**PROTOCOLO DE SEMAFORIZACIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS**

**Soledad, Atlántico**

**Tabla de contenido**

[1. OBJETIVO 3](#_Toc80132989)

[2. ALCANCE 3](#_Toc80132990)

[3. DEFINICIONES 3](#_Toc80132991)

[4. RESPONSABLES: 4](#_Toc80132992)

[5. CONDICIONES GENERALES: 4](#_Toc80132993)

[6. DESARROLLO: 5](#_Toc80132994)

[7. DOCUMENTOS DE REFERENCIA. 5](#_Toc80132995)

[8. CONTROL DE CAMBIOS 6](#_Toc80132996)

1. **OBJETIVO**

Establecer los criterios y métodos para controlar las fechas de vencimiento de los medicamentos y dispositivos médicos en la institución.

1. **ALCANCE**

Este protocolo aplica para el servicio farmacéutico y los centros de salud de la E.S.E Hospital Materno Infantil Ciudadela Metropolitana de Soledad que tengan relación con el manejo de medicamentos, la cual involucra a los trabajadores responsables del uso de Medicamentos y Dispositivos Médicos. Comprende básicamente actividades en el Almacenamiento.

1. **DEFINICIONES**

La semaforización es una herramienta que permite determinar en el momento oportuno qué medicamentos están próximos a vencer, permitiendo del mismo modo ejercer un control con los medicamentos de baja rotación.

**Fecha de expiración / vencimiento o caducidad / vida útil:** La que se indica como Tiempo máximo hasta el cual se garantiza la Potencia, Pureza, características Fisicoquímicas y Terapéuticas así como las demás que corresponden a la naturaleza de un Producto Farmacéutico y que se recomienda con base en los resultados de los estudios de Estabilidad realizados al efecto.

**Lote:** Cantidad de un producto de calidad homogénea que se elabora en un mismo ciclo controlado de fabricación y posee un código de identificación específico.

**Medicamento:** Es aquel preparado Farmacéutico obtenido a partir de principios activos, con o sin sustancias auxiliares, presentado bajo Forma Farmacéutica, que se utiliza para la prevención, alivio, diagnóstico, tratamiento, curación o rehabilitación de la enfermedad. Los envases, rótulos, etiquetas y empaques hacen parte integral del Medicamento, por cuanto éstos garantizan su calidad, estabilidad y uso adecuado.

**Semaforización:** Es una herramienta que permite identificar y determinar en el momento oportuno que medicamentos están próximos a vencer, posibilitando del mismo modo ejercer un control sobre estos, esta semaforización se efectúa de acuerdo a la rotación de los medicamentos y se aplica en cada centro de atención, en el almacén central, en el carro de paro y en donde se utilicen medicamentos.

**Periodicidad:** Este procedimiento debe realizarse dentro de los cinco (5) primeros días de cada mes, y/o a cada pedido de los proveedores que se reciba en la farmacia, dentro de los cinco (5) días después de haber sido recibidos.

1. **RESPONSABLES:**

Líder de procedimiento: Sub Gerente Científico

1. Químico farmacéutico.

2. Regente de Farmacia

3. Auxiliar del servicio farmacéutico.

1. **CONDICIONES GENERALES:**

La semaforización es una herramienta que permite determinar en el momento oportuno qué medicamentos están próximos a vencer, permitiendo del mismo modo ejercer un control con los medicamentos de baja rotación.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SEMAFORIZACIÓN** | **COLOR** | **DESCRIPCIÓN** |
|  | ROJO | Vencimiento igual o menor a 3 meses. |
|  | AMARILLO | Vencimiento mayor a 3 meses y menor o igual a 6 meses. |
|  | VERDE | Vencimiento mayor a 6 meses. |

1. **DESARROLLO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **DOCUMENTO Y/0 REGISTRO** |
| 1. | Realizar la recepción Técnica y almacenamiento de los medicamentos y dispositivos médicos. | Químico Farmacéutico.Regente de Farmacia.Auxiliar del Servicio Farmacéutico | Procedimiento de recepción, almacenamiento y conservación del servicio farmacéutico. |
| 2. | Antes de realizar el almacenamiento de los medicamentos y dispositivos médicos se debe realizar la semaforización de acuerdo a las fechas de vencimiento.Cuando el vencimiento es mayor a 6 meses, se debe colocar un stiker de color verde.Cuando el vencimiento mayor a 3 meses y menor o igual a 6 meses, se debe colocar un stiker de color Amarillo.Cuando el vencimiento es igual o menor a 3 meses. , se debe colocar un stiker de color Rojo. | Químico Farmacéutico.Regente de Farmacia.Auxiliar del Servicio Farmacéutico | Inventario de medicamento y dispositivos médicos.Procedimiento de control de fechas de vencimiento de Medicamentos y Dispositivos Médicos. Formato de Control de Factores Ambientales |

**7. DOCUMENTOS DE REFERENCIA.**

**DECRETO 2200 DEL 2005:** Por el cual se reglamenta el servicio farmacéutico y se dictan otras disposiciones.

**RESOLUCION 1403 DE 2007:** (14 de mayo) Por la cual se determina el Modelo de Gestión del Servicio Farmacéutico, se adopta el Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos y se dictan otras disposiciones.

**DECRETO 4725 DE 2005** (26 diciembre) por el cual se reglamenta el régimen de registros sanitarios, permiso de comercialización y vigilancia sanitaria de los dispositivos médicos para uso humano.

**DECRETO 780 DE 2016:** Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social.

**RESOLUCIÓN 3100 DE 2019:** Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud.

|  |
| --- |
| **8. CONTROL DE CAMBIOS** |
| **Versión** | **fecha de Aprobación** | **Descripción de cambios realizados** |
| 2 | 31-03-2021 | Se revisó el contenido y se actualizó de acuerdo a los procedimientos que se realizan en el Servicio Farmacéutico y a la normatividad existente. |