

Fecha: 21/6/2022

Nombre del Establecimiento de Salud:

Hospital Regional Materno Infantil José Fco. Peña Gómez

Servicio Regional Correspondiente:

Cibao Occidental
**Porcentaje de Cumplimiento 81%**

No.	Almacén de Medicamentos e Insumos	Si / No No Aplica
1	¿TODAS LAS ÁREAS DEL ALMACÉN ESTÁN DEBIDAMENTE DELIMITADAS E IDENTIFICADAS? (ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN, DE ADMINISTRACIÓN, ETC.)	Si
2	¿SE ENCUENTRAN LIBRES LAS PUERTAS Y LOS ESPACIOS ENTRE LOS ESTANTES Y PALETAS?	Si
3	¿EXISTE BUENA ILUMINACIÓN?	Si
4	¿ALMACÉN LIBRE DE HUMEDAD, GOTERAS Y FILTRACIONES?	Si
5	¿SE ENCUENTRAN AL DÍA LOS REGISTROS DE TEMPERATURA Y HUMEDAD?	Si
6	¿LA TEMPERATURA SE ENCUENTRA DENTRO DE LOS LÍMITES PERMITIDOS? AMBIENTAL ENTRE 15 Y 30 °C Y CADENA DE FRÍO DE 2 A 8°C	Si
7	¿SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO, LIMPIOS Y ORDENADOS LOS ESTANTES Y PALLETES?	Si
8	¿SE ENCUENTRAN LIMPIOS LOS PISOS, PAREDES Y TECHOS?	Si
9	¿LOS MEDICAMENTOS ESTÁN COLOCADOS GUARDANDO DISTANCIA DE LAS PAREDES, TECHO Y PISO?	Si
10	¿LOS MEDICAMENTOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDOS DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O LUZ BLANCA (FLUORESCENTE)?	Si
11	¿LOS MEDICAMENTOS DE FECHA DE EXPIRACIÓN MÁS PRÓXIMA SE ENCUENTRAN EN PRIMER PLANO, ORDENADOS SEGÚN PEPE? (PRIMERO EN EXPIRAR, PRIMERO EN ENTREGAR)	Si
12	¿LOS MEDICAMENTOS SENSIBLES A LA LUZ, TEMPERATURA Y HUMEDAD, ESTÁN ALMACENADOS ADECUADAMENTE?	Si
13	¿EL EMPAQUE DE LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SANITARIOS SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO?	Si
14	¿AUSENCIA DE MEDICAMENTOS EXPIRADOS?	Si
15	¿AUSENCIA DE MEDICAMENTOS EN MAL ESTADO?	Si
16	¿SEPARA LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SANITARIOS EXPIRADOS O EN MAL ESTADO?	Si
17	¿AUSENCIA DE INSECTOS, ROEDORES Y OTROS?	Si
18	¿CUENTA CON EXTINGUIDOR DE INCENDIOS FUNCIONANDO Y BIEN UBICADO?	Si
19	¿LOS DETERGENTES O PRODUCTOS TÓXICOS QUE PUEDAN DAÑAR A LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SANITARIOS SON GUARDADOS EN UN LUGAR DIFERENTE AL ALMACÉN?	Si
20	¿SE ENCUENTRAN OPERATIVOS TODOS LOS EQUIPOS ELÉCTRICOS DEL ALMACÉN?	Si
21	¿TODO EL PERSONAL TIENE A LA MANO SU MANUAL DE PROCEDIMIENTOS?	Si
22	¿EL PERSONAL CONOCE Y APLICA CORRECTAMENTE LOS PROCEDIMIENTOS?	Si
23	¿SE HAN EFECTUADO LOS INVENTARIOS, SEÑALADOS EN EL PROCEDIMIENTO?	Si
24	¿COINCIDE EL CONTEO REALIZADO CON LO REGISTRADO EN EL SOFTWARE O TCE-TARJETA DE CONTROL DE EXISTENCIA?	Si
25	¿ESTÁN ADECUADAMENTE ELABORADOS Y ARCHIVADOS LOS DOCUMENTOS DE INGRESO Y SALIDA DE PRODUCTOS DEL ALMACÉN?	Si
26	¿EL PERSONAL EVITA COMER, BEBER O FUMAR DENTRO DEL ALMACÉN?	Si
27	¿EL PERSONAL UTILIZA LOS IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD?	Si
28	¿TUVO DISPONIBLE TODOS LOS MEDICAMENTOS TRAZADORES LOS ÚLTIMOS 6 MESES.?	No
No.	Farmacia Central	Si / No No Aplica
1	¿EL ÁREA SE ENCUENTRA LIMPIA Y ORDENADA?	Si
2	¿EL ÁREA CUENTA CON ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN?	Si
3	¿EL ÁREA SE ENCUENTRA LIBRE DE HUMEDAD Y FILTRACIONES?	Si
4	¿LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDO DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O DE LA LUZ BLANCA FLUORESCENTE?	Si
5	¿EL ESPACIO FÍSICO ES APROPIADO PARA EL VOLUMEN Y LA CANTIDAD DE PRODUCTO QUE SE MANEJAN?	Si
6	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON ÁREAS DELIMITADAS Y DIFERENCIADAS: ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN Y DE ADMINISTRACIÓN?	Si
7	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON PUERTAS Y VENTANAS QUE GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS?	Si
8	¿EL ACCESO AL ÁREA DE FARMACIA SE LIMITA SOLO A PERSONAL AUTORIZADO?	Si
9	¿LAS GÓNDOLAS O VITRINAS SE ENCUENTRAN UBICADAS EN FORMA DE U O L - FACILITANDO EL DESPLAZAMIENTO DE PERSONAS Y PRODUCTOS EN EL ÁREA?	Si
10	¿CUENTAN CON TARIMAS PARA LA UBICACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE GRAN CANTIDAD Y VOLUMEN?	No Aplica
11	¿LA FARMACIA ESTA CLIMATIZADA Y MANTIENE TEMPERATURA INFERIORES A LOS 30°C?	Si
12	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTAN CON MESETAS PARA LA PREPARACIÓN DE LOS PEDIDOS?	No
13	¿REALIZA EN LAS DIFERENTES ÁREAS DE FARMACIA EL CONTROL Y REGISTRO DIARIO DE LA TEMPERATURA Y LA HUMEDAD Y DENTRO DE LAS NEVERAS?	Si
14	¿ORGANIZA Y UTILIZA LOS PRODUCTOS SEGÚN METODOLOGÍA PEPE (PRIMERO EN EXPIRAR, PRIMERO EN ENTREGAR)?	Si
15	¿ACTUALIZA DIARIAMENTE LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS?	Si

