

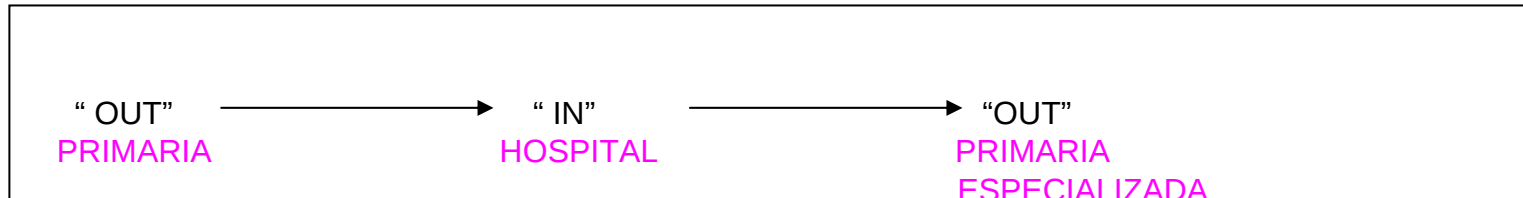
Conciliación farmacoterapéutica como garantía de
continuidad asistencial

La conciliación desde la gestión: GAIA.

Catheline Lauwers

1. La herramienta: La historia clínica única electrónica
2. La situación actual en la Comunidad valenciana
3. El proyecto GAIA. Historial farmacoterapéutico. Módulo de Prescripción asistida (MPRE)
4. Pasos que se realizan para prescribir a un paciente y medidas para una prescripción segura en la historia clínica electrónica.
5. Ventajas de la prescripción en GAIA o prescripción electrónica . La conciliación de tratamientos

1. La herramienta: La historia clínica única electrónica

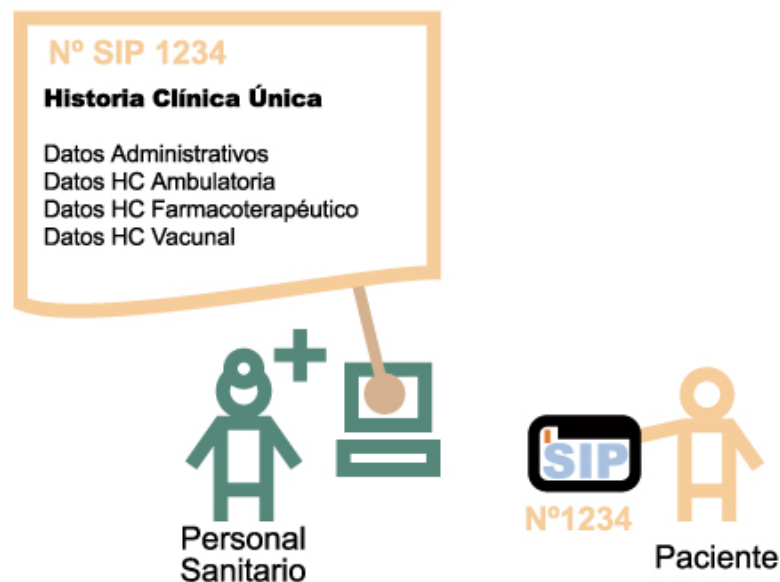


Los objetivos de Abucasis

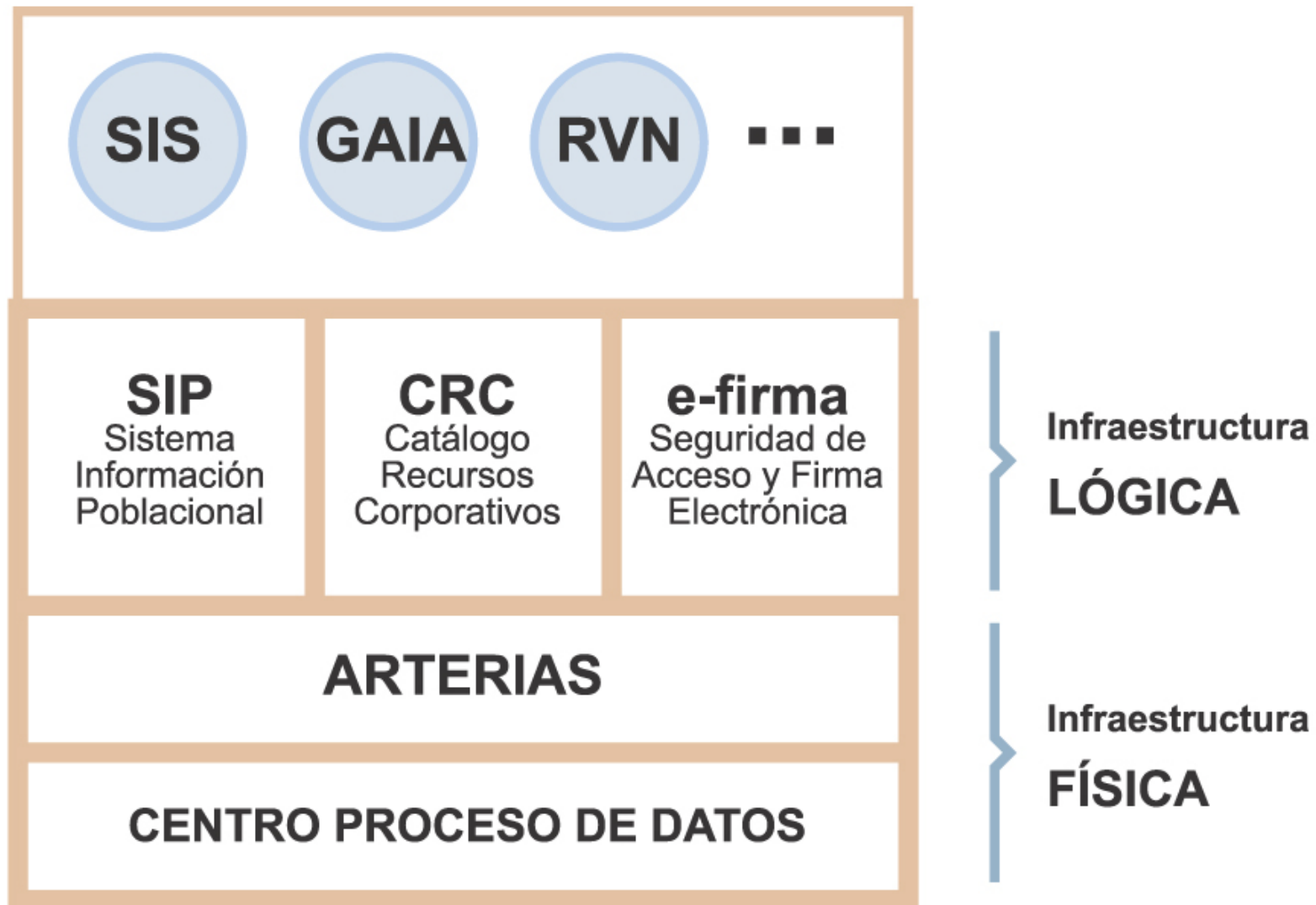
- Instauración de una **historia clínica única** por paciente atendido de manera ambulatoria en la Comunidad Valenciana
- Acceso a la historia clínica desde cualquier puesto** asistencial de la red de atención ambulatoria (centros de salud y consultas externas de los hospitales y centros de especialidades)
- Integración con otros sistemas de información ya existentes:**
 - SIP (Sistema de Información Poblacional)
 - GAIA (Gestión de la Prestación Asistencial)
 - RVN (Registro de Vacunas)
 - IRIS / HIGIA (HIS hospitalarios)
 - Futuros sistemas (Metabolopatías, Higiene de los Alimentos...)

