

Impacto de las nuevas tecnologías en la logística del medicamento. URVs

*Camino Sarobe González
Hospital General Universitario Gregorio Marañón*

*Módulo IV Dispensación
Curso Tecno. Noviembre 2011*



Proyecto automatización

Modelo



Objetivos



Cronograma



Medir resultados

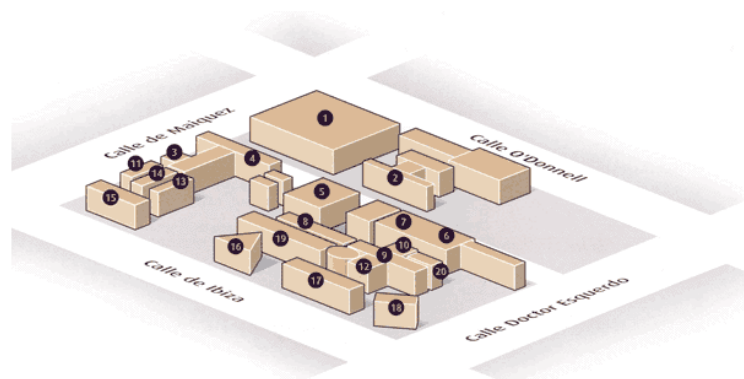


Proyecto automatización

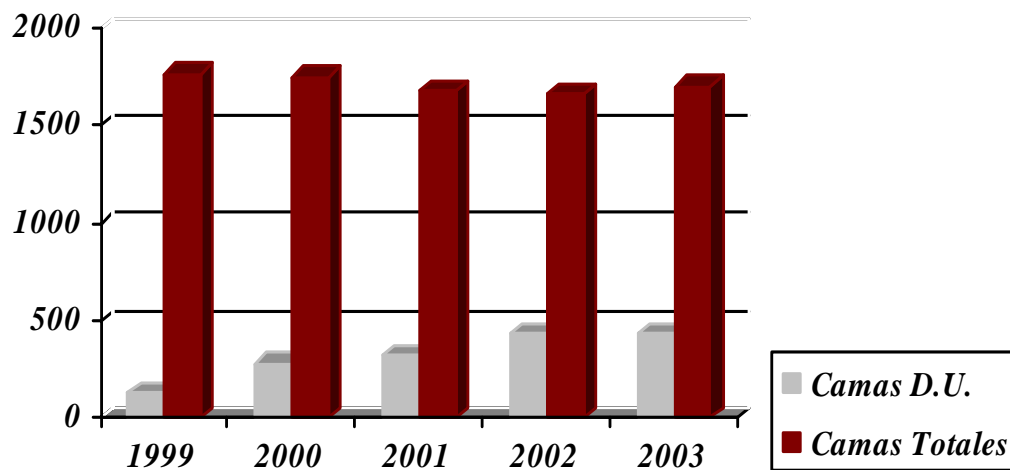
Modelo



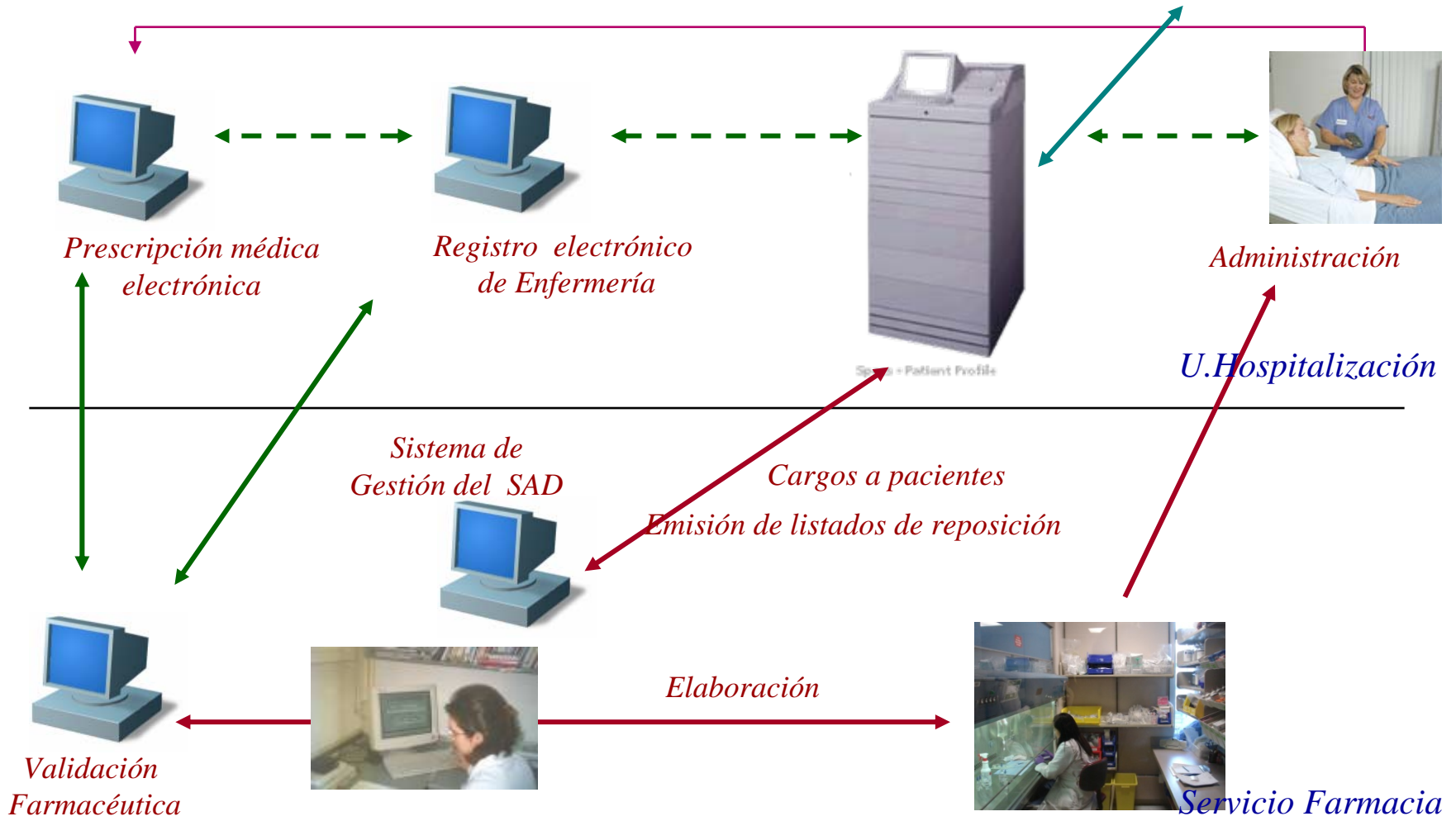
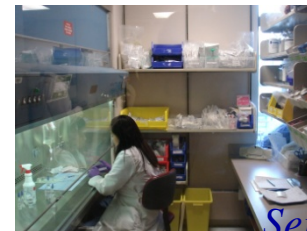
Modelo 2003



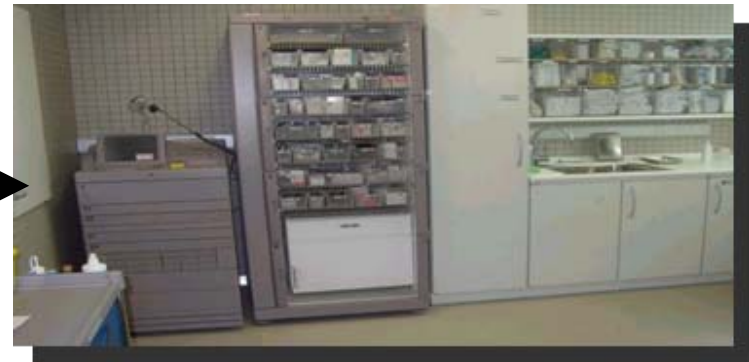
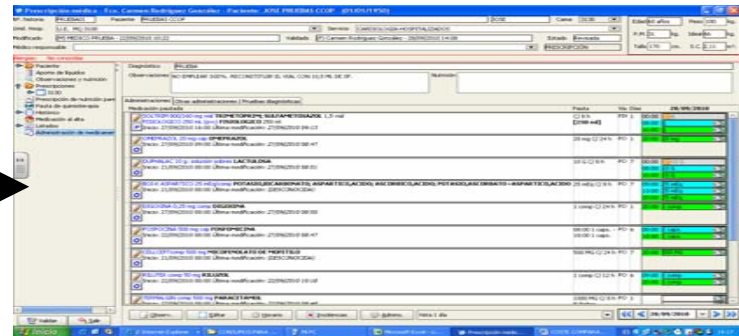
Hospital Universitario, 1.700 camas, 7.500 empleados, 15 farmacéuticos



Modelo 2004



Modelo: Cambios



Proyecto automatización



Objetivos

Objetivos Generales



La Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH) recomienda, entre las estrategias y los objetivos que se deben conseguir para el año 2020:

Objetivo 1. Incorporar nuevas tecnologías para que permitan mejorar la organización y calidad del servicio de farmacia, así como la seguridad y cuidado integral en el proceso farmacoterapéutico del paciente (1.1, 1.2, 1.3, 1.5, 1.6).

