



***Criteria de buenas prácticas
de almacenamiento y listado
de trazadores***

Fecha: 4/12/2024

Nombre del Establecimiento de Salud

Hosp Regional Justo Bogarré

Unidad Regional / Corresponsable

Cibao occidental

Porcentaje de Cumplimiento: 100%

No.	Descripción de Medidas Preventivas e Inspecciones	Si / No	No. Inspección
1	¿TODOS LOS 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 PALETS?	SI	
3	¿EXISTE BUENA ILUMINACIÓN?	SI	
4	¿ALMACÉN LIBRE DE HUMEDAD, GOTERAS Y FILTRACIONES?	SI	
5	¿SE ENCUENTRAN AL CORA 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 PALETS?	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 SEGUN 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	
Farmacia Central			
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 SEGUN 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 CONTROLÓ LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS?	SI	
20	¿SE DAN DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS?	SI	



Jc. Marielys Jimelto



No.	Farmacia de Emergencia	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 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 CONTROLLO 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							
CATEGORIA	NOMBRE	PORCENTAJE DE DISPONIBILIDAD		CRAB	ARY	FB	FF
		CRAB	ARY	CRAB	ARY	FB	FF
		CRAB	ARY	FORMA FARMACUTICA	FORMA FARMACUTICA	PREVENCION	SI / NO (REGULAR)
FARMACIA CAS	Acetaminofn	100 mg/ml	inyectable	ampolla 5 ml		SI	
	Ceftriaxona	1 g	inyectable	via		SI	
	Bismuto De Trioxido	1 mg/5 ml	solucin oral	frasco		SI	
	Cloruro De Sodio	0.9% / 1000 ml	inyectable	frasco		SI	
	Dexametasona Fosfato	4 mg/ml	inyectable	ampolla		SI	
	Diclofenaco Sdico	25 mg/ml	inyectable	ampolla		SI	
	Dulcitrato De Isotribile	1mg	Tableta	blister		SI	
	Ergometrina Metromaleato	100 mg/ml	inyectable	ampolla		SI	NO Aplica
	Fitoftenadiona (Vit. K)	10 mg/ml	inyectable	ampolla		SI	
	Ruxosamida	10 mg/ml	inyectable	ampolla 2ml		SI	
	Hidralazina Clorhidrato	20 mg	inyectable	via		SI	
	Isotoniaco Trometamol	30 mg/ml	inyectable	ampolla		SI	
