



Secretaría de Salud
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

RESOLUCIÓN NÚMERO

1049

DE 2023

Por la cual se ordena una inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de Bolívar

EL SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR

En uso de sus atribuciones legales y en especial las contenidas en la Resolución N° 1478 del 10 de Mayo de 2006, Resolución N° 2564 de 2008 y la Resolución N° 0315 del 02 de Marzo 2020 del Ministerio de la Protección Social, por lo cual se expiden normas para la inspección, vigilancia y control de las sustancias y medicamentos sometidos a fiscalización, y

CONSIDERANDO

PRIMERO. Que **MERCEDES CANDELA DIAZ** en calidad de Gerente de la **ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO**, con Nit N° **829.000.940-6** ubicado en la Cra 6 N° 18-68 en el municipio de San Pablo Sur de Bolívar, solicita inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar para la compra, almacenamiento y dispensación de los siguientes medicamentos:

- De Control Especial:

Nombre Genérico	Concentración	Forma Farmacéutica
ALPRAZOLAM	1mg/ml	SOLUCION ORAL
ALPRAZOLAM	0.25 mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	0.5mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	0.75mg/ml	SOLUCION ORAL
ALPRAZOLAM	2mg	TABLETA
BROMAZEPAM	1.5mg	TABLETA
BROMAZEPAM	3mg	TABLETA
BUPRENORFINA	0.2mg	TABLETA
BUPRENORFINA	0.4mg	TABLETA
BUPRENORFINA	2mg	TABLETA
BUTORFANOL TARTRATO	1mg	SOLUCION INYECTABLE
BUTORFANOL TARTRATO	2mg	TABLETA
CLOBAZAM	10mg	TABLETA
CLOBAZAM	20mg	TABLETA
CLOBENZOREX CLORHIDRATO	30mg	CAPSULA DURA
CLONAZEPAM	0.5mg	TABLETA
CLONAZEPAM	2mg	TABLETA
CLONAZEPAM	1mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
CLONAZEPAM	2.5mg/ml	SOLUCION ORAL
CLOZAPINA	25mg	TABLETA
CLOZAPINA	50mg	TABLETA
CLOZAPINA	100mg	TABLETA
CLOXAZOLAM	1mg	TABLETA
CLOXAZOLAM	2mg	TABLETA
CLOXAZOLAM	4mg	TABLETA
DEXTROPROPOXIFENO CLORHIDRATO	75mg/2ml	SOLUCION INYECTABLE
DIAZEPAM	1mg	TABLETA
DIAZEPAM	5mg	TABLETA CAPSULA
DIAZEPAM	10mg	TABLETA
DIAZEPAM	10mg/2ml	SOLUCION INYECTABLE

DINOPROSTONA	10mg	OVULOS
METILERGOMETRINA MALEATO	0.2mg	SOLUCION INYECTABLE
METILERGOMETRINA MALEATO	0.125mg	GRAGEA
FENTANILO CITRATO	0.5mg/10ml	SOLUCION INYECTABLE
FENTANILO CITRATO	0.25mg/5ml	SOLUCION INYECTABLE
FLUNITRAZEPAM	1mg	TABLETA
KETAMINA CLORHIDRATO	500mg/10ml	SOLUCION INYECTABLE
LORAZEPAM	1mg	TABLETA
LORAZEPAM	2mg	TABLETA
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5mg/5ml	SOLUCION INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	15mg/3ml	SOLUCION INYECTABLE
MIDAZOLAM MALEATO	7.5mg	TABLETA
NALBUFINA CLORHIDRATO	10mg	SOLUCION INYECTABLE
OXICODONA CLORHIDRATO	5mg	TABLETA
OXICODONA CLORHIDRATO	10mg	TABLETA
OXITOCINA	5UI/ml	SOLUCION INYECTABLE
OXITOCINA	10UI/ml	SOLUCION INYECTABLE
SUFENTANILO CITRATO	0.005mg	SOLUCION INYECABLE
SUFENTANILO CITRATO	0.075mg	SOLUCION INYECABLE
RISPERIDONA	1mg	TABLETA
RISPERIDONA	2mg	TABLETA
EFORTIL	10mg	SOLUCION INYECTABLE
TIOPENTAL SODICO	1gr	SOLUCION PARA RECONSTRUIR
TRIAZOLAM	0.125mg	TABLETA
TRIAZOLAM	0.25mg	TABLETA

