



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Nombre del Establecimiento de Salud:

HOSPITAL MUNICIPAL VILLA LA MATA

Servicio Regional Correspondiente:

Regional VIII Cbaao Central

Fecha: 5/10/2023

Porcentaje de Cumplimiento		52.9%
No.	Área de Mantenimiento e Inspección	Si / 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
5	¿SE ENCUENTRAN AL DÍA LOS REGISTROS DE TEMPERATURA Y HUMEDAD?	no
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?	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?	no
23	¿SE HAN EFECTUADO LOS INVENTARIOS, SEÑALADOS EN EL PROCEDIMIENTO?	no
24	¿COINCIDE EL CONTEO REALIZADO CON LO REGISTRADO EN EL SOFTWARE O TCE-TARJETA DE CONTROL DE EXISTENCIA?	no
25	¿ESTÁN ADECUADAMENTE ELABORADOS Y ARCHIVADOS LOS DOCUMENTOS DE INGRESO Y SALIDA DE PRODUCTOS DEL ALMACÉN?	no
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 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?	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?	no
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?	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?	no
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 CONTROLLO LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS?	Si
20	¿SE DAN DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS?	Si
No.	Farmacia de Urgencia	Si / No Aplica
1	¿EL ÁREA SE ENCUENTRA LIMPIA Y ORDENADA?	no
2	¿EL ÁREA CUENTA CON ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN?	no
3	¿EL ÁREA SE ENCUENTRA LIBRE DE HUMEDAD Y FILTRACIONES?	no
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?	no
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?		no
8	¿EL ACCESO AL ÁREA DE FARMACIA SE LIMITA SOLO A PERSONAL AUTORIZADO?		no
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
10	¿CUENTAN CON TARIMAS PARA LA UBICACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE GRAN CANTIDAD Y VOLUMEN?		no
11	¿LA FARMACIA ESTA CLIMATIZADA Y MANTIENE TEMPERATURA INFERIORES A LOS 30°C?		no
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?		no
14	¿ORGANIZA Y UTILIZA LOS PRODUCTOS SEGÚN METODOLOGÍA PEPE (PRIMERO EN EXPIRAR, PRIMERO EN ENTREGAR)?		no
15	¿ACTUALIZA DIARIAMENTE LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS?		no
16	¿SE BARREN Y LIMPIAN LOS PISOS DIARIAMENTE?		no
17	¿SE ELIMINARON DE FARMACIA LA BASURA Y OTROS DESECHOS (CAJAS , CARTONES)?		no
18	¿SE REALIZO EL INVENTARIO FÍSICO Y SE ACTUALIZO LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA?		no
19	¿REALIZO LA INSPECCIÓN VISUAL Y CONTROLÓ LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS?		no
20	¿SE DAN DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS?		no



LISTADO DE MEDICAMENTOS TRAZADORES Y PROGRAMAS						
PORCENTAJE DE DISPONIBILIDAD		CEAS	ARV	TB	PF	
REF.	NOMBRE	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN	SI / NO NO APLIC.	
TRAZADORES CEAS	Acetilcisteína	100 mg /mL	Injectable	Ampolla 3 mL	SI	
	Ceftriaxona	1 g	Injectable	Vial	SI	
	Bromuro De Ipratropio	0.9mg/3 Ml	Solucion Inhalación	Frasco	SI	
	Cloruro De Sodio	0.9% / 1000 mL	Injectable	Frasco	SI	
	Dexametasona Fosfato	4 mg/mL	Injectable	Ampolla	SI	
	Diclofenaco Sódico	25 mg/mL	Injectable	Ampolla	SI	
	Dinitrato De Isosorbide	5mg	Tableta	Blister	SI	
	Ergometrina Hidromaleato	200 mg/ mL	Injectable	Ampolla	SI	
	Fitomenadiona (Vit. K)	10 mg/ mL	Injectable	Ampolla	SI	
	Furosemida	10 mg/mL	Injectable	Ampolla 2mL	SI	
	Hidralazina Clorhidrato	20 mg	Injectable	Vial	SI	
	Ketorolaco Trometamol	30 mg / mL	Injectable	Ampolla	SI	
	Metildopa	500 mg	Tableta	Blister	SI	
	Metronidazol	5 mg/ mL	Injectable	Ampolla	SI	
	Nifedipina Sublingual	10 mg	Tableta	Blister	SI	
	Omeprazol	40 mg / mL	Polvo Para Inyección	Vial	SI	
	Oxitocina Sintética	10 UI	Injectable	Ampolla	SI	
	Sulfato De Magnesio	20%	Injectable	Ampolla	SI	
	Atropina Sulfato	1mg/ml	Injectable	Ampolla	SI	
	Epinefrina (Adrenalina)	1 mg/mL	Injectable	Ampolla 1mL	SI	
	Difenhidramina	10 mg /Ml	Injectable	Ampolla	SI	
	Hidrocortisona	100mg/ml	Injectable	Vial	SI	
	Lactato En Ringer	1000 Ml	Injectable	Frasco	SI	
	Amikacina	500mg	Injectable	Vial	SI	
	Fenitoína Sódica	250 mg	Injectable	Vial	SI	
	Dextrosa	50%	Injectable	Vial	SI	
	Mietoclopramida Clorhidrato	5 mg / Ml	Injectable	Vial	SI	
	N Butil Bromuro De Hioscina	20 mg / Ml	Injectable	Ampolla 1mL	SI	
	Acetaminofén (Paracetamol)	10 mg /mL	Injectable	Ampolla	SI	
ARV ADULTOS	Abacavir / Lamivudina	600 mg + 300 mg	Tableta	Frasco	No	
	Atazavir / Ritonavir	300 mg/ 100mg	Tabletas	Frasco	No	
	Ritonavir	100mg	Tabletas	Frasco	No	
	Efavirenz / Lamivudina / Tenofovir Disoproxil Fumarate	400mg/300mg/300mg	Tableta	Frasco	No	
	Tenofovir / Emtricitabina / Efavirenz	300mg + 200mg + 600mg	Tableta	Frasco	No	
	Tenofovir / Emtricitabina / Doluttegravir	25mg + 200mg +50mg	Tableta	Frasco	No	
	Tenofovir / Lamivudina / Doluttegravir	300 mg+ 300mg + 50 mg	Tabletas	Frasco	No	
	Raltegravir	400mg	Tabletas	Frasco	No	
	Danuravir	600 mg	Tableta	Frasco	No	
	Efavirenz	600 mg	Tableta	Frasco	No	
	Emtricitabina / Tenofovir	200 mg/300 mg	Tableta	Frasco	No	
	Tenofovir / Lamivudina	300 mg + 300 mg	Tableta	Frasco	No	
	Doluttegravir	50mg	Tableta	Frasco	No	



