

		PROCEDIMIENTO NORMALIZADO DE OPERACIONES PARA LA MEDICIÓN DE TEMPERATURA Y HUMEDAD	
CENTRO DE EXCELENCIA MEDICA EN ALTURA			
Clave:CEMA-PR-FC-MTH-09	Versión: 0001	Vigente a partir de 16/03/2016.	Sustituye a: Ninguno
		Próxima revisión: cada 30 días.	Página 1 de 8

PROCEDIMIENTO NORMALIZADO DE OPERACIÓN PARA REGISTRO DE HUMEDAD Y TEMPERATURA

Contenido

1. Objetivo
2. Alcance
3. Responsabilidades
4. Desarrollo del proceso
5. Referencias Bibliográficas
6. Anexos

ACREDITO: Fecha:10/03/2016 Firma: Nombre: Dra. Gabriela Murguía Cánovas. Puesto: Dirección General de Centro de Excelencia Médica en Altura.	Vo.Bo.: Fecha:10/03/2016 Firma: Nombre: L.C. Julio Cesar García Rodríguez. Puesto: Dirección Administración y Finanzas.	ELABORÓ: Fecha:10/03/2016 Firma: Nombre: L.F. Brianda Irais Torres Lucas Puesto: Auxiliar de Farmacia	REVISÓ: Fecha:10/03/2016 Firma: Nombre: Ing. Vicente Moreno Calva. Puesto: Dirección de Calidad Grupo Pachuca.	AUTORIZÓ: Fecha:10/03/2016 Firma: Nombre: L.F. Sandra L. Vázquez Ortega. Puesto: Responsable Sanitario
		Este documento es propiedad de la Farmacia del Centro de Excelencia Medica en Altura		

		PROCEDIMIENTO NORMALIZADO DE OPERACIONES PARA LA MEDICIÓN DE TEMPERATURA Y HUMEDAD	
CENTRO DE EXCELENCIA MEDICA EN ALTURA			
Clave:CEMA-PR-FC-MTH-09	Versión: 0001	Vigente a partir de 16/03/2016.	Sustituye a: Ninguno
		Próxima revisión: cada 30 días.	Página 2 de 8

1. OBJETIVO

Monitorear las condiciones de temperatura y humedad relativa en cada una de las áreas correspondientes a la Farmacia C.E.M.A., y mantener el correcto uso del (Termo higrómetro).

2. ALCANCE

Las actividades descritas en el presente Procedimiento Normalizado de Operación aplican para todo el personal autorizado de su verificación.

Responsable Sanitario, Encargada(o) de Farmacia, Cajeros(as) y Encargado(a) de Almacén.

3. RESPONSABILIDADES

3.1 Es responsabilidad del Responsable Sanitario el verificar la aplicación del procedimiento.

- 3.1.1 Verificar los equipos (Termo higrómetro) se encuentren en óptimas condiciones para su funcionamiento y medición.
- 3.1.2 Dar seguimiento a cualquier anomalía por parte de los equipos para su calibración a reparación correspondiente.
- 3.1.3 Revisar periódicamente los formatos de Medición de temperatura y humedad.
- 3.1.4 Asignar al personal autorizado para el llenado del formato de Medición de temperatura y humedad.

3.2 Es responsabilidad del Encargado(a) de Almacén y los cajeros tener conocimiento de este procedimiento y la aplicación del mismo.

- 3.2.1 Mantener los medicamentos e insumos que se encuentran almacenados bajo las condiciones de temperatura y humedad adecuada según sea el fabricante.
- 3.2.2 Verificar que los equipos (Termo higrómetro) se encuentren en buen estado y en un lugar donde la medición sea visible.
- 3.2.3 Llevar el registro de temperaturas y humedad en el formato asignado.

