

Nombre del Establecimiento de Salud:

HOSPITAL DOCTOR FRANCISCO MOSCOSO PUELO

Servicio Regional Correspondiente:

SNS metropolitana

Fecha:

26/09/2023

Porcentaje de Cumplimiento 81,3%

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?	No Aplica
5	¿SE ENCUENTRAN AL DÍA LOS REGISTROS DE TEMPERATURA Y HUMEDAD?	No Aplica
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	No
7	¿SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO, LIMPIOS Y ORDENADOS LOS ESTANTES Y PALETAS?	No Aplica
8	¿SE ENCUENTRAN LIMPIOS LOS PISOS, PAREDES Y TECHOS?	SI
9	¿LOS MEDICAMENTOS ESTÁN COLOCADOS GUARDANDO DISTANCIA DE LAS PAREDES, TECHOS Y PISO?	No
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?	No
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?	No Aplica
19	¿LOS DETERGENTES O PRODUCTOS TÓXICOS QUE PUEDAN DAÑAR A LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SANITARIOS SON GUARDADOS EN UN LUGAR DIFERENTE AL ALMACÉN?	No
20	¿SE ENCUENTRAN OPERATIVOS TODOS LOS EQUIPOS ELÉCTRICOS DEL ALMACÉN?	No
21	¿TODO EL PERSONAL TIENE A LA MANO SU MANUAL DE PROCEDIMIENTOS?	No
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 Aplica
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 PROTEGIDOS DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O DE LA LUZ BLANCA FLUORESCENTE?	No
5	¿EL ESPACIO FÍSICO ES APROPIADO PARA EL VOLUMEN Y LA CANTIDAD DE PRODUCTO QUE SE MANEJA?	SI
6	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON ÁREAS DELIMITADAS Y DIFERENCIADAS: ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN Y DE ADMINISTRACIÓN?	No
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 CUENTA CON MASETAS 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

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 CONTROL LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS?	SI
20	¿SE DAN DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS?	SI
Farmacia de Emergencia		
1	¿EL AREA SE ENCUENTRA LIMPIA Y ORDENADA?	SI
2	¿EL AREA CUENTA CON ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN?	SI
3	¿EL AREA 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?	No
5	¿EL ESPACIO FÍSICO ES APROPIADO PARA EL VOLUMEN Y LA CANTIDAD DE PRODUCTO QUE SE MANEJAN?	SI
6	¿EL AREA DE FARMACIA CUENTA CON ÁREAS DELIMITADAS Y DIFERENCIADAS: AREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN Y DE ADMINISTRACIÓN?	No
7	¿EL AREA DE FARMACIA CUENTA CON PUERTAS Y VENTANAS QUE GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS?	No
8	¿EL ACCESO AL AREA 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 AREA?	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 AREA 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?	No
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 CONTROL LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS?	SI
20	¿SE DAN DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS?	SI

Dr. Roma
Dr. Roma
Dr. Roma



LISTADO DE MEDICAMENTOS TRAZADORES Y PROGRAMAS

PORCENTAJE DE DISPONIBILIDAD				R.F.	
CEAS	ARV	TB	PF	100%	
CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN	SI / NO APUCA	NOMBRE	
100 mg / mL	Inyectable	Ampolla 3 mL	SI	Acetilcisteína	
1 g	Inyectable	Vial	SI	Ceftriaxona	
0.9mg/3 MI	Solución Inhalación	Frasco	No Aplica	Bromuro De Ipratropio	
0.9% / 1000 mL	Inyectable	Frasco	SI	Cloruro De Sodio	
4 mg/mL	Inyectable	Ampolla	SI	Dexametasona Fosfato	
25 mg/mL	Inyectable	Ampolla	SI	Diclofenaco Sódico	
5mg	Tableta	Blistar	SI	Dinitrato De Isosorbide	
200 mg/ mL	Inyectable	Ampolla	SI	Ergometrina Hidromaleato	
10 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	Blistar	SI	Metronidazol	
5 mg/ mL	Inyectable	Ampolla	SI	Nifedipina Sublingual	
10 mg	Tableta	Blistar	SI	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	Hidrocortisona	
100mg/mL	Inyectable	Vial	SI	Lactato En Ringer	
1000 ML	Inyectable	Frasco	SI	Amikacina	
500mg	Inyectable	Vial	SI	Fenitoina 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		SI	Abacavir / Lamivudina	
600 mg + 300 mg	Tableta	Frasco	SI	Atazavir / Ritonavir	
300 mg/ 100mg	Tabletas	Frasco	SI	Ritonavir	
100mg	Tabletas	Frasco	SI	Efavirenz / Lamivudina / Tenofovir Disoproxil Fumarate	
400mg/300mg/300mg	Tableta	Frasco	SI	Tenofovir / Emtricitabina / Efavirenz	
300mg + 200mg + 600mg	Tableta	Frasco	SI	Tenofovir / Emtricitabina / Dolutegravir	
25mg + 200mg +50mg	Tableta	Frasco	No Aplica	Tenofovir / Lamivudina / Dolutegravir	
300 mg+ 300mg + 50 mg	Tabletas	Frasco	No Aplica	Raltegravir	
400mg	Tabletas	Frasco	No Aplica	Danuravir	
600 mg	Tableta	Frasco	No Aplica	Efavirenz	
600 mg	Tableta	Frasco	No Aplica	Emtricitabina / Tenofovir	
200 mg/300 mg	Tableta	Frasco	No Aplica	Tenofovir / Lamivudina	
300 mg + 300 mg	Tableta	Frasco	SI	Dolutegravir	

