

Fecha: 29/05/2020

DATOS GENERALES	
Establecimiento de Salud:	HOSPITAL REGIONAL, DOCENTE, DR. ANTONIO MUSA
Servicio Regional de Salud:	HIGUAMO 9
Provincia / Localidad:	SAN PEDRO DE MACORIS, R. D.

NIVEL DE DESEMPEÑO		
Alto	Mayor que 80%	100,00%
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?	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?	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?	Sí	
8	¿EXTINTOR DE INCENDIOS CON CARGA VIGENTE Y BIEN UBICADO?	Sí	
9	¿EL ÁREA CUENTA CON TERMÓHIGRÓMETRO?	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?	Sí	
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	
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, FAJAS, BOTAS, GANTES, SEGÚN APLIQUE)?	Sí	
% de cumplimiento Almacén de Medicamentos e Insumos			100,00%



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.)	Sí	
2	¿EL ESPACIO FÍSICO ES APROPIADO PARA EL VOLUMEN Y LA CANTIDAD DE PRODUCTOS QUE SE MANEJAN?	Sí	
3	¿EL ÁREA SE ENCUENTRA LIMPIA Y ORDENADA?	Sí	
4	¿EL ÁREA CUENTA CON ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN?	Sí	
6	¿ESPACIO LIBRE DE HUMEDAD, GRIETAS Y FILTRACIONES?	Sí	
6	¿EXTINTOR DE INCENDIOS CON CARGA VIGENTE Y BIEN UBICADO?	Sí	
7	¿EL ÁREA CUENTA CON TERMÓHIGROMETRO?	Sí	
8	¿LA TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL SE ENCUENTRAN DENTRO DEL RANGO ESTABLECIDO? (18 a 30 ° C/ 60 ± 5%)	Sí	
9	¿SE ENCUENTRAN AL DÍA LOS REGISTROS DE TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL?	Sí	
10	¿LAS NEVERAS CUENTAN CON TERMÓMETRO?	Sí	
11	¿LA TEMPERATURA DE LA NEVERA SE ENCUENTRA DENTRO DEL RANGO ESTABLECIDO? (2 A 8°C)	Sí	
12	¿EL REGISTRO DE TEMPERATURA DE LA NEVERA O CADENA DE FRÍO SE ENCUENTRA ACTUALIZADO?	Sí	
13	¿LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDO 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 ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON MESETAS PARA LA PREPARACIÓN DE LOS PEDIDOS?	Sí	
16	¿EL ACCESO AL ÁREA DE FARMACIA SE LIMITA SOLO A PERSONAL AUTORIZADO?	Sí	
17	¿LAS VITRINAS SE ENCUENTRAN UBICADAS EN FORMA DE U O L - FACILITANDO EL DESPLAZAMIENTO EN EL ÁREA?	Sí	
18	¿CUENTAN CON PALETAS PARA LA UBICACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE GRAN CANTIDAD Y VOLUMEN?	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?	Sí	
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 O SOFTWARE?	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 Central			100,00%



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?	Sí	
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 TERMOHIGRÓMETRO?	Sí	
8	¿LA TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL SE ENCUENTRAN DENTRO DEL RANGO ESTABLECIDO? (18 a 30 ° C/ 60 ± 5%)	Sí	
9	¿SE ENCUENTRAN AL DÍA LOS REGISTROS DE TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL?	Sí	
10	¿LAS NEVERAS CUENTAN CON TERMÓMETRO?	Sí	
11	¿LA TEMPERATURA DE LA NEVERA SE ENCUENTRA DENTRO DEL RANGO ESTABLECIDO? (2 A 8°C)	Sí	
12	¿EL REGISTRO DE TEMPERATURA DE LA NEVERA O CADENA DE FRÍO SE ENCUENTRA ACTUALIZADO?	Sí	
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?	Sí	
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			100,00%

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

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

100,00%


Fecha: 20/05/2026

DATOS GENERALES
Establecimiento de Salud: HOSPITAL REGIONAL, DOCENTE, DR. ANTONIO MUSA

Servicio Regional de Salud: HIGUAMO 9

Provincia / Localidad: SAN PEDRO DE MACORIS. R. D.

REF	NOMBRE	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN	SI, NO, N/A
TRAZADORES CEAS	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	SI
	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	Blíster	SI
	Metronidazol	5 mg/ mL	Inyectable	Ampolla	SI
	Nifedipina Sublingual	10 mg	Tableta	Blíster	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 /ML	Inyectable	Ampolla	SI
	Hidrocortisona	100mg/ml	Inyectable	Vial	SI
	Lactato En Ringer	1000 MI	Inyectable	Frasco	SI
	Amikacina	500mg	Inyectable	Vial	SI
	Fenitoína 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					100,00%



Fecha: 20/05/2026

DATOS GENERALES
Establecimiento de Salud: HOSPITAL REGIONAL, DOCENTE, DR. ANTONIO MUSA

Servicio Regional de Salud: HIGUAMO 9

Provincia/Localidad: SAN PEDRO DE MACORIS, R. D.

REF.	NOMBRE	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN	SI, No, N/A
ARV ADULTOS	Abacavir/ Lamivudina	600 mg + 300 mg	Tableta	Frasco	SI
	Atazanavir/ Ritonavir	300 mg/ 100mg	Tableta	Frasco	SI
	Ritonavir	100mg	Tableta	Frasco	N/A
	Efavirenz/ Lamivudina / Tenofovir Disoproxil Fumarato	400mg/300mg/300mg	Tableta	Frasco	SI
	Tenofovir/ Emtricitabina/ Dolutegravir	25mg + 200mg +50mg	Tableta	Frasco	SI
	Tenofovir / Lamivudina / Dolutegravir	300 mg+ 300mg + 50 mg	Tableta	Frasco	SI
	Raltegravir	400mg	Tableta	Frasco	SI
	Darunavir	600 mg	Tableta	Frasco	N/A
	Efavirenz	600 mg	Tableta	Frasco	SI
	Tenofovir/Emtricitabina	300 mg/200 mg	Tableta	Frasco	SI
	Tenofovir/ Lamivudina	300 mg + 300 mg	Tableta	Frasco	N/A
	Dolutegravir	50mg	Tableta	Frasco	SI
% de disponibilidad de ARV ADULTOS					100,00%
ARV PEDIÁTRICOS	Abacavir	20 mg / ml	Suspensión Oral	Frasco X 240 mL	N/A
	Abacavir + lamivudina	120 mg + 60 mg	Tableta	Frasco	N/A
	Efavirenz	200 mg	Tableta	Frasco X 30/ Frasco X 90	N/A
	Raltegravir	25mg	Tableta	Frasco	N/A
	Dolutegravir	10mg	Tableta	Frasco	N/A
	Lopinavir/ Ritonavir	100 mg + 25 mg	Tableta	Frasco	N/A
	Lopinavir/ Ritonavir (Kaletra)	80 mg + 20 mg	Suspensión Oral	Frasco X 240 mL	SI
	Nevirapina	50 mg / ml	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	SI
	Zidovudina / Lamivudina / Nevirapina	60 mg + 30 mg + 50 mg	Tableta	Frasco	N/A
% de disponibilidad de ARV PEDIÁTRICOS					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 + 27	Comprimido Oral	Blister	SI
	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida	75 mg + 50 mg + 150 mg	Comprimido Oral (Dispersable)	Blister	N/A
	Rifampicina + Isoniazida	150 mg + 75 mg	Comprimido Oral	Blister	SI
	Rifampicina + Isoniazida + Etambutol	150 mg + 75 mg + 275 mg	Comprimido Oral	Blister	SI
	Rifampicina + Isoniazida	75 mg + 50 mg	Comprimido Oral (Dispersable)	Blister	N/A
	Etambutol	400 mg	Comprimido Oral	Blister	N/A
	Pirazinamida	500 mg	Comprimido Oral	Blister	N/A
	Isoniazida	100 mg	Comprimido Oral (Dispersable)	Blister	N/A
	Isoniazida	300 mg	Comprimido Oral	Blister	SI
	Etambutol	100 mg	Comprimido Oral (Dispersable)	Blister	N/A
	Rifampicina	300 mg	Cápsula Oral	Blister	N/A
	Rifapentina	150 mg	Tableta	Blister	SI
	Pirazinamida	150 mg	Comprimido Oral	Blister	N/A
	Isoniazida + Rifapentina	300 mg + 300 mg	Tableta	Blister	SI
	% de disponibilidad TB 1era LINEA				100,00%
TB 2da LINEA	Amikacina	500 mg	Vial	Unidad	N/A
	Amoxicilina/clavulanato	500 mg + 125 mg	Tableta recubierta	Blister	N/A
	Vitamina B6	100 mg	Tableta	Frasco X 250	N/A
	Vitamina B6	10 mg	Tableta	Blister	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	Blister	N/A
	Cicloserina	125 mg	Cápsula	Blister	N/A
	Cicloserina	250 mg	Cápsula	Blister	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	Blister	N/A
	Etionamida	125 mg	Tableta dispersable	Blister	N/A
	Imipemem/cilastatina	500 mg + 500 mg	Vial	Caja X 80	N/A
	Levofloxacin	500 mg	Tableta recubierta	Blister	N/A
	Levofloxacin	100 mg	Tableta dispersable	Blister	N/A
	Linezolid	150 mg	Tableta dispersable	Blister	N/A
	Linezolid	600 mg	Tableta recubierta	Blister	N/A
	Moxifloxacin	100 mg	Tableta dispersable	Blister	N/A
	Moxifloxacin	400 mg	Tableta recubierta	Blister	N/A
	Pretomanid	200 mg	Tableta	Frasco	N/A
	Ac. Paraminosalicílico	4 g	Sobre granulado	Caja X 25	N/A
	Proteonamida	250 mg	Tableta recubierta	Blister	N/A
	Vitamina B6 (Pyridoxine HCL)	50 mg	Tableta	Blister	SI
	% 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	Blister	SI
	Etonogestrel Implante Subdérmico (Set)	68 mg	Implante	Unidad	SI
	Levonorgestrel	30 mg	Comprimido Oral	Blister	SI
	Levonorgestrel	0.75 mg	Tableta	Blister	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 Familia:					100,00%
% General de disponibilidad 100,00%					





