



Yonathan Aquino Flores

Criterios de Buenas Prácticas de Almacenamiento y Listado de Trazadores
DMI-FO-015 Versión: 03
Fecha de aprobación: 10/05/2021

Nombre del Establecimiento de Salud:

Hospital Regional Jaime Mota

Servicio Regional Correspondiente:

IV Env. gullo

Porcentaje de Cumplimiento 87%

No.	Almacen 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?	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



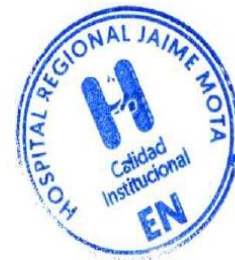
11	¿LA FARMACIA ESTÁ CLIMATIZADA Y MANTIENE TEMPERATURA INFERIORES A LOS 30°C?	Si
12	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTAN CON MESETAS PARA LA PREPARACIÓN DE LOS PEDIDOS?	No
13	¿REALIZA EN LAS DIFERENTES ÁREAS DE FARMACIA EL CONTROL Y REGISTRO DIARIO DE LA TEMPERATURA Y LA HUMEDAD Y DENTRO DE LAS NEVERAS?	Si
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?	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?	No
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		
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?	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 TEMPERATURA INFERIORES A LOS 30°C?	Si
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?	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?	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?	No
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					
REF.	NOMBRE	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO			
		CEAS	ARV	TB	PF
		97%	55%	23%	85%
		CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN	SI / 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
	Pitomenadiona (Vit. K)	10 mg/ mL	Injectable	Ampolla	SI
	Furosemda	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	Poivo 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 /MI	Injectable	Ampolla	SI
	Hidrocortisona	100mg/ml	Injectable	Vial	SI
	Lactato En Ringer	1000 MI	Injectable	Frasco	SI
	Amikacina	500mg	Injectable	Vial	SI
	Fenitoina Sódica	250 mg	Injectable	Vial	SI
	Dextrosa	50%	Injectable	Vial	SI
	Metoclopramida Clorhidrato	5 mg / MI	Injectable	Vial	SI
	N Butil Bromuro De Hioscina	20 mg / MI	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
	Efavirenz / Lamivudina / Tenofovir Disoproxil Fumarate	400mg/300mg/300mg	Tableta	Frasco	No
	Tenofovir / Emtricitabina / Efavirenz	300mg + 200mg + 600	Tableta	Frasco	SI
	Tenofovir / Emtricitabina / Dolutegravir	25mg + 200mg +50mg	Tableta	Frasco	SI
	Tenofovir / Lamivudina / Dolutegravir	300 mg+ 300mg + 50	Tabletas	Frasco	No
	Raltegravir	400mg	Tabletas	Frasco	No
	Danuravir	600 mg	Tableta	Frasco	No
	Efavirenz	600 mg	Tableta	Frasco	SI
	Emtricitabina / Tenofovir	200 mg/300 mg	Tableta	Frasco	SI
	Tenofovir / Lamivudina	300 mg + 300 mg	Tableta	Frasco	SI



Zidovudina / Lamivudina	300 mg + 150 mg	Tableta	Frasco	SI
Dolutegravir	50mg	Tableta	Frasco	SI



