



# APLICACIÓN DE LA METODOLOGÍA DE CALIDAD EN LA IMPLANTACIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN MÉDICA ELECTRÓNICA

Ruano M., Larrubia Y., Villamañán E., Sierra A., Ortega JM., Herrero A. Hospital La Paz

## Objetivo:

Desarrollar la metodología de mejora continua de la calidad en el proceso de implantación de la prescripción electrónica en un hospital terciario con 789 camas en dosis unitaria.

## Material y métodos

Se estableció un objetivo global, un objetivo operativo, la secuencia de actividades para alcanzar el objetivo y cronograma de las mismas. Para la selección de S<sup>o</sup> clínicos se aplicó una matriz de priorización y por último se definió un indicador que nos permitiera medir la actividad

## Resultados:

Objetivo global: Implantación de nuevas tecnologías en el S<sup>o</sup> Farmacia

Objetivo operativo: Implantación de la prescripción electrónica asistida (PEA) en las Unidades de Hospitalización

Secuencia de actividades:

Primera fase:

- Reunión con la Gerencia para definir el proyecto institucional
- *Benchmarking*: Visita a otros hospitales con el mismo programa informático (Farmatools)
- Parametrización y actualización de la base de datos
- Presentación del proyecto a todos los jefes de S<sup>o</sup> del hospital en sesión conjunta
- Selección planta piloto
- Valoración de necesidades de recursos informáticos en la unidad de hospitalización
- Presentación del proyecto a todo el S<sup>o</sup> Clínico
- Elaboración de protocolos terapéuticos
- Formación teórico- práctica a médicos y enfermería
- Seguimiento diario y apoyo a la prescripción en planta
- Encuestas de satisfacción

Ampliación:

- Implantación en otras unidades con la misma metodología
- Formación a S<sup>o</sup> Clínicos sin camas fijas asignadas (Endocrino, Dermatología, Alergia)
- Aprobación de un nuevo procedimiento según norma ISO

PLANTA	Rec. Infor máticos	Complejidad	Actitud	Puntuación
6 <sup>a</sup> D H.G		PILOTO		
10 <sup>a</sup> H.G	2	2	3	12
13 <sup>a</sup> C H.G	2	2	3	12
8 <sup>a</sup> H.M	2	2	3	12
12 <sup>a</sup> H.G	2	2	3	12
5 <sup>a</sup> H.R.T	2	2	3	12
2 <sup>a</sup> H.R.T	2	3	2	12
4 <sup>a</sup> C H.G	2	2	3	12
14 <sup>a</sup> H.G	3	1	3	9
4 <sup>a</sup> D H.G	1	3	3	9
2 <sup>a</sup> H.G	2	3	?	6
3 <sup>a</sup> C H.G	2	3	1	6
3 <sup>a</sup> D H.G	2	3	1	6
5 <sup>a</sup> C H.G	2	3	1	6
3 <sup>a</sup> HRT	2	3	1	6
1 <sup>a</sup> HRT	2	3	1	6
1 <sup>a</sup> H.G	1	3	1	3

## Indicador actividad:

% camas con prescripción electrónica asistida = 22% (marzo 08-junio09)

## Conclusiones

La aplicación de una metodología estructurada para la realización de nuevos procesos en el S<sup>o</sup> Farmacia ayuda a la consecución de los mismos

Es necesario seguir criterios de ponderación para la selección y priorización de los servicios clínicos en los que se implante la PEA, ya que el éxito obtenido en la primera fase de la actividad es importante para la extensión y aceptación del proyecto.

Conflicto de intereses: ninguno