SNS

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

Hospital Regional Dr. Antonio Musa



HOSPITAL
REGIONAL
DR. ANTONIO MUSA

RNC. 430042112

Farmacia central, orden en L, limpio e iluminado





SNS

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

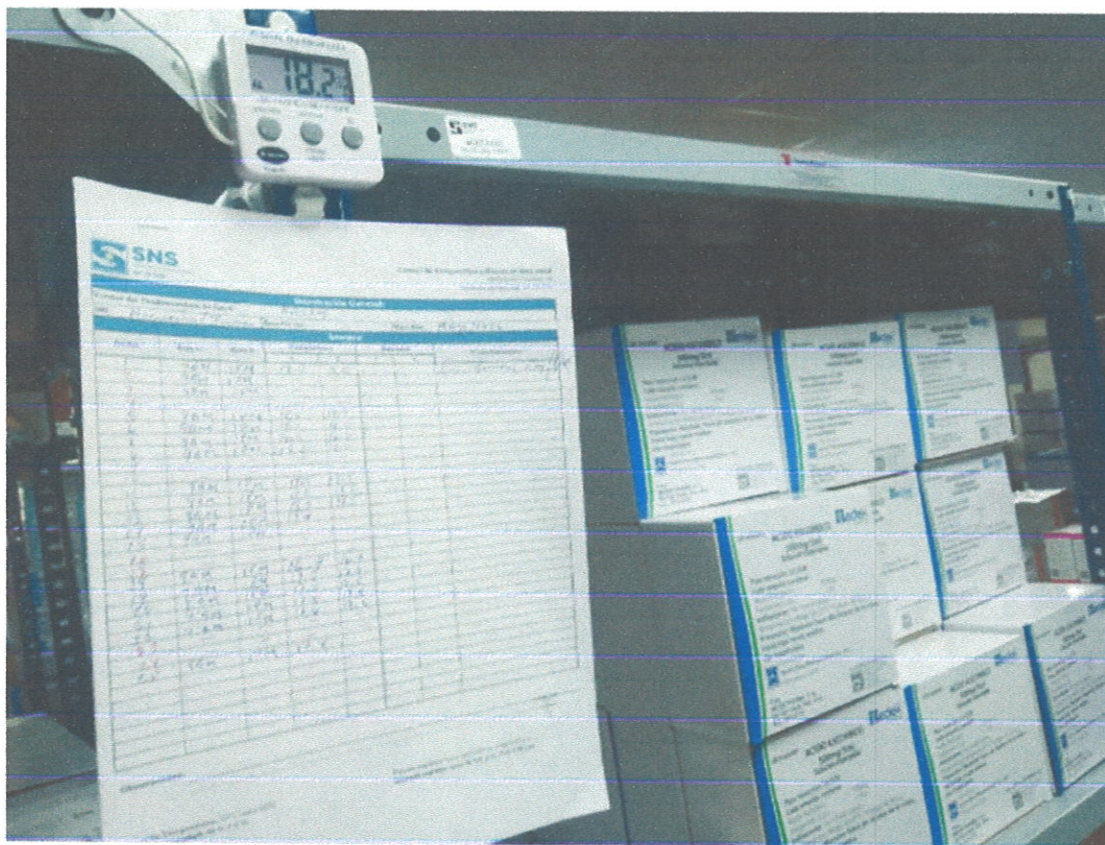
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Hospital Regional Dr. Antonio Musa



HOSPITAL
REGIONAL
DR. ANTONIO MUSA

RNC. 430042112



Almacen de medicamentos





SNS

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Hospital Regional Dr. Antonio Musa



HOSPITAL
REGIONAL
DR. ANTONIO MUSA

DR. ANTONIO MUSA

RNC. 430042112



Farmacia de emergencia





SNS

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Hospital Regional Dr. Antonio Musa



HOSPITAL
REGIONAL
DR. ANTONIO MUSA

RNC. 430042112



Farmacia de emergencia



RNC. 430042112

Farmacia de emergencias

SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Ficha de Control de Temperatura y Humedad Ambiental
OM-40-010 Versión: 01
Fecha de Actualización: 04/01/10

Mes:

Año:

Lectura		Temperatura				Humedad				Firma	Observaciones
Fecha	Hora	1	2	3	4	1	2	3	4		
2/15/10	12:00	21.5				70%					
2/15/10	13:00	21.5				70%					
2/15/10	14:00	21.5				70%					
2/15/10	15:00	21.5				70%					
2/15/10	16:00	21.5				70%					
2/15/10	17:00	21.5				70%					
2/15/10	18:00	21.5				70%					
2/15/10	19:00	21.5				70%					
2/15/10	20:00	21.5				70%					
2/15/10	21:00	21.5				70%					
2/15/10	22:00	21.5				70%					
2/15/10	23:00	21.5				70%					
2/15/10	00:00	21.5				70%					
2/15/10	01:00	21.5				70%					
2/15/10	02:00	21.5				70%					
2/15/10	03:00	21.5				70%					
2/15/10	04:00	21.5				70%					
2/15/10	05:00	21.5				70%					
2/15/10	06:00	21.5				70%					
2/15/10	07:00	21.5				70%					
2/15/10	08:00	21.5				70%					
2/15/10	09:00	21.5				70%					
2/15/10	10:00	21.5				70%					
2/15/10	11:00	21.5				70%					
2/15/10	12:00	21.5				70%					

Observaciones:

Rango de Temperatura: 15°C-25°C

Rango de Humedad: 50%-80%





SNS

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Hospital Regional Dr. Antonio Musa



HOSPITAL

REGIONAL
DR. ANTONIO MUSA

RNC. 430042112

2016
Nueva

SNS
DE SALUD

Control de Temperatura de Cadena en Frio
DM-FO-029 Versión: 01
Fecha de aprobación: 13/04/2005

Información General

Nombre del Establecimiento de Salud: HOSPITAL REGIONAL DR. ANTONIO MUSA Área: FARMACIA Edificio: 01

SRS: _____

Mes	Hora	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Enero	01																															
Febrero	01																															
Marzo	01																															
Abril	01																															
Mayo	01																															
Junio	01																															
Julio	01																															
Agosto	01																															
Septiembre	01																															
Octubre	01																															
Noviembre	01																															
Diciembre	01																															

Observaciones: _____

Farmacia de emergencia





SNS

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

Hospital Regional Dr. Antonio Musa



HOSPITAL
REGIONAL
DR. ANTONIO MUSA

RNC. 430042112

The image shows four medical charts (tarjetas) stacked vertically. Each chart contains handwritten data in a structured format, likely representing patient information and medical history. The charts are organized into columns and rows, with some sections highlighted in blue. The handwriting is in blue ink on a light-colored background.

Tarjetas al día





SNS

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Hospital Regional Dr. Antonio Musa



