REPÚBLICA DE PANAMÁ
GOBIERNO NACIONAL

MINISTERIO
DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD

DIRECCIÓN NACIONAL DE FARMACIA Y DROGAS

DEPARTAMENTO DE FARMACOTERAPIA

Tema:

Semana Mundial de Concienciación sobre el Uso de los Antimicrobianos, Panamá 2022

Expositor:

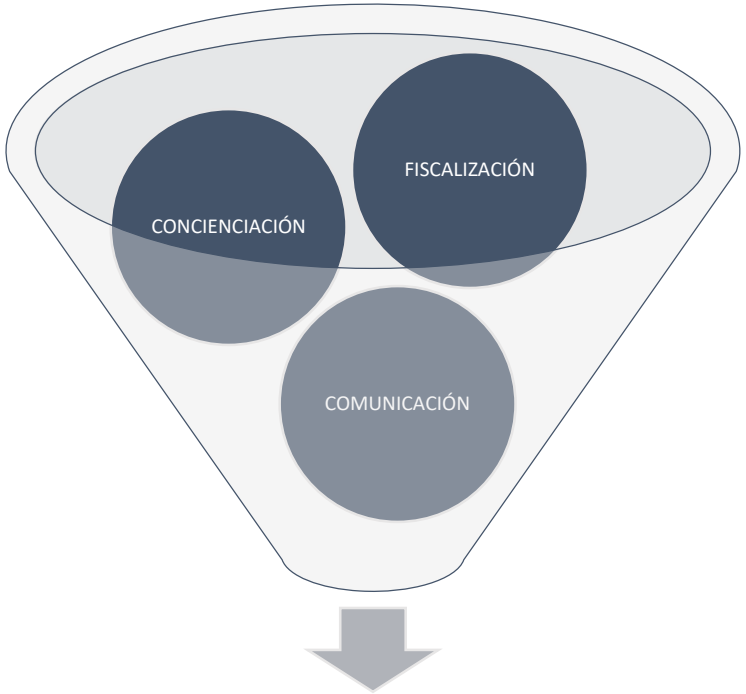
Pablo Peña

Panamá, 15 de diciembre de 2022

REPÚBLICA DE PANAMÁ
GOBIERNO NACIONAL

MINISTERIO DE SALUD

Semana Mundial de Concienciación sobre el Uso de los Antimicrobianos, Panamá 2022



RAM

El propósito de la actividad fue el de concientizar a las personas y profesionales de la salud acerca del uso racional de los medicamentos antimicrobianos, como parte de las estrategias propuestas por la Organización Panamericana de Salud (OPS), sobre la fiscalización y campañas de comunicación sobre el tema de la resistencia a los antimicrobianos (RAM).

REPÚBLICA DE PANAMÁ
GOBIERNO NACIONAL

MINISTERIO
DE SALUD

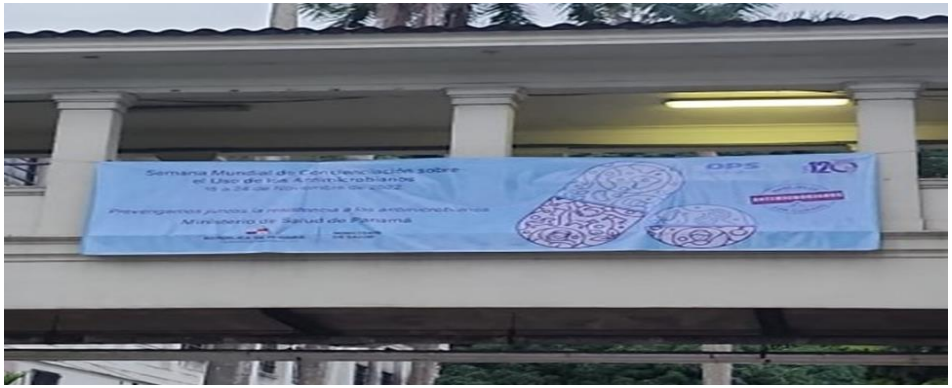
PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se visitaron 22 farmacias comunitarias.
- Se visitaron 2 centros de salud.
- Se abordaron a 300 personas.
- Se aplicó el Check list de fiscalización en 20 farmacias.

