














FARMACOSEGURIDAD BASADA EN VALOR

Bizagi Modeler

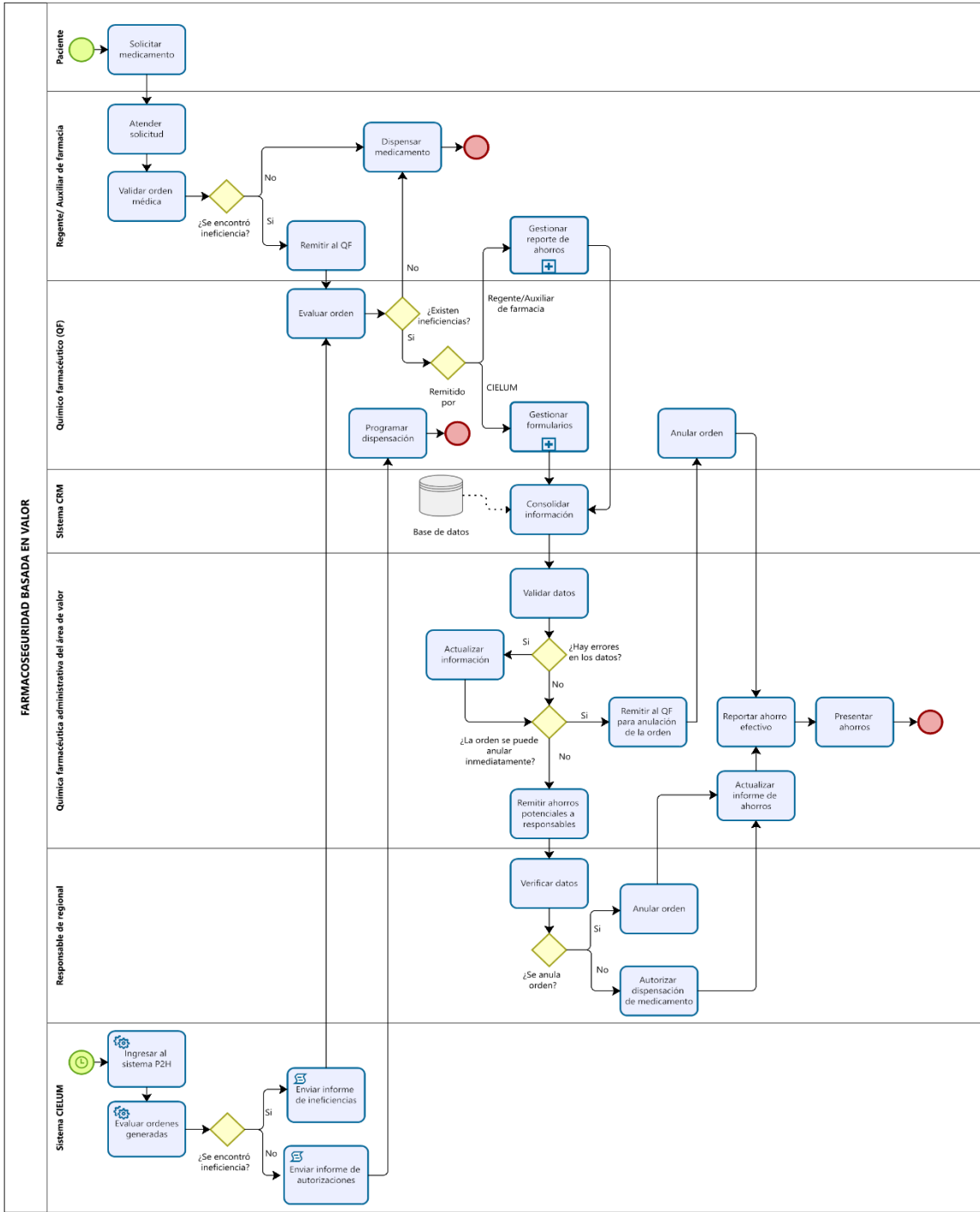
Tabla de Contenidos

FARMACOSEGURIDAD BASADA EN VALOR	1
BIZAGI MODELER	1
1 MACROPROCESO DE FARMACOSEGURIDAD BASADA EN VALOR	5
1.1 FARMACOSEGURIDAD BASADA EN VALOR	7
1.1.1 Elementos del proceso.....	7
1.1.1.1  Inicio de Temporización.....	7
1.1.1.2  Ingresar al sistema P2H.....	7
1.1.1.3  Evaluar ordenes generadas	7
1.1.1.4  ¿Se encontró ineficiencia?.....	8
1.1.1.5  Enviar informe de ineficiencias.....	8
1.1.1.6  Enviar informe de autorizaciones.....	8
1.1.1.7  Programar dispensación	8
1.1.1.8  Solicitar medicamento.....	9
1.1.1.9  Atender solicitud	9
1.1.1.10  Validar orden médica	9
1.1.1.11  ¿Se encontró ineficiencia?.....	10
1.1.1.12  Remitir al QF.....	10
1.1.1.13  Evaluar orden	10
1.1.1.14  ¿Existen ineficiencias?	11
1.1.1.15  Dispensar medicamento	11
1.1.1.16  Remitido por.....	12
1.1.1.17  Gestionar reporte de ahorros	12
1.1.1.18  Gestionar formularios.....	12
1.1.1.19  Consolidar información.....	12
1.1.1.20  Base de datos	13
1.1.1.21  Validar datos.....	13
1.1.1.22  ¿Hay errores en los datos?.....	13
1.1.1.23  Actualizar información.....	13
1.1.1.24  ¿La orden se puede anular inmediatamente?.....	13
1.1.1.25  Remitir al QF para anulación de la orden.....	14
1.1.1.26  Anular orden.....	14