16	¿SE BARREN Y LIMPIAN LOS PISOS DIARIAMENTE?	SI
17	¿SE ELIMINARON DE FARMACIA LA BASURA Y OTROS DESECHOS (CAJAS, CARTONES)?	SI
18	¿SE REALIZO EL INVENTARIO FÍSICO Y SE ACTUALIZO LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA?	SI
19	¿REALIZO LA INSPECCIÓN VISUAL Y CONTROLÓ LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS?	SI
20	¿SE DAN DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS?	SI
<b>No. Farmacia de Emergencia</b>		<b>SI / No Aplica</b>
1	¿EL ÁREA SE ENCUENTRA LIMPIA Y ORDENADA?	SI
2	¿EL ÁREA CUENTA CON ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN?	SI
3	¿EL ÁREA SE ENCUENTRA LIBRE DE HUMEDAD Y FILTRACIONES?	SI
4	¿LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDO DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O DE LA LUZ BLANCA FLUORESCENTE?	SI
5	¿EL ESPACIO FÍSICO ES APROPIADO PARA EL VOLUMEN Y LA CANTIDAD DE PRODUCTO QUE SE MANEJAN?	No
6	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON ÁREAS DELIMITADAS Y DIFERENCIADAS: ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN Y DE ADMINISTRACIÓN?	No Aplica
7	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON PUERTAS Y VENTANAS QUE GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS?	No Aplica
8	¿EL ACCESO AL ÁREA DE FARMACIA SE LIMITA SOLO A PERSONAL AUTORIZADO?	No Aplica
9	¿LAS GÓNDOLAS O VITRINAS SE ENCUENTRAN UBICADAS EN FORMA DE U O L - FACILITANDO EL DESPLAZAMIENTO DE PERSONAS Y PRODUCTOS EN EL ÁREA?	No Aplica
10	¿CUENTAN CON TARIMAS PARA LA UBICACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE GRAN CANTIDAD Y VOLUMEN?	No Aplica
11	¿LA FARMACIA ESTA CLIMATIZADA Y MANTIENE TEMPERATURA INFERIORES A LOS 30°C?	SI
12	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTAN CON MESETAS PARA LA PREPARACIÓN DE LOS PEDIDOS?	No Aplica
13	¿REALIZA EN LAS DIFERENTES ÁREAS DE FARMACIA EL CONTROL Y REGISTRO DIARIO DE LA TEMPERATURA Y LA HUMEDAD Y DENTRO DE LAS NEVERAS?	No Aplica
14	¿ORGANIZA Y UTILIZA LOS PRODUCTOS SEGÚN METODOLOGÍA PEPE (PRIMERO EN EXPIRAR, PRIMERO EN ENTREGAR)?	SI
15	¿ACTUALIZA DIARIAMENTE LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS?	No Aplica
16	¿SE BARREN Y LIMPIAN LOS PISOS DIARIAMENTE?	SI
17	¿SE ELIMINARON DE FARMACIA LA BASURA Y OTROS DESECHOS (CAJAS, CARTONES)?	SI
18	¿SE REALIZO EL INVENTARIO FÍSICO Y SE ACTUALIZO LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA?	No Aplica
19	¿REALIZO LA INSPECCIÓN VISUAL Y CONTROLÓ LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS?	SI
20	¿SE DAN DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS?	SI