Objetivo 3. Liderar, desarrollar e implantar las actuaciones dirigidas a mejorar la seguridad del sistema de utilización de los medicamentos en el hospital (3.2)

Objetivos Específicos SF

¿Qué queremos conseguir?



- Optimizar las actividades del proceso de gestión logística (adquisición, recepción, almacenamiento y distribución) aumentando así la eficiencia y la rentabilidad
- Mejorar la calidad del proceso asistencial
- Liberar recursos humanos para el desarrollo de actividades clínicas

Proyecto automatización



Cronograma

Proyecto automatización

Medir resultados



Medir resultados

¿Cómo medimos la Eficiencia y Rentabilidad?

- *Productividad (Catálogo de Productos y Facturación)*
- *Calidad*
- *Actividad/personal = Eficiencia*
- *Coste/ actividad = Eficiencia*
- *Costes potenciales frente a costes reales = Rentabilidad*



Medir Resultados: Productividad

Catálogo de Productos y Facturación: Dispensación



Medir Resultados: Productividad

Unidad relativa de valor (URVs)

- *Herramienta de Gestión, que mide la PRODUCTIVIDAD del servicio, realiza una ponderación del coste de cada línea de producto, en función de los recursos que se han utilizado para producirlo*
- *El producto elegido como valor de referencia ha sido la “línea de dispensación en Dosis Unitaria” asignándole el valor 1 por considerarla la actividad más frecuente*
- *Relaciona el coste del Servicio de Farmacia y su actividad: Mide la EFICIENCIA del Servicio*
- *Permiten conocer el coste real de los procesos y la COMPLEJIDAD de la actividad*

Medir Resultados: Productividad

La URV: Su utilidad en el Servicio de Farmacia

- *Actividad, eficiencia y complejidad del servicio*
- *Planificación y objetivos*
- *Comparación con otros hospitales*
- *CONTABILIDAD ANALÍTICA: Imputación a servicios finales*



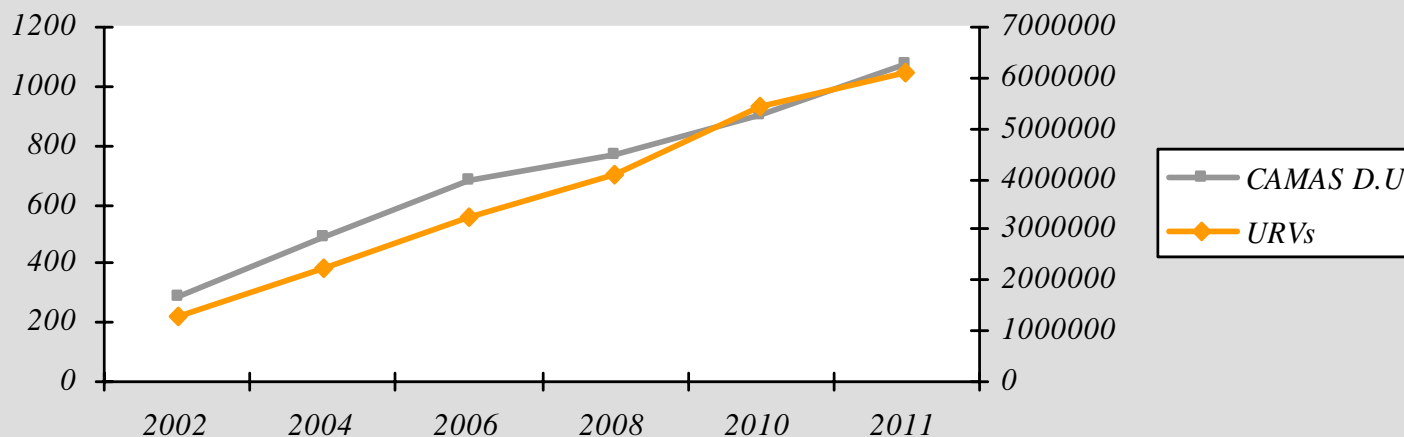
Medir Resultados: Productividad

ÁREA	2002	2004	2006	2008	2010	Inc.
GESTIÓN	41.018	41.217	78.528	70.993	45.498	10,9%
DISPENSACIÓN	1.297.137	2.238.669	3.252.069	4.069.752	5.439.021	319%
ELABORACION	988.303	1.158.463	1.333.276	1.484.389	1.821.008	84%
INVESTIGACIÓN	10.335	12.720	13.317	15.503	28.715	177%
MONITORIZACIÓN	NP	NP	NP	NP	2.900	NP
ATENCIÓN FARMACÉUTICA	NP	NP	NP	NP	85.622	NP
TOTAL	2.336.793	3.451.069	4.677.190	5.640.637	7.337.142	213%



Medir Resultados: Productividad

<i>Año</i>	<i>URVs Dispensación</i>	<i>Inc.</i>
2002	1.297.137	
2004	2.238.669	72,58%
2006	3.252.069	45,26%
2008	4.069.752	25,14%
2010	5.439.021	33,64%
INCREMENTO ACTIVIDAD 2000/2010		319%



Medir resultados: Calidad

¿ Cómo medimos la Calidad asistencial?

