



Salud Sogamoso E.S.E

Somos vida, protegemos tu salud



Somos vida, protegemos tu salud

Oficio No. 2023GFA-03

Sogamoso, 10 de ABRIL de 2023

DOCTORA:

DIANA CATALINA DELGADO JIMENEZ

Gerente

Salud Sogamoso ESE

REF: RESPUESTA SOLICITUD OBSERVACIONES INVENTARIO FARMACIA BODEGA

Cordial saludo.

En atención a la solicitud de referencia 2023R1775, y encontrándome dentro del término establecido legalmente, me permito informar: que Haciendo revisión a la rotación de medicamentos del año anterior de forma mensual, (anexo cuadro de rotación) se tiene en cuenta la rotación de medicamentos de forma mensual, las cartas de compromiso emitidas por el contratista (disfama) en caso de no alcanzar a rotar los medicamentos, quien se compromete a realizar el cambio al 100% de dichos medicamentos.(especificación que queda escrita en los contratos establecidos), de igual forma en la semaforización de farmacia periódicamente, se avisa a los médicos atreves de su líder, de los medicamentos que están próximos a vencer por su baja rotación. Para lo cual se anexan cartas de compromiso, cuadro de rotación de medicamentos.

No está de más aclarar que venimos ya con dos años de dificultad a nivel nacional en desabastecimiento de medicamentos, para lo cual se tiene en cuenta las ofertas de laboratorios siempre buscando la entrega de tratamientos completos y bienestar de nuestros usuarios.

Quedo pendiente.

Martha Inés Fonseca González

Regente de farmacia

SALUD SOGAMOSO ESE

Proyectó

Laura Ximena Granados Molina

Química Farmacéutica

SALUD SOGAMOSO ESE

Revisó



Salud Sogamoso E.S.E.
Salud. Bienestar. Calidad.

SALUD SOGAMOSO E.S.E.
FORMATO PLAN DE MEJORAMIENTO
FORMATO

Código: GAL-F-004
Version: 5
Fecha: 16/11/2020

RESPONSABLE/LIDER:		CRONOGRAMA DE EJECUCION												QUIEN	COSTO	INDICADOR	
QUE	COMO	MES 1 ABRIL			MES 2 MAYO			MES 3 JUNIO			DONDE	RESPONSABLE(S)	COSTO	MEDICION			
DESCRIPCION DEL Hallazgo	JUSTIFICACION	sem 1	sem 2	sem 3	sem 4	sem 1	sem 2	sem 3	sem 4	sem 1	sem 2	sem 3	sem 4	LUGAR	RESPONSABLE(S)	COSTO	MEDICION
<p>Se recomienda que el presente listado de medicamentos que se vencen en un lapso ligeramente superior a seis meses, y que, según el procedimiento de sematización, está próximo a reclasificar de color amarillo a color rojo, se realice el despacho en forma pronta, con la cual se logra en primer momento seguridad del paciente y como momento adicional mitiga el riesgo de vencimiento de medicamentos.</p>	<p>Haciendo revisión a la rotación de medicamentos del año anterior de forma mensual, (anexo cuadro de rotación) se tiene en cuenta la rotación de medicamentos de forma mensual, las cartas de compromiso emitidas por el contratista (alfarma) en caso de no alcanzar a rotar los medicamentos, quien se compromete a realizar el cambio al 100% de dichos medicamentos; (especificación que queda escrita en los contratos establecidos), de igual forma en la sematización de farmacia periódicamente, se avisa a los médicos a través de su líder, respecto de los medicamentos que están próximos a vencer por su baja rotación. Para lo cual se anexan cartas de compromiso, cuadro de rotación de medicamentos. No está de más aclarar que venimos ya con dos años de dificultad a nivel nacional en desabastecimiento de medicamentos, por lo cual se</p>													SALUD SOGAMOSO ESE	Martha Ines Fonseca Gonzalez, Yenni Paola rodriguez, equipo de farmacia	N/A	<p>Cant Medic venc. inferior a 6 meses/Cant Medicamentos vencim inf a 6 meses según auditoría</p>
	<p>1. Pedir colaboración al personal médico y enfermería (si aplica) rotación de medicamentos próximos a vencer, de forma semanal.</p> <p>2. Sematizar los medicamentos con fecha inferior a seis meses con color rojo.</p> <p>3. Continuar la revisión periódica de fechas de vencimiento.</p> <p>4. Realizar oficio de cambio de medicamentos faltando cuatro meses según fecha de vencimiento, a los medicamentos que no alcanzan a rotar. Teniendo en cuenta carta de compromiso.</p> <p>5. Seguimiento aleatorio a la actualización de la sematización.</p>														Química Farmaceutica	N/A	# Medicamentos sematizados correctamente / # Medicamentos revisados *100