LISTADO DE MEDICAMENTOS TRAZADORES

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO		CEAS	ARV	TB	PF
		93%	41%	8%	75%
REF.	NOMBRE	CONCENTRACION	FORMAS FARMACEUTICA	PRESENTACION	SI / NO - APLICA
TRAZADORES CEAS	Acetilcisteina	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	Bilster	No Aplica
	Ergometrina Hidromaleato	200 mg/ mL	Inyectable	Ampolla	SI
	Fitomenadiona (Vit. K)	10 mg/ mL	Inyectable	Ampolla	SI
	Furosemida	10 mg/mL	Inyectable	Ampolla 2mL	SI
	Hidralazina Clorhidrato	20 mg	Inyectable	Vial	SI
	Ketorolaco Trometamol	30 mg / mL	Inyectable	Ampolla	SI
	Metildopa	500 mg	Tableta	Bilster	SI
	Metronidazol	5 mg/ mL	Inyectable	Ampolla	SI
	Nifedipina Sublingual	10 mg	Tableta	Bilster	No Aplica
	Omeprazol	40 mg / mL	Polvero Para Inyección	Vial	SI
	Oxitocina Sintética	10 UI	Inyectable	Ampolla	SI
	Sulfato De Magnesio	20%	Inyectable	Ampolla	SI
	Atropina Sulfato	1mg/ml	Inyectable	Ampolla	SI
	Epinefrina (Adrenalina)	1 mg/mL	Inyectable	Ampolla 1mL	SI
	Difenhidramina	10 mg /ML	Inyectable	Ampolla	SI
	Hidro cortisona	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	50%	Inyectable	Vial	SI
Metoclopramida Clorhidrato	5 mg / ML	Inyectable	Vial	SI	
N Butil Bromuro De Hioscina	20 mg / ML	Inyectable	Ampolla 1mL	SI	
Acetaminofén (Paracetamol)	10 mg / mL	Inyectable	Ampolla	SI	
ARV ADULTOS	Abacavir / Lamivudina	600 mg + 300 mg	Tableta	Frasco	SI
	Atazavir / Ritonavir	300 mg/ 100mg	Tabletas	Frasco	SI
	Ritonavir	100mg	Tabletas	Frasco	No Aplica
	Efavirenz / Lamivudina / Tenofovir Disoproxil Fumarate	400mg/300mg/300m	Tableta	Frasco	No Aplica
	Tenofovir / Emtricitabina / Efavirenz	300mg + 200mg + 600	Tableta	Frasco	No Aplica
	Tenofovir / Emtricitabina / Dolutegravir	25mg + 200mg +50m	Tableta	Frasco	No Aplica
	Tenofovir / Lamivudina / Dolutegravir	300 mg+ 300mg + 50	Tabletas	Frasco	No Aplica
	Raltegravir	400mg	Tabletas	Frasco	SI
	Danuravir	600 mg	Tableta	Frasco	No Aplica
	Efavirenz	600 mg	Tableta	Frasco	SI
	Emtricitabina / Tenofovir	200 mg/300 mg	Tableta	Frasco	SI
	Tenofovir / Lamivudina	300 mg + 300 mg	Tableta	Frasco	SI
	Zidovudina / Lamivudina	300 mg + 150 mg	Tableta	Frasco	No Aplica
	Dolutegravir	50mg	Tableta	Frasco	No Aplica

