



INSPECCION A FARMACIAS GI - PEÑITAS

3 Dec 2024

Completada

Puntuación	68 / 74 (91.89%)	Elementos señalados	6	Acciones	0
-------------------	------------------	----------------------------	---	-----------------	---

Fecha de inicio:

03.12.2024 15:33 UTC

Ubicacion de la farmacia

Calle Pirules, Manzana 016, Las Peñitas, 52920 Cdad. López Mateos, Méx., México
(19.58757, -99.21871999999999)

Sucursal

Peñitas

Supervisor de zona:

Elizabeth Carranza

Elementos señalados

6 señalados

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

Falta contemplar puestos en el organigrama

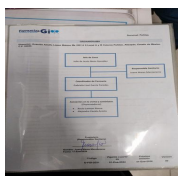


Foto 11

I. DOCUMENTACIÓN LEGAL Y TECNICA

12. ¿Cuentan con descripciones actualizadas de cada puesto?

Deficiente

Los perfiles de puesto no contemplan a los dispensadores y al coordinador de farmacia y no coincide con el organigrama

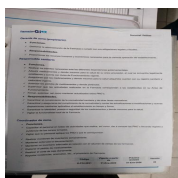


Foto 12

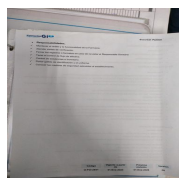


Foto 13

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 registro de las diferencias de inventario identificadas?

Deficiente

El procedimiento no menciona lo solicitado en la lista de verificación, se recomienda revisar mis PNO y complementarlos

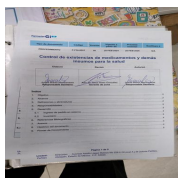


Foto 42

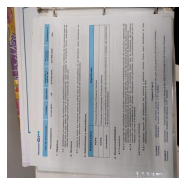


Foto 43

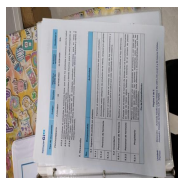


Foto 44

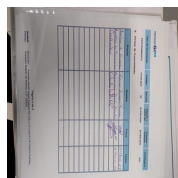


Foto 45

II. INFRAESTRUCTURA

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

Deficiente

Se observa acumulación de polvo, embargo reportan que la cortina no funciona, falta de agua (no hay tinaco) y hay goteras en la sucral



Foto 107

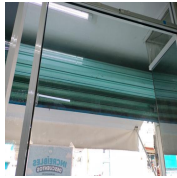


Foto 108



Foto 109



Foto 110

V. CONSERVACIÓN DE LOS INSUMOS

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

Deficiente

En épocas de calor el sol incide en las vitrinas aún con toldo

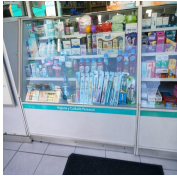


Foto 146

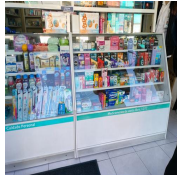


Foto 147

IX. DESTRUCCIÓN DE MEDICAMENTOS

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

Deficiente

No cuenta con ningún manifiesto 2024



Foto 168

I. DOCUMENTACIÓN LEGAL Y TECNICA

3 señalados, 32 / 35 (91.43%)

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

Cumple

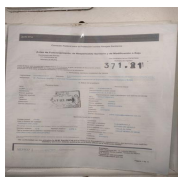


Foto 1

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

Cumple

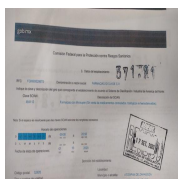


Foto 2

3. ¿Cuenta con aviso de responsable sanitario actualizado?

Cumple

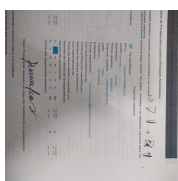


Foto 3

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

Cumple

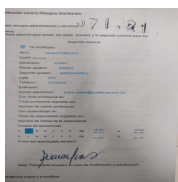


Foto 4

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?

Cumple

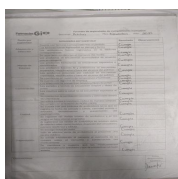


Foto 5

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

Cumple

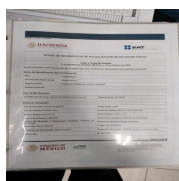


Foto 6

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

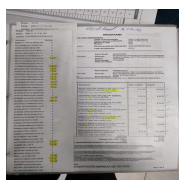


Foto 7

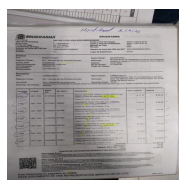


Foto 8

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

Cumple

Se anexa formato de recibo y envío firmados

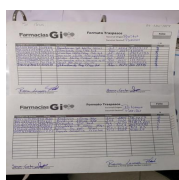


Foto 9

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

Cumple



Foto 10

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

Deficiente

Falta contemplar puestos en el organigrama

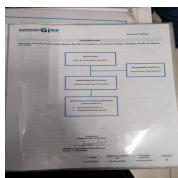


Foto 11

12. ¿Cuentan con descripciones actualizadas de cada puesto?

Deficiente

Los perfiles de puesto no contemplan a los dispensadores y al coordinador de farmacia y no coincide con el organigrama

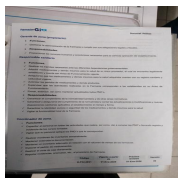


Foto 12

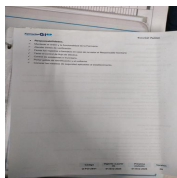


Foto 13

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 14



Foto 15

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

Cumple

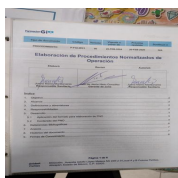


Foto 16

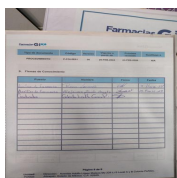


Foto 17

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

Cumple

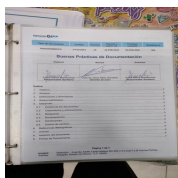


Foto 18

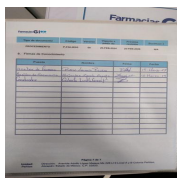


Foto 19

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?

Cumple

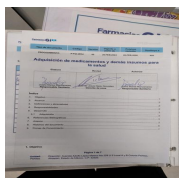


Foto 20

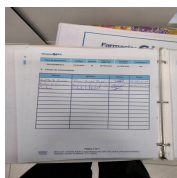


Foto 21

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

Cumple

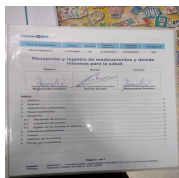


Foto 22

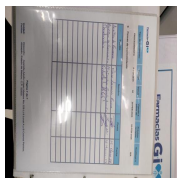


Foto 23

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?

Cumple

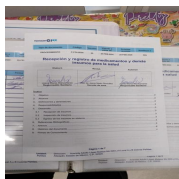


Foto 24

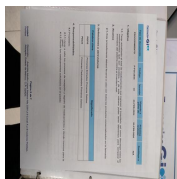


Foto 25

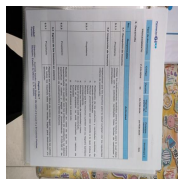


Foto 26

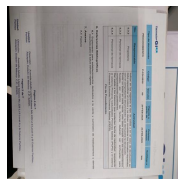


Foto 27

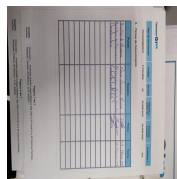


Foto 28

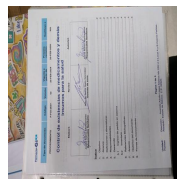


Foto 29

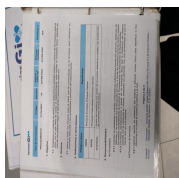


Foto 30

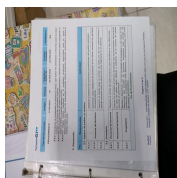


Foto 31

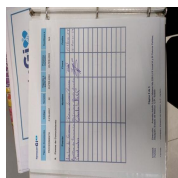


Foto 32

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

Cumple

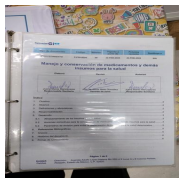


Foto 33

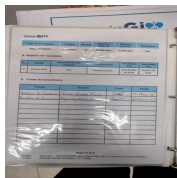


Foto 34

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 cuenta con programa vigente

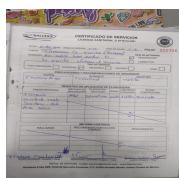


Foto 35

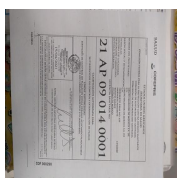


Foto 36

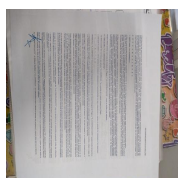


Foto 37

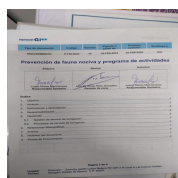


Foto 38

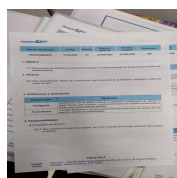


Foto 39

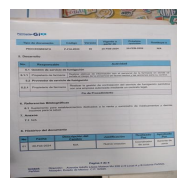


Foto 40

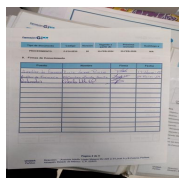


Foto 41

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

El procedimiento no menciona lo solicitado en la lista de verificación, se recomienda revisar mis PNO y complementarlos

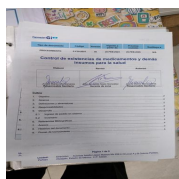


Foto 42

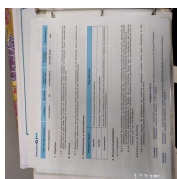


Foto 43

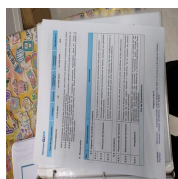


Foto 44

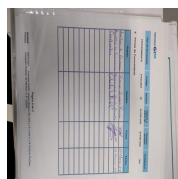


Foto 45

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

Cumple

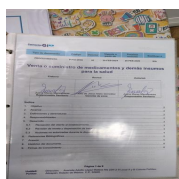


Foto 46

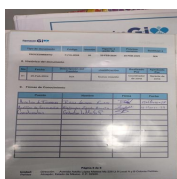


Foto 47

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

Cumple

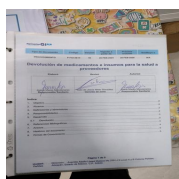


Foto 48

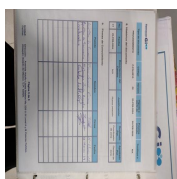


Foto 49

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

Cumple

demás Insumos para la salud de usuarios a la farmacia?

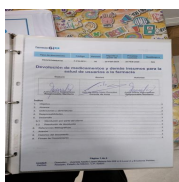


Foto 50

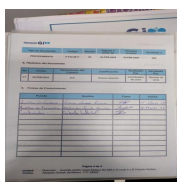


Foto 51

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

Cumple

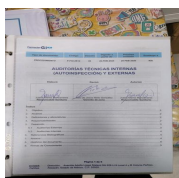


Foto 52

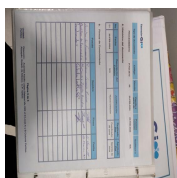


Foto 53

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?

Cumple

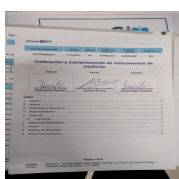


Foto 54

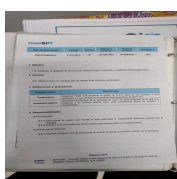


Foto 55

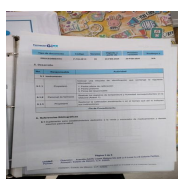


Foto 56

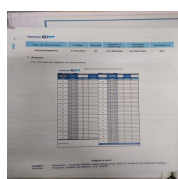


Foto 57

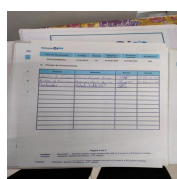


Foto 58

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?

Cumple

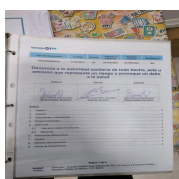


Foto 59

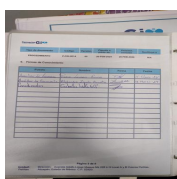


Foto 60

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?

Cumple

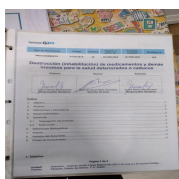


Foto 61

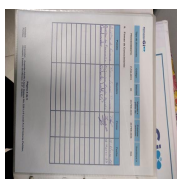


Foto 62

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?

Cumple

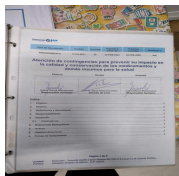


Foto 63

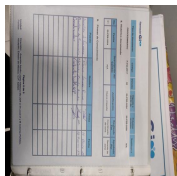


Foto 64

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?

Cumple



Foto 65

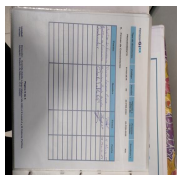


Foto 66

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

Cumple

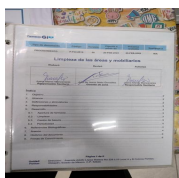


Foto 67

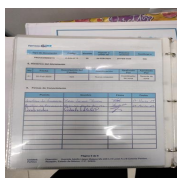


Foto 68

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

Cumple

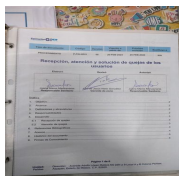


Foto 69

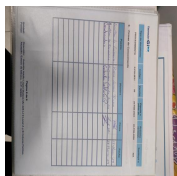


Foto 70

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?

