

MURATICIN

6/1/1980

astatina 400 mg

Valproato

Andex Sal

AMIPRI

halo di Puro de 5 mg

halo di Puro

ALOPURINOL 300 MG

Aspirina 81 mg

ACIDO ACETILSALICILICO 81 mg

litominotn tab

polico

PROLOL 2.5

FUROSEMIDA

Gluconato de Calcio

Ketoro

HYDRALAZINA

DEXAMETAZONA

DIPRONA Metanizol

DIM

CONTROL

14 14 16 8
14 14 16 8

sonda foiey 2 v
sondafoley



1-001010



2-0
Cate 20
Cate 1/5
Cate 20

50cc
Bojante 50cc
Microgola

Bojante sucio

Jeringa 10cc
Largo

10 mL
Microgola

tablita 4
hidifera de 5mg
6di P14
PRINOL 100 MG

Ketoro
ALAZINA

1000

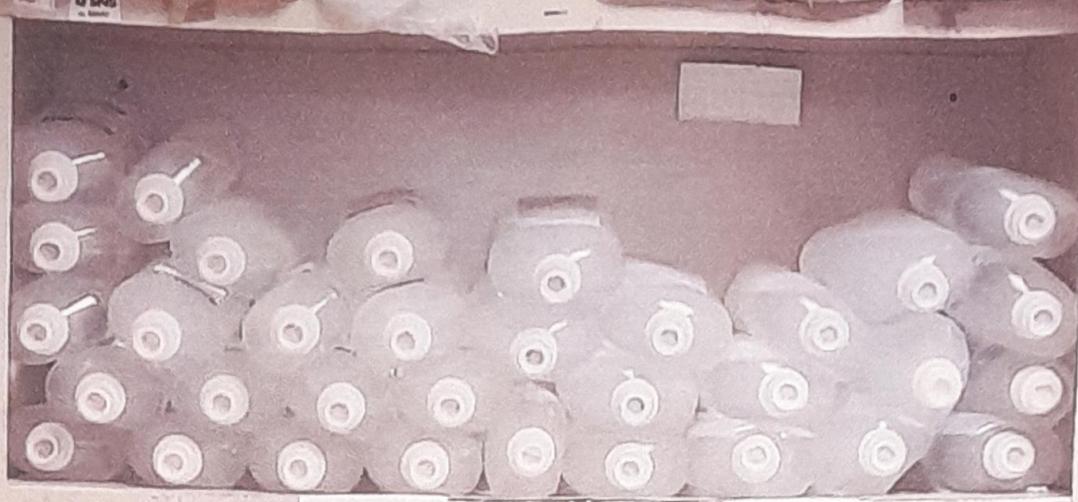
12 PLASCOS

DE
SUERO

BAJANTE
DE
CONTROL

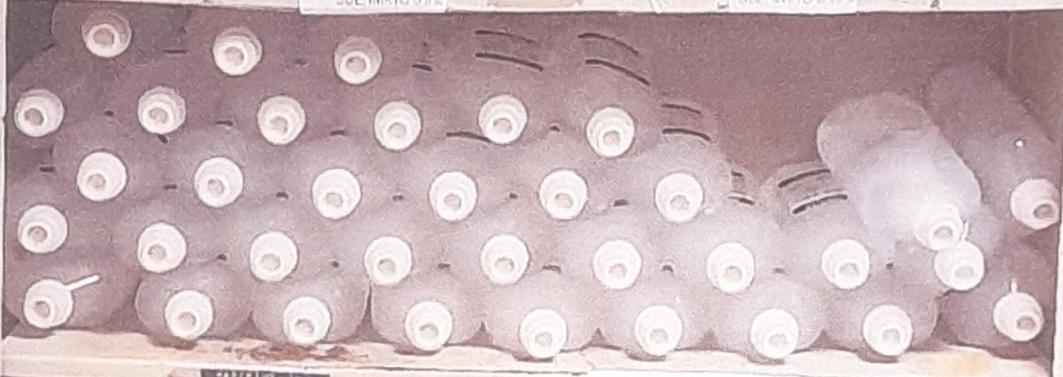
12 P

12 P



SOL MIXTO 0.9%

SOL. METOLIS



SOL. CONTROL 10%



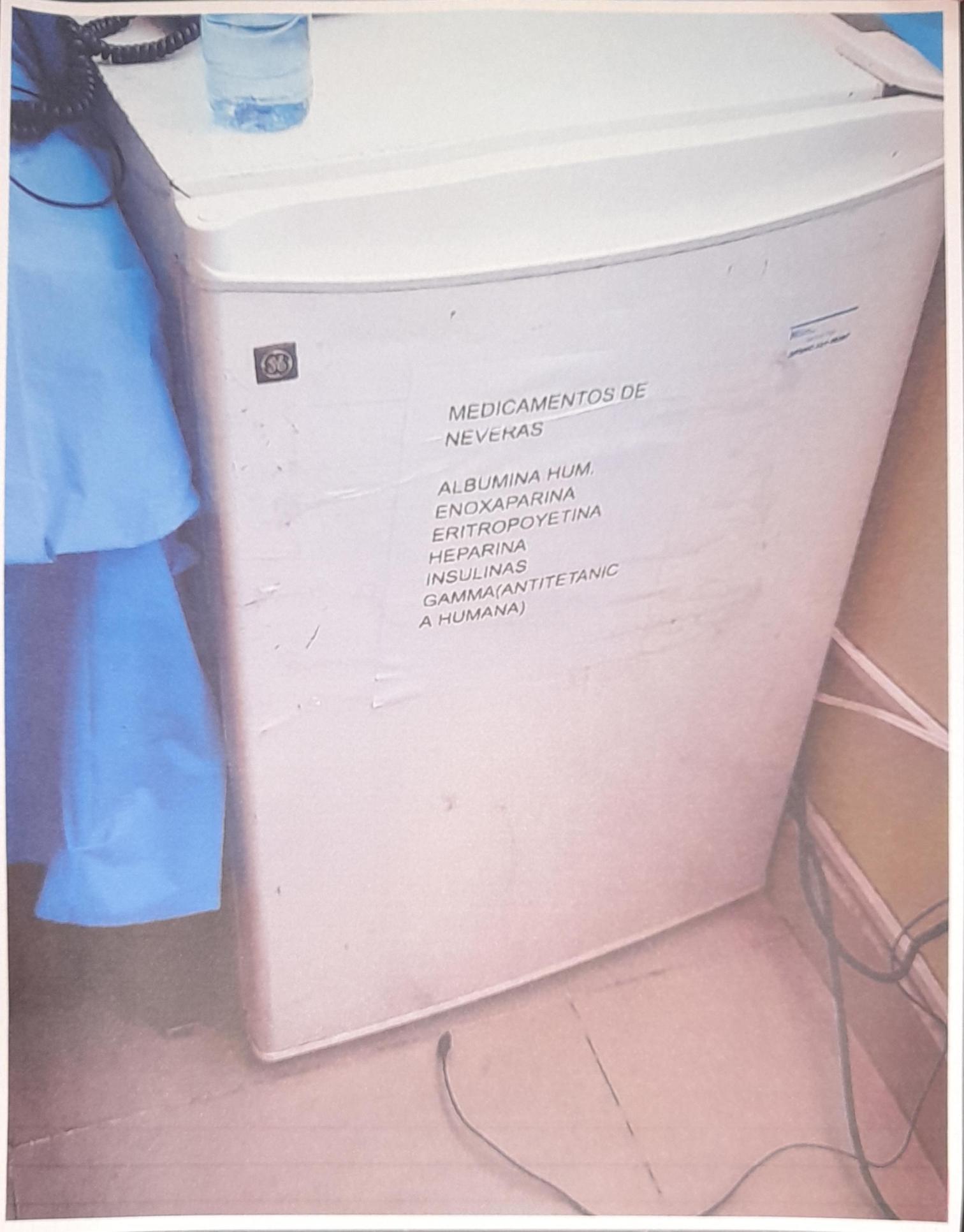
Lactato



LABORATORIO

100

100



MEDICAMENTOS DE
NEVERAS

ALBUMINA HUM.
ENOXAPARINA
ERITROPOYETINA
HEPARINA
INSULINAS
GAMMA (ANTITETANIC
A HUMANA)

Fecha: 01/07/2022

Nombre del Establecimiento de Salud:

Servicio Regional Correspondiente:

no central

Porcentaje de Cumplimiento 07,0%

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 PALLETAS?	Si
3	¿EXISTE BUENA ILUMINACIÓN?	No
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 PALLETAS?	No
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 SEGUN 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 DE TERGENTES 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?	No Aplica
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?	Si
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?	Si
11	¿LA FARMACIA ESTÁ CLIMATIZADA Y MANTIENE TEMPERATURA INFERIORES A LOS 30°C?	Si
12	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTAN CON MESETAS PARA LA PREPARACIÓN DE LOS PEDIDOS?	Si
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