1.1.1.27	<input type="checkbox"/>	Remitir ahorros potenciales a responsables.....	14
1.1.1.28	<input type="checkbox"/>	Verificar datos	14
1.1.1.29	<input type="checkbox"/>	¿Se anula orden?.....	14
1.1.1.30	<input type="checkbox"/>	Anular orden.....	15
1.1.1.31	<input type="checkbox"/>	Autorizar dispensación de medicamento.....	15
1.1.1.32	<input type="checkbox"/>	Actualizar informe de ahorros	15
1.1.1.33	<input type="checkbox"/>	Reportar ahorro efectivo.....	15
1.1.1.34	<input type="checkbox"/>	Presentar ahorros	15
2		REPORTE DE AHORROS	17
2.1		GESTIÓN DE REPORTE DE AHORROS	18
2.1.1		Elementos del proceso.....	18
2.1.1.1	<input type="checkbox"/>	Ingresar a la plataforma Zoho	18
2.1.1.2	<input type="checkbox"/>	Seleccionar reporte de ahorros	18
2.1.1.3	<input checked="" type="checkbox"/>	Gestionar ahorro.....	18
2.1.1.4	<input checked="" type="checkbox"/>	Enviar formulario	19
3		GESTIÓN DE FORMULARIOS.....	20
3.1		GESTIÓN DE FORMULARIOS	21
3.1.1		Elementos del proceso.....	21
3.1.1.1	<input type="checkbox"/>	Ingresar a la plataforma Zoho	21
3.1.1.2	<input checked="" type="checkbox"/>	Seleccionar formulario	21
3.1.1.3	<input type="checkbox"/>	Fragilidad media.....	22
3.1.1.4	<input type="checkbox"/>	Ordenes generadas.....	22
3.1.1.5	<input type="checkbox"/>	Fragilidad alta.....	23
3.1.1.6	<input type="checkbox"/>	Predicción de desenlaces en salud.....	23
3.1.1.7	<input type="checkbox"/>	Inmunomediadas de piel.....	24
3.1.1.8	<input type="checkbox"/>	Ineficiencias farmacológicas	24
3.1.1.9	<input type="checkbox"/>	Inconsistencias en la reclamación	25
3.1.1.10	<input type="checkbox"/>	Riesgos transversales.....	25
3.1.1.11	<input type="checkbox"/>	Patología pulmonar compleja.....	25
3.1.1.12	<input type="checkbox"/>	Cambios de marca	25
3.1.1.13	<input type="checkbox"/>	Diligenciar datos de la gestión farmacéutica.....	26
3.1.1.14	<input type="checkbox"/>	¿La intervención genera ahorro?	26
3.1.1.15	<input checked="" type="checkbox"/>	Gestionar ahorro.....	26

3.1.1.16		Enviar formulario	26
4		GESTIÓN DE AHORROS	28
4.1		GESTIÓN DE AHORROS	29
4.1.1		Elementos del proceso	29
4.1.1.1		Seleccionar el medicamento implicado en el ahorro	29
4.1.1.2		Ingresar código del medicamento.....	29
4.1.1.3		Ingresar el número de orden a anular	29
4.1.1.4		Elegir el motivo de anulación de la orden	29
4.1.1.5		Ingresar número de unidades suspendidas	31
4.1.1.6		Elegir estado de la orden	31
4.1.1.7		¿Inactivar MIPRES o RAF?	32
4.1.1.8		Elegir prestación a inactivar	32
4.1.1.9		Ingresar número de prestación a inactivar	32
4.1.1.10		Ingresar número de ordenes pendientes por entregar	32
4.1.1.11		¿Necesita adicionar otro ahorro?	33
4.1.1.12		Enviar formulario	33
5		RECURSOS	34
5.1		QUÍMICO FARMACÉUTICO (QF) (ROL)	34
5.2		PACIENTE (ROL).....	34
5.3		REGENTE/ AUXILIAR DE FARMACIA (ROL)	34
5.4		SISTEMA CRM (ROL)	34
5.5		QUÍMICA FARMACÉUTICA ADMINISTRATIVA DEL ÁREA DE VALOR (ROL)	34
5.6		RESPONSABLE DE REGIONAL (ROL)	34
5.7		PERSONAL FARMACÉUTICO (ROL)	35

1 MACROPROCESO DE FARMACOSEGURIDAD BASADA EN VALOR



Descripción

Este programa utiliza la tecnología para la articulación, identificación, priorización, gestión y seguimiento de riesgos, desenlaces clínicos negativos e ineficiencias en la prestación de servicios de salud enfocados en mejorar resultados en salud, experiencia de servicio y contribuir con la optimización financiera del sistema.

Versión:

1.0

Autor:

Mateo Quintero Jiménez

Valentina Zapata Erika

1.1 FARMACOSEGURIDAD BASADA EN VALOR

1.1.1 ELEMENTOS DEL PROCESO

1.1.1.1 Inicio de Temporización

Descripción

El sistema CIELUM todos los días a las 6:00 a.m ingresa al sistema P2H.

Fecha

Diariamente 6:00 am

1.1.1.2 Ingresar al sistema P2H

Descripción

Se ingresa al sistema de Pharmacy to Home (P2H), el cual es un sistema de Sura que contiene toda la información de las órdenes. El sistema automáticamente se logea con la credencial para poder ingresar y extraer las órdenes generadas por parte del asegurador. Estas órdenes se descargan desde el día anterior y hasta las 5:59 a.m del día actual.

Implementación

Sistema CIELUM

1.1.1.3 Evaluar ordenes generadas

Descripción

Las ordenes se someten a una evaluación o análisis detallado utilizando algoritmos desarrollados por CIELUM. Estos algoritmos están diseñados para identificar posibles ineficiencias administrativas o farmacológicas en las órdenes.

Se puede presentar ineficiencias farmacológicas o administrativas como duplicidades, interacciones, cronificación de tratamiento, medicamentos contraindicados, ajustes de dosis, duplicidad, medicamentos no necesarios, cascada de prescripción, sobredosificación y terapéuticos.

Implementación

Sistema CIELUM

1.1.1.4 ¿Se encontró ineficiencia?

Descripción

¿Se identificaron ineficiencias farmacológicas o administrativas?

Flujos

No

Si

1.1.1.5 Enviar informe de ineficiencias

Descripción

Si se identifican ineficiencias, se envía un informe por correo al QF con los pacientes a los cuales se les identificaron ineficiencias farmacológicas o administrativas.

Implementación

Sistema CIELUM

1.1.1.6 Enviar informe de autorizaciones

Descripción

Si no se identifican ineficiencias, se envía un informe por correo al QF con los pacientes a los cuales se les autoriza la dispensación del medicamento.

Implementación

Sistema CIELUM


1.1.1.7 Programar dispensación

Descripción

Se programa la dispensación de medicamentos de acuerdo a la orden generada teniendo en cuenta el principio activo, la cantidad y la forma farmacéutica.

Ejecutantes

Químico Farmacéutico (QF)

 Termina flujo

1.1.1.8 Solicitar medicamento

Descripción

El paciente ingresa a los servicios farmacéuticos de la institución de salud y presenta la fórmula y orden médica para la dispensación de sus medicamentos.

Ejecutantes

Paciente

1.1.1.9 Atender solicitud

Descripción

El personal de Helpharma, solicita el documento de identificación original. Si el paciente no puede recoger los medicamentos y en su lugar viene un familiar u otra persona, esta persona debe presentar un documento de autorización generado por el asegurador (SURA), poder firmado por el dueño de la fórmula o la cédula original del paciente. En el caso de pacientes menores de edad, un adulto responsable, con parentesco verificable, puede recoger los medicamentos.

