

SÍNTESIS DE ESTUDIOS PARA GENERAR REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

N°	AÑO	AUTOR	TÍTULO	FUENTE	RESUMEN	PRINCIPALES CONCEPTOS	MÉTODOS DE ANÁLISIS	CONCLUSIONES
1	2017	Darwesh, Bayan M. Machudo, Sabo Yusuf John, Shiney	The Experience of Using an Automated Dispensing System to Improve Medication Safety and Management at King Abdul Aziz University Hospital	Journal of Pharmacy Practice and Community Medicine	El uso de sistemas automáticos de dispensación ha sido elogiado para mejorar la seguridad del paciente dentro de los procesos de atención médica. Los eventos de drogas adversos, por ejemplo, son una manifestación común de fallas en la prestación de servicios de un departamento de farmacia que pone en peligro al paciente	Automated, Dispensing Cabinet (ADC), Hospital Pharmacy, Medication distribution, Automated Dispensing System (ADS), Hospital Information System (HIS), Information Technology (IT).	Instalamos el sistema de dispensación automatizada y monitoreamos la cantidad de medicamentos controlados y no controlados que se usaron antes y después de la automatización, la incidencia de la apertura incorrecta del contenedor y la cantidad de preparaciones de medicamentos por vía intravenosa después de la instalación del sistema.	El proceso de automatización de los servicios de un departamento de farmacia que utiliza la tecnología ADS aumenta la eficacia con la que se controlan los medicamentos, mejora la precisión del perfilado de medicamentos del paciente, minimiza la distribución inadecuada y proporciona una mejor utilización de los recursos humanos en el departamento de farmacias siempre ocupado. Sin embargo, el proceso de cambiar a un sistema automatizado puede tener múltiples desafíos, todos los cuales deben abordarse a través de la capacitación del personal.
2	2015	E., Blozik R., Rapold O., Reich	Prescription of potentially inappropriate medication in older persons in Switzerland: Does the dispensing channel make a difference?	Risk Management and Healthcare Policy	Los medicamentos pueden ser directamente del médico que prescribe (PD) o por medio de una farmacia. No está claro si el canal de dispensación está asociado con problemas de calidad. La medicación potencialmente inapropiada (PIM, por sus siglas en inglés) se asocia con resultados adversos en las personas mayores y puede considerarse un marcador para los déficits de calidad en la prescripción. Investigamos si la prevalencia de PIM difiere a través de los canales de dispensación.		Analizamos los reclamos de seguros de salud básicos de 50,747 personas por trimestre con el uso de PIM de los residentes de los cantones suizos Aargau y Lucerna de los años 2012 y 2013. Se identificó el PIM utilizando los criterios de Beers 2012 y la lista PRISCUS. Se calculó la prevalencia de PIM estratificada por canal de suministro. Se realizó un análisis de regresión logística de efectos mixtos ajustados para estimar el efecto de obtener medicamentos a través del médico dispensador en comparación con el canal de la farmacia al recibir el PIM. Se identificaron los PIM	La administración médica parece afectar la calidad y seguridad de las recetas de medicamentos. Los temas relacionados con la calidad no deben descuidarse en la discusión política sobre las regulaciones de la DP. Los estudios futuros deberían explorar si la EP está relacionada con otros indicadores de ineficiencia o fallas de calidad. El presente estudio también subraya la necesidad de intervenciones para reducir las altas tasas de prescripción de PIM en Suiza.

