

Jonathan Rojas

Nombre del Establecimiento de Salud:

Hospital Regional Saime Mota
5/12/2024

Servicio Regional Correspondiente:

IV Sur: g.v. 110

Porcentaje de Cumplimiento

87%

No.	Almacén 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?	No	
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 PALETAS?	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, RODADORES 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?	No	
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 EXISTENCIAS?	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		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 FLUORESCENTES?	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	





No.	Farmacia de Emergencia	SI / No	Aplica
11	¿LA FARMACIA ESTA CLIMATIZADA Y MANTIENE TEMPERATURA INFERIORES A LOS 30°C?	SI	
12	¿EL AREA DE FARMACIA CUENTAN CON MESETAS PARA LA PREPARACION DE LOS PEDIDOS?	NO	
13	¿REALIZA EN LAS DIFERENTES AREAS DE FARMACIA EL CONTROL Y REGISTRO DIARIO DE LA TEMPERATURA Y LA HUMEDAD Y DENTRO DE LAS NEVERAS?	NO	
14	¿ORGANIZA Y UTILIZA LOS PRODUCTOS SEGUN METODOLOGIA 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 FISICO Y SE ACTUALIZO LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA?	NO	
19	¿REALIZO LA INSPECCION VISUAL Y CONTROL LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS?	SI	
20	¿SE DAN DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS?	SI	
1	¿EL AREA SE ENCUENTRA LIMPIA Y ORDENADA?	SI	
2	¿EL AREA CUENTA CON ILUMINACION Y VENTILACION?	SI	
3	¿EL AREA 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 FLUORESCENTES?	SI	
5	¿EL ESPACIO FISICO ES APROPIADO PARA EL VOLUMEN Y LA CANTIDAD DE PRODUCTO QUE SE MANEJAN?	SI	
6	¿EL AREA DE FARMACIA CUENTA CON AREAS DELIMITADAS Y DIFERENCIADAS: AREA DE RECEPCION, ALMACENAMIENTO, DISPENSACION Y DE ADMINISTRACION?	SI	
7	¿EL AREA DE FARMACIA CUENTA CON PUERTAS Y VENTANAS QUE GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS?	SI	
8	¿EL ACCESO AL AREA DE FARMACIA SE LIMITA SOLO A PERSONAL AUTORIZADO?	SI	
9	¿LAS GONDOLAS O VITRINAS SE ENCUENTRAN UBICADAS EN FORMA DE U O L - FACILITANDO EL DESPLAZAMIENTO DE PERSONAS Y PRODUCTOS EN EL AREA?	SI	
10	¿CUENTAN CON TARIMAS PARA LA UBICACION 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 AREA DE FARMACIA CUENTAN CON MESETAS PARA LA PREPARACION DE LOS PEDIDOS?	SI	
13	¿REALIZA EN LAS DIFERENTES AREAS DE FARMACIA EL CONTROL Y REGISTRO DIARIO DE LA TEMPERATURA Y LA HUMEDAD Y DENTRO DE LAS NEVERAS?	NO	
14	¿ORGANIZA Y UTILIZA LOS PRODUCTOS SEGUN METODOLOGIA 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 FISICO Y SE ACTUALIZO LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA?	NO	
19	¿REALIZO LA INSPECCION VISUAL Y CONTROL LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS?	SI	
20	¿SE DAN DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS?	SI	