REPÚBLICA DE PANAMÁ
GOBIERNO NACIONAL

MINISTERIO
DE SALUD

ACTIVIDADES EN LA SEDE DEL MINSA



Colocación de Banner

Confección de mural

Colocación de afiches

REPÚBLICA DE PANAMÁ
GOBIERNO NACIONAL

MINISTERIO
DE SALUD

VISITA A FARMACIAS

Abordaje a personal de las farmacias

Abordaje a pacientes.

Colocación de afiches en farmacias.

Aplicación de Check list de fiscalización.

Abordaje a pacientes

Colocación de Banner

Abordaje a pacientes

Abordaje a personal de farmacias

Abordaje a público en general.

REPÚBLICA DE PANAMÁ
GOBIERNO NACIONAL

MINISTERIO
DE SALUD

VISITA A CENTROS DE SALUD

Presentación en Centro de Salud Emiliano Ponce-San Miguel

Presentación en Centro de Salud de Curundú

Check lists para la fiscalización de la dispensación de antibióticos

Versión: octubre/2021

No.	Tema	Descripción de actividad	Tipo de Actividad*	¿Se cumple parametro? *(Lista desplegable)*
1.1	*Buenas Prácticas*	¿Se dispone del listado de antibióticos que maneja el servicio farmacéutico e incluye la clasificación AWaRe recomendada por OMS (Reserva, Vigilancia y Acceso) para cada antibiótico?	Critica	
1.2		¿Se dispone y cumple un procedimiento/protocolo/guía para la recepción, almacenamiento, dispensación y disposición final de antibióticos?	Recomendable	
1.3		¿Se dispone y cumple un procedimiento/protocolo/guía para la devolución de antibióticos *(si aplica)* y son registradas las devoluciones realizadas por antibiótico?	Recomendable	
2.1	*Inventario*	¿Se dispone de un registro físico o electrónico que de cuenta de la recepción, dispensación y disposición final de cada antibiótico?	Critica	
2.2		¿El registro físico o electrónico incluye información relacionada con la **fecha de entrada/adquisición**, **cantidad adquirida**, **denominación genérica, presentación**, **forma farmacéutica, laboratorio farmacéutico, número de lote, fecha de expiracion, fecha de salida/dispensación, cantidad dispensada, devuelta y destruida** del antibiótico, así como, nombre y firma de quien realizó tales actividades?	Necesaria	
2.3		En el caso que los **registros sean electrónicos,** ¿se dispone de un protocolo para la supervisión del sistema electrónico que incluye el nivel de acceso, resguardo de datos, forma de registro de datos y evaluación periódica del sistema?	Necesaria	
2.4		En el caso que los **registros sean físicos** ¿se dispone con libros/formatos autorizados y controlados debidamente, que incluye la numeración de hoja, responsables de registro, responsables de autorización, control de correcciones?	Necesaria	
2.5		¿Las existencias físicas de antibioticos (número de viales, tabletas, capsulas, etc.) concuerdan con las detalladas en el registro electrónico o físico?	Critica	
2.6		¿Se dispone de un registro que de cuenta de la disposición final de los antibióticos que caducaron o fueron identificados como producto no conforme, falsificados, adulterados u otras características relacionadas que no permitieron su dispensación? Incluye fecha, cantidad e información técnica (nombre genérico, nombre comercial, forma farmacéutica, lote, fecha de vencimiento?) del antibiótico.	Recomendable	

