

**MEMORIA PARA LA AUTORIZACIÓN PREVIA DE LA DIRECCIÓN GENERAL
DE COORDINACIÓN DE LA ASISTENCIA SANITARIA**

**Suministro e instalación de un sistema de gestión integral de estupefacientes
en el Servicio de Farmacia del Hospital General Universitario Gregorio
Marañón, con automatización de la dispensación de medicamentos listos para
su uso desde el Servicio de Farmacia a pacientes atendidos en hospitalización
y quirófanos.**

A) JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD REFERENTE A LA ADQUISICIÓN.

El Hospital General Universitario Gregorio Marañón (en adelante HGUGM o el Hospital) pretende implantar una solución de gestión integral de estupefacientes, incluida la dispensación de los mismos listos para su uso en áreas de alto riesgo tanto de hospitalización como en el área quirúrgica. Debe integrarse en la solución existente en el HGUGM Farhos/ Medkeeper-Cato/ Pyxis® MedStation ES que permite la dispensación de medicación en unidades asistenciales, *incluyendo estupefacientes*, en un circuito integrado con la prescripción, validación, elaboración y administración.

La finalidad es la automatización de los procesos de almacenamiento, elaboración y dispensación de medicamentos estupefacientes en el Servicio de Farmacia del HGUGM, garantizando la integración del sistema de gestión ofertado con el actual circuito de utilización de medicamentos software de gestión, elaboración, sistemas de historia clínica, prescripción, validación farmacéutica, administración y dispensación.

El sistema debe permitir mejorar la calidad del proceso de utilización de los medicamentos estupefacientes: garantizar la gestión eficiente en la cadena de suministro y el control de stocks e implantar la trazabilidad electrónica.

El alcance incluye la ampliación del sistema existente instalado en este centro. El hospital dispone de la licencia corporativa del sistema Pyxis® Medstation ES, toda la infraestructura de software y hardware necesaria para las 58 unidades asistenciales que utilizan este sistema Pyxis, sin ningún tipo de límite a nivel de ampliación de usuarios, centros, equipos o cualquier otra métrica.

Además debe incluir un robot Kiro FILL® de preparación de mezclas no peligrosas para jeringas y bolsas a 100 preparaciones/hora, con doble brazo robótico con control gravimétrico integrado, en una cabina de flujo laminar horizontal, con control de temperatura y monitorización de partículas en continua interfazado con Medkeeper®

B) ANÁLISIS DE LA APORTACIÓN DE LA MEJORA ASISTENCIAL. EVIDENCIA CIENTÍFICA.

- Diversos informes como Airef sugieren que la automatización del almacenamiento y dispensación de medicamentos en pacientes ingresados y externos, el establecimiento de un marco regulador del procedimiento y operativa para la prestación farmacéutica al paciente externo y una mejora de la humanización en la atención y dispensación¹.
- Incrementar las preparaciones que se hacen centralizadamente en el SFH priorizando los medicamentos estupefacientes y de alto coste para obtener rendimiento económico. Es la herramienta para asegurar las condiciones idóneas para que se compartan viales para diferentes pacientes, así como la gestión de las listas de trabajo que optimiza la agrupación de preparaciones para el mayor aprovechamiento de los viales

¹ Informe AIREF. Estudio gasto hospitalario del sistema nacional de salud: farmacia e inversión en bienes de equipo. Madrid Octubre 2020

- La introducción de la automatización en nuestro proceso de elaboración de medicamentos nos permitirá aumentar la preparación centralizada de medicamentos de alto impacto. En estudios previos que hemos realizado y al que se refiere el citado informe AIREF hemos estimado ahorros de alrededor del 8% del gasto en estos productos (casi 7 millones de euros en 2019)

C) EVALUACIÓN OBJETIVA DEL BENEFICIO DEL PACIENTE.

Los sistemas automatizados de dispensación redundan en una mejor atención y más segura al paciente.² Así mismo redundan en una mejor utilización de los recursos sanitarios, mejora del proceso de adquisición, almacenamiento y dispensación de medicamentos.