LISTADO DE MEDICAMENTOS TRAZADORES

CEAS	ARV	TB	PF
93%	90%	100%	75%
CONCENTRACION	FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN	SI / NO APLICACIÓN

REF:	NOMBRE	CONCENTRACION	FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN	SI / NO APLICACIÓN
	Acetilcisteína	100 mg/ml	Inyectable	Ampolla 3 mL	SI
	Ceftriaxona	1 g	Inyectable	Vial	SI
	Bromuro De Ipratropio	0.9mg/3 MI	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	NO
	Dinitrato De Isosorbide	5mg	Tableta	Blistér	NO
	Ergometrina Hidromaleato	200 mg/ mL	Inyectable	Ampolla	SI
	Fitomenediona (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	SI
	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
	Fentoina 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
	Acetaminofen (Paracetamol)	10 mg / mL	Inyectable	Ampolla	SI
	Abacavir / Lamivudina	600 mg + 300 mg	Tableta	Frasco	SI
	Atazavir / Ritonavir	300 mg / 100mg	Tabletas	Frasco	No Aplica
	Ritonavir	100mg	Tabletas	Frasco	No Aplica
	Efavirenz / Lamivudina / Tenofovir Disoproxil Fumarate	400mg/300mg/300mg	Tableta	Frasco	No Aplica
	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	SI
	Raltegravir	400mg	Tabletas	Frasco	SI
	Danuravir	600 mg	Tableta	Frasco	SI
	Efavirenz	600 mg	Tableta	Frasco	SI
	Emtricitabina / Tenofovir	200 mg/300 mg	Tableta	Frasco	SI
	Tenofovir / Lamivudina	300 mg + 300 mg	Tableta	Frasco	SI