Ejecutantes

Regente/ Auxiliar de farmacia

1.1.1.10 Validar orden médica

Descripción

Una vez atendida la solicitud se valida que la orden sea legítima:

- La información del paciente (esta debe coincidir con la información de la fórmula u orden médica).
- La información del prestador del servicio (+Helpharma IPS).
- La fecha de la autorización debe encontrarse vigente.
- El nombre del medicamento, la presentación y la cantidad deben coincidir con la que aparece en la fórmula u orden médica de acuerdo con el tiempo de tratamiento que sea autorizado.

Por otro lado, se identifica si existe una ineficiencia administrativa (No corresponde entrega, Orden doble EPS, Orden doble EPS-PÓLIZA, Orden doble PÓLIZA, paciente fallecido, error de autorización por cantidad, paciente con cambio de asegurador, error de prescripción, paciente fuera del país, acumulación de medicamento, tratamiento suspendido) o una ineficiencia farmacológica

(duplicidad farmacológica, sobredosificación, subdosificación, ajuste de dosis, ajuste en falla renal, contraindicación, interacciones, teratogénica, cronificación)

Ejecutantes

Regente/ Auxiliar de farmacia

1.1.1.11 ¿Se encontró ineficiencia?

Descripción

¿Se presentaron ineficiencias farmacológicas o administrativas?

Flujos

Si

No

1.1.1.12 Remitir al QF

Descripción

Si se identifican ineficiencias farmacológicas o administrativas, se remite al equipo encargado para su validación, en este caso, al químico farmacéutico (QF), quien llevará a cabo una evaluación de la orden según ciertos criterios establecidos.

Ejecutantes

Regente/ Auxiliar de farmacia

1.1.1.13 Evaluar orden

Descripción

Se verifica la autenticidad de las ineficiencias identificadas y, según la naturaleza de estas ineficiencias, se lleva a cabo una validación mediante consulta con el médico, la plataforma de autorizaciones, los coordinadores de IPS básica, la historia clínica o por criterio propio.

Si se presenta una ineficiencia administrativa (No corresponde entrega, Orden doble EPS, Orden doble EPS-PÓLIZA, Orden doble PÓLIZA, paciente fallecido, error de autorización por cantidad, paciente con cambio de asegurador, error de prescripción, paciente fuera del país, acumulación de medicamento, tratamiento suspendido) o una ineficiencia farmacológica (duplicidad farmacológica, sobredosificación, subdosificación, ajuste de dosis, ajuste en falla renal, contraindicación, interacciones, teratogénica, cronificación) la orden no puede ser dispensada y se requiere de una anulación de la orden.

Ejecutantes

Químico Farmacéutico (QF)

1.1.1.14 ¿Existen ineficiencias?

Descripción

Se confirma la existencia o no de posibles ineficiencias administrativas o farmacológicas

Flujos

No

Si

1.1.1.15 Dispensar medicamento


Descripción

Si no se identifican ineficiencias o si la orden es válida, se realiza la dispensación de medicamentos al paciente, teniendo en cuenta:

- La cantidad de medicamento, (según tratamiento por día, jarabe, inhaladores, tabletas, ampollas).
- Tener en cuenta el tiempo de tratamiento para evitar dispensación insuficiente o excesiva.
- Verificar que se le entregue al paciente la totalidad de los medicamentos que le hayan sido prescritos.
- Verificar que el lote entregado coincida con el que aparece en el sistema.
- Verificar agendamiento para próximas entregas.
- Solicitarle al paciente que firme la orden o autorización de la EPS con sus nombres, apellidos y número de documento, la cual da constancia de que le fueron entregados los medicamentos.
- Suministrar al paciente información básica sobre el uso adecuado de los que le están siendo dispensados, la importancia de la adherencia a la terapia, ya que solo así se garantiza el éxito del tratamiento.

Ejecutantes

Regente/ Auxiliar de farmacia

 Termina flujo

1.1.1.16 Remitido por

Descripción

Las ordenes pueden ser enviadas por el sistema CIELUM o por el regente/ Auxiliar de farmacia

Flujos

Regente/Auxiliar de farmacia

CIELUM

1.1.1.17 Gestionar reporte de ahorros

Descripción

Si la orden es remitida por el regente/Auxiliar de farmacia, se procede a diligenciar el formulario de Reporte de ahorros para aquellas gestiones que conlleven a un impacto económico.

Ejecutantes

Regente/ Auxiliar de farmacia

Subproceso

[Reporte de ahorros - GESTIÓN DE REPORTE DE AHORROS](#)

1.1.1.18 Gestionar formularios

Descripción

Si la orden es remitida por el sistema CIELUM, se procede a diligenciar los formularios relacionados con las ineficiencias identificadas.

Ejecutantes

Químico Farmacéutico (QF)

Proceso

[Gestión de formularios - GESTIÓN DE FORMULARIOS](#)

1.1.1.19 Consolidar información

Descripción

El sistema CRM recopila los datos necesarios de los diferentes formularios y los consolida en una estructura lógica y predefinida. Posteriormente, el sistema CRM con los algoritmos implementados, efectúa de manera automática una búsqueda del precio del medicamento en la base de datos maestra para cada uno de los informes de los formularios teniendo en cuenta la información asociada al código PLU y el nombre del medicamento que el personal de salud ingresa al registrar una intervención que genera un ahorro farmacológico.

Ejecutantes

Sistema CRM

1.1.1.20 Base de datos

Descripción

Incluye el código PLU, el nombre del medicamento y el precio unitario

1.1.1.21 Validar datos

Descripción

Estos informes se someten a un proceso detallado y meticuloso de validación de los datos relacionados con el paciente, el número de orden, el código y el nombre del medicamento, se verifica que si sea válido los ahorros que se reportaron. Esto asegura que la anulación sea precisa, cumpla con los requisitos y evite problemas derivados de datos inexactos o incorrectos.

Ejecutantes

Química farmacéutica administrativa del área de valor

1.1.1.22 ¿Hay errores en los datos?

Descripción

¿Se encontraron errores?

Flujos

No

Si

1.1.1.23 Actualizar información

Descripción

Si se encuentran errores en la validación se debe actualizar la información

Ejecutantes

Química farmacéutica administrativa del área de valor

1.1.1.24 ¿La orden se puede anular inmediatamente?

Descripción

¿La orden requiere evaluación por parte del médico o coordinador de regional?

Flujos

No

Si

1.1.1.25 Remitir al QF para anulación de la orden

Descripción

Si la orden no requiere evaluación por parte del médico o coordinador de regional, se remite al QF para proceder con la anulación de la orden.