	Mecildopa	500 mg	Tableta	blister		SI	
	Mecronidazol	5 mg/ml	inyectable	ampolla		SI	
	Nifedipina Sublingual	10 mg	Tableta	blister		SI	
	Omeprazol	40 mg/ml	Polvero Para Inyeccion	via		SI	
	Oxitocina Sintetica	10 UI	inyectable	ampolla		No Aplica	
	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	via		SI	
	Lactato En Ringer	1000 ml	inyectable	frasco		SI	
	Amikacina	500mg	inyectable	via		SI	
	Fentona Sdica	250 mg	inyectable	via		SI	
	Dextrosa	50%	inyectable	via		SI	
	Metoclopramida Clorhidrato	5 mg/ml	inyectable	via		SI	
	N Butil Bromuro De Hioscina	20 mg/ml	inyectable	ampolla 1ml		SI	
	Acetaminofn (Paracetamol)	10 mg/ml	inyectable	ampolla		SI	
	ARM ADULTO	Abacavir / Lamivudina	600 mg + 300 mg	Tableta	frasco	SI	
		Atazanvir / Ritonavir	300 mg/100mg	Tabletas	frasco	SI	
		Ritonavir	100mg	Tabletas	frasco	No Aplica	
		Elavirenz / Lamivudina / Tenofovir Disoproxil Fumarate	400mg/300mg/300mg	Tableta	frasco	SI	
		Tenofovir / Emtricitabina / Elavirenz	300mg + 200mg + 600mg	Tableta	frasco	No Aplica	
		Tenofovir / Emtricitabina / Dolutegravir	25mg + 200mg +50mg	Tableta	frasco	SI	
Tenofovir / Lamivudina / Dolutegravir		300 mg + 300mg + 50 mg	Tabletas	frasco	No		
Raltegravir		400mg	Tabletas	frasco	No Aplica		
Danuravir		600 mg	Tableta	frasco	SI		
Elavirenz		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		
ARM PEDIATICO		Abacavir	20 mg/ml	Suspensin Oral	frasco X 240 ml	No Aplica	
		Elavirenz	200 mg	Tableta	frasco X 30	No Aplica	
	Elavirenz	50 mg	Tableta	frasco X 30	No Aplica		
	Raltegravir	25mg	Tableta	frasco	No Aplica		
	Lopinavir / Ritonavir	100 mg + 25 mg	Tableta	frasco	No Aplica		
	Lopinavir / Ritonavir (Kaletra)	80 mg + 20 mg	Suspensin Oral	frasco X 120 ml	No Aplica		
	Nevirapina	50 mg/5ml	Suspensin Oral	frasco X 240 ml	No Aplica		
	Zidovudina	50 mg/5ml	Suspensin Oral	frasco X 240 ml	No Aplica		
	Zidovudina / Lamivudina	60 mg + 30 mg	Tableta	frasco	No Aplica		
Zidovudina / Lamivudina / Nevirapina	60 mg + 30 mg + 50 mg	Tableta	frasco	No Aplica			