AIV / PEDIÁTRICO	Abacavir	20 mg/ml	Suspensión Oral	Frasco X 240 ml	No
	Efavirenz	200 mg	Tableta	Frasco X 30	No Aplica
	Efavirenz	50 mg	Tableta	Frasco X 30	No Aplica
	Raltegravir	25mg	Tableta	Frasco	No Aplica
	Lopinavir / Ritonavir	100 mg + 25 mg	Tableta	Frasco	No Aplica
	Lopinavir / Ritonavir (Kaletra)	80 mg + 20 mg	Suspensión Oral	Frasco X 120 ml	No Aplica
	Nevirapina	50 mg/5ml	Suspensión Oral	Frasco X 240 ml	No Aplica
	Zidovudina	50 mg/5ml	Suspensión Oral	Frasco X 240 ml	Si
	Zidovudina / Lamivudina	60 mg + 30 mg	Tableta	Frasco	No Aplica
	Zidovudina / Lamivudina / Nevirapina	60 mg + 30 mg + 50 mg	Tableta	Frasco	Si
PRUEBAS	Formula Infantil	N/A	Lata	Lata	No
	Prueba Sífilis Humana	N/A	N/A	Kit X 50	Si
	Pruebas Rápidas para HIV (Tamizaje)	N/A	N/A	Kit X 100	Si
	Prueba Rápidas de HIV (Confirmatoria)	N/A	N/A	Kit X 20	Si
OTROS	Kit Para Toma de Muestra DNA-PCR	N/A	N/A	N/A	Si
	Kit para Toma de Muestra de Baciloscopia	N/A	N/A	N/A	No
	Frascos para Toma de Muestra para Baciloscopia	N/A	unidad	Frasco	Si
TB - IBA - LINEA	Etambutol	400 mg	Tableta	Bilster	No Aplica
	Etambutol	100 mg	Tableta	Bilster	No Aplica
	Isoniazida	100 mg	Tableta	Bilster	No Aplica
	Isoniazida	300 mg	Tableta	Bilster	No Aplica
	Pirazinamida	500 mg	Tableta	Bilster	No Aplica
	Rifampicina	300 mg	Capsula	Bilster	No Aplica
	Rifampicina + Isoniazida	150 mg + 75 mg	Tableta	Bilster	No Aplica
	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida + Etambutol	150 mg + 75 mg + 400 mg + 100 mg	Tableta	Bilster	No Aplica
	Rifampicina + Isoniazida	75 mg + 50 mg	Tableta	Bilster (Disp.)	No Aplica
	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida	75 mg + 50 mg + 150 mg	Tableta	Bilster (Disp.)	No Aplica
	Rifampicina + Isoniazida + Etambutol	150 mg + 75 mg + 275 mg	Tableta	Bilster	No Aplica
	PLANIFICACION FAMILIAR	Acetato de Medroxiprogesterona (Inyectables)	150 mg/ml	Inyección	Vial X 1 mL
Etinilestradiol + Levonorgestrel - Píldoras (Ciclos)		0.03 + 0.15 mg	Tableta	Bilster	Si
Levonorgestrel - Minipíldoras (Ciclos)		30 mcg	Comprimido	Bilster	Si
Levonorgestrel		0.75 mg	Tableta	Bilster	No
Etonogestrel / Implantes Sub-Dérmicos (Set)		68 mg	Unidad Deposito	Implante	Si
Condón Femenino		N/A	Unidad	Caja X 100 Unidades	
Condón Masculino		N/A	unidad	Caja X 144 Unidades	Si
Dispositivos Intrauterino con Cobre (Diu)		N/A	Unidad	Sobre	Si

## Servicio Regional Cibao Occidental Hospital Materno-Infantil José Fco. Peña Gómez

### FARMACIA CENTRAL



Ilustración 1 Organización de los medicamentos de farmacia central por orden alfabéticos y totalmente rotulados.



Ilustración 2 Organización de farmacia central anaqueles en forma de L facilitando un espacio adecuado para movilizarnos.

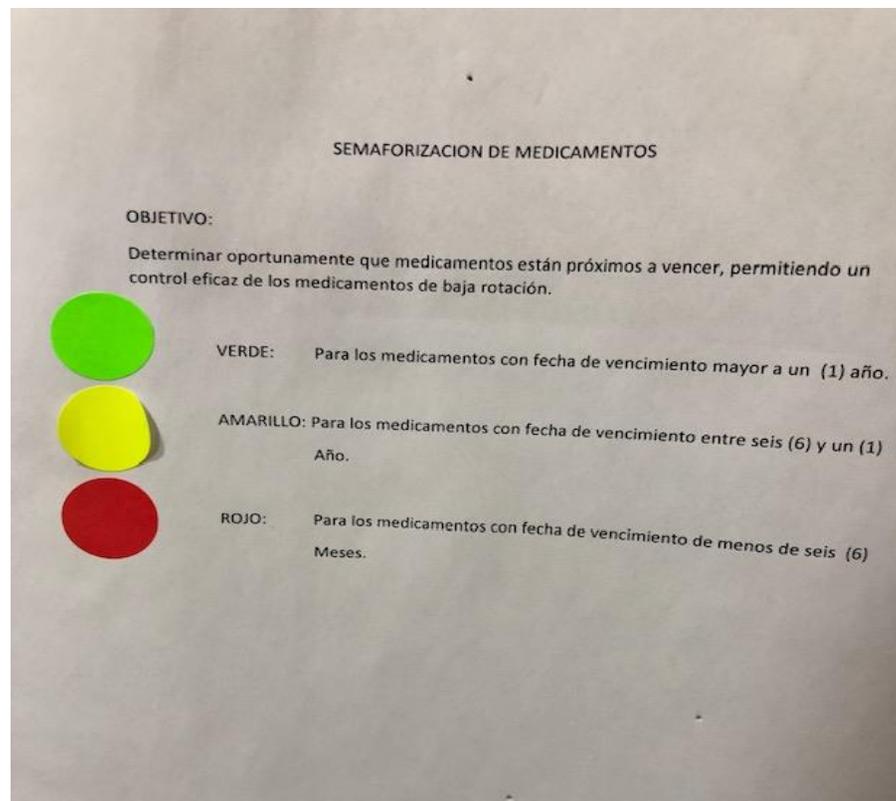


Ilustración 3 Con este método podemos determinar oportunamente los medicamentos próximos a vencer, permitiéndonos un mayor control de los medicamentos de baja rotación.

