,2 Km², está entre los 613 y los 4.294 metros sobre el nivel del mar.

Su temperatura que oscila entre los 18 y 30 grados centígrados; su clima es cálido húmedo.

El centro de Salud Urbano Archidona brinda atención primaria en salud a 33 comunidades kichwa y 11 barrios ubicados en el casco urbano. La población proyectada para el 2012 fue de 12.402 habitantes.

Figura #2



Elaborado por : http://www.almediam.org/noticias/Noticias_645.htm

1.01.02.- Aspectos Históricos

Históricamente Archidona es la población más importante de la Amazonía ecuatoriana; fue la Capital de la Gobernación del Oriente, y centro de la misión Josefina - Jesuita que provocaron presencia quiteña en las márgenes del Napo y refrendaron la ecuatorianita del Marañón.



1.01.03.-CARACTERISTICAS SOCIO AMBIENTALES DE LA POBLACION

1.01.03.01.- Recursos naturales

Los árboles maderables, las artesanías son los recursos naturales más importantes que sustentan la economía de los moradores del cantón, además se dedican a la agricultura en la siembra de yuca, plátano, cacao, café y guayusa, le sirve de beneficio económico y para la alimentación de las familias.

1.01.04.- SOCIOCULTURAL

A pesar de sufrir cambios evolutivos sociales, la población de nuestro cantón aún conserva y practican el uso de la medicina tradicional tomando en cuenta la experiencia y conocimiento acerca del uso adecuado de plantas medicinales.

Los kichwas antes de la conquista española han utilizado las plantas medicinales para curar y prevenir algunas enfermedades, que muchas veces ni siquiera la medicina occidental suple esta carencia y quienes guardan celosamente dichos conocimientos son los kichwas de la tercera edad.

En nuestro cantón encontramos la presencia de un shamán, el mismo que realiza sus rituales a las personas del cantón manteniendo así la tradición ancestral.



En cuanto a la nacionalidad el 100% son ecuatorianos, en la auto identificación el 90 % de la población se considera indígenas y nacionalidad kichwa, y el 10% se consideran mestizo. El idioma en las comunidades el 70% habla español y kichwa y un 30% habla kichwa.

Trabajo de ASIS del centro de salud Urbano Archidona realizado Ecuador por Paulina L. / Pamela H. (Febrero 2014)

1.02. JUSTIFICACIÓN

El análisis evolutivo bajo estos parámetros permite reconocer la relación configuración territorial y geográfica en tiempos distintos que nos brinda un criterio para la acción de Salud en un futuro.

La Primera función esencial de la rotación de inventario de medicamentos es transformar la complejidad de los determinantes y condicionantes de salud para mejorar la calidad de vida y satisfacer los intereses de la sociedad; considerando a esta como la sustancia de la Salud Pública.

Es oportuno recalcar la importancia que debe tener el trabajo interinstitucional para mejorar el alcance de los productos y servicios que actualmente oferta el Ministerio de Salud Pública y continuar la labor que se viene desarrollando con aliados estratégicos que impulsen y apoyen los procesos y procedimientos farmacológicos que se vienen realizando.

Por esta razón se desea realizar este estudio de los procesos anteriormente citados para entender las necesidades actuales del establecimiento, seguido de ello, implementar una guía de stock básico de medicamentos en el centro de salud urbano Archidona provincia de Napo, lo que permitirá tener un adecuado y eficiente manejo de los mismos, evitando así la caducidad, el sobre stock de medicamentos y también el desabastecimiento de estos fármacos.



Circunstancias que conducen al mal servicio y atención a los beneficiarios de este servicio que actualmente ofrece el centro de salud de Archidona desde hace unos 3 años atrás.



1.03.- DEFINICIÓN DEL PROBLEMA CENTRAL (MATRIZ T)

La definición del problema central es la representación de lo que describe la situación en un estado negativo de la realidad que se afecta a un determinado sector donde se requiere dar una solución, la cual está sujeta a variables como son las de tiempo, espacio, alcance. BASTIDAS/CEVALLOS: El Marco Lógico como herramienta de Diseño y Formulación de Proyectos (Juan Simón Rovayo Mancheno, 2009)

La situación empeorada

Es donde no se desea evitar con lo que está pasando en el lugar

La situación actual

Es donde está el problema presente

La situación mejorada

Es donde vamos a dar ideas para poder dar una solución al problema

Fuerzas impulsadoras

Aquí encontramos las fuerzas que ayudan para poder tener una solución acorde al problema central.



Fuerzas bloqueadoras

Son aquellas que no permiten que se pueda dar una correcta solución al problema central.

ANALISIS

Para realizar la matriz T hay que tomar en cuenta todas las variables que se va a utilizar en el proyecto:

Situación empeorada

Se observa que las personas se encuentran inconformes al momento de acercarse a retirar los fármacos prescritos por el médico en la farmacia del centro, en donde por falta de existencias en stock por el mal manejo de rotación de inventario produce un déficit, lo que genera un descontento en los usuarios del servicio al igual que en los empleados del establecimiento público.

Situación actual

Falta de personal capacitado que no aplica las buenas prácticas de inventario y rotación de medicamentos en la farmacia.

Este problema se presenta por falta de conocimiento e información de las buenas prácticas de inventario, por lo cual el personal de la farmacia desconoce del sistema por ende va existir errores al momento de realizar la adquisición

Almacenamiento e inventarios de medicación produciendo el desabastecimiento en la farmacia del centro de salud Archidona.

Situación mejorada

Personas satisfechas por recibir la medicación completa que receta el médico. Lo que se desea es que a las personas al momento de llegar a la farmacia encuentren toda la receta completa que prescribe el médico para los diferentes tratamientos permitiendo dar un servicio óptimo de calidad para el usuario.

Fuerzas impulsadoras

- ✓ El personal de farmacia se encuentra capacitado en la realización del stock básico de medicamentos impartidas por el MSP.
- ✓ Aplicación adecuada del sistema informático para la adquisición de medicamentos.
- ✓ Los pedidos realizados al MSP de los medicamentos llegan completos y estables.
- ✓ Los medicamentos receptados cumplen con los estándares óptimos de medicación.



Estas actividades nos permiten desarrollar el proyecto de una mejor manera tomando en cuenta que ya se encuentran implementadas dentro de la farmacia del centro de salud pero lo realizan de una manera inadecuada.

Fuerzas bloqueadoras

- ✓ Personal carece de una información adecuada al momento de adquisición del medicamento.
- ✓ Desconocimiento del sistema informático en la adquisición.
- ✓ El listado de pedido de los medicamentos por parte de la farmacia llega incompleto.
- ✓ Medicamentos llegan con fechas próximas a caducar por la cual no se reciben. La matriz T nos ayuda a verificar todas las cosas negativas que podemos tratar de corregir para dar la solución del problema.

Esto no permite visualizar completamente los posibles beneficios que se pueden generar el momento de utilizar adecuadamente los procesos, y dar solución al problema central, dando paso a una buena calidad de servicio en el área de farmacia del centro de salud de urbano de Archidona.

1.03.- DEFINICIÓN DEL PROBLEMA CENTRAL (MATRIZ T)

Cuadro # 1

ANÁLISIS DE FUERZAS T					
Situación Empeorada	Situación Actual				Situación Mejorada
Personas inconformes al momento de la entrega del medicamento por que no se encuentra el producto o medicamento prescrito por el médico.	Falta de personal capacitado que no aplica las buenas prácticas de inventario y rotación de medicamentos en la farmacia.				Personas satisfechas por recibir la medicación completa que receta el médico.
Fuerzas Impulsadoras	I	P C	I	PC	Fuerzas Bloqueadoras
El personal de farmacia se encuentra capacitado en la realización del stock básico de medicamentos impartidas por el MSP.	3	4	3	5	Personal carece de una información adecuada al momento de adquisición del medicamento.
Aplicación adecuada del sistema informático para la adquisición de medicamentos.	3	3	3	4	Desconocimiento del sistema informático en la adquisición.
Los pedidos realizados al MSP de los medicamentos llegan completos y estables.	2	3	2	4	El listado de pedido de los medicamentos por parte de la farmacia llega incompleto.
Los medicamentos receptados cumplen con los estándares óptimos de medicación.	3	4	2	5	Medicamentos llegan con fechas próximas a caducar por la cual no se reciben.

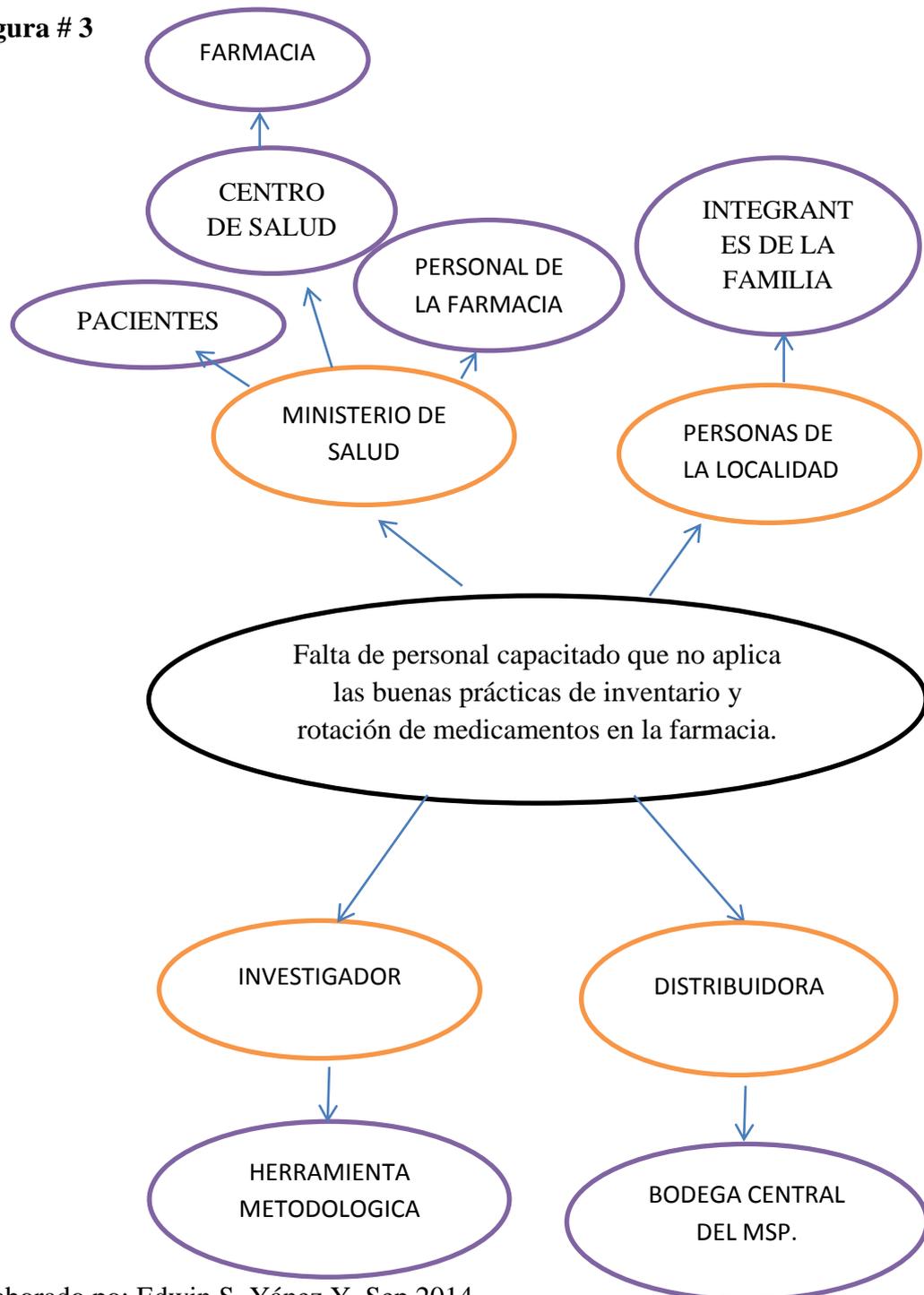
Fuente: BASTIDAS/CEVALLOS: El Marco Lógico como herramienta de Diseño y Formulación de Proyectos (Juan Simón Rovayo Mancheno, 2009).