ARV ADULTOS

TRAZADORES CEAS



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

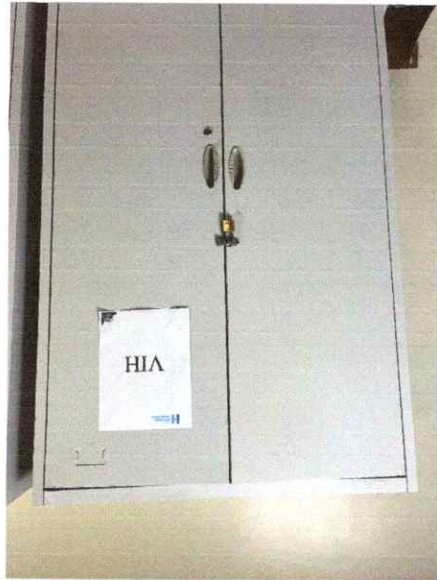


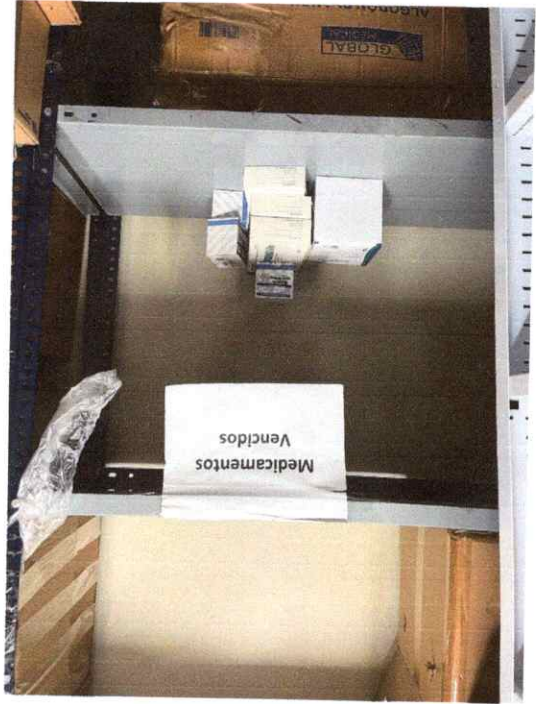
Jonathan F. Solís

PLANIFICACION FAMILIAR	TR - 19A. LINEA	OTROS	PRUEBAS	ARV PEDIATRICO
Dispositivos Intrauterino con Cobre (Diu)				
Condon Masculino				
Condon Femenino				
Etonogestrel / Implantes Sub-Dermicos (Set)				
Levonogestrel				
Levonogestrel - Minipildoras (Ciclos)				
Ethinilestradiol + Levonogestrel - Pildoras (Ciclos)				
Acetato de Medroxiprogesterona (Inyectables)				
Rifampicina + Isoniazida + Etambutol				
Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida				
Rifampicina + Isoniazida				
Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida + Etambutol				
Rifampicina + Isoniazida				
Rifampicina				
Pirazinamida				
Isoniazida				
Isoniazida				
Etambutol				
Etambutol				
Frascos para Toma de Muestra para Baciloscopia				
Kit para Toma de Muestra de Baciloscopia				
Kit Para Toma de Muestra DNA-PCR				
Prueba Rápidas de HIV (Confirmatoria)				
Pruebas Rápidas para HIV (Tamizaje)				
Prueba Sífilis Humana				
Formula Infantil				
Zidovudina / Lamivudina / Nevirapina				
Zidovudina / Lamivudina				
Zidovudina				
Nevirapina				
Lopinavir / Ritonavir (Kaletra)				
Lopinavir / Ritonavir				
Raltegravir				
Efavirenz				
Efavirenz				
Abacavir				
Zidovudina				
Nevirapina				
Lopinavir / Ritonavir				
Raltegravir				
Efavirenz				
Efavirenz				
Abacavir				
Zidovudina				
Nevirapina				
Lopinavir / Ritonavir				
Raltegravir				
Efavirenz				
Efavirenz				
Abacavir				
Zidovudina				
Nevirapina				
Lopinavir / Ritonavir				
Raltegravir				
Efavirenz				
Efavirenz				
Abacavir				
Zidovudina				
Nevirapina				
Lopinavir / Ritonavir				
Raltegravir				
Efavirenz				
Efavirenz				
Abacavir				
Zidovudina				
Nevirapina				
Lopinavir / Ritonavir				
Raltegravir				
Efavirenz				
Efavirenz				
Abacavir				
Zidovudina				
Nevirapina				
Lopinavir / Ritonavir				
Raltegravir				
Efavirenz				
Efavirenz				
Abacavir				
Zidovudina				
Nevirapina				
Lopinavir / Ritonavir				
Raltegravir				
Efavirenz				
Efavirenz				
Abacavir				
Zidovudina				
Nevirapina				
Lopinavir / Ritonavir				
Raltegravir				
Efavirenz				
Efavirenz				
Abacavir				
Zidovudina				
Nevirapina				
Lopinavir / Ritonavir				
Raltegravir				
Efavirenz				
Efavirenz				
Abacavir				
Zidovudina				
Nevirapina				
Lopinavir / Ritonavir				
Raltegravir				
Efavirenz				
Efavirenz				
Abacavir				
Zidovudina				
Nevirapina				
Lopinavir / Ritonavir				
Raltegravir				
Efavirenz				
Efavirenz				
Abacavir				
Zidovudina				
Nevirapina				
Lopinavir / Ritonavir				
Raltegravir				
Efavirenz				
Efavirenz				
Abacavir				
Zidovudina				
Nevirapina				
Lopinavir / Ritonavir				
Raltegravir				
Efavirenz				
Efavirenz				
Abacavir				
Zidovudina				
Nevirapina				
Lopinavir / Ritonavir				
Raltegravir				
Efavirenz				
Efavirenz				
Abacavir				
Zidovudina				
Nevirapina				
