GOBERNACION DEL HUILA
Secretaría de Salud Departamental

RESOLUCIÓN 524 DE 2020

"Por la cual se ordena una inscripción, ante la Secretaría de Salud Departamental del Huila – Fondo Rotatorio de Estupefacientes"

LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
En uso de sus atribuciones legales y en especial las conferidas por la Resolución No. 1478 del 10 de mayo de 2006 y,

CONSIDERANDO

Que el Representante legal de **DROGUERÍAS COPIFAM DE COLOMBIA S.A.S.,** con NIT. 901.164.842-7, propietario del establecimiento **DROGAS COPIFAM NEIVA 2,** ubicada en la carrera 7 No.12-05, del municipio de la Neiva Huila, solicita ante la Secretaría de Salud Departamental del Huila – Fondo Rotatorio de Estupefacientes, **inscripción** del establecimiento farmacéutico, para la compra, almacenamiento y dispensación de medicamentos de control especial que a continuación se relacionan.

- De control especial:

DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (DCI)	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
ALPRAZOLAM	0,25 mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	0,5 mg	TABLETA, TABLETA SUBLINGUAL
ALPRAZOLAM	0,75 mg /mL	SOLUCIÓN ORAL
ALPRAZOLAM	1 mg	TABLETA, 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, TABLETA RECUBIERTA

RESOLUCIÓN 524 DE 2020

"Por la cual se ordena una inscripción, ante la Secretaría de Salud Departamental del Huila – Fondo Rotatorio de Estupefacientes"

DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (DCI)	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
CLONAZEPAM	2 mg	TABLETA, TABLETA RECUBIERTA
CLONAZEPAM	1 mg /mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
CLONAZEPAM	2,5 mg/mL	SOLUCIÓN ORAL
CLOZAPINA	25 mg	TABLETA, COMPRIMIDO, TABLETA RECUBIERTA
CLOZAPINA	100 mg	TABLETA, COMPRIMIDO, TABLETA CUBIERTA CON PELÍCULA
DIAZEPAM	10 mg	TABLETA
DIAZEPAM	10 mg/ 2mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
DINOPROSTONA	10 mg	ÓVULO
EFEDRINA SULFATO	60 mg / mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENTANILO CITRATO	0,1 mg/ 2mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENTANILO CITRATO	0,25 mg/ 5mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENTANILO CITRATO	0,5 mg/ 10mL	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

RESOLUCIÓN 524 DE 2020

"Por la cual se ordena una inscripción, ante la Secretaría de Salud Departamental del Huila – Fondo Rotatorio de Estupefacientes"

FENTANILO, FENTANILO CITRATO	200 mcg	SOLUCIÓN NASAL
DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (DCI)	**CONCENTRACIÓN**	**FORMA FARMACÉUTICA**
KETAMINA CLORHIDRATO	500 mg/ 10mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
LORAZEPAM	1 mg	TABLETA
LORAZEPAM	2 mg	TABLETA
METILERGOMETRINA MALEATO	0,125 mg	GRAGÉA
METILERGOMETRINA MALEATO	0,2 mg/ mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5 mg/ mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5 mg/ 5mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	15 mg/ 3mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	50 mg/ 10mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM MALEATO	7,5 mg	TABLETA
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	200 mg /100mL	JARABE
OXICODONA CLORHIDRATO	5 mg	TABLETA, TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	15 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	20 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	30 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	40 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	60 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	80 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg/ mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
OXICODONA CLORHIDRATO	0,1 g /100 mL	SOLUCIÓN ORAL
OXICODONA CLORHIDRATO	1 g /100 mL	SOLUCIÓN ORAL

RESOLUCIÓN 524 DE 2020

"Por la cual se ordena una inscripción, ante la Secretaría de Salud Departamental del Huila – Fondo Rotatorio de Estupefacientes"

DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (DCI)	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
OXITOCINA	5 UI/ mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
OXITOCINA	10 UI/ mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	1 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A
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, TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	75 mg	TABLETA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	100 mg	TABLETA, 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 SOLUCIÓN INYECTABLE
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

RESOLUCIÓN 524 DE 2020

"Por la cual se ordena una inscripción, ante la Secretaría de Salud Departamental del Huila – Fondo Rotatorio de Estupefacientes"

De monopolio del Estado: de la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes. PROHIBIDA SU VENTA:

DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (DCI)	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	40 mg/ mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENOBARBITAL	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
METILFENIDATO CLORHIDRATO	18 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	20 mg	CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	30 mg	CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
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/100mL (3%)	SOLUCIÓN ORAL
PRIMIDONA	250 mg	TABLETA

RESOLUCIÓN 524 DE 2020

"Por la cual se ordena una inscripción, ante la Secretaría de Salud Departamental del Huila – Fondo Rotatorio de Estupefacientes"

Que el parágrafo del artículo 30 de la Resolución 1478 de 2006, señala que: "La inscripción de los establecimientos farmacéuticos en las modalidades de dispensación, distribución minorista y distribución mayorista dentro de un mismo departamento tendrá una vigencia de cinco (5) años, siendo renovables por períodos iguales, previo estudio y concepto técnico de los Fondos Rotatorios de Estupefacientes. La Renovación deberá solicitarse con tres (3) meses de anticipación a la fecha de su vencimiento. Si en dicho término no se llegare a solicitar, se cancelará la inscripción de manera automática".

