



INSPECCION A FARMACIAS GI - SAN JUAN IXTACALA

25 Nov 2024

Completada

Puntuación	106 / 176 (60.23%)	Elementos señalados	20	Acciones	0
-------------------	--------------------	----------------------------	----	-----------------	---

Fecha de inicio:

25.11.2024 22:57 UTC

Ubicacion de la farmacia

Josefa Ortíz, Pueblo San Juan
Ixtacala, 54160 Tlalnepantla, Méx.,
México
(19.52392, -99.17487)

Sucursal

San Juan Ixtacala

Supervisor de zona:

Juan Salinas

Elementos señalados

20 señalados

I. DOCUMENTACIÓN LEGAL Y TECNICA

5. ¿Supervisa el cumplimiento de la Regulación Sanitaria en materia de manejo, selección, adquisición, conservación, distribución, control, preparación (cuando aplique), dispensación e información de medicamentos y demás insumos para la salud?

Deficiente

No se proporciono evidencia alguna para el cumplimiento de regulación sanitaria.

I. DOCUMENTACIÓN LEGAL Y TECNICA

10. ¿Cuenta con plano arquitectónico o diagrama de distribución del establecimiento, actualizado y autorizado por el responsable sanitario?

Deficiente

No se proporciono evidencia del plano arquitectónico del establecimiento.

I. DOCUMENTACIÓN LEGAL Y TECNICA

11. ¿Cuenta con organigrama que indique nombre y puesto de cada empleado, se encuentra actualizado y autorizado por el responsable Sanitario?

Deficiente

No está actualizado y la dirección está mal.

El organigrama no coincide con el aviso de funcionamiento, sin actualizar.



Foto 7

I. DOCUMENTACIÓN LEGAL Y TECNICA

12. ¿Cuentan con descripciones actualizadas de cada puesto?

Deficiente

Las descripciones de puesto no coinciden con el organigrama



Foto 8

I. DOCUMENTACIÓN LEGAL Y TECNICA

21. ¿Se cuenta con un PNO de Control de existencias de medicamentos y demás insumos para la salud que incluya: inspección por atributos durante el proceso de recepción de los productos; criterios de aceptación de dichos productos y las acciones que se tomen cuando no se cumplan las mismas; registros de entradas y salidas; criterios de almacenamiento; criterios para la separación de productos por caducidad o daño durante su almacenamiento; periodicidad de la revisión del inventario, investigación y

Deficiente

registro de las diferencias de inventario identificadas?

No se compartió evidencia de las firmas de conocimiento de los colaboradores.
El procedimiento no menciona lo solicitado en la lista de verificación, se recomienda revisar mis PNO y complementarlos

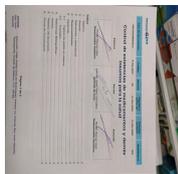


Foto 29

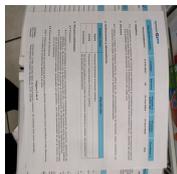


Foto 30

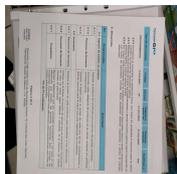


Foto 31

II. INFRAESTRUCTURA

41. ¿Las áreas y superficies están acordes con la capacidad y diversidad de los productos que manejan? La distribución, el tamaño de las áreas y el mobiliario ¿son adecuados el volumen y diversidad de los productos que se manejan y las operaciones que realiza la farmacia?

Deficiente

Se observa demasiado producto del que pueden acomodar

De acuerdo con la evidencia presentada los estantes se observan sobre saturados de producto y los productos se encuentran encimados, siendo estos de diferentes productos.



Foto 60



Foto 61

II. INFRAESTRUCTURA

42. ¿Cuentan con área identificada y delimitada para: recepción, almacenamiento, atención al público, entrega de los medicamentos y demás insumos para la salud, archivo, producto no apto para su venta (caducos o deteriorados), actividades administrativas, servicios sanitarios y devoluciones de los productos que manejan?

Deficiente

Falta señalética.

No todas las áreas se encuentran identificadas.



Foto 62



Foto 63



Foto 64



Foto 65

III. PERSONAL

53. ¿Cuenta con registros de capacitación del personal incluyendo la evaluación en cada procedimiento que le corresponda por actividad?

Deficiente

No cuentan con firmas de personal.

No se proporciono evidencia de los registros de capacitación del personal y la evaluación de los

procedimientos.

III. PERSONAL

57. ¿El responsable sanitario se encuentra presente durante la visita?, ¿tiene designado internamente a sus auxiliares, existe evidencia?

Deficiente

Faltan firmas de asignación de auxiliar de responsable sanitario

No se cuenta con firmas de conocimiento de los auxiliares de responsable sanitario.



Foto 92

V. CONSERVACIÓN DE LOS INSUMOS

67. ¿Los insumos para la salud están colocados en anaqueles?

Deficiente

Se observan cajas de producto sin acomodar

De acuerdo con las evidencias proporcionadas se observa producto si acomodar en su lugar asignado, derivado de la sobresaturación de producto en la sucursal y producto en el piso.



Foto 96



Foto 97

V. CONSERVACIÓN DE LOS INSUMOS

69. ¿Se cuenta con registros de temperatura (no mayor a 30°C) y humedad relativa del ambiente (no mayor a 65%), realizado tres veces al día?

Deficiente

No tiene un registro de temperatura ni humedad adecuado

CRÍTICA:

La toma de temperatura es de suma importancia realizarla en las fechas establecidas, ya que se observan días sin registros y en otros registros solo se realizan una ocasión al día.



Foto 99

VI. CONTROL, SURTIDO Y REGISTRO DE ANTIBIOTICOS

79. ¿Los antibióticos son suministrados por prescripción médica?

Deficiente

No registra venta de antibióticos

No se proporciona evidencia de que los antibióticos son suministrados bajo prescripción médica o no se

esta vendiendo dichos productos.

VI. CONTROL, SURTIDO Y REGISTRO DE ANTIBIOTICOS

80. ¿La prescripción médica incluye: datos del médico (nombre, número de cédula profesional, domicilio completo del médico, número telefónico y firma autógrafa), así como: fecha, nombre y edad del paciente, denominación genérica y/o distintiva, dosis, presentación, vía de administración, frecuencia y duración del tratamiento?

Deficiente

No se proporciono evidencia alguna

VI. CONTROL, SURTIDO Y REGISTRO DE ANTIBIOTICOS

82. Denominación genérica y/o distintiva del antibiótico

Deficiente

No se proporciono evidencia.

VI. CONTROL, SURTIDO Y REGISTRO DE ANTIBIOTICOS

83. Presentación completa del antibiótico (forma farmacéutica, concentración y contenido de la misma)

Deficiente

No se proporciono evidencia.

VI. CONTROL, SURTIDO Y REGISTRO DE ANTIBIOTICOS

84. Cantidad adquirida, vendida, devuelta o destruida

Deficiente

No se proporciono evidencia.

VI. CONTROL, SURTIDO Y REGISTRO DE ANTIBIOTICOS

85. Nombre, número de cédula profesional y domicilio del médico que prescribe el medicamento

Deficiente

No se proporciono evidencia.

VI. CONTROL, SURTIDO Y REGISTRO DE ANTIBIOTICOS

86. Número interno progresivo que se asigna a la receta retenida

Deficiente

No se proporciono evidencia.

VI. CONTROL, SURTIDO Y REGISTRO DE ANTIBIOTICOS

89. ¿Solo se surten las recetas dentro del tiempo de duración del tratamiento indicado?

Deficiente

No proporciono evidencia.

VI. CONTROL, SURTIDO Y REGISTRO DE ANTIBIOTICOS

91. ¿Ante un surtido completo las recetas médicas son retenidas y se conservan por 365 días junto con el registro?

Deficiente

No se proporciono evidencia.

I. DOCUMENTACIÓN LEGAL Y TECNICA

5 señalados, 43 / 74 (58.11%)

1. ¿Cuenta con Licencia Sanitaria o Aviso de funcionamiento, se encuentran actualizados y en lugar visible?

Cumple



Foto 1

2. ¿Corresponde el giro autorizado con las funciones del establecimiento?

Cumple

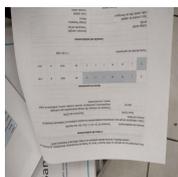


Foto 2

3. ¿Cuenta con aviso de responsable sanitario actualizado?

Cumple

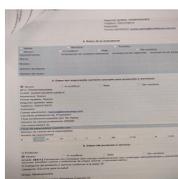


Foto 3

4. ¿El responsable sanitario cuenta con Título profesional y la carrera es acorde a los requisitos que establece la Ley General de Salud?

Cumple



Foto 4

5. ¿Supervisa el cumplimiento de la Regulación Sanitaria en materia de manejo, selección, adquisición, conservación, distribución, control, preparación (cuando aplique), dispensación e información de medicamentos y demás insumos para la salud?

Deficiente

No se proporciono evidencia alguna para el cumplimiento de regulación sanitaria.

6. ¿El establecimiento está registrado ante la Secretaría de Hacienda y Crédito Público?

Cumple



Foto 5

7. ¿Cuenta con órdenes, actas, trámites, oficios y su seguimiento?

N/A

8. ¿Cuentan con facturas o documentos que amparen la tenencia legítima de los insumos para la salud, incluyen razón social y domicilio de procedencia o consignación del medicamento y demás insumos para la salud, cantidad, denominación genérica, denominación distintiva (cuando aplique), presentación, número de lote, fecha de caducidad y fecha de emisión de la factura?

Cumple



Foto 6

9. En el caso de traspasos entre farmacias ¿solo se realiza entre farmacias de la misma razón social o filial y con justificación escrita?

N/A

10. ¿Cuenta con plano arquitectónico o diagrama de distribución del establecimiento, actualizado y autorizado por el responsable sanitario?

Deficiente

No se proporciono evidencia del plano arquitectónico del establecimiento.

11. ¿Cuenta con organigrama que indique nombre y puesto de cada empleado, se encuentra actualizado y autorizado por el responsable Sanitario?

Deficiente

No está actualizado y la dirección está mal.

El organigrama no coincide con el aviso de funcionamiento, sin actualizar.



Foto 7

12. ¿Cuentan con descripciones actualizadas de cada puesto?

Deficiente

Las descripciones de puesto no coinciden con el organigrama



Foto 8

13. ¿Cuenta con la edición vigente del Suplemento para establecimientos dedicados a la venta y suministro de medicamentos y demás insumos para la salud? Indique el número de ejemplar o número de licencia

Cumple



Foto 9



Foto 10

14. ¿Se cuenta con PNO de Elaboración de procedimientos normalizados de operación?

Razonable

No cuenta con firmas.

No se compartió evidencia de las firmas de conocimiento de los colaboradores.

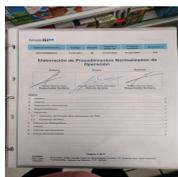


Foto 11

15. ¿Se cuenta con PNO de Buenas Prácticas de Documentación?

Razonable

No cuenta con firmas.

No se compartió evidencia de las firmas de conocimiento de los colaboradores.



Foto 12

16. ¿Se cuenta con PNO de adquisición de medicamento y demás insumos para la salud, que contemple la adquisición a proveedores legalmente establecidos, que cuenten con Aviso de funcionamiento o Licencia Sanitaria?

Razonable

No se compartió evidencia de las firmas de conocimiento de los colaboradores.

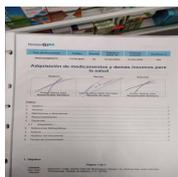


Foto 13

17. ¿Se cuenta con PNO de Recepción de medicamentos y demás insumos para la salud?

Razonable

No se compartió evidencia de las firmas de conocimiento de los colaboradores.



Foto 14

18. ¿Cuenta con PNO de registros que establezca como realizan la captura de las entradas y salidas que incluya los datos de: denominación, presentación, lote/partida, caducidad, fecha de movimiento, tipo de movimiento, numero de factura o documento que ampare la entrada o salida del producto y saldo o existencia resultante?

Razonable

No se compartió evidencia de las firmas de conocimiento de los colaboradores.



Foto 15

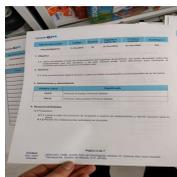


Foto 16

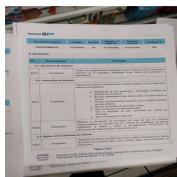


Foto 17

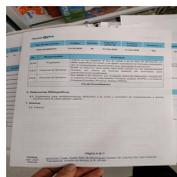


Foto 18

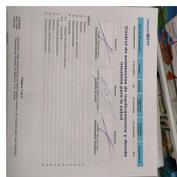


Foto 19



Foto 20

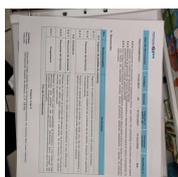


Foto 21

19. ¿Se cuenta con un PNO para el manejo y conservación de medicamentos y demás insumos para la salud?

Razonable

No se compartió evidencia de las firmas de conocimiento de los colaboradores.



Foto 22

20. ¿Cuenta con PNO, contrato, programa vigente, licencia sanitaria del proveedor, así como constancias de servicio del control de fauna nociva que incluya animales voladores, roedores y rastreros?

Razonable

No se compartió evidencia de las firmas de conocimiento de los colaboradores.
No se proporciona evidencia del programa del proveedor vigente.

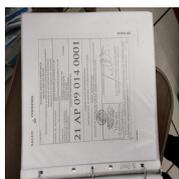


Foto 23



Foto 24



Foto 25

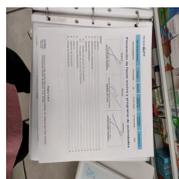


Foto 26

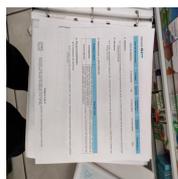


Foto 27

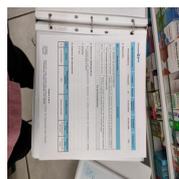


Foto 28

21. ¿Se cuenta con un PNO de Control de existencias de medicamentos y demás insumos para la salud que incluya: inspección por atributos durante el proceso de recepción de los productos; criterios de aceptación de dichos productos y las acciones que se tomen cuando no se cumplan las mismas; registros de entradas y salidas; criterios de almacenamiento; criterios para la separación de productos por caducidad o daño durante su almacenamiento; periodicidad de la revisión del inventario, investigación y registro de las diferencias de inventario identificadas?

