



INSPECCION A FARMACIAS GI - TLALNEMEX 2

19 Nov 2024

Completada

Puntuación	62 / 73 (84.93%)	Elementos señalados	11	Acciones	0
-------------------	------------------	----------------------------	----	-----------------	---

Fecha de inicio:

19.11.2024 20:03 UTC

Ubicacion de la farmacia

C. Abasolo 136, Tlalnepantla
Centro, 54000 Tlalnepantla, Méx.,
México
(19.5372524, -99.1968577)

Sucursal

Tlalnemex 2

Supervisor de zona:

Elizabeth Carranza

Elementos señalados

11 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 cuentan con el formato

*No se cuenta con el formato de Regulación Sanitaria

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 se encuentra actualizado

*El organigrama no cuenta con los nombres y puesto de cada empleado y no se encuentran actualizados los puestos de acuerdo a las listas de asistencia en los procedimientos no mencionan a Ma Guadalupe.



Foto 8

I. DOCUMENTACIÓN LEGAL Y TECNICA

12. ¿Cuentan con descripciones actualizadas de cada puesto?

Deficiente

Las descriptivas de puesto no se encuentran actualizadas y no coincide con el organigrama

No se cuenta con las descriptivas de puesto de la encargada de sucursal ni del auxiliar de farmacia

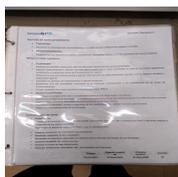


Foto 9

I. DOCUMENTACIÓN LEGAL Y TECNICA

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, número de factura o documento que ampare la entrada o salida del producto y saldo o existencia resultante?

Deficiente

El desarrollo de los procedimientos no coinciden con lo solicitado



Foto 20

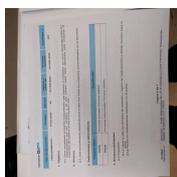


Foto 21

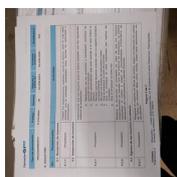


Foto 22

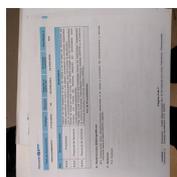


Foto 23

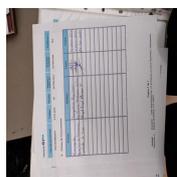


Foto 24



Foto 25

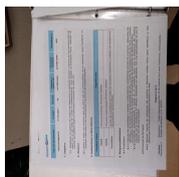


Foto 26



Foto 27



Foto 28

I. DOCUMENTACIÓN LEGAL Y TECNICA

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?

Deficiente

El desarrollo de los procedimientos no coinciden con lo solicitado



Foto 50

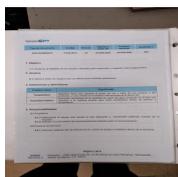


Foto 51



Foto 52

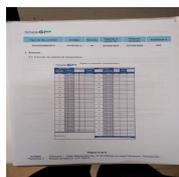


Foto 53

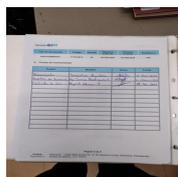


Foto 54

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

Tiene excedente de insumos.



Foto 87



Foto 88



Foto 89



Foto 90



Foto 91

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

No cuenta con señalética



Foto 92



Foto 93



Foto 94

II. INFRAESTRUCTURA

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

Deficiente

No cuenta con ello

*Es importante contar con un sistema alternativo como protección de los sistemas computacionales

V. CONSERVACIÓN DE LOS INSUMOS

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

Deficiente

No hay espacio de almacenamiento y se observan algunos insumos en el piso

*Se observa producto en el piso



Foto 132



Foto 133



Foto 134

V. CONSERVACIÓN DE LOS INSUMOS

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

Deficiente

El sol da en la vitrina



Foto 138

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 cuentan con formatos 2024



Foto 159

I. DOCUMENTACIÓN LEGAL Y TECNICA

5 señalados, 29 / 34 (85.29%)

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

Cumple

No se visualiza correctamente la información del aviso de funcionamiento



Foto 1

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

Cumple



Foto 2

3. ¿Cuenta con aviso de responsable sanitario actualizado?

Cumple

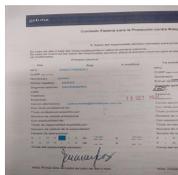


Foto 3

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 cuentan con el formato

*No se cuenta con el formato 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

*No se han recibido visitas sanitarias

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

*No se realizan traspasos

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

Cumple



Foto 7

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

Deficiente

No se encuentra actualizado

*El organigrama no cuenta con los nombres y puesto de cada empleado y no se encuentran actualizados los puestos de acuerdo a las listas de asistencia en los procedimientos no mencionan a Ma Guadalupe.



Foto 8

12. ¿Cuentan con descripciones actualizadas de cada puesto?

Deficiente

Las descriptivas de puesto no se encuentran actualizadas y no coincide con el organigrama
No se cuenta con las descriptivas de puesto de la encargada de sucursal ni del auxiliar de farmacia

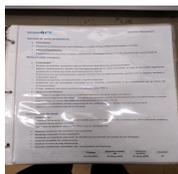


Foto 9

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 10



Foto 11

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

Cumple

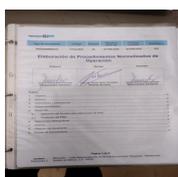


Foto 12



Foto 13

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

Cumple



Foto 14



Foto 15

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 presenta el contenido donde contemple la adquisición a proveedores legalmente establecidos, que

cuenten con Aviso de funcionamiento o Licencia Sanitaria



Foto 16



Foto 17

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

Cumple



Foto 18



Foto 19

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?

Deficiente

El desarrollo de los procedimientos no coinciden con lo solicitado

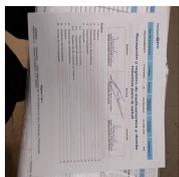


Foto 20

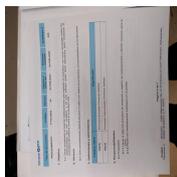


Foto 21

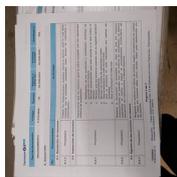


Foto 22

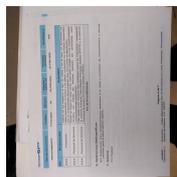


Foto 23

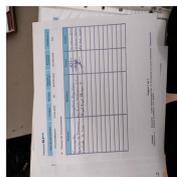


Foto 24



Foto 25

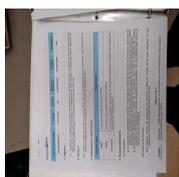


Foto 26



Foto 27



Foto 28

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

Cumple



Foto 29



Foto 30

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?

Cumple

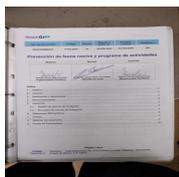


Foto 31

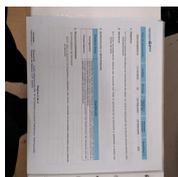


Foto 32

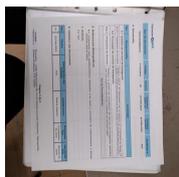


Foto 33



Foto 34



Foto 35



Foto 36



Foto 37

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?

No se observa el contenido del procedimiento



Foto 38

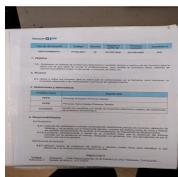


Foto 39

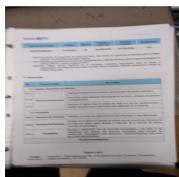


Foto 40



Foto 41

Razonable

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



Foto 42



Foto 43

Cumple

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



Foto 44



Foto 45

Cumple

24. ¿Se cuenta con un PNO de devolución de medicamentos y demás Insumos para la salud de usuarios a la farmacia?

Cumple

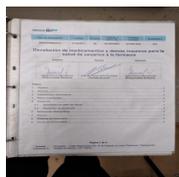


Foto 46



Foto 47

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

Cumple



Foto 48



Foto 49

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?

Deficiente

El desarrollo de los procedimientos no coinciden con lo solicitado



Foto 50

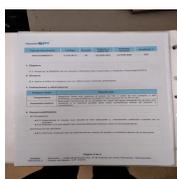


Foto 51

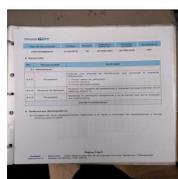


Foto 52

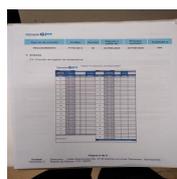


Foto 53

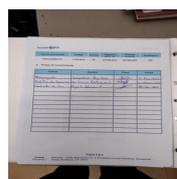


Foto 54

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

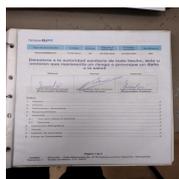


Foto 55



Foto 56

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 57



Foto 58

29. ¿Se cuenta con un PNO de atención de contingencias

Cumple

para prevenir su impacto en la calidad y conservación de los medicamentos y demás insumos para la salud?

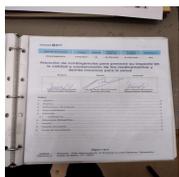


Foto 59

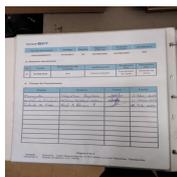


Foto 60

Cumple

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 61



Foto 62

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

Cumple



Foto 63

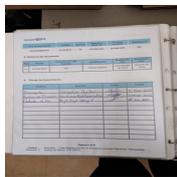


Foto 64

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

Cumple



Foto 65



Foto 66

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 67

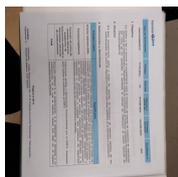


Foto 68

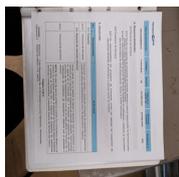


Foto 69

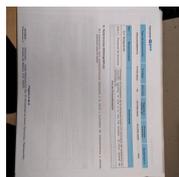


Foto 70



Foto 71



Foto 72



Foto 73



Foto 74

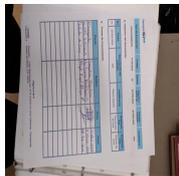


Foto 75

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

Cumple



Foto 76



Foto 77

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

Razonable

El desarrollo de los procedimientos no coinciden con lo solicitado



Foto 78

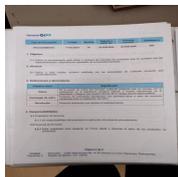


Foto 79



Foto 80

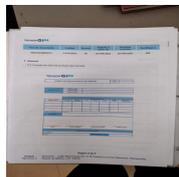


Foto 81

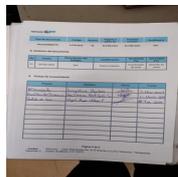


Foto 82

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

Cumple

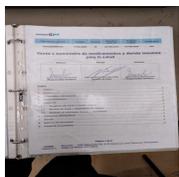


Foto 83



Foto 84



Foto 85

II. INFRAESTRUCTURA

3 señalados, 10 / 13 (76.92%)

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

Cumple



Foto 86

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

Tiene excedente de insumos.



Foto 87



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?

Deficiente

No cuenta con señalética



Foto 92



Foto 93



Foto 94

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 95



Foto 96

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 97



Foto 98

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

Cumple



Foto 99

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

Cumple



Foto 100



Foto 101



Foto 102

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

Razonable

Anaqueles con polvo
Piso maltratado

*Es importante mantener el producto libre de polvo



Foto 103



Foto 104



Foto 105



Foto 106

48. La instalación eléctrica, ¿está protegida?

Cumple



Foto 107



Foto 108

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

Cumple



Foto 109



Foto 110

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

Deficiente

No cuenta con ello

*Es importante contar con un sistema alternativo como protección de los sistemas computacionales

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 señalética en sanitario



Foto 111



Foto 112



Foto 113

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

Cumple



Foto 114

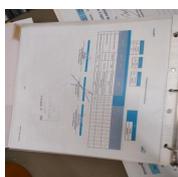


Foto 115



Foto 116



Foto 117

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 118



Foto 119



Foto 120

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 oficiales (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

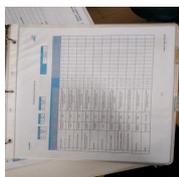


Foto 121



Foto 122

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?

Cumple



Foto 123

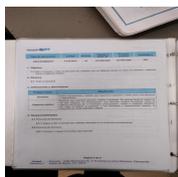


Foto 124



Foto 125

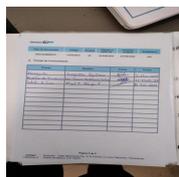


Foto 126

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

Cumple

La filipina se encuentra sucia debido a que la dispensadora estaba lavando los toldos



Foto 127

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

Cumple

Los puestos mencionados en la carta de designación no coinciden con el organigrama

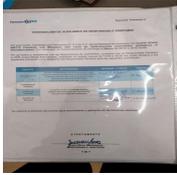


Foto 128

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 129

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 130

63. ¿Los remedios herbolarios cuentan con clave alfanumérica?

Cumple



Foto 131

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, 2 / 4 (50%)

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

Deficiente

No hay espacio de almacenamiento y se observan algunos insumos en el piso
*Se observa producto en el piso



Foto 132



Foto 133



Foto 134

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

Cumple



Foto 135

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



Foto 136



Foto 137

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

Deficiente

El sol da en la vitrina



Foto 138

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 139

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 140

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

Cumple



Foto 141



Foto 142

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

82. Denominación genérica y/o distintiva del antibiótico

Cumple



Foto 143

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

Cumple



Foto 144

84. Cantidad adquirida, vendida, devuelta o destruida

Cumple



Foto 145

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

Cumple

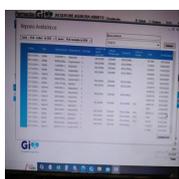


Foto 146

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

Cumple



Foto 147



Foto 148

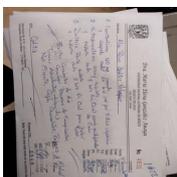


Foto 149



Foto 150

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 151



Foto 152

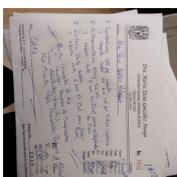


Foto 153



Foto 154

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 155

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

Razonable

Tiene retención de recetas pero no lleva un sistema de acomodo adecuado



Foto 156

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?

Razonable

Tienen separados e identificados sus próximos, solo que no tienen un contenedor amarillo