Historia Clínica Única de Atención Ambulatoria

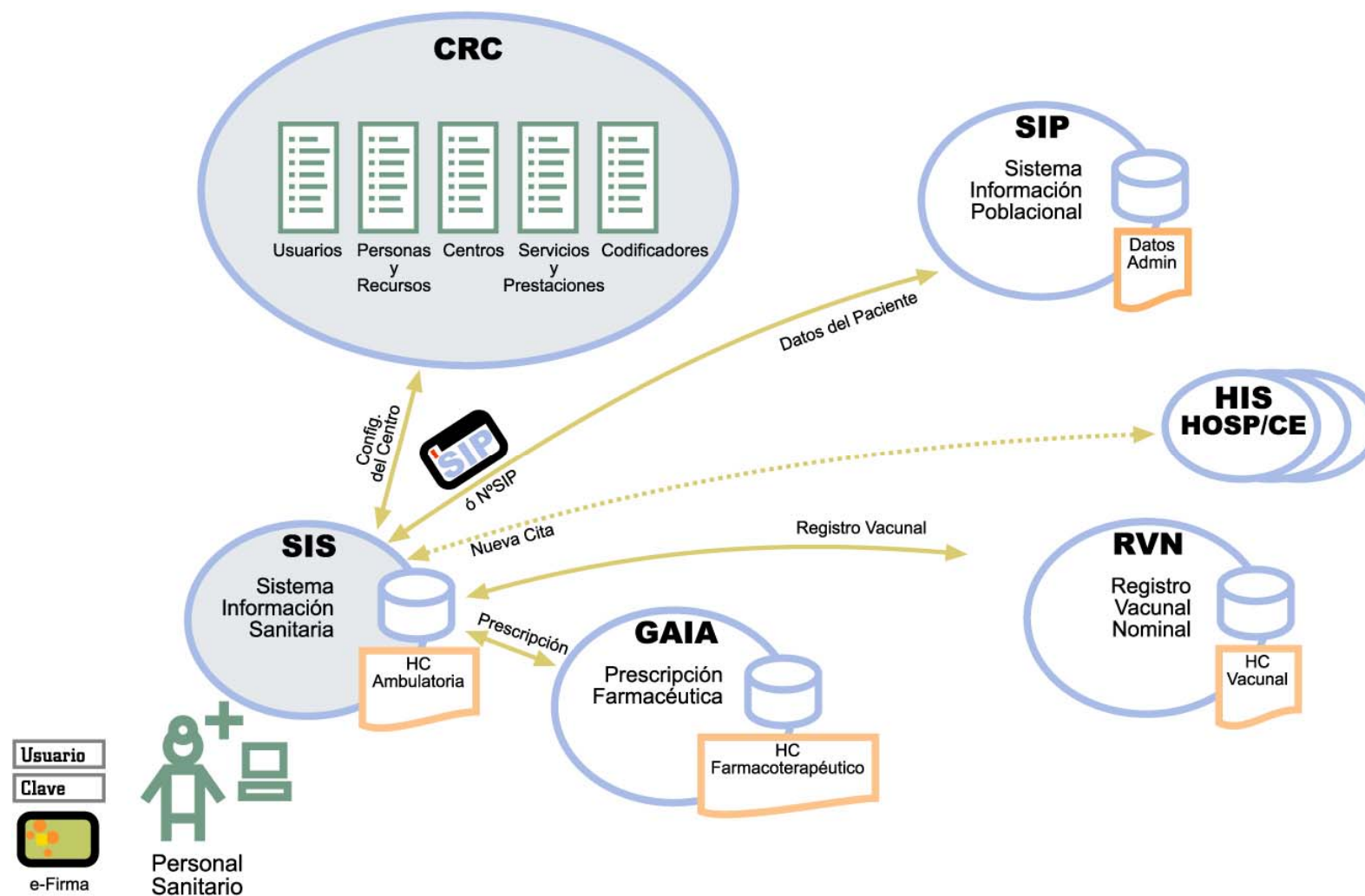
Accesible desde cualquier punto de la red sanitaria



Infraestructuras : FÍSICA Y



Permite acceder al resto de Sistemas Corporativos



SIP: Sistema de Información Poblacional

- Registro de datos básicos y cualitativos de los ciudadanos del sistema público de salud
- Tarjeta Sanitaria (Numero SIP) **identificador único → historia clínica**
- Planificación y gestión
 - Actividad / Población



e – FIRMA

- Emitida por la Entidad certificadora de la Generalitat Valenciana
- Garantiza:
 - Identidad del usuario
- Identifica UNIVOCAMENTE al titular
- Una tarjeta por cada usuario
- Acceso Seguro : Tarjeta + Código PIN
- Firma electrónica de Datos , Documentos, Recetas ...



2. Situación en la comunidad valenciana (Actualización a 10 de Octubre 08)

1. Datos clave y situación de implantación por Departamento de Salud

RESUMEN IMPLANTACIÓN		Actual
TOTAL CENTROS EN PRODUCCIÓN		859
DEPARTAMENTOS CON CENTRO DE ESPECIALIZADA INFORMATIZADO CON SIA		14
DEPARTAMENTOS CON CONSULTAS EXTERNAS INFORMATIZADAS CON SIA		13
USUARIOS CRC		20836
POBLACION ATENDIDA		5.161.005
NÚMERO DE HISTORIAS ABIERTAS (31 Agosto 2008)		4.749.912

Provincia	DEPARTAMENTO	Centros	Usuarios	Puestos	Población cubierta	Poblacion Asignada	% Poblacion atendida	Historias Abiertas	% Historias abiertas
Castellon	DEPARTAMENTO 01 VINAROZ	20	512	205	99.426	104.115	95,50%	89.203	85,68%
	DEPARTAMENTO 02 CASTELLON	50	1.230	556	293.189	303.996	96,45%	266.917	87,80%
	DEPARTAMENTO 03 LA PLANA	39	777	442	184.800	193.677	95,42%	184.530	95,28%
	Total	109	2.519	1.203	577.415	601.788	95,95%	540.650	89,84%
Valencia	DEPARTAMENTO 04 SAGUNTO	59	768	442	152.342	154.551	98,57%	150.070	97,10%
	DEPARTAMENTO 05 VALENCIA - CLINICO	42	1.142	731	354.527	355.869	99,62%	312.868	87,92%
	DEPARTAMENTO 06 VALENCIA - ARNAU	55	1.472	750	315.901	322.174	98,05%	299.800	93,06%
	DEPARTAMENTO 07 VALENCIA - LA FE	46	1.407	754	353.391	357.180	98,94%	345.048	96,60%
	DEPARTAMENTO 08 REQUENA	26	428	191	52.013	55.004	94,56%	49.626	90,22%
	DEPARTAMENTO 09 TORRENT	39	1.579	679	404.751	405.296	99,87%	395.258	97,52%
	DEPARTAMENTO 10 VALENCIA - PESSET	39	1.297	697	375.772	380.396	98,78%	332.550	87,42%
	DEPARTAMENTO 11 ALZIRA	40	907	496	266.618	271.765	98,11%	261.432	96,20%
	DEPARTAMENTO 12 GANDIA	49	769	435	200.295	202.843	98,74%	176.659	87,09%
	DEPARTAMENTO 14 XATIVA	54	1.039	655	198.238	208.106	95,26%	180.927	86,94%
	Total	449	10.808	5.830	2.673.848	2.713.184	98,55%	2.504.238	92,30%
Alicante	DEPARTAMENTO 13 DENIA	30	700	385	175.462	183.227	95,76%	162.409	88,64%
	DEPARTAMENTO 15 ALCOY	35	795	418	142.761	143.640	99,39%	134.850	93,88%
	DEPARTAMENTO 16 BENIDORM	41	813	401	210.936	211.369	99,80%	201.552	95,36%
	DEPARTAMENTO 17 ALCANTE	26	679	336	238.782	239.685	99,62%	179.578	74,92%
	DEPARTAMENTO 18 NOVELDA	29	717	454	212.513	223.729	94,99%	194.727	87,04%
	DEPARTAMENTO 19 ALICANTE	43	1.277	582	274.158	274.188	99,99%	258.046	94,11%
	DEPARTAMENTO 20 ELCHE	48	1.104	501	300.859	302.364	99,50%	275.503	91,12%
	DEPARTAMENTO 21 ORIHUELA	27	814	352	147.190	168.520	87,34%	146.065	86,68%
	DEPARTAMENTO 22 TORREVIEJA	19	597	257	207.081	209.912	98,65%	152.294	72,55%
	Total	298	7.496	3.686	1.909.742	1.956.634	97,60%	1.705.024	87,14%
	DEPARTAMANTO OO - U. Absentismo	3	13	17					
	Poblacion no asignada								
	TOTAL	859	20.836	10.736	5.161.005	5.271.606	97,90%	4.749.912	90,10%

