

Guía de Capacitación Orientada al Personal de las Unidades de Salud

Gestión de la Cadena de Suministros de Anticonceptivos

Septiembre 2015

Este documento es un instrumento de referencia para capacitar al personal responsable del manejo de anticonceptivos de las Unidades de Salud y ha sido elaborado con el apoyo técnico de la firma John Snow, Inc.

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN A LA LOGÍSTICA	3
ATENCION AL CLIENTE/PACIENTE/USUARIO.....	8
SELECCIÓN	27
ADQUISICIÓN.....	34
ALMACENAMIENTO	37
REGISTROS: TARJETAS KARDEX	44
INVENTARIO FISICO	58
DISTRIBUCION.....	71
SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA LA ADMINISTRACIÓN LOGÍSTICA (SIAL)	71

INTRODUCCIÓN A LA LOGÍSTICA

INTRODUCCIÓN A LA LOGÍSTICA

Material: Rotafolio, Papel tamaño resma, marcadores, data show, fotocopias

Actividades de Aprendizaje:

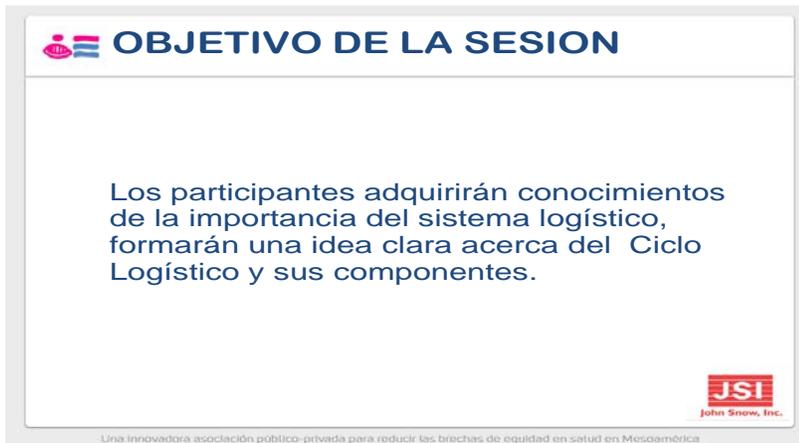
Definición de Logística y Propósito de un Sistema Logístico

Duración: 30 minutos

Introducción.-

Haga una introducción diciendo: **en esta sesión veremos lo que es logística, su propósito, los componentes del ciclo logístico**

Explique el objetivo mostrando la siguiente diapositiva:



Definición de Logística - Lluvia de ideas

Mencione a los participantes: **muchos ya hemos escuchado hablar sobre logística y tenemos una idea** mostrando el título de la diapositiva, pregunte a los participantes: **¿Qué es logística?**

El cofacilitador debe anotar todas las opiniones de los participantes en el papelógrafo, el facilitador debe seguir atento a las respuestas de los participantes, aclarando, resumiendo y motivando para obtener respuestas de los participantes, intentando llegar a una definición. Presentar la parte inferior de la diapositiva mencionando: **ahora veremos la definición que nosotros planteamos** y explicando: **no es la única, puede haber otras válidas, pero ésta nos sirve para hablar de anticonceptivos, medicamentos e insumos para la prestación de servicio de salud.**



¿QUÉ ES LOGÍSTICA?

Logística es la serie de actividades que en conjunto contribuyen a garantizar la disponibilidad oportuna de medicamentos e insumos para la prestación de servicios de salud al cliente.



Una innovadora asociación público-privada para reducir las brechas de equidad en salud en Mesoamérica

Luego oriente a los participantes diciéndoles: **este conjunto de actividades y procedimientos tendrá como fin suministrar insumos, muestre la parte superior de la diapositiva y pregunte: entonces, ¿cuál es el propósito de la logística?**

Escuche las respuestas de los participantes, si los participantes están desorientados, trate de encaminarlos enfocando la pregunta de otras formas como: **¿para qué nos sirve la logística?**

Repase las respuestas de los participantes y retroalimente diciendo: **con todo lo que ustedes han mencionado, ahora veremos que el propósito de la logística es (Muestre la parte inferior de la diapositiva)**



PROPÓSITO DE LOGÍSTICA

Asegurar el suministro de:

Insumos correctos

- en las cantidades correctas
- en la condición correcta
- en el lugar correcto
- en el tiempo correcto
- al costo correcto

Los "seis" correctos



Una innovadora asociación público-privada para reducir las brechas de equidad en salud en Mesoamérica

Explique: **los insumos correctos son aquellos que se necesitan para prestar un servicio de calidad; las cantidades correctas son aquellas que nos permiten tener un equilibrio que evite el desabastecimiento o sobreabastecimiento de anticonceptivos; la condición correcta se refiere a que los anticonceptivos deben estar en buen estado; el tiempo correcto significa que debemos tener disponibles los insumos en el momento que se necesitan y al costo correcto, que se debe velar por la calidad y el precio; mencione que éste es el propósito del sistema logístico, ya sea para distribuir medicamentos, refrescos, alimentos o condones.**

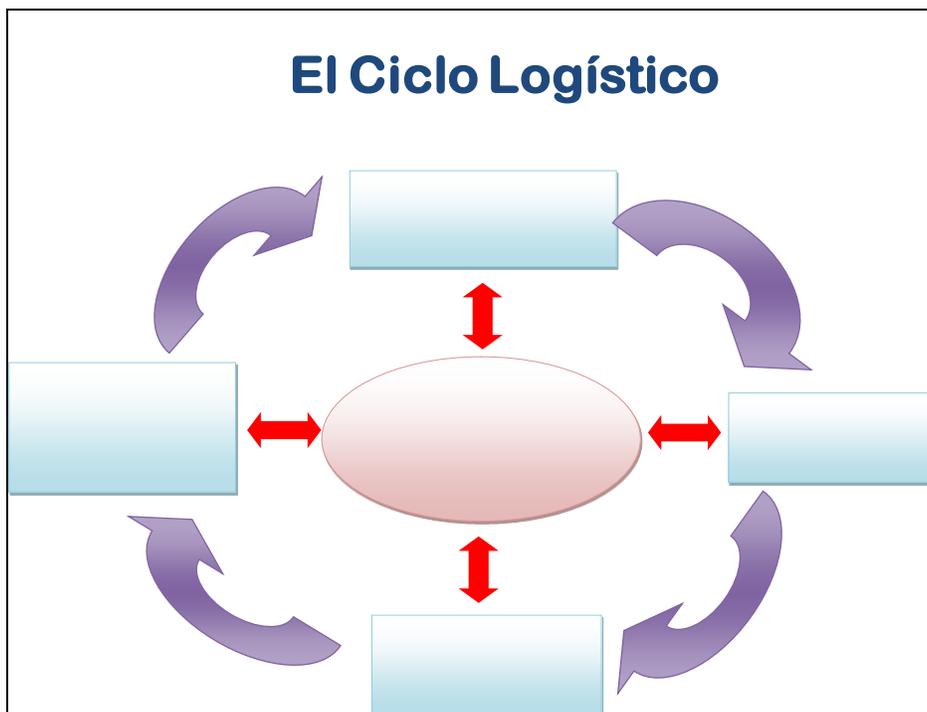
I. **El Ciclo Lógico** - Lluvia de ideas, Breve exposición, Ejercicio en grupos, conclusión Duración – 30 minutos.

Pregunte a los participantes: **para hacer una provisión correcta, ¿qué actividades se deben realizar? Si nosotros queremos abrir una farmacia y ya contamos con el local, los estantes, toda la infraestructura, el capital, etc. y solo necesitamos llenar de productos la farmacia. ¿Qué actividades necesitamos realizar para surtir nuestra farmacia?**

El cofacilitador registrará en el papelógrafo las respuestas clasificándolas en grandes grupos: las respuestas que corresponden a la información, las que corresponden a distribución, uso/consumo, adquisición, selección, etc.

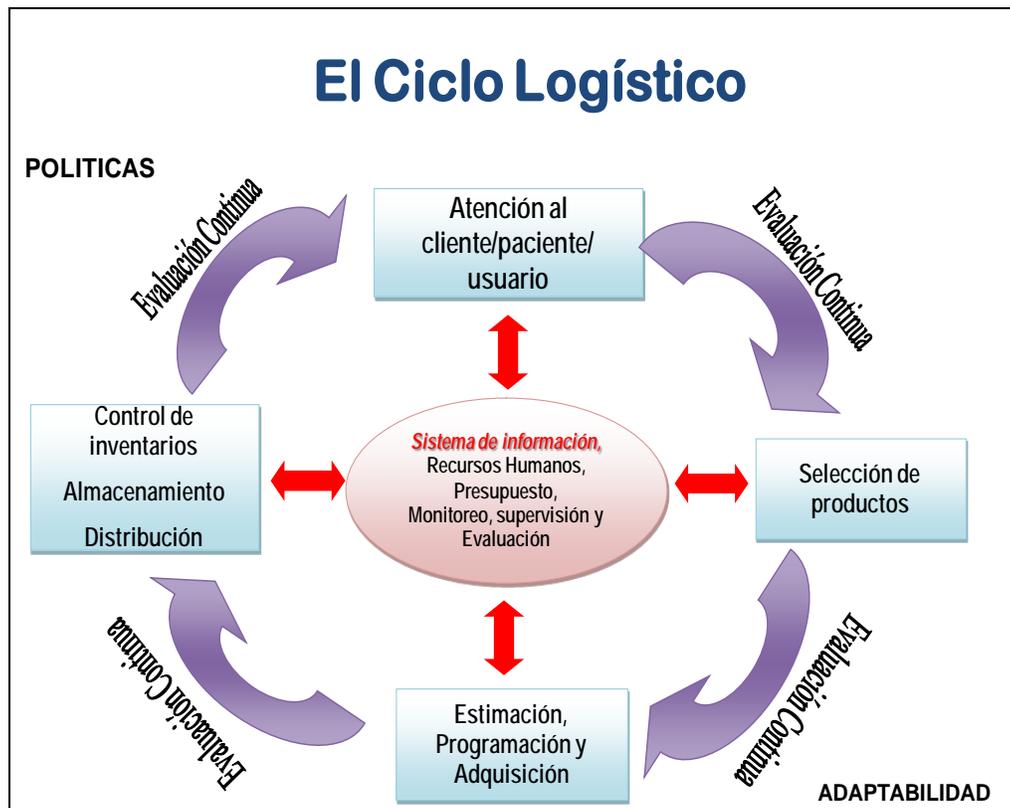
Considere los aportes, comentando un poco sobre ellos, tratando de orientar y establecer de manera general los componentes del ciclo logístico.

Muestre la diapositiva del ciclo logístico en blanco:



Indique a los participantes: **tienen en sus carpetas un Ciclo Logístico en blanco**; pídale que se agrupen de 3 en 3 y que trabajen en pequeños grupos, explique: **lo que deben hacer es incorporar todas las actividades que han mencionado en un ciclo coherente**, explique que tienen 10 minutos para discutir y ponerse de acuerdo; conforme grupos de 6 personas, entregue papelógrafos con el diseño del ciclo logístico en blanco a cada grupo y pida que llenen las actividades del ciclo logístico en el papelógrafo; verifique que los grupos han

logrado su objetivo llenando el ciclo logístico y pida que elijan un representante del grupo para presentar su resultado, incentive el análisis y la discusión, luego muestre la diapositiva con el ciclo lleno y señale:



El ciclo logístico está compuesto por: atención al paciente/ usuario; selección de productos; estimación, programación y adquisición; control de inventarios, almacenamiento y distribución. Enfatice diciendo: el Sistema de Información para la Administración Logística (SIAL) está ubicado en el centro del ciclo porque es el motor que mueve el sistema logístico. Si contamos con datos de cada uno de los componentes del ciclo, podremos procesarla y contar con información que nos permitirá tomar las decisiones más apropiadas con respecto a los demás componentes del Ciclo. Más adelante durante este taller se tratará más a fondo el SIAL.

Explique: **el proceso es un verdadero ciclo y si uno de ellos falla, puede provocar problemas en la cadena de suministros y serios desequilibrios en la disponibilidad oportuna de medicamentos, insumos y anticonceptivos.**

Dependerá de la Evaluación Continua de cada uno de los componentes del ciclo para poder asegurar que se estén tomando las acciones correctivas basadas en información actualizada y precisa. Esto constituye el control de Calidad de todos los componentes del ciclo logístico.



**ATENCION AL
CLIENTE/PACIENTE/USUARIO**

ATENCION AL CLIENTE/PACIENTE/USUARIO

Material: Rotafolio, Papel tamaño resma, marcadores, data show/proyector, fotocopias

Actividades de Aprendizaje:

Definición y propósito de Atención al cliente/usuario/paciente y refuerzo y uso de los registros: hoja de control de usuarias/os, registro diario de consumo y cantidad no entregada, ejercicio práctico.

Duración: 1 hora y 30 minutos

Introducción.-

Haga una introducción diciendo: ***ya hemos visto el ciclo logístico, ahora veremos cómo funciona cada uno de sus componentes, iniciando con la ATENCIÓN AL CLIENTE/PACIENTE/USUARIO***

Mostrar la diapositiva y mencionar **la sesión “Atención al cliente/paciente/usuario” tiene el objetivo de: (leer el concepto)**

OBJETIVO DE LA SESION

Reforzar los conocimientos sobre la importancia de la prestación del servicio a las/os usuarias/os garantizando la disponibilidad oportuna de los anticonceptivos

JSI
John Snow, Inc.

Una innovadora asociación público-privada para reducir las brechas de equidad en salud en Mesoamérica

Pregunte a los participantes ¿qué es la atención al cliente/paciente/usuario? motive a la participación y mostrando la transparencia explique que la atención a la usuaria y usuario es la asistencia que brinda el prestador de salud, es decir, el médico, la enfermera, la farmacéutica, etc.; mencione que los prestadores de salud, al cumplir con cada una de las actividades del ciclo logístico, garantizan la calidad de los servicios asegurando la disponibilidad de los anticonceptivos para brindar una atención de calidad a los usuarios y usuarias.



ATENCIÓN AL CLIENTE/PACIENTE/USUARIO

- La atención a la usuaria/o, es la asistencia que brinda el prestador de salud al paciente o usuaria/o.

Al cumplir con cada una de las actividades del ciclo logístico, se garantiza la disponibilidad asegurada de anticonceptivos en el servicio y se brinda una atención de calidad a las/os usuarias/os.



Una innovadora asociación público-privada para reducir las brechas de equidad en salud en Mesoamérica

Pregunte a los participantes **¿Cuál es el propósito de la atención a los usuarios?**, puede aclarar la pregunta diciendo: **¿Por qué atendemos a las usuarias y usuarios?**, escuche y motive a los participantes a determinar el propósito de la atención a las usuarias u usuarios, muestre la diapositiva y explique: **El propósito de la atención a usuarias y usuarios, es que tengan acceso oportuno a los anticonceptivos, medicamentos e insumos que necesitan; cuando prestamos la atención podemos identificar las necesidades y/o preferencias de la población por anticonceptivos, medicamentos, insumos o productos determinados.**

Mediante el registro y la atención a usuarios y usuarias se generan los datos de consumo que constituyen la base de la información para la gestión de la cadena de suministros.



PROPOSITO DE LA ATENCIÓN A USUARIAS/OS (CLIENTE/PACIENTE)

- El propósito de la atención a las/os usuarias/os, es que tengan acceso oportuno a los anticonceptivos, medicamentos e insumos que necesitan.
- Etapa donde se identifican las necesidades y/o preferencias de la población por anticonceptivos, medicamentos, insumos o productos determinados.
- Se generan los datos de consumo que constituyen la base de la información para la gestión logística.



Una innovadora asociación público-privada para reducir las brechas de equidad en salud en Mesoamérica

Mostrar la diapositiva y **explicar que tenemos dos registros de consumo que son: Tarjeta Electrónica de Control de Usuarías y Usuarios de Métodos Anticonceptivos (TECU) y la Hoja de Registro Diario de Consumo y Cantidad No Entregada de Anticonceptivos**

REGISTROS DE CONSUMO Y USUARIAS/OS

Los registros de consumo son:

- Hoja de control de usuarios y usuarias de métodos anticonceptivos - Tarjeta electrónica de control de usuarias y usuarios de métodos anticonceptivos (TECU)
- Hoja de Registro Diario de Consumo y Cantidad No Entregada de Anticonceptivos

JSI
John Snow, Inc.