- De Monopolio de estado:

Nombre Genérico	Concentración	Forma Farmacéutica
FENOBARBITAL	10mg	TABLETA
FENOBARBITAL	50mg	TABLETA
FENOBARBITAL	100mg	TABLETA
FENOBARBITAL SODICO	40mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
FENOBARBITAL SODICO	200mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2.5mg	TABLETA
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	5mg	TABLETA
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
MEPERIDINA CLORHIDRATO	100mg/2ml	SOLUCION INYECTABLE
METILFENIDATO CLORHIDRATO	10mg	TABLETA
MORFINA CLORHIDRATO	10mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	3g/100ml(3%)	SOLUCION INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	3g/100ml (3%)	SOLUCION ORAL
MORFINA	30mg	TABLETA
MORFINA	60mg	TABLETA
MORFINA	100mg	TABLETA

SEGUNDO. Que la **ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO**, allegó los documentos requeridos de acuerdo a la Resolución N° 1478 del 10 de mayo de 2006 y la Resolución N° 0315 del 02 de Marzo 2020 del Ministerio de la Protección Social, a saber:

1. Solicitud firmada por **MERCEDES CANDELA DIAZ**, en calidad de Gerente.

2. Copia de la cedula de ciudadanía de la Gerente de la **ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO**
3. Copia del acuerdo N° 003 de Marzo 23 de 1999 por el cual se transforma en una ESE el Hospital Local San Pablo.
4. Copia del Decreto N° 059 del 31 de Marzo del 2020 de la alcaldía Municipal de San Pablo-Bolívar por el cual se nombra a **MERCEDES CANDELA DIAZ** en calidad de Gerente, y acta de posesión del de 31 de Marzo del 2020
5. Listado de Medicamentos de Control Especial a dispensar en la **E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN PABLO**.
6. Copia del formulario de novedades de prestador de servicios de salud para las diferentes unidades que componen a la **E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN PABLO**.
7. Copia del acta de visita N° 13771 del 25/05/2023 de la secretaria de Salud Departamental de Bolívar, con concepto técnico favorable.
8. Copia de la cedula de ciudadanía, diploma, acta de grado, resolución para ejercicio de la profesión y contrato laboral del Técnico en Servicios Farmacéuticos **SOL MARIA ARROYABE ESCUDERO**, director técnico del servicio farmacéutico de la **E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN PABLO**.
9. Copia de la factura de pago N° 23F000 318.

TERCERO. Que una vez realizada la verificación de todos los requisitos de la solicitud presentada por la **E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN PABLO**; el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de Bolívar considera procedente su inscripción.

Por lo anteriormente expuesto, este despacho:

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. Inscribir ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la secretaria de salud Departamental de Bolívar a la **ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO**, con Nit N° 829.000.940-6 ubicado en la Cra 6 N° 18-68 en el municipio de San Pablo –Sur de Bolívar, para la compra, almacenamiento y dispensación de los siguientes medicamentos:

- De Control Especial:

Nombre Genérico	Concentración	Forma Farmacéutica
ALPRAZOLAM	1mg/ml	SOLUCION ORAL
ALPRAZOLAM	0.25 mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	0.5mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	0.75mg/ml	SOLUCION ORAL
BROMAZEPAM	3mg	TABLETA
CLOBAZAM	10mg	TABLETA
CLOBAZAM	20mg	TABLETA
CLONAZEPAM	0.5mg	TABLETA
CLONAZEPAM	2mg	TABLETA
CLONAZEPAM	1mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
CLONAZEPAM	2.5mg/ml	SOLUCION ORAL
CLOZAPINA	25mg	TABLETA
CLOZAPINA	100mg	TABLETA
DIAZEPAM	10mg	TABLETA
DIAZEPAM	10mg/2ml	SOLUCION INYECTABLE
FENTANILO CITRATO	0.5mg/10ml	SOLUCION INYECTABLE
FENTANILO CITRATO	0.25mg/5ml	SOLUCION INYECTABLE
KETAMINA CLORHIDRATO	500mg/10ml	SOLUCION INYECTABLE