Lopinavir / Ritonavir				
Raltegravir				
Efavirenz				
Efavirenz				
Abacavir				
Zidovudina				
Nevirapina				
Lopinavir / Ritonavir				
Raltegravir				
Efavirenz				
Efavirenz				
Abacavir				
Zidovudina				
Nevirapina				
Lopinavir / Ritonavir				
Raltegravir				
Efavirenz				
Efavirenz				
Abacavir				
Zidovudina				
Nevirapina				
Lopinavir / Ritonavir				
Raltegravir				
Efavirenz				
Efavirenz				
Abacavir				
Zidovudina				
Nevirapina				
Lopinavir / Ritonavir				
Raltegravir				
Efavirenz				
Efavirenz				
Abacavir				
Zidovudina				
Nevirapina				
Lopinavir / Ritonavir				
Raltegravir				
Efavirenz				
Efavirenz				
Abacavir				
Zidovudina				
Nevirapina				
Lopinavir / Ritonavir				
Raltegravir				
Efavirenz				
Efavirenz				
Abacavir				
Zidovudina				
Nevirapina				
Lopinavir / Ritonavir				
Raltegravir				
Efavirenz				
Efavirenz				
Abacavir				
Zidovudina				
Nevirapina				
Lopinavir / Ritonavir				
Raltegravir				
Efavirenz				
Efavirenz				
Abacavir				
Zidovudina				
Nevirapina				
Lopinavir / Ritonavir				
Raltegravir				
Efavirenz				
Efavirenz				
Abacavir				
Zidovudina				
Nevirapina				
Lopinavir / Ritonavir				
Raltegravir				
Efavirenz				
Efavirenz				
Abacavir				
Zidovudina				
Nevirapina				
Lopinavir / Ritonavir				
Raltegravir				
Efavirenz				
Efavirenz				
Abacavir				
Zidovudina				
Nevirapina				
Lopinavir / Ritonavir				
Raltegravir				
Efavirenz				
Efavirenz				
Abacavir				
Zidovudina				
Nevirapina				
Lopinavir / Ritonavir				
Raltegravir				
Efavirenz				
Efavirenz				
Abacavir				
Zidovudina				
Nevirapina				
Lopinavir / Ritonavir				
Raltegravir				
Efavirenz				
Efavirenz				
Abacavir				
Zidovudina				
Nevirapina				
Lopinavir / Ritonavir				
Raltegravir				
Efavirenz				
Efavirenz				
Abacavir				
Zidovudina				
Nevirapina				
Lopinavir / Ritonavir				
Raltegravir				
Efavirenz				
Efavirenz				
Abacavir				
Zidovudina				
Nevirapina				
Lopinavir / Ritonavir				
Raltegravir				
Efavirenz				
Efavirenz				
Abacavir				
Zidovudina				
Nevirapina				
Lopinavir / Ritonavir				
Raltegravir				
Efavirenz				
Efavirenz				
Abacavir				
Zidovudina				
Nevirapina				
Lopinavir / Ritonavir				
Raltegravir				
Efavirenz				
Efavirenz				
Abacavir				
Zidovudina				
Nevirapina				
Lopinavir / Ritonavir				
Raltegravir				
Efavirenz				
Efavirenz				
Abacavir				
Zidovudina				
Nevirapina				
Lopinavir / Ritonavir				
Raltegravir				
Efavirenz				
Efavirenz				
Abacavir				
Zidovudina				
Nevirapina				
Lopinavir / Ritonavir				
Raltegravir				
Efavirenz				
Efavirenz				
Abacavir				
Zidovudina				
Nevirapina				
Lopinavir / Ritonavir				
Raltegravir				
Efavirenz				
Efavirenz				
Abacavir				
Zidovudina				
Nevirapina				
Lopinavir / Ritonavir				
Raltegravir				
Efavirenz				
Efavirenz				
Abacavir				
Zidovudina				
Nevirapina				
Lopinavir / Ritonavir				
Raltegravir				
Efavirenz				
Efavirenz				
Abacavir				
Zidovudina				
Nevirapina				
Lopinavir / Ritonavir				
Raltegravir				
Efavirenz			</	



