

FARMACIA CLÍNICA

INDICADORES DEL MANEJO DE
MEDICAMENTOS

EN
INSTITUTOS Y HOSPITALES

INDICE

	Pag.
INTRODUCCION	
DEFINICION DE INDICADORES DE GARANTIA DE CALIDAD	
1. CUIDADO FARMACEUTICO	
2. GESTION DE STOCK Y DISPONIBILIDAD	
3. DISPENSACION Y DISTRIBUCION DE MEDICAMENTOS	
4. FARMACOTECNIA Y ELABORACION DE MEDICAMENTOS	
5. REENVASADO DE MEDICAMENTOS	
6. NUTRICION ARTIFICIAL (PARENTERAL Y ENTERAL)	
7. INFORMACION DE MEDICAMENTOS	
8. PARTICIPACION EN COMISIONES	
9. PROGRAMAS DE EVALUACION DEL USO DE MEDICAMENTOS	
10. FARMACOVIGILANCIA	
11. ENSAYOS CLINICOS	
12. FARMACOCINETICA CLINICA	
13. DOCENCIA E INVESTIGACION.	

I. INTRODUCCION

Este documento se hace como respuesta a la nueva orientación del **Seguro Integral de Salud** en el Ministerio de salud del Perú, dentro del enfoque de mejora de la calidad en los servicios de la salud, especialmente LA FARMACIA de un Hospital. La nueva metodología trata de medir las mejoras a través de los resultados de las actuaciones farmacéuticas en los distintos cuidados farmacéuticos.

Este proceso incluye la interacción e integración entre los farmacéuticos gestores, médicos y enfermos, que son el eje sobre el cual debe girar la búsqueda de la excelencia de las prestaciones farmacéuticas. El proceso de aseguramiento de la calidad es un proceso continuo y que garantiza el mejoramiento de los servicios.

Para comprobar la integración de estos criterios existen diferentes procedimientos que nos informan sobre el grado de calidad que se va alcanzando y la factibilidad de aplicar medidas para mejorar paulatinamente los niveles de calidad de las diferentes actividades. Entre ellos se encuentra la monitorización mediante indicadores, siendo este un método que garantiza la calidad de los servicios de salud contribuyendo a la mejora continua y comprobación constante a través de indicadores; se puede observar como se esta produciendo un fenómeno y el consecuente resultado de su no monitorización o desatención.

Los indicadores al igual que los criterios, pueden ser de estructura, proceso y resultado; aquí se esta seleccionando los indicadores básicos de los tres niveles.

Cabe señalar que un indicador es la medida de una actividad con la que debe estar relacionado; pero no es la actividad. Así mismo el indicador no debe ser algo extraño a la actividad habitual, sino parte de la misma de forma que utilizando los datos cotidianos debe diferenciarse las prácticas **aceptables** de las **inaceptables**. En muchos casos los datos pueden ser tomados diariamente de acuerdo con las normas de buena praxis, aun que el indicador se mida o compruebe una sola vez al mes, medición que se repetirá sistemáticamente para poder ver su evolución.

Este instrumento de trabajo es una relación organizada de indicadores, útiles para ser elegidos en el monitoreo continua de mejora de la calidad de los servicios farmacéuticos y de Salud, ellos pueden elegirse de acuerdo a necesidades, preferencias, y que ofrece la posibilidad de hacer el seguimiento de los que cada proceso que considere relevante.

Los puntos de referencia que me llevaron a la selección de estos indicadores fueron: **el enfermo, el medico, el hospital, eL personal de salud y el propio farmacéutico**, para responder a los principios éticos, la Justicia, y Equidad, de acuerdo con el estado actual de los conocimientos científicos.

