

# ANÁLISIS Y DESAROLLO DE SISTEMA DE INFORMACIÓN

La encuesta tardará aproximadamente 4 minutos en completarse.

\* Obligatorio

1. ¿Con que frecuencia abastece el stock de almacenamiento o repositorio de medicamentos en la droguería?

- ☐ diario
- ☐ Semanal
- ☐ Mensual
- ☐ Trimestral

2. ¿Con que periodicidad realiza la solicitud de pedidos para la droguería?

- ☐ Quincenal
- ☐ Mensual
- ☐ Semanal
- ☐ Semestral

3. ¿cada cuánto realiza la verificación de los productos por vencer?

- ☐ Diario
- ☐ Cada tres días
- ☐ Semanal
- ☐ Mes vencido

4. ¿maneja algún tipo de venta de medicamentos o productos de la droguería a través de la web?

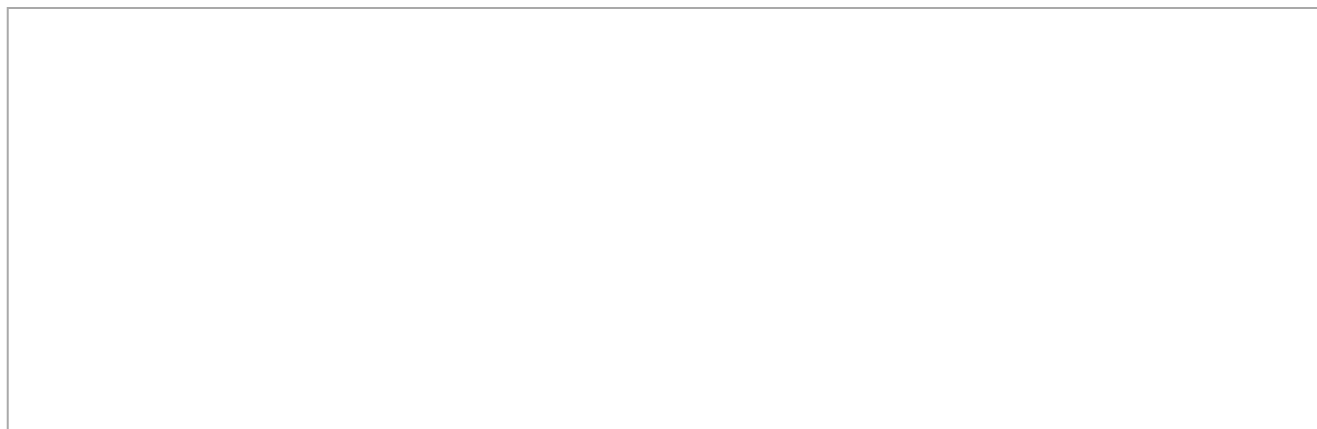
- ☐ si
- ☐ no

5. ¿tiene la droguería ventas a domicilios?

- ☐ si
- ☐ no

6. ¿Cómo proceso interno de la droguería manejan el formato de consentimiento informado para la aplicación y disposición de medicamentos de forma digital o manual?

\*



7. ¿A futuro tiene estimado realizar la ampliación de la droguería, creando sucursales a nivel nacional? \*

☐ Si

☐ No

8. ¿Qué sistemas de información se utilizan actualmente en la agencia que usted dirige, qué áreas los utilizan? \*

9. ¿Qué aspectos le gustan de su sistema actual? \*

☐ SI

☐ No

10. ¿Qué aspectos le desagradan de su sistema actual? \*

11. ¿Cómo evalúa el desempeño de sus sistemas en la actualidad? \*

- ☐ Bueno
- ☐ Malo
- ☐ Regular

12. ¿Incluye indicadores financieros? \*

- ☐ Si
- ☐ No

13. ¿Cuáles son los procesos que considera indispensables en cuanto a manejo de información? \*

14. ¿Qué características debería tener un sistema que le apoyara en la toma de decisiones? \*

- ☐ Módulo de usuario
- ☐ Módulo de Almacenamiento
- ☐ Módulo de Pedidos
- ☐ Módulo de Ventas

15. ¿Qué reportes genera su sistema actual y cómo se utilizan? \*

16. ¿Qué reportes le gustaría tener que ahora no tiene? \*

17. ¿Cuenta con sitio Web? \*

☐ Si

☐ No

18. ¿Le gustaría que toda su información y sus Bases de Datos pudieran ser vistas remotamente? \*

☐ Si

☐ No

