

Fecha: 11/11/2025

| DATOS GENERALES  |  |                    |                                      |
|--|--|--------------------|--------------------------------------|
| Establecimiento de Salud:                                  | HOSPITAL MUNICIPAL ALFREDO GONZALEZ GIL ROLDAN   |                    |                                      |
| Servicio Regional de Salud:                                | ENRIQUILLO   |                    |                                      |
| Provincia / Localidad:                                     | BAHORUCO   |                    |                                      |
|  |  | NIVEL DE DESEMPEÑO |                                      |
|  |  | Alto               | Mayor que 80%                        |
|  |  | Medio              | Entre 70% y 80%                      |
|  |  | Bajo               | Menor que 70%                        |
| <b>Almacén de Medicamentos e Insumos</b>                   |  |                    |                                      |
| No.  | Pregunta   | SI, NO, N/A        | Observaciones                        |
| 1  | ¿TODAS LAS ÁREAS DEL ALMACÉN ESTÁN DEBIDAMENTE DELIMITADAS E IDENTIFICADAS? (ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN, DE ADMINISTRACIÓN, ETC.)     | no                 |                                      |
| 2  | ¿EL ESPACIO ES SUFICIENTE PARA EL VOLUMEN QUE MANEJA?  | Sí                 |                                      |
| 3  | ¿EL ACCESO AL ÁREA DE ALMACÉN SE LIMITA SOLO AL PERSONAL AUTORIZADO?   | Sí                 |                                      |
| 4  | ¿CUENTA CON PALETAS Y ESTANTERÍA SUFICIENTE PARA EL VOLUMEN DE PRODUCTOS QUE MANEJA?   | No                 |                                      |
| 5  | ¿SE ENCUENTRAN LIBRES LAS PUERTAS Y LOS ESPACIOS ENTRE LOS ESTANTES Y PALETAS?   | Sí                 |                                      |
| 6  | ¿EXISTE BUENA ILUMINACIÓN?   | Sí                 |                                      |
| 7  | ¿ALMACÉN LIBRE DE HUMEDAD, GRIETAS Y FILTRACIONES?   | Sí                 |                                      |
| 8  | ¿EXTINTOR DE INCENDIOS CON CARGA VIGENTE Y BIEN UBICADO?   | No                 |                                      |
| 9  | ¿EL AREA CUENTA CON TERMOHIGRÓMETRO?   | No                 |                                      |
| 10   | ¿LA TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL SE ENCUENTRAN DENTRO DEL RANGO ESTABLECIDO? (15 a 30 ° C/ 60 ± 5%)   | Sí                 |                                      |
| 11   | ¿SE ENCUENTRAN AL DÍA LOS REGISTROS DE TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL?  | No                 |                                      |
| 12   | ¿LAS NEVERAS CUENTAN CON TERMÓMETRO?   | No                 |                                      |
| 13   | ¿LA TEMPERATURA DE LA NEVERA SE ENCUENTRA DENTRO DEL RANGO ESTABLECIDO? (2 A 8°C)  | Sí                 |                                      |
| 14   | ¿EL REGISTRO DE TEMPERATURA DE LA NEVERA O CADENA DE FRÍO SE ENCUENTRA ACTUALIZADO?  | Sí                 |                                      |
| 15   | ¿SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO, LIMPIOS Y ORDENADOS LOS ESTANTES Y PALETAS?   | Sí                 |                                      |
| 16   | ¿SE ENCUENTRAN LIMPIOS LOS PISOS, PAREDES Y TECHOS?  | Sí                 |                                      |