INDICADOR	1. Grado de intervención. 2. Grado de Cumplimiento. 3. Aceptación de la intervención. 4. Eficacia de la Intervención.
------------------	--

NOMBRE DEL INDICADOR	1.1 GRADO DE INTERVENCION: CUMPLIMIENTO
FORMULA	$\frac{\text{N° de Intervenciones Farmacéuticas}}{\text{N° de pacientes atendidos.}}$
TIPO DE INDICADOR	TASA
RECOGIDA DE DATOS 1. FUENTES DE INFORMACION. 2. METODO. 3. MUESTRA. 4. RESPONSABLE.	1. Registro de Intervenciones Farmacéuticas, registro de actividad del hospital. (Estancias, pacientes) 2. Retrospectivo. 3. Total de pacientes atendidos en el Hospital. 4. Farmacéutico.
FRECUENCIA DE EVALUACION	CADA 2 MESES.
OBJETIVO	• Estimar el grado de la intervención farmacéutica en relación a las características del paciente y la prescripción.

NOMBRE DEL INDICADOR	1.2 GRADO DE INTERVENCION: CUMPLIMIENTO
FORMULA	$\frac{\text{N}^{\circ} \text{ de Pacientes en que se ha Intervenido}}{\text{N}^{\circ} \text{ de pacientes con necesidad de Intervención.}} \times 100$
TIPO DE INDICADOR	TASA
RECOGIDA DE DATOS 1. FUENTES DE INFORMACION. 2. METODO. 3. MUESTRA. 4. RESPONSABLE.	1. Prescripciones médicas Registros de intervenciones farmacéutica 2. Retrospectivo. 3. 100% de pacientes con prescripción individualizada atendidos en el hospital un día escogido al azar. 4. Farmacéutico.
FRECUENCIA DE EVALUACION	CADA 2 MESES.
OBJETIVO	Estimar el grado de intervención farmacéutica en relación a las situaciones susceptibles de intervención.

NOMBRE DEL INDICADOR	1.3 ACEPTACION DE LA INTERVENCION
FORMULA	$\frac{\text{N}^{\circ} \text{ de Intervenciones Aceptadas}}{\text{N}^{\circ} \text{ de Intervenciones totales}} \times 100$
TIPO DE INDICADOR	TASA
RECOGIDA DE DATOS 1. FUENTES DE INFORMACION. 2. METODO. 3. MUESTRA. 4. RESPONSABLE.	 1. Prescripciones médicas Registros de intervenciones farmacéutica con sus resultados. 2. Retrospectivo. 3. Total de intervenciones farmacéuticas 4. Farmacéutico.
FRECUENCIA DE EVALUACION	CADA 2 MESES.
OBJETIVO	• Estimar el grado de aceptación de las intervenciones farmacéuticas.

INDICADOR	Adquisición de medicamentos 1. Adquisiciones no programadas 2. Adquisiciones fuera de la guía Farmacoterapéutica. Recepción de medicamentos 1. Recepción 2. Conformidad con el pedido Conservación de medicamentos 1. Conservación especial 2. Revisión de caducidades 3. Coste de las caducidades. Gestion de Stocks 1. Ajuste de adquisiciones respecto al consumo. 2. Rotación de stocks 3. Rotura de Stocks 4. Desviación de existencias (regularizaciones). 5. Coste de regularización. Movimientos Administrativos 1. Registro de “Salidas” 2. Registro de “Entradas”
------------------	---

NOMBRE DEL INDICADOR	1.5 ADQUISICIONES NO PROGRAMADAS
FORMULA	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de Pedidos Urgentes}}{\text{N}^\circ \text{ de Pedidos totales}} \times 100$
TIPO DE INDICADOR	TASA
RECOGIDA DE DATOS 1. FUENTES DE INFORMACION. 2. METODO. 3. MUESTRA. 4. RESPONSABLE.	1. <u>Relación de pedidos programados (listado).</u> Relación de pedidos urgentes (listado) 2. Retrospectivo 3. Totalidad de los pedidos realizados 4. Administrativo
FRECUENCIA DE EVALUACION	CADA 6 MESES.
OBJETIVO	• Evaluar si la programación es adecuada en relación a las necesidades del hospital.