ACREDITO: Fecha:10/03/2016 Firma: Nombre: Dra. Gabriela Murguía Cánovas. Puesto: Dirección General de Centro de Excelencia Médica en Altura.	Vo.Bo.: Fecha:10/03/2016 Firma: Nombre: L.C. Julio Cesar García Rodríguez. Puesto: Dirección Administración y Finanzas.	ELABORÓ: Fecha:10/03/2016 Firma: Nombre: L.F. Brianda Irais Torres Lucas Puesto: Auxiliar de Farmacia	REVISÓ: Fecha:10/03/2016 Firma: Nombre: Ing. Vicente Moreno Calva. Puesto: Dirección de Calidad Grupo Pachuca.	AUTORIZÓ: Fecha:10/03/2016 Firma: Nombre: L.F. Sandra L. Vázquez Ortega. Puesto: Responsable Sanitario
		Este documento es propiedad de la Farmacia del Centro de Excelencia Medica en Altura		

		PROCEDIMIENTO NORMALIZADO DE OPERACIONES PARA LA MEDICIÓN DE TEMPERATURA Y HUMEDAD	
CENTRO DE EXCELENCIA MEDICA EN ALTURA			
Clave:CEMA-PR-FC-MTH-09	Versión: 0001	Vigente a partir de 16/03/2016.	Sustituye a: Ninguno
		Próxima revisión: cada 30 días.	Página 3 de 8

- 3.2.4 Informar a quien corresponda las no conformidades.
- 3.2.5 Los registros deberán realizarse cada 4 horas de acuerdo al formato de Medición de temperatura y humedad.
- 3.2.6 El llenado del formato debe ser con un solo color de tinta para todas las áreas a supervisar.

4. DESARROLLO DEL PROCESO

4.1 Medición de Temperatura y Humedad:

- 4.1.1 Contar con los equipos de medición (Termo higrómetro), dentro de las instalaciones que indiquen el estado de temperatura y humedad.
- 4.1.2 Personal de la Farmacia CEMA: Solo aquellos que estén autorizados registraran la medición de temperatura y humedad.
 - 4.1.2.1 Los responsables a cargo llenaran de manera correcta los apartados (Departamento, Mes, Año, Instrumento, Marca, Modelo y No. de serie) y de igual manera el recuadro de condiciones normales.
 - 4.1.2.2 Responsable de Almacén y Responsables de Caja marcaran con un punto en el apartado de humedad (% H.R), el porcentaje que marque el Termo higrómetro.
 - 4.1.2.3 Seguido de esto se marcar con un punto en el apartado Temperatura (TEMP °C), la cantidad marcada por el Termo higrómetro.
 - 4.1.2.4 Se firmara en el apartado asignado (FIRMA), aquella persona autorizada, esto se realizara diariamente los 7 días de la semana por el mes completo que corresponde a una hoja.
 - 4.1.2.5 Los horarios de registro están por lapsos de 4 horas consecutivas en el transcurso del día, siendo los siguientes (4, 12, 16 y 20) horas, respectivamente.

ACREDITO: Fecha:10/03/2016 Firma: Nombre: Dra. Gabriela Murguía Cánovas. Puesto: Dirección General de Centro de Excelencia Médica en Altura.	Vo.Bo.: Fecha:10/03/2016 Firma: Nombre: L.C. Julio Cesar García Rodríguez. Puesto: Dirección Administración y Finanzas.	ELABORÓ: Fecha:10/03/2016 Firma: Nombre: L.F. Brianda Irais Torres Lucas Puesto: Auxiliar de Farmacia	REVISÓ: Fecha:10/03/2016 Firma: Nombre: Ing. Vicente Moreno Calva. Puesto: Dirección de Calidad Grupo Pachuca.	AUTORIZÓ: Fecha:10/03/2016 Firma: Nombre: L.F. Sandra L. Vázquez Ortega. Puesto: Responsable Sanitario
		Este documento es propiedad de la Farmacia del Centro de Excelencia Medica en Altura		