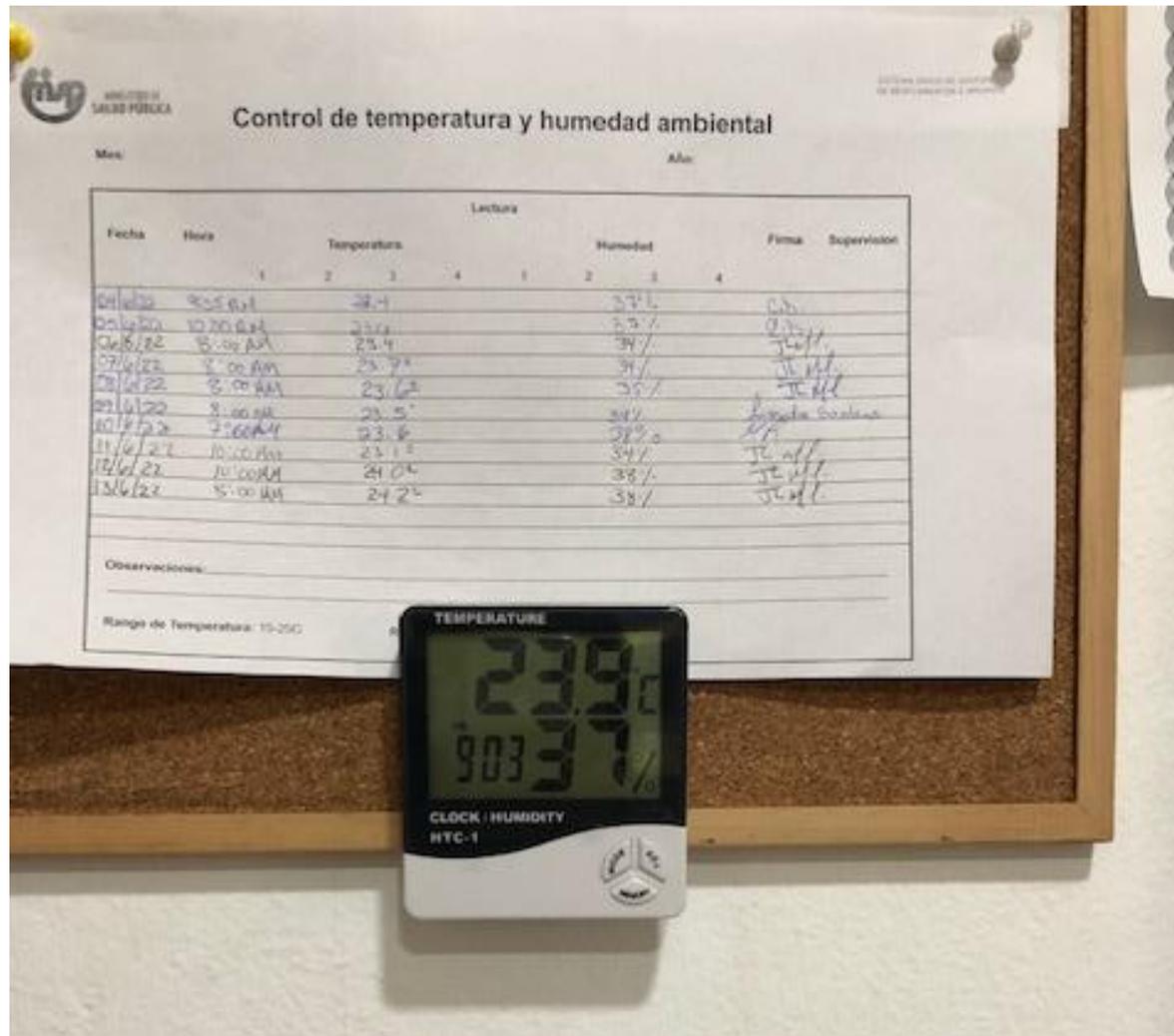


Ilustración 4 Control de temperatura y humedad, son tomadas diarias.



Ilustración 5 Separación de la pared, visualización de extintor con acceso a farmacia central y al almacén y zafacón con tapa.



