

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	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	<b>Nro. Profesionales de salud capacitados</b> 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)	<b>Nro. de Instituciones educativas con estudiantes capacitados</b>	Trimestral	Remitir listas de asistencia en la que figuren los <u>estudiantes indicando la carrera de salud y la universidad.</u>	4		
3	INDICADORES DE GESTION	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)	<b>Nro. Hospitales con comités de Farmacovigilancia</b>	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	<b>Boletín elaborado y publicado en la página web institucional. Coordinar con CENAFyT - DIGEMID, antes de su publicación.</b>	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	<b>N° de alertas de seguridad difundidas</b>	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)	<b>N° de Notificaciones de sospecha de RAM enviadas mensualmente a la DIRESA</b>	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)	<b>N° de Notificaciones de sospecha de IADM enviadas mensualmente a la DIRESA</b>	Mensual	Por hospital, indicador <u>mínimo, 25 casos de sospecha de IADM, por mes.</u>	300	

RCFV: 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