HOSPITAL
REGIONAL
DR. ANTONIO MUSA

HOSPITAL
REGIONAL
DR. ANTONIO MUSA

RNC. 430042112





SNS

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

Hospital Regional Dr. Antonio Musa

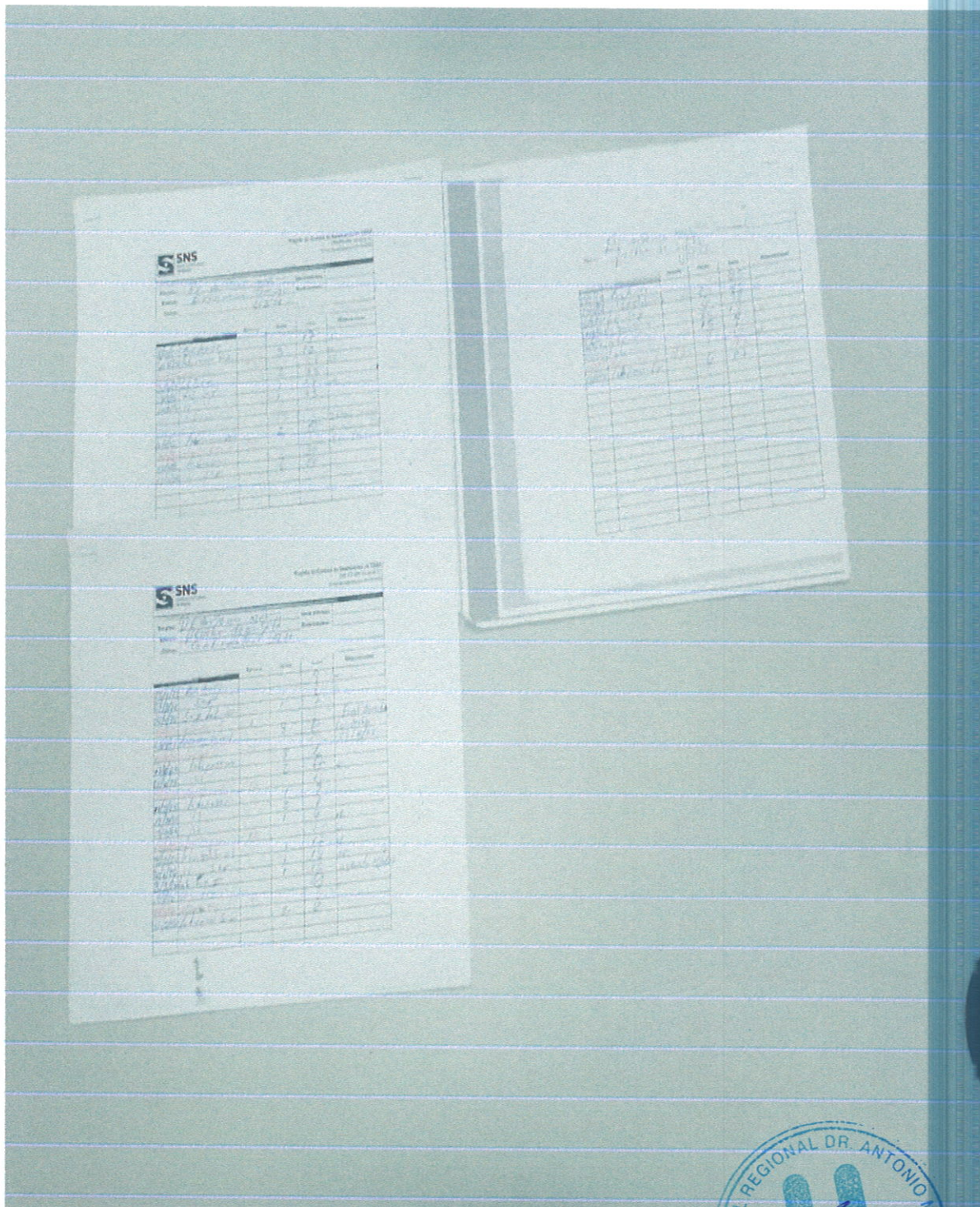


HOSPITAL

REGIONAL

DR. ANTONIO MUSA

RNC. 430042112





SNS

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

Hospital Regional Dr. Antonio Musa

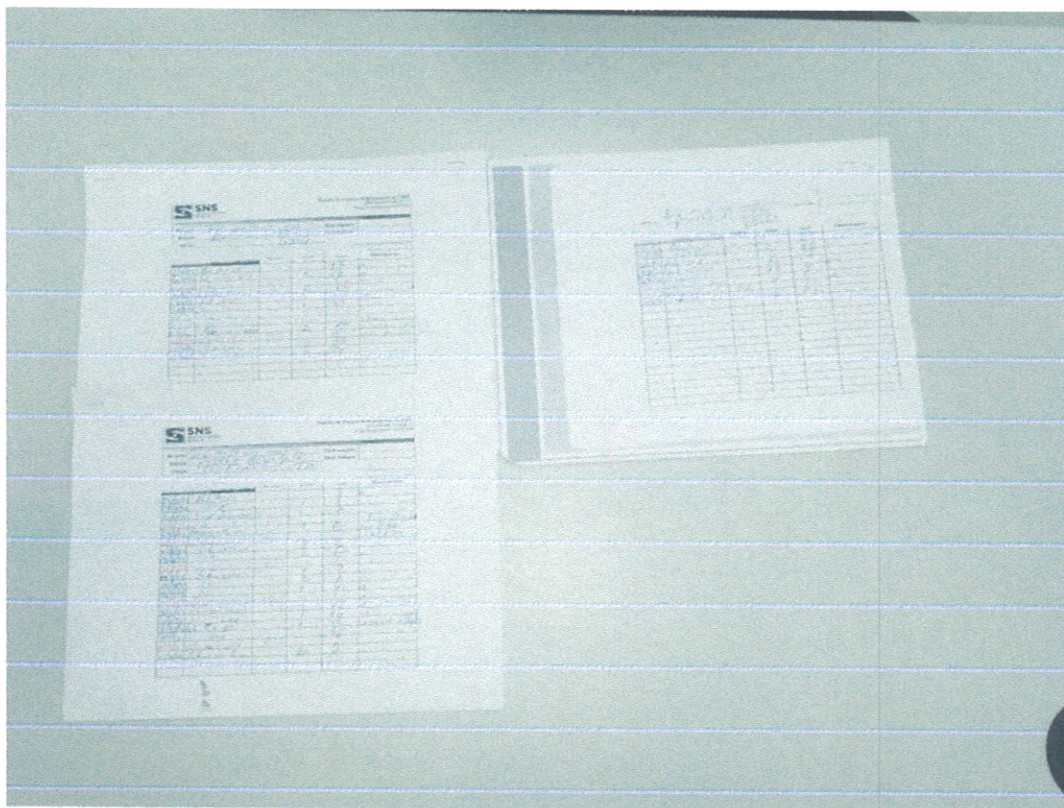


HOSPITAL

REGIONAL

DR. ANTONIO MUSA

RNC. 430042112





SNS

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

Hospital Regional Dr. Antonio Musa



HOSPITAL
REGIONAL
DR. ANTONIO MUSA

RNC. 430042112



Carrito de unidades y cajetines, farmacia central





SNS

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Hospital Regional Dr. Antonio Musa



HOSPITAL
REGIONAL
DR. ANTONIO MUSA

RNC. 430042112



Farmacia central central





SNS

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

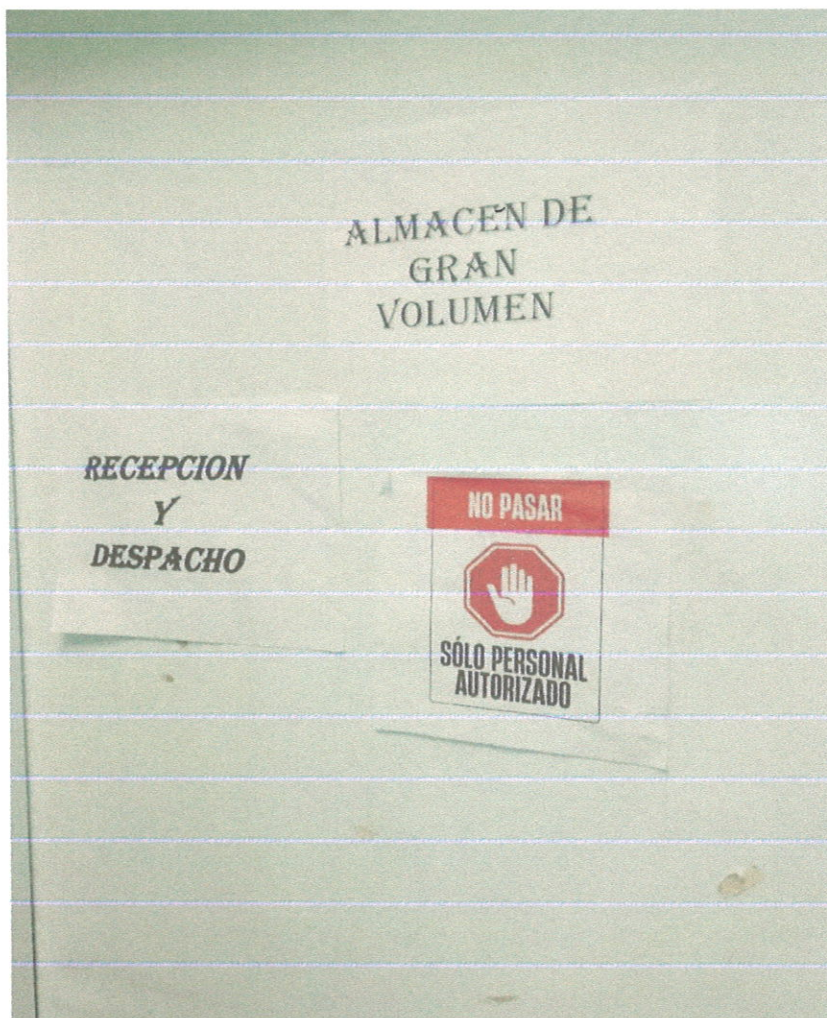
SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

Hospital Regional Dr. Antonio Musa



HOSPITAL
REGIONAL
DR. ANTONIO MUSA

RNC. 430042112



Almacen





SNS

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Hospital Regional Dr. Antonio Musa

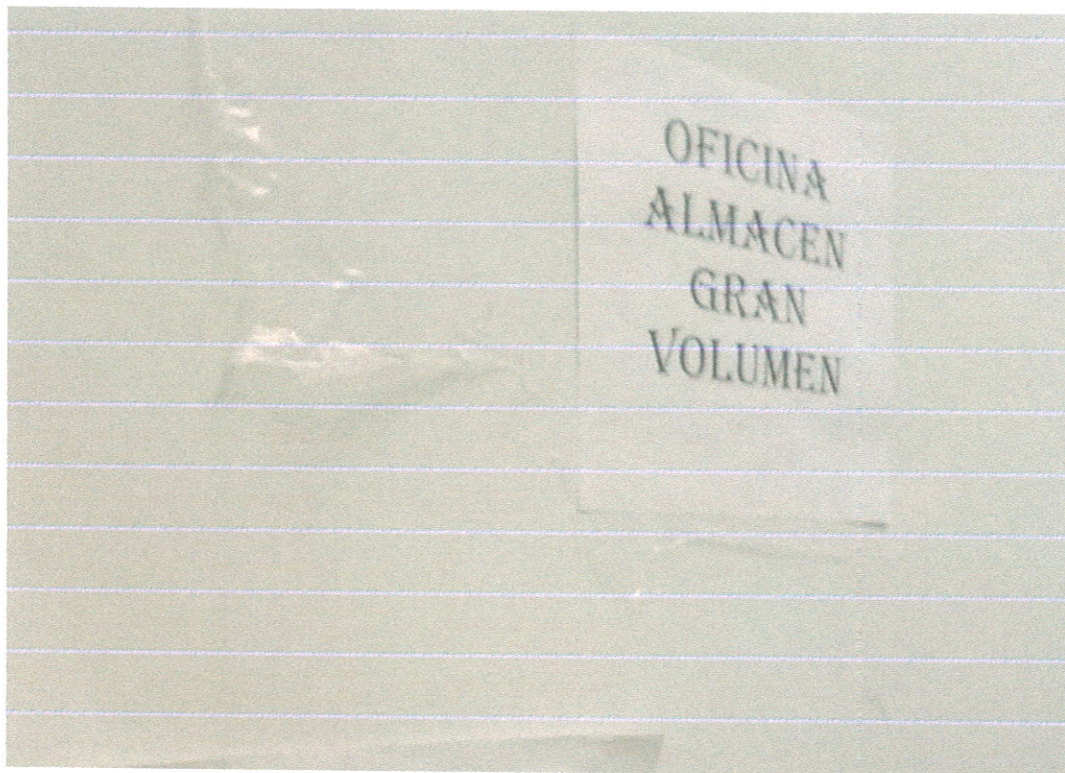


HOSPITAL

REGIONAL

DR. ANTONIO MUSA

RNC. 430042112



Almacen





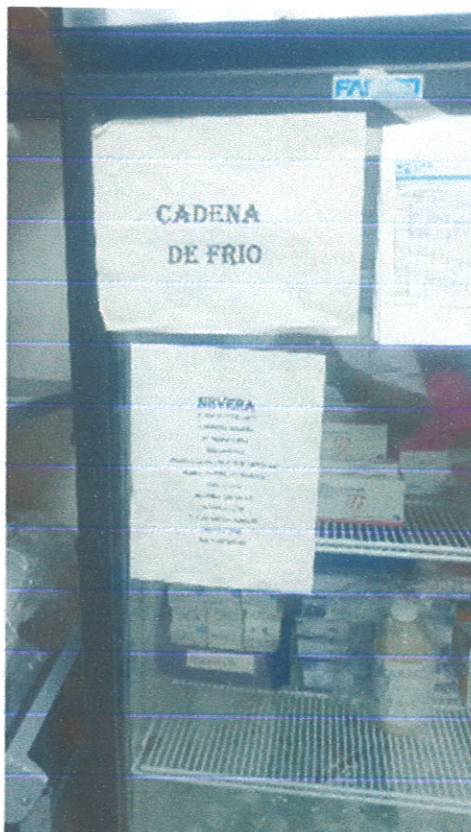
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