4. Población cubierta por centros abucasis

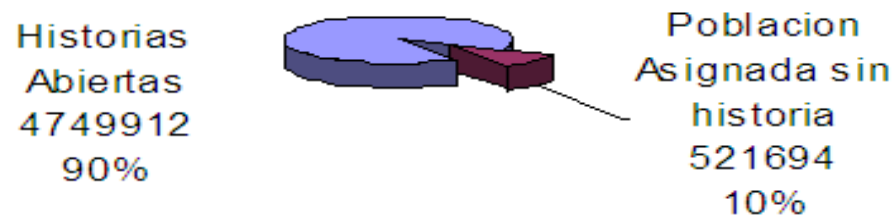
- La población cubierta es **5.161.005** representando casi el **98 %** respecto del total.



5. Historias clínicas electrónicas abiertas en SIA

- El número total de Historias Clínicas Electrónicas abiertas en SIA es **4.749.912** representando mas del **92%** de la población cubierta por SIA y mas del **90%** de la población total de la comunidad valenciana.

Historias electrónicas abiertas sobre la población total asignada



2. Centros SIA. Implantación por tipo de Centro

Recursos Materiales		Totales	En produccion	% Centros Produccion
Hospitales	HOS	35	13	37,14
Centros de Especialidades	CEE	31	21	67,74
Centro Sanitario Integrado	CSI	9	2	22,22
Centros de Salud	CS	257	250	97,28
Consultorios Auxiliares	CA	541	315	58,23
Consultorios Auxiliares de Verano	CAV	35	21	60,00
Inspecciones Médicas	INS	38	37	97,37
Centros de Salud Sexual y Reproductiva	CSSyR	73	62	84,93
Unidades de Salud Mental	USM	106	65	61,32
Unidades de Conductas Adictivas	UCA	45	24	53,33
Unidades de Odontología	UOP	79	46	58,23
Unidades de Absentismo	UAB	4	3	75,00
Total		1253	859	68,56

2. Centros SIA. Implantación Laboratorio On-Line (*)

DPTO	Stma	Lab En Producción	CENTRO EXT PERIFERICA TOTAL	CENTRO EXT PERIFERICA EN PRO	% CEP En PRO
Dpto. 01		NO		0	
Dpto. 02	IZASA	NO	53	0	0,00%
Dpto. 03	IZASA	NO		0	
Dpto. 04		NO	40	0	0,00%
Dpto. 05	ROCHE/SIEMENS	SI	31	1	3,23%
Dpto. 06	DADE	SI	20	13	65,00%
Dpto. 07	ROCHE	NO	27	0	0,00%
Dpto. 08	ROCHE	NO		0	
Dpto. 09	IZASA/ROCHE (*)	NO	22	0	0,00%
Dpto. 10		NO		0	
Dpto. 11	ROCHE	SI	34	1	2,94%
Dpto. 12	ROCHE	SI	31	27	87,10%
Dpto. 13	SERBOLAB	NO	21	0	0,00%
Dpto. 14		NO		0	
Dpto. 15	ROCHE	NO		0	
Dpto. 16	IZASA	NO	39	0	0,00%
Dpto. 17	ROCHE	SI	18	2	11,11%
Dpto. 18	ROCHE	NO	24	0	0,00%
Dpto. 19		NO	18	0	0,00%
Dpto. 20	ABBOTT	SI	20	1	5,00%
Dpto. 21		NO		0	
Dpto. 22	DFSOFIT	NO	18	0	0,00%
			416	45	10,82%

El Departamento 12 integra la Historia Clínica de Abucasis y el Laboratorio de Análisis Clínicos



3. Usuarios SIA

- **2 Proyectos** En la actualidad **20.836** profesionales de la sanidad valenciana son usuarios de las aplicaciones
- **pilotos en la Comunidad Valenciana:**
 - **La historia Clínica centralizada (HCC)** que unifica la Historia ambulatoria o SIA y la historia hospitalaria o HIS → Consultar y editar datos en todo el territorio español
 - Proyecto del Ministerio de Sanidad para la construcción de una **base de datos única** → **Consultar datos a nivel europeo**

SANIDAD

Bernat Soria anuncia la implantación inminente de la historia clínica digital

Efe, Madrid. El ministro de Sanidad, Bernat Soria, anunció ayer que «en otoño» comienza en la Comunitat Valenciana y otras siete autonomías una experiencia piloto para implantar la historia clínica digital que permite conocer el historial de los pacientes desde cualquier punto de España. Soria indicó que en caso de que la experiencia sea positiva se hará extensible a toda España.

«No me atrevo a poner fechas» pero el hecho es que España es junto con Dinamarca pionera en la tarjeta clínica digital y la historia clínica digital significa «una oportunidad para los sectores empresariales españoles que quieran entrar en este campo», subrayó.

3. El proyecto GAIA. Historial farmacoterapéutico. Módulo de Prescripción asistida (MPRE)

GAIA: gestiona la prescripción farmacéutica electrónica

Debe existir una conexión entre historia ambulatoria e historia del hospital → para ello se precisa la:

Integración entre la HC Ambulatoria y los distintos sistemas instalados en los hospitales de la comunidad.

Orion (corporativo)

Cerner (H. de Denia)

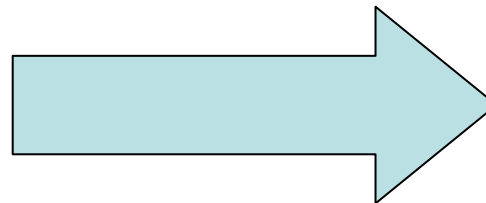
Florence (H. de Torrevieja)

SIAS (H. de la Ribera)

HP (H. de Manises)

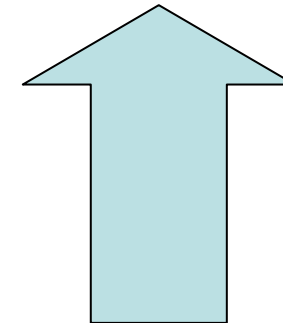
HIS propio (H.General V)

Estandar



integración

GAIA (MPRE)



SIA

¿ Que es lo que nos permite hacer GAIA?