Cumple

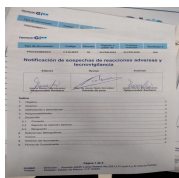


Foto 71

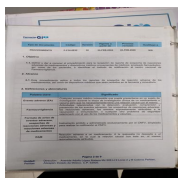


Foto 72

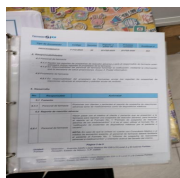


Foto 73

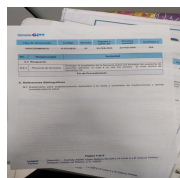


Foto 74

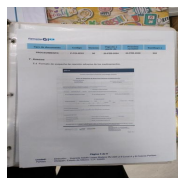


Foto 75

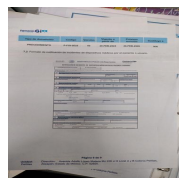


Foto 76

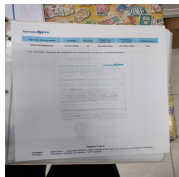


Foto 77

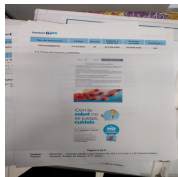


Foto 78

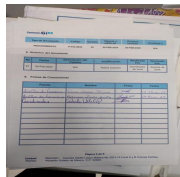


Foto 79

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

Cumple

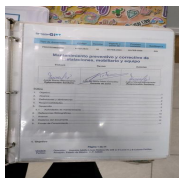


Foto 80

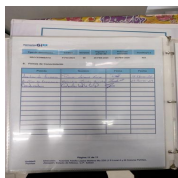


Foto 81

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

Cumple

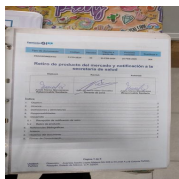


Foto 82

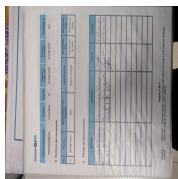


Foto 83

37. ¿Los PNO se encuentran autorizados por el responsable sanitario?

Cumple

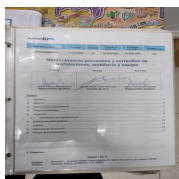


Foto 84

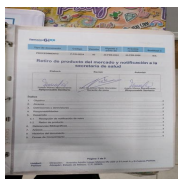


Foto 85

II. INFRAESTRUCTURA

1 señalado, 12 / 13 (92.31%)

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

Cumple



Foto 86



Foto 87

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?

Razonable

Se observa que hay producto que no está acomodado

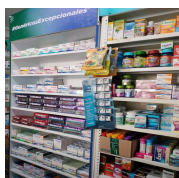


Foto 88



Foto 89

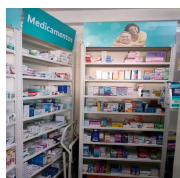


Foto 90



Foto 91

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?

Razonable

Falta señalética en sucursal



Foto 92



Foto 93

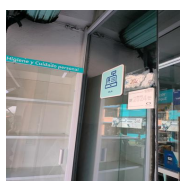


Foto 94



Foto 95



Foto 96



Foto 97



Foto 98



Foto 99

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 100



Foto 101

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 102

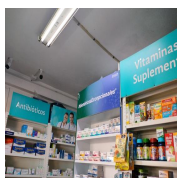


Foto 103

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

Cumple



Foto 104

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

Cumple



Foto 105

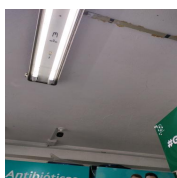


Foto 106

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

Deficiente

Se observa acumulación de polvo, embargo reportan que la cortina no funciona, falta de agua (no hay tinaco) y hay goteras en la sucursal

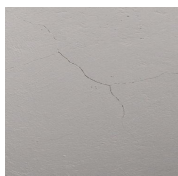


Foto 107

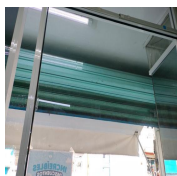


Foto 108



Foto 109



Foto 110

48. La instalación eléctrica, ¿está protegida?

Cumple



Foto 111

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

Cumple



Foto 112

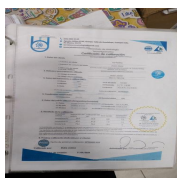


Foto 113

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

Cumple

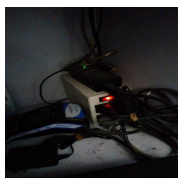


Foto 114

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

No tiene abastecimiento de agua constante, se recomienda mantenimiento al sanitario

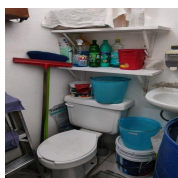


Foto 115



Foto 116

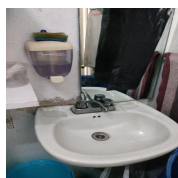


Foto 117

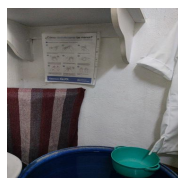


Foto 118

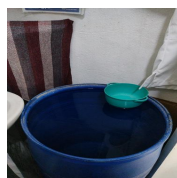


Foto 119



Foto 120

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

Razonable

Falta firma de coordinadora

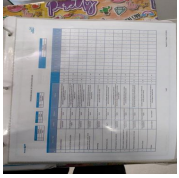


Foto 121

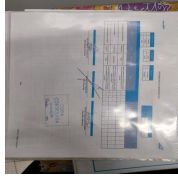


Foto 122

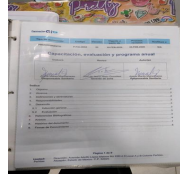


Foto 123

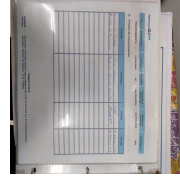


Foto 124

III. PERSONAL

5 / 5 (100%)

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?

Cumple

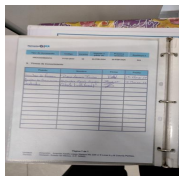


Foto 125

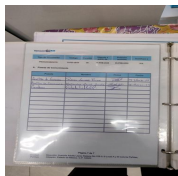


Foto 126

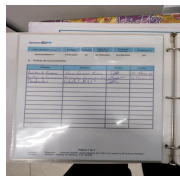


Foto 127

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?

Cumple

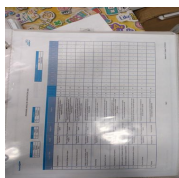


Foto 128

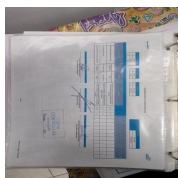


Foto 129

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

Falta firma coordinadora

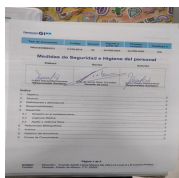


Foto 130

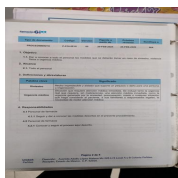


Foto 131

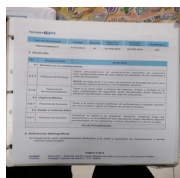


Foto 132

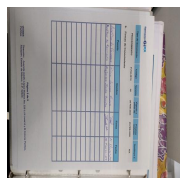


Foto 133

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

Cumple



Foto 134

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

Cumple

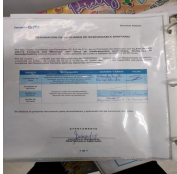


Foto 135

IV. DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS

3 / 3 (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 136

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 137

63. ¿Los remedios herbolarios cuentan con clave alfanumérica?

Cumple

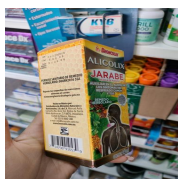


Foto 138

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

1 señalado, 3 / 4 (75%)

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

Razonable

Algunos productos no se encuentran en anaqueles por falta de espacio



Foto 139



Foto 140



Foto 141

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

Cumple



Foto 142



Foto 143

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?

Cumple

Se observan registros al límite de lo permitido en Humedad relativa

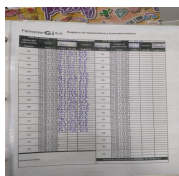


Foto 144

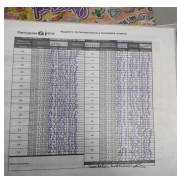


Foto 145

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

Deficiente

En épocas de calor el sol incide en las vitrinas aún con toldo



Foto 146

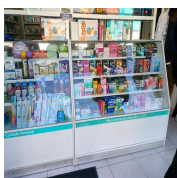


Foto 147

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 animal?

N/A

VI. CONTROL, SURTIDO Y REGISTRO DE ANTIBIOTICOS

11 / 11 (100%)

79. ¿Los antibióticos son suministrados por prescripción médica?

Cumple

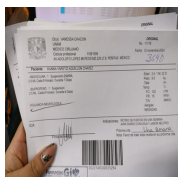


Foto 148

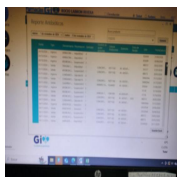


Foto 149

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?

Cumple

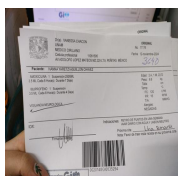


Foto 150

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

Razonable

Falta firma de coordinadora

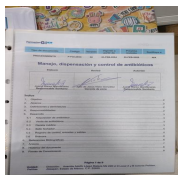


Foto 151

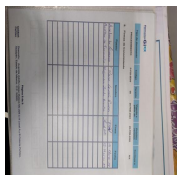


Foto 152

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

82. Denominación genérica y/o distintiva del antibiótico

Cumple

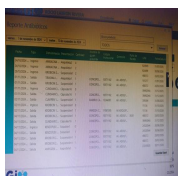


Foto 153

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

Cumple

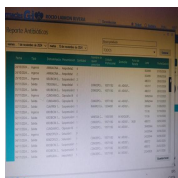


Foto 154

84. Cantidad adquirida, vendida, devuelta o destruida

Cumple



Foto 155

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

Cumple

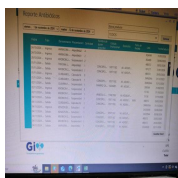


Foto 156

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

Cumple

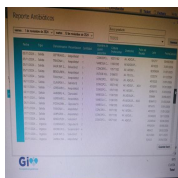


Foto 157



Foto 158

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?

Cumple

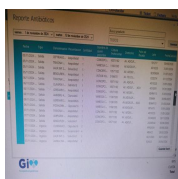


Foto 159

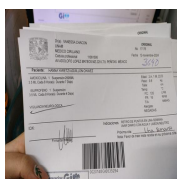


Foto 160

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 161

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

Cumple

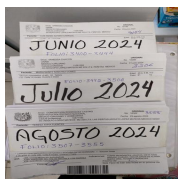


Foto 162

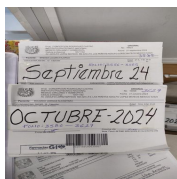


Foto 163

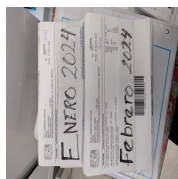


Foto 164



Foto 165

IX. DESTRUCCIÓN DE MEDICAMENTOS

1 señalado, 2 / 3 (66.67%)

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

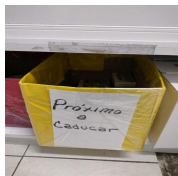


Foto 166

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

Cumple

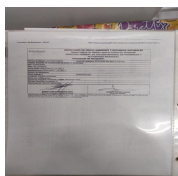


Foto 167

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?

Deficiente

No cuenta con ningún manifiesto 2024



Foto 168

Farmacias Gi Formato Traspasos

Sucursal Origen: **Perifoneo**
Sucursal Destino: **Perifoneo**

Código de barras	Clave	Substancia	Fecha	Uso	Países
7501178194	104194	Dexametasona Sol. Inyect. 100mg/ml	Jul-2024	R2907139	3
7501178194	104194	Dexametasona Sol. Inyect. 100mg/ml	Jul-2024	R2907139	3
7501178194	104194	Dexametasona Sol. Inyect. 100mg/ml	Jul-2024	R2907139	3
7501178194	104194	Dexametasona Sol. Inyect. 100mg/ml	Jul-2024	R2907139	3
7501178194	104194	Dexametasona Sol. Inyect. 100mg/ml	Jul-2024	R2907139	3
7501178194	104194	Dexametasona Sol. Inyect. 100mg/ml	Jul-2024	R2907139	3
7501178194	104194	Dexametasona Sol. Inyect. 100mg/ml	Jul-2024	R2907139	3
7501178194	104194	Dexametasona Sol. Inyect. 100mg/ml	Jul-2024	R2907139	3
7501178194	104194	Dexametasona Sol. Inyect. 100mg/ml	Jul-2024	R2907139	3
7501178194	104194	Dexametasona Sol. Inyect. 100mg/ml	Jul-2024	R2907139	3

Rocio Laimon Rivera
Nombre y firma quien recibe traspaso

Isabel Linares
Nombre y firma quien da traspaso

Farmacias Gi Formato Traspasos

Sucursal Origen: **Perifoneo**
Sucursal Destino: **Perifoneo**

Código de barras	Clave	Substancia	Fecha	Uso	Países
7501178194	104194	Dexametasona Sol. Inyect. 100mg/ml	Jul-2024	R2907139	3
7501178194	104194	Dexametasona Sol. Inyect. 100mg/ml	Jul-2024	R2907139	3
7501178194	104194	Dexametasona Sol. Inyect. 100mg/ml	Jul-2024	R2907139	3
7501178194	104194	Dexametasona Sol. Inyect. 100mg/ml	Jul-2024	R2907139	3
7501178194	104194	Dexametasona Sol. Inyect. 100mg/ml	Jul-2024	R2907139	3
7501178194	104194	Dexametasona Sol. Inyect. 100mg/ml	Jul-2024	R2907139	3
7501178194	104194	Dexametasona Sol. Inyect. 100mg/ml	Jul-2024	R2907139	3
7501178194	104194	Dexametasona Sol. Inyect. 100mg/ml	Jul-2024	R2907139	3
7501178194	104194	Dexametasona Sol. Inyect. 100mg/ml	Jul-2024	R2907139	3
7501178194	104194	Dexametasona Sol. Inyect. 100mg/ml	Jul-2024	R2907139	3

Rocio Laimon Rivera
Nombre y firma quien recibe traspaso

Isabel Linares
Nombre y firma quien da traspaso

Foto 9

Farmacias Gi Sucursal: Perifoneo

Dirección: Avenida Adolfo López Mateos Mz 228 Lt 9 Local A y B Colonia Peñitas, Atlixpán, Estado de México. C.P. 52920.

Fecha de elaboración: 08-Feb-2024 No. de versión: 00 Fecha prox. revisión: 08-Feb-2026

- ATENCIÓN AL PÚBLICO
- DEVOLUCIONES
- ACEPCIÓN DE ENTREGAS
- ALMACENAMIENTO
- ENTREGA DE MEDICAMENTOS
- ARCHIVO
- PRODUCTO NO APTO PARA LA VENTA
- ADMINISTRACIÓN

Propietario (Responsable Sanitario)
Nombre: **Juan María Manzanares**
Fecha: 08-Feb-2024

CÓDIGO L-FGI-2E01

Foto 10

Farmacias Gi Sucursal: Perifoneo

Dirección: Avenida Adolfo López Mateos Mz 228 Lt 9 Local A y B Colonia Peñitas, Atlixpán, Estado de México. C.P. 52920.