| 17   | ¿LOS MEDICAMENTOS ESTÁN COLOCADOS GUARDANDO DISTANCIA DE LAS PAREDES, TECHO Y PISO? (20 cm piso; 30 cm paredes; 40 cm techo)                               | Sí                 |                                      |
| 18   | ¿LOS MEDICAMENTOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDOS DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O LUZ BLANCA (FLUORESCENTE)?  | Sí                 |                                      |
| 19   | ¿LOS MEDICAMENTOS DE FECHA DE EXPIRACIÓN MÁS PRÓXIMA SE ENCUENTRAN EN PRIMER PLANO, ORDENADOS SEGÚN MÉTODO PEPE? (PRIMERO EN EXPIRAR, PRIMERO EN ENTREGAR) | Sí                 | Manual se organizan por fechas       |
| 20   | ¿LOS MEDICAMENTOS SENSIBLES A LA LUZ, TEMPERATURA Y HUMEDAD, ESTÁN ALMACENADOS ADECUADAMENTE?  | Sí                 |                                      |
| 21   | ¿EL EMPAQUE DE LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SANITARIOS SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO?  | Sí                 |                                      |
| 22   | ¿AUSENCIA DE MEDICAMENTOS EXPIRADOS?   | Sí                 |                                      |
| 23   | ¿AUSENCIA DE MEDICAMENTOS EN MAL ESTADO?   | Sí                 |                                      |
| 24   | ¿SE SEPARAN Y DAN DE BAJA LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SANITARIOS EXPIRADOS Y EN MAL ESTADO?   | Sí                 |                                      |
| 25   | ¿SE ELIMINARON DE ALMACÉN LA BASURA Y OTROS DESECHOS (CAJAS , CARTONES)?   | Sí                 |                                      |
| 26   | ¿AUSENCIA DE INSECTOS, ROEDORES Y OTROS?   | Sí                 |                                      |
| 27   | ¿LOS DETERGENTES O PRODUCTOS TÓXICOS QUE PUEDAN DAÑAR A LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SANITARIOS SON GUARDADOS EN UN LUGAR DIFERENTE AL ALMACÉN?              | Sí                 |                                      |
| 28   | ¿SE ENCUENTRAN OPERATIVOS TODOS LOS EQUIPOS ELÉCTRICOS DEL ALMACÉN?  | Sí                 |                                      |
| 29   | ¿TODO EL PERSONAL TIENE A LA MANO SU MANUAL DE PROCEDIMIENTOS?   | No                 |                                      |
| 30   | ¿EL PERSONAL CONOCE Y APLICA CORRECTAMENTE LOS PROCEDIMIENTOS?   | Sí                 |                                      |
| 31   | ¿SE HAN EFECTUADO LOS INVENTARIOS SEÑALADOS EN EL PROCEDIMIENTO?   | Sí                 |                                      |
| 32   | ¿COINCIDE EL CONTEO REALIZADO CON LO REGISTRADO EN EL SOFTWARE O TCE (TARJETA DE CONTROL DE EXISTENCIA)?   | Sí                 | si, se observa y corrige diariamente |
| 33   | ¿ESTÁN ADECUADAMENTE ELABORADOS Y ARCHIVADOS LOS DOCUMENTOS DE INGRESO Y SALIDA DE PRODUCTOS DEL ALMACÉN?  | Sí                 |                                      |
| 34   | ¿EL PERSONAL EVITA COMER, BEBER O FUMAR DENTRO DEL ALMACÉN?  | Sí                 |                                      |
| 35   | ¿EL PERSONAL UTILIZA LOS IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD (CASCO, FAJAS, BOTAS, GUANTES, SEGÚN APLIQUE)?   | No                 |                                      |
| <b>% de cumplimiento Almacén de Medicamentos e Insumos</b> |  |                    | <b>77.14%</b>                        |