Una innovadora asociación público-privada para reducir las brechas de equidad en salud en Mesoamérica

Muestre la diapositiva y explique que **los datos de consumo de anticonceptivos se registran en la Hoja de Control de Usuarías y Usuarios, y muestre en el formato, indicando que en la columna 28 obtenemos el dato del anticonceptivo que se está dispensando a la usuaria o usuario, y en la columna 30 la cantidad del anticonceptivo entregado.**

Explique: es muy importante anotar en forma diaria los datos en el “Registro diario de consumo y cantidad no entregada de anticonceptivos” porque al finalizar el mes contaremos con la información sistematizada y lista para generar el Informe de Movimiento y Solicitud de Insumos IMI-1

Mostrando la diapositiva, haga énfasis en que este instrumento tiene los anticonceptivos y las claves preimpresas y el dato de consumo se registra en las casillas fechadas de acuerdo al día que se realiza la atención; de igual manera haga énfasis de la importancia del registro de la cantidad no entregada a la usuaria o usuario que asiste a la unidad de salud y que en el momento de la visita, la unidad de salud no contaba con el abastecimiento de anticonceptivo requerido; este dato nos sirve para considerarlo al momento de solicitar una nueva dotación del anticonceptivo, como también para estimar las necesidades y programar las cantidades de anticonceptivos para la siguiente gestión.

Presente la siguiente diapositiva y utilizando las flechas y las indicaciones, explique cómo se debe registrar cada una de las columnas paso a paso.

REGISTRO DIARIO DE CONSUMO Y CANTIDAD NO ENTREGADA DE ANTICONCEPTIVOS

SECRETARÍA DE SALUD
INSTITUTO DE SALUD DEL ESTADO DE CHIAPAS
PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN
REGISTRO DIARIO DE CONSUMO Y CANTIDAD NO ENTREGADA DE INSUMOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

ESTADO : **CHIAPAS** (Registrar el nombre del estado)

JURISDICCIÓN: _____ (Registrar el nombre de la Jurisdicción)

UNIDAD DE SALUD: _____ (Registrar el nombre de la Unidad Médica)

MES DE REPORTE: _____ (Registrar el mes del reporte)

Del (día/mes/año): _____ (Registrar las fechas correspondientes al reporte)

Al (día/mes/año): _____ (Registrar las fechas correspondientes al reporte)

NIVEL MÁXIMO: _____ (Registrar el nivel máximo)

Las claves y nombre del anticonceptivo están pre-impresas en el formato

METODO ANTICONCEPTIVO	A SALDO AL INICIO DEL MES	B RECIBIDO EN EL MES
(3507) ORAL	1	7
Cantidad no entregada Inyectable mensual		
(3515) INYECTABLE MENSUAL	2	6
Cantidad no entregada Inyectable mensual		
(3515) CONDON MASCULINO	6	144
(2208) DIU MEDICADO	2	20
(3211) PARCHES DERMICOS	4	4
Cantidad NO entregada Parche dérmico		

METODO ANTICONCEPTIVO	D SALDO FINAL (A + B) - C1	E CANTIDAD A SOLICITAR $[(C1 + C2) \times N.MAX1 - D]$
(3507) ORAL	1	7
Cantidad NO entregada Oral		
(3508) ORAL		5
Cantidad NO entregada Oral		
(3509) INYECTABLE MENSUAL		14
Cantidad NO entregada Inyectable mensual		
(3515) INYECTABLE MENSUAL	2	20
Cantidad NO entregada Inyectable mensual		

En la columna SALDO AL INICIO DEL MES, registrar el dato del SALDO AL FINAL DEL MES del reporte del mes anterior

Pase a la siguiente diapositiva y utilizando la misma metodología, continúe la explicación paso a paso de cada una de las columnas del instrumento de registro.

Una vez finalizada la explicación del instrumento, mencione: **Realizaremos un ejercicio práctico para reforzar los conocimientos y llenar adecuadamente el “registro diario de consumo y cantidad no entregada de anticonceptivos”.**

Muestre la diapositiva y explique el objetivo y los pasos para realizar el ejercicio, mencionando lo siguiente:

El objetivo de este ejercicio es reforzar los conocimientos que ya tenemos para llenar “hoja de control de usuarias/os” y conocer el “registro diario de consumo y cantidad no entregada de anticonceptivos”.

Las actividades que realizaremos son las siguientes:

1. *Llenar las dos últimas columnas de la “HOJA DE CONTROL DE USUARIOS Y USUARIAS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS”*
2. *Registrar los datos de la hoja de control de usuarios y usuarias de métodos anticonceptivos en el “REGISTRO DIARIO DE CONSUMO Y CANTIDAD NO ENTREGADA DE ANTICONCEPTIVOS” y determinar la cantidad de a solicitar.*
3. *Elaborar el IMI-1 para la Unidad de Salud utilizando los datos de los Núcleos 1 y 2*



EJERCICIO PRACTICO REGISTRO DE CONSUMO

OBJETIVO:

Reforzar conocimientos en el llenado de la “hoja de control de usuarias/os” y conocer el “registro diario de consumo y cantidad no entregada de anticonceptivos”.

ACTIVIDADES

1. **Llenar las dos últimas columnas de la “HOJA DE CONTROL DE USUARIOS Y USUARIAS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS”**
2. **Registrar los datos de la hoja de control de usuarios y usuarias de métodos anticonceptivos en el “REGISTRO DIARIO DE CONSUMO Y CANTIDAD NO ENTREGADA DE ANTICONCEPTIVOS” y determinar la cantidad de a solicitar.**

Una innovadora asociación público-privada para reducir las brechas de equidad en salud en Mesoamérica

Para desarrollar este ejercicio, cada uno de ustedes recibirá el siguiente material:

Muestre la diapositiva y lea:



EJERCICIO PRACTICO REGISTRO DE CONSUMO

Recibirá:

- 1 Instructivo para realizar el ejercicio.
- 1 Hoja de control de usuarias/os en la que debe llenar las 2 ultimas filas con los datos del instructivo.
- 1 Formato de registro diario de consumo y cantidad no entregada de anticonceptivos, para llenar con los datos de la hoja de control de usuarias/os.

Una innovadora asociación público-privada para reducir las brechas de equidad en salud en Mesoamérica

- Para realizar el ejercicio, conforme grupos de trabajo de 3 a 5 personas por grupo.
- Entregue las instrucciones y los formularios para desarrollar el ejercicio

NOTA: A continuación encontrará el ejemplo de los formatos para el ejercicio práctico. Estos formatos se encuentran en el archivo electrónico Excel denominado "EJERCICIO TECU REGISTRO DIARIO IMI-1"(para la capacitación imprima los ejercicios del archivo electrónico)

Los formatos para los cálculos los encontrara en un archivo en Excel, de donde podrá imprimir los formatos para entregar a los participantes a objeto de desarrollar el ejercicio.

AL MOMENTO DE ENTREGAR LOS FORMATOS PARA EL EJERCICIO A LOS PARTICIPANTES, TOME EN CUENTA QUE LOS RESULTADOS SE ENTREGAN AL FINALIZAR EL EJERCICIO.

NUCLEO 1

INSTRUCCIONES

EJERCICIO PARA LLENADO DEL REGISTRO DIARIO DE CONSUMO Y CANTIDAD NO ENTREGADA DE ANTICONCEPTIVOS

1. Llenar los datos en la HOJA DE CONTROL DE USUARIOS Y USUARIAS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS con los siguientes datos:

A. En fecha 23/01/15 asiste a la unidad, la Señora Carmen Morales Flores (27 años), nacida el 27/07/1990 en Tuxtla-Gutiérrez, casada, con 2 hijos, su primer embarazo fue a los 20 años y su último parto el 10-08 -2012, recibe la consulta hace dos años en la Unidad de Salud, no habla ninguna lengua indígena, ha cursado hasta el bachillerato completo, trabaja como secretaria; el único método que ha utilizado es el inyectable mensual (3515) y lo usa hace 2 años y no desea tener más hijos.

La usuaria solicita el inyectable mensual, pero al momento de recibir el método, le informan que no está disponible y debe regresar la siguiente semana.

B. En fecha 23/01/15 asiste a la unidad, el joven Juan Camacho Fernández (18 años), nacido el 21/06/1996 en Comitán, soltero, no habla ninguna lengua indígena, se encuentra cursando el bachillerato, no trabaja. El usuario solicita el condón, utiliza el método desde los 16 años y asiste a la unidad de salud hace 2 años, pero al momento de recibir el método, le informan que no está disponible y debe regresar la siguiente semana.

2. Registrar los datos en la hoja de control de usuarios y usuarias de métodos anticonceptivos y posteriormente elaborar el REGISTRO DIARIO DE CONSUMO Y CANTIDAD NO ENTREGADA DE ANTICONCEPTIVOS y determinar la cantidad de a solicitar.

NUCLEO 2

INSTRUCCIONES

EJERCICIO PARA LLENADO DEL REGISTRO DIARIO DE CONSUMO Y CANTIDAD NO ENTREGADA DE ANTICONCEPTIVOS

1. Llenar los datos en la HOJA DE CONTROL DE USUARIOS Y USUARIAS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS con los siguientes datos:

A. En fecha 23/01/15 asiste a la unidad, la Señora Carmiña Mirabal Fernández (27 años), nacida el 27/07/1990 en Tuxtla-Gutiérrez, casada, con 2 hijos, su primer embarazo fue a los 20 años y su último parto el 10-08 -2012, recibe la consulta hace dos años en la Unidad de Salud, no habla ninguna lengua indígena, ha cursado hasta el bachillerato completo, trabaja como secretaria; el único método que ha utilizado es el inyectable mensual (3515) y lo usa hace 2 años y no desea tener más hijos.

La usuaria solicita el inyectable mensual, pero al momento de recibir el método, le informan que no está disponible y debe regresar la siguiente semana.

B. En fecha 23/01/15 el joven Fernando Castro Flores (18 años), nacido el 21/06/1996 en Comitán, soltero, no habla ninguna lengua indígena, se encuentra cursando el bachillerato, no trabaja. El usuario solicita el condón, utiliza el método desde los 16 años, pero al momento de recibir el método, le informan que no está disponible y debe regresar la siguiente semana.

2. Registrar los datos en la hoja de control de usuarios y usuarias de métodos anticonceptivos y posteriormente elaborar el REGISTRO DIARIO DE CONSUMO Y CANTIDAD NO ENTREGADA DE ANTICONCEPTIVOS y determinar la cantidad de a solicitar.



RESULTADO NUCLEO 1

1. SECRETARÍA DE SALUD

SUBSECRETARÍA DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD
CENTRO NACIONAL DE EQUIDAD DE GÉNERO Y SALUD REPRODUCTIVA
DIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

ENTREGAR AL FINALIZAR EL EJERCICIO

PERIODO DE REPORTE: 06/2014

HOJA DE CONTROL DE USUARIAS Y USUARIOS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

mm/aaaa

2.-ENTIDAD FEDERATIVA: Chiapas 3.-JURISDICCIÓN: III Comitán 4.-MUNICIPIO: COMITAN 5.- UNIDAD MÉDICA: Hospital de la Mujer Comitán

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	32	33	34	35
		Fecha de consulta				Nombre de la (e) usuaria(o)				Fecha de nacimiento										Antecedentes gineco-obstétricos						Fecha de resolución del último evento obstétrico								Fecha de inicio del método actual								
		dd	mm	aaaa		Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)		Sexo	dd	mm								aaaa	Entidad de nacimiento	Habla o entiende alguna lengua indígena	Lee / escribe			Escolaridad	Estado civil	Económicamente activa(o)						Edad de inicio	G	P						
1	LZE167	26/12/2014	1	LOZA	ZARZA	EMMA	M	16/05/1967	B.C.	0	2	1	2	0	22	5	5	0	0	5	22	29/05/2013	1	0	1	23	1	0	04/06/2013	2	0	0	0	0	1	99	16/02/2015					
2	FCY476	01/01/2015	2	FLORES	DIAZ	YULENKA	M	04/09/1976	MICH.	1	2	7	5	1	19	2	1	1	0	2	24	20/02/2013	1	1	1	32	13	0	04/04/2013	1	0	0	0	0	1	99	01/02/2015					
3	SGM491	03/01/2015	2	SANTOS	GONZALEZ	MALENA	M	20/07/1991	B.C.	0	2	3	3	1	14	1	0	1	0	1	15	24/07/2013	2	1	1	16	2	0	11/03/2013	1	0	0	0	0	1	99	03/02/2015					
4	MISS231	05/01/2015	2	SUAREA	SILVA	MIREYA	M	19/01/1976	COL.	0	2	4	2	1	19	5	2	0	3	2	22	06/08/2011	3	0	1	19	9	0	08/06/2014	36	0	9	0	0	1	99	05/04/2015					
5	VCL80	09/01/2015	1	VACA	CORTEZ	LILIANA	M	24/06/1982	VER.	0	2	7	2	1	18	1				1	0	27	01/01/2013	3	1	1	18	12	0	14/06/2014	1	0	0	0	0	-	08/04/2015					
6	LSJ80	09/01/2015	1	LARA	SORIA	JULIA	M	12/09/1980	B.C.	0	1	7	5	1	16	2	1	1	0	2	24	29/05/2013	1	1	1	20	9	0	24/05/2013	24	0	0	0	0	1	99	09/03/2015					
7	SPL69	12/01/2015	2	SUAREZ	PEREZ	LUPE	M	01/09/1969	MICH.	1	2	3	3	1	19	1	0	1	0	1	15	04/07/2013	2	1	1	16	2	0	21/09/2013	1	0	0	0	0	1	99	12/02/2015					
8	S/E	12/01/2015	1	DIAZ	LUNA	JUAN	H	11/10/1981	B.C.	0	2	4	2	1	17													18/06/2014	12	0	0	0	0	0	99							
9	FRM90	13/01/2015	2	FERNANDEZ	RADA	MONICA	M	16/07/1990	VER.	0	2	1	2	1	20	5	5	0	0	5	22	26/03/2013	1	0	1	17	9		24/06/2014	36	0	0	0	0	0	99	13/04/2015					
10	LSJ82	16/01/2015	1	LOPEZ	SOTELO	JACITNA	M	24/09/1982	COL.	0	1	7	5	1	16	2	1	1	0	2	24	29/05/2013	1	1	1	20	2	0	24/05/2013	1	0	0	0	0	1	99	16/02/2015					
11	SPL78	20/06/2015	2	SALAZAR	PEREZ	LOLA	M	01/09/1978	MICH.	1	2	3	3	1	19	1	0	1	0	1	15	04/07/2013	2	1	1	16	13	0	21/09/2013	1	0	0	0	0	1	99	20/02/2015					
12	DLP91	20/01/2015	1	DIAZ	LOPEZ	PERICA	M	11/10/1991	B.C.	0	2	4	2	1	21	2	0	0	2	0		29/05/2013	3	1	1	17	13	0	18/06/2013	1	0	0	0	0	0	99	20/02/2015					
13	FRM90	23/01/2015	2	FERNANDEZ	RUIZ	MELISA	M	16/07/1990	VER.	0	2	4	2	1	20	5	5	0	0	5	22	26/03/2013	1	0	1	17	2	0	24/06/2014	1	0	0	0	0	0	99	23/02/2015					
14	MFC90	23/01/2014	2	MORALES	FLORES	CARMEN	M	27/07/1990		0	2	6	2	1	25	2	2	0	0	2	20	10/08/2012	1	0	1	25	2	0	02/12/2008	0	0	0	0	0	0	3	07/02/2015					
15	CFI96	23/01/2014	2	CAMACHO	FERNANDEZ	JUAN	H	21/0/1996		0	2	5	1	0	16	0	0	0	0	0	0								20/06/2012	0	0	0	0	0	0	3	07/02/2015					



ejemplo

NUCLEO 2
1. SECRETARÍA DE SALUD
SUBSECRETARÍA DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD
CENTRO NACIONAL DE EQUIDAD DE GÉNERO Y SALUD REPRODUCTIVA
DIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

