

Fecha: 6/11/2024

Nombre del Establecimiento de Salud:

Servicio Regional Correspondiente:

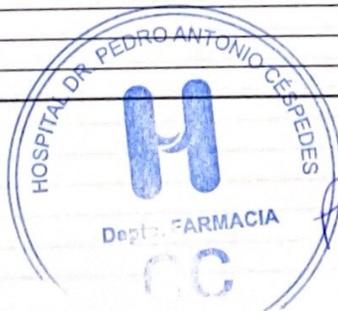
		Porcentaje de Cumplimiento	98,5%
No.	Almacén de Medicamentos e Insumos		Si / No / No Aplica
1	¿TODAS LAS ÁREAS DEL ALMACÉN ESTÁN DEBIDAMENTE DELIMITADAS E IDENTIFICADAS? (ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN, DE ADMINISTRACIÓN, ETC.)		SI
2	¿SE ENCUENTRAN LIBRES LAS PUERTAS Y LOS ESPACIOS ENTRE LOS ESTANTES Y PALETAS?		SI
3	¿EXISTE BUENA ILUMINACIÓN?		SI
4	¿ALMACÉN LIBRE DE HUMEDAD, GOTERAS Y FILTRACIONES?		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 PALLETES?		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?		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.?		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 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
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 TARIETAS 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 Aplic
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?	No
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 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 TARIETAS 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 TARIETAS 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

Patricia N.E



LISTADO DE MEDICAMENTOS TRAZADORES Y PROGRAMAS					
PORCENTAJE DE DISPONIBILIDAD		CEAS	ARV	TB	PF
		97%	48%	26%	100%
REF	NOMBRE	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN	SI / NO / NO APLICABLE
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	Blister	No
	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	Blister	SI
	Metronidazol	5 mg/ mL	Inyectable	Ampolla	SI
	Nifedipina Sublingual	10 mg	Tableta	Blister	SI
	Omeprazol	40 mg / mL	PoVo 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
	Fenitoina 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	SI
	Atazavir / Ritonavir	300 mg/ 100mg	Tabletas	Frasco	SI
	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 / 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	No
	Emtricitabina / Tenofovir	200 mg/300 mg	Tableta	Frasco	SI
	Tenofovir / Lamivudina	300 mg + 300 mg	Tableta	Frasco	SI
	Dolutegravir	50mg	Tableta	Frasco	SI



	Abacavir	20 mg/ml	Suspensin Oral	Frasco X 240 mL		
APV PEDIATRICO	Efavirenz	200 mg	Tableta	Frasco X 30	No	
	Efavirenz	50 mg	Tableta	Frasco X 30	No	
	Raltegravir	25mg	Tableta	Frasco	Si	
	Lopinavir / Ritonavir	100 mg + 25 mg	Tableta	Frasco	No	
	Lopinavir / Ritonavir (Kaletra)	80 mg + 20 mg	Suspensin Oral	Frasco X 120 ML	No	
	Nevirapina	50 mg/5ml	Suspensin Oral	Frasco X 240 mL	Si	
	Zidovudina	50 mg/5ml	Suspensin Oral	Frasco X 240 mL	Si	
	Zidovudina / Lamivudina	60 mg + 30 mg	Tableta	Frasco	No	
	Zidovudina / Lamivudina / Nevirapina	60 mg + 30 mg + 50 mg	Tableta	Frasco	No	
	Formula Infantil	N/A	Lata	Lata	Si	
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	Si	
	Etambutol	100 mg	Tableta	Blister	No	
	Isoniazida	100 mg	Tableta	Blister	No	
	Isoniazida	300 mg	Tableta	Blister	Si	
	Pirazinamida	500 mg	Tableta	Blister	No	
	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.)	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	Si	
	Rifapentina	150 mg	Tableta	Blister	Si	
	TB - 2DA, LINEA	Ac. Paraminosaliclico	4 gr	Granulado	Sobre	No
		Amikacina	500 mg	Solucin inyectable	Ampolla	Si
Amoxicilina/Clavulanto		875/125 Mg	Tableta	Blister	Si	
Bedaquilina		100 mg	Tableta	Blister	No	
Capreomicina vial		1000 mg	Poivo	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	
Imipemen/Cilastatina		500 mg	Poivo	Vial	No	
Kanamicina		1000 mg	Poivo	Vial	No	
Levofloxacina		250 mg	Tableta	Blister	No	
Levofloxacina		100 mg	Tableta dispersable	Blister	No	
Levofloxacina		500 mg	Tableta	Blister	No	
Levofloxacina infusin		1000 mg	Solucin	Vial	Si	
Linezolid		600 mg	Tableta	Blister	No	
Meropenem		500 mg	Poivo	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 li	Tableta	Blister	No	
Acetato de Medroxiprogesterona (Inyectables)		150 mg/ml	Inyeccin	Vial X 1 mL	Si	
Etinilestradiol + Levonorgestrel - Pildoras (Cidos)		0.03 + 0.15 mg	Tableta	Blister	Si	
Levonorgestrel - Minipildoras (Cidos)		30 mcg	Comprimido	Blister	Si	