SNS SERVICIO NACIONAL			L.P.A	L.P.A	No Aplica
MUESTRAS	Formula Infantil	N/A			
	Prueba Sifilia Humana	N/A	N/A	Kit # 50	Si
	Pruebas Rápidas para HIV (Tamizaje)	N/A	N/A	Kit # 100	Si
	Pruebas Rápidas de HIV (Confirmatoria)	N/A	N/A	Kit # 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
TS - USA, LINEA	Etambutol	400 mg	Tableta	Blisters	Si
	Etambutol	100 mg	Tableta	Blisters	No Aplica
	Isoniazida	100 mg	Tableta	Blisters	No Aplica
	Isoniazida	300 mg	Tableta	Blisters	Si
	Pirazinamida	500 mg	Tableta	Blisters	No
	Rifampicina	300 mg	Capsula	Blisters	Si
	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	Si
	Rifapentina	150 mg	Tableta	Blisters	Si
	Ac. Paraminosalicílico	4 gr	Granulado	Sobre	No Aplica
	Amikacina	500 mg	Solución Inyectable	Ampolla	Si
	Amoxicilina/Clavulato	875/125 Mg	Tableta	Blisters	No Aplica
Badaquilina	100 mg	Tableta	Blisters	No Aplica	
Capreomicina vial	1000 mg	Polvos	Frasco	No Aplica	
Clofazimina	250 mg	Capsula	Blisters	No Aplica	
Clofazimina	100 mg	Capsula	Blisters	No Aplica	
Delamanid	50 mg	Tableta	Blisters	No Aplica	
Etonamida	250 mg	Tableta	Blisters	No Aplica	
Impipem/Clastatina	500 mg	Polvos	Vial	Si	
Kanamicina	1000 mg	Polvos	Vial	No Aplica	
Levofloxacina	250 mg	Tableta	Blisters	No Aplica	
Levofloxacina	100 mg	Tableta dispersable	Blisters	No Aplica	
Levofloxacina	500 mg	Tableta	Blisters	No Aplica	
Levofloxacina Infusión	1000 mg	Solución	Vial	Si	
Linezolid	600 mg	Tableta	Blisters	No Aplica	
Meropenem	500 mg	Polvos	Vial	Si	
Moxifloxacina	100 mg	Tableta	Blisters	No Aplica	
Moxifloxacina	400 mg	Tableta	Blisters	No Aplica	
Pirazinamida	150 mg	Tableta	Blisters	No Aplica	
Pretomanid	200 mg	Tableta	Frasco	No Aplica	
Protonamida	250 mg	Tableta Recubierta	Blisters	No Aplica	
Vitamina B5	100 Mg 250 Uli	Tableta	Blisters	No Aplica	
Acetato de Medroxiprogesterona (Inyectables)	150 mg/ml	Inyección	Vial X 1 mL	No Aplica	
Ethinilstradiol + Levonorgestrel - Píldoras (Ciclos)	0.03 + 0.15 mg	Tableta	Blisters	No Aplica	
Levonorgestrel - Minipíldoras (Ciclos)	30 mcg	Comprimido	Blisters	No Aplica	
Levonorgestrel	0.75 mg	Tableta	Blisters	Si	
Etonogestrel / Implantes Sub-Dérmicos (Set)	68 mg	Unidad Deposito	implante	No Aplica	
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	No Aplica	