NOMBRE DEL INDICADOR	1.6 ADQUISICIONES FUERA DE LA GUIA FARMACOTERAPEUTICA
FORMULA	$\frac{\text{N° de Especialidades adquiridas no incluidas En la Guía Farmacoterapéutica}}{\text{N° total de especialidades adquiridas.}} \times 100$
TIPO DE INDICADOR	TASA
RECOGIDA DE DATOS 1. FUENTES DE INFORMACION. 2. METODO. 3. MUESTRA. 4. RESPONSABLE.	1. Listado de Pedidos Guía Farmacoterapéutica 2. Retrospectivo. 3. 100% de los pedidos realizados en el periodo de evaluación. 4. Farmacéutico.
FRECUENCIA DE EVALUACION	CADA 6 MESES.
OBJETIVO	• Evaluar el grado de ajuste de las adquisiciones a la política de medicamentos del hospital (Guía Farmacoterapéutica).

NOMBRE DEL INDICADOR	1.7 CONSERVACION ESPECIAL
FORMULA	$\frac{\text{N° de Especialidades incorrectamente Almacenadas}}{\text{N° de especialidades de conservación especial}} \times 100$
TIPO DE INDICADOR	TASA
RECOGIDA DE DATOS 1. FUENTES DE INFORMACION. 2. METODO. 3. MUESTRA. 4. RESPONSABLE.	1. Relación (listado) de medicamentos de conservación especial. Ficha Técnica de los productos Comprobación del lugar de almacenamiento. 2. Concurrente 3. Retrospectivo. 4. Personal auxiliar
FRECUENCIA DE EVALUACION	UN DIA AL AZAR, CADA 6 MESES.
OBJETIVO	• Evaluar si la conservación de medicamentos se realiza de forma adecuada según las condiciones de conservación que figuran en la ficha técnica del producto.

NOMBRE DEL INDICADOR	1.8 REVISION DE CADUCIDADES
FORMULA	$\frac{\text{N° de especialidades caducadas.}}{\text{N° de especialidades revisadas.}} \times 100$
TIPO DE INDICADOR	TASA
RECOGIDA DE DATOS 1. FUENTES DE INFORMACION. 2. METODO. 3. MUESTRA. 4. RESPONSABLE.	1. Inspección visual de las fechas de caducidad. 2. Concurrente 3. Totalidad de medicamentos almacenados (muestra significativa). 4. Personal Auxiliar
FRECUENCIA DE EVALUACION	CADA 6 MESES.
OBJETIVO	• Evaluar la eficacia del control de caducidades.

NOMBRE DEL INDICADOR	1.9 COSTO DE LAS CADUCIDADES
FORMULA	$\frac{\text{Importe económico de las especialidades Caducados}}{\text{Importe económico de las adquisiciones.}} \times 100$
TIPO DE INDICADOR	TASA
RECOGIDA DE DATOS 1. FUENTES DE INFORMACION. 2. METODO. 3. MUESTRA. 4. RESPONSABLE.	1. Adquisiciones valoradas realizadas por el Servicio de Farmacia. 2. Retrospectivo 3. Totalidad de medicamentos adquiridos. 4. Administrativo
FRECUENCIA DE EVALUACION	CADA 6 MESES.
OBJETIVO	• Evaluar las pérdidas económicas por medicamentos caducados.

NOMBRE DEL INDICADOR	1.10 AJUSTE DE ADQUISICIONES RESPECTO AL CONSUMO
FORMULA	$\frac{\text{Importe económico de las especialidades Consumidas}}{\text{Importe económico de las adquisiciones.}} \times 100$
TIPO DE INDICADOR	TASA
RECOGIDA DE DATOS 1. FUENTES DE INFORMACION. 2. METODO. 3. MUESTRA. 4. RESPONSABLE.	1. Adquisiciones valoradas realizadas por el Servicio de Farmacia. Relación (valorada) de las especialidades consumidas en el hospital 2. Retrospectivo 3. Totalidad de medicamentos adquiridos. 4. Administrativo
FRECUENCIA DE EVALUACION	CADA 6 MESES.
OBJETIVO	• Evaluar la adecuación de las adquisiciones a las necesidades de consumo del hospital.