Elaborado por: Edwin Yáñez

CAPITULO II

2.01. ANALISIS DE INVOLUCRADOS

Figura # 3



Elaborado po: Edwin S. Yáñez Y. Sep.2014



ANALISIS

El análisis de involucrados permite ver los principales actores que participan directamente en el proyecto a realizar, para lo cual se toma como actor principal al Ministerio de Salud, que constituye la máxima autoridad en el área, y es el ente regulador que permitirá mantener a las farmacias publicas abastecidas. El ministerio receptara la información para la realización de los pedidos de medicamentos, lo que asegurara que todo el proceso llegue a la culminación con éxito. Como involucrados secundarios se ha tomado en consideración a los pacientes, el personal de la farmacia y los más interesados el centro de salud que quieren recibir un servicio de buena calidad, el mismo que podrá otorgarse siempre y cuando el centro de salud se encuentre abastecido.

Como segundo involucrado del problema central son los habitantes y usuarios del servicio de la comunidad de Archidona

Como tercer involucrado están las distribuidoras que son las encargadas de abastecer al centro de salud de Archidona, distritos y centros de salud del país.



Como último involucrado es el investigador ya que va a utilizar todos los conocimientos, herramientas metodológicas para poder desarrollar el proyecto determinando inconvenientes existentes, y así proponer la investigación de una guía y tratar de solucionar los problemas encontrados.

2.02. MATRIZ DE ANALISIS DE INVOLUCRADO

Cuadro #2

Actores Involucrados	Intereses sobre el problema central	problemas percibidos	Recursos, Mandatos y Capacidades	Intereses sobre el Proyecto	Conflictos Potenciales
MINISTERIO DE SALUD.	Dar el conocimiento necesario al personal para que realice un correcto stock básico de medicamentos .	No se entrega todo el listado completo de pedio a la farmacia de Archidona.	Cuadro nacional básico de medicamentos Ley orgánica de salud.	Población se encuentra satisfecha por encontrar los medicamentos prescritos por el médico en la farmacia del centro de salud Archidona.	Falta de compromiso por parte del personal siguiendo el mismo sistema.
PERSONAS DE LA LOCALIDAD.	Recibir la medicación completa para la mejora de la salud personal.	Personas molestas por falta de medicación.	Plan Nacional del Buen Vivir.	Reducir el incide de enfermedades en la localidad al recibir tratamientos completos.	Personas enfermas por falta de cumplimiento o al tratamiento.
DISTRIBUIDORA	Dar cumplimiento a los contratos establecidos para la adquisición de medicamentos por parte del MSP.	No disponibilidad de medicamentos que solicita el MSP por su costo.	Repertorio de medicamentos del MSP.	Que las farmacias de los centros de salud de la provincia de Napo se encuentren abastecidas de medicamentos correctamente .	No se cumplen con las fechas establecidas de entrega de la medicación.

Elaborado por: Edwin S. Yáñez Y. Sep.2014

2.02. MATRIZ DE ANALISIS DE INVOLUCRADO

Actores Involucrados

La matriz de análisis de involucrados nos permite detallar lo que se desea lograr con todos los involucrados para dar la respectiva solución al problema

ANÁLISIS

Para dar seguridad a los antes mencionados como actores principales todos estos entes se encuentran regulados por normas, leyes, estatutos etc. por lo cual se basan en lo siguiente:

Ley Orgánica De salud

Tomando en cuenta el plan nacional del buen vivir como carrera nos encontramos alineados con el objetivo 3 MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA por lo cual nos encontramos inmiscuidos en el área de salud con esa finalidad se tomó en cuenta este tema para desarrollarlo.

Por lo que se detalla los artículos que apoyan la elaboración de la investigación.

CAPITULO III

De los medicamentos

Art. 153.- Todo medicamento debe ser comercializado en establecimientos legalmente autorizados.

Para la venta al público se requiere de receta emitida por profesionales facultados para hacerlo, a excepción de los medicamentos de venta libre, clasificados como tales con estricto apego a normas farmacológicas actualizadas, a fin de garantizar la seguridad de su uso y consumo.

Art. 154.- El Estado garantizará el acceso y disponibilidad de medicamentos de calidad y su uso racional, priorizando los intereses de la salud pública sobre los económicos y comerciales.

Promoverá la producción, importación, comercialización, dispensación y expendio de medicamentos genéricos con énfasis en los esenciales, de conformidad con la normativa vigente en la materia. Su uso, prescripción, dispensación y expendio es obligatorio en las instituciones de salud pública.

Art. 155.- Los medicamentos en general, incluyendo los productos que contengan nuevas entidades químicas que obtengan registro sanitario nacional y no sean comercializados por el lapso de un año, serán objeto de cancelación de dicho registro sanitario.

Art. 156.- La autoridad sanitaria nacional autorizará la importación de medicamentos en general, en las cantidades necesarias para la obtención del requisito sanitario, de conformidad con lo previsto en el reglamento correspondiente.

(www.vertic.org/media/.../Ecuador/EC_Ley_Organica_de_Salud.pdf)

CAPITULO III

3.01.- ARBOL DE PROBLEMAS

CONCEPTO

El árbol de problemas es una técnica participativa que ayuda a desarrollar ideas creativas para identificar el problema y organizar la información recolectada, generando un modelo de relaciones causales que lo explican.

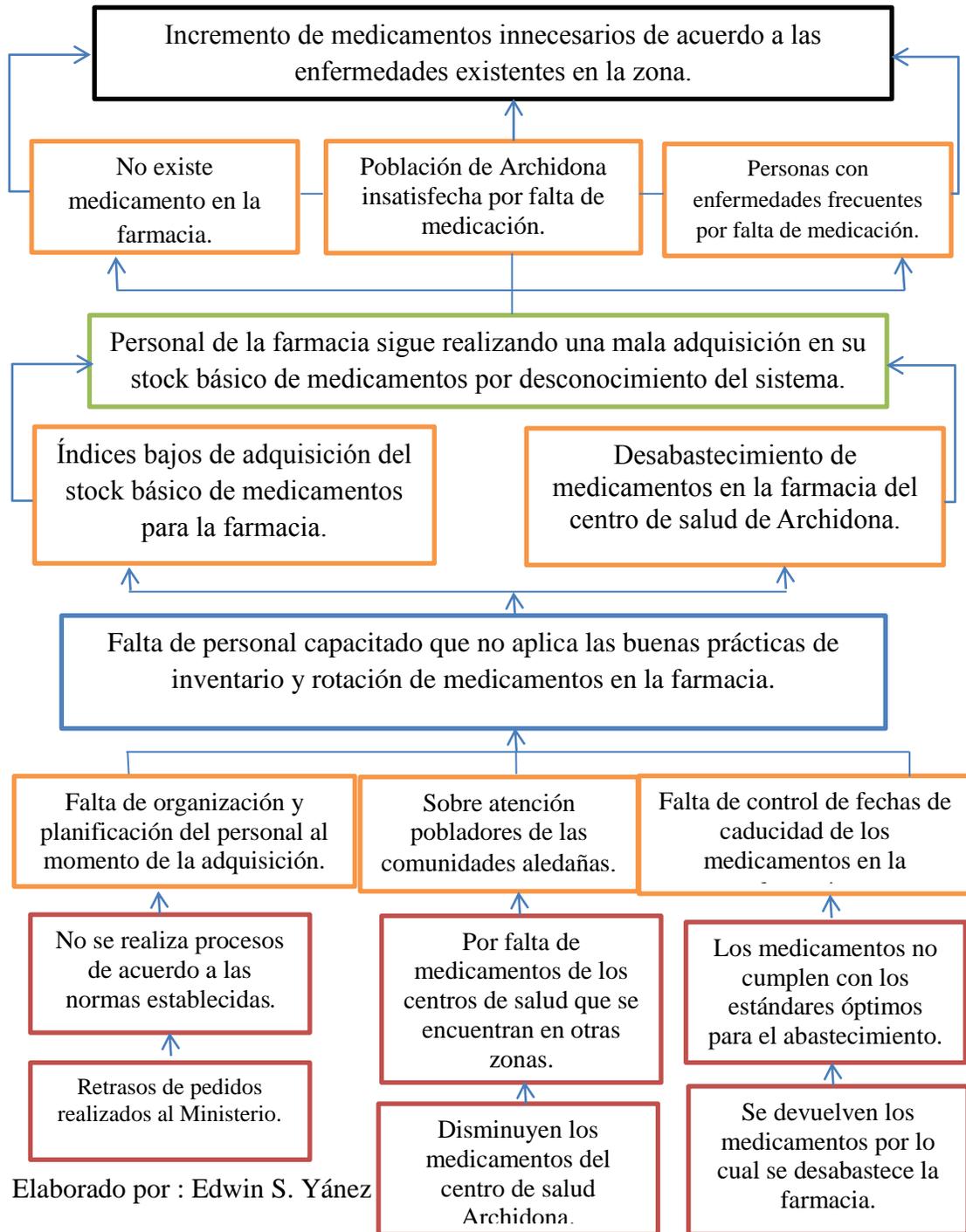
Esta técnica facilita la identificación y organización de las causas y consecuencias de un problema. Por tanto es complementaria, y no sustituye, a la información de base.

El tronco del árbol es el problema central, las raíces son las causas y la copa los efectos.

La lógica es que cada problema es consecuencia de los que aparecen debajo de él y, a su vez, es causante de los que están encima, reflejando la interrelación entre causas y efectos. (Rodrigo Martínez Andrés Fernández Abril.2010)

3.01. ARBOL DE PROBLEMAS

Figura #4



ANÁLISIS

Cuadro #3

Efectos del problema	Beneficios que se espera
No existe medicamento en la farmacia.	Al momento de que el personal utilice adecuadamente la guía que se va a dar como propuesta a solucionar el personal adquirirá los conocimientos necesarios para desarrollar sus actividades reduciendo los errores que antes se estaban cometiendo al momento de la adquisición de medicamentos
Población de Archidona insatisfecha por falta de medicación	Si la farmacia de Archidona se encuentra abastecida adecuadamente con todos los medicamentos las personas no se encontrarían molestas y recibirían una atención de primer nivel.
Personas con enfermedades frecuentes por falta de medicación	Al encontrar los medicamentos completos las personas que acuden al centro de salud adquirirían las dosis completas para que su tratamiento.

