

Nombre del Establecimiento de Salud:

Fecha: 03 DE JULIO 2024

Servicio Regional Correspondiente:

HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA

METROPOLITANO

Porcentaje de Cumplimiento 100.0%

No.	Almacen 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?	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 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?	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	

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 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?	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 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

LISTADO DE MEDICAMENTOS TRAZADORES Y PROGRAMAS

REF.	NOMBRE	PORCENTAJE DE DISPONIBILIDAD			
		CEAS	ARV	TB	PF
		97%	95%	100%	100%
		CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN	SI / NO NO APLICA
TRAZADORES CEAS	Acetilcisteína	100 mg / mL	Injectable	Ampolla 3 mL	Si
	Ceftriaxona	1 g	Injectable	Vial	Si
	Bromuro De Ipratropio	0.9mg/3 MI	Solución 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	No
	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 MI	Injectable	Frasco	Si
	Amikacina	500mg	Injectable	Vial	Si
	Fenitoína Sódica	250 mg	Injectable	Vial	Si
	Dextrosa	50%	Injectable	Vial	Si
	Metoclopramida 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	Si
	Atazavir / Ritonavir	300 mg/ 100mg	Tabletas	Frasco	Si
	Ritonavir	100mg	Tabletas	Frasco	No Aplica
	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	Si
	Tenofovir / Lamivudina / Dolutegravir	300 mg+ 300mg + 50 mg	Tabletas	Frasco	Si
	Raltegravir	400mg	Tabletas	Frasco	Si
	Danuravir	600 mg	Tableta	Frasco	No Aplica
	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				
	Efavirenz	20 mg/ml	Suspensión Oral	Frasco X 240 mL	Si
	Efavirenz	200 mg	Tableta	Frasco X 30	Si
	Raltegravir	50 mg	Tableta	Frasco X 30	Si
	Lopinavir / Ritonavir	25mg	Tableta	Frasco	Si
	Lopinavir / Ritonavir (Kaletra)	100 mg + 25 mg	Tableta	Frasco	Si
	Nevirapina	80 mg + 20 mg	Suspensión Oral	Frasco X 120 MI	Si
	Zidovudina	50 mg/5ml	Suspensión Oral	Frasco X 240 mL	Si
	Zidovudina / Lamivudina	50 mg/5ml	Suspensión Oral	Frasco X 240 mL	No Aplica
	Zidovudina / Lamivudina / Nevirapina	60 mg + 30 mg	Tableta	Frasco	No
PRUEBAS	Formula Infantil	60 mg + 30 mg + 50 mg	Tableta	Frasco	Si
	Prueba Sífilis Humana	N/A	Lata	Lata	Si
	Pruebas Rápidas para HIV (Tamizaje)	N/A	N/A	Kit X 50	Si
	Prueba Rápidas de HIV (Confirmatoria)	N/A	N/A	Kit X 100	Si
OTROS	Kit Para Toma de Muestra DNA-PCR	N/A	N/A	Kit X 20	Si
	Kit para Toma de Muestra de Baciloscopia	N/A	N/A	N/A	Si
	Frascos para Toma de Muestra para Baciloscopia	N/A	N/A	N/A	Si
		N/A	unidad	Frasco	Si
TB-3RA LINEA	Etambutol				
	Etambutol	400 mg	Tableta	Blister	Si
	Isoniazida	100 mg	Tableta	Blister	Si
	Isoniazida	100 mg	Tableta	Blister	Si
	Pirazinamida	300 mg	Tableta	Blister	Si
	Rifampicina	500 mg	Tableta	Blister	Si
	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida + Etambutol	300 mg	Capsula	Blister	Si
	Rifampicina + Isoniazida	150 mg + 75 mg + 400 mg	Tableta	Blister	Si
	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida	75 mg + 50 mg	Tableta	Blister (Disp.)	Si
	Rifampicina + Isoniazida + Etambutol	75 mg + 50 mg + 150 mg	Tableta	Blister (Disp.)	Si
	Rifapentina	150 mg + 75 mg + 275 mg	Tableta	Blister	Si
	Ac. Paraminosalicílico	150 mg	Tableta	Blister	Si
	Amikacina	4 gr	Granulado	Sobre	Si
	Amoxicilina/Clavulanto	500 mg	Solución Inyectable	Ampolla	Si
	Bedaquilina	875/125 Mg	Tableta	Blister	Si
	Capreomicina vial	100 mg	Tableta	Blister	Si
	Cicloserina	1000 mg	Polvo	Frasco	Si
	Clofazimina	250 mg	Capsula	Blister	Si
	Delamanid	100 mg	Capsula	Blister	Si
	Etionamida	50 mg	Tableta	Blister	Si
TB-2DA LINEA	Imipemen/Cilastatina	250 mg	Tableta	Blister	Si
	Kanamicina	500 mg	Polvo	Vial	Si
	Levofloxacin	1000 mg	Polvo	Vial	Si
	Levofloxacin	250 mg	Tableta	Blister	Si
	Levofloxacin	100 mg	Tableta dispersable	Blister	Si
	Levofloxacin infusión	500 mg	Tableta	Blister	Si
	Linezolid	1000 mg	Solución	Vial	Si
	Meropenem	600 mg	Tableta	Blister	Si
	Moxifloxacin	500 mg	Polvo	Vial	Si
	Moxifloxacin	100 mg	Tableta	Blister	Si
	Pirazinamida	400 mg	Tableta	Blister	Si
	Pretomanid	150 mg	Tableta	Blister	Si
	Proteonamida	200 mg	Tableta	Frasco	Si
	Vitamina B6	250 mg	Tableta Recubierta	Blister	Si
	Acetato de Medroxiprogesterona (Inyectables)	100 Mg 250 Ui	Tableta	Blister	Si
		150 mg/ml	Inyección	Vial X 1 mL	Si

