

Nombre del Establecimiento de Salud:

Hospital Provincial Dr. Antonio Yapor Hejed

Criterios de Buenas Prácticas de Almacenamiento y Listado de Trazadores
DMS-PC-015 Versión: 03
Fecha de aprobación: 10-08-2021

Fecha: 21/06/2024

Servicio Regional Correspondiente:

NORDESTE

Porcentaje de Cumplimiento 89.7%

No.	Almacén de Medicamentos e Insumos	Si / No	Nota
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	No	
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?	No	
27	¿EL PERSONAL UTILIZA LOS IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD?	SI	
28	¿TUVO DISPONIBLE TODOS LOS MEDICAMENTOS TRAZADORES LOS ÚLTIMOS 6 MESES?	SI	
		No	

SNS SERVICIO NACIONAL		Cuestionario de Buenas Prácticas de Elaboración y Control de Transformación 2020 (FOLIO) Tercera Ed. Fecha de aprobación: 01/05/2020	
Sección 1: Limpieza y Organización			
1	¿EL ÁREA DE ENCUENTRA LIMPIA Y ORGANIZADA?	SI	SI
2	¿EL ÁREA CUENTA CON ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN?	SI	SI
3	¿EL ÁREA DE ENCUENTRA LIMPIE DE HUMEDAD Y FILTRACIONES?	SI	SI
4	¿LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS DE ENCUENTRA PROTEGIDOS DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O DE LA LUZ BLANCA (FLUORESCENTE)?	SI	SI
5	¿EL ESPACIO FÍSICO ES ADECUADO PARA EL VOLUMEN Y LA CANTIDAD DE PRODUCTO QUE SE MANEJA?	SI	SI
6	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON ÁREAS DELIMITADAS Y DIFERENCIADAS: ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DIFUSIÓN Y DE ADMINISTRACIÓN?	SI	SI
7	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON PUERTAS Y VENTANAS QUE GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS?	SI	SI
8	¿EL ACCESO AL ÁREA DE FARMACIA SE LIMITA SOLO A PERSONAL AUTORIZADO?	SI	SI
9	¿LAS BÓVEDAS O UTERINOS DE ENCUENTRA UBICADOS EN FORMA DE U-D-1 - FORTALECIENDO EL DESPLAZAMIENTO DE PERSONAS Y PRODUCTOS EN EL ÁREA?	SI	SI
10	¿CUENTAN CON TARRALES PARA LA UBICACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE GRAN CANTIDAD Y VOLUMEN?	SI	SI
11	¿LA FARMACIA ESTÁ CLIMATIZADA Y MANTIENE TEMPERATURAS INFERIORES A LOS 20°C?	SI	SI
12	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON HERRAJES PARA LA PREPARACIÓN DE LOS PRODUCTOS?	SI	SI
13	¿REALIZA EN LAS DIFERENTES ÁREAS DE FARMACIA EL CONTROL Y REGISTRO DIARIO DE LA TEMPERATURA Y LA HUMEDAD Y DENTRO DE LAS 24 HORAS?	SI	SI
14	¿CONSIDERA Y UTILIZA LOS PRODUCTOS SIGMA METODOLÓGICOS PARA PRIMERO EN ORDEN, PRIMERO EN ENTRENAMIENTO?	SI	SI
15	¿ACTUALIZA DIFERENCIANDO LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS?	SI	SI
16	¿SE BARREN Y LAMPINAN LOS PISOS DIARIAMENTE?	SI	SI
17	¿SE SUBSANAN DE FORMA LA BASURA Y OTROS RESIDUOS (CAJAS, CARTONES)?	SI	SI
18	¿SE REALIZA EL INVENTARIO FÍSICO Y SE ACTUALIZA LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA?	SI	SI
19	¿REALIZA LA INSPECCIÓN VISUAL Y CONTROLA LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS?	SI	SI
20	¿SE DAJA DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS?	SI	SI
Sección 2: Organización			
1	¿EL ÁREA DE ENCUENTRA LIMPIA Y ORGANIZADA?	SI	SI
2	¿EL ÁREA CUENTA CON ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN?	SI	SI
3	¿EL ÁREA DE ENCUENTRA LIMPIE DE HUMEDAD Y FILTRACIONES?	SI	SI
4	¿LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS DE ENCUENTRA PROTEGIDOS DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O DE LA LUZ BLANCA (FLUORESCENTE)?	SI	SI
5	¿EL ESPACIO FÍSICO ES ADECUADO PARA EL VOLUMEN Y LA CANTIDAD DE PRODUCTO QUE SE MANEJA?	SI	SI
6	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON ÁREAS DELIMITADAS Y DIFERENCIADAS: ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DIFUSIÓN Y DE ADMINISTRACIÓN?	SI	SI
7	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON PUERTAS Y VENTANAS QUE GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS?	SI	SI
8	¿EL ACCESO AL ÁREA DE FARMACIA SE LIMITA SOLO A PERSONAL AUTORIZADO?	SI	SI
9	¿LAS BÓVEDAS O UTERINOS DE ENCUENTRA UBICADOS EN FORMA DE U-D-1 - FORTALECIENDO EL DESPLAZAMIENTO DE PERSONAS Y PRODUCTOS EN EL ÁREA?	SI	SI
10	¿CUENTAN CON TARRALES PARA LA UBICACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE GRAN CANTIDAD Y VOLUMEN?	SI	SI
11	¿LA FARMACIA ESTÁ CLIMATIZADA Y MANTIENE TEMPERATURAS INFERIORES A LOS 20°C?	SI	SI

