

Fecha: 10/10/2024

del Establecimiento de Salud:

HOSPITAL VINICIO CALVENTI

Servicio Regional Correspondiente:

METROPOLITANO

Porcentaje de Cumplimiento 98.5%

Almacén de Medicamentos e Insumos		Si / No No Aplica
¿TODAS LAS ÁREAS DEL ALMACÉN ESTÁN DEBIDAMENTE DELIMITADAS E IDENTIFICADAS? (ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN, DE ADMINISTRACIÓN, ETC.)		SI
¿SE ENCUENTRAN LIBRES LAS PUERTAS Y LOS ESPACIOS ENTRE LOS ESTANTES Y PALETAS?		SI
¿EXISTE BUENA ILUMINACIÓN?		SI
¿ALMACÉN LIBRE DE HUMEDAD, GOTERAS Y FILTRACIONES?		SI
¿SE ENCUENTRAN AL DÍA LOS REGISTROS DE TEMPERATURA Y HUMEDAD?		SI
¿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
¿SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO, LIMPIOS Y ORDENADOS LOS ESTANTES Y PALLET?		SI
¿SE ENCUENTRAN LIMPIOS LOS PISOS, PAREDES Y TECHOS?		SI
¿LOS MEDICAMENTOS ESTÁN COLOCADOS GUARDANDO DISTANCIA DE LAS PAREDES, TECHO Y PISO?		SI
¿LOS MEDICAMENTOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDOS DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O LUZ BLANCA (FLUORESCENTE)?		SI
¿LOS MEDICAMENTOS DE FECHA DE EXPIRACIÓN MÁS PRÓXIMA SE ENCUENTRAN EN PRIMER PLANO, ORDENADOS SEGÚN FEPE? (PRIMERO EN EXPIRAR, PRIMERO EN ENTREGAR)		SI
¿LOS MEDICAMENTOS SENSIBLES A LA LUZ, TEMPERATURA Y HUMEDAD, ESTÁN ALMACENADOS ADECUADAMENTE?		SI
¿EL EMPAQUE DE LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SANITARIOS SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO?		SI
¿AUSENCIA DE MEDICAMENTOS EXPIRADOS?		SI
¿AUSENCIA DE MEDICAMENTOS EN MAL ESTADO?		SI
¿SEPARA LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SANITARIOS EXPIRADOS O EN MAL ESTADO?		SI
¿AUSENCIA DE INSECTOS, ROEDORES Y OTROS?		SI
¿CUENTA CON EXTINGUIDOR DE INCENDIOS FUNCIONANDO Y BIEN UBICADO?		SI
¿LOS DETERGENTES O PRODUCTOS TÓXICOS QUE PUEDAN DAÑAR A LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SANITARIOS SON GUARDADOS EN UN LUGAR DIFERENTE AL ALMACÉN?		SI
¿SE ENCUENTRAN OPERATIVOS TODOS LOS EQUIPOS ELÉCTRICOS DEL ALMACÉN?		SI
¿TODO EL PERSONAL TIENE A LA MANO SU MANUAL DE PROCEDIMIENTOS?		SI
¿EL PERSONAL CONOCE Y APLICA CORRECTAMENTE LOS PROCEDIMIENTOS?		SI
¿SE HAN EFECTUADO LOS INVENTARIOS, SEÑALADOS EN EL PROCEDIMIENTO?		SI
¿COINCIDE EL CONTEO REALIZADO CON LO REGISTRADO EN EL SOFTWARE O TCE-TARJETA DE CONTROL DE EXISTENCIA?		SI
¿ESTÁN ADECUADAMENTE ELABORADOS Y ARCHIVADOS LOS DOCUMENTOS DE INGRESO Y SALIDA DE PRODUCTOS DEL ALMACÉN?		SI
¿EL PERSONAL EVITA COMER, BEBER O FUMAR DENTRO DEL ALMACÉN?		SI
¿EL PERSONAL UTILIZA LOS IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD?		SI
¿TUVO DISPONIBLE TODOS LOS MEDICAMENTOS TRAZADORES LOS ÚLTIMOS 6 MESES?		No
Farmacia Central		Si / No No Aplica
¿EL ÁREA SE ENCUENTRA LIMPIA Y ORDENADA?		SI
¿EL ÁREA CUENTA CON ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN?		SI
¿EL ÁREA SE ENCUENTRA LIBRE DE HUMEDAD Y FILTRACIONES?		SI
¿LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDO DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O DE LA LUZ BLANCA FLUORESCENTE?		SI
¿EL ESPACIO FÍSICO ES APROPIADO PARA EL VOLUMEN Y LA CANTIDAD DE PRODUCTO QUE SE MANEJAN?		SI
¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON ÁREAS DELIMITADAS Y DIFERENCIADAS: ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN Y DE ADMINISTRACIÓN?		SI
¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON PUERTAS Y VENTANAS QUE GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS?		SI
¿EL ACCESO AL ÁREA DE FARMACIA SE LIMITA SOLO A PERSONAL AUTORIZADO?		SI
¿LAS GÓNDOLAS O VITRINAS SE ENCUENTRAN UBICADAS EN FORMA DE U O L - FACILITANDO EL DESPLAZAMIENTO DE PERSONAS Y PRODUCTOS EN EL ÁREA?		SI
¿CUENTAN CON TARIMAS PARA LA UBICACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE GRAN CANTIDAD Y VOLUMEN?		SI
¿LA FARMACIA ESTA CLIMATIZADA Y MANTIENE TEMPERATURA INFERIORES A LOS 30°C?		SI
¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTAN CON MESETAS PARA LA PREPARACIÓN DE LOS PEDIDOS?		SI
¿REALIZA EN LAS DIFERENTES ÁREAS DE FARMACIA EL CONTROL Y REGISTRO DIARIO DE LA TEMPERATURA Y LA HUMEDAD Y DENTRO DE LAS NEVERAS?		SI
¿ORGANIZA Y UTILIZA LOS PRODUCTOS SEGÚN METODOLOGÍA FEPE (PRIMERO EN EXPIRAR, PRIMERO EN ENTREGAR)?		SI
¿ACTUALIZA DIARIAMENTE LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS?		SI

