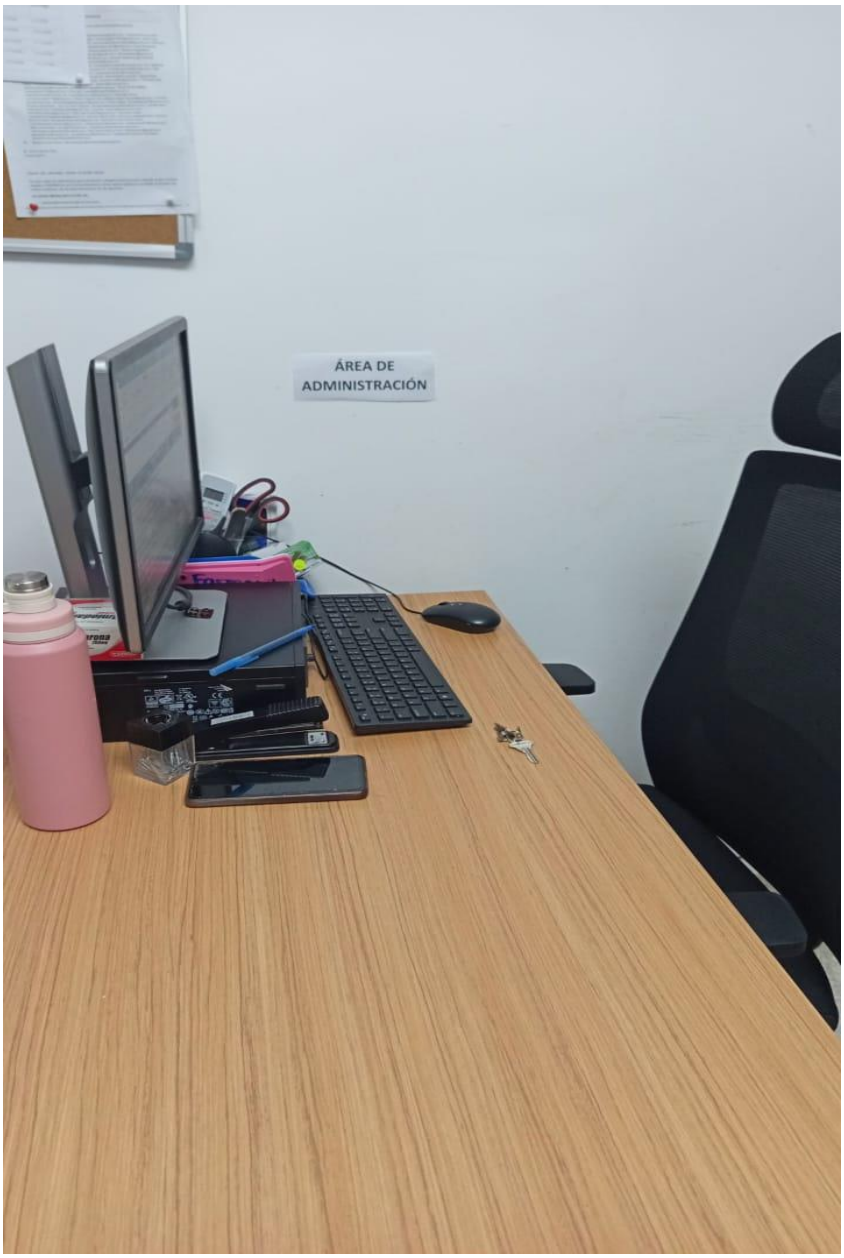
HOSPITAL
MUNICIPAL DR. PEDRO
HEREDIA ROJAS GIOVANNI



AREA ADMINISTRATIVA DE FARMACIA

HOSPITAL
MUNICIPAL DR. PEDRO
HEREDIA ROJAS GIOVANNI



PRODUCTOS VENCIDOS

HOSPITAL
MUNICIPAL DR. PEDRO
HEREDIA ROJAS GIOVANNI



AREA DE DISPENSACION DE FARMACIA



AREA DE RECEPCION DE FARMACIA

HOSPITAL
MUNICIPAL DR. PEDRO
HEREDIA ROJAS GIOVANNI



AREA DE ALMACENAMIENTO