Foto 157

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

Cumple



Foto 158

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 cuentan con formatos 2024



Foto 159

Resumen de los archivos multimedia



Foto 1

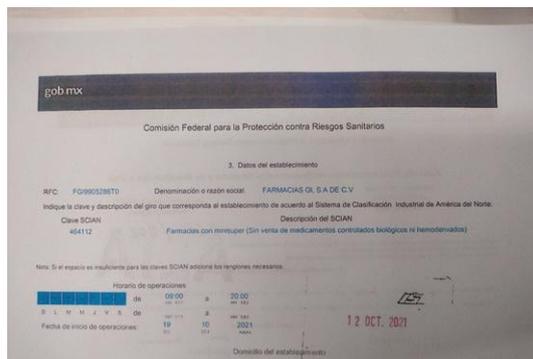


Foto 2

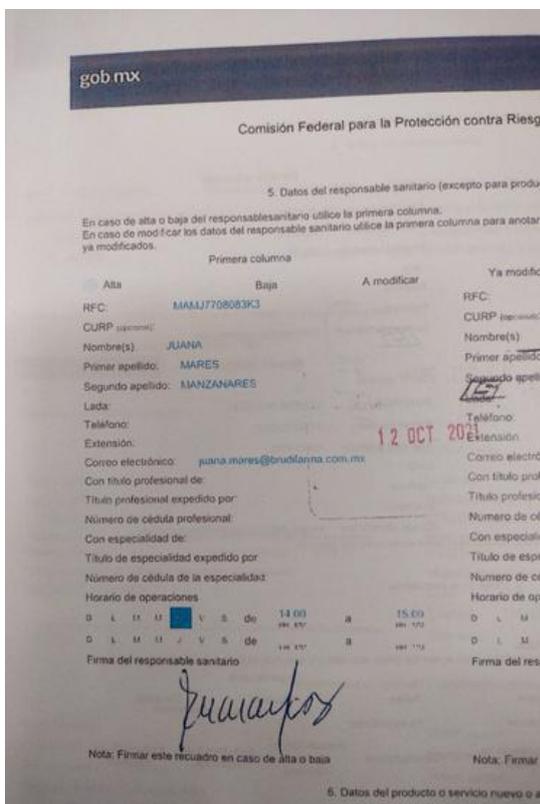


Foto 3

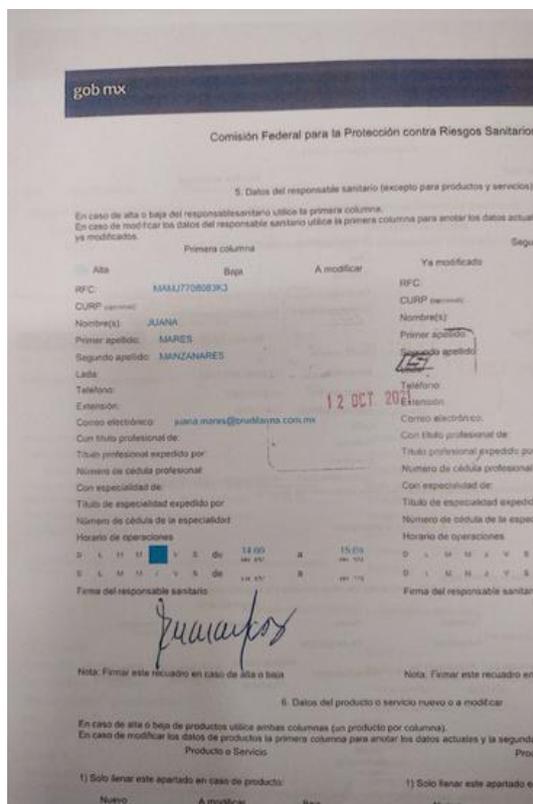


Foto 4

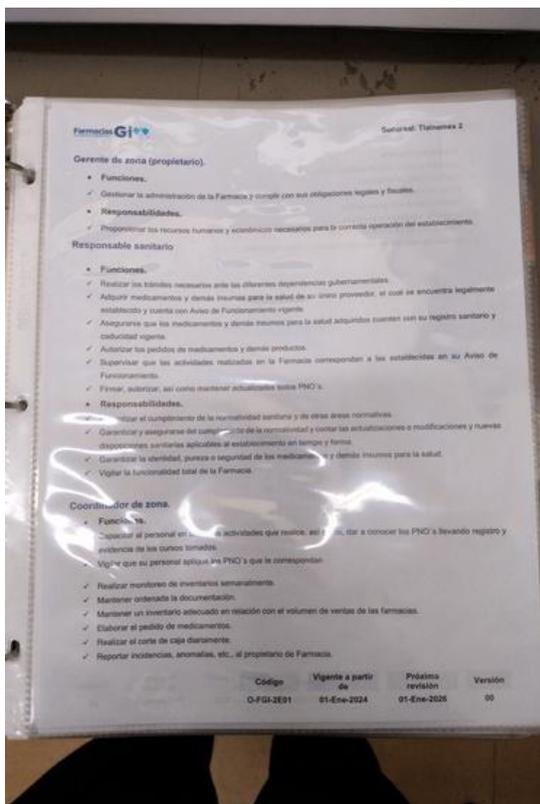


Foto 9



Foto 10

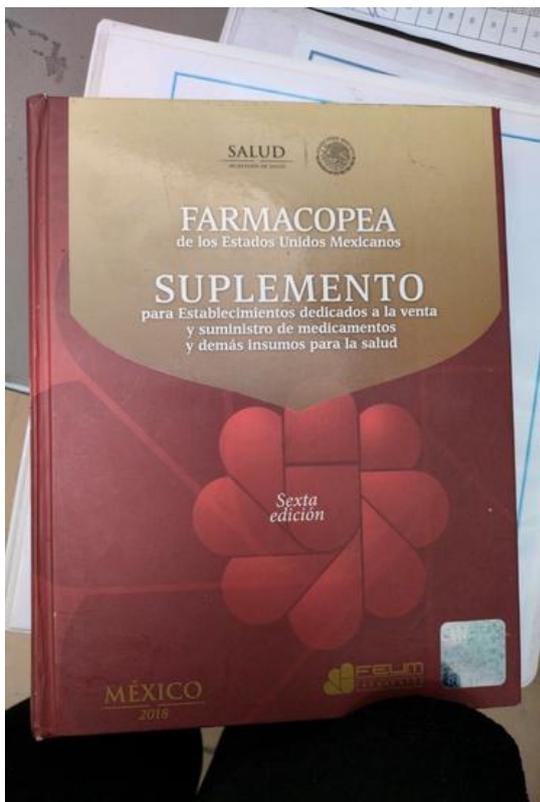


Foto 11

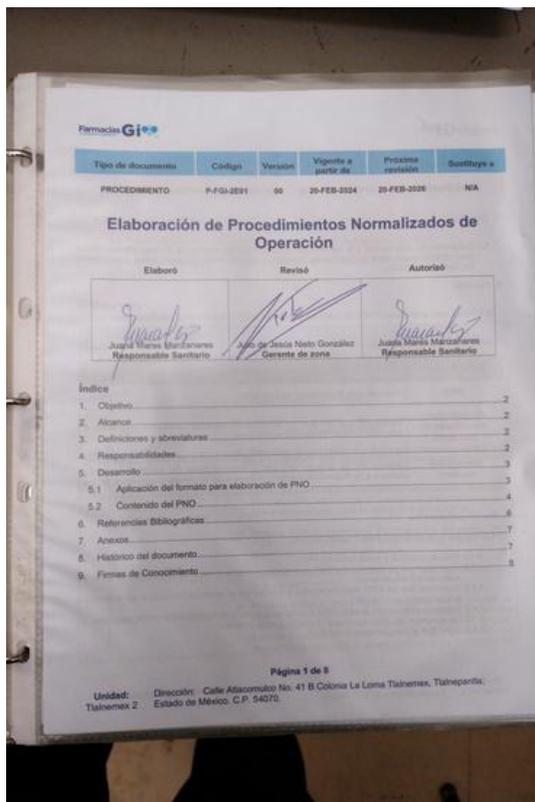


Foto 12

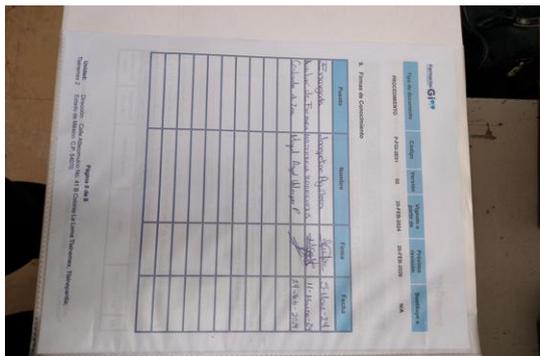


Foto 13

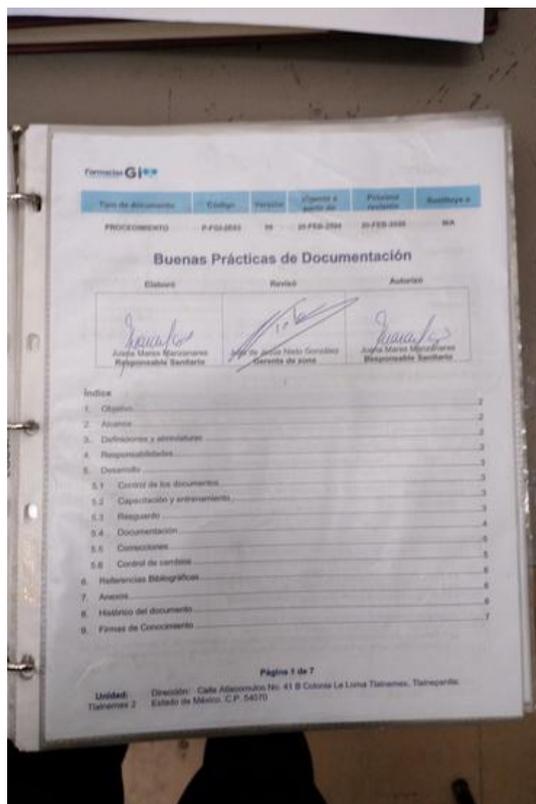


Foto 14

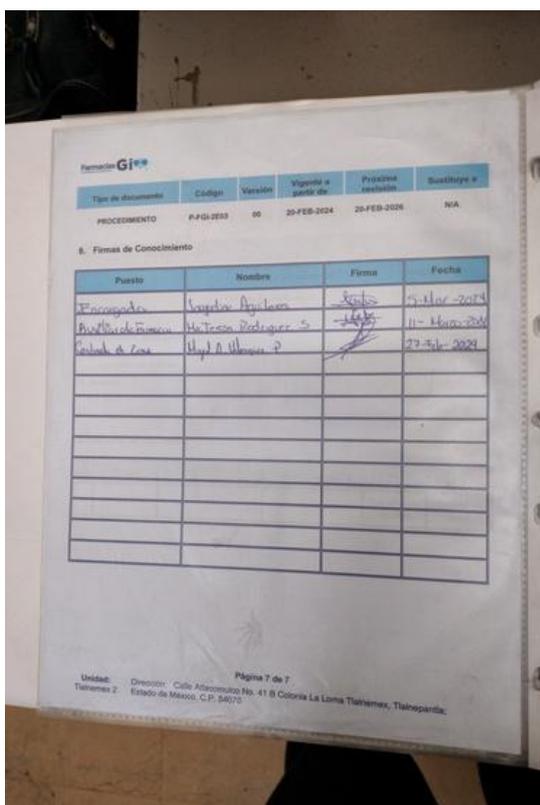


Foto 15

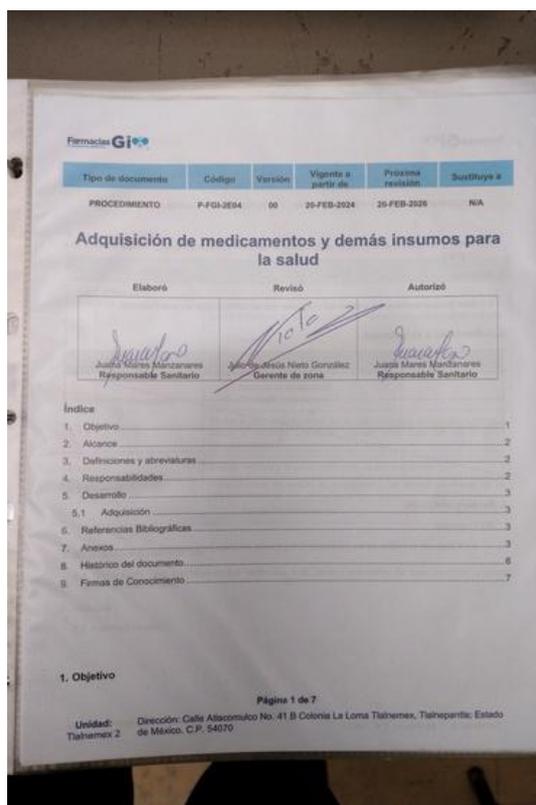


Foto 16

Formación **GI****

Tipo de documento	Código	Versión	Vigencia a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2004	00	20-FEB-2024	20-FEB-2024	NA

8. Firmas de Conocimiento

Puesto	Nombre	Firma	Fecha
Empleada	Isabel Aguilera	<i>[Firma]</i>	5-Mar-2024
Asesor de Formación	Héctor Rodríguez S.	<i>[Firma]</i>	11-Mar-2024
Coordinador de Zona	Miguel Ángel Velázquez P.	<i>[Firma]</i>	24-Jul-2023

Página 7 de 7
Unidad: Dirección, Calle Alcazorro No. 41 B Colonia La Loma Tlalamex, Tlalamepar, Estado de México, C.P. 54070

Foto 17

Formación **GI****

Tipo de documento	Código	Versión	Vigencia a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2004	00	20-FEB-2024	20-FEB-2024	NA

Recepción y registro de medicamentos y demás insumos para la salud

Elaboré	Revisó	Autorizó
<i>[Firma]</i> Juana María Mantueros Responsable Sanitario	<i>[Firma]</i> Julián María Nieto González Gerente de zona	<i>[Firma]</i> Juana María Mantueros Responsable Sanitario

Indica

1. Objetivo	2
2. Alcances	2
3. Definiciones y abreviaturas	2
4. Responsabilidades	2
5. Desarrollo	3
5.1 Recepción de insumos	3
5.2 Inspección de insumos	3
5.3 Egreso de los insumos en sistema	3
6. Referencias Bibliográficas	4
7. Anexos	4
8. Histórico del documento	6
9. Firmas de Conocimiento	7

Página 1 de 7
Unidad: Dirección, Calle Alcazorro No. 41 B Colonia La Loma Tlalamex, Tlalamepar, Estado de México, C.P. 54070

Foto 18

Formación **GI****

Tipo de documento	Código	Versión	Vigencia a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2004	00	20-FEB-2024	20-FEB-2024	NA

8. Firmas de Conocimiento

Puesto	Nombre	Firma	Fecha
Empleada	Isabel Aguilera	<i>[Firma]</i>	5-Mar-2024
Asesor de Formación	Héctor Rodríguez S.	<i>[Firma]</i>	11-Mar-2024
Coordinador de Zona	Miguel Ángel Velázquez P.	<i>[Firma]</i>	24-Jul-2023

Página 7 de 7
Unidad: Dirección, Calle Alcazorro No. 41 B Colonia La Loma Tlalamex, Tlalamepar, Estado de México, C.P. 54070

Foto 19

Formación **GI****

Tipo de documento	Código	Versión	Vigencia a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2004	00	20-FEB-2024	20-FEB-2024	NA

Recepción y registro de medicamentos y demás insumos para la salud

Elaboré	Revisó	Autorizó
<i>[Firma]</i> Juana María Mantueros Responsable Sanitario	<i>[Firma]</i> Julián María Nieto González Gerente de zona	<i>[Firma]</i> Juana María Mantueros Responsable Sanitario

Indica

1. Objetivo	2
2. Alcances	2
3. Definiciones y abreviaturas	2
4. Responsabilidades	2
5. Desarrollo	3
5.1 Recepción de insumos	3
5.2 Inspección de insumos	3
5.3 Egreso de los insumos en sistema	3
6. Referencias Bibliográficas	4
7. Anexos	4
8. Histórico del documento	6
9. Firmas de Conocimiento	7

Página 1 de 7
Unidad: Dirección, Calle Alcazorro No. 41 B Colonia La Loma Tlalamex, Tlalamepar, Estado de México, C.P. 54070

Foto 20

Formación **GI****

Tipo de documento	Código	Versión	Vigencia a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2004	00	20-FEB-2024	20-FEB-2024	NA

1. Objetivo

1.1. Tener un procedimiento claro y definido para la recepción, inspección y registro de los insumos para la salud en el sistema de información de la farmacia, asegurando la trazabilidad de los insumos y el cumplimiento de los requisitos de calidad.

2. Alcance

2.1. Este procedimiento aplica a todos los insumos que ingresan a la farmacia.

3. Definiciones y abreviaturas

Palabra clave	Definición
PEPA	Programa Especial de Promoción de Salud
PECS	Programa Especial de Control de Salud

4. Responsabilidades

4.1. Elaborar y actualizar el presente procedimiento.

4.2. Revisar y aprobar el presente procedimiento.

4.3. Ejecutar y cumplir con el presente procedimiento.

4.4. Reportar cualquier incidencia o anomalía que se presente durante la ejecución del presente procedimiento.

Página 7 de 7
Unidad: Dirección, Calle Alcazorro No. 41 B Colonia La Loma Tlalamex, Tlalamepar, Estado de México, C.P. 54070

Foto 21

Formación **GI****

Tipo de documento	Código	Versión	Vigencia a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCEDIMIENTO	P-FGI-2004	00	20-FEB-2024	20-FEB-2024	NA

5. Desarrollo

No.	Responsable	Actividad
5.1	Propósito	Recepción y registro de los insumos para la salud en el sistema de información de la farmacia, asegurando la trazabilidad de los insumos y el cumplimiento de los requisitos de calidad.
5.1.1	Propósito	Recepción y registro de los insumos para la salud en el sistema de información de la farmacia, asegurando la trazabilidad de los insumos y el cumplimiento de los requisitos de calidad.
5.2	Propósito	Recepción y registro de los insumos para la salud en el sistema de información de la farmacia, asegurando la trazabilidad de los insumos y el cumplimiento de los requisitos de calidad.
5.2.1	Propósito	Recepción y registro de los insumos para la salud en el sistema de información de la farmacia, asegurando la trazabilidad de los insumos y el cumplimiento de los requisitos de calidad.
5.3	Propósito	Recepción y registro de los insumos para la salud en el sistema de información de la farmacia, asegurando la trazabilidad de los insumos y el cumplimiento de los requisitos de calidad.
5.3.1	Propósito	Recepción y registro de los insumos para la salud en el sistema de información de la farmacia, asegurando la trazabilidad de los insumos y el cumplimiento de los requisitos de calidad.