ATV PEDIÁTRICO	Abacavir		20 mg/ml	Suspensión Oral	Frasco X 240 mL	No
	Efavirenz		200 mg	Tableta	Frasco X 30	No
	Efavirenz		50 mg	Tableta	Frasco X 30	No
	Raltegravir		25mg	Tableta	Frasco	No
	Lopinavir / Ritonavir		100 mg + 25 mg	Tableta	Frasco	No
ATV PEDIÁTRICO	Lopinavir / Ritonavir (Kaletra)		80 mg + 20 mg	Suspensión Oral	Frasco X 120 Ml	No
	Nevirapina		150 mg/5ml	Suspensión Oral	Frasco X 240 mL	No
	Zidovudina		50 mg/5ml	Suspensión Oral	Frasco X 240 mL	No
	Zidovudina / Lamivudina		60 mg + 30 mg	Tableta	Frasco	No
	Zidovudina / Lamivudina / Nevirapina		60 mg + 30 mg + 50 mg	Tableta	Frasco	No
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
	Kit Para Toma de Muestra DNA-PCR		N/A	N/A	N/A	SI
OTROS	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 - TBA, LINEA	Etambutol		400 mg	Tableta	Blister	No
	Etambutol		100 mg	Tableta	Blister	No
	Isoniazida		100 mg	Tableta	Blister	No
	Isoniazida		300 mg	Tableta	Blister	No
	Pirazinamida		500 mg	Tableta	Blister	No
	Rifampicina		300 mg	Capsula	Blister	No
	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida + Etambutol		150 mg + 75 mg + 400 mg	Tableta	Blister	No
	Rifampicina + Isoniazida		75 mg + 50 mg	Tableta	Blister (Disp.)	No
	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida		75 mg + 50 mg + 150 mg	Tableta	Blister (Disp.)	No
	Rifampicina + Isoniazida + Etambutol		150 mg + 75 mg + 275 mg	Tableta	Blister	No
	Rifapentina		150 mg	Tableta	Blister	No
	Ac. Paraminosalicílico		4 gr	Granulado	Sobre	No
	Amikacina		500 mg	Solución Inyectable	Ampolla	SI
	Amoxicilina/Clavulanto		875/125 Mg	Tableta	Blister	SI
	Bedaquilina		100 mg	Tableta	Blister	No
	Capreomicina Vial		1000 mg	Polvero	Frasco	No
	Cicloserina		250 mg	Capsula	Blister	No
	Clofazimina		100 mg	Capsula	Blister	No
	Delamanid		50 mg	Tableta	Blister	No
	Etonamida		250 mg	Tableta	Blister	No
	Imipenem/Cilastatina		500 mg	Polvero	Vial	No
	Kanamicina		1000 mg	Polvero	Vial	No
	Levofloxacina		250 mg	Tableta	Blister	No
	Levofloxacina		100 mg	Tableta dispersable	Blister	No
	Levofloxacina		500 mg	Tableta	Blister	No
	Levofloxacina infusión		1000 mg	Solución	Vial	SI
PLANIFICACION FAMILIAR	Linezolid		600 mg	Tableta	Blister	SI
	Meropenem		500 mg	Polvero	Vial	No
	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 U	Tableta	Blister	No
	Acetato de Medroxiprogesterona (Inyectables)		150 mg/ml	Inyección	Vial X 1 mL	SI
	Ethinilestradiol + Levonorgestrel - Píldoras (Ciclos)		0.03 + 0.15 mg	Tableta	Blister	SI
	Levonorgestrel - Minipíldoras (Ciclos)		30 mcg	Comprimido	Blister	SI
	Levonorgestrel		0.75 mg	Tableta	Blister	SI
	Etonogestrel / Implantes Sub-Dérmicos (Set)		68 mg	Unidad Deposito	Implante	SI
	Condón Femenino		N/A	Unidad	Caja X 100 Unidades	SI
	Condón Masculino		N/A	unidad	Caja X 44 Unidades	SI
	Dispositivos Intrauterino con Cobre (Diu)		N/A	Unidad	Caja X 44 Unidades	SI



FARMACIA GENERAL















