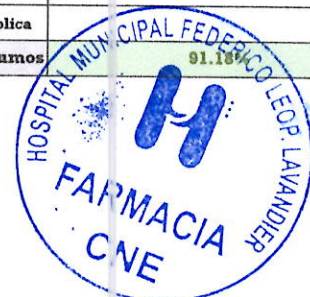


Fecha: 12/3/2025

DATOS GENERALES	
Establecimiento de Salud:	Hosp. Municipal Federico L. Lavandier
Servicio Regional de Salud:	3
Provincia / Localidad:	Duarte

NIVEL DE DESEMPEÑO		
Alto	Mayor que 80%	92.59%
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?	No	
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?	Sí	
9	¿EL ÁREA CUENTA CON TERMOMÉTRICO?	Sí	
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)?	No Aplica	
% de cumplimiento Almacén de Medicamentos e Insumos		91.18%	



Farmacia de Emergencia			Observaciones
No.	Pregunta	SI, NO, N/A	
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 TERMÓHIGRÓMETRO?	No	
8	¿LA TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL SE ENCUENTRAN DENTRO DEL RANGO ESTABLECIDO? (15 a 30 ° C/ 60 ± 5%)	No	
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?	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			86.36%

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)	92.59%

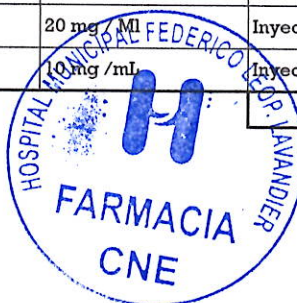


Farmacia Central				Observaciones
No.	Pregunta	SI, NO, N/A		
1	¿TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DEBIDAMENTE DELIMITADAS E IDENTIFICADAS? (ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DEPENDENCIA, DE ADMINISTRACIÓN, ETC.)	SI		
2	¿EL ESPACIO FÍSICO ES APROPIADO PARA EL VOLUMEN Y LA CANTIDAD DE PRODUCTOS QUE SE MANEJAN?	SI		
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		
19	¿LOS MEDICAMENTOS DE FECHA DE EXPIRACIÓN MÁS PRÓXIMA SE ENCUENTRAN EN PRIMER PLANO, ORDENADOS SEGÚN MÉTODO FEPE? (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 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		
% de cumplimiento de la Farmacia Central				100.00%

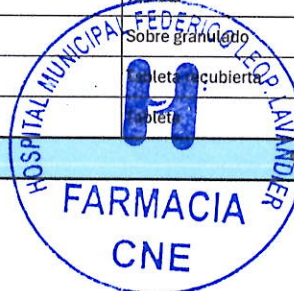


Fecha: 12/ /2026

DATOS GENERALES					
Establecimiento de Salud: Hosp. Municipal Federico L. Lavandier					
Servicio Regional de Salud: 3					
Provincia / Localidad: Duarte					
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	Blister	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	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 /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



TB 1ra LINEA	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida + Etambutol	150 mg + 75 mg + 400 mg + 2	Comprimido Oral	listar	SI
	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida	75 mg + 50 mg + 150 mg	Comprimido Oral (Dispersable)	listar	SI
	Rifampicina + Isoniazida	150 mg + 75 mg	Comprimido Oral	listar	SI
	Rifampicina + Isoniazida + Etambutol	150 mg + 75 mg + 275 mg	Comprimido Oral	listar	SI
	Rifampicina + Isoniazida	75 mg + 50 mg	Comprimido Oral (Dispersable)	listar	SI
	Etambutol	400 mg	Comprimido Oral	listar	SI
	Pirazinamida	500 mg	Comprimido Oral	listar	SI
	Isoniazida	100 mg	Comprimido Oral (Dispersable)	listar	SI
	Isoniazida	300 mg	Comprimido Oral	listar	SI
	Etambutol	100 mg	Comprimido Oral (Dispersable)	listar	SI
	Rifampicina	300 mg	Cápsula Oral	listar	SI
	Rifapentina	150 mg	Tableta	listar	SI
	Pirazinamida	150 mg	Comprimido Oral	listar	SI
	Isoniazida + Rifapentina	300 mg + 300 mg	Tableta	listar	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	listar	N/A
	Vitamina B6	100 mg	Tableta	frasco X 250	N/A
	Vitamina B6	10 mg	Tableta	listar	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	listar	N/A
	Cicloserina	125 mg	Cápsula	listar	N/A
	Cicloserina	250 mg	Cápsula	listar	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	listar	N/A
	Etionamida	125 mg	Tableta dispersable	listar	N/A
	Imipemem/cilastatina	500 mg + 500 mg	Vial	caja X 80	N/A
	Levofloxacin	500 mg	Tableta recubierta	listar	N/A
	Levofloxacin	100 mg	Tableta dispersable	listar	N/A
	Linezolid	150 mg	Tableta dispersable	listar	N/A
	Linezolid	600 mg	Tableta recubierta	listar	N/A
	Moxifloxacin	100 mg	Tableta dispersable	listar	N/A
	Moxifloxacin	400 mg	Tableta recubierta	listar	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	listar	N/A
	Vitamina B6 (Pyridoxine HCL)	50 mg	Tableta	listar	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	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%					