Imagen 1, checklist empleado en la verificación de las áreas.



Imagen 2, almacenamiento de medicamentos e insumos y área administrativa.

ALMACEN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS



Imagen 2, almacenamiento de medicamentos e insumos y área administrativa.

ALMACEN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS

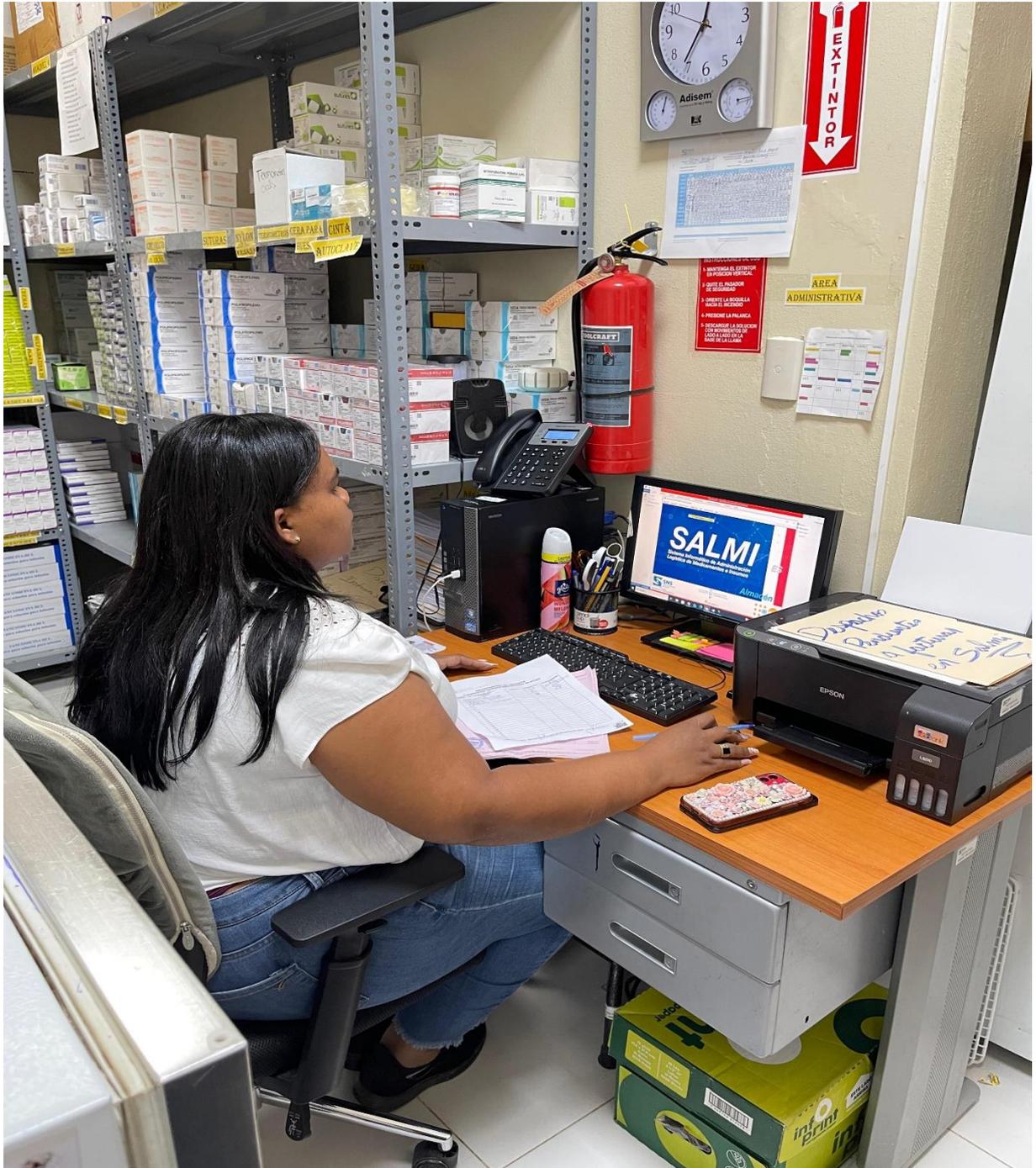


Imagen 3, Área administrativa.



Imagen 4, refrigeración de medicamentos y formulario registro de temperatura.