							más frecuentes.	
3	2014	Mittal, Niti Mittal, R Singh, I Shafiq, Nusrat Malhotra, S	Drug utilisation study in a tertiary care center: recommendations for improving hospital drug dispensing policies.	Indian journal of pharmaceutic al sciences	La terapia con medicamentos representa una parte importante del gasto en salud. Una estrategia útil para lograr una atención médica rentable es la investigación de la utilización de medicamentos, ya que constituye la base para realizar enmiendas en las políticas de medicamentos y ayuda en el uso racional de los medicamentos. El presente estudio observacional se realizó para generar datos sobre la utilización de medicamentos en pacientes hospitalizados de nuestro hospital de atención terciaria para identificar posibles objetivos para mejorar los patrones de prescripción de medicamentos.	improving drug prescribing patterns	Los datos se recopilaban retrospectivamente de 231 registros médicos seleccionados al azar de pacientes ingresados en diferentes salas del hospital. La metodología química anatómica de la OMS / dosis diaria definida se utilizó para evaluar los datos de utilización de medicamentos y las prescripciones de medicamentos se analizaron mediante los indicadores de medicamentos básicos de la OMS. Los antibióticos se recetaron con mayor frecuencia y también representaron la mayoría de los costos de los medicamentos. La dosis diaria prescrita para la mayoría de los antibióticos correspondió a una dosis diaria definida que refleja el cumplimiento de las recomendaciones internacionales. La prescripción de marca y la polifarmacia fueron muy comunes.	El 78% del total de medicamentos recetados provino de la Lista Nacional de Medicamentos Esenciales 2003. La restricción del uso de antibióticos más nuevos y más costosos, los medicamentos de marca y el número de medicamentos por receta podrían considerarse como objetivos para reducir bajar el costo de la terapia con medicamentos de manera significativa.
4	2014	Gebicki, Marek Mooney, Ed Chen, Shi Jie (Gary) Mazur, Lukasz M.	Evaluation of hospital medication inventory policies	Health Care Management Science	Dado que los costos de la cadena de suministro constituyen una gran parte de los gastos operativos de los hospitales y con los \$ 27.7 mil millones gastados por los hospitales de los EE. UU. Solo en medicamentos en 2009, mejorar la gestión del inventario de medicamentos ofrece una gran oportunidad para reducir el costo de la atención médica. Este estudio investiga diferentes enfoques de administración para un sistema que consiste	Inventory management; Inventory policies; Medication supply chain; Pharmacy; Simulation	La simulación dirigida por eventos se usa para evaluar el desempeño de varias políticas de inventario en función del costo total y la seguridad del paciente (nivel de servicio) según los diversos arreglos del sistema definidos por la cantidad de medicamentos y departamentos, y la crítica, disponibilidad y vencimiento de los medicamentos.	Los resultados muestran que las políticas que incorporan las características de los medicamentos en las decisiones de pedido pueden abordar el compromiso entre la seguridad del paciente y el costo. De hecho, este estudio muestra que tales políticas pueden dar como resultado una mayor seguridad del paciente y un menor costo general en comparación con los enfoques tradicionales. Las perspectivas adicionales de este estudio permiten una mejor comprensión de la dinámica del sistema de inventario de medicamentos y sugieren varias direcciones para futuras investigaciones sobre este tema. Los resultados de este estudio pueden aplicarse para ayudar a las farmacias de los

					en una ubicación de almacenamiento central, la farmacia principal y múltiples máquinas dispensadoras ubicadas en cada departamento. Cada medicamento tiene un costo unitario específico, disponibilidad de proveedores, nivel de criticidad y fecha de vencimiento.			hospitales a administrar su inventario.
5	2015	Mensah, John Annan, Jonathan Asamoah, David	Optimizing Drug Supply Chain in Hospital Pharmacy Department: An Empirical Evidence from a Developing Country	Business and Economic Research	Las organizaciones sanitarias de todo el mundo están buscando formas de mejorar la eficiencia operativa a costos reducidos sin afectar sus servicios. Este estudio se realizó para examinar en primer lugar las prácticas de la cadena de suministro en KATH Pharmacy y, en segundo lugar, para evaluar esas prácticas a la luz de las mejores prácticas aceptadas industrialmente. Los datos primarios se obtuvieron de cincuenta y cinco (55) encuestados y los datos se analizaron mediante SPSS y el modelo de colas. Los resultados interesantes surgieron del estudio, incluidos los pacientes que pasaron un promedio de 12 minutos dentro del sistema de la unidad de dispensación de medicamentos. Sin embargo, este tiempo puede reducirse si se incrementa el número de servidores dentro de la instalación abriendo más puntos de venta.		Los datos primarios se obtuvieron de cincuenta y cinco (55) encuestados y los datos se analizaron mediante SPSS y el modelo de colas. Los hallazgos interesantes fueron del estudio, incluidos los pacientes que pasaron un promedio de 12 minutos dentro del sistema de la unidad de administración de medicamentos	Sin embargo, este tiempo puede reducirse si se incrementa el número de servidores dentro de la instalación abriendo más puntos de venta.
6	2016	Atif, Muhammad Sarwar, Muhammad Rehan Azeem, Muhammad	-	BMC Health Services Research	La utilización adecuada de los medicamentos es un componente crítico del plan de atención farmacéutica. El objetivo de este estudio fue evaluar el patrón de consumo de drogas en diez centros de	Facility-specific; Irrational Use of drugs; Pakistan; Patient-care; Prescribing pattern; Primary healthcare center;	Este fue un estudio descriptivo, no experimental y transversal. Para los indicadores de prescripción, se tomaron muestras	El uso irracional de medicamentos se observó en todos los centros de salud. Este estudio requiere la necesidad de implementar las 12 intervenciones principales recomendadas por la OMS / INRUD para promover el uso racional de los medicamentos.