Ejecutantes

Química farmacéutica administrativa del área de valor

1.1.1.26 Anular orden

Descripción

Se realiza la anulación de la orden principalmente para evitar que se materialicen los riesgos en los pacientes y la falsificación o fraude. Esto puede tener implicaciones económicas significativas para el asegurador, el gerente y los coordinadores.

Ejecutantes

Químico Farmacéutico (QF)

1.1.1.27 Remitir ahorros potenciales a responsables

Descripción

Si la orden requiere evaluación por parte del médico o coordinador de regional, el informe es enviado mediante correo electrónico a las regionales de autorización cada 2 días con el fin de solicitar oportunamente las anulaciones de las ordenes ingresadas.

Ejecutantes

Química farmacéutica administrativa del área de valor

1.1.1.28 Verificar datos

Descripción

Estos informes se someten a un proceso detallado y meticuloso de verificación de los datos relacionados con medicamentos, información del paciente, cubrimiento, costos, etc., y lo puede realizar con ayuda del médico de IPS básica, especialista o los coordinadores de regional.

Ejecutantes

Responsable de regional

1.1.1.29 ¿Se anula orden?

Descripción

De acuerdo con lo validado, ¿Se puede anular la orden?

Flujos

Si

No

1.1.1.30 Anular orden

Descripción

Se realiza la anulación de la orden principalmente para evitar que se materialicen los riesgos en los pacientes y la falsificación o fraude. Esto puede tener implicaciones económicas significativas para el asegurador, el gerente y los coordinadores.

Ejecutantes

Responsable de regional

1.1.1.31 Autorizar dispensación de medicamento

Descripción

Si al validar la orden se halla que no puede ser anulada, se autoriza la dispensación del medicamento.

Ejecutantes

Responsable de regional

1.1.1.32 Actualizar informe de ahorros

Descripción

El informe se consolida y se modifica para reflejar las novedades identificadas desde la regional.

Ejecutantes

Química farmacéutica administrativa del área de valor

1.1.1.33 Reportar ahorro efectivo

Descripción

Se elabora el informe que incluye los ahorros sin novedades, así como las actualizaciones proporcionadas por las regionales.

Ejecutantes

Química farmacéutica administrativa del área de valor

1.1.1.34 Presentar ahorros

Descripción

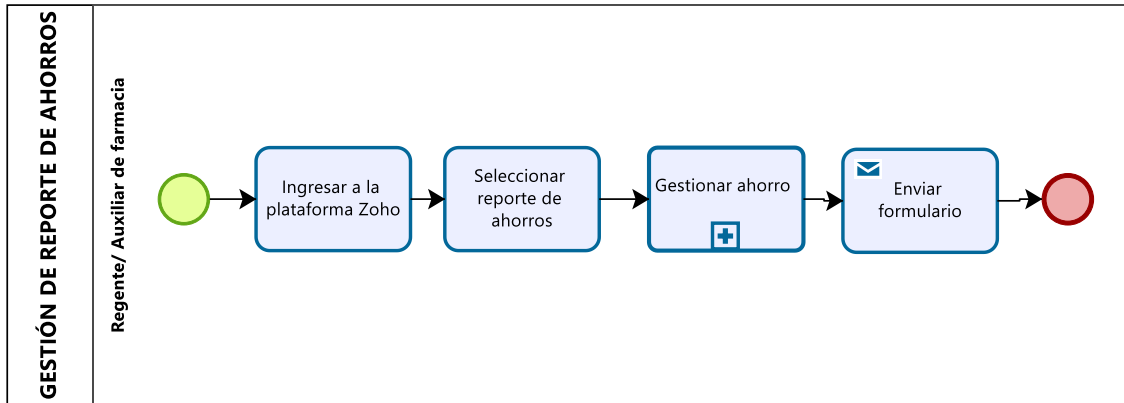
Se presenta al asegurador, al gerente y coordinadores de Sura, los resultados obtenidos y el ahorro que esto represento para ellos.

Ejecutantes

Química farmacéutica administrativa del área de valor

Termina proceso

2 REPORTE DE AHORROS



Powered by
bizagi
Modeler

Versión:

1.0

Autor:

Mateo Quintero Jiménez

Valentina Zapata Eira

2.1 GESTIÓN DE REPORTE DE AHORROS

2.1.1 ELEMENTOS DEL PROCESO

2.1.1.1 Ingresar a la plataforma Zoho

Descripción

Se accede a la plataforma Zoho para garantizar que toda la gestión realizada quede registrada en los sistemas de información designados para este proceso.

Ejecutantes

Regente/ Auxiliar de farmacia

2.1.1.2 Seleccionar reporte de ahorros

Descripción

Se selecciona el reporte de ahorros para aquellas gestiones que conlleven a un impacto económico.

Ejecutantes

Regente/ Auxiliar de farmacia

2.1.1.3 Gestionar ahorro

Descripción

Se realiza la gestión de ahorros que reporta información útil para la organización al determinar el ahorro total que generan las intervenciones realizadas por los químicos farmacéuticos mediante la identificación de los riesgos farmacológicos relacionados con el uso de los medicamentos.

Ejecutantes

Regente/ Auxiliar de farmacia

Proceso

[Gestión de ahorros - GESTIÓN DE AHORROS](#)