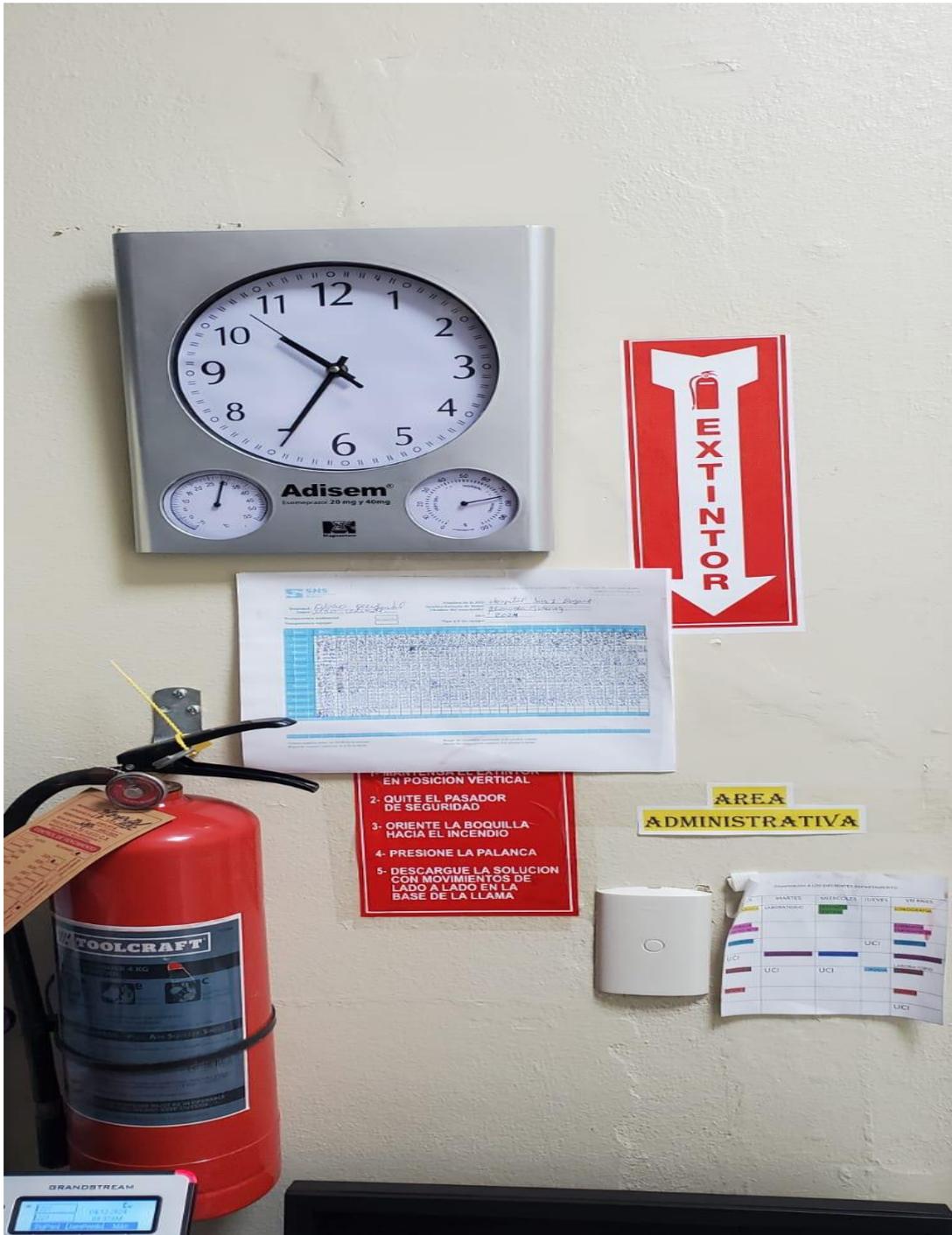


Imagen 4.1, registro de temperatura.



Imagen 5, almacenamiento de medicamentos



Imagen 6, recepción de medicamentos en sus respectivas paletas.



Imagen 8, acceso limitado al almacén de medicamentos e insumos.

