

Fecha: 30/06/2023

Nombre del Establecimiento de Salud:

HOSPITAL PROVINCIAL DR. FRANCISCO ANTONIO GONZÁLVO

Servicio Regional Correspondiente:

Region V

Porcentaje de Cumplimiento 91,2%

No.	Almacén de Medicamentos e Insumos	Si / No Aplica	No
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 PALLETS?	Si	
8	¿SE ENCUENTRAN LIMPIOS LOS PISOS, PAREDES Y TECHOS?	Si	
9	¿LOS MEDICAMENTOS ESTÁN COLOCADOS GUARDANDO DISTANCIA DE LAS PAREDES, TECHO Y PISO?	No	
10	¿LOS MEDICAMENTOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDOS DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O LUZ BLANCA (FLUORESCENTE)?	No	
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?	No	
28	¿TUVO DISPONIBLE TODOS LOS MEDICAMENTOS TRAZADORES LOS ÚLTIMOS 6 MESES.?	Si	
No.	Farmacia Central	Si / No Aplica	No
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?	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 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?	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	

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 CONTROLO LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS?	Si
20	¿SE DAN DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS?	Si
No. Farmacia de Emergencia		Si / No Aplica
1	¿EL ÁREA SE ENCUENTRA LIMPIA Y ORDENADA?	No Aplica
2	¿EL ÁREA CUENTA CON ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN?	No Aplica
3	¿EL ÁREA SE ENCUENTRA LIBRE DE HUMEDAD Y FILTRACIONES?	No Aplica
4	¿LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDO DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O DE LA LUZ BLANCA FLUORESCENTE?	No Aplica
5	¿EL ESPACIO FÍSICO ES APROPIADO PARA EL VOLUMEN Y LA CANTIDAD DE PRODUCTO QUE SE MANEJAN?	No Aplica
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?	No Aplica
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)?	No Aplica
15	¿ACTUALIZA DIARIAMENTE LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS?	No Aplica
16	¿SE BARREN Y LIMPIAN LOS PISOS DIARIAMENTE?	No Aplica
17	¿SE ELIMINARON DE FARMACIA LA BASURA Y OTROS DESECHOS (CAJAS , CARTONES)?	No Aplica
18	¿SE REALIZO EL INVENTARIO FÍSICO Y SE ACTUALIZO LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA?	No Aplica
19	¿REALIZO LA INSPECCIÓN VISUAL Y CONTROLO LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS?	No Aplica
20	¿SE DAN DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS?	No Aplica



Adela Aronimo

LISTADO DE MEDICAMENTOS TRAZADORES Y PROGRAMAS

REF.	NOMBRE	PORCENTAJE DE DISPONIBILIDAD			
		CEAS 100%	ARV 73%	TB 77%	PF 88%
		CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN	SI / NO NO APLICA
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	Blistér	Si
	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	Blistér	Si
	Metronidazol	5 mg/ mL	Inyectable	Ampolla	Si
	Nifedipina Sublingual	10 mg	Tableta	Blistér	Si
	Omeprazol	40 mg / mL	Polvo 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 /MI	Inyectable	Ampolla	Si
	Hidrocortisona	100mg/ml	Inyectable	Vial	Si
	Lactato En Ringer	1000 MI	Inyectable	Frasco	Si
	Amikacina	500mg	Inyectable	Vial	Si
	Fenitofina Sódica	250 mg	Inyectable	Vial	Si
	Dextrosa	50%	Inyectable	Vial	Si
	Metoclopramida Clorhidrato	5 mg / MI	Inyectable	Vial	Si
	N Butil Bromuro De Hioscina	20 mg / MI	Inyectable	Ampolla 1mL	Si
	Acetaminofén (Paracetamol)	10 mg /mL	Inyectable	Ampolla	Si
	ARV ADULTOS	Abacavir / Lamivudina	600 mg + 300 mg	Tableta	Frasco
Atazavir / Ritonavir		300 mg/ 100mg	Tabletas	Frasco	Si
Ritonavir		100mg	Tabletas	Frasco	No
Efavirenz / Lamivudina / Tenofovir Disoproxil Fumarate		400mg/300mg/300mg	Tableta	Frasco	Si
Tenofovir / Emtricitabina / Efavirenz		300mg + 200mg + 600mg	Tableta	Frasco	No
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	No
Efavirenz		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