FARMACIA CENTRAL







FARMACIA 24H EMERGENCIA







Nombre del Establecimiento de Salud:

Hospital Regional Jaime Mota
Farmacia

Servicio Regional Correspondiente:

10 cur 19/11

No. Almacén de Medicamentos e Insusos

No.	Almacén de Medicamentos e Insusos	Si / No	No Aplica
1	¿TODAS LAS ÁREAS DEL ALMACÉN ESTÁN DEBIDAMENTE DELIMITADAS E IDENTIFICADAS? (ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN, DE ADMINISTRACIÓN, ETC.)	SI	No Aplica
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 PALETAS?	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 PEPEP (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 INSUSOS 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 INSUSOS 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 INSUSOS 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?	NO	
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 EXISTENCIAS?	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		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 INSUSOS 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?	NO	
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	

Porcentaje de Cumplimiento

0%



No.	Farmacia de Emergencia	SI / No	No Aplica
11	¿LA FARMACIA ESTA CLIMATIZADA Y MANTIENE TEMPERATURA INFERIORES A LOS 30°C?	SI	
12	¿EL AREA DE FARMACIA CUENTAN CON MESTRAS PARA LA PREPARACIÓN DE LOS PEDIDOS?	SI	
13	¿REALIZA EN LAS DIFERENTES AREAS DE FARMACIA EL CONTROL Y REGISTRO DIARIO DE LA TEMPERATURA Y LA HUMEDAD Y DENTRO DE LAS NEVERAS?	NO	
14	¿ORGANIZA Y UTILIZA LOS PRODUCTOS SEGÚN METODOLOGÍA PEPE (PRIMERO EN EXPIRAR, PRIMERO EN ENTREGAR)?	NO	
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?	NO	
19	¿REALIZO LA INSPECCIÓN VISUAL Y CONTROL LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS?	SI	
20	¿SE DAN DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS?	SI	
1	¿EL AREA SE ENCUENTRA LIMPIA Y ORDENADA?	SI	
2	¿EL AREA CUENTA CON ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN?	SI	
3	¿EL AREA 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 AREA DE FARMACIA CUENTA CON AREAS DELIMITADAS Y DIFERENCIADAS: AREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN Y DE ADMINISTRACIÓN?	SI	
7	¿EL AREA DE FARMACIA CUENTA CON PUERTAS Y VENTANAS QUE GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS?	SI	
8	¿EL ACCESO AL AREA 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 AREA?	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 AREA DE FARMACIA CUENTAN CON MESTRAS PARA LA PREPARACIÓN DE LOS PEDIDOS?	SI	
13	¿REALIZA EN LAS DIFERENTES AREAS DE FARMACIA EL CONTROL Y REGISTRO DIARIO DE LA TEMPERATURA Y LA HUMEDAD Y DENTRO DE LAS NEVERAS?	NO	
14	¿ORGANIZA Y UTILIZA LOS PRODUCTOS SEGÚN METODOLOGÍA PEPE (PRIMERO EN EXPIRAR, PRIMERO EN ENTREGAR)?	NO	
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?	NO	
19	¿REALIZO LA INSPECCIÓN VISUAL Y CONTROL LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS?	SI	
20	¿SE DAN DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS?	SI	



LISTA DE MEDICAMENTOS TRAZADORES

REF.	NOMBRE	CONCENTRACION	FORMA FARMACEUTICA	PRESENTACION	% / NO. APLIC.
		0%	ARV	TB	0%
					PF

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO

REF.	NOMBRE	CONCENTRACION	FORMA FARMACEUTICA	PRESENTACION	% / NO. APLIC.
	Aceticistina	100 mg/mL	Inyectable	Ampolla 3 mL	5
	Ceftriaxona	1 g	Inyectable	Vial	5
	Bromuro De Ipratropio	0.5mg/3 MI	Solucion Inhalación	Frasco	5
	Cloruro De Sodio	0.9% / 1000 mL	Inyectable	Frasco	5
	Dexametasona Fosfato	4 mg/mL	Inyectable	Ampolla	5
	Diclofenaco Sódico	25 mg/mL	Inyectable	Ampolla	5
	Dinitrato De Isosorbide	5mg	Tableta	Blistar	5
	Ergometrina Hidromaleato	200 mg/mL	Inyectable	Ampolla	5
	Fritmenadiona (Vit. K)	10 mg/mL	Inyectable	Ampolla	5
	Furosemida	10 mg/mL	Inyectable	Ampolla	5
	Hidralazina Clorhidrato	20 mg	Inyectable	Vial	5
	Ketorolaco Trometamol	30 mg / mL	Inyectable	Ampolla	5
	Metildopa	500 mg	Tableta	Blistar	5
	Metronidazol	5 mg/ mL	Inyectable	Ampolla	5
	Nifedipina Sublingual	10 mg	Tableta	Blistar	5
	Omeprazol	40 mg / mL	Poivo Para Inyección	Vial	5
	Oxitocina Sintética	10 UI	Inyectable	Ampolla	5
	Sulfato De Magnesio	20%	Inyectable	Ampolla	5
	Atropina Sulfato	1mg/mL	Inyectable	Ampolla	5
	Epinefrina (Adrenalina)	1 mg/mL	Inyectable	Ampolla	5
	Difenhidramina	10 mg /ML	Inyectable	Ampolla	5
	Hidrocortisona	100mg/mL	Inyectable	Vial	5
	Lactato En Ringier	1000 MI	Inyectable	Frasco	5
	Amikacina	500mg	Inyectable	Vial	5
	Fentoina Sódica	250 mg	Inyectable	Vial	5
	Dextrosa	50%	Inyectable	Vial	5
	Metoclopramida Clorhidrato	5 mg / ML	Inyectable	Vial	5
	N Butil Bromuro De Hioscina	20 mg / ML	Inyectable	Ampolla 1mL	5
	Acetaminofén (Paracetamol)	10 mg /mL	Inyectable	Ampolla	5
	Abacavir / Lamivudina	600 mg + 300 mg	Tableta	Frasco	5
	Atazavir / Ritonavir	300 mg/ 100mg	Tabletas	Frasco	5
	Ritonavir	100mg	Tabletas	Frasco	5
	Efavirenz / Lamivudina / Tenofovir Disoproxil Fumarate	400mg/300mg/300mg	Tableta	Frasco	5
	Tenofovir / Emtricitabina / Efavirenz	300mg + 200mg + 600	Tableta	Frasco	5
	Tenofovir / Lamivudina / Doluintegravir	25mg + 200mg + 50mg	Tableta	Frasco	5
	Tenofovir / Lamivudina / Doluintegravir	300 mg+ 300mg + 50	Tabletas	Frasco	5
	Raltegravir	400mg	Tabletas	Frasco	5
	Danuravir	600 mg	Tableta	Frasco	5
	Efavirenz	600 mg	Tableta	Frasco	5
	Emtricitabina / Tenofovir	600 mg	Tableta	Frasco	5
	Tenofovir / Lamivudina	200 mg/300 mg	Tableta	Frasco	5
	Tenofovir / Lamivudina	300 mg + 300 mg	Tableta	Frasco	5