Deficiente

No se compartió evidencia de las firmas de conocimiento de los colaboradores.
El procedimiento no menciona lo solicitado en la lista de verificación , se recomienda revisar mis PNO y complementarlos

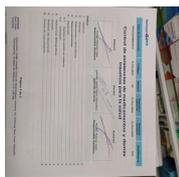


Foto 29

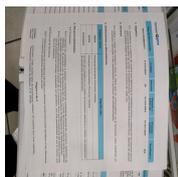


Foto 30

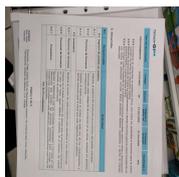


Foto 31

22. ¿Se cuenta con un PNO de venta o suministro de medicamentos y demás insumos para la salud?

Razonable

No se compartió evidencia de las firmas de conocimiento de los colaboradores.

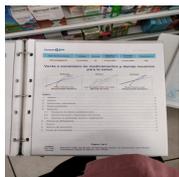


Foto 32

23. ¿Se cuenta con un PNO de devolución y destino de medicamentos y demás Insumos para la salud a proveedores?

Razonable

No se compartió evidencia de las firmas de conocimiento de los colaboradores.

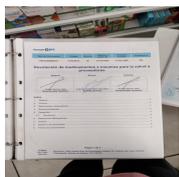


Foto 33

24. ¿Se cuenta con un PNO de devolución de medicamentos y

Razonable

demás Insumos para la salud de usuarios a la farmacia?

No se compartió evidencia de las firmas de conocimiento de los colaboradores.

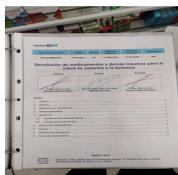


Foto 34

25. ¿Se cuenta con un PNO de auditorías técnicas internas (o auto inspección) y externas (proveedores y contratistas)?

Razonable

No se compartió evidencia de las firmas de conocimiento de los colaboradores.

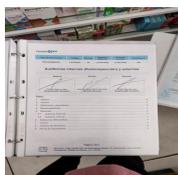


Foto 35

26. ¿Se cuenta con un PNO de calibración y mantenimiento de los instrumentos de medición que incluya una relación de los instrumentos actualizada, bitácora de uso y documentos probatorios de su calibración, trazable a un patrón nacional o internacional?

Razonable

No se compartió evidencia de las firmas de conocimiento de los colaboradores.



Foto 36

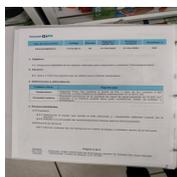


Foto 37

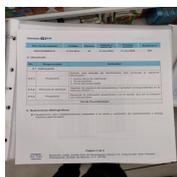


Foto 38

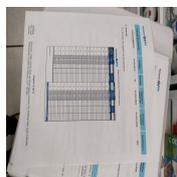


Foto 39

27. ¿Se cuenta con un PNO de denuncia a la autoridad sanitaria de todo hecho, acto u omisión que represente un riesgo o provoque un daño a la salud?

Razonable

No se compartió evidencia de las firmas de conocimiento de los colaboradores.

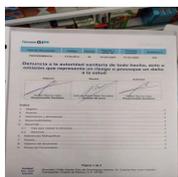


Foto 40

28. ¿Se cuenta con un PNO de destrucción (incineración, inactivación, confinamiento o inhabilitación) de medicamentos y demás insumos para la salud, deteriorados o caducos u otros residuos peligrosos, realizado por empresas autorizadas por la SEMARNAT?

Razonable

No se compartió evidencia de las firmas de conocimiento de los colaboradores.

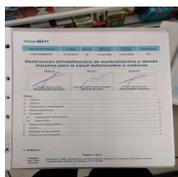


Foto 41

29. ¿Se cuenta con un PNO de atención de contingencias para prevenir su impacto en la calidad y conservación de los medicamentos y demás insumos para la salud?

Razonable

No se compartió evidencia de las firmas de conocimiento de los colaboradores.

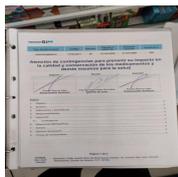


Foto 42

30. ¿Se cuenta con un PNO de traslado de medicamentos que requieran refrigeración, en el que se incluya la configuración de los contenedores isotérmicos, cantidad y ubicación de los geles congelados y del producto, así como tiempo y ruta de traslado?

N/A

31. ¿Se cuenta con un PNO de manejo de desviaciones o no conformidades?

Razonable

No se compartió evidencia de las firmas de conocimiento de los colaboradores.

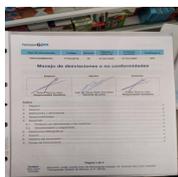


Foto 43

32. ¿Se cuenta con un PNO de limpieza de áreas, mobiliario, medicamentos y demás insumos para la salud?

Razonable

No se compartió evidencia de las firmas de conocimiento de los colaboradores.

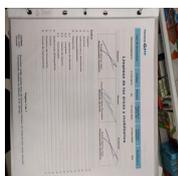


Foto 44

33. ¿Se cuenta con un PNO de recepción, atención y solución de quejas de los usuarios?

Razonable

No se compartió evidencia de las firmas de conocimiento de los colaboradores.

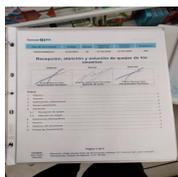


Foto 45

34. ¿Se cuenta con un PNO de notificación de sospechas de reacciones adversas a medicamentos e incidentes adversos de dispositivos médicos, que contemple su envío a una Unidad o Centro de Farmacovigilancia y la colocación de un cartel o letrero informativo en la farmacia para la recepción de reportes de sospechas de reacciones adversas a medicamentos e incidentes adversos con dispositivos médicos?

Razonable

No se compartió evidencia de las firmas de conocimiento de los colaboradores.

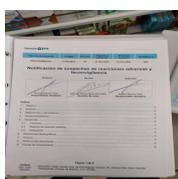


Foto 46

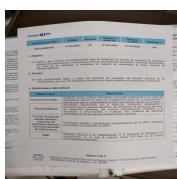


Foto 47

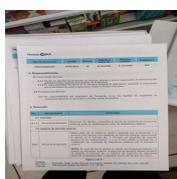


Foto 48

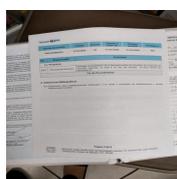


Foto 49

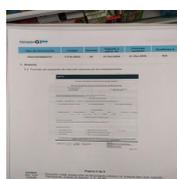


Foto 50

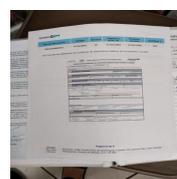


Foto 51

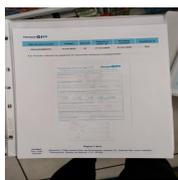


Foto 52

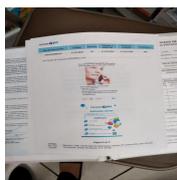


Foto 53

35. ¿Se cuenta con un PNO de mantenimiento preventivo y correctivo de refrigeradores, congeladores, instalaciones y mobiliario?

Razonable

No se compartió evidencia de las firmas de conocimiento de los colaboradores.



Foto 54

36. ¿Se cuenta con un PNO de Retiro del producto del mercado, que contemple por lo menos, un simulacro al año?

Razonable

No se compartió evidencia de las firmas de conocimiento de los colaboradores.

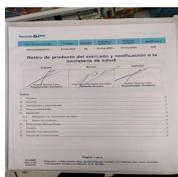


Foto 55

37. ¿Los PNO se encuentran autorizados por el responsable

Cumple

sanitario?



Foto 56

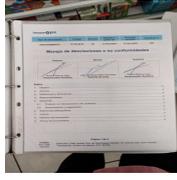


Foto 57

II. INFRAESTRUCTURA

2 señalados, 21 / 30 (70%)

38. ¿El establecimiento es independiente de cualquier otro giro o casa habitación?

Cumple



Foto 58



Foto 59

39. Las farmacias establecidas en autoservicios y tiendas departamentales ¿están separadas físicamente de las áreas de perecederos, bebidas alcohólicas y de toda sustancia que ponga en riesgo la integridad y conservación de los medicamentos y demás insumos para la salud?

N/A

40. ¿La entrada del establecimiento o en el área (farmacias dentro de clínicas, hospitales o tiendas departamentales) cuenta con rótulo con el nombre o razón social, giro y horario de operación del establecimiento, así como nombre, número de cedula profesional, institución que expidió el título profesional y horario de asistencia del Responsable Sanitario (si aplica)?

N/A

41. ¿Las áreas y superficies están acordes con la capacidad y diversidad de los productos que manejan? La distribución, el tamaño de las áreas y el mobiliario ¿son adecuados el volumen y diversidad de los productos que se manejan y las operaciones que realiza la farmacia?

Deficiente

Se observa demasiado producto del que pueden acomodar

De acuerdo con la evidencia presentada los estantes se observan sobre saturados de producto y los productos se encuentran encimados, siendo estos de diferentes productos.



Foto 60



Foto 61

42. ¿Cuentan con área identificada y delimitada para: recepción, almacenamiento, atención al público, entrega de los medicamentos y demás insumos para la salud, archivo, producto no apto para su venta (caducos o deteriorados), actividades administrativas, servicios sanitarios y devoluciones de los productos que manejan?

Deficiente

Falta señalética.

No todas las áreas se encuentran identificadas.



Foto 62



Foto 63



Foto 64



Foto 65

43. ¿El mobiliario y estantería es de material resistente a los agentes limpiadores y tiene una separación mínima de 20 cm del piso y del techo?

Cumple



Foto 66



Foto 67

44. ¿Cuentan con áreas provistas de ventilación natural o artificial suficiente para la renovación continua del aire y evitar el calor excesivo, la condensación de vapor y la acumulación de polvo?

Cumple



Foto 68



Foto 69

45. ¿Los medicamentos que requieren prescripción están separados físicamente de otros medicamentos y demás insumos para la salud?

Cumple



Foto 70



Foto 71

46. Las paredes, pisos y techos, ¿son lisos e impermeables para facilitar su limpieza?

Cumple



Foto 72



Foto 73

47. ¿El establecimiento se observa limpio y en buenas condiciones de mantenimiento?

Cumple



Foto 74



Foto 75

48. La instalación eléctrica, ¿está protegida?

Razonable

La evidencia compartida se observa la lampara sin protección

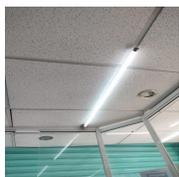


Foto 76

49. ¿Cuentan con termohigrómetro con calibración nacional o internacional? ¿cuenta con su certificado?

Razonable

El equipo de toma de temperatura debe de ser colocado en lugar asignado y no encima de los medicamentos.



Foto 77



Foto 78

50. ¿Cuentan con planta eléctrica o servicio alternativo para mantener en funcionamiento los equipos (refrigeración, congelación, sistema computacional, etc.)?

Razonable

De acuerdo a la evidencia proporcionada se observa el servicio alternativo, sin embargo se observan cables expuestos, polvo y desordenado.



Foto 79

51. ¿Cuentan con servicio sanitario acorde al número de personas y con agua corriente, lavabo, retrete, jabón toallas o seca manos, bote de basura con tapa, letrero alusivo que induzca al lavado de manos, sistema de extracción o ventilación natural adecuada?

Razonable

Falta sistema de extracción

De acuerdo a la evidencia presentada se observa que no se cuenta con un sistema de extracción o ventilación natural adecuada



Foto 80



Foto 81



Foto 82



Foto 83



Foto 84

52. ¿Cuenta con PNO de capacitación que incluya programa anual y sistema de evaluación?

Razonable

No se proporciono evidencia de el sistema utilizado para realizar la evaluación.



Foto 85



Foto 86

III. PERSONAL

2 señalados, 6 / 12 (50%)

52. ¿Cuenta con PNO de capacitación que incluya programa anual y sistema de evaluación?

N/A

53. ¿Cuenta con registros de capacitación del personal incluyendo la evaluación en cada procedimiento que le corresponda por actividad?

Deficiente

No cuentan con firmas de personal.

No se proporciono evidencia de los registros de capacitación del personal y la evaluación de los procedimientos.

54. ¿Cuenta con programa anual de capacitación que considere como mínimo: manejo y control de medicamentos y demás insumos para la salud; sistema integral de capacitación en dispensación (SICAD); procedimientos normalizados de operación (PNO); normas de seguridad e higiene; atención a usuarios y proveedores según las funciones que tenga asignadas; regulación sanitaria aplicable; receta médica; medicamentos estupefacientes y psicotrópicos (cuando aplique); medicamentos magistrales y oficinales (cuando aplique); farmacovigilancia y tecnovigilancia; actividades indebidas en los establecimientos y control de antibióticos?

Razonable

El programa anual de capacitación no contempla: receta médica, actividades indebidas en los establecimientos



Foto 87

55. ¿Cuentan con PNO de medidas de seguridad e higiene del personal que incluyan descripción de la actuación del personal en caso de siniestro, violencia física o urgencia médica en la farmacia?

Razonable

No se compartió evidencia de las firmas de conocimiento de los colaboradores de la sucursal.



Foto 88

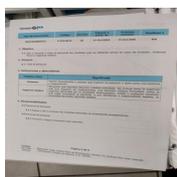


Foto 89

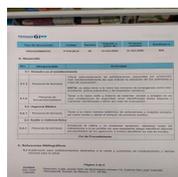


Foto 90

56. ¿El personal utiliza indumentaria limpia, equipo de seguridad y gafete de acuerdo a sus actividades?

Cumple



Foto 91

57. ¿El responsable sanitario se encuentra presente durante la visita?, ¿tiene designado internamente a sus auxiliares, existe evidencia?

Deficiente

Faltan firmas de asignación de auxiliar de responsable sanitario

No se cuenta con firmas de conocimiento de los auxiliares de responsable sanitario.