ARV PEDIATRICO	Abacavir	20 mg/ml	Suspensin Oral	Frasco X 240 mL	No Aplica	
	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	Suspensin Oral	Frasco X 120 ML	No Aplica	
	Nevirapina	50 mg/5ml	Suspensin Oral	Frasco X 240 mL	No Aplica	
	Zidovudina	50 mg/5ml	Suspensin Oral	Frasco X 240 mL	No	
	Zidovudina / Lamivudina	60 mg + 30 mg	Tableta	Frasco	No Aplica	
	Zidovudina / Lamivudina / Nevirapina	60 mg + 30 mg + 50 mg	Tableta	Frasco	Si	
	Formula Infantil	N/A	Lata	Lata	No	
PRUEBAS	Prueba Sifilis Humana	N/A	N/A	Kit X 50	Si	
	Pruebas Rpidas para HIV (Tamizaje)	N/A	N/A	Kit X 100	Si	
	Prueba Rpidas 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	Si	
	Frascos para Toma de Muestra para Baciloscopia	N/A	unidad	Frasco	Si	
TB - 1BA- LINEA	Etambutol	400 mg	Tableta	Blister	No	
	Etambutol	100 mg	Tableta	Blister	No Aplica	
	Isoniazida	100 mg	Tableta	Blister	Si	
	Isoniazida	300 mg	Tableta	Blister	Si	
	Pirazinamida	500 mg	Tableta	Blister	Si	
	Rifampicina	300 mg	Capsula	Blister	No	
	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida + Etambutol	150 mg + 75 mg + 400 mg	Tableta	Blister	Si	
	Rifampicina + Isoniazida	75 mg + 50 mg	Tableta	Blister (Disp.)	No Aplica	
	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida	75 mg + 50 mg + 150 mg	Tableta	Blister (Disp.)	No	
	Rifampicina + Isoniazida + Etambutol	150 mg + 75 mg + 275 mg	Tableta	Blister	Si	
	Rifapentina	150 mg	Tableta	Blister	Si	
	TB-2DA LINEA	Ac. Paraminosalicilico	4 gr	Granulado	Sobre	No Aplica
		Amikacina	500 mg	Solucin inyectable	Ampolla	Si
Amoxicilina/Clavulanto		875/125 Mg	Tableta	Blister	No Aplica	
Bedaquilina		100 mg	Tableta	Blister	No Aplica	
Capreomicina vial		1000 mg	Polvo	Frasco	No Aplica	
Cicloserina		250 mg	Capsula	Blister	No Aplica	
Clofazimina		100 mg	Capsula	Blister	No Aplica	
Delamanid		50 mg	Tableta	Blister	No Aplica	
Etionamida		250 mg	Tableta	Blister	No Aplica	
Imipemen/Cilastatina		500 mg	Polvo	Vial	Si	
Kanamicina		1000 mg	Polvo	Vial	No Aplica	
Levofloxacin		250 mg	Tableta	Blister	No Aplica	
Levofloxacin		100 mg	Tableta dispersable	Blister	No Aplica	
Levofloxacin		500 mg	Tableta	Blister	Si	
Levofloxacin infusin		1000 mg	Solucin	Vial	Si	
Linezolid		600 mg	Tableta	Blister	No Aplica	
Meropenem		500 mg	Polvo	Vial	No Aplica	
Moxifloxacin		100 mg	Tableta	Blister	No Aplica	
Moxifloxacin		400 mg	Tableta	Blister	No Aplica	
Pirazinamida		150 mg	Tableta	Blister	No Aplica	
Pretomanid		200 mg	Tableta	Frasco	No Aplica	
Proteonamida		250 mg	Tableta Recubierta	Blister	No Aplica	
Vitamina B6		100 Mg 250 U	Tableta	Blister	No Aplica	
Acetato de Medroxiprogesterona (Inyectables)		150 mg/ml	Inyeccin	Vial X 1 mL	No	
Etinilestradiol + Levonorgestrel - Pildoras (Ciclos)		0.03 + 0.15 mg	Tableta	Blister	Si	