2.1.1.4 Enviar formulario

Descripción


Se envía el formulario al sistema CRM

Ejecutantes

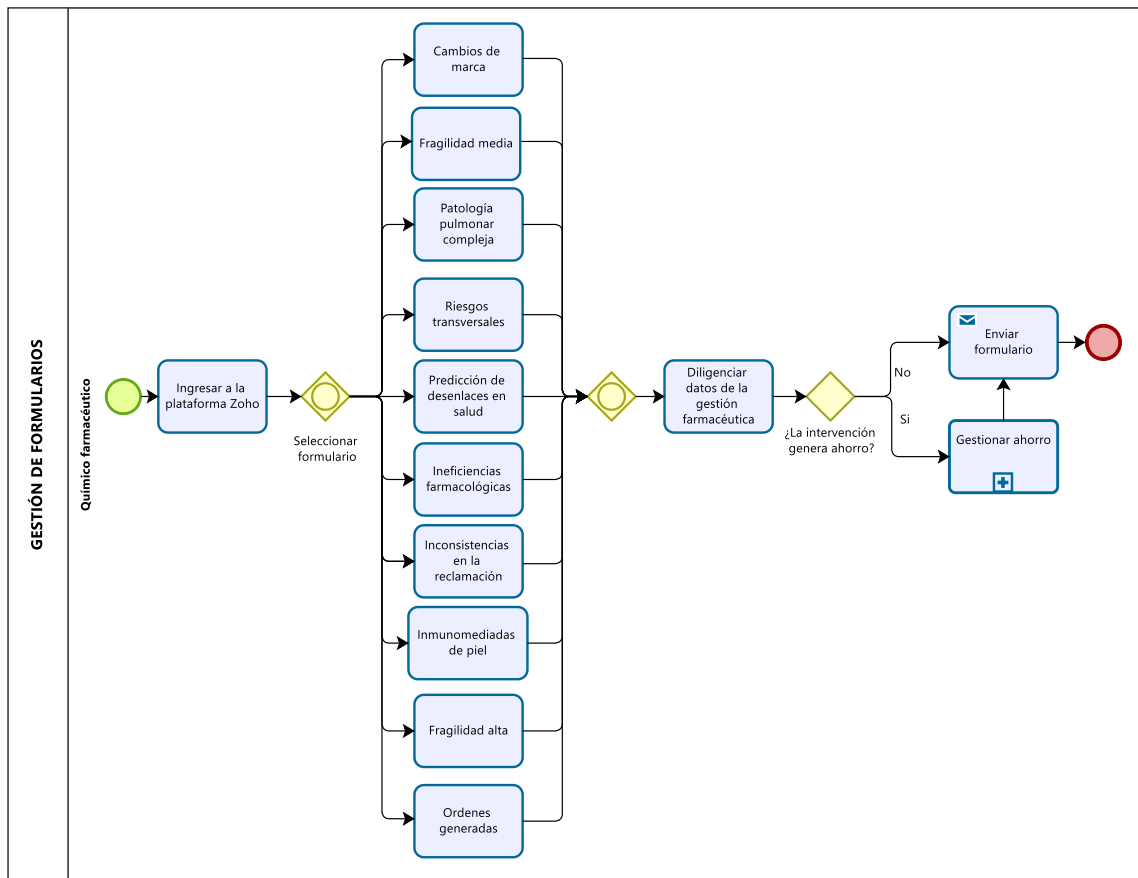
Regente/ Auxiliar de farmacia

Implementación

Servicio Web

 Termina subprocesso

3 GESTIÓN DE FORMULARIOS



Versión:

1.0

Autor:

Mateo Quintero Jiménez

Valentina Zapata Eira

3.1 GESTIÓN DE FORMULARIOS

3.1.1 ELEMENTOS DEL PROCESO

3.1.1.1 Ingresar a la plataforma Zoho

Descripción

Se accede a la plataforma Zoho para garantizar que toda la gestión realizada quede registrada en los sistemas de información designados para este proceso.

Ejecutantes

Químico Farmacéutico (QF)

3.1.1.2 Seleccionar formulario

Descripción

Se selecciona el formulario dependiendo de la ineficiencia administrativa o farmacológica identificada.

Flujos

Fragilidad media

Ordenes generadas

Fragilidad alta

Predicción de desenlaces en salud

Inmunomediadas de piel

Inconsistencias en la reclamación

Ineficiencias farmacológicas

Inconsistencias en la reclamación

Riesgos transversales

Patología pulmonar compleja

Cambios de marca

3.1.1.3 Fragilidad media

Descripción

Se reporta usos inadecuados, uso irracional, seguimiento a guías, riesgos transversales, persistencia de adherencia y laboratorios de control, de fragilidades con riesgos de nivel medio.

- **Uso inadecuado:** Ocurre cuando el paciente posee el medicamento adecuado, pero no lo utiliza correctamente, ya sea por adherencia, auto medicación, incorrecta frecuencia de consumo, malos hábitos de vida, falta de consultas médicas o simplemente olvidos en la toma del medicamento, entre otros.
- **Uso irracional:** Sucede cuando el médico realiza una prescripción incorrecta. Esto puede incluir medicamentos que requieren ajuste de dosis debido a problemas renales o hepáticos, falta de prescripción de un medicamento necesario para el paciente, autorizaciones incorrectas, entre otros.
- **Seguimiento a guías:** Se trata de una estrategia en la que, dependiendo de la enfermedad, los pacientes deben cumplir con ciertos exámenes. Se identifican los exámenes o pruebas que el paciente debe realizar según su enfermedad y se evalúa si estos exámenes están siendo cumplidos adecuadamente o no.
- **Riesgos transversales:** Se analizan específicamente ciertos exámenes relacionados principalmente con el riesgo cardiovascular, VIH, carga viral y niveles de linfocitos. Estos resultados son comparados con los rangos predefinidos para cada examen. Estos resultados son comparados con los rangos predefinidos para cada examen. Los pacientes cuyos resultados estén fuera de los objetivos establecidos son gestionados.
- **Persistencia de adherencia:** Se evalúa que el paciente sí reclame el medicamento oportunamente y si se lo esté tomando adecuadamente. La evaluación de la adherencia se realiza mediante pruebas específicas, las cuales determinan si el paciente es adherente o no.
- **Laboratorios de control:** Es similar al seguimiento a guías, cuando se detecta que el paciente debería realizarse un examen y que aún no ha hecho. En este punto se registra esta información para su seguimiento.

Ejecutantes

Químico Farmacéutico (QF)

3.1.1.4 Ordenes generadas

Descripción

Los pacientes se identifican a través del algoritmo, se identifican todos los pacientes que tienen una orden generada. Esta información se revisa diariamente; se evalúa si el medicamento puede ser entregado y se programa su dispensación, si no se puede dispensar, se genera un ahorro. Esto dependiendo de las ineficiencias encontradas.

Ejecutantes

Químico Farmacéutico (QF)

3.1.1.5 Fragilidad alta

Descripción

Se reporta usos inadecuados, uso irracional, seguimiento a guías, riesgos transversales, persistencia de adherencia y laboratorios de control, de fragilidades con riesgos de nivel alto.

- **Uso inadecuado:** Ocurre cuando el paciente posee el medicamento adecuado, pero no lo utiliza correctamente, ya sea por adherencia, auto medicación, incorrecta frecuencia de consumo, malos hábitos de vida, falta de consultas médicas o simplemente olvidos en la toma del medicamento, entre otros.
- **Uso irracional:** Sucede cuando el médico realiza una prescripción incorrecta. Esto puede incluir medicamentos que requieren ajuste de dosis debido a problemas renales o hepáticos, falta de prescripción de un medicamento necesario para el paciente, autorizaciones incorrectas, entre otros.
- **Seguimiento a guías:** Se trata de una estrategia en la que, dependiendo de la enfermedad, los pacientes deben cumplir con ciertos exámenes. Se identifican los exámenes o pruebas que el paciente debe realizar según su enfermedad y se evalúa si estos exámenes están siendo cumplidos adecuadamente o no.
- **Riesgos transversales:** Se analizan específicamente ciertos exámenes relacionados principalmente con el riesgo cardiovascular, VIH, carga viral y niveles de linfocitos. Estos resultados son comparados con los rangos predefinidos para cada examen. Estos resultados son comparados con los rangos predefinidos para cada examen. Los pacientes cuyos resultados estén fuera de los objetivos establecidos son gestionados.
- **Persistencia de adherencia:** Se evalúa que el paciente sí reclame el medicamento oportunamente y si se lo esté tomando adecuadamente. La evaluación de la adherencia se realiza mediante pruebas específicas, las cuales determinan si el paciente es adherente o no.
- **Laboratorios de control:** Es similar al seguimiento a guías, cuando se detecta que el paciente debería realizarse un examen y que aún no ha hecho. En este punto se registra esta información para su seguimiento.