HOSPITAL
MUNICIPAL DR. PEDRO
HEREDIA ROJAS GIOVANNI

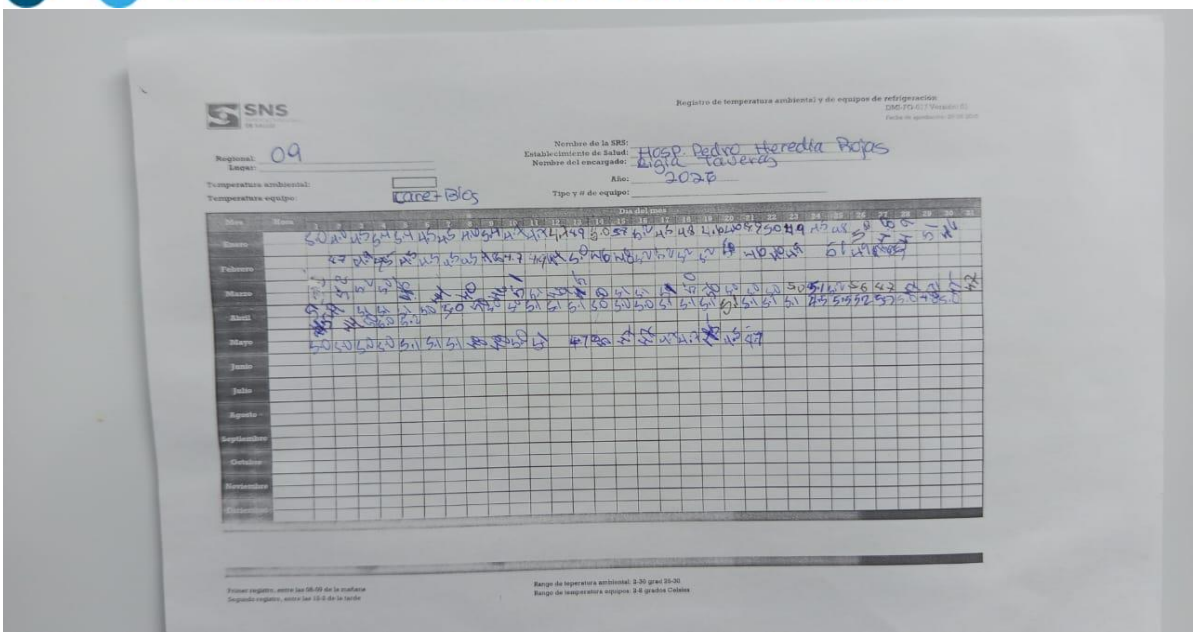


AREA RESTRINGIDA

HOSPITAL
MUNICIPAL DR. PEDRO
HEREDIA ROJAS GIOVANNI



HOSPITAL
MUNICIPAL DR. PEDRO
HEREDIA ROJAS GIOVANNI



CONTROL DE TEMPERATURA DE LA NEVERA DE FARMACIA



TERMOMETRO DE LA NEVERA

HOSPITAL
MUNICIPAL DR. PEDRO
HEREDIA ROJAS GIOVANNI



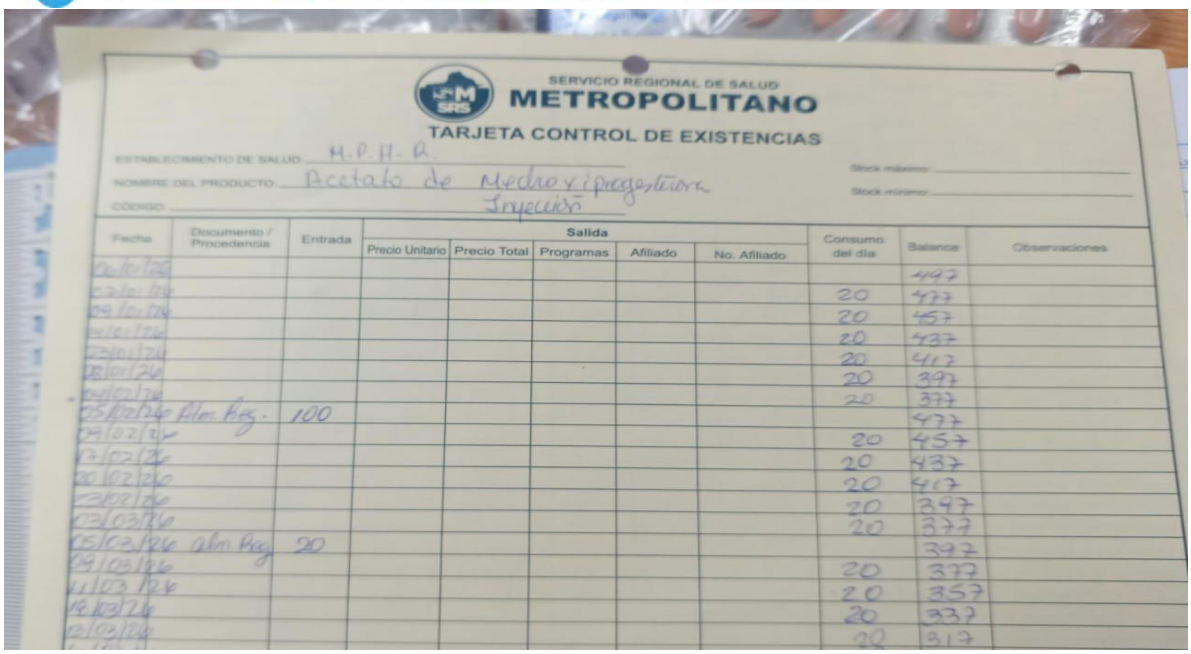
