

**INFORME DE INDICADOR**

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

**1. Ficha indicador**

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN
1. Estándar	<i>Procedimiento Normalizado de Operación de Selección y Adquisición de Medicamentos.</i>
2. Problema detectado	Falta de cumplimiento en la entrega de medicamentos solicitados a los proveedores.
3. Nombre del indicador	<b>Porcentaje de medicamentos recibidos en almacén CEMA por proveedores.</b>
4. Algoritmo	$= \frac{\text{\# de medicamentos recibidos}}{\text{\# de medicamentos solicitados}} \times 100$
5. Descripción (¿Qué nos dice?)	Porcentaje de medicamentos que se reciben en almacén CEMA mensualmente del total que se solicitan a los distintos proveedores.
6. Objetivo	<p><b>1.-</b> ¿Qué se pretende con este indicador? Medir la productividad de los proveedores en cuanto a la entrega de medicamentos.</p> <p><b>2.-</b> ¿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? Recibir el 100% de los medicamentos solicitados a proveedores.</p>
7. Alcance	<p><b>1.-</b> ¿Quiénes están involucrados con el proceso que se está evaluando? Proveedores de medicamentos y Almacén</p> <p><b>2.-</b> ¿Qué áreas del hospital están involucradas? Almacén central</p> <p><b>3.-</b> ¿Los pacientes y familiares están involucrados? No</p>
8. Proceso (método) de obtención	<p><b>a)</b> Medir el indicador</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Quién?: Personal de almacén</li> <li>2. ¿Cómo?: Revisión de requisiciones elaboradas de medicamentos y notas de entrada en SGH Histoclin.</li> <li>3. ¿Dónde?: Almacén CEMA</li> <li>4. ¿Cuándo?: Mensual</li> </ol> <p><b>b)</b> Recolectar los datos</p>

Elaboró <b>NOMBRE: L.F. JOSÉ FRANCISCO FLORES MERA</b>  <b>PUESTO: AUXILIAR DE FARMACIA</b>	Validó <b>NOMBRE: L.F. BRIANDA IRAIS TORRES LUCAS</b>  <b>PUESTO: ENCARGADA DE ALMACÉN HOSPITALARIO</b>
<i>Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.</i>	

**INFORME DE INDICADOR**

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

	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Quién?: personal de almacén</li> <li>2. ¿Cómo?: Requisiciones y notas de entrada de medicamentos</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?: personal de almacén</li> <li>2. ¿Cómo?: Requisiciones y notas de entrada de medicamentos</li> <li>3. ¿Dónde?: almacén CEMA</li> <li>4. ¿Cuándo?: Mensual</li> </ol>
9. Frecuencia de revisión	Mensual
10. Responsable	Personal de Almacén CEMA
<b>Elaboró:</b> L.F. José Francisco Flores Mera <b>Puesto:</b> Auxiliar de Farmacia <b>Fecha de elaboración:</b> Enero del 2019	<b>Revisó:</b> L.F. Brianda Irais Torres Lucas <b>Puesto:</b> Encargada de Almacén Hospitalario <b>Fecha de revisión:</b> Enero 2019

Elaboró <b>NOMBRE: L.F. JOSÉ FRANCISCO FLORES MERA</b>  <b>PUESTO: AUXILIAR DE FARMACIA</b>	Validó <b>NOMBRE: L.F. BRIANDA IRAIS TORRES LUCAS</b>  <b>PUESTO: ENCARGADA DE ALMACÉN HOSPITALARIO</b>
--	--

**INFORME DE INDICADOR**

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

**2. Recolección de datos**

Se realiza una comparación entre el número de medicamentos solicitados a los proveedores mediante las requisiciones que se generan para la compra de estos y las notas de entrada registradas en Histoclin para medir qué porcentaje de medicamentos de los que se solicitaron, fueron recibidos por el almacén.