PLANIFICACION FAMILIAR	Levonorgestrel	0.75 mg	Tableta	Blister
	Etonogestrel / Implantes Sub-Dérmicos (Set)	68 mg	Unidad Deposito	Implante
	Condón Femenino	N/A	Unidad	Caja X 100 Unidades
	Condón Masculino	N/A	unidad	Caja X 144 Unidades
	Dispositivos Intrauterino con Cobre (Diu)	N/A	Unidad	Sobre

Adela Herónimo



DLAS ÁREAS DEL ALMACÉN ESTÁN DEBIDAMENTE DELIMITADAS E IDENTIFICADAS (ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN, DE ADMINISTRACIÓN, ETC.)



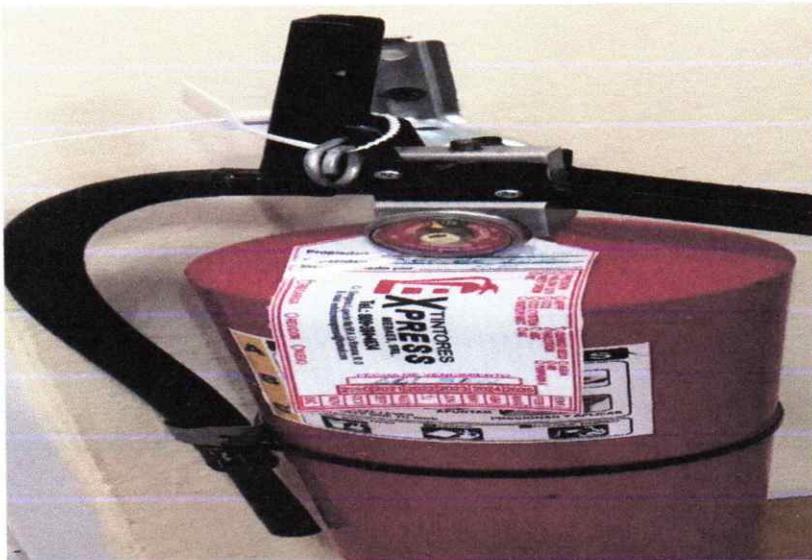
Aracelis Arzime

LAS ÁREAS DEL ALMACÉN ESTÁN DEBIDAMENTE DELIMITADAS E IDENTIFICADAS
(ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN, DE ADMINISTRACIÓN, ETC.)