Página 7 de 7
Unidad: Dirección, Calle Alcazorro No. 41 B Colonia La Loma Tlalamex, Tlalamepar, Estado de México, C.P. 54070

Foto 22

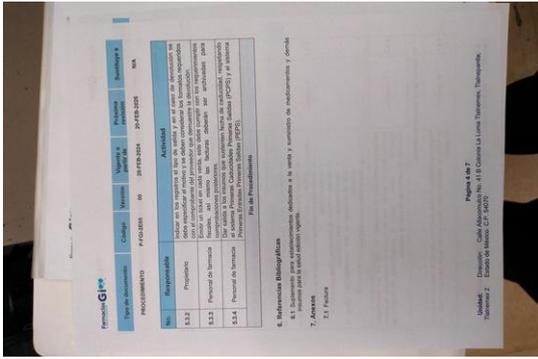


Foto 23

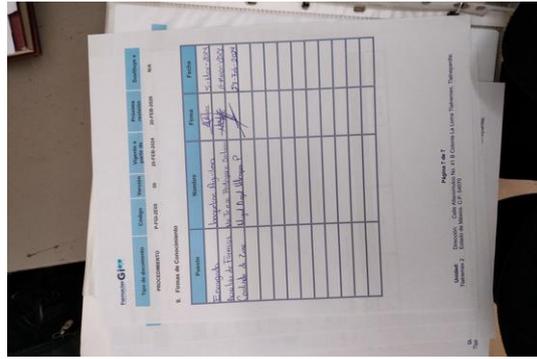


Foto 24

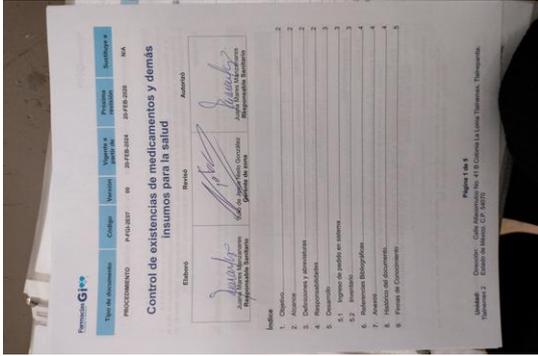


Foto 25

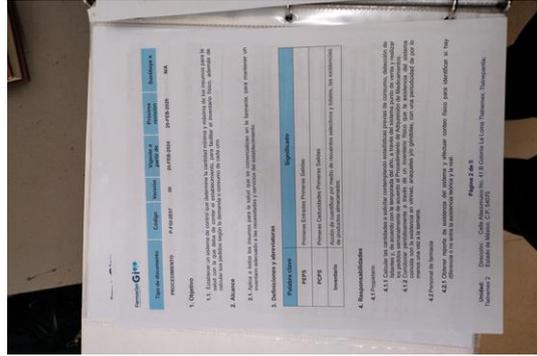


Foto 26

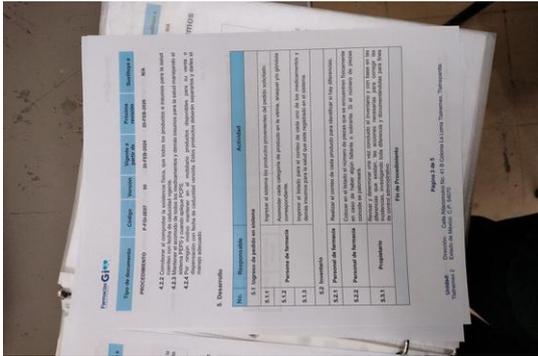


Foto 27

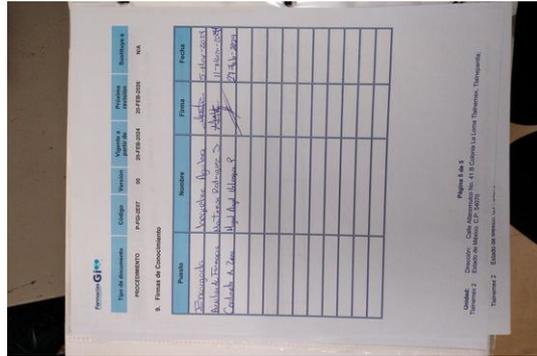


Foto 28

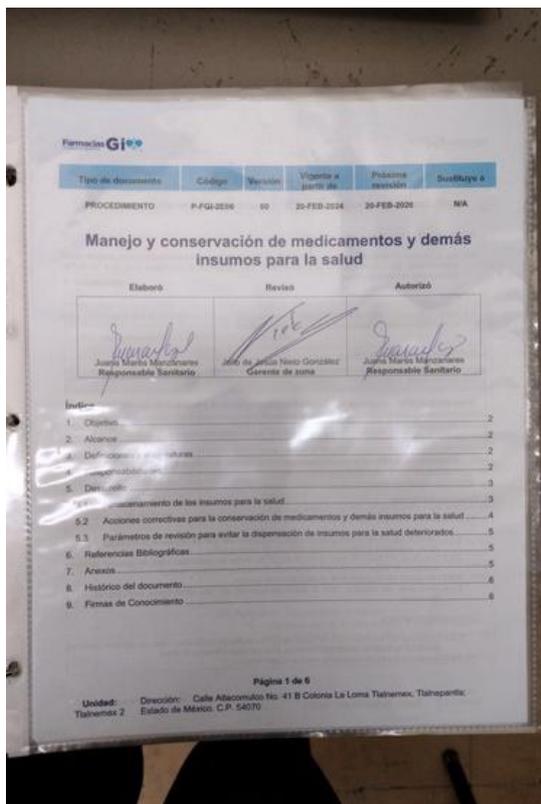


Foto 29

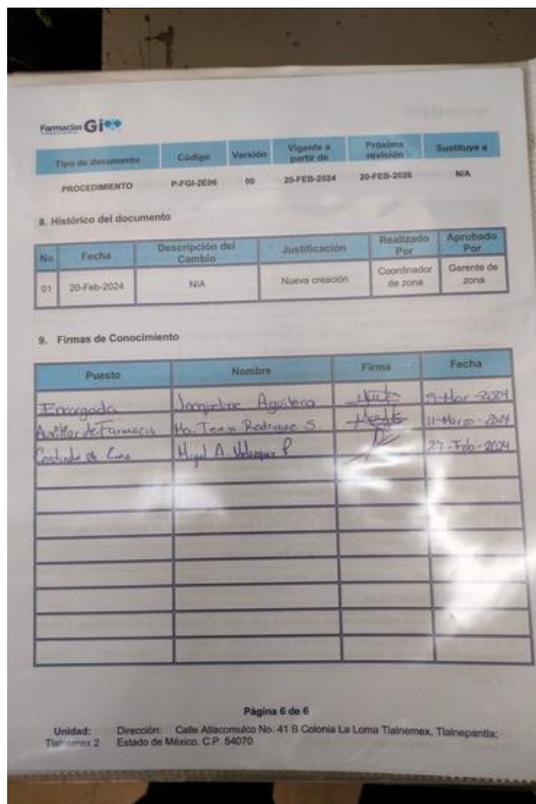


Foto 30

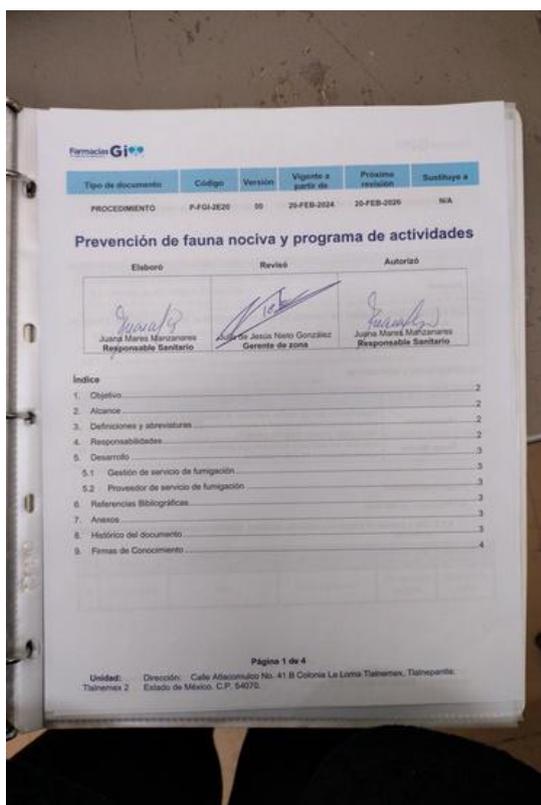


Foto 31

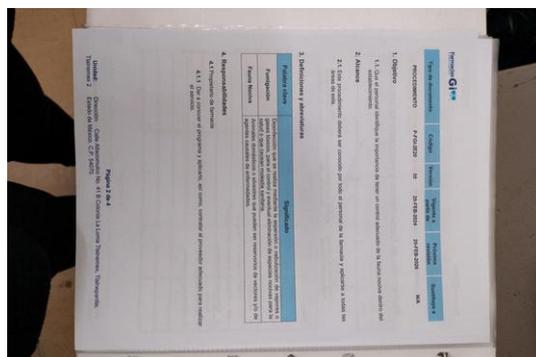


Foto 32

Formulario G16

Forma de Control de Calidad

1. Datos del Cliente: Nombre, Dirección, Teléfono, Correo Electrónico

2. Datos del Proyecto: Nombre del Proyecto, Fecha de Inicio, Fecha de Finalización

3. Descripción del Proyecto: Descripción del Proyecto, Objetivo del Proyecto, Alcance del Proyecto

4. Descripción de los Resultados: Descripción de los Resultados, Fecha de Evaluación, Evaluador

5. Descripción de las Actividades: Descripción de las Actividades, Fecha de Ejecución, Ejecutor

6. Descripción de los Recursos: Descripción de los Recursos, Fecha de Asignación, Asignador

7. Descripción de los Riesgos: Descripción de los Riesgos, Fecha de Evaluación, Evaluador

8. Descripción de los Indicadores: Descripción de los Indicadores, Fecha de Evaluación, Evaluador

9. Descripción de los Resultados Esperados: Descripción de los Resultados Esperados, Fecha de Evaluación, Evaluador

10. Descripción de los Resultados Obtenidos: Descripción de los Resultados Obtenidos, Fecha de Evaluación, Evaluador

11. Descripción de los Resultados Obtenidos (Continúa): Descripción de los Resultados Obtenidos, Fecha de Evaluación, Evaluador

12. Descripción de los Resultados Obtenidos (Continúa): Descripción de los Resultados Obtenidos, Fecha de Evaluación, Evaluador

13. Descripción de los Resultados Obtenidos (Continúa): Descripción de los Resultados Obtenidos, Fecha de Evaluación, Evaluador

14. Descripción de los Resultados Obtenidos (Continúa): Descripción de los Resultados Obtenidos, Fecha de Evaluación, Evaluador

15. Descripción de los Resultados Obtenidos (Continúa): Descripción de los Resultados Obtenidos, Fecha de Evaluación, Evaluador

16. Descripción de los Resultados Obtenidos (Continúa): Descripción de los Resultados Obtenidos, Fecha de Evaluación, Evaluador

17. Descripción de los Resultados Obtenidos (Continúa): Descripción de los Resultados Obtenidos, Fecha de Evaluación, Evaluador

18. Descripción de los Resultados Obtenidos (Continúa): Descripción de los Resultados Obtenidos, Fecha de Evaluación, Evaluador

19. Descripción de los Resultados Obtenidos (Continúa): Descripción de los Resultados Obtenidos, Fecha de Evaluación, Evaluador

20. Descripción de los Resultados Obtenidos (Continúa): Descripción de los Resultados Obtenidos, Fecha de Evaluación, Evaluador

Foto 33

Formulario G16

Forma de Control de Calidad

1. Datos del Cliente: Nombre, Dirección, Teléfono, Correo Electrónico

2. Datos del Proyecto: Nombre del Proyecto, Fecha de Inicio, Fecha de Finalización

3. Descripción del Proyecto: Descripción del Proyecto, Objetivo del Proyecto, Alcance del Proyecto

4. Descripción de los Resultados: Descripción de los Resultados, Fecha de Evaluación, Evaluador

5. Descripción de las Actividades: Descripción de las Actividades, Fecha de Ejecución, Ejecutor

6. Descripción de los Recursos: Descripción de los Recursos, Fecha de Asignación, Asignador

7. Descripción de los Riesgos: Descripción de los Riesgos, Fecha de Evaluación, Evaluador

8. Descripción de los Indicadores: Descripción de los Indicadores, Fecha de Evaluación, Evaluador

9. Descripción de los Resultados Esperados: Descripción de los Resultados Esperados, Fecha de Evaluación, Evaluador

10. Descripción de los Resultados Obtenidos: Descripción de los Resultados Obtenidos, Fecha de Evaluación, Evaluador

11. Descripción de los Resultados Obtenidos (Continúa): Descripción de los Resultados Obtenidos, Fecha de Evaluación, Evaluador

12. Descripción de los Resultados Obtenidos (Continúa): Descripción de los Resultados Obtenidos, Fecha de Evaluación, Evaluador

13. Descripción de los Resultados Obtenidos (Continúa): Descripción de los Resultados Obtenidos, Fecha de Evaluación, Evaluador

14. Descripción de los Resultados Obtenidos (Continúa): Descripción de los Resultados Obtenidos, Fecha de Evaluación, Evaluador

15. Descripción de los Resultados Obtenidos (Continúa): Descripción de los Resultados Obtenidos, Fecha de Evaluación, Evaluador

16. Descripción de los Resultados Obtenidos (Continúa): Descripción de los Resultados Obtenidos, Fecha de Evaluación, Evaluador

17. Descripción de los Resultados Obtenidos (Continúa): Descripción de los Resultados Obtenidos, Fecha de Evaluación, Evaluador

18. Descripción de los Resultados Obtenidos (Continúa): Descripción de los Resultados Obtenidos, Fecha de Evaluación, Evaluador

19. Descripción de los Resultados Obtenidos (Continúa): Descripción de los Resultados Obtenidos, Fecha de Evaluación, Evaluador

20. Descripción de los Resultados Obtenidos (Continúa): Descripción de los Resultados Obtenidos, Fecha de Evaluación, Evaluador

Foto 34

GRUPO BALUHER

CERTIFICADO DE SERVICIOS
LICENCIA SANITARIA: 21 AP 09 014 0001

FECHA: 21/07/2021 HORA DE ENTRADA: 11:31 HORA DE SALIDA: 15:00 FOLIO: 228198

CLIENTE: Asamblea P. Tlaxcalteca TIPO DE ACTIVIDAD: PROGRAMADO CORRECTIVO

DOMICILIO: Av. Alameda 844, Tlaxcala

TIPO DE SERVICIO: CASA HABITACION COMERCIAL INDUSTRIAL OFICINAS OTRO

PRECAUCIONES Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD

ANTES	DURANTE	DESPUES
<u>Preparar Area</u>	<u>Señalar personas que no deben estar</u>	<u>Quitar Area</u>

REGISTRO DE APLICACION DE PLAGUICIDAS

AREAS TRATADAS	METODO DE APLICACION	PLAGUICIDA APLICADO	DOSES	CANTIDAD UTILIZADA	PLAGA CONTROLADA
<u>Suscriptor, Surtidor</u>	<u>4.02</u>	<u>1.000cc</u>	<u>1.00</u>	<u>1.00</u>	<u>1.00</u>
<u>Tratamiento, Surtidor</u>					
<u>Tratamiento, Surtidor</u>					
<u>Tratamiento, Surtidor</u>					

MEJORA CONTINUA

HALLAZGO	RECOMENDACION/ACCION TOMADA	SEGUIMIENTO
		<u>21/07/2021</u>

RESPONSABLE APLICADOR: [Firma] RESPONSABLE SANITARIO: [Firma]

Tel/Fax: 05 35474348 E-Mail: baluher@baluher.com www.baluher.com

Heriberto Frias 629, Colonia Narvarta Poniente, C.P. 92020 Ahuacatlán Bando Juárez Ciudad de México.