PERIODO DE REPORTE: 01/2015

HOJA DE CONTROL DE USUARIAS Y USUARIOS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

mm/aaaa

2.-ENTIDAD FEDERATIVA: Chiapas **3.-JURISDICCIÓN:** III Comitán **4.-MUNICIPIO:** Comitán **5.-UNIDAD MÉDICA:** Hospital de la Mujer Comitán

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	32	33	34	35
				Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)										SEXO	Fecha de nacimiento	Entidad de nacimiento	Hebía o entiende alguna lengua Lee / escribe			Escolaridad	Estado civil	Económicamente activa (o) Edad de inicio de VSA	Antecedentes gineco-obstétricos						G	P	C	A	Fecha de resolución del último evento obstétrico	Fecha de último evento obstétrico					
Nº Expediente	Fecha de consulta	dd	mm	aaaa	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)	SEXO	Fecha de nacimiento	Entidad de nacimiento	Hebía o entiende alguna lengua Lee / escribe	Escolaridad	Estado civil	Económicamente activa (o) Edad de inicio de VSA	Antecedentes gineco-obstétricos	G	P	C	A	Fecha de resolución del último evento obstétrico	Fecha de último evento obstétrico	¿Ha utilizado algún método de control de natalidad?	¿Ha utilizado algún método de control de natalidad?	¿Ha utilizado algún método de control de natalidad?	Método actual	Fecha de inicio del método actual	Dotación (unidades)	Método utilizado	Anticoncepción de emergencia	Accepta visita domiciliar	¿Ha utilizado algún método de control de natalidad?	Fecha de próxima cita									
1	LZE167	30/12/2014	1	LEDESMA	ZARZA	EMILIA	M	16/05/1967	B.C.	0	2	1	2	0	22	5	5	0	0	5	22	29/05/2013	1	0	1	23	1	0	04/06/2013	1	0	0	0	0	1	99	30/01/2015				
2	FCY476	01/01/2015	2	FLANDES	DORIA	YURIDIA	M	04/09/1976	MICH.	1	2	7	5	1	19	2	1	1	0	2	24	20/02/2013	1	1	1	32	2	0	04/04/2013	1	0	0	0	0	1	99	01/02/2015				
3	SGM491	02/01/2015	2	SAAVEDRA	GONZALEZ	MARIANA	M	20/07/1991	B.C.	0	2	3	3	1	14	1	0	1	0	1	15	24/07/2013	2	1	1	16	9	0	11/03/2013	36	0	0	0	0	1	99	02/04/2015				
4	MISS231	08/01/2014	2	SOTERO	SOTO	MIRNA	M	19/01/1976	COL.	0	2	4	2	1	19	5	2	0	3	2	22	06/08/2011	3	0	1	19	12	0	08/06/2014	1	0	9	0	0	1	99	08/04/2015				
5	S/E	10/01/2015	1	VEGA	CORIA	LOURDES	M	24/06/1982	VER.	0	2	7	2	1	18	1			1	0	27	01/01/2013	3	1	1	18	13	0	14/06/2014	1	0	0	0	0	0	-	10/02/2015				
6	LSJ80	10/01/2015	1	LOPEZ	SORIA	JUANA	M	12/09/1980	MICH.	0	1	7	5	1	16	2	1	1	0	2	24	29/05/2013	1	1	1	20	1	0	24/05/2013	1	0	0	0	0	1	99	10/02/2015				
7	SPL69	14/01/2015	2	SORIA	PEREZ	LUPE	M	01/09/1969	B.C.	1	2	3	3	1	19	1	0	1	0	1	15	04/07/2013	2	1	1	16	2	0	21/09/2013	1	0	0	0	0	1	99	14/02/2015				
8	S/E	14/01/2015	1	DURAN	LOPEZ	PEDRO	H	11/10/1981	COL.	0	2	4	2	1	17					0			0	1	19	9	0	18/06/2014	24	0	0	0	0	0	99						
9	FRM90	15/01/2015	2	FERNANDEZ	RUIZ	MARIA	M	16/07/1990	VER.	0	2	1	2	1	20	5	5	0	0	5	22	26/03/2013	1	0	1	17	12		24/06/2014	1	0	0	0	0	0	99	15/02/2015				
10	LSJ82	19/01/2015	1	LARA	SJAREZ	JACITNA	M	24/09/1982	COL.	0	1	7	5	1	16	2	1	1	0	2	24	29/05/2013	1	1	1	20	13	0	24/05/2013	1	0	0	0	0	1	99	19/02/2015				
11	SPL78	20/01/2015	2	SUAREZ	PEREZ	LIZET	M	01/09/1978	MICH.	1	2	3	3	1	19	1	0	1	0	1	15	04/07/2013	2	1	1	16	1	0	21/09/2013	1	0	0	0	0	1	99	20/02/2015				
12	DLP91	20/01/2015	1	DURAN	LOPEZ	PATRICIA	M	11/10/1991	B.C.	0	2	4	2	1	21	2	0	0	2	0		29/05/2013	3	1	1	17	1	0	18/06/2013	1	0	0	0	0	0	99	20/02/2015				
13	FRM90	22/01/2015	2	FERNANDEZ	RADA	MARCIA	M	16/07/1990	VER.	0	2	7	2	1	20	5	5	0	0	5	22	26/03/2013	1	0	1	17	9	0	24/06/2014	36	0	0	0	0	0	99	22/04/2015				
14																																									
15																																									

Responsable de la información: Dra. Julia Emilia Fernandez Perez Julia Fernandez P



ejemplo

RESULTADO NUCLEO 2

1. SECRETARÍA DE SALUD

**SUBSECRETARÍA DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD
CENTRO NACIONAL DE EQUIDAD DE GÉNERO Y SALUD REPRODUCTIVA
DIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR**

ENTREGAR AL FINALIZAR EL EJERCICIO

PERIODO DE REPORTE: 06/2014

HOJA DE CONTROL DE USUARIAS Y USUARIOS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

m/aaaa

2.-ENTIDAD FEDERATIVA: Chiapas 3.-JURISDICCIÓN: III Comitán 4.-MUNICIPIO: Comitán 5.-UNIDAD MÉDICA: Hospital de la Mujer Comitán

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	32	33	34	35		
		Fecha de consulta	dd	mm		aaaa	Apellido paterno	Apellido materno		Nombre(s)	Sexo	Fecha de nacimiento								dd	mm	aaaa	Entidad de nacimiento			Habla o entiende alguna lengua indígena	Lee / escribe	Escolaridad	Estado civil						Económicamente activa(o)	Edad de inicio de USA	G	P						C	A	Antecedentes gineco-obstétricos
1	LZE167	30/12/2014	1	LEDESMA	ZARZA	EMILIA	M	16/05/1967	B.C.	0	2	1	2	0	22	5	5	0	0	5	22	29/05/2013	1	0	1	23	1	0	04/06/2013	1	0	0	0	0	0	1	99	30/01/2015								
2	FCY476	01/01/2015	2	FLANDES	DORIA	YURIDIA	M	04/09/1976	MIC H.	1	2	7	5	1	19	2	1	1	0	2	24	20/02/2013	1	1	1	32	2	0	04/04/2013	1	0	0	0	0	0	1	99	01/02/2015								
3	SGM491	02/01/2015	2	SAAVEDRA	GONZALEZ	MARIANA	M	20/07/1991	B.C.	0	2	3	3	1	14	1	0	1	0	1	15	24/07/2013	2	1	1	16	9	0	11/03/2013	36	0	0	0	0	0	1	99	02/04/2015								
4	MISS231	08/01/2014	2	SOTERO	SOTO	MIRNA	M	19/01/1976	COL.	0	2	4	2	1	19	5	2	0	3	2	22	06/08/2011	3	0	1	19	12	0	08/06/2014	1	0	9	0	0	0	1	99	08/04/2015								
5	S/E	10/01/2015	1	VEGA	CORIA	LOURDES	M	24/06/1982	VER.	0	2	7	2	1	18	1			1	0	27	01/01/2013	3	1	1	18	13	0	14/06/2014	1	0	0	0	0	0	-	10/02/2015									
6	LSJ80	10/01/2015	1	LOPEZ	SORIA	JUANA	M	12/09/1980	MIC H.	0	1	7	5	1	16	2	1	1	0	2	24	29/05/2013	1	1	1	20	1	0	24/05/2013	1	0	0	0	0	0	1	99	10/02/2015								
7	SPL69	14/01/2015	2	SORIA	PEREZ	LUPE	M	01/09/1969	B.C.	1	2	3	3	1	19	1	0	1	0	1	15	04/07/2013	2	1	1	16	2	0	21/09/2013	1	0	0	0	0	0	1	99	14/02/2015								
8	S/E	14/01/2015	1	DURAN	LOPEZ	PEDRO	H	11/10/1981	COL.	0	2	4	2	1	17						0				0	1	19	9	0	18/06/2014	24	0	0	0	0	0	0	99								
9	FRM90	15/01/2015	2	FERNANDEZ	RUIZ	MARIA	M	16/07/1990	VER.	0	2	1	2	1	20	5	5	0	0	5	22	26/03/2013	1	0	1	17	12		24/06/2014	1	0	0	0	0	0	0	99	15/02/2015								
10	LSJ82	19/01/2015	1	LARA	SUAREZ	JACITNA	M	24/09/1982	COL.	0	1	7	5	1	16	2	1	1	0	2	24	29/05/2013	1	1	1	20	13	0	24/05/2013	1	0	0	0	0	0	1	99	19/02/2015								
11	SPL78	20/01/2015	2	SUAREZ	PEREZ	LIZET	M	01/09/1978	MIC H.	1	2	3	3	1	19	1	0	1	0	1	15	04/07/2013	2	1	1	16	1	0	21/09/2013	1	0	0	0	0	0	1	99	20/02/2015								
12	DLP91	20/01/2015	1	DURAN	LOPEZ	PATRICIA	M	11/10/1991	B.C.	0	2	4	2	1	21	2	0	0	2	0		29/05/2013	3	1	1	17	1	0	18/06/2013	1	0	0	0	0	0	0	99	20/02/2015								
13	FRM90	22/01/2015	2	FERNANDEZ	RADA	MARCIA	M	16/07/1990	VER.	0	2	7	2	1	20	5	5	0	0	5	22	26/03/2013	1	0	1	17	9	0	24/06/2014	36	0	0	0	0	0	0	99	22/04/2015								
14	MFC90	23/01/2015	2	MIRABAL	FERNANDEZ	CARMÍNA	M	27/07/1990		0	2	6	2	1	25	2	2	0	0	2	20	10/08/2012	1	0	1	25	2	0	02/12/2008	0	0	0	0	0	0	3	07/27/2015									
15	CFE96	23/01/2015	2	CASTRO	FLORES	FERNANDO	H	21/0/1996		0	2	5	1	0	16	0	0	0	0	0	0					0	0	1	16	9	0	20/06/2012	0	0	0	0	0	0	3	07/02/2015						

Responsable de la información: Dra. Julia Emilia Fern JuliaGfernandezP
Nombre y firma

**SECRETARÍA DE SALUD
INSTITUTO DE SALUD DEL ESTADO DE CHIAPAS
PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN
REGISTRO DIARIO DE CONSUMO Y CANTIDAD NO ENTREGADA DE INSUMOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR**

ESTADO : **CHIAPAS**
 JURISDICCION: _____
 UNIDAD DE SALUD: _____

MES DE REPORTE: _____
 Del (día/mes/año): _____
 Al (día/mes/año): _____

NIVEL MÁXIMO	2
---------------------	----------

METODO ANTICONCEPTIVO	A	B	CONSUMO DIARIO (FECHA)																									C	D	E								
	SALDO INICIO DEL PERIODO	RECIBIDO EN EL PERIODO	26	27	28	29	30	31	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	TOTAL CONSUMO (C1) Y CANTIDAD NO ENTREGADA (C2)	SALDO FINAL (A + B) - C1	CANTIDAD A SOLICITAR [(C1 + C2) x N.MAX] - D		
(3507) ORAL																																			0	0	0	
Cantidad NO entregada Oral																																			0	0	0	
(3508) ORAL																																			0	0	0	
Cantidad NO entregada Oral																																			0	0	0	
(3509) INYECTABLE MENSUAL																																			0	0	0	
Cantidad NO entregada Inyectable mensual																																			0	0	0	
(3515) INYECTABLE MENSUAL																																			0	0	0	
Cantidad NO entregada Inyectable mensual																																			0	0	0	
(3503) INYECTABLE BIMESTRAL																																			0	0	0	
Cantidad NO entregada Inyectable bimestral																																			0	0	0	
(0177) CONDÓN MASCULINO																																			0	0	0	
Cantidad NO entregada Condón masculino																																			0	0	0	
(0227) CONDÓN FEMENINO																																			0	0	0	
Cantidad NO entregada Condón femenino																																			0	0	0	
(0029) DIU																																			0	0	0	
Cantidad NO entregada DIU																																			0	0	0	
(0193) DIU NULÍPARA																																			0	0	0	
Cantidad NO entregada DIU Nulípara																																			0	0	0	
(2208) DIU MEDICADO																																			0	0	0	
Cantidad NO entregada DIU medicado																																			0	0	0	
(3510) IMPLANTE SUBDÉRMICO																																			0	0	0	
Cantidad NO entregada Implante subdérmico																																			0	0	0	
(2210) ANTICONCEPTIVO DE EMERGENCIA																																			0	0	0	
Cantidad NO entregada Anticonceptivo de Emergencia																																			0	0	0	
(3511) PARCHE ANTICONCEPTIVO																																			0	0	0	
Cantidad NO entregada Parche anticonceptivo																																			0	0	0	
QX OTB																																						
QX VSB																																						

ELABORADO POR: _____
 Nombre Cargo Firma Fecha

ENTREGAR AL FINALIZAR EL EJERCICIO

RESULTADO NUCLEO 1
SECRETARÍA DE SALUD
INSTITUTO DE SALUD DEL ESTADO DE CHIAPAS
PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN
REGISTRO DIARIO DE CONSUMO Y CANTIDAD NO ENTREGADA DE INSUMOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

ESTADO : CHIAPAS
JURISDICCION: Comitán
UNIDAD DE SALUD: Hospital de la Mujer Comitán

MES DE REPORTE:	Enero
Del (día/mes/año):	26/12/2014
Al (día/mes/año):	25/01/2015

NIVEL MÁXIMO	2
---------------------	----------

METODO ANTICONCEPTIVO	A	B	CONSUMO DIARIO (FECHA)																									C	D	E							
	SALDO INICIO DEL PERIODO	RECIBIDO EN EL PERIODO	26	27	28	29	30	31	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	TOTAL CONSUMO (C1) Y CANTIDAD NO ENTREGADA (C2)	SALDO FINAL (A + B) - C1	CANTIDAD A SOLICITAR [(C1 + C2) x N.MAX] - D	
(3507) ORAL		2	2																																2	0	2
Cantidad no entregada Hormonal oral																																			0		
(3515) INYECTABLE MENSUAL	0	4								1										1				1							1			4	0	5	
Cantidad no entregada Inyectable mensual																															1			1			
(0177) CONDON MASCULINO	8	100										36				24				12	36												108	0	120		
Cantidad no entregada Condón masculino																															12			12			
(2208) DIU MEDICADO		4														1																		1	3	-2	
Cantidad NO entregada DIU medicado																																		0			
(3211) PARCHES DERMICOS	0	5								1																								3	2	1	
Cantidad NO entregada Parche dérmico																																		0			

ELABORADO POR:	Juana Lopez	Enfermera	Juana Lopez	25/01/2015
Nombre		Cargo	Firma	Fecha

RESULTADO NUCLEO 2

SECRETARÍA DE SALUD

INSTITUTO DE SALUD DEL ESTADO DE CHIAPAS

PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN

REGISTRO DIARIO DE CONSUMO Y CANTIDAD NO ENTREGADA DE INSUMOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

ENTREGAR AL FINALIZAR EL EJERCICIO

ESTADO : **CHIAPAS**
 JURISDICCION: **Comitan**
 UNIDAD DE SALUD: **Hospital de la Mujer Comitan**

MES DE REPORTE: **Enero**
 Del (día/mes/año): **26/12/2014**
 Al (día/mes/año): **25/01/2015**

NIVEL MÁXIMO 2

METODO ANTICONCEPTIVO	A SALDO AL INICIO DEL MES	B RECIBIDO EN EL MES	DIAS DEL MES (FECHA)																									NIVEL MAXIMO 2									
			26	27	28	29	30	31	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	C TOTAL CONSUMO (C1) Y CANTIDAD NO ENTREGADA (C2)	D SALDO AL FINAL DEL MES (A+B) - C1	E CANTIDAD A SOLICITAR (C1+C2)x(NIVEL MAXIMO) - D	
(3507) ORAL	1	5					1										1																		4	2	2
Cantidad no entregada Hormonal oral																																		0			
(3515) INYECTABLE MENSUAL	2							1										1																2	0	3	
Cantidad no entregada Inyectable mensual																																	1				
(0177) CONDON MASCULINO	6	90								36												24										36	96	0	108		
Cantidad no entregada Condón masculino																																12					
(2208) DIU MEDICADO	1	5																				1										1	2	4	-2		
Cantidad NO entregada DIU medicado																																	0				
(3211) PARCHES DERMICOS	4	4																															2	6	-4		
Cantidad NO entregada Parche dérmico																																	0				

ELABORADO POR: **Rocio Araoz** Enfermera *R. Araoz* 25/01/2015
 Nombre Cargo Firma Fecha

SELECCIÓN

SELECCIÓN

Material: Data show/proyector, fotocopias

Actividades de Aprendizaje:

Definición y propósito de la Selección, conocer la lista de anticonceptivos seleccionados para México

Duración: 10 minutos

Introducción.-

Haga una introducción diciendo: ***ya hemos visto lo que es la atención al paciente/usuario, en esta sesión veremos qué es la selección y su propósito***

Explique el objetivo de la sesión mostrando la siguiente diapositiva:

OBJETIVO DE LA SESION

Reforzar los conocimientos sobre la importancia de la prestación del servicio a las/os usuarias/os garantizando la disponibilidad oportuna de los anticonceptivos

JSI
John Snow, Inc.