ORGANOGRAMA

```

    graph TD
      JNF[Infe de Zona  
Julio de Jesús Nieto González] --- RS[Responsable Sanitario  
Juana María Manzanares]
      JNF --- CF[Coordinador de Farmacia  
Gabriela Lizet García Paredes]
      CF --- AV[Asistentes en la venta y ambiótro  
(Dispensadores)  
• Rocio Laimon Rivera  
• Alejandra Zavala Acosta]
    
```

Propietario (Responsable Sanitario)
Nombre: **Juan María Manzanares**
Fecha: 17-Ene-2024

Código	Vigente a partir de	Próxima revisión	Versión
O-FGI-2E01	01-Ene-2024	01-Ene-2026	00

Foto 11

Farmacias Gi Sucursal: Perifoneo

Gerente de zona (propietario).

- Funciones.**
 - Gestionar la administración de la Farmacia y cumplir con sus obligaciones legales y fiscales.
- Responsabilidades.**
 - Proporcionar los recursos humanos y económicos necesarios para la correcta operación del establecimiento.

Responsable sanitario

- Funciones.**
 - Realizar los trámites necesarios ante las diferentes dependencias gubernamentales.
 - Adquirir medicamentos y demás insumos para la salud de su único proveedor, el cual se encuentra legalmente establecido y cuenta con Aviso de Funcionamiento vigente.
 - Asegurarse que los medicamentos y demás insumos para la salud adquiridos cuentan con su registro sanitario y caducidad vigente.
 - Autorizar los pedidos de medicamentos y demás productos.
 - Supervisar que las actividades realizadas en la Farmacia correspondan a las establecidas en su Aviso de Funcionamiento.
 - Firmar, autorizar, así como mantener actualizados todos PNO's.
- Responsabilidades.**
 - Garantizar el cumplimiento de la normatividad sanitaria y de otras áreas normativas.
 - Garantizar y asegurarse del cumplimiento de la normatividad y contar las actualizaciones o modificaciones y nuevas disposiciones sanitarias aplicables al establecimiento en tiempo y forma.
 - Garantizar la identidad, pureza o seguridad de los medicamentos y demás insumos para la salud.
 - Vigilar la funcionalidad total de la Farmacia.

Coordinador de zona.

- Funciones.**
 - Capacitar al personal en todas las actividades que realiza, así como, dar a conocer los PNO's llevando registro y evidencia de los cursos tomados.
 - Vigilar que su personal aplique los PNO's que le corresponden.
 - Realizar monitoreo de inventarios semanales.
 - Mantener ordenada la documentación.
 - Mantener un inventario adecuado en relación con el volumen de ventas de las Farmacias.
 - Elaborar el pedido de medicamentos.
 - Realizar el corte de caja diario.
 - Reportar incidencias, anomalías, etc., al propietario de Farmacia.

Código	Vigente a partir de	Próxima revisión	Versión
O-FGI-2E01	01-Ene-2024	01-Ene-2026	00

