En toda estructura de salud, son indispensables una organización funcional y una gestión rigurosa para:

**1. mantener un stock permanente de medicamentos y material renovable esenciales de calidad**

**2. reducir los costes;**

**3. ahorrar tiempo y optimizar el trabajo del personal;**

**4. facilitar la gestión y la evaluación continua del consumo.**

## Designación de los medicamentos

Todo principio activo tiene una denominación común internacional (DCI). En cualquier lista estandarizada, los medicamentos se designan según su DCI. Para evitar confusiones, la DCI se debe utilizar también en los protocolos terapéuticos y los documentos de gestión puesto que los medicamentos se comercializan bajo su DCI o un gran número de nombres comerciales, que varían según el fabricante (p. ej. la ampicilina puede encontrarse como Britapen®, Penbritin®, Pentrexil®, Totapen®).

Los medicamentos genéricos son copias de medicamentos cuya patente ha caducado. Entonces pueden ser fabricados por cualquier laboratorio farmacéutico y se comercializan con frecuencia bajo su DCI o a veces bajo un nuevo nombre comercial.

Se debe evitar proponer múltiples dosificaciones o formas de un mismo medicamento. En la mayor parte de los casos, hay que a una forma/dosificación para adultos y una forma/ dosificación pediátrica.

Ello facilita la gestión y evita las confusiones en la prescripción.

## Clasificación de los medicamentos

Los medicamentos se reparten en 6 grupos y se clasifican por orden alfabético dentro de cada grupo:

1. medicamentos orales
2. medicamentos inyectables
3. soluciones de perfusión
4. vacunas, inmunoglobulinas y sueros
5. medicamentos de uso externo y antisépticos
6. desinfectantes

## Gestión de stock

Ficha de stock

La ficha de stock es el principal instrumento de gestión. Se establece una ficha de stock para cada artículo (medicamento y material) y se pone al día a cada movimiento. Estas fichas permiten:

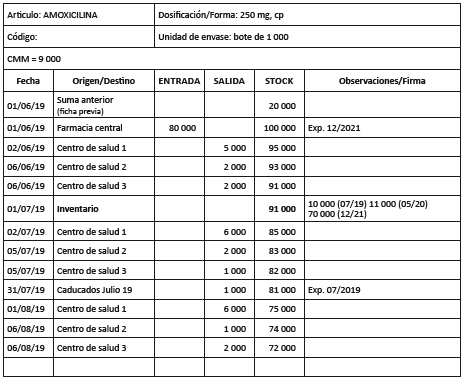
identificar los movimiento del stock: entradas – salidas;

conocer en cada momento el nivel teórico del stock;

seguir el consumo de las diferentes estructuras de salud;

planificar y elaborar correctamente los pedidos;

determinar las pérdidas (diferencia entre el stock teórico y el stock real).



En estas fichas de stock se anotan:

* el nombre del medicamento en DCI, su forma farmacéutica y dosificación;
* cualquier movimiento con su fecha (entradas, salidas, procedencia, destino, pérdidas por deterioro y vencimiento);
* los inventarios y su fecha.

Pueden anotarse también:

* el consumo medio mensual;
* los niveles de stock: stock de seguridad, stock de rotación;
* los otros sitios de almacenamiento;
* el precio unitario;
* los pedidos en curso y su fecha.

Las cantidades entradas y salidas, se anotan siempre en número de unidades (p. ej. 5 000 comprimidos, 80 ampollas) y nunca en número de cajas.

Anotar un solo movimiento por línea, incluso si en el mismo día tienen lugar varias operaciones.

**Observación**: se precisan siempre las fichas de stock incluso si se utiliza un sistema de manejo de stock por ordenador.

## Cantidades a tener en stock y a pedir (niveles de stock)

**Consumo medio mensual (CMM)**  
El CMM se calcula a partir de las salidas registradas en las fichas: se obtiene sumando las salidas de varios meses (3, 6 o 12) y dividiendo el total por el número de meses.

**Stock de rotación** = consumo del periodo entre dos aprovisionamientos  
El stock de rotación corresponde a la cantidad de cada artículo consumida entre dos aprovisionamientos (p. ej. si el aprovisionamiento es trimestral, el stock de rotación = CMM x 3).

**Stock de seguridad**  
Este stock está previsto para paliar eventuales retrasos en la entrega, un aumento de consumo o posibles pérdidas. Se calcula en función del tiempo de entrega de los pedidos.  
La cantidad del stock de seguridad se calcula en general como la mitad del consumo correspondiente al tiempo de entrega. Depende de los riesgos que pueda correr el programa: riesgo de rupturas de stock o de caducidad de los medicamentos, en un contexto preciso (recursos, dificultades estacionales de aprovisionamiento, etc.).  
Por ejemplo: si el tiempo de entrega es de 2 meses, el stock de seguridad corresponde a la cantidad media consumida en 1 mes.

**Cantidad a pedir**  
La cantidad pedida se basa, para cada artículo, en los datos de las fichas:

* el stock de inventario en el día de hacer el pedido
* el stock de seguridad
* el stock de rotación o consumo del periodo
* el tiempo previsto entre el pedido y su entrega
* las cantidades pedidas en curso

Pedido = (stock de rotación + stock de seguridad + consumo estimado durante el tiempo de entrega) – (stock existente el día del pedido + cantidad ya pedida, si procede).

#### Hojas de pedido y de entrega

Para los pedidos de estructuras periféricas al almacén central, se recomienda utilizar hojas ya impresas en las cuáles figuren la DCI, la forma (comprimido, cápsula, frasco, ampolla, etc.) y la dosificación.

En estas hojas de pedido pueden, además, aparecer:

* el stock de cada producto,
* el CMM.

El pedido debe realizarse en tres ejemplares, con la fecha y el visto bueno del responsable de la estructura de salud. Dos ejemplares se envian al almacén central: uno serve de hoja de entrega y se puede utilizar también para la facturación; el segundo queda en el almacén central. El tercer ejemplar se conserva en la propia estructura de salud.

**Ejemplo**:  
Hoja de pedido de un centro abastecido cada 3 meses, con un stock mínimo de 3 meses (2 meses de tiempo de entrega + 1 mes de stock de seguridad)