Elaborado por: Edwin S. Yáñez Y. Sep.2014

La Falta de organización y planificación del personal al momento de la adquisición, almacenamiento es uno de los problemas principales, debido a que no existe el personal con los conocimientos suficientes para poder desarrollar las buenas

Prácticas de rotación de inventario y así acabar con la falta de organización, planificación.

La existencia de la sobre atención a los habitantes de las comunidades aledañas ya que no se sectorizan de manera adecuada por lo que acuden al centro de salud Urbano Archidona provocan un desabastecimiento en el stock de medicamentos.

La Falta de control de fechas de caducidad de los medicamentos en la farmacia es uno de los mayores descuidos del personal porque no verifica los fármacos, lo que obliga a la no entrega de los mismos, por ende la molestia de los usuarios al no encontrar la medicación que prescribe el médico.

3.02 ARBOL DE OBJETIVOS

CONCEPTO

El árbol de objetivos representa la situación esperada al resolver el problema.

Para lo que se construye buscando las situaciones contrarias a las indicadas en el árbol del problema.

Efectos se transforman en fines. Causas se transforman en medios

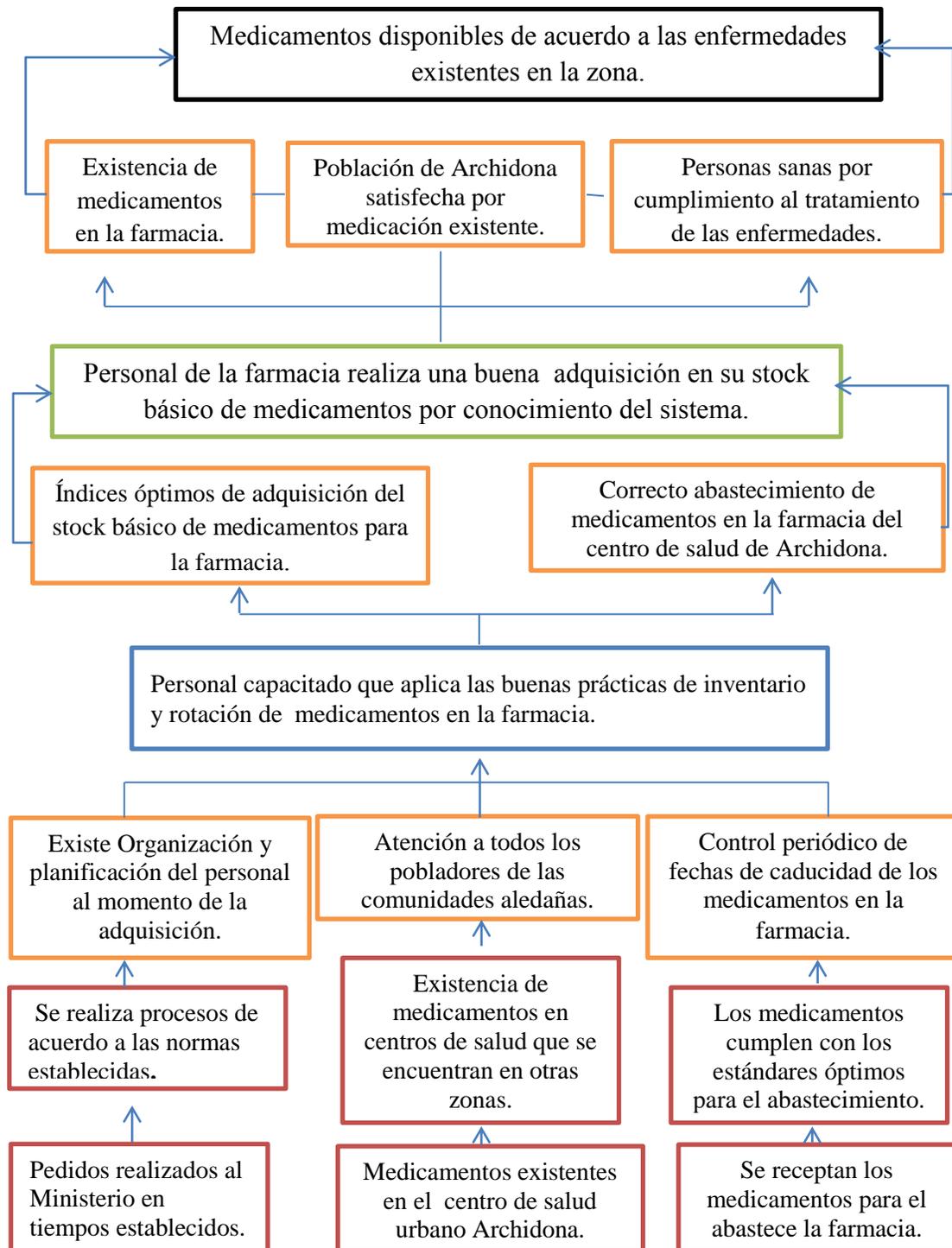
- Se verifica la lógica y pertinencia del árbol de objetivos

Si el "negativo " no es inmediato hay un problema en el Árbol Causas-Efectos

Es el momento de eliminar redundancias y detectar vacíos (Eduardo Aldunate 2008)

3.02 ARBOL DE OBJETIVOS

Figura #5



Elaborado por: Edwin S. Yáñez Y. Sep.2014

ANÁLISIS

Según el análisis que se realiza en el árbol de Objetivos se determina, en forma positiva las diferentes actividades que se plantea para resolver los problemas, transformando las causas en posibles soluciones para el personal de esta área de salud y así dar el debido cumplimiento de requerimientos necesarios y realizar un abastecimiento en el stock de medicamentos y satisfacer las demandas de dicha institución.

Es el caso de obtener un personal capacitado y con experiencia en el área, que cumpla con los requerimientos necesarios de este sistema para el desenvolvimiento correcto de las actividades diarias dentro de la farmacia.

CAPITULO IV

4.01.-MATRIZ DE ANALISIS DE ALTERNATIVAS

CONCEPTO

Esta técnica permitirá identificar niveles de soluciones que puedan llegar a ser las estrategias que se impongan plantear para resolver el problema encontrado.

Esta técnica nos permite Identificar niveles de soluciones que puedan llegar a ser la estrategia del proyecto como para poder evaluar las diferentes posibilidades/ estrategias que pueden llevar a resolver el problema que se ha descubierto para poder identificar posibles opciones, valorar sus posibilidades de ser llevadas adecuadamente a la práctica y acordar una estrategia de proyecto.

4.01 MATRIZ DE ANALISIS DE ALTERNATIVAS

Cuadro #4

OBJETIVOS	IMPACTO SOBRE EL PROPÓSITO	FACTIBILIDAD TÉCNICA	FACTIBILIDAD FINANCIERA	FACTIBILIDAD SOCIAL	FACTIBILIDAD POLÍTICA	TOTAL	CATEGORÍAS
Analizar la situación actual de los promedios en la farmacia para la adquisición del stock básico de medicamentos trimestralmente	4	2	2	4	3	15	Media alta
Recopilar datos estadísticos de los inventarios de rotación dando a conocer que medicamentos rotan más en el centro de salud urbano Archidona	3	4	2	3	2	14	Media alta
Implementar una guía de stock básico de medicamentos para actualizar la información	4	4	3	4	2	17	Alta
Totales	11	10	7	11	7	46	

Elaborado: Edwin S. Yáñez Y. Sep.2014

ANÁLISIS

Cuadro# 5

OBJETIVOS	CRITERIO
<p>Implementar una guía de stock básico de medicamentos para actualizar la información.</p>	<p>Después de haber realizado los pronósticos en la tabla de análisis de alternativas la propuesta es la implementación de la guía donde se encuentre una información clara, precisa para que el personal comprenda y si desarrolle una buena rotación de la medicación.</p>
<p>Analizar la situación actual de los promedios en la farmacia para la adquisición del stock básico de medicamentos trimestralmente.</p> <p>Recopilar datos estadísticos de los inventarios de rotación dando a conocer que medicamentos rotan más en el centro de salud urbano Archidona.</p>	<p>Estos como puntos secundarios serían las posibles soluciones al no darse la realización de la guía dentro del proyecto.</p> <p>Este punto fue una parte fundamental para realizar las matrices anteriores la cual sacamos los pronósticos más importantes para realizar los indicadores.</p>

Elaborado: Edwin S. Yáñez Y. Sep.2014

4.02 MATRIZ DE ANÁLISIS DE IMPACTO DE LOS OBJETIVOS

CONCEPTO

El desarrollo de la matriz de análisis de impactos objetivos tiene como propósito identificar la combinación de situaciones positivas que es necesario crear para solucionar el problema central. Estas situaciones positivas se denominan objetivos

Mediante el análisis se obtiene un modelo que explica el proceso que es necesario seguir para lograr un determinado cambio que resuelva el problema., pues estos contenidos expresan y hacen explícitas el conjunto de hipótesis en las que se basa la acción, y facilitan que las decisiones se tomen sobre bases racionales.

4.02 MATRIZ DE ANÁLISIS DE IMPACTO DE LOS OBJETIVOS Cuadro #6

	Factibilidad de lograrse	Impacto en genero	Impacto ambiental	Relevancia	Sostenibilidad	Totales
O B J E T I V O S	.-El personal de la farmacia del centro de salud adquiere los conocimientos necesarios para la adquisición de la farmacia.	.-El personal de la farmacia se encuentra más participativo. ..Participación en forma unánime de los dos géneros.	.-Mínimas. .-Son reducidas.	.-Las personas de la farmacia adquieren mayor participación	Que las adquisiciones sea constantes por un periodo. .- las personas reciban los medicamentos completamente prescritos por los médicos.	43 puntos 15-20 baja
	.-Los usuarios se encuentran satisfechos y sanos. .-Existencia de la credibilidad de la farmacia en el centro de salud.	.-Incrementa el conocimiento de la información para el personal. .-Las personas de Archidona son más respetuosas y cultas.	.-No alteran al ecosistema.	.-Existe una mayor satisfacción y cobertura en las necesidades de las personas de Archidona. .- los beneficiarios principales son los residentes en el cantón Archidona.	.- disminución de enfermedades en la zona debido a la correcta dosificación prescrita por el médico.	21-30 media baja 31-61 Alta
	9 puntos	10 puntos	6 puntos	9 puntos	9 puntos	

Elaborado: Edwin S. Yáñez Y. Sep.2014

ANÁLISIS

Tomando en cuenta el objetivo general determina a la rotación de inventario como la causa principal de la problemática, y con el fin de dar solución a este problema se plantea la implementación de una guía de stock básico de medicamentos en el centro de salud urbano Archidona y así se facilitara una información adecuada al personal para que después sea aplicada de una buena manera, se evitara en un alto porcentaje el aparecimiento de errores al momento de realizar el pedido de medicamentos en el distrito zonal número 2 de la provincia de Napo.