GAIA



CONSULTA→
Historial
farmacoterapéutico



PRESCRIPCION→
MPREGuía
farmacoterapéutica, nivel de
evidencia, referencias
bibliográficas, Hoja de
tratamiento, e-prescripción, e-
recetas, alerta F, polifarmacia,
interacciones.

4. Pasos que se realizan para prescribir a un paciente

y medidas para una prescripción segura en la historia clínica electrónica.

[Mis Aplicaciones](#)
 Mail
 Web Sanidad
 [Mis Notificaciones](#)



CRC
CATALOGO DE RECURSOS CORPORATIVOS



GAIA
GESTOR PRESTACION FARMACEUTICA



IABUCASI
INFORMACION ABUCASIS II



SIA
SISTEMA DE INFORMACION AMBULATORIA



SIP
SISTEMA DE INFORMACION POBLACIONAL



SIV
SISTEMA DE INFORMACION VACUNAL



VOLANT
REGISTRO DE LAS VOLUNTADES ANTICIPADAS

SIA Mejoras en la nueva versión



NUEVA VERSION DE SIA 16-07-2008

Novedades SIA Versión 4.01.03

CITACION

- Visualizar las citas por Internet en los listados de la pantalla de Citación.
- Permitir cita periódica a domicilio desde el contacto.
- No mostrar el tipo de consulta concertada en citación al cerrar una alerta grave de SIP.
- Registrar correctamente un aviso de cita al paciente realizado desde el apartado de citas pendientes.
- Registrar correctamente los datos de domicilio del paciente al aceptar una cita.
- Generar correctamente los avisos al paciente a partir de una cita.
- Se corrige el error del paso de tarjeta defectuosa

CITACION POR INTERNET

- Ofrecer en citación por internet como máximo el número de huecos definidos en el bloque correspondiente a la agenda.

GESTION DE AGENDAS

Historia Clínica Electrónica

Opciones Historia Clínica Menú Gestión Informes Ventana Ayuda

♀ 425911 MARIA PR10305156 .X10305156 60 Años Oftalmología

Enlaces

Buscar
Crear
Eliminar
Resumen
Prescribe GAIA

Evolución Clínica (Crear)

Evoluciones

Calendario

enero 2008

31	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

febrero 2008

				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	1	2
3	4	5	6	7	8	9

Curso Evolutivo

Inicio del Episodio: 06/09/2006 432

Servicio: Oftalmología

Diagnóstico:

Fecha Inicio: 11/01/2008 14:49 Estado:

Curso Evolutivo

Fuente: MS Sans Serif 10

EVOLUCIÓN

Ingreso: 1 / 1 Episodio: 1 / 1

Dr./Dr. JP Pereira P Tipo de Consulta:

Evolución Varias Evoluciones Ingreso Traslado Alta

Cardiología JP Pereira P 11/01/2008 14:49

BOTÓN DE CONSULTA SIA

LLAMADA A GAIA

SIA - Contacto Centro: CS ALGEMESI 10:17 8/9/2008 ?

Paciente PEREZ MARTINEZ, MARIA SIP: 4787823 Edad: 7a Teléfono: 966313961
 Profesional: HIDALGO IBAÑEZ, MONICA Centro: CENTRO DE SALUD DE PETRER 2

Problemas Activos

Detalle del Contacto Seleccionado MED

Fecha: 14/02/2008 Profesional: PEREIRA CARRILLO, JUAN PEDRO Centro: CS ALGEMESI
 Hora: 16:00 MEDICINA FAMILIAR

Motivo de Consulta
 Seguimiento de GASTRITIS Y DUODENITIS

Anamnesis

Exploración

Diagnósticos/Procedimientos

D/P	Codificador	Código	Descripción
D	CIE-9		
D	CIE-9	535	GASTRITIS Y D

Observaciones

Plan

Solicitada Prueba.
 Grupos: Bioquímica
 - Cita Concertada : ENFERMERIA A.P , 15 de Febrero de 2008

Tipo de Actividad Sucesiva Lesión/Situación facturable

Modificar Nuevo Aceptar Cancelar

MEDIANTE EL BOTÓN DE CONSULTA SIA,
 SE ACCEDIÓ A LA HISTORIA CLÍNICA
 AMBULATORIA DEL PACIENTE EN MODO DE
 CONSULTA

Problemas Activos

DIABETES MELLITUS 2
HTA ESENCIAL
TTO. CON SINTROM

Contactos - Vistas ...

Dx Médicos Activos

[Nuevo Contacto]

ENFERMEDADES DEL ESOFAGO [ACM]
OTRAS ALTERACIONES DE RIÑON Y URETER [ACM]
MELANOMA MALIGNO PIEL [ACM]
Extraccion del 17 [MFC]
GLAUCOMA [MFC]
TTO. CON SINTROM [MFC]
ESTREÑIMIENTO [MFC]
H PROSTATA [MFC]
TRASTORNO METABOLISMO DEL COBRE [MFC]
DIABETES MELLITUS 2 [MFC]
HTA ESENCIAL [MFC]

Pruebas/Interc Pend

Historia de Salud

H. Personal
H. Familiar
H. SocioFamiliar
Comentarios

Nuevo contacto médico

Fecha: **25/04/2005**
Hora: **17:08**

Profesional: **PASCUAL DE LA TORRE, MANUEL EDUARDO** Centro: **CONSELLERIA DE MEDICINA FAMILIAR**

Motivo de Consulta

Seguimiento de DIABETES MELLITUS 2

Anamnesis

Exploración

Diagnósticos/Procedimientos

D/P Codificador Código Descripción

D CIE-9

D/P Codificador Código Descripción personal

D CIE-9 250 DIABETES MELLITUS 2

Observaciones

Plan

Tipo de Actividad Sucesiva

Facturación a Terceros Financiación pública

- Historial Farmacoterapia
- Prescribir
- Citación
- Interconsulta
- Pruebas Complementarias
- Exámenes y Patrones Funcionales
- Hojas de Seguimiento
- Incapacidad Temporal
- Vacunas
- Generar Informe
- Utilidades

Para aumentar la visualización del periodo utilizar botón "+ 6 meses" y pulsar "Buscar".
Para disminuir la visualización del periodo utilizar botón "- 6 meses" y pulsar "Buscar".

[illegible]

GAIA - fmpre 62255 46/13869/1 MIGUEL PROSPER SIERRA 10:28 08/09/2008 P ? X

Paciente PEREZ MARTINEZ, MARIA F.Nac.: 27/11/2000
 SIP: 4787023 NSS: 03/01110530/11
 Colegiado Asignado: HIDALGO, IBÁÑEZ MONICA 3/8462/5
 Centro Asignado: CENTRO DE SALUD DE PETRER 2

Periodificación entrega de recetas en centro de salud: 90 días
 Agrupación de recetas en Oficina de Farmacia: Sin Agrupación
 Financiación: ACTIVO

Buscar en Desc Principio Activo por la vía Cualquiera Buscar Uso frecuente

Tratamiento
☐ Fórmulas magistrales ☐ Otros productos industriales
 Prod.Farm.
 Alertas E X V P C P Polifarmacia Interacciones
 Fórmulas

Recomendaciones paciente

Diagnóstico
 OTROS TRAS
 OTRAS COMP
 ASMA NO ESP
 DEDO EN GAT
 LEPROA

Posología
☒ Imprimir Recomendaciones
 Durante Dias Fecha Inicio 8/9/2006 Envases /
 1 Envase Dias Fecha Fin Limpiar Pos.