- ✓ Requisición de compra que se genera por cada proveedor y en cada solicitud

CLÍNICA DE MEDICINA DEPORTIVA S.A DE C.V. SERVICIOS DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS REQUISICIÓN DE COMPRA Y/O GESTIÓN DE SERVICIOS									
FECHA DE SOLICITUD	8 de Mayo de 2019			ÁREA DE COSTO PARA PRESUPUESTO	53		PERIODO	EXT.	
RAZÓN SOCIAL DEL PROVEEDOR O DENOMINACIÓN SOCIAL:				LEVIC S.A. DE C.V.					
RFC:		DE 50405544			NÚMERO TELEFÓNICO:				
PRESUPUESTO		ÁREA SOLICITANTE							
ITEM	UNIDAD	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	REQUISICIÓN COMPLETA DEL PRODUCTO	MARCA	PRESENTACIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL	
		2	PIEZAS	OPORTUNIDAD DE SOLUCIÓN TERAPIA DE MEDICACIÓN PARA BALCÓN EN AEROSOL	DE	CAJA CON UNA PIEZA	\$59.00	\$ 118.00	
		50	PIEZAS	DEFINICIÓN DE SOLUCIÓN INYECTABLE	AMSA	CAJA CON UN FRASCO	\$21.20	\$ 1060.00	
		3	PIEZAS	SUPLENTO ORAL EN SOLUCIÓN INYECTABLE	DOCPHM	FRASCO CON 50 ML	\$16.40	\$ 49.20	
		50	CAJAS	RETORLADO BINGHAI SOLUCIÓN INYECTABLE	AMSA	CAJA CON 3 AMPOLLETAS	\$1.00	\$ 50.00	
		2	PIEZAS	SAUBITANOL EN MOJOS EN AEROSOL	BRESALTEC	CAJA CON 1 DISPOSITIVO	\$ 25.00	\$ 50.00	
							SUBTOTAL	\$ 1260.00	
							I.V.A.	\$ -	
							TOTAL	\$ 1260.00	
DATOS FISCALES PARA ELABORACIÓN DE CHEQUE:									
NÚMERO Y FIRMA DE QUIEN ENTREGA REQUISICIÓN		L.F. BRIANDA IRAIS TORRES LUCAS			NÚMERO Y FIRMA DE QUIEN RECIBE REQUISICIÓN				
<input checked="" type="checkbox"/> Autorizado		<input type="checkbox"/> NO Autorizado			MOTIVO				
PAPELERÍA REQUERIDA PARA ALMACÉN CEMA									
Documentación obligatoria para la entrega de este documento:		Documentación que se adjunta:			Fecha y hora de recepción de este documento:				
<input type="checkbox"/> Cotización		<input type="checkbox"/> Evento especial			Fecha real en que se requirieron los bienes:				
<input checked="" type="checkbox"/> Expediente clínico		<input type="checkbox"/> Autorización del solicitante			Lugar en que se consumirá:				
<input type="checkbox"/> Menú dietético		<input type="checkbox"/> Otro (especificar)			Destino final de los bienes solicitados:				
<input type="checkbox"/> Menú semanal		<input type="checkbox"/> Evento urgente			PACIENTE				
<input type="checkbox"/> Concurrencia de compras		<input type="checkbox"/> De salud familiar							
<input type="checkbox"/> Gestión de posiciones									
Este documento es propiedad de CLÍNICA DE MEDICINA DEPORTIVA S.A. DE C.V.									
Suñero		Revisó			Vc.Bn.		Autorizó		
L.F. José Francisco Flores Mera		C.P. Sara Valeria García			Preparado		Director de Admisión y Finanzas		

- ✓ Nota de entrada de medicamentos generada en Histoclin.

Elaboró <b>NOMBRE: L.F. JOSÉ FRANCISCO FLORES MERA</b>  <b>PUESTO: AUXILIAR DE FARMACIA</b>	Validó <b>NOMBRE: L.F. BRIANDA IRAIS TORRES LUCAS</b>  <b>PUESTO: ENCARGADA DE ALMACÉN HOSPITALARIO</b>
<i>Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.</i>	



**INFORME DE INDICADOR**

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

# de medicamentos solicitados

**4. Resultados del algoritmo**

**4.1. Enero 2019**

PROVEEDOR	ALGORITMO	RESULTADO
Vidal Corporativo S.A. de C.V.	$\frac{70}{159} \times 100$	<b>44.02 %</b>
Nadro S.A.P.I. de C.V.	$\frac{53}{70} \times 100$	<b>75.71%</b>
Farmacéutica Delta S.A. de C.V.	$\frac{713}{748} \times 100$	<b>95.32 %</b>
CAB Pharma S.A. de C.V.	$\frac{390}{394} \times 100$	<b>98.98 %</b>

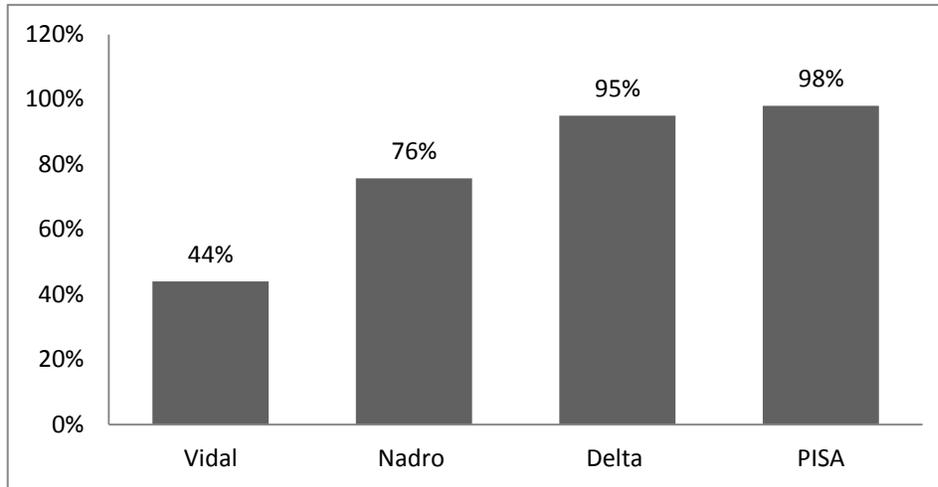
**5. Representación gráfica por frecuencia de revisión**