2

Química Farmaceutica	N/A	Informe Semanal
Química Farmaceutica	N/A	Acta de Comité de Farmacia y Terapeutica
NOMBRE COMPLETO		CARGO
LAURA XIMENA GRANADOS MOLINA		QUIMICA FARMACEUTICA

6. Confirmar el envío semanal del listado de medicamentos próximos a vencer a líder medico y enfermería (si aplica) para su pronta rotación.																			
7. Continuar socializando listado de medicamentos próximos a vencer en comité de Farmacia y Terapeutica con el fin de tomar decisiones respecto a la rotación con proveedor o su dispensación antes de vencer.																			
NOMBRE COMPLETO										CARGO									
MARTHA INES FONSECA GONZALEZ										REGENTE DE FARMACIA									
FABIOLA APARCIO										REGENTE DE FARMACIA									
YENNI PAOLA RODRIGURZ										APOYO DE FARMACIA									
LAURA XIMENA GRANADOS MOLINA										QUIMICA FARMACEUTICA									

Dada la necesidad de rotación de medicamentos próximos a vencer y así evitar errores de dispensación a los usuarios y peralidos de medicamentos que lleguen a su fecha de vida útil, se genera plan de mejora de acuerdo al hallazgo relacionado.

RESPONSABLES																			
---------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2

SALUD SOGAMOSO E.S.E.							
INVENTARIO FARMACIA UGRA 8 DE MARZO 2023							
FORMATO DE VERIFICACION INVENTARIOS - FECHAS DE VENCIMIENTO							
ROTACION DE MEDICAMENTOS AÑO 2023							
CODIGO	MEDICAMENTO	VALOR	CANTIDAD CNT	CANTIDAD FISICO	FECHA VENCIMIENTO	ROTACION MENSUAL	SALDOS A LA FECHA
C01AA08	BETAMETIDIG OXINA 0.1 MG TABLETAS	816.00	660.00	660	oct-23	240.00	400.00
A11CC04-1	CALCIROL DE 0.5 MG TABLETAS	107.00	9,630.00	9630	dic-23	6,445.00	5,430.00
801AC049011	CLOPIDOGREL TABLETAS	116.00	4,620.00	4620	dic-23	2,100.00	3,120.00
C027011	Clofeniramina maleato 4mg TABLETAS	22.00	2,000.00	2000	oct-23	2,100.00	1,500.00
C031501	Clofimidazol 100mg óvulo o tableta	206.00	24.00	24	dic-23	183.00	
S01GC041601	CRÓMOGLICA TO DE SODIO ÓSTAMICO 4	0.00	19.00	19	oct-23	8.00	
D015021	Diclofenac 50 mg gragea	54.00	17,000.00	17000	ago-23	4,951.00	5,500.00
J01GG00370	GENTAMICINA 160mgs/2ml AMPOLLAS	1,593.00	100.00	100	sep-23	40.00	60.00
N06AI005022	IMPIRAMINA 25 MG GRAGEA	53.00	6,000.00	6000	sep-23	2,720.00	740.00
M759-041	IVERMECTRINA 0.6% TRATAMIENTO PEDICULOSIS	0.00	95.00	95	ago-23	14.00	85.00
N05AL004011	LEVOMEPROM AZINA 25 MG TABLETAS	194.00	400.00	400	sep-23	200.00	200.00
L006012	LEVOTIROXINA 100 MCG TABLETAS	35.00	32,400.00	32400	ago-23	7,335.00	24,300.00
H03AA01	LEVOTIROXINA 25 MCG TABLETAS	47.00	73,260.00	73260	ago-23	8,460.00	5,185.00
H03BM014011	METIMAZOL TAB 5 MG	44.00	1,000.00	1000	oct-23	500.00	500.00
L01BM018011	METOTREXATO SODICO 2.5mg TABLETAS	901.00	500.00	500	dic-23	364.00	136.00
T012231	Timazolol 1g/5ml 20% Suspensión	8,483.00	5.00	ene-00	ago-23	0.00	

MEDICAMENTO
RECIBIDO COMO
DONACION OIM


MARTHA INES FONSECA

REGENTE DE UGRA
SALUD SOGAMOSOS E.S.E.