NOMBRE DEL INDICADOR	1.11 ROTACION DE STOCKS
FORMULA	$\frac{\text{Importe económico de las especialidades Consumidas}}{\text{Importe económico stock}}$
TIPO DE INDICADOR	INDICE
RECOGIDA DE DATOS 1. FUENTES DE INFORMACION. 2. METODO. 3. MUESTRA. 4. RESPONSABLE.	1. Inventario de existencias en el stock del Servicio de Farmacia. 2. Retrospectivo 3. Totalidad de medicamentos adquiridos. 4. Administrativo
FRECUENCIA DE EVALUACION	CADA 12 MESES.
OBJETIVO	• Evaluar la gestión económica del stock (capital inmovilizado en almacén respecto a las necesidades del hospital..

NOMBRE DEL INDICADOR	1.12 ROTURA DE STOCK
FORMULA	$\frac{\text{Nº de especialidades sin existencias}}{\text{Nº total de especialidades en la Guía Farmacoterapéutica.}} \times 100$
TIPO DE INDICADOR	TASA
RECOGIDA DE DATOS 1. FUENTES DE INFORMACION. 2. METODO. 3. MUESTRA. 4. RESPONSABLE.	1. Registro de especialidades sin existencia 2. Retrospectivo 3. Totalidad de medicamentos en la Guía Farmacoterapéutica. 4. Administrativo
FRECUENCIA DE EVALUACION	CADA MES.
OBJETIVO	• Evaluar la disponibilidad para la dispensación de los medicamentos incluidos en la Guía Farmacoterapéutica

NOMBRE DEL INDICADOR	1.13 DESVIACION DE EXISTENCIAS (Regularizaciones)
FORMULA	$\frac{\text{Nº de especialidades con desviación}}{\text{Nº total de especialidades revisadas}} \times 100$
TIPO DE INDICADOR	TASA
RECOGIDA DE DATOS 1. FUENTES DE INFORMACION. 2. METODO. 3. MUESTRA. 4. RESPONSABLE.	1. Fichas de almacén (existencias) o listado informático de existencias. Revisión física de existencias en almacén 2. Concurrente 3. Totalidad de medicamentos almacenados. (Muestra significativa) 4. Administrativo
FRECUENCIA DE EVALUACION	CADA 3 MESES.
OBJETIVO	• Evaluar la fiabilidad del stock teórico respecto al real y por consiguiente de los movimientos de almacén.

NOMBRE DEL INDICADOR	1.14 COSTE DE REGULARIZACION
FORMULA	$\frac{\text{Importe económico de regularización de Existencias}}{\text{Importe económico de los medicamentos consumidos}} \times 100$
TIPO DE INDICADOR	TASA
RECOGIDA DE DATOS 1. FUENTES DE INFORMACION. 2. METODO. 3. MUESTRA. 4. RESPONSABLE.	1. Relación valorada de las especialidades consumidas en el hospital. Relación valorada de las regularizaciones. 2. Retrospectivo 3. Totalidad de medicamentos almacenados. 4. Administrativo
FRECUENCIA DE EVALUACION	CADA AÑO.
OBJETIVO	• Evaluar la importancia económica de las desviaciones en el almacén

NOMBRE DEL INDICADOR	1.15 REGISTRO DE SALIDAS
FORMULA	$\frac{\text{Nº de movimientos erroneos (*)}}{\text{Nº total de movimientos.}} \times 100$
TIPO DE INDICADOR	TASA
RECOGIDA DE DATOS 1. FUENTES DE INFORMACION. 2. METODO. 3. MUESTRA. 4. RESPONSABLE.	1. Registro de salidas (dispensaciones) Vales de petición dispensados. 2. Retrospectivo 3. Totalidad de vales dispensados un día al azar. 4. Administrativo
FRECUENCIA DE EVALUACION	CADA MES.
OBJETIVO	• Evaluar los errores en el registro de salidas en el momento de la dispensación.