Foto 92

IV. DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS

16 / 16 (100%)

58. ¿Todos los medicamentos e insumos para la salud cuentan con registro sanitario (cuando aplique), número de lote y fecha de caducidad vigente impresos en caja y etiqueta?

Cumple



Foto 93

59. ¿No comercializan insumos para la salud propiedad del Sector Salud, muestra médica o en original de obsequio?

N/A

60. ¿No comercializan medicamentos fraccionados o fuera de su empaque original?

N/A

61. ¿No comercializan insumos para la salud, de importación, no autorizados para su venta en el país?

N/A

62. ¿Los medicamentos e insumos para la salud cuentan con etiquetas en español?

Cumple



Foto 94

63. ¿Los remedios herbolarios cuentan con clave alfanumérica?

Cumple



Foto 95

65. En caso de manejar entrega a domicilio o telefónica ¿El transporte es exclusivo para los insumos para la salud?

N/A

66. En caso de manejar entrega a domicilio o telefónica ¿En el transporte de los medicamentos y demás insumos para la salud, se aseguran las condiciones de conservación indicadas en la etiqueta y utilizar contenedores apropiados para evitar la exposición al calor excesivo, sol, humedad, lluvia, polvo o maltrato mecánico?

N/A

V. CONSERVACIÓN DE LOS INSUMOS

2 señalados, 6 / 10 (60%)

67. ¿Los insumos para la salud están colocados en anaqueles?

Deficiente

Se observan cajas de producto sin acomodar

De acuerdo con las evidencias proporcionadas se observa producto si acomodar en su lugar asignado, derivado de la sobresaturación de producto en la sucursal y producto en el piso.



Foto 96



Foto 97

68. ¿Cumplen con el sistema de Primeras Caducidades, Primeras Salidas (PCPS) y El personal conoce el método de colocación?

Cumple



Foto 98

69. ¿Se cuenta con registros de temperatura (no mayor a 30°C) y humedad relativa del ambiente (no mayor a 65%), realizado tres veces al día?

Deficiente

No tiene un registro de temperatura ni humedad adecuado

CRÍTICA:

La toma de temperatura es de suma importancia realizarla en las fechas establecidas, ya que se observan días sin registros y en otros registros solo se realizan una ocasión al día.



Foto 99

70. ¿Los insumos para la salud no están expuestos al sol?

Cumple



Foto 100

71. ¿Cuentan con refrigerador para la conservación de los insumos para la salud incluidos: toxoides, antitoxinas de origen animal, vacunas, hemoderivados y sueros de origen

N/A

animal?



VI. CONTROL, SURTIDO Y REGISTRO DE ANTIBIOTICOS

9 señalados, 7 / 26 (26.92%)

79. ¿Los antibióticos son suministrados por prescripción médica?

Deficiente

No registra venta de antibióticos

No se proporciona evidencia de que los antibióticos son suministrados bajo prescripción médica o no se está vendiendo dichos productos.

80. ¿La prescripción médica incluye: datos del médico (nombre, número de cédula profesional, domicilio completo del médico, número telefónico y firma autógrafa), así como: fecha, nombre y edad del paciente, denominación genérica y/o distintiva, dosis, presentación, vía de administración, frecuencia y duración del tratamiento?

Deficiente

No se proporciono evidencia alguna

81. ¿Se cuenta con PNO que especifica el proceso de adquisición, venta, suministro y dispensación de los antibióticos?

Razonable

Sin firmas

No se proporciono evidencia de las firmas de conocimiento de los colaboradores.

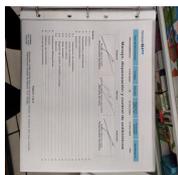


Foto 101

Cuentan con registro de entradas y salidas de los antibióticos que incluya:

82. Denominación genérica y/o distintiva del antibiótico

Deficiente

No se proporciono evidencia.

83. Presentación completa del antibiótico (forma farmacéutica, concentración y contenido de la misma)

Deficiente

No se proporciono evidencia.

84. Cantidad adquirida, vendida, devuelta o destruida

Deficiente

No se proporciono evidencia.

85. Nombre, número de cédula profesional y domicilio del médico que prescribe el medicamento

Deficiente

No se proporciono evidencia.

86. Número interno progresivo que se asigna a la receta retenida

Deficiente

No se proporciono evidencia.

Si corresponde a recetario de institución pública:

87. ¿Estos datos, se encuentran manuscritos o impresos, con sello con tinta indeleble?

N/A

88. En caso de receta con datos impresos de varios médicos, ¿Señalan claramente los correspondientes al médico prescriptor e incluye su firma?

N/A

89. ¿Solo se surten las recetas dentro del tiempo de duración del tratamiento indicado?

Deficiente

No se proporciono evidencia.

90. ¿Cuentan con sello fechador que contenga los siguientes datos: Razón social o denominación del establecimiento, domicilio del establecimiento, cantidad surtida y fecha de surtido?

Cumple



Foto 102

91. ¿Ante un surtido completo las recetas médicas son retenidas y se conservan por 365 días junto con el registro?

Deficiente

No se proporciono evidencia.

IX. DESTRUCCIÓN DE MEDICAMENTOS

7 / 8 (87.5%)

170. ¿Los medicamentos caducos o deteriorados están identificados y resguardados en un área aislada, bajo llave, en contenedores herméticos e impermeables y no permanecen más de un año después de caducar?

Cumple



Foto 103

171. ¿Cuentan con el correspondiente registro en la Secretaria de Medio Ambiente y Recursos Naturales (SEMARNAT) como generador de residuos peligrosos?

Cumple



Foto 104

172. ¿Para proceder a la incineración el establecimiento informa a la Autoridad Sanitaria?

N/A

175. ¿Cuentan con manifiestos de entrega, transporte y recepción de residuos peligrosos, correspondientes a la destrucción ecológica de los medicamentos caducos y deteriorados?