MEDICAMENTOS DE CADENA DE FRIO

HOSPITAL
MUNICIPAL DR. PEDRO
HEREDIA ROJAS GIOVANNI



AREA DE RECEPCION DE ALMACEN

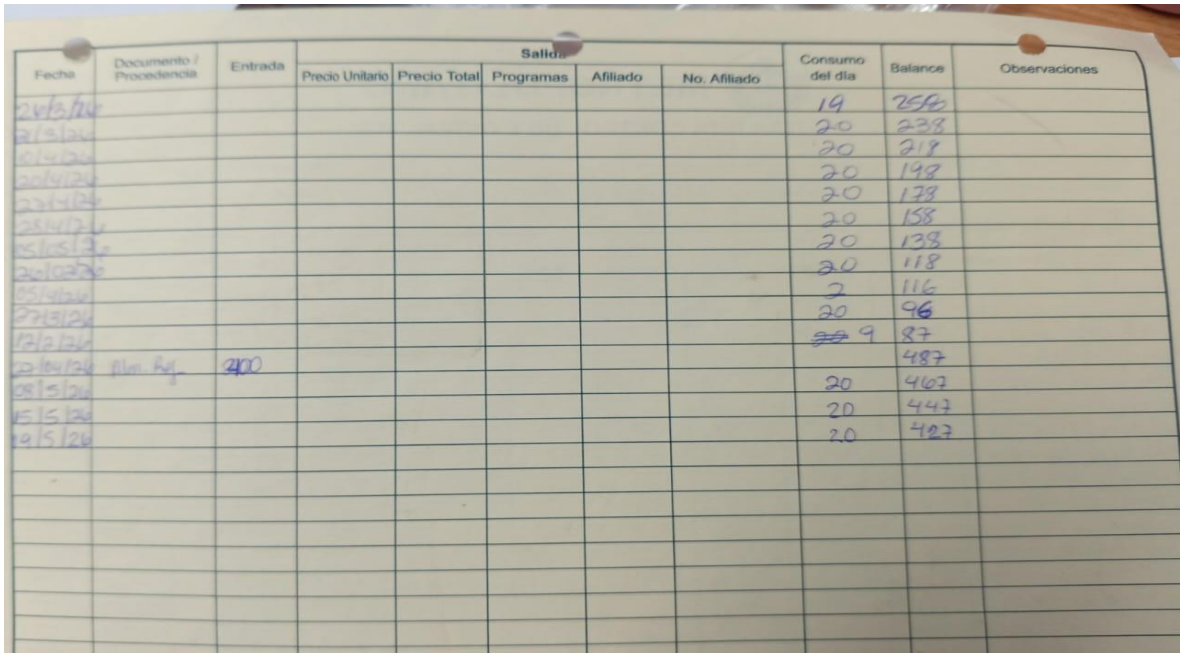
HOSPITAL
MUNICIPAL DR. PEDRO HEREDIA ROJAS GIOVANNI



SERVICIO REGIONAL DE SALUD
METROPOLITANO
TARJETA CONTROL DE EXISTENCIAS

ESTABLECIMIENTO DE SALUD: M.P.H.R.
NOMBRE DEL PRODUCTO: Acetato de Medroxiprogesterona Inyección
CODIGO:
Stock máximo:
Stock mínimo:

