

Fecha: 12.12.2015

DATOS GENERALES
Establecimiento de Salud: Hospital Luis Manuel Morillo King

Servicio Regional de Salud: Cibao Sur

Provincia / Localidad: La Vega

NIVEL DE DESEMPEÑO

| | | |
|-------|-----------------|--------|
| Alto | Mayor que 80% | 35.33% |
| Medio | Entre 70% y 80% | |
| Bajo | Menor que 70% | |

Almacén de Medicamentos e Insumos

| 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.) | Sí | |
| 2 | ¿EL ESPACIO ES SUFICIENTE PARA EL VOLUMEN QUE MANEJA? | No | |
| 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? | Sí | |
| 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? | No | |
| 8 | ¿EXTINTOR DE INCENDIOS CON CARGA VIGENTE Y BIEN UBICADO? | Sí | |
| 9 | ¿EL ÁREA CUENTA CON TERMOHIGRÓMETRO? | Sí | |
| 10 | ¿LA TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL SE ENCUENTRAN DENTRO DEL RANGO ESTABLECIDO? (18 a 30 ° C / 60 ± 5%) | Sí | |
| 11 | ¿SE ENCUENTRAN AL DÍA LOS REGISTROS DE TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL? | Sí | |
| 12 | ¿LAS NEVERAS CUENTAN CON TERMÓMETRO? | No | |
| 13 | ¿LA TEMPERATURA DE LA NEVERA SE ENCUENTRA DENTRO DEL RANGO ESTABLECIDO? (2 A 8°C) | No Aplica | |
| 14 | ¿EL REGISTRO DE TEMPERATURA DE LA NEVERA O CADENA DE FRÍO SE ENCUENTRA ACTUALIZADO? | No | |
| 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 | |
| 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? | Sí | |
| 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 | |
| 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, PAJAS, BOTAS, GUANTES, SEGÚN APLIQUE)? | No | |

% de cumplimiento Almacén de Medicamentos e Insumos
85.29%

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? | No | |
| 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? | Si | |
| 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%) | No Aplica | |
| 9 | ¿SE ENCUENTRAN AL DÍA LOS REGISTROS DE TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL? | No Aplica | |
| 10 | ¿LAS NEVERAS CUENTAN CON TERMÓMETRO? | No | |
| 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 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? | Si | |
| 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 METODO PEPE? (PRIMERO EN EXPIRAR, PRIMERO EN ENTREGAR) | Si | |
| 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 DIA 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 | |
| % de cumplimiento de la Farmacia Central | | | 85.71% |

Farmacia de Emergencia

| No. | Pregunta | SI, NO, N/A | Observaciones |
|---|--|-------------|---------------|
| 1 | ¿TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DEBIDAMENTE DELIMITADAS E IDENTIFICADAS? (ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN, DE ADMINISTRACIÓN, ETC.) | Sí | |
| 2 | ¿EL ESPACIO FÍSICO ES APROPIADO PARA EL VOLUMEN Y LA CANTIDAD DE PRODUCTOS QUE SE MANEJAN? | No | |
| 3 | ¿EL ÁREA SE ENCUENTRA LIMPIA Y ORDENADA? | Sí | |
| 4 | ¿EL ÁREA CUENTA CON ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN? | Sí | |
| 5 | ¿ESPACIO LIBRE DE HUMEDAD, GRIETAS Y FILTRACIONES? | Sí | |
| 6 | ¿EXTINTOR DE INCENDIOS CON CARGA VIGENTE Y BIEN UBICADO? | Sí | |
| 7 | ¿EL ÁREA CUENTA CON TERMOHGRÓMETRO? | No | |
| 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 | |
| 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? | Sí | |
| 14 | ¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON PUERTAS Y VENTANAS QUE GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS? | Sí | |
| 15 | ¿EL ACCESO AL ÁREA DE FARMACIA SE LIMITA SOLO A PERSONAL AUTORIZADO? | Sí | |
| 16 | ¿LAS VITRINAS SE ENCUENTRAN UBICADAS EN FORMA DE U O L - FACILITANDO EL DESPLAZAMIENTO DE PERSONAS Y PRODUCTOS EN EL ÁREA? | Sí | |
| 17 | ¿CUENTAN CON PALETAS PARA LA UBICACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE GRAN CANTIDAD Y VOLUMEN? | Sí | |
| 18 | ¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON MESETAS PARA LA PREPARACIÓN DE LOS PEDIDOS? | 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 | |
| 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? | Sí | |
| 22 | ¿SE ELIMINARON DE FARMACIA LA BASURA Y OTROS DESECHOS (CAJAS , CARTONES)? | Sí | |
| 23 | ¿SE REALIZÓ EL INVENTARIO FÍSICO Y SE ACTUALIZARON LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA? | Sí | |
| 24 | ¿REALIZÓ LA INSPECCIÓN VISUAL Y CONTROLÓ LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS? | Sí | |
| 25 | ¿SE DAN DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS? | Sí | |
| % de cumplimiento de la Farmacia de Emergencia | | | 85.00% |