4.03 DIAGRAMA DE ESTRATEGIAS

CONCEPTO

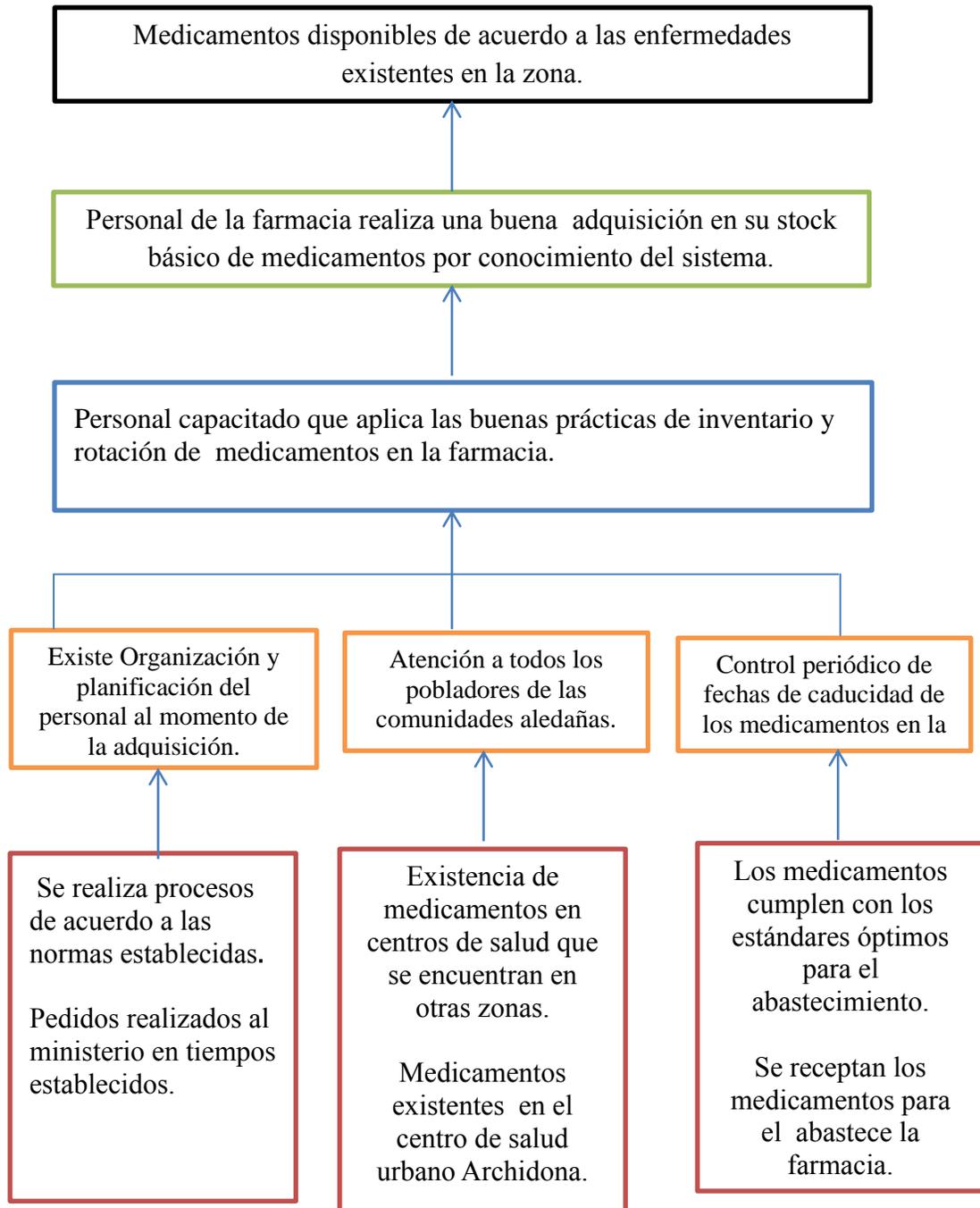
El diagrama de estrategias es una herramienta que nos permitirá realizar la construcción de las estrategias en forma positiva y verificar el alcance de las mismas y así lograr el objetivo que se propone en el proyecto siempre y cuando las estrategias que se van a desarrollar sean medibles, cuantificables, realizables etc. ya que si fueran lo contrario no serían posible para realizar.

Para lo cual se establece ciertas actividades para poder desarrollar el proyecto como son las siguientes estrategias:

- ✓ Se realiza procesos de acuerdo a las normas establecidas.
- ✓ Pedidos realizados al ministerio en tiempos establecidos.
- ✓ Existencia de medicamentos en centros de salud que se encuentran en otras zonas.
- ✓ Medicamentos existentes en el centro de salud urbano Archidona
- ✓ Los medicamentos cumplen con los estándares óptimos para el abastecimiento.
- ✓ Se receptan los medicamentos para el abastece la farmacia.

4.03 DIAGRAMA DE ESTRATEGIAS

Figura #6



Elaborado: Edwin S. Yáñez Y. Sep.2014

4.04 MATRIZ DE MARCO LÓGICO

CONCEPTO

El marco lógico es una herramienta para facilitar el proceso de conceptualización, diseño, ejecución y evaluación de proyectos. Su propósito es brindar estructura al proceso de planificación y comunicar información esencial relativa al proyecto. Puede utilizarse en todas las etapas de preparación del proyecto: programación, identificación, orientación, análisis, presentación ante los comités de revisión, ejecución y evaluación. Debe elaborarse con la participación inicial del Equipo de País, y luego evolucionar con la participación activa del prestatario, de sus consultores, del Equipo de Proyecto, de la Representación y del ejecutor. Se modifica y mejora repetidas veces tanto durante la preparación como durante la ejecución del proyecto. (Edgar Ortégón, Juan Francisco, Pacheco Adriana Prieto Santiago de Chile, julio del 2005)

FÓRMULA PARA LA ADQUISICIÓN DE MEDICACIÓN

Formula del ministerio: Estimación o requerimiento = (Promedio Mensual- Stock Farmacia)+Promedio Mensual * 0,15

4.04 MATRIZ DE MARCO LÓGICO

Cuadro #7

FINALIDAD	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACION	SUPUESTOS
<p>Personal capacitado que aplica las buenas prácticas de inventario y rotación de medicamentos en la farmacia.</p>	<p>Satisfacción en el cliente en la entrega de medicamentos prescritos</p> <p>Disminución en la consulta diaria debido a la disminución de enfermedades.</p>	<p>Centro de salud Archidona</p> <p>Farmacia del Centro</p>	<p>Capacitación al personal en las buenas prácticas de rotación de inventario por parte del Distrito Nro. 2</p>
<p>PROPOSITO</p> <p>Personal de la farmacia realiza una buena adquisición en su stock básico de medicamentos por conocimiento de la implementación de nuevos procesos en el sistema de adquisición</p>	<p>Nivel de desempeño laboral de los empleados en la farmacia en el Centro de Salud</p>	<p>Farmacia del Centro</p> <p>Ministerio de Salud</p> <p>Cuadro Nacional de medicamento</p>	<p>Personal idóneo para el puesto de farmacia</p>



<p>COMPONENTES</p> <p>Existe Organización y planificación del personal al momento de la adquisición.</p> <p>Atención a todos los pobladores de las comunidades aledañas.</p> <p>Control periódico de fechas de caducidad de los medicamentos en la farmacia.</p>	<p>Zonas aledañas desabastecidas de medicamentos en los centros de salud de las comunidades por lo que acuden al CS Archidona</p> <p>=Stock Básico de la farmacia 100%</p> <p>Capoa : 42%</p> <p>Yaguari: 34%</p> <p>Caimituyacu:38%</p>	<p>Ministerio De Salud Publica</p>	<p>Control periódico por parte del Ministerio de Salud Pública de la Zona II</p>
<p>ACTIVIDADES</p> <p>Se realiza procesos de acuerdo a las normas establecidas.</p> <p>Pedidos realizados al</p>	<p>Según estudios realizados la bodega del ministerio que se encuentra en la provincia de Napo que se proveen de medicamentos</p>	<p>Ministerio de salud Distrito Zonal número 2 de la provincia de Napo</p>	<p>Si el gobierno invirtiera un mayor presupuesto en la adquisición de medicamento los centro de salud de Napo no se encontrarían</p>



<p>ministerio en tiempos establecidos.</p> <p>Existencia de medicamentos en centros de salud que se encuentran en otras zonas.</p> <p>Medicamentos existentes en el centro de salud urbano Archidona.</p> <p>Los medicamentos cumplen con los estándares óptimos para el abastecimiento.</p> <p>Se receptan los medicamentos para el abastece la farmacia.</p>	<p>Año 2011: 2345 medicamentos</p> <p>Año 2012: 2586 medicamentos</p> <p>Año 2013: 2045 medicamentos</p>		<p>desabastecidos</p>
--	--	--	-----------------------

Elaborado por: Edwin S. Yáñez Y. Sep.2014

CAPITULO V

5.01 ANTECEDENTES (de la herramienta o metodología que propone como solución)

CONCEPTO

Los antecedentes de esta herramienta metodológica se explica cómo, originó el interés por el problema, se da a conocer la evidencia empírica que se tienen del mismo y se hacen referencias a estudios realizados por diferentes personas, con temáticas relacionadas como pueden ser: trabajos, tesis, monografías etc.

De acuerdo a la persona que guía el trabajo al estudiante en la realización del desarrollo del proyecto se debe requerir hasta 2 antecedentes como mínimo, los cuales serán de carácter nacional e internacional.

Para poder presentar el proyecto se debe tener en cuenta los siguientes parámetros principales como se debe presentarse en orden secuencial y los puntos que se deben extraer de cada antecedente son los siguientes:

- Nombre del trabajo
- Autor (es)
- Fecha
- Objetivos de la investigación
- Síntesis de la situación problemática planteada
- Metodología utilizada para el desarrollo del trabajo
- Resultados y conclusiones más importantes

5.01 ANTECEDENTES (de la herramienta o metodología que propone como solución)

<http://www.nuestrafarmacialarevista.com/farmacia/> Javier F. Ortiz, (julio 2012)

“En la farmacia se trae consigo ciertas particularidades en el manejo del inventario, y requiere el establecimiento de políticas y procedimientos que permitan a la empresa cumplir con los requerimientos gubernamentales del manejo de dicho inventario, a su vez que permita que el activo de mayor relevancia en el negocio le suministre el mayor rendimiento. El sistema informático que lleva el inventario en tiempo real no es implementado correctamente. Esta situación puede tener como consecuencia deficiencias en la adquisición de los artículos del inventario.

Se realiza conteo físico del inventario de medicamentos no controlados de manera inconsistente.

Se mantiene un control estricto y en cumplimiento total con la reglamentación vigente del inventario de medicamentos controlados, contrario al resto de los medicamentos dispensados en la farmacia.