SNS SERVICIO NACIONAL		Cuestionario de Buenas Prácticas de Elaboración y Control de Transformación 2020 (FOLIO) Tercera Ed. Fecha de aprobación: 01/05/2020	
12	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON HERRAJES PARA LA PREPARACIÓN DE LOS PRODUCTOS?	SI	SI
13	¿REALIZA EN LAS DIFERENTES ÁREAS DE FARMACIA EL CONTROL Y REGISTRO DIARIO DE LA TEMPERATURA Y LA HUMEDAD Y DENTRO DE LAS 24 HORAS?	SI	SI
14	¿CONSIDERA Y UTILIZA LOS PRODUCTOS SIGMA METODOLÓGICOS PARA PRIMERO EN ORDEN, PRIMERO EN ENTRENAMIENTO?	SI	SI
15	¿ACTUALIZA DIFERENCIANDO LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS?	SI	SI
16	¿SE BARREN Y LAMPINAN LOS PISOS DIARIAMENTE?	SI	SI
17	¿SE SUBSANAN DE FORMA LA BASURA Y OTROS RESIDUOS (CAJAS, CARTONES)?	SI	SI
18	¿SE REALIZA EL INVENTARIO FÍSICO Y SE ACTUALIZA LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA?	SI	SI
19	¿REALIZA LA INSPECCIÓN VISUAL Y CONTROLA LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS?	SI	SI
20	¿SE DAJA DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS?	SI	SI



LISTADO DE MEDICAMENTOS TRAZADORES Y PROGRAMAS

CÓDIGO	NOMBRE	PORCENTAJE DE DISPONIBILIDAD			
		CEAO	APV	TS	PI
		100%	50%	25%	0.00%
	Acetilsalicílico	100 mg/ml	Inyectable	Ampolla 3 ml	SI
	Carbrazona	1 g	Inyectable	Vial	SI
	Bromuro De Ipratropio	2.5 mg/3 ml	Solución Inhalatoria	Frasco	SI
	Dexametasona Fosfato	2 mg / 200 ml	Inyectable	Frasco	SI
	Diclofenaco Sódico	4 mg/ml	Inyectable	Ampolla	SI
	Dinitrato De Isosorbide	25 mg/ml	Inyectable	Ampolla	SI
	Ergometrina Hidromaleato	1 mg	Tableta	Blistar	No
	Pitometazona (Vit. K)	200 mg/ml	Inyectable	Ampolla	SI
	Furosemida	20 mg/ml	Inyectable	Ampolla	SI
	Hidralazina Clorhidrato	25 mg/ml	Inyectable	Ampolla 2ml	SI
	Ketorolaco Trometamol	20 mg	Inyectable	Vial	No
	Meridopa	30 mg / ml	Inyectable	Ampolla	SI
	Metronidazol	500 mg	Tableta	Blistar	SI
	Nifedipina Sublingual	3 mg/ml	Inyectable	Ampolla	SI
	Omeprazol	40 mg	Tableta	Blistar	No
	Diltiazem Sintético	40 mg / ml	Polvo Para inyección	Vial	SI
	Sulfato De Magnesio	20 g	Inyectable	Ampolla	SI
	Atropina Sulfato	20 mg	Inyectable	Ampolla	SI
	Epinefrina (Adrenalina)	2 mg/ml	Inyectable	Ampolla	SI
	Difenhidramina	1 mg/ml	Inyectable	Ampolla 2ml	SI
	Hidrocortisona	10 mg/ml	Inyectable	Ampolla	SI
	Lactato En Ringier	100mg/ml	Inyectable	Vial	SI
	Amikacina	1000 mg	Inyectable	Frasco	SI
	Fentoina Sódica	500mg	Inyectable	Vial	SI
	Dextrosa	250 mg	Inyectable	Vial	SI
	Metoclopramida Clorhidrato	50 mg	Inyectable	Vial	SI
	N Butil Bromuro De Hioscina	5 mg / ml	Inyectable	Vial	SI
	Acetaminofén (Paracetamol)	20 mg / ml	Inyectable	Ampolla 2ml	SI
	Abacavir / Lamivudina	30 mg/ml	Inyectable	Ampolla	SI
		600 mg + 300 mg	Tableta	Frasco	SI

