



INFORME DE INDICADOR

Departamento / Área: ALMACÉN Vigente a partir de: Clave: DICIEMBRE 2019 CEMA-RG-CA-II-13

Versión: 1.0 Página 1 de 6

1. Ficha indicador

i <i>cha indicador</i> 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	Porcentaje de solicitudes de inclusión/exclusión de medicamentos al CBI		
indicador	que son atendidas por el Comité de Farmacia y Terapéutica.		
4.Algoritmo	= # de solicitudes atendidas X 100 # de solicitudes recibidas		
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	 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. 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. 		
7.Alcance	 1 ¿Quiénes están involucrados con el proceso que se está evaluando? COFAT y sus integrantes, personal clínico de CEMA. 2 ¿Qué áreas del hospital están involucradas? Todas las áreas clínicas de CEMA. 3 ¿Los pacientes y familiares están involucrados? Sí 		
8. Proceso (método) de obtención	a) Medir el indicador 1. ¿Quién?: COFAT 2. ¿Cómo?: Solicitudes de inclusión/exclusión de medicamentos; minutas de reuniones del COFAT. 3. ¿Dónde?: Auditorio CEMA 4. ¿Cuándo?: Mensual		

Elaboró:	Validó:	
L.F. Brianda Irais Torres Lucas	L.A. Rosa Angélica Bejarano López	
Encargada de Almacén Hospitalario	Coordinadora de Calidad	
NOMBRE	NOMBRE	
PUESTO	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: Clave: DICIEMBRE 2019 CEMA-RG-CA-II-13
Versión: 1.0 Página 2 de 6

	b) Recolectar los datos		
	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		
	c) Analizar la información obtenida		
	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	Mensual		
revisión			
10. Responsable	COFAT		
Elaboró: L.F. Brianda	Revisó: L.A. Rosa Angélica Bejarano López		
Irais Torres Lucas			
Puesto: Secretaria	Puesto: Coordinadora de Calidad		
Ejecutiva COFAT			
Fecha de elaboración:	Fecha de revisión: Diciembre 2019		
Diciembre 2019			

Elaboró: Validó:

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





INFORME DE INDICADOR

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

Nombre y Firma del Médico Solicitante: 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:	SCEMA FIFA STREET				
Fecha de la Solicitud: Nombre y Firma del Médico Solicitante: 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: Vias y formas de administración:	Centro de Excelencia Médica en Altura				
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: Vias y formas de administración:					
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: Via y formas de administración:	Fecha de la Solicitud:				
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: Vias y formas de administración:	Nombre y Firma del Médico Solicitante:				
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: Vias y formas de administración:	Servicio:				
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: Vias y formas de administración:					
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: Vias y formas de administración:					
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: Vias y formas de administración:	Vo. Bo. de la Coordinación Médica				
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: Vias y formas de administración:					
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: Vias y formas de administración:					
Presentación (es): Laboratorio (s) Productor (es): Acción farmacológica y Mecanismo de Acción: 2 Criterios de Utilización Terapéutica Indicaciones terapéuticas propuestas: Posología: Duración del tratamiento: Vias y formas de administración:					
Laboratorio (s) Productor (es): Acción farmacológica y Mecanismo de Acción: 2 Criterios de Utilización Terapéutica Indicaciones terapéuticas propuestas: Posología: Duración del tratamiento: Vias y formas de administración:					
2 Criterios de Utilización Terapéutica Indicaciones terapéuticas propuestas: Posología: Duración del tratamiento: Vias y formas de administración:	1 7				
2 Criterios de Utilización Terapéutica Indicaciones terapéuticas propuestas: Posología: Duración del tratamiento: Vias y formas de administración:	17 17				
Indicaciones terapéuticas propuestas: Posología: Duración del tratamiento: Vias y formas de administración:	Acción farmacológica y Mecanismo de Acción:				
Indicaciones terapéuticas propuestas: Posología: Duración del tratamiento: Vias y formas de administración:					
Indicaciones terapéuticas propuestas: Posología: Duración del tratamiento: Vias y formas de administración:					
Indicaciones terapéuticas propuestas: Posología: Duración del tratamiento: Vias y formas de administración:					
Indicaciones terapéuticas propuestas: Posología: Duración del tratamiento: Vias y formas de administración:					
Posología: Duración del tratamiento: Vías y formas de administración:	2 Criterios de Utilización Terapéutica				
Duración del tratamiento: Vías y formas de administración:	Indicaciones terapéuticas propuestas:				
Duración del tratamiento: Vías y formas de administración:					
Duración del tratamiento: Vías y formas de administración:					
Duración del tratamiento: Vías y formas de administración:					
Duración del tratamiento: Vías y formas de administración:					
Vlas y formas de administración:	Posología:				
Vlas y formas de administración:	Duración del tratamiento:				
Precauciones especiales de uso:	y ionnes de deministration.				
Precauciones especiales de uso:					
r tonamortin nue supprissanue sur GBO.	Precauciones especiales de uso:				
	reconomica capecianea de tist.				