Adela Bertrando

SE CUENTA CON EXTINGUIDORES DE INCENDIOS FUNCIONANDO Y BIEN UBICADOS EN EL ALMACEN

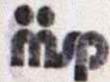


Edla Beronimo



Gracia Ferreras

REGISTROS CADENA DE FRIO EN EL ALMACEN ACTUALIZADOS



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Almacén

SUGEMI

SISTEMA ÚNICO DE GESTIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS

Control de temperatura de cadena de frío

Nombre del encargado(a): *Atapacia Atapacia y Sai Young*

Tipo y N°. de equipo: *Nevera Indrel Scientific* Año: *2023*

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	8:00 AM	3.2	3.5	4.0	4.3						3.0	3.3	3.6	3.7		3.5	3.7	3.7	3.6	2.9			3.2	3.3	3.2	4.3	3.0	3.5		2.9	2.7	
	1:00 PM	5.2	4.0	4.2	4.9	3.3					5.0	4.1	4.5	4.1			3.9	3.5	3.6	3.4	2.5			3.1	3.0	2.6	3.2	3.2		2.7	3.5	
Febrero	8:00 AM	3.9	3.6	3.7		2.5	3.7	3.2	3.5	3.3			3.5	3.2	2.8	3.1	2.4				3.2	3.2	3.0	3.4	2.8				3.1			
	1:00 PM	3.7	3.4	3.3		3.6	3.6	3.4	3.4	4.4			3.2	3.4	3.5	3.2	2.7				2.6	3.4	3.0	2.8	3.0							
Marzo	8:00 AM	3.7	3.0	2.9		4.9	4.5	5.1	5.0	3.4			2.6	3.1	2.9	4.9	3.3				3.1	2.9	3.2	3.0	3.8			3.5	5.8	2.9	3.6	3.1
	1:00 PM	3.2	3.2	4.3		3.1	3.3	4.1	3.2	2.7			3.1	3.7	3.1	3.1	3.8				5.1	4.3	3.3	4.3	3.8			4.0	6.0	3.9	5.0	3.5
Abril	8:00 AM	3.0	3.1	3.5	3.4						3.1	3.1	3.0	3.1			3.8	3.6	3.3	3.0	3.2	3.4		2.9	3.7	4.8	4.5	4.4				
	1:00 PM	5.2	3.4	4.6	5.0						5.8	5.5	4.4	5.7			5.8	5.4	3.9	5.8	5.3			5.5	4.1	4.2	5.5	4.4				
Mayo	8:00 AM	3.4	4.8	5.9						5.4	5.7	6.2	6.5	7.2			5.5	5.8	6.4	6.4			5.2	5.8		7.2	7.0		6.2	6.1	6.6	
	1:00 PM	6.2	6.5							6.7	6.7	7.7	7.1	7.5			6.6	6.9	7.5	7.4			5.8	7.0		7.0	7.5		7.5	7.1	7.1	
Junio	8:00 AM	7.1	6.8			7.1	7.3	7.5	7.5			7.4	7.5	7.8	7.1			7.6	7.4	7.0	7.5		5.7	5.8		6.0	7.0		6.9	6.3		
	1:00 PM	7.3	7.6			7.3	7.4	7.5	7.3			7.7	7.7	7.9	7.5			7.8	7.6	7.0	5.7	5.5	5.7			6.8	7.1		6.7			

SE ENCUENTRAN AL DÍA LOS REGISTROS DE TEMPERATURA Y HUMEDAD Y CADENA DE FRIO Y LA TEMPERATURA SE ENCUENTRA DENTRO DE LOS LÍMITES PERMITIDOS EN EL ALMACEN .



REGISTROS *Almacén Farmacia*

fiap INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA

SUGEMI **g** GOBIERNO NACIONAL DE LA REPUBLICA DOMINICANA

FICHA DE CONTROL DE TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL

Mes: JULIO Año: 2023

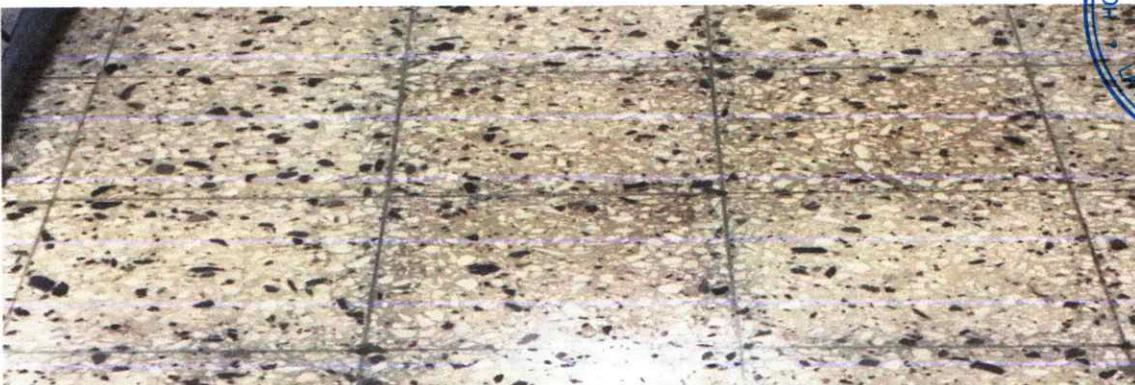
Fecha	Hora	TEMPERATURA				HUMEDAD				Firma	Supervisión
		1	2	3	4	1	2	3	4		
26/07/23	5:00 PM	17.9°C	19.5°C			45.7%	59.1%				
27/07/23	5:00 PM	15.4°C	20.6°C			45.7%	55.7%				
27/07/23	5:00 PM	15.5°C	20.5°C			41.7%	56.2%				
27/07/23	8:00 AM	18.1°C	17.6°C			49.7%	53.7%				
27/07/23	5:00 PM	15.5°C	21.0°C			53.7%	65.2%				
27/07/23	5:00 PM	21.4°C	21.8°C			54.7%	62.7%				
28/07/23	5:00 PM	18.5°C	22.6°C			49.7%	54.7%				
28/07/23	5:00 PM	19.3°C	20.7°C			43.7%	54.7%				
30/07/23	5:00 PM	14.5°C	21.0°C			42.7%	54.7%				