		Naz, Mubeen Amir, Salma Nazir, Kashaf			atención primaria (PHCC) del distrito de Bahawalpur de la provincia de Punjab, en Pakistán, empleando los indicadores básicos de consumo de drogas de la OMS / INRUD.	Rational; WHO/INRUD core drug use indicators	sistemáticamente de 1000 recetas (100 recetas por PHCC) del total de 290,000 recetas escritas de enero a diciembre de 2014. Un total de 300 pacientes seleccionados al azar (30 por PHCC) y 10 personal de farmacia (uno por PHCC) fueron observados y entrevistados para investigar los indicadores de atención del paciente y específicos de la instalación, respectivamente. Utilizamos estándares ideales publicados para cada uno de los indicadores OMS / INRUD.	
7	2015	Fisher, Arielle M. Hochheiser, Harry Douglas, Gerald P.	Applying Lessons Learned from the Birmingham Free Clinic Dispensary to Inform Pharmaceutical Supply Chain Management in Low-Resource Settings	Mendeley	El trabajo de doctorado que se describe aquí desarrolla un sistema prototipo para el manejo de la prescripción y el control de inventario general (RxMAGIC) en la Clínica Gratuita de Birmingham (BFC) en Pittsburgh, PA, EE. UU., Una clínica sin cita que atiende a personas médicamente vulnerables poblaciones a través del uso de proveedores voluntarios y un dispensario de medicamentos en el lugar. Farmacéuticos voluntarios en el BFC reconocieron los desafíos en ciertas áreas de su flujo de trabajo en torno a los procesos de administración de medicamentos, que se pueden atribuir principalmente a su uso de un sistema de administración de inventario en papel y de dispensación.		Para informar el diseño de una solución orientada a problemas, utilizamos un enfoque de métodos mixtos para identificar y cuantificar las ineficiencias del proceso en el dispensario. La investigación contextual se utilizó para documentar el flujo de trabajo y producir temas que describan los desafíos del flujo de trabajo. Se completó un estudio de movimiento en el tiempo para evaluar cuantitativamente cuánto tiempo dedican los farmacéuticos a las tareas.	Estos estudios descubrieron ineficiencias que pueden beneficiarse de la introducción de un sistema de información de gestión, que incluye: etiquetado manuscrito de medicamentos, notificación de procesos insuficientes, documentación redundante y falta de control de inventario.

8	2010	Al-Araidah O Momani A Khasawneh M Momani M	Lead-time reduction utilizing lean tools applied to healthcare: the inpatient pharmacy at a local hospital.	Journal for healthcare quality :official publication of the National Association for Healthcare Quality	El pensamiento inteligente contribuye a reducir o eliminar el tiempo, el dinero y la energía sin valor agregado en la atención médica. En este documento, aplicamos principios seleccionados de administración lean con el objetivo de reducir el tiempo perdido asociado con la administración de medicamentos en una farmacia para pacientes hospitalizados en un hospital local. La investigación exhaustiva del proceso de dispensación de medicamentos reveló complejidades innecesarias que contribuyen a los retrasos en la entrega de medicamentos a los pacientes.		Utilizamos los principios DMAIC (Definir, Medir, Analizar, Mejorar, Controlar) y 5S (Ordenar, Establecer en orden, Brillar, Estandarizar, Sostener) para identificar y reducir los desechos que contribuyen a aumentar el tiempo de espera en las operaciones de atención médica en el suplente de farmacia.	Los resultados obtenidos del estudio revelaron ahorros potenciales de > 45% en el tiempo del ciclo de dispensación del medicamento.
9	2013	Arias, Jose Miguel	Optimización de los horarios de entrega de medicamentos de la farmacia principal de un Hospital de Bogotá	Repositorio tesis Universidad de los Andes	El desarrollo de este trabajo está enfocado en realizar un análisis del proceso de entrega de medicamentos de la Farmacia principal a los servicios farmacéuticos, desde la generación de las fórmulas médicas por parte de los médicos y especialistas hasta la administración del medicamento al respectivo paciente.	Servicio farmacéutico, dispensación.	Recolección de información en tiempo real y estudio de los mismos.	Al realizar el análisis del servicio que presta la Farmacia Principal de un hospital de Bogotá se evidencia que uno de los principales problemas es la llegada de órdenes médicas por fuera de los horarios establecidos, aunque estos han sido establecidos por la gerencia del hospital conjuntamente con el área de enfermería, médicos y la Farmacia principal. Es indispensable trabajar aún más en la comunicación a los médicos y enfermeras que realicen los pedidos dentro de estos horarios, lo cual en el momento se realiza continuamente por parte de la Farmacia Principal, pero es necesario que exista un compromiso de todas las partes para mejorar la atención del usuario final, el paciente.
10	2006	Rossi, Lorenzo Margola, Lorenzo Manzelli, Vania Bandera, Alessandra	Hospital: A web-based application with digital signature for drugs dispensing management	ResearchGate	Este proyecto de investigación tecnológica, está basado en utilizar una web aplicada en la gestión de dispensación de medicamentos del hospital, una de las principales vértebras de este. Escogen un sistema de firma digital también una distribución de smart tarjetas para todo el personal sanitario y hospitalario.		Analiza el requisitos del usuario y formación del personal seguido de análisis de requerimientos con la capacitación del personal, se usa una base de datos de software. Sistema de arquitectura. Para utilizar la aplicación web desarrollada cerca del	Elección de desarrollo de un prototipo del sistema con el fin de llevar a cabo la formación del personal y ayuda tanto para la formación del usuario. Se redujo 30 minutos del trabajo habitual.