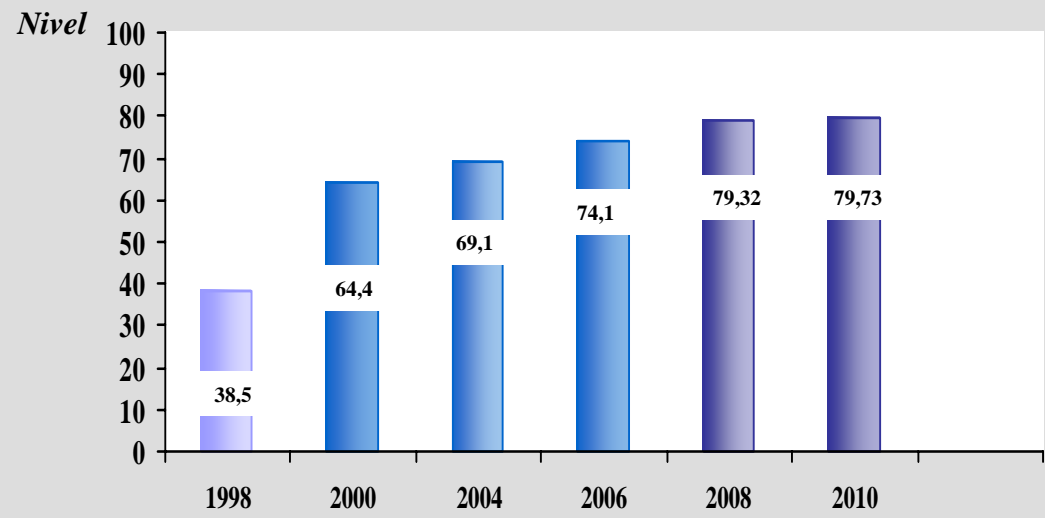
- *Monitorización de la actividad y calidad del Servicio: Guía de Evaluación y Mejora de los SFH*
- *Certificación ISO-9001*
- *Certificación ISO-14001*
- *Certificación EFQM*

Medir Resultados: Calidad

Guía para la
 evaluación y
 mejora de los
 servicios de
 farmacia
 hospitalaria
 INSALUD

Guía de Evaluación y Mejora: Nivel de Homologación

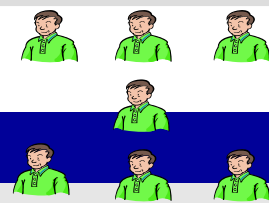
ÁREA	ESTANDAR	1998	2000	2004	2006	2008	2010
GESTIÓN (30%)	100	59,4	94,3	95,3	95,0	99,0	96,85
DISTRIBUCIÓN (28%)	100	18,5	62,4	78,9	84,8	83,5	85,3
ELABORACION (24%)	100	60,4	71,4	72,7	79,5	85,2	80,6
FARMACOCINÉTICA CLÍNICA (18 %)	100	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	71,50
TOXICOLOGÍA (2,5%)	100	0,0	20,3	20,3	20,3	28,10	29,30
FARMACOVIGILANCIA (5%)	100	20,3	20,3	20,3	45,0	91,0	60,75
RADIOFARMACIA (2,5%)	100	0,0	0,0	0,0	0,0	22,50	20,25
TOTAL	100	38,5	64,4	69,1	74,1	79,32	79,73
NIVEL	I	III	II	II	II	I	I