LORAZEPAM	1mg	TABLETA
LORAZEPAM	2mg	TABLETA
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5mg/5ml	SOLUCION INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	15mg/3ml	SOLUCION INYECTABLE
MIDAZOLAM MALEATO	7.5mg	TABLETA
OXICODONA CLORHIDRATO	5mg	TABLETA
OXICODONA CLORHIDRATO	10mg	TABLETA
TIOPENTAL SODICO	1gr	SOLUCION PARA RECONSTRUIR
TRIAZOLAM	0.25mg	TABLETA

- **De Monopolio de estado:** Únicamente para uso intrahospitalario. **PROHIBIDA SU VENTA.**

Nombre Genérico	Concentración	Forma Farmacéutica
FENOBARBITAL	10mg	TABLETA
FENOBARBITAL	50mg	TABLETA
FENOBARBITAL	100mg	TABLETA
FENOBARBITAL SODICO	40mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
FENOBARBITAL SODICO	200mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2.5mg	TABLETA
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	5mg	TABLETA
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
MEPERIDINA CLORHIDRATO	100mg/2ml	SOLUCION INYECTABLE
METILFENIDATO CLORHIDRATO	10mg	TABLETA
MORFINA CLORHIDRATO	10mg/ml	SOLUCION INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	3g/100ml(3%)	SOLUCION INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	3g/100ml (3%)	SOLUCION ORAL

PARÁGRAFO. ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO, sólo podrá adquirir, tener existencias físicas, dispensar y usar los medicamentos autorizados en las respectivas concentraciones, siempre y cuando su Registro Sanitario este vigente durante el periodo de la inscripción de la presente Resolución exclusivamente en el establecimiento autorizado.

ARTÍCULO SEGUNDO. Los siguientes medicamentos de Control Especial solicitados no se encuentran en el listado oficial de MCE, por lo tanto, **NO SE AUTORIZA SU INSCRIPCION:**

Nombre Genérico	Concentración	Forma Farmacéutica
ALPRAZOLAM	2mg	TABLETA
BROMAZEPAM	1.5mg	TABLETA
BUPRENORFINA CLORHIDRATO	0.2mg	TABLETA
BUPRENORFINA CLORHIDRATO	0.4mg	TABLETA
BUPRENORFINA CLORHIDRATO	2mg	TABLETA
BUTORFANOL TARTTRATO	1mg	SOL.INYECTABLE
BUTORFANOL TARTTRATO	2mg	TABLETA
CLOBENZOREX CLORHIDRATO	30mg	CAPSULA BLANDA
CLOZAPINA	50mg	TABLETA
CLOXAZOLAM	1mg	TABLETA
CLOXAZOLAM	2mg	TABLETA
CLOXAZOLAM	4mg	TABLETA
DEXTROPROPOXIFENO CLORHIDRATO	75mg/2ml	SOL.INYECTABLE
DIAZEPAM	1mg	TABLETA
DIAZEPAM	5mg	TABLETA

DINOPROSTONA	10mg	OVULOS
METILERGOMETRINA MALEATO	0.2mg	SOL. INYECTABLE
METILERGOMETRINA MALEATO	0.125mg	GRAGEA
FLUNITRAZEPAM	1mg	TABLETA
NALBUFINA CLORHIDRATO	10mg	SOL. INYECTABLE
OXITOCINA	5UI/ml	SOLUCION INYECTABLE
OXITOCINA	10UI/ml	SOLUCION INYECTABLE
SUFENTANILO CITRATO	0.005mg	SOLUCION INYECTABLE
SUFENTANILO CITRATO	0.075mg	SOLUCION INYECTABLE
RISPERIDONA	1mg	TABLETA
RISPERIDONA	2mg	TABLETA
EFORTIL	10mg	SOLUCION INYECTABLE
TRIAZOLAM	0.125mg	TABLETA
MORFINA	30mg	TABLETA
MORFINA	60mg	TABLETA
MORFINA	100mg	TABLETA

ARTICULO TERCERO. La presente inscripción, tendrá una vigencia de **cinco (5) años** contados a partir de la fecha de su ejecutoria, siendo renovable por periodos iguales, la cual deberá solicitarse con **tres (3) meses** de anticipación a su vencimiento.