Medicamento	Dosis	Forma Farmacéutica	Presentación	Existencia
Levonorgestrel	0.75 mg	Tableta	Blister	SI
Etosimolol / Iriglutamato Sodio (E/S)	50 mg	Unidad Dosepack	Implante	SI
Condón Prezomas	N/A	Unidad	Caja X 100 Unidades	SI
Condón Masculino	N/A	Unidad	Caja X 144 Unidades	SI
Dispositivos Intrauterinos con Cobre (DIU)	N/A	Unidad	Sobre	SI

Patricia NE



ALMACEN DE MEDICAMENTOS E INSUMO













Lista de verificación del cumplimiento de tareas rutinarias sobre el manejo de productos en farmacia

Se tienen productos que se deben almacenar en las condiciones adecuadas y en la fecha de vencimiento de los mismos. Los datos de farmacovigilancia se registran al recibir el producto y se actualizan al momento de la entrega.

Controlar y registrar la temperatura a las 10:00 AM y a las 10:00 PM.

Los productos y se utilizan según el etiquetado (FEI, Plancha de Control de Calidad).

Actualizar los registros de control de inventario de medicamentos controlados y registrar diariamente.

Trabaja con un plan de emergencia de acción rápida para cualquier emergencia, la seguridad y bienestar de los usuarios.

La farmacia lo asegura y otros servicios de apoyo.

432

Elaborar lista y se actualiza los cambios de estado de los medicamentos controlados y controla la fecha de vencimiento de los productos. Registrar al momento de los resultados del inventario. Se debe registrar de los productos.

A los productos controlados se debe registrar, actualizar y controlar los productos controlados en una base de datos, actualizada y controlada.

SNS **USAID**





AREA DE ALMACENAMIENTO

Solo Personal Autorizado









AREA DE
ALMACENAMIE
NTO

Solo
Personal
Autorizado



INVENTARIO MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACIA Y ALMACEN SEPTIEMBRE 2023

	Anterior		Final	Consumidos	Unitario	
AMPICILINA 1 GR.	886	0	694	192	RD\$8.47	promese/cal
ACIDO ASCORBICO VT-C AMP	618	600	424	794	RD\$5.27	promese/cal
ALBUMINA HUMANA	0	0	0	0	RD\$1,620.00	promese/cal
AMINOFILINA AMP	83	0	66	17	RD\$16.50	promese/cal
ANTILAISTONA FLUMICIL	1,660	600	1,811	449	RD\$17.94	promese/cal
ADRENALINA AMP.	275	0	251	24	RD\$11.00	Liriano Nuez Comercial
ACETAMINOFEN JBE.	528	0	484	44	RD\$23.73	promese/cal
ACETAMINOFEN SUPOSITARIO	0	0	0	0	RD\$3.94	promese/cal
ATROPINA AMP.	738	0	728	10	RD\$7.70	promese/cal
ATRACURIO AMP	10	0	10	0	RD\$56.98	promese/cal
ANTITOXINA HUMANA	15	56	40	31	RD\$649.00	promese/cal
AMCHOFIBRIN 500 MG	0	0	0	0	RD\$23.62	dinamed s.r.l
AMOXICILINA SUSP.	100	100	187	13	RD\$28.60	promese/cal
AMIKACINA AMP.	234	100	292	42	RD\$77.00	promese/cal
BUPIVACAINA AMP	380	100	394	86	RD\$26.62	promese/cal
BICARBONATO DE SODIO	92	0	92	0	RD\$30.80	promese/cal
CLORPROMAZINA AMP	262	0	257	5	RD\$18.15	promese/cal
CEFTRIAXONA 1 GR.	950	300	845	405	RD\$27.00	Idemesa
COMPLEJO B INY.	252	100	177	175	RD\$28.50	Liriano Nuez Comercial
CLOFENDRAMIN AMP.	0	0	0	0	RD\$0.00	promese/cal
CLORURO DE POTASIO	260	0	260	0	RD\$19.80	promese/cal
CIPROFLOXACINA INF	163	100	250	13	RD\$22.66	promese/cal
CLINDAMICINA 600 MG AMP.	121	0	110	11	RD\$65.00	Idemesa
CLINDAMICINA 300 MG AMP.	14	0	0	14	RD\$83.50	Idemesa
CLORAFENICOL 1MG.	59	0	58	1	RD\$27.45	promese/cal