Una innovadora asociación público-privada para reducir las brechas de equidad en salud en Mesoamérica

Muestre el título de la diapositiva y pregunte: ¿Qué es selección? Una vez que ha recibido las respuestas de los participantes, retroalimente positivamente y diga: muy bien, les voy a mostrar el concepto que nosotros tenemos. Muestre la diapositiva completa y lea el concepto y explique: en la selección participan el médico, la enfermera y en algunos casos el administrador, por eso consideramos que es un equipo multidisciplinario el que debe participar en el proceso.

¿ QUE ES SELECCION?

La selección, es el procedimiento por el cual se eligen los medicamentos e insumos necesarios para satisfacer las necesidades de las/os usuarias/os, esto implica una actividad continua, multidisciplinaria y participativa

JSI
John Snow, Inc.

Una innovadora asociación público-privada para reducir las brechas de equidad en salud en Mesoamérica

Muestre la siguiente diapositiva y pregunte: **Cual será el propósito de la selección?** motive para que los participantes aporten con el concepto, tome los conceptos vertidos por los participantes y exponga mencionando, **de acuerdo a lo que hemos escuchado, veamos cual es el propósito de la selección** y lea el concepto

¿ CUAL ES EL PROPOSITO DE LA SELECCION?

El propósito de la selección, es contar con los medicamentos necesarios para prevenir y tratar las enfermedades de mayor prevalencia en la región donde se encuentra el establecimiento de salud

JSI
John Snow, Inc.

Una innovadora asociación público-privada para reducir las brechas de equidad en salud en Mesoamérica

Muestre la siguiente diapositiva y explique: **En México la selección final de los anticonceptivos se realiza a nivel federal, utilizando toda la información que se recibe de los diferentes estados del país. De acuerdo a la norma federal de productos actualizada al año 2014, los anticonceptivos seleccionados se encuentran en el Catalogo Universal de Salud (CAUSE) y cuenta con 13 productos denominados “Claves” como podemos observar en la diapositiva.**

LISTA DE METODOS ANTICONCEPTIVOS SELECCIONADOS

De acuerdo a La norma federal de productos, los anticonceptivos seleccionados se encuentran en el Catalogo Universal de Salud (CAUSE) y cuenta con 13 productos denominados “Claves”.

Método Anticonceptivo	Clave	Nombre Genérico
Hormonal Oral	3507	Levonorgestrel 0,75 mg
Hormonal Oral	3508	Desogestrel 0,15mg y Etinilestradiol 0,03mg
Inyectable Mensual	3509	CYCLOFEM Medroxiprogesterona 25 mg/Cipionato de estradiol 5 mg/0.5ml
Inyectable Mensual	3515	MESYGINA Noretisterona 50 mg/estradiol 5 mg
Inyectable Bimestral	3503	Noretisterona 200 mg
Condón Masculino	0177	Preservativos de látex
Condón Femenino	0227	Funda Transparente de poliuretano con dos arillos.
DIU T de Cobre 380 ^a	0029	Dispositivo intrauterino Tcu 380 A
DIU Medicado	2208	Levonorgestrel 52 mg
DIU Nulipara	0169	Dispositivo intrauterino Tcu 375mm2 A
Anticoncepción de Emergencia	2210	Levonorgestrel 0,750 mg
Implante Subdérmico	3510	Etonorgestrel 68 mg
Parches dérmicos	2517	Norelgetromina 6mg y Etiniletradiol 0,60 mg
OTB		

JSI
John Snow, Inc.

Una innovadora asociación público-privada para reducir las brechas de equidad en salud en Mesoamérica

ESTIMACIÓN DE NECESIDADES Y PROGRAMACIÓN DE ANTICONCEPTIVOS

ESTIMACIÓN DE NECESIDADES Y PROGRAMACIÓN DE ANTICONCEPTIVOS

Material: Data show/proyector, fotocopias

Actividades de Aprendizaje:

Definición y propósito de la Estimación de Necesidades y Programación de de anticonceptivos

Duración: 10 minutos

Introducción.-

Haga una introducción diciendo: ***en las sesiones anteriores hemos visto lo que es la atención al paciente/usuario y la selección de anticonceptivos; en esta sesión veremos los conceptos básicos de la Estimación de Necesidades y la Programación de anticonceptivos***

Explique el objetivo de la sesión, mostrando la siguiente diapositiva:

OBJETIVO DE LA SESION

Los participantes podrán reconocer los conceptos básicos de la selección de productos, el propósito de la selección y la lista de métodos anticonceptivos seleccionados por el nivel Federal.

JSI
John Snow, Inc.

Una innovadora asociación público-privada para reducir las brechas de equidad en salud en Mesoamérica

Muestre la diapositiva y explique:

La estimación de necesidades y la programación son actividades que forman parte del ciclo logístico en la cadena de suministros, que vinculan la información de los servicios y productos de las unidades de salud, con las políticas y planes del nivel nacional.

La estimación de necesidades y la programación de anticonceptivos son dos ejercicios clave para poder tomar decisiones informadas en la cadena de suministros, sobre la selección y el uso de los productos, el financiamiento, las adquisiciones y la distribución.

Estos procesos se realizan una vez al año y requieren ser revisados al menos cada seis meses para garantizar que la estimación y programación se ajusten a la demanda real.



ESTIMACION DE NECESIDADES

¿Qué es la estimación de necesidades?

Es la etapa dentro de la gestión de suministros, que consiste en determinar la cantidad de productos necesarios para cubrir las necesidades de la población por un periodo de tiempo determinado.

¿Cuál es el propósito de la estimación de necesidades?

Es contar con datos estimados de consumo de un producto para cubrir las necesidades futuras, en este caso, de anticonceptivos y medicamentos.



Una innovadora asociación público-privada para reducir las brechas de equidad en salud en Mesoamérica

Muestre la diapositiva y explique: La programación es la etapa dentro de la gestión de suministros en la que calculamos la cantidad de anticonceptivos que se requieren para cubrir las necesidades del Programa, tomando en cuenta el total de las existencias disponibles, el presupuesto que tenemos asignado en base al cual debemos priorizar las necesidades, en esta etapa debemos considerar los niveles de seguridad en inventarios con el propósito de asegurar la disponibilidad de los anticonceptivos evitando el desabastecimiento y/o desabastecimiento y así prestar un servicio de calidad a las usuarias y usuarios evitando el



QUE ES PROGRAMACION ? CUAL ES EL PROPOSITO ?

¿Qué es programación?

Es la etapa dentro de la gestión de suministro en la que calcula la cantidad que requiere el programa tomando en cuenta las existencias disponibles, el presupuesto asignado y los niveles de seguridad en inventarios.

¿Cuál es el propósito de la programación ?

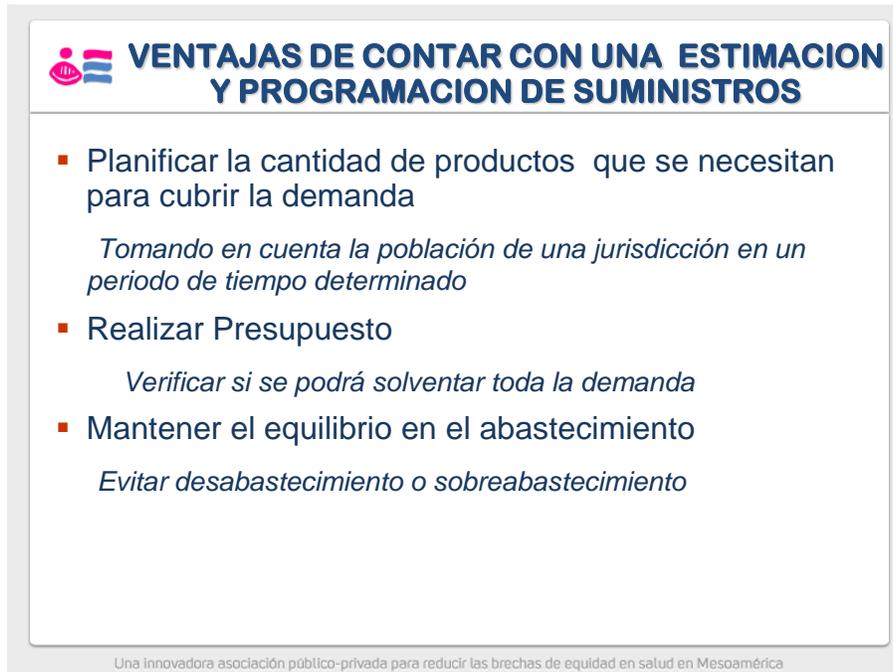
Es asegurar la disponibilidad de los medicamentos e insumos, evitando el desabastecimiento y/o sobreabastecimiento



Una innovadora asociación público-privada para reducir las brechas de equidad en salud en Mesoamérica

Explique: anualmente realizamos estimaciones y luego programaciones que nos sirven para asegurar la disponibilidad de los medicamentos e insumos y más adelante en el SIAL encontraremos los instrumentos que nos permiten el registro de datos que nos brindarán la información para estimar nuestras necesidades y programar las cantidades requeridas para cubrir la demanda.

Muestre la siguiente diapositiva y Explique: **la ventaja de contar con una estimación de necesidades y la programación de suministros es que podemos planificar la cantidad de anticonceptivos que necesitamos para cubrir la demanda en base a la población de nuestra jurisdicción y par un tiempo determinado, una vez que tenemos este cálculo, muy fácilmente podemos elaborar un presupuesto y ver si podemos solventar la demanda, caso contrario necesitamos hacer los ajustes necesarios y priorizar nuestras necesidades en base a un análisis y tratar de mantener el equilibrio para evitar el desabastecimiento y sobreabastecimiento**

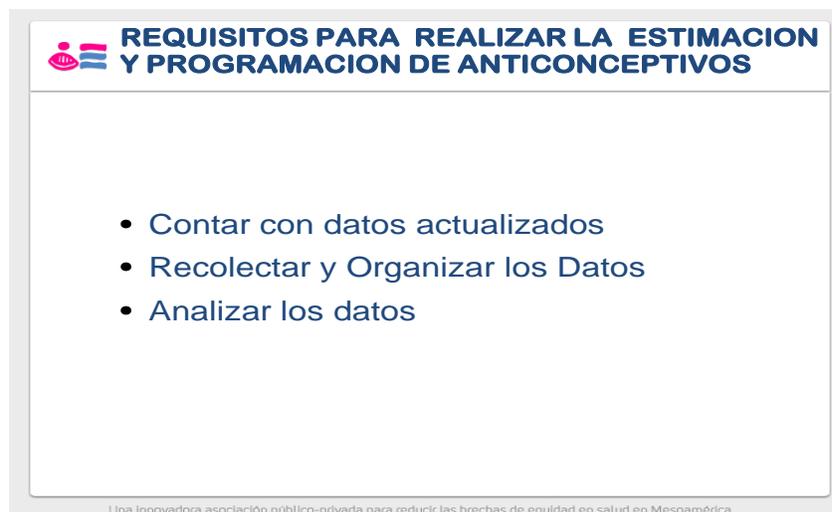


VENTAJAS DE CONTAR CON UNA ESTIMACION Y PROGRAMACION DE SUMINISTROS

- Planificar la cantidad de productos que se necesitan para cubrir la demanda
 - Tomando en cuenta la población de una jurisdicción en un periodo de tiempo determinado*
- Realizar Presupuesto
 - Verificar si se podrá solventar toda la demanda*
- Mantener el equilibrio en el abastecimiento
 - Evitar desabastecimiento o sobreabastecimiento*

Una innovadora asociación público-privada para reducir las brechas de equidad en salud en Mesoamérica

Muestre la siguiente diapositiva y cierre la sesión explicando: **Para realizar la estimación de necesidades y contar con una buena programación, requerimos la participación de todos los niveles ya que la información se genera en las unidades de salud donde las usuarias y los usuarios reciben los anticonceptivos para su consumo por ello es muy importante llevar el registro sistemático con los datos actualizados y organizados para poder analizarlos.**



REQUISITOS PARA REALIZAR LA ESTIMACION Y PROGRAMACION DE ANTICONCEPTIVOS

- Contar con datos actualizados
- Recolectar y Organizar los Datos
- Analizar los datos

Una innovadora asociación público-privada para reducir las brechas de equidad en salud en Mesoamérica

ADQUISICIÓN

ADQUISICIÓN

Material: Data show/proyector, fotocopias

Actividades de Aprendizaje:

Definición y propósito de la Adquisición

Duración: 10 minutos

Introducción.-

Haga una introducción diciendo: ***ya hemos visto lo que es la atención al cliente/paciente/usuario, la selección de anticonceptivos y los conceptos básicos de la estimación de necesidades y programación de anticonceptivos; en esta sesión veremos los conceptos básicos de la adquisición.***

Explique el objetivo de la sesión, mostrando la siguiente diapositiva:

OBJETIVO DE LA SESION

Los participantes podrán reconocer los conceptos básicos de la selección de productos, el propósito de la selección y la lista de métodos anticonceptivos seleccionados por el nivel Federal.

JSI
John Snow, Inc.

Una innovadora asociación público-privada para reducir las brechas de equidad en salud en Mesoamérica

Pregunte a los participantes ***¿Qué es la adquisición?*** escuche las respuestas y conceptualice, posteriormente muestre la diapositiva y lea los conceptos de adquisición y planificación de compras

ADQUISICION Y PLANIFICACION DE COMPRAS

¿Qué es adquisición?

Adquisición es el proceso administrativo de compra de medicamentos e insumos de acuerdo a normas

¿Qué es planificación de compras?

Es el proceso para definir el requerimiento de la necesidad futura de suministros, dentro de un periodo de tiempo, estableciendo un calendario de adquisición para asegurar un flujo ininterrumpido de productos

JSI
John Snow, Inc.