Ilustración 6 Anaquel de medicamentos para los programas de planificación familiar y VIH

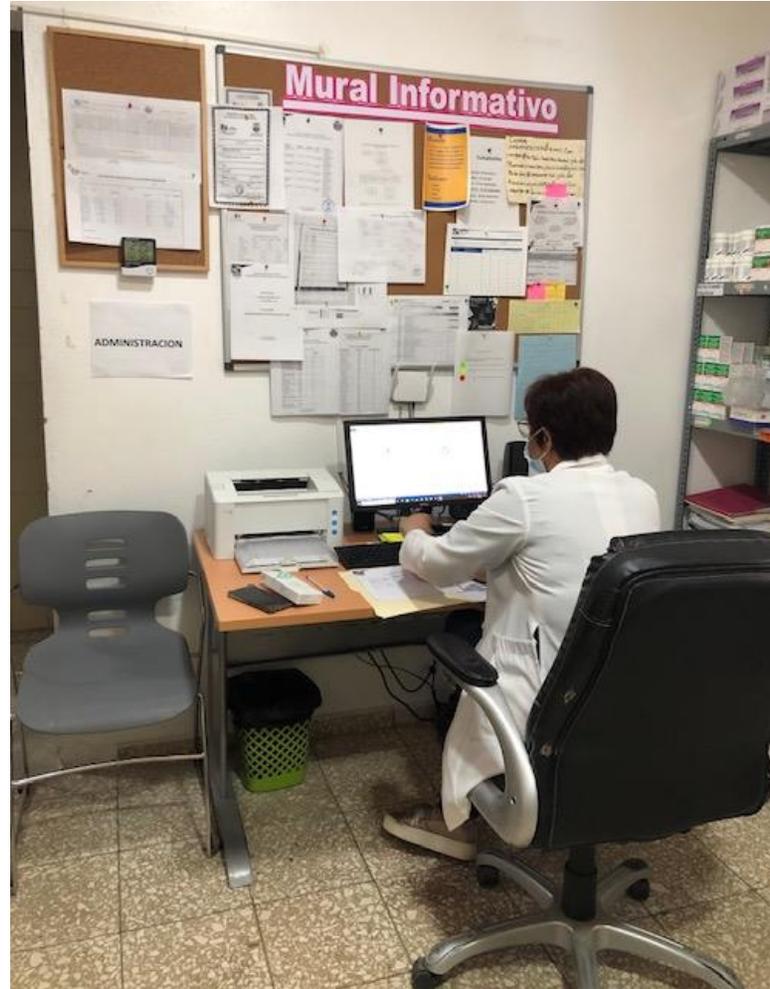


Ilustración 7 Área administrativa de farmacia central



Ilustración 8 Área de dispensación de farmacia central



Ilustración 9 Vitrina de medicamentos controlados y de restricciones, con su llave.



Ilustración 10 Nevera de medicamentos de cadena de frio ubicada en farmacia central con su registro de temperatura que es tomada diario a las 8:00 am y a las 1:00 pm

## Almacén



Ilustración 11 Área de administración del almacén



Ilustración 12 Área seleccionada para los medicamentos con fecha de expiración próxima, rechazados, cuarentena y los vencidos en el área del almacén.



Ilustración 13 Organización de los insumos médicos en cajetines, los anaqueles colocados en forma de U y totalmente rotulado para su fácil manejo.



Ilustración 14 área de soluciones acondicionada con tarimas para evitar el contacto directo con el suelo.



Ilustración 15 Organización de los insumos médicos en el área del almacén.