Tratamientos Informe Contacto Prescribir
 Historial Entregar Recetas Utilidades Limpiar Formulario Más medicamentos

MEDIANTE LA LLAMADA A GAIA,
 SE ACCEDIÓ AL MÓDULO DE PRESCRIPCIÓN
 DE GAIA (MPRE) EN MODO ACTIVO.



CONSELLERIA CONSELLERIA,
ANA F.Nac.:03/05/1975
SIP:5531260 NSS:46/01689711/72

Periodificación entrega de recetas
en centro de salud:
90 días

Agrupación de recetas
en Oficina de Farmacia:
31 días

Financiación:
ACTIVO

Buscar en Desc. Principio Activo por la vía Cualquiera

Uso frecuente

Tratamiento

☐ Fórmulas magistrales ☐ Extractos ☐ Otros productos industriales

Prod.Farm. ARTILOG 200MG 30 CAPSULAS DURAS

Alertas E X V F C P AlertaF Polifarmacia Interacciones G

Recomendaciones paciente

Fórmu

Detalle de la alerta - Windows Internet Explorer

Detalle de la Alerta

Referencia: CR/2006/10
 Numero: 2006/10
 Tipo: COMUNICACION SOBRE RIESGOS
 F.Salida AEM: 26/10/2006
 F.Entrada DGPF: 26/10/2006
 F.Salida DGPF: 27/10/2006
 Título: NI: ACTUALIZACIÓN SOBRE LOS RIESGOS DE TIPO ATERTOTROMBÓTICO DE LOS COXIBS Y AINE TRADICIONALES
 Medida: OTRA INFORMACIÓN DE SEGURIDAD
 Actuación: DIFUSION DE LA INFORMACION

Resumen: LA EMEA HA PUBLICADO LAS CONCLUSIONES CIENTÍFICAS DEL CHMP QUE SUPONE UNA ACTUALIZACIÓN SOBRE LOS RIESGOS DE TIPO ATERTOTROMBÓTICO DE LOS COXIBS Y AINE TRADICIONALES. EL ORIGEN DE LA INFORMACIÓN ESTÁ EN DIVERSOS ESTUDIOS DE META-ANÁLISIS PUBLICADOS Y EN RESULTADOS DE ENSAYOS CLÍNICOS FINALIZADOS RECIENTEMENTE. EN EL DOCUMENTO ANEXADO SE EXPONEN LAS CONCLUSIONES CIENTÍFICAS ASÍ COMO LAS RECOMENDACIONES PARA LOS PACIENTES Y PROFESIONALES SANITARIOS.

CODIGO PRODUCTO	LOTE	CAD.
791939 ONSENAL 400MG 60 CAPSULAS DURAS		

Posología

Unida

C

Dur

1 En

Tratamie

Histor

ibir

amentos

Des. Asociado

Cerrar

CONSELLERIA CONSELLERIA,
ANA F.Nac.:03/05/1975
SIP:5531260 NSS:46/01689711/72

Periodificación entrega de recetas
en centro de salud:
90 días

Agrupación de recetas
en Oficina de Farmacia:
31 días

Financiación:
ACTIVO

Buscar en Desc. Principio Activo por la vía Cualquiera



Buscar

Uso frecuente

Tratamiento

☐ Fórmulas magistrales ☐ Extractos ☐ Otros productos industriales

Prod.Farm. ATENOLOL 100 MG / 30 COMPRIMIDOS

Alertas E X V F C P AlertaF Polifarmacia Interacciones G

Fórmulas

Diagnóstico	Guía
ARTROSIS	A*
PALPITACIONES	
TRASTORNOS GLANDULA PARATIROIDEA	
hipertension ocular sin lesion nerviosa	A*
ISQUEMIA CEREBRAL TRANSITORIA	

Recomendaciones paciente

1 COMPRIMIDO cada dia CRÓNICO

Información farmacéutico

Posología ☒ Fija ☐ Variable ☐ Ajustada

Unidades 1 COMPRIMIDO

Cada 24 ☒ Horas ☐ Dias

Durante 365 Dias

1 Envase 30 dias

Fecha Inicio 5/9/2008

Fecha Fin 04/09/2009

Nº.Env.Máx. 1

Envases 3 / 13

Windows Internet Explorer



La indicación terapéutica del medicamento seleccionado no tiene relación con el diagnóstico. ¿Desea continuar?

Aceptar

Cancelar

Tratamientos

Informe

Historial

Entregar Recetas

Utilidades

Contacto

Prescribir

Limpiar Formulario

Más medicamentos

CONSELLERIA CONSELLERIA,
ANA F.Nac.:03/05/1975
SIP:5531260 NSS:46/01689711/72

Periodificación entrega de recetas
en centro de salud:

90 días

Agrupación de recetas
en Oficina de Farmacia:

31 días

Financiación:

ACTIVO

Buscar

en Desc.

Principio Activo

por la vía

Cualquiera



Buscar

Uso frecuente



Tratamiento

☐ Fórmulas magistrales ☐ Extractos ☐ Otros productos industriales

Prod.Farm. ATENOLOL 100 MG / 60 COMPRIMIDOS

Alertas

E

X

V

F

C

P

AlertaF

Polifarmacia

Interacciones



G

Recomendaciones paciente

Polifarmacia - Windows Internet Explorer

EXISTEN DOS PRINCIPIOS ACTIVOS IGUALES O DISTINTOS DEL MISMO SUBGRUPO QUIMICO TERAPEUTICO .

Especialidad:

-

Presentación:

ATENOLOL 100 MG / 30 COMPRIMIDOS

Principio Activo:

ATENOLOL

Grupo Terapéutico:

C07AB

Cerrar

Pos

Listo

Intranet local

100%

CONSELLERIA CONSELLERIA,
ANA F.Nac.:03/05/1975
SIP:5531260 NSS:46/01689711/72

Periodificación entrega de recetas
en centro de salud:

90 días

Agrupación de recetas
en Oficina de Farmacia:

31 días

Financiación:

ACTIVO

Buscar en Desc. Principio Activo por la vía Cualquiera Buscar

Uso frecuente

Tratamiento

☐ Fórmulas magistrales ☐ Extractos ☐ Otros productos industriales

Prod.Farm.

Alertas E X V F C P

AlertaF

Polifarmacia

Interacciones

G

Recomendaciones paciente

ADMINISTRAR JUNTO CON LAS COMIDAS.

Interacciones - Windows Internet Explorer

NIVELES DE FARMACO DISMINUIDOS-NIVELES DE FARMACO DISMINUIDOS [Detalles](#)

Cuadro Clínico: **Disminución de las concentraciones plasmáticas de AAS a la mitad.**

Principios y **ACETILSALICILICO ACIDO**
Grupos **COMIDA**
Terapéuticos
implicados

Gravedad: **LEVE**
Frecuencia: **>=10%**
Sugerencia: **MODIFICAR PAUTA DE ADMINISTRACIÓN**
Actitud: **MODIFICAR PAUTA DE ADMINISTRACIÓN**

EFFECTO TERAPEUTICO REDUCIDO-EFFECTO TERAPEUTICO REDUCIDO [Detalles](#)

Cuadro Clínico: **Disminución del efecto antihipertensivo de pindolol y propranolol**

Principios y **ACETILSALICILICO ACIDO**
Grupos **BETABLOQUEANTES SOLOS**
Terapéuticos
implicados

Gravedad: **NO RELEVANCIA CLINICA**
Frecuencia: **>=10%**
Sugerencia: **NO SE PRECISA NINGUNA MEDIDA ESPECIAL**
Actitud: **NO SE PRECISA NINGUNA MEDIDA ESPECIAL**