NOMBRE DEL INDICADOR	1.16 TRANSCRIPCION DE PRESCRIPCIONES MEDICAS
FORMULA	$\frac{\text{Nº de medicamentos incorrectamente transcritos}}{\text{Nº total de medicamentos prescritos.}} \times 100$
TIPO DE INDICADOR	TASA
RECOGIDA DE DATOS 1. FUENTES DE INFORMACION. 2. METODO. 3. MUESTRA. 4. RESPONSABLE.	1. Prescripciones médicas 2. Retrospectivo 3. Muestra significativa en función del numero de prescripciones. 4. Farmacéutico
FRECUENCIA DE EVALUACION	CADA MES.
OBJETIVO	• Estimar el grado de exactitud en la transcripción de las prescripciones médicas a la ficha farmacoterapéutica.

NOMBRE DEL INDICADOR	1.17 PREPARACION DE CARROS
FORMULA	$\frac{\text{Nº de medicamentos incorrectamente preparados}}{\text{Nº total de medicamentos a dispensar.}} \times 100$
TIPO DE INDICADOR	TASA
RECOGIDA DE DATOS 1. FUENTES DE INFORMACION. 2. METODO. 3. MUESTRA. 4. RESPONSABLE.	1. Listados de preparación de carros (Fichas Terapéuticas) Revisión de medicamentos en los carros y/o cajetines 2. Concurrente 3. 100% de la medicación preparada en día escogido al azar. 4. Farmacéutico
FRECUENCIA DE EVALUACION	CADA MES.
OBJETIVO	• Estimar el grado de exactitud en la preparación de carros de acuerdo con los listados obtenidos de las fichas farmacoterapeuticas..

NOMBRE DEL INDICADOR	1.18 DISPENSACION
FORMULA	$\frac{\text{Nº de medicamentos incorrectamente dispensados}}{\text{Nº total de medicamentos dispensados.}} \times 100$
TIPO DE INDICADOR	TASA
RECOGIDA DE DATOS 1. FUENTES DE INFORMACION. 2. METODO. 3. MUESTRA. 4. RESPONSABLE.	1. Listados de preparación de carros (Fichas Farmacoterapéuticas) Revisión de medicamentos devueltos en los carros y/o cajetines Reclamaciones de las unidades de hospitalización 2. Retrospectivo 3. 100% de la medicación devuelta un día escogido al azar y el 100% de las reclamaciones de ese día. 4. Farmacéutico
FRECUENCIA DE EVALUACION	CADA MES.
OBJETIVO	Estimar el grado de exactitud en la dispensación de medicamentos de acuerdo con la prescripción médica..

NOMBRE DEL INDICADOR	1.19 DISTRIBUCION
FORMULA	$\frac{\text{Nº de medicamentos incorrectamente Preparados para distribución}}{\text{Nº total de medicamentos solicitados}} \times 100$
TIPO DE INDICADOR	TASA
RECOGIDA DE DATOS 1. FUENTES DE INFORMACION. 2. METODO. 3. MUESTRA. 4. RESPONSABLE.	1. Medicación preparada para la distribución Vales de petición de las unidades de hospitalización. 2. Concurrente 3. 100% de los vales de petición de un día escogido al azar. 4. Farmacéutico
FRECUENCIA DE EVALUACION	CADA MES.
OBJETIVO	Estimar el grado de exactitud en la distribución (entrega) de medicamentos de acuerdo con lo solicitado en los vales de petición de las unidades de hospitalización.