PLANIFICACION FARMACIA	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





**HOSPITAL
MATERNO INFANTIL
SAN LORENZO DE LOS MINA**

02.02 CONTROL DE ALMACENAMIENTO E INVENTARIOS DE MEDICAMENTOS E INSUMOS

Junio-Diciembre 2024





**FARMACIA
HOSPITALARIA**

SUGEMI



SISTEMA UNICO DE GESTION
DE MEDICAMENTOS E INSUMOS

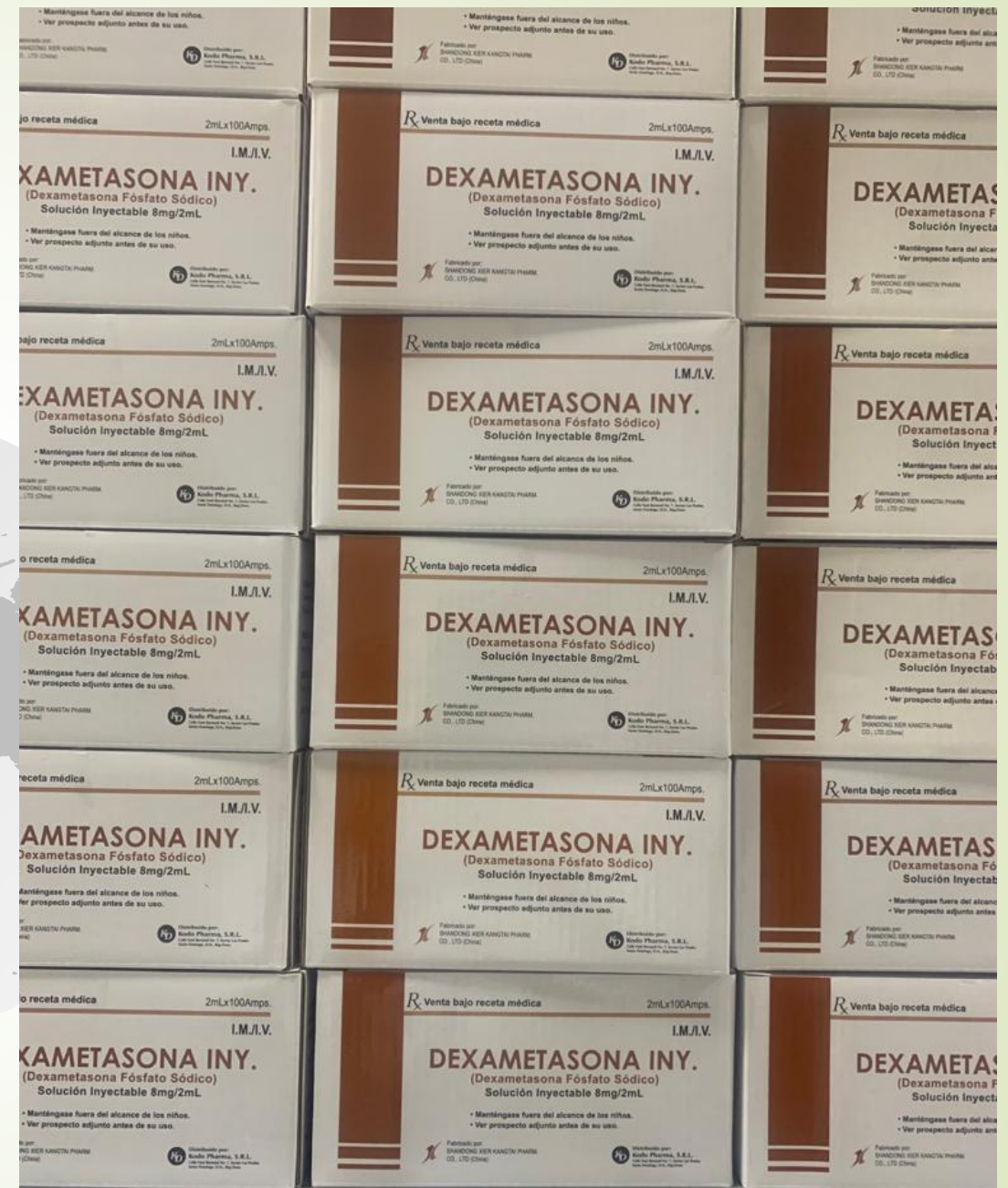


CENTRAL DE MEDICAMENTOS



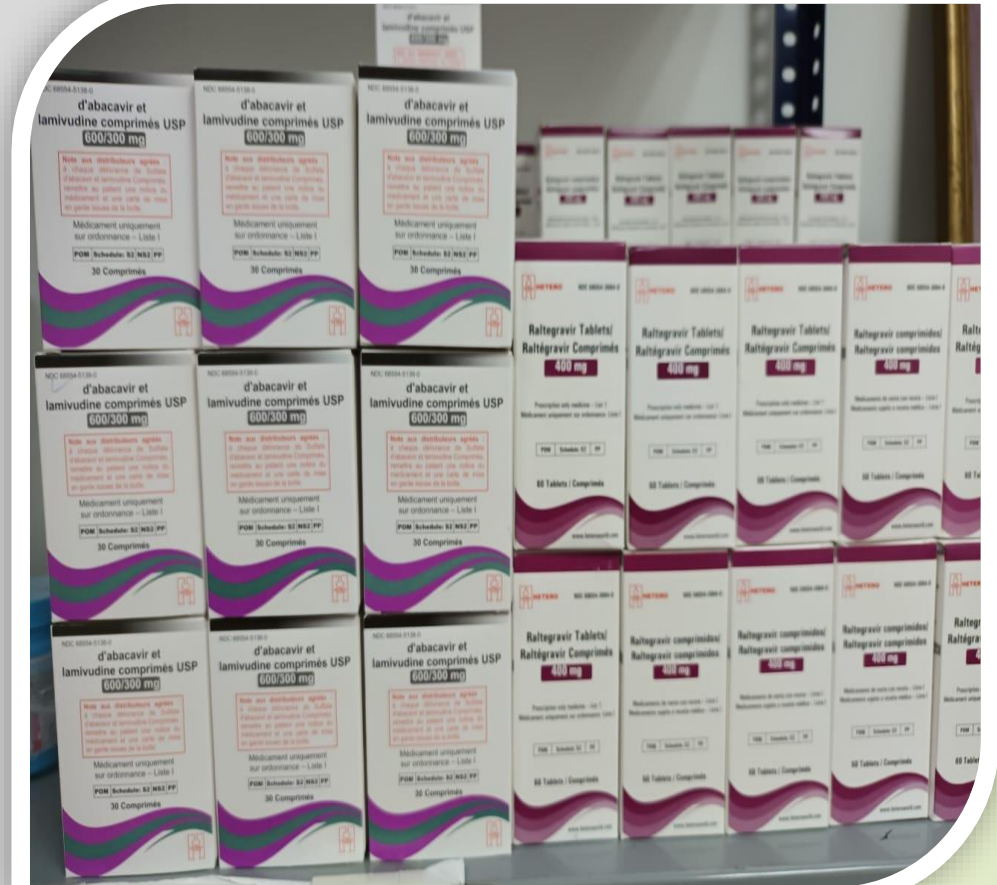
Techos

Pisos



Dexametasona 8 mg
Sol. INY IM/IV

CENTRAL DE MEDICAMENTOS



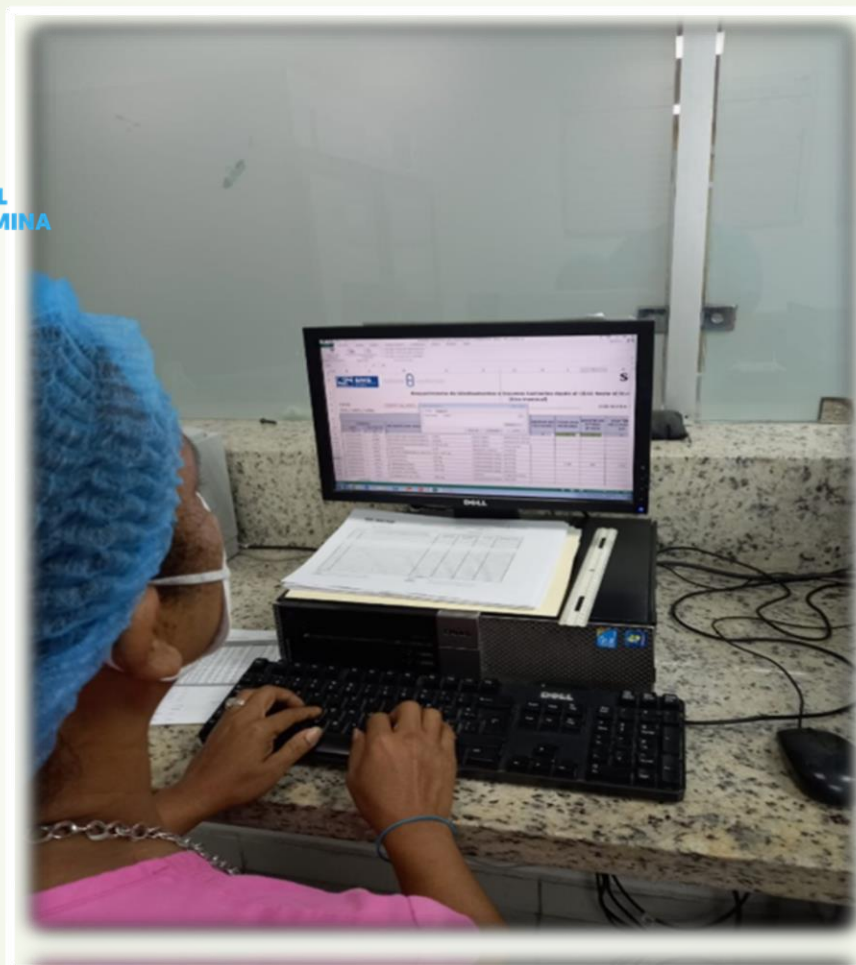
UNIDAD DE UNIDOSIS





CENTRAL DE MEDICAMENTOS

“





CENTRAL DE MEDICAMENTOS



CENTRAL DE MEDICAMENTOS



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

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

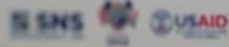
Dirección de Medicamentos e Insumos del Servicio Nacional de Salud

Recepción:

- Verifique que la orden de despacho y la "Solicitud de Medicamentos e Insumos Sanitarios" concuerden en la descripción del producto y la cantidad solicitada. Si está conforme coloque un check (x) 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 (x) en la solicitud y firme la orden de despacho.