Razonable

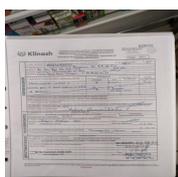


Foto 105

Resumen de los archivos multimedia

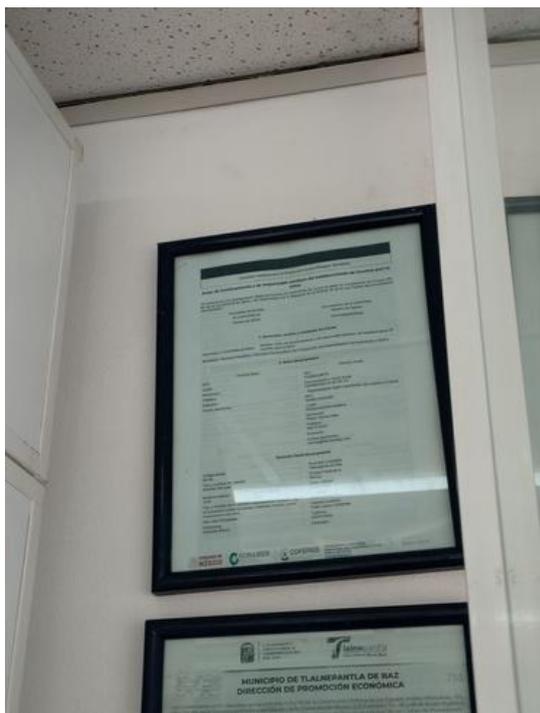


Foto 1

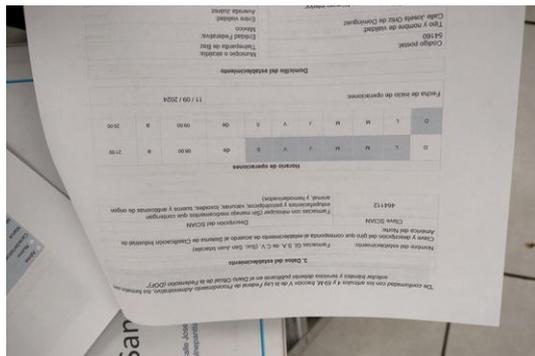


Foto 2

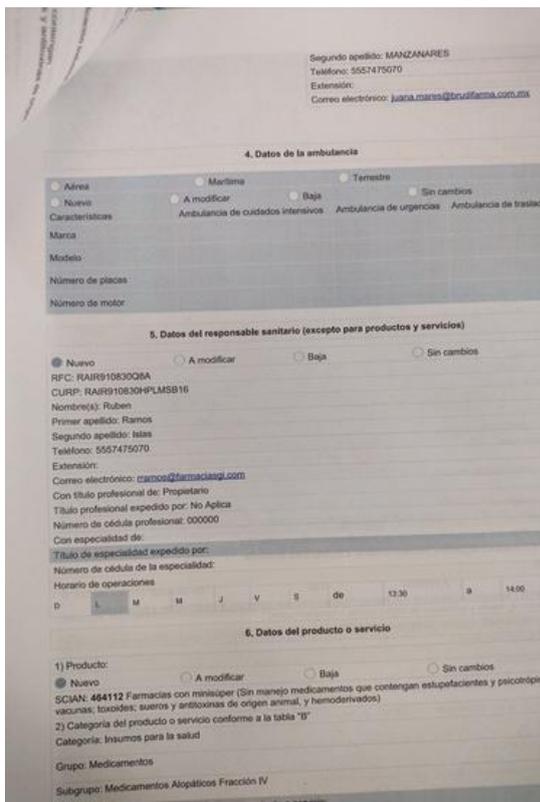


Foto 3

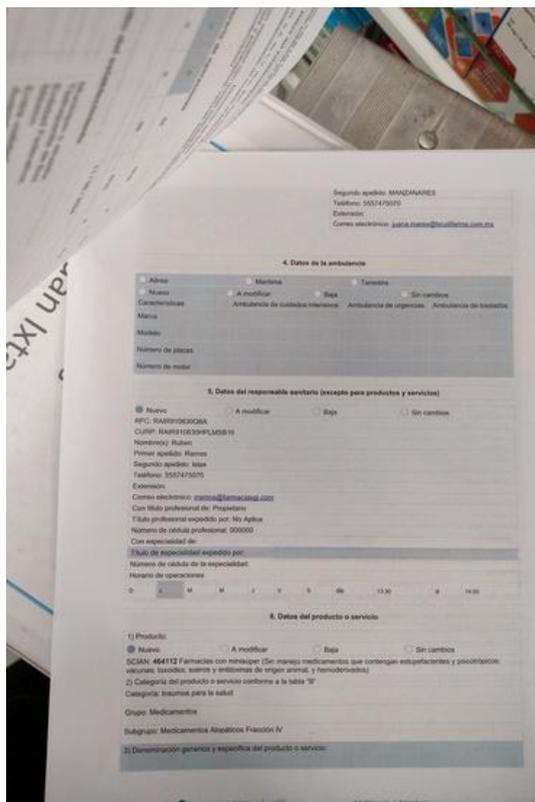


Foto 4

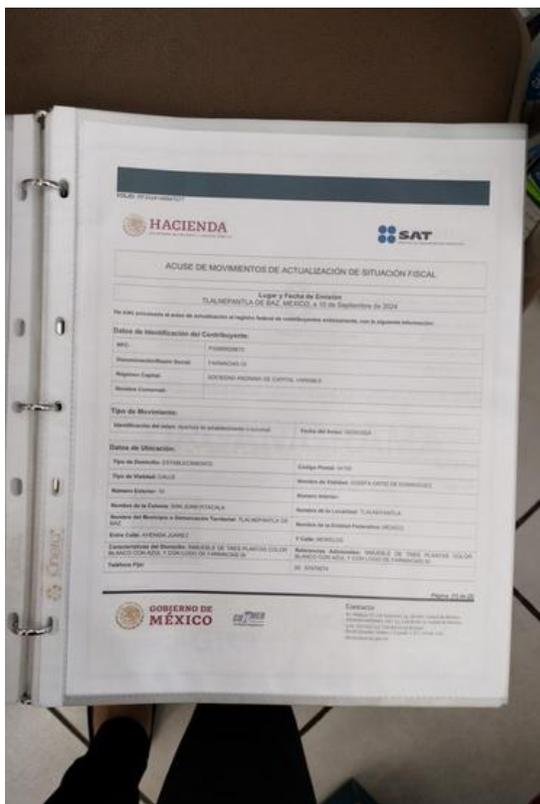


Foto 5

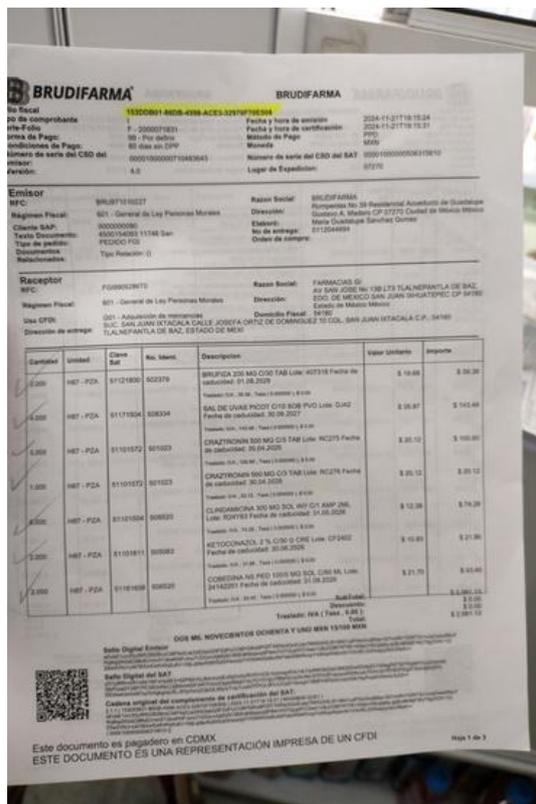


Foto 6

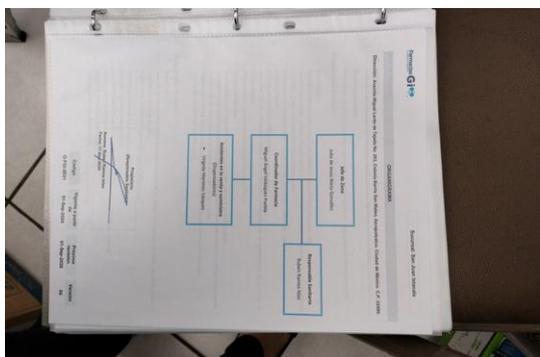


Foto 7

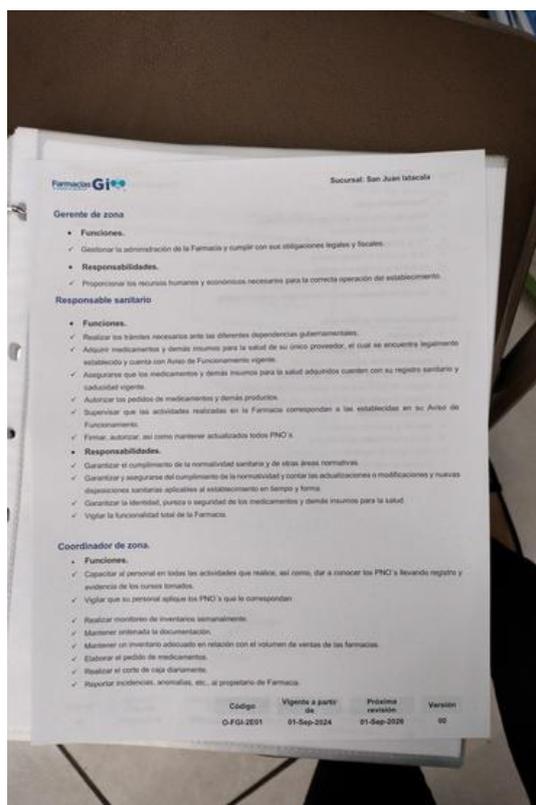


Foto 8

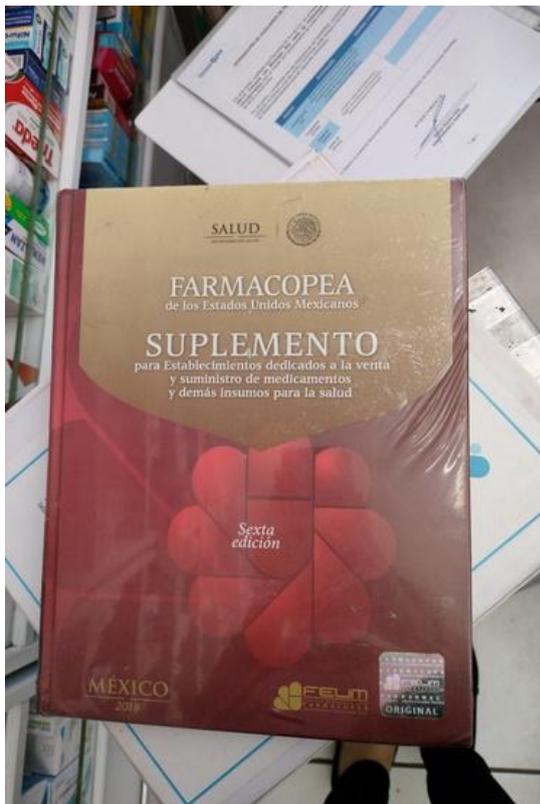


Foto 9



Foto 10

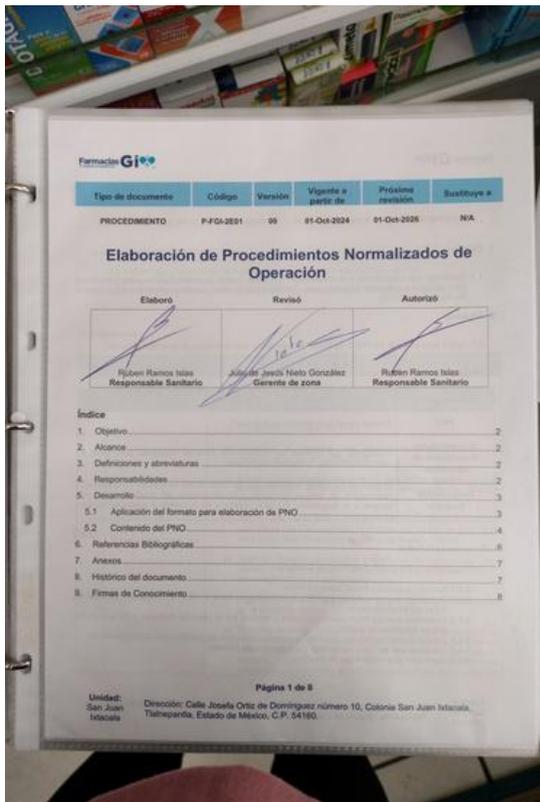


Foto 11

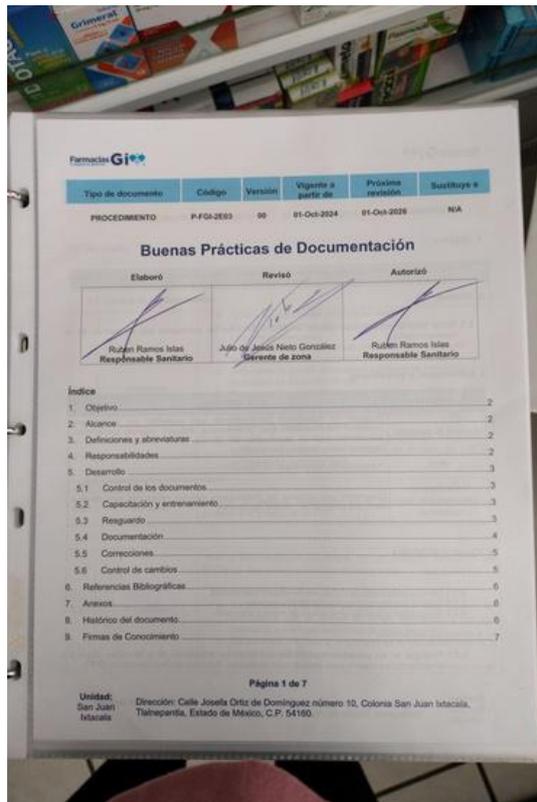


Foto 12

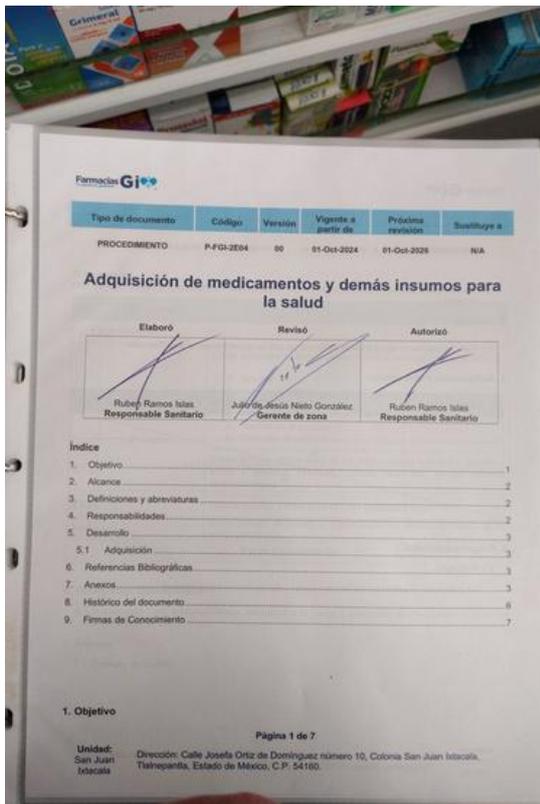


Foto 13

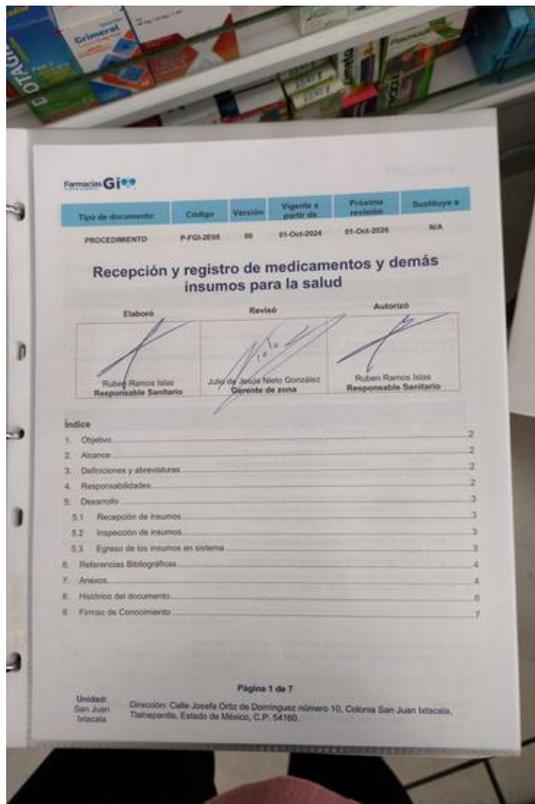


Foto 14

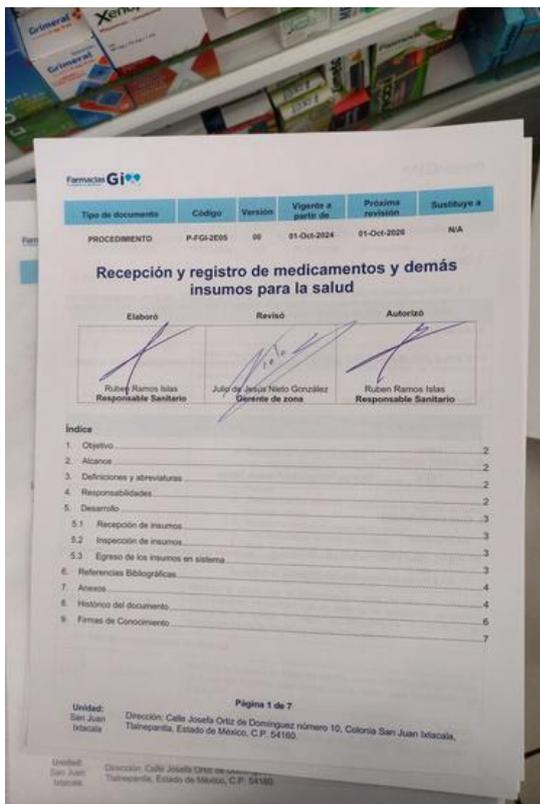


Foto 15

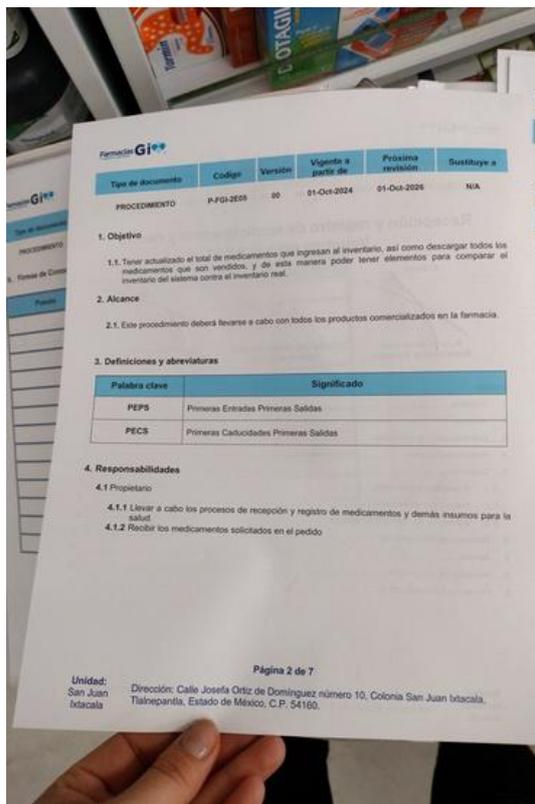


Foto 16

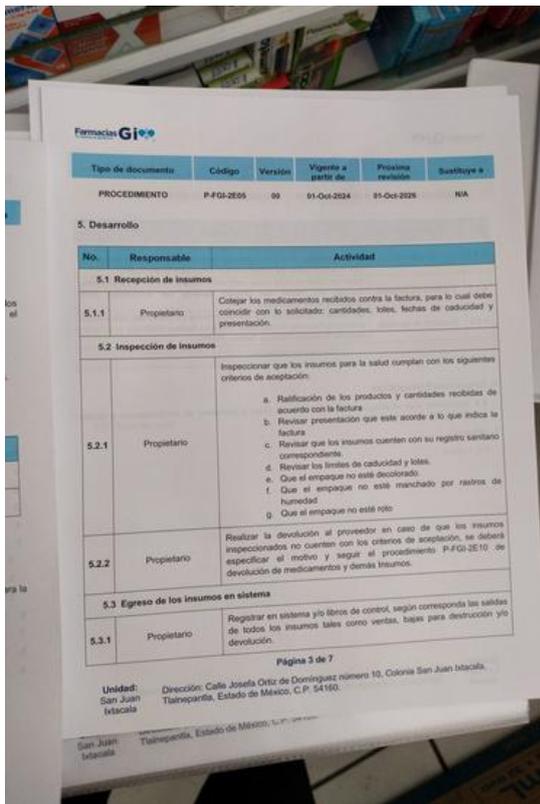


Foto 17

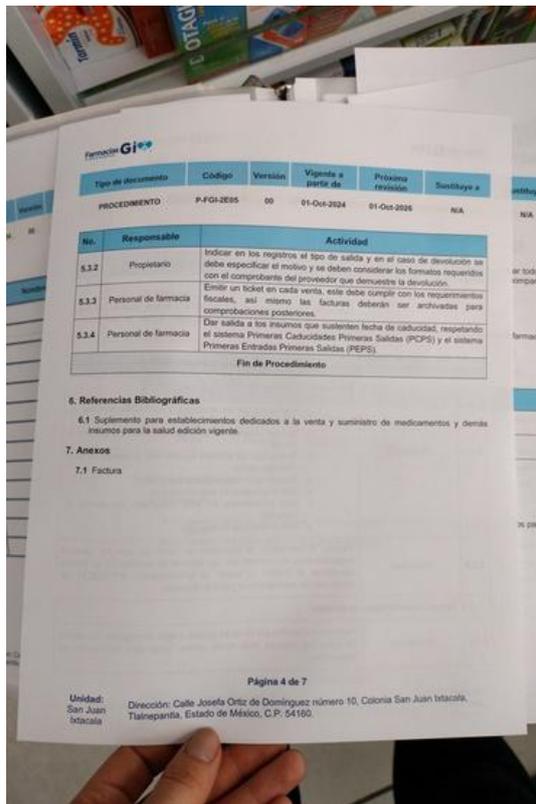


Foto 18

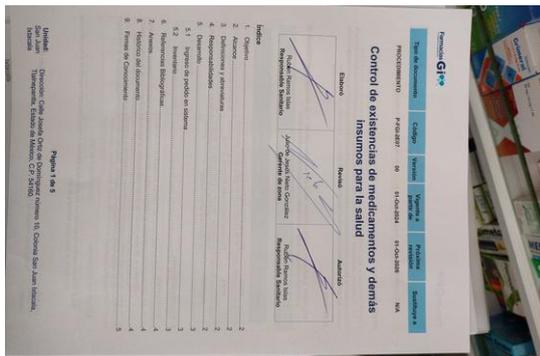


Foto 19

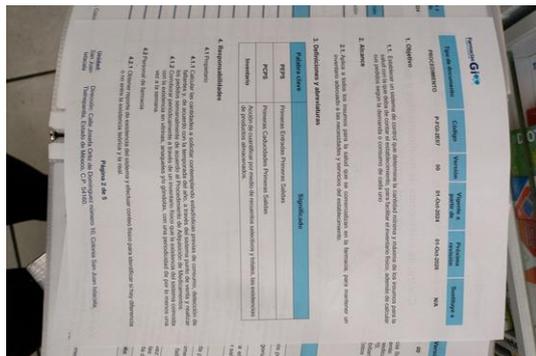


Foto 20

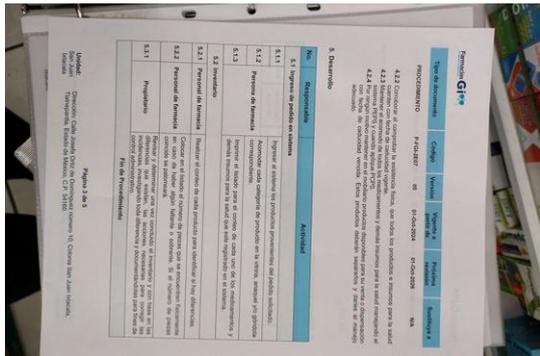


Foto 21

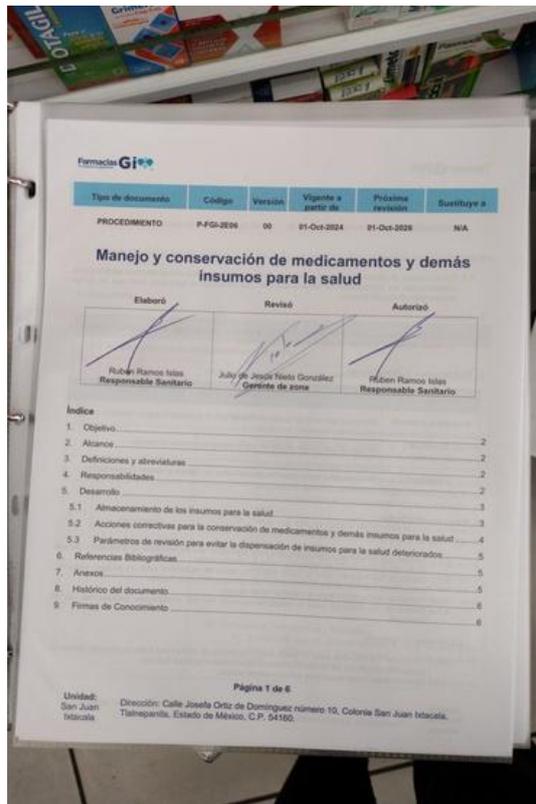


Foto 22

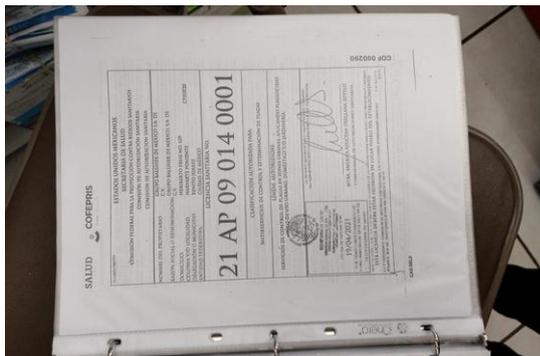


Foto 23

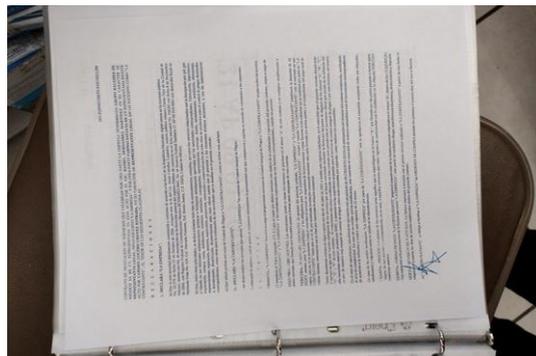


Foto 24

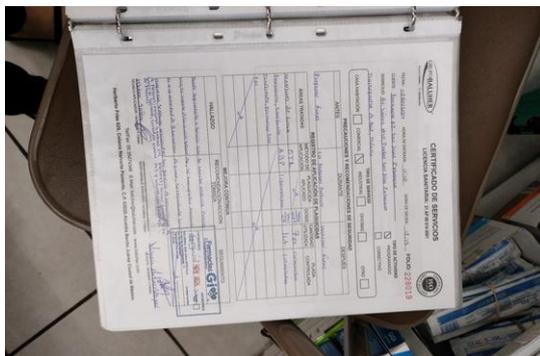


Foto 25

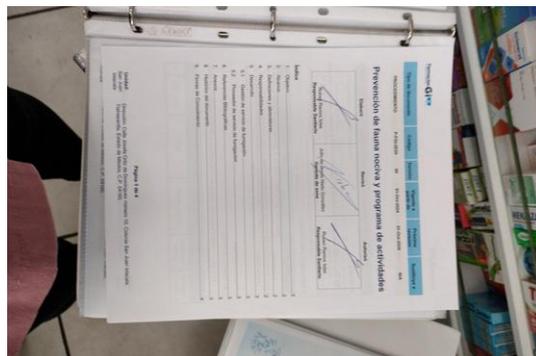


Foto 26

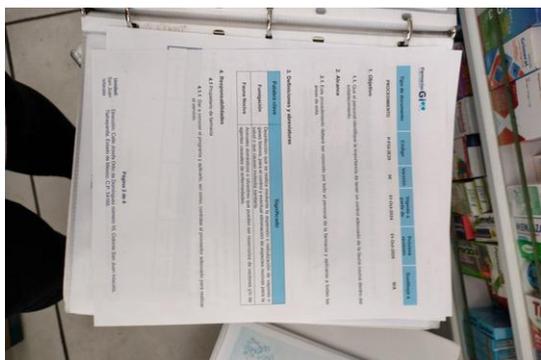


Foto 27

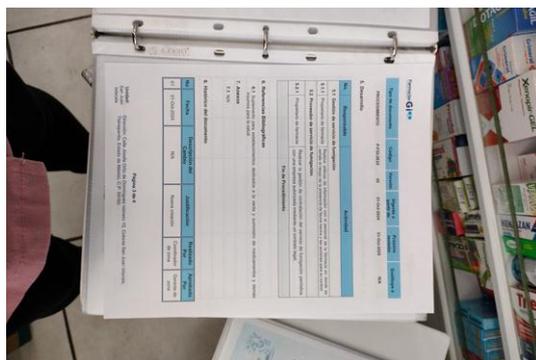


Foto 28

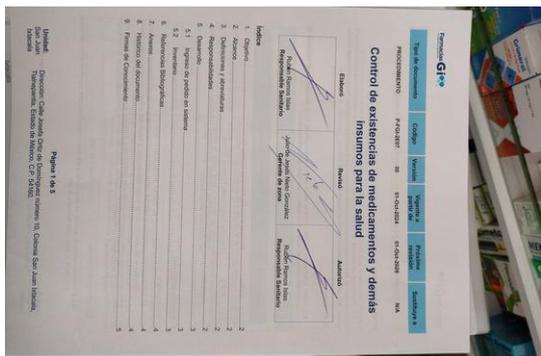


Foto 29

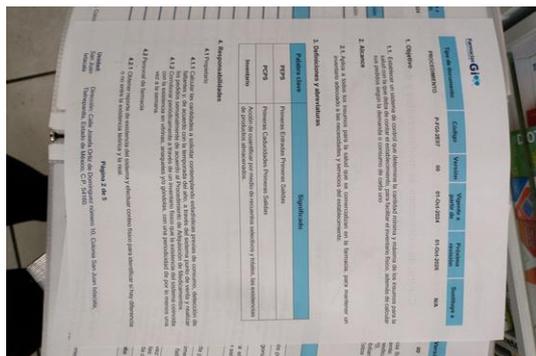


Foto 30

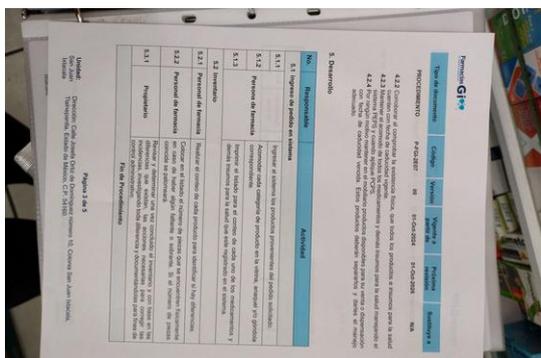


Foto 31

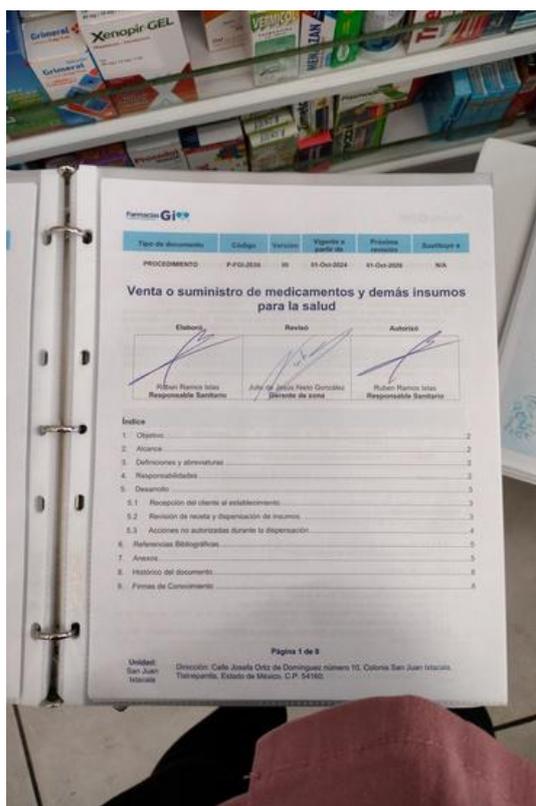


Foto 32

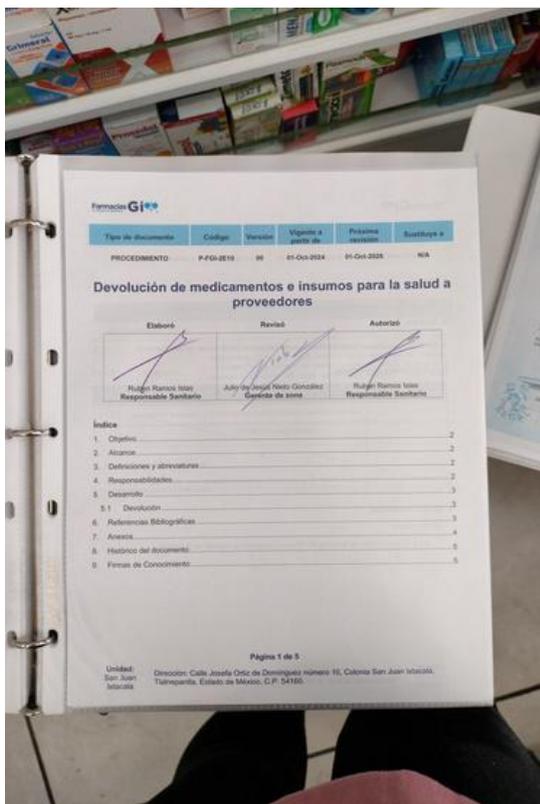


Foto 33

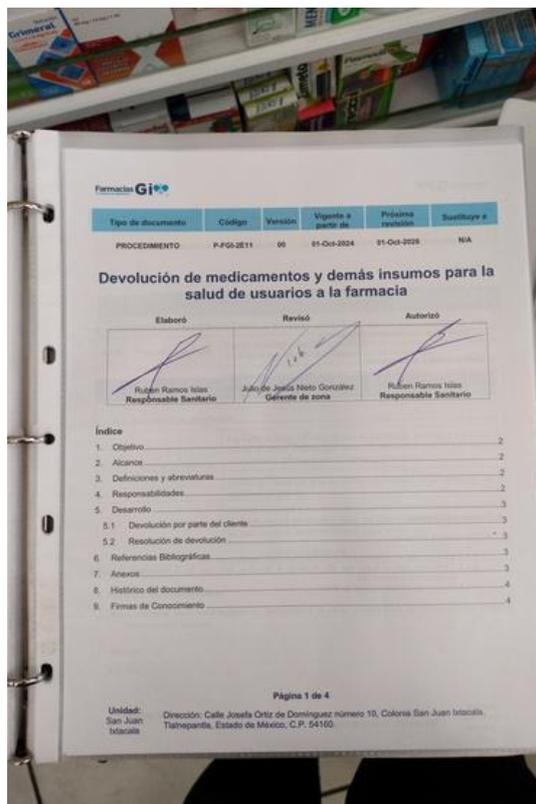


Foto 34

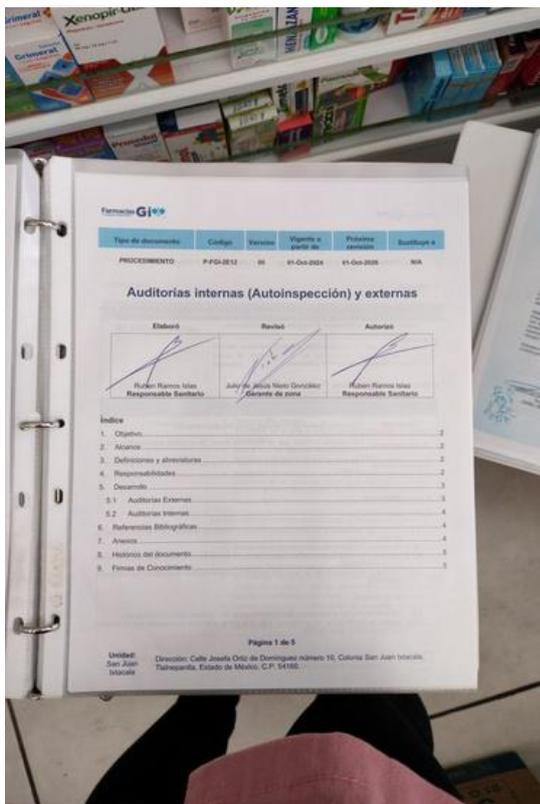


Foto 35

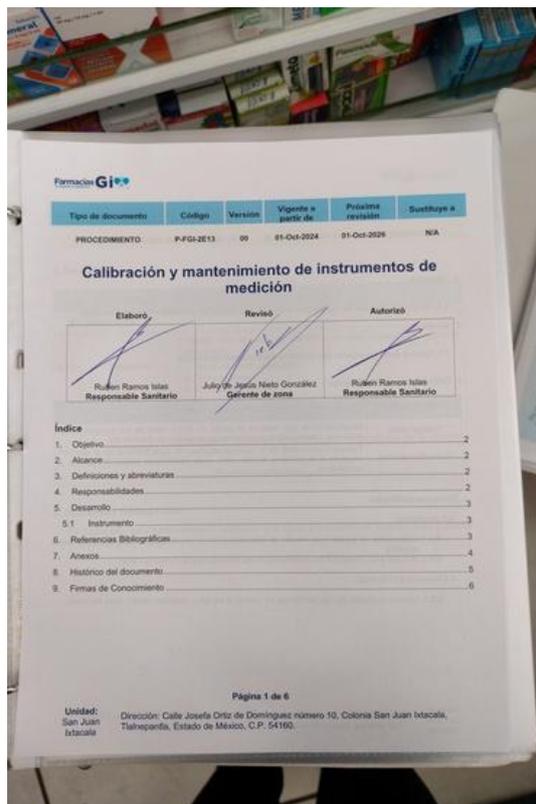


Foto 36

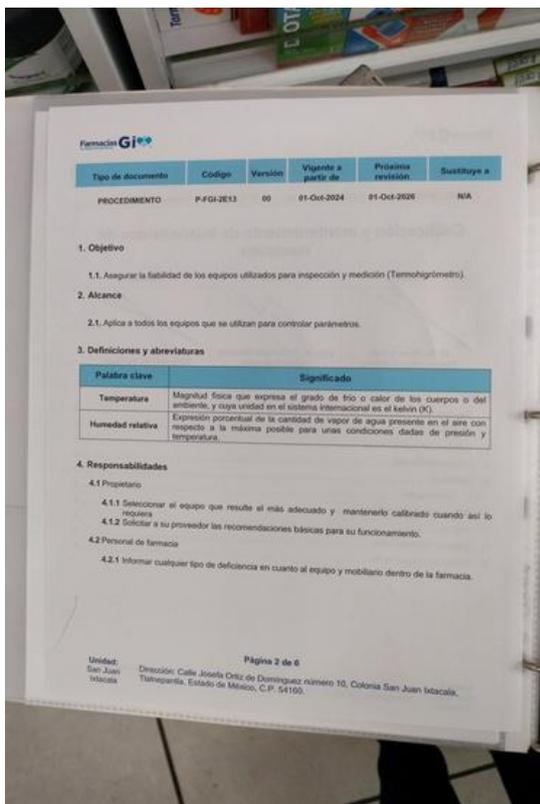


Foto 37

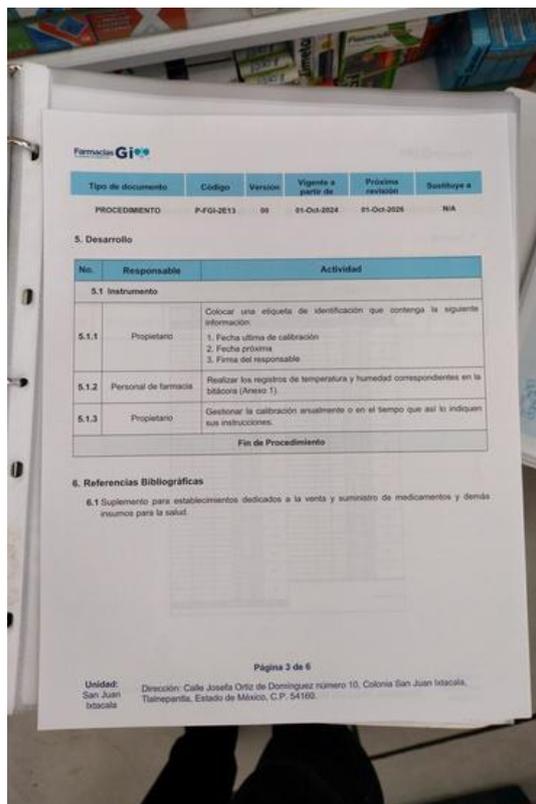


Foto 38

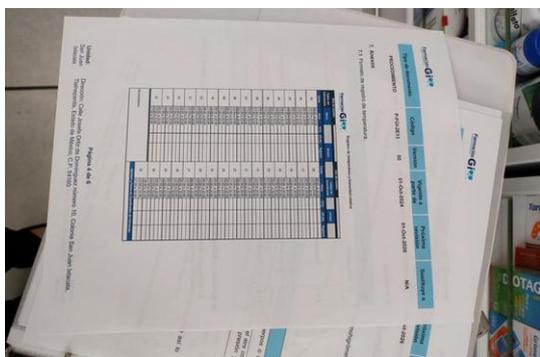


Foto 39

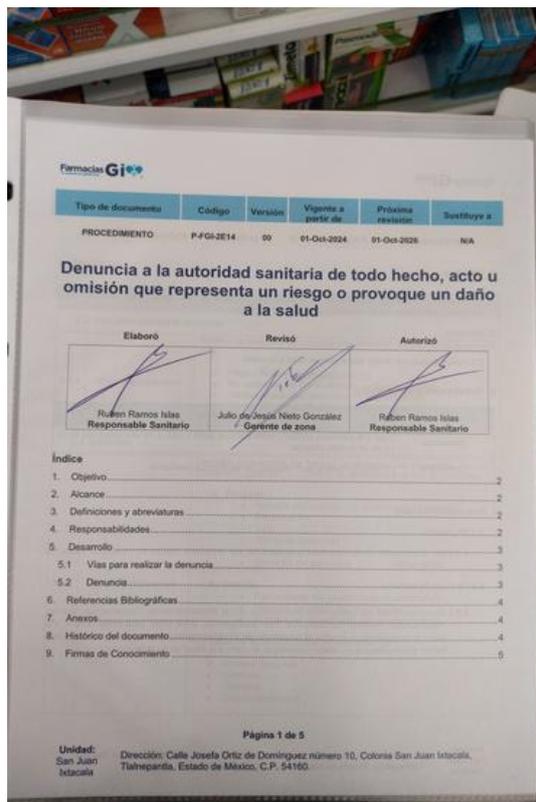


Foto 40

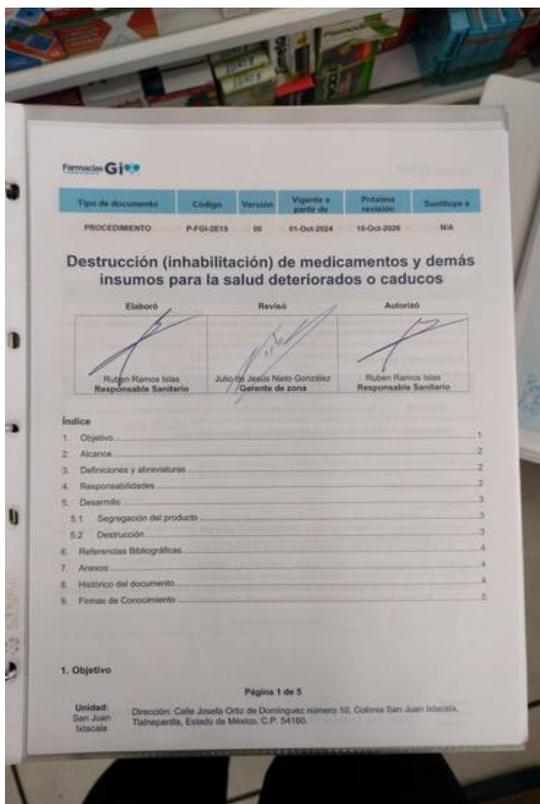


Foto 41

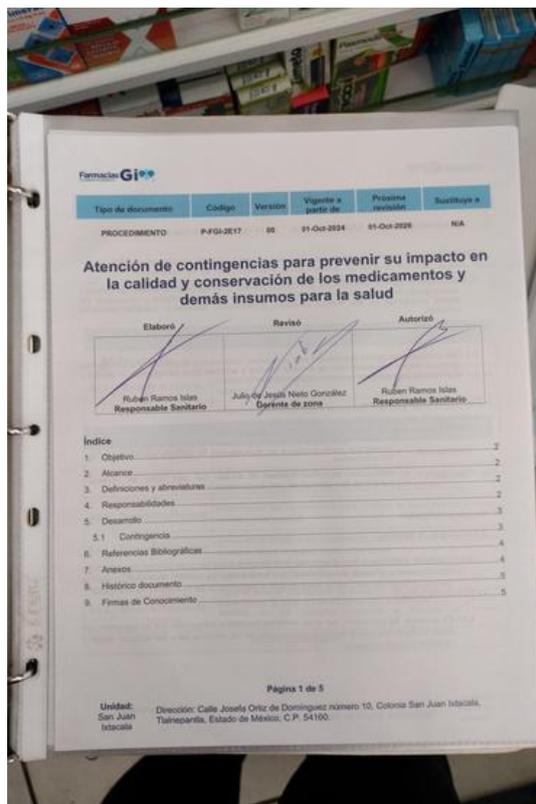


Foto 42

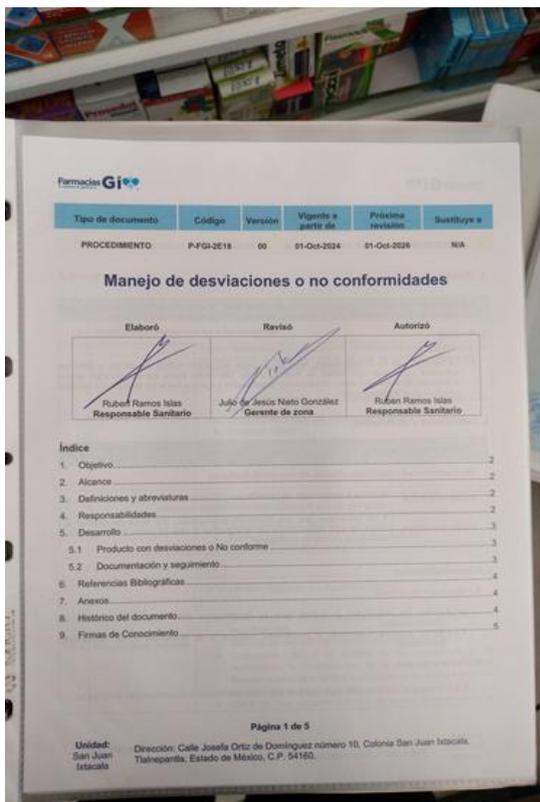


Foto 43

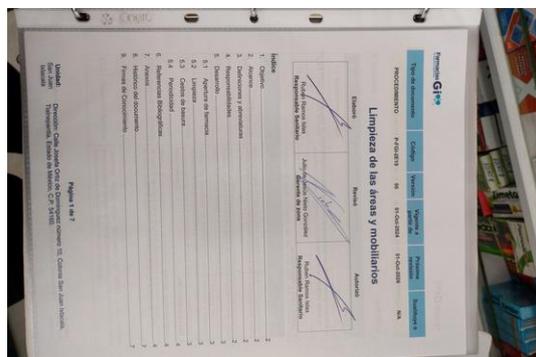