**5.1. Enero 2019**

Elaboró <b>NOMBRE: L.F. JOSÉ FRANCISCO FLORES MERA</b>  <b>PUESTO: AUXILIAR DE FARMACIA</b>	Validó <b>NOMBRE: L.F. BRIANDA IRAIS TORRES LUCAS</b>  <b>PUESTO: ENCARGADA DE ALMACÉN HOSPITALARIO</b>
--	--

INFORME DE INDICADOR

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

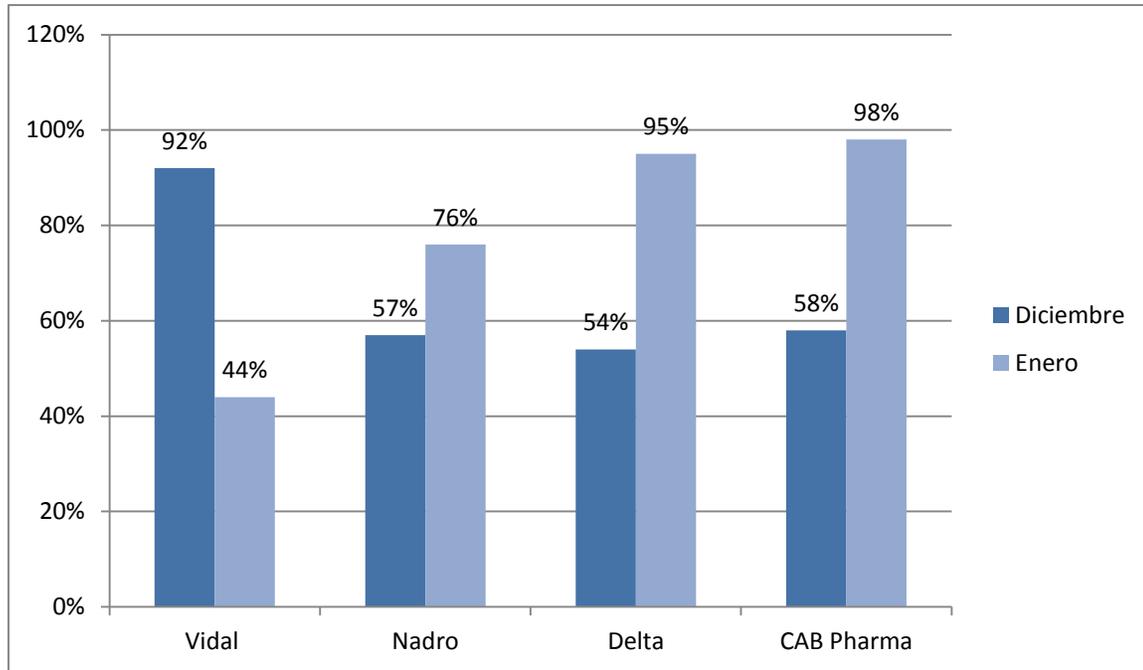


**6. Representación gráfica comparativa**

Elaboró NOMBRE: L.F. JOSÉ FRANCISCO FLORES MERA PUESTO: AUXILIAR DE FARMACIA	Validó NOMBRE: L.F. BRIANDA IRAIS TORRES LUCAS PUESTO: ENCARGADA DE ALMACÉN HOSPITALARIO
--	--

**INFORME DE INDICADOR**

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



**7. Conclusiones**

Durante el mes de enero se registra un cambio notable en 3 de los 4 proveedores evaluados respecto al mes anterior, aunque sigue sin cumplirse al 100% la recepción de medicamentos solicitados. Se hace un llamado a los proveedores para suministrar los medicamentos que se les solicitan en una sola entrega y así aumentar el porcentaje de medición de este indicador.

Elaboró <b>NOMBRE: L.F. JOSÉ FRANCISCO FLORES MERA</b>  <b>PUESTO: AUXILIAR DE FARMACIA</b>	Validó <b>NOMBRE: L.F. BRIANDA IRAIS TORRES LUCAS</b>  <b>PUESTO: ENCARGADA DE ALMACÉN HOSPITALARIO</b>
--	--