NOMBRE DEL INDICADOR	1.20 VALIDACION DE LAS PETICIONES DE PLANTA
FORMULA	$\frac{\text{Nº de vales de petición revisados por el farmacéutico}}{\text{Nº total de vales de petición dispensados}} \times 100$
TIPO DE INDICADOR	TASA
RECOGIDA DE DATOS 1. FUENTES DE INFORMACION. 2. METODO. 3. MUESTRA. 4. RESPONSABLE.	1. Vales de petición de las unidades de hospitalización. 2. Retrospectivo 3. 100% de los vales de petición de un día escogido al azar. 4. Farmacéutico
FRECUENCIA DE EVALUACION	CADA MES.
OBJETIVO	• Estimar el grado de validación por el farmacéutico de las dispensaciones efectuadas a los stocks de planta mediante los vales de petición de las unidades de enfermería.

NOMBRE DEL INDICADOR	1.21 DISPENSACION DE MEDICAMENTOS DE ESPECIAL CONTROL
FORMULA	$\frac{\text{Nº de medicamentos dispensados sin cumplir norma o protocolo}}{\text{Nº total de vales de petición dispensados}} \times 100$
TIPO DE INDICADOR	TASA
RECOGIDA DE DATOS 1. FUENTES DE INFORMACION. 2. METODO. 3. MUESTRA. 4. RESPONSABLE.	1. Prescripciones médicas de medicamentos de especial control Normas o protocolos para dispensación de medicamentos de especial control. 2. Retrospectivo 3. 100% de las dispensaciones efectuadas un día escogido al azar. 4. Farmacéutico
FRECUENCIA DE EVALUACION	CADA MES.
OBJETIVO	Estimar el grado de cumplimiento de las especificaciones sobre dispensación de medicamentos de especial control.

NOMBRE DEL INDICADOR	1.22 SELECCIÓN DE MATERIAS PRIMAS
FORMULA	$\frac{\text{Nº de materias primas que no debieron Admitirse}}{\text{Nº total de materias primas recibidas}} \times 100$
TIPO DE INDICADOR	TASA
RECOGIDA DE DATOS 1. FUENTES DE INFORMACION. 2. METODO. 3. MUESTRA. 4. RESPONSABLE.	1. Libro de registro de materias primas adquiridas Archivo de hojas de control de materias primas. 2. Retrospectivo 3. Total de materias primas recibidas. 4. Farmacéutico
FRECUENCIA DE EVALUACION	CADA MES.
OBJETIVO	• Estimar el grado de comprobación de la calidad y especificaciones de las materias primas en el momento de su adquisición.

NOMBRE DEL INDICADOR	1.23 EXISTENCIA DE PROTOCOLOS DE FABRICACION
FORMULA	$\frac{\text{Nº de fórmulas elaboradas sin protocolo}}{\text{Nº total de fórmulas distintas elaboradas}} \times 100$
TIPO DE INDICADOR	TASA
RECOGIDA DE DATOS 1. FUENTES DE INFORMACION. 2. METODO. 3. MUESTRA. 4. RESPONSABLE.	1. Libro recetario oficial o registro de fórmulas Archivo de protocolos de fabricación. 2. Retrospectivo 3. 100% de fórmulas realizadas un día al azar. 4. Farmacéutico
FRECUENCIA DE EVALUACION	CADA MES.
OBJETIVO	• Estimar el grado de exactitud y estandarización de los procesos de elaboración (modus operandi) utilizados.

NOMBRE DEL INDICADOR	1.24 CUMPLIMIENTO DE LAS HOJAS DE ELABORACION
FORMULA	$\frac{\text{Nº de lotes sin hoja de elaboración}}{\text{Nº de lotes elaborados}} \times 100$
TIPO DE INDICADOR	TASA
RECOGIDA DE DATOS 1. FUENTES DE INFORMACION. 2. METODO. 3. MUESTRA. 4. RESPONSABLE.	1. Libro recetario oficial o registro de fórmulas Archivo de hojas de elaboración (en base a los productos) 2. Retrospectivo 3. 100% de los lotes elaboración un día escogido al azar. 4. Farmacéutico
FRECUENCIA DE EVALUACION	CADA MES.
OBJETIVO	• Estimar el grado de documentación de las características de los lotes elaborados.