¿SE BARREN Y LIMPIAN LOS PISOS DIARIAMENTE?	SI
¿SE ELIMINARON DE FARMACIA LA BASURA Y OTROS DESECHOS (CAJAS , CARTONES)?	SI
¿SE REALIZO EL INVENTARIO FÍSICO Y SE ACTUALIZO LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA?	SI
¿REALIZO LA INSPECCIÓN VISUAL Y CONTROLÓ LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS?	SI
¿SE DAN DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS?	SI
Farmacia de Emergencia	
¿EL ÁREA SE ENCUENTRA LIMPIA Y ORDENADA?	SI
¿EL ÁREA CUENTA CON ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN?	SI
¿EL ÁREA SE ENCUENTRA LIBRE DE HUMEDAD Y FILTRACIONES?	SI
¿LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDO DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O DE LA LUZ BLANCA FLUORESCENTE?	SI
¿EL ESPACIO FÍSICO ES APROPIADO PARA EL VOLUMEN Y LA CANTIDAD DE PRODUCTO QUE SE MANEJAN?	SI
¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON ÁREAS DELIMITADAS Y DIFERENCIADAS: ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN Y DE ADMINISTRACIÓN?	SI
¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON PUERTAS Y VENTANAS QUE GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS?	SI
¿EL ACCESO AL ÁREA DE FARMACIA SE LIMITA SOLO A PERSONAL AUTORIZADO?	SI
¿LAS GÓNDOLAS O VITRINAS SE ENCUENTRAN UBICADAS EN FORMA DE U O L - FACILITANDO EL DESPLAZAMIENTO DE PERSONAS Y PRODUCTOS EN EL ÁREA?	SI
¿CUENTAN CON TARIMAS PARA LA UBICACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE GRAN CANTIDAD Y VOLUMEN?	SI
¿LA FARMACIA ESTA CLIMATIZADA Y MANTIENE TEMPERATURA INFERIORES A LOS 30°C?	SI
¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTAN CON MESETAS PARA LA PREPARACIÓN DE LOS PEDIDOS?	SI
¿REALIZA EN LAS DIFERENTES ÁREAS DE FARMACIA EL CONTROL Y REGISTRO DIARIO DE LA TEMPERATURA Y LA HUMEDAD Y DENTRO DE LAS NEVERAS?	SI
¿ORGANIZA Y UTILIZA LOS PRODUCTOS SEGÚN METODOLOGÍA PEPE (PRIMERO EN EXPIRAR, PRIMERO EN ENTREGAR)?	SI
¿ACTUALIZA DIARIAMENTE LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS?	SI
¿SE BARREN Y LIMPIAN LOS PISOS DIARIAMENTE?	SI
¿SE ELIMINARON DE FARMACIA LA BASURA Y OTROS DESECHOS (CAJAS , CARTONES)?	SI
¿SE REALIZO EL INVENTARIO FÍSICO Y SE ACTUALIZO LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA?	SI
¿REALIZO LA INSPECCIÓN VISUAL Y CONTROLÓ LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS?	SI
¿SE DAN DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS?	SI