					Se observa el desarrollo del sistema de la aplicación de la propuesta, esta metodología se aplica a la arquitectura del sistema.		la cama del paciente con un Tablet PC, una red LAN inalámbrica fue instalado. Una red inalámbrica en malla (Red FluidMesh, Boston, EE. UU.) Se prefería a una LAN inalámbrica clásica para Minimizar el tiempo y el costo de la red.	
--	--	--	--	--	--	--	--	--

11	2014	Mittal, Niti Mittal, R Singh, I Shafiq, Nusrat Malhotra, S	Drug utilisation study in a tertiary care center: recommendations for improving hospital drug dispensing policies.	Research Paper	Este habla de estrategias para lograr una buena atención médica rentable una investigación de la utilización de medicamentos, es un estudio observacional se realizó para generar datos sobre la utilidad de medicamentos en pacientes hospitalizados de la atención terciaria para mejorar los patrones de prescripción.	Utilización de medicamentos, dosis diaria definida, dosis diaria prescrita, polifarmacia, medicamentos esenciales	Los datos se recopilaron retrospectivamente de 231 registros médicos seleccionados al azar de pacientes ingresados en diferentes salas del hospital. La metodología química anatómica de la OMS / Dosis diaria definida se utilizó para evaluar los datos de utilización de medicamentos y las prescripciones de medicamentos se analizaron mediante los indicadores de medicamentos básicos de la OMS. Los antibióticos se recetan con mayor frecuencia y también representaron la mayoría de los costos de los medicamentos. La dosis diaria prescrita para la mayoría de los antibióticos correspondió a una dosis diaria definida que refleja el cumplimiento de las recomendaciones internacionales. La prescripción de marca y la polifarmacia fueron muy comunes. El 78% del total de medicamentos recetados provino de la Lista Nacional de Medicamentos Esenciales 2003. La restricción del uso de antibióticos más nuevos y más costosos, los medicamentos de marca y el número de medicamentos por receta podrían considerarse como objetivos para reducir bajar el costo de la terapia con medicamentos de manera significativa.	El 80% de las recetas tenían un medicamento inyectable ,la mayoría de antibióticos se justificaba ya que este estudio fue realizado en los pacientes hospitalizados. Las medicinas están asociadas al problema de administración y medicación en errores frecuentes de suministros y se denoto que se necesita cambiar las rutas de administración. La mediana es decir rango (costos variables por recetas) ,Equivale a una caga sustancia en las finanzas del paciente en un país como india, donde tiene gastos de salud , por esto tiene que haber una mejora con la prescripción.
----	------	---	--	----------------	---	---	---	---

12	2017	Sisay, Mekonnen Abdela, Jemal Fiseha, Amanuel Araya, Meles Kano, Zenebe Chemdi, Meseret	Drug Prescribing and Dispensing Practices in Tertiary Care Hospital of Eastern Ethiopia: Evaluation with World Health Organization Core Prescribing and Patient Care Indicators	Journal of Clinical and Experimental Pharmacology	La investigación se habla de la administración, el patrón real uso de medicamentos no está en línea con las directrices de la organización mundial de la salud (OMS) y con frecuencia irracional en muchos entornos de atención médica particular en el desarrollo países. este estudio tuvo como objetivo destacar, prescripción general y prácticas de dispensación en el hospital Hiwot Fana Specialized University Hospital (HFSUH) para pacientes ambulatorios.	Práctica de prescripción; Práctica de dispensación; Prescribiendo indicadores; Indicadores de atención al paciente; Universidad Especializada Hiwot Fana Hospital (HFSUH)	Se empleó un diseño de estudio transversal para determinar la prescripción y administración de medicamentos, aproximadamente 600 recetas se incluyeron, Se aplicó muestreo aleatorio sistemático para obtener muestras de los encuentros prescritos y dispensados, además de esto según los requisitos mínimos de la guía de la OMS, 100 pacientes.	Se concluye que se encontró la integridad y racionalidad general de la prescripción. , algunos de los componentes clave se perdieron. El grado de polifarmacia cayó dentro de la ventana de Criterios de la OMS. Sin embargo, el uso inadecuado de antibióticos e inyecciones fue altamente notable (desviación significativa del límite superior de la norma de la OMS). Estas son dos clases de drogas críticas, pero comúnmente mal utilizadas. Mayor énfasis por parte de la OMS. La práctica de prescripción con nombre genérico y de EDL es altamente apreciable en este ajuste. Sin embargo, la práctica de etiquetado ha sido significativamente deficiente en este contexto.
13	2009	Ka-Chun Cheung, Marcel L. Bouvy1 & Peter A. G. M. De Smet	Medication errors: the importance of safe dispensing	British Journal of Clinical Pharmacology	Este artículo habla sobre las tasas de error de dispensación que generalmente son bajas, al mismo tiempo se habla de la organización farmacéutica y aseguramiento de calidad. La perspectiva de la organización farmacéutica y el aseguramiento de la calidad, los farmacéuticos deben intensificar su verificación de recetas, en Para reducir los errores de prescripción, y debe implementar estrategias para comunicarse adecuadamente con los pacientes, a fin de prevenir Errores de administración. Todavía se necesitan más y mejores estudios en estas áreas.	Errores de dispensación, errores de medicación	Si los errores de dispensación se consideran desde la perspectiva de que el farmacéutico debe garantizar la calidad de todas las actividades de atención farmacéutica, esta lista se puede ampliar mediante la adición de otras tres categorías: falta de detección y corrección de un error de prescripción antes de dispensar; Falta de detección de un error de fabricación antes de dispensar; y la incapacidad de proporcionar asesoramiento adecuado a los pacientes para evitar errores de administración. Las tasas más altas de errores de dispensación se registraron en estudios en los que un investigador observó el proceso de dispensación o verificó y comparó los	Se requiere más investigación sobre: dispensar errores en la atención ambulatoria, como farmacias comunitarias en los Estados Unidos y Europa; errores de dispensación en hospitales y atención médica ambulatoria en países de ingresos medios y bajos; y las causas subyacentes de los errores de dispensación. Las tasas de errores de dispensación son bajas, las mejoras adicionales en los sistemas de distribución de farmacias siguen siendo importantes. Hay varios sistemas de distribución de farmacias, y diferentes farmacias tienen diferentes procesos para distribuir medicamentos; no está claro en qué medida los resultados de estos estudios fueron específicos de la ubicación. En consecuencia, es necesario investigar más en otros entornos. Se requiere más investigación sobre: dispensar errores en entornos de atención médica ambulatoria, como farmacias comunitarias en los EE. UU.