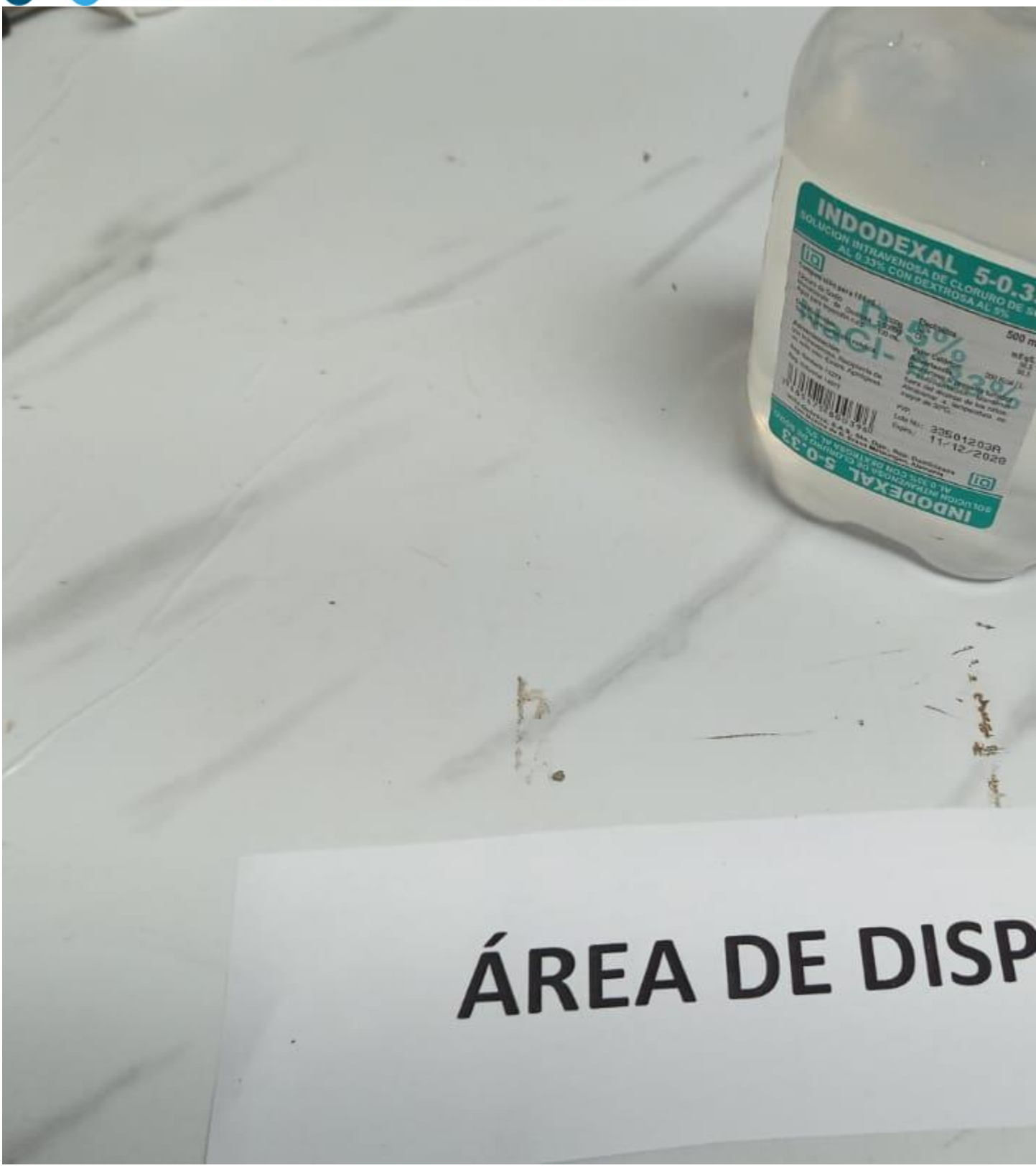
Fecha	Documento / Procedencia	Entrada	Salida					Consumo del día	Balance	Observaciones
			Precio Unitario	Precio Total	Programas	Afiliado	No. Afiliado			
									497	
								20	477	
								20	457	
								20	437	
								20	417	
								20	397	
								20	377	
05/02/26	Alm. Reg.	100							477	
								20	457	
								20	437	
								20	417	
								20	397	
								20	377	
25/02/26	Alm. Reg.	20							397	
								20	377	
								20	357	
								20	337	
								20	317	