| Farmacia Central                                |  |             |   |
|---|--|-------------|---|
| No.   | Pregunta   | SI, NO, N/A | Observaciones   |
| 1   | ¿TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DEBIDAMENTE DELIMITADAS E IDENTIFICADAS? (ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN, DE ADMINISTRACIÓN, ETC.)                 | Si          |   |
| 2   | ¿EL ESPACIO FÍSICO ES APROPIADO PARA EL VOLUMEN Y LA CANTIDAD DE PRODUCTOS QUE SE MANEJAN?   | Si          |   |
| 3   | ¿EL ÁREA SE ENCUENTRA LIMPIA Y ORDENADA?   | Si          |   |
| 4   | ¿EL ÁREA CUENTA CON ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN?   | Si          |   |
| 5   | ¿ESPACIO LIBRE DE HUMEDAD, GRIETAS Y FILTRACIONES?   | Si          |   |
| 6   | ¿EXTINTOR DE INCENDIOS CON CARGA VIGENTE Y BIEN UBICADO?   | No          |   |
| 7   | ¿EL ÁREA CUENTA CON TERMÓHIGROMETRO?   | No          |   |
| 8   | ¿LA TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL SE ENCUENTRAN DENTRO DEL RANGO ESTABLECIDO? (15 a 30 ° C/ 60 ± 5%)   | Si          |   |
| 9   | ¿SE ENCUENTRAN AL DÍA LOS REGISTROS DE TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL?  | Si          |   |
| 10  | ¿LAS NEVERAS CUENTAN CON TERMÓMETRO?   | No          |   |
| 11  | ¿LA TEMPERATURA DE LA NEVERA SE ENCUENTRA DENTRO DEL RANGO ESTABLECIDO? (2 A 8°C)  | Si          |   |
| 12  | ¿EL REGISTRO DE TEMPERATURA DE LA NEVERA O CADENA DE FRÍO SE ENCUENTRA ACTUALIZADO?  | Si          |   |
| 13  | ¿LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDO DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O DE LA LUZ BLANCA FLUORESCENTE?   | Si          |   |
| 14  | ¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON PUERTAS Y VENTANAS QUE GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS?   | Si          |   |
| 15  | ¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON MESETAS PARA LA PREPARACIÓN DE LOS PEDIDOS?  | No          | Hasta el momento se utiliza el escritorio, debido a estado del hospital |
| 16  | ¿EL ACCESO AL ÁREA DE FARMACIA SE LIMITA SOLO A PERSONAL AUTORIZADO?   | Si          |   |
| 17  | ¿LAS VITRINAS SE ENCUENTRAN UBICADAS EN FORMA DE U O L - FACILITANDO EL DESPLAZAMIENTO EN EL ÁREA?   | Si          |   |
| 18  | ¿CUENTAN CON PALETAS PARA LA UBICACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE GRAN CANTIDAD Y VOLUMEN?  | Si          |   |
| 19  | ¿LOS MEDICAMENTOS DE FECHA DE EXPIRACIÓN MÁS PRÓXIMA SE ENCUENTRAN EN PRIMER PLANO, ORDENADOS SEGÚN MÉTODO PEPE? (PRIMERO EN EXPIRAR, PRIMERO EN ENTREGAR) | Si          | se organiza por fecha mensualmente                                      |
| 20  | ¿ACTUALIZA DIARIAMENTE LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA O SOFTWARE DE MEDICAMENTOS E INSUMOS?   | Si          |   |
| 21  | ¿SE BARREN Y LIMPIAN LOS PISOS DIARIAMENTE Y SE ENCUENTRAN AL DÍA LOS REGISTROS DE LIMPIEZA?   | Si          |   |
| 22  | ¿SE ELIMINARON DE FARMACIA LA BASURA Y OTROS DESECHOS (CAJAS , CARTONES)?  | Si          |   |
| 23  | ¿SE REALIZÓ EL INVENTARIO FÍSICO Y SE ACTUALIZARON LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA O SOFTWARE?   | Si          |   |
| 24  | ¿REALIZÓ LA INSPECCIÓN VISUAL Y CONTROLÓ LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS?   | Si          |   |
| 25  | ¿SE DAN DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS?  | Si          |   |
| <b>% de cumplimiento de la Farmacia Central</b> |  |             | <b>84.00%</b>   |