Foto 12

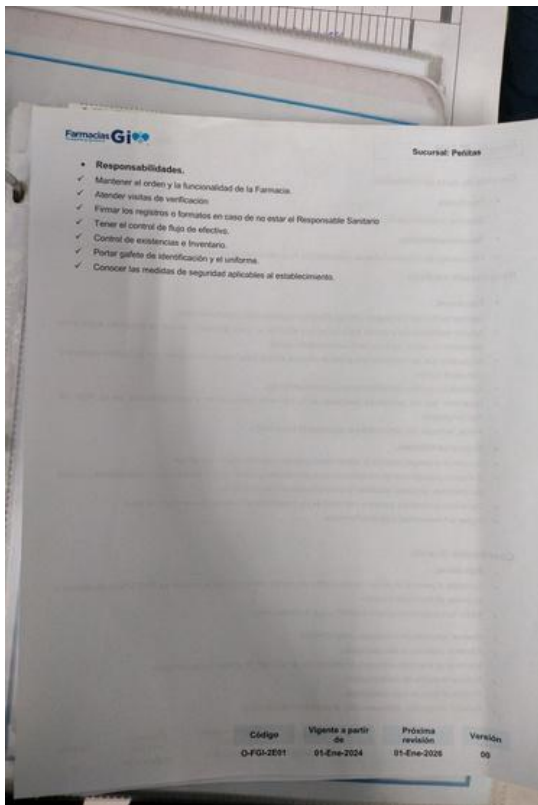


Foto 13



Foto 14

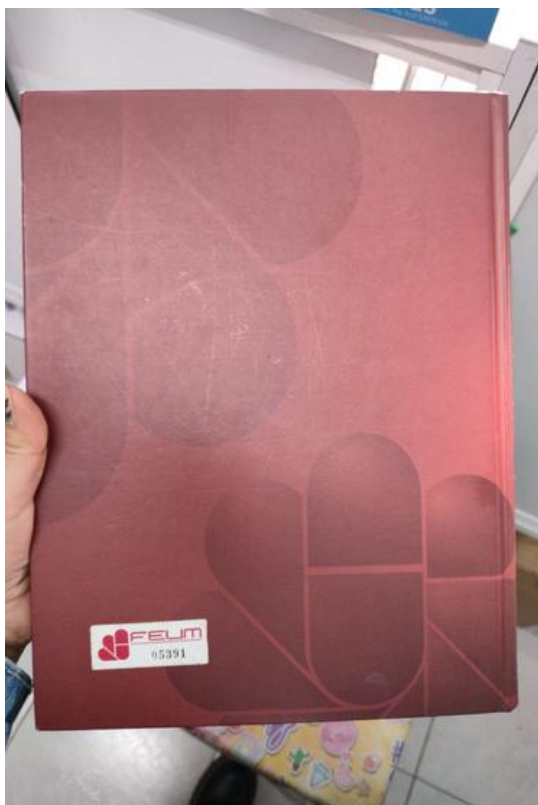


Foto 15

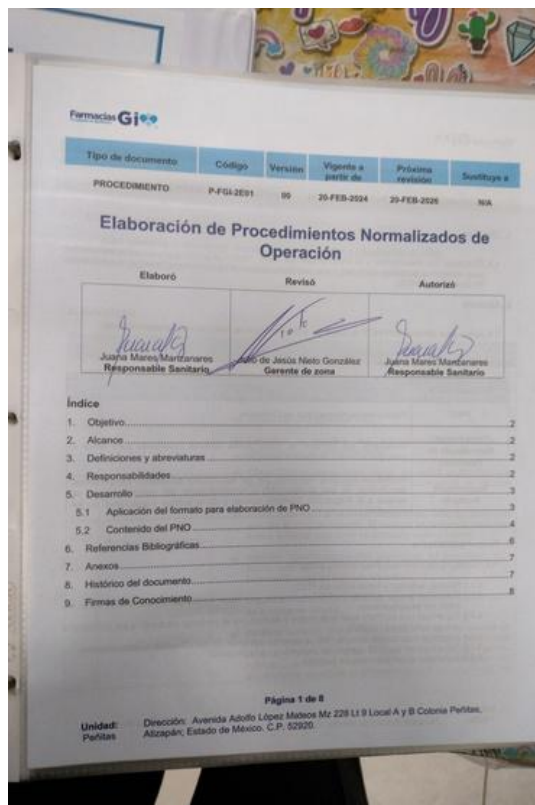


Foto 16

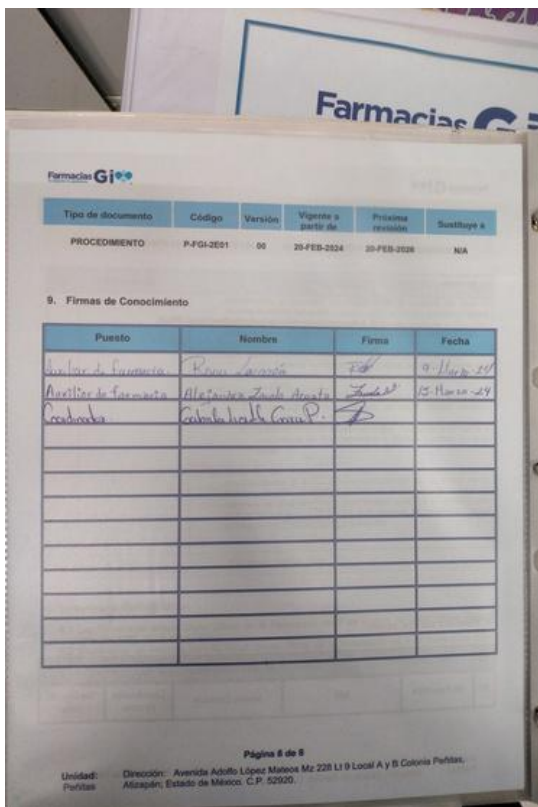


Foto 17

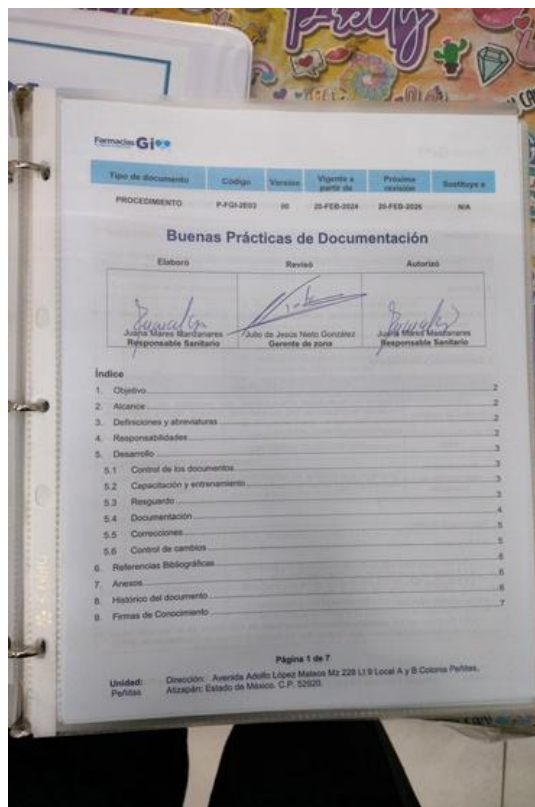


Foto 18

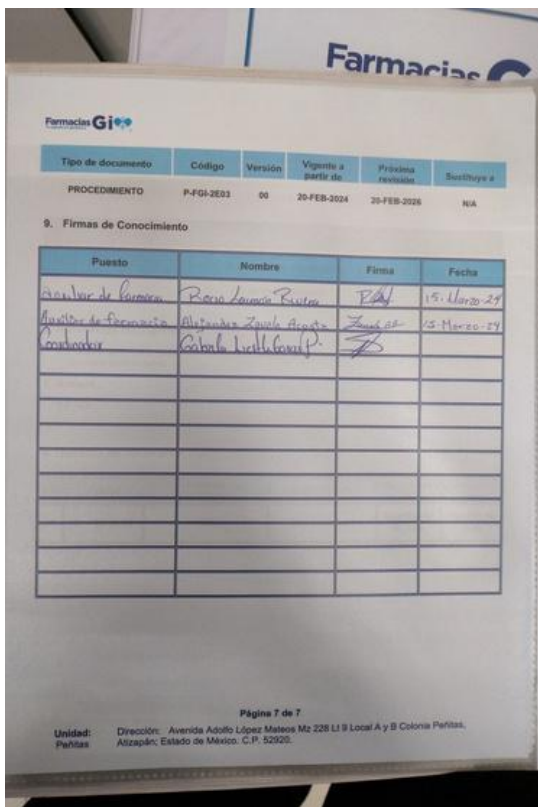


Foto 19



Foto 20

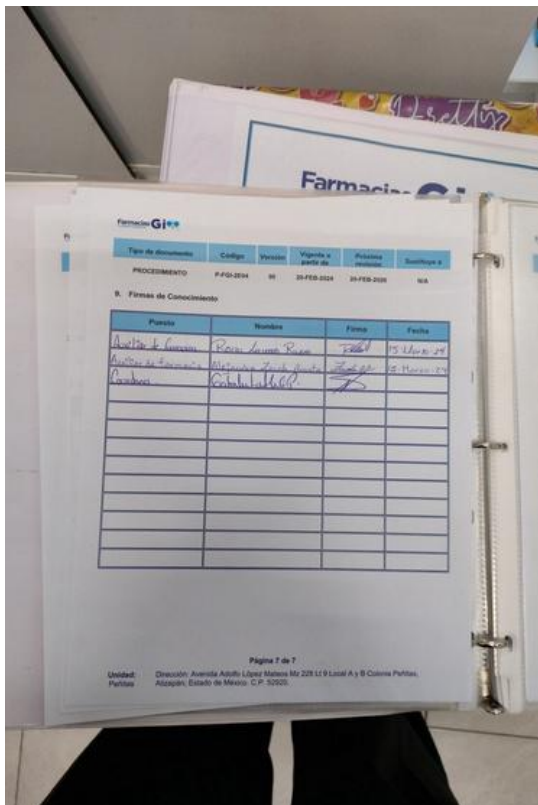


Foto 21

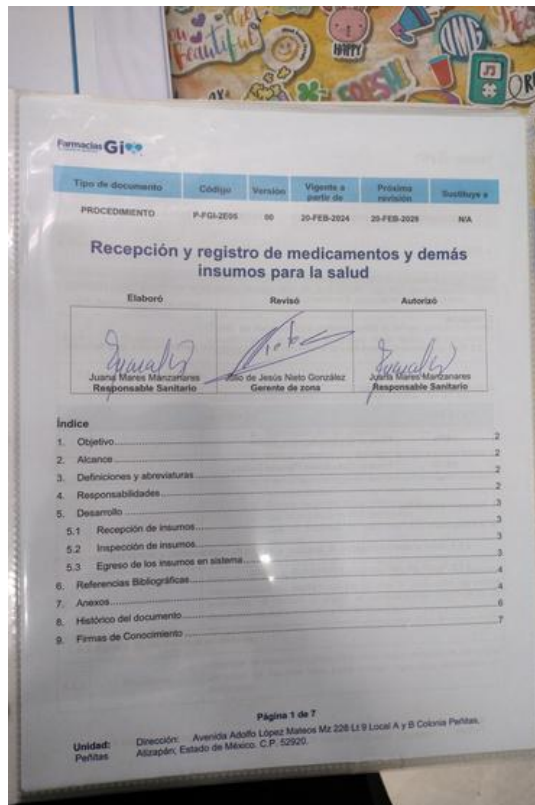


Foto 22

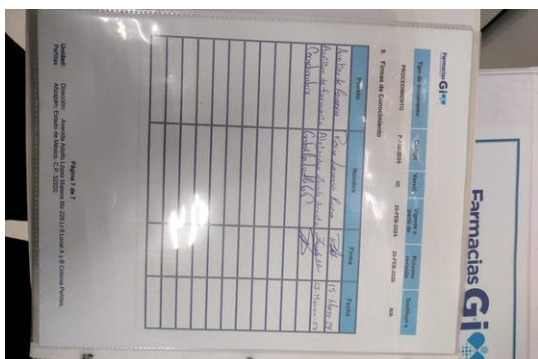


Foto 23



Foto 24

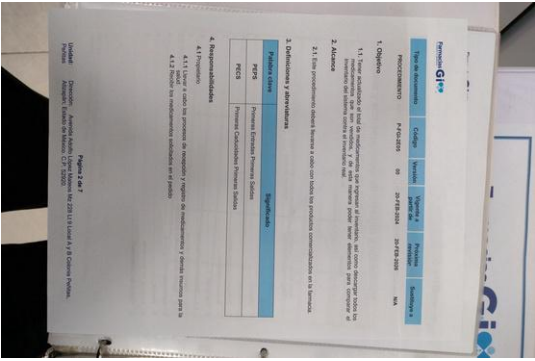


Foto 25

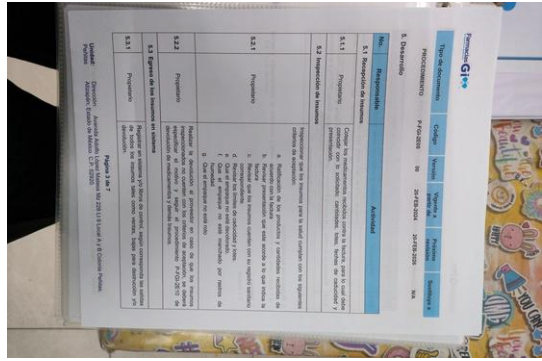


Foto 26

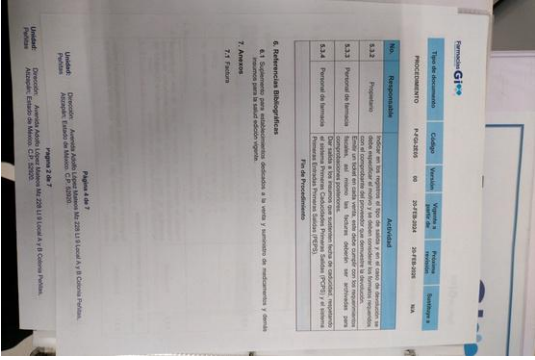


Foto 27

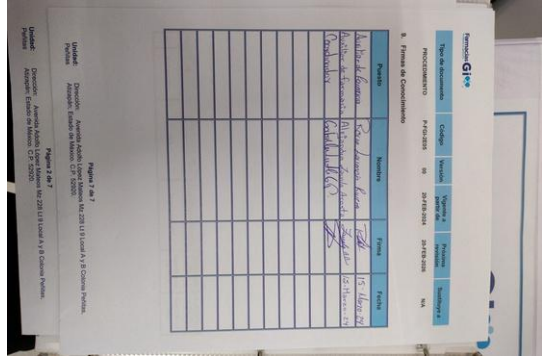


Foto 28

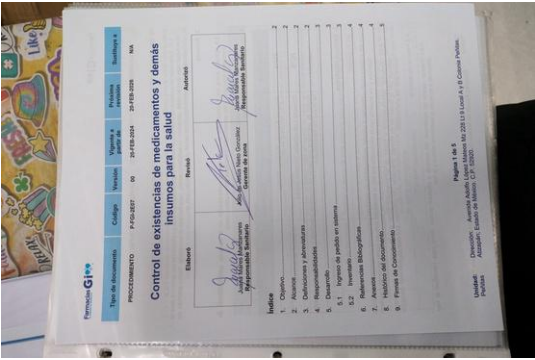


Foto 29

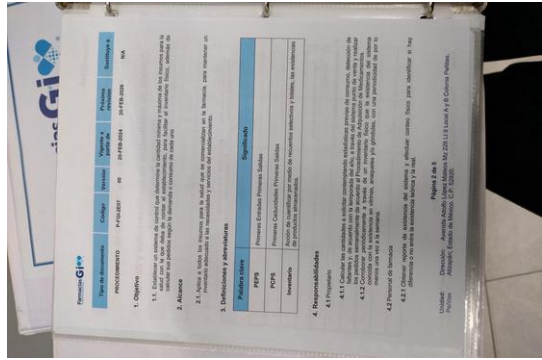


Foto 30

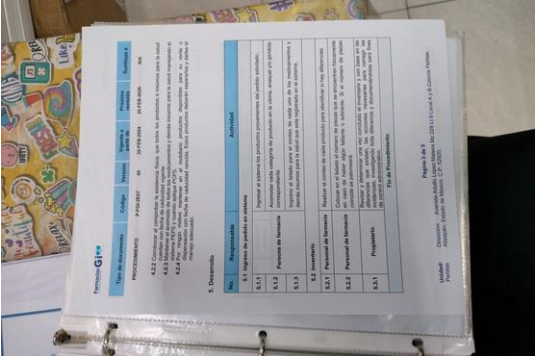


