Bolívar primero

Secretaría de Salud
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

RESOLUCIÓN NÚMERO **DE 2023**

(1915)

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

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, la Resolución Nº 0315 del 02 de marzo de 2020, y Resolución N° 2564 de 2008 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 **JOSÉ EUGENIO GÓMEZ CASTELLANOS,** en calidad de representante legal de **DISFARMA MORALES,** con **NIT N° 900580962-2** ubicado en la **calle 1 18 Vía Principal hospital**, en el municipio de **Morales-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	0,25mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	0,5mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	0,5mg	TABLETA SUBLINGUAL
ALPRAZOLAM	0,75mg/ mL	SOLUCIÓN ORAL
ALPRAZOLAM	1 mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	1 mg	TABLETA SUBLINGUAL
ALPRAZOLAM	1mg/ mL	SOLUCIÓN ORAL
BROMAZEPAM	3mg	TABLETA
BROMAZEPAM	6mg	TABLETA
BUPRENORFINA	5mg	PARCHE TRANSDERMICO
BUPRENORFINA	10mg	PARCHE TRANSDERMICO
BUPRENORFINA	20mg	PARCHE TRANSDERMICO
BUPRENORFINA	30mg	PARCHE TRANSDERMICO
BUPRENORFINA	40mg	PARCHE TRANSDERMICO
CLOBAZAM	10mg	TABLETA
CLOBAZAM	20mg	TABLETA
CLONAZEPAM	0,5mg	TABLETA
CLONAZEPAM	2mg	TABLETA
CLONAZEPAM	2,5mg/ mL	SOLUCIÓN ORAL
CLOZAPINA	25mg	TABLETA
CLOZAPINA	100mg	TABLETA
DIAZEPAM	10mg	TABLETA
DIAZEPAM	10mg/2mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENTANILO	1,375 mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	2,1mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	2.75mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	4.2mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	4.8mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	5,5mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	8,25mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	8,4 mg	PARCHE TRANSDERMICO

Turbaco Km 3
Tel. 6605726

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
FENTANILO	9,6 mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	11 mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	12.6mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	14,4mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	16,8mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	19,2mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	50 mcg	SOLUCIÓN NASAL
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	100 mcg	SOLUCIÓN NASAL
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	200 mcg	SOLUCIÓN NASAL
LORAZEPAM	1mg	TABLETA
LORAZEPAM	2mg	TABLETA
MEXAZOLAM	1 mg	TABLETA
MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5mg/5mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM CLORHIDRATO	15mg/3mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM CLORHIDRATO	50mg/10mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM CLORHIDRATO	200mg/100 mL	JARABE
MIDAZOLAM MALEATO	7,5mg	TABLETA
OXICODONA CLORHIDRATO	5mg	TABLETA
OXICODONA CLORHIDRATO	5mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	10mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	15mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	20mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	30mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	40mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	60mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	80mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
OXICODONA CLORHIDRATO	0,1 g/100 mL	SOLUCIÓN ORAL
OXICODONA CLORHIDRATO	1g/100 mL	SOLUCIÓN ORAL
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	1 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	2 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	5 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	25 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	50 mg	TABLETA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	50 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN 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

Turbaco Km 3
Tel. 6605726

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	250 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TETRAHIDROCANNABINOL (THC)	2.7 mg/0.1mL	SOLUCIÓN PARA PULVERIZACIÓN BUCAL
TIOPENTAL SÓDICO	1g	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE
TRIAZOLAM	0,25 mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	5mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	6,25mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	10mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	12,5mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
BUTORFANOL TARTRATO	10 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
KETAMINA CLORHIDRATO	50 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
KETAMINA CLORHIDRATO	100 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
KETAMINA CLORHIDRATO + MIDAZOLAM CLORHIDRATO	50 + 2 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
Preparados magistrales elaborados a partir de aceites, extractos y derivados del cannabis psicoactivo y no psicoactivo que contengan una cantidad igual o superior a 2 mg de Tetrahidrocannabinol (THC) en formas de presentación dosificadas o por cada gramo o mililitro en caso de soluciones, cremas y similares.		