Nivel 1
 >75
Nivel 2
 54-75
Nivel 3
 35-54
Nivel 4
 <35



Medir resultados: Actividad/Personal



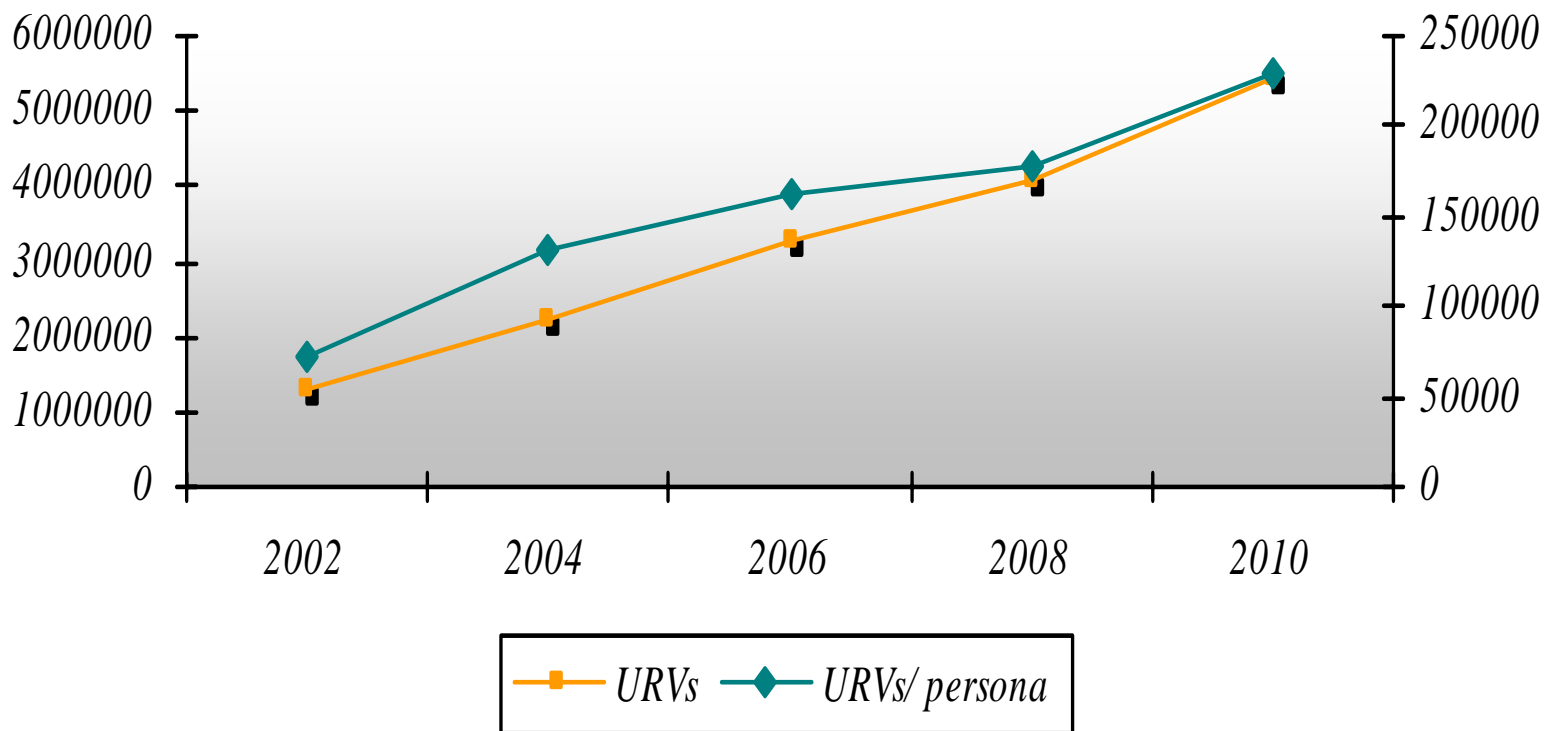
PERSONAL ADSCRITO AL ÁREA DE DISPENSACIÓN

Nº JORNADAS LABORALES/DÍA POR ESTAMENTO*

	2002	2004	2006	2008	2010	INC. 10/00
FTICO	4	4	5	5	5	25%
DUE	1	1	1	1	1	0%
AE	11	7	7,8	8,3	10	-9%
AOS	2	2	2	2	2	0%
TOTAL	18	14	15,8	16,3	18	0%
TOTAL PERSONAL SF	52	65	72	76	77	48,1%
% PERSONAL ÁREA DISPENSACIÓN	34,6%	21,53%	21,94%	21,44%	23,4%	-32,4%



