

Acta Reunión Extraordinaria CCU HEP

San Bernardo 25 de Agosto 2022



Sesión inicia a las 10:30 Hrs.

Tabla

1.- Presentación Jefa de Farmacia, QF HEP Ximena Contardo

PRESENTES

Sergio Pizarro Cerda	Cesfam Carlos Lorca El Bosque
Ana Alvarez Gallardo	Cesfam Santa Laura El Bosque
Laura Quevedo Cordero	Cesfam Haydeé López El Bosque
Alfredo Orellana	Cesfam Canciller Orlando Letelier El Bosque
Ana Ramírez Martínez	Cesfam Dr. Mario Salsedo El Bosque
Jorge Chamy Orpinas	HEP
Patricio Benavides Benavides	Voluntariado
Catherine Vargas Faúndez	Cesfam Padre Joan Alsina San Bernardo
Norma Morales	Cesfam Carol Urzúa San Bernardo
Karen Romero Tapia	Cesfam Dr. Raul Brañes F. San Bernardo
Ximena Contardo	QF HEP
Mónica Rojas Strukely	Jefa Gestión Usuaría y Comunicaciones Hospital y CRS El Pino

JUSTIFICAN

Gladys Campos Campos	Cesfam El Manzano San Bernardo
Jacqueline Quilencheo Beltrán	Cesfam Juan Pablo II San Bernardo

Francisco Figueroa	APRUS HEP
--------------------	-----------

AUSENTES

María E. Carvajal Ugalde	Cesfam Cóndores de Chile El Bosque
Gregorio Soto Rojas	Cesfam Dr. Raúl Cuevas San Bernardo
Cesfam Confraternidad	San Bernardo Sin Representante
Joaquín Hidalgo	Voluntariado

Reunión dirigida vía zoom, por jefa de comunicaciones Sra. Mónica Rojas Strukely que junto con saludar y dar la bienvenida a los asistentes, inicia explicando que han habido problemas con el internet del hospital, dificultando los correos y el registro electrónico, y que se ha tenido que ocupar un sistema de contingencia.

Hace presentación de la Sra. Ximena Contardo, Químico Farmacéutico jefe de farmacia, quien tendrá la responsabilidad de exponer sobre el funcionamiento de las farmacias en el hospital y todo lo que ello implica.

Ximena Contardo, se presenta como jefe de farmacia del hospital. Expone la existencia de tres unidades de farmacia con subunidades y farmacéuticos que trabajan en las unidades clínicas en conjunto con el médico y con la enfermera, para optimizar los tratamientos indicados a los pacientes y una unidad de farmacovigilancia.

Son muchas las áreas que tiene farmacia y que son desconocidas para la población en las que hay dos tipos de atenciones ambulatorias y hospitalizados

Ambulatoria en esta área en promedio se atiende 400 pacientes diarios en horario desde las 8:30 a 17:30 de lunes a jueves y viernes hasta las 16:30 horas, estos 400 pacientes significa que en promedio mensual son 11.000 recetas, con un tiempo de espera promedio aprox. de 10 minutos en una atención normal, pero en los pick de atención en días específicos, se ha llegado a tener hasta 120 pacientes en espera, atendiendo con las 6 ventanillas entre las 11:00 a 14:00 tratando siempre de optimizar la atención y ver como no aumentar los tiempos de espera.

Se hizo un primer estudio de brecha y para no aumentar los tiempos de espera se debiera contar por lo menos con dos ventanillas más, se planteará a dirección del hospital para ver que posibilidades hay de contar con ellas en algún momento, ya que el espacio físico no lo da. También se está implementando una mejora en el tótem de atención, para dar prioridad a la atención del adulto mayor, donde de manera interna el tótem de la priorización de 2 adultos mayores versus un paciente que no lo es, también se implementará una ventanilla identificada que será de atención preferencial para pacientes con discapacidad percibidos visualmente, que en la actualidad es llamado, se hace pasar para que no espere y la discapacidad no visual bastará que el paciente presente su carné de discapacidad en la ventanilla.

Referente a la falta de medicamentos, se ha tenido mejores resultados que otros años, la satisfacción o entrega de recetas completas para el mismo día que el paciente lo solicita en farmacia, alcanza al 99%.

Abastecimiento, el flujo de la adquisición de fármacos es a través de esta unidad, que es quien realiza las compras. Farmacia trabaja coordinadamente con abastecimiento para minimizar que existan quiebres de stock por una gestión deficiente en la adquisición de fármacos y que a veces es el laboratorio el que no tiene el stock para despachar, lo que significa salir a comprar a otros proveedores, los que no siempre tienen.

Entrega domiciliaria, se quiso implementar, pero el hospital por ahora no cuenta con los recursos, durante pandemia se tuvo una excelente coordinación con la APS de El Bosque y San Bernardo, quienes apoyaron con sus móviles en la entrega de medicamentos a domicilios de ciertos grupos de pacientes que se definió como de alto riesgo, al parecer ahora no tienen los mismos recursos para seguir apoyando, pero siempre hay un trabajo coordinado y colaborativo con la APS, viendo de no tener doble dispensaciones y con una comunicación continua. Para el año 2022 se agrega la comuna de San Bernardo al trabajo realizado con El Bosque sobre las doble dispensaciones, partiendo con un piloto para la optimización de la entrega de los tratamientos de los pacientes de los programas cardiovasculares. Se está desarrollando el piloto.