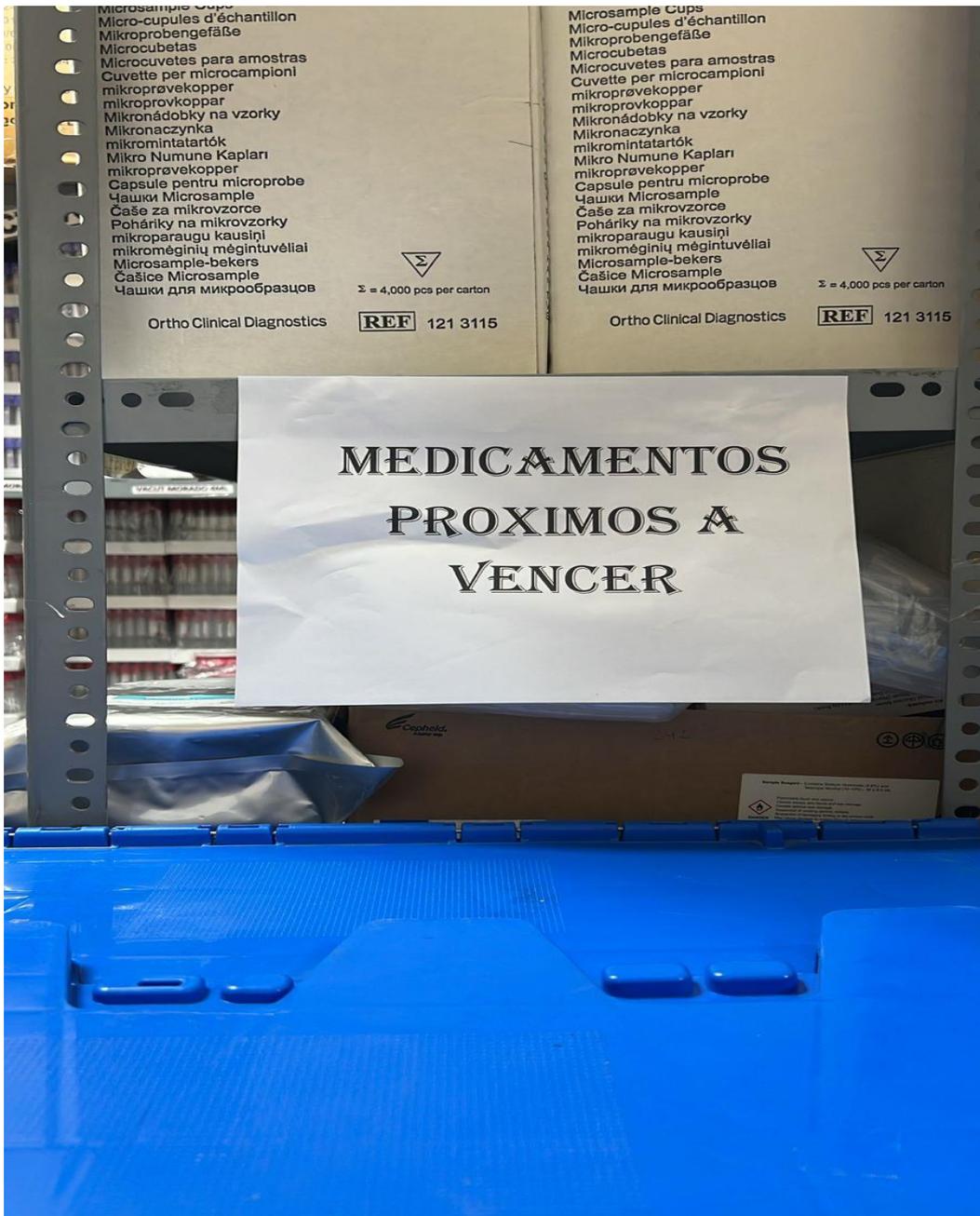


Imagen 9, medicamentos e insumos próximos a vencer.



Imagen 9.1, techo limpio y sin filtraciones.



Imagen 10, área administrativa, vitrina de contralados y área de facturación.

FARMACIA CENTRAL



Imagen 11, dispensación, almacenamiento de antirretrovirales y recepción de medicamentos e insumos.



Imagen 12, recepción y despacho de ordenes medicas e insumos.



Imagen 12.1, recepción y despacho de ordenes medicas e insumos.

