

Control de almacenamiento e inventarios de medicamentos e insumos

Evidencia a cargar: fotos, check list de Buenas Prácticas de almacenamiento (BPA)



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Criterios de Buenas Prácticas de Almacenamiento y Estado de Trazadores
DME FO-018 Versión: 01
Fecha de aprobación: 18/05/2021

Nombre del Establecimiento de Salud: HOSPITAL INFANTIL DR. ARTURO GRULLÓN

Servicio Regional Corresponsable: NORCENTRAL

Fecha: 07/12/2023

Porcentaje de Cumplimiento		99%
Almacenamiento de Medicamentos e Insumos		
Nº	Descripción 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 PALETES?	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 FEPE? (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 TGE-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?	SI
Farmacia Central		
Nº	Descripción de 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?	SI
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?	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



Criterios de Buenas Prácticas de Almacenamiento y Listado de Trazadores
DM-PO-018 Versión: 03
Fecha de aprobación: 10/05/2021

16	¿SE BARREN Y LIMPIAN LOS PISOS DIARIAMENTE?	SI
17	¿SE ELIMINARON DE FARMACIA LA BASURA Y OTROS DESECHOS (CAJAS, CARTONES)?	SI
18	¿SE REALIZÓ EL INVENTARIO FÍSICO Y SE ACTUALIZÓ LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA?	SI
19	¿SE REALIZÓ LA INSPECCIÓN VISUAL Y CONTROLÓ LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS?	SI
20	¿SE DAN DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS?	SI
No. Faltantes de Inspección		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?	SI
5	¿EL ESPACIO FÍSICO ES APROPIADO PARA EL VOLUMEN Y LA CANTIDAD DE PRODUCTO QUE SE MANEJA?	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 ESTÁ CLIMATIZADA Y MANTIENE TEMPERATURAS INFERIORES A LOS 30°C?	SI
12	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA 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
18	¿SE REALIZÓ EL INVENTARIO FÍSICO Y SE ACTUALIZÓ LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA?	SI
19	¿SE REALIZÓ 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 Y PROGRAMAS					
Nº	NOMBRE	PORCENTAJE DE DISPONIBILIDAD			
		CEAS	ARV	TB	PF
		75%	0%	0%	0%
		CONCENTRACION	FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN	SI / NO NO APLICA
	Acetilcisteína	100 mg / mL	inyectable	Ampolla 3 mL	No
	Ceftriaxona	1 g	inyectable	Vial	SI
	Bromuro De Ipratropio	0.9mg/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	Blistar	No
	Ergometrina Hidromaleato	200 mg/ mL	inyectable	Ampolla	No
	Filomenadiona (Vit. K)	10 mg/ mL	inyectable	Ampolla	SI
	Furosemida	10 mg/mL	inyectable	Ampolla 2mL	SI
	Hidralazina Clorhidrato	20 mg	inyectable	Vial	No
	Ketorolaco Trometamol	30 mg / mL	inyectable	Ampolla	SI
	Metildopa	500 mg	Tableta	Blistar	No
	Metronidazol	5 mg/ mL	inyectable	Ampolla	SI
	Nifedipina Sublingual	10 mg	Tableta	Blistar	SI
	Omeprazol	40 mg / mL	Pulvo Para Inyección	Vial	SI
	Oxitocina Sintética	10 UI	inyectable	Ampolla	No



Criterios de Buenas Prácticas de Almacenamiento y Lista de Transmisores
DMS-PO-018 Versión: 00
Fecha de aprobación: 16/05/2013