36	SE REALIZA EL MUESTREO EN UNO O MÁS DE LOS TIPOS DE CONTROL DE CALIDAD	0
37	PROCESO DE INSPECCIÓN VISUAL Y CONTROL DE CALIDAD EN EL PRODUCTO	0
38	SE DAJE DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS	0
39. FARMACIA Y LABORATORIO		
1	SE DAJE DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS	0
2	SE DAJE DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS	0
3	SE DAJE DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS	0
4	SE DAJE DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS	0
5	SE DAJE DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS	0
6	SE DAJE DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS	0
7	SE DAJE DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS	0
8	SE DAJE DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS	0
9	SE DAJE DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS	0
10	SE DAJE DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS	0
11	SE DAJE DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS	0
12	SE DAJE DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS	0
13	SE DAJE DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS	0
14	SE DAJE DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS	0
15	SE DAJE DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS	0
16	SE DAJE DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS	0
17	SE DAJE DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS	0
18	SE DAJE DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS	0
19	SE DAJE DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS	0
20	SE DAJE DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS	0
21	SE DAJE DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS	0
22	SE DAJE DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS	0
23	SE DAJE DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS	0
24	SE DAJE DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS	0
25	SE DAJE DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS	0
26	SE DAJE DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS	0
27	SE DAJE DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS	0
28	SE DAJE DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS	0
29	SE DAJE DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS	0
30	SE DAJE DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS	0

LISTADO DE MEDICAMENTOS TRAZADORES Y PROGRAMAS

CATEGORÍA	NOMBRE	PORCENTAJE DE DISPONIBILIDAD			
		100%	100%	60%	100%
		FORMA FARMACÉUTICA	FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN	SE / NO SE TRAZA
TRAZADORES CAS	Acetilcolina	100 mg /ml	inyectable	Ampolla 3 mL	SI
	Ceftriaxona	1 g	inyectable	Vial	SI
	Bromuro De Ipratropio	0.3mg/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	Blister	SI
	Ergometrina Hidromaleato	250 mg/ mL	inyectable	Ampolla	SI
	Flofenadiona (Vlt. K)	10 mg/ ml	inyectable	Ampolla	SI
	Furosemida	10 mg/ml	inyectable	Ampolla 2ml	SI
	Hidralazina Clorhidrato	30 mg	inyectable	Vial	SI
	Ketorolaco Trometamol	30 mg / mL	inyectable	Ampolla	SI
	Mertikopa	500 mg	Tableta	Blister	SI
	Metronidazol	5 mg/ mL	inyectable	Ampolla	SI
	Nifedipina Sublingual	10 mg	Tableta	Blister	SI
	Dimeprazol	40 mg / mL	Pólv. 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
	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	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	
NO TRAZADOS	Abacavir / Lamivudina	600 mg + 300 mg	Tableta	Frasco	SI
	Atazavir / Ritonavir	300 mg/ 100mg	Tabletas	Frasco	SI
	Ritonavir	100mg	Tabletas	Frasco	SI
	Elavirenz / Lamivudina / Tenofovir Disoproxil Fumarate	400mg/300mg/300mg	Tableta	Frasco	SI
	Tenofovir / Emtricitabina / Elavirenz	300mg + 200mg + 600mg	Tableta	Frasco	SI
	Tenofovir / Emtricitabina / Dolutegravir	25mg + 200mg +50mg	Tableta	Frasco	SI
	Tenofovir / Lamivudina / Dolutegravir	300 mg+ 300mg + 50 mg	Tabletas	Frasco	SI
	Raltegravir	400mg	Tabletas	Frasco	SI
	Danuravir	600 mg	Tableta	Frasco	SI
	Elavirenz	600 mg	Tableta	Frasco	SI
	Emtricitabina / Tenofovir	200 mg/300 mg	Tableta	Frasco	SI
	Tenofovir / Lamivudina	300 mg + 300 mg	Tableta	Frasco	SI
	Dolutegravir	50mg	Tableta	Frasco	SI