Foto 31

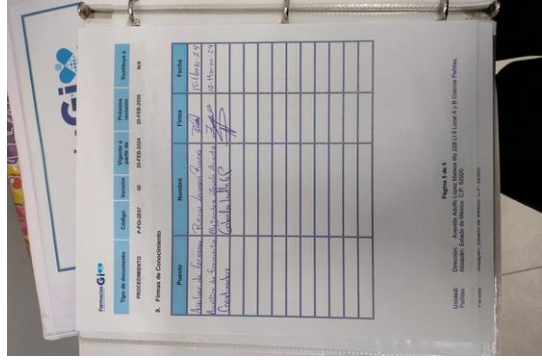


Foto 32

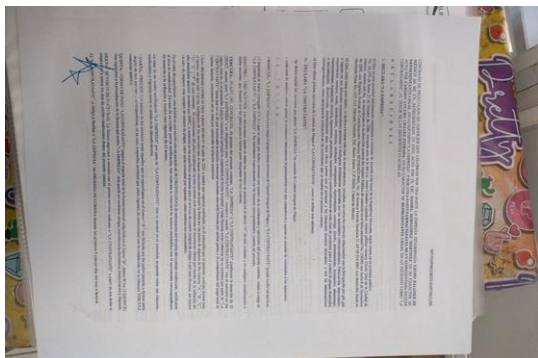


Foto 37

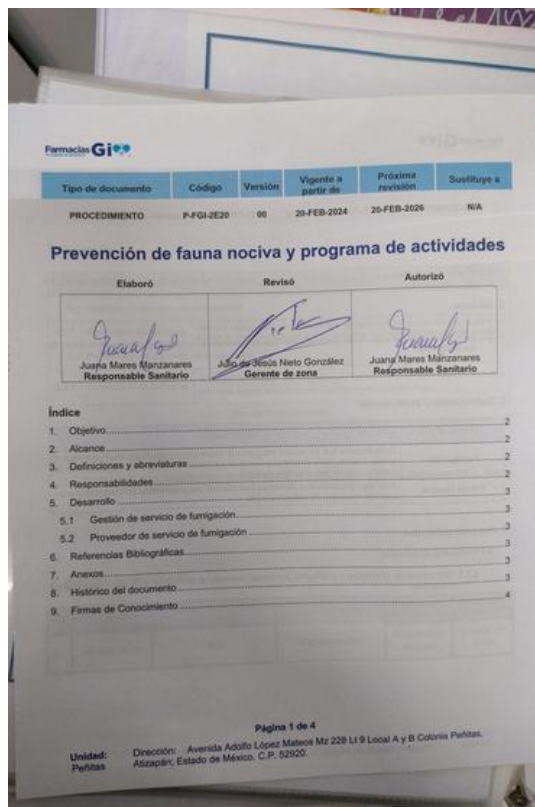


Foto 38

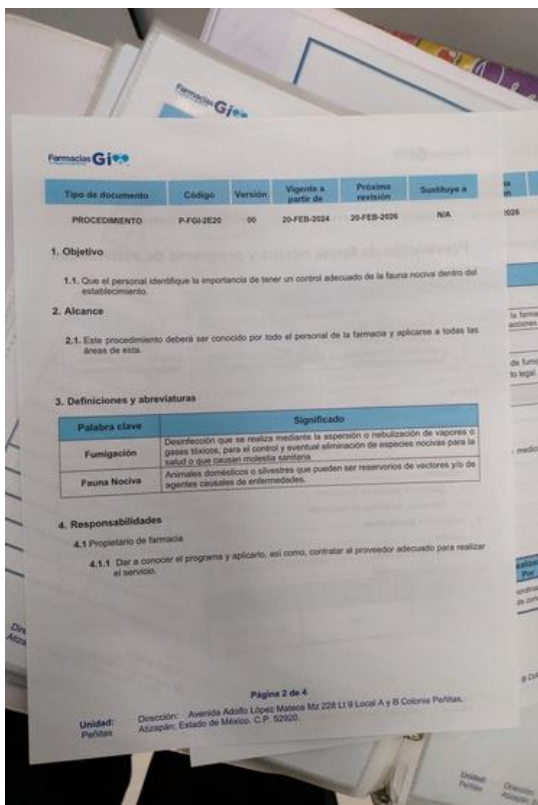


Foto 39

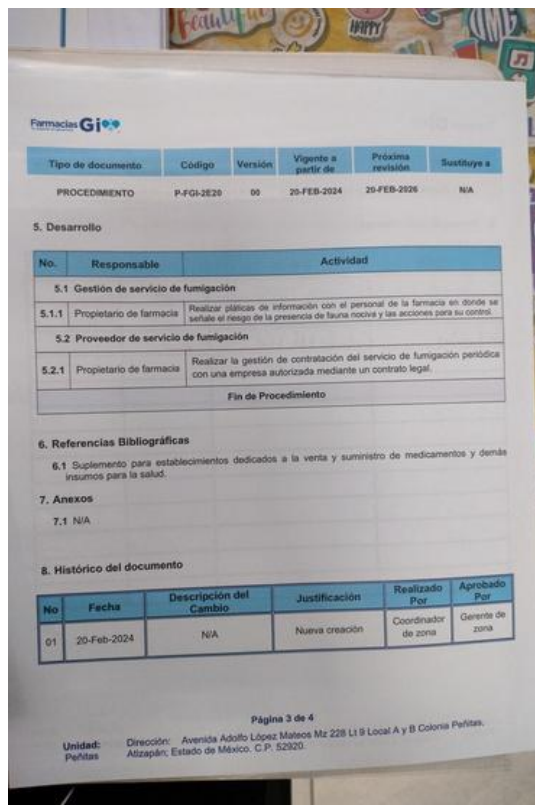


Foto 40

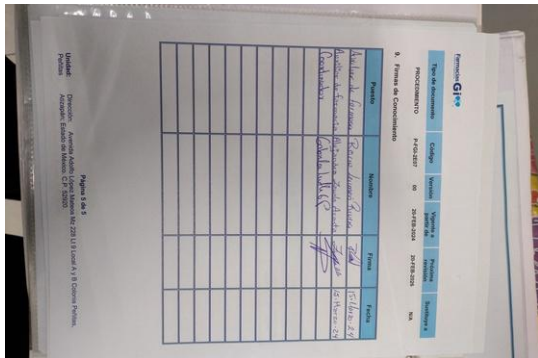


Foto 45

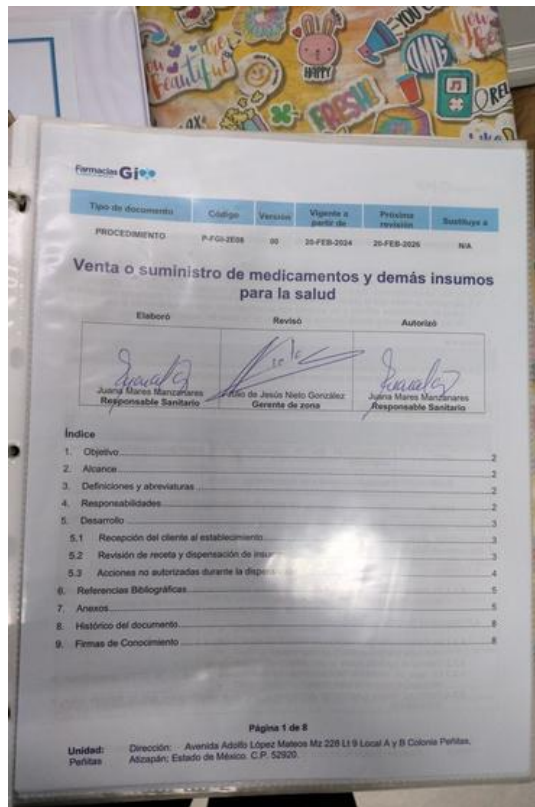


Foto 46

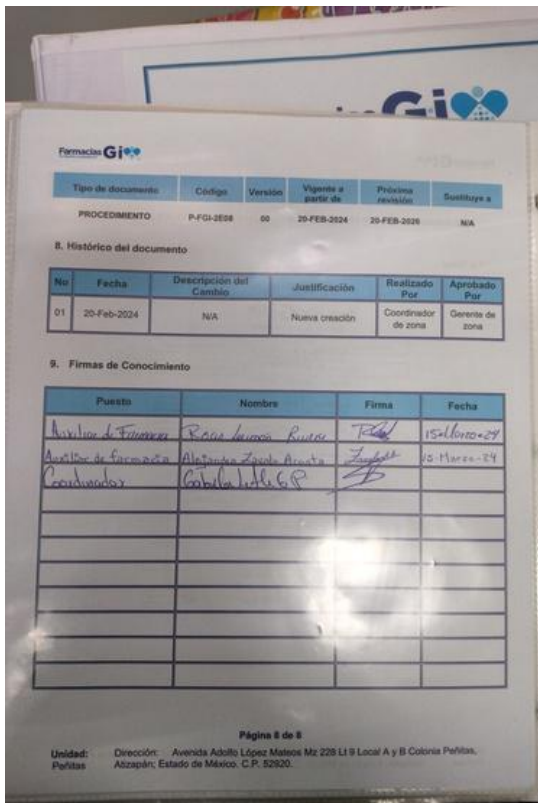


Foto 47

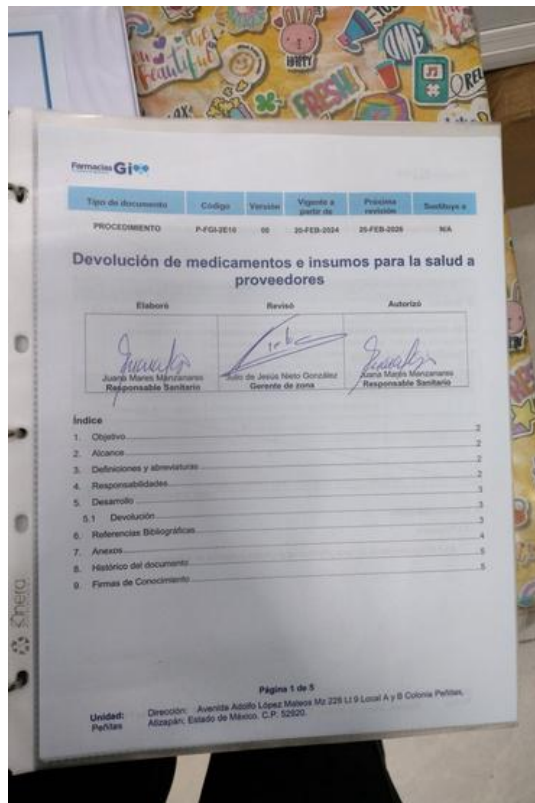


Foto 48



Foto 49

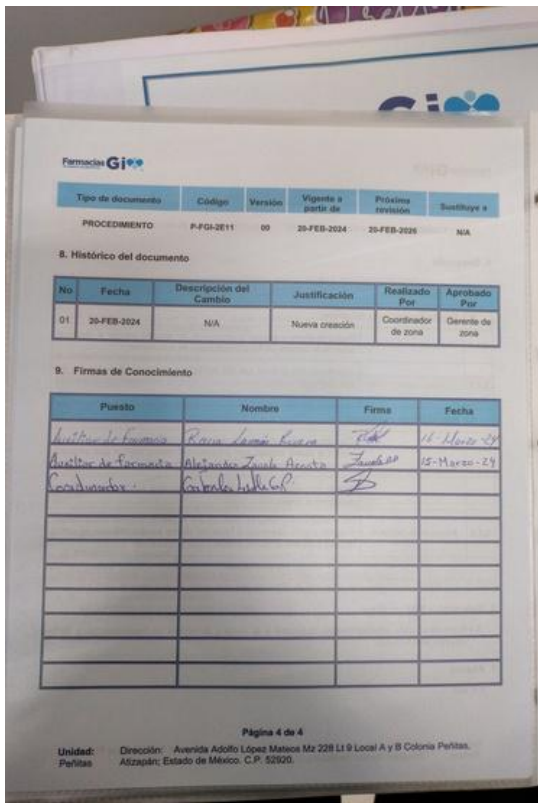


Foto 51

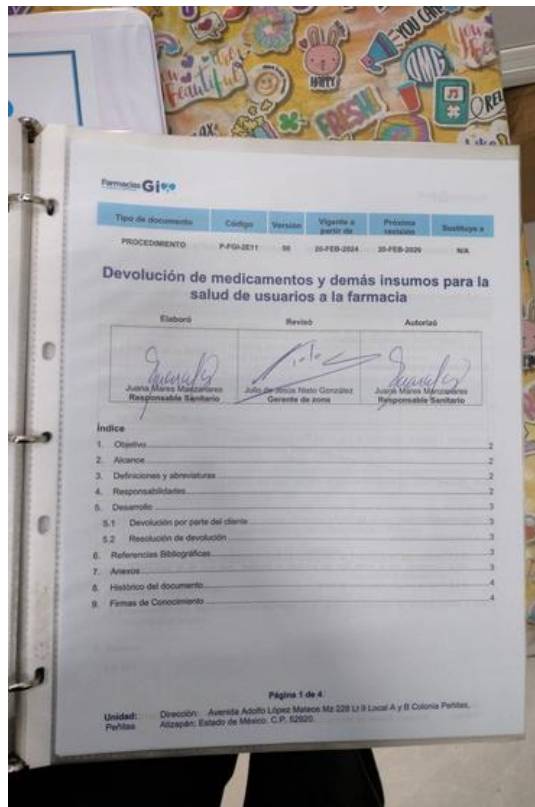


Foto 50

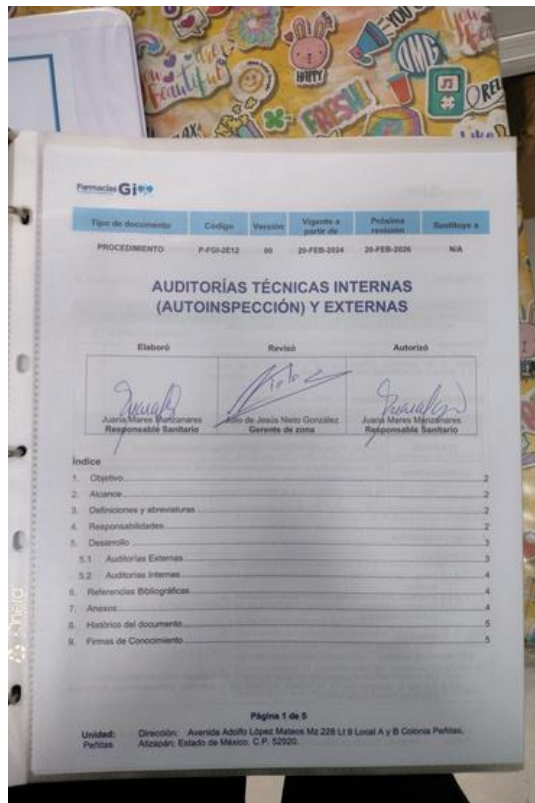


Foto 52

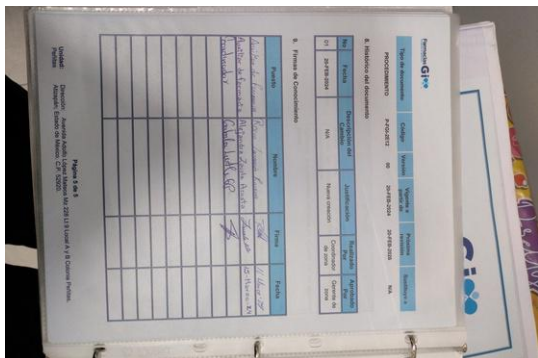


Foto 53



Foto 54

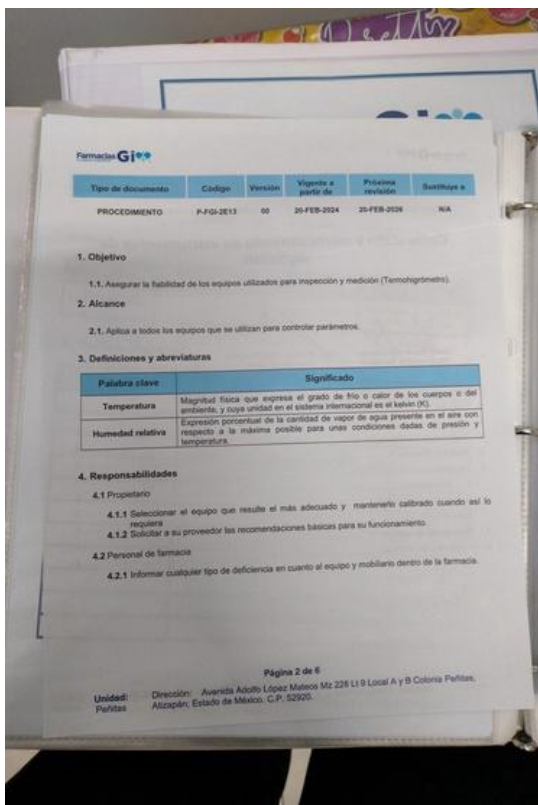


Foto 55

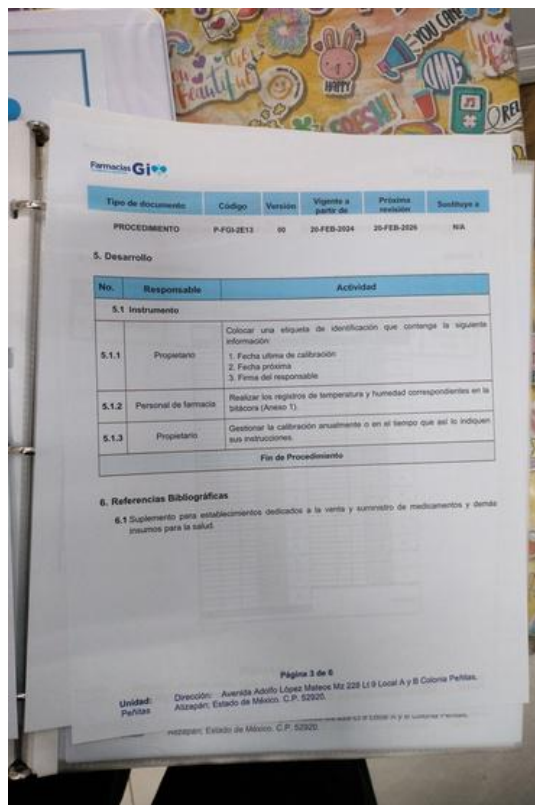
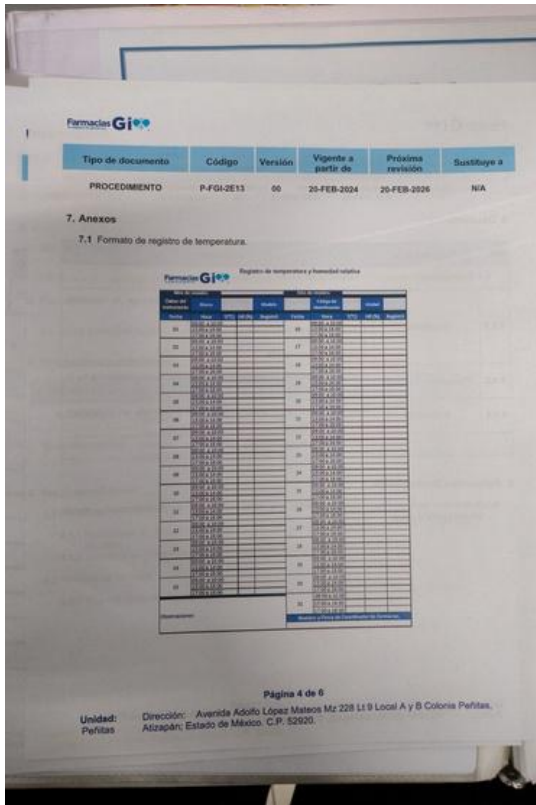