- **De Monopolio del Estado:**

Nombre Genérico	Concentración	Forma Farmacéutica
FENOBARBITAL	0,4/100mL (0.4%)	SOLUCION ORAL
FENOBARBITAL	10mg	TABLETA
FENOBARBITAL	50mg	TABLETA
FENOBARBITAL	100mg	TABLETA
HIDRATO DE CLORAL	10g/ 100mL (10%)	SOLUCIÓN ORAL
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2mg/ mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2.5mg	TABLETA
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	5mg	TABLETA
MEPERIDINA CLORHIDRATO	100mg/2 mL	SOLUCION INYECTABLE
METADONA CLORHIDRATO	10mg	TABLETA
METADONA CLORHIDRATO	40mg	TABLETA
METADONA CLORHIDRATO	1g/100 mL (1%)	SOLUCIÓN ORAL
METILFENIDATO CLORHIDRATO	10 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	10mg/ mL	SOLUCION INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	3g/100mL (3%)	SOLUCION INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	3g/100mL (3%)	SOLUCION ORAL
PRIMIDONA	250mg	TABLETA

SEGUNDO. Que **DISFARMA GC SAS**, allegó los documentos requeridos de acuerdo a la resolución 1478 del 10 de Mayo del 2006 y la Resolución Nº 0315 del 02 de Marzo de 2020, a saber:

Turbaco Km 3
Tel. 6605726

1. Solicitud firmada por **JOSÉ EUGENIO GÓMEZ CASTELLANOS** en calidad de representante legal del establecimiento **DISFARMA GC SAS.**

2. Copia de la cédula de Ciudadanía de **JOSÉ EUGENIO GÓMEZ CASTELLANOS** en calidad de representante legal **DISFARMA GC SAS.**

3. Copia de **certificado de existencia y representación legal** del establecimiento **DISFARMA GC SAS.**

4. Copia de **registro mercantil No 67711** del establecimiento **DISFARMA MORALES.**

5. Copia de **Acta de negociación contractual No 488** entre **DISFARMA GC S.A.S** y **NUEVA E.P.S.**

6. Listado de los medicamentos de control especial y monopolio de estado a dispensar.

7. Copia de acuerdo comercial entre **DISFARMA G.C S.A.S** y **KHIRON COLOMBIA S.A.S.** como proveedor en la preparación de magistrales.

8. Resolución **N° 2020011526 de marzo de 2020** por la cual se concede amplia la certificación de las buenas prácticas de elaboración a BIO VIE SAS por el INVIMA.

9. Copia de la resolución **N° 560 de 2022** por la cual se efectúa corrección sobre el término de la vigencia de una inscripción y se amplía una inscripción ante el U.A.E. fondo Nacional de Estupefacientes.

10. Acta de Visita **N° 19254 del 01/12/23** de la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar con concepto técnico **favorable**.

11. Copia de la Cédula de Ciudadanía, Diploma, **Resolución N° 005688 del 19/05/2022**, y Contrato Laboral, de **LUIS FERNANDO MACEA PEÑATE**, regente de farmacia, quien es el responsable de la dirección técnica de los medicamentos de control especial y monopolio del estado en **DISFARMA MORALES.**

12. Copia del comprobante de pago **23F000 985**.

- Que **JOSÉ EUGENIO GÓMEZ CASTELLANOS,** en calidad de representante legal solicita adicional la autorización para la dispensación por parte del establecimiento **DISFARMA MORALES**, de productos obtenidos de la adecuación, ajustes de concentraciones y/o elaboración de preparaciones de fórmulas magistrales de medicamentos de control especial que realiza **BIO VIE S.A.S., ubicado en la calle 94 N° 58-40 Bogotá D.C.**

TERCERO. Que una vez realizado el estudio técnico y verificada la viabilidad jurídica de la solicitud presentada por **DISFARMA G.C S.A.S;** el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de Bolívar considera procedente su inscripción.

- Que se considera procedente autorizar la dispensación de productos obtenidos de la adecuación, ajuste de concentraciones y/o elaboración de preparaciones magistrales de medicamentos de control especial que realiza el establecimiento **BIO VIE S.A.S, ubicado en la calle 94 N° 58-40 Bogotá D.C.**

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. Inscribir ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar el establecimiento **DISFARMA MORALES,** con **NIT N° 900580962-2** ubicado en la **calle 1 18 Vía Principal Hospital**, en el municipio de **Morales-Bolívar**, para la compra, almacenamiento y dispensación de los siguientes medicamentos:

- **De Control Especial:**

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
ALPRAZOLAM	0,25mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	0,5mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	0,5mg	TABLETA SUBLINGUAL
ALPRAZOLAM	0,75mg/ mL	SOLUCIÓN ORAL
ALPRAZOLAM	1 mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	1 mg	TABLETA SUBLINGUAL