[illegible]

Almacen



RNC. 430042112



Farmacia de emergencia





SNS

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

Hospital Regional Dr. Antonio Musa



HOSPITAL

REGIONAL
DR. ANTONIO MUSA

RNC. 430042112

Farmacia central. Todas las áreas iluminadas, en orden y limpias





SNS

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

Hospital Regional Dr. Antonio Musa



HOSPITAL
REGIONAL
DR. ANTONIO MUSA

RNC. 430042112

Tarimas





SNS

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Hospital Regional Dr. Antonio Musa



HOSPITAL
REGIONAL
DR. ANTONIO MUSA

RNC. 430042112

Oficinas



Tramos





SNS

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Hospital Regional Dr. Antonio Musa



HOSPITAL
REGIONAL
DR. ANTONIO MUSA

RNC. 430042112

Temperatura controlada, medicamentos termolabiles





SNS

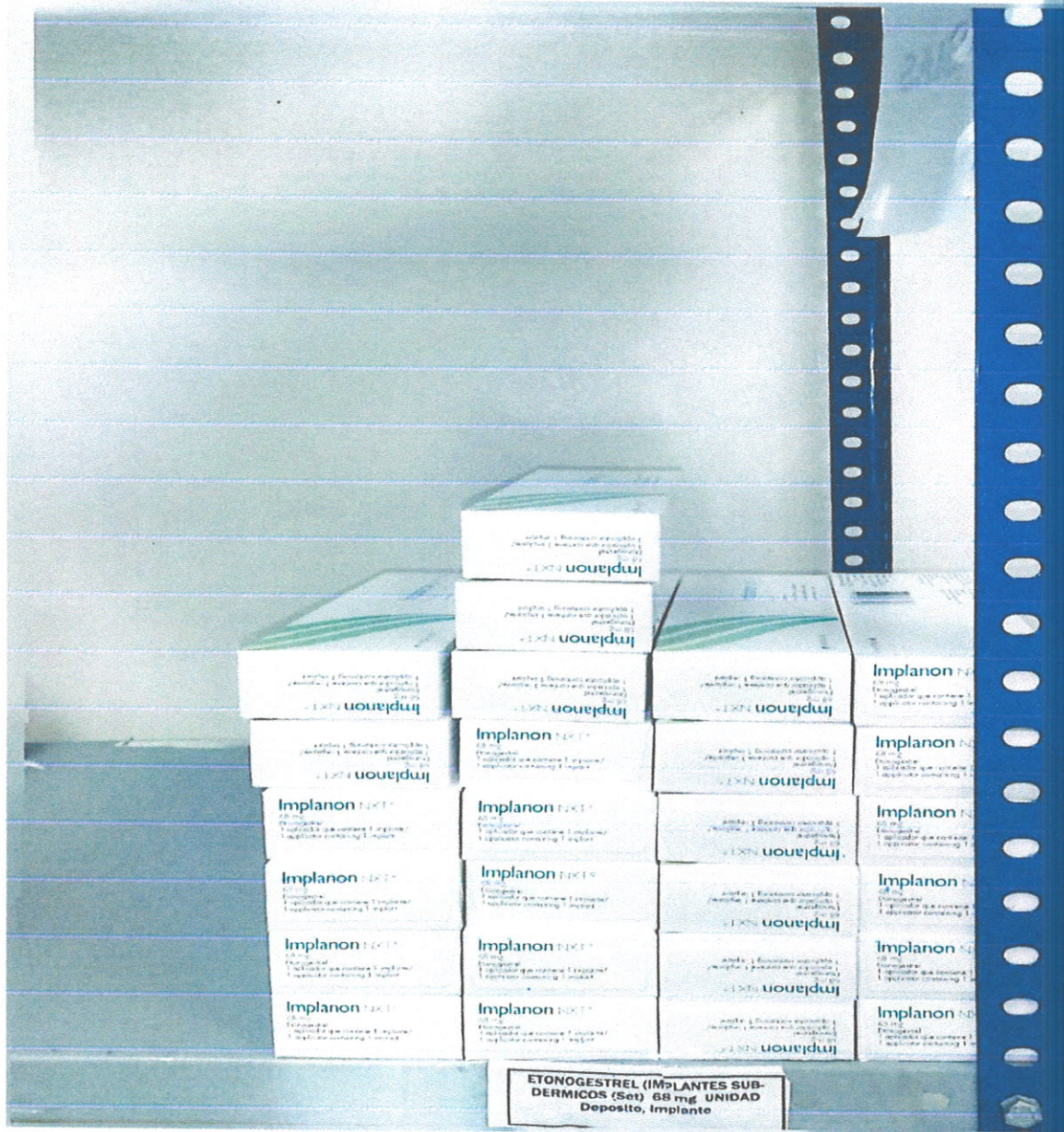
SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Hospital Regional Dr. Antonio Musa

H HOSPITAL
REGIONAL
DR. ANTONIO MUSA

RNC. 430042112



Tramos señalizados





SNS

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Hospital Regional Dr. Antonio Musa



HOSPITAL
REGIONAL
DR. ANTONIO MUSA

RNC. 430042112

Medicamentos de programas





SNS

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

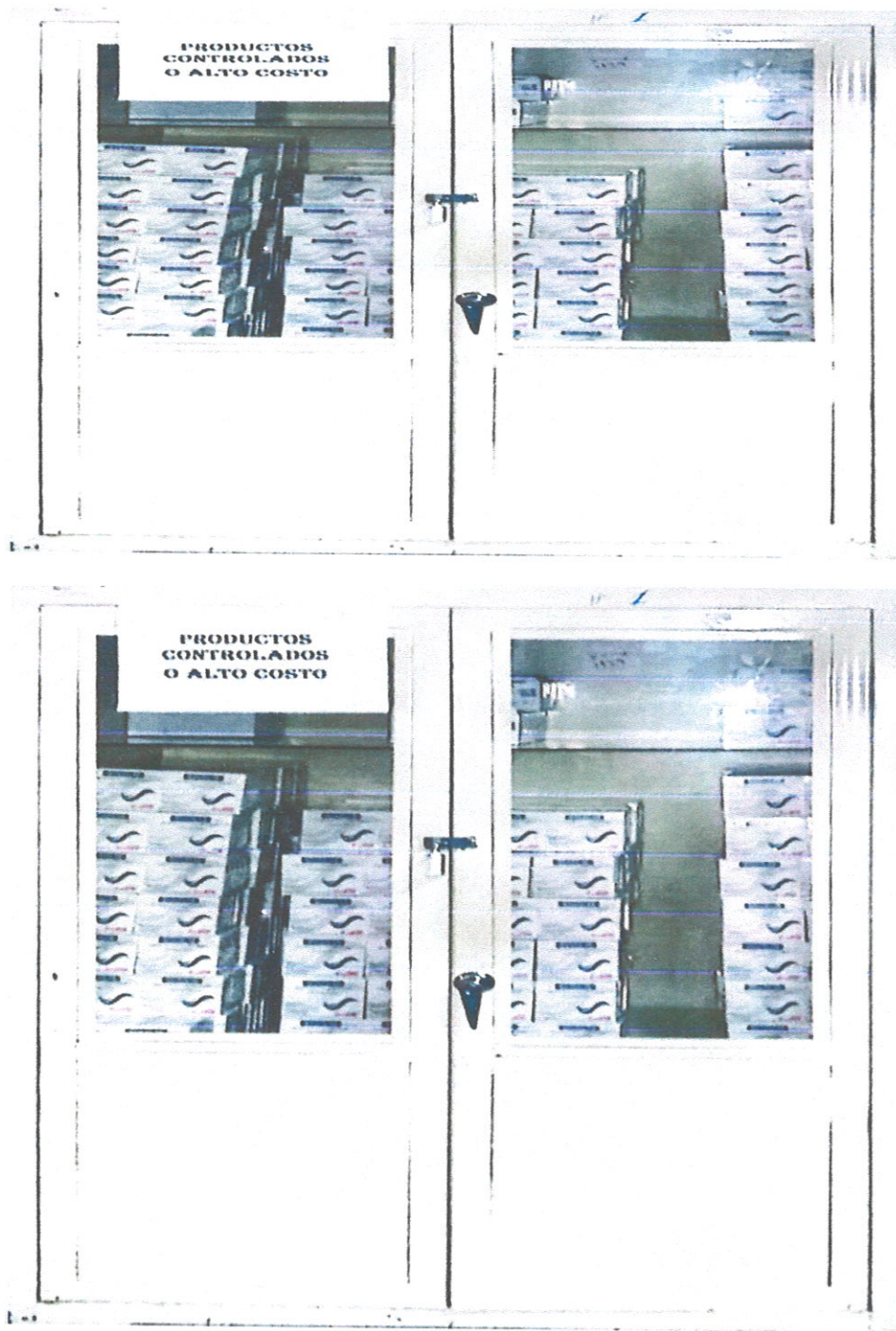
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Hospital Regional Dr. Antonio Musa



HOSPITAL
REGIONAL
DR. ANTONIO MUSA

RNC. 430042112



Vitrina con llave, medicamentos controlados





SNS

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Hospital Regional Dr. Antonio Musa



HOSPITAL
REGIONAL
DR. ANTONIO MUSA

RNC. 430042112





SNS

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Hospital Regional Dr. Antonio Musa