							medicamentos dispensados con las recetas pertinentes.	
14	2014	Vanessa de Bona Sartori Sergio Fernando Torres de FreitasII	Model for the evaluation of drug-dispensing services in primary health care	US National Library of Medicine National Institutes of Health	Desarrollar un modelo para evaluar la eficacia del servicio de dispensación de medicamentos en la atención primaria de salud. Servicio de atención primaria de salud prestado por el brasileño. Unified Health System (SUS), que comprende un conjunto de servicios y acciones conocidas como asistencia farmacéutica. La asistencia farmacéutica tiene como objetivo promover el acceso y el uso racional de los medicamentos en el sistema de atención médica. En esta perspectiva, la eficacia del servicio de dispensación de medicamentos en las unidades de atención primaria de salud está estrechamente relacionada con los esfuerzos para implementar la asistencia farmacéutica. A través de este servicio, los beneficiarios tendrán sus necesidades en relación con el acceso a medicamentos, información y orientación sobre la farmacoterapia.		Se adoptó un criterio de eficacia para determinar el nivel de logro de los objetivos del servicio. El modelo de evaluación fue desarrollado sobre la base de una búsqueda bibliográfica y discusiones con expertos. La prueba de aplicabilidad del modelo se realizó en 15 unidades de atención primaria de salud en la ciudad de Florianópolis, estado de Santa Catarina, en 2010, y los datos se registraron en cuestionarios estructurados y probados previamente.	Se requieran adaptaciones a la técnica de recolección de datos para adaptarse a la realidad y las necesidades de cada situación. La evaluación del servicio de dispensación de medicamentos debe promover un acceso adecuado a los medicamentos suministrados a través del sistema de salud pública.
15	2009	Bandyopadhyay, Alapan Dhar, Debdut Mukherjee, Abhijit Bhattacharjee, Sharmistha Dasgupta, Samir	Pharmacist-documented interventions during the dispensing process in a primary health care facility in Qatar	Healthcare and Patient Safety are provided here courtesy of Dove Press	Se habla de caracterizar las inversiones de error de prescripción documentadas por los farmacéuticos en un servicio de atención primaria en Qatar.	Farmacéuticos, intervenciones, prescripción de errores.	Se realizó un estudio en un servicio de atención primaria en el estado de Qatar en el periodo de enero a marzo del 2008. Se utilizó un Software de atención médica integrado en línea para documentos. Los documentos solicitados son la edad y género y detalles de la terapia con medicamentos.	Se analizar las intervenciones debe ser una actividad rutinaria en la farmacia. Entorno de práctica en servicios de atención primaria de salud. Visitas de divulgación educativa y otras estrategias. Puede mejorar las prácticas de prescripción y mejorar la seguridad del paciente.