Ejecutantes

Químico Farmacéutico (QF)

3.1.1.6 Predicción de desenlaces en salud

Descripción

Se realiza una evaluación específica para identificar a los pacientes que tienen un mayor riesgo de experimentar resultados inadecuados. Esto se refiere a pacientes que, debido a su perfil, tienen una mayor probabilidad de no cumplir con el tratamiento, no lograr el éxito terapéutico o enfrentar fallos en la terapia. Esta evaluación se lleva a cabo exclusivamente para pacientes con VIH, asma y psoriasis.

Ejecutantes

Químico Farmacéutico (QF)

3.1.1.7 Inmunomediadas de piel

Descripción

Se utiliza para el seguimiento de pacientes de clipso (psoriasis, hidradenitis supurativa, dermatitis atópica, urticaria). Se evalúa uso inadecuado, uso irracional, adherencia, y riesgos.

Ejecutantes

Químico Farmacéutico (QF)

3.1.1.8 Ineficiencias farmacológicas

Descripción

Son duplicidades, interacciones, cronificación de tratamiento, medicamentos contraindicados, ajustes de dosis, medicamentos no necesarios, cascada de prescripción, presentación más precisa, sobredosificación y teratogenicidades.

Por ejemplo:

- **Duplicidades:** Es cuando el paciente tiene dos medicamentos del mismo grupo terapéutico.
- **Interacciones:** Es cuando el paciente tiene dos medicamentos que no se deben combinar.
- **Cronificación de tratamiento:** Es cuando se utiliza el medicamento por más tiempo del que deberían de utilizarlo.
- **Contraindicada en geriatría y en pediatría:** Son medicamentos que, por la edad, un adulto mayor o un niño no deberían de utilizar.
- **Ajuste de dosis:** Hay algunos medicamentos que deben de ajustarse las dosis.
- **Medicamentos no necesarios:** Es cuando el paciente no debería tener ese medicamento.
- **Cascada de prescripción:** Es cuando se envían medicamentos para contrarrestar las reacciones adversas que genera otro medicamento.
- **Presentación más precisa:** Es cuando envían una presentación que no es la más adecuada de acuerdo con la patología o de acuerdo a la edad del paciente.
- **Sobredosificaciones:** Cuando tienen más de la dosis que deberían de tener normalmente.
- **Teratogenicidades:** Cuando son pacientes que están en embarazo y tienen cierto medicamento que afecta el desarrollo del feto.

Ejecutantes

Químico Farmacéutico (QF)

3.1.1.9 Inconsistencias en la reclamación

Descripción

Son los pacientes que se detectan que no son persistentes. Existe una variación en la frecuencia de entrega de los medicamentos, ya que no todos deben ser entregados cada 30 días; algunos pueden ser entregados cada 21 días, 28 días, 48 días, seis meses o incluso un año. Dependiendo de esta frecuencia, se verifica que el paciente esté obteniendo sus medicamentos en los plazos correspondientes.

Ejecutantes

Químico Farmacéutico (QF)

3.1.1.10 Riesgos transversales

Descripción

Son riesgos que pueden afectar de una u otra manera al paciente. Se verifica todo lo que tiene que ver con el tema de efectividad, seguridad, hospitalizaciones y urgencias. Se analiza si la hospitalización o urgencias están relacionadas con la enfermedad para la cual se está tomando el medicamento, o si se deben a un uso incorrecto del medicamento o a una falta de adherencia al tratamiento.

Lo mismo se aplica a la efectividad y seguridad. Se realiza seguimiento a ciertas patologías, principalmente son asma, urticaria, EPOC y de calidad de vida, y dependiendo de la clínoetría, se verifica si el medicamento está siendo efectivo.

Ejecutantes

Químico Farmacéutico (QF)

3.1.1.11 Patología pulmonar compleja

Descripción

Este método se aplica exclusivamente a los pacientes de la IPS respiratoria para evaluar la efectividad del tratamiento. Se registran los pacientes que han experimentado cambios en su tratamiento y se analiza tanto su adherencia como posibles usos inadecuados de los medicamentos. Además, se utiliza para evaluar la efectividad y seguridad de los tratamientos en pacientes de la IPS respiratoria.

Ejecutantes

Químico Farmacéutico (QF)

3.1.1.12 Cambios de marca

Descripción

Se intenta analizar la eficacia y seguridad de los medicamentos que pasan de ser de marca comercial a genéricos debido a consideraciones de costos. Esto sucede especialmente cuando los aseguradores

indican a los pacientes que cambien su medicamento, específicamente la marca. Es crucial asegurar que este cambio no perjudique la efectividad del tratamiento ni comprometa la seguridad del paciente.

Ejecutantes

Químico Farmacéutico (QF)

3.1.1.13 Diligenciar datos de la gestión farmacéutica

Descripción

Se diligencia en los formularios los datos básicos relacionados con las ineficiencias encontradas.

Ejecutantes

Químico Farmacéutico (QF)

3.1.1.14 ¿La intervención genera ahorro?

Descripción

¿La ineficiencia encontrada genera ahorro?

Flujos

No

Si

3.1.1.15 Gestionar ahorro

Descripción

Se realiza la gestión de ahorros que reporta información útil para la organización al determinar el ahorro total que generan las intervenciones realizadas por los químicos farmacéuticos mediante la identificación de los riesgos farmacológicos relacionados con el uso de los medicamentos.