Turbaco Km 3
Tel. 6605726

1915

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
ALPRAZOLAM	1mg/ mL	SOLUCIÓN ORAL
BROMAZEPAM	3mg	TABLETA
BROMAZEPAM	6mg	TABLETA
BUPRENORFINA	5mg	PARCHE TRANSDERMICO
BUPRENORFINA	10mg	PARCHE TRANSDERMICO
BUPRENORFINA	20mg	PARCHE TRANSDERMICO
BUPRENORFINA	30mg	PARCHE TRANSDERMICO
BUPRENORFINA	40mg	PARCHE TRANSDERMICO
CLOBAZAM	10mg	TABLETA
CLOBAZAM	20mg	TABLETA
CLONAZEPAM	0,5mg	TABLETA
CLONAZEPAM	2mg	TABLETA
CLONAZEPAM	2,5mg/ mL	SOLUCIÓN ORAL
CLOZAPINA	25mg	TABLETA
CLOZAPINA	100mg	TABLETA
DIAZEPAM	10mg	TABLETA
FENTANILO	1,375 mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	2,1mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	2.75mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	4,2mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	5,5mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	8,25mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	8,4 mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	11 mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	12,6mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	16,8mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	50 mcg	SOLUCIÓN NASAL
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	100 mcg	SOLUCIÓN NASAL
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	200 mcg	SOLUCIÓN NASAL
LORAZEPAM	1mg	TABLETA
LORAZEPAM	2mg	TABLETA
MEXAZOLAM	1 mg	TABLETA
MIDAZOLAM CLORHIDRATO	200mg/100 mL	JARABE
MIDAZOLAM MALEATO	7,5mg	TABLETA
OXICODONA CLORHIDRATO	5mg	TABLETA
OXICODONA CLORHIDRATO	5mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	10mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	15mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	20mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	30mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	40mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	60mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	80mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	0,1 g/100 mL	SOLUCIÓN ORAL
OXICODONA CLORHIDRATO	1g/100 mL	SOLUCIÓN ORAL

Turbaco Km 3
Tel. 6605726

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	25 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	50 mg	TABLETA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	50 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN 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
TETRAHIDROCANNABINOL (THC)	2,7 mg/0,1mL	SOLUCIÓN PARA PULVERIZACIÓN BUCAL
TRIAZOLAM	0,25 mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	5mg	TABLETA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	6,25mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	10mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
ZOLPIDEM TARTRATO, HEMITARTRATO	12,5mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA

- **De Monopolio del Estado:** Únicamente para dispensación de los usuarios del convenio **DISFARMA GC S.A.S y NUEVA E.P.S. PROHIBIDA SU VENTA.**

Nombre Genérico	Concentración	Forma Farmacéutica
FENOBARBITAL	400mg/100mL (0,4%)	SOLUCION ORAL
FENOBARBITAL	10mg	TABLETA
FENOBARBITAL	50mg	TABLETA
FENOBARBITAL	100mg	TABLETA
HIDRATO DE CLORAL	10g/ 100mL (10%)	SOLUCIÓN ORAL
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2,5mg	TABLETA
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	5mg	TABLETA
METADONA CLORHIDRATO	10mg	TABLETA
METADONA CLORHIDRATO	40mg	TABLETA
METADONA CLORHIDRATO	1g/100 mL (1%)	SOLUCIÓN ORAL
METILFENIDATO CLORHIDRATO	10 mg	TABLETA
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
MORFINA CLORHIDRATO	3g/100mL (3%)	SOLUCION ORAL
PRIMIDONA	250mg	TABLETA

Turbaco Km 3
Tel. 6605726

PARÁGRAFO. DISFARMA MORALES, sólo podrá adquirir, tener existencias físicas y dispensar 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. Autorizar la dispensación de preparaciones magistrales fiscalizadas a base de medicamentos de control especial al establecimiento denominado **DISFARMA MORALES,** los cuales solo pueden ser reempacado, reenvasadas y preparados magistrales en cantidades iguales o superiores a 2mg, por el establecimiento denominado **BIO VIE S.A.S., ubicado en la calle 94 Nº 58-40 Bogotá D.C**

- **De preparaciones magistrales de control especial a base de derivados de cannabis exclusivamente a sus pacientes.**

NO ESTERILES	
REEMPAQUE DE MEDICAMENTOS	SOLIDOS
REENVASE DE MEDICAMENTOS	LIQUIDOS Y SOLIDOS
PREPARACIONES MAGISTRALES	SOLIDOS: POLVOS LIQUIDOS: SOLUCIONES Y SUSPENSIONES SEMISOLIDOS: GELES
PREPARACIONES MAGISTRALES (DERIVADOS DE CANNABIS)	LIQUIDOS Y SOLUCIONES

ARTÍCULO TERCERO. Los medicamentos relacionados a continuación **NO SE AUTORIZAN,** puesto que no se encuentran en el último listado de Medicamentos de Control Especial autorizado por el Fondo Nacional de Estupefacientes:

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
FENTANILO	4,8mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	9,6 mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	14,4mg	PARCHE TRANSDERMICO
FENTANILO	19,2mg	PARCHE TRANSDERMICO
METILFENIDATO CLORHIDRATO	10 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	54 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA

ARTICULO CUARTO. Los medicamentos relacionados a continuación **NO SE AUTORIZAN,** puesto que son medicamentos de control especial de **USO VETERINARIO:**