16	2002	R. MOLERO M. ACOSTA	Planificación y organización de un Servicio de Farmacia	Mendeley	Los hospitales son estructuras arquitectónicas que perduran en el tiempo y que suelen sufrir numerosas reestructuraciones internas, antes de que se tome la decisión del final de su andadura y apertura de un nuevo centro. A lo largo de los años de desarrollo de nuestra actividad profesional es difícil vivir la situación mencionada anteriormente, es más, habitualmente nuestra actividad sanitaria la acabamos en el mismo hospital	Dispensación, farmacia organización	estudio de caso donde se le da suma atención a la dispensación, seguimiento e información de medicamentos a pacientes atendidos ambulatoriamente; la dispensación a pacientes ingresados es a través de sistemas de unidosis; tenemos una intervención activa y compartida en la prescripción farmacológica	En las funciones de los servicios de farmacia, se tienen en cuenta las actividades farmacéuticas como tipo asistencial, administrativo, tecnológico y científico teniendo en cuenta los requerimientos y necesidades de localización, superficie, mobiliario, utillaje, de personal y organizativo, propias del proceso de planificación y organización.
17	2006	Instituto de Investigación en Servicios de Salud	La distribución y dispensación de medicamentos	Mendeley	En este capítulo se describen los principales rasgos de la distribución y dispensación farmacéutica. Se analizan la estructura del sector, los agentes que operan en él mayorías, servicios de farmacia hospitalarios y oficinas de farmacia y las escasas modificaciones operadas en los últimos tiempos, atendiendo especialmente a los incentivos presentes en el diseño actual y su congruencia con algunos objetivos de salud. Con esa base se apuntan algunas vías por las que debería encauzarse la redefinición del sector, que deberían estar más atentas a promover el logro de los objetivos sanitarios deseables que a la pervivencia de las múltiples ineficiencias y gabelas que van jalonado su evolución. De manera especial se señala la necesidad de modificar el inadecuado sistema vigente que retribuye la dispensación, sustituyéndolo por otro que refleje los servicios profesionales prestados en lugar del margen de beneficios o el volumen de	Distribución farmacéutica, Dispensación, Regulación, Financiación, Incentivos, Beneficios sanitarios	Levantamiento de información acerca de la realidad de cada uno de esos actores, los incentivos presentes y las escasas perspectivas de cambio que pueden preverse. El último apartado aboga, a la luz de lo previamente aportado, por potenciar los aspectos específicamente sanitarios, frente a su actual devaluación efectiva, entendiendo que es la única justificación para mantener un diseño de distribución que responde a unas condiciones ya inexistentes	La salmodia de la preocupación por el incremento de la factura farmacéutica hace olvidar a menudo que lo que para unos es gasto, siempre es ingreso para otros. La regulación de la distribución y dispensación farmacéutica se ha convertido en un ámbito en el que los diferentes actores pugnan por atraer la atención del regulador hacia sus particulares intereses, buscando incrementar su proporción en el reparto, desatendiéndose progresivamente la aportación de valor de cada uno de ellos a la mejora de la salud de la población. Las alternativas verosímiles al sistema actual son de limitado alcance, dado el escaso papel otorgado a la competencia en precios, la existencia de una amplia red de comercialización que garantiza el fácil acceso a los medicamentos y las importantes resistencias al cambio y «dependencias de senda» apreciadas. Aun así, es factible introducir modificaciones parciales en el diseño de la cadena de distribución que mejoren la calidad y eficiencia de la dispensación de fármacos sin necesidad de desmontar los indudables aspectos positivos del modelo existente. La situación descrita aconseja contemplar más las necesidades de la demanda que de la oferta, diseñando sistemas de regulación y retribuciones que vinculen las rentas de la dispensación a los beneficios sanitarios que aporta. Los criterios rectores de toda reforma deben ser la transparencia de las decisiones y acuerdos entre las partes, una relajación del énfasis en la regulación centralizada de precios primando la competencia que se traslada a los precios y un

					sus ventas.			mayor esfuerzo menor es difícil en mejorar los perfunctorios incentivos presentes, sustituyéndolos por sistemas de retribución capaces de alinear los intereses de los profesionales, el sistema y los usuarios a los que sirven. En síntesis, se requiere un cambio de enfoque que considere de modo integral la aportación de los medicamentos a la mejora de la salud de la población
18	2017	Universidad Autónoma de Bucaramanga.	Dispensación y distribución de medicamentos y dispositivos médicos	Mendeley	El proceso de dispensación de medicamentos y dispositivos médicos se realiza a través de la prescripción de un medicamento a un paciente, por parte del profesional legalmente autorizado y la dispensación por parte del personal calificado (auxiliar y regente de farmacia).	distribución, dispositivos médicos	levantamiento de información acerca de la distribución de medicamentos e insumos médicos	En la unidad anterior usted encuentra toda la información necesaria para una correcta dispensación y distribución de medicamentos e insumos médicos
19	2013	Arias Vargas, Miguel	Diseño de un sistema de indicadores para evaluar la eficiencia de los procesos de apoyo logístico para servicios de salud	Repositorio de tesis Universidad Distrital	El desempeño de los servicios de apoyo hospitalario es un factor determinante en la prestación integral de la asistencia sanitaria, el proceso de apoyo logístico en particular desarrolla un rol transcendental en la ejecución de los servicios de salud puesto que complementa la asistencia sanitaria brindada por los profesionales en salud. El presente documento es la recopilación de resultados del plan de actividades de investigación en el marco de la tesis doctoral institucionalizada del estudiante Helien Parra Riveros mediante las que se estudiaron los procesos de apoyo logístico para la prestación de servicios de salud. Su objetivo principal es el desarrollo de un sistema de indicadores para la evaluación de la eficiencia del proceso mencionado en instituciones sanitarias, el resultado alcanzado se	Evaluación, eficiencia, logística, salud, gestión, servicios.	Los métodos cualitativos y cuantitativos de recopilación de información, así como el estudio de caso permitieron emitir una concepción sobre logística sanitaria cimentada tanto en la realidad como en un escenario teórico, a continuación, son tratados a profundidad. Se referencia además la formación en investigación impartida desde la dirección del proyecto para el desarrollo de los mismos.	Abordar el problema asignado por el investigador principal mediante enfoques de cibernética organizacional permitió un desarrollo sistemático para conocer y estructurar el funcionamiento del sistema de apoyo logístico en los servicios de salud. Debido a la necesidad de interpretar los sistemas de salud desde una perspectiva alternativa a los modelos industriales convencionales el aporte realizado es valioso en cuanto la temática es innovadora y es producto de teorías bien fundamentadas y con validez de aplicación en todo tipo de escenarios. Lo anterior responde al problema de investigación formulado ofreciendo el modelo de sistema viable y el método cibernético a partir del reconocimiento realizado en la recopilación de información científica y el trabajo de campo en la sociedad de Cirugía de Bogotá Hospital de San José.