Observaciones:

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

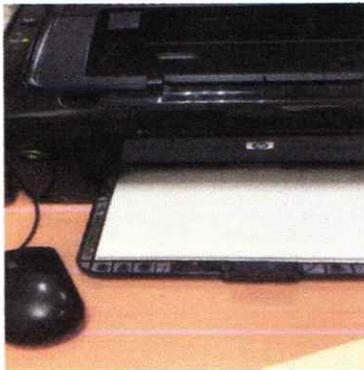
Adela Ferrero

SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO, LIMPIOS Y ORDENADOS LOS ESTANTES, PALLETAS Y SE ENCUENTRAN LIMPIOS LOS PISOS, PAREDES Y TECHOS EN EL ALMACEN



Adela...

SE ENCUENTRAN OPERATIVOS TODOS LOS EQUIPOS ELÉCTRICOS DEL ALMACÉN , EXISTE BUENA ILUMINACIÓN Y LIBRE DE HUMEDAD, GOTERAS Y FILTRACIONES.



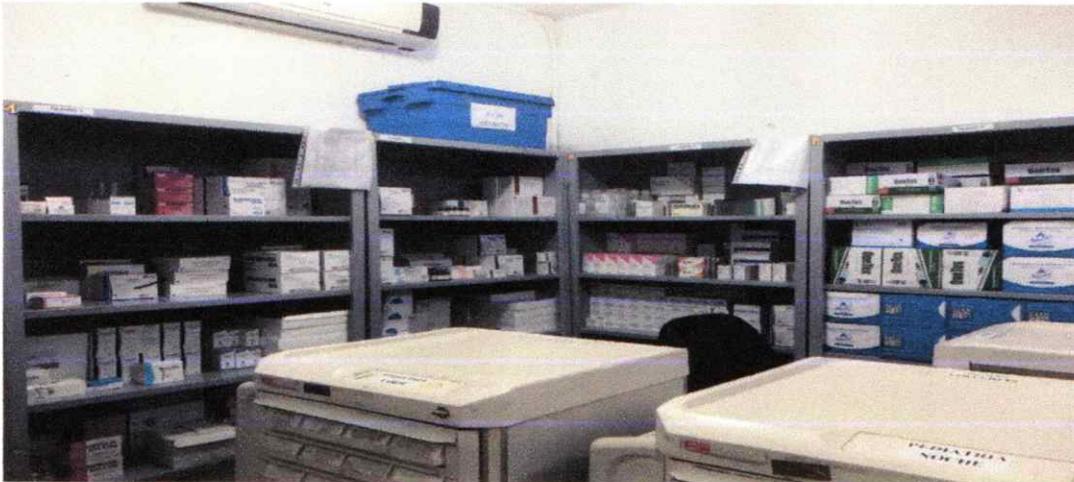
Adela Hernández

EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON ÁREAS DELIMITADAS Y DIFERENCIADAS: ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN Y DE ADMINISTRACIÓN.