Fecha: 11/05/2023

DATOS GENERALES					
Establecimiento de Salud:		Hosp. Municipal Federico L. Lavandier			
Servicio Regional de Salud:		3			
Provincia/Localidad:		Duarte			
REF.	NOMBRE	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN	SI, No, N/A
ARV ADULTOS	Abacavir/ Lamivudina	600 mg + 300 mg	Tableta	Frasco	N/A
	Atazanavir/ Ritonavir	300 mg/ 100mg	Tableta	Frasco	N/A
	Ritonavir	100mg	Tableta	Frasco	N/A
	Efavirenz/ Lamivudina / Tenofovir Disoproxil Fumarato	400mg/300mg/300mg	Tableta	Frasco	N/A
	Tenofovir/ Emtricitabina/ Dolutegravir	25mg + 200mg +50mg	Tableta	Frasco	N/A
	Tenofovir / Lamivudina / Dolutegravir	300 mg+ 300mg + 50 mg	Tableta	Frasco	N/A
	Raltegravir	400mg	Tableta	Frasco	N/A
	Darunavir	600 mg	Tableta	Frasco	N/A
	Efavirenz	600 mg	Tableta	Frasco	N/A
	Tenofovir/Emtricitabina	300 mg/200 mg	Tableta	Frasco	N/A
	Tenofovir/ Lamivudina	300 mg + 300 mg	Tableta	Frasco	N/A
	Dolutegravir	50mg	Tableta	Frasco	N/A
% de disponibilidad de ARV ADULTOS					
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	N/A
	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	SI
% de disponibilidad de ARV PEDIÁTRICOS					100.00%
PRUEBAS	Prueba Sífilis	N/A	N/A	Ki X 25	SI
	Pruebas Rápidas para HIV (Tamizaje)	N/A	N/A	Ki X 100	SI
	Pruebas Rápidas de HIV (Confirmatoria)	N/A	N/A	Ki X 20	SI
% de disponibilidad de Pruebas					100.00%



San Francisco de Macorís
14 de mayo del 2026

- **Formulario de Supervisión de Disponibilidad de Medicamentos e Insumos de Programas de Salud Colectiva**
- **Formulario de Supervisión de Disponibilidad de Medicamentos e Insumos en CEAS**
- **Formulario para la Evaluación de Buenas Prácticas de Almacenamiento en EES**



San Francisco de Macorís
14 de mayo del 2026

- **Formulario de Supervisión de Disponibilidad de Medicamentos e Insumos de Programas de Salud Colectiva**
- **Formulario de Supervisión de Disponibilidad de Medicamentos e Insumos en CEAS**
- **Formulario para la Evaluación de Buenas Prácticas de Almacenamiento en EES**



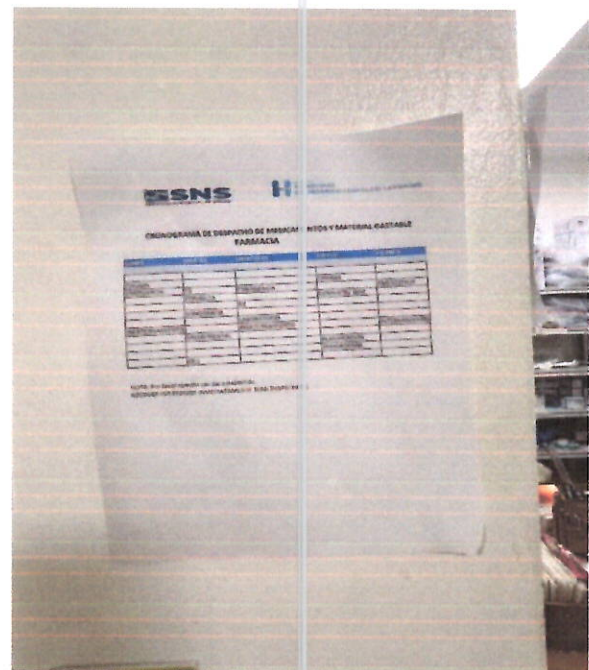
San Francisco de Macorís
14 de mayo del 2026