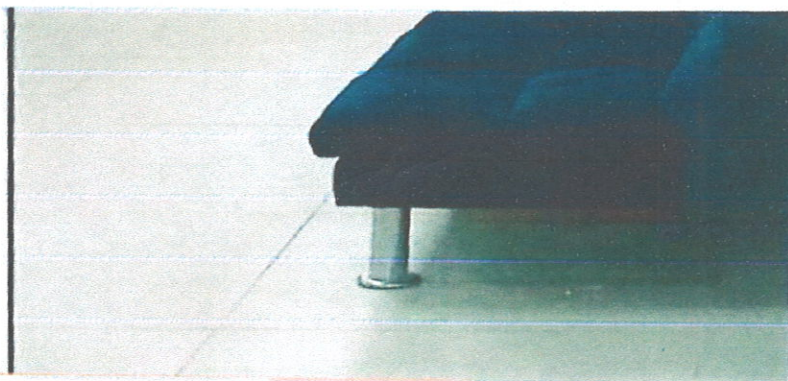
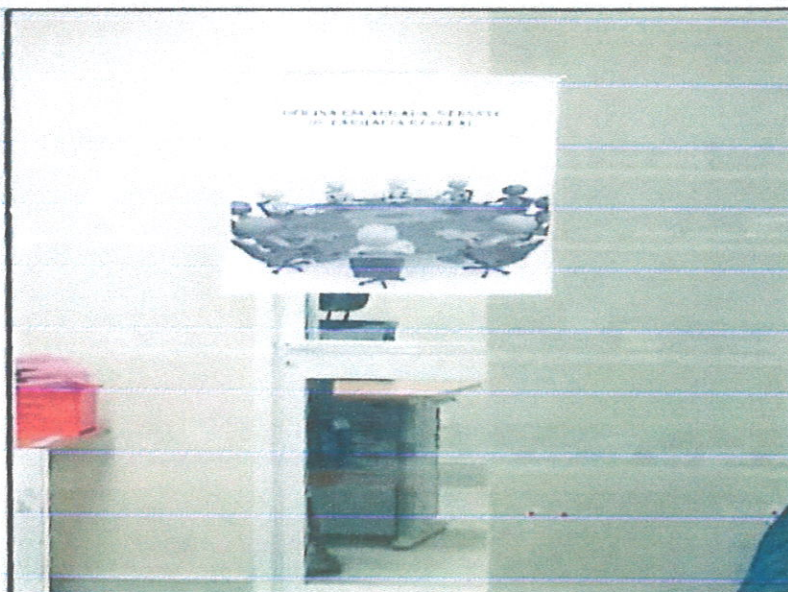


HOSPITAL

REGIONAL

DR. ANTONIO MUSA

RNC. 430042112





SNS

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Hospital Regional Dr. Antonio Musa



HOSPITAL
REGIONAL
DR. ANTONIO MUSA

RNC. 430042112

CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTOS ESENCIALES DE REPÚBLICA DOMINICANA

Santo Domingo, 2024



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA
SALUD PÚBLICA



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA
DIGEMAPS





SNS

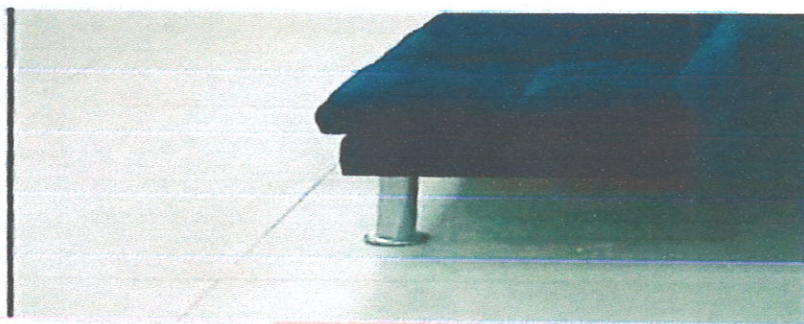
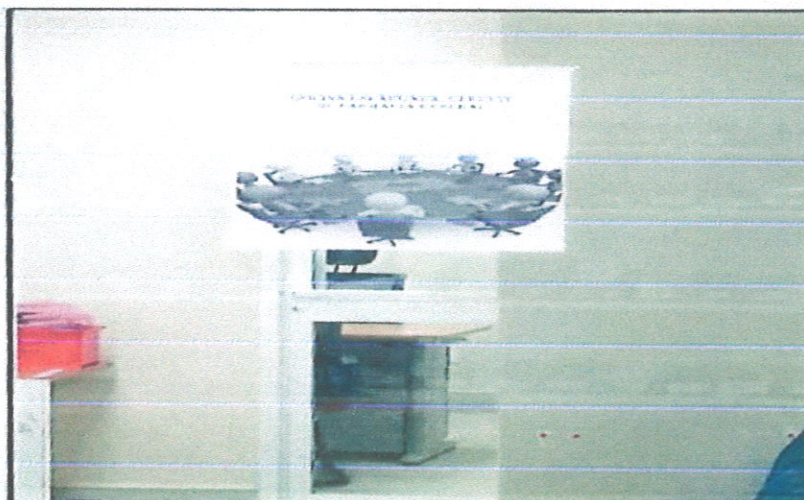
SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Hospital Regional Dr. Antonio Musa

H HOSPITAL
REGIONAL
DR. ANTONIO MUSA

RNC. 430042112



Oficinas





SNS

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Hospital Regional Dr. Antonio Musa

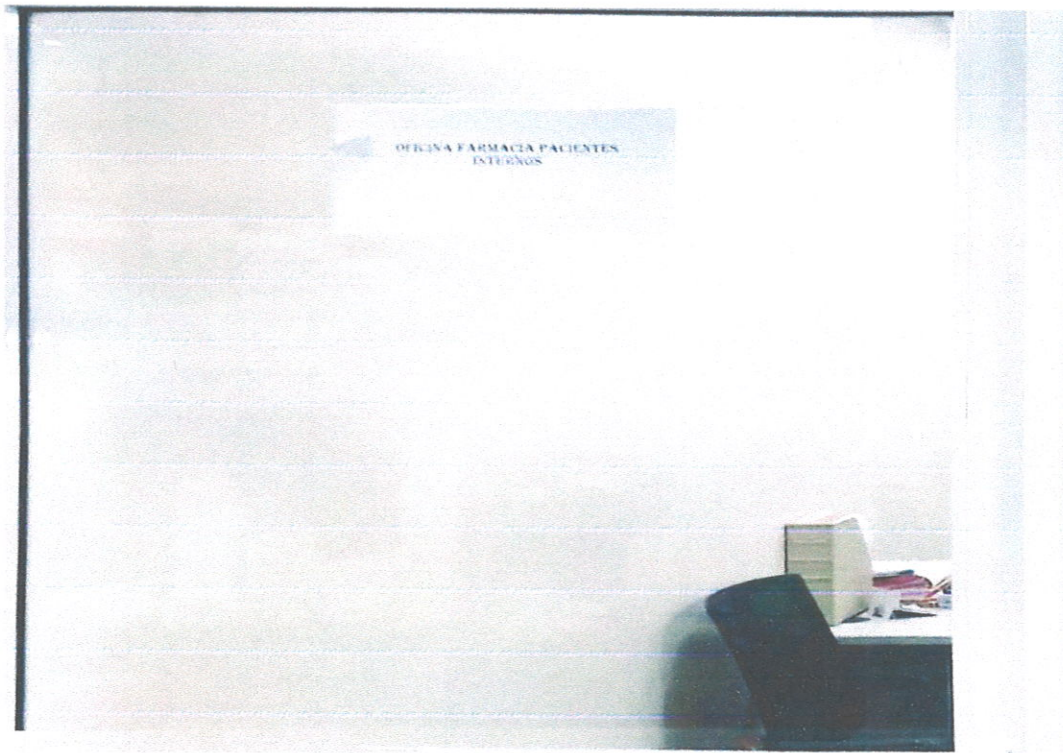


HOSPITAL

REGIONAL

DR. ANTONIO MUSA

RNC. 430042112





SNS

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Hospital Regional Dr. Antonio Musa



HOSPITAL

REGIONAL

DR. ANTONIO MUSA

RNC. 430042112





SNS

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Hospital Regional Dr. Antonio Musa



HOSPITAL
REGIONAL
DR. ANTONIO MUSA

RNC. 430042112



Manuales de procedimiento de SUGEMI





SNS

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

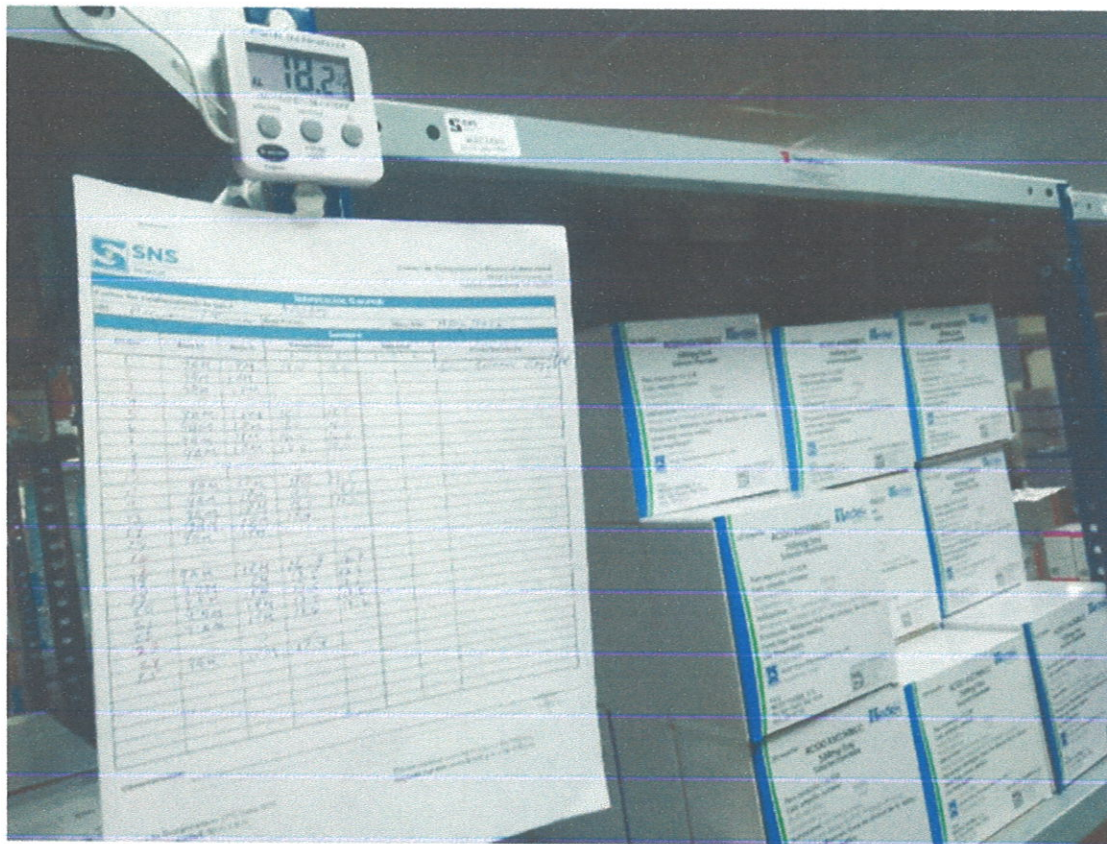
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Hospital Regional Dr. Antonio Musa