Ejecutantes

Químico Farmacéutico (QF)

Proceso

[Gestión de ahorros - GESTIÓN DE AHORROS](#)


3.1.1.16 Enviar formulario

Descripción

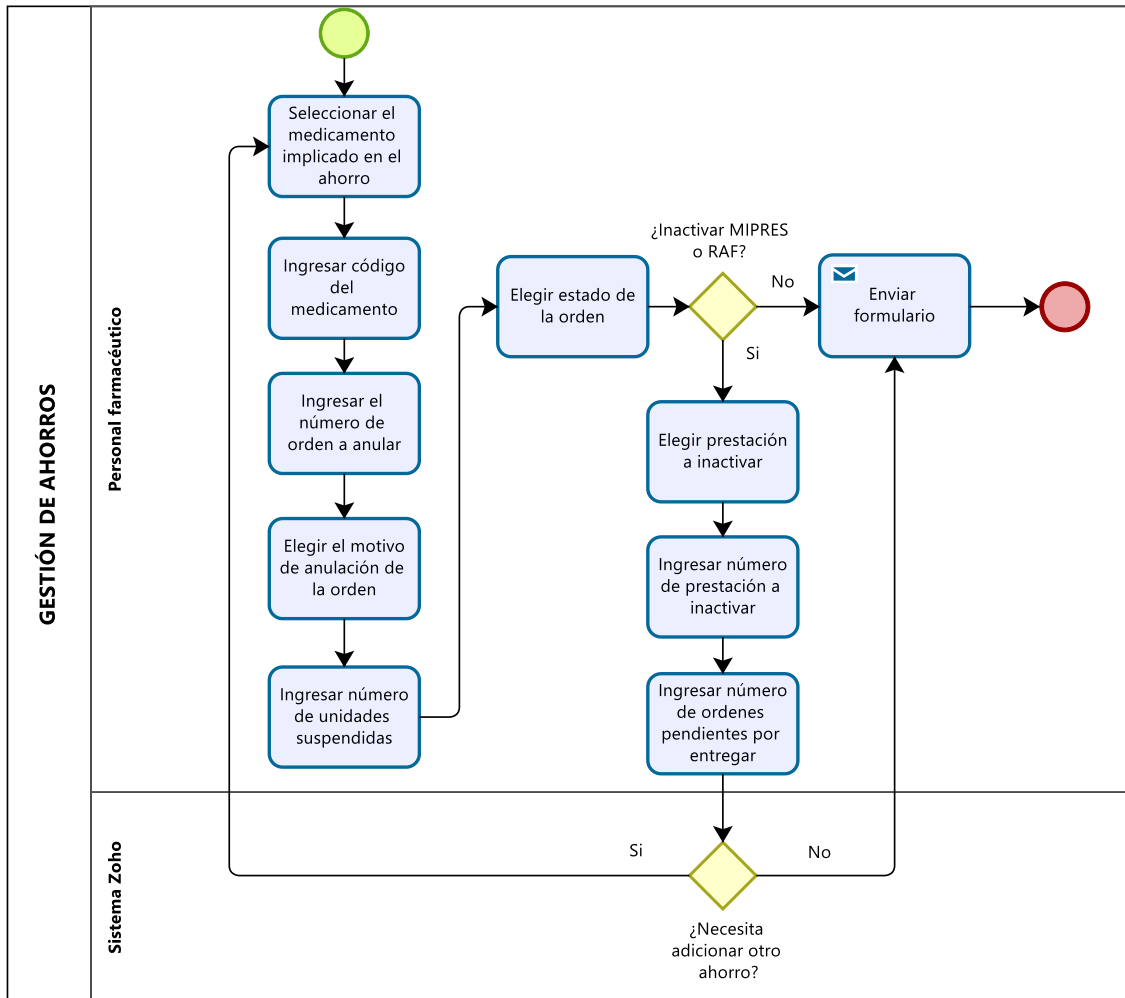
Se envía el formulario en caso de no generar ahorro.

Implementación

Servicio Web

 Termina subprocesso

4 GESTIÓN DE AHORROS



Versión:

1.0

Autor:

Mateo Quintero Jiménez

Valentina Zapata Erita

4.1 GESTIÓN DE AHORROS

4.1.1 ELEMENTOS DEL PROCESO

4.1.1.1 Seleccionar el medicamento implicado en el ahorro

Descripción

Se elige el medicamento implicado en el ahorro. Es importante tener presente que dicho medicamento debe coincidir tanto con el número de la orden, como con el código medicamento.

Ejecutantes

Personal Farmacéutico

4.1.1.2 Ingresar código del medicamento

Descripción

Se describe el código único del medicamento, generalmente se encuentra descrito en la orden antes del nombre del medicamento.

Ejecutantes

Personal Farmacéutico

4.1.1.3 Ingresar el número de orden a anular

Descripción

Se describe tal cual al número de orden como sale en la autorización. Para este caso se debe tener especial precaución en no eliminar los guiones o símbolos adicionales que se evidencian en medio de los números que caracterizan la orden, ya que, si son omitidos, no podrán ser anulados dado que la orden no será hallada.

Ejecutantes

Personal Farmacéutico

4.1.1.4 Elegir el motivo de anulación de la orden

Descripción

Se selecciona la causa por la cual se está registrando ese ahorro:

Tratamiento suspendido: por indicación médica se ha establecido que el paciente no continúa con el medicamento implicado en la gestión. NO APLICAN suspensiones de tratamiento temporales, solo definitivas.

Orden doble EPS: paciente con dos órdenes generadas en el mismo mes para reclamación del mismo medicamento a través de la EPS, donde se detecta que se hará dispensación con solo una de ellas. Es necesario solicitar anulación de una de las dos órdenes con el fin de evitar que la ineficiencia se materialice y se realice una dispensación innecesaria que conlleva a acumulaciones de medicamento o incluso expone al paciente a dosis por encima de las recomendadas.

Orden doble Póliza: paciente con dos órdenes generadas en el mismo mes para reclamación del mismo medicamento a través del convenio PÓLIZA, donde se detecta que se hará dispensación con solo una de ellas. Es necesario solicitar anulación de una de las dos órdenes con el fin de evitar que la ineficiencia se materialice y se realice una dispensación innecesaria que conlleva a acumulaciones de medicamento o incluso expone al paciente a dosis por encima de las recomendadas.

Orden doble EPS-PÓLIZA: paciente que cuenta con una orden tanto por el convenio PÓLIZA como por EPS para reclamación de su medicamento y debe solicitarse anulación de una de ellas, según convenio que autorizó la dispensación del medicamento.

Fallecido: paciente al cual se le ha confirmado su fallecimiento: reporte en historia clínica, notificación de familiar/acudiente o en la plataforma del ADRES – BDUa (<https://www.adres.gov.co/consulte-su-eps>).

Error de prescripción: paciente en el cual se detecta que la fórmula prescrita por parte del tratante no corresponde al tratamiento actual del paciente según registros de historia clínica. Motivo por el cual el medicamento no debe dispensarse hasta nueva validación médica

Error de autorización: paciente en el cual se detecta que la autorización generada desde la EPS no corresponde con lo descrito en la fórmula médica, ya sea en código, cantidad, forma farmacéutica, medicamento, etc. Motivo por el cual debe solicitarse la validación de la autorización. Es importante tener presente que cuando se soliciten anulaciones por errores de cantidad se pueden tener dos escenarios:

- **Autorizan por cantidad inferior:** cuando la orden es autorizada por una cantidad inferior, se debe solicitar anulación de la orden con el fin de que se genere una orden por la cantidad correcta para poder dispensar. En este escenario, no se tendría un ahorro para registrar, ya que, en vez de ahorrar, se está solicitando a la plataforma que incluya más cantidad de medicamento en la orden.