Foto 44

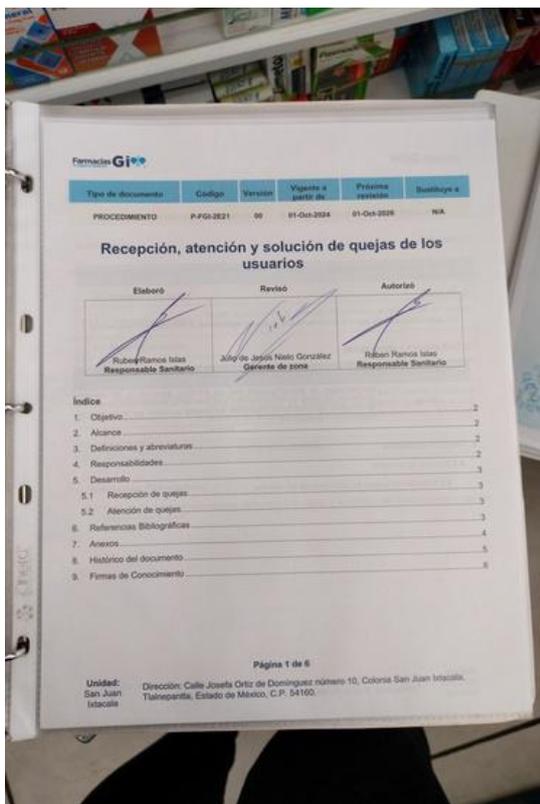


Foto 45

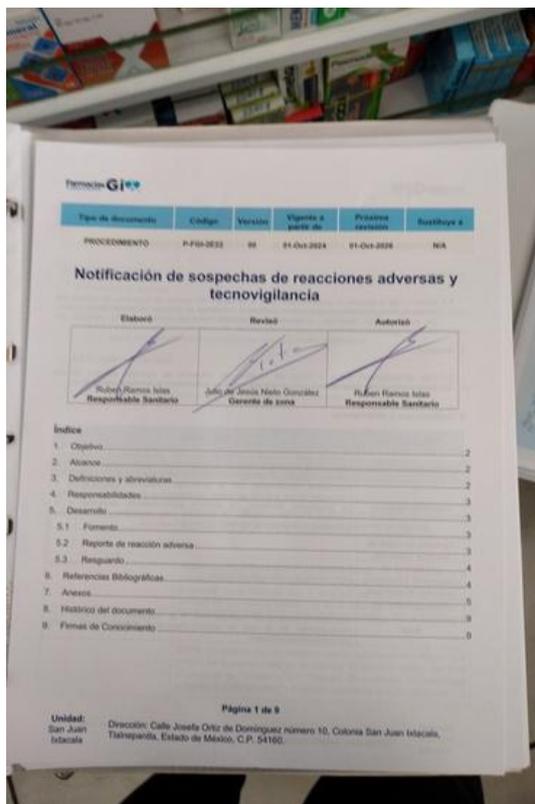


Foto 46

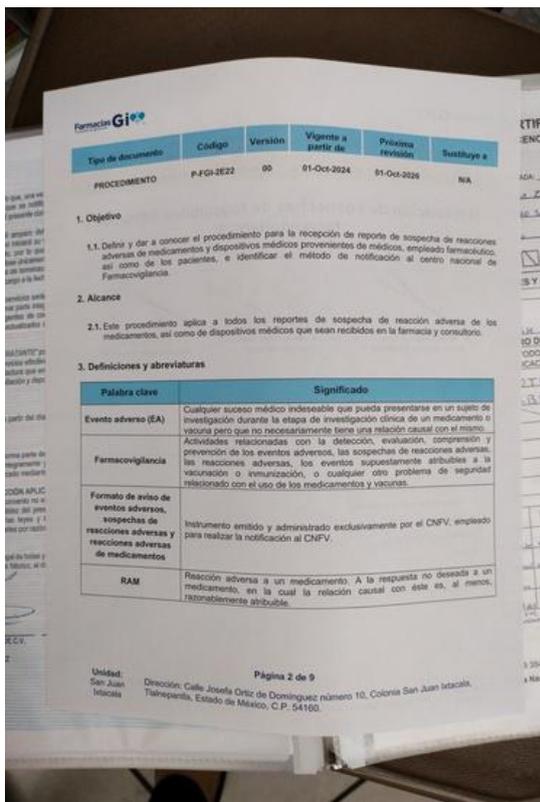


Foto 47

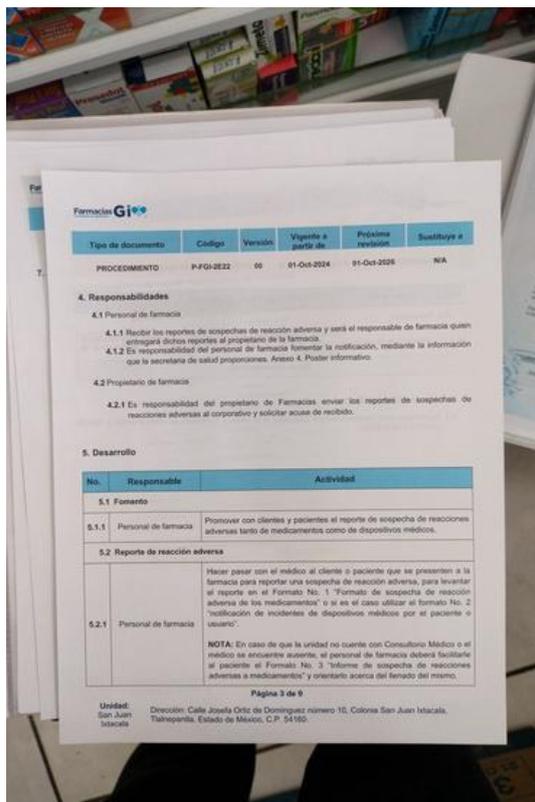


Foto 48

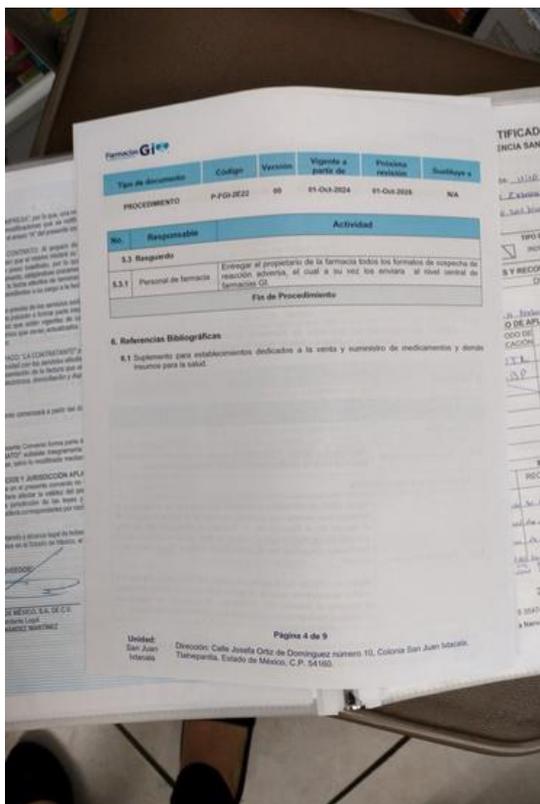


Foto 49



Foto 50

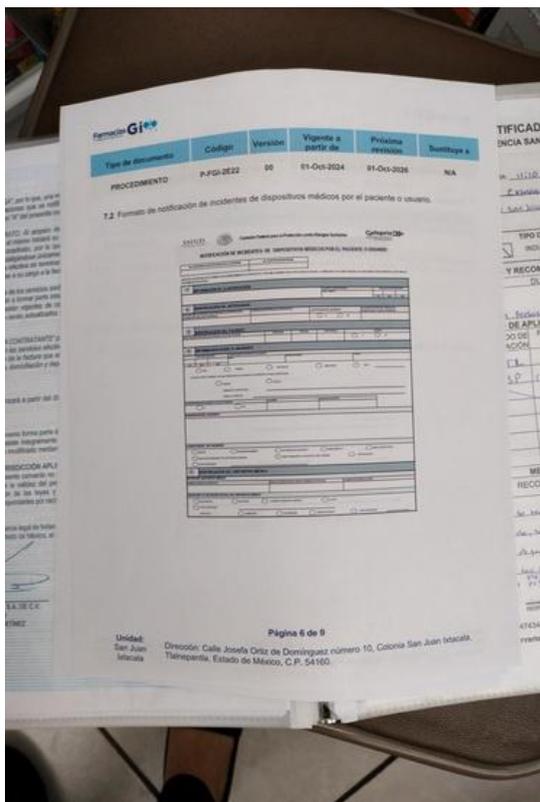


Foto 51

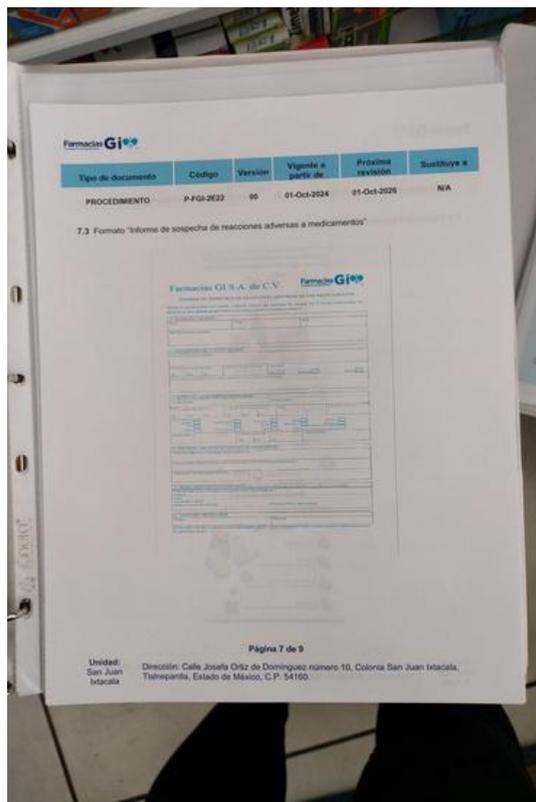


Foto 52

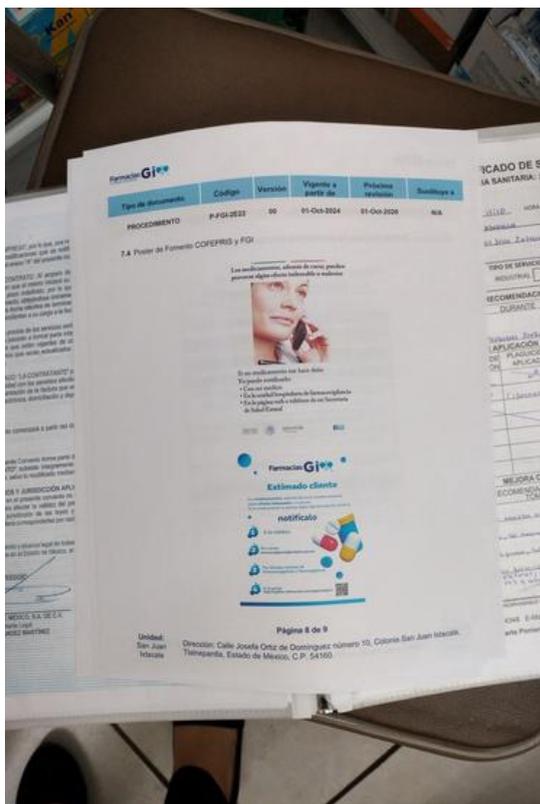


Foto 53

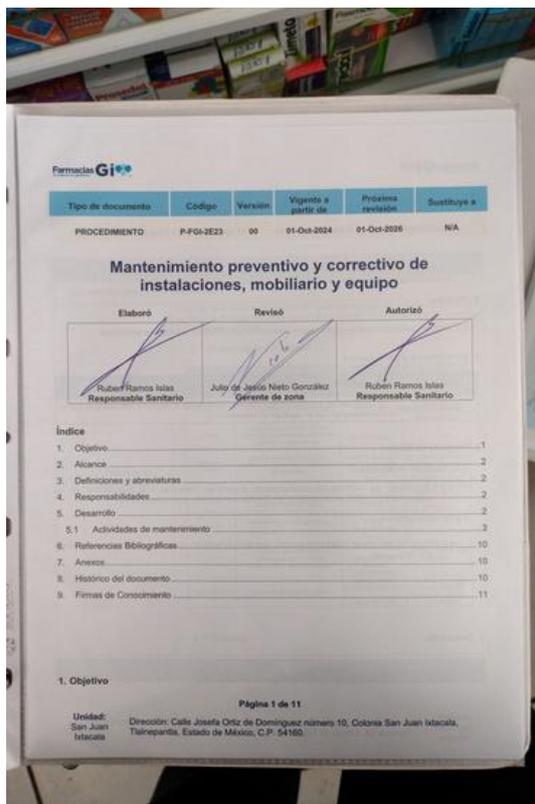


Foto 54

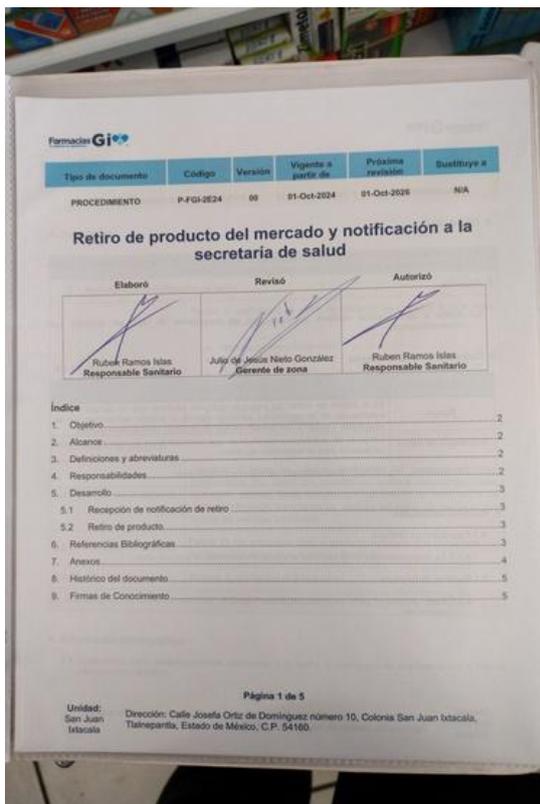


Foto 55

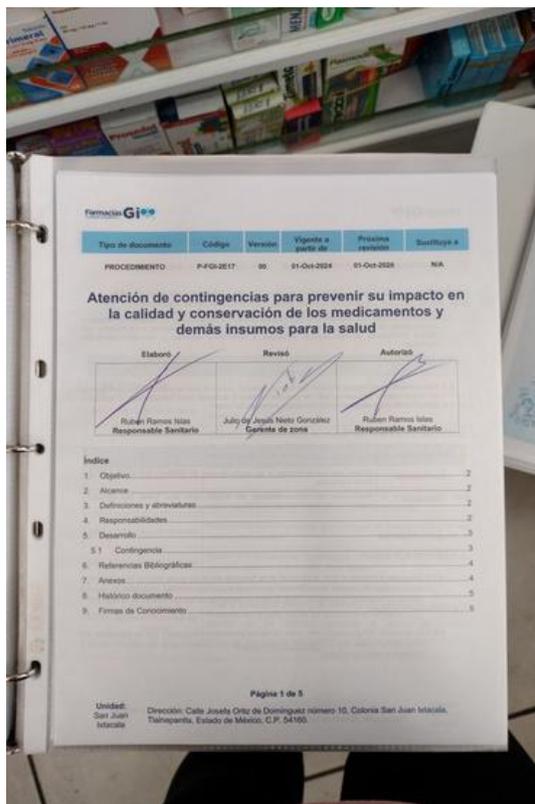


Foto 56

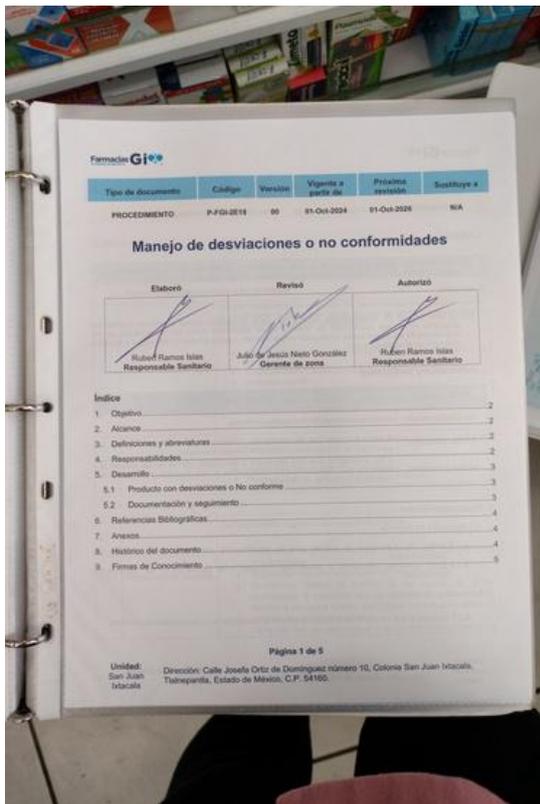


Foto 57



Foto 58



Foto 59



Foto 60



Foto 61



Foto 62



Foto 63



Foto 64



Foto 65



Foto 66



Foto 67



Foto 68



Foto 69



Foto 70



Foto 71

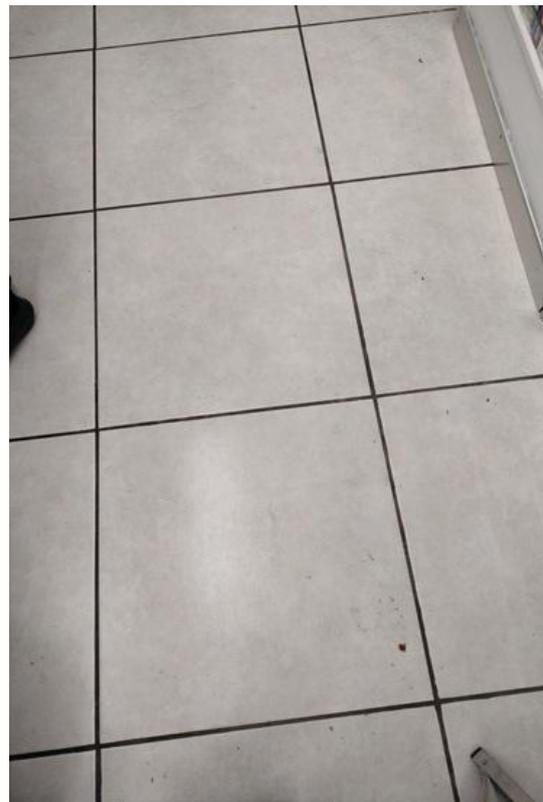


Foto 72



Foto 73



Foto 74



Foto 75



Foto 76



Foto 77



Foto 78



Foto 79



Foto 80



Foto 81



Foto 82



Foto 83



Foto 84

PROCESOS DE CALIFICACIÓN DE PERSONAL

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Foto 85

Capacitación, evaluación y programa anual

Índice	
1. Objetivo	2
2. Alcance	2
3. Definiciones y abreviaturas	2
4. Responsabilidades	2
5. Desarrollo	3
5.1. Siniestro en el establecimiento	3
5.2. Urgencia Médica	3
5.3. Asalto o violencia física	3
6. Referencias Bibliográficas	3
7. Anexos	4
8. Histórico del documento	4
9. Firmas de Conocimiento	5

Foto 86

PROCESOS DE CALIFICACIÓN DE PERSONAL

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Foto 87

Medidas de Seguridad e Higiene del personal

Índice	
1. Objetivo	2
2. Alcance	2
3. Definiciones y abreviaturas	2
4. Responsabilidades	2
5. Desarrollo	3
5.1. Siniestro en el establecimiento	3
5.2. Urgencia Médica	3
5.3. Asalto o violencia física	3
6. Referencias Bibliográficas	3
7. Anexos	4
8. Histórico del documento	4
9. Firmas de Conocimiento	5

Foto 88

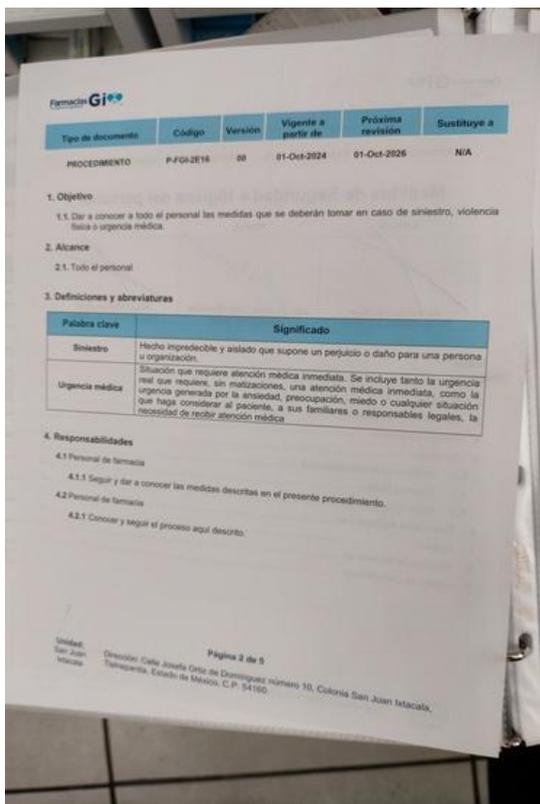


Foto 89

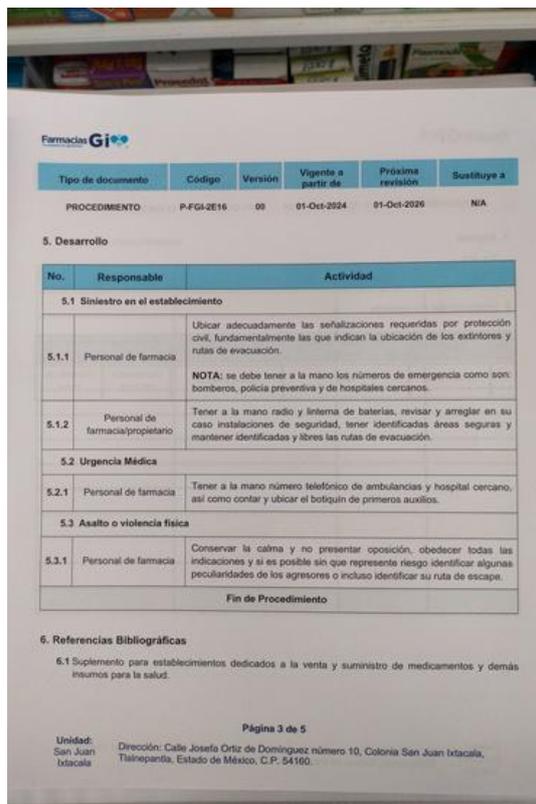


Foto 90



Foto 91



Foto 92



Foto 93



Foto 94



Foto 95



Foto 96



Foto 97



Foto 98

Farmacias Gie Registro de temperatura y humedad relativa

Fecha	Temperatura				Humedad Relativa			
	Max	Min	Med	Hum	Max	Min	Med	Hum
01	20.00	18.00	19.00	65	70	55	62	65
02	20.00	18.00	19.00	65	70	55	62	65
