

Subsecretaría de Innovación y Calidad
 Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud
 Dirección General Adjunta de Implantación de Sistemas de Salud
 Dirección de Procesos Logísticos

Estrategia para mejora en el abasto

Formulario de captación de prácticas exitosas de abasto
 e innovaciones logísticas en el sector salud

No.	Pregunta	Respuesta
1	Estado:	
2	Institución:	
3	Año de registro:	
4	Nombre de la estrategia / programa / proyecto / innovación logística / tecnología:	
5	¿A qué nivel de atención beneficia?	a) Primer nivel (Ej. Centros de Salud) <input type="checkbox"/> b) Segundo nivel (Ej. Hospital General) <input type="checkbox"/> c) Tercer nivel (Ej. Hospital de especialidades) <input type="checkbox"/> d) Todos <input type="checkbox"/>
6	Estatus:	En ejecución <input type="checkbox"/> Concluido <input type="checkbox"/>
7	Eslabón de la cadena de abasto que mejoró con la estrategia / programa / proyecto / innovación logística / tecnología:	a) Planeación <input type="checkbox"/> b) Adquisiciones <input type="checkbox"/> c) Distribución <input type="checkbox"/> d) Prescripción <input type="checkbox"/> e) Inventarios <input type="checkbox"/> e) Sistema informático <input type="checkbox"/> <i>(Si elige la letra e), por favor llene Complemento 7 e))</i>
8	Descripción de la estrategia / programa / proyecto / innovación logística / tecnología:	

No.	Pregunta	Respuesta			
9	Tipo de financiamiento utilizado para impulsar la estrategia / programa / proyecto / innovación logística / tecnología:	a) Propio de la institución	<input type="checkbox"/>	b) Federal	<input type="checkbox"/>
		c) Externo	<input type="checkbox"/>	d) No se requirió financiamiento adicional	<input type="checkbox"/>
10	Principales obstáculos encontrados para impulsar la estrategia / programa / proyecto / innovación logística / tecnología:	a) Resistencia al cambio	<input type="checkbox"/>	b) Normativos	<input type="checkbox"/>
		c) Falta de interés de colaboradores	<input type="checkbox"/>	d) Falta de recursos humanos	<input type="checkbox"/>
		e) Falta de recursos materiales	<input type="checkbox"/>		
11	Descripción de los resultados obtenidos con la estrategia / programa / proyecto / innovación logística / tecnología:				
12	¿Tiene previsto un mecanismo de seguimiento y evaluación de la estrategia / programa / proyecto / innovación logística / tecnología?	a) Si	<input type="checkbox"/>	b) No	<input type="checkbox"/>
13	En su caso, describa el mecanismo de seguimiento y evaluación que tiene previsto para la estrategia / programa / proyecto / innovación logística / tecnología:				
14	Productos de la estrategia / programa / proyecto / innovación logística / tecnología:	a) Sistema informático	<input type="checkbox"/>	b) Manual de procedimiento	<input type="checkbox"/>
		c) Impresos	<input type="checkbox"/>	d) Informe	<input type="checkbox"/>
		e) Video	<input type="checkbox"/>	f) Cápsula radiofónica	<input type="checkbox"/>
		g) Otros	<input type="checkbox"/>	Describa:.	

No.	Pregunta	Respuesta						
15	Descripción de o de los productos de la estrategia / programa / proyecto / innovación logística / tecnología:							
16	¿La estrategia / programa / proyecto fue implantada en todo el estado o institución?	a) Si <input type="checkbox"/> b) No <input type="checkbox"/>						
17	En su caso, ¿cuál fue el plan de capacitación o difusión de la estrategia / programa / proyecto / innovación logística / tecnología para efecto de implantar en todo el estado o institución?							
18	Nombre del o de la líder de la estrategia / programa / proyecto / innovación logística / tecnología:	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nombre y cargo:</th><th>Correo electrónico:</th><th>Teléfono y fax:</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Nombre y cargo:	Correo electrónico:	Teléfono y fax:			
Nombre y cargo:	Correo electrónico:	Teléfono y fax:						
19	Datos del o de los contactos para aclaraciones o comentarios sobre la estrategia / programa / proyecto / innovación logística / tecnología:	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nombre y cargo:</th><th>Correo electrónico:</th><th>Teléfono y fax:</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Nombre y cargo:	Correo electrónico:	Teléfono y fax:			
Nombre y cargo:	Correo electrónico:	Teléfono y fax:						
20	Comentarios adicionales sobre la estrategia / programa / proyecto / innovación logística / tecnología:							
21	Responsable del llenado de este formulario:	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nombre y cargo:</th><th>Correo electrónico:</th><th>Teléfono y fax:</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Nombre y cargo:	Correo electrónico:	Teléfono y fax:			
Nombre y cargo:	Correo electrónico:	Teléfono y fax:						