YENNY PAOLA RODRIGUEZ M.

REGENTE APOYO
SALUD SOGAMOSO E.S.E.

Girón, 17 de Mayo de 2022

Señores
SALUD SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
SOGAMOSO, BOYACA

Asunto: Carta de Compromiso por fecha de vencimiento para el documento ZD 225083

Nos permitimos manifestar que los medicamentos que se relacionan a continuación se encuentran disponibles en una fecha de vencimiento menor a 18 meses; teniendo en cuenta que es inferior a la estipulada en el contrato, por tal motivo si llegado el caso no han rotado serán recibidos previa notificación con los meses de anticipación definidos en cada contrato. Si en el contrato no se estipula entonces serán recibidos con una anticipación descrita a continuación.

NOMBRE PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	MESES DE ANTICIPACIÓN
ACICLOVIR 200MG TAB	120	141.00	16,920	3244445	2023-03-30	1
ACICLOVIR 200MG TAB	120	141.00	16,920	3252513	2023-08-30	1
ACICLOVIR 200MG TAB	40	141.00	5,640	3258795	2023-10-30	1
ACICLOVIR 200MG TAB	160	141.00	22,560	3258796	2023-10-30	1
ACICLOVIR 800MG TAB (ACTVIRAL)	100	446.00	44,600	400920	2023-05-30	1
ACIDO FOLICO 5MG TAB	500	102.00	51,000	8100322	2023-09-30	1
BETAMETILDIGOXINA 0.1MG TAB (MYORITMO)	600	590.00	378,000	AD927MT21	2023-10-30	1
CALCITRIOL 0.5MCG CAP	4,500	110.00	495,000	1355862	2023-08-30	1
CARVEDILOL 25MG TAB	3,000	94.00	282,000	BCL2836	2023-08-30	1
CLOPIDOGREL 75MG TAB (PLATEMAX)	3,000	107.00	321,000	BRB09209A	2023-08-30	1
CLOROQUINA 250MG TAB	2,000	170.00	340,000	1T482	2023-10-30	1
DICLOFENACO 50MG GG	10,000	38.00	380,000	8089297	2023-07-30	1
DINITRATO ISOSORBIDE 10MG TAB	300	42.00	12,600	70780	2023-09-30	1
ETINILESTRADIOL+LEVONORGESTREL 0.02MG+0.1MG COMPR (ASUMATE 20)	2,163	254.00	549,402	LF20390A	2023-05-30	1
FENITOINA 125MG/5ML FCO*240ML SUSP ORL (EPAMIN)	10	33,593.00	335,930	EY7365	2023-05-30	1
GENTAMICINA 3MG/ML FCO*10ML SOL OFT GTS	30	3,111.00	93,330	3275854	2023-10-30	1
HIDROCLOROTIAZIDA+LOSARTAN 12.5MG+100MG TAB (SATOREN H FORTE)	5,940	233.00	1,384,020	766Y06	2023-04-30	1
IMIPRAMINA 25MG TAB	5,000	73.00	365,000	1S120	2023-03-30	1
LEVOMEPRIMAZINA 25MG TAB	1,000	178.00	178,000	1S368	2023-09-30	1
LEVOTIROXINA SODICA 112MCG TAB	300	336.00	100,800	80810122	2023-07-30	1
LEVOTIROXINA SODICA 125MCG TAB	1,950	81.00	157,950	2A0806	2023-07-30	1
LEVOTIROXINA SODICA 137MCG TAB (EUTIROX)	150	958.00	143,700	M11191	2023-10-30	1

Girón, 5 de Julio de 2022

Señores
SALUD SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
SOGAMOSO, BOYACA

Asunto: Carta de Compromiso por fecha de vencimiento para el documento ZD 242241

Nos permitimos manifestar que los medicamentos que se relacionan a continuación se encuentran disponibles con una fecha de vencimiento menor a 18 meses; teniendo en cuenta que es inferior a la estipulada en el contrato, por tal motivo si llegado el caso no han rotado serán recibidos previa notificación con los meses de anticipación definidos en cada contrato. Si en el contrato no se estipula entonces serán recibidos con una anticipación descrita a continuación.