El enfoque sobre la productividad del inventario se dirige a las cantidades producidas, en vez de dirigirse a los aspectos cualitativos de la composición del inventario.

Los sistemas de control interno se han creado debido a la necesidad de obtener una garantía

Objetivos:

Una segregación adecuada de funciones que permita que la persona que tiene custodia física de un activo sea diferente de la persona que anote las transacciones relacionadas con esta y, a su vez, de la persona que autorice las mismas.

El ambiente de control sea adecuado de manera que el personal dentro de la empresa pueda ejecutar las actividades de control de manera firme y orientada a cumplir con las políticas y procedimientos establecidos por la empresa.

Diseñar, implementar y dar seguimiento a las políticas y procedimientos de las actividades operacionales del negocio conforme a la necesidad financiera de la empresa”.

Análisis.- Claramente es necesario tener una buena rotación de inventario de medicamentos ya que nos ayuda a realizar una correcta adquisición y no estar sufriendo de déficit de stock de medicación.

<http://www.aisnicaragua.org/download/bronline/primera/43%20-%2052.pdf>

(manejo de medicamentos en la farmacia o almacén)

“El ordenamiento y manejo de los medicamentos en la unidad de salud es un aspecto importante para el buen funcionamiento de la atención, pues permite:

- Tener siempre medicamentos a disposición, sobre todo, los más importantes.
- Reconocer en todo momento el nombre, concentración, buen estado, vía de administración y fecha de vencimiento de los medicamentos.
- Conservarlos en buen estado.
- Despachar de manera correcta.
- Evitar los pedidos de emergencia, cuestan dinero y tiempo.
- Ganar tiempo que podemos dedicar a otras actividades de atención.

Objetivos

- Indicar los principios básicos para organizar la farmacia y conservar los medicamentos.
- Manejar un registro de consumo y existencia de medicamentos.
- Realizar un pedido de medicamentos.

Para lograr una Administración Pública eficiente en su desempeño, eficaz en la respuesta a las demandas sociales y honradas en los procesos de gestión como lo establece el Plan de Desarrollo

Estatal, exige que las Instituciones Públicas adecuen su aparato administrativo y su marco jurídico y normativo de tal manera que les permita articular integralmente los procesos de gestión gubernamental, encaminados a satisfacer las necesidades más apremiantes de la sociedad.

En tal sentido el Instituto de Salud del Estado de México, ha fortalecido las acciones de promoción y consolidación de una cultura de servicio y mejoramiento permanente de la calidad de los servicios de salud que presta a la población abierta de la entidad, a través del establecimiento y formalización de sistemas y procedimientos administrativos acordes a las necesidades de las unidades operativas.

De acuerdo a lo antes expuesto la Coordinación de Administración y Finanzas a través de la Unidad de Modernización Administrativa en colaboración con las áreas involucradas en el proceso, ha preparado el siguiente documento denominado “Manual de Procedimientos para el Control de Inventarios”, con la finalidad de proporcionar a los Órganos y Unidades Operativas de los Recursos Materiales, las

Políticas, procedimientos y criterios de acción pertinentes que les permita registraren forma sistematizada, oportuna y suficiente los movimientos de insumos”.

Análisis.- La revisión de este procedimiento nos permite dar un buen servicio al usuario para lo cual es indispensable tener un buen stock de medicamentos en el centro de salud para poder brindar la dosificación correcta impartida por el médico.

Estado de México Secretaría de Salud Instituto de Salud del Estado de México Manual de procedimientos para el control de inventarios Gobierno del (Toluca, México, Oct de 2004.)

“El manual descrito contiene la descripción detallada de los procedimientos presentados gráficamente a través de diagramas de flujo, lo que permite contar con una guía práctica y sencilla de las actividades inherentes al proceso correspondiente.

El documento contiene secuencialmente: el objetivo general, políticas generales, funciones de las áreas involucradas y los procedimientos para el Control de Inventarios del ISEM.

Este instrumento proporciona a los almacenes centrales y a las unidades una herramienta idónea para eficiente el movimiento de insumos y alcanzar los propósitos establecidos en los programas.

Este documento al igual que otros instrumentos administrativos, se caracteriza por ser dinámico por tal motivo, se encuentra sujeto a las disposiciones que emita la

Secretaria de Salud y que coadyuven a mejorar el proceso para el control de inventarios.

Objetivo

Establecer un instrumento administrativo que permita eficiente el proceso de registro y control de los inventarios de insumos en los almacenes centrales y en los almacenes de los hospitales, así como de las jurisdicciones, a través de la distribución adecuada de tareas y responsabilidades entre las áreas que participan en este proceso; además de mantener el registro y documentación oportuna y suficiente de los movimientos que se realicen durante el proceso”.

Análisis.- Como podemos ver de esta manera se inicia desde la adquisición de la medicación en bodega el personal que tiene a su cargo la ejecución del proceso de control de los inventarios en oficinas centrales en la Dirección del Distrito Zonal 2 a través de los Departamentos de Control de Abasto.

5.02 DESCRIPCIÓN (de la herramienta o metodología que propone como solución)

5.02.01.- PRESENTACION DE LAGUÍA DE ESTUDIO DE ROTACIÓN DE INVENTARIO

Está presente guía se la realiza con el fin de implementar un mayor conocimiento a las personas que se encuentran inmersas en el área de salud, sobre todo en farmacia; debido a que se realiza la rotación de inventario de medicación y la adquisición de medicamentos para lo cual se facilitara el desenvolvimiento de las actividades.

(https://www.uis.edu.co/intranet/calidad/documentos/bienestar_estudiantil/guias/GBE.6.5.pdf)

INDICE DE GUIA

1.-INTRODUCCION	53
2.-OBJETIVO	53
3.- ALCANCE	54
4.-DEFINICIONES Y/O ABREVIATURAS	54
5.- CONTENIDO DE LA GUÍA	57
5.01 ABASTECIMIENTO DE LA FARMACIA	57
5.02.-ADQUISICION DE MEDICAMENTO.....	58
5.02.01.- ESTRUCTURACIÓN DE PEDIDO DE MEDICACION	59
5.02.02.-VERIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE SOLICITUD DE PEDIDO DE MEDICACIÓN,.....	60
5.02.03.-DIAGRAMA DE FLUJO.....	61
5.02.04 SIMBOLOGÍA UTILIZADA DE LA AMERICAN NATIONAL STANDARD INSTITUTE (ANSI).....	62
5.02.05.-ORGANIGRAMA ESTRUCTURAL DEL PEDIDO DE MEDICACIÓN.....	63
5.03.-RECEPCION DE MEDICAMENTOS.....	64
5.03.01.-REGISTRO DE RECEPCION DEL MEDICAMENTO.....	64



5.04.- ALMACENAMIENTO DE MEDICACION.....	65
5.05.- DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS	66
5.06.-CONTROL DE INFORMES	69
5.07.- GESTIÓN DE LA CALIDAD DEL SERVICIO.....	70
5.08.-ATENCIÓN FARMACÉUTICA.....	71
5.9.- COMITÉ DE FARMACIA Y TERAPÉUTICA.....	73
5.10.-SEGUIMIENTO A RIESGOS.....	73
5.011.-ORDEN Y LIMPIEZA	74
6.BIBLIOGRAFIA.....	74

5.03 FORMULACIÓN DEL PROCESO DE APLICACIÓN DE LA PROPUESTA

5.03.01 GUÍA DE ESTUDIO DE ROTACIÓN DE INVENTARIO

1.-INTRODUCCION

La guía de estudio se la realizo con el afán de implementar un mayor conocimiento en cuanto a rotación de inventario de drogas, al equipo que se encuentran inmersas en el área de salud, en el servicio de farmacia donde se realiza frecuentemente procedimientos de adquisición, almacenamiento y suministro para el área, usuario y así mejorar el desenvolvimiento del personal que labora en el centro de salud urbano Archidona.

2.-OBJETIVO

Mejorar una correcta rotación e inventario de medicamentos en el Centro de Salud Urbano Archidona, Provincia de Napo de tal manera que sea eficiente, oportuna

y eficaz para todos los usuarios que utilizan los servicios de salud de la zona, el presente estudio nos ayudará al manejo adecuado y racional de los medicamentos.

3.- ALCANCE

Se aplica al Centro de Salud Urbano Archidona área de farmacia donde se instaurarán las buenas prácticas de rotación e inventario de medicación para lo cual se propone la siguiente guía.

4.-DEFINICIONES Y/O ABREVIATURAS

4.01.- QUE ES DROGA.- Una droga es una sustancia vegetal, mineral o animal que tiene efecto estimulante, alucinógeno, narcótico o deprimente.

4.02.-QUE ES FARMACIA.- Se conoce como farmacia a la ciencia que estudia la forma de preparar, almacenar y combinar productos para crear remedios contra las enfermedades. Estos productos pueden ser tanto naturales como artificiales.

4.03.-QUE ES PROCESOS.- La noción de proceso halla su raíz en el término de origen latino procesos. Este concepto describe la acción de avanzar o ir para adelante, al paso del tiempo y al conjunto de etapas sucesivas advertidas en un fenómeno natural o necesario para concretar una operación artificial.

4.04.- QUE SON PROCEDIMIENTOS.- Un procedimiento es un conjunto de acciones u operaciones que tienen que realizarse de la misma forma, para obtener siempre el mismo resultado bajo las mismas circunstancias (por ejemplo, procedimiento de emergencia)

4.05.-QUE ES ROTACION.- es la acción y efecto de rotar se trata de un movimiento de cambio de orientación que se produce de forma tal que, dado cualquier punto del mismo.

4.06.-QUE ES INVENTARIO.- ES EL registro o documento de los bienes y demás cosas pertenecientes a una persona, empresa o comunidad, hecho con orden y precisión. Es el indicador que permite saber el número de veces en que un inventario es realizado en un periodo determinado. Permite identificar cuantas veces el inventario se convierte.

4.07.- QUE ES STOCK.- Es cuando se determina un numero de variedad de productos que existen en un determinada lugar de almacenamiento.

5.- CONTENIDO DE LA GUÍA

5.01 ABASTECIMIENTO DE LA FARMACIA

El Abastecimiento de la Farmacia se realiza trimestralmente en base a un listado enviada desde el distrito por medio de la solicitud de medicamentos e insumos para el servicio con previa autorización de la coordinación del centro de salud, de acuerdo con el saldo de medicamentos existentes, el presupuesto asignado, y los indicadores epidemiológicos del período.

De encontrar alguna discordancia (por ejemplo medicamentos solicitados que no llegaron, que no corresponden a los solicitados, presentación diferente a la solicitada, que llegó en mayor o menor cantidad a la solicitada, que no cumple con condiciones de etiquetado, con fecha de vencimiento próxima), debe dejar por escrito la observación en el formato Reporte de novedades de Farmacia.

5.02.-ADQUISICION DE MEDICAMENTO

Realizado el consolidado se presenta la solicitud para la adquisición de los medicamentos a través de un proceso de licitación o convocatoria pública de acuerdo con los lineamientos de bodega, en el cual pueden participar los laboratorios farmacéuticos y depósitos que cumplan con los requisitos establecidos.