Foto 35

SALUD COHEBENS

CERTIFICADO DE SERVICIOS

FECHA: 21/07/2021 HORA DE ENTRADA: 11:31 HORA DE SALIDA: 15:00 FOLIO: 228198

CLIENTE: Asamblea P. Tlaxcalteca TIPO DE ACTIVIDAD: PROGRAMADO CORRECTIVO

DOMICILIO: Av. Alameda 844, Tlaxcala

TIPO DE SERVICIO: CASA HABITACION COMERCIAL INDUSTRIAL OFICINAS OTRO

PRECAUCIONES Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD

ANTES	DURANTE	DESPUES
<u>Preparar Area</u>	<u>Señalar personas que no deben estar</u>	<u>Quitar Area</u>

REGISTRO DE APLICACION DE PLAGUICIDAS

AREAS TRATADAS	METODO DE APLICACION	PLAGUICIDA APLICADO	DOSES	CANTIDAD UTILIZADA	PLAGA CONTROLADA
<u>Suscriptor, Surtidor</u>	<u>4.02</u>	<u>1.000cc</u>	<u>1.00</u>	<u>1.00</u>	<u>1.00</u>
<u>Tratamiento, Surtidor</u>					
<u>Tratamiento, Surtidor</u>					
<u>Tratamiento, Surtidor</u>					

MEJORA CONTINUA

HALLAZGO	RECOMENDACION/ACCION TOMADA	SEGUIMIENTO
		<u>21/07/2021</u>

RESPONSABLE APLICADOR: [Firma] RESPONSABLE SANITARIO: [Firma]

Tel/Fax: 05 35474348 E-Mail: baluher@baluher.com www.baluher.com

Heriberto Frias 629, Colonia Narvarta Poniente, C.P. 92020 Ahuacatlán Bando Juárez Ciudad de México.