Una innovadora asociación público-privada para reducir las brechas de equidad en salud en Mesoamérica

Muestre la diapositiva y lea el concepto de la **adquisición de anticonceptivos**

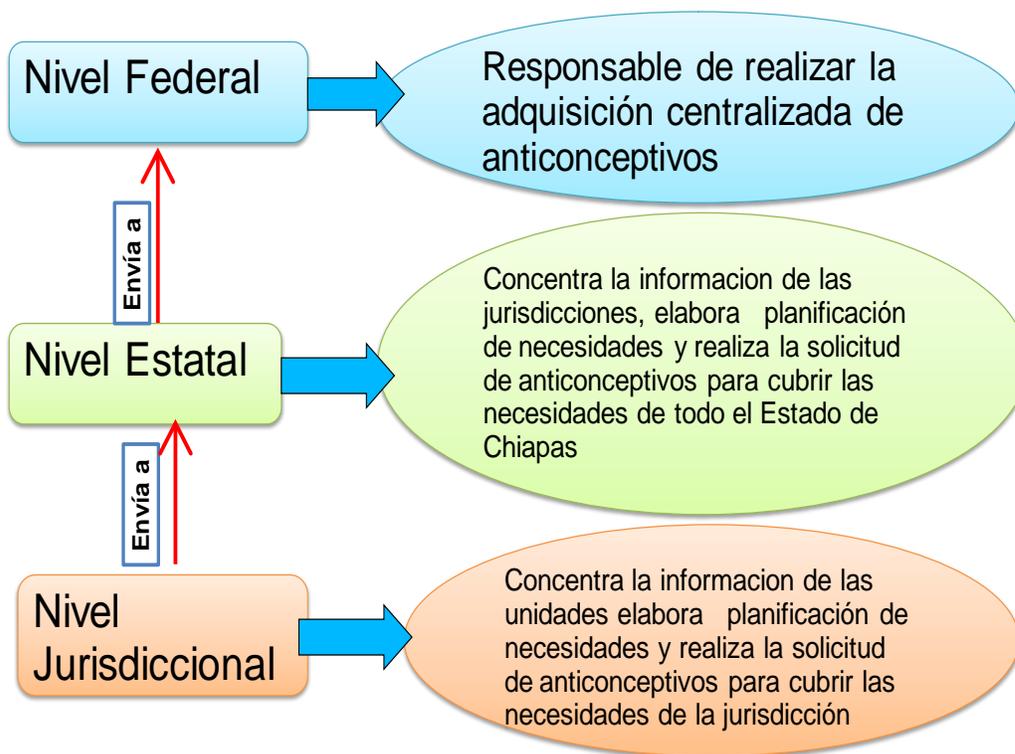
ADQUISICION DE ANTICONCEPTIVOS

- La adquisición de anticonceptivos es una actividad de ciclo logístico, responde a la programación y toma en cuenta el plan de entregas permitiendo un abastecimiento permanente y oportuno, que se adecue apropiadamente a la capacidad de almacenamiento y distribución del sistema.

Una innovadora asociación público-privada para reducir las brechas de equidad en salud en Mesoamérica

Muestre la diapositiva y explique: **para realizar la adquisición se requiere la participación de las diferentes instancias y cada una tiene responsabilidades que son importantes para realizar una compra o adquisición eficiente**

INSTANCIAS RESPONSABLES DE LA ADQUISICION DE ANTICONCEPTIVOS



ALMACENAMIENTO

ALMACENAMIENTO

Material: Data show, fotocopias, material didáctico para dinámica de grupo “El Cartero”

Actividades de Aprendizaje:

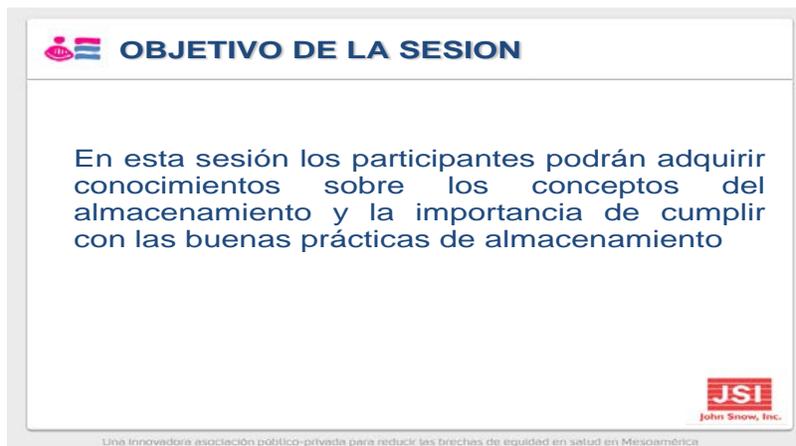
Definición y propósito del Almacenamiento, Pautas de almacenamiento, Manejo del registro de existencia Kardex y el Inventario Físico

Duración: 1 hora y 30 minutos

Introducción.-

Haga una introducción diciendo: ***ya hemos visto lo que es la atención al paciente/usuario, la selección de anticonceptivos, los conceptos básicos de la estimación de necesidades y programación de anticonceptivos y los conceptos básicos de adquisición; ahora veremos el almacenamiento.***

Explique el objetivo de la sesión, mostrando la siguiente diapositiva:



Pregunte a los participantes ¿qué es el almacenamiento? El co-facilitador debe anotar todas las opiniones de los participantes en el papelógrafo, el facilitador debe seguir atento a las respuestas de los participantes, aclarando, resumiendo y motivando para obtener respuestas de los participantes, intentando llegar a una definición. Presentar la parte inferior de la diapositiva mencionando: ***el almacenamiento es uno de los componentes del ciclo logístico, el cual asegura la integridad del producto y es parte del control de calidad rutinario. Se define como la serie de actividades ... lea la diapositiva***



¿QUÉ ES ALMACENAMIENTO?

Es la serie de actividades consistentes en una adecuada recepción, clasificación, ubicación, custodia, manipulación y control de existencias.

Una innovadora asociación público-privada para reducir las brechas de equidad en salud en Mesoamérica

Muestre la siguiente diapositiva **explique que el o los propósitos del Almacenamiento son todas aquellas razones por las cuales es importante conocer y manejar el adecuado almacenamiento de los productos y lea los conceptos.**



¿CUÁL ES EL PROPÓSITO DEL ALMACENAMIENTO?

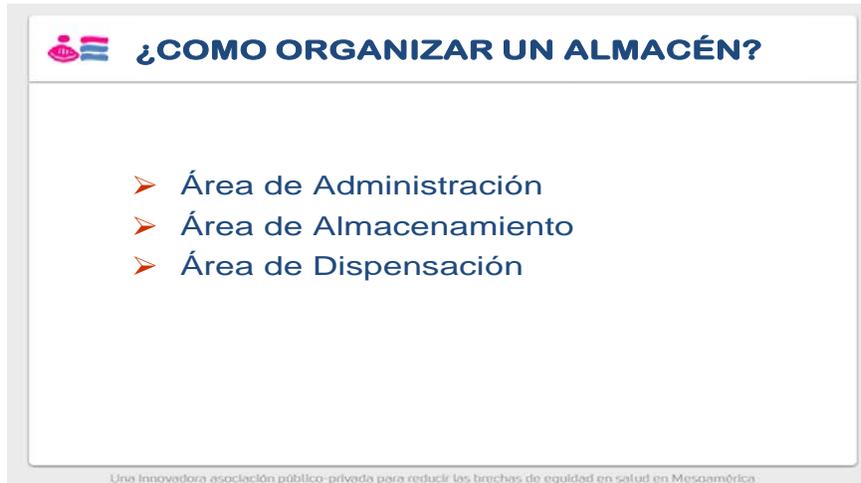
- ✓ Proteger la integridad y calidad de los medicamentos e insumos.
- ✓ Asegurar una rápida localización.
- ✓ Asegurar la disponibilidad oportuna de los medicamentos e insumos.
- ✓ Controlar la fecha de expiración o vencimiento.
- ✓ Controlar las existencias.

Una innovadora asociación público-privada para reducir las brechas de equidad en salud en Mesoamérica

Pase a la siguiente diapositiva y explique cómo organizar un almacén mencionando: La manera más sencilla y adecuada para organizar un almacén es considerando las tres áreas que se presentan a continuación y explique:

- **Se determina como area de administración el lugar donde se guardan los documentos de movimiento, transacción y respaldo.**
- **El lugar donde recibimos y guardamos los anticonceptivos y medicamentos se denomina área de almacenamiento.**
- **Y el lugar donde se dispensan los anticonceptivos a las(os) usuarias(os) se denomina área de dispensación**

Explique: *En las farmacias o almacenes grandes estas areas estan muy bien definidas y tienen areas especificas, pero en las unidades de salud o núcleos/consultorios, estas areas estan distribuidas de acuerdo a las posibilidades del servicio, por ejemplo: Tenemos como Area de Recepción, nuestro escritorio, el area de administracion es lugar donde guardamos nuestros documentos como las notas de recepcion y despacho que aplica a almacenes y bodehgas, los kardex , recibos, memorandums, etc y el area de almacenamiento es la vitrina o estante donde guradamos los anticonceptivos y medicamentos para dispensar a nuestras usuarias y usuarios.*



Explique: *Ahora veremos un ejemplo de un almacen construido especificamente para que cumpla con todos los requisitos que plantea la norma y muestre las diferentes areas en la diapositiva.*



Mencione: *ahora veremos cuáles son las condiciones de almacenamiento y buenas practicas para un adecuado almacenamiento*

Para esta etapa podemos realizar una dinámica grupal que se llama “El Cartero”, para ello debe preparar unas preguntas para cada una de las buenas practicas de almacenamiento por ejemplo: **Contar con un ambiente libre de humedad, ¿ es un concepto falso o verdadero? ¿Por qué?**

Explique a los participantes que se realizará una dinámica llamada “El cartero” y que cada uno recibirá una carta que no la puede abrir hasta que se inicie el juego; se entrega una pregunta a cada uno de los participantes y una vez que todos tienen la carta en sus manos se inicia la dinámica. Cada participante debe leer la carta y responder a la pregunta. Cuando el participante termine de responder, pregunte: Esta es una practica

o una condicion de almacenamiento y vaya reforzando y explicando cada una de las buenas practicas de almacenamiento, como tambien explicar si es una practica o una condicion de almacenamiento, de manera que los participantes, entiendan que las practicas de almacenamiento dependen de la voluntad y dedicacion de las personas.

Otra manera de encarar esta presentación, es que cada uno de los participantes lea un concepto y explique, el facilitador debe reforzar y orientar positivamente, motivando para lograr que los participantes puedan asumir y reafirmar cada uno de los conceptos de manera correcta. Mencione a continuación algunos ejemplos de condiciones y buenas prácticas de almacenamiento y haga énfasis diciendo: **por lo general, las buenas prácticas son las que más contribuyen a mantener el buen estado y proteger la integridad de los medicamentos, suministros y anticonceptivos y que éstas dependen en gran medida de la disposición de las personas para implementarlas:**

CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO
Ambiente con espacio suficiente para almacenar los productos en base al volumen del producto total en un mes resaltante
Temperatura no mayor a 35°C
Ambiente iluminado
Ambiente libre de humedades
El equipo de control de incendios debe estar disponible y accesible

BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO
Ventilar e iluminar el ambiente adecuadamente
Evitar luz directa del sol sobre cajas y frascos
Fumigar contra insectos, roedores y otros
Apilar las cajas sobre tarimas y a 10cm del piso y a 30cm de paredes y techo
Ordenar los medicamentos e insumos según PEPE, para facilitar el conteo y manejo de medicamentos e insumos en general.
Identificar y almacenar por fecha de vencimiento o fabricación y nombre genérico
Separar los medicamentos e insumos que están dañados o vencidos
Almacenar los medicamentos e insumos separados de otros materiales y alejados de productos tóxicos o dañinos.
Almacenar los medicamentos de forma que las etiquetas de identificación y fechas de expiración sean visibles

Muestre la siguiente diapositiva y explique cómo se debe mantener una farmacia o almacén que cumple con las buenas prácticas de almacenamiento, **Muestre las flechas y pregunte, ¿qué práctica de almacenamiento no se está cumpliendo? Finalice mencionando que es muy importante cumplir con las buenas prácticas de almacenamiento para garantizar la calidad de los productos y que un producto mal almacenado puede perder su eficacia y reducir su vida útil.**



✓ **BPA**

Una innovadora asociación público-privada para reducir las brechas de equidad en salud en Mesoamérica



BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO- BPA

- ✓ Las buenas prácticas SIEMPRE dependen de las PERSONAS.

Una innovadora asociación público-privada para reducir las brechas de equidad en salud en Mesoamérica

Continúe diciendo: **ahora veremos algunos datos esenciales para el almacenamiento, es muy importante tomarlos en cuenta para garantizar que las usuarias y usuarios puedan obtener medicamentos, insumos y anticonceptivos eficaces y de calidad.**

Muestre la diapositiva y lea el concepto, **explique: es muy importante tomar en cuenta la fecha de caducidad ya que un insumo o medicamento que ha expirado, no puede ser dispensado porque no se garantiza la eficacia.**

Mencione: **ahora veremos cuáles son los datos esenciales para el almacenamiento: La Vida Útil, se refiere al tiempo total que un producto puede estar almacenado sin que se afecte su efectividad, seguridad, pureza o potencia**

Muestre la diapositiva y lea el concepto.

 **DATOS ESENCIALES PARA EL ALMACENAMIENTO**

¿Qué es “Vida Útil”?

Es el periodo en el cual un medicamento conserva sus características de eficacia, seguridad y calidad, desde su fecha de fabricación hasta la fecha de su vencimiento.

 **JSI**
John Snow, Inc.

Una innovadora asociación público-privada para reducir las brechas de equidad en salud en Mesoamérica

Mencione: ahora veremos lo que significa PEPE; pregunte a los participantes si alguno sabe los que significa PEPE; una vez que reciba las respuestas, muestre la diapositiva y lea el concepto.

Explique: Es muy importante aplicar esta regla ya que evitaremos la pérdida de anticonceptivos por vencimiento; Muestre la siguiente diapositiva y explique los pasos para cumplir con la regla PEPE.

 **DATOS ESENCIALES PARA EL ALMACENAMIENTO**

Para cumplir con la regla “PEPE” Primeros en Expirar, Primeros en Entregar, debemos:

- Marcar las fechas de vencimiento en la parte externa de las cajas o empaques.
- Almacenar las cajas de tal forma que las que primero caducan vayan al frente o encima de las que caducan después
- Despachar las cajas de adelante hacia atrás y de arriba hacia abajo, de tal forma que las que expiran primero sean las que se despachen primero

 **JSI**
John Snow, Inc.

Una innovadora asociación público-privada para reducir las brechas de equidad en salud en Mesoamérica

REGISTROS: TARJETAS KARDEX

REGISTRO DE EXISTENCIAS EN TARJETAS KARDEX

Haga una introducción diciendo: **ahora veremos otro instrumento de registro muy importante que se denomina REGISTRO DE EXISTENCIAS EN TARJETA KARDEX**

Muestre la diapositiva y explique: **El objetivo de esta sesión es aprender el manejo correcto del registro del kardex.....**

OBJETIVO DE LA SESION

- 1. Aprender el manejo correcto del registro del kardex y la importancia de este formato en la gestión de la cadena de suministros y la disponibilidad de anticonceptivos”

JSI
John Snow, Inc.

Una innovadora asociación público-privada para reducir las brechas de equidad en salud en Mesoamérica

Muestre la siguiente diapositiva y pregunte: alguno **de ustedes ha llevado un registro de Kardex?**, atienda las respuestas utilice algunas de ellas para llegar al concepto y explique que es el kardex,

¿QUÉ ES EL KARDEX?

La Tarjeta de Kardex, es un registro diario de existencias, que contiene información por cada producto, presentación. Se debe utilizar una Tarjeta de Kardex por cada producto

Una innovadora asociación público-privada para reducir las brechas de equidad en salud en Mesoamérica

INSTRUCTIVO LLENADO DEL REGISTRO DE EXISTENCIAS - KARDEX

La tarjeta de Kardex es un instrumento de registro de EXISTENCIAS, se debe abrir una tarjeta de Kardex por clave de anticonceptivo, los datos deben ser registrados con bolígrafo y sin borrones o tachaduras.

