

DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNÍN
MATRIZ DE LOS INDICADORES DE FARMACOVIGILANCIA

MES REPORTADO:
2018 - _____

HOSPITAL: _____

N°		Denominación del Indicador	Denominación del SubIndicador	Definición del indicador	Metodología para el cálculo	Frecuencia de Aplicación	EVIDENCIA - Fuente de Verificación	META 2018	AVANCE EN EL MES
1	INDICADORES DE GESTION	2.- Porcentaje de Capacitación y/o asistencia técnica en Farmacovigilancia y Tecnovigilancia	Establecimientos de salud. II y III Nivel de atención	Nro. EESS de Nivel II y III capacitados	Nro. Profesionales de salud capacitados__de EESS de Nivel II o III	Trimestral	Remitir listas de asistencia, en la que figuren los <u>profesionales de salud del hospital II o III.</u>	4	
2			Instituciones educativas (universidades con carreras profesionales en salud)	Nro. de Instituciones educativas con estudiantes (de internado, practicantes, entre otros)	Nro. de Instituciones educativas con estudiantes capacitados	Trimestral	Remitir listas de asistencia en la que figuren los <u>estudiantes indicando la carrera de salud y la universidad.</u>	4	
3		3.- Porcentaje de Comités de Farmacovigilancia conformado en EESS con internamiento	Establecimientos de salud públicos y privados	Nro. EESSs con comités de farmacovigilancia (Nivel II y III)	Nro. Hospitales con comités de Farmacovigilancia	Anual	Una vez conformado el Comité de Farmacovigilancia, se debe remitir por única vez la Resolución de conformación. Remitir en enero la copia del plan de trabajo. En mayo y noviembre, remitir las copias actas de reunión.	1	
4.1		4.- Difusión sobre seguridad de productos farmacéuticos	Elaboración del Boletín en Farmacovigilancia	Elaboración y publicación del boletín de farmacovigilancia por la DIRESA	Boletín elaborado y publicado en la página web institucional. Coordinar con CENAFyT - DIGEMID, antes de su publicación.	Trimestral	Remitir un artículo de revista elaborado por el Comité de Farmacovigilancia, con las referencias bibliográficas según Normas de Vancouver. Remitir el artículo en los meses de marzo, junio agosto y noviembre.	4	
4.2		4.- Difusión sobre seguridad de productos farmacéuticos	Difusión de Alertas de seguridad	Difusión de Alertas de seguridad a los profesionales de salud y población	N° de alertas de seguridad difundidas	Trimestral	Remitir las listas de cargo por entrega de la difusión de alertas al personal de salud.	4	
5	IND. DE RESULTADO	5.- Porcentaje de las Notificaciones de sospechas de RAM validadas y evaluadas	Notificación, validación y evaluación de sospechas de Reacciones Adversas a Medicamentos	Nro. de Notificaciones de RAM en los establecimientos de salud de Nivel II (II-1,II-2,II-E) y Nivel III (III-1, III-E, III-2)	N° de Notificaciones de sospecha de RAM enviadas mensualmente a la DIRESA	Mensual	Por hospital, indicador <u>mínimo, 25 casos de sospecha de RAM, por mes.</u>	300	
6		6. Porcentaje de las Notificaciones de sospechas de IADM en los establecimientos de salud	Notificación, validación y evaluación de sospechas de Incidente Adversos a dispositivos Médicos	Nro. de Notificaciones de IADM en los establecimientos de salud de Nivel II (II-1,II-2,II-E) y Nivel III (III-1, III-E, III-2)	N° de Notificaciones de sospecha de IADM enviadas mensualmente a la DIRESA	Mensual	Por hospital, indicador <u>mínimo, 25 casos de sospecha de IADM, por mes.</u>	300	

RFCV: Responsable de farmacovigilancia; EESS: Establecimientos de salud, IE: Instituciones educativas; EEFF: Establecimientos farmacéuticos; CENAFyT: Centro Nacional de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia

 Q-F. Responsable de Farmacovigilancia
 Firma y sello

 Director del Hospital
 Firma y sello