					postula como una herramienta de gestión en logística aplicable en servicios de apoyo hospitalario en otras instituciones sanitarias.			
20	2013	Hernandez, Sandra; Paternina, Alejandra.	Construcción de un sistema integral de logística hospitalaria para hospitales y clínicas	Repositorio bases de datos Universidad Distrital	En el presente informe final de investigación se abordó la temática de la logística hospitalaria. Basado en proyectos anteriores donde se diagnosticaron variables estratégicas, tácticas y operativas de la cadena de suministro en diferentes hospitales se procedió a caracterizar los procedimientos de atención al paciente, así mismo se hizo énfasis en el proceso de almacenamiento en el que se aplicó la metodología de análisis de riesgos para poder plantear las acciones de mejora que deben tener en cuenta las entidades hospitalarias y así mismo se plantearon indicadores que permitan medir la eficiencia, eficacia e idoneidad de las operaciones de este proceso logístico.	Evaluación, eficiencia, logística, salud, gestión, servicios	Recolectando y tabulando encuestas realizadas en varios hospitales de Bogotá, para cada una de las entidades se encuestó a un funcionario del nivel estratégico, otro del nivel técnico / táctico y otro del nivel operativo.	El presente informe final de investigación describe una metodología para la realización de indicadores de logística hospitalaria basándose en el análisis cualitativo del estado inicial del sistema según datos arrojados por 3 entidades prestadoras del servicio en las cuales de manera general se pudo encontrar fallas globales tales como la falta de identificación e integración de los eslabones de la cadena de abastecimiento, la no planificación del sistema logístico, la no estandarización del lead time de los proveedores, la falta de documentación de los ítems en el almacenaje entre otros.
21	2017	Otalora, María; Tocasuche, Juan.	Propuesta para la gestión de la calidad en el aprovisionamiento de medicamentos de una ips en la ciudad de Bogotá d.c.	Repositorio bases de datos Universidad de la Salle	Este proyecto se desarrolla por fases en un marco investigativo para contextualizar el abasto de medicamentos en una "Institución Prestadora de Servicios de Salud" (IPS) de Bogotá D.C. con el fin de establecer una propuesta de mejora, mediante el uso de herramientas de ingeniería industrial que permitan mejorar los niveles de desempeño en el aprovisionamiento de medicamentos. Se estableció y desarrolló la metodología	Aprovisionamiento ,Calidad, Instituciones Prestadoras de Salud (IPS), Medicamentos, Dinámica de sistemas.	La investigación es un estudio de caso que cuenta con cuatro fases donde se investiga y recolecta la información se analiza y se pone en un contexto real y un contexto esperado.	Éste estudio revela información fundamental sobre las variables que afectan la calidad en el abastecimiento de medicamentos, afectaciones en términos económicos para la IPS, desempeño del sistema y así mismo, el servicio que, por incumplimiento en la entrega de medicamentos, puede afectar la calidad de vida de los pacientes. Partiendo del estado actual de los procesos de aprovisionamiento de la IPS, con ayuda de los instrumentos de recolección aplicados y las bases de datos obtenidas en cuanto a compras y facturación de medicamentos, se evidencia que ésta no cuenta con una política de compras establecida, lo que conlleva a no realizar pronósticos de demanda con el fin de estimar las cantidades de medicamentos a solicitar y los tiempos en los