ART. 109 INCORPORADO	Abacavir	75 mg/ml	Suspensión Oral	Frasco 4 240 mL	SI
	Efavirenz	200 mg	Tableta	Frasco 4 30	SI
	Efavirenz	50 mg	Tableta	Frasco 4 30	SI
	Raltegravir	250 mg	Tableta	Frasco	SI
	Lopinavir / Ritonavir	500 mg + 75 mg	Tableta	Frasco	SI
	Lopinavir / Ritonavir (Kaletra)	80 mg + 30 mg	Suspensión Oral	Frasco 4 120 60	SI
	Nevirapina	50 mg/5ml	Suspensión Oral	Frasco 4 240 mL	SI
	Zidovudina	50 mg/5ml	Suspensión Oral	Frasco 4 240 mL	SI
	Zidovudina / Lamivudina	60 mg + 30 mg	Tableta	Frasco	SI
	Zidovudina / Lamivudina / Zalcitabina	60 mg + 30 mg + 30 mg	Tableta	Frasco	SI
Formula Infantil	N/A	Lata	Lata	SI	
PRELIM	Prueba SÍfilis Humana	N/A	N/A	Kit 4 50	SI
	Pruebas Rápidas para HIV (Tamtraje)	N/A	N/A	Kit 4 100	SI
	Pruebas Rápidas de HIV (Confirmatoria)	N/A	N/A	Kit 4 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	SI
	Frascos para Toma de Muestra para Baciloscopia	N/A	unidad	Frasco	SI
TS 18A, 18CA	Etambutol	400 mg	Tableta	Blister	SI
	Etambutol	150 mg	Tableta	Blister	SI
	Isoniazida	100 mg	Tableta	Blister	SI
	Isoniazida	300 mg	Tableta	Blister	SI
	Pirazinamida	500 mg	Tableta	Blister	SI
	Rifampicina	300 mg	Capsula	Blister	SI
	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida + Etambutol	150 mg + 75 mg + 400 mg	Tableta	Blister	SI
	Rifampicina + Isoniazida	75 mg + 50 mg	Tableta	Blister (Disp.)	SI
	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida	75 mg + 50 mg + 150 mg	Tableta	Blister (Disp.)	SI
	Rifampicina + Isoniazida + Etambutol	150 mg + 75 mg + 275 mg	Tableta	Blister	SI
	Rifapentina	150 mg	Tableta	Blister	SI
	Ac. Paraminosalicílico	4 gr	Granulado	Soleno	SI
	Amikacina	500 mg	Solución Inyectable	Ampolleta	SI
	Amoxicilina/Clavulato	875/125 Mg	Tableta	Blister	SI
	Bedaquolina	100 mg	Tableta	Blister	SI
	Capreomicina vial	1000 mg	Pulso	Frasco	NO
	Cicloserina	250 mg	Capsula	Blister	NO
	Clofazimina	100 mg	Capsula	Blister	NO
	Delamanid	50 mg	Tableta	Blister	NO
Etionamida	250 mg	Tableta	Blister	NO	
Impipem/Clastatina	500 mg	Pulso	Vial	SI	
Kanamicina	1000 mg	Pulso	Vial	NO	
Levofloxacina	250 mg	Tableta	Blister	SI	
Levofloxacina	100 mg	Tableta dispersable	Blister	SI	
Levofloxacina	500 mg	Tableta	Blister	SI	
Levofloxacina infusión	1000 mg	Solución	Vial	SI	
Linezolid	600 mg	Tableta	Blister	SI	
Meropenem	500 mg	Pulso	Vial	SI	
Moxifloxacina	100 mg	Tableta	Blister	NO	
Moxifloxacina	400 mg	Tableta	Blister	NO	
Pirazinamida	150 mg	Tableta	Blister	NO	
Pretomanid	200 mg	Tableta	Frasco	NO	
Proteonamida	250 mg	Tableta Recubierta	Blister	NO	
Vitamina B6	100 Mg 250 Ua	Tableta	Blister	SI	
Acetato de Medroxiprogesterona (Inyectables)	150 mg/ml	Inyección	Vial 4 1 mL	SI	
Etinilestradiol + Levonorgestrel - Píldoras (Ciclo)	0.02 + 0.10 mg	Tableta	Blister	SI	
Levonorgestrel - Minipíldoras (Ciclo)	30 mg	Comprimido	Blister	SI	

Actividad	Unidad	Modalidad	Horario	Días
Atención Primaria / Diagnóstico y Tratamiento (AT)	CSA	Atención Primaria	08:00-12:00	L-V
Atención Especializada	CSA	Atención Especializada	13:00-17:00	L-V
Atención Materno-Infantil	CSA	Atención Materno-Infantil	08:00-12:00	L-V
Atención de Emergencias (Atención 24x7)	CSA	Atención de Emergencias	24x7	L-V

Deorda

SERVICIO REGIONAL DE SALUD
 HOSPITAL
 PREVENCIÓN ESTRELLA VERDE
 CALIDAD EN GESTIÓN
 NC