Listo Intranet local 100%

CONSELLERIA CONSELLERIA,
ANA F.Nac.:03/05/1975
SIP:5531260 NSS:46/01689711/72

Periodificación entrega de recetas
en centro de salud:

90 días

Agrupación de recetas
en Oficina de Farmacia:

31 días

Financiación:

ACTIVO

Buscar en Desc. Principio Activo por la vía Cualquiera



Buscar

Uso frecuente



Tratamiento

☐ Fórmulas magistrales ☐ Extractos ☐ Otros productos industriales

Prod.Farm. **ADIRO 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS**

Alertas **E X V F C P**

AlertaF Polifarmacia Inter

Fórmulas

Diagnóstico

UTILIZACION DE ANTICOAGULANTES DURANTE LARGO TI
HIPERTENSION SECUNDARIA
ESQUIZOFRENIA SIMPLE - SUBCRONICA
DIABETES MELLITUS
ENFERMEDAD CARDIACA ISQUEMICA CRONICA SIN ESPEC

Posología ☒ Fija ☐ Variable ☐ Ajustada

☒ Imp

Unidades COMPRIMIDO

Cada ☒ Horas ☐ Dias

Durante Dias Fecha Inicio 5/9/2008

1 Envase Fecha Fin

Tratamientos

Informe

Historial

Entregar Recetas

Utilidades

Guía Fármaco-terapéutica - Windows Internet Explorer

GFAR - Guía Fármaco-terapéutica

Sector poblacional **Adultos**

Anticoagulación oral(V58.61) SEMFYC



Protocolos de Elección



☐ Protocolo 1

A ACENOCUMAROL



Circunstancias Modificantes



Embarazo

☐ Protocolo 2

B ENOXAPARINA



Medidas No Farmacológicas



C El paciente debe recibir educación sanitaria con información escrita de soporte que refleje aquellas circunstancias que pueden comportar cambios en el TAO. El control del TAO puede efectuarse en AP.

Glaucoma crónico (ángulo abierto)(365.11) SEMFYC

hipertension ocular sin lesion nerviosa(365) SEMFYC

Brote esquizofrénico. Esquizofrenia(295.0) SEMFYC

ESQUIZOFRENIA SIMPLE - SUBCRONICA(295.01) SEMFYC

Diabetes mellitus tipo 2(250.00) SEMFYC

DIABETES MELLITUS(250) SEMFYC

Osteoporosis(733.00) SEMFYC

OSTEOPOROSIS DENSITOMETRICA(733.0) SEMFYC

Estreñimiento crónico funcional(564.00B) SEMFYC

ESTREÑIMIENTO(564.0) SEMFYC

Tabaquismo. Usuario fumador(305.1) SEMFYC

Depresión mayor(296.30) SEMFYC

DEPRESTON AGUDA xxxvv(296.2) SEMFYC

Prescribir

Cancel

Listo

Intranet local

100%

Historia Clínica Electrónica

Opciones Historia Clínica Menú Gestión Informes Ventana Ayuda

♀ 425911 MARIA PR10305156 X10305156 60 Años Oftalmología

Enlaces

>>

Buscar
Crear
Eliminar
Resumen
Prescribir en GAIA

Evolución Clínica

Evoluciones

Evolución diaria

09/01/2006 18:57:00
Alergología
JP Pereira P

09/01/2006 18:54:00
Alergología
JP Pereira P

09/01/2006 16:49:00
Alergología
JP Pereira P

09/01/2006 16:44:00
Alergología
JP Pereira P

08/01/2006 10:48:00
Alergología
JP Pereira P

10/11/2006 13:55:00
Alergología
ISABEL MOLERO SANCHO

14/06/2006 16:58:00
Alergología
ISABEL MOLERO SANCHO

Curso Evolutivo

Inicio del Episodio: 01/03/2006 681 días

Servicio: Alergología

Diagnóstico: ANTRAX

Fecha Inicio: 08/01/2006 10:48 Fecha Fin: 08/01/2006 10:59 Estado:

Curso Evolutivo

Prescripción: 08/01/2006
DICLORISONA 2.5 MG EN 1 G / 1 CREMA DE 30 G
1 Envase cada 15 día/s durante 30 día/s

Prescripción: 08/01/2006
PREVENAR 1 JER PREC CON AGUJA SEPARADA 0.5ML INY
1 JERINGA PRECARGADA cada día durante 1 día

Prescripción: 08/01/2006
DIAZEPAM 10 MG EN 10 ML / 5 ENEMA DE 10 ML
1 ENEMA cada día durante 1 día

Interrupción: 08/01/2006
DICLORISONA 2.5 MG EN 1 G / 1 CREMA DE 30 G
1 Envase cada 15 día/s durante 30 día/s

Actualización: 08/01/2006

Dra./Dr.: JP Pereira P Tipo de Consulta:

Episodio: 0 / 0

● Evolución ● Varias Evoluciones ● Ingreso ● Traslado ● Alta

Cardiología JP Pereira P 11/01/2008 14:51

Los tratamientos pautados en GAIA, se registran en el Informe de SIAS

Archivo Edición Ver Insertar Formato Herramientas Presentación Ventana ? Escriba una pregunta

Revisores... 75% Estilo Nueva diapositiva...

SIA - Contacto Centro: CS ALGEMES1 10:19 8/9/2008 ?

Paciente PEREZ MARTINEZ, MARIA SIP: 4787823 Edad: 7a Teléfono: 966313961
Profesional: HIDALGO IBAÑEZ, MONICA Centro: CENTRO DE SALUD DE PETRER 2

Problemas Activos

Detalle del Contacto Seleccionado MED

Fecha: 04/02/2008 Profesional: MURCIA SOLER, MIGUEL Centro: HOSPITAL DE LA RIBERA
Hora: 13:41 ALERGIA

Motivo de Consulta

Anamnesis

Exploración

Diagnósticos/Procedimientos

D/P	Codificador	Código	Descripción
D	CIE-9	493.9	ASMA NO ESPECIFICADA
D	CIE-9	727.03	DEDO EN GATILLO (ADQUIRIDO)
D	CIE-9	999.9	OTRAS COMPLICACIONES Y COMPLIC NEOM DE ATENCION ME

Observaciones

Plan

- Prescripción: ISOTRETINOINA 20 MG / 50 CAPSULAS, asociado a diagnóstico durante 50 días
- Prescripción: GELOCATIL 1G 20 COMPRIMIDOS, asociado a diagnóstico: A horas durante 10 días
- Prescripción: PARACETAMOL 1000 MG / 20 COMPRIMIDOS, asociado a diagnóstico

Tipo de Actividad Primera Lesión/Situación facturable

Y SE GENERA UN CONTACTO EN SIA CON LOS DIAGNOSTICOS Y TRATAMIENTOS PAUTADOS.

GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA DE SANITAT

Modificar Nuevo Aceptar Cancelar

Autoformas

Diapositiva 6 de 6 jornada las arenas dic-06 español (España - alfab. internacional)

EO4000000211

>Aquest full s'omplirà el mèdico o el farmacèutic quan consideren convenient donar instruccions per servir al pacient.
 Este folio se rellena el médico o el farmacéutico cuando creen conveniente dar instrucciones por escrito al paciente.