Que el Representante legal **DROGUERÍAS COPIFAM DE COLOMBIA S.A.S.,** allegó los siguientes documentos a saber:

1. Solicitud firmada por parte del representante legal.
2. Listado de medicamentos de control especial.
3. Fotocopia del certificado de existencia y representación legal del establecimiento farmacéutico.
4. Fotocopia de los documentos del Director Técnico del establecimiento farmacéutico, Tecnólogo en Regencia de Farmacia, incluido contrato.
5. Fotocopia del acta de visita a las instalaciones del establecimiento farmacéutico, por parte del funcionario de la Secretaría de Salud Departamental del Huila – Fondo Rotatorio de Estupefacientes, con evaluación de las condiciones de almacenamiento y distribución de los medicamentos de control especial y monopolio del Estado.

Que los siguientes medicamentos de control especial, **no requieren autorización** por parte de la Secretaría de Salud Departamental del Huila – Fondo Rotatorio de Estupefacientes, porque no están incluidos en el **Anexo Técnico 3,** listado de medicamentos de control especial de uso humano de la Resolución 315 de 2020.

DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (DCI)	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
DINOPROSTONA	10 mg	ÓVULO
EFEDRINA SULFATO	60 mg / mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENTANILO	4,8 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	14,4 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	19,2 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
METILERGOMETRINA MALEATO	0,125 mg	GRAGÉA

RESOLUCIÓN 524 DE 2020

"Por la cual se ordena una inscripción, ante la Secretaría de Salud Departamental del Huila – Fondo Rotatorio de Estupefacientes"

METILERGOMETRINA MALEATO	0,2 mg/ mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
OXITOCINA	5 UI/ mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
OXITOCINA	10 UI/ mL	SOLUCIÓN INYECTABLE

Que los siguientes medicamentos de control especial, relacionados en la solicitud para la inscripción, **no serán autorizados**, porque corresponden a medicamentos de control especial de uso INTRAHOSPITALARIO.

DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (DCI)	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
CLONAZEPAM	1 mg /mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
DIAZEPAM	10 mg/ 2mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENTANILO CITRATO	0,1 mg/ 2mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENTANILO CITRATO	0,25 mg/ 5mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENTANILO CITRATO	0,5 mg/ 10mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
KETAMINA CLORHIDRATO	500 mg/ 10mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5 mg/ mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5 mg/ 5mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	15 mg/ 3mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	50 mg/ 10mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg/ mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	1 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	2 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	5 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE
TIOPENTAL SÓDICO	1 g	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE

RESOLUCIÓN 524 DE 2020

"Por la cual se ordena una inscripción, ante la Secretaría de Salud Departamental del Huila – Fondo Rotatorio de Estupefacientes"

Que los siguientes medicamentos de control especial, relacionados en la solicitud para la inscripción, **no serán autorizados**, porque corresponden a medicamentos de control especial **monopolio del Estado** y es **PROHIBIDA SU VENTA.**

DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (DCI)	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	40 mg/ mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENOBARBITAL	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
METILFENIDATO CLORHIDRATO	18 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	20 mg	CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	30 mg	CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
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/100mL (3%)	SOLUCIÓN ORAL
PRIMIDONA	250 mg	TABLETA

RESOLUCIÓN 524 DE 2020

"Por la cual se ordena una inscripción, ante la Secretaría de Salud Departamental del Huila – Fondo Rotatorio de Estupefacientes"

Que una vez realizado el estudio técnico y verificada la viabilidad jurídica de la solicitud presentada por **DROGUERÍAS COPIFAM DE COLOMBIA S.A.S.,** la Secretaría de Salud Departamental del Huila – Fondo Rotatorio de Estupefacientes procede a realizar la inscripción del establecimiento farmacéutico.