- **Autorizan por cantidad superior:** cuando se solicita cambio de orden por generación de cantidad superior es importante tener presente que este ahorro si debe ser registrado en el formulario y corresponderá únicamente a las unidades que sobrepasan la cantidad a dispensar. Por ejemplo: un paciente en tratamiento farmacológico con ELTROMBOPAG a quien se le genera orden de dispensación por 56 tabletas, al realizar la validación se detecta que el paciente solo requiere 28 de esas 56 tabletas para el tratamiento del mes. En este sentido, se solicita corrección de la orden por la cantidad correcta y se registra el ahorro únicamente por 28 tabletas que serán las que no serán dispensadas el mes correspondiente.

Duplicidad Farmacológica: se considera cuando un paciente cuenta con dos órdenes generadas de dos medicamentos, ya sea con el mismo principio activo o diferentes principios activos, pero con la misma acción farmacológica y donde el uso conjunto no aporta mayores beneficios para el paciente, por el contrario, lo expone a una probabilidad más alta de presentar reacciones adversas. Motivo por el cual es necesario anular la orden del medicamento que en su momento no haga parte de la terapia farmacológica del paciente según la indicación médica. En caso de no tener claridad del aval médico para la suspensión de una de las órdenes es necesario que el caso sea remitido a químico farmacéutico para la validación correspondiente.

Paciente fuera del país: paciente que al ser contactado por el personal de Helpharma S.A.S. él o un familiar refiere que actualmente se encuentra fuera del país por lo cual no puede acceder al medicamento. Esta anulación se realiza con el fin de evitar fraudes y acumulaciones de medicamento.

No corresponde entrega: paciente con orden generada antes de tiempo. Es decir, es un paciente con orden generada 15 días o más antes de su próxima dispensación.

Paciente con cambio de asegurador: paciente quien actualmente cuenta con una orden generada a través de EPS y/o PÓLIZA. Sin embargo, indica cambio de asegurador por lo que no continuará reclamando por dicha EPS. Con el fin de evitar fraudes, se solicitará anulación de las ordenes en estado generada.

Acumulación de medicamento: paciente quien tiene tratamiento farmacológico para al menos un mes por diferentes razones: no adherencia, hospitalizaciones, suspensiones temporales, entre otros. Con el fin de evitar que siga acumulando y contribuir con el uso racional de los medicamentos se solicita anulación de la orden correspondiente a la entrega de ese mes.

Cronificación de tratamiento: esta opción será utilizada en aquellos pacientes que tienen prescripto un medicamento que supera el tiempo máximo de exposición al fármaco.

Ejecutantes

Personal Farmacéutico

4.1.1.5 Ingresar número de unidades suspendidas

Descripción

Se describe el número total de unidades que serán suspendidas en la orden que se está gestionando. Hay que recordar que, en caso de ser una anulación por exceso de medicamento, solo debe describirse la cantidad que no será dispensada.

Ejecutantes

Personal Farmacéutico

4.1.1.6 Elegir estado de la orden

Descripción

Se selecciona un estado de la orden, los cuales pueden ser:

- **Gestionada – Anulada:** aplica cuando la anulación ya fue realizada como proceso interno del profesional y no requiere gestión adicional.
- **Pendiente por Anular:** aplica cuando la orden se encuentra en estado generada y se requiere que la plataforma de autorizaciones proceda con la anulación.

Ejecutantes

Personal Farmacéutico

4.1.1.7 ¿Inactivar MIPRES o RAF?

Descripción

En caso de requerir anulación completa del MIPRES o RAF con el fin de evitar que se generen ordenes futuras, se selecciona “SI”. Pero en el caso contrario donde solo es necesario anular una única orden, debe seleccionarse “NO” para garantizar que el próximo mes se pueda generar la orden para la entrega o en aquel caso donde ya no queden más entregas pendientes.

Flujos

Si

No

4.1.1.8 Elegir prestación a inactivar

Descripción

Se selecciona la prestación a inactivar, ya sea MIPRES o RAF

Ejecutantes

Personal Farmacéutico

4.1.1.9 Ingresar número de prestación a inactivar

Descripción

Se especifica el número de MIPRES/RAF o SOLICITUD DE SERVICIOS la cual se solicitará anular.

Ejecutantes

Personal Farmacéutico

4.1.1.10 Ingresar número de ordenes pendientes por entregar

Descripción

Se describe el número total de órdenes pendientes por generación que serán anuladas en este proceso.

Ejecutantes

Personal Farmacéutico

4.1.1.11 ¿Necesita adicionar otro ahorro?

Descripción

Se evalúa si se necesita adicionar otro ahorro

Flujos

Si

No

4.1.1.12 Enviar formulario

Descripción


Se envía el formulario al sistema CRM

Ejecutantes

Personal Farmacéutico

Implementación

Servicio Web

 Termina subproceso

5 RECURSOS

5.1 QUÍMICO FARMACÉUTICO (QF) (ROL)

Descripción

Es el profesional con habilidades integrales en salud y fabricación de medicamentos, así como el desarrollo e investigación de los mismos.

5.2 PACIENTE (ROL)

Descripción

Persona que es atendida por un profesional de la salud debido a un problema de salud física o emocional

5.3 REGENTE/ AUXILIAR DE FARMACIA (ROL)

Descripción

Es formado para la gestión y el fomento del acceso, la calidad, el uso adecuado de los medicamentos, la vigilancia, el seguimiento y la auditoría de éstos en los establecimientos farmacéuticos.

5.4 SISTEMA CRM (ROL)

Descripción

Es una herramienta que se utiliza para la organización y administración de la información de la Institución de salud.

5.5 QUÍMICA FARMACÉUTICA ADMINISTRATIVA DEL ÁREA DE VALOR (ROL)

Descripción

Es el profesional con habilidades integrales en salud y fabricación de medicamentos, así como el desarrollo e investigación de estos. Además, participa en funciones administrativas del área de valor

5.6 RESPONSABLE DE REGIONAL (ROL)

Descripción

Son los responsables de las diferentes regionales/sedes de gestionar, supervisar y verificar la gestión de ahorros.

5.7 PERSONAL FARMACÉUTICO (ROL)

Descripción

Está formado por todos los profesionales, técnicos, auxiliares de la Institución de salud.