Foto 56



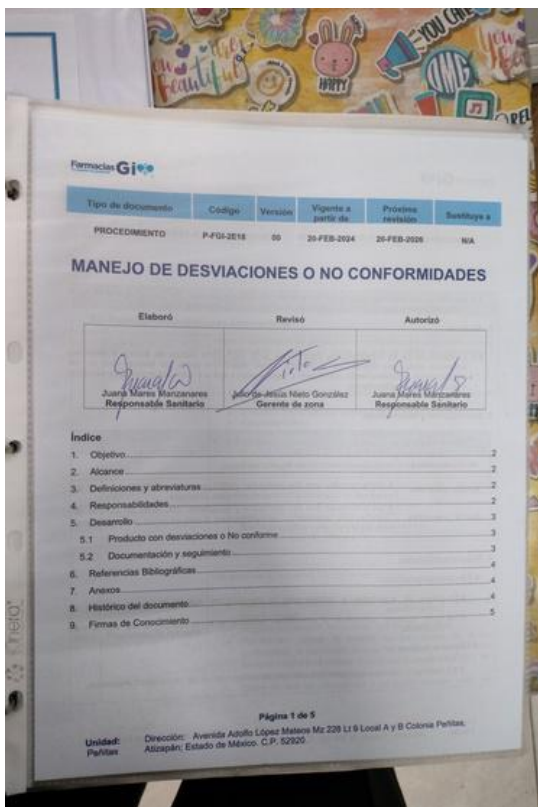


Foto 65

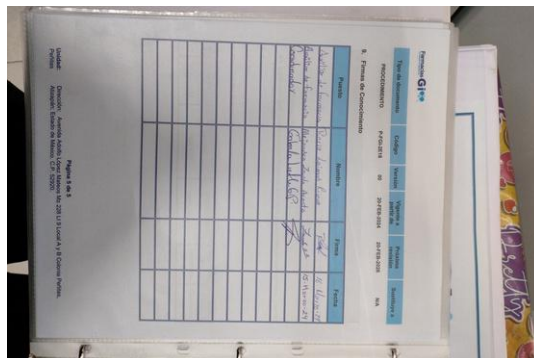


Foto 66

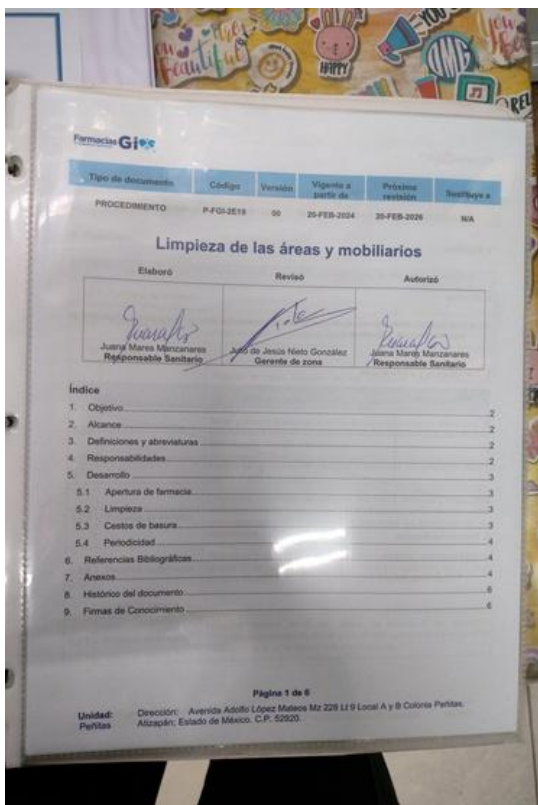


Foto 67

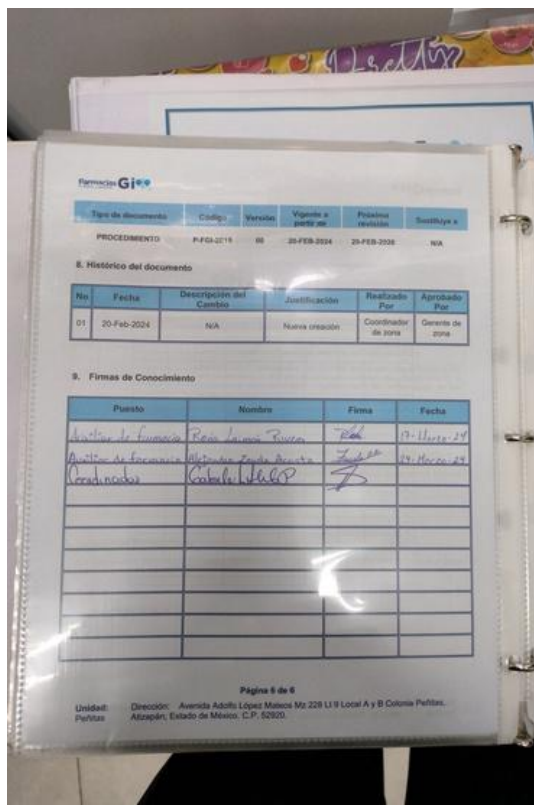


Foto 68

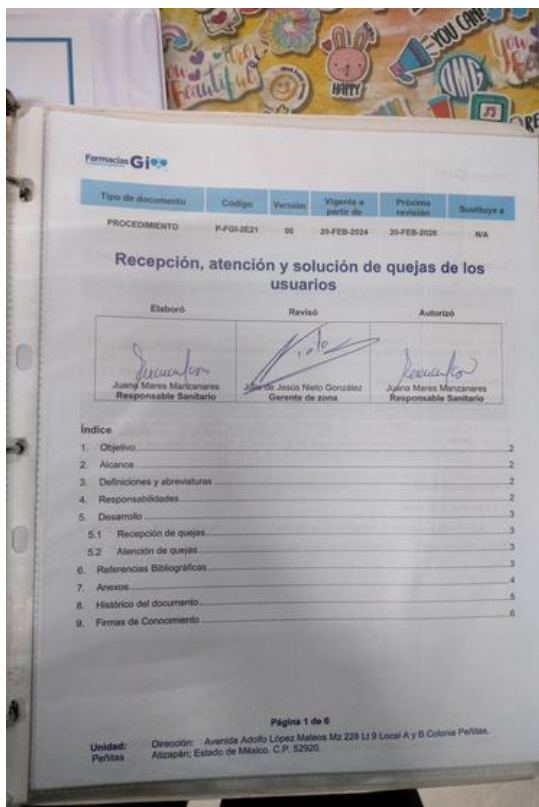


Foto 69

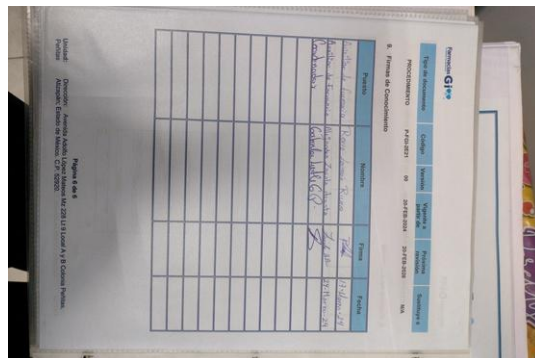


Foto 70



Foto 71

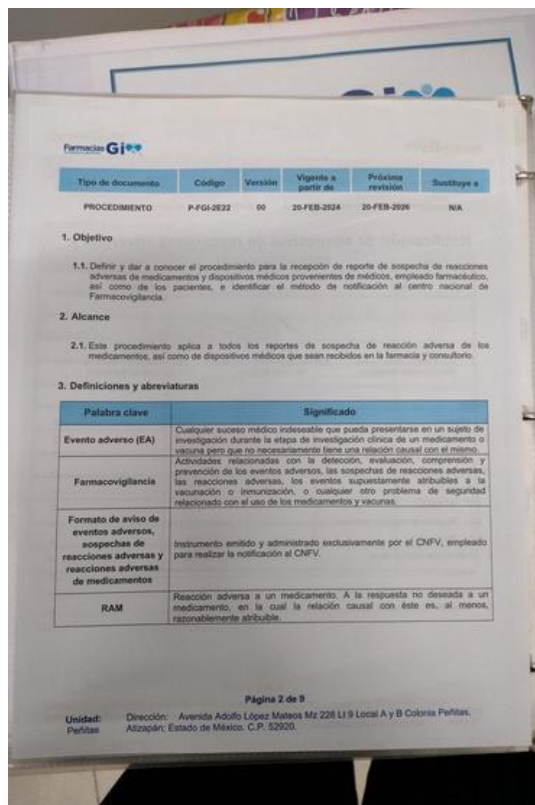


Foto 72

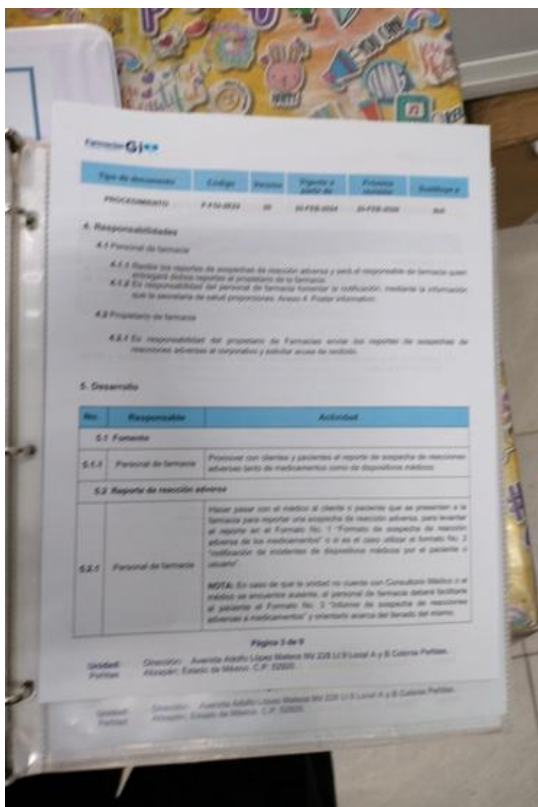


Foto 73

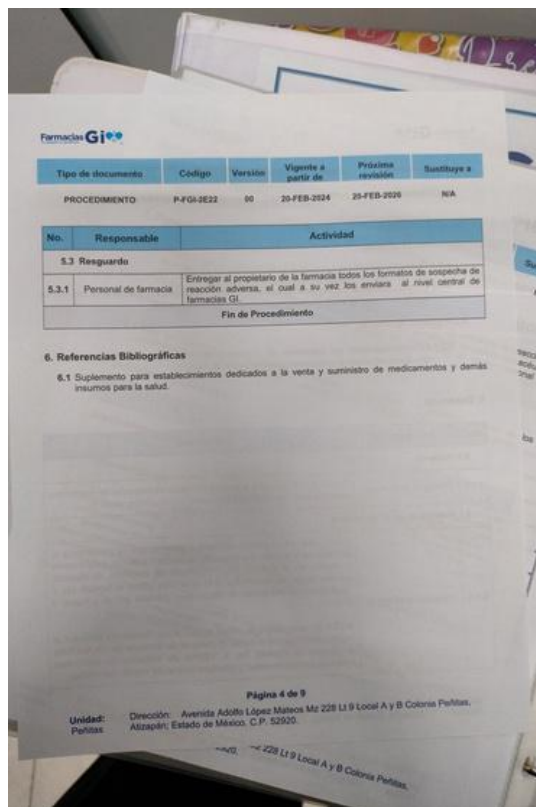


Foto 74

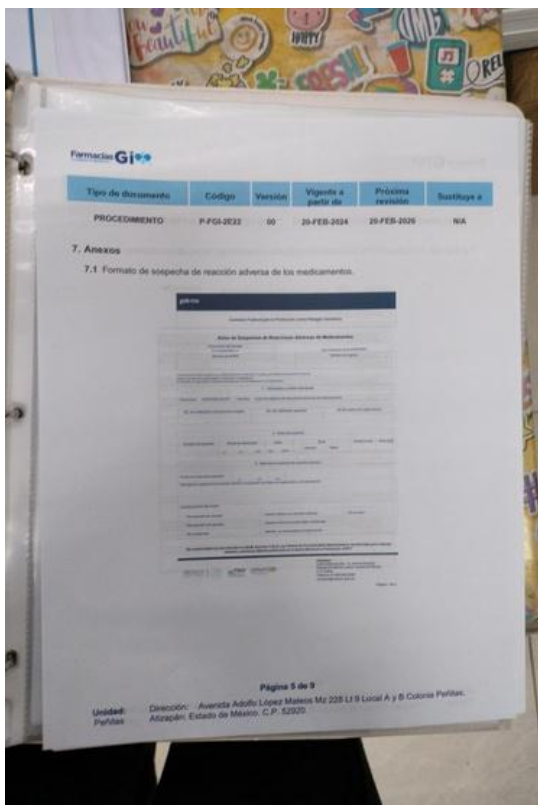


Foto 75

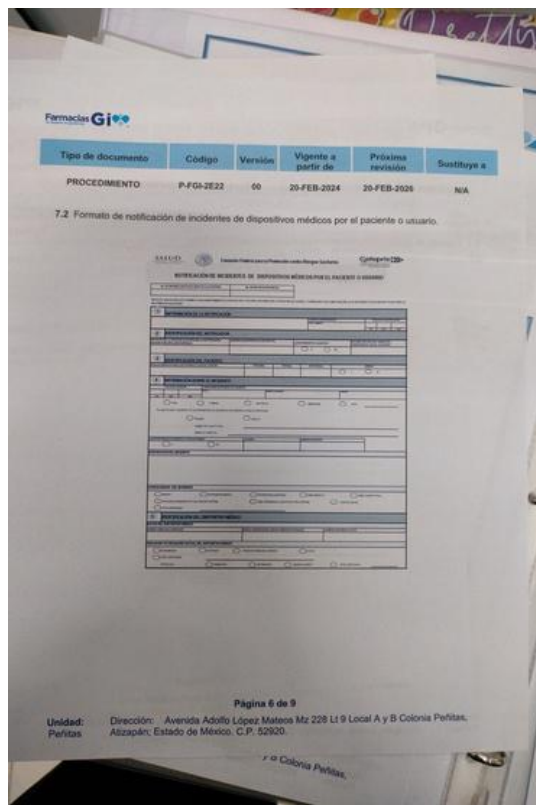


Foto 76

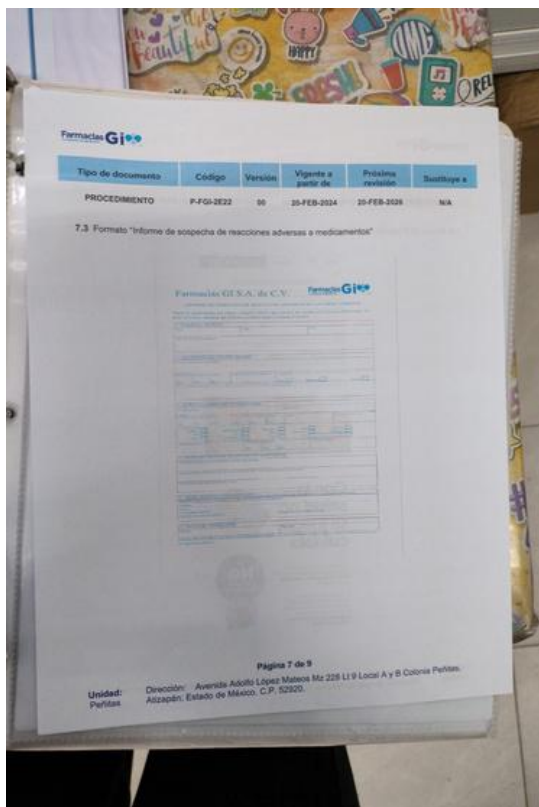


Foto 77

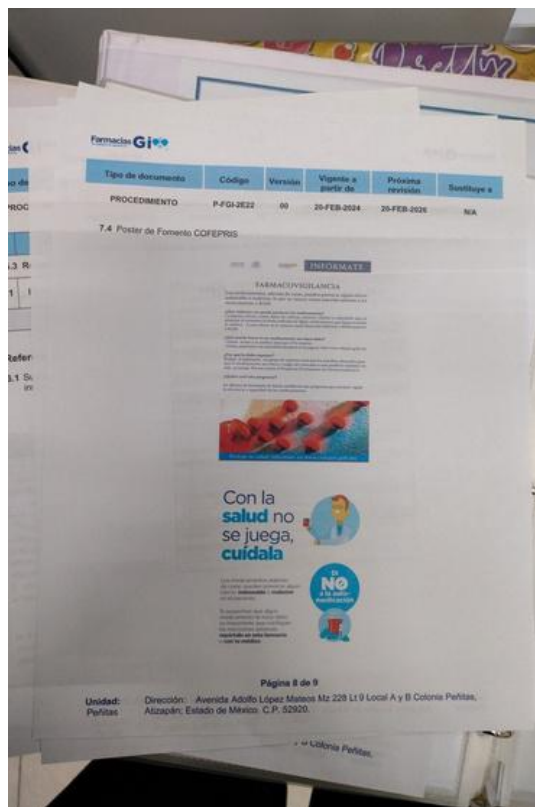


Foto 78

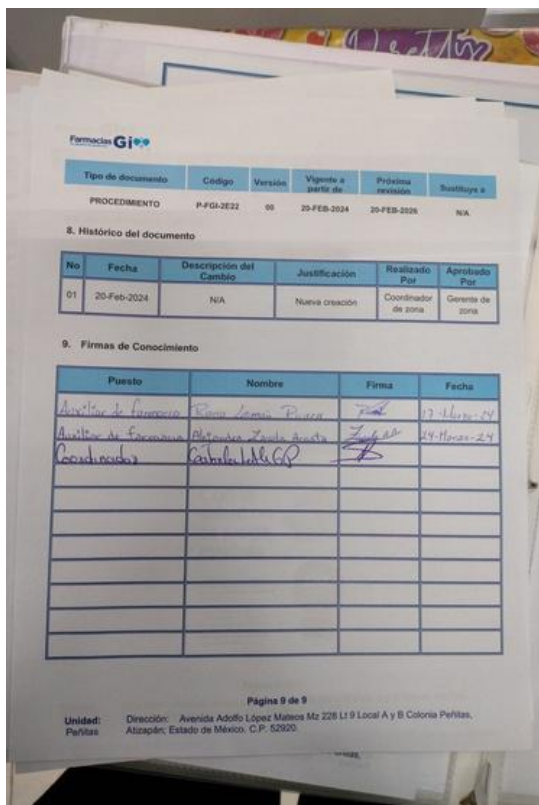


Foto 79

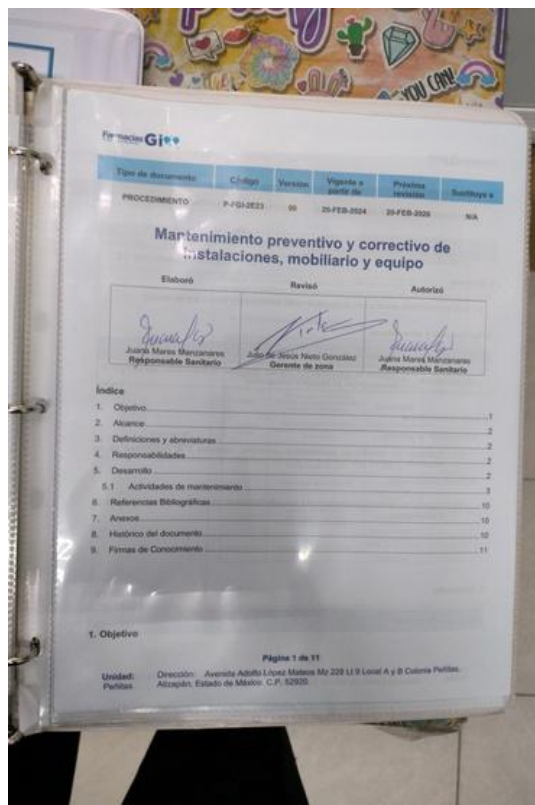


Foto 80

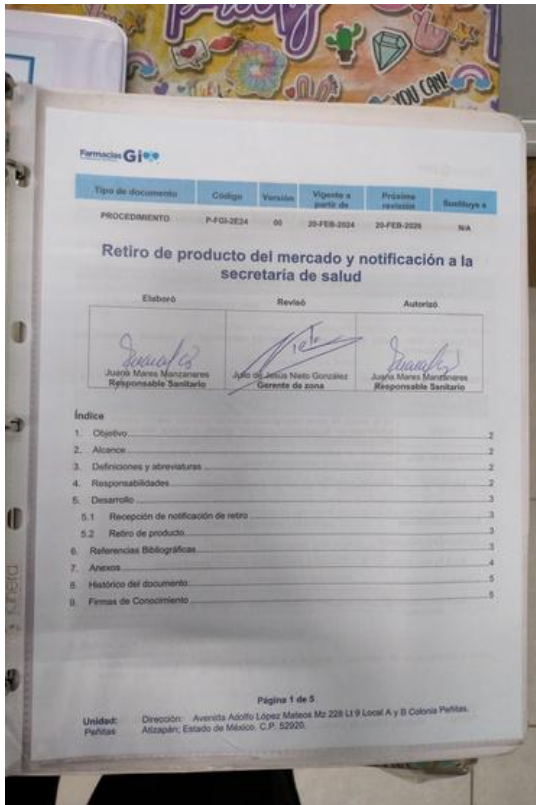


Foto 85



Foto 86



Foto 87



Foto 88



Foto 89



Foto 90



Foto 91



Foto 92



Foto 93



Foto 94



Foto 95



Foto 96



Foto 97



Foto 98



Foto 99



Foto 100



Foto 101



Foto 102

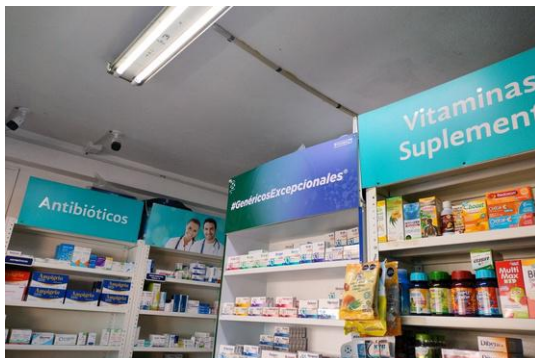


Foto 103



Foto 104



Foto 105



Foto 106



Foto 107



Foto 108



Foto 109



Foto 110



Foto 111



Foto 112

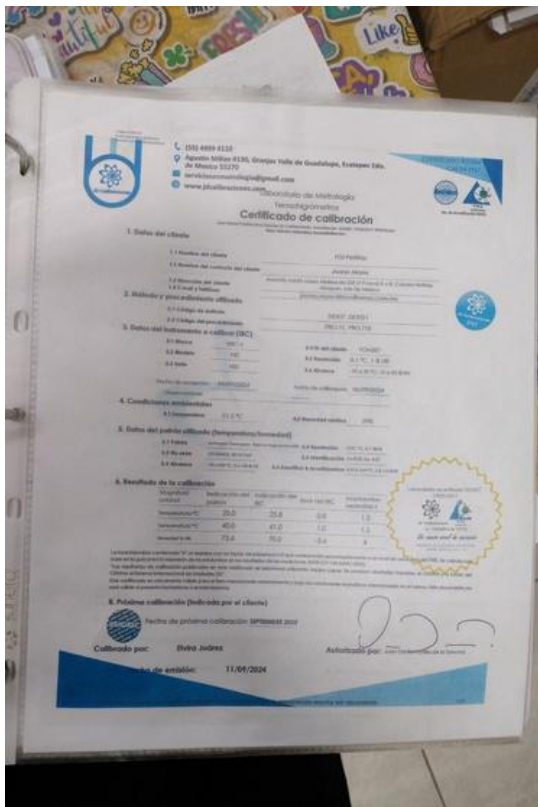


Foto 113



Foto 114



Foto 115



Foto 116



Foto 117



Foto 118



Foto 119



Foto 120