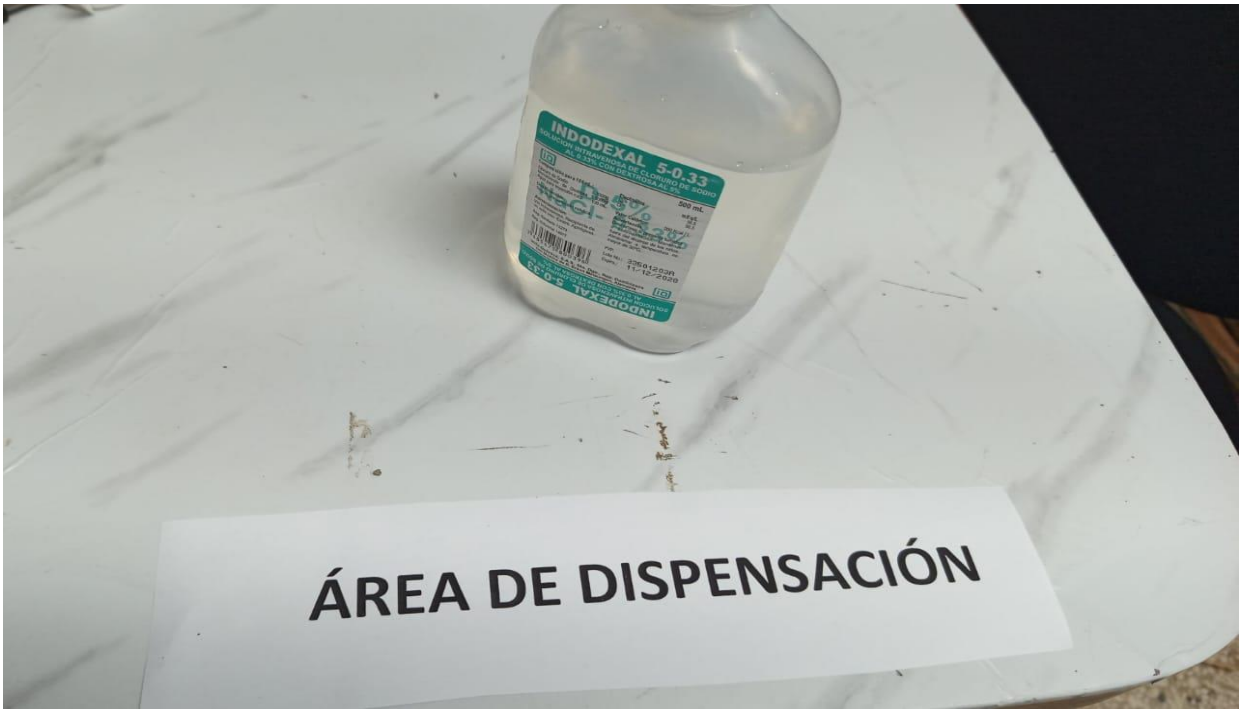
Fecha	Documento / Procedencia	Entrada	Salida					Consumo del día	Balance	Observaciones
			Precio Unitario	Precio Total	Programas	Afiliado	No. Afiliado			
								19	258	
								20	238	
								20	218	
								20	198	
								20	178	
								20	158	
								20	138	
								20	118	
								2	116	
								20	96	
								9	87	
22/04/26	Alm. Reg.	400							487	
								20	467	
								20	447	
								20	427	