CÓDIGO	NOMBRE	CEAO	APV	TS	PI
	Abacavir / Zidovudina	300 mg / 300 mg	Tableta	Frasco	SI
	Abacavir / Zidovudina / Tenofovir Disoproxil Fosfato	300 mg	Tableta	Frasco	No
	Tenofovir / Emtricitabina / Efavirenz	300 mg / 200 mg / 600 mg	Tableta	Frasco	No
	Tenofovir / Emtricitabina / Dolutegravir	300 mg + 200 mg + 500 mg	Tableta	Frasco	No
	Tenofovir / Lamivudina / Dolutegravir	300 mg + 300 mg + 500 mg	Tableta	Frasco	SI
	Raltegravir	400 mg / 200 mg + 30 mg	Tableta	Frasco	No
	Dolutegravir	500 mg	Tableta	Frasco	SI
	Efavirenz	600 mg	Tableta	Frasco	No
	Emtricitabina / Tenofovir	200 mg	Tableta	Frasco	SI
	Tenofovir / Lamivudina	300 mg / 300 mg	Tableta	Frasco	No
	Dolutegravir	500 mg + 300 mg	Tableta	Frasco	No
		300 mg	Tableta	Frasco	SI

Categoría	Medicamento	Dosis	Forma Farmacéutica	Envase	Material	Disponibilidad
ART. ANTIVIRAL	Abacavir	20 mg/ml	Suspensión Oral	Frasco X 240 ml		No
	Efavirenz	200 mg	Tableta	Frasco X 30		No
	Raltegravir	50 mg	Tableta	Frasco X 30		No
	Lopinavir / Ritonavir	25mg	Tableta	Frasco		No
	Lopinavir / Ritonavir (Kaletra)	100 mg + 25 mg	Tableta	Frasco		No
	Nevirapina	80 mg + 20 mg	Suspensión Oral	Frasco X 120 ml		No
	Zidovudina	50 mg/5ml	Suspensión Oral	Frasco X 240 ml		No
	Zidovudina / Lamivudina	50 mg/25ml	Suspensión Oral	Frasco X 240 ml		SI
	Zidovudina / Lamivudina / Nevirapina	60 mg + 30 mg	Tableta	Frasco		No
	Formula Infantil	60 mg + 30 mg + 50 mg	Tableta	Frasco		No
PRUEBAS	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		No
TB - 1da. LINEA	Etambutol	N/A	unidad	Frasco		SI
	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		No
	Amikacina	4 gr	Granulado	Sobre		No
Amoxicilina/Clavulanto	500 mg	Solución Inyectable	Ampolla		No	
Bedaquillina	475/125 Mg	Tableta	Blister		No	
Capreomicina vial	100 mg	Tableta	Blister		No	
Cicloserina	1000 mg	Polvo	Frasco		No	
Clofazimina	250 mg	Capsula	Blister		No	
Delamanid	100 mg	Capsula	Blister		No	
	50 mg	Tableta	Blister		No	

SNS
SERVICIO NACIONAL

Criterios de Buenas Prácticas de Almacenamiento y Listado de Transacciones
DMD-PC-013 Versión: 02
Fecha de aprobación: 10/06/2015

Publicación Familiar	Dosis	Forma Farmacéutica	Envase	Almacenamiento
PEDIATRIA	Etionamida	250 mg	Tableta	Blistar
	Impipem/Olstatina	500 mg	Pulver	Vial
	Kanamicina	1000 mg	Pulver	Vial
	Levofloxacina	250 mg	Tableta	Blistar
	Levofloxacina	500 mg	Tableta dispensable	Blistar
	Levofloxacina	1000 mg	Tableta	Blistar
	Levofloxacina Infusión	250 mg	Solución	Vial
	Linezolid	600 mg	Tableta	Blistar
	Meropenem	500 mg	Tableta	Blistar
	Moxifloxacina	400 mg	Solución	Vial
	Moxifloxacina	600 mg	Tableta	Blistar
	Moxifloxacina	500 mg	Pulver	Vial
	Pirazinamida	100 mg	Tableta	Blistar
	Pretomanid	400 mg	Tableta	Blistar
	Proteonamida	150 mg	Tableta	Blistar
PUBLICACION FAMILIAR	Vitamina B6	200 mg	Tableta	Frasco
	Acetato de Medroxiprogesterona (Inyectables)	250 mg	Tableta Recubierta	Blistar
	Ethinilestradiol + Levonorgestrel - Píldoras (Ciclos)	100 Mg 250 U	Tableta	Blistar
	Levonorgestrel - Minipíldoras (Ciclos)	150 mg/ml	Inyección	Vial X 1 mL
	Levonorgestrel	0.03 + 0.15 mg	Tableta	Blistar
	Etonogestrel / Implantes Sub-Dérmicos (Set)	30 mg	Comprimido	Blistar
	Condón Femenino	0.75 mg	Tableta	Blistar
	Condón Masculino	68 mg	Unidad Deposito	Implante
	Dispositivos Intrauterino con Cobre (Diu)	N/A	Unidad	Caja X 100 Unidades
		N/A	Unidad	Caja X 144 Unidades
	N/A	Unidad	Sobre	



Mano de María T. Sánchez

EVIDENCIAS