		PROCEDIMIENTO NORMALIZADO DE OPERACIONES PARA LA MEDICIÓN DE TEMPERATURA Y HUMEDAD	
CENTRO DE EXCELENCIA MEDICA EN ALTURA			
Clave:CEMA-PR-FC-MTH-09	Versión: 0001	Vigente a partir de 16/03/2016.	Sustituye a: Ninguno
		Próxima revisión: cada 30 días.	Página 4 de 8

4.1.3 Personal responsable de la Medición de Temperatura y Humedad, mismos que se describen en la siguiente tabla:

Responsable de Farmacia	L.F Sandra Lucía Vázquez Ortega
Auxiliar de Farmacia	L.F Brianda Irais Torres Lucas
Responsable de Almacén	Ing. Eduardo Cruz Padrón
Responsable de caja Turno Matutino	L.F. Brenda Hernández Zuviri
Responsable de caja Turno Vespertino	L.F. Danae Rosas Gómez

NOTA: El personal descrito en la tabla puede ser modificado por el responsable sanitario, sean las necesidades de la operación.

Si este PNO debe modificarse independientemente de la próxima revisión, se debe registrar en el formato de control de cambios (*Anexo 1*) exactamente cuál fue el cambio, por qué se hizo, quién lo hizo y en qué fecha. De esta manera, se contará con un historial de las modificaciones que se agreguen en base a lo requerido por la institución, el establecimiento o disposiciones oficiales dictadas por Secretaría de Salud. De igual manera se añade un formato para firma de conformidad de los involucrados en las actividades que este documento requiere.

5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Suplemento para establecimientos dedicados a la venta y suministro de medicamentos y demás insumos para la salud, Quinta edición, Capítulo VII y Capítulo XI.
- Reglamento de Insumos para la salud, Título cuarto, Capítulo I y II.

6. ANEXOS

ACREDITO: Fecha:10/03/2016 Firma: Nombre: Dra. Gabriela Murguía Cánovas. Puesto: Dirección General de Centro de Excelencia Médica en Altura.	Vo.Bo.: Fecha:10/03/2016 Firma: Nombre: L.C. Julio Cesar García Rodríguez. Puesto: Dirección Administración y Finanzas.	ELABORÓ: Fecha:10/03/2016 Firma: Nombre: L.F. Brianda Irais Torres Lucas Puesto: Auxiliar de Farmacia	REVISÓ: Fecha:10/03/2016 Firma: Nombre: Ing. Vicente Moreno Calva. Puesto: Dirección de Calidad Grupo Pachuca.	AUTORIZÓ: Fecha:10/03/2016 Firma: Nombre: L.F. Sandra L. Vázquez Ortega. Puesto: Responsable Sanitario
		Este documento es propiedad de la Farmacia del Centro de Excelencia Medica en Altura		

		PROCEDIMIENTO NORMALIZADO DE OPERACIONES PARA LA MEDICIÓN DE TEMPERATURA Y HUMEDAD	
CENTRO DE EXCELENCIA MEDICA EN ALTURA			
Clave:CEMA-PR-FC-MTH-09	Versión: 0001	Vigente a partir de 16/03/2016.	Sustituye a: Ninguno
		Próxima revisión: cada 30 días.	Página 5 de 8

Anexo 1. Control de Cambios.

	FECHA	DESCRIPCION DEL CAMBIO	JUSTIFICACION	REALIZADO POR	APROBADO POR
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

ACREDITO: Fecha:10/03/2016 Firma: Nombre: Dra. Gabriela Murguía Cánovas. Puesto: Dirección General de Centro de Excelencia Médica en Altura.	Vo.Bo.: Fecha:10/03/2016 Firma: Nombre: L.C. Julio Cesar García Rodríguez. Puesto: Dirección Administración y Finanzas.	ELABORÓ: Fecha:10/03/2016 Firma: Nombre: L.F. Brianda Irais Torres Lucas Puesto: Auxiliar de Farmacia	REVISÓ: Fecha:10/03/2016 Firma: Nombre: Ing. Vicente Moreno Calva. Puesto: Dirección de Calidad Grupo Pachuca.	AUTORIZÓ: Fecha:10/03/2016 Firma: Nombre: L.F. Sandra L. Vázquez Ortega. Puesto: Responsable Sanitario
		Este documento es propiedad de la Farmacia del Centro de Excelencia Medica en Altura		