03	20.00	18.00	19.00	65	70	55	62	65
04	20.00	18.00	19.00	65	70	55	62	65
05	20.00	18.00	19.00	65	70	55	62	65
06	20.00	18.00	19.00	65	70	55	62	65
07	20.00	18.00	19.00	65	70	55	62	65
08	20.00	18.00	19.00	65	70	55	62	65
09	20.00	18.00	19.00	65	70	55	62	65
10	20.00	18.00	19.00	65	70	55	62	65
11	20.00	18.00	19.00	65	70	55	62	65
12	20.00	18.00	19.00	65	70	55	62	65
13	20.00	18.00	19.00	65	70	55	62	65
14	20.00	18.00	19.00	65	70	55	62	65
15	20.00	18.00	19.00	65	70	55	62	65

Observaciones: _____
Nombre y Firma del Coordinador de Farmacias: _____

Foto 99



Foto 100

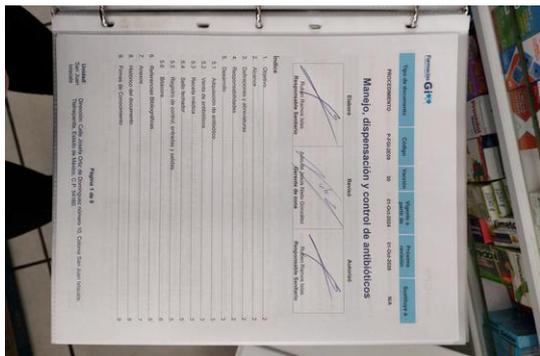


Foto 101



Foto 102



Foto 103

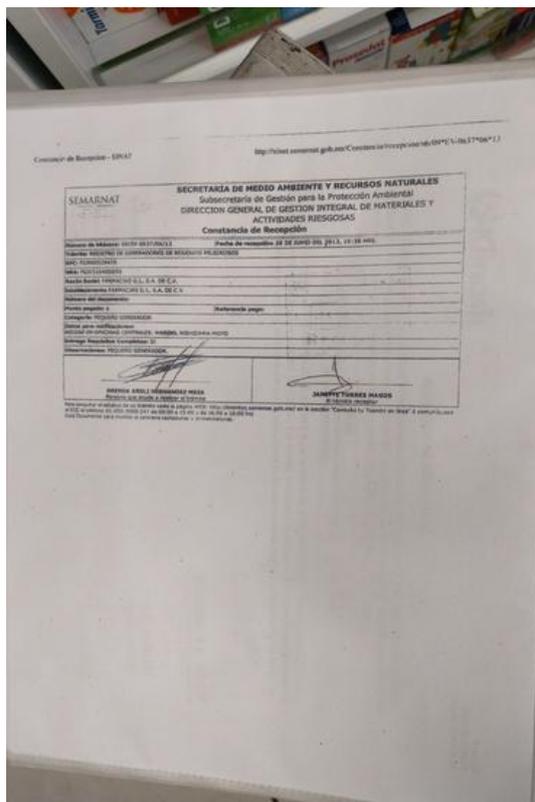


Foto 104

Klinash SEMARNAT 008978
 INSTITUTO DEL SEGURO AGROPECUARIO Y REROSION AGROPECUARIA
 SUBSECRETARIA DE SEGURIDAD AGROPECUARIA Y PROTECCION AMBIENTAL
 DIRECCION GENERAL DE GESTION AGROPECUARIA DE MATERIAS
 Y ACTIVIDADES RESERVADAS
 MANEJO DE ENTRADA, TRANSPORTE Y RECEPCION DE
 MATERIAS PLANTACION

FORMULARIO DE GENERACION DE RECIBO DE ENTREGA

1. NOMBRE DEL PRODUCTO: Medicamento para el tratamiento de la diabetes
 2. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 3. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 4. NOMBRE DE LA EMPRESA TRANSPORTADORA: Transportes G.T. S.A. de C.V.
 5. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 6. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 7. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 8. NOMBRE DEL EMISOR: SESA

CONTENIDO	CANTIDAD TOTAL DE PERSONAS	UNIDAD ALMACENAMIENTO
<u>Medicamento para el tratamiento de la diabetes</u>	<u>6</u>	<u>cajas</u>
<u>vacunas para el tratamiento de la diabetes</u>	<u>1</u>	<u>caja</u>
<u>de diabetes</u>	<u>1</u>	<u>caja</u>

9. NOMBRE DE LA EMPRESA TRANSPORTADORA: Transportes G.T. S.A. de C.V.
 10. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 11. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 12. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 13. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 14. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 15. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 16. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 17. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 18. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 19. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 20. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 21. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 22. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 23. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 24. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 25. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 26. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 27. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 28. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 29. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 30. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 31. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 32. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 33. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 34. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 35. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 36. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 37. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 38. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 39. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 40. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 41. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 42. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 43. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 44. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 45. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 46. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 47. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 48. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 49. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 50. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 51. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 52. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 53. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 54. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 55. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 56. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 57. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 58. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 59. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 60. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 61. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 62. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 63. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 64. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 65. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 66. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 67. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 68. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 69. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 70. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 71. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 72. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 73. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 74. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 75. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 76. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 77. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 78. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 79. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 80. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 81. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 82. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 83. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 84. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 85. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 86. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 87. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 88. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 89. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 90. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 91. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 92. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 93. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 94. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 95. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 96. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 97. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 98. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA
 99. NOMBRE DEL EMISOR: SESA
 100. NOMBRE DEL DESTINATARIO: SESA

RECIBO
 01/10/2019

Foto 105