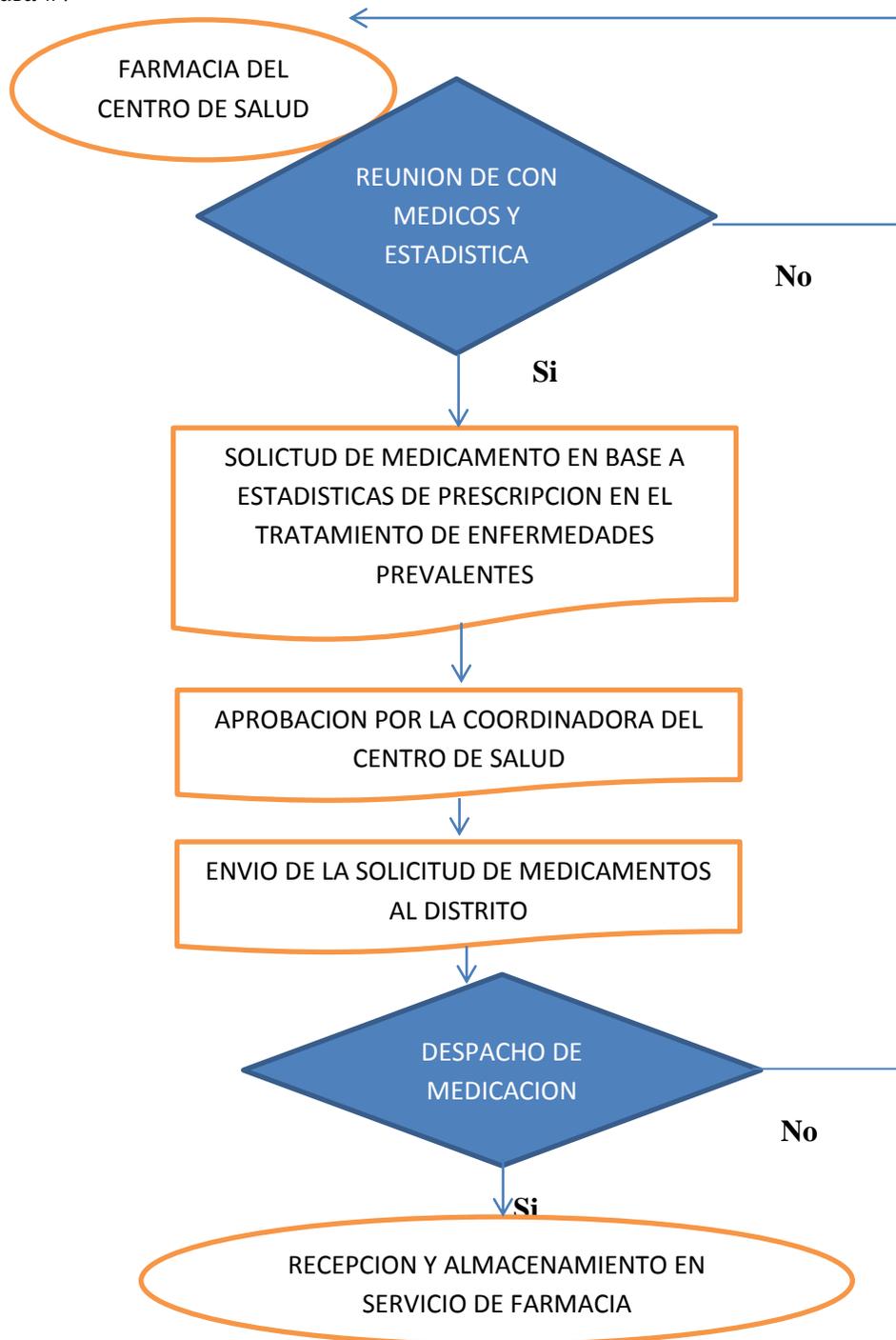
La adquisición de la medicación se la realiza con el objetivo de abastecer la farmacia del centro de salud urbano Archidona para poder brindar la correcta atención al usuario.

Una vez adquiridos los medicamentos, el personal de farmacia debe verificar que estos coincidan con la marca, lote, fecha de elaboración, caducidad, presentación, dosis, y cantidad que se haya solicitado, mantener la cadena de frío para los medicamentos que así lo requieran y poner énfasis en fechas de vencimiento, sobre todo en aquellos artículos con baja rotación

(https://www.uis.edu.co/intranet/calidad/documentos/bienestar_estudiantil/guias/GBE.65.pdf)

5.02.01.- ESTRUCTURACIÓN DE PEDIDO DE MEDICACION

Figura #7



Elaborado por: Edwin S. Yáñez Y. Sep.2014

5.02.02.-VERIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE SOLICITUD DE PEDIDO DE MEDICACIÓN,

Actividad Periodo Observación Realizado por solicitud de medicamentos trimestralmente por medio de los siguientes pasos.

- ❖ Sociabilización con cada equipo del área de salud para verificar los medicamentos que se requiere.
- ❖ Aprobación por parte del coordinador del centro de salud.
- ❖ Jefe de farmacia realiza la solicitud al distrito de medicamento por medio de correo electrónico recibido, previamente con respaldo físico.
- ❖ Se verifica el pedido en el distrito.
- ❖ Verifica los medicamentos en bodega a nivel distrital.
- ❖ Entrega de medicación.
- ❖ Recepción de la medicación en la farmacia.

5.02.03.-DIAGRAMA DE FLUJO

Dentro de la guía a utilizar se procederá a realizar un diagrama de flujo junto con las descripciones de cada procedimiento que nos permitirá analizar su funcionalidad el cual nos ayudara a simplificar o realizar un proceso detallado para un mayor resultado de la investigación realizada.

Se realiza la elaboración de éstos diagramas, sobre todo en procedimientos relacionados a la prestación directa de servicios al público, dado que nos permitirá obtener información para posterior analizar sobre la efectividad del proyecto a desarrollar. (Dirección General de Modernización y Desarrollo Administrativo Guía para la elaboración de manuales de procedimientos Secretaría de la Contraloría General Ing. Eduardo Bours Castelo 2012)

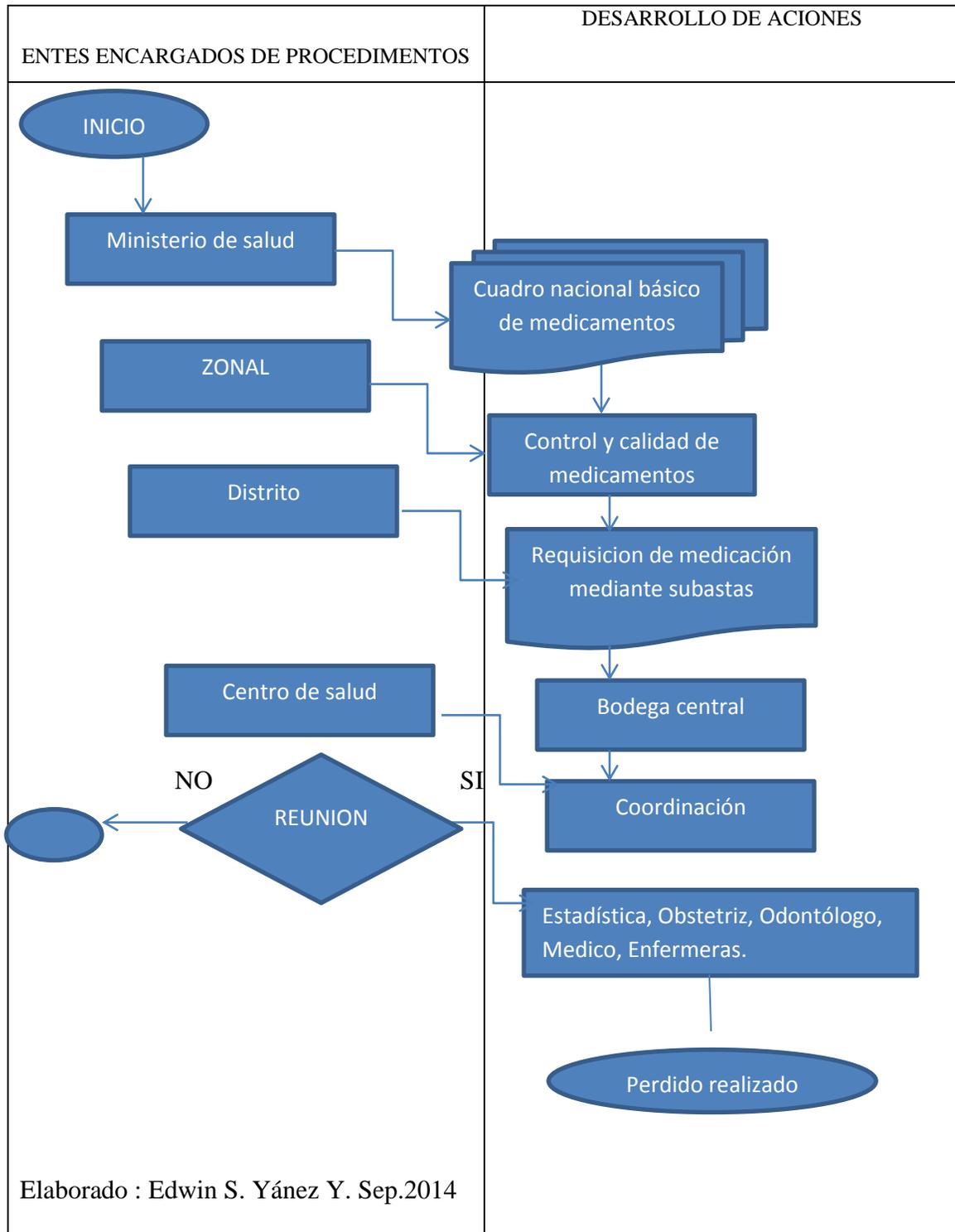
5.02.04 SIMBOLOGÍA UTILIZADA DE LA AMERICAN NATIONAL STANDARD INSTITUTE (ANSI)

Cuadro # 8

SÍMBOLO	SIGNIFICADO	APLICACIÓN
	Terminal	Indica el inicio o terminación del procedimiento.
	Operación	Representa el espacio para describir una actividad del procedimiento.
	Decisión o alternativa	Indica un punto del procedimiento o donde se toma una decisión entre dos opciones (SÍ o NO).
	Documento	Representa cualquier tipo de documento que se utilice o se genere en el procedimiento. El documento podrá tener copias.
	Archivo	Representa un archivo común y corriente de oficina donde se guarda un documento en forma temporal o permanente.
	Conector interpágina	Representa una conexión o enlace de una parte del diagrama de flujo con otra parte lejana del mismo.
	Conector de página:	Representa un enlace o conexión de una página a otra
	Dirección de Flujo, o Línea de Unión	Conecta los símbolos señalando el orden en que se deben realizar las distintas operaciones.