PASOS	ACCIONES
Completar los datos de la parte superior del Kardex	a. Registrar el nombre del Establecimiento b. Registrar el Producto c. Registrar la clave del anticonceptivo

FORMULARIO DE REGISTRO DE EXISTENCIAS									
KÁRDEX									
ESTABLECIMIENTO: Hospital de la Mujer Comitan									
PRODUCTO: DIU					CLAVE 029				

Columna FECHA	Registrar la fecha de cada entrada, salida o ajuste del anticonceptivo. Día/mes/año.
---------------	--

FECHA
01/11/14
01/11/14
30/11/14
05/12/14
05/12/14
05/12/14

Se utiliza una línea para cada movimiento

Columna ENTRADA	Registrar la cantidad de anticonceptivos que están entrando al establecimiento (Proveedor oficial)
-----------------	--

FECHA	ENTRADA
01/11/14	500
01/11/14	
30/11/14	
05/12/14	
05/12/14	100
05/12/14	

Se registran como entradas los anticonceptivos que llegan del proveedor oficial (nivel superior)

PASOS	ACCIONES
-------	----------

Columna SALIDA Registre la cantidad de anticonceptivos que se distribuyeron

FECHA	ENTRADA	SALIDA
01/11/14	500	
01/11/14		50
30/11/14		
05/12/14		
05/12/14	100	
05/12/14		51



Columna AJUSTES: +/-

En la columna

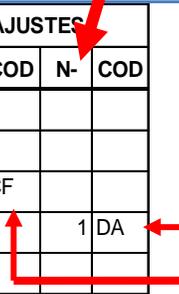
- Ajustes + (positivos), registrar la cantidad de anticonceptivos que ingresan al sistema por causas diferentes a la entrada del proveedor oficial
- Código, registrar el código correspondiente al tipo de ajuste que se realiza, de acuerdo al cuadro existente, en la parte inferior del formulario.

En la columna

- Ajustes - (negativos), registrar la cantidad de anticonceptivos que salieron del sistema por causas diferentes a una salida regular por consumo usuario/a o distribución.
- Código, registrar el código correspondiente al tipo de ajuste que se realiza, de acuerdo al cuadro existente, en la parte inferior del formulario.

FECHA	ENTRADA	SALIDA	AJUSTES			
			P+	COD	N-	COD
01/11/14	500					
01/11/14		50				
30/11/14			2	CF		
05/12/14					1	DA
05/12/14	100					
05/12/14		51				

Concepto	Código	Concepto	Código
Pérdida	PER	Transferencia	TR
Caducidad	CAD	Tratamiento	TTO
Daño	DA	Donacion	DNC
Conteo Físico	CF	Campañas/	CF
Otras Institucio	OI		



Columna SALDO

En la columna SALDO registrar la cantidad que queda en existencia después de realizar cada movimiento ya sea de entrada, salida y/o ajustes.

SALDO= SALDO ANTERIOR+ENTRADAS-SALIDAS+/- AJUSTES

FECHA	ENTRADA	SALIDA	AJUSTES				SALDO
			P+	COD	N-	COD	
01/11/14	500						500
01/11/14		50					450
30/11/14			2	CF			452
05/12/14					1	DA	451
05/12/14	100						551
05/12/14		51					500

Columna
ORIGEN /DESTINO

Cuando es una entrada, registrar el nombre del Almacén o Unidad de salud de origen, de donde se recibió el anticonceptivo.

Cuando es una salida, registrar el nombre del Almacén, Unidad de Salud o usuario al que fue destinado el anticonceptivo

FECHA	ENTRADA	SALIDA	AJUSTES				SALDO	ORIGEN / DESTINO
			P+	COD	N-	COD		
01/11/14	500						500	Almacen Jurisdiccion Comitán
01/11/14		50					450	Registro diario de consumo
30/11/14			2	CF			452	Registro diario de consumo
05/12/14					1	DA	451	Conteo Fisico
05/12/14	100						551	Almacen Jurisdiccion Comitán
05/12/14		51					500	Registro diario de consumo

Columna REFERENCIA

Anotar el número de referencia del documento que corresponde a la entrada, salida o ajuste que se registra

FECHA	ENTRADA	SALIDA	AJUSTES				SALDO	ORIGEN / DESTINO	REFERENCIA
			P+	COD	N-	COD			
01/11/14	500						500	Almacen Jurisdiccion Comitán	Nota No. 120525
01/11/14		50					450	Registro diario de consumo	Día 6
30/11/14			2	CF			452	Registro diario de consumo	Día 7
05/12/14					1	DA	451	Conteo Fisico	Doc. No. 5
05/12/14	100						551	Almacen Jurisdiccion Comitán	Nota No. 120631
05/12/14		51					500	Registro diario de consumo	Día 10

Columna CADUCIDAD

Registrar la fecha de caducidad del anticonceptivo que está entrando, saliendo o que se registra por ajustes.

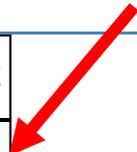
FECHA	ENTRADA	SALIDA	AJUSTES				SALDO	ORIGEN / DESTINO	REFERENCIA	CADUCIDAD
			P+	COD	N-	COD				
01/11/14	500						500	Almacen Jurisdiccion Comitán	Nota No. 120525	ago-15
01/11/14		50					450	Registro diario de consumo	Día 6	ago-15
30/11/14			2	CF			452	Registro diario de consumo	Día 7	ago-15
05/12/14					1	DA	451	Conteo Fisico	Doc. No. 5	ago-15
05/12/14	100						551	Almacen Jurisdiccion Comitán	Nota No. 120631	jun-15
05/12/14		51					500	Registro diario de consumo	Día 10	jun-15



Columna No. de LOTE

Registrar el No. de Lote del anticonceptivo que está entrando, saliendo o que se registra por ajustes.

FECHA	ENTRADA	SALIDA	AJUSTES				SALDO	ORIGEN / DESTINO	REFERENCIA	CADUCIDAD	Nº LOTE
			P+	COD	N-	COD					
01/11/14	500						500	Almacen Jurisdiccion Comitán	Nota No. 120525	ago-15	HWE386
01/11/14		50					450	Registro diario de consumo	Día 6	ago-15	HWE386
30/11/14			2	CF			452	Registro diario de consumo	Día 7	ago-15	HWE386
05/12/14					1	DA	451	Conteo Fisico	Doc. No. 5	ago-15	HWE386
05/12/14	100						551	Almacen Jurisdiccion Comitán	Nota No. 120631	jun-15	cvx 01
05/12/14		51					500	Registro diario de consumo	Día 10	jun-15	cvx 01



Columna NOMBRE

En la Columna NOMBRE FIRMA, registrar el nombre completo y firma de la persona responsable de realizar el movimiento.

FECHA	ENTRADA	SALIDA	AJUSTES				SALDO	ORIGEN / DESTINO	REFERENCIA	CADUCIDAD	Nº LOTE	NOMBRE
			P+	COD	N-	COD						
01/11/14	500						500	Almacen Jurisdiccion Comitán	Nota No. 120525	ago-15	HWE386	Erika Columba
01/11/14		50					450	Registro diario de consumo	Día 6	ago-15	HWE386	Erika Columba
30/11/14			2	CF			452	Registro diario de consumo	Día 7	ago-15	HWE386	Erika Columba
05/12/14					1	DA	451	Conteo Fisico	Doc. No. 5	ago-15	HWE386	Erika Columba
05/12/14	100						551	Almacen Jurisdiccion Comitán	Nota No. 120631	jun-15	cvx 01	Erika Columba
05/12/14		51					500	Registro diario de consumo	Día 10	jun-15	cvx 01	Erika Columba

ELABORADO FIRMA		Registrar el nombre completo de la persona que elabora el Kardex y firmar	
APROBADO FIRMA		Registrar el nombre completo de la persona aprueba el Kardex y firmar	
ELABORADO:	<i>ER Columba</i>		
	FIRMA		
APROBADO:	<i>Juana Lopez</i>		
	FIRMA		

Explicar: **Antes de hacer el ejercicio de Kardex, veremos la Nota de Remision y Recepcion. En la columna el No. de Lote, se registra el número que corresponde al lote del anticonceptivo que está entrando, saliendo o que se registra por ajustes.**

Muestre la diapositiva y explique que es la nota de recepción de anticonceptivos

¿ QUE ES LA NOTA DE RECEPCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS?

Es un documento de respaldo administrativo verificable y de sustento para auditoria que permite llevar un control sistemático de la recepción de anticonceptivos

Una innovadora asociación público-privada para reducir las brechas de equidad en salud en Mesoamérica

Muestre la diapositiva y explique como llenar cada una de las columnas de la nota de remisión.

NOTA DE RECEPCION DE ANTICONCEPTIVOS

Nombre del responsable de la entrega _____

Nombre del solicitante _____

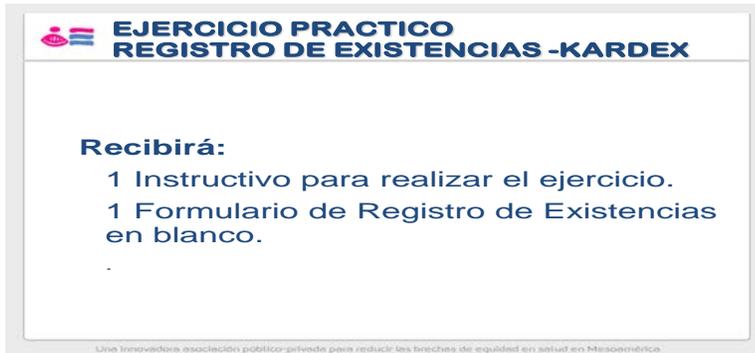
Jurisdicción _____ Establecimiento _____

Fecha de la recepción _____

METODO ANTICONCEPTIVO	CLAVE	CANTIDAD RECIBIDA	OBSERVACIONES
Hormonal oral	3507		
Hormonal oral	3508		
Inyectable mensual	3509		
Inyectable mensual	3515		
Inyectable bimestral	3503		
Condón masculino	0177		
Condón femenino	0227		
DIU	0029		
DIU NULIPARA	0193		
DIU MEDICADO	2208		
Implante subdérmico	3510		
Anticonceptivo de Emergencia	2210		
Parche dérmico	2511		

Una innovadora asociación público-privada para reducir las brechas de equidad en salud en Mesoamérica

Muestre la siguiente diapositiva y explique que realizaremos el ejercicio práctico del Kardex.,



Explique: Para realizar este ejercicio tenemos 20 minutos, entregue el instructivo y el Formulario de Registro de existencias en blanco, los participantes pueden trabajar de dos en dos.

INSTRUCTIVO

EJERCICIO DE FAMILIARIZACION DE KARDEX

Para el desarrollo de este ejercicio, usted cuenta con una tarjeta de Kardex en blanco y 1 tarjeta de Kardex con datos preimpresos, con los datos generados en el Hospital de la Mujer de Comitán.

Usted es el responsable del manejo de anticonceptivos del Hospital de La Mujer Comitán y debe llevar el registro de la información.

INSTRUCCIONES:

1. Utilizando la tarjeta de Kardex en blanco, abra una nueva para llevar el registro de movimiento de los condones utilizando los datos siguientes:

En fecha 01/06/14 usted ha recibido del Almacén de la Jurisdicción 200 unidades de Condones masculinos (0177) con Nota de Recepción No. 120 la fecha de vencimiento al 01/08/15 y el número de Lote RM0017 y 700 unidades del Lote ZR230, con fecha de vencimiento 20/09/2016; en fecha 05/07/2014 recibe de la Jurisdicción 200 unidades con numero de lote BJ322 y fecha de vencimiento del 02/03/2017 con Nota de Recepción 136. Durante el periodo, usted ha realizado los siguientes movimientos:

FECHA	CANTIDAD	DESTINO	REFERENCIA	CONCEPTO
06/06/14	100	Entregado Núcleo 1	Nota Recepción 10	
08/06/14	90	Entregado Núcleo 2	Nota Recepción 11	
08/06/14	80	Entregado Núcleo 3	Nota Recepción 12	
24/06/14	120	Entregado Núcleo 1	Nota Recepción 13	
30/06/14	108	Entregado Núcleo 2	Nota Recepción 14	
08/07/14	200	Entregado Núcleo 3	Nota Recepción 15	
12/07/14	140	Jurisdicción III	Nota Recepción 87	Transferencia (salida)
24/07/14	10	Caja Caducos/Daños		Dañados
24/07/14	12	Faltantes		Perdida
24/07/14	2	Caja Caducos/Daños		Dañados

ENTREGAR AL FINALIZAR EL EJERCICIO

RESULTADO

FORMULARIO DE REGISTRO DE EXISTENCIAS KÁRDEX

ESTABLECIMIENTO: Hospital de la Mujer Comitan

PRODUCTO: Condon

CLAVE 177

FECHA	ENTRADA	SALIDA	AJUSTES				SALDO	ORIGEN / DESTINO	REFERENCIA	CADUCIDAD	Nº LOTE	NOMBRE
			P+	COD	N-	COD						
01/06/14	200						200	Alma. Juris	Nota R No. 120	ago-15	RM0017	Erika Columba
01/06/14	700						900	Alma. Juris	Nota R No. 120	sep-16	ZR230	Erika Columba
06/06/14		100					800	Nucleo 1	Nota R No. 1	ago-15	RM0017	Erika Columba
08/06/14		90					710	Nucleo 2	Nota R No. 2	ago-15	RM0017	Erika Columba
08/06/14		10					700	Nucleo 3	Nota R No. 3	jun-15	RM0017	Erika Columba
08/06/14		70					630	Nucleo 13	Nota R No. 3	jun-15	ZR230	Erika Columba
24/06/14		120					510	Nucleo 1	Nota R No. 4	sep-16	ZR230	Erika Columba
08/07/14		108					402	Nucleo 2	Nota R No. 5	sep-16	ZR230	Erika Columba
12/07/14		200					202	Nucleo 3	Nota R No. 6	sep-16	ZR230	Erika Columba
08/07/14					140	TR	62	Jurisdic. III	Nota R No. 87	sep-16	ZR230	Erika Columba
24/07/14					10	DA	52	Caja Cad/Dañ		sep-16	ZR230	Erika Columba
24/07/14					12	PER	40			sep-16	ZR230	Erika Columba
24/07/14					2	DA	38	Caja Cad/Dañ		sep-16	ZR230	Erika Columba

ELABORADO:

ER Columba

FIRMA

APROBADO:

Juana Lopez

FIRMA

Concepto	Código	Concepto	Código
Pérdida	PER	Transferencia	TR
Caducidad	CAD	Tratamiento	TTO
Daño	DA	Donacion	DNC
Conteo Físico	CF	Campañas/ Ferias	CFE
Otras Instituciones	OI		

INVENTARIO FISICO

INVENTARIO FISICO

Haga una introducción diciendo: **ahora veremos el instrumento para realizar el INVENTARIO FISICO**



OBJETIVO DE LA SESION

En esta sesión los participantes podrán profundizar el proceso del inventario físico y el manejo de registro de inventario físico

JSI
John Snow, Inc.

Una innovadora asociación público-privada para reducir las brechas de equidad en salud en Mesoamérica

Pase a la siguiente diapositiva, mostrando el título pregunte a los participantes **¿qué es el inventario físico?** motive a la participación y mostrando preguntando **si ¿alguna vez han realizado un inventario físico?, ¿cómo se realiza un inventario físico?**

Muestre la transparencia explique: **El inventario físico es el proceso de conteo manual del número total de insumos por cada marca, disponibles en cada nivel de almacenamiento en un momento determinado**



¿QUÉ ES EL INVENTARIO FISICO ?

Inventario físico es proceso de conteo manual físico del número total de insumos por cada marca disponibles en cada nivel de almacenamiento en un momento determinado.

Una innovadora asociación público-privada para reducir las brechas de equidad en salud en Mesoamérica

Muestre la siguiente diapositiva y explique el propósito del inventario físico

Mencione: **en la mayoría de los casos se encuentran diferencias cuando se compara el saldo en Kardex, con el conteo físico realizado; esto se debe a que muchas veces nos olvidamos llevar un registro sistemático de los movimientos, o cuando se han perdido algunos insumos.**

¿CUÁL ES EL PROPÓSITO DEL INVENTARIO FÍSICO?

El propósito del inventario físico es:

- Comparar el saldo en Kardex con la existencia física.
- Retirar físicamente del inventario los medicamentos e insumos médicos dañados o vencidos.
- Monitorear fechas de vencimiento y reordenar el almacén cumpliendo con la técnica PEPE.