Una vez completo el formulario, envíelo a:
abastodemedicamentos@salud.gob.mx

Subsecretaría de Innovación y Calidad
 Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud
 Dirección General Adjunta de Implantación de Sistemas de Salud
 Dirección de Procesos Logísticos



Estrategia para mejora en el abasto

Formulario de captación de prácticas exitosas de abasto
e innovaciones logísticas en el sector salud

I n s t r u c t i v o F o r m u l a r i o

No.	Instructivo
1	Escriba el nombre del estado.
2	Escriba el nombre de la institución del Sector Salud que corresponda, ej. IMSS, ISSSTE, en el caso de SALUD, poner el nombre completo: Servicios de Salud de..., o bien, Secretaría de Salud del Estado de....
3	Indique la fecha de llenado del formato
4	Indique el nombre corto con el cual identifica la estrategia, programa, proyecto, innovación logística o tecnología que mejoró algún eslabón de la cadena de abasto.
5	Marque con una "X" el nivel de atención que resulta beneficiado con la estrategia, programa, proyecto, innovación logística o tecnología impulsada.
6	Señale con una "X", según si la estrategia, programa, proyecto, innovación logística o tecnología está en ejecución o ya concluyó.
7	Señale con una "X" el o los eslabones de la cadena de abasto que mejoró con la estrategia, programa, proyecto, innovación logística o tecnología. Si se trata del inciso e) Sistema informático, por favor, llene los datos requeridos en la hoja denominada "Complemento 7 e)"
8	Describa en no más de cinco líneas en qué consiste la estrategia, programa, proyecto, innovación logística o tecnología. En este apartado puede anexar documentos, presentaciones, herramientas, o cualquier tipo de material que haya sido utilizado como soporte de la estrategia, programa, proyecto, innovación logística o tecnología.
9	Señale con una "X" el o los tipos de financiamiento utilizados para llevar a cabo la estrategia, programa, proyecto, innovación logística o tecnología.

No.	Instructivo
10	Señale con una "X" el o los principales obstáculos encontrados para llevar a cabo la estrategia, programa, proyecto, innovación logística o tecnología.
11	Describa en porcentaje de mejora y en no más de cinco líneas los resultados obtenidos con la estrategia, programa, proyecto, innovación logística o tecnología. En este apartado puede anexar presentaciones que mejor reflejen los resultados obtenidos.
12	Indique con una "X" si tiene previsto o no un mecanismo de seguimiento y evaluación de la estrategia, programa, proyecto, innovación logística o tecnología.
13	En su caso, describa en no más de cinco líneas el mecanismo de seguimiento y evaluación que tiene previsto para la estrategia, programa, proyecto, innovación logística o tecnología. Si lo considera necesario, anexe los documentos de soporte.
14	Indique con una "X" el o los productos generados con la estrategia, programa, proyecto, innovación logística o tecnología. En el caso de que sean otros diferentes de las opciones dadas, por favor descríbalos brevemente.
15	Describa en no más de cinco líneas el o los productos generados con la estrategia, programa, proyecto, innovación logística o tecnología. Además de la descripción, por favor anexe una presentación por producto.
16	Indique con una "X" si la estrategia, programa, proyecto, innovación logística o tecnología fue implantada o no en todo el estado o institución.
17	En su caso, describa en no más de cinco líneas el plan de capacitación o difusión de la estrategia, programa, proyecto, innovación logística o tecnología utilizado para implantar en todo el estado o institución. Si lo considera necesario, anexe documentos soporte.
18	En forma de lista, escriba los datos del o de los autores de la estrategia, programa, proyecto, innovación logística o tecnología. Puede tratarse de cualquier nivel jerárquico dentro de la institución, no necesariamente niveles directivos.
19	En forma de lista, escriba los datos del o de los contactos para dudas, aclaraciones o comentarios sobre la estrategia, programa, proyecto, innovación logística o tecnología.
20	Si tiene comentarios adicionales sobre la estrategia, programa, proyecto, innovación logística o tecnología, en este espacio puede describirlos.
21	Señale el nombre, cargo, correo electrónico y teléfono del responsable del llenado de este formulario.