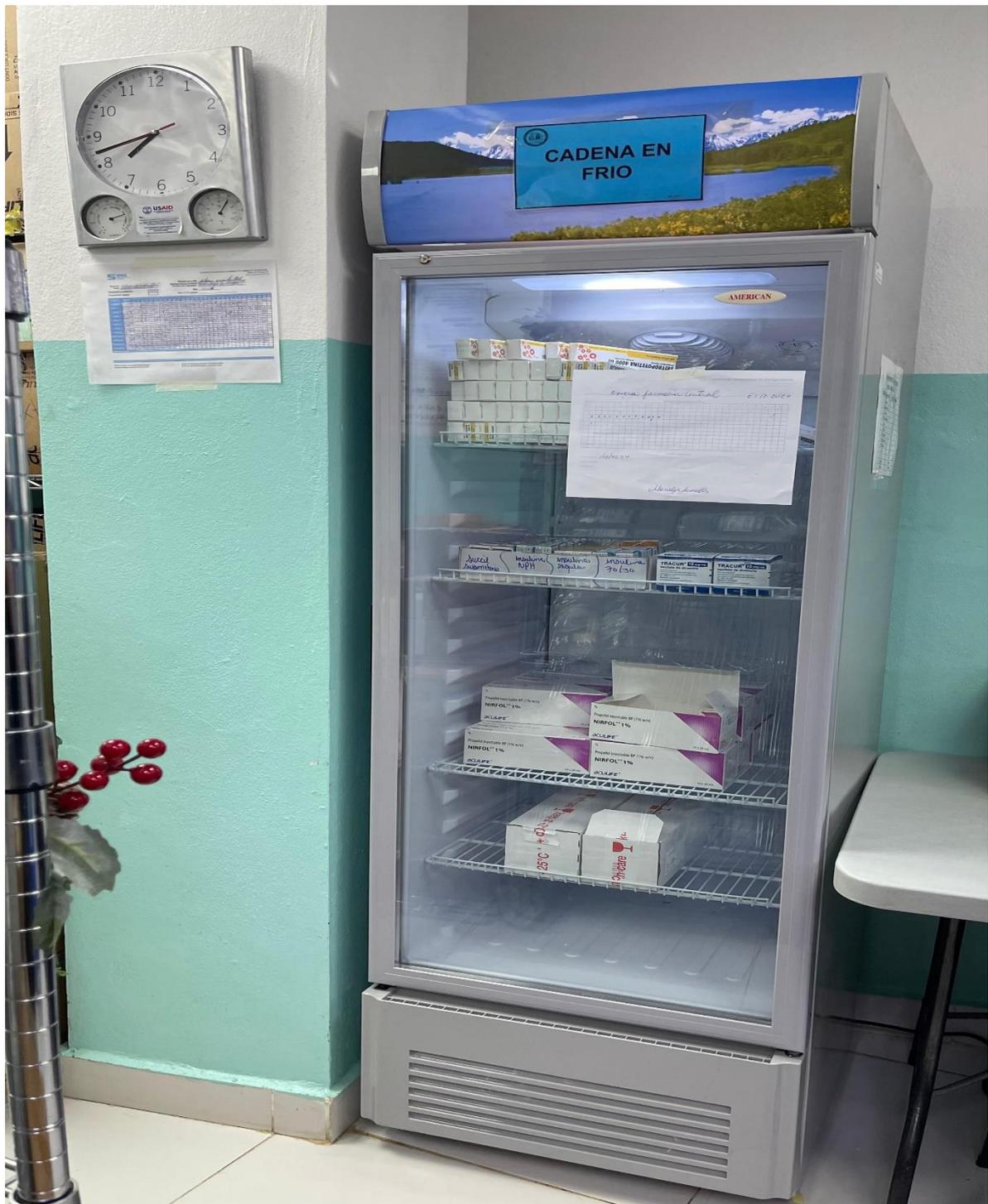


Imagen 14, refrigerador y formulario de registro de temperatura.



Imagen 15, áreas de bombonas y cajetines para almacenamiento de insumos.



Imagen 15.1, áreas de bombonas y cajetines para almacenamiento de insumos.



Imagen 16, almacenamiento de insumos, vitrina de tabletas y dispensación



Imagen 17, almacenamiento de insumos, vitrina de tabletas y dispensación.



Imagen 18, almacenamiento de medicamentos e insumos.



Imagen 19, espacio limpio y organizado.



Imagen 20, Dispensación de medicamentos.



Imagen 21, medicamentos dispensados a pacientes hospitalizados y recepción de medicamentos.



Imagen 23, medicamentos e insumos próximos a vencer



Imagen 23.1, espacio limpio, organizado en forma de U para libre acceso.



Imagen 24, área baño, zafacones y stock de cirugía.



Imagen 25, techos sin filtraciones y buena iluminación.



Imagen 26, acceso limitado, solo personal autorizado.



Imagen 27, recepción de medicamento, almacenamiento, área de bombonas y pisos limpios.

FARMACIA DE EMERGENCIA



Imagen 28, área administrativa



Imagen 29, cajetines de almacenamiento y stock de hospitalización.



Imagen 30, dispensación de medicamentos, área de facturación, extintor y formulario de registro de temperatura.