NOMBRE PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	MESES DE ANTICIPACION
ACIDO RETINOICO 0.05G/100ML FCO*60ML LOC TOP	2	7,315.00	14,630	21M020	2023-03-30	4
ACIDO RETINOICO 0.05G/100ML FCO*60ML LOC TOP	20	7,315.00	146,300	21M023	2023-03-30	4
ACIDO RETINOICO 0.05G/100ML FCO*60ML LOC TOP	2	7,315.00	14,630	21M037	2023-05-30	4
ACIDO RETINOICO 0.05G/100ML FCO*60ML LOC TOP	5	7,315.00	36,575	21M044	2023-06-30	4
AMITRIPTILINA 25MG TAB	5,700	37.00	210,900	72742	2023-11-30	4
CALCITRIOL 0.5MCG CAP	3,870	110.00	425,700	1376833	2023-09-30	4
CALCITRIOL 0.5MCG CAP	5,130	110.00	564,300	1376834	2023-09-30	4
CLOPIDOGREL 75MG TAB (PLATEMAX)	9,000	107.00	963,000	BRB10098A	2023-09-30	4
CLORFENIRAMINA 4MG TAB	3,000	27.00	81,000	B110417	2023-10-30	4
CROTAMITON 10G/100ML FCO*60ML LOC TOP (LIRODERM 10%)	20	5,072.00	101,440	303521	2023-11-30	4
DICLOFENACO 50MG GG	10,000	38.00	380,000	B120674	2023-08-30	4
ETINILESTRADIOL+LEVONORGESTREL 0.02MG+0.1MG COMPR (ASUMATE 20)	4,200	254.00	1,066,800	LF20390A	2023-05-30	4
FENITOINA 125MG/5ML FCO*240ML SUSP ORL (EPAMIN)	50	33,593.00	1,679,650	FE2130	2023-07-30	4
IMIPRAMINA 25MG TAB	2,700	73.00	197,100	1S120	2023-03-30	4
IMIPRAMINA 25MG TAB	3,300	73.00	240,900	1S219	2023-03-30	4
IVERMECTINA 6MG/ML FCO*5ML SOL ORL GTS (QUANOX 0.6%)	20	2,519.00	50,380	10890721	2023-08-30	4
LEVOTIROXINA SODICA 100MCG TAB	4,800	34.00	163,200	04160222	2023-08-30	4
LEVOTIROXINA SODICA 125MCG TAB	25,200	34.00	856,800	04190222	2023-08-30	4
LEVOTIROXINA SODICA 125MCG TAB	2,100	81.00	170,100	2C1323	2023-09-30	4
LEVOTIROXINA SODICA 125MCG TAB	450	81.00	36,450	2C1329	2023-09-30	4
LEVOTIROXINA SODICA 150MCG TAB	6,000	88.00	528,000	1P3830	2023-04-30	4
LEVOTIROXINA SODICA 175MCG TAB (SYNTHROID)	180	1,359.00	244,620	1157407	2023-03-30	4
LEVOTIROXINA SODICA 200MCG TAB (SYNTHROID)	90	1,623.00	146,070	1157425	2023-03-30	4

Girón, 18 de Noviembre de 2022

Señores

SALUD SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
SOGAMOSO, BOYACA

Asunto: Carta de Compromiso por fecha de vencimiento para el documento ZD 279020


Nos permitimos manifestar que los medicamentos que se relacionan a continuación se encuentran disponibles con una fecha de vencimiento menor a 18 meses; teniendo en cuenta que es inferior a la estipulada en el contrato, por tal motivo si llegado el caso no han rotado serán recibidos previa notificación con los meses de anticipación definidos en cada **contrato**. Si en el contrato no se estipula entonces serán recibidos con una anticipación descrita a continuación.

