

**INFORME DE INDICADOR**

Departamento / Área: <b>ALMACÉN</b>	Vigente a partir de: <b>NOVIEMBRE 2019</b>	Clave: <b>CEMA-RG-CA-II-13</b>
	Versión: <b>1.0</b>	<b>Página 1 de 7</b>

**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	<b>Porcentaje de solicitudes de inclusión/exclusión de medicamentos al CBI que son atendidas por el Comité de Farmacia y Terapéutica.</b>
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><b>1.- ¿Qué se pretende con este indicador?</b> 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><b>2.- ¿Cuál es la meta al aplicar este indicador?</b> ¿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><b>1.- ¿Quiénes están involucrados con el proceso que se está evaluando?</b> COFAT y sus integrantes, personal clínico de CEMA.</p> <p><b>2.- ¿Qué áreas del hospital están involucradas?</b> Todas las áreas clínicas de CEMA.</p> <p><b>3.- ¿Los pacientes y familiares están involucrados?</b> Sí</p>
8. Proceso (método) de obtención	<p><b>a) Medir el indicador</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>¿Quién?: COFAT</li> <li>¿Cómo?: Solicitudes de inclusión/exclusión de medicamentos; minutas de reuniones del COFAT.</li> <li>¿Dónde?: Auditorio CEMA</li> <li>¿Cuándo?: Mensual</li> </ol>

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

**INFORME DE INDICADOR**

<b>Departamento / Área: ALMACÉN</b>	<b>Vigente a partir de:</b> <b>NOVIEMBRE 2019</b>	<b>Clave:</b> <b>CEMA-RG-CA-II-13</b>
	<b>Versión: 1.0</b>	<b>Página 2 de 7</b>

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

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

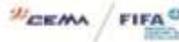
**INFORME DE INDICADOR**

<b>Departamento / Área: ALMACÉN</b>	<b>Vigente a partir de: NOVIEMBRE 2019</b>	<b>Clave: CEMA-RG-CA-II-13</b>
	<b>Versión: 1.0</b>	<b>Página 3 de 7</b>

**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

<b>1.- Descripción del Medicamento</b>
Principio Activo:
Nombre (s) Comercial (es):
Presentación (es):
Laboratorio (s) Productor (es):
Acción farmacológica y Mecanismo de Acción:
<b>2.- Criterios de Utilización Terapéutica</b>
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><b>Elaboró:</b></p> <p>L.F. Brianda Irais Torres Lucas Encargada de Almacén Hospitalario</p> <p><b>NOMBRE</b> <b>PUESTO</b></p>	<p><b>Validó:</b></p> <p>L.A. Rosa Angélica Bejarano López Coordinadora de Calidad</p> <p><b>NOMBRE</b> <b>PUESTO</b></p>
--	---



**INFORME DE INDICADOR**

<b>Departamento / Área: ALMACÉN</b>	<b>Vigente a partir de: NOVIEMBRE 2019</b>	<b>Clave: CEMA-RG-CA-II-13</b>
	<b>Versión: 1.0</b>	<b>Página 5 de 7</b>

