

INFORME DE INDICADOR

Departamento / Área: ALMACÉN	Vigente a partir de: JUNIO 2019	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 1.0	Página 1 de 6

1. Ficha indicador

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN
1. Estándar	Manual de operación e integración del COFAT / PNO para la selección y adquisición de medicamentos.
2. Problema detectado	Falta de apego al proceso que se debe seguir para solicitar la inclusión o exclusión de nuevos medicamentos al Cuadro Básico Institucional.
3. Nombre del indicador	Porcentaje de solicitudes de inclusión/exclusión de medicamentos al CBI que son atendidas por el Comité de Farmacia y Terapéutica.
4. Algoritmo	$= \frac{\# \text{ de solicitudes atendidas}}{\# \text{ de solicitudes recibidas}} \times 100$
5. Descripción (¿Qué nos dice?)	Porcentaje de solicitudes de inclusión/exclusión de medicamentos al CBI que son atendidas por el Comité de Farmacia y Terapéutica.
6. Objetivo	<p>1.- ¿Qué se pretende con este indicador? Medir la productividad del comité en lo relativo a la revisión y atención a solicitudes de inclusión/exclusión de medicamentos para el hospital.</p> <p>2.- ¿Cuál es la meta al aplicar este indicador? ¿A dónde se quiere llegar con este indicador? ¿Cuál sería un estado ideal del servicio o proceso? Contar con 100% de solicitudes atendidas por el comité.</p>
7. Alcance	<p>1.- ¿Quiénes están involucrados con el proceso que se está evaluando? COFAT y sus integrantes, personal clínico de CEMA.</p> <p>2.- ¿Qué áreas del hospital están involucradas? Todas las áreas clínicas de CEMA.</p> <p>3.- ¿Los pacientes y familiares están involucrados? Sí</p>
8. Proceso (método) de obtención	<p>a) Medir el indicador</p> <ol style="list-style-type: none"> ¿Quién?: COFAT ¿Cómo?: Solicitudes de inclusión/exclusión de medicamentos; minutas de reuniones del COFAT. ¿Dónde?: Auditorio CEMA ¿Cuándo?: Mensual

Elaboró: L.F. Brianda Irais Torres Lucas Encargada de Almacén Hospitalario NOMBRE PUESTO	Validó: L.A. Rosa Angélica Bejarano López Coordinadora de Calidad NOMBRE PUESTO
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.	

INFORME DE INDICADOR

Departamento / Área: ALMACÉN	Vigente a partir de: JUNIO 2019	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 1.0	Página 2 de 6

	<p>b) Recolectar los datos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Quién?: Secretario Ejecutivo del COFAR 2. ¿Cómo?: Solicitudes de inclusión/exclusión de medicamentos; minutas de reuniones del COFAT. 3. ¿Dónde?: Almacén CEMA 4. ¿Cuándo?: mensual <p>c) Analizar la información obtenida</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Quién?: COFAT 2. ¿Cómo?: Solicitudes de inclusión/exclusión de medicamentos atendidas y pendientes; minutas de reuniones del COFAT. ¿Dónde?: Auditorio CEMA 3. ¿Cuándo?: mensual
9. Frecuencia de revisión	Mensual
10. Responsable	COFAT
<p>Elaboró: L.F. Brianda Irais Torres Lucas Puesto: Secretaria Ejecutiva COFAT Fecha de elaboración: Junio 2019</p>	<p>Revisó: L.A. Rosa Angélica Bejarano López Puesto: Coordinadora de Calidad Fecha de revisión: Junio 2019</p>

<p>Elaboró: L.F. Brianda Irais Torres Lucas Encargada de Almacén Hospitalario NOMBRE PUESTO</p>	<p>Validó: L.A. Rosa Angélica Bejarano López Coordinadora de Calidad NOMBRE PUESTO</p>
--	---

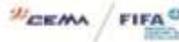
INFORME DE INDICADOR

Departamento / Área: ALMACÉN	Vigente a partir de: JUNIO 2019	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 1.0	Página 3 de 6

2. Recolección de datos

Se realiza revisión de las solicitudes de inclusión/exclusión de medicamentos al CBI que se reciben a lo largo de cada mes en el Comité y se hace el cruce contra aquellas que ya han sido atendidas; dichas resoluciones deben estar documentadas en las minutas de las sesiones ya sea ordinarias o extraordinarias convocadas por el COFAT.