ARTÍCULO CUARTO. En el evento en que la **ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO**, no mantenga las condiciones exigidas en el momento de la inscripción ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes, y las demás que se expidan y que sean aplicables al caso, de manera automática se procederá a la cancelación de la inscripción ante esta Unidad.

ARTÍCULO QUINTO. Cualquier cambio en la propiedad, ubicación, razón social, representación legal, dirección técnica, teléfono, cierre temporal o definitivo, deberá ser comunicado en un término no mayor a cinco (5) días hábiles después de realizado el cambio, al Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar. **La no comunicación de los anteriores con llevará a las sanciones a que haya lugar de conformidad a las normas vigentes establecidas.**

ARTÍCULO SEXTO. Todas las personas naturales o jurídicas inscritas ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes una vez notificados de la respectiva Resolución deberán llevar una base de datos en forma manual o sistematizada donde se registren todos los movimientos en los que intervengan sustancias sometidas a fiscalización y/o medicamentos que las contengan y serán objeto de auditoría por parte de los funcionarios delegados por el Fondo Rotatorio de Estupefacientes, en forma periódica.

ARTÍCULO SEPTIMO. **ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO**, deberá adquirir los medicamentos de control especial de Monopolio del Estado inscritos, exclusivamente en el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de Bolívar, y los demás medicamentos de control especial inscritos con establecimientos farmacéuticos autorizados por la U.A.E Fondo Nacional de Estupefacientes mediante inscripción vigente, teniendo en cuenta el objeto social de las entidades y lo establecido en la Resolución N° 1478 del 10 de mayo de 2006 y la Resolución N° 0315 del 02 de Marzo de 2020 del Ministerio de la Protección Social.

PARÁGRAFO. **ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO**, deberá distribuir o dispensar los medicamentos de control especial autorizados, exclusivamente con la fórmula médica que cumpla con lo establecido en los artículos N° 80, 89 y 90 de la Resolución N° 1478 del 10 de mayo de 2006 del Ministerio de la Protección Social. **(Recetario oficial Humano).**

ARTÍCULO OCTAVO. **ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO**, se compromete con el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de Bolívar a dar cumplimiento a todo lo establecido en la Resolución N° 1478 del 10 de mayo de 2006, la Resolución N° 0315 del 02 de marzo de 2020 y en el Decreto N° 2200 del 28 de junio de 2005, del Ministerio de la Protección Social.

PARÁGRAFO. **ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO**, se compromete con el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de Bolívar a enviar dentro de los primeros diez (10) días de cada mes, los informes de dispensación correspondientes al establecimiento inscrito, obligados a presentar conforme a lo establecido en la Resolución N° 1478 del 10 de mayo de 2006 y la Resolución N° 0315 del 02 de marzo de 2020 del Ministerio de la Protección Social.

ARTÍCULO VOVENO. Notificar personalmente al representante legal de la **ESE HOSPITAL LOCAL SAN PABLO**, o a su apoderado, el contenido de la presente Resolución.

ARTÍCULO DECIMO. Contra la presente resolución procede el recurso de reposición ante el Secretario de Salud Departamental de Bolívar. Este recurso deberá interponerse y sustentarse por escrito.

ARTÍCULO DÉCIMO PRIMERO. La presente Resolución rige a partir de la fecha de la ejecutoria.

COMUNÍQUESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

24 JUL. 2023

Dada en Turbaco, Bolívar,



ALBERTO BERNAL JIMENEZ
Secretario Departamental de Salud de Bolívar

Proyecto y reviso: María Eugenia Barrios. Q. F. Coord. FRE.

Elaboro: Verónica Ortiz Valdez, Admón. en Salud

Vo.Bo: Mónica Mercado Asesor Jurídico Medicamentos

Reviso: Alberto Angulo Izquierdo, Asesor Jurídico Secretaría de Salud

Aprobó: Eduardo Franco Osorio Dir. Salud Pública

Fecha: julio/2023