ARV ADULTOS

TRAZADORES CEAS

ABACAVIR	20 mg/ml	Suspensión Oral	Frasco X 240 mL	SI
ARV PEDIATRICO	Efavirenz	Tableta	Frasco X 30	SI
	Raltegravir	Tableta	Frasco	SI
	Lopinavir / Ritonavir	Tableta	100 mg + 25 mg	SI
	Lopinavir / Ritonavir (Kaletra)	Suspensión Oral	Frasco X 120 ML	SI
	Nevirapina	Suspensión Oral	Frasco X 240 mL	SI
	Zidovudina	Suspensión Oral	Frasco X 240 mL	SI
	Zidovudina / Lamivudina	Suspensión Oral	Frasco X 240 mL	SI
	Zidovudina / Lamivudina / Nevirapina	Tableta	Frasco	SI
	Formula Infantil	Tableta	Frasco	SI
	Formula Infantil	Lata	Lata	SI
PRUEBAS	Prueba Sifilis Humana	N/A	N/A	SI
	Pruebas Rápidas para HIV (Tamizaje)	N/A	N/A	SI
	Pruebas Rápidas de HIV (Confirmatoria)	N/A	N/A	SI
	Kit Para Toma de Muestra DNA-PCR	N/A	N/A	SI
OTROS	Kit para Toma de Muestra de Bactiología	N/A	N/A	No Aplica
	Frascos para Toma de Muestra para Bactiología	N/A	N/A	SI
	Etambutol	Tableta	Frasco	SI
	Etambutol	Tableta	Frasco	SI
TB - 1RA LINEA	Etambutol	Tableta	400 mg	SI
	Etambutol	Tableta	100 mg	SI
	Isoniazida	Tableta	100 mg	SI
	Isoniazida	Tableta	300 mg	SI
	Pirazinamida	Tableta	300 mg	SI
	Rifampicina	Tableta	500 mg	SI
	Rifampicina	Capsula	300 mg	SI
	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida + Etambutol	Tableta	150 mg + 75 mg + 400 mg	SI
	Rifampicina + Isoniazida	Tableta	75 mg + 50 mg	SI
	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida	Tableta	75 mg + 50 mg + 150 mg	SI
	Rifampicina + Isoniazida + Etambutol	Tableta	150 mg + 75 mg + 275 mg	SI
	Rifapentina	Tableta	150 mg	SI
	Ac. Paraminosalicílico	Tableta	4 gr	No Aplica
	Amikacina	Solución Inyectable	Ampolla	SI
TB-2DA LINEA	Amoxicilina/Clavulanto	Tableta	875/125 Mg	SI
	Bedaquilina	Tableta	100 mg	No Aplica
	Capreomicina vial	Tableta	100 mg	No Aplica
	Cicloserina	Polvo	1000 mg	No Aplica
	Clofazimina	Capsula	250 mg	No Aplica
	Delamanid	Capsula	100 mg	No Aplica
	Etonamida	Tableta	50 mg	No Aplica
	Imipemen/Clasatina	Tableta	250 mg	No Aplica
	Kanamicina	Polvo	500 mg	SI
	Levofloxacina	Polvo	1000 mg	SI
	Levofloxacina	Tableta	250 mg	No Aplica
	Levofloxacina	Tableta dispersable	100 mg	No Aplica
	Levofloxacina Infusión	Tableta	500 mg	No Aplica
	Linezolid	Solución	1000 mg	No Aplica
	Meropenem	Tableta	600 mg	No Aplica
	Moxifloxacina	Polvo	500 mg	No Aplica
	Moxifloxacina	Tableta	100 mg	No Aplica
	Pirazinamida	Tableta	400 mg	No Aplica
	Pretomanid	Tableta	150 mg	No Aplica
	Proteonamida	Tableta	200 mg	No Aplica
	Vitamina B6	Tableta Recubierta	250 mg	No Aplica
	Acetato de Medroxiprogesterona (Inyectables)	Tableta	100 Mg 250 UI	No Aplica

