

Ministerio de **Salud** Costa Rica



Lineamientos generales para el despacho al domicilio de medicamentos psicotrópicos y estupefacientes debido a la alerta sanitaria por Coronavirus (COVID-19)

Versión 1
31 de marzo del 2020



Contenido

Alcance	3
Características Generales	3
Lineamientos para ser aplicados en farmacias de comunidad	4
Anexos	6

Alcance

La aplicación de estas medidas para el personal farmacéutico que regenta una farmacia comunal privada y es de acatamiento obligatorio, en todo el territorio nacional, como parte de las acciones preventivas y de mitigación dictadas por el Ministerio de Salud para la atención de la alerta por COVID-19.

Estos lineamientos se revisarán de forma periódica y se publicará la versión vigente en la página web del Ministerio de Salud:

<https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/centro-de-prensa/noticias/741-noticias-2020/1532-lineamientos-nacionales-para-la-vigilancia-de-la-infeccion-por-coronavirus-2019-ncov>

Características Generales

Los coronavirus (CoV): son una amplia familia de virus que pueden causar diversas afecciones, desde el resfriado común hasta enfermedades más graves, como ocurre con el coronavirus causante del síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV) y el que ocasiona el síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV).

Tipos: Es importante tener en cuenta que existen cuatro coronavirus humanos (HCoV) endémicos a nivel global: HCoV-229E, HCoV-NL63, HCoV-HKU1 y HCoV-OC43, además de otros dos coronavirus que causan infección zoonótica en humanos: MERS-CoV y SARS-CoV. Estos coronavirus son diferentes al COVID-19 circulante en la actualidad, por lo que su detección no excluye en absoluto la infección por este nuevo coronavirus.

COVID-19: es la enfermedad infecciosa causada por el coronavirus que se ha descubierto más recientemente, se transmite por contacto con otra que esté infectada por el virus. La enfermedad puede propagarse de persona a persona a través de las gotículas procedentes de la nariz o la boca que salen despedidas cuando una persona infectada habla, tose o

estornuda, también si estas gotas caen sobre los objetos y superficies que rodean a la persona, de modo que otras personas pueden tocar estos objetos o superficies y luego se tocan los ojos, la nariz o la boca (OPS/OMS, 2020).

Lineamientos para ser aplicados en farmacias de comunidad

- Solamente las farmacias que cuente con el Certificado de Habilitación vigente y que estén debidamente registradas en la Plataforma de Receta Digital podrán realizar la actividad en cuestión.
- Solamente podrá realizar la actividad el regente farmacéutico que esté previamente registrado en el Sistema de Receta Digital. El regente delegará el envío y entrega del medicamento al personal auxiliar debidamente capacitado y él será supervisado directamente por el profesional.
- Las farmacias que realicen esta actividad deberán cumplir con la normativa vigente y además con:
 - Llevar en una bitácora el control para el envío de medicamentos controlados que contenga (ver anexo):
 - Fecha del despacho.
 - Código de la receta.
 - Nombre completo y número del documento de identificación de la persona encargada de llevar el medicamento.
 - Firma de la persona encargada de llevar el medicamento.
 - Número de la boleta de entrega del medicamento.
 - La boleta de entrega del medicamento debe contener (ver anexo):
 - Fecha y hora del envío.
 - Código de la receta.
 - Nombre completo de la persona que recibe el medicamento.
 - Número del documento de identificación de la persona que recibe el medicamento.
 - Firma de la persona que recibe el medicamento.

- El regente debe archivar todas las boletas de entrega.

Esta medida se toma con el fin de brindar accesibilidad a los ciudadanos de los medicamentos sin que tengan que desplazarse a la farmacia y se mantiene vigente todo el tiempo que este activa la emergencia nacional por COVID-19.

Anexos

Ejemplo de bitácora

Fecha del despacho	Código de receta	Encargado de entregar el medicamento			N.º boleta de entrega
		Nombre completo	Documento de identificación	Firma	

Ejemplo de boleta de entrega

Envío					
Fecha:		Hora:		N.º receta	
Persona que recibe					
Nombre completo		N.º documento de identificación		Firma	