

Conectando farmacias en red a través de prescripción electrónica: un caso real

Mauricio Palma Lizana (mauricio.palma@safehis.com)

Adolfo Carpio (adolfo.carpio@safehis.com)

Wladimir Alborno (wladimir.alborno@safehis.com)

Problema

En la región de Magallanes, los pacientes ambulatorios de Puerto Natales acuden a la farmacia del hospital local para retirar sus medicamentos. Cuando la prescripción médica correspondiente es realizada por un especialista en el Hospital de Punta Arenas, la dispensación al paciente requiere enviar físicamente la prescripción de vuelta a la capital regional, y posteriormente despachar los medicamentos a Puerto Natales, con el consiguiente retardo, posibilidad de errores y sobre costo en la dispensación.

Solución

Se implementó la prescripción electrónica Safehis, tanto en el Hospital Clínico Magallanes, Punta Arenas, como en Hospital Dr. Augusto Essmann Burgos, Puerto Natales, ambos conectados a través de la red MINSAL. Así, las prescripciones digitadas en la farmacia del Hospital Clínico Magallanes quedan automáticamente disponibles en Puerto Natales. El sistema genera los reportes necesarios para despachar periódica y oportunamente los medicamentos a Puerto Natales, de modo que la dispensación se hace en el instante que el paciente acude a retirarlos.

Metodología

- a) Reingeniería del proceso de despacho y dispensación.
- b) Configuración distribuida, federada y sincronizada del arsenal, personal clínico, pacientes y recetas.
- c) Construcción de los reportes necesarios para implementar nueva logística de despacho.
- d) Marcha blanca, puesta en producción y evaluación del sistema.

Variables y métricas

Principales métricas de evaluación de la solución:

- a) Tiempo de dispensación del medicamento al paciente.
- b) Costos de cada dispensación, considerando empaquetamiento y despachos asociados.
- c) Eventos adversos por errores de interpretación y/o dispensación de los medicamentos.

Hipótesis

- a) Datos de prescripción y dispensación en línea permiten implementar logística que mantiene el stock necesario para atender los futuros retiros de medicamentos.
- b) El nuevo proceso puede incorporar controles que aseguran la entrega de los medicamentos estrictamente según está indicado.
- c) Respecto de la receta manuscrita, la prescripción electrónica reduce los errores de interpretación y dispensación de medicamentos.

Objetivos

- a) Dispensar los medicamentos al paciente cuando acude al hospital a retirarlos, sin esperar el despacho desde Punta Arenas.
- b) Prevenir errores de interpretación y dispensación al reemplazar receta manuscrita con prescripción electrónica.
- c) Asegurar que los medicamentos son retirados según se indicó.

Resultados

- a) La solución en funcionamiento desde hace un año. Se registran 1928 prescripciones electrónicas, cada una con un promedio de tres dispensaciones asociadas.
- b) Los pacientes retiran sus medicamentos en el momento en que acuden a retirarlos.
- c) Control estricto de stock y medicamentos entregados.
- d) A la fecha, no se registran eventos adversos por error de interpretación o dispensación. No se dispone de información histórica para comparar con escenario de receta manuscrita.

Perspectiva

Es posible implementar sistema de farmacias en red, sin espera del paciente, con control estricto de medicamentos dispensados, y potencial disminución de eventos adversos. Los beneficios pueden ser extendidos conectando todas las farmacias, incluyendo red de atención primaria y secundaria.

Agradecimientos

Agradecemos la significativa contribución al diseño y ejecución del proyecto, realizada por los QF Teresa Alarcón, Raquel Tobar, Viviana Vera y José Miranda, y por la dra. Gabriela Vera.