PLANIFICACION FAM	Levonorgestrel	0.75 mg	Tableta	Blistar	SI
	Etonogestrel / Implantes Sub-Dérmicos (Set)	68 mg	Unidad Deposito	Implante	SI
	Condon Femenino	N/A	Unidad	Caja X 100 Unidades	No Aplica
	Condon Masculino	N/A	Unidad	Caja X 144 Unidades	SI
	Dispositivos Intrauterino con Cobre (Diu)	N/A	Unidad	Sobre	SI

Dr. Roman Vallejo



Control de almacenamiento e inventarios de medicamentos e insumos

Actividades de almacén de medicamento



Control de almacenamiento e inventarios de medicamentos e insumos

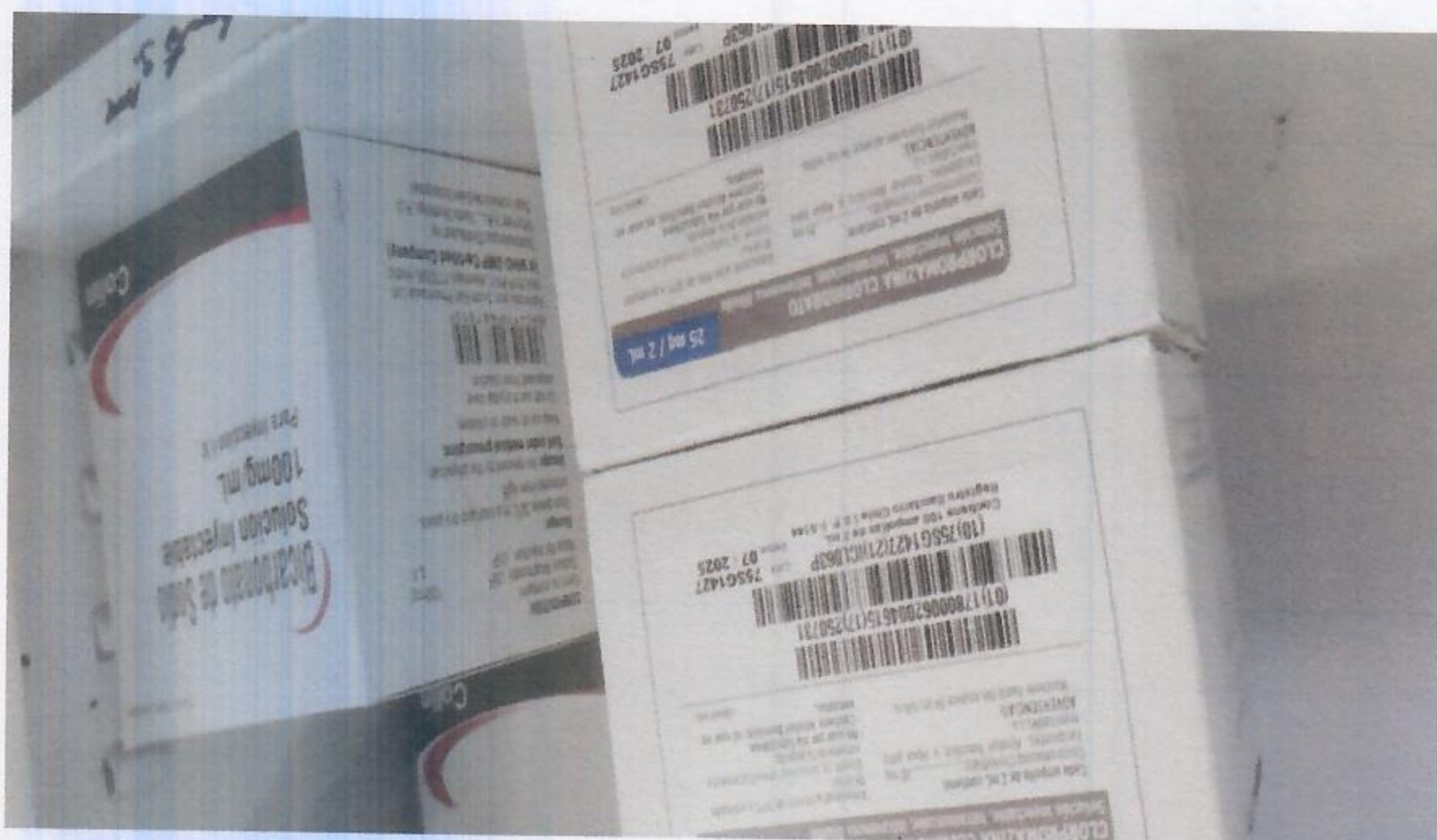


Control de almacenamiento e inventarios de medicamentos e insumos

Actividades de Farmacia central



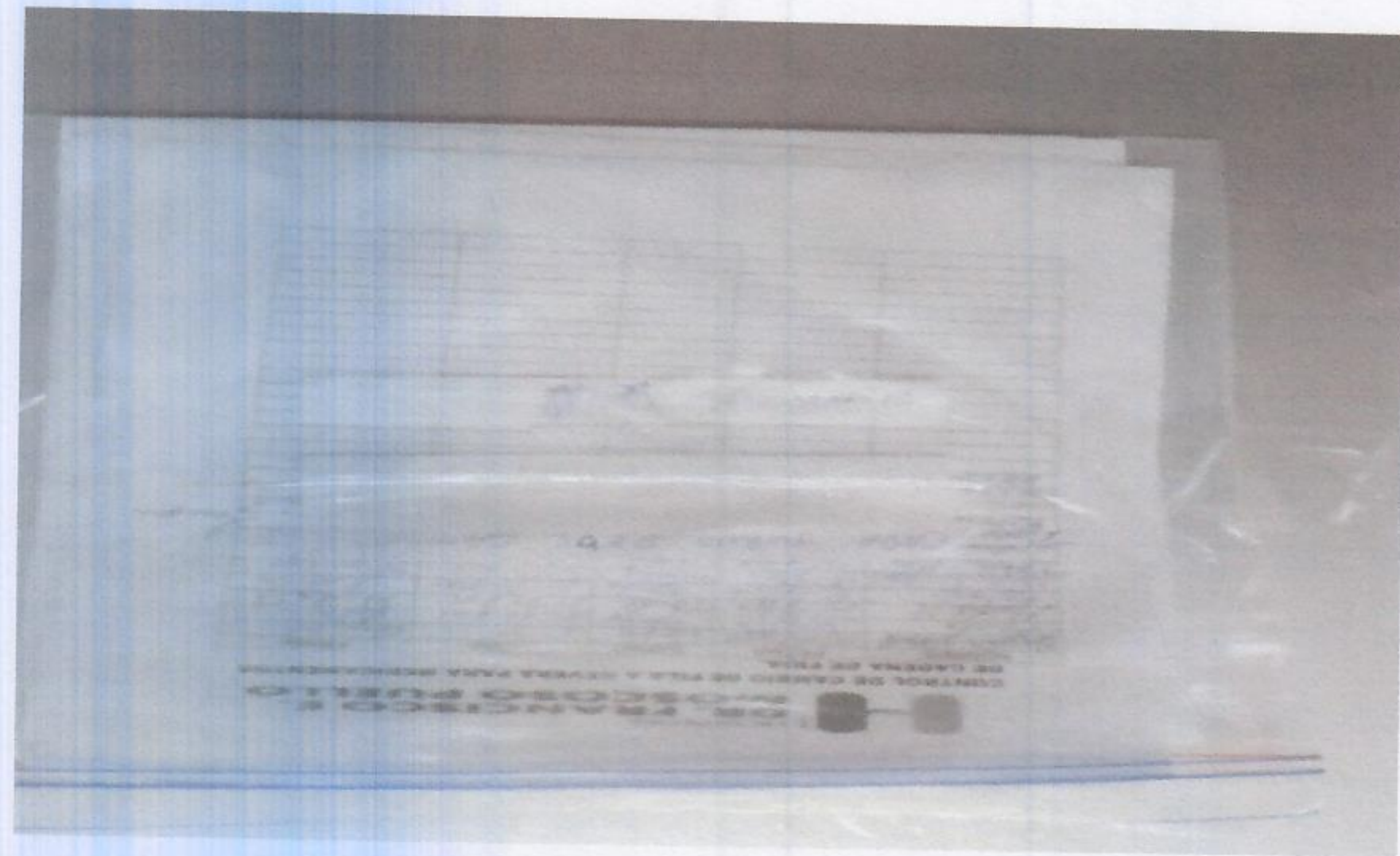
Control de almacenamiento e inventarios de medicamentos e insumos



Control de almacenamiento e inventarios de medicamentos e insumos

Actividades Farmacia de Emergencia





Control de almacenamiento e inventarios de medicamentos e insumos

Control de almacenamiento e inventarios de medicamentos e insumos