- **Formulario de Supervisión de Disponibilidad de Medicamentos e Insumos de Programas de Salud Colectiva**
- **Formulario de Supervisión de Disponibilidad de Medicamentos e Insumos en CEAS**
- **Formulario para la Evaluación de Buenas Prácticas de Almacenamiento en EES**



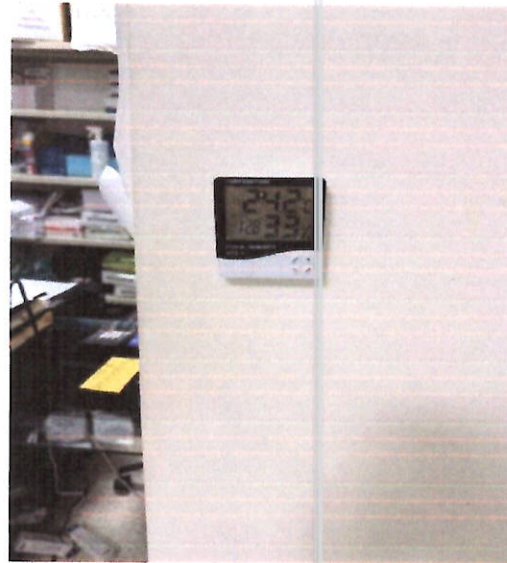
San Francisco de Macorís
14 de mayo del 2026

- **Formulario de Supervisión de Disponibilidad de Medicamentos e Insumos de Programas de Salud Colectiva**
- **Formulario de Supervisión de Disponibilidad de Medicamentos e Insumos en CEAS**
- **Formulario para la Evaluación de Buenas Prácticas de Almacenamiento en EES**



San Francisco de Macorís
14 de mayo del 2026

- **Formulario de Supervisión de Disponibilidad de Medicamentos e Insumos de Programas de Salud Colectiva**
- **Formulario de Supervisión de Disponibilidad de Medicamentos e Insumos en CEAS**
- **Formulario para la Evaluación de Buenas Prácticas de Almacenamiento en EE**



- **Formulario de Supervisión de Disponibilidad de Medicamentos e Insumos de Programas de Salud Colectiva**
- **Formulario de Supervisión de Disponibilidad de Medicamentos e Insumos en CEAS**
- **Formulario para la Evaluación de Buenas Prácticas de Almacenamiento en EES**

Almacén de farmacia

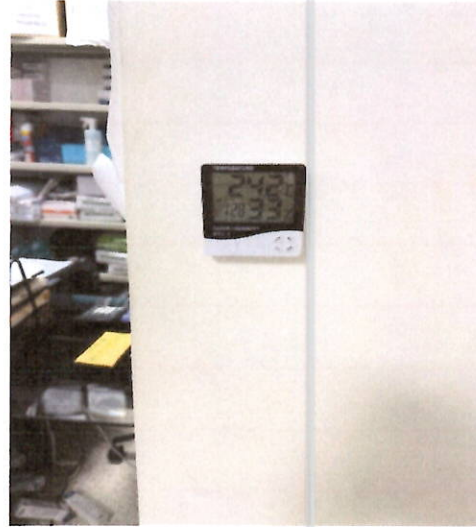


- **Formulario de Supervisión de Disponibilidad de Medicamentos e Insumos de Programas de Salud Colectiva**
- **Formulario de Supervisión de Disponibilidad de Medicamentos e Insumos en CEAS**
- **Formulario para la Evaluación de Buenas Prácticas de Almacenamiento en EES**



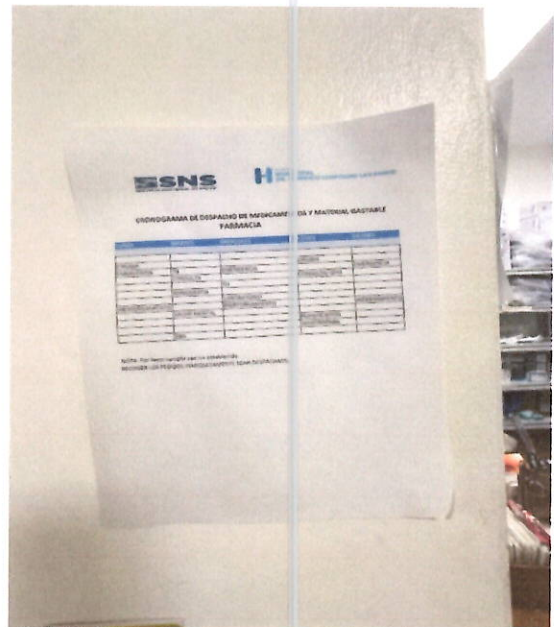
San Francisco de Macorís
14 de mayo del 2026