3.1	*Receta medica*	¿Las recetas, órdenes o prescripciones médicas que llegan a su farmacia usualmente contienen datos completos? Nombre de la instalación de salud, Nombre del paciente, edad , número de identificación	Necesaria	
3.2		¿Las recetas, órdenes o prescripciones médica que llegan a su farmacia contienen información completa del medicamento? (denominación genérica del antibiótico, concentración o potencia, forma farmacéutica, vía de administración, dosis, cantidad del medicamento, duración del tratamiento e	Critica	
3.3		¿En su farmacia usted solo recibe las recetas, órdenes o prescripciones médicas con datos del paciente, medicamento y prescriptor completas, y tiene letra legible?	Critica	
3.4		¿Los registros de la dispensación de antibióticos como la receta médica y registro físicos o electrónicos de control son resguardados por el establecimiento ya sea en forma física o digital y son almacenados por un periodo de al **menos 1 año**?	Necesaria	
3.5		¿Las recetas, órdenes o prescripciones médicas que llegan a su farmacia contiene datos completos del prescriptor? (Nombre completo, número de registro profesional, especialidad (cuando aplica) y teléfono o correo electrónico. Firma por puño y letra y con tinta del médico prescriptor.	Necesaria	
4.1	*Dispensación*	¿La dispensación de antibióticos se realiza solamente si se presenta una receta, orden o prescripción médica?	Critica	
		¿Se cuenta con la disponibilidad de un farmacéutico responsable de los servicios farmacéuticos?	Recomendable	
		¿la cantidad prescrita concuerda con el tiempo de duración del tratamiento indicado por prescriptor acreditado?	Necesaria	
4.2		¿Cada vez que se dispensa antibióticos se sellan o firma la receta médica con "Entregado" o similar incluyendo la fecha de dispensacion (original y copia)?	Necesaria	
		Cada vez que se dispensa antibióticos, se registra en la receta, orden o prescripción médica la cantidad dispensada y la cantidad pendiente de ser dispensada (si aplica)?	Necesaria	
4.3		¿La misma información del punto anterior está contenida en original y copia, quedando el original como registro en el establecimiento farmacéutico?	Necesaria	
4.4		¿Se dispone de una guía/protocolo para el registro y gestión de antibióticos que quedan pendientes de dispensación por dispensación parcial o por agotamiento de inventario?	Necesaria	
4.5		¿Al momento de finalizar la entrega total con la cantidad de antibiótico prescrito, se retiene la receta, orden o prescripción médica en el establecimiento?	Recomendable	
4.6		¿En caso de haber emitido una copia de la receta médica por dispensación parcial o por agotamiento de inventario, ésta cuenta con un número consecutivo asignado y está registrado para su gestión?	Recomendable	
5.1	*Capacitación*	¿El personal encargado de la dispensación de antibióticos ha recibido capacitación específica que demuestre que se encuentra apto para realizar tales actividades?	Necesaria	
5.2		¿Se cuenta con registros de capacitaciones internas o externas?	No relevante	
6	*Reporte*	¿Se reporta cualquier eventualidad a la Autoridad Reguladora Nacional/ Centro Nacional de Farmacovigilancia, relacionada con antibióticos y otros medicamentos? (El establecimiento deberá contar con procedimientos y registros de notificación de quejas o reacciones adversas a la Autoridad Sanitaria)	Recomendable	

***Actividad critica esta definida como aquella que garantiza directamente el objetivo, que es alcanzar la fiscalización de la dispensación de antibióticos en el servicio farmacéutico.**

Check lists para la fiscalización de la dispensación de antibióticos

Versión: octubre/2021

*Actividad critica esta definida como aquella que garantiza directamente el objetivo, que es alcanzar la fiscalización de la dispensación de antibióticos en el servicio farmacéutico.

a) Critica, Esta actividad debe estar realizandose en su totalidad.

b) Necesaria, Proyecto ya planeado y deberia cumplirse en su totalidad en los proximos 6 meses

c) Recomendable,Minimo se debe estar realizando el proyecto de aplicacion con planes de cumplirse en su totalidad en los proximos 12 meses

d) No relevante

Sí Cumple: Todas las actividades se están realizando.

No Cumple: Ninguna actividad se está realizando.