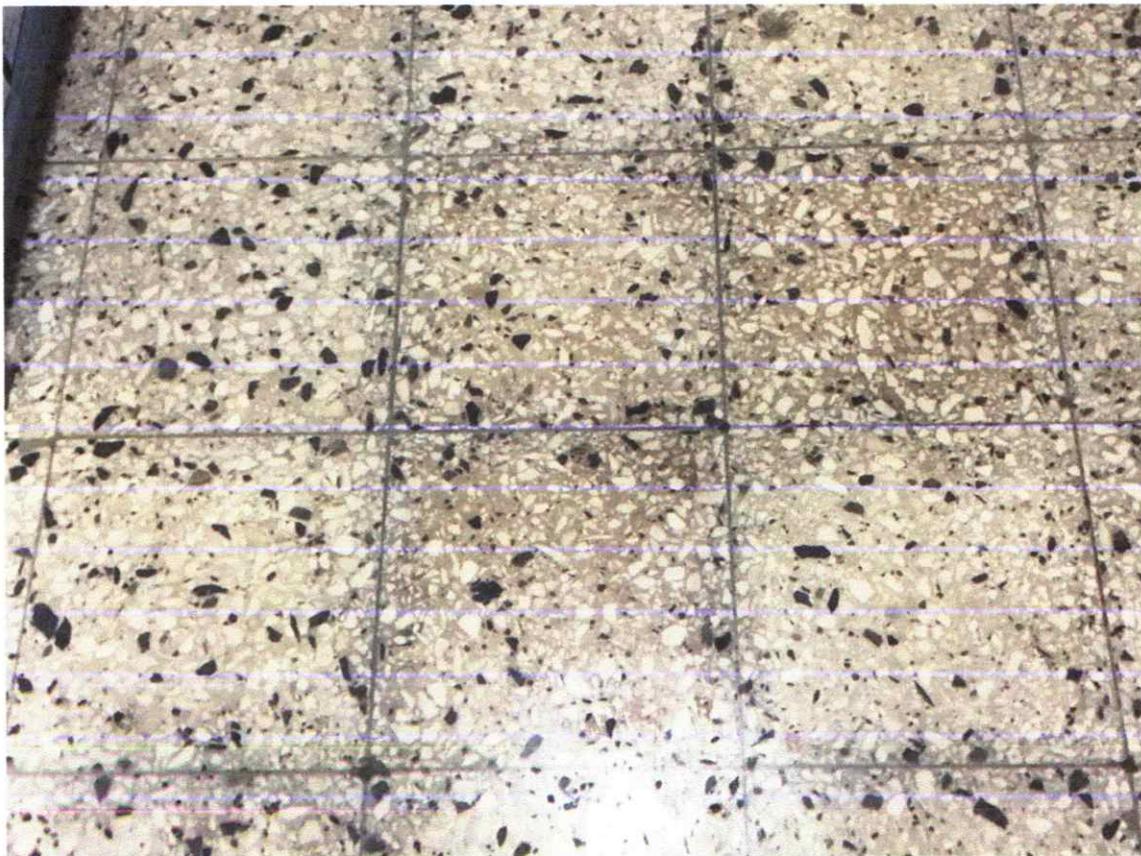
Adela Heronimo

ÁREA SE ENCUENTRA LIMPIA Y ORDENADA, LIBRE DE HUMEDAD Y FILTRACIONES, LAS GÓNDOLAS O VITRINAS SE ENCUENTRAN UBICADAS EN FORMA DE U O L - FACILITANDO EL DESPLAZAMIENTO DE PERSONAS Y PRODUCTOS EN LA FARMACIA CENTRAL.



Adela Berónimo

EN LA FARMACIA CENTRAL SE BARREN Y LIMPIAN LOS PISOS DIARIAMENTE Y SE ELIMINARON LA BASURA Y OTROS DESECHOS (CAJAS, CARTONES).



Adela Heróximo

SE REALIZA EN LAS DIFERENTES ÁREAS DE FARMACIA EL CONTROL Y REGISTRO DIARIO DE LA TEMPERATURA Y LA HUMEDAD Y DENTRO DE LAS NEVERAS.

Hospital Dr. Francisco A. Gonzalvo
La Romana

MIP MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA SUGEMI SISTEMA ÚNICO DE GESTIÓN DE MEDICAMENTOS Y O.T.

Control de temperatura de cadena de frío

Nombre del encargado(a): Greyska Jora

Equipo y N.º de equipo: Nevera mabe ejecutiva Año: 2023

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	8-9 AM	24.5	24.0	23.1	23.2	23.3	23.4	23.4	23.4	23.4	23.4	23.4	23.4	23.4	23.4	23.4	23.4	23.4	23.4	23.4	23.4	23.4	23.4	23.4	23.4	23.4	23.4	23.4	23.4	23.4	23.4	23.4
Febrero	8-9 AM	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5
Marzo	8-9 AM	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5
Abril	8-9 AM	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5
Mayo	8-9 AM	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5
Junio	8-9 AM	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5	23.5

REGISTROS

Farmacia Central

MIP MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA SUGEMI SISTEMA ÚNICO DE GESTIÓN DE MEDICAMENTOS Y O.T.

