|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| eQ-SC-3.4 Seguridad de Farmacia | | | |
|  | | | |
| **Seguridad de farmacia** | | | |
| **1** | Fecha de revisión | dd-mmm-aaa | |
| **Agregar 1. Fecha de revisión** | | | |
| **Programar una revisión cada 6 meses a partir de la fecha inicial** | | | |
| **2** | Protocolo Prueba de seguridad pegado en un lugar visible |  |  |
| **3** | Protocolo de falla eléctrica pegado en un lugar visible | No | Si |
| No = alerta, requiere seguimiento hasta concluir | | | |
| **4** | Recepción de Red fría pegado en un lugar visible | No | Si |
| No = alerta, requiere seguimiento hasta concluir | | | |
| **5** | Protocolo Cadena de frio, pegado en un lugar visible | No | Si |
| No = alerta, requiere seguimiento hasta concluir | | | |
| **6** | En la Farmacia existe una extensión eléctrica de al menos 20 metros, para el Protocolo de falla eléctrica | No | Si |
| No = alerta, requiere seguimiento hasta concluir | | | |
| **7** | Fecha en que se probó la planta de respaldo eléctrico | dd-mmm-aaaa | |
| Para probar la planta de energía solar:   * Ubíquese en el pasillo de la entrada principal de la empresa * Apague el primer apagador de la parte inferior izquierda * Verifique en farmacia que el refrigerador y el congelador sigan funcionando | | | |
| **Programar una prueba cada mes** | | | |
| **8** | La planta de respaldo eléctrico funciona adecuadamente | No | Si |
| No = alerta, requiere seguimiento hasta concluir | | | |
| **Agregar 73. Fecha en que se probó la planta de respaldo eléctrico, ligado a**  **74. La planta de respaldo eléctrico funciona adecuadamente** | | | |
| **9** | Fecha en que se probó la alarma de Farmacia |  | |
| **Programar una prueba cada tres meses** | | | |
| **10** | La alarma de Farmacia funciona adecuadamente | No | Si |
| No = alerta, requiere seguimiento hasta concluir | | | |
| **Agregar 75. Fecha en que se probó la alarma de Farmacia, ligado a**  **76. La alarma de Farmacia funciona adecuadamente** | | | |
|  | | | |
| **Cadena de frío** | | | |
| **11** | Fecha en que se montó la Cadena de frío |  | |
| **Agregar 74. Fecha en que se montó la cadena de frío** | | | |
| **12** | Hubo desviaciones de temperatura durante la cadena de frío | No | Si |
| **13** | Responsable de la cadena de frío | Seleccionar | |
| **…** | | | |
|  | | | |