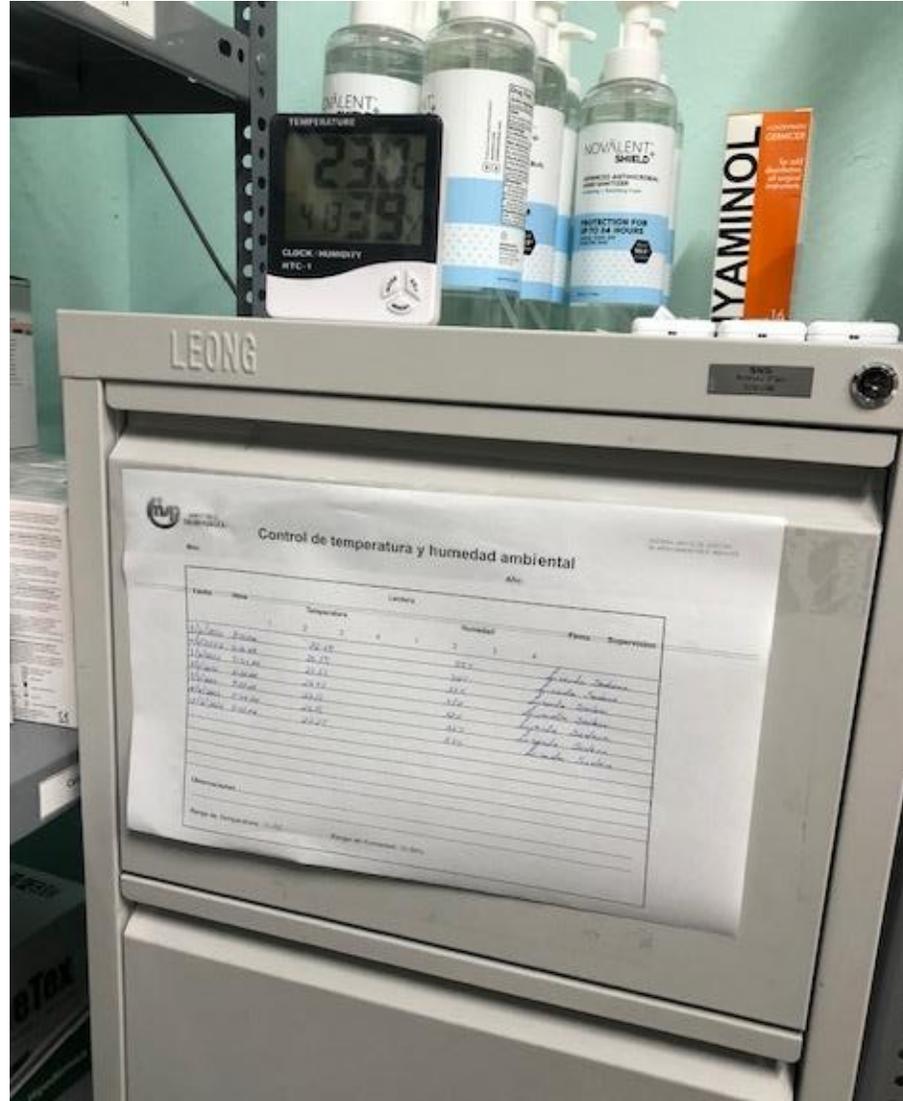


Ilustración 16 Control de temperatura y humedad del almacén, es tomada diario.

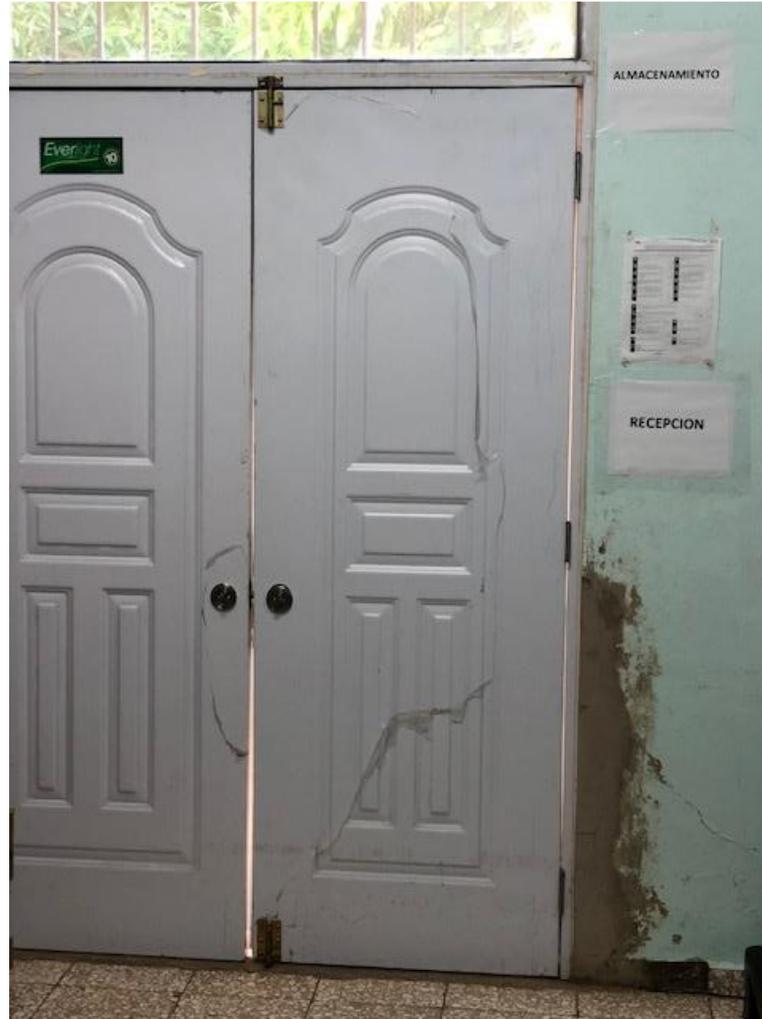


Ilustración 17 Puerta de recepción.