FICHA DE CONTROL DE TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL

Mes: Junio Año: 2023

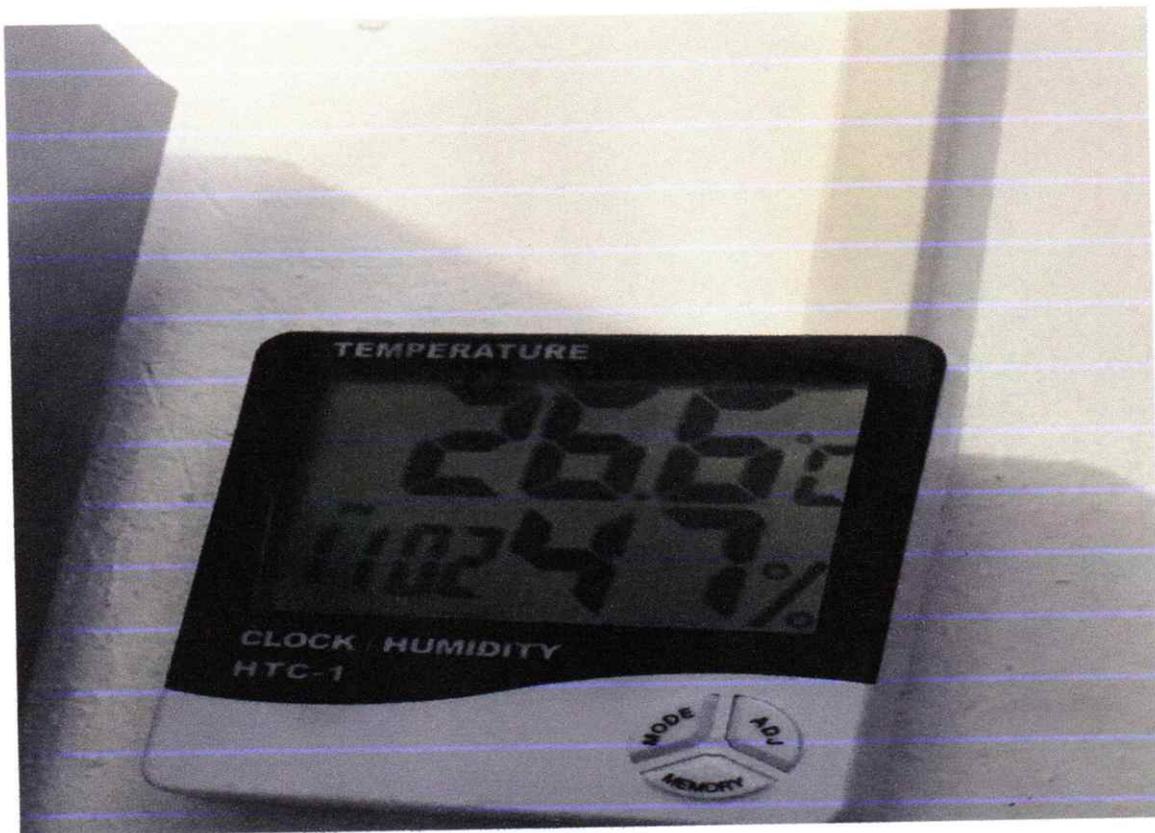
Fecha	Hora	LECTURA				Firma	Super
		Temperatura		Humedad			
25/6/23	8:00 AM	27.3%	25.9%	46%	48%	Celentano	
26/6/23	8:00 AM	28.0%	26.5%	48%	40%	Adela Heronimo	
27/6/23	8:00 AM	29.3%	28.7%	44%	40%	Adela Heronimo	
28/6/23	8:00 AM	29.7%	29.3%	44%	39%	Adela Heronimo	
29/6/23	8:00 AM	27.4%	22.2%	59%	47%	Adela Heronimo	

Observaciones: _____

Adela Heronimo



LA FARMACIA ESTA CLIMATIZADA Y MANTIENE TEMPERATURA INFERIORES A LOS 30°C



Adela Beronimo

EL ÁREA DE FARMACIA CUENTAN CON MESETAS PARA LA PREPARACIÓN DE LOS PEDIDOS.



Jolita Hernández