ARV ADULTOS

TRAZADORES CEAS



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

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



SERVICIO NACIONAL DE SALUD
SNS

PLANIFICACION FAMILIAR	OTROS	PRUEBAS	AV PEDAGOGICO
Abacavir			
Efavirenz			
Efavirenz			
Raltegravir			
Lopinavir / Ritonavir			
Lopinavir / Ritonavir (Kaletra)			
Nevirapina			
Zidovudina			
Zidovudina / Lamivudina			
Zidovudina / Lamivudina / Nevirapina			
Formula Infantil			
Prueba Sífilis Humana			
Pruebas Rápidas para HIV (Tamizaje)			
Prueba Rápidas de HIV (Confirmatoria)			
Kit Para Toma de Muestra DNA-PCR			
Kit para Toma de Muestra de Baciloscopia			
Frascos para Toma de Muestra para Baciloscopia			
Etambutol			
Etambutol			
Isoniazida			
Isoniazida			
Pirazinamida			
Rifampicina			
Rifampicina			
Rifampicina + Isoniazida			
Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida			
Rifampicina + Isoniazida + Etambutol			
Rifampicina + Isoniazida			
Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida			
Rifampicina + Isoniazida + Etambutol			
Acetato de Medroxiprogesterona (Inyectables)			
Ethinilestradiol + Levonorgestrel - Píldoras (Ciclos)			
Levonorgestrel - Minipíldoras (Ciclos)			
Levonorgestrel			
Etonogestrel / Implantes Sub-Dérmicos (Set)			
Condón Femenino			
Condón Masculino			
Dispositivos Intrauterino con Cobre (DIU)			
Abacavir			
Efavirenz			
Efavirenz			
Raltegravir			
Lopinavir / Ritonavir			
Lopinavir / Ritonavir (Kaletra)			
Nevirapina			
Zidovudina			
Zidovudina / Lamivudina			
Zidovudina / Lamivudina / Nevirapina			
Formula Infantil			
Prueba Sífilis Humana			
Pruebas Rápidas para HIV (Tamizaje)			
Prueba Rápidas de HIV (Confirmatoria)			
Kit Para Toma de Muestra DNA-PCR			
Kit para Toma de Muestra de Baciloscopia			
Frascos para Toma de Muestra para Baciloscopia			
Etambutol			
Etambutol			
Isoniazida			
Isoniazida			
Pirazinamida			
Rifampicina			
Rifampicina			
Rifampicina + Isoniazida			
Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida			
Rifampicina + Isoniazida + Etambutol			
Rifampicina + Isoniazida			
Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida			
Rifampicina + Isoniazida + Etambutol			
Acetato de Medroxiprogesterona (Inyectables)			
Ethinilestradiol + Levonorgestrel - Píldoras (Ciclos)			
Levonorgestrel - Minipíldoras (Ciclos)			
Levonorgestrel			
Etonogestrel / Implantes Sub-Dérmicos (Set)			
Condón Femenino			
Condón Masculino			
Dispositivos Intrauterino con Cobre (DIU)			