		PROCEDIMIENTO NORMALIZADO DE OPERACIONES PARA LA MEDICIÓN DE TEMPERATURA Y HUMEDAD	
CENTRO DE EXCELENCIA MEDICA EN ALTURA			
Clave:CEMA-PR-FC-MTH-09	Versión: 0001	Vigente a partir de 16/03/2016.	Sustituye a: Ninguno
		Próxima revisión: cada 30 días.	Página 6 de 8

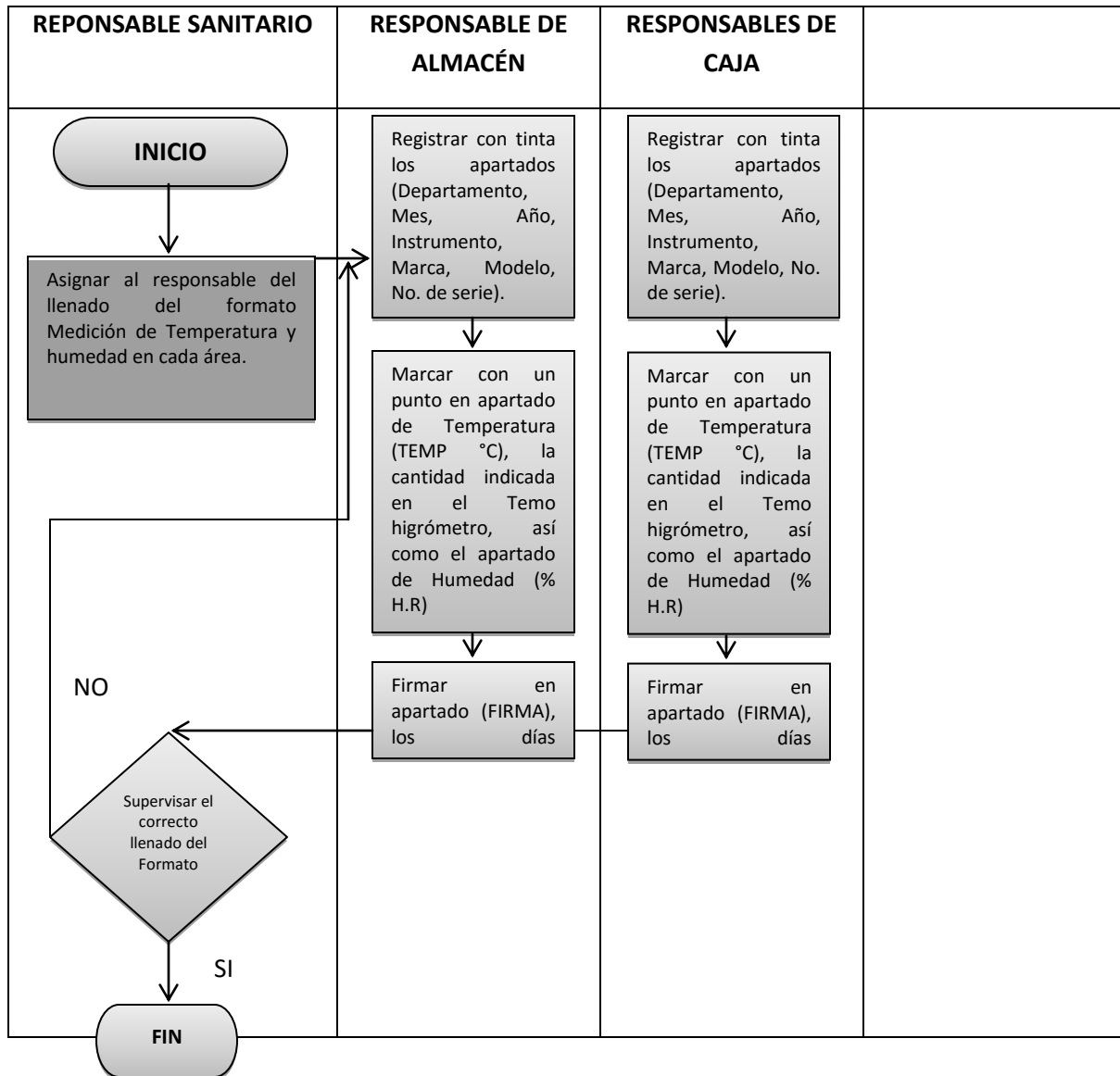
Anexo 2. Firmas de conocimiento

AREA	NOMBRE	FIRMA	FECHA

ACREDITO: Fecha:10/03/2016 Firma: Nombre: Dra. Gabriela Murguía Cánovas. Puesto: Dirección General de Centro de Excelencia Médica en Altura.	Vo.Bo.: Fecha:10/03/2016 Firma: Nombre: L.C. Julio Cesar García Rodríguez. Puesto: Dirección Administración y Finanzas.	