HOSPITAL
REGIONAL
DR. ANTONIO MUSA

RNC. 430042112





SNS

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Hospital Regional Dr. Antonio Musa



HOSPITAL
REGIONAL
DR. ANTONIO MUSA

RNC. 430042112

SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Ficha de Control de Temperatura y Humedad Ambiental
DMI-FO-030 Versión: 03
Fecha de Aprobación: 14/06/2008

Mes: Año:

Lectura		Temperatura				Humedad				Firma	¿Supervisión?
Fecha	Hora	1	2	3	4	1	2	3	4		
1/1/2008	15										
2/1/2008	15										
3/1/2008	15										
4/1/2008	15										
5/1/2008	15										
6/1/2008	15										
7/1/2008	15										
8/1/2008	15										
9/1/2008	15										
10/1/2008	15										
11/1/2008	15										
12/1/2008	15										
13/1/2008	15										
14/1/2008	15										
15/1/2008	15										
16/1/2008	15										
17/1/2008	15										
18/1/2008	15										
19/1/2008	15										
20/1/2008	15										
21/1/2008	15										
22/1/2008	15										
23/1/2008	15										
24/1/2008	15										
25/1/2008	15										
26/1/2008	15										
27/1/2008	15										
28/1/2008	15										
29/1/2008	15										
30/1/2008	15										
31/1/2008	15										

Observaciones:

Rango de Temperatura: 15°C-25°C Rango de Humedad: 50%-80%





SNS

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Hospital Regional Dr. Antonio Musa



HOSPITAL
REGIONAL
DR. ANTONIO MUSA

RNC. 430042112

2016
Noviembre

Control de Temperatura de Cadena en Frío
DMI-FO-009 Versión: 00
Fecha de aprobación: 13/04/2006

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Información General

Nombre del Establecimiento de Salud: HOSPITAL REGIONAL DR. ANTONIO MUSA Área: FARMACIA EMERGENCIA

SRS: _____ Número/ Código de Equipo: _____ Año: _____

Mes	Hora	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Enero	9:00																															
Enero	2:00																															
Febrero	9:00																															
Febrero	2:00																															
Marzo	9:00																															
Marzo	2:00																															
Abril	9:00																															
Abril	2:00																															
Mayo	9:00																															
Mayo	2:00																															
Junio																																
Julio																																
Agosto																																
Septiembre																																
Octubre																																
Noviembre																																
Diciembre																																

Observaciones: _____





SNS

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Hospital Regional Dr. Antonio Musa

HOSPITAL
REGIONAL
DR. ANTONIO MUSA

RNC. 430042112





SNS

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Hospital Regional Dr. Antonio Musa



HOSPITAL
REGIONAL
DR. ANTONIO MUSA

RNC. 430042112





SNS

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Hospital Regional Dr. Antonio Musa



HOSPITAL
REGIONAL
DR. ANTONIO MUSA

HOSPITAL
REGIONAL
DR. ANTONIO MUSA

RNC. 430042112

Formulario de control de inventario de medicamentos (RNC. 430042112) con tres secciones de registro de medicamentos.

Sección 1: Registro de medicamentos (Top Left)

Medicamento	Entrada	Salida	Saldo	Observaciones
2-1-26 Salicilato			216	
2-2-26 paracetamol 500mg		20	196	
2-3-26 ibuprofeno 400mg		25	171	
2-4-26 ácido acetilsalicílico		26	191	
2-5-26 clorfeniramina		26	131.00	
2-6-26 paracetamol 500mg		20	101	
2-7-26 ácido acetilsalicílico		26	142	
2-8-26 paracetamol 500mg		26	112	
2-9-26 ácido acetilsalicílico		26	252	
2-10-26 clorfeniramina		26	372	

Sección 2: Registro de medicamentos (Top Right)

Medicamento	Entrada	Salida	Saldo	Observaciones
2-1-26 Salicilato			216	
2-2-26 paracetamol 500mg		20	196	
2-3-26 ibuprofeno 400mg		25	171	
2-4-26 ácido acetilsalicílico		26	191	
2-5-26 clorfeniramina		26	131.00	
2-6-26 paracetamol 500mg		20	101	
2-7-26 ácido acetilsalicílico		26	142	
2-8-26 paracetamol 500mg		26	112	
2-9-26 ácido acetilsalicílico		26	252	
2-10-26 clorfeniramina		26	372	

Sección 3: Registro de medicamentos (Bottom Left)

Medicamento	Entrada	Salida	Saldo	Observaciones
2-1-26 Salicilato			216	
2-2-26 paracetamol 500mg		20	196	
2-3-26 ibuprofeno 400mg		25	171	
2-4-26 ácido acetilsalicílico		26	191	
2-5-26 clorfeniramina		26	131.00	
2-6-26 paracetamol 500mg		20	101	
2-7-26 ácido acetilsalicílico		26	142	
2-8-26 paracetamol 500mg		26	112	
2-9-26 ácido acetilsalicílico		26	252	
2-10-26 clorfeniramina		26	372	

Sección 4: Registro de medicamentos (Bottom Right)

Medicamento	Entrada	Salida	Saldo	Observaciones
2-1-26 Salicilato			216	
2-2-26 paracetamol 500mg		20	196	
2-3-26 ibuprofeno 400mg		25	171	
2-4-26 ácido acetilsalicílico		26	191	
2-5-26 clorfeniramina		26	131.00	
2-6-26 paracetamol 500mg		20	101	
2-7-26 ácido acetilsalicílico		26	142	
2-8-26 paracetamol 500mg		26	112	
2-9-26 ácido acetilsalicílico		26	252	
2-10-26 clorfeniramina		26	372	





SNS

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

Hospital Regional Dr. Antonio Musa



HOSPITAL

REGIONAL

DR. ANTONIO MUSA

RNC. 430042112





SNS

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Hospital Regional Dr. Antonio Musa