Una innovadora asociación público-privada para reducir las brechas de equidad en salud en Mesoamérica

Continúe con la siguiente diapositiva y presente el instrumento de registro para el INVENTARIO FÍSICO, explique paso a paso cada uno de los datos y cada columna, siguiendo el instructivo

FORMATO DE INVENTARIO FÍSICO DE ANTICONCEPTIVOS

FORMATO PARA INVENTARIO FÍSICO DE ANTICONCEPTIVOS

ESTADO: _____
JURISDICCIÓN: _____
ESTABLECIMIENTO: _____
FECHA: _____
MÉTODO: _____ CLAVE: _____
RESPONSABLE DEL INVENTARIO: _____ FIRMA _____

NUMERO DE LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	INVENTARIO FÍSICO A	SALDO EN TARJETA DE KARDEX B	DIFERENCIA (A - B)	OBSERVACIONES

Una innovadora asociación público-privada para reducir las brechas de equidad en salud en Mesoamérica

Explique cada una de las columnas en base al instructivos que se adjunta en la siguiente pagina.

INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DE LA NOTA DE RECEPCION DE ANTICONCEPTIVOS

La nota de Recepción de Anticonceptivos es un registro de respaldo de carácter auditable que permite llevar el control de las cantidades de anticonceptivos recibidas; los datos deben ser registrados con bolígrafo y sin borrones o tachaduras.

PASOS	ACCIONES														
1. Nombre del Responsable de la Entrega	Anotar el nombre de la persona responsable de la entrega de anticonceptivos														
Nombre del Solicitante	Anotar el nombre de la persona responsable de la solicitud de anticonceptivos														
Jurisdicción	Registrar el nombre de la Jurisdicción que recibe los anticonceptivos.														
Establecimiento	Registrar el nombre del Establecimiento que solicita los anticonceptivos.														
6. Fecha de la recepción de anticonceptivos	Registrar la fecha de la recepción de la anticonceptivos														
<p>NOTA DE RECEPCION DE ANTICONCEPTIVOS</p> <p>Nombre del responsable de la entrega <u>Ericka Columba</u></p> <p>Nombre del solicitante <u>Juan Rodriguez</u></p> <p>Jurisdicción <u>Comitan</u> Establecimiento <u>Hospital de la Mujer</u></p> <p>Fecha de la recepción <u>Febrero 8 del 2014</u></p>															
7. Método Anticonceptivo	Los nombres de los métodos anticonceptivos vienen preimpresos, escoger el nombre de los métodos que está recibiendo.														
Clave	La clave que corresponde a cada anticonceptivo, viene pre- impresa.														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>METODO ANTICONCEPTIVO</th> <th>CLAVE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Hormonal oral</td> <td>3507</td> </tr> <tr> <td>Hormonal oral</td> <td>3508</td> </tr> <tr> <td>Inyectable mensual</td> <td>3509</td> </tr> <tr> <td>Inyectable mensual</td> <td>3515</td> </tr> <tr> <td>Inyectable bimestral</td> <td>3503</td> </tr> <tr> <td>Condón masculino</td> <td>0177</td> </tr> </tbody> </table>		METODO ANTICONCEPTIVO	CLAVE	Hormonal oral	3507	Hormonal oral	3508	Inyectable mensual	3509	Inyectable mensual	3515	Inyectable bimestral	3503	Condón masculino	0177
METODO ANTICONCEPTIVO	CLAVE														
Hormonal oral	3507														
Hormonal oral	3508														
Inyectable mensual	3509														
Inyectable mensual	3515														
Inyectable bimestral	3503														
Condón masculino	0177														
1 Cantidad Recibida	Registre en la cantidad del anticonceptivo que se recibe														

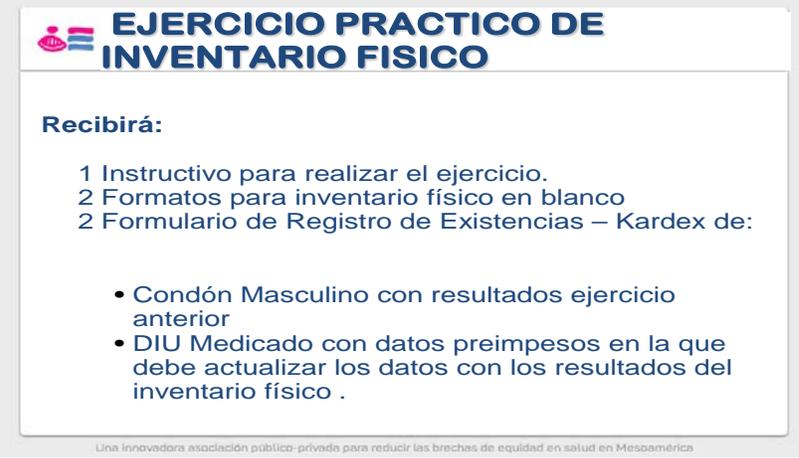
1 Observaciones	Escriba las observaciones que le ayuden a aclarar cualquier diferencias con el pedido, fechas de caducidad o cualquier detalle que requiera una nota aclaratoria
1 Firmas	Deben firmar como constancia, el responsable de la entrega de anticonceptivos y el receptor de los mismos

METODO ANTICONCEPTIVO	CLAVE	CANTIDAD RECIBIDA	OBSERVACIONES
Hormonal oral	3507	10	
Hormonal oral	3508	-----	
Inyectable mensual	3509	20	
Inyectable mensual	3515	-----	
Inyectable bimestral	3503	30	
Condón masculino	0177	400	
Condón femenino	0227	0	Sin disponibilidad en almacén jurisdiccional
DIU	0029	15	
DIU NULÍPARA	0193	6	
DIU MEDICADO	2208	-----	
Implante subdérmico	3510	10	
Anticonceptivo de Emergencia	2210	20	
Parche dérmico	2511	-----	

Firmas:
Erika Columba
 ENTREGUE CONFORME

Juan Rodriguez
 RECIBI CONFORME

Explique: ahora realizaremos un ejercicio práctico, muestre la diapositiva y lea:



EJERCICIO PRACTICO DE INVENTARIO FISICO

Recibirá:

- 1 Instructivo para realizar el ejercicio.
- 2 Formatos para inventario físico en blanco
- 2 Formulario de Registro de Existencias – Kardex de:

- Condón Masculino con resultados ejercicio anterior
- DIU Medicado con datos preimpesos en la que debe actualizar los datos con los resultados del inventario físico .

Una innovadora asociación público-privada para reducir las brechas de equidad en salud en Mesoamérica

NOTA: Antes de iniciar el taller debe preparar las fotocopias de las instrucciones y formatos de registro para cada uno de los participantes

INSTRUCTIVO

EJERCICIO DE FAMILIARIZACION DE INVENTARIO FISICO

Para el desarrollo de este ejercicio, usted cuenta con 2 formatos de Inventario Físico en blanco y 2 tarjetas de Kárdex con datos pre-impresos de DIU Medicado y Condón Masculino.

Usted es el responsable del manejo de anticonceptivos del Hospital de La Mujer Comitán y bajo supervisión del nivel superior debe realizar el inventario físico de anticonceptivos 2 veces al año y registrar los datos en el Formato de Inventario Físico.

INSTRUCCIONES:

En fecha 31 de Julio del 2014 se realiza el inventario físico, al momento de realizar el recuento físico de anticonceptivos se encontraron las siguientes cantidades:

1. 40 unidades de Condones con fecha de vencimiento Septiembre del 2016 y número de lote ZR230, pero 2 se encuentran dañados.
2. 100 unidades de DIU Medicado con fecha de vencimiento Agosto/2015 y número de lote HWE386. Al revisar la información se verifico que no se había registrado una transferencia de 20 unidades a la Jurisdicción. Usted debe registrar los datos en la tarjeta de Kardex del DIU Medicado.

MATERIAL PARA EL
DESARROLLO DEL EJERCICIO
ENTREGAR A LOS
PARTICIPANTES ANTES DE
EMPEZAR EL EJERCICIO

RESULTADO

FORMULARIO DE REGISTRO DE EXISTENCIAS KÁRDEX

ESTABLECIMIENTO: Hospital de la Mujer Comitan

PRODUCTO: Condon

CLAVE 177

FECHA	ENTRADA	SALIDA	AJUSTES				SALDO	ORIGEN / DESTINO	REFERENCIA	CADUCIDAD	Nº LOTE	NOMBRE
			P+	COD	N-	COD						
01/06/14	200						200	Alma. Juris	Nota R No. 120	ago-15	RM0017	Erika Columba
01/06/14	700						900	Alma. Juris	Nota R No. 120	sep-16	ZR230	Erika Columba
06/06/14		100					800	Nucleo 1	Nota R No. 1	ago-15	RM0017	Erika Columba
08/06/14		90					710	Nucleo 2	Nota R No. 2	ago-15	RM0017	Erika Columba
08/06/14		10					700	Nucleo 3	Nota R No. 3	jun-15	RM0017	Erika Columba
08/06/14		70					630	Nucleo 13	Nota R No. 3	jun-15	ZR230	Erika Columba
24/06/14		120					510	Nucleo 1	Nota R No. 4	sep-16	ZR230	Erika Columba
08/07/14		108					402	Nucleo 2	Nota R No. 5	sep-16	ZR230	Erika Columba
12/07/14		200					202	Nucleo 3	Nota R No. 6	sep-16	ZR230	Erika Columba
08/07/14					140	TR	62	Jurisdic. III	Nota R No. 87	sep-16	ZR230	Erika Columba
24/07/14					10	DA	52	Caja Cad/Dañ		sep-16	ZR230	Erika Columba
24/07/14					12	PER	40			sep-16	ZR230	Erika Columba
24/07/14					2	DA	38	Caja Cad/Dañ		sep-16	ZR230	Erika Columba

ELABORADO:

ER Columba

FIRMA

APROBADO:

Guana Lopez

FIRMA

Concepto	Código	Concepto	Código
Pérdida	PER	Transferencia	TR
Caducidad	CAD	Tratamiento	TTO
Daño	DA	Donacion	DNC
Conteo Físico	CF	Campañas/ Ferias	CFE
Otras Instituciones	OI		

MATERIAL PARA EL
DESARROLLO DEL EJERCICIO
ENTREGAR A LOS
PARTICIPANTES ANTES DE
EMPEZAR EL EJERCICIO

RESULTADO
FORMULARIO DE REGISTRO DE EXISTENCIAS
KÁRDEX

ESTABLECIMIENTO Hospital de la Mujer Comitan

PRODUCTO: DIU MEDICADO

CLAVE 2208

FECHA	ENTRADA	SALIDA	AJUSTES				SALDO	ORIGEN / DESTINO	REFERENCIA	CADUCIDAD	Nº LOTE	NOMBRE
			P+	COD	N-	CO D						
01/06/14	200						200	Alm. Jurisdic	Nota R No. 120	ago-15	HWE386	Erika Columba
08/06/14		50					150	Nucleo 3	Nota R No. 6	ago-15	HWE386	Erika Columba
08/06/14		70					80	Nucleo 3	Nota R No. 6	ago-15	HWE386	Erika Columba
24/06/14					1	DA	79	Conteo Físico	Doc. No. 5	ago-15	HWE386	Erika Columba
24/07/14	100						179	Alm. Jurisdic	Nota No. 120631	ago-15	HWE386	Erika Columba
24/07/14		51					128	Nucleo 2	Nota R No. 5	ago-15	HWE386	Erika Columba

ELABORADO:

ER Columba

FIRMA

APROBADO:

Juana Lopez

FIRMA

Concepto	Código	Concepto	Código
Pérdida	PER	Transferencia	TR
Caducidad	CAD	Tratamiento	TTO
Daño	DA	Donacion	DNC
Conteo Físico	CF	Campañas/ Ferias	CFE
Otras Instituciones	OI		

ENTREGAR AL FINALIZAR EL EJERCICIO

RESULTADO FORMULARIO DE REGISTRO DE EXISTENCIAS KÁRDEX

STABLECIMIENT (Hospital de la Mujer Comitan)

PRODUCTO: DIU MEDICADO

CLAVE 2208

FECHA	ENTRADA	SALIDA	AJUSTES				SALDO	ORIGEN / DESTINO	REFERENCIA	CADUCIDAD	Nº LOTE	NOMBRE
			P+	COD	N-	COD						
01/06/14	200						200	Alm. Jurisdic	Nota R No. 120	ago-15	HWE386	Erika Columba
08/06/14		50					150	Nucleo 3	Nota R No. 6	ago-15	HWE386	Erika Columba
08/06/14		70					80	Nucleo 3	Nota R No. 6	ago-15	HWE386	Erika Columba
24/06/14					1	DA	79	Conteo Fisico		ago-15	HWE386	Erika Columba
24/07/14	100						179	Alm. Jurisdic	Nota No. 123	ago-15	HWE386	Erika Columba
24/07/14		51					128	Nucleo 2	Nota R No. 8	ago-15	HWE386	Erika Columba
31/07/14					20	TR	108	Alm. Jurisdic	Nota R No. 120	ago-15	HWE386	Erika Columba
31/07/14					8	PER	100			ago-15	HWE386	Erika Columba

ELABORADO:

ER Columba

FIRMA

APROBADO:

Juana Lopez

FIRMA

Concepto	Código	Concepto	Código
Pérdida	PER	Transferencia	TR
Caducidad	CAD	Tratamiento	TTO
Daño	DA	Donacion	DNC
Conteo Físico	CF	Campañas/ Ferias	CFE
Otras Instituciones	OI		

DISTRIBUCIÓN

DISTRIBUCION

Material: Data show/proyector, fotocopias

Actividades de Aprendizaje:

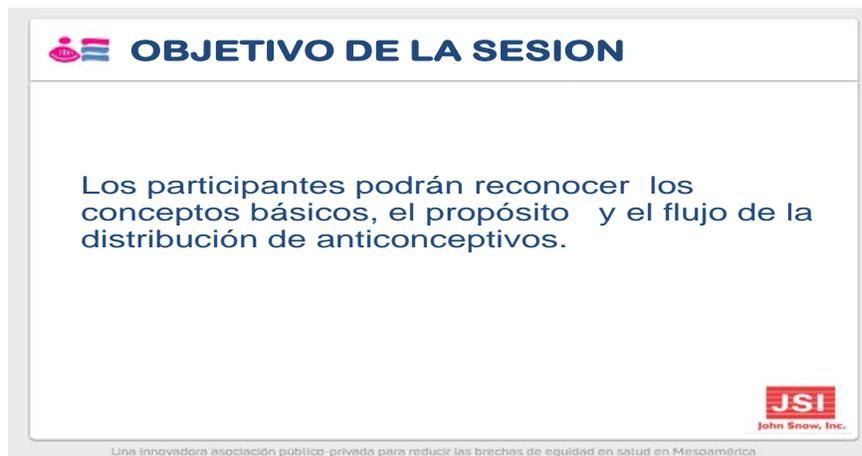
Definición y propósito de la Adquisición

Duración: 10 minutos

Introducción.-

Haga una introducción diciendo: ***ya hemos visto lo que es la atención al cliente/paciente/usuario, la selección de anticonceptivos y los conceptos básicos de la estimación de necesidades y programación de anticonceptivos, los conceptos básicos de la adquisición; en esta sesión veremos la distribución.***

Explique el objetivo de la sesión, mostrando la siguiente diapositiva:



Muestre la siguiente diapositiva y pregunte: ***¿Qué es el sistema de distribución?*** Una vez que ha recibido las respuestas de los participantes, ***retroalimente positivamente y diga: ahora veremos el concepto que planteamos*** y muestre la parte inferior de la diapositiva y lea el concepto:



¿ QUE ES DISTRIBUCION?

Distribución es la cadena completa de almacenes y medios de transporte por los cuales tienen que pasar los suministros hasta llegar a unidades de salud



Una innovadora asociación público-privada para reducir las brechas de equidad en salud en Mesoamérica

Muestre la siguiente diapositiva y lea cual es el propósito de la distribución



¿ CUAL ES EL PROPOSITO DE DISTRIBUCION?