El Propósito del Servicio de Farmacia del HGUGM (SFH) es “mejorar la salud y calidad de vida de las personas”, para lo que nos planteamos unas líneas estratégicas encaminadas a conseguir que los pacientes nos sientan como un aliado imprescindible para su salud y bienestar y que las personas con talento deseen incorporarse para crecer como profesionales.

Los objetivos estratégicos de nuestro SFH son: lograr una farmacoterapia efectiva, segura y eficiente, la satisfacción de clientes y usuarios, contribuir al avance científico mediante la investigación y la docencia y lograr un equipo personas competentes y comprometidas, así como rentabilizar al máximo los recursos disponibles.

Por ello digitalización y automatización de todo el circuito de utilización de medicamentos (prescripción, validación, preparación/elaboración, administración y monitorización) es un pilar fundamental en nuestro SFH para garantizar la calidad y la flexibilidad de los procesos adaptándonos a las nuevas demandas de los pacientes en un proceso de innovación continua.

Observamos en nuestra práctica diaria los importantes avances en el desarrollo de una medicina cada vez más individualizada, y la necesidad de proporcionar una farmacoterapia también más personalizada que están configurando un nuevo marco de necesidades asistenciales en el acondicionamiento de dosis a los que los SFH obligatoriamente tenemos que responder. Nuevos fármacos, vías de administración, terapias avanzadas, vectores de medicamentos, esquemas más complejos y con requerimientos más estrictos en su manipulación, son ya una realidad asistencial³. De hecho, el marco regulatorio tanto internacional como nacional, evidencia la necesidad de incluir mejoras como las propuestas en este proyecto para modernizar las condiciones en que se realizan la elaboración tanto de fórmulas magistrales estériles como su consideración diferente cuando existe y se opta por la fabricación de lotes en los hospitales o la externalización⁴. Los profesionales del HGUGM, somos conscientes del enorme potencial de los SFH , y el enorme beneficio asistencial que reciben los pacientes y el ratio de coste-efectividad tan favorable para la organización sanitaria⁵, cuando se implementan este tipo de soluciones.

D) DEFINICIÓN DE LA TECNOLOGÍA SANITARIA Y SU IMPLEMENTACIÓN.

La solución contempla:

- sistemas automatizados de dispensación de medicamentos
- robot integrado en una cabina de flujo laminar con doble brazo robotico

Su implantación está prevista en un plazo de un mes desde la firma del contrato. En esta se contemplan todos los accesorios necesarios para su puesta en funcionamiento. No existe

²

³ Herranz A, Pernia S. Unidades de preparación centralizada de medicamentos: práctica esencial para la seguridad del paciente. Farmacia Hospitalaria 2021; 45 (4): 163-164

⁴ CM/ResAP(2011)1 Resolution on quality and safety assurance requirements for medicinal products prepared in pharmacies for the special needs of patients. Replaced by CM/ResAp(2016) [Consulted April 2023] Disponible en: https://search.coe.int/cm/Pages/result_details.aspx?ObjectID=09000016805cd8ce

⁵ GASTO HOSPITALARIO DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD: FARMACIA E INVERSIÓN EN BIENES DE EQUIPO. AIREF 2020. [Consulted April 2023] Disponible en: <https://www.airef.es/wp-content/uploads/2020/10/SANIDAD/PDF-WEB-Gasto-hospitalario-del-SNS.pdf>

dificultad en la implantación ya que los sistemas automatizados de dispensación están presentes en el hospital.

E) ESTUDIO COSTE EFICIENCIA CON EL IMPACTO ECONÓMICO EN CAPÍTULO I-

No tiene impacto en el capítulo I al no haber personas contratadas

F) MOTIVACIÓN TÉCNICA DE LA INVERSIÓN NUEVA O DE REPOSICIÓN. (INNOVACIÓN, CICLO DE VIDA, REPARACIÓN NO RENTABLE, OBSOLESCENCIA....)

El suministrador garantizará la existencia de piezas de repuesto para el mantenimiento preventivo y correctivo necesarias, al menos, durante 2 años después de la instalación del equipo.

Madrid, 19 de Julio de 2023

JEFE DE SECCIÓN FARMACIA
HOSPITALARIA

Ana Herranz Alonso