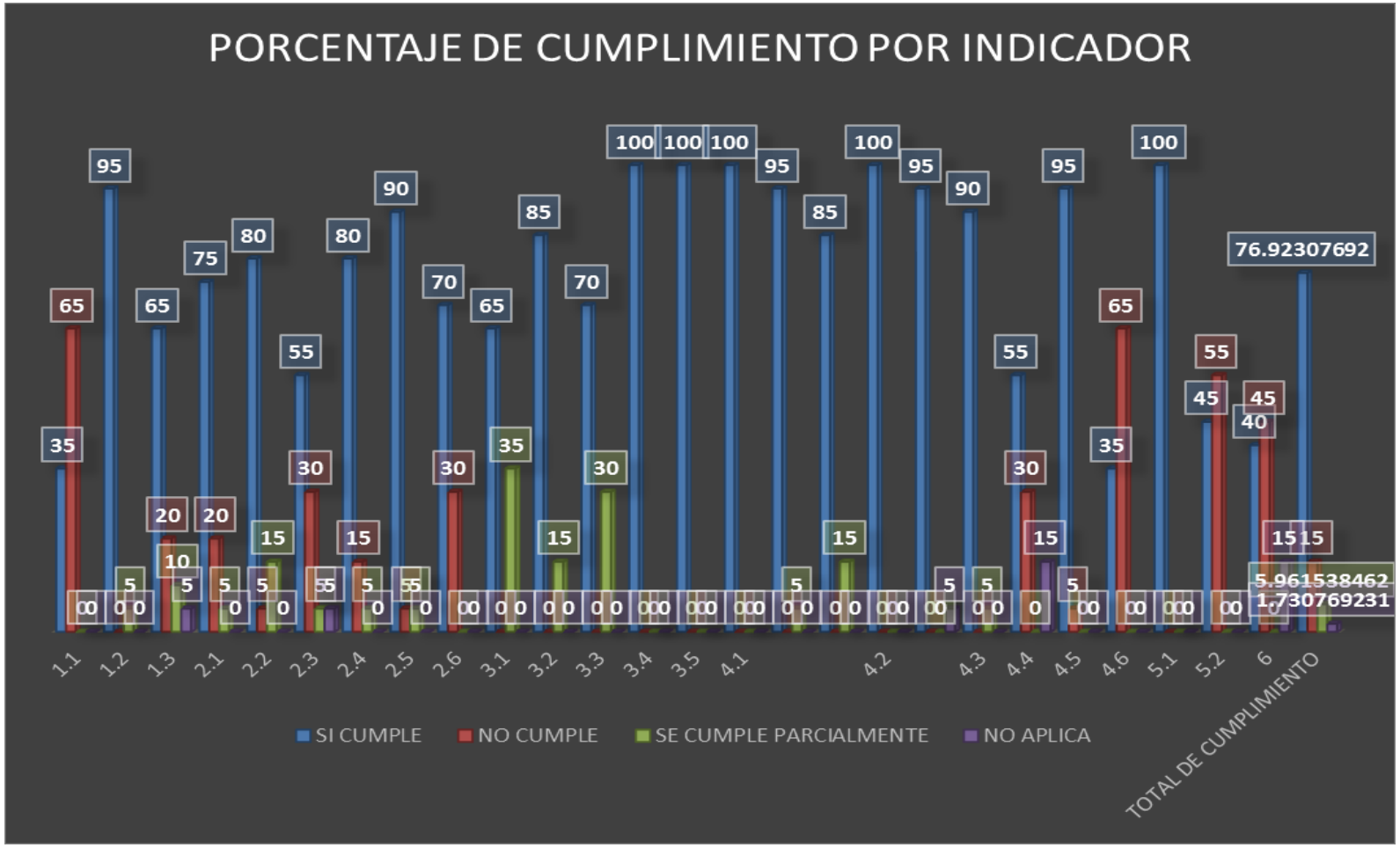
Cumple parcialmente: Algunas de las actividades se están realizando.

No aplica: Actividad no está incluida en los servicios farmacéuticos.

REPÚBLICA DE PANAMÁ
GOBIERNO NACIONAL

MINISTERIO
DE SALUD

Resultados de la aplicación del Check list



REPÚBLICA DE PANAMÁ
GOBIERNO NACIONAL

MINISTERIO
DE SALUD