CONSELLERIA DE SANITAT
 Sistema Nacional de Salud

MALALTIA COMUNA O ACCIDENT NO LABORAL
ENFERMEDAD COMÚN O ACCIDENTE NO LABORAL

AMB APORTACIÓ
CON APORTACIÓN

MALALTIA COMUNA O ACCIDENT NO LABORAL
 ENFERMEDAD COMÚN O ACCIDENTE NO LABORAL

N. env. 1	PRESCRIPCIÓ / PRESCRIPCIÓN CLOPIDOGREL 75mg / 28 comprimidos		PACIENT (cognoms, nom, any naixement, núm. d'identificació) PACIENTE (apellidos, nombre, año nacimiento, nº de identificación) BLASCO SOLIS, MARIA SIP:1111111 F.Nac.:09/12/1976	
Durada tractament: Duración tratamiento: 28 dia(s)	Dosatge / Posología: 1 CAPSULA cada 24 horas durante 28 dias		METGE (dades d'identificació) MÉDICO (datos de identificación) 46/9310/5 ROMERO ALFARO JOSE, EMILIO DE LA	
Data d'emissió: Fecha de emisión: 23/02/2004			DATA PRESCRIPCIÓ FECHA PRESCRIPCIÓN 23/02/2004	
		FARMÀCIA (dades d'identificació, data dispensació). Signature FARMACIA (datos de identificación, fecha dispensación). Firma		Opb-q7J8y7m8eo0J2o1.j2MDxcm2Qsa0EE81YgaJ344nJ2FGa5QXy0En mb340v23a0Q8L0864abVj m2Cagv0722Lj8yca0888QJ2E8123a0A h0403-v0888a0/2Q72222a0L2ga0pp4g5a722jpegl2a0kag08 340Lx02b0- Signature del metge/ Firma del médico
CUPONS PRECINTE CUPONES PRECINTO		Substitució / Sustitución ☐		

EO4000000211



>Aquesta recepta caduca als DEU DIES de la data de prescripció.
 Esta receta caduca a los DIEZ DÍAS de la fecha de prescripción.
 >No será válida amb esmenes o raspadores. No será válida con enmiendas o raspaduras.
 >El beneficiari pot retirar en qualsevol farmàcia els medicaments prescrits.
 El beneficiario puede retirar en cualquier farmacia los medicamentos prescritos.

AMB APORTACIÓ/ CON APORTACIÓN

5- Ventajas de la prescripción en GAIA o prescripción electrónica. La conciliación .

- a- Antes de prescribir conocemos el historial farmacoterapéutico del paciente (tanto ambulatorio como en el hospital)
- b- Prescribiremos asociado a un diagnostico, además salta una alarma si el fármaco no se suele utilizar para ese diagnóstico.
- c- Sabemos si es un paciente polimedicado (saltará la alarma)
- d- Si existe Alerta Farmacológica para ese fármaco
- e- Las interacciones.
- f- Podemos conocer si es un fármaco que está protocolizado para ese diagnostico, y el nivel de evidencia, con referencias bibliográficas actualizadas.
- g- La firma electrónica es segura.
- h- Sabemos quien ha recetado un fármaco y para qué.
- i- La ortografía es legible, así como la posología ,presentación e intervalos de administración.
- j- En la oficina de farmacia, con la receta electrónica, si nos equivocamos de fármaco o presentación, al pasar el código saltará la alarma.

Innovación apoyada en Abucasis II y GAIA

e- Prescripción

- ▶ En el proyecto GAIA se gestiona la prescripción electrónica, pero se siguen emitiendo recetas al ciudadano
- ▶ Se ha incorporado la firma electrónica en dicha prescripción.
- ▶ **Dispensación electrónica en las oficinas de Farmacia: elimina la receta en papel**

CONSELLERIA DE SANITAT
Sistema Nacional de Salud

MALALTIA COMUNA O ACCIDENT NO LABORAL
ENFERMEDAD COMUN O ACCIDENTE NO LABORAL

AMB APORTACIÓ
CON APORTACIÓN

N. env. 2
PRESCRIPCIÓ / PRESCRIPCIÓN
AMOXICILINA IBYS 250MG 12 CAPSULAS

Durada tractament:
Duración tratamiento:
10 dia(s)

Posologia / Posología:
1 CAPSULA cada 8 horas durante 10 dias

Data emissió:
Fecha emisión:
10/01/2002

PACIENTE (Cognoms, nom, any naixement, núm. d'identificació)
PACIENTE (Apellidos, nombre, año nacimiento, nº de identificación)
LOPEZ MORAL ENRIQUE
2000
33333333

METGE (Dades d'identificació)
MÉDICO (Datos de identificación)
ROMERO ALFARO,
EMILIO, 46/9310/5

DATA PRESCRIPCIÓ
FECHA PRESCRIPCIÓN
10/01/2002

FARMÀCIA (Dades d'identificació, data de dispensació)
FARMACIA (Datos de identificación, fecha de dispensación)

CUPONS PRECINTE
CUPONES PRECINTO

Sustitución ☐

SC1000000001

Advertiments per al farmacèutic
Advertencias al farmacéutico
No substituir medicament
No sustituir medicamento