LISTADO DE MEDICAMENTOS TRAZADORES Y PROGRAMAS

PORCENTAJE DE DISPONIBILIDAD	CEAS	ARV	TB	PF
	93%	78%	59%	88%
NOMBRE	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN	SI / NO NO APLICA
Acetilcisteína	100 mg /mL	Inyectable	Ampolla 3 mL	SI
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	Blistér	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	Blistér	SI
Metronidazol	5 mg/ mL	Inyectable	Ampolla	SI
Nifedipina Sublingual	10 mg	Tableta	Blistér	No
Omeprazol	40 mg / mL	Poivo 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 /ML	Inyectable	Ampolla	SI
Hidrocortisona	100mg/ml	Inyectable	Vial	SI
Lactato En Ringer	1000 ML	Inyectable	Frasco	SI
Amikacina	500mg	Inyectable	Vial	SI
Fenitoina 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	SI
Acetaminofén (Paracetamol)	10 mg /ml	Inyectable	Ampolla	SI
Abacavir / Lamivudina	600 mg + 300 mg	Tableta	Frasco	SI
Atazavir / Ritonavir	300 mg/ 100mg	Tabletas	Frasco	SI
Ritonavir	100mg	Tabletas	Frasco	SI
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
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

Abacavir	20 mg/ml	Suspensión Oral	Frasco X 240 mL	Si
Elavirenz	200 mg	Tableta	Frasco X 30	No
Efavirenz	50 mg	Tableta	Frasco X 30	Si
Raltegravir	25mg	Tableta	Frasco	No
Lopinavir / Ritonavir	100 mg + 25 mg	Tableta	Frasco	No
Lopinavir / Ritonavir (Kaletra)	80 mg + 20 mg	Suspensión Oral	Frasco X 120 ML	Si
Nevirapina	50 mg/5ml	Suspensión Oral	Frasco X 240 mL	si
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
Formula Infantil	N/A	Lata	Lata	Si
Prueba Sífilis Humana	N/A	N/A	Kit X 50	Si
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	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
Etambutol	400 mg	Tableta	Blister	Si
Etambutol	100 mg	Tableta	Blister	Si
Isoniazida	100 mg	Tableta	Blister	Si
Isoniazida	300 mg	Tableta	Blister	Si
Pirazinamida	500 mg	Tableta	Blister	Si
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.)	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	Si
Ac. Paraminosalicílico	4 gr	Granulado	Sobre	No
Amikacina	500 mg	Solución Inyectable	Ampolla	No
Amoxicilina/Clavulato	875/125 Mg	Tableta	Blister	No
Bedaquilina	100 mg	Tableta	Blister	No
Capreomicina vial	1000 mg	Polvo	Frasco	No
Cicloserina	250 mg	Capsula	Blister	Si
Clofazimina	100 mg	Capsula	Blister	Si
Delamanid	50 mg	Tableta	Blister	No
Etionamida	250 mg	Tableta	Blister	No
Imipenem/Cilastatina	500 mg	Polvo	Vial	No
Kanamicina	1000 mg	Polvo	Vial	No
Levofloxacina	250 mg	Tableta	Blister	Si
Levofloxacina	100 mg	Tableta dispersable	Blister	Si
Levofloxacina	500 mg	Tableta	Blister	Si
Levofloxacina infusión	1000 mg	Solución	Vial	si
Linezolid	600 mg	Tableta	Blister	No
Meropenem	500 mg	Polvo	Vial	Si
Moxifloxacina	100 mg	Tableta	Blister	No
Moxifloxacina	400 mg	Tableta	Blister	No
Pirazinamida	150 mg	Tableta	Blister	Si
Pretomanid	200 mg	Tableta	Frasco	No
Proteonamida	250 mg	Tableta Recubierta	Blister	No
Vitamina B6	100 MG 250 VI	Tableta	Blister	Si