Por lo anteriormente expuesto, este Despacho:

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. - Inscribir a **DROGUERÍAS COPIFAM DE COLOMBIA S.A.S.,** con NIT. 901.164.842-7, propietario del establecimiento **DROGAS COPIFAM NEIVA 2,** ubicada en la carrera 7 No.12-05, del municipio de la Neiva Huila, ante la Secretaría de Salud Departamental del Huila – Fondo Rotatorio de Estupefacientes, para la compra, almacenamiento y dispensación de medicamentos de control especial que a continuación se relacionan:

- **De control especial:**

DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (DCI)	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
ALPRAZOLAM	0,25 mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	0,5 mg	TABLETA, TABLETA SUBLINGUAL
ALPRAZOLAM	0,75 mg /mL	SOLUCIÓN ORAL
ALPRAZOLAM	1 mg	TABLETA, 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

RESOLUCIÓN 524 DE 2020

"Por la cual se ordena una inscripción, ante la Secretaría de Salud Departamental del Huila – Fondo Rotatorio de Estupefacientes"

CLOBAZAM	20 mg	TABLETA
CLONAZEPAM	0,5 mg	TABLETA, TABLETA RECUBIERTA
CLONAZEPAM	2 mg	TABLETA, TABLETA RECUBIERTA
CLONAZEPAM	2,5 mg/mL	SOLUCIÓN ORAL
CLOZAPINA	25 mg	TABLETA, COMPRIMIDO, TABLETA RECUBIERTA
CLOZAPINA	100 mg	TABLETA, COMPRIMIDO, TABLETA CUBIERTA CON PELÍCULA
DIAZEPAM	10 mg	TABLETA
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	5,5 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	8,25 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	8,4 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	11 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	12,6 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	16,8 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	50 mcg	SOLUCIÓN NASAL
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	100 mcg	SOLUCIÓN NASAL
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	200 mcg	SOLUCIÓN NASAL
LORAZEPAM	1 mg	TABLETA
LORAZEPAM	2 mg	TABLETA
MIDAZOLAM MALEATO	7,5 mg	TABLETA
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	200 mg /100mL	JARABE
OXICODONA CLORHIDRATO	5 mg	TABLETA, TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	15 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	20 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	30 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA

RESOLUCIÓN 524 DE 2020

"Por la cual se ordena una inscripción, ante la Secretaría de Salud Departamental del Huila – Fondo Rotatorio de Estupefacientes"

OXICODONA CLORHIDRATO	40 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	60 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	80 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA
OXICODONA CLORHIDRATO	0,1 g /100 mL	SOLUCIÓN ORAL
OXICODONA CLORHIDRATO	1 g /100 mL	SOLUCIÓN ORAL
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	25 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	50 mg	TABLETA, TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	75 mg	TABLETA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	100 mg	TABLETA, 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
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

PARÁGRAFO. – DROGAS COPIFAM NEIVA 2, sólo podrá adquirir, tener existencias físicas y dispensar los medicamentos autorizados en las anteriores concentraciones.

ARTÍCULO SEGUNDO. – Los siguientes medicamentos no requieren autorización por parte Secretaría de Salud Departamental del Huila – Fondo Rotatorio de Estupefacientes, porque que no está incluido en el **Anexo Técnico 3,** listado de medicamentos de control especial de uso humano de la Resolución 315 de 2020.

RESOLUCIÓN 524 DE 2020

"Por la cual se ordena una inscripción, ante la Secretaría de Salud Departamental del Huila – Fondo Rotatorio de Estupefacientes"

DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (DCI)	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
DINOPROSTONA	10 mg	ÓVULO
EFEDRINA SULFATO	60 mg / mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENTANILO	4,8 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	9,6 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	14,4 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	19,2 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
METILERGOMETRINA MALEATO	0,125 mg	GRAGEA
METILERGOMETRINA MALEATO	0,2 mg/ mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
OXITOCINA	5 UI/ mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
OXITOCINA	10 UI/ mL	SOLUCIÓN INYECTABLE

ARTÍCULO TERCERO. – Negar la autorización de los siguientes medicamentos, porque corresponden a medicamentos de control especial de uso INTRAHOSPITALARIO.

DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (DCI)	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
CLONAZEPAM	1 mg /mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
DIAZEPAM	10 mg/ 2mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENTANILO CITRATO	0,1 mg/ 2mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENTANILO CITRATO	0,25 mg/ 5mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENTANILO CITRATO	0,5 mg/ 10mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
KETAMINA CLORHIDRATO	500 mg/ 10mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5 mg/ mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5 mg/ 5mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	15 mg/ 3mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	50 mg/ 10mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg/ mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	1 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A

RESOLUCIÓN 524 DE 2020

"Por la cual se ordena una inscripción, ante la Secretaría de Salud Departamental del Huila – Fondo Rotatorio de Estupefacientes"

REMIFENTANILO CLORHIDRATO	2 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	5 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE
TIOPENTAL SÓDICO	1 g	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE

ARTÍCULO CUARTO. – Negar la autorización de los siguientes medicamentos porque corresponden a medicamentos de control especial monopolio del Estado. **PROHIBIDA SU VENTA.**

DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (DCI)	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	40 mg/ mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENOBARBITAL	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
METILFENIDATO CLORHIDRATO	18 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	20 mg	CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	30 mg	CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	36 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
METILFENIDATO CLORHIDRATO	54 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA

RESOLUCIÓN 524 DE 2020

"Por la cual se ordena una inscripción, ante la Secretaría de Salud Departamental del Huila – Fondo Rotatorio de Estupefacientes"

MORFINA CLORHIDRATO	10 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	30 mg/mL	SOLUCIÓN INYECTABLE
MORFINA CLORHIDRATO	3 g/100mL (3%)	SOLUCIÓN ORAL
PRIMIDONA	250 mg	TABLETA

ARTÍCULO QUINTO. – La inscripción de la que trata la presente Resolución, expedida por la Secretaría de Salud Departamental del Huila - Fondo Rotatorio de Estupefacientes, por la cual se autoriza a **DROGAS COPIFAM NEIVA 2,** la compra, almacenamiento, dispensación de medicamentos de control especial**, tendrá una vigencia de cinco (5) años** contados a partir de la fecha de su ejecutoria, siendo renovable por cinco (5) años más, lo cual deberá solicitarse con **tres (3) meses de antelación al vencimiento**.

ARTÍCULO SEXTO. - En el evento que **DROGAS COPIFAM NEIVA 2,** no mantenga las condiciones exigidas en el momento de la inscripción ante la Secretaría de Salud Departamental del Huila - 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 Entidad.

ARTÍCULO SÉPTIMO. - Cualquier cambio en la propiedad, ubicación, razón social, propietario(a), representación legal, dirección técnica, teléfono, cierre temporal o definitivo, debe ser comunicado a la Secretaría de Salud Departamental del Huila – Fondo Rotatorio de Estupefacientes; la no comunicación de las anteriores circunstancias conllevará a las sanciones a que haya lugar.

ARTÍCULO OCTAVO. - Todas las personas naturales o jurídicas inscritas ante la Secretaría de Salud Departamental del Huila - Fondo Rotatorio de Estupefacientes, 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 auditoría por parte de los funcionarios delegados por la Secretaría de Salud Departamental del Huila - Fondo Rotatorio de Estupefacientes, en forma periódica.

ARTÍCULO NOVENO. - DROGAS COPIFAM NEIVA 2, deberá adquirir los medicamentos de control especial en los laboratorios o establecimientos farmacéuticos autorizados por la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes mediante inscripción vigente.

ARTÍCULO DÉCIMO. - DROGAS COPIFAM NEIVA 2, se compromete con la Secretaría de Salud Departamental del Huila - Fondo Rotatorio de Estupefacientes a dar

RESOLUCIÓN 524 DE 2020

"Por la cual se ordena una inscripción, ante la Secretaría de Salud Departamental del Huila – Fondo Rotatorio de Estupefacientes"

cumplimiento a todo lo normado en la Resolución No. 1478 del 10 de mayo de 2006 y en el Decreto No. 780 del 06 de mayo de 2016 del Ministerio de Salud y Protección Social.
PARÁGRAFO. - DROGAS COPIFAM NEIVA 2, se compromete con la Secretaría de Salud Departamental del Huila - Fondo Rotatorio de Estupefacientes a enviar dentro de los primeros diez días de cada mes, el informe de consumo para IPS (Anexo N° 13) a la Secretaría de Salud Departamental del Huila (Carrera 20 No 5B – 36) y al correo electrónico informes.huila@gmail.com el cual debe presentar conforme a lo establecido en la Resolución No. 1478 del 10 de mayo de 2006 del Ministerio de Salud y Protección Social.

ARTÍCULO DÉCIMO PRIMERO. - Notificar personalmente al Representante Legal de **DROGAS COPIFAM NEIVA 2,** o a su apoderado, el contenido de la presente Resolución, conforme lo establecen los Artículos 67 a 69 de la Ley 1437 de 2011.

ARTÍCULO DÉCIMO SEGUNDO. - Contra la presente Resolución proceden los recursos de reposición ante la Secretaria de Salud Departamental del Huila y de apelación ante el señor Gobernador, según el caso, dentro de los diez (10) días siguientes a la notificación, de conformidad con Ley 1437 del 2011. Los recursos deberán interponerse y sustentarse por escrito.

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

COMUNÍQUESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Expedida en Neiva (H) el día Marzo 22 de 2020

CLAUDIA ELENA RUIZ JARAMILLO
Secretaria de Salud del Huila

Revisó: Oscar Ordoñez Lozano, Diana Carolina Valbuena Sterling
Proyectó: Edimer Covaleda