Fuente (Dirección General de Modernización y Desarrollo Administrativo Guía para la elaboración de manuales de procedimientos Secretaría de la Contraloría General Ing. Eduardo Bours Castelo 2012)

5.02.05.-ORGANIGRAMA ESTRUCTURAL DEL PEDIDO DE MEDICACIÓN
Figura #8



5.03.-RECEPCION DE MEDICAMENTOS

Para la adquisición del medicamento por parte del personal encargado de este servicio, deberá ser respaldada por un previo análisis de los partes médicos y así determinar enfermedades prevalentes y sus tratamientos de acuerdo al número de prescripciones, de esta manera se identificar los medicamentos más utilizados que serán los del cuadro básico de este centro de salud. Logrando de esta manera mejorar la adquisición almacenamiento y distribución, de los mismos

5.03.01.-REGISTRO DE RECEPCION DEL MEDICAMENTO

Se debe verificar la información de los medicamentos como:

- ❖ Principio activo
- ❖ Concentración
- ❖ Forma farmacéutica
- ❖ N° lote
- ❖ Registro sanitario
- ❖ Fecha de vencimiento
- ❖ Presentación comercial
- ❖ Nombre genérico
- ❖ Cantidad

5.04.- ALMACENAMIENTO DE MEDICACION

Se procederá a almacenar los medicamentos en el lugar adecuado tomando en cuenta

- ✓ Temperatura de 25°C
- ✓ Condiciones de humedad
- ✓ Perchas adecuadas que deben ser de metal de color blanco
- ✓ Dimensiones de las perchas 25cm de alto por 40cm de ancho
- ✓ Distancia entre percha y percha debe ser de 1 m para el almacenamiento de medicación activa manteniendo con precaución, colocar en primer lugar los medicamentos según su proximidad a caducar y después los recién ingresados.
- ✓ Verificar las fechas de caducidad por medio de un registro de almacenamiento de los medicamentos.
- ✓ Realizar la selección de medicación por orden alfabético.
- ✓ Tener una estrecha relación con estadística para revisar las enfermedades más frecuentes en la zona



5.05.- DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS

La dispensación de medicamentos es el procedimiento que se realiza luego de la prescripción de la fórmula médica o prescripción que ha hecho el médico tratante.

Este proceso tiene cuatro etapas:

5.05.01.- Prescripción de la fórmula médica.

El personal de la Farmacia recibe la fórmula médica, con el nombre y el número de identificación del usuario, número de historia clínica.

5.05.02.- Verificación de datos

La persona de recepción deberá verificar la disponibilidad del medicamento, la dosis, cantidad a entregar y que la fórmula médica cumpla con los requisitos establecidos por ley como son:

- sello y firma del médico.
- nombre del usuario.
- Número de identificación del usuario.
- prescripción.

- dosis y dosificación.
- letra legible.
- Se coloca un sello de entregado si se hace entrega del medicamento.

Nota: En caso de que un medicamento se haya agotado y esté pendiente de llegar, se le informa al Usuario que puede reclamarlo posteriormente.

Si el tratamiento debe empezar inmediatamente, el paciente deberá adquirirlo por su cuenta.

5.05.03.- Digitación de los medicamentos en el sistema: Una vez entregados los medicamentos al Usuario, el personal de la Farmacia debe actualizar su stock de medicamentos en el sistema mediante la digitación individual de cada medicamento.

5.05.04.- Informe de medicamentos despachados: Al final de cada mes se hace un informe según los listados digitados de los medicamentos entregados el cual se envía al Distrito, y se da un reporte al final del mes de la cantidad de medicamento entregado a los Usuarios.

A continuación se resumen las actividades relacionadas con la dispensación de los medicamentos las cuales son realizadas por el personal de la Farmacia:

Dispensación

- Entregar los medicamentos.
- Verificar nombre en la fórmula con quien recibe los mismos.
- Guardar las fórmulas con el sello de dispensado.
- Identificar con firma del estudiante cada fórmula.

Paso para verificar la Dispensación de una receta médica:

- Disponibilidad.
- Datos completos en la fórmula.
- Sello del médico.
- Fecha de la fórmula.
- Letra legible.

Nota: si la letra de la receta no es legible o el medicamento no existe en stock en la farmacia el responsable deberá ir donde el médico y solicitar la corrección de la receta.

5.06.-CONTROL DE INFORMES

- Llevar actualizados los registros de medicamentos faltantes, no despachados y existencias.
- Realizar un control permanente de los medicamentos para evitar su caducidad.
- Realizar una reunión por mes con los médicos del centro de salud para informar que medicamento existe en la farmacia.
- Tener un control de temperatura en medicación del área de almacenamiento.
- La coordinadora del centro de salud debe estar informada de todo lo que se hace en farmacia.

5.07.- GESTIÓN DE LA CALIDAD DEL SERVICIO

El jefe de farmacia deberá realizar la subida de documentación de la medicación existente, el personal que se encuentra en turno en la mañana deberá realizar las distintas actividades.

El jefe de Farmacia gestionará las acciones que faciliten el uso racional de los medicamentos, la administración del presupuesto y la planificación de las actividades de la Farmacia, como se muestra a continuación:

- ❖ Verificación de Existencias de Medicamentos: El personal de Farmacia deberá verificar periódicamente el inventario de saldos de medicamentos, los cuales están registrados en el “Listado de saldos de inventarios” del Sistema de Información Financiero y, de esta manera, realizar el proceso de compras de los medicamentos próximos a agotarse y promover el uso de los medicamentos de baja rotación.
- ❖ Informe de Comportamiento de Fórmulas: El personal de Farmacia entregará mensualmente el informe de comportamiento de fórmulas médicas en el formato.

5.08.-ATENCIÓN FARMACÉUTICA

El personal de Farmacia posee un rol activo durante el proceso asistencial del paciente, ayudando al médico en la dispensación apropiada de los medicamentos, entregando éstos de manera personalizada; por otro lado, también es la persona encargada de verificar que los registros e informes sean diligenciados correctamente.

Con todo lo anterior se busca lo siguiente:

- ❖ Lograr la obtención de efectividad de los tratamientos farmacológicos al dispensar adecuadamente los medicamentos.

- ❖ Minimizar los riesgos asociados al uso indebido de los medicamentos.

- ❖

- ❖ Contribuir a la racionalización del uso de medicamentos en el servicio.

- ❖

- ❖ Orientar a los profesionales de la salud (médicos y odontólogos) sobre los medicamentos existentes en el servicio, con el ánimo de evitar formulación repetida y sobreuso de algunos medicamentos.

- ❖ Realizar los informes en el tiempo determinado avisando oportunamente cuando existan faltantes o cuando haya alteración de la temperatura o fallas en el pedido de los medicamentos.

- ❖ Mejorar la calidad de los procesos del Servicio.

- ❖ Buscar la obtención de la máxima efectividad del uso y rotación de los medicamentos del servicio de acuerdo con los cambios en el perfil epidemiológico de la población estudiantil.

- ❖ Evitar los riesgos asociados con el uso de los medicamentos en mal estado o próximo a vencer, mejorando la seguridad de la farmacoterapia.



5.09.- COMITÉ DE FARMACIA Y TERAPÉUTICA

El Comité de Farmacia y Terapéutica tendrá como objetivo definir criterios de calidad y especificaciones técnicas del servicio así como los mecanismos para la buena disposición de los insumos y sugerencias para un buen funcionamiento del servicio. Además estará encargado de velar por el funcionamiento de los sistemas de Fármaco vigilancia y Tecno vigilancia, dispuestos por las normas vigentes.

5.010.-SEGUIMIENTO A RIESGOS

Deben tenerse en cuenta la presencia de uno o más de los siguientes riesgos:

- ❖ Eficacia reducida o nula del tratamiento.
- ❖ Toxicidad por desnaturalización del medicamento.
- ❖ Resistencia antibiótica.
- ❖ Efectos adversos (evitables).
- ❖ Enmascaramiento de cuadros clínicos.
- ❖ Complicaciones terapéuticas medicamentosas secundarias.
- ❖ Entrega de medicamentos o instrucciones diferentes a lo ordenado.
- ❖ Complicaciones anestésicas.
- ❖ Complicaciones terapéuticas derivadas de las intervenciones.

5.011.-ORDEN Y LIMPIEZA

Un auxiliar de servicios generales diariamente retirará la basura y realizará el aseo; no obstante, el personal colaborará para mantener el orden y la limpieza de la Farmacia. Para ello, al final de la jornada de trabajo deberá dejar su lugar de trabajo completamente limpio y ordenado.

6.-BIBLIOGRAFIA

- ✓ DECRETO 4725 DE 2005. Dispositivos médicos. Ministerio de la Protección Social.
- ✓ RESOLUCIÓN 1043 DE 2006. Manuales de estándares y procedimientos se exigen programas de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia. Ministerio de la Protección Social.

CAPÍTULO VI

6.01.-RECURSOS

“La palabra recurso se emplea en diversos ámbitos, pero siempre con el significado de ser medio para el logro de fines. En el lenguaje cotidiano decimos que una persona posee recursos, cuando cuenta con los medios económicos necesarios para tener una vida digna, y poder comprar lo necesario para satisfacer sus necesidades”.

Rodríguez M. 2009

6.02.-PRESUPUESTO

“Es un plan de acción dirigido a cumplir una meta prevista, expresada en valores y términos financieros que, debe cumplirse en determinado tiempo y bajo ciertas condiciones previstas, este concepto se aplica a cada centro de responsabilidad de la organización”.

BURBANO, Jorge y ORTIZ, Alberto.2008

6.03.-CRONOGRAMA

“Un cronograma es la interpretación en una gráfica de tiempo la cronología de un hecho o trabajo que se representa en un par de ejes de coordenadas, el eje de abscisas se divide en fracciones de tiempo, por ejemplo, días, semanas, meses, años, y en el eje de coordenadas se describe la tarea a realizar”.