- Si no está conforme solicite al encargado de chequear que rectifique la observación antes de firmar la orden de despacho.

Ordenamiento Sugerido:

- 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 garantizan la seguridad de los productos
- El acceso al local de farmacia se limita solo a personal autorizado
- Los glóbulos o vitrinas se encuentran ubicados adheridos 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



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 garantizan la seguridad de los productos
- El acceso al local de farmacia se limita solo a personal autorizado
- Los glóbulos o vitrinas se encuentran ubicados adheridos 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: 03/03/2023



LISTA DE VERIFICACIÓN SUGEMI EN FARMACIA

Monitoreo del SUGEMI y gestión y recepción de productos

- 1 al 5 de cada mes**
 - Monitorear en un lugar visible el cronograma de distribución
 - Mantener actualizadas las tablas de control de existencias (TCE) diario o semanal
 - Revisar la base de datos al control de los productos
 - Organizar en farmacia
 - Separar los vencidos
 - Actualizar el control de los no vencidos
 - Verificar que concuerde con los TCE o Software
 - Registrar con bolígrafo rojo la fecha y cantidad controlada en la TCE
- 1 al 5 de cada mes**
 - Llenar el formulario SUGEMI 1
 - Utilizar los TCE o software actualizados
 - Sumar los saldos del mes anterior por Programas, Afiliado y No afiliado
 - Anotar la suma en las columnas de Consumos del SUGEMI 1
 - Completar la columna de Existencia actual con los saldos de su TCE/software
 - Analizar 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
- Si no tuvo consumos deje las celdas en blanco. Si se agotaron las existencias escriba "cero"**
- Envíe el SUGEMI 1 al almacén regional**
- Realice seguimiento de su pedido con el almacén regional**
- 5 al 15 de cada mes**
 - 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
- Almacene los medicamentos en un lugar fresco, seco, seguro y lejos de los rayos del sol**
- Dispense los productos respetando el método PEPE: Primero en expirar primero en entregar**
- Registre las dispensaciones en las TCE o software**







FARMACIA DE EMERGENCIA

ALMACÉN DE FARMACIA