Pautas Básicas de Almacenamiento de Medicamentos e Insumos para la Salud en las Farmacias

Dirección de medicamentos e Insumos del Servicio Nacional de Salud

- El área de almacenamiento se encuentra limpia y ordenada
- El área cuenta con iluminación y ventilación
- Los medicamentos e insumos se encuentran protegidos de la luz directa del sol y la luz blanca fluorescente
- El área se encuentra libre de humedad y filtraciones
- El espacio físico es apropiado para el volumen y la cantidad de productos que se manejan
- El local de farmacia cuenta con áreas delimitadas y diferenciadas: **Área de recepción, almacenamiento, dispensación y de administración**
- El local de farmacia cuenta con puertas y ventanas que garantiza la seguridad de los productos
- El acceso al local de farmacia se limita solo a personal autorizado
- Las góndolas o vitrinas se encuentran ubicadas –adheridas a la pared, en forma de U o L– facilitando el desplazamiento de personas y productos en el área
- Cuenta con tarimas para la ubicación de los productos de gran cantidad y volumen
- El área está climatizada y mantiene temperaturas inferiores a 30°C
- El área de farmacia cuenta con mesetas para la preparación de los pedidos

Fecha de aprobación: 02/03/2020



LISTA DE VERIFICACIÓN SUGEMI EN FARMACIA

Llenado del SUGEMI 1, pedido y recepción de productos

25 al 30
de cada mes

- 1 Mantenga en un lugar visible el cronograma de distribución
- 1 Mantener actualizadas las tarjetas de control de existencias (TCE) diario o semanal

1 Ingrese en el sistema el consumo de los productos de su farmacia en el SUGEMI 1

1 al 5
de cada mes

- 1 Llene su formulario SUGEMI 1
- 1 Utilice las TCE o software actualizados
 - Sume los saldos del mes anterior por Programas, Afiliado y No afiliado
 - Anote la suma en las columnas de Consumos del SUGEMI 1
 - Complete la columna de Existencia actual con los saldos de su TCE/software
 - Analice el semáforo en la hoja "Análisis de Disponibilidad"
 - Si utiliza el formulario electrónico, marque la opción Generar pedido en la hoja 'sugemi 1'.
 - Si utiliza el formulario impreso, complete la columna de Pedido
 - Ajuste el pedido si es necesario

1 Si no tuvo consumos deje las celdas en blanco. Si se agotaron las existencias escriba "cero"

- 1 Envíe el SUGEMI 1 al almacén regional
- 1 Realice seguimiento de su pedido con el almacén regional

5 al 15
de cada mes

- 1 Recepción de productos entregados por el almacén regional
 - Verifique las cantidades recibidas y compare con su pedido
 - Verifique las fechas de vencimiento y el buen estado de los productos
 - Si encuentra discrepancias repórtelas en el Formulario de Reclamaciones
 - Faltan productos
 - Productos vencidos o dañados
 - Productos en exceso o que no solicitó
 - Registre las cantidades recibidas conformes en las TCE o Software