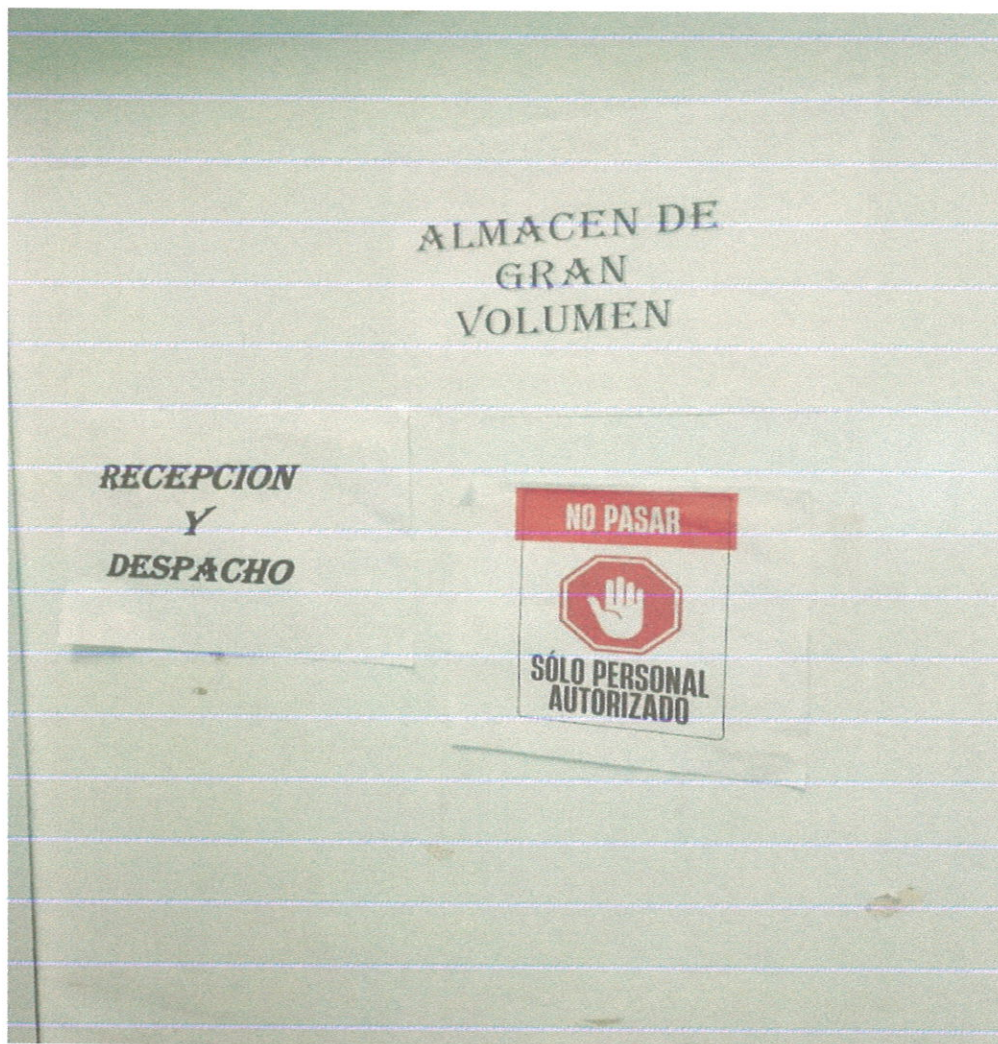


HOSPITAL

REGIONAL

DR. ANTONIO MUSA

RNC. 430042112





SNS

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

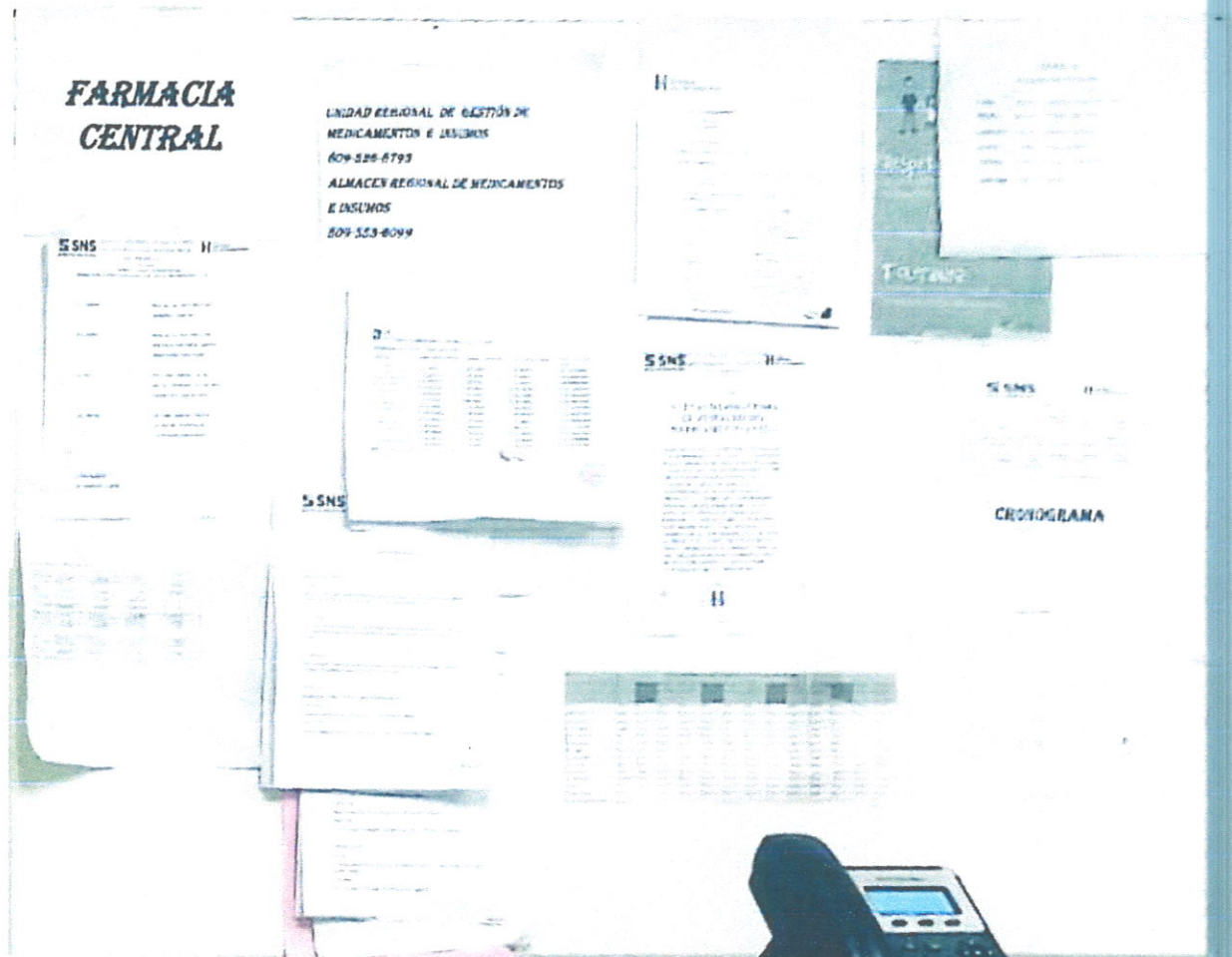
SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

Hospital Regional Dr. Antonio Musa



HOSPITAL
REGIONAL
DR. ANTONIO MUSA

RNC. 430042112





SNS

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Hospital Regional Dr. Antonio Musa



HOSPITAL
REGIONAL
DR. ANTONIO MUSA

RNC. 430042112

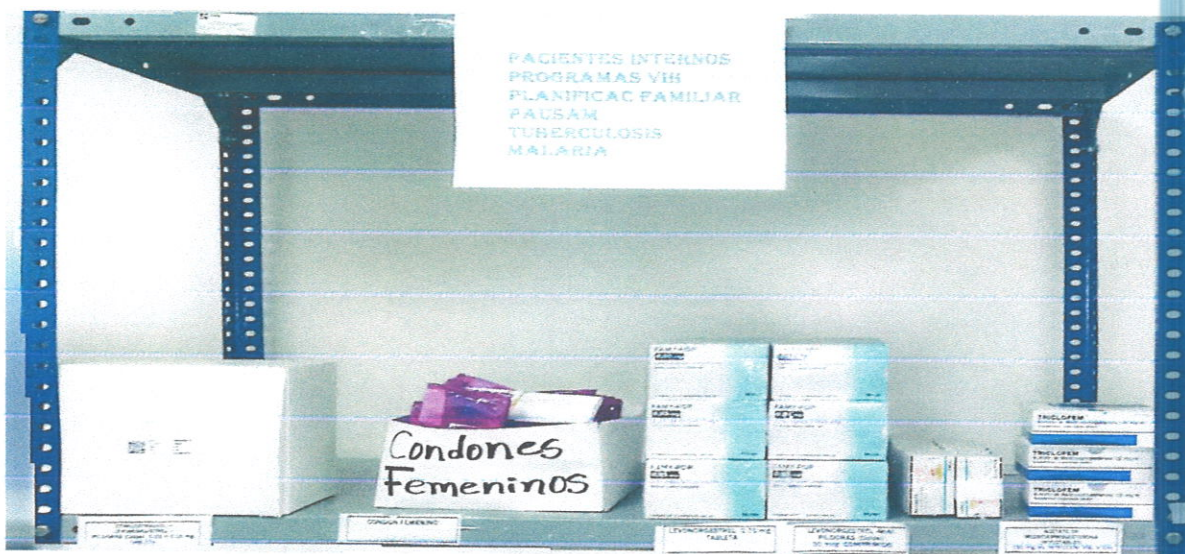


Tarimas



RNC. 430042112

Planificación familiar



20/5/2026

LOS NO APLICA EN TUBERCULOSIS, ES PORQUE LOS MANEJA EL ALMACEN REGIONAL, CUANDO LA DRA. HARVIS LOS INDICA. TENEMOS TERAPIA PREVENTIVA TUBERCULOSIS QUE LO MANEJA LA SAI. LOS NO APLICA DE RETROVIRALES, ES PORQUE NO SON USADOS EN NUESTRO HOSPITAL.

TENEMOS EN EXISTENCIA UN STOCK DE TUBERCULOSIS ORDENADO POR EL SERVICIO NACIONAL DE SALUD, PARA CUALQUIER NECESIDAD URGENTE.



**SNS**

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Hospital Regional Dr. Antonio Musa



RNC. 430042112

Fecha: 20/05/2026

Establecimiento de Salud:	HOSPITAL REGIONAL. DOCENTE. DR. ANTONIO MUSA
Servicio Regional de Salud:	HIGUAMO 9
Provincia / Localidad:	SAN PEDRO DE MACORIS. R. D.
NIVEL DE DESEMPEÑO	
Alto	Mayor que 80% 100.00%
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.)	SI	
2	¿EL ESPACIO ES SUFICIENTE PARA EL VOLUMEN QUE MANEJA?	SI	
3	¿EL ACCESO AL ÁREA DE ALMACÉN SE LIMITA SOLO AL PERSONAL AUTORIZADO?	SI	
4	¿CUENTA CON PALETAS Y ESTANTERÍA SUFICIENTE PARA EL VOLUMEN DE PRODUCTOS QUE MANEJA?	SI	
5	¿SE ENCUENTRAN LIBRES LAS PUERTAS Y LOS ESPACIOS ENTRE LOS ESTANTES Y PALETAS?	SI	
6	¿EXISTE BUENA ILUMINACIÓN?	SI	
7	¿ALMACÉN LIBRE DE HUMEDAD, GRIETAS Y FILTRACIONES?	SI	
8	¿EXTINTOR DE INCENDIOS CON CARGA VIGENTE Y BIEN UBICADO?	SI	
9	¿EL ÁREA CUENTA CON TERMOHIGRÓMETRO?	SI	
10	¿LA TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL SE ENCUENTRAN DENTRO DEL RANGO ESTABLECIDO? (15 a 30 ° C/ 60 ± 5%)	SI	
11	¿SE ENCUENTRAN AL DÍA LOS REGISTROS DE TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL?	SI	
12	¿LAS NEVERAS CUENTAN CON TERMÓMETRO?	SI	
13	¿LA TEMPERATURA DE LA NEVERA SE ENCUENTRA DENTRO DEL RANGO ESTABLECIDO? (2 A 8°C)	SI	
14	¿EL REGISTRO DE TEMPERATURA DE LA NEVERA O CADENA DE FRÍO SE ENCUENTRA ACTUALIZADO?	SI	
15	¿SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO, LIMPIOS Y ORDENADOS LOS ESTANTES Y PALETAS?	SI	
16	¿SE ENCUENTRAN LIMPIOS LOS PISOS, PAREDES Y TECHOS?	SI	
17	¿LOS MEDICAMENTOS ESTÁN COLOCADOS GUARDANDO DISTANCIA DE LAS PAREDES, TECHO Y PISO? (20 cm piso; 30 cm paredes; 40 cm techo)	SI	
18	¿LOS MEDICAMENTOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDOS DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O LUZ BLANCA (FLUORESCENTE)?	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	
20	¿LOS MEDICAMENTOS SENSIBLES A LA LUZ, TEMPERATURA Y HUMEDAD, ESTÁN ALMACENADOS ADECUADAMENTE?	SI	
21	¿EL EMPAQUE DE LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SANITARIOS SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO?	SI	
22	¿AUSENCIA DE MEDICAMENTOS EXPIRADOS?	SI	
23	¿AUSENCIA DE MEDICAMENTOS EN MAL ESTADO?	SI	
24	¿SE SEPARAN Y DAN DE BAJA LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SANITARIOS EXPIRADOS Y EN MAL ESTADO?	SI	





SNS

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Hospital Regional Dr. Antonio Musa



RNC. 430042112

25	¿SE ELIMINARON DE ALMACÉN LA BASURA Y OTROS DESECHOS (CAJAS, CARTONES)?	SI	
26	¿AUSENCIA DE INSECTOS, ROEDORES Y OTROS?	SI	
27	¿LOS DETERGENTES O PRODUCTOS TÓXICOS QUE PUEDAN DAÑAR A LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SANITARIOS SON GUARDADOS EN UN LUGAR DIFERENTE AL ALMACÉN?	SI	
28	¿SE ENCUENTRAN OPERATIVOS TODOS LOS EQUIPOS ELÉCTRICOS DEL ALMACÉN?	SI	
29	¿TODO EL PERSONAL TIENE A LA MANO SU MANUAL DE PROCEDIMIENTOS?	SI	
30	¿EL PERSONAL CONOCE Y APLICA CORRECTAMENTE LOS PROCEDIMIENTOS?	SI	
31	¿SE HAN EFECTUADO LOS INVENTARIOS SEÑALADOS EN EL PROCEDIMIENTO?	SI	
32	¿COINCIDE EL CONTEO REALIZADO CON LO REGISTRADO EN EL SOFTWARE O TCE (TARJETA DE CONTROL DE EXISTENCIA)?	SI	
33	¿ESTÁN ADECUADAMENTE ELABORADOS Y ARCHIVADOS LOS DOCUMENTOS DE INGRESO Y SALIDA DE PRODUCTOS DEL ALMACÉN?	SI	
34	¿EL PERSONAL EVITA COMER, BEBER O FUMAR DENTRO DEL ALMACÉN?	SI	
35	¿EL PERSONAL UTILIZA LOS IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD (CASCO, FAJAS, BOTAS, GUANTES, SEGÚN APLIQUE)?	SI	
% de cumplimiento Almacén de Medicamentos e Insumos			100.00%