Reclamos de farmacia ambulatoria, el promedio al año son 10 aprox y en general por procedimientos administrativos, porque el paciente perdió el número, por falta de medicamentos, algunos por trato. Se trata de enfocarse no solo en la entrega de medicamentos también en dar una información como el paciente merece, es el último eslabón antes que se vaya a su casa con los medicamentos y si se va con dudas, se corre el riesgo que sufra un evento por una incorrecta administración de los medicamentos.

Errores de dispensación, se han hecho gestiones de manera interna para evitar los errores y se ha rotulado las gavetas con etiquetas de colores en los nombres que son muy parecidos para minimizarlo con solo 2 errores este año disminuyendo en un más del 50%.

Hospitalizados hay dos farmacias que cubren el área, farmacia 24 horas con farmacéutico en el servicio de urgencia y pabellones, y la farmacia central que cubre medicina, cirugía, UPC (Unidad de Paciente Crítico) UCM (Unidad de Cuidados Medios) los que se entregan de manera diaria y al alta por 30 días. Al no coincidir el control con la duración de los medicamentos del alta, el paciente puede llegar con su epicrisis y presentarse en farmacia ambulatoria y se le entregan sus medicamentos hasta su control de alta. También hay un área de producción donde se reenvasan medicamentos en unidosis, se llama dispensación por dosis unitaria, porque se entrega por paciente y a diario. Todos apoyando la labor del médico con el objetivo de entregar un tratamiento seguro y optimizar las terapias farmacológicas del paciente hospitalizado.

Farmacovigilancia en esta unidad se notifica todas las reacciones adversas a medicamentos que puedan tener los pacientes y también el vigilar y minimizar la ocurrencia de eventos adversos asociado a los medicamentos, como los errores de medicación, que pueden ser de dispensación o por mala administración en alguna unidad clínica. Hace una constante búsqueda activa y en promedio reporta 30 reacciones adversas mensuales al ISP y dentro de esta se hace una vigilancia activa en el servicio de urgencia a los casos que llegan por intoxicaciones medicamentosas, pacientes que lo hacen voluntariamente o no intencionadas, también se hace vigilancia y seguimiento a los casos de hipoglicemia que muchas veces están relacionados con una mala o errónea administración de sus fármacos revisando si es paciente del hospital o de alguna comuna, se informa a los colegas encargados de la farmacovigilancia para el rescate del paciente y se pueda educar en trabajo colaborativo con la APS de ambas comunas.

Farmacia central, se entregan los medicamentos relacionados a la Ley Ricarte Soto, también los específicos a pacientes GES ej. cáncer de próstata o urológicos para un mayor seguimiento y que no se descontinue la terapia, medicamentos de climaterio que son

entregados en el CAROP, desde la pandemia, a los pacientes que están en diálisis, se les entregan los medicamentos una vez al mes a los centros de diálisis según requerimiento, tanto de El Bosque como de San Bernardo, para evitar que el paciente asista al hospital. Ante cualquier reacción adversa, debe ser notificada, el paciente lo puede hacer ante el médico o el QF (Químico farmacéutico) de la farmacia.

Hay un proyecto de implementar un código QR que derive a una agenda de farmacia en el que se pueda seleccionar el horario en que se asistirá a retirar los medicamentos y en base a eso, el paciente podrá acercarse a la ventanilla y decir que tiene su hora agendada y se hará entrega de sus medicamentos en el momento sin tener tiempo de espera. Se quiere partir con programas pequeños ej. broncopulmonar infantil, atención ambulatoria de CAROP para ir ampliando según vaya funcionando y se solicitará a dirección horas extras para poder hacer entrega hasta el mediodía del sábado o que se pudiera extender el horario de crónico que es hasta las 13:00 horas, a todo el día.

Los sobres no tienen advertencias, solo tiene la dosis y cada cuánto se lo debe tomar y por falta de tiempo se quiere hacer cápsulas informativas o láminas que contribuyan a más explicaciones de administración, precauciones o de reacciones adversas en los medicamentos más utilizados.

El hospital cuenta con 10 farmacéuticos.

El ente regulador de fármacos y de alerta de medicamentos es el ISP (Instituto de Salud Pública).

Los problemas de calidad, en los inhaladores (cuando no pulsa bien) o agujas (tapadas) o la calidad de un fármaco, no botar e informar en farmacia y éste lo analiza y notifica al ISP. Existe la atención farmacéutica donde el paciente puede agendar una hora con un farmacéutico cuando se tengan dudas. Se está viendo la disponibilidad de espacio físico para ello y con más calma explicar la administración de medicamentos a pacientes que tienen más de una receta.

El hospital tiene las mejores insulinas y con lápiz inyector que corresponden a la atención secundaria, se entrega en CRS, en la atención de especialidad.

Compromisos/Sugerencias

- Sra. Ximena Contardo ofrece para una próxima oportunidad de mostrar power point con un video de la unidad de reenvasado de medicamentos.
- Ofrece al CCU hacer charlas de usos de medicamentos de algunas enfermedades.
- Consejero, propone poner en los sobres los horarios de administración de cada medicamento.
- Consultará a farmacia del HEGC cuál es el sistema que usan para optimizar el tiempo de espera.
- **Sra. Mónica Rojas**, encuentra interesante poder hacer charla informativa de medicamentos más usados con farmacia y recoge la sugerencia de hacer la charla en conjunto con un médico que explique los procesos de las enfermedades y el por qué de los medicamentos.

Sesión termina 12:00

Próxima reunión, jueves 08 de Septiembre 2022

Correo: consejoconsultivodeusuarioshep@gmail.com

CARGO	NOMBRE	FIRMA
Secretaria de actas	Karen Romero	
Vicepresidente	Sergio Pizarro	
Jefa de comunicaciones	Mónica Rojas	