- ✓ Solicitud de inclusión de nuevos medicamentos al Cuadro Básico (CEMA-RG-FA-NMCB-16 / V.1.0)



Centro de Excelencia Médica en Altura
Solicitud de Inclusión de nuevos Medicamentos al Cuadro Básico

Fecha de la Solicitud: _____

Nombre y Firma del Médico Solicitante: _____

Servicio: _____

Vo. Bo. de la Coordinación Médica

1.- Descripción del Medicamento	
Principio Activo:	
Nombre (s) Comercial (es):	
Presentación (es):	
Laboratorio (s) Productor (es):	
Acción farmacológica y Mecanismo de Acción:	
2.- Criterios de Utilización Terapéutica	
Indicaciones terapéuticas propuestas:	
Posología:	
Duración del tratamiento:	
Vías y formas de administración:	
Precauciones especiales de uso:	

Justificación para la Inclusión en el CBM		
<input type="checkbox"/> Alternativa terapéutica	<input type="checkbox"/> Innovación terapéutica	<input type="checkbox"/> Mayor Eficacia
<input type="checkbox"/> Mejora Cumplimiento	<input type="checkbox"/> Reducción Costo/Tratamiento	<input type="checkbox"/> Mejor Perfil de Seguridad
Medicamentos en el Cuadro Básico con Indicaciones similares:		¿Se propone baja del CBM?
		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Adjunte Referencias Bibliográficas:		
3.- Evaluación Económica		
Costo por dosis Unitaria		\$
Costo por tratamiento estándar completo		\$
Número de tratamientos previstos por año		

Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.

Clave: CEMA-RG-FA-NMCB-16 / V.1.0

<p>Elaboró:</p> <p>L.F. Brianda Irais Torres Lucas Encargada de Almacén Hospitalario</p> <p>NOMBRE PUESTO</p>	<p>Validó:</p> <p>L.A. Rosa Angélica Bejarano López Coordinadora de Calidad</p> <p>NOMBRE PUESTO</p>
--	---

INFORME DE INDICADOR

Departamento / Área: ALMACÉN	Vigente a partir de: JUNIO 2019	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 1.0	Página 4 de 6

✓ Solicitud de exclusión de medicamentos del Cuadro Básico



**Centro de Excelencia Médica en Altura
Solicitud de Exclusión de Medicamentos del Cuadro Básico**

Fecha de la Solicitud: _____
 Nombre y Firma del Médico Solicitante: _____
 Servicio: _____

Vo. Bo. de la Coordinación Médica

1.- Descripción del Medicamento
Principio Activo:
Nombre (s) Comercial (es):
Presentación (es):
Laboratorio (s) Productor (es):
Acción farmacológica y Mecanismo de Acción:
Justificación para la Exclusión en el CBM
<input type="checkbox"/> Menor Eficacia <input type="checkbox"/> Innovación terapéutica <input type="checkbox"/> Escasa o nula rotación
<input type="checkbox"/> Costo/Beneficio no justificado <input type="checkbox"/> Inseguridad Documentada (mayor frecuencia de RAM)
Describe las razones por las que este medicamento debería ser excluido del Cuadro Básico
Medicamentos en el Cuadro Básico con indicaciones similares:
1.-
2.-
3.-
4.-
5.-
Adjunte Referencias Bibliográficas:

Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.

Clave: CEMA-RG-FA-EMCB-17 / V.1.0

Elaboró: L.F. Brianda Irais Torres Lucas Encargada de Almacén Hospitalario NOMBRE PUESTO	Validó: L.A. Rosa Angélica Bejarano López Coordinadora de Calidad NOMBRE PUESTO
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.	

INFORME DE INDICADOR

Departamento / Área: ALMACÉN	Vigente a partir de: JUNIO 2019	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 1.0	Página 5 de 6

3. Algoritmo

$$\frac{=\# \text{ de solicitudes atendidas}}{\# \text{ de solicitudes recibidas}} \times 100$$