Foto 36

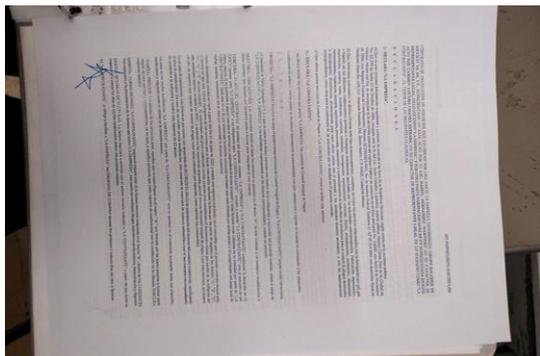


Foto 37



Foto 38

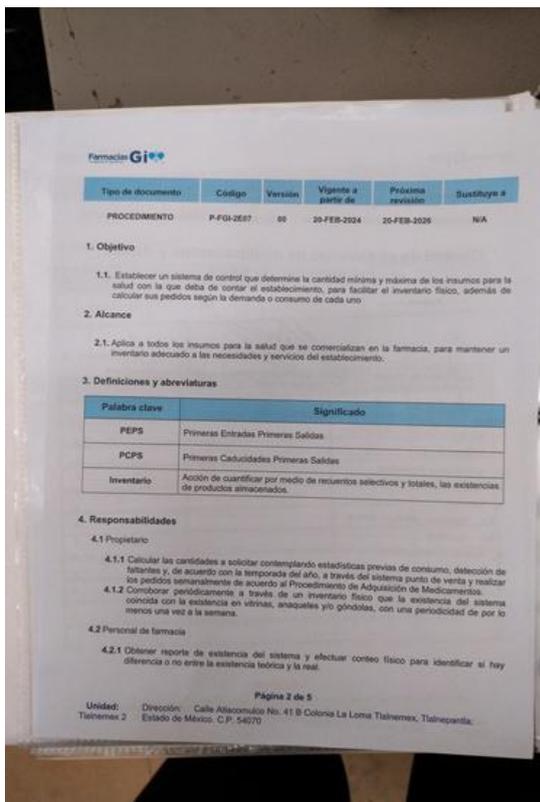


Foto 39

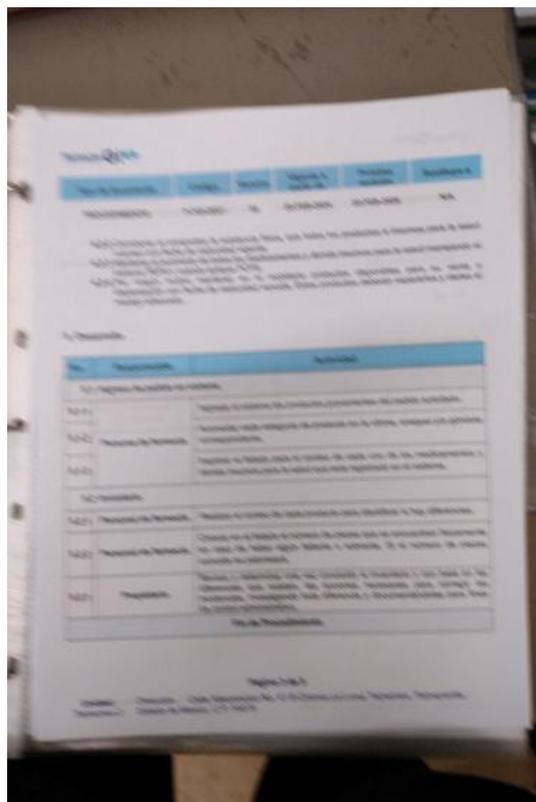


Foto 40

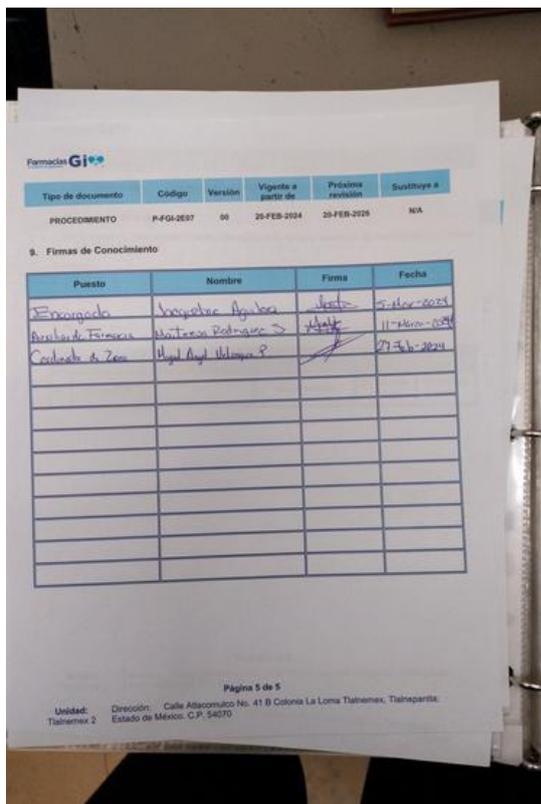


Foto 41

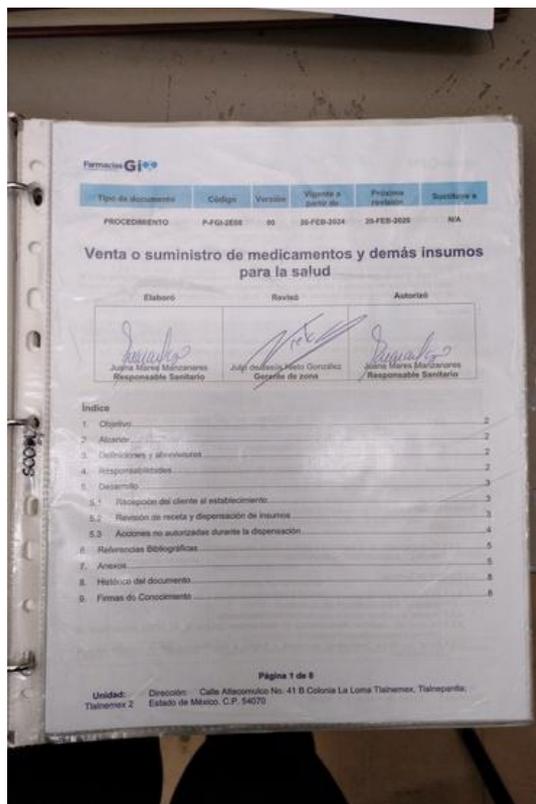


Foto 42

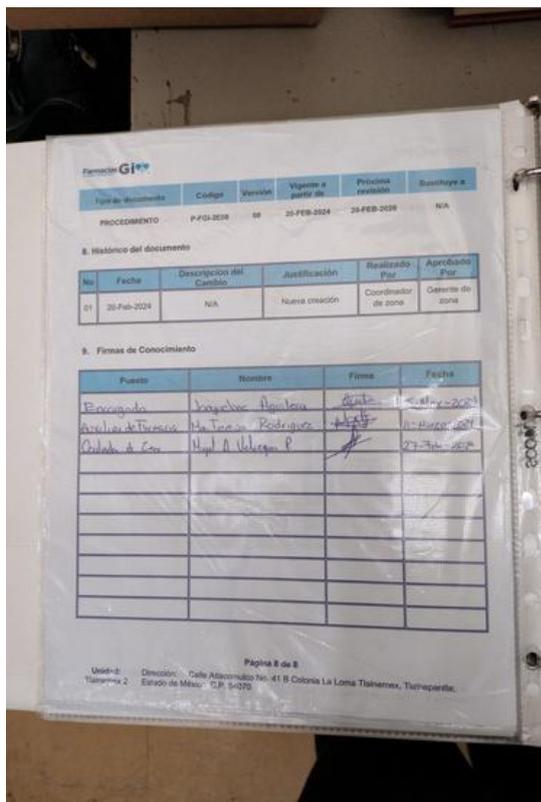


Foto 43

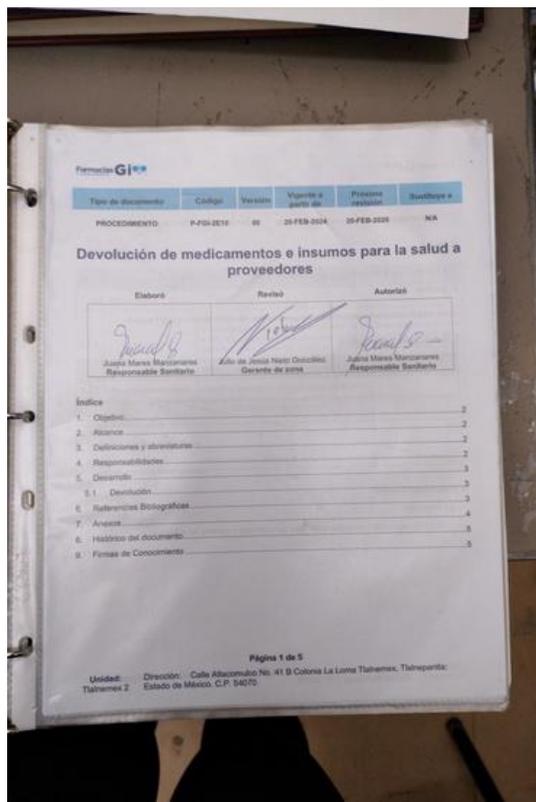


Foto 44

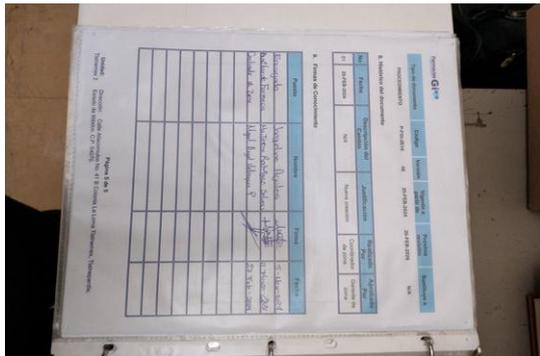


Foto 45

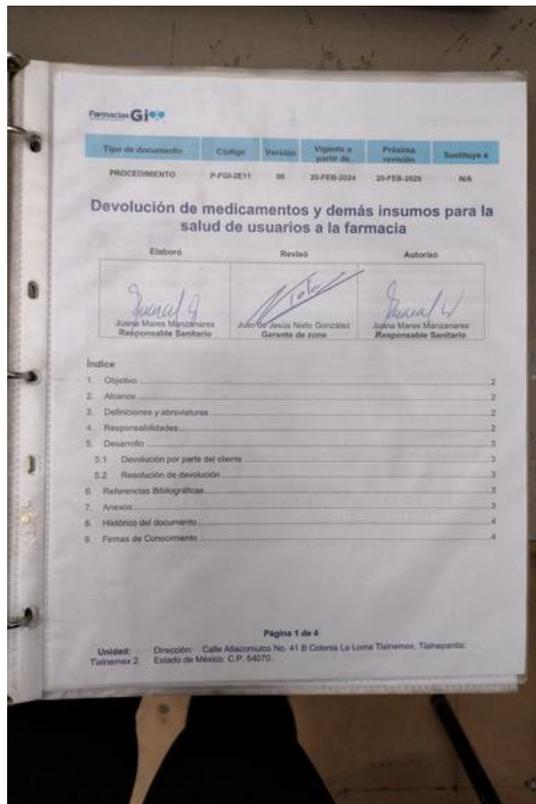


Foto 46

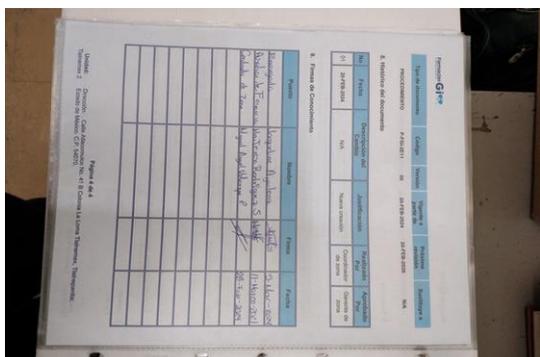


Foto 47

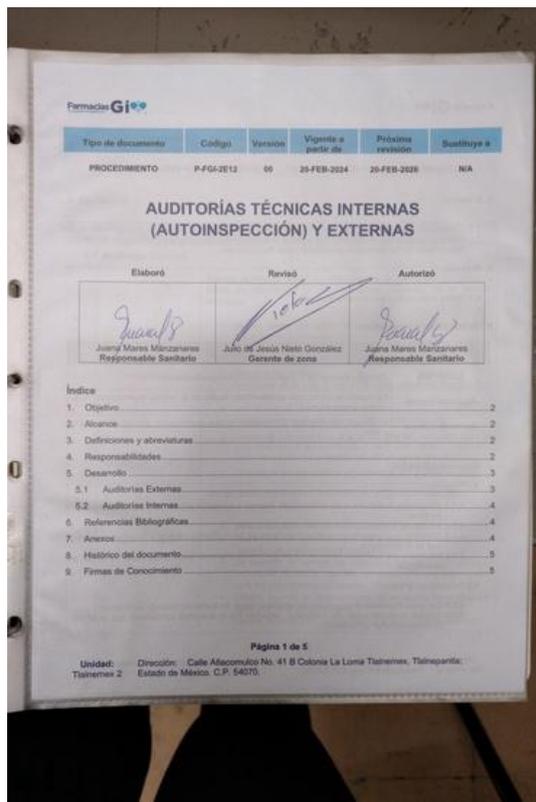


Foto 48

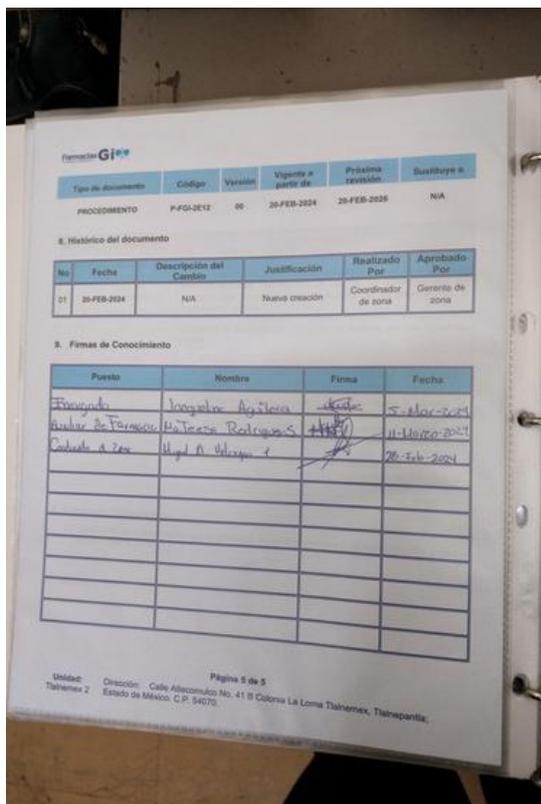


Foto 49

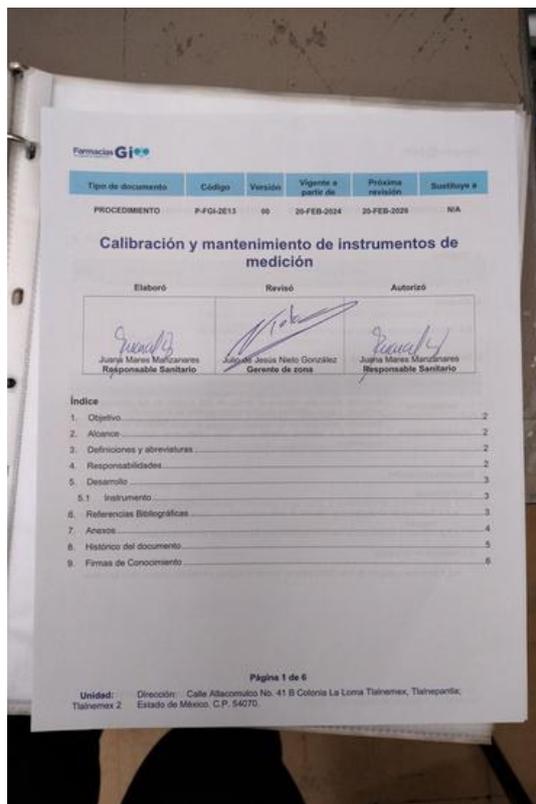


Foto 50

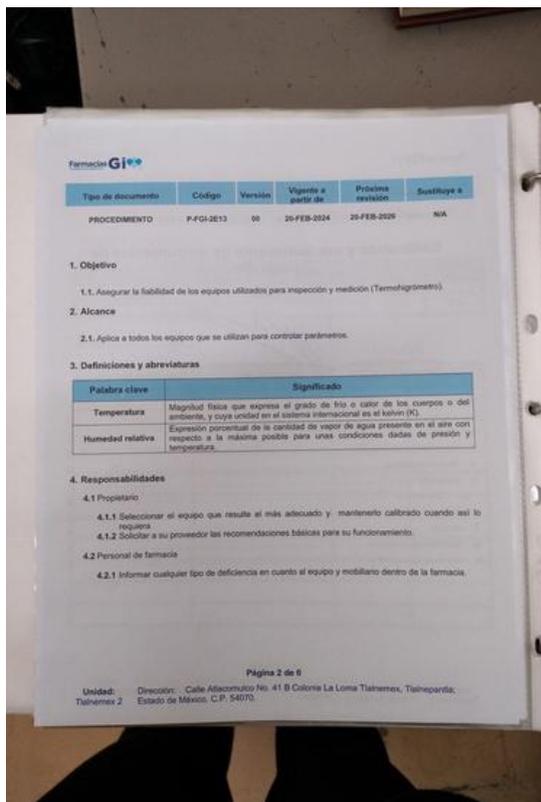


Foto 51

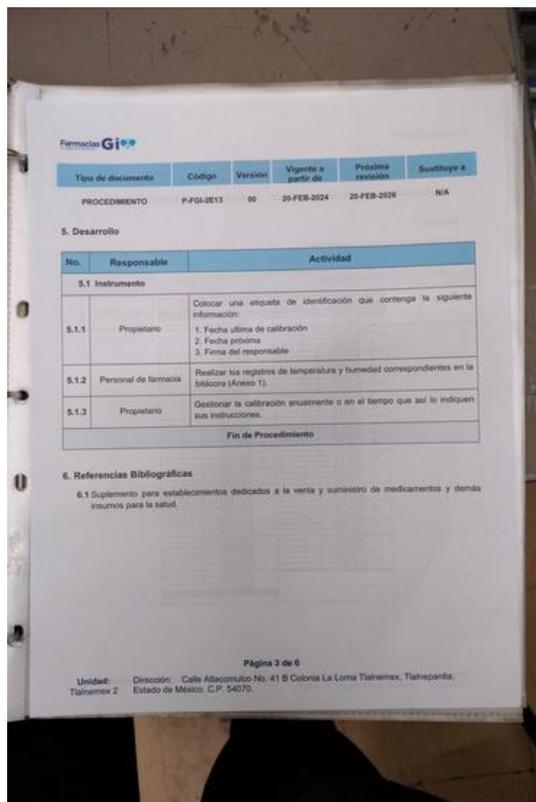


Foto 52

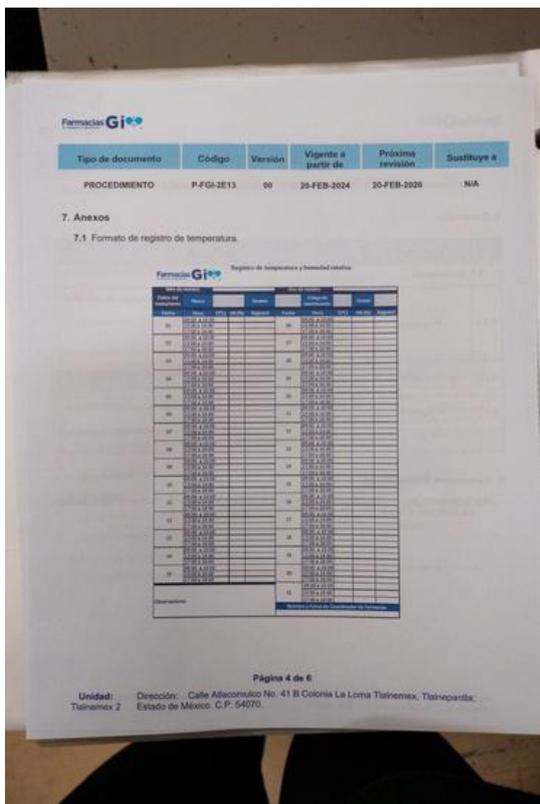


Foto 53

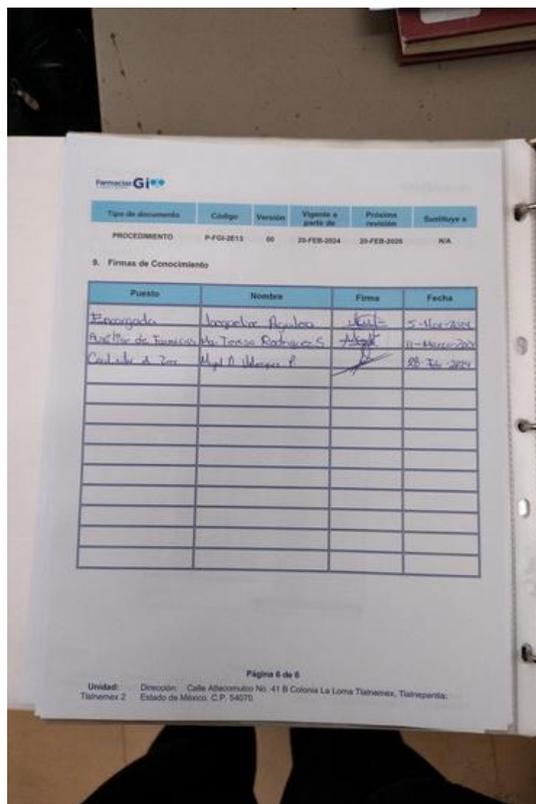


Foto 54

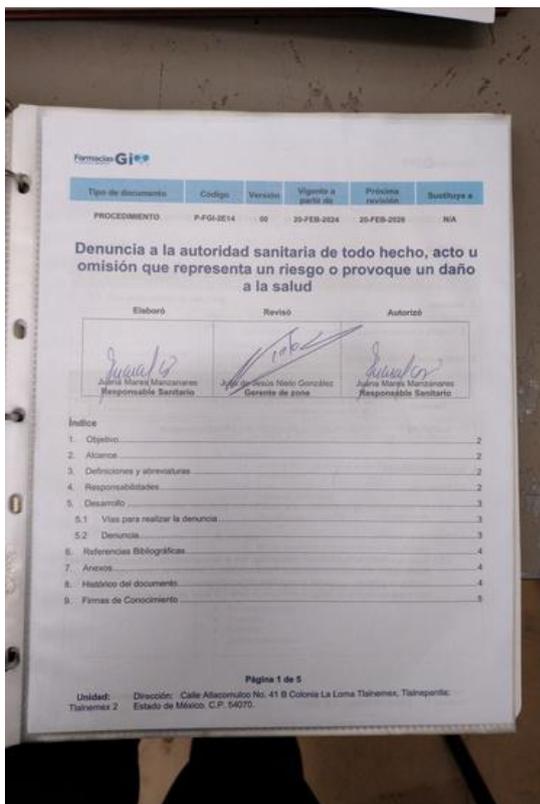