- **Formulario de Supervisión de Disponibilidad de Medicamentos e Insumos de Programas de Salud Colectiva**
- **Formulario de Supervisión de Disponibilidad de Medicamentos e Insumos en CEAS**
- **Formulario para la Evaluación de Buenas Prácticas de Almacenamiento en EES**



San Francisco de Macorís
14 de mayo del 2026

- **Formulario de Supervisión de Disponibilidad de Medicamentos e Insumos de Programas de Salud Colectiva**
- **Formulario de Supervisión de Disponibilidad de Medicamentos e Insumos en CEAS**
- **Formulario para la Evaluación de Buenas Prácticas de Almacenamiento en EES**



- **Formulario de Supervisión de Disponibilidad de Medicamentos e Insumos de Programas de Salud Colectiva**
- **Formulario de Supervisión de Disponibilidad de Medicamentos e Insumos en CEAS**
- **Formulario para la Evaluación de Buenas Prácticas de Almacenamiento en EES**



- **Formulario de Supervisión de Disponibilidad de Medicamentos e Insumos de Programas de Salud Colectiva**
- **Formulario de Supervisión de Disponibilidad de Medicamentos e Insumos en CEAS**
- **Formulario para la Evaluación de Buenas Prácticas de Almacenamiento en EES**



SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Lista de Verificación de Stock en Áreas
(SM) FG-013 - Versión: 01
Fecha de aprobación: 15/01/2009

Hospital: *Hospital del Sistema de Salud*
Entrevistado: *María Sosa*
Servicio Visitado: *Medicina*

Fecha: *14/05/2016*

No.	Descripción	Correcto	Resultado
1	¿Los productos están almacenados en un área adecuada, segura y limpia?	✓	Si
2	¿Tiene disponible los procedimientos de distribución del EUGEMI que debe cumplir?	✓	Si
3	¿Tiene visible los requisitos mínimos para el almacenamiento de medicamentos e insumos en servicios de atención hospitalaria?	✓	Si
4	¿No tiene productos vencidos?	✓	No
5	¿No tiene productos en mal estado?	✓	No
6	¿Tiene visible la lista de productos que conforman el stock pactado?	✓	Si
7	¿Están disponibles todos los productos del stock pactado?	✓	Si
8	¿Utiliza los productos de acuerdo a los procedimientos establecidos?	✓	Si
9	¿Reporta a farmacia el consumo de productos del stock pactado?	✓	Si
10	¿Tiene archivos ordenados de los pedidos y atenciones del almacén?	✓	Si

Supervisor: *[Firma]*
Firma: *[Firma]*
Nombre: *[Nombre]*

Supervisado: *[Firma]*
Firma: *[Firma]*
Nombre: *[Nombre]*

14 de mayo del 2023

- **Formulario de Supervisión de Disponibilidad de Medicamentos e Insumos de Programas de Salud Colectiva**
- **Formulario de Supervisión de Disponibilidad de Medicamentos e Insumos en CEAS**
- **Formulario para la Evaluación de Buenas Prácticas de Almacenamiento en EES**

[illegible]

SNS
SECRETARÍA
DE SALUD

Lista de Verificación de Stock en Áreas
Form. FV-013 - Versión 01
Fecha de aprobación: 12/01/2009

Hospital: Industria y Comercio

Entrevistado: Geoffrey Longway

Fecha: 12/1/2009

Servicio Visitado: Oficina

Nº	Requerimiento	Correcto	Resultado
1	¿Los productos están almacenados en un área adecuada, segura y limpia?	✓	SI
2	¿Tiene disponible los procedimientos de distribución del SUGEMI que debe cumplir?	✓	SI
3	¿Tiene visible los requisitos mínimos para el almacenamiento de medicamentos e insumos en servicios de atención hospitalaria?	✓	SI
4	¿No tiene productos vencidos?	✓	N.O
5	¿No tiene productos en mal estado?	✓	N.O
6	¿Tiene visible la lista de productos que conforman el stock pedido?	✓	SI
7	¿Tienen disponibles todos los productos del stock pedido?	✓	SI
8	¿Utiliza los productos de acuerdo a los procedimientos establecidos?	✓	SI
9	¿Reporta a farmacia el consumo de productos del stock pedido?	✓	SI
10	¿Tiene archivos ordenados de los pedidos y atenciones del almacén?	✓	SI