(Ferreira R 2010)



N #	ACTIVIDAD	RECURSOS	ESTRATEGIA	RESPONSABL E	TIEMPO	COSTO
1	Analizar los problemas que se encuentran en el centro de salud Archidona relacionado con la carrera	Centro de salud Documentos	Buscar los factores que más se encuentran en constante equivocación en el área de medicamentos para buscar las posibles soluciones	Santiago Yáñez	Una semana	Se gastó 24\$ a la semana
2	Ya determinado el problema crear el título de la guía	Libros Escritos del internet Guías ya escritas	Para tener mayor conocimientos y realizar un tema nos podemos apoyar en escritos que ya se encuentren establecidos para tener una de concreta descripción de lo que vamos a realizar	Santiago Yáñez	Cuatro días	Se gastó 12\$ en pasajes
3	Buscar la información que sea clara y precisa	Libros Internet Escritos preestablecidos	Para colocar la información dentro de la guía la estrategia más utilizada es poner la información clara y concisa ya que así las personas que la lean tendrán una	Santiago Yáñez	Dos meses y medio	Internet 5\$



			mayor comprensión			
4	Determinar cuál va hacer el contenido de la guía	Libros Internet Datos de estadística del centro de salud	Aquí se debe tomar la información más relevación y que se esté utilizando dentro de los procesos de rotación de inventario en el área de salud	Santiago Yáñez	Un mes y medio	Se gastó 12\$ en pasajes
5	Ubicar correctamente la información en cada uno de los temas que se encuentran en la guía	Guía Computador	La presentación de la información es una base importante dentro de la guía ya que permitirán a las personas de la farmacia a tener un mayor conocimiento acerca del inventario de medicamentos	Santiago Yáñez	Dos semanas	Internet 5\$ pasajes 12\$
6	Verificar que la ortografía se encuentre correctamente	Escritos Diccionario Computador	Ver cuidadosamente cada una de las palabras para que no se mande con ninguna ortografía.	Santiago Yáñez	Una semana	Internet 10\$ En la semana
	Revisar por ultima ves el contenido	Computador	Se debe ver que toda la información se encuentre correcta	Santiago Yáñez	Tres semanas	Se gastó 14\$ en la semana



7			y que cumpla con las normas establecidas			
8	Realizar un presupuesto de diferentes proveedores para la impresión de la guía	Imprentas	Se debe buscar que imprenta nos da el menor valor al momento de la impresión	Santiago Yáñez	Una semana	15\$ cb café 20\$ imprenta rabian 23\$ imprenta tattoo
9	Impresión de la guía	Imprenta	Una vez escogido la imprenta se manda a imprimir la guía como estrategia se buscó la resolución de la impresión	Santiago Yáñez	Tres días	Costo de la impresión de la tesis en la imprenta cd café 20\$

Con la implementación de la guía de rotación de inventario se lograra tener un beneficio del 80 % de efectividad ya que por el momento se encuentra en un 60% de capacidad de respuesta

Enfermedades más comunes en la provincia del napo cantón Archidona, centro de salud urbano Archidona. Son:

ENFERMEDADES MAS COMUNES EN LA ZONA
Cuadro #9

N° de Ord.	CAUSAS	N°.	HOMBRES	MUJERES			%
					H	M	
1	RINOFARINGITIS	2598	828	1770	32	68	26,2
2	AMIGDALITIS	1681	533	1148	32	68	16,9
3	PARASITOSIS	1005	284	721	28	72	10,1
4	FARINGITIS	1024	331	693	32	68	10,3
5	GASTROENTERITIS	964	347	617	36	64	9,7
6	BRONQUITIS	835	276	559	33	77	8,4
	AGUDA						
7	INFECCION DE VIAS URINARIAS	428	43	385	10	90	4,3
8	NEUMONIA	552	174	378	32	68	5,6
9	ANEMIA	451	99	352	22	78	4,5
	LAS DEMAS	0					0,0
	TOTAL	9929	3040	6889			100

Fuente: SCS ARCHIDONA, Partes Diarios 2012



Las causas de enfermedades más importantes son las infecciones respiratorias altas, seguidas de las parasitosis y gastroenteritis agudas en los menores de 5 años. Así como en los menores de 3 años y en mujeres embarazadas prevalece la Anemia por falta de hierro Existe una gran diferencia en cuanto a género ya que la mayor parte de atención es mujeres de todos los grupos etarios.

En los adultos las enfermedades de la piel ya sean micóticas son las de mayor prevalencia. Así como en las mujeres las infecciones de vías urinarias.

Existe en la comunidad 4 persona con Tuberculosis pulmonar en tratamiento, siguiendo adecuadamente los esquemas de tratamiento.

De las enfermedades crónicas tenemos mayor prevalencia de Hipertensión. Para lo cual se desea implementar la guía de stock de medicación y así poder cubrir la gran demande de enfermedades en la zona por que al momento con cubre toda la medicación que se adquiere la necesidad del centro de salud urbano Archidona

CAPITULO VII

7.01 CONCLUSIONES

✓ Para realizar la presente investigación se necesitó de la colaboración del centro de salud y posteriormente la ayuda del personal de la farmacia ya que nos brindaron el acceso adecuado, así poder lograr y determinar cuáles eran las falencias en la farmacia del centro de salud Urbano Archidona para esto contamos con el estudio realizado y así mejorar el inventario de rotación de medicamentos en el centro de salud.

✓ El estudio de la práctica se está logrando buenos resultados en el Centro de salud urbano Archidona por lo que se concluyó, que fue la solución tener abastecida correctamente la farmacia para poder brindar la medicación adecuada a los usuarios de la población de Archidona.

✓ Mediante el estudio realizado puede ser verificado, que con los conocimientos adquiridos que se logra brindar una atención y entrega de medicación, correcta y precisa y de esta manera evita el malestar del usuario.

✓ La situación detectada es el mal uso del sistema de inventario para realizar un correcto abastecimiento que perjudicara al centro de salud.

✓ El problema radica en la falta de personal adecuado para estar en la farmacia y así que se pueda realizar las buenas practica de rotación de inventario de medicamento.



✓ Lo más importante que el distrito no tenga un desperdicio de medicación por un mal manejo de inventario de medicamentos solicitados por el centro de salud, porque el ministerio de salud es el mayor afectado, para lo cual hay que manejar de buena manera, para realizar un correcto abastecimiento de medicación en la farmacia.



7.02 RECOMENDACIONES

Para poder dar una buena atención médica tenemos un excelente estudio de rotación de inventario de medicamentos para que los médicos puedan ayudar a las personas y se logre entregar todo el medicamento indicado, como dosis correcta por lo cual se recomienda al Ministerio de salud pública del Ecuador que verifique a las personas que están ocupando los puntos de entrega de medicación sin tener ningún título alguno que le acredita a realizar actividades que no se las conoce por desconocimiento o falta de capacitación para lo cual un correcto funcionamiento de las farmacias de los centros de salud debe ser de primera calidad, por lo que tienen que estar ocupadas las farmacias de Hospitales, centros de salud, dispensarios médicos, por Administradores farmacéuticos para realizar un correcto estudio de las rotaciones de inventario de medicamentos y en especial en nuestra amazonia Ecuatoriana y específicamente en el centro de salud Archidona ubicado en la provincia de Napo perteneciente al cantón Archidona.

Toda propuesta de mejoramiento de manejo de medicamentos debe incrementar las actitudes y conductas del propio individuo, también debe involucrar a los usuarios afectados por el mal uso de la medicación, además generar y fomentar espacios de participación de los ciudadanos para lograr el objetivo de concientizar sobre el uso del medicamento.

Tarea de todos sería implementar acciones de un buen manejo de la medicación y esto permitirá un mejor stock de medicinas y que haya mayores beneficiarios.

7.03 REFERENCIAS

- ❖ Md. Paulina L. / Md. Pamela H. (Febrero 2014) Trabajo de ASIS del centro de salud Urbano Archidona.
- ❖ (Ruiz Limón Ramón, 2006) Libro Historia de la Ciencia y el Método Científico.
- ❖ Bastidas & Cevallos: (mayo 2009) El Marco Lógico como herramienta de Diseño y Formulación de Proyectos
- ❖ DECRETO 4725 DE 2005. Dispositivos médicos. Ministerio de la Protección Social.
- ❖ RESOLUCIÓN 1043 DE 2006. Manuales de estándares y procedimientos se exigen programas de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia. Ministerio de la Protección Social.
- ❖ Ing. Eduardo Bours Castelo 2012) (Dirección General de Modernización y Desarrollo Administrativo Guía para la elaboración de manuales de procedimientos Secretaría de la Contraloría General
- ❖ (Juan Simón Rovayo Mancheno, 2009) Definición del problema central.
- ❖ (Edgar Ortégón, Juan Francisco, Pacheco Adriana Prieto Santiago de Chile, julio del 2005)
- ❖ Javier F. Ortiz, (julio 2012) <http://www.nuestrafarmacialarevista.com/farmacia/>
- ❖ (Toluca, México, Oct de 2004.) Estado de México Secretaría de Salud Instituto de Salud del Estado de México Manual de procedimientos para el control de inventario.
- ❖ Javier F. Ortiz, (julio 2012) <http://www.nuestrafarmacialarevista.com/farmacia/>

ANEXOS

Figura#9



Centro de Salud Urbano Archidona Elaborado por: Edwin Yáñez junio2014.

Figura#10



Portada del Centro de Salud Archidona Elaborado por: Edwin Yáñez junio2014.

Figura #11



Área interna del Centro de Salud Urbano Archidona fuente: Edwin Yáñez junio 2014.

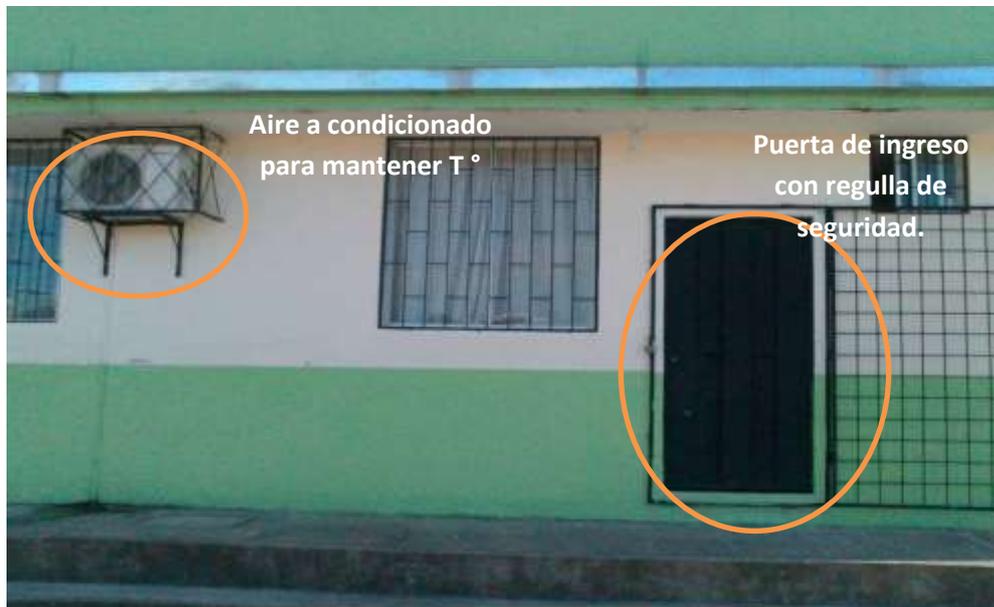
Figura #12



Ubicación de la farmacia del Centro de Salud Urbano Archidona

Elaborado por: Edwin Yáñez junio 2014.

Figura#13



Puerta de ingreso del personal a la farmacia de Centro de Salud Urbano Archidona.
Elaborado por Edwin Yáñez junio 2014

Figura #14



Medicamento colocado en las perchas en la farmacia del Centro de Salud Urbano Archidona Elaborado por : Edwin Yáñez 2014

Figura #15



Medicamento colocado en las perchas en la farmacia del C entro de Salud Urbano Archidona Elaborado por: Edwin Yáñez 2014

Figura #16



Medicamento colocado en percha con su respectiva señalética de lote y fecha de caducidad

Medicamento colocado en las perchas en la farmacia del C entro de Salud Urbano Archidona Elaborado por : Edwin Yáñez 2014