ELABORÓ: Fecha:10/03/2016 Firma: Nombre: L.F. Brianda Irais Torres Lucas Puesto: Auxiliar de Farmacia	REVISÓ: Fecha:10/03/2016 Firma: Nombre: Ing. Vicente Moreno Calva. Puesto: Dirección de Calidad Grupo Pachuca.	AUTORIZÓ: Fecha:10/03/2016 Firma: Nombre: L.F. Sandra L. Vázquez Ortega. Puesto: Responsable Sanitario
		Este documento es propiedad de la Farmacia del Centro de Excelencia Medica en Altura		

		PROCEDIMIENTO NORMALIZADO DE OPERACIONES PARA LA MEDICIÓN DE TEMPERATURA Y HUMEDAD	
CENTRO DE EXCELENCIA MEDICA EN ALTURA			
Clave:CEMA-PR-FC-MTH-09	Versión: 0001	Vigente a partir de 16/03/2016.	Sustituye a: Ninguno
		Próxima revisión: cada 30 días.	Página 7 de 8

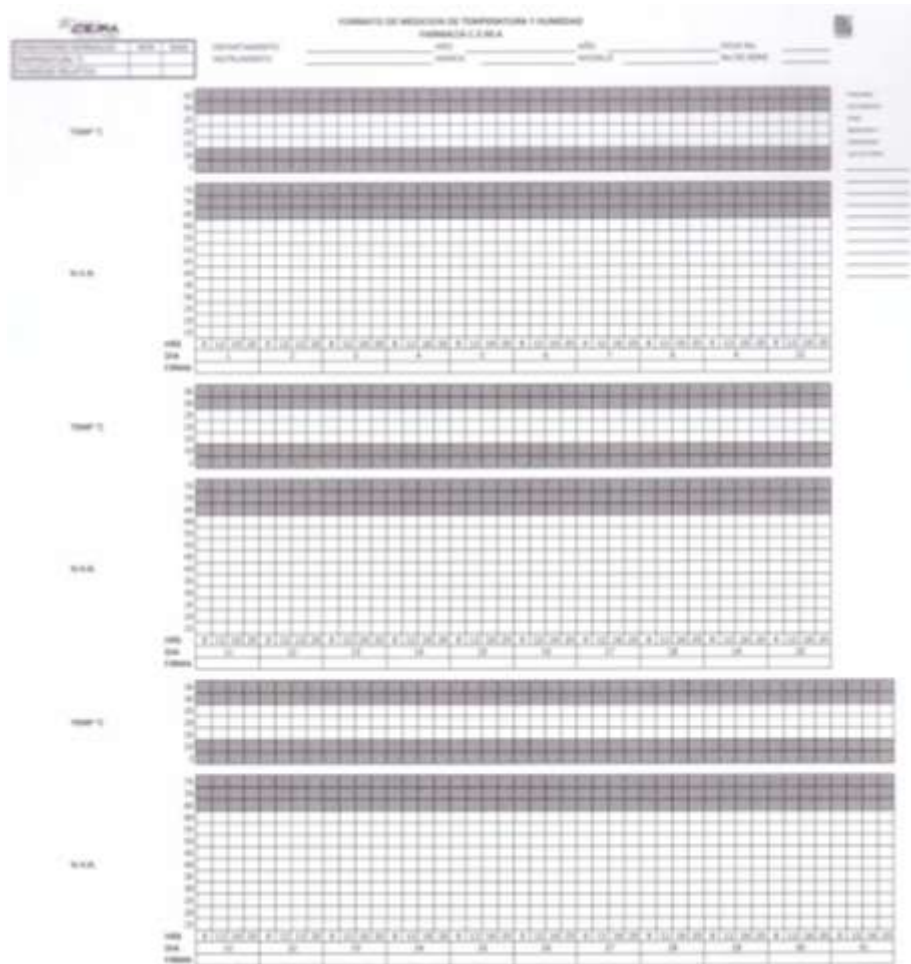
Anexo 3. Diagrama de flujo. (CEMA-DO-FC-CT-09)