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)

85.33%




Fecha: 13/12/2023

DATOS GENERALES

| Establecimiento de Salud: Hospital Luis Morillo King | | | | | |
|---|---|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------|----------------|
| Servicio Regional de Salud: Cibao sur | | | | | |
| Provincia/Localidad: La Vega | | | | | |
| REF. | NOMBRE | CONCENTRACION | FORMA FARMACEUTICA | PRESENTACION | St.No. N/A |
| ARV ADULTOS | Abacavir/ Lamivudina | 600 mg + 300 mg | Tableta | Frasco X 30 | SI |
| | Atazanavir/ Ritonavir | 300 mg/ 100mg | Tableta | Frasco X 30 | SI |
| | Ritonavir | 100mg | Tableta | Frasco X 30 | SI |
| | Efavirenz/ Lamivudina / Tenofovir Disoproxil Fumarato | 400mg/300mg/300mg | Tableta | Frasco X 30 | SI |
| | Tenofovir/ Emtricitabina/ Dolutegravir | 25mg + 200mg +50mg | Tableta | Frasco X 30 | SI |
| | Tenofovir / Lamivudina / Dolutegravir | 300 mg+ 300mg + 50 mg | Tableta | Frasco X 90 | SI |
| | Raltegravir | 400mg | Tableta | Frasco X 30 | SI |
| | Darunavir | 600 mg | Tableta | Frasco X 30 | N/A |
| | Efavirenz | 600 mg | Tableta | Frasco X 30 | SI |
| | Emtricitabina/ Tenofovir | 200 mg/300 mg | Tableta | Frasco X 30 | SI |
| | Tenofovir/ Lamivudina | 300 mg + 300 mg | Tableta | Frasco X 30 | SI |
| Dolutegravir | 50mg | Tableta | Frasco X 30 | SI | |
| % de disponibilidad de ARV ADULTOS | | | | | 100.00% |
| ARV PEDIATRICOS | Abacavir | 20 mg/ml | Suspensión Oral | Frasco X 240 mL | N/A |
| | Abacavir + lamivudina | 120 mg + 60 mg | Tableta | Frasco X 30 | N/A |
| | Efavirenz | 200 mg | Tableta | Frasco X 30/ Frasco X 90 | N/A |
| | Raltegravir | 25mg | Tableta | Frasco | N/A |
| | Dolutegravir | 10mg | Suspensión Oral | Frasco X 120 mL | N/A |
| | Lopinavir/ Ritonavir | 100 mg + 25 mg | Suspensión Oral | Frasco X 240 mL | N/A |
| | Lopinavir/ Ritonavir (Kaletra) | 80 mg + 20 mg | Suspensión Oral | Frasco X 240 mL | N/A |
| | Nevirapina | 50 mg | Suspensión Oral | Frasco X 100 mL | SI |
| | Zidovudina | 50 mg/5ml | Suspensión Oral | Frasco X 100 mL | SI |
| | Lamivudina | 10 mg/ml | Suspensión Oral | Frasco X 240 mL | SI |
| | Zidovudina / Lamivudina | 60 mg + 30 mg | Tableta | Frasco X 30 | N/A |
| Zidovudina / Lamivudina / Nevirapina | 60 mg + 30 mg + 50 mg | Tableta | Frasco X 30 | N/A | |
| % de disponibilidad de ARV PEDIATRICOS | | | | | 100.00% |
| PRUEBAS | Prueba Sífilis | N/A | N/A | Kit X 25 | SI |
| | Pruebas Rápidas para HIV (Tamizaje) | N/A | N/A | Kit X 100 | SI |
| | Pruebas Rápidas de HIV (Confirmatoria) | N/A | N/A | Kit X 20 | SI |
| % de disponibilidad de Pruebas | | | | | 100.00% |
| TB 1ra LINEA | Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida + Etambutol | 150 mg + 75 mg + 400 mg + 2 | Comprimido Oral | Blisters | SI |
| | Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida | 75 mg + 50 mg + 150 mg | Comprimido Oral (Dispersable) | Blisters | SI |
| | Rifampicina + Isoniazida | 150 mg + 75 mg | Comprimido Oral | Blisters | SI |
| | Rifampicina + Isoniazida + Etambutol | 150 mg + 75 mg + 275 mg | Comprimido Oral | Blisters | SI |