| Farmacia de Emergencia                                |  |             |               |
|---|--|-------------|---------------|
| No.   | Pregunta   | SI, NO, N/A | Observaciones |
| 1   | ¿TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DEBIDAMENTE DELIMITADAS E IDENTIFICADAS?<br>(ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN, DE ADMINISTRACIÓN, ETC.)              | No Aplica   |               |
| 2   | ¿EL ESPACIO FÍSICO ES APROPIADO PARA EL VOLUMEN Y LA CANTIDAD DE PRODUCTOS QUE SE MANEJAN?   | No Aplica   |               |
| 3   | ¿EL ÁREA SE ENCUENTRA LIMPIA Y ORDENADA?   | No Aplica   |               |
| 4   | ¿EL ÁREA CUENTA CON ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN?   | No Aplica   |               |
| 5   | ¿ESPACIO LIBRE DE HUMEDAD, GRIETAS Y FILTRACIONES?   | No Aplica   |               |
| 6   | ¿EXTINTOR DE INCENDIOS CON CARGA VIGENTE Y BIEN UBICADO?   | No Aplica   |               |
| 7   | ¿EL ÁREA CUENTA CON TERMOHIGRÓMETRO?   | No Aplica   |               |
| 8   | ¿LA TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL SE ENCUENTRAN DENTRO DEL RANGO ESTABLECIDO? (15 a 30 ° C/ 60 ± 5%)   | No Aplica   |               |
| 9   | ¿SE ENCUENTRAN AL DÍA LOS REGISTROS DE TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL?  | No Aplica   |               |
| 10  | ¿LAS NEVERAS CUENTAN CON TERMÓMETRO?   | No Aplica   |               |
| 11  | ¿LA TEMPERATURA DE LA NEVERA SE ENCUENTRA DENTRO DEL RANGO ESTABLECIDO? (2 A 8°C)  | No Aplica   |               |
| 12  | ¿EL REGISTRO DE TEMPERATURA DE LA NEVERA O CADENA DE FRÍO SE ENCUENTRA ACTUALIZADO?  | No Aplica   |               |
| 13  | ¿LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDOS DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O DE LA LUZ BLANCA FLUORESCENTE?  | No Aplica   |               |
| 14  | ¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON PUERTAS Y VENTANAS QUE GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS?   | No Aplica   |               |
| 15  | ¿EL ACCESO AL ÁREA DE FARMACIA SE LIMITA SOLO A PERSONAL AUTORIZADO?   | No Aplica   |               |
| 16  | ¿LAS VITRINAS SE ENCUENTRAN UBICADAS EN FORMA DE U O L - FACILITANDO EL DESPLAZAMIENTO DE PERSONAS Y PRODUCTOS EN EL ÁREA?                                 | No Aplica   |               |
| 17  | ¿CUENTAN CON PALETAS PARA LA UBICACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE GRAN CANTIDAD Y VOLUMEN?  | No Aplica   |               |
| 18  | ¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON MESETAS PARA LA PREPARACIÓN DE LOS PEDIDOS?  | No Aplica   |               |
| 19  | ¿LOS MEDICAMENTOS DE FECHA DE EXPIRACIÓN MÁS PRÓXIMA SE ENCUENTRAN EN PRIMER PLANO, ORDENADOS SEGÚN MÉTODO FEPE? (PRIMERO EN EXPIRAR, PRIMERO EN ENTREGAR) | No Aplica   |               |
| 20  | ¿ACTUALIZA DIARIAMENTE LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA O SOFTWARE DE MEDICAMENTOS E INSUMOS?   | No Aplica   |               |
| 21  | ¿SE BARREN Y LIMPIAN LOS PISOS DIARIAMENTE Y SE ENCUENTRAN AL DÍA LOS REGISTROS DE LIMPIEZA?   | No Aplica   |               |
| 22  | ¿SE ELIMINARON DE FARMACIA LA BASURA Y OTROS DESECHOS (CAJAS , CARTONES)?  | No Aplica   |               |
| 23  | ¿SE REALIZÓ EL INVENTARIO FÍSICO Y SE ACTUALIZARON LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA?  | No Aplica   |               |
| 24  | ¿REALIZÓ LA INSPECCIÓN VISUAL Y CONTROLÓ LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS?   | No Aplica   |               |
| 25  | ¿SE DAN DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS?  | No Aplica   |               |
| <b>% de cumplimiento de la Farmacia de Emergencia</b> |  |             |               |

**Instrucciones para el cálculo de Desempeño:**
**Resultado del Desempeño (%):**
**Desempeño (%):**

 Cantidad Total de Actividades que Cumplen (Si) X 100  
 (85 - Cantidad de Actividades que No Aplican)

**80.00%**






Blood Collection Tube  
Specifications Information  
Oxoid

SUMOS DE FARMACIAS