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

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?	SI	
7	¿EL ÁREA CUENTA CON TERMÓHIGROMETRO?	SI	
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?	SI	
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?	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	



**SNS**

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Hospital Regional Dr. Antonio Musa



RNC. 430042112

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?	SÍ	
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 O SOFTWARE?	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 Central			100.00%
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?	SÍ	
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 TERMOHIGRÓMETRO?	SÍ	
8	¿LA TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL SE ENCUENTRAN DENTRO DEL RANGO ESTABLECIDO? (15 a 30 ° C/ 60 ± 5%)	SÍ	
9	¿SE ENCUENTRAN AL DÍA LOS REGISTROS DE TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL?	SÍ	
10	¿LAS NEVERAS CUENTAN CON TERMÓMETRO?	SÍ	
11	¿LA TEMPERATURA DE LA NEVERA SE ENCUENTRA DENTRO DEL RANGO ESTABLECIDO? (2 A 8°C)	SÍ	
12	¿EL REGISTRO DE TEMPERATURA DE LA NEVERA O CADENA DE FRÍO SE ENCUENTRA ACTUALIZADO?	SÍ	
13	¿LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SE ENCUENTRAN PROTECIDOS 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?	SÍ	
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			100.00%



RNC. 430042112

Desempeño (%):	Cantidad Total de Actividades que Cumplen (SI) X 100 (85 - Cantidad de Actividades que No Aplican)	100.00%
----------------	---	---------

Instrucciones para el cálculo de Desempeño:

Resultado del Desempeño (%):



**Formulario de Supervisión de Disponibilidad de
Medicamentos e Insumos en CEAS**

DMI-FO-044 - Versión: 01
Fecha de aprobación: 12/09/2025

Fecha: 20/05/2026

DATOS GENERALES					
Establecimiento de Salud:		HOSPITAL REGIONAL, DOCENTE, DR. ANTONIO MUSA			
Servicio Regional de Salud:		HIGUAMO 9			
Provincia / Localidad:		SAN PEDRO DE MACORIS. R. D.			
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



**SNS**

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Hospital Regional Dr. Antonio Musa

HOSPITAL
REGIONAL
DR. ANTONIO MUSA

RNC. 430042112

TRIZADORES CERS	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	SI
	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	Blíster	SI
	Metronidazol	5 mg/ mL	Inyectable	Ampolla	SI
	Nifedipina Sublingual	10 mg	Tableta	Blíster	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 / ML	Inyectable	Ampolla	SI
	Hidrokortisona	100mg/ml	Inyectable	Vial	SI
	Lactato En Ringer	1000 ML	Inyectable	Frasco	SI
	Amikacina	500mg	Inyectable	Vial	SI
	Fenitoína Sódica	250 mg	Inyectable	Vial	SI
	Dextrosa	0.5	Inyectable	Vial	SI
	Metoclopramida Clorhidrato	5 mg / ML	Inyectable	Vial	SI
	N Butil Bromuro De Hioscina	20 mg / ML	Inyectable	Ampolla 1 mL	SI
	Acetaminofén (Paracetamol)	10 mg /mL	Inyectable	Ampolla	SI
					% de disponibilidad
					100.00%



**SNS**

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Hospital Regional Dr. Antonio Musa

HOSPITAL
REGIONAL
DR. ANTONIO MUSA

RNC. 430042112

**Formulario de Supervisión de Disponibilidad de
Medicamentos e Insumos de Programas de Salud
Colectiva**DMI-FO-045 - Versión: 02
Fecha de aprobación: 24/11/2025

Fecha: 20/05/2026

DATOS GENERALES					
Establecimiento de Salud: HOSPITAL REGIONAL, DOCENTE, DR. ANTONIO MUSA					
Servicio Regional de Salud: HIGUAMO 9					
Provincia/Localidad: SAN PEDRO DE MACORIS. R. D.					
REF.	NOMBRE	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN	SI, No, N/A
ARV ADULTOS	Abacavir/ Lamivudina	600 mg + 300 mg	Tableta	Frasco	SI
	Atazanavir/ Ritonavir	300 mg/ 100mg	Tableta	Frasco	SI
	Ritonavir	100mg	Tableta	Frasco	N/A
	Efavirenz/ Lamivudina / Tenofovir Disoproxil Fumarato	400mg/300mg/300mg	Tableta	Frasco	SI
	Tenofovir/ Emtricitabina/ Dolutegravir	25mg + 200mg +50mg	Tableta	Frasco	SI
	Tenofovir / Lamivudina / Dolutegravir	300 mg+ 300mg + 50 mg	Tableta	Frasco	SI
	Raltegravir	400mg	Tableta	Frasco	SI
	Darunavir	600 mg	Tableta	Frasco	N/A
	Efavirenz	600 mg	Tableta	Frasco	SI
	Tenofovir/Emtricitabina	300 mg/200 mg	Tableta	Frasco	SI
	Tenofovir/ Lamivudina	300 mg + 300 mg	Tableta	Frasco	N/A
	Dolutegravir	50mg	Tableta	Frasco	SI
	% de disponibilidad de ARV ADULTO:				
ARV PEDIÁTRICOS	Abacavir	20 mg / ml	Suspensión Oral	Frasco X 240 mL	N/A
	Abacavir + lamivudina	120 mg + 60 mg	Tableta	Frasco	N/A
	Efavirenz	200 mg	Tableta	Frasco X 30/ Frasco X 90	N/A
	Raltegravir	25mg	Tableta	Frasco	N/A
	Dolutegravir	10mg	Tableta	Frasco	N/A
	Lopinavir/ Ritonavir	100 mg + 25 mg	Tableta	Frasco	N/A
	Lopinavir/ Ritonavir (Kaletra)	80 mg + 20 mg	Suspensión Oral	Frasco X 240 mL	SI
	Nevirapina	50 mg / ml	Suspensión Oral	Frasco X 100 mL	SI
	Zidovudina	50 mg / 5ml	Suspensión Oral	Frasco X 100 mL	SI



**SNS**

SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Hospital Regional Dr. Antonio Musa



RNC. 430042112

	Lamivudina	10 mg / ml	Suspensión Oral	Frasco X 240 mL	SI
	Zidovudina / Lamivudina	60 mg + 30 mg	Tableta	Frasco	SI
	Zidovudina / Lamivudina / Nevirapina	60 mg + 30 mg + 50 mg	Tableta	Frasco	N/A
% de disponibilidad de ARV PEDIÁTRICOS					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	Blister	SI
	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida	75 mg + 50 mg + 150 mg	Comprimido Oral (Dispersable)	Blister	N/A
	Rifampicina + Isoniazida	150 mg + 75 mg	Comprimido Oral	Blister	SI
	Rifampicina + Isoniazida + Etambutol	150 mg + 75 mg + 275 mg	Comprimido Oral	Blister	SI
	Rifampicina + Isoniazida	75 mg + 50 mg	Comprimido Oral (Dispersable)	Blister	N/A
	Etambutol	400 mg	Comprimido Oral	Blister	N/A
	Pirazinamida	500 mg	Comprimido Oral	Blister	N/A
	Isoniazida	100 mg	Comprimido Oral (Dispersable)	Blister	N/A
	Isoniazida	300 mg	Comprimido Oral	Blister	SI
	Etambutol	100 mg	Comprimido Oral (Dispersable)	Blister	N/A
	Rifampicina	300 mg	Cápsula Oral	Blister	N/A
	Rifapentina	150 mg	Tableta	Blister	SI
	Pirazinamida	150 mg	Comprimido Oral	Blister	N/A
	Isoniazida + Rifapentina	300 mg + 300 mg	Tableta	Blister	SI
% de disponibilidad TB 1era LINEA					100.00%
TB 2da LINEA	Amikacina	500 mg	Vial	Unidad	N/A
	Amoxicilina/clavulanato	500 mg + 125 mg	Tableta recubierta	Blister	N/A
	Vitamina B6	100 mg	Tableta	Frasco X 250	N/A
	Vitamina B6	10 mg	Tableta	Blister	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	Blister	N/A



**SNS**

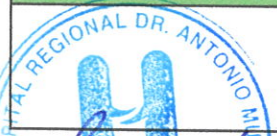
SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Hospital Regional Dr. Antonio Musa

HOSPITAL
REGIONAL
DR. ANTONIO MUSA

RNC. 430042112

	Cicloserina	125 mg	Cápsula	Blister	N/A
	Cicloserina	250 mg	Cápsula	Blister	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	Blister	N/A
	Etionamida	125 mg	Tableta dispersable	Blister	N/A
	Imipemem/cilastatina	500 mg + 500 mg	Vial	Caja X 80	N/A
	Levofloxacin	500 mg	Tableta recubierta	Blister	N/A
	Levofloxacin	100 mg	Tableta dispersable	Blister	N/A
	Linezolid	150 mg	Tableta dispersable	Blister	N/A
	Linezolid	600 mg	Tableta recubierta	Blister	N/A
	Moxifloxacin	100 mg	Tableta dispersable	Blister	N/A
	Moxifloxacin	400 mg	Tableta recubierta	Blister	N/A
	Pretomanid	200 mg	Tableta	Frasco	N/A
	Ac. Paraminosalicílico	4 g	Sobre granulado	Caja X 25	N/A
	Proteonamida	250 mg	Tableta recubierta	Blister	N/A
	Vitamina B6 (Pyridoxine HCL)	50 mg	Tableta	Blister	SI
% 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	Blister	SI
	Etonogestrel Implante Subdérmico (Set)	68 mg	Implante	Unidad	SI
	Levonorgestrel	30 mg	Comprimido Oral	Blister	SI
	Levonorgestrel	0.75 mg	Tableta	Blister	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%	