El propósito de la distribución, es la entrega de suministros desde el fabricante hasta el usuario, incluyendo, almacenes centrales, estatales, jurisdiccionales, todos los puntos de entrega de servicios y vehículos de transporte, sin olvidar la distribución comunitaria

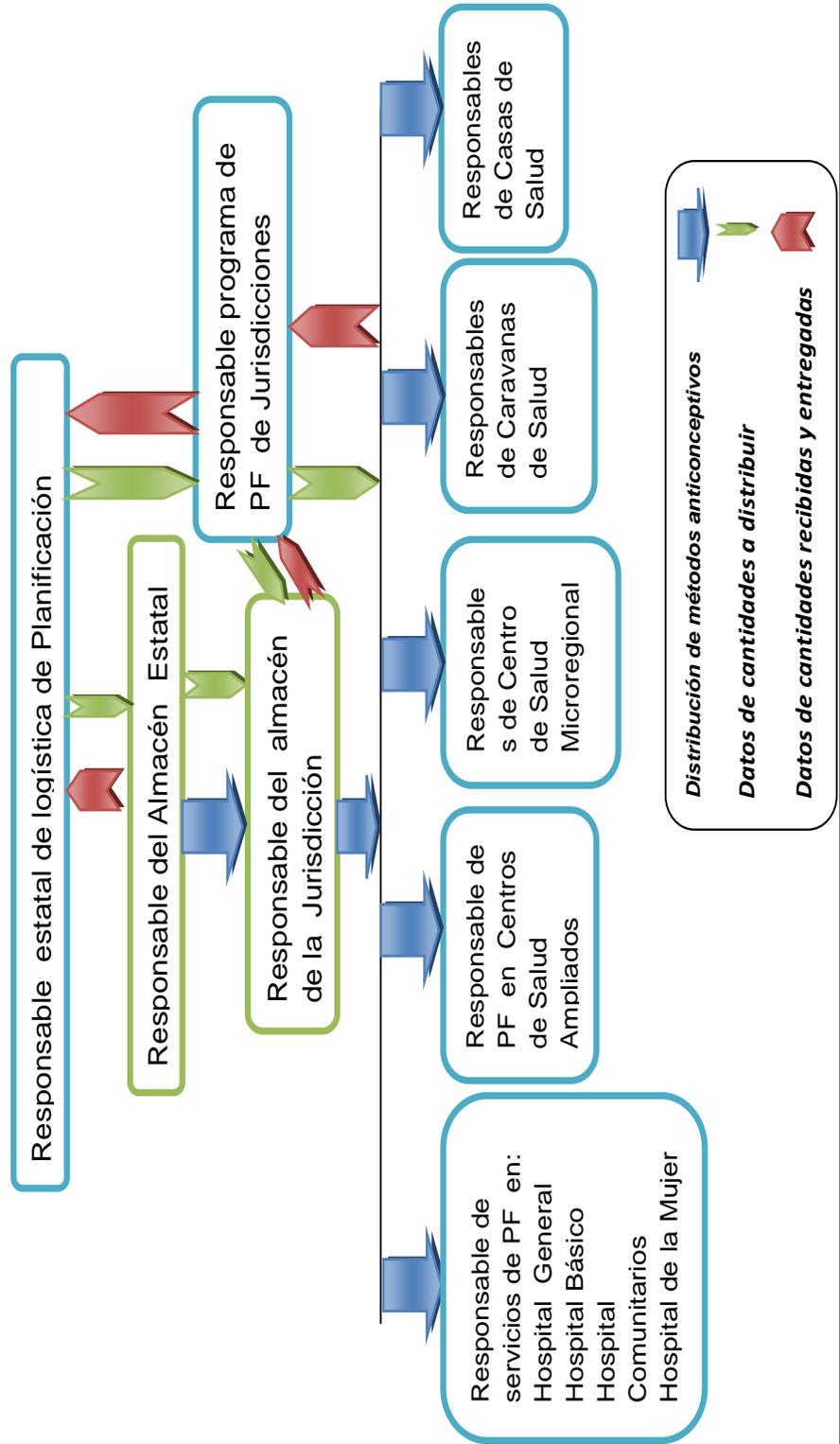


Una innovadora asociación público-privada para reducir las brechas de equidad en salud en Mesoamérica

Muestre la diapositiva del FLUJO DE DISTRIBUCION y explique:

Como pueden observar, la distribución de anticonceptivos se realiza partiendo del nivel superior como muestran las flechas azules, los datos de las cantidades a distribuir son autorizadas por el nivel superior como muestran las flechas verdes y los datos de las cantidades recibidas se informan de abajo hacia arriba como muestran las flechas rojas, iniciando en las unidades de salud y reportando a los niveles superiores.

FLUJO DE DISTRIBUCION





**SISTEMA DE INFORMACIÓN
PARA LA ADMINISTRACIÓN
LOGÍSTICA (SIAL)**

SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA LA ADMINISTRACIÓN LOGÍSTICA (SIAL)

Material: Data show/proyector, fotocopias

Actividades de Aprendizaje:

Definición y propósito de la Adquisición

Duración: 1 hora

Introducción

Haga una introducción diciendo: **ya hemos visto lo que es la atención al paciente/usuario, la selección de anticonceptivos y los conceptos básicos de la estimación de necesidades y programación de anticonceptivos, los conceptos básicos de la adquisición, la distribución; ahora nos concentraremos en el Sistema de Información para la Administración Logística (SIAL).**

Explique el objetivo, mostrando la siguiente diapositiva:

OBJETIVO DE LA SESION

En esta sesión se pretende que los participantes reconozcan la importancia de contar con un buen registro de información que permita la toma de decisiones correcta, y contar con los anticonceptivos disponibles y en forma oportuna para la prestación de servicios a las/os usuarias y usuarios

JSI
John Snow, Inc.

Una innovadora asociación público-privada para reducir las brechas de equidad en salud en Mesoamérica

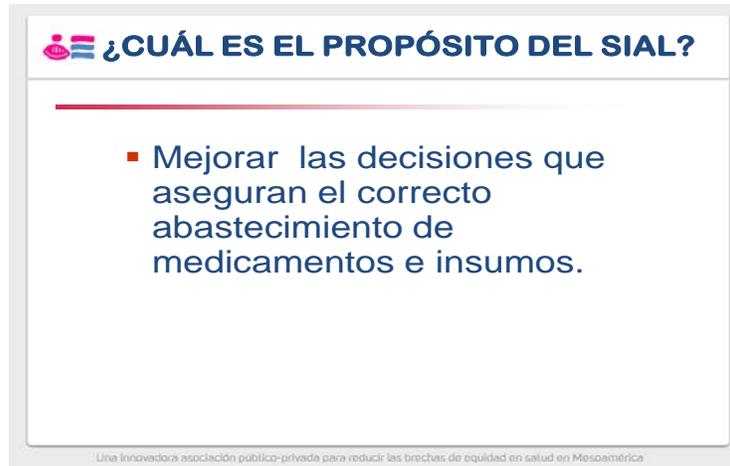
Muestre el título de la siguiente diapositiva y pregunte a los participantes: **Que es el sistema de informacion para la administración logística?** Escuche las respuestas y mostrando la diapositiva, lea el concepto

¿QUE ES EL SIAL?

Es un conjunto de datos y registros, que interrelacionados, brindan información esencial para la toma de decisiones”.

Una innovadora asociación público-privada para reducir las brechas de equidad en salud en Mesoamérica

Pase a la siguiente diapositiva y explique: **el propósito del SIAL rrecopilar, organizar y reportar los datos, asegurando información completa, veraz y oportuna para tomar decisiones que conduzcan a un abastecimiento ininterrumpido de medicamentos, insumos y**

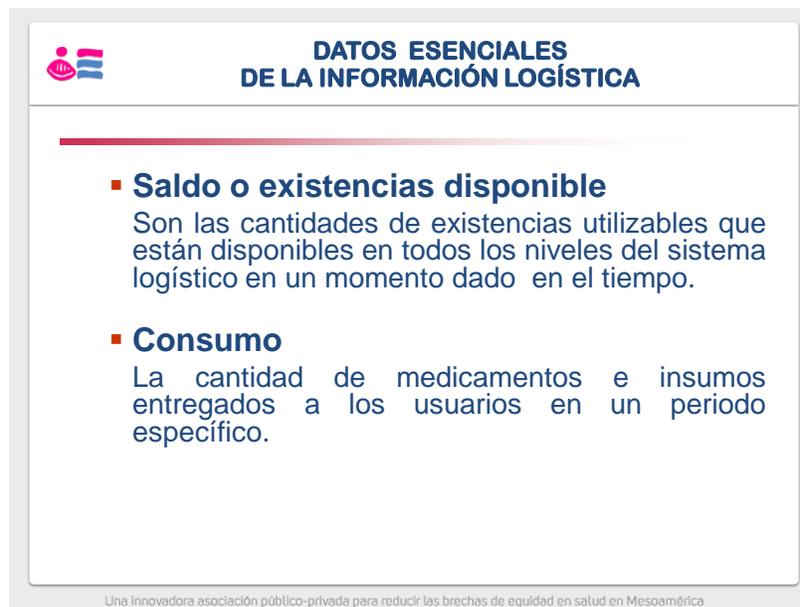


 **¿CUÁL ES EL PROPÓSITO DEL SIAL?**

- **Mejorar las decisiones que aseguran el correcto abastecimiento de medicamentos e insumos.**

Una innovadora asociación público-privada para reducir las brechas de equidad en salud en Mesoamérica

Explique: **repasaremos cuales son los datos esenciales de la información logística, pregunte quien recuerda cuales son los datos esenciales de la logística?** Motive a los participantes para recibir la respuesta y mencione: **los datos esenciales son: consumo, existencias y ajustes** y d muestre la diapositiva y lea uno por uno los conceptos



 **DATOS ESENCIALES DE LA INFORMACIÓN LOGÍSTICA**

- **Saldo o existencias disponible**
Son las cantidades de existencias utilizables que están disponibles en todos los niveles del sistema logístico en un momento dado en el tiempo.
- **Consumo**
La cantidad de medicamentos e insumos entregados a los usuarios en un periodo específico.

Una innovadora asociación público-privada para reducir las brechas de equidad en salud en Mesoamérica



DATOS ESENCIALES DE LA INFORMACIÓN LOGÍSTICA

- **Ajustes**
Existen dos tipos de ajustes: positivos y negativos.
- **Los negativos son:** La cantidad de productos retirados de la red de distribución por otros motivos diferentes al consumo (por ejemplo pérdidas, vencimiento, robo, daño).
- **Los positivos son:** La cantidad de productos ingresados a la red de distribución por otra fuente diferente a un despacho del nivel superior (por ejemplo sobrantes, transferencias, devoluciones.)

Una innovadora asociación público-privada para reducir las brechas de equidad en salud en Mesoamérica

Mencione: **esos son los datos esenciales, pero también requerimos de datos complementarios que son muy importantes en el sistema de información para la administración logística; estos son:**



DATOS COMPLEMENTARIOS A PARA LA INFORMACIÓN LOGÍSTICA

- **Fechas de fabricación:** Es la fecha en la cual el medicamento o insumo médico fue elaborado.
- **Fechas de vencimiento:** Es la fecha límite hasta el que puede ser utilizado el medicamento o insumo médico.
- **Lapso de reabastecimiento:** Es el tiempo que transcurre desde el momento en que se inicia el proceso de solicitud de medicamentos e insumos médicos y el momento en que se recibe y está disponible para la prestación de un servicio.
- **Periodo de reabastecimiento**
Es la periodicidad o frecuencia con que un establecimiento o nivel es reabastecido.

Una innovadora asociación público-privada para reducir las brechas de equidad en salud en Mesoamérica

Mencione: **ahora veremos los diferentes tipos de registros que utilizamos en el Sistema de Información para la Administración Logística**, muestre la diapositiva y lea



¿QUE TIPOS DE REGISTRO SE UTILIZAN EN EL SIAL ?

- **Registro de Existencias**
 - Kardex
- **Registro de Consumo**
 - Registro diario de consumo y cantidad no entregada de anticonceptivos
 - Hoja de control de usuarias y usuarios
- **Registro de Movimientos**
 - Informe de Movimiento y Solicitud de Insumos IMI-1
 - Informe de Movimiento y Solicitud de Insumos IMI-2

Una innovadora asociación público-privada para reducir las brechas de equidad en salud en Mesoamérica

Mencione: **la siguiente tarea es realizar los ejercicios prácticos, sin embargo antes de dar el siguiente paso es muy importante recordar que hemos visto todas y cada una de las actividades del ciclo logístico, la importancia de llevar un registro sistemático de los datos que genera cada uno de sus componentes del ciclo, que en conjunto contribuyen a garantizar la disponibilidad oportuna de los medicamentos y anticonceptivos para la prestación del servicio.**

La gestión de la cadena de suministros y su adecuado funcionamiento, depende del compromiso del personal de las unidades de salud para lograr que todos los componentes del ciclo logístico funcionen en el momento preciso y contar con la información que permita la toma de decisiones oportuna, para lograr la disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos para que cada persona pueda obtener y utilizar suministros esenciales de salud cuando y donde los necesiten, contribuyendo de esta manera a lograr el impacto del Programa de Salud Reproductiva y apoyando a la población que tanto lo necesita.

Explique: **Ahora realizaremos el ejercicio aplicando el Informe de Movimiento y Solicitud de Insumos IMI-1, muestre la diapositiva para ello cada participante recibirá lea:**



EJERCICIO PRACTICO DEL REGISTRO DE MOVIMIENTO Y SOLICITUD DE INSUMOS (IMI-1)

Recibirá:

- **Los resultados del ejercicio de registro diario de consumo y cantidad no entregada de los núcleos 1 y 2**
- **1 Formulario de Informe de Movimiento y Solicitud de Insumos (IMI-1) en blanco.**

Con los datos de los registros diarios de consumo y cantidad no entregada, debe concentrar la información en el formulario IMI-1

generar
datos para
jurisdiccion

SECRETARÍA DE SALUD
PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR
INSTITUTO DE SALUD DEL ESTADO DE CHIAPAS
INFORME DE MOVIMIENTOS Y SOLICITUD DE INSUMOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR -1

ENTREGAR AL FINALIZAR EL
EJERCICIO

ESTADO : **CHIAPAS**
MUNICIPIO: **III Comitán**
UNIDAD DE SALUD: **Hospital de la Mujer Comitán**

MES DE REPORTE:	Marzo
Del (día/mes/año):	26/12/2014
Al (día/mes/año):	24/01/2015

Nivel Máximo (meses)	2
----------------------	---

METODO ANTICONCEPTIVO	USUARIOS				A	B	C	D	E		F	G	H	I	J
	NUEVAS	REINGRESOS	BAJAS	ACTIVAS	SALDO INICIO DEL PERIODO	RECIBIDO EN EL PERIODO	TOTAL DISPONIBLES (A+B)	ENTREGADO A USUARIOS (CONSUMO)	AJUSTES P +	AJUSTES N -	SALDO FINAL DEL PERIODO (CONTEO FISICO) (C-D) ±E	CANTIDAD NO ENTREGADA	CANTIDAD MÁXIMA (D + G) x N.Máx	CANTIDAD A SOLICITAR (H - F)	CANTIDAD RECIBIDA
(3507) ORAL					1	7	8	6			2	0	12	10	
(3515) INYECTABLE MENSUAL					2	4	6	6			0	2	16	16	
(0177) CONDÓN MASCULINO					14	190	204	204			0	24	456	456	
(2208) DIU MEDICADO					1	9	10	3			7	0	6	-1	
(3511) PARCHE ANTICONCEPTIVO					4	9	13	4			9	0	8	-1	

Observaciones:	CONCEPTO		CODIGO		CONCEPTO		CODIGO	
	Perdida		PER		Conteo Fisico		CF	
	Caducidad		CAD		Otras Instituciones		OI	
	Daño		DA		Transferencia		TR	
				Campañas / Ferias				CFE

ELABORADO POR: **Rocio Araoz** Enfermera *R. Araoz*
Nombre Cargo Firma Fecha

APROBADO POR: **Juan Perez** Directos Medico *Juan Perez*
Nombre Cargo Firma Fecha