1 Almacene los medicamentos en un lugar fresco, seco, seguro y lejos de los rayos del sol

1 Utilice el método FEFO: Primero en expirar primero en

1 Utilice el software



PERTASURE VANILLA
ME/PB/G1/2200
02/2022
01/2024
1 X 12 X 400 gm
4.80 Kg
17.28 Kg
DOMINICAN REPUBLIC



1200 BULTOS
HOSP. CESPEDES
5.95
100 X 24 CM

INSTRUCCIONES PARA LA RECEPCIÓN Y ORDENAMIENTO DE PRODUCTOS EN FARMACIA O ÁREA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA

Dirección de Medicamentos e Insumos del Servicio Nacional de Salud



Recepción:

- Verifique que la orden de despacho y la "Solicitud de Medicamentos e Insumos Sanitarios" coincidan en la descripción del producto y la cantidad solicitada. Si está conforme coloque un check (✓) en la solicitud.
- Cuente los productos, verifique que no estén dañados y que tenga fecha de vencimiento vigente, luego compare con lo indicado en la orden de despacho.
 - Si está conforme coloque un check (✓) en la solicitud y firme la orden de despacho.
 - Si no está conforme solicite al encargado de almacén que rectifique la observación antes de firmar la orden de despacho.

Ordenamiento Sugerido:

- Por orden alfabético, de acuerdo con la primera letra o letras del nombre genérico.
- Por forma farmacéutica (tabletas, ampollas, jarabes, y otros) y grupo terapéutico.
- Coloca los medicamentos con fecha de vencimiento más corta en primera fila, de tal manera que se utilicen antes de su vencimiento (PEPE: **Pr**imero en **Ex**pirar, **Pr**imero en **Ent**regar). No se deberán recibir medicamentos con fecha menor a un año de vencimiento.
- En lo posible, almacena los productos en sus envases secundarios originales.
- **Evita poner los productos en contacto con el piso o la pared.**
- Cada producto debe tener una etiqueta en la estantería que se le haya asignado.
- Los medicamentos fotosensibles deberán ser protegidos de la luz.
- Los medicamentos termolábiles deberán conservarse en neveras con termómetro y control registro diario de temperatura.
- Los estupefacientes deberán guardarse en armario bajo llave, a cargo del responsable de la unidad o área.
- Las cajas de los productos de gran volumen se deben mantener perfectamente apiladas, respetando el número máximo de cajas y orientadas en el sentido que indica la flecha. No debe haber cajas rotas o en mal estado.





Lista de verificación del cumplimiento de tareas rutinarias sobre el manejo de productos en farmacia

Dirección de medicamentos e Insumos del Servicio Nacional de Salud

Tareas diarias:

- En farmacia se tienen productos que se deben mantener fríos:
 - Las neveras se encuentran ubicadas a la distancia de un brazo entre si, entre ellas y la pared
- En las diferentes áreas de farmacia se realizan el control y registro diario de la temperatura y humedad y dentro de las neveras.
 - **Recuerde:** Controle y registre la temperatura a las 9:00 a.m. y 1:00 p.m.
- Los productos se organizan y se utilizan según metodología PEPE (Primeros en Expirar. Primeros en Entregar)
- Se actualizan diariamente las tarjetas de controles de existencias de medicamentos e insumos
- Los pisos se barren y limpian diariamente
 - **Recuerde:** Pase con un paño la estantería de arriba hacia abajo y con otro los productos para eliminar el polvo, la suciedad y deseche los mismos
- Se eliminan de la farmacia la basura y otros desechos (cajas y cartones)

Tareas mensuales:

- Realizo el inventario físico y se actualizo las tarjetas de control de existencia.
- Realizo la inspección visual y controlo la fecha de vencimiento de los productos.
 - **Recuerde:** Comunicar al almacén los resultados del inventario lisan y la situación de las existencias en farmacia.
- Se dan de baja los productos vencidos o dañados.
 - **Recuerde:** Separe los productos, colóquelos en una zona segura, comunique al almacén y aplique los procedimientos establecidos.