ARV/PEDIÁTRICO	Abacavir	20 mg/ml	Suspensión Oral	Frasco X 240 mL	SI
	Efavirenz	200 mg	Tableta	Frasco X 30	SI
	Efavirenz	50 mg	Tableta	Frasco X 30	SI
	Raltegravir	25mg	Tableta	Frasco	No
	Lopinavir / Ritonavir	100 mg + 25 mg	Tableta	Frasco	No Aplica
	Lopinavir / Ritonavir (Kaletra)	80 mg + 20 mg	Suspensión Oral	Frasco X 120 ML	SI
	Nevirapina	50 mg/5ml	Suspensión Oral	Frasco X 240 mL	No Aplica
	Zidovudina	50 mg/5ml	Suspensión Oral	Frasco X 240 mL	SI
	Zidovudina / Lamivudina	60 mg + 30 mg	Tableta	Frasco	SI
	Zidovudina / Lamivudina / Nevirapina	60 mg + 30 mg + 50 mg	Tableta	Frasco	No Aplica
PRUEBAS	Formula Infantil	N/A	Lata	Lata	SI
	Prueba Sífilis Humana	N/A	N/A	Kit X 50	No Aplica
	Pruebas Rápidas para HIV (Tamizaje)	N/A	N/A	Kit X 100	No Aplica
OTROS	Prueba Rápidas de HIV (Confirmatoria)	N/A	N/A	Kit X 20	No Aplica
	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	No Aplica
TB - TBALIBREA	Frascos para Toma de Muestra para Baciloscopia	N/A	unidad	Frasco	No Aplica
	Etambutol	400 mg	Tableta	Blisters	No Aplica
	Etambutol	100 mg	Tableta	Blisters	No Aplica
	Isoniazida	100 mg	Tableta	Blisters	SI
	Isoniazida	300 mg	Tableta	Blisters	SI
	Pirazinamida	500 mg	Tableta	Blisters	No Aplica
	Rifampicina	300 mg	Capsula	Blisters	No Aplica
	Rifampicina + Isoniazida	150 mg + 75 mg	Tableta	Blisters	No Aplica
	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida + Etambutol	150 mg + 75 mg + 400 mg	Tableta	Blisters	SI
	Rifampicina + Isoniazida	75 mg + 50 mg	Tableta	Blisters (Disp.)	No Aplica
Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida	75 mg + 50 mg + 150 mg	Tableta	Blisters (Disp.)	No Aplica	
Rifampicina + Isoniazida + Etambutol	150 mg + 75 mg + 275 mg	Tableta	Blisters	No Aplica	
PLANIFICACION FAMILIAR	Acetato de Medroxiprogesterona (Inyectables)	150 mg/ml	Inyección	Vial X 1 mL	SI
	Etinilestradiol + Levonorgestrel - Píldoras (Ciclos)	0.03 + 0.15 mg	Tableta	Blisters	SI
	Levonorgestrel - Minipíldoras (Ciclos)	30 mcg	Comprimido	Blisters	SI
	Levonorgestrel	0.75 mg	Tableta	Blisters	SI
	Etonogestrel / Implantes Sub-Dérmicos (Set)	68 mg	Unidad Deposito	Implante	SI
	Condón Femenino	N/A	Unidad	Caja X 100 Unidades	
	Condón Masculino	N/A	unidad	Caja X 144 Unidades	SI
	Dispositivos Intrauterino con Cobre (Diu)	N/A	Unidad	Sobre	SI



FARMACIA CENTRAL





MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

SUGEMI 9

PAUTAS BÁSICAS DE ALMACENAMIENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD EN ÁREAS DE ATENCIÓN HOSPITALARIA

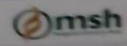
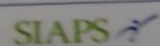
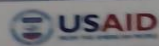


Región:
Provincia/Distrito:
Facultad de la institución:

CIAS:
Stock:
Estrategia del área de almacenamiento:

<p>01 ¿El área de almacenamiento se encuentra limpia y ordenada?</p> <p>SI NO</p>	<p>02 ¿El área se encuentra libre de humedad y filtraciones?</p> <p>SI NO</p>
<p>03 ¿El espacio físico es apropiado para el volumen y la cantidad de productos que se manejan?</p> <p>SI NO</p>	<p>04 ¿Los productos se encuentran en un área segura y el acceso se limita solo a personal autorizado?</p> <p>SI NO</p>
<p>05 ¿Los medicamentos e insumos se encuentran protegidos de la luz directa del sol o de la luz blanca fluorescente?</p> <p>SI NO</p>	<p>06 ¿Los medicamentos, insumos y reactivos se encuentran organizados por separado?</p> <p>SI NO</p>
<p>07 ¿El área de almacenamiento facilita el tránsito de las personas y productos?</p> <p>SI NO</p>	<p>08 ¿Existen medicamentos e insumos colocados directamente en el piso?</p> <p>SI NO</p>
<p>09 ¿El área está climatizada y mantiene temperaturas inferiores a 30° C?</p> <p>SI NO</p>	<p>10 ¿Realiza el control diario de la temperatura en el área de almacenamiento?</p> <p>SI NO</p>
<p>11 ¿Realiza el control diario de temperatura dentro de los neveros (hora adecuada para el registro: 100 pm)?</p> <p>SI NO</p>	<p>12 ¿Cuenta con una meseta para la preparación de los pedidos?</p> <p>SI NO</p>
<p>13 ¿Tiene un lugar visible el listado de los productos que conforman el stock pactado?</p> <p>SI NO</p>	<p>14 ¿Las tarjetas de control de existencias de medicamentos e insumos se encuentran actualizadas?</p> <p>SI NO</p>
<p>15 ¿Realiza el inventario físico de los productos almacenados una vez al mes?</p> <p>SI NO</p>	<p>16 ¿Se dan de bajo los productos vencidos o dañados (los productos son separados e informados)?</p> <p>SI NO</p>
<p>17 ¿Organiza y utiliza los productos según metodología PEPE (Primero en Expirar, Primero en Entregar)?</p> <p>SI NO</p>	<p>18 ¿Realiza la limpieza del área de almacenamiento y de los estantes semanalmente?</p> <p>SI NO</p>

Con el apoyo de:











TAYLOR

120 50
100 40
80 30
60 20
40 10
FREEZE 0
32° 10
20 20
0 30
20 40
40 °F °C



Ministerio de Salud Pública **SUGEMI** SISTEMA ÚNICO DE GESTIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS

CARTILLA DE SEGURIDAD PARA LEVANTAR CARGAS SÓLIDAS

<p>POSICIÓN DE LA ESPALDA Y DEL CUERPO</p>	<p>POSICIÓN DE LAS PIERNAS</p>
<p>LEVANTAMIENTO HACIA UN LADO</p>	<p>CARGA DE MALETAS</p>
<p>ROPA</p>	<p>POSICIÓN DE LOS BRAZOS Y SUJECIÓN</p>
<p>LEVANTAMIENTO CON OTROS</p>	<p>LEVANTAMIENTO POR ENCIMA DE LOS HOMBROS</p>

Class of support: **USAID SIAPS**

Ministerio de Salud Pública **SUGEMI** SISTEMA ÚNICO DE GESTIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS

LISTA DE COMPROBACIÓN TÉCNICA DE MEDICAMENTOS RECIBIDOS EN ALMACÉN

<p>1. Identificación</p> <p>• Catálogo o Rubro:</p>	<p>2. Estado de conservación</p> <p>• Caja limpia y protegida al polvo.</p> <p>• Cierre.</p> <p>• Alto empacado, equilibrado y homogéneo.</p> <p>• Almacenado con el nombre del distribuidor.</p>	<p>3. Identificación</p> <p>• Nombre genérico del medicamento en idioma español, número de registro y número de autorización.</p> <p>• Nombre genérico del medicamento en inglés, número de registro y número de autorización.</p> <p>• Nombre comercial, identificación comercial, marca, forma, no empaque, cantidad y lote.</p>
--	--	---

Rotulos:

- Legibles, visibles.
- Etiquetas bien adheridas.

Contenido:

- **Embase preliminar:** Según el tipo de producto, nombre, DCL, concentración, número de lote, fecha de vencimiento, número de autorización, nombre y tipo de laboratorio.
- **Embase secundaria:** Según el tipo de producto, nombre, DCL, concentración, número de autorización, número de lote, fecha de vencimiento, condiciones de almacenamiento especiales, autorizaciones especiales y tipo de producto y composición, según corresponda.

Contenido:

- 1) **Líquidos en ampollas:** (insulina, vitaminas, sueros, soluciones, emulsiones, soluciones y gases) contenedor transparente, sin productos suspendidos o en suspensión, sin presencia de gas o otros gases de conservación, y burbujas, sin alteración de color y los productos deben estar empacados y almacenados correctamente.
- 2) **Líquidos en vials:** (insulina, vitaminas, sueros, soluciones, emulsiones, soluciones y gases) contenedor transparente, sin productos suspendidos o en suspensión, sin presencia de gas o otros gases de conservación, y burbujas, sin alteración de color y los productos deben estar empacados y almacenados correctamente.
- 3) **Sólidos en ampollas:** (insulina, vitaminas, sueros, soluciones, emulsiones, soluciones y gases) contenedor transparente, sin productos suspendidos o en suspensión, sin presencia de gas o otros gases de conservación, y burbujas, sin alteración de color y los productos deben estar empacados y almacenados correctamente.
- 4) **Sólidos en vials:** (insulina, vitaminas, sueros, soluciones, emulsiones, soluciones y gases) contenedor transparente, sin productos suspendidos o en suspensión, sin presencia de gas o otros gases de conservación, y burbujas, sin alteración de color y los productos deben estar empacados y almacenados correctamente.
- 5) **Sólidos en sobres:** (insulina, vitaminas, sueros, soluciones, emulsiones, soluciones y gases) contenedor transparente, sin productos suspendidos o en suspensión, sin presencia de gas o otros gases de conservación, y burbujas, sin alteración de color y los productos deben estar empacados y almacenados correctamente.
- 6) **Sólidos en ampollas:** (insulina, vitaminas, sueros, soluciones, emulsiones, soluciones y gases) contenedor transparente, sin productos suspendidos o en suspensión, sin presencia de gas o otros gases de conservación, y burbujas, sin alteración de color y los productos deben estar empacados y almacenados correctamente.
- 7) **Sólidos en vials:** (insulina, vitaminas, sueros, soluciones, emulsiones, soluciones y gases) contenedor transparente, sin productos suspendidos o en suspensión, sin presencia de gas o otros gases de conservación, y burbujas, sin alteración de color y los productos deben estar empacados y almacenados correctamente.
- 8) **Sólidos en sobres:** (insulina, vitaminas, sueros, soluciones, emulsiones, soluciones y gases) contenedor transparente, sin productos suspendidos o en suspensión, sin presencia de gas o otros gases de conservación, y burbujas, sin alteración de color y los productos deben estar empacados y almacenados correctamente.

Class of support: **USAID SIAPS**