| | Rifampicina + Isoniazida | 75 mg + 50 mg | Comprimido Oral (Dispersable) | Blisters | SI |
| | Etambutol | 400 mg | Comprimido Oral | Blisters | SI |
| | Pirazinamida | 500 mg | Comprimido Oral | Blisters | SI |
| | Isoniazida | 100 mg | Comprimido Oral (Dispersable) | Blisters | SI |
| | Isoniazida | 300 mg | Comprimido Oral | Blisters | SI |
| | Etambutol | 100 mg | Comprimido Oral (Dispersable) | Blisters | SI |
| | Rifampicina | 300 mg | Cápsula Oral | Blisters | SI |
| | Rifapentina | 150 mg | Tableta | Blisters | SI |
| | Pirazinamida | 150 mg | Comprimido Oral | Blisters | SI |
| | Isoniazida + Rifapentina | 300 mg + 300 mg | Tableta | Blisters | SI |
| % de disponibilidad TB 1era LINEA | | | | | 100.00% |
| TB 2da LINEA | Amikacina | 500 mg | Vial | Unidad | SI |
| | Amoxicilina/clavulanato | 500 mg + 125 mg | Tableta recubierta | Blisters | SI |
| | Vitamina B6 | 100 mg | Tableta | Frasco X 250 | N/A |
| | Vitamina B6 | 10 mg | Tableta | Blisters | N/A |
| | Bedaquilina | 20 mg | Tableta | Frasco X 60 | N/A |
| | Bedaquilina | 100 mg | Tableta | Frasco X 188 | N/A |
| | Delamanid | 25 mg | Tableta dispersable | Blisters | N/A |
| | Closoferina | 125 mg | Cápsula | Blisters | N/A |
| | Closoferina | 250 mg | Cápsula | Blisters | N/A |
| | Clofazimina | 50 mg | Tableta | Frasco X 100 | N/A |
| | Clofazimina | 100 mg | Cápsula | Caja X 100 | N/A |
| | Delamanid | 50 mg | Tableta recubierta | Blisters | N/A |
| | Etionamida | 125 mg | Tableta dispersable | Blisters | N/A |
| | Impipemri/clastatina | 500 mg + 500 mg | Vial | Caja X 80 | SI |
| | Levofloxacina | 500 mg | Tableta recubierta | Blisters | N/A |
| | Levofloxacina | 100 mg | Tableta dispersable | Blisters | N/A |
| | Linezolid | 150 mg | Tableta dispersable | Blisters | N/A |
| | Linezolid | 600 mg | Tableta recubierta | Blisters | N/A |
| | Moxifloxacina | 100 mg | Tableta dispersable | Blisters | N/A |
| | Moxifloxacina | 400 mg | Tableta recubierta | Blisters | N/A |
| Pretomanid | 200 mg | Tableta | Frasco X 26 | N/A | |
| Ac. Paraminosalícilico | 4 g | Sobre granulado | Caja X 25 | N/A | |
| Proteonamida | 250 mg | Tableta recubierta | Blisters | N/A | |
| Vitamina B6 (Pyridoxine HCL) | 50 mg | Tableta | Blisters | N/A | |
| % de disponibilidad TB 2da LINEA | | | | | 100.00% |
| PLANIFICACION FAMILIAR | Acetato de Medroxiprogesterona (Inyectables) | 150 mg/ ml | Vial | Unidad | SI |
| | Etinilestradiol + Levonorgestrel - Píldoras (Ciclos) | 0.03 mg + 0.15 mg | Tableta | Blisters | SI |
| | Etonogestrel Implante Subdérmico (Set) | 68 mg | Implante | Unidad | SI |
| | Levonorgestrel | 30 mg | Comprimido Oral | Blisters | SI |
| | Levonorgestrel | 0.75 mg | Tableta | Blisters | SI |
| | Dispositivo Intrauterino T. de Cobre (DIU) | N/A | Empaque estéril individual | Unidad | SI |
| | Condón Femenino | N/A | Unidad | Unidad | SI |
| Condón Masculino | N/A | Unidad | Caja X 144 | SI | |
| % de disponibilidad Planificación Familiar | | | | | 100.00% |
| % General de disponibilidad | | | | | 100.00% |