Medir resultados: Actividad/Personal



Eficiencia



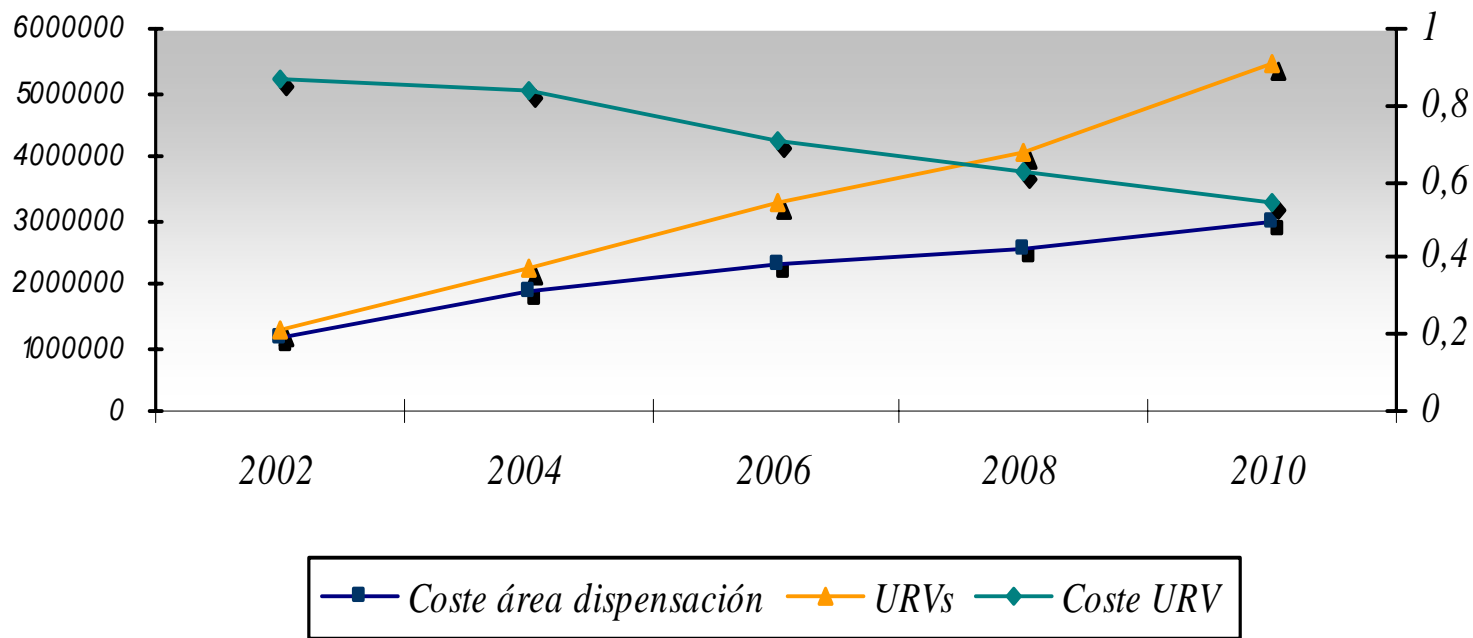
Medir resultados: Coste/ Actividad

<i>COSTE INTERNO ÁREA DISPENSACIÓN SF</i>					
	<i>2002</i>	<i>2004</i>	<i>2006</i>	<i>2008</i>	<i>2010</i>
<i>COSTE PERSONAL</i>	817.336	1.422.641	1.838.559	2.077.547	2.271.590
<i>COSTE REPERCUTIDO</i>	315.479	475.959	470.410	486.397	719.880
<i>COSTE TOTAL</i>	1.132.815	1.898.600	2.308.969	2.563.944	2.991.470