ACREDITO: Fecha:10/03/2016 Firma: Nombre: Dra. Gabriela Murguía Cánovas. Puesto: Dirección General de Centro de Excelencia Médica en Altura.	Vo.Bo.: Fecha:10/03/2016 Firma: Nombre: L.C. Julio Cesar García Rodríguez. Puesto: Dirección Administración y Finanzas.	ELABORÓ: Fecha:10/03/2016 Firma: Nombre: L.F. Brianda Irais Torres Lucas Puesto: Auxiliar de Farmacia	REVISÓ: Fecha:10/03/2016 Firma: Nombre: Ing. Vicente Moreno Calva. Puesto: Dirección de Calidad Grupo Pachuca.	AUTORIZÓ: Fecha:10/03/2016 Firma: Nombre: L.F. Sandra L. Vázquez Ortega. Puesto: Responsable Sanitario
		Este documento es propiedad de la Farmacia del Centro de Excelencia Medica en Altura		

		PROCEDIMIENTO NORMALIZADO DE OPERACIONES PARA LA MEDICIÓN DE TEMPERATURA Y HUMEDAD	
CENTRO DE EXCELENCIA MEDICA EN ALTURA			
Clave:CEMA-PR-FC-MTH-09	Versión: 0001	Vigente a partir de 16/03/2016.	Sustituye a: Ninguno
		Próxima revisión: cada 30 días.	Página 8 de 8

Anexo 4. Formato de Medición de Temperatura y Humedad. (CEMA-RG-FC-MT-07)



ACREDITO: Fecha:10/03/2016 Firma: Nombre: Dra. Gabriela Murguía Cánovas. Puesto: Dirección General de Centro de Excelencia Médica en Altura.	Vo.Bo.: Fecha:10/03/2016 Firma: Nombre: L.C. Julio Cesar García Rodríguez. Puesto: Dirección Administración y Finanzas.	ELABORÓ: Fecha:10/03/2016 Firma: Nombre: L.F. Brianda Irais Torres Lucas Puesto: Auxiliar de Farmacia	REVISÓ: Fecha:10/03/2016 Firma: Nombre: Ing. Vicente Moreno Calva. Puesto: Dirección de Calidad Grupo Pachuca.	AUTORIZÓ: Fecha:10/03/2016 Firma: Nombre: L.F. Sandra L. Vázquez Ortega. Puesto: Responsable Sanitario
		Este documento es propiedad de la Farmacia del Centro de Excelencia Medica en Altura		