**3. Algoritmo**

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

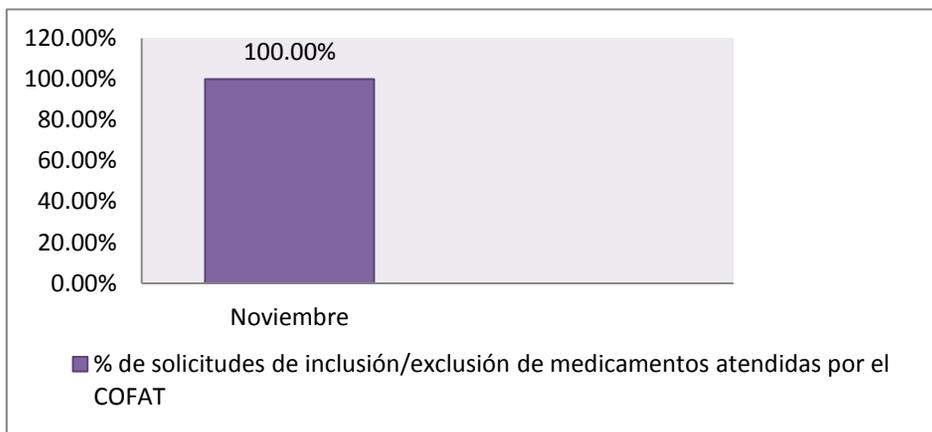
**4. Resultados del algoritmo**

**4.1. Noviembre 2019**

ALGORITMO	RESULTADO
$\frac{7}{7} \times 100$	<b>100%</b>

**5. Representación gráfica por frecuencia de revisión**

**5.1. Noviembre 2019**

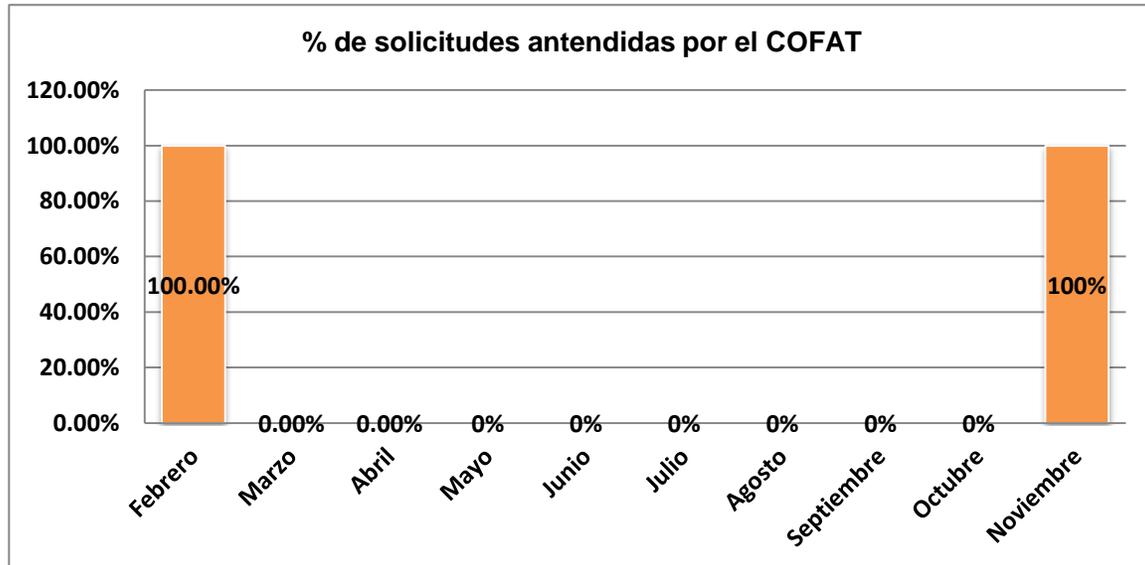


<p><b>Elaboró:</b> L.F. Brianda Irais Torres Lucas Encargada de Almacén Hospitalario <b>NOMBRE</b> <b>PUESTO</b></p>	<p><b>Validó:</b> L.A. Rosa Angélica Bejarano López Coordinadora de Calidad <b>NOMBRE</b> <b>PUESTO</b></p>
--	---

**INFORME DE INDICADOR**

<b>Departamento / Área: ALMACÉN</b>	<b>Vigente a partir de: NOVIEMBRE 2019</b>	<b>Clave: CEMA-RG-CA-II-13</b>
	<b>Versión: 1.0</b>	<b>Página 6 de 7</b>

**6. Representación gráfica comparativa**



**7. Conclusiones**

Durante el mes de noviembre 2019, el Comité de Farmacia y Terapéutica recibió 7 solicitudes de inclusión al Cuadro Básico de Medicamentos:

- Por parte de la Jefatura de Anestesiología se solicitó la inclusión de los siguientes medicamentos:
  1. Tiopental sódico 500 mg solución inyectable.
  2. Ácido tranexámico 100 mg/mL solución inyectable.
  3. Ketamina 50 mg/mL solución inyectable.
  4. Etamsilato 500 mg comprimidos.
  
- Por parte de la Coordinación Médica se solicitó la inclusión de los siguientes medicamentos:
  1. Ertapenem 1 g solución inyectable.
  2. Gentamicina 80 mg/2 mL solución inyectable.
  3. Vancomicina 500 mg solución inyectable.

Todas estas solicitudes fueron evaluadas por parte del COFAT a través de reuniones extraordinarias, a través de las cuales se determinó la autorización para la inclusión de dichos medicamentos.

Cabe mencionar que el área de Almacén se encuentra en el proceso de gestión para la adquisición de estos medicamentos,

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

**INFORME DE INDICADOR**

<b>Departamento / Área:</b> <b>ALMACÉN</b>	<b>Vigente a partir de:</b> <b>NOVIEMBRE 2019</b>	<b>Clave:</b> <b>CEMA-RG-CA-II-13</b>
	<b>Versión: 1.0</b>	<b>Página 7 de 7</b>

con el fin de tenerlos en existencia dentro del CEMA. Se pretende que en la reunión del mes de diciembre del COFAT ya se cuente con los productos antes mencionados

**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**