Subsecretaría de Innovación y Calidad
 Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud
 Dirección General Adjunta de Implantación de Sistemas de Salud
 Dirección de Procesos Logísticos

Estrategia para mejora en el abasto
 Formulario de captación de prácticas exitosas de abasto
 e innovaciones logísticas en el sector salud
 Complemento 7 e)

No.	Aspecto	Describe los aspectos que su sistema informático cumple, de acuerdo con esta lista
1	Eslabón de la cadena de abasto que mejoró	
2	Programas manejadores del sistema	
3	Servidor	
4	Base de datos	
5	Codificación Web	
6	Gráficas	
7	Número de usuarios	
8	Usan código de barras	
9	Cuántos módulos son	
10	Perfil de usuarios	
11	Capacitación (Tipo de capacitación, total de personal capacitado y tiempo utilizado para capacitar)	
12	Costo de la capacitación	

No.	Aspecto	Describa los aspectos que su sistema informático cumple, de acuerdo con esta lista
13	Guía o manual del usuario	
14	Cuántas personas administran el sistema	
15	Cómo se hace el mantenimiento y la administración	
16	Características de las terminales conectadas	
17	Total de unidades 1º y 2º Nivel, almacenes, farmacias, etc.	
18	Total de terminales conectadas	
19	Tiempo de vida	
20	Disponibilidad	
21	Costo	
22	Apoyo directivo decidido	
23	Informes o reportes que genera el sistema	
24	Observaciones	

FIN

Subsecretaría de Innovación y Calidad
 Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud
 Dirección General Adjunta de Implantación de Sistemas de Salud
 Dirección de Procesos Logísticos

Estrategia para mejora en el abasto

Formulario de captación de prácticas exitosas de abasto
e innovaciones logísticas en el sector salud

I n s t r u c t i v o Complemento 7 e)

No.	Instructivo
1	Describa el eslabón de la cadena de abasto que mejoró
2	Mencione los programas o manejadores que utiliza sus sistema
3	Describa el tipo de servidor (software y hardware P/E Apache, DD de 100 GB, 3 GB en RAM, etc.)
4	Manejador de base de datos utilizado (SQL, MySQL, PostgreSQL, Sybase ASE, etc.)
5	Tipo de codificación (P/E PHP, CGI, ASP, etc.)
6	Describir los tipos de gráficas que genera el sistema y mencionar el programa que los genera.
7	Cantidad usuarios que utilizan el sistema
8	Mencionar si usa código de barras y que programa utiliza
9	En caso de estar organizado por módulos, mencionar cuántos son y cómo se relacionan
10	Describir de forma detallada el perfil que deben de tener los usuarios de sistema (P/E conocimientos técnicos, experiencia, escolaridad, etc.)
11	Tipo de capacitación, total de personal capacitado y tiempo utilizado para capacitar
12	Mencionar la cantidad de manera desglosada
13	Mencionar si existe un manual de usuario
14	Describir eel número, funciones y puesto de las personas encargadas de administrar el sistema

No.	Instructivo
15	Describir la forma en que se realiza el mantenimiento y la administración del sistema
16	Describir las características técnicas de las máquinas que usan el sistema
17	Escribir el número total de unidades usuarias / beneficiadas del sistema
18	Escribir el número total de unidades conectadas actualmente a su sistema
19	Describir la expectativa de vida útil del sistema en unidades de medida temporal, tales como meses, años, etc.
20	Aclarar si el sistema está a disposición de cualquier institución del sector salud que quiera replicarlo en su ámbito de trabajo
21	Costo real del sistema (planeación, desarrollo, infraestructura, etc.)
22	Señalar si el sistema requirió del apoyo decidido del equipo directivo y de que niveles se está hablando
23	Describir el tipo de reportes o informes que genera el sistema y el valor que estos tienen en la toma de decisiones.
24	Espacio para escribir cualquier comentario adicional no contemplado en el presente formulario