Foto 55

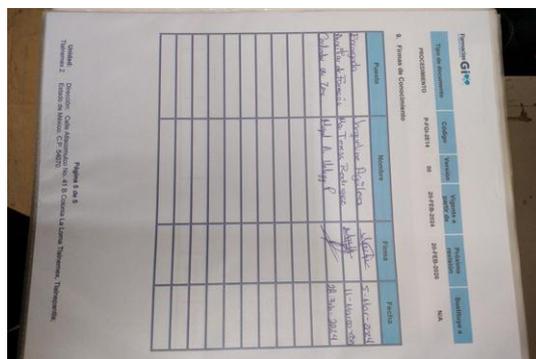


Foto 56

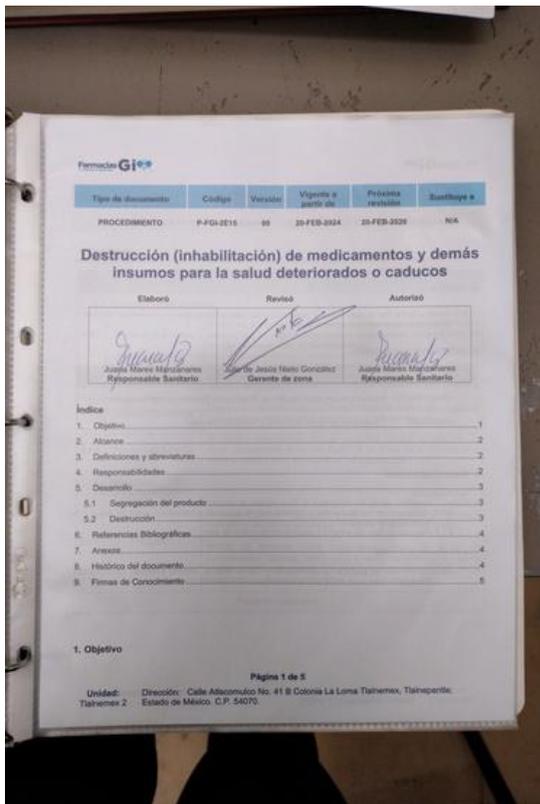


Foto 57

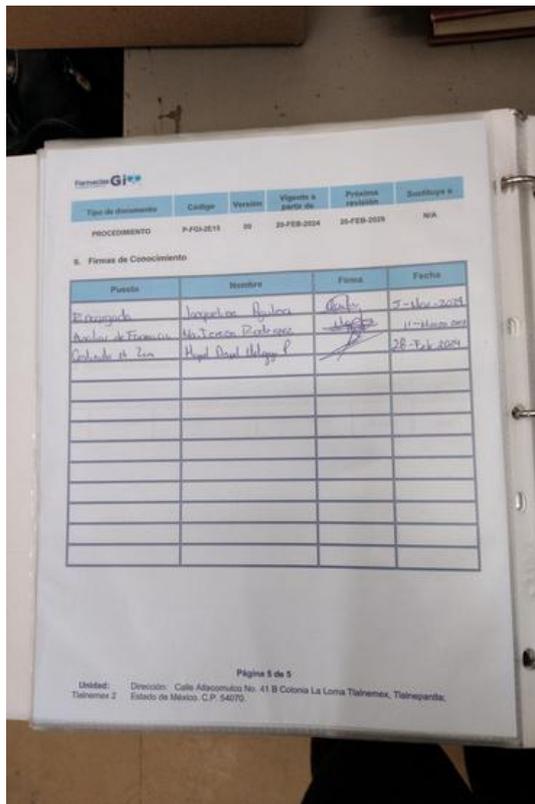


Foto 58

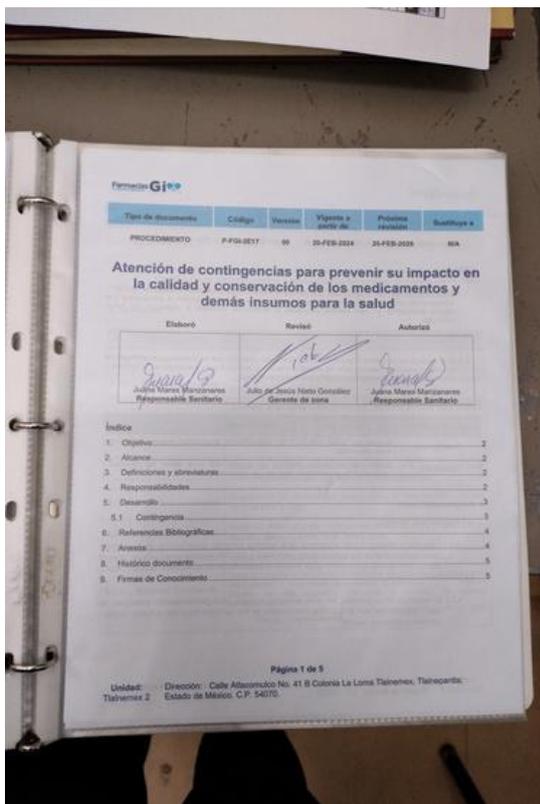


Foto 59

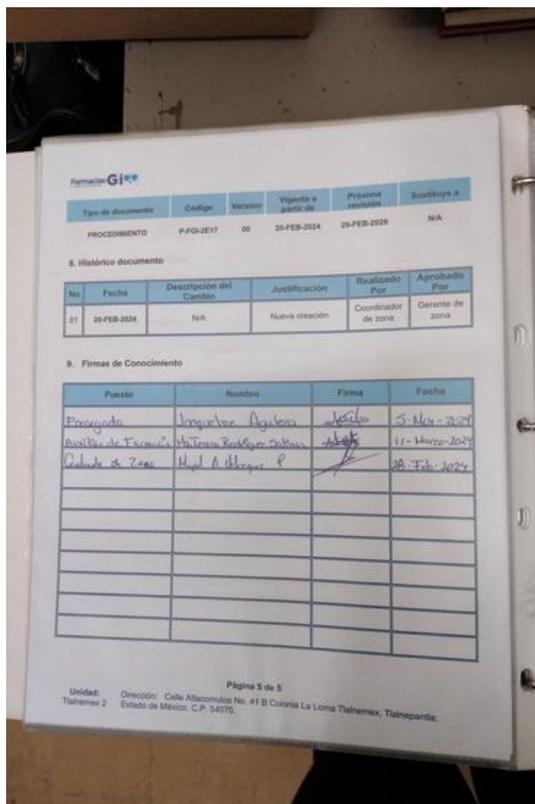


Foto 60

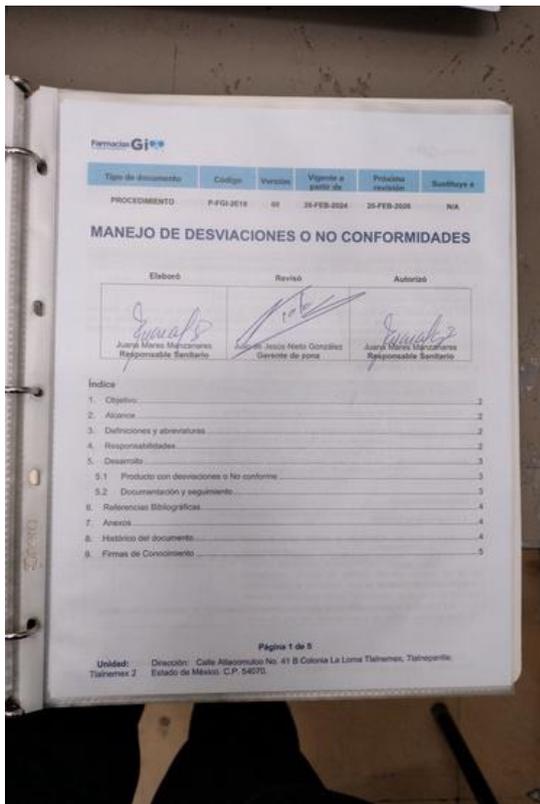


Foto 61

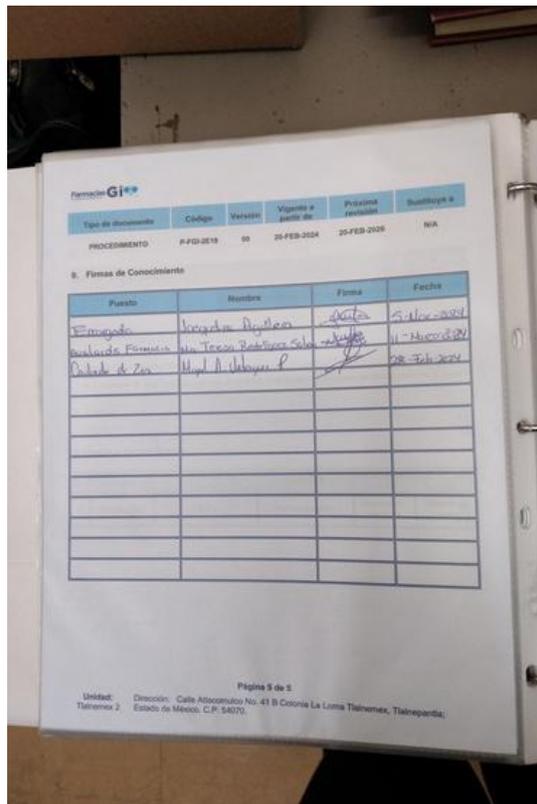


Foto 62

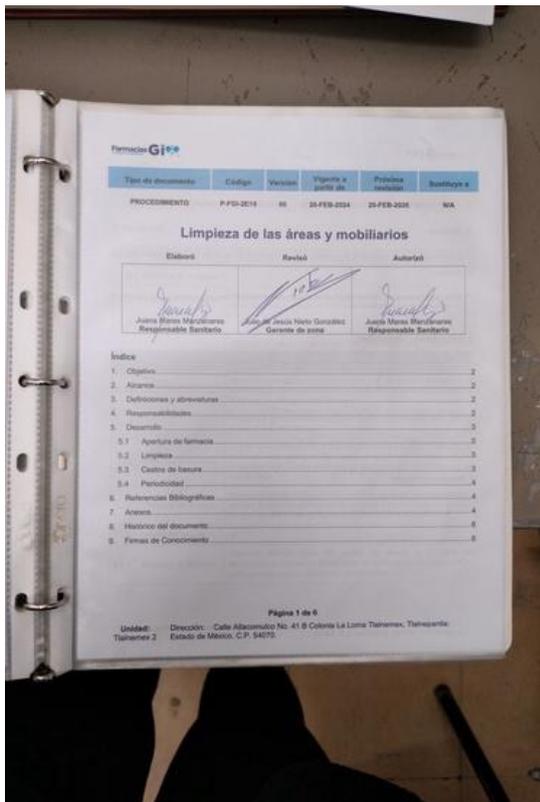


Foto 63

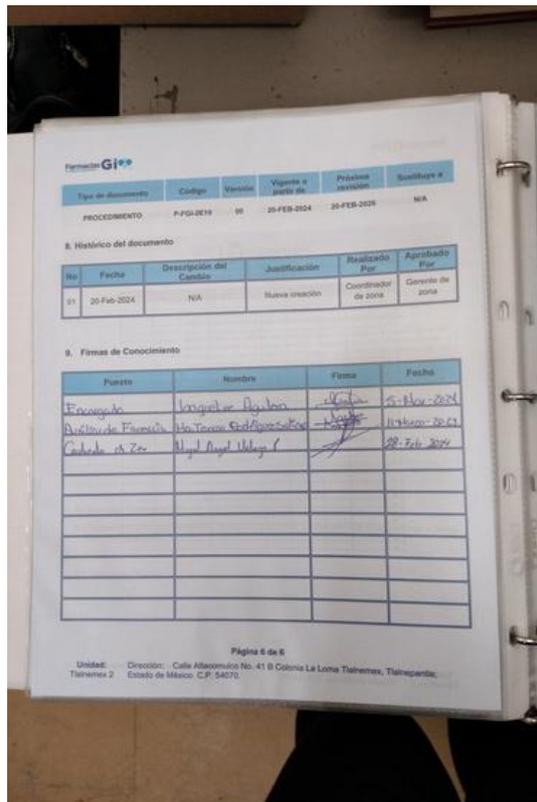


Foto 64

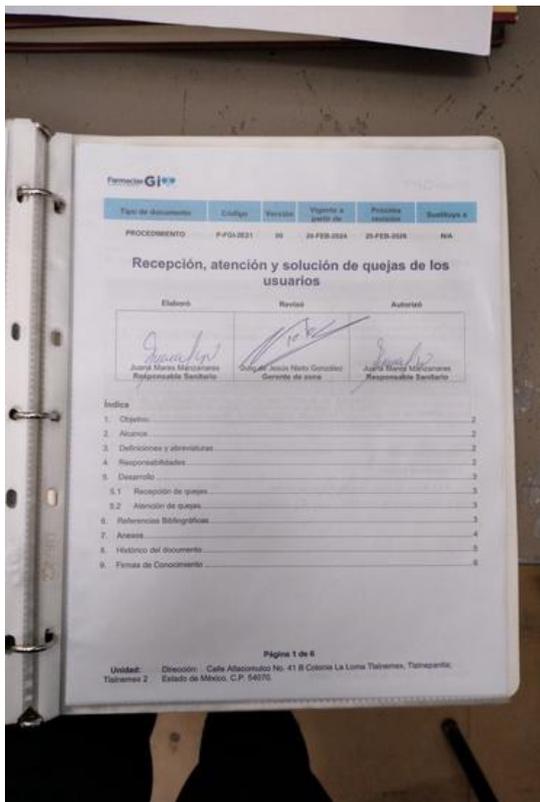


Foto 65

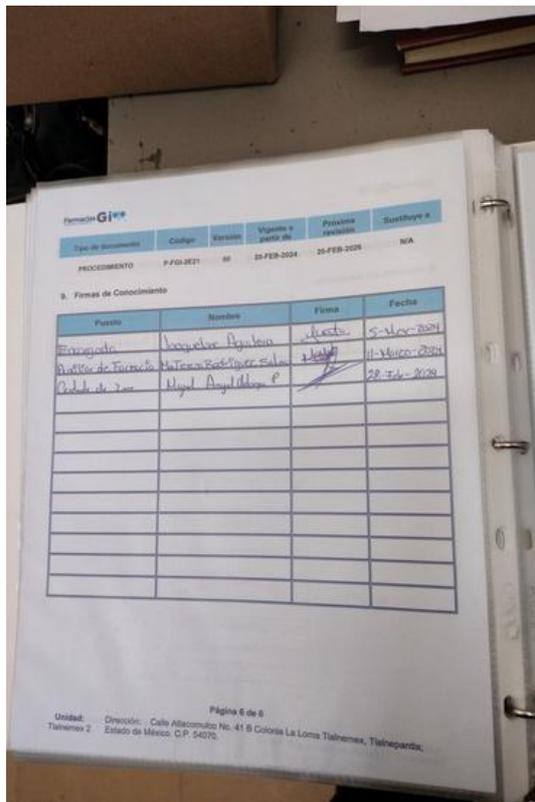


Foto 66

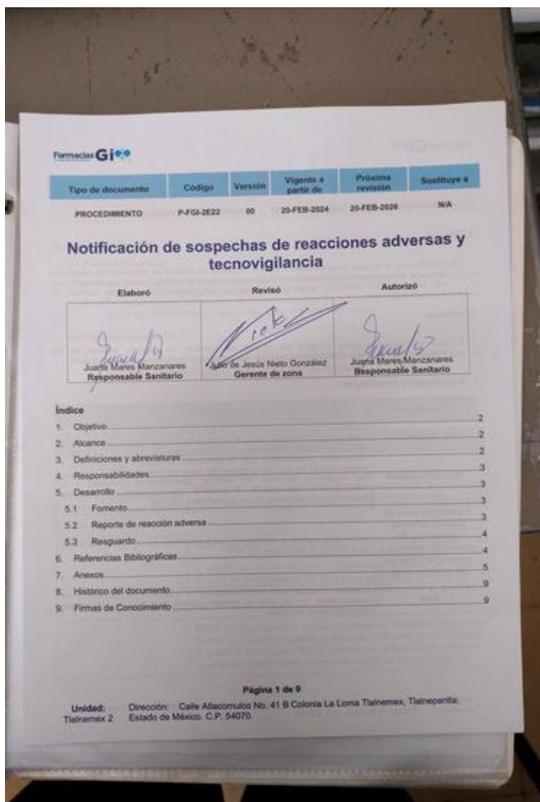


Foto 67

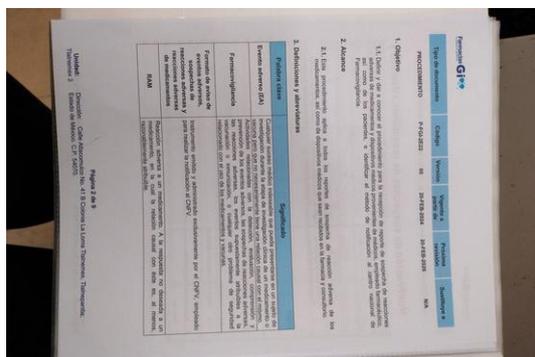


Foto 68

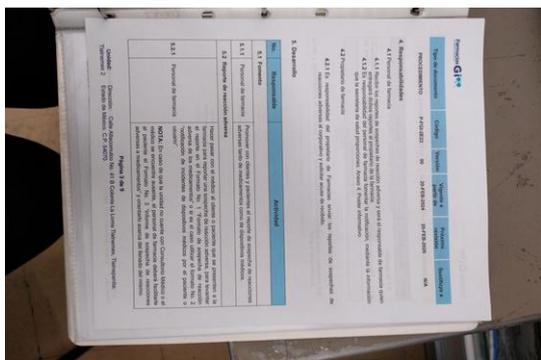


Foto 69

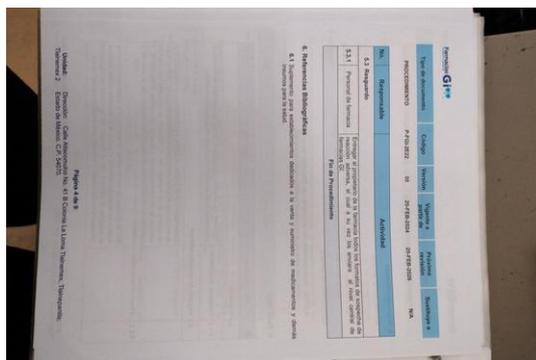


Foto 70

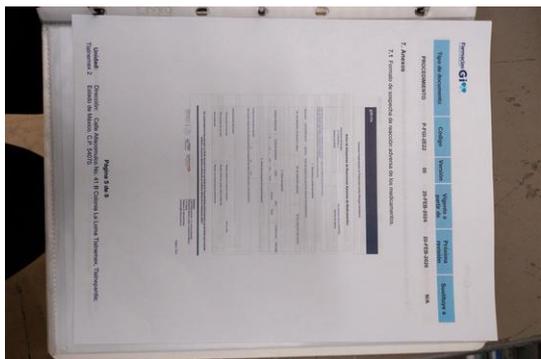


Foto 71

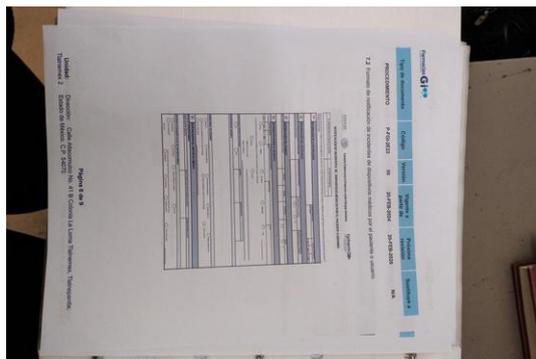


Foto 72

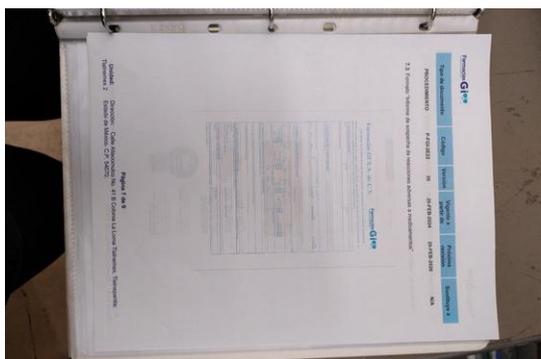