NOMBRE PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	MESES DE ANTICIPACIÓN
ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA+CIPIONATO DE ESTRADIOL (25MG+5MG)/0.5ML SUSP INY (FEMELIN)	240	5,051.00	1,212,240	22B634	2024-04-30	4
ACETATO DE PREDNISOLONA 5MG TAB	12,000	36.00	432,000	C00892A	2024-04-30	4
ACICLOVIR 200MG TAB	240	141.00	33,840	74951	2024-03-30	4
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG TAB	26,100	19.00	495,900	CCL1624	2024-04-30	4
BETAMETILDIGOXINA 0.1MG TAB (MYORITMO)	600	630.00	378,000	ADS29MT22	2024-04-30	4
CARBAMAZEPINA 100MG/5ML FCO*120ML SUSP ORL (CARBEPIL 2%)	100	3,701.00	370,100	22026	2024-02-28	4
CARBONATO DE LITIO 300MG TAB (THERALITE)	500	903.00	451,500	CCL1109	2024-03-30	4
CLOPIDOGREL 75MG TAB (PLATEMAX)	6,000	107.00	642,000	BRC01099B	2023-12-30	4
CLOTRIMAZOL 100MG TAB VAG	240	151.00	36,240	2101123	2023-12-30	4
DICLOFENACO 50MG GG	20,000	38.00	760,000	B090110	2023-07-30	4
ENALAPRIL 20MG TAB	3,000	38.00	114,000	2201031	2024-04-30	4
ESPIRONOLACTONA 25MG TAB	250	148.00	37,000	210105	2024-01-30	4
HALOPERIDOL 2MG/ML FCO*20ML SOL ORL GTS	10	4,798.00	47,980	1D585	2023-12-30	4
HIDROCLOROTIAZIDA+LOSARTAN 12.5MG+100MG TAB (SATOREN H FORTE)	1,200	233.00	279,600	708Z01	2024-04-30	4
IBUPROFENO 800MG TAB	3,000	179.00	537,000	C00395A	2024-02-28	4
IMIPRAMINA 10MG TAB	2,000	411.00	822,000	2F336	2024-02-28	4
IMIPRAMINA 25MG TAB	5,000	73.00	365,000	2L985	2024-01-30	4
KETOCONAZOL 200MG TAB	20	197.00	3,940	G07482	2024-03-30	4
KETOTIFENO 1MG TAB (ASMIKET)	250	41.00	10,250	403822	2024-03-30	4
LEVOTIROXINA SODICA 112MCG TAB	120	336.00	40,320	10880522	2023-11-30	4
LEVOTIROXINA SODICA 112MCG TAB	180	336.00	60,480	19300922	2024-03-30	4

NOMBRE PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	MESES DE ANTICIPACIÓN
LEVOTIROXINA SODICA 25MCG TAB	21,000	50.00	1,050,000	17010822	2024-02-28	4
LEVOTIROXINA SODICA 50MCG TAB	1,800	32.00	57,600	03050222	2023-08-30	4
LEVOTIROXINA SODICA 50MCG TAB	24,000	32.00	768,000	09970422	2023-10-30	4
LEVOTIROXINA SODICA 50MCG TAB	9,600	32.00	307,200	17810822	2024-02-28	4
LEVOTIROXINA SODICA 88MCG TAB	900	322.00	289,800	19260922	2024-03-30	4
LOVASTATINA 20MG TAB	300	49.00	14,700	21A160	2023-08-30	4
LOVASTATINA 20MG TAB	100	49.00	4,900	22A877	2024-02-28	4
MESALAZINA 500MG TAB LIB RET	60	350.00	21,000	2A756	2024-04-30	4
METOCLOPRAMIDA 10MG TAB	1,500	34.00	51,000	75324	2024-04-30	4
METOTREXATO 2.5MG TAB (SPTREX)	3,000	329.00	987,000	22AME01	2023-12-30	4
PIPOTIAZINA 25MG/ML SOL INY	30	4,899.00	146,970	22A01	2024-01-30	4
SALBUTAMOL 5MG/ML FCO*10ML SOL NEB (VENTILAN)	2	13,293.00	26,586	847S	2023-12-30	4
SERTRALINA 50MG TAB	6,000	95.00	570,000	C00286A	2024-01-30	4

Nota: Tener en cuenta que los productos a recibir deben estar en presentaciones completas, no unidades sueltas y el estado físico debe estar en perfectas condiciones el cual será validado por la Dirección Técnica en la recepción. Si el contrato ya fue liquidado esta carta de compromiso pierde validez alguna.

Gracias por su atención y comprensión.
Cordialmente,



Grover Aguilar Gómez
Analista de Licitaciones Hospitales
grover.aguilar@disfarma.com.co
Teléfono 3156482969