AMF ADULTOS	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	Fresco	SI
	Amikacina	500mg	inyectable	Vial	SI
	Fentolona 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	No Aplica
	Acetaminofén (Paracetamol)	10 mg /mL	inyectable	Ampolla	SI
	Abacavir / Lamivudina	600 mg + 300 mg	Tableta	Fresco	SI
	Atazanavir / Ritonavir	300 mg/ 100mg	Tabletas	Fresco	SI
	Ritonavir	100mg	Tabletas	Fresco	SI
	Efavirenz / Lamivudina / Tenofovir Disoproxil Fumarate	400mg/300mg/300mg	Tableta	Fresco	SI
	Tenofovir / Emtricitabina / Efavirenz	300mg + 200mg + 600mg	Tableta	Fresco	SI
AMF PEDIÁTRICOS	Tenofovir / Emtricitabina / Dolutegravir	25mg + 200mg +50mg	Tableta	Fresco	SI
	Tenofovir / Lamivudina / Dolutegravir	300 mg+ 300mg + 60 mg	Tabletas	Fresco	SI
	Raltegravir	400mg	Tabletas	Fresco	SI
	Danuravir	600 mg	Tableta	Fresco	No
	Efavirenz	600 mg	Tableta	Fresco	SI
	Emtricitabina / Tenofovir	200 mg/300 mg	Tableta	Fresco	SI
	Tenofovir / Lamivudina	300 mg + 300 mg	Tableta	Fresco	SI
	Dolutegravir	50mg	Tableta	Fresco	No
	Abacavir	20 mg/ml	Suspensión Oral	Fresco X 240 mL	SI
	Efavirenz	200 mg	Tableta	Fresco X 30	SI
	Efavirenz	50 mg	Tableta	Fresco X 30	SI
	Raltegravir	25mg	Tableta	Fresco	No
	Lopinavir / Ritonavir	100 mg + 25 mg	Tableta	Fresco	No
	Lopinavir / Ritonavir (Kaletra)	80 mg + 20 mg	Suspensión Oral	Fresco X 120 ML	SI
	Nevirapina	50 mg/5ml	Suspensión Oral	Fresco X 240 mL	SI
PRELIMINAR	Zidovudina	50 mg/5ml	Suspensión Oral	Fresco X 240 mL	SI
	Zidovudina / Lamivudina	60 mg + 30 mg	Tableta	Fresco	SI
	Zidovudina / Lamivudina / Nevirapina	60 mg + 30 mg + 50 mg	Tableta	Fresco	SI
	Formula Infantil	N/A	Lata	Lata	SI
	Prueba Sifilis Humana	N/A	N/A	KIT X 50	SI
OTROS	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	No Aplica
	KIT para Toma de Muestra de Baciloscopia	N/A	N/A	N/A	SI
	Frescos para Toma de Muestra para Baciloscopia	N/A	unidad	Fresco	SI



Criterios de Buenas Prácticas de Almacenamiento y Listado de Transadores
DHI-PO-018 Versión: 03
Fecha de aprobación: 18/06/2023

TB - 1ª LINEA	Etambutol	400 mg	Tableta	Blister	No
	Etambutol	100 mg	Tableta	Blister	SI
	Isoniazida	100 mg	Tableta	Blister	No
	Isoniazida	300 mg	Tableta	Blister	SI
	Pirazinamida	500 mg	Tableta	Blister	No
	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.)	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	No
	Az. Paraminosalicílico	4 gr	Granulado	Sobre	No Aplica
	Amikacina	500 mg	Solución Inyectable	Ampolla	No Aplica
	Amoxicilina/Clevulanto	875/125 Mg	Tableta	Blister	No Aplica
TB - 2ª LINEA	Bedaquiline	100 mg	Tableta	Blister	No Aplica
	Capreomicina vial	1000 mg	Polvos	Frasco	No Aplica
	Cicloserina	250 mg	Capsula	Blister	No Aplica
	Clofazimina	100 mg	Capsula	Blister	No Aplica
	Delamanid	90 mg	Tableta	Blister	No Aplica
	Etionamida	250 mg	Tableta	Blister	No Aplica
	Isipemery/Clastatina	500 mg	Polvos	Vial	SI
	Kanamicina	1000 mg	Polvos	Vial	No Aplica
	Levofloxacina	250 mg	Tableta	Blister	No Aplica
	Levofloxacina	100 mg	Tableta dispensable	Blister	No Aplica
	Levofloxacina	500 mg	Tableta	Blister	No Aplica
	Levofloxacina Infusión	1000 mg	Solución	Vial	SI
	Linezolid	600 mg	Tableta	Blister	No Aplica
	Meropenem	500 mg	Polvos	Vial	No Aplica
PLANIFICACION FAMILIAR	Moxifloxacina	100 mg	Tableta	Blister	No Aplica
	Moxifloxacina	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 Uil	Tableta	Blister	No Aplica
	Acetato de Medroxiprogesterona (Inyectables)	150 mg/ml	Inyección	Vial X 1 mL	SI
	(Ethinestradíol + Levonorgestrel - Píldoras (Cíclon)	0.02 + 0.01 mg	Tableta	Blister	SI
	Levonorgestrel - Minipíldoras (Cíclon)	30 mg	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 144 Unidades	SI
	Dispositivos Intrauterino con Cobre (Diu)	N/A	Unidad	Sobre	SI



Anexo

Almacenamiento de medicamentos e insumos identificados.



Almacenamiento de medicamentos e insumos identificados.



Almacenamiento de medicamentos e insumos identificados.



Almacenamiento de medicamentos e insumos identificados.



Almacén de emergencia - Almacenamiento de medicamentos e insumos identificados.



Almacén de emergencia - Almacenamiento de medicamentos e insumos identificados.



Almacén de central - Almacenamiento de medicamentos e insumos identificados.



Almacén de central - Almacenamiento de medicamentos e insumos identificados.



Almacén de central - Almacenamiento de medicamentos e insumos identificados.



Almacén de central - Almacenamiento de medicamentos e insumos identificados.