Foto 73



Foto 74

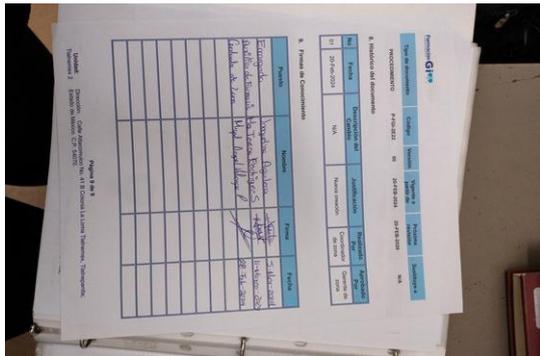


Foto 75

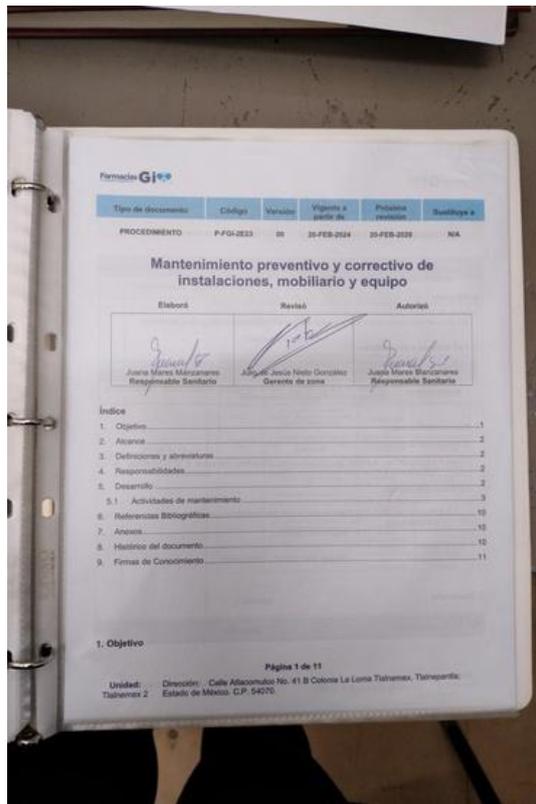


Foto 76

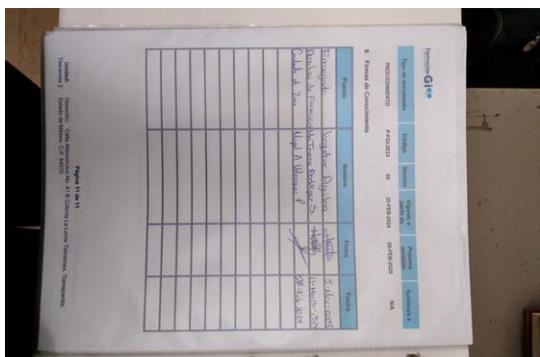


Foto 77

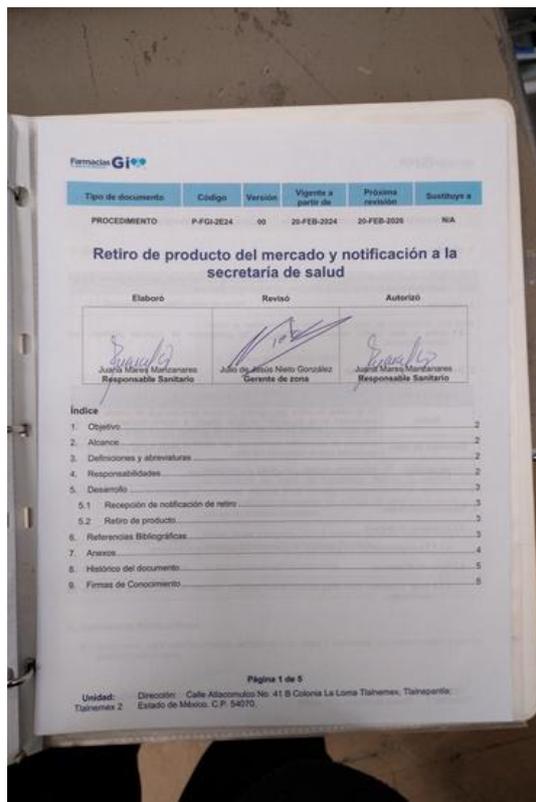


Foto 78

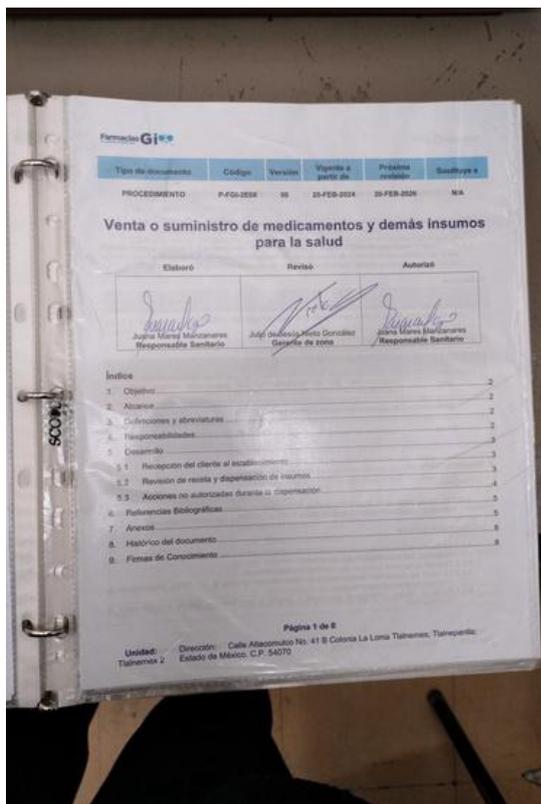


Foto 83

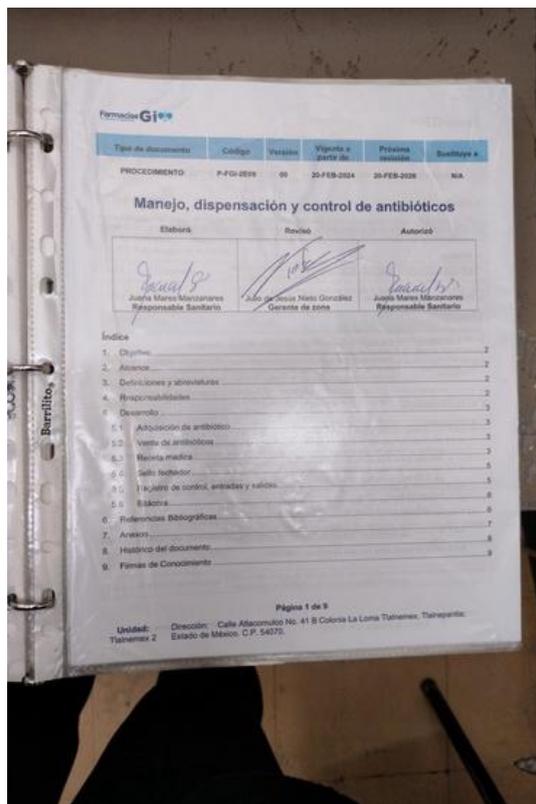


Foto 84

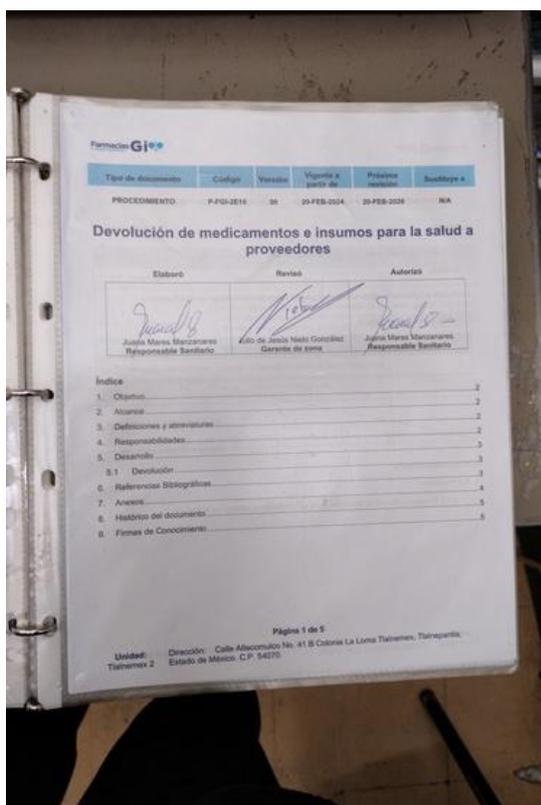


Foto 85



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

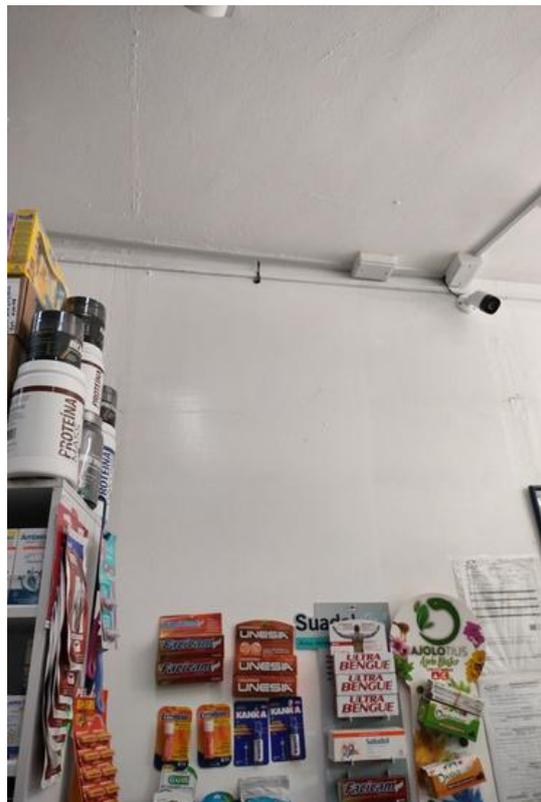


Foto 102



Foto 103



Foto 104



Foto 105

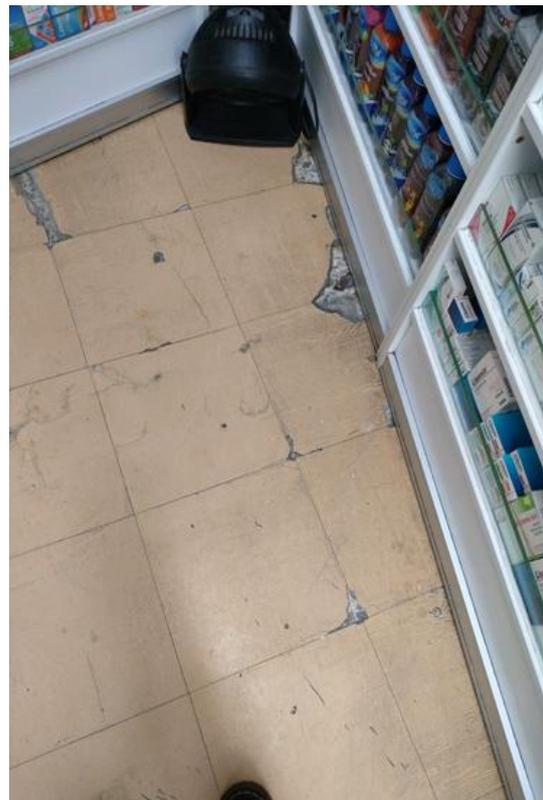


Foto 106



Foto 107



Foto 108



Foto 109

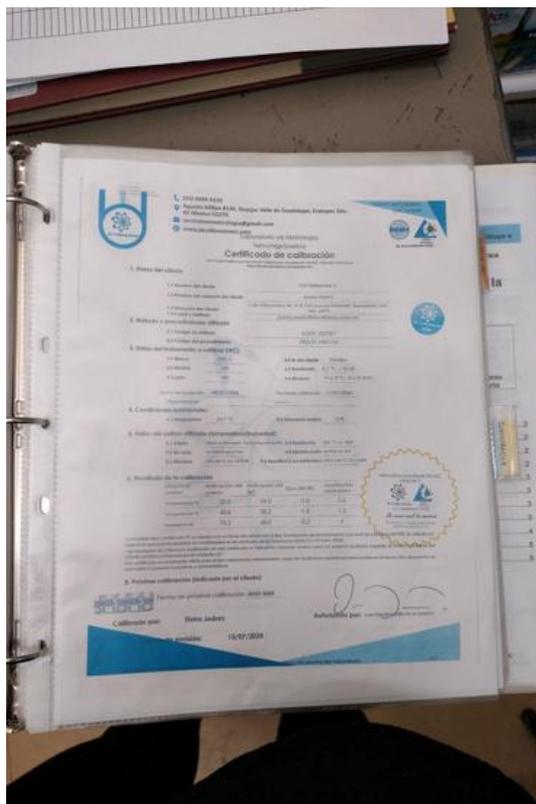


Foto 110



Foto 111



Foto 112



Foto 113

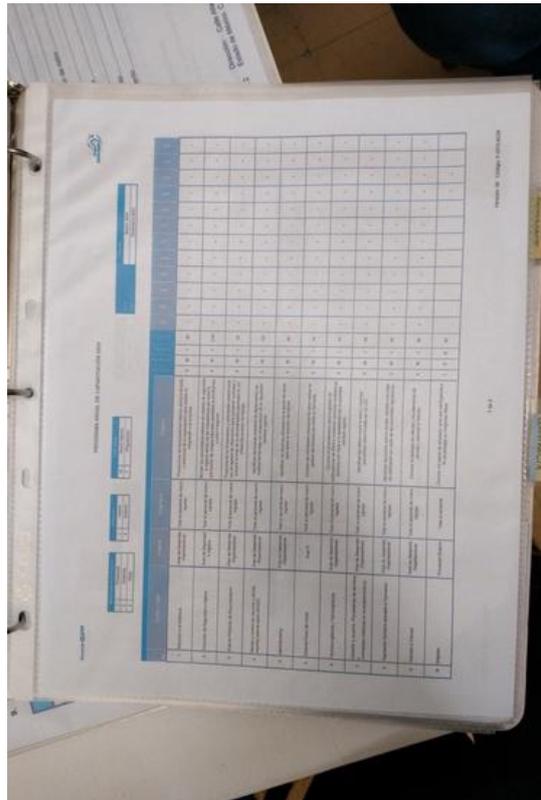


Foto 114

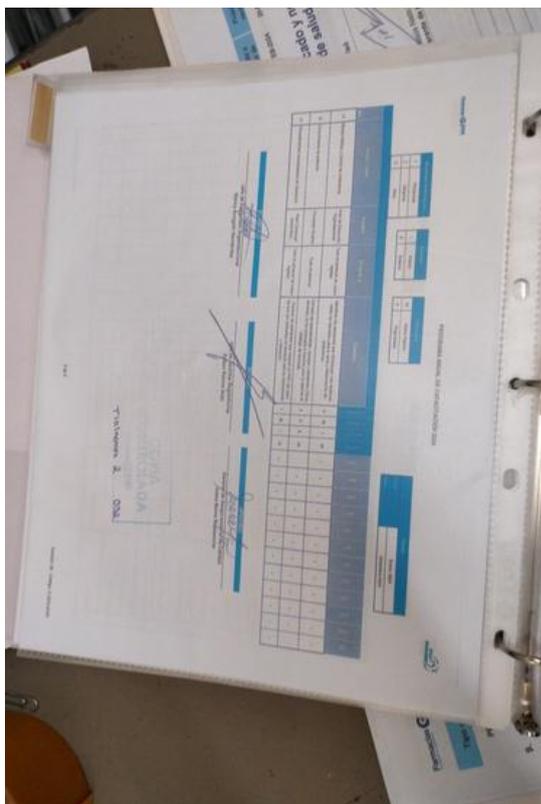


Foto 115

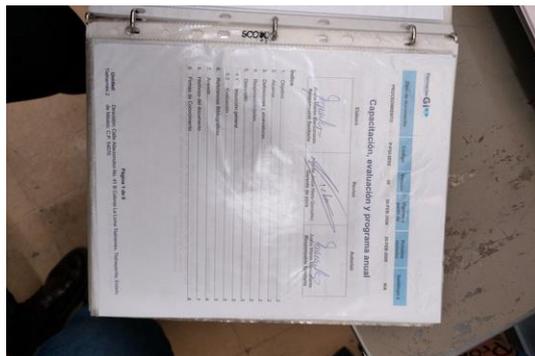


Foto 116

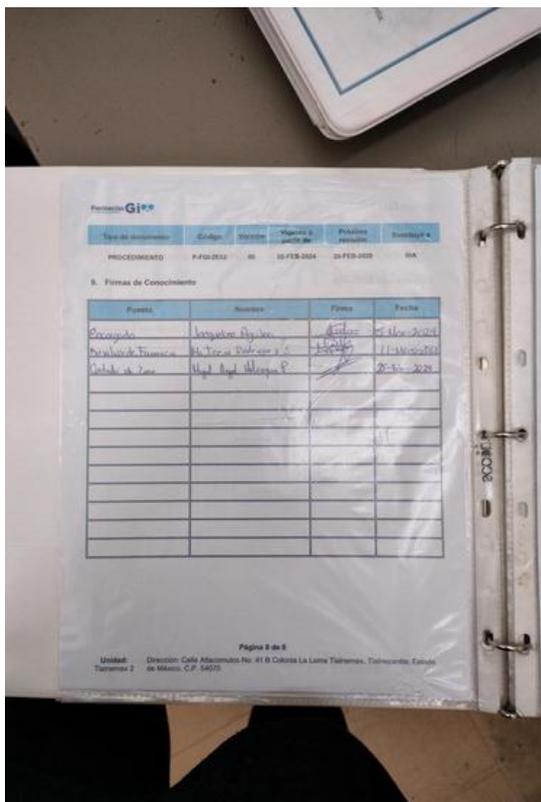


Foto 117