Medir resultados: Coste/Actividad

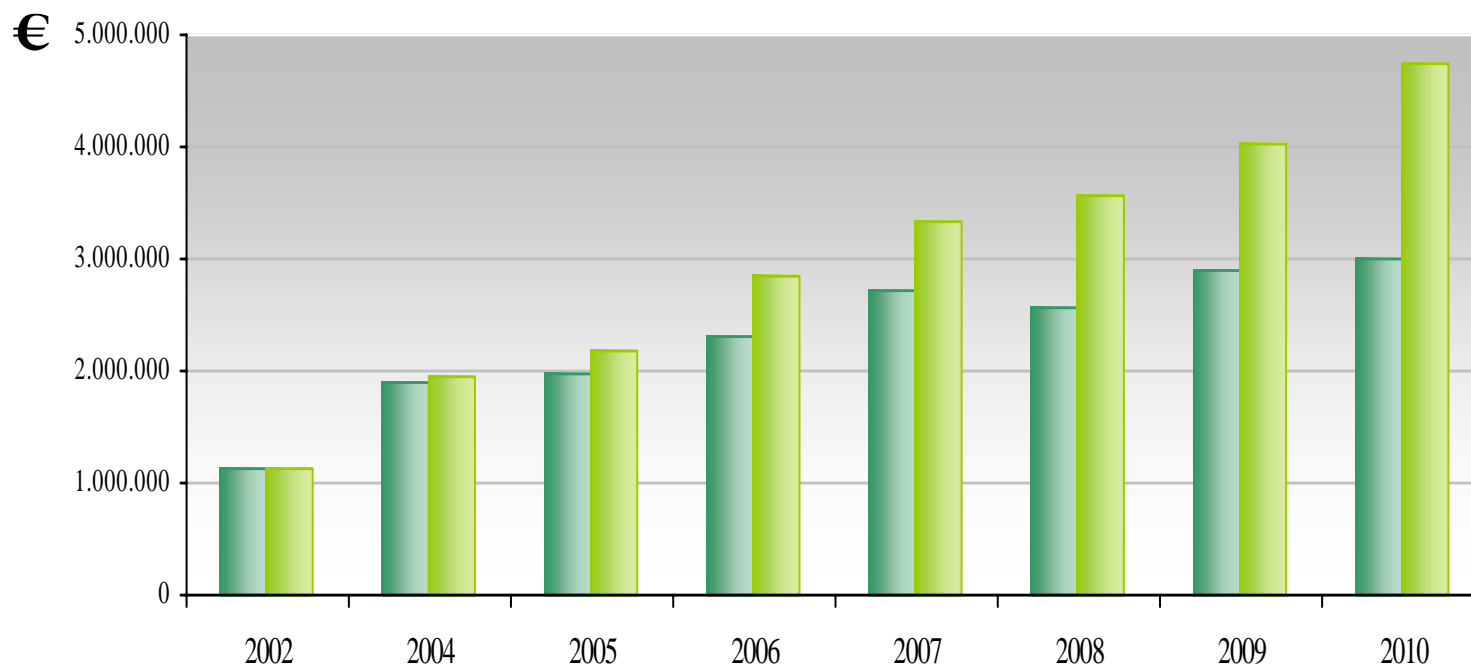


Eficiencia



Medir resultados: Rentabilidad

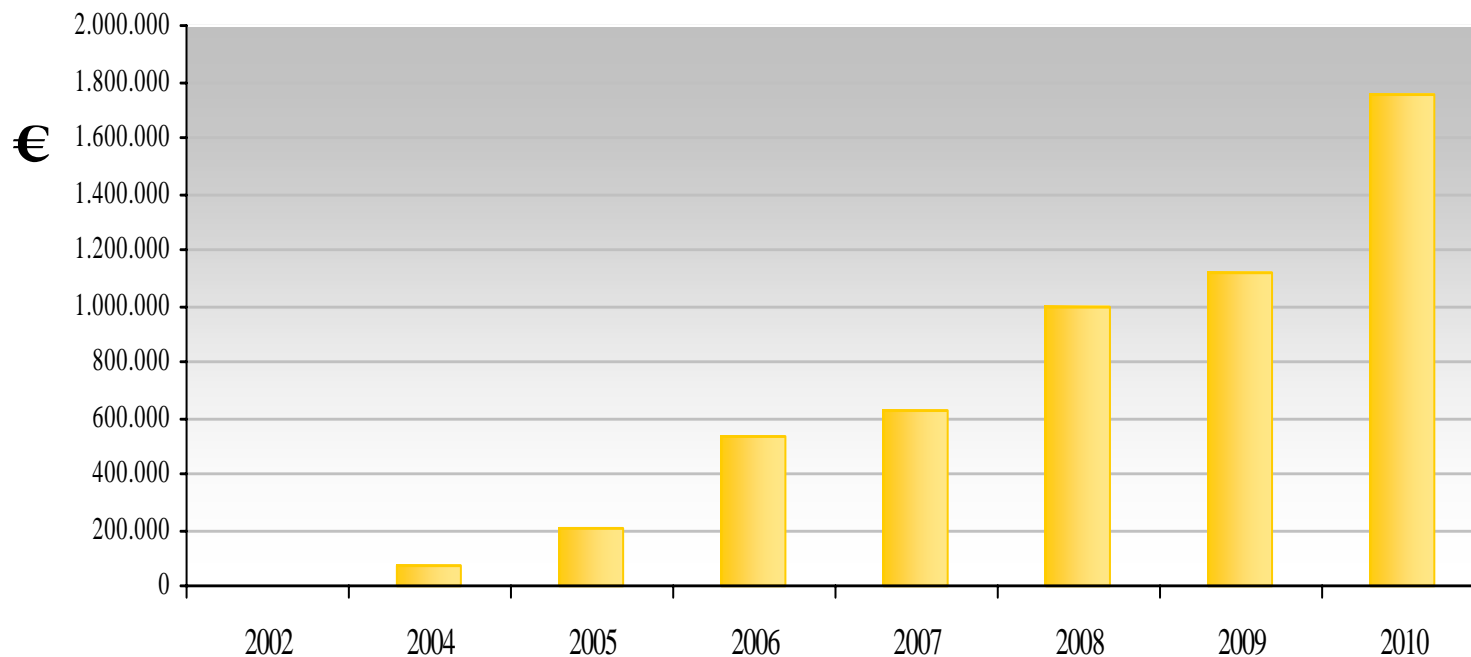
■ Coste área dispensación ■ Coste área dispensación potencial (URVs=0,87)