Supervisor:

Firma: [Signature]

Nombre: José Luis Delgado

Supervinado:

Firma: [Signature]

Nombre: Geoffrey Longway



San Francisco de Macorís
14 de mayo del 2016

- **Formulario de Supervisión de Disponibilidad de Medicamentos e Insumos de Programas de Salud Colectiva**
- **Formulario de Supervisión de Disponibilidad de Medicamentos e Insumos en CEAS**
- **Formulario para la Evaluación de Buenas Prácticas de Almacenamiento en EES**



SNS Sistema Nacional de Salud

Ficha de Control de Temperatura y Humedad Ambiental
Resolución 185 de 2014

Mes: Mayo Año: 2016

Lectura		Temperatura				Humedad				Firma	Supervisión?
Fecha	Hora	1	2	3	4	1	2	3	4		
14/05/2016	10:00 AM	24.5				55.5				[Signature]	[Initials]
14/05/2016	11:00 AM	24.5				55.5				[Signature]	[Initials]
14/05/2016	12:00 PM	24.5				55.5				[Signature]	[Initials]
14/05/2016	1:00 PM	24.5				55.5				[Signature]	[Initials]
14/05/2016	2:00 PM	24.5				55.5				[Signature]	[Initials]
14/05/2016	3:00 PM	24.5				55.5				[Signature]	[Initials]
14/05/2016	4:00 PM	24.5				55.5				[Signature]	[Initials]
14/05/2016	5:00 PM	24.5				55.5				[Signature]	[Initials]
14/05/2016	6:00 PM	24.5				55.5				[Signature]	[Initials]
14/05/2016	7:00 PM	24.5				55.5				[Signature]	[Initials]
14/05/2016	8:00 PM	24.5				55.5				[Signature]	[Initials]
14/05/2016	9:00 PM	24.5				55.5				[Signature]	[Initials]
14/05/2016	10:00 PM	24.5				55.5				[Signature]	[Initials]
14/05/2016	11:00 PM	24.5				55.5				[Signature]	[Initials]
14/05/2016	12:00 AM	24.5				55.5				[Signature]	[Initials]

Observaciones:

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

14 de mayo del 2023

- **Formulario de Supervisión de Disponibilidad de Medicamentos e Insumos de Programas de Salud Colectiva**
- **Formulario de Supervisión de Disponibilidad de Medicamentos e Insumos en CEAS**
- **Formulario para la Evaluación de Buenas Prácticas de Almacenamiento en EES**

SNS

SISTEMA NACIONAL DE ESTADÍSTICA
DE CUBA

Registro de Inspecciones

CEN-PI-008, Versión 1.0

Fecha de Emisión: 04/01/2011

Fecha	Tipo	Problemas	Situación	Fecha	Sistema	Indicadores	Resultados	Indicadores Específicos	Fecha	Responsable
21/01/2011	✓		✓				✓			✓
22/01/2011	✓									✓
23/01/2011	✓						✓			✓
24/01/2011	✓									✓
25/01/2011	✓									✓
26/01/2011	✓						✓			✓
27/01/2011	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓
28/01/2011	✓						✓			✓
29/01/2011	✓						✓			✓
30/01/2011	✓						✓			✓
31/01/2011	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
01/02/2011	✓						✓			✓
02/02/2011	✓						✓			✓
03/02/2011	✓						✓			✓
04/02/2011	✓						✓			✓
05/02/2011	✓						✓			✓
06/02/2011	✓						✓			✓
07/02/2011	✓						✓			✓
08/02/2011	✓						✓			✓
09/02/2011	✓						✓			✓
10/02/2011	✓						✓			✓
11/02/2011	✓						✓			✓
12/02/2011	✓						✓			✓
13/02/2011	✓						✓			✓
14/02/2011	✓						✓			✓
15/02/2011	✓						✓			✓
16/02/2011	✓						✓			✓
17/02/2011	✓						✓			✓
18/02/2011	✓						✓			✓
19/02/2011	✓						✓			✓
20/02/2011	✓						✓			✓

Notas:

Inspección física: plan, siempre pagado y sistema de indicadores, revisión sistemática

Inspección documental: plan, índice y sistema

Inspección de calidad: revisión, trabajo y seguimiento

Colección de checklist para cada revisión de plan y de datos de calidad

[illegible]