TARJETA CONTROL DE EXISTENCIA

HOSPITAL
MUNICIPAL DR. PEDRO
HEREDIA ROJAS GIOVANNI



HOSPITAL
MUNICIPAL DR. PEDRO
HEREDIA ROJAS GIOVANNI



AREA DE DISPENSACION DE FARMACIA

HOSPITAL
MUNICIPAL DR. PEDRO
HEREDIA ROJAS GIOVANNI

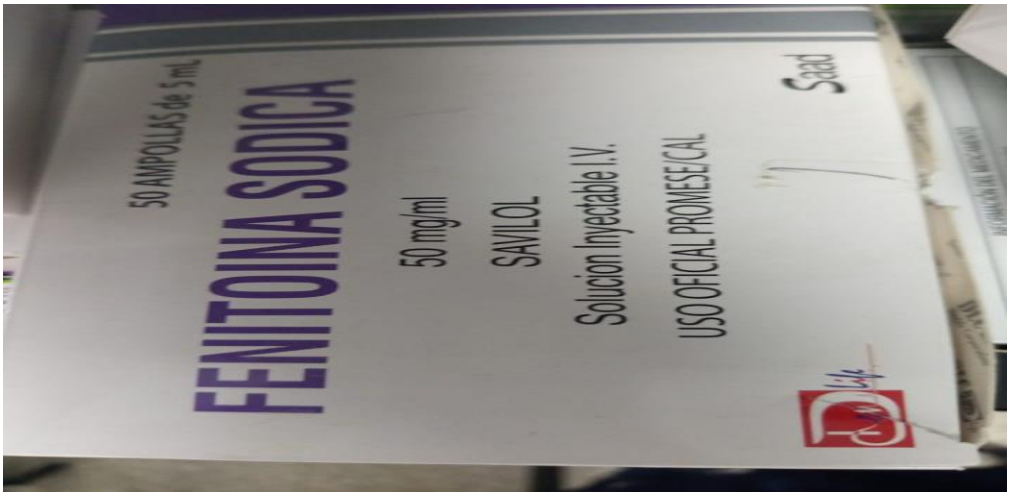
ALGUNOS DE LOS PRODUCTOS EN EXISTENCIA



HOSPITAL
MUNICIPAL DR. PEDRO HEREDIA ROJAS GIOVANNI



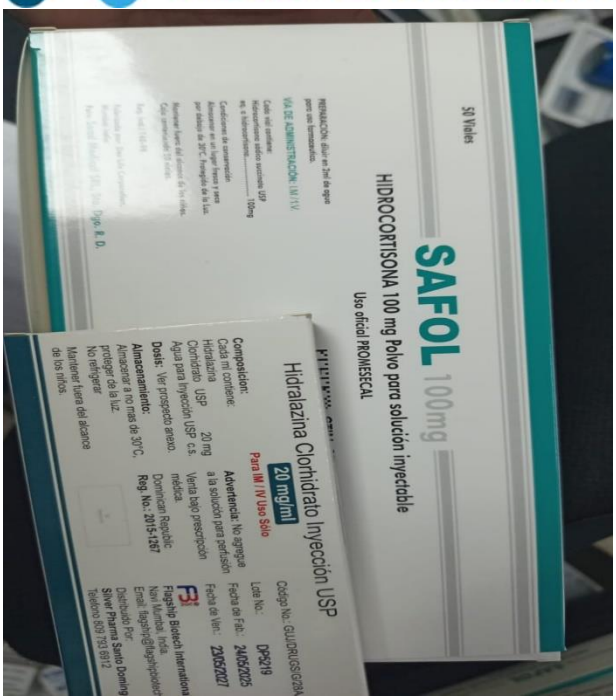
HOSPITAL
MUNICIPAL DR. PEDRO
HEREDIA ROJAS GIOVANNI



HOSPITAL
MUNICIPAL DR. PEDRO
HEREDIA ROJAS GIOVANNI



HOSPITAL
MUNICIPAL DR. PEDRO HEREDIA ROJAS GIOVANNI

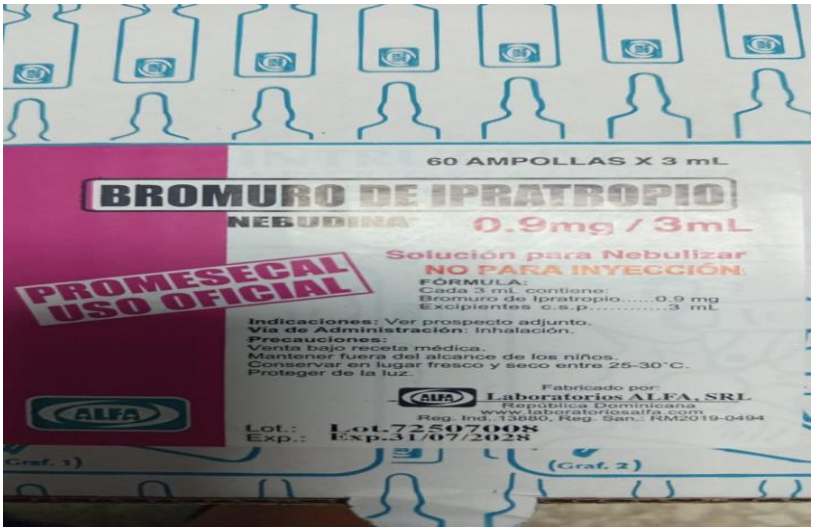






HOSPITAL
MUNICIPAL DR. PEDRO
HEREDIA ROJAS GIOVANNI





HOSPITAL
MUNICIPAL DR. PEDRO
HEREDIA ROJAS GIOVANNI





SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Formulario para la Evaluación de Buenas Prácticas de Almacenamiento en EES

DMI-FO-018 – Versión 04

Fecha de aprobación: 11/07/2022

Fecha: 11/05/2026

DATOS GENERALES	
Establecimiento de Salud:	HOSPITAL MUNICIPAL DR. PEDRO HEREDIA ROJAS
Servicio Regional de Salud:	OZAMA
Provincia / Localidad:	MONTE PLATA

NIVEL DE DESEMPEÑO		
Alto	Mayor que 80%	91.67%
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 ESTANTERIA 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?	No	
9	¿EL AREA CUENTA CON TERMOHIGRÓMETRO?	No	
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, GUANTES, SEGÚN APLIQUE)?	No Aplica	
	% de cumplimiento Almacén de Medicamentos e Insumos		**91.18%**

HOSPITAL MUNICIPAL DR. PEDRO HEREDIA ROJAS
FARMACIA

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	
5	¿ESPACIO LIBRE DE HUMEDAD, GRIETAS Y FILTRACIONES?	Sí	
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%)	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 DIA 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		**92.00%**

HOSPITAL MUNICIPAL DR. PEDRO HEREDIA ROJAS
FARMACIA

Sigia Cacos

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Formulario para la Evaluación de Buenas Prácticas de Almacenamiento en EES

DMI-FO-015 – Versión: 04

Fecha de aprobar el 11/5/ /

Fecha: 03/06/2026

DATOS GENERALES	
