



Secretaría de Salud
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

RESOLUCIÓN NÚMERO

DE 2023

1059

Por la cual se cancela la inscripción realizada en el Fondo rotatorio de Estupefacientes de la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar ordenada por la resolución N° 611 de 21 de septiembre del 2020.

LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

En uso de sus atribuciones legales y en especial las contenidas en la Resolución N° 1478 del 10 de Mayo de 2006 y,

CONSIDERANDO

PRIMERO. Que el establecimiento denominado **HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA** con N.I.T. N° 830.039.670-5, presenta a **Unión Temporal ETICOS UT 2020** con NIT No. 901.381.381-3, ubicado en la avenida San Martín entrada a Bocagrande en la ciudad de Cartagena- Bolívar, se encuentra inscrita ante la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar-Fondo Rotatorio de Estupefacientes mediante resolución de Inscripción N° 611 del 21 de septiembre 2020, para la compra, almacenamiento y dispensación de los siguientes medicamentos:

- De Control Especial:

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
ALPRAZOLAM	0,25 mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	0,5 mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	0,5 mg	TABLETA SUBLINGUAL
ALPRAZOLAM	0,75 mg/ml	SOLUCIÓN ORAL
ALPRAZOLAM	1 mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	1 mg	TABLETA SUBLINGUAL
ALPRAZOLAM	1 mg/ml	SOLUCIÓN ORAL
BROMAZEPAM	3 mg	TABLETA
BROMAZEPAM	6 mg	TABLETA
BUPRENORFINA	5 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
BUPRENORFINA	10 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
BUPRENORFINA	20 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
BUPRENORFINA	30 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
BUPRENORFINA	40 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
CLOBAZAM	10 mg	TABLETA
CLOBAZAM	20 mg	TABLETA
CLONAZEPAM	0,5 mg	TABLETA
CLONAZEPAM	2 mg	TABLETA
CLONAZEPAM	1 mg/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
CLONAZEPAM	2,5 mg/ml	SOLUCIÓN ORAL
CLOZAPINA	25 mg	TABLETA
CLOZAPINA	100 mg	TABLETA
DIAZEPAM	10 mg	TABLETA
DIAZEPAM	10 mg/2 ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
DINOPROSTONA	10 mg	ÓVULO
EFEDRINA SULFATO	60 mg/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENTANILO	1,375 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	2,1 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	2,75 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	4,2 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	4,8 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	5,5 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO

FENTANILO	8,25 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	8,4 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	9,6 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	11 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	12,6 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	14,4 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	16,8 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	19,2 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	50 mcg	SOLUCIÓN NASAL
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	100 mcg	SOLUCIÓN NASAL
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	200 mcg	SOLUCIÓN NASAL
FENTANILO CITRATO	0,1 mg/2 ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENTANILO CITRATO	0,25 mg/5 ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENTANILO CITRATO	0,5 mg/10 ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
KETAMINA CLORHIDRATO	500 mg/10 ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
LORAZEPAM	1 mg	TABLETA
LORAZEPAM	2 mg	TABLETA
METILERGOMETRINA MALEATO	0,125 mg	GRAGEA
METILERGOMETRINA MALEATO	0,2 mg/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5 mg/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5 mg/5 ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	15 mg/3 ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	50 mg/10 ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	200 mg/100 ml	JARABE
MIDAZOLAM MALEATO	7,5 mg	TABLETA
OXICODONA CLORHIDRATO	5 mg	CÁPSULA DURA
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	15 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	20 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	30 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	40 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	60 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	80 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
OXICODONA CLORHIDRATO	0,1 g/100 ml	SOLUCIÓN ORAL
OXICODONA CLORHIDRATO	1 g/100 ml	SOLUCIÓN ORAL
OXITOCINA	5 ui/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
OXITOCINA	10 ui/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	1 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INYECT
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	2 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INYECT
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	5 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INYECT
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	25 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	50 mg	TABLETA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	50 mg	TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	75 mg	TABLETA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	100 mg	TABLETA

TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	100 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	150 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	200 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	250 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TIOPENTAL SÓDICO	1 g	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INYECT
TRIAZOLAM	0,25 mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	5 mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	6,25 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	10 mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	12,5 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA

- De Monopolio de estado: SE AUTORIZA Únicamente para dispensación de los usuarios del Hospital Naval. PROHIBIDA SU VENTA

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
FENOBARBITAL	0,4 g/100 ml (0,4 %)	SOLUCIÓN ORAL
FENOBARBITAL	10 mg	TABLETA
FENOBARBITAL	50 mg	TABLETA
FENOBARBITAL	100 mg	TABLETA
FENOBARBITAL SÓDICO	40 mg/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENOBARBITAL SÓDICO	200 mg/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
HIDRATO DE CLORAL	10 g/100 ml (10%)	SOLUCIÓN ORAL
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2,5 mg	TABLETA
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	5 mg	TABLETA
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2 mg/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
MEPERIDINA CLORHIDRATO	100 mg/2 ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
METADONA CLORHIDRATO	10 mg	TABLETA
METADONA CLORHIDRATO	40 mg	TABLETA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	10 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	18 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	20 mg	CÁPSULA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	30 mg	CÁPSULA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	36 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	54 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
MORFINA CLORHIDRATO	10 mg/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	30 mg/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	3 g/ 100 ml (3%)	SOLUCIÓN ORAL
PRIMIDONA	250 mg	TABLETA

SEGUNDO. Que JHON OSWALDO SANCHEZ ANZOLA, en calidad de director del HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA, mediante oficio radicado ante esta Secretaría solicita la cancelación de la resolución.

TERCERO. Que analizada la documentación y verificada la viabilidad jurídica de la solicitud presentada por el HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA, presentando a Unión Temporal ETICOS UT 2020, el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaría de salud Departamental de Bolívar, considera procedente cancelar la resolución de Inscripción N° 611 de 21 de septiembre 2020, de dicho establecimiento, para la compra, almacenamiento y dispensación de los siguientes medicamentos.

Por lo anterior expuesto, este despacho:

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. CANCELASE la Inscripción realizada en el Fondo rotatorio de Estupefacientes de la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar, ordenada por la resolución N° 611 de 21 de septiembre 2020, del establecimiento denominado **HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA**, presentando a **Unión Temporal ETICOS UT 2020**, ubicado en la avenida San Martín entrada a Bocagrande, en la ciudad de Cartagena - Bolívar.

ARTÍCULO SEGUNDO. A partir de la expedición de la resolución de cancelación correspondiente a la resolución de inscripción N° 611 de 21 de septiembre 2020, queda prohibido que el establecimiento denominado **HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA**, ubicado en la avenida San Martín entrada a Bocagrande en la ciudad de Cartagena - Bolívar, la existencia y el manejo de medicamentos de control especial y monopolio del estado.

ARTÍCULO TERCERO. El incumplimiento de este Artículo Segundo conlleva a tomar medidas sanitarias de seguridad (decomiso, sanción y hasta el cierre del establecimiento.)

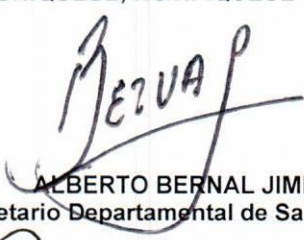
ARTÍCULO CUARTO. Notificar personalmente al Representante legal de **HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA**, o a su apoderado, el contenido de la presente Resolución.

ARTÍCULO QUINTO. 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.

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.: Eberto Oñate Asesor Jurídico Secretaría de Salud

Aprobó: Eduardo Franco Osorio Dir. Salud Pública

Fecha: julio/23