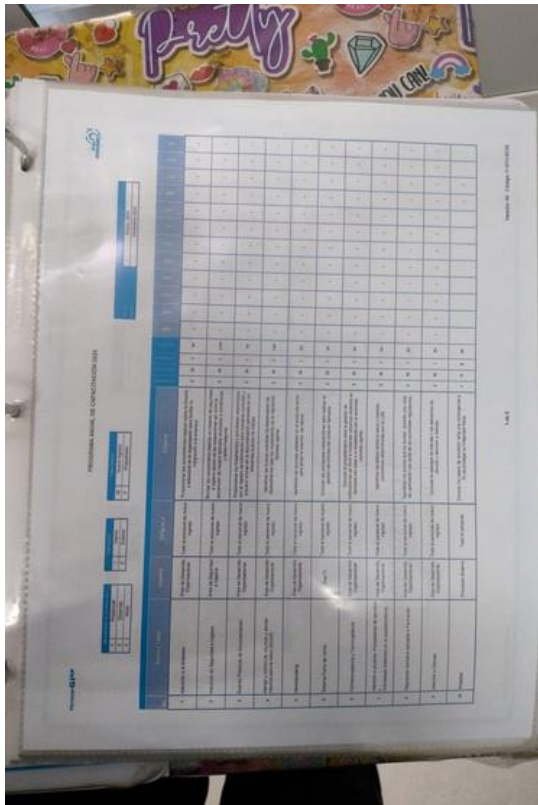


Foto 121

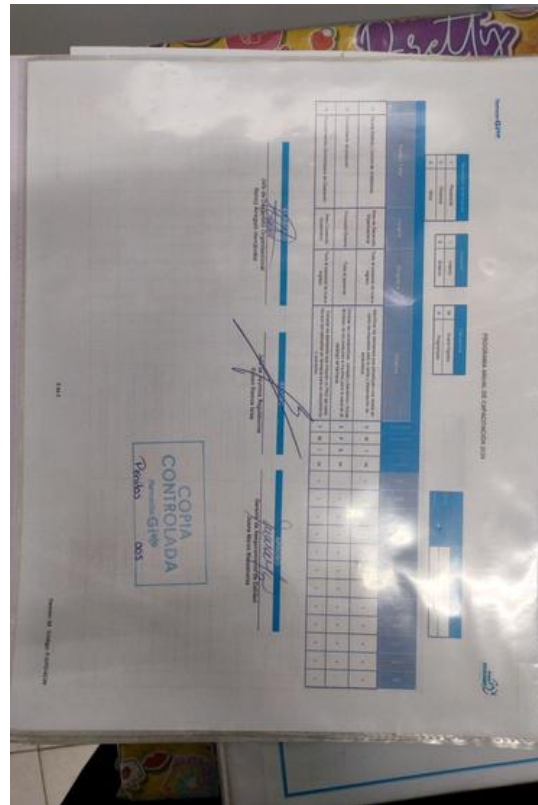


Foto 122



Foto 123



Foto 124

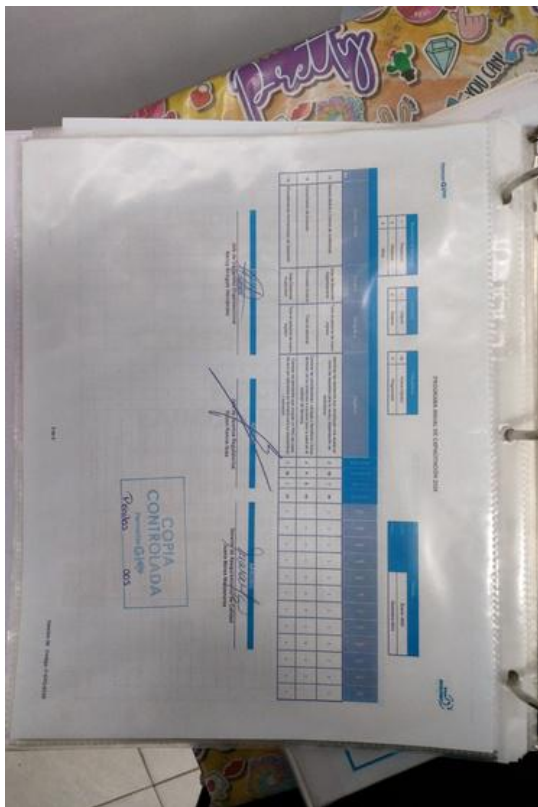


Foto 129

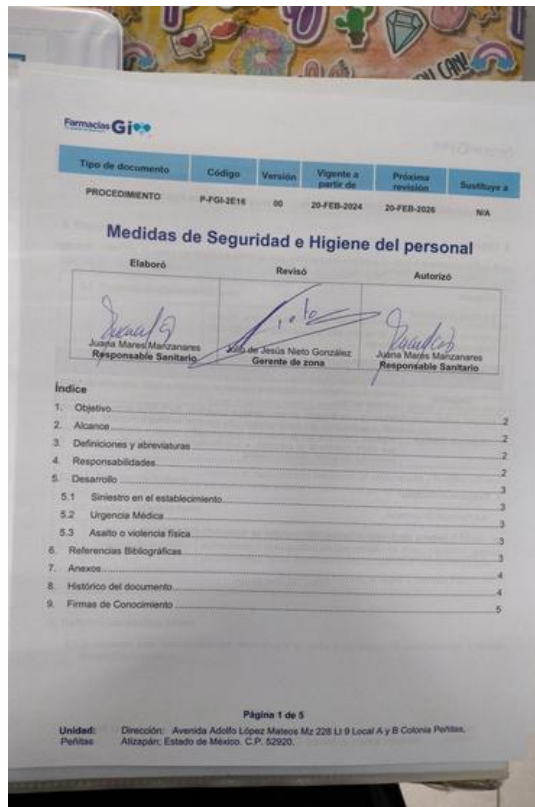


Foto 130

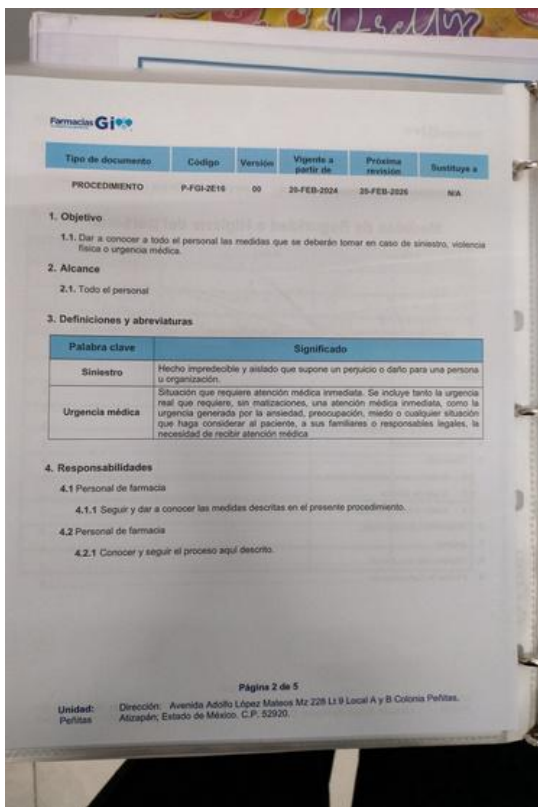


Foto 131

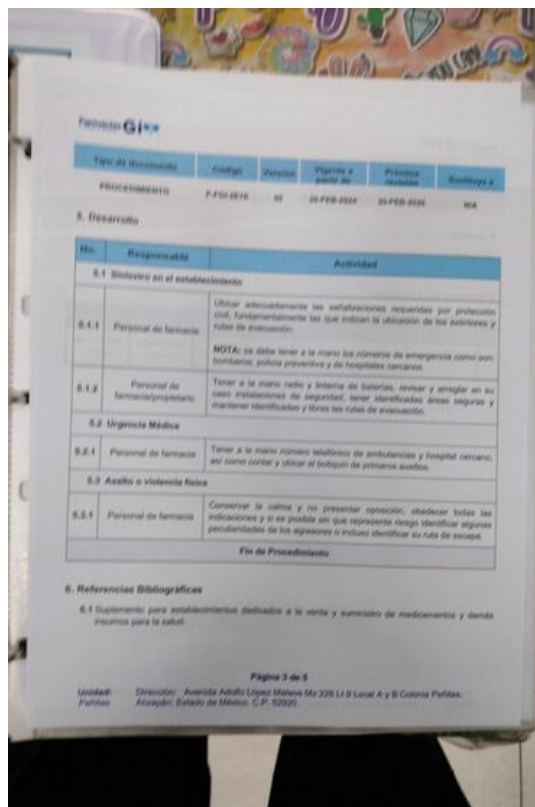


Foto 132

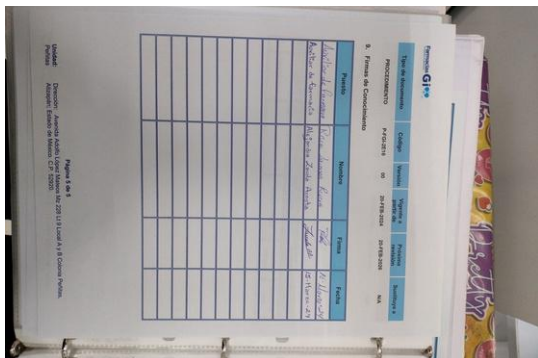


Foto 133



Foto 134

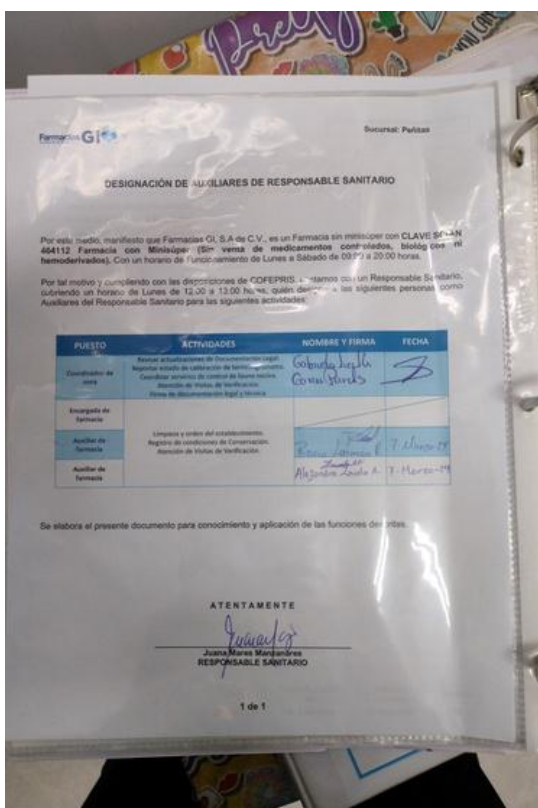


Foto 135



Foto 136



Foto 137



Foto 138



Foto 139



Foto 140

Farmacias Gi® Registro de temperatura y humedad relativa

Mes de registro		Enero de 2024				Año de registro			
Datos del medicamento		HTC		Humedad		HTC		Humedad	
Fecha	Hora	HTC	HUM (%)	Fecha	Hora	HTC	HUM (%)	Fecha	Hora
01	09:00 a 10:00	17.2	42.8	16	09:00 a 10:00	17.2	42.8	16	09:00 a 10:00
02	13:00 a 14:00	17.2	42.8	17	09:00 a 10:00	17.2	42.8	17	09:00 a 10:00
03	17:00 a 18:00	17.2	42.8	18	13:00 a 14:00	17.2	42.8	18	13:00 a 14:00
04	09:00 a 10:00	17.2	42.8	19	17:00 a 18:00	17.2	42.8	19	17:00 a 18:00
05	13:00 a 14:00	17.2	42.8	20	09:00 a 10:00	17.2	42.8	20	09:00 a 10:00
06	17:00 a 18:00	17.2	42.8	21	13:00 a 14:00	17.2	42.8	21	13:00 a 14:00
07	09:00 a 10:00	17.2	42.8	22	17:00 a 18:00	17.2	42.8	22	17:00 a 18:00
08	13:00 a 14:00	17.2	42.8	23	09:00 a 10:00	17.2	42.8	23	09:00 a 10:00
09	17:00 a 18:00	17.2	42.8	24	13:00 a 14:00	17.2	42.8	24	13:00 a 14:00
