

Síntesi d'Avaluació de Tecnologia Sanitària

Avaluació de l'impacte econòmic, organitzatiu i de seguretat en relació a la dispensació robotitzada de fàrmacs en hospitals del territori Espanyol

Tipus d'estudi inclòs:

qualsevol disseny d'estudi.

Tipus de centre al qual aplica:

hospitals amb servei de farmàcia hospitalària en el propi centre.

Comparador:

dispensació farmacèutica convencional.



Avaluació segons dimensions:

- 3 **Seguretat**
- 2 **Efectivitat clínica**
- 1 **Cost i impacte econòmic**
- 3 **Aspectes organitzacionals***

*les necessitats de formació no limiten, faciliten la logística, especialment a centres grans, requereix espai.

Efecte i qualitat de l'evidència (dimensions seguretat, efectivitat i cost i avaluació econòmica).

Tecnologies generals

- 0 No s'ha detectat evidència en el domini.
- 1 Efecte negatiu de qualsevol qualitat.
- 2 Efecte dubtós o sense diferències de qualsevol qualitat.
- 3 Efecte positiu de qualitat moderada.
- 4 Efecte positiu de qualitat alta.

Efecte i qualitat de l'evidència (dimensions aspectes ètics, organitzacionals, socials i del pacient i legals).

Tecnologies generals

- 0 No s'ha detectat evidència, no és de qualitat.
- 1 Efecte desfavorable.
- 2 Efecte dubtós o sense diferències
- 3 Efecte favorable

Resultats principals de la cerca bibliogràfica:

- Reducció d'errors de dispensació en pacients ingressats (del rang 0,8-1% al rang 0,08-0,13%).
- Reducció d'errors de dispensació en pacients externs (del rang 0,64-1,3% al rang 0,27-0,6%).
- Reducció d'errors d'administració en pacients ingressats de 10,6% a 5%.
- S'observen millores en la gestió de l'estoc i els/les professionals del servei de farmàcia.

Anàlisi addicional a la revisió bibliogràfica

- El retorn d'inversió s'estima en 5-7 anys per a pacients externs, especialment, en hospitals de més de 600 llits.
- El retorn d'inversió s'estima en més de 10 anys per a pacients ingressats.

Variables prioritzades per a la presa de decisions

Ni la tecnologia ni les variables no estan actualment disponibles als sistemes d'informació. Els robots s'haurien de diferenciar segons s'utilitzin per gestionar pacients ingressats o externs.

- Errors de medicació segons nivell de gravetat pel pacient per 1.000 llits atesos/anys.
- Volum econòmic de l'estoc mitjà del Servei de Farmàcia.

Les persones interessades en aquest document poden adreçar-se a:

Àrea d'Avaluació. Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQUAS) atiq.aquas@gencat.cat

L'informe al qual fa referència la síntesi es cita de la següent manera:

Evaluación del impacto económico, organizativo y de la seguridad de la dispensación robotizada de fármacos en hospitales en España.

Emmanuel Giménez, Jillian Reynolds y Mireia Espallargues - Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya.

Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. 2017.



Síntesi RECOMANACIONS

Elaborades pel grup elaborador
de l'Informe del qual deriva aquesta Síntesi

Tipus de decisor	Recomanació
Gerència hospital	En valorar la compra s'ha de considerar: Pacients ingressats: - Centres 300 llits: en general no es recomanaria la robotització. - Centres 600-900 llits: es recomana si la inversió és assumible pel centre amb un retorn a 10 anys, el 85% de les dosis entren en el robot i/o existeix una reducció considerable del preu del robot considerat en l'informe. - Centres 1.200 llits: es recomana si la inversió és assumible pel centre amb un retorn a 5 anys i es preveu fer una dispensació de més de 3.600 dosis unitàries/any per llit. Pacients externs: - Centres 300 llits: es recomana quan el valor de l'inventari sigui superior als 5.700€/llit. - Centres 600-900 llits: es recomana si la inversió és assumible pel centre amb un retorn a 6-7 anys i es considera prioritari. - Centres 1.200 llits: es recomana si la inversió és assumible pel centre amb un retorn a 5 anys i es considera prioritari.
Recerca / Avaluació de la qualitat	Demander evidència detallada i de qualitat a llarg termini, que permeti avalar els resultats d'aquest informe en un escenari real.
Planificadors d'hospitals / Caps de servei de farmàcia hospitalària	- La robotització ha de venir acompanyada d'una planificació general amb objectius definits i una recollida protocol·litzada de resultats abans i després del procés. - Valorar les fortaleces i debilitats identificades ja sigui en aquesta avaluació o en el propi centre on es vol implantar el sistema.

Aquesta és la primera síntesi realitzada dins de la XATS. Posterior a la seva realització i en la línia per a millorar la visualització i enteniment de les conclusions, el format de les subsegüents síntesis és esperable que pugui patir modificacions.

Les persones interessades en aquest document poden adreçar-se a:

Àrea d'Avaluació. Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQUAS) atiq.aquas@gencat.cat

L'informe al qual fa referència la síntesi es cita de la següent manera:

Evaluación del impacto económico, organizativo y de la seguridad de la dispensación robotizada de fármacos en hospitales en España.

Emmanuel Giménez, Jillian Reynolds y Mireia Espallargues - Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya.

Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. 2017.

