

Con la colaboración de



## RECOGIDA DE DATOS

Puedes aportar tu caso y ayudar a dar un paso más en este proyecto.

Este proyecto tiene por objetivo dotar de casos prácticos al movimiento "No Hacer" en España. Para participar, puedes rellenar este formulario explicando tu experiencia y los resultados obtenidos. Cada aportación suma valor en la implantación de la medicina basada en valor.



## FORMULARIO

Rellena y envía el formulario para la recopilación de datos.

### 1. Datos generales sobre la experiencia

Tu email (no será publicado)

Título de experiencia

Autor/es

Clasificación de la experiencia

Comunidad Autónoma

Provincia

Centro o área

Servicio o unidad a la que se refiere la experiencia

### 2. Descripción de la experiencia

Ámbito en el que impacta la experiencia

Áreas y/o niveles asistenciales implicados

Área de especialidad médica

Especifica cual

Objetivo y necesidad que cubre

Con este proyecto se pretende promover un uso saludable y seguro de los medicamentos en personas institucionalizadas a través de la revisión sistemática de la medicación por un equipo multidisciplinar integrado por todos los profesionales que les atienden. Estas personas por su fragilidad tienen necesidades y prioridades que pueden cambiar frecuentemente, mucho más menudo que en la población no institucionalizada

Selecciona público al que se dirige

Tiempo de desarrollo (transcurrido desde la idea hasta su puesta en marcha)

Breve descripción de la puesta en marcha y la experiencia

Consistió en la revisión sistemática y rigurosa de los planes de medicación de población institucionalizada por parte de un equipo multidisciplinar integrado por médicos de familia, enfermería y farmacología clínica o licenciados en farmacia en el que también participaron los médicos de las residencias participantes. Se evalúa el impacto de esta experiencia que comporta un nuevo modelo organizativo y que además de la mejora en el tratamiento farmacológico también persigue mejorar la coordinación, la información y la comunicación entre profesionales y con los pacientes.

### 3. Resultados (Impacto previsto: (0=ninguno; 1=bajo; 2=medio; 3=alto)

Impacto en la salud: Mejora la calidad de vida de los pacientes, mejora de la seguridad clínica.

0  1  2  3

Impacto socio-sanitario: Atención integral, continuidad asistencial

0  1  2  3

Impacto organizativo: Coordinación, procesos, sistemas...

0  1  2  3

Impacto económico: Eficiencia, beneficios potenciales...

0  1  2  3

Impacto en los trabajadores: Cobertura de necesidades asistenciales, formativas, de seguridad, etc.

0  1  2  3

Experiencia del usuario: Necesidades y deseos de pacientes/familia

0  1  2  3

#### Recursos utilizados:

- Recursos Humanos  
 Espacio/Infraestructuras  
 Recursos materiales (equipamientos, productos sanitarios, tecnología diagnóstica, medicamentos...)

¿Has establecido indicadores de medición de resultados en tu experiencia?

Sí  No

Se medirá de entrada el impacto de la propia intervención. A partir de las recomendaciones efectuadas sobre el plan de medicación se medirán los cambios realizados. También se medirán otros aspectos más organizativos (se describen en el protocolo del estudio, se adjunta)

Resultados (mediante indicadores o por auto-evaluación)

Conseguídos  Esperados y en proceso de medición

¿Lecciones aprendidas? ¿Cambios/mejoras importantes realizadas? ¿Logros? ¿Conclusiones?

la intervención empezó en un momento de enormes dificultades con la pandemia por COVID. Aprendimos que cualquier cualquier acción de mejora/proyecto debe adaptarse a las circunstancias y entorno en el que debe realizarse y que nuestra experiencia estuvo fuertemente condicionada por la pandemia por COVID. Y también que debe contarse siempre con todos los profesionales implicados.

Propuestas de mejora

Adaptar al proyecto al entorno actual, post-pandemia por COVID, implementar el proyecto en el resto de residencias del territorio. Realizar una intervención específica sobre psicofármacos, ya que algunas actuaciones fueron pospuestas por la situación de pandemia por COVID y el entorno de aislamiento de los pacientes institucionalizados. Y trabajar la comunicación con los pacientes y sus familias, que fue difícil en el entorno de la pandemia. Incorporar a profesionales de otras disciplinas, como geriatría que entraron en la fase final.

Observaciones

#### Documentos Adjuntos (opcional)

Formatos permitidos: PDF, PPT, JPG, DOC y DOCX. Peso máximo: 4MB por archivo.

Seleccionar archivo PARA BECA CANOHA\_DEFINITIVO 31082022.pdf

Seleccionar archivo Ninguno archivo selec.

Seleccionar archivo Ninguno archivo selec.

Seleccionar archivo Ninguno archivo selec.

Seleccionar archivo Ninguno archivo selec.

Incluir bibliografía utilizada o de interés

Se detalla en el protocolo del estudio que se adjunta

He leído y acepto la [política de privacidad](#), el [aviso legal](#) y las [bases legales](#).

Enviar Formulario



Inicio  
Sobre Canoha  
Comité asesor  
Recogida de datos

Búsqueda de experiencias  
Biblioteca y videoteca  
Opinión de expertos  
Contacto

Bases legales  
Aviso legal  
Política de privacidad  
Cookies



Copyright Canoha © 2022 .