Fecha de aprobación: 02/03/2020



SERVICIO NACIONAL DE SALUD



MEDICAMENTO TRASADORES Y PROGRAMAS





*Alcovin / Amoxicillin
500 mg
1000 mg / 2000 mg*

*Vitapip / P. 2000
1000 mg / 2000 mg*

*Delatolone 500 mg
Paracetamol 500 mg
Diazepam 5 mg / 10 mg
600 mg*



Atropine
ATROPINE

A

C
Venice
6/7/24

DILTIAZEM
Injection USP 50mg/ml
FOR I.V. USE
HOSPITAL USE
Colin

B

C

dido

D

Genta

MURATIC INY

F

G



Box of Muraticin

Box of Sodium Bicarbonate

Box with handwritten label 'Atropin'

Box of Atropine 1mg

Stack of boxes

Box with handwritten label 'Atropin'

A

Box of Venec 6/7/24

Stack of boxes

Box of Diltiazem

Box of Diltiazem Injection USP 50mg/ml

Box of Diltiazem

Stack of boxes

B

C

Box with handwritten label 'dido'

Stack of boxes

Box of Dexamethasone

Box of Dexamethasone

Box of Diltiazem

Box of Diltiazem

D

Box of Muraticin

Stack of boxes

Box with handwritten label 'Genta'

Box of Diltiazem

Box of Diltiazem

Box with handwritten label 'Amphog'

F

G





"PFSCM - Dominican Republic "
"Ministerio de Salud Publica, República Dominicana"

NATURAL RUBBER LATEX
MALE CONDOMS
NOMINAL WIDTH: 53 ± 2 MM

BATCH No.: PL21125
MFG. DATE: 2021/12
EXP. DATE : 2026/11
QUANTITY : 1 GROSS

FOR SINGLE USE ONLY
STORE IN A COOL, DRY PLACE AWAY FROM HEAT AND DIRECT SUNLIGHT.

"PFSCM - Dominican Republic "
"Ministerio de Salud Publica, República Dominicana"

NATURAL RUBBER LATEX
MALE CONDOMS
NOMINAL WIDTH: 53 ± 2 MM

BATCH No.: PL21125
MFG. DATE: 2021/12
EXP. DATE : 2026/11
QUANTITY : 1 GROSS

FOR SINGLE USE ONLY
STORE IN A COOL, DRY PLACE AWAY FROM HEAT AND DIRECT SUNLIGHT.

"PFSCM - Dominican Republic "
"Ministerio de Salud Publica, República Dominicana"

NATURAL RUBBER LATEX
MALE CONDOMS
NOMINAL WIDTH: 53 ± 2 MM

BATCH No.: PL21125
MFG. DATE: 2021/12
EXP. DATE : 2026/11
QUANTITY : 1 GROSS

FOR SINGLE USE ONLY
STORE IN A COOL, DRY PLACE AWAY FROM HEAT AND DIRECT SUNLIGHT.

"PFSCM - Dominican Republic "
"Ministerio de Salud Publica, República Dominicana"

NATURAL RUBBER LATEX
MALE CONDOMS
NOMINAL WIDTH: 53 ± 2 MM

BATCH No.: PL21125
MFG. DATE: 2021/12
EXP. DATE : 2026/11
QUANTITY : 1 GROSS

FOR SINGLE USE ONLY
STORE IN A COOL, DRY PLACE AWAY FROM HEAT AND DIRECT SUNLIGHT.

"PFSCM - Dominican Republic "
"Ministerio de Salud Publica, República Dominicana"

NATURAL RUBBER LATEX
MALE CONDOMS
NOMINAL WIDTH: 53 ± 2 MM

BATCH No.: PL21125
MFG. DATE: 2021/12
EXP. DATE : 2026/11
QUANTITY : 1 GROSS

FOR SINGLE USE ONLY
STORE IN A COOL, DRY PLACE AWAY FROM HEAT AND DIRECT SUNLIGHT.

Tarjetas de
descuento
de Planificación
Familiar

London Maculine
TARJETA DE PLANIFICACION FAMILIAR

Targetas DE Las Diferentes Pruebas

P. Sifilis

P. VIH

P. Confirmatorio

Targetas
de descuento
del Programa

de
T.B.

Tarjetas
de
descuento
Programa
SAI