Proyección de Costes



Medir resultados: Rentabilidad

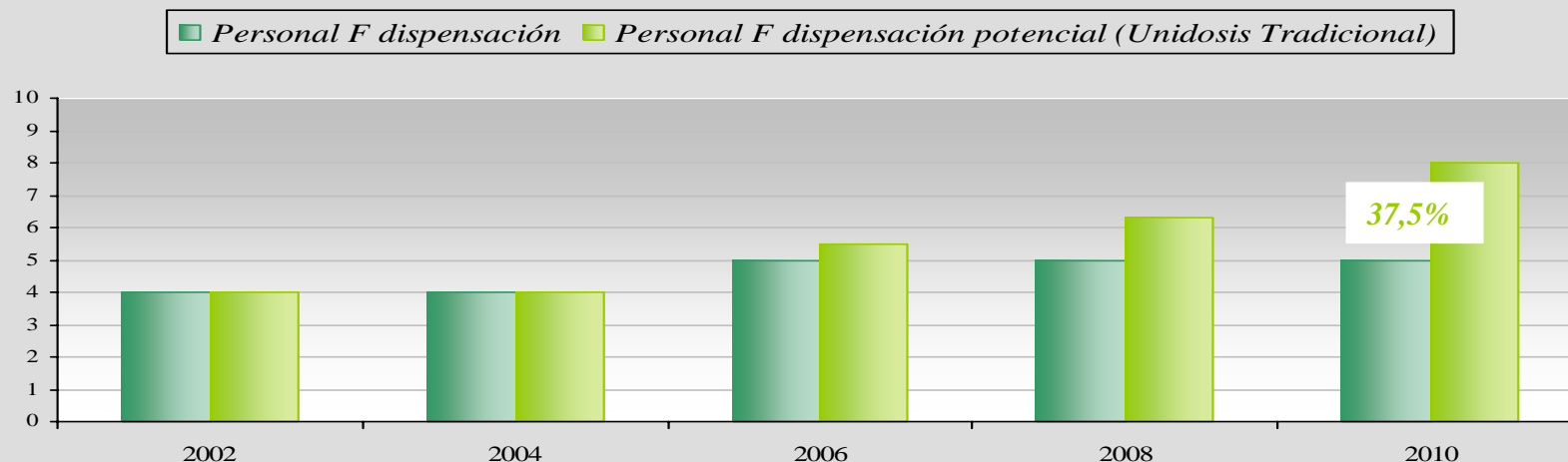


AHORROS ESTIMADOS EN 7 AÑOS: 5.307.122 €

Ganancia por Productividad



Medir resultados: Rentabilidad



La automatización ha permitido la liberación del 37,5% del tiempo del personal farmacéutico implicado en tareas de dispensación



Mejora la adecuación y seguridad del uso del medicamento:

Protocolización (80% mtos alto riesgo) = SEGURIDAD, EFICIENCIA

Validación farmacéutica (85% prescripción, ↑ 83% intervenciones)

Programas de gestión de riesgos = SEGURIDAD Y EFICIENCIA

Conciliación de la terapia = SEGURIDAD

Tratamiento al alta = CONTINUIDAD ASISTENCIAL, EFICIENCIA

Resultados Globales

<i>Actividad y Eficiencia</i>						
<i>Año</i>	<i>2000</i>	<i>2004</i>	<i>2006</i>	<i>2008</i>	<i>2010</i>	<i>Inc. 00/10</i>
<i>URV</i>	1.297.137	2.238.669	3.252.069	4.069.752	5.439.021	319%
<i>Coste URV</i>	0,87€	0,84€	0,71€	0,63€	0,55€	- 36,8%
<i>URV/Personal</i>	71.076	131.686	162.198	192.423	239.078	236%
<i>URV/TSE</i>	324.284	373.111	406.508	452.194	604.335	86,36%

Aumentamos progresivamente la eficiencia del área

Rentabilidad en 7 AÑOS: 5.307.122 €

Liberación 37,5% tiempo del personal F implicado en tareas de dispensación

Calidad: Nivel I

En resumen

- ✓ Es necesario la evaluación de sus resultados en términos de eficacia, seguridad y coste en nuestro medio, analizando el retorno de su inversión por ahorro de RRHH y disminución de EM*
- ✓ La automatización de la logística en el proceso de utilización del medicamento contribuye a mejorar su seguridad y eficiencia, liberando RRHH de actividades logísticas, en favor de la atención al paciente*
- ✓ Los Servicios de Farmacia Hospitalaria deberán liderar el proceso de implantación de las nuevas tecnologías en TODO el proceso de utilización del medicamento.*



muchas gracias

csarobe.hgugm@salud.madrid.org