Fecha: 12.12.2025

DATOS GENERALES
Establecimiento de Salud: Hospital Luis Manuel Morillo King

Servicio Regional de Salud: Cibao Sur

Provincia / Localidad: La Vega

| REF. | NOMBRE | CONCENTRACIÓN | FORMA FARMACÉUTICA | PRESENTACIÓN | SI, NO, N/A |
|------|-----------------------------|----------------|----------------------|---------------------|-------------|
| | Acetilcisteína | 100 mg /mL | Inyectable | Ampolla 3 mL | SI |
| | Ceftriaxona | 1 g | Inyectable | Vial | SI |
| | Bromuro De Ipratropio | 0.9mg/3 MI | Solución Inhalación | Frasco | SI |
| | Cloruro De Sodio | 0.9% / 1000 mL | Inyectable | Frasco | SI |
| | Dexametasona Fosfato | 4 mg/mL | Inyectable | Ampolla | SI |
| | Diclofenaco Sódico | 25 mg/mL | Inyectable | Ampolla | SI |
| | Dinitrato De Isosorbide | 5mg | Tableta | Blíster | NO |
| | Ergometrina Hidromaleato | 200 mg/ mL | Inyectable | Ampolla | SI |
| | Fitomenadiona (Vit. K) | 10 mg/ mL | Inyectable | Ampolla | SI |
| | Furosemida | 10 mg/mL | Inyectable | Ampolla 2 mL | SI |
| | Hidralazina Clorhidrato | 20 mg | Inyectable | Vial | SI |
| | Ketorolaco Trometamol | 30 mg / mL | Inyectable | Ampolla | SI |
| | Metildopa | 500 mg | Tableta | Blister | SI |
| | Metronidazol | 5 mg/ mL | Inyectable | Ampolla | SI |
| | Nifedipina Sublingual | 10 mg | Tableta | Blister | SI |
| | Omeprazol | 40 mg / mL | Polvo Para Inyección | Vial | SI |
| | Oxitocina Sintética | 10 UI | Inyectable | Ampolla | SI |
| | Sulfato De Magnesio | 0.2 | Inyectable | Ampolla | SI |
| | Atropina Sulfato | 1mg/ml | Inyectable | Ampolla | SI |
| | Epinefrina (Adrenalina) | 1 mg/mL | Inyectable | Ampolla 1 mL | SI |
| | Difenhidramina | 10 mg /MI | Inyectable | Ampolla | SI |
| | Hidrocortisona | 100mg/ml | Inyectable | Vial | SI |
| | Lactato En Ringer | 1000 MI | Inyectable | Frasco | SI |
| | Amikacina | 500mg | Inyectable | Vial | SI |
| | Fenitoina Sódica | 250 mg | Inyectable | Vial | SI |
| | Dextrosa | 0.5 | Inyectable | Vial | SI |
| | Metoclopramida Clorhidrato | 5 mg / MI | Inyectable | Vial | SI |
| | N Butil Bromuro De Hioscina | 20 mg / MI | Inyectable | Ampolla 1 mL | SI |
| | Acetaminofén (Paracetamol) | 10 mg /mL | Inyectable | Ampolla | SI |
| | | | | % de disponibilidad | 96.55% |

TRAZADORES CEAS