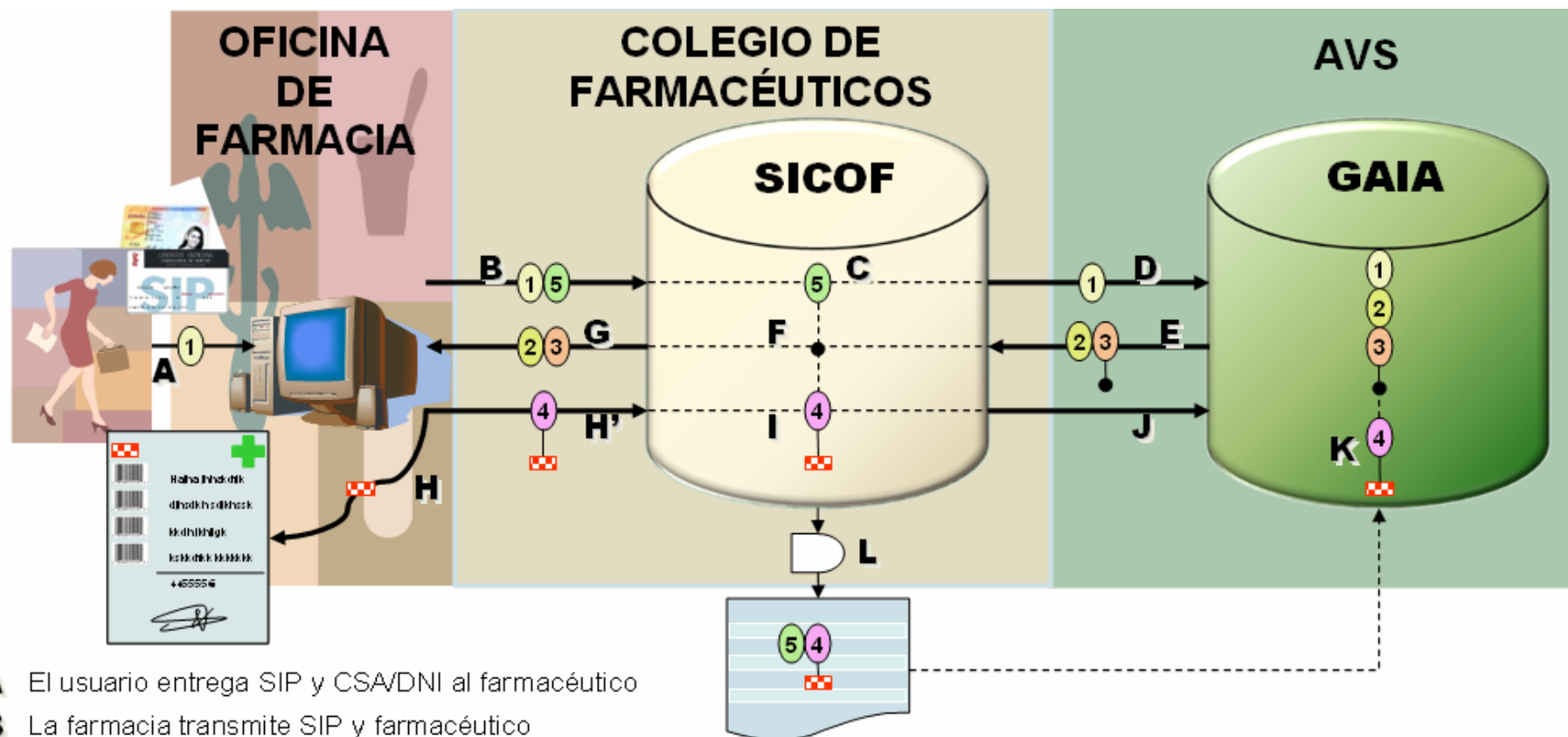
Signat del Metge / Firma del Médico

Advertiments per al beneficiari
Advertencias al beneficiario
No substituir medicament
No sustituir medicamento

Esta receta caduca a los DIEZ DIAS de la fecha de la prescripción.
No será válida con enmiendas o raspaduras.
El beneficiario podrá retirar a cualquier farmacia el medicamento prescrito.
El beneficiario puede retirar en cualquier farmacia los medicamentos prescritos.



e-Receta



- A** El usuario entrega SIP y CSAVDNI al farmacéutico
- B** La farmacia transmite SIP y fármaco
- C** El SICOF autentifica y almacena el fármaco y transmite el SIP
- D** La AVS recibe SIP
- E** La AVS devuelve facultativo, prescripción y código
- F** El SICOF almacena el código de prescripción
- G** El SICOF transmite el facultativo y la prescripción al farmacéutico
- H** El paciente firma el recibo
- H'** La farmacia transmite la dispensación al SICOF
- I** El SICOF almacena la dispensación
- J** El SICOF transmite la dispensación a la AVS
- K** La AVS almacena la dispensación
- L** Al final del mes, el COF emite la facturación con la farmacia, código dispensación y código de prescripción.

- 1 SIP
- 2 FACULTATIVO
- 3 PRESCRIPCIÓN
- 4 DISPENSACIÓN
- 5 FARMACÉUTICO
- Código de prescripción
- ▣ Código de dispensación (CGD/COM)



5/07/2008 09:55:12



AGÈNCIA
VALENCIANA
DE SALUT

TRATAMIENTOS VIGENTES

Paciente PRUEBMAUNO PRUEBMAUNO, MARIA SIP:5813659 Edad:47a

Agrupación de recetas en Oficina de Farmacia a 28 días.

Fecha impresión: 15/07/2008

(Anote en la cuadrícula el próximo día de dispensación de medicamentos)

Ene/09	Feb/09	Mar/09	Abr/09	May/09	Jun/09	Jul/08	Ago/08	Sep/08	Oct/08	Nov/08	Dic/08
						15					

pa/Colegiado	Código producto	Producto farmacéutico	Posología	Desde	Hasta
MEDICINA DE FAMILIA 3/5077/4	6510	PAROXETINA 20 MG / 28 COMPRIMIDOS	1 COMPRIMIDO cada día durante 180 días	28/04/2008	24/10/2008

Consejos médicos

ADMINISTRAR POR LA MAÑANA CON ALIMENTO, NO MASTICAR.

MEDICINA DE FAMILIA 3/5077/4	6510	PAROXETINA 20 MG / 28 COMPRIMIDOS	1 COMPRIMIDO cada día durante 180 días	28/04/2008	24/10/2008
---------------------------------	------	-----------------------------------	--	------------	------------

Consejos médicos

ADMINISTRAR POR LA MAÑANA CON ALIMENTO, NO MASTICAR.

USO PERSONAL OTROS 90/64173/3	658252	STILNOX 10 10MG 30 COMPRIMIDOS	1 COMPRIMIDO cada día durante 30 días	15/07/2008	13/08/2008
----------------------------------	--------	--------------------------------	---------------------------------------	------------	------------

Consejos médicos

EVITAR TOMAR ALCOHOL.

USO PERSONAL OTROS 90/64173/3	881011	COLEMIN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1 COMPRIMIDO cada día durante 30 días	15/07/2008	13/08/2008
----------------------------------	--------	---	---------------------------------------	------------	------------

Consejos médicos

TOMAR PRERENTE EN DOSIS ÚNICA DURANTE LA CENA.ESPACIAR LA ADMINISTRACIÓN DE ANTIÁCIDOS

Observaciones

Emitido por: ORON MARQUES, JULIAN DAMIAN

Centro: OFICINA DE GESTION DE ABUCASIS

PARA FACILITAR EL PROCESO DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS, POR FAVOR NO OLVIDE ESTE INFORME CUANDO TENGA QUE IR A LA OFICINA DE FARMACIA.

Por favor, no acumule medicamentos en el hogar. Indique a su médico o farmacéutico los envases de medicamentos que no necesita.

Implantación RELE (Receta electrónica) en la Comunidad Valenciana Septiembre 08

Adobe Reader - [INFORME DESPLIEGUE RECETA ELECTRÓNICA.pdf]

Archivo Edición Ver Documento Herramientas Ventana Ayuda

Guardar una copia Buscar Seleccionar 122% Ayuda Buscar en Web

Capas Páginas Archivos adjuntos Comentarios

7.1. TOTALES POR MUNICIPIO:

	PROVINCIA	OFICINAS FARMACIA	HABITANTES (CUPOS PACIENTES)
TOTALES ANTES DE AGOSTO	CASTELLÓN	84	144.277
TOTALES A PARTIR DE SEPTIEMBRE	CASTELLON	123	307.428
TOTALES CASTELLON	CASTELLON	207	451.705
TOTALES A PARTIR DE SEPTIEMBRE	VALENCIA	12	38.236
TOTALES A PARTIR DE SEPTIEMBRE	ALICANTE	2	7.177
TOTALES EN LA COMUNIDAD VALENCIANA	COMUNIDAD VALENCIANA	221	497.118

7.2. TOTALES POR COMARCAS:

COMARCAS	PROVINCIA	MUNICIPIOS CON RECETA	OFICINAS DE FARMACIA CON
----------	-----------	-----------------------	--------------------------

10 de 11

Inicio Subdirec... Fwd: Plan... GAIA CONCILIA... Microsoft ... GAIA Adobe Re... 14:26

¿ A que puede acceder el farmacéutico?

- El farmacéutico hospitalario y de atención primaria puede acceder a GAIA, con unas determinadas prestaciones, y en un futuro, podría acceder al Historial Fármacoterapéutico del paciente, junto a la posibilidad de consultar el Laboratorio On-Line, lo que permitiría la implantación de Programas de Intercambio terapéutico.
- **Nuevo registro de entrada** (atención al paciente/ trabajos de investigación)
- El acceso del farmacéutico de Comunidad es asimismo a través de GAIA, a la hoja de Tratamiento del paciente.
- El farmacéutico es parte activa de la dispensación.

Agradecimientos a la Consellería de Sanitat de la Generalitat Valenciana (Dirección General de Farmacia) por ceder los datos expuestos y en especial a Jose Luis Trillo y Rocío Broseta, y al Dr. Manuel Pascual por su gran ayuda y paciencia.