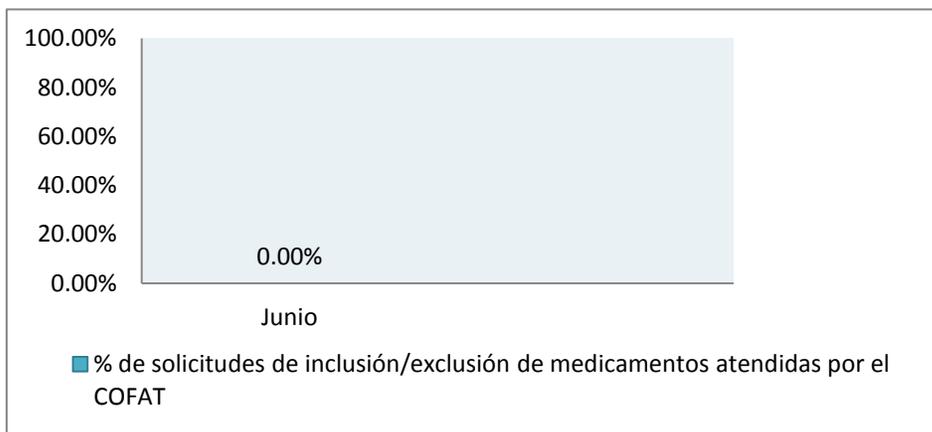
4. Resultados del algoritmo

4.1. Junio 2019

ALGORITMO	RESULTADO
$\frac{0}{0} \times 100$	0%

5. Representación gráfica por frecuencia de revisión

5.1. Junio 2019

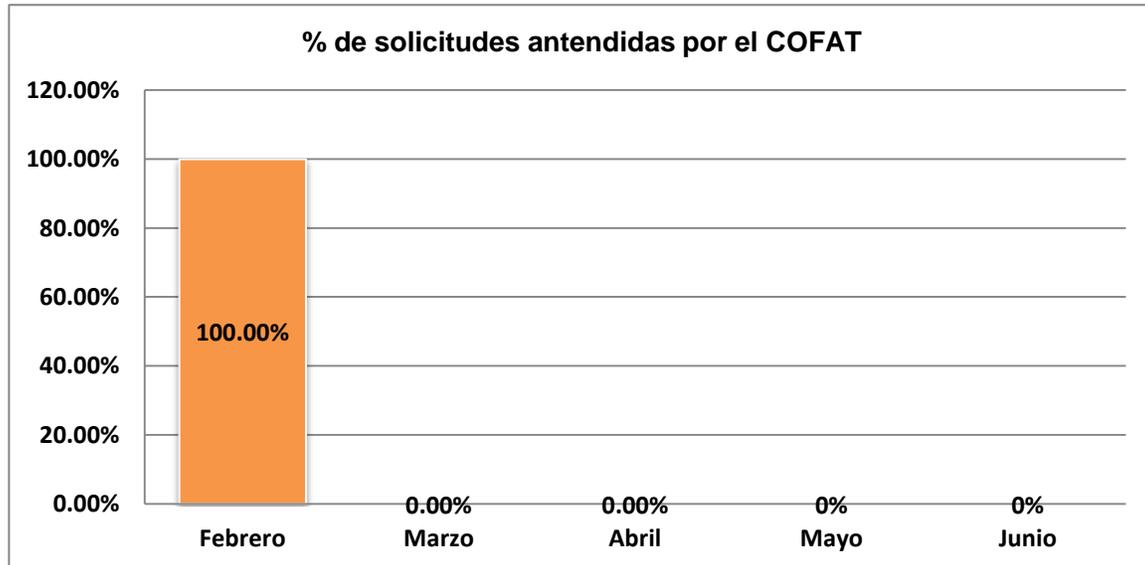


Elaboró: L.F. Brianda Irais Torres Lucas Encargada de Almacén Hospitalario NOMBRE PUESTO	Validó: L.A. Rosa Angélica Bejarano López Coordinadora de Calidad NOMBRE PUESTO
---	--

INFORME DE INDICADOR

Departamento / Área: ALMACÉN	Vigente a partir de: JUNIO 2019	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 1.0	Página 6 de 6

6. Representación gráfica comparativa



7. Conclusiones

Durante el mes de junio, el Comité de Farmacia y Terapéutica tampoco recibió alguna solicitud para la inclusión/exclusión de medicamentos al Cuadro Básico de CEMA, es por eso que el indicador se reporta como 0%, aunque en realidad no quiere decir que no se esté dando cumplimiento a los procesos, pero se depende de las solicitudes realizadas por el personal clínico.

Elaboró: L.F. Brianda Irais Torres Lucas Encargada de Almacén Hospitalario NOMBRE PUESTO	Validó: L.A. Rosa Angélica Bejarano López Coordinadora de Calidad NOMBRE PUESTO
---	--