10	09:00 a 10:00	17.2	42.8	25	17:00 a 18:00	17.2	42.8	25	17:00 a 18:00
11	13:00 a 14:00	17.2	42.8	26	09:00 a 10:00	17.2	42.8	26	09:00 a 10:00
12	17:00 a 18:00	17.2	42.8	27	13:00 a 14:00	17.2	42.8	27	13:00 a 14:00
13	09:00 a 10:00	17.2	42.8	28	17:00 a 18:00	17.2	42.8	28	17:00 a 18:00
14	13:00 a 14:00	17.2	42.8	29	09:00 a 10:00	17.2	42.8	29	09:00 a 10:00
15	17:00 a 18:00	17.2	42.8	30	13:00 a 14:00	17.2	42.8	30	13:00 a 14:00
				31	17:00 a 18:00	17.2	42.8	31	17:00 a 18:00

Observaciones: *Controlar humedad*

Foto 145



Foto 146



Foto 147

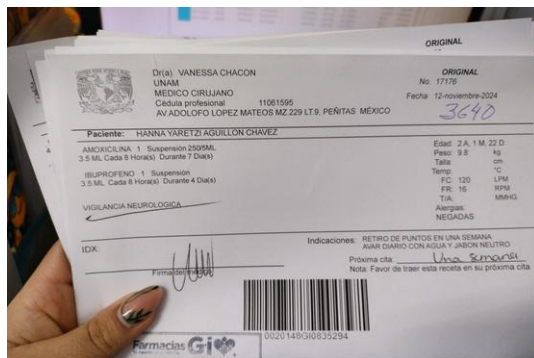


Foto 148

Reporte Analíticas

Fecha	Medicamento	Dosis	Observaciones
12/11/2024	AMOXICILINA	1 Suspensión 250/50ML	
12/11/2024	IBUPROFENO	1 Suspensión 3.5 ML Cada 8 Horas	

Foto 149

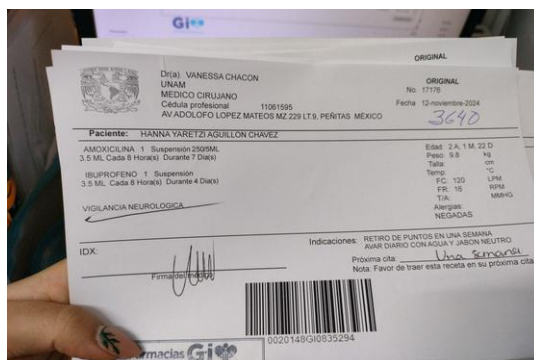


Foto 150

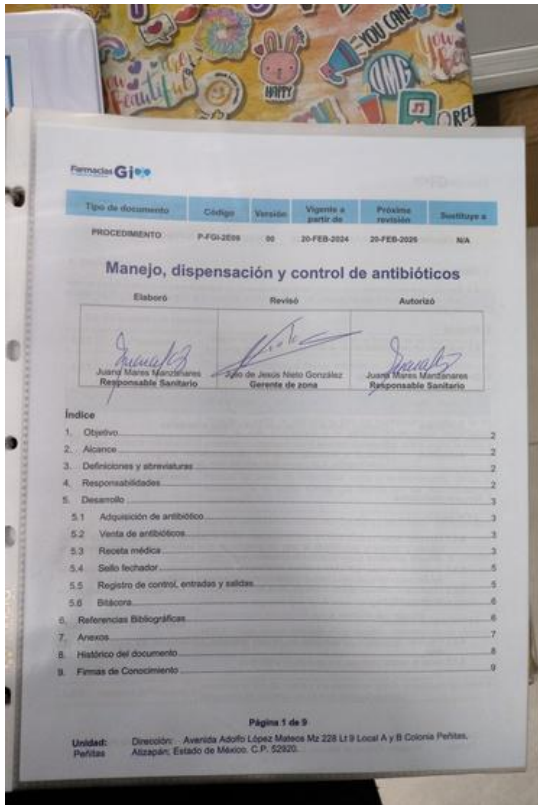


Foto 151

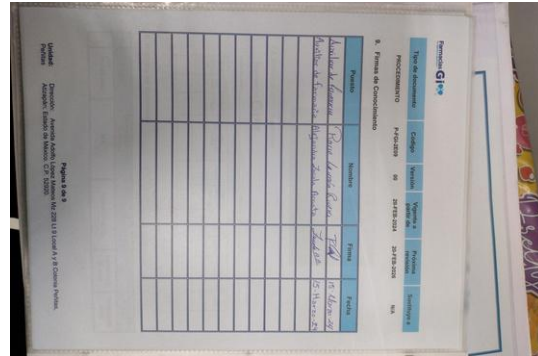


Foto 152

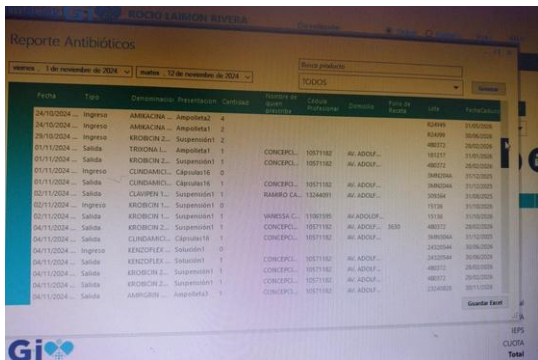


Foto 153

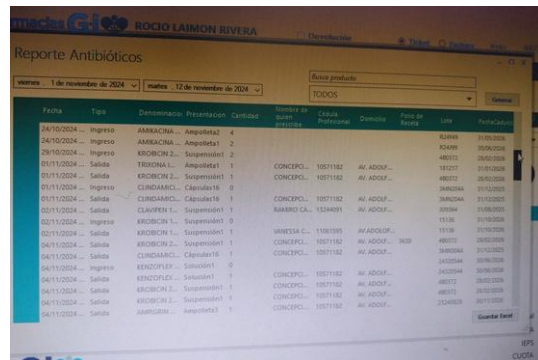


Foto 154

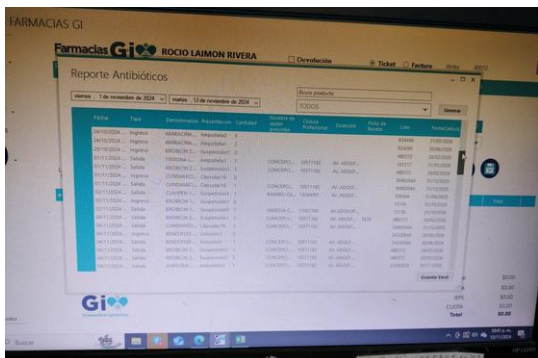


Foto 155

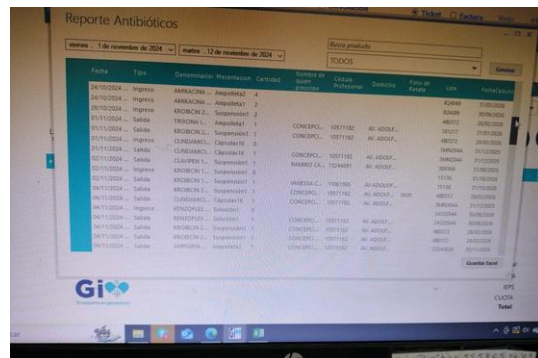


Foto 156

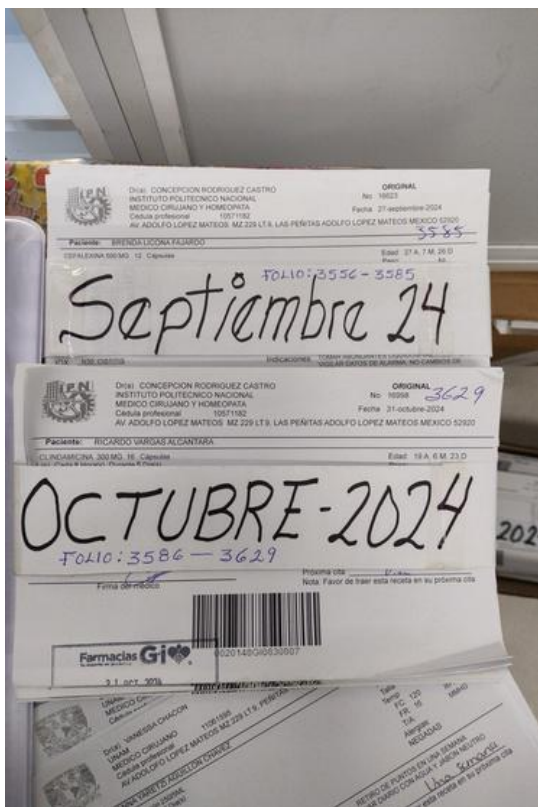


Foto 163

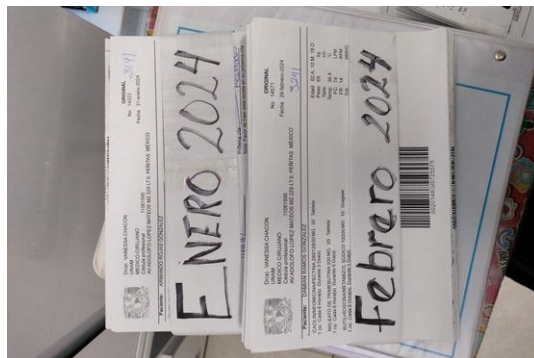


Foto 164

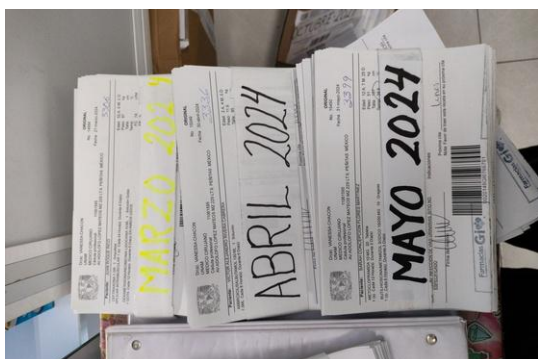


Foto 165

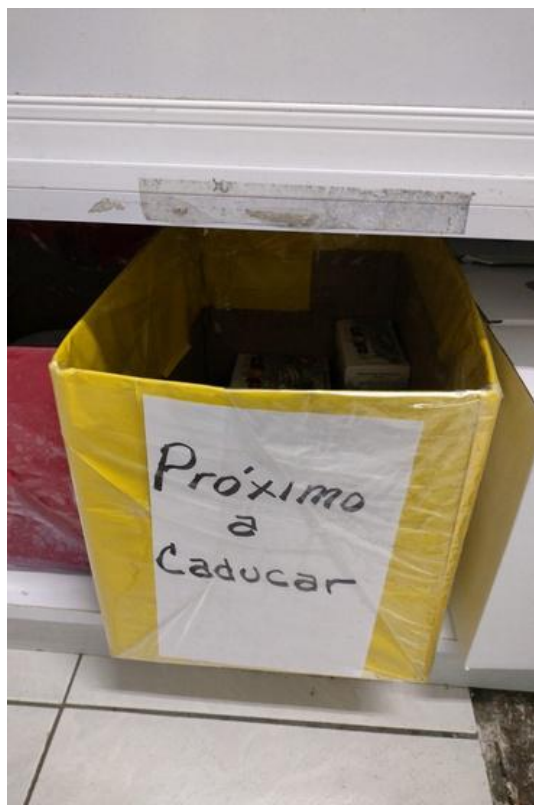


Foto 166