Acetato de Medroxiprogesterona (Inyectables)	150 mg/ml	Inyección	Vial X 1 mL	Si
Etinilestradiol + Levonorgestrel - Píldoras (Ciclos)	0.03 + 0.15 mg	Tableta	blister	Si
Levonorgestrel - Minipíldoras (Ciclos)	30 mcg	Comprimido	Blister	Si
Levonorgestrel	0.75 mg	Tableta	Blister	Si
Etonogestrel / Implantes Sub-Dérmicos (Set)	68 mg	Unidad Deposito	Implante	No
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



Rosanna Tapia



Fotografías Área Almacén Farmacia General.





ZAPATOS

SAFETY

GDP-medical
Cateter I.V. C...
...afian

SAFETE

yingqi
CARILLA DE OXIGEN
ON TUBO Y RESERVORI

8 KGS
QTY
WEAR 4800













Colin
Calcio

GRUPO DE IPRADO

Handwritten notes on a cardboard box

aculife

Handwritten notes on a cardboard box

Lexofloxacin
LABORATORIOS ALFA, S.R.L.
REPUBLICA DOMINICANA R.D. NO. 13483
www.laboratoriosalfa.com

Multiple boxes of 'BIOFOL' medication

R.C. 2215-A-1381
C.A. 2215-22
F.N. 131322
N.I. 131322
M. 2215-22-1381
R.D. 2215-22-1381

16/3/20
Handwritten notes on a box

PENCILIN G
CRISTALINA

Handwritten notes on a box

SULFATO DE MAGNESIO

Handwritten notes on a box







Fotografías Área Farmacia Emergencias.







Fotografías Área Farmacia Hospitalización.





BUPRACAMA
PELSABA
DOPAMINA
FLUMAZENIL 0.5 MG
AMP
FLUMAZENIL

DIAZEPAM
EFEDRINA
NALBUFINA
NALOXONA
NEOSTIGMINA
NITROGLICERINA
NORADRENALINA

FENTANIL
KETAMINA
MIDAZOLAM

METILPREDNISONA
METOPROLOLOL

ATENCIÓN
POR FAVOR NO TOCAR
NADA DE ESTOS MEDICAMENTOS
HASTA SER ATENDIDO
POR EL PERSONAL
DE LA FARMACIA

AGUA DESTILADA
AMBROXOL
AMINOPIRINA
AMIKACINA

AMPICILINA
ATROPINA
ADRENALINA
ANCHOBIANA

BICARBONATO DE SODIO
BACLOFEN
CITICOLINA
CLINDAMICINA

CEFOTAXIME
CEFTIAZOLIM
CEFALOSPORINA
CLORURO DE POTASIO 10X

CEFEPIME
COMPLEJO B
DEXTROSA 50%

DIAMORFON

DIAMORFON

FENITOINA SODICA

GLUCONATO DE CALCIO



- INFLUENZA
FOLIA
DIFENIL
FOLIAZOLIN
AMP
FOLIAZOLIN
- DIAGNOSTICO
INFLUENZA
MALARIA
NICOTINA
INFLUENZA
INFLUENZA
- PERFUMO
PERFUMO
PERFUMO
- ATENCIÓN
DEBEN SER USADOS EN
ESTABLECIMIENTO
FARMACIA

- AMOXICILINA
AMOXICILINA
AMOXICILINA
AMOXICILINA

ACULIFE