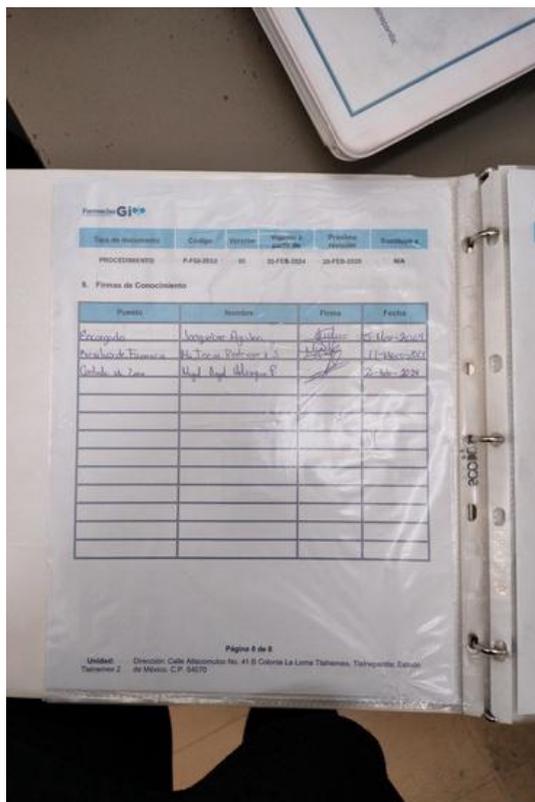


Foto 118

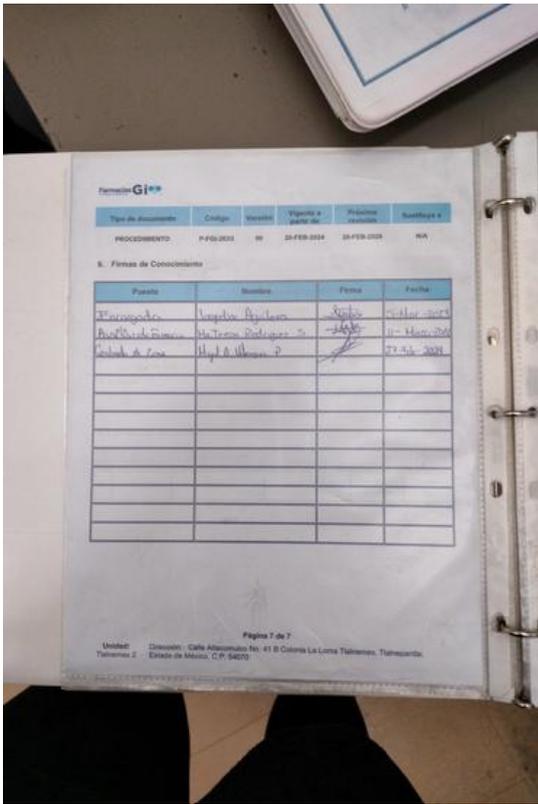


Foto 119

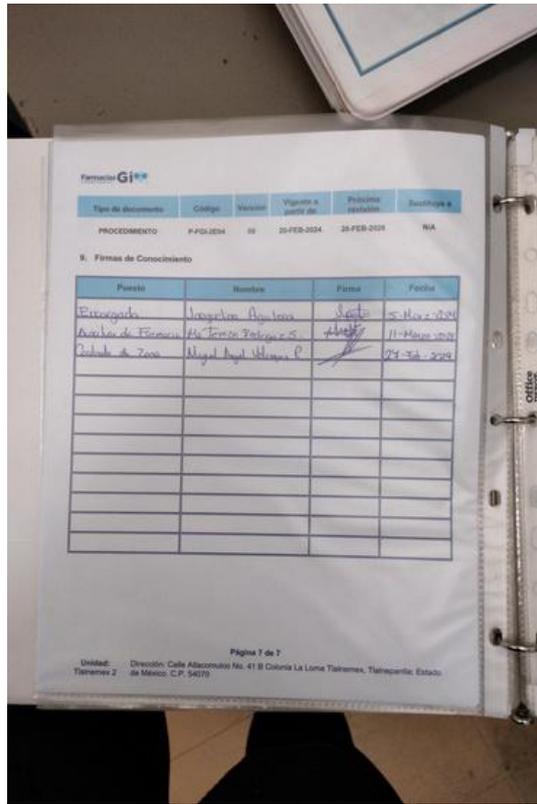


Foto 120

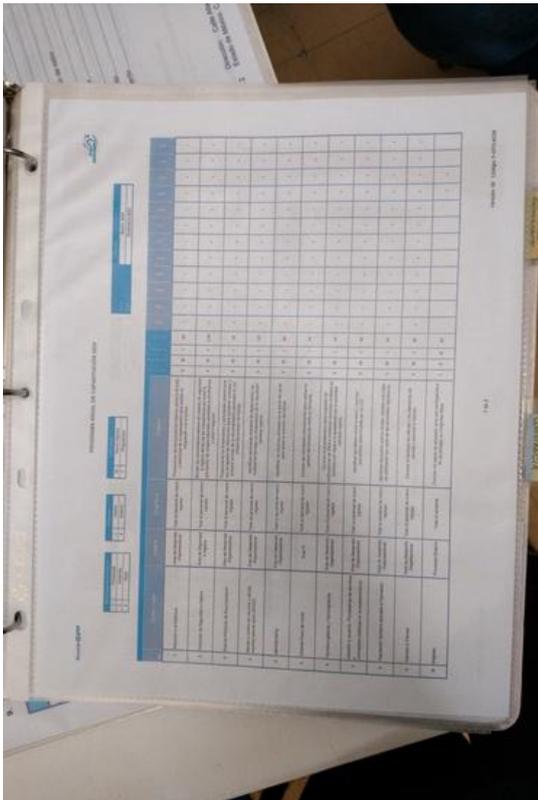


Foto 121

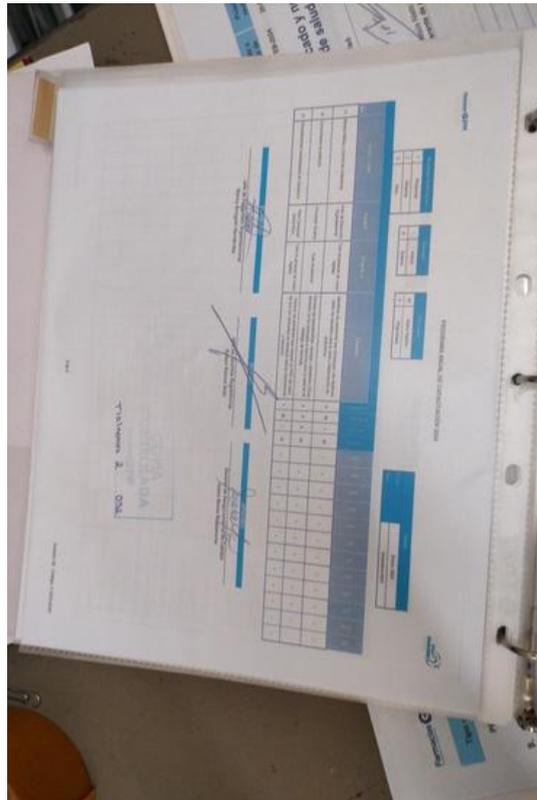


Foto 122

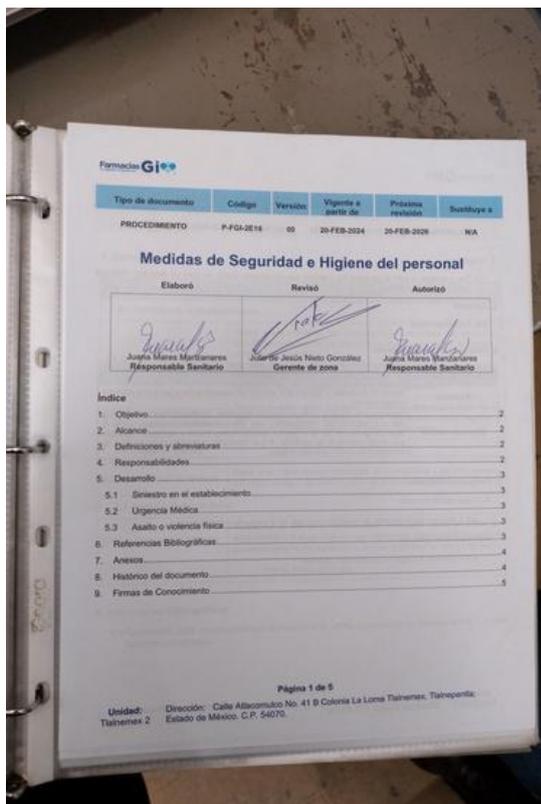


Foto 123

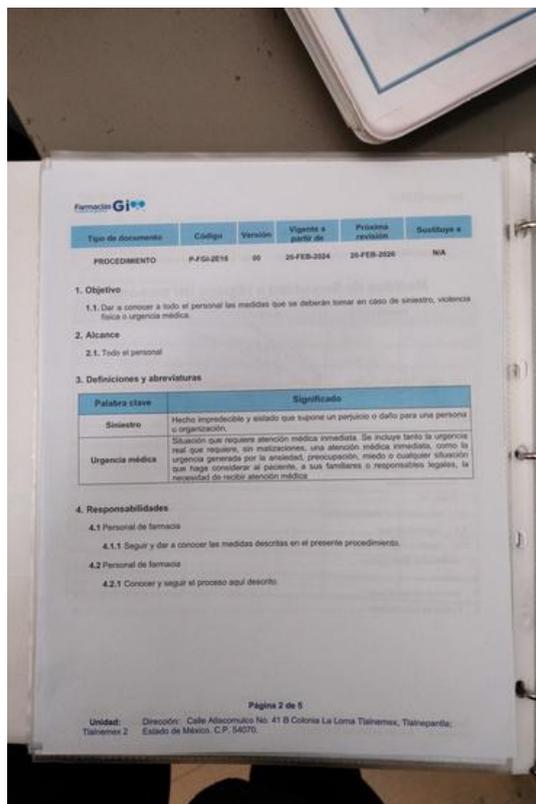


Foto 124

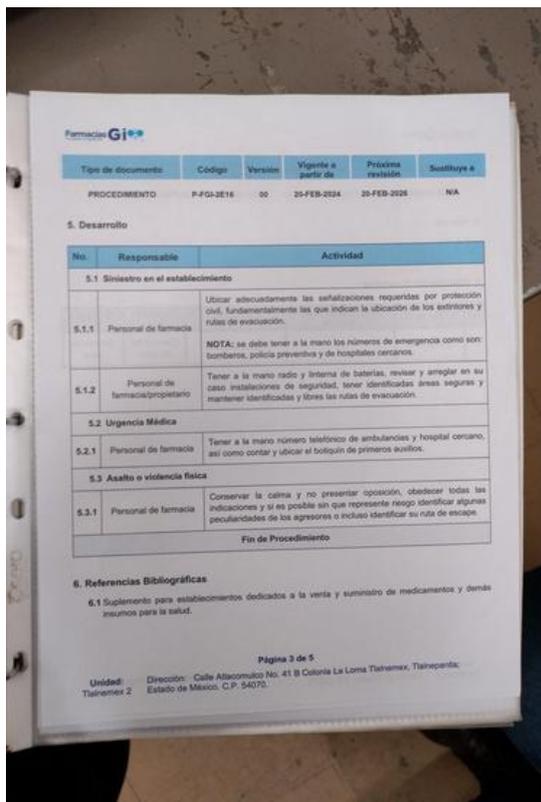


Foto 125

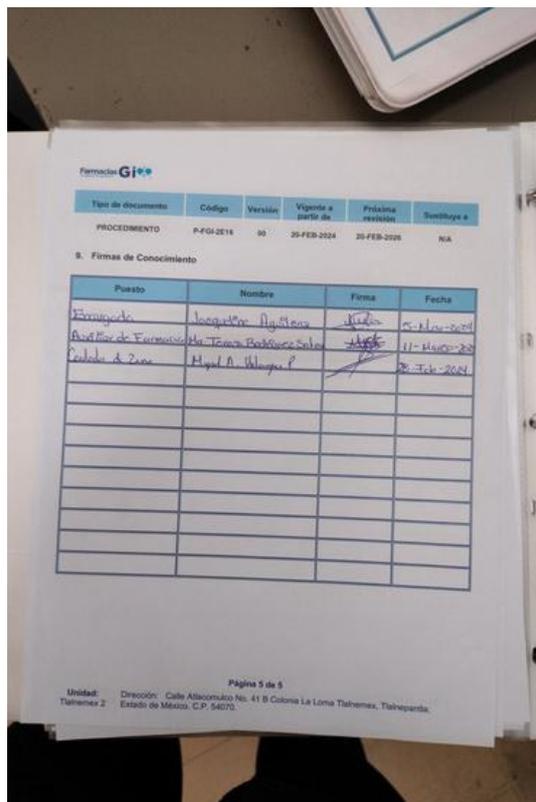


Foto 126



Foto 127

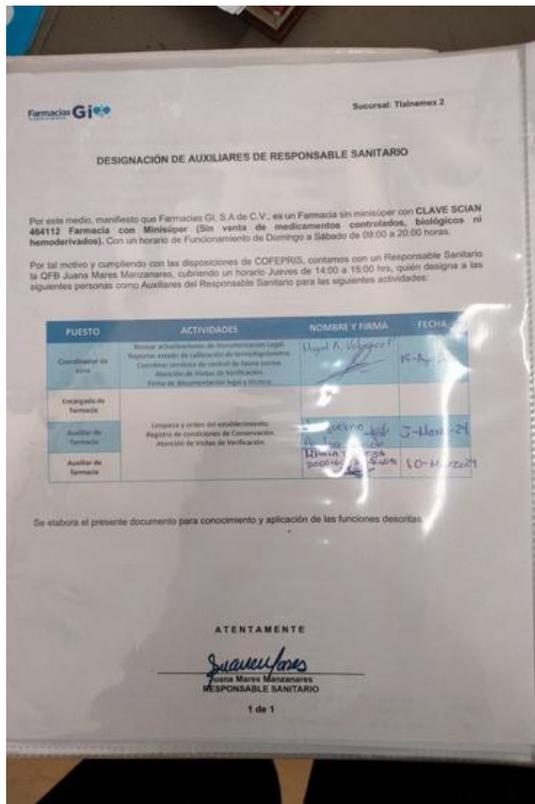


Foto 128



Foto 129



Foto 130



Foto 131



Foto 132



Foto 133



Foto 134

Foto 143

Foto 144

Foto 145

Foto 146

Foto 147

Foto 148

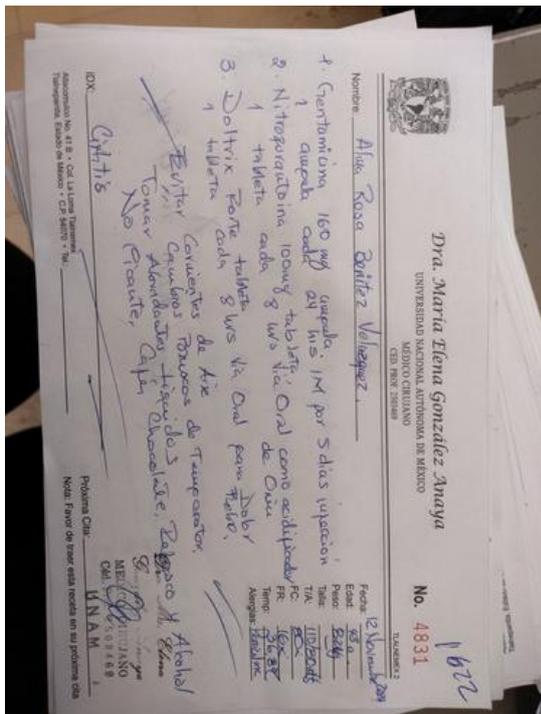


Foto 153

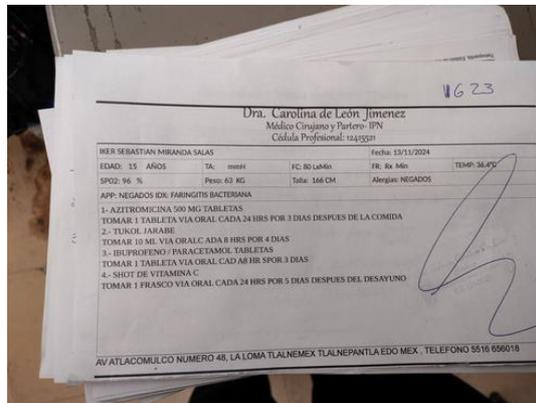


Foto 154



Foto 155

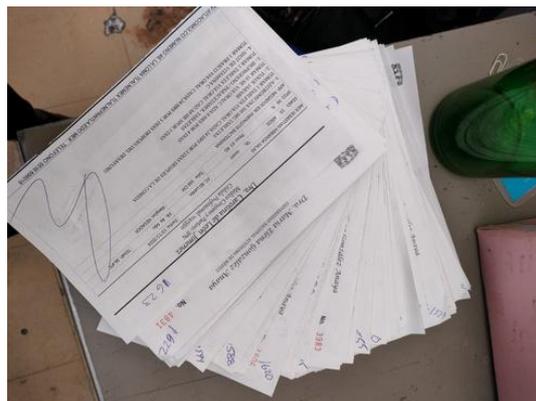


Foto 156



Foto 157

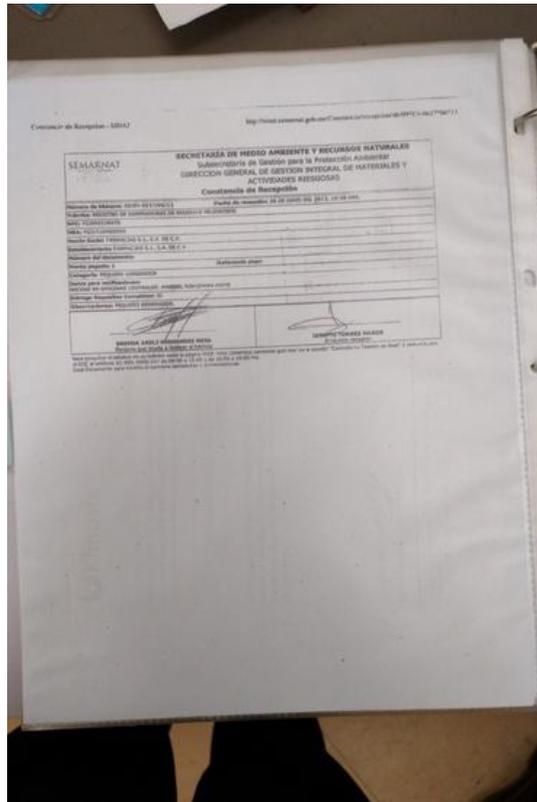


Foto 158

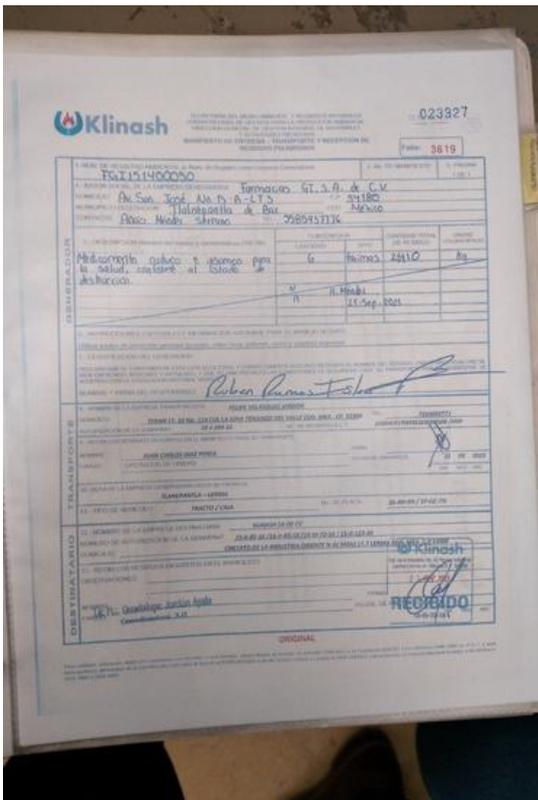


Foto 159