Establecimiento de Salud:	HOSPITAL MUNICIPAL DR. PEDRO HEREDIA ROJAS
Servicio Regional de Salud:	REGIONAL OZAMA
Provincia / Localidad:	SABANA GRANDE DE BOYA / MONTE PLATA

NIVEL DE DESEMPEÑO		
Alto	Mayor que 80%	96.67%
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 ESTANTERIA 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?	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?	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, GUANTES, SEGÚN APLIQUE)?	Sí	
	% de cumplimiento Almacén de Medicamentos e Insumos		**94.29%**

HOSPITAL MUNICIPAL DR. PEDRO HEREDIA ROJAS
RH 9
FARMACIA

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	
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 TERMÓHIGROMETRO?	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 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 DIA 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%**

HOSPITAL MUNICIPAL DR. PEDRO HEREDIA ROJAS
FARMACIA

Ligia Cáceres

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.)**	**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 PEPE? **(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**	
	% de cumplimiento de la Farmacia de Emergencia		

Instrucciones para el cálculo de Desempeño:		**Resultado del Desempeño (%):**
Desempeño (%):	Cantidad Total de Actividades que Cumplen (SI) X 100) (86 - Cantidad de Actividades que No Aplican)	**96.67%**

Pigia Caceres

HOSPITAL MUNICIPAL DR. PEDRO HEREDIA ROJAS
RH9
FARMACIA

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Formulario de Supervisión de Disponibilidad de Medicamentos e Insumos en CEAS

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

Fecha: 03/06/2026

DATOS GENERALES

Establecimiento de Salud: HOSPITAL MUNICIPAL DR. PEDRO HEREDIA ROJAS

Servicio Regional de Salud: OZAMA

Provincia / Localidad: SABANA GRANDE DE BOYA/ MONTE PLATA

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 Ml	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 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%

HOSPITAL MUNICIPAL DR. PEDRO HEREDIA ROJAS
RH 9
FARMACIA