Observación: esta área fue reparada y estamos en espera de que la pinten.

**PAUTAS BÁSICAS DE ALMACENAMIENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD EN LAS FARMACIAS DE CEAS**

Ministerio de Salud Pública | SUGEMI

---

**Lista de verificación del cumplimiento de tareas rutinarias sobre el manejo de productos en farmacia:**

<p><b>01</b> ¿El área de almacenamiento se encuentra limpia y ordenada?</p> <p style="text-align: right;">SI NO</p>	<p><b>02</b> ¿El área cuenta con iluminación y ventilación?</p> <p style="text-align: right;">SI NO</p>
<p><b>03</b> ¿Los medicamentos e insumos se encuentran protegidos de la luz directa del sol o de la luz lámpara fluorescente?</p> <p style="text-align: right;">SI NO</p>	<p><b>04</b> ¿El área se encuentra libre de humedad y filtraciones?</p> <p style="text-align: right;">SI NO</p>
<p><b>05</b> ¿El espacio físico según el volumen y la cantidad se manejan?</p> <p style="text-align: right;">SI NO</p>	<p><b>06</b> ¿El local de farmacia cuenta con áreas delimitadas y diferenciadas: Área de recepción, almacenamiento, dispensación y de administración?</p> <p style="text-align: right;">SI NO</p>
<p><b>07</b> ¿El local de farmacia cuenta con puertas y ventanas que garanticen la seguridad de los productos?</p> <p style="text-align: right;">SI NO</p>	<p><b>08</b> ¿El acceso al local de farmacia se limita solo a personal autorizado?</p> <p style="text-align: right;">SI NO</p>
<p><b>09</b> ¿Las góndolas o vitrinas se encuentran ubicadas -adheridas a la pared, en forma de U o L-, facilitando el desplazamiento de personas y productos en el área?</p> <p style="text-align: right;">SI NO</p>	<p><b>10</b> ¿Cuenta con tarimas para la ubicación de los productos de gran cantidad y volumen?</p> <p style="text-align: right;">SI NO</p>
<p><b>11</b> ¿La farmacia está climatizada y mantiene temperaturas inferiores a 30 °C?</p> <p style="text-align: right;">SI NO</p>	<p><b>12</b> ¿El área de farmacia cuenta con mesetas para la preparación de los pedidos?</p> <p style="text-align: right;">SI NO</p>

**Tareas diarias:**

<p><b>13</b> Si en farmacia se tienen productos que deben mantenerse fríos: ¿Las neveras se encuentran ubicadas a la distancia de un brazo entre sí, entre ellas y la pared?</p> <p style="text-align: right;">SI NO</p>	<p><b>14</b> ¿Realiza en las diferentes áreas de farmacia el control y registro diario de la temperatura y humedad y dentro de las neveras?</p> <p><b>Recomienda:</b> Controlar y registrar la temperatura a las 8:00 am y 1:00 pm.</p> <p style="text-align: right;">SI NO</p>
<p><b>15</b> ¿Organiza y utiliza los productos según metodología PEPE (Primeros en Expirar, Primeros en Entregar)?</p> <p style="text-align: right;">SI NO</p>	<p><b>16</b> ¿Actualiza diariamente las tarjetas de control de existencias de medicamentos e insumos?</p> <p style="text-align: right;">SI NO</p>
<p><b>17</b> ¿Se barren y limpian los pisos diariamente?</p> <p><b>Recomienda:</b> Pasar con un paño le estante de arriba hacia abajo y con cepillo los productos para eliminar el polvo, la suciedad y desinfectar los espacios.</p> <p style="text-align: right;">SI NO</p>	<p><b>18</b> ¿Se eliminaron de farmacia la basura y otros desechos (cajas y cartones)?</p> <p style="text-align: right;">SI NO</p>

**Tareas mensuales:**

<p><b>19</b> ¿Realizó el inventario físico y actualizó las tarjetas de control de existencias?</p> <p style="text-align: right;">SI NO</p>	<p><b>20</b> ¿Realizó la inspección visual y controló la fecha de vencimiento de los productos?</p> <p><b>Recomienda:</b> Comunicar al almacén los resultados del inventario físico y la situación de las existencias en farmacia.</p> <p style="text-align: right;">SI NO</p>
<p><b>21</b> ¿Se dan de baja los productos vencidos o dañados?</p> <p><b>Recomienda:</b> Separar los productos, colóquelos en una zona segura, comunique al almacén, y aplique los procedimientos establecidos.</p> <p style="text-align: right;">SI NO</p>	

Con el apoyo de: **USAID**

Ilustración 18 Pautas básicas de almacenamiento de medicamento e insumos para la salud en las farmacias de CEAS, es utilizada como autoevaluación del departamento para implementar mejoras.