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
BUTORFANOL TARTRATO	10 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
KETAMINA CLORHIDRATO	50 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
KETAMINA CLORHIDRATO	100 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
KETAMINA CLORHIDRATO + MIDAZOLAM CLORHIDRATO	50 + 2 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE

ARTÍCULO QUINTO. Estos medicamentos están clasificados como **USO EXCLUSIVAMENTE INTRAHOSPITALARIO**, por lo tanto, **NO SE AUTORIZA SU INSCRIPCION:**

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
DIAZEPAM	10mg/2mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5mg/5mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	15mg/3mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	50mg/10mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	1 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	2 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	3 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE
TIOPENTAL SÓDICO	1g	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE
HIDROMORFONA CLORHIDRATO	2mg/ mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MEPERIDINA CLORHIDRATO	100mg/2 mL	SOLUCION INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	10mg/ mL	SOLUCION INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	3g/100mL (3%)	SOLUCION INYECTABLE

ARTÍCULO SEXTO. La inscripción que trata la presente resolución, expedida por la Secretaría Departamental de Salud de Bolívar, tendrá una vigencia de **cinco (5) años** contados a partir de la fecha de su ejecutoria o la misma vigencia que el contrato suscrito entre las partes, siendo prorrogable en la medida que se extienda el plazo de la vinculación contractual de las dos entidades, siendo renovable por periodos iguales, la cual deberá solicitarse con **tres (3) meses** de anticipación a su vencimiento.

ARTÍCULO SEPTIMO. En el evento que **DISFARMA MORALES** no mantengan 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 OCTAVO. Cualquier cambio en la propiedad, ubicación, razón social, propietario(a), representación legal, dirección técnica, teléfono, S.I.A., cierre temporal o definitivo, debe ser comunicado al Fondo Rotatorio de Estupefacientes de la Secretaría Departamental de Salud de Bolívar. La no comunicación de los anteriores conllevará a las sanciones a que haya lugar.

ARTÍCULO NOVENO. Todas las personas naturales o jurídicas inscritas ante la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes o en los Fondos Rotatorios de Estupefacientes de las Secretarias, Institutos o Direcciones Departamentales de Salud, una vez notificados de la respectiva Resolución de Inscripción 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 auditoria por parte de los funcionarios delegados por la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes o por los Fondos Rotatorios de Estupefacientes, en forma periódica.

ARTÍCULO DÉCIMO. DISFARMA MORALES deberá adquirir los medicamentos monopolio del Estado exclusivamente en el Fondo Rotatorio de Estupefacientes y los demás medicamentos de control especial en los laboratorios o establecimientos farmacéuticos autorizados por la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes.

PARÁGRAFO. DISFARMA MORALES, deberá 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 y la resolución N° 0315 del 02 de marzo de 2020, del Ministerio de la Protección Social. (**Recetario oficial Humano**).

ARTÍCULO DECIMO PRIMERO. DISFARMA MORALES se compromete con el Fondo Rotatorio de Estupefacientes a dar cumplimiento a todo lo normado en la Resolución No. 1478 del 10 de mayo de 2006 la Resolución N.º 0315 del 02 de marzo de 2020 y en el Decreto No. 2200 del 28 de junio de 2005 del Ministerio de la Protección Social.

PARÁGRAFO. DISFARMA MORALES 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 Resolución Nº 0315 del 02 de marzo de 2020, del Ministerio de la Protección Social.

ARTÍCULO DÉCIMO SEGUNDO. Notificar personalmente al Representante Legal de **DISFARMA G.C S.A.S,** o a su apoderado, el contenido de la presente Resolución.

ARTÍCULO DÉCIMO TERCERO. 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 CUARTO. La presente Resolución rige a partir de la fecha de su ejecutoria.

Turbaco Km 3
Tel. 6605726

Bolívar primero
Secretaría de Salud
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

1915

COMUNÍQUESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

28 DIC. 2023

ALBERTO BERNAL JIMENEZ
Secretario de salud Departamental de Bolívar
Gobernación de Bolívar

PROCESO	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Elaboró y revisó:	Karla Banquéz Payares	Química Farmacéutica programa de medicamentos.	
Revisó:	Mónica Patricia Mercado	Asesor jurídico programa de medicamentos.	
Proyectó y revisó:	María Eugenia Barrios	Q.F.Coord. Medicamentos y FRE Bolívar.	
Revisó:	Eberto Oñate del Rio	Asesor Jurídico Secretaría de Salud	
Aprobó:	Eduardo Franco Osorio	Director Salud Pública.	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto lo presentamos para la firma del señor secretario de Salud Departamental.			

Fecha: Diciembre/2023

Turbaco Km 3
Tel. 6605726