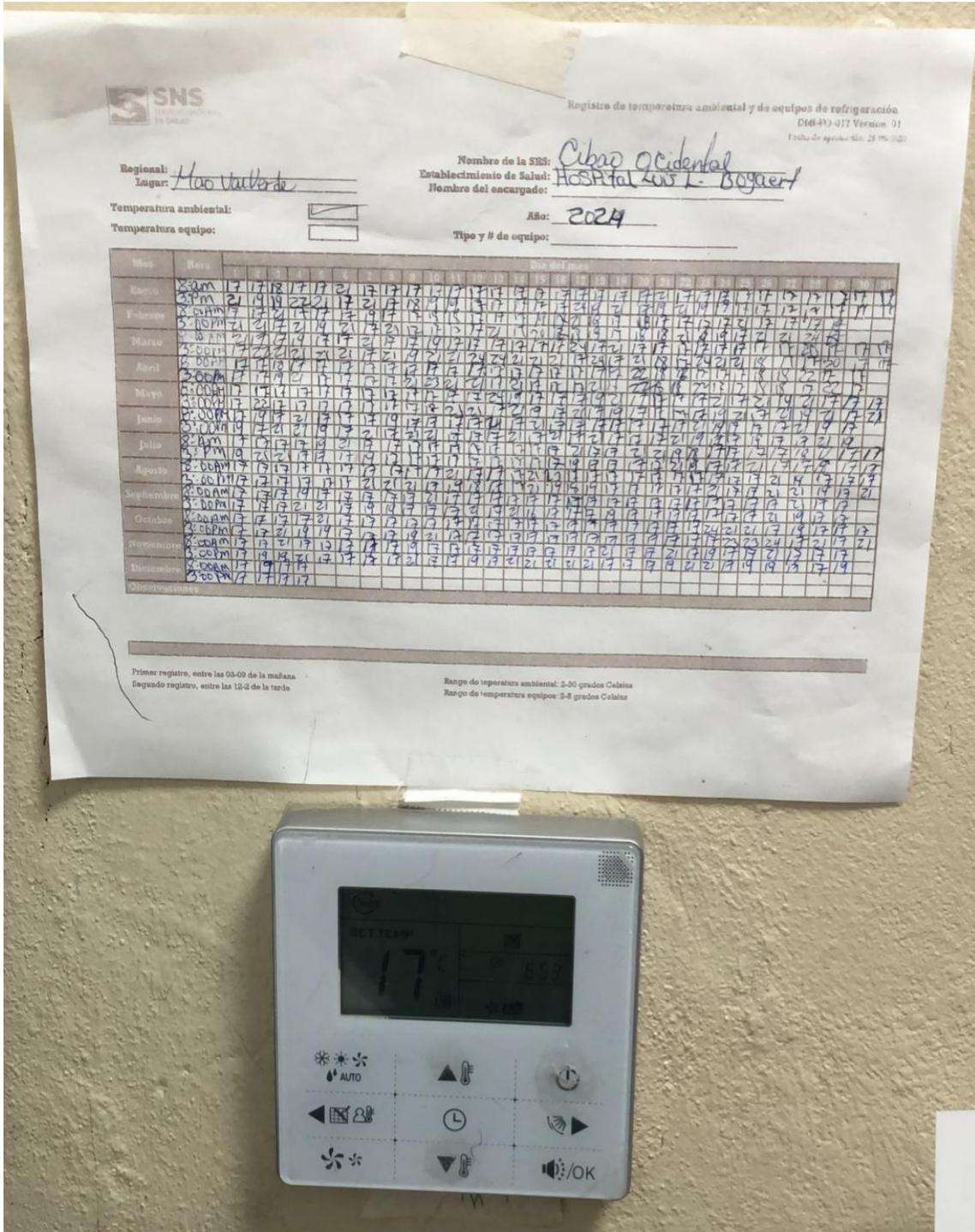


Imagen 31, formulario de registro de temperatura, registro de limpieza y registro medicamento vencidos.



Imagen 32, almacenamiento de medicamentos e insumos debidamente rotulados.



Imagen 33, almacenamiento de medicamentos e insumos debidamente rotulados.



Imagen 34, acceso limitado, solo personal autorizado.