Justificación para la Inclusión en el CBM				
Alternativa terapéutica	☐ Innovación terapéutica	■ Mayor Eficacia		
☐ Mejora Cumplimiento	Reducción Costo/Tratamiento	Mejor Perfil de Seguridad		
Medicamentos en el Cuadro	Básico con Indicaciones similares:	¿Se propone baja del CBM?		
		☐ SÍ ☐ N		
		□ Si □ N		
		□ Si □ N		
		□ si □ n		
Adjunte Referencias Bibliográficas		☐ SÍ ☐ N		
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

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:Clave:DICIEMBRE 2019CEMA-RG-CA-II-13Versión:1.0Página 4 de 6

DEMA FIFA DESCRIPTION
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 Menor Eficacia Innovación terapéutica Escasa o nula rotación
Costo/Beneficio no justificado Inseguridad Documentada (mayor frecuencia de RAM) Describa las razones por las que este medicamento debería ser excluido del Cuadro Básico
Describa las razones por las que este medicamento debena ser excluido del Cuadro Basico
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:

Validó:

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





INFORME DE INDICADOR

Departamento / Área: ALMACÉN Vigente a partir de: DICIEMBRE 2019

CEMA-RG-CA-II-13

Versión: 1.0 Página 5 de 6

3. Algoritmo

=# de solicitudes atendidas # de solicitudes recibidas

X100

Clave:

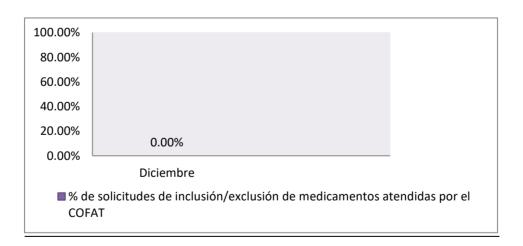
4. Resultados del algoritmo

4.1. Diciembre 2019

ALGORITMO	RESULTADO
<u>0</u> X 100	0%

5. Representación gráfica por frecuencia de revisión

5.1. Diciembre 2019



Elaboró:

L.F. Brianda Irais Torres Lucas

Encargada de Almacén Hospitalario

NOMBRE

PUESTO

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

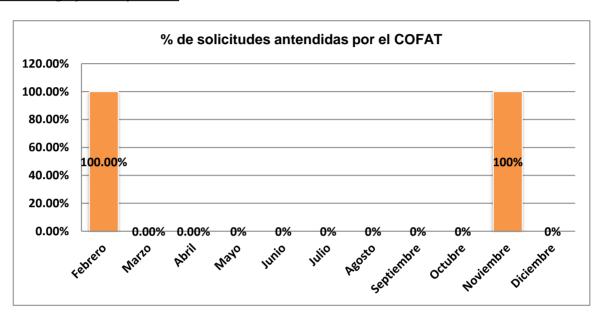




INFORME DE INDICADOR

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

6. Representación gráfica comparativa



7. Conclusiones

Durante el mes de diciembre 2019, el Comité de Farmacia y Terapéutica no recibió solicitudes de inclusión/exclusión al Cuadro Básico de Medicamentos, por lo que el indicador se reporta como 0%. Se continúa con la programación de las reuniones mensuales del Comité.

Elaboró: Validó:

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