					mediante la aplicación de instrumentos de recolección de información para realizar la caracterización y diagnóstico del sistema de aprovisionamiento de medicamentos con el fin de determinar el desempeño de la Cadena de Suministro (CS) por medio del establecimiento de indicadores. Se empleó el diagrama de causalidad y simulación de flujos de dinámica de sistemas para un medicamento con características similares a los de mayor importancia para la IPS con el fin de analizar el comportamiento de variables que miden el desempeño del proveedor en las entregas, variables de demanda, solicitud, recepción y entrega de medicamentos. A partir de los resultados de la simulación, se plantea la propuesta de mejora de la calidad y recomendaciones para el proceso de aprovisionamiento de medicamentos en la IPS de Bogotá, arrojando como resultados mayor cubrimiento de la demanda, aumento de desempeño de los proveedores y reducción del costo total de aprovisionamiento en un 27%.			éste se requiere, tampoco se evidencia un registro por periodo de tiempo de las cantidades de medicamentos que se encuentran en el inventario, no cuenta con un contrato con los proveedores,
22	2006	Wiedenmayer ,K;Summers, R;Mackie.C; Gous,A;Ever ard,M	Desarrollo de la práctica de farmacia Centrada en la atención del paciente	Mendeley	Este manual de introducción marca un nuevo paradigma en la práctica de farmacia. Intenta guiar a los formadores en atención farmacéutica para educar a los estudiantes de farmacia y a los	Aprovisionamiento , Calidad, Instituciones Prestadoras de Salud (IPS), Medicamentos, Dinámica de	Manual de comparación entre practicas erróneas y correctas.	¿Qué esquema farmacológico debería ser recomendado? Esta revisión no fue diseñada para responder a esta pregunta. Sin embargo, en el ensayo que analizó tres diferentes esquemas frente a placebo, la isoniazida tuvo los mayores efectos,¹² aunque la combinación de isoniazida y rifampicina, y la de isoniazida,

					farmacéuticos ya establecidos en la actualización de sus conocimientos. Este manual, que ofrece teoría y ejemplos prácticos, ha sido escrito como respuesta a la necesidad de definir, desarrollar y agrupar todos los conocimientos actuales sobre la atención farmacéutica	sistemas.		rifampicina y la pirazinamida combinadas también redujeron la incidencia de tuberculosis. Halsey et al compararon dos esquemas e informaron de una protección similar de la isoniazida tomada dos veces semanalmente durante 6 meses y la combinación de rifampicina y pirazinamida tomada durante 2 meses. ¹⁴ Los ensayos que utilizan tratamientos combinados constatan mayores tasas de reacciones adversas que aquellos en los que se utiliza isoniazida como mono fármaco. En estos ensayos, la adhesión al tratamiento preventivo fue, en general, bastante pobre. La elección de un esquema para su utilización en la práctica debería depender de la adherencia anterior, del coste, la disponibilidad de medicamentos, de la preocupación sobre reacciones adversas y de la prevalencia de la resistencia al medicamento en la población. La prueba mayor disponible apoya la utilización de la isoniazida.
23	2015	Roberta Pina, Pier Paolo, Fabiana Marras	The drug logistics process: An innovative experience	Springer	El propósito de este documento es presentar las últimas innovaciones en los procesos de distribución de medicamentos de las compañías hospitalarias, que actualmente están lidiando con altos costos de inventario y almacenamiento y responsabilidades organizacionales fragmentadas. Diseño / metodología / enfoque: La revisión de la literatura y el análisis en profundidad de un estudio de caso respaldan la comprensión del sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria y la posterior definición de las implicaciones prácticas para las compañías de hospitales. Hallazgos: a partir de las ideas ofrecidas por el estudio de caso, el análisis muestra que el sistema de dosis unitaria permite a los hospitales mejorar la calidad de la atención al paciente y reducir los costos. Limitaciones / implicaciones de la investigación: Las	-Innovación en logística de medicamentos -Innovación en salud -Gestión de la cadena de suministro de salud	La revisión bibliográfica y el análisis en profundidad de un caso. El estudio apoya la comprensión del sistema de distribución de fármacos de dosis unitaria y la posterior definición de las implicaciones prácticas para las empresas hospitalarias.	El presente trabajo tuvo como objetivo investigar las tendencias emergentes en el rediseño del flujo logístico de los productos farmacéuticos centrándose en el sistema de distribución de dosis unitaria. Presentamos un caso de estudio italiano para explicar cómo este método innovador mejora la eficiencia y reduce los costos. El proceso de corporatización de los hospitales enfoca la atención en el uso eficiente de los recursos, la necesidad de reconfigurar la logística de la atención médica y, en particular, la gestión de los productos farmacéuticos, cuya importancia es fundamental para la prestación de servicios de atención al paciente. Si bien el sector manufacturero siempre ha estado a la vanguardia de los enfoques experimentales para racionalizar el inventario y el flujo de materiales, el sector de la salud ha permanecido anclado a los enfoques tradicionales basados en el mantenimiento de grandes cantidades de productos en stock para evitar el riesgo de desabastecimiento, y de manera deficiente Etapas formalizadas y automatizadas. Aunque en la actualidad muchos hospitales siguen adoptando este esquema para la gestión del flujo de medicamentos, algunos en realidad están aplicando principios industriales, en primer lugar, los relacionados con la filosofía JIT, para superar las limitaciones de este enfoque. Al evaluar el estado del arte en Italia y en el

					limitaciones de la investigación son aquellas relacionadas con la naturaleza teórica y exploratoria del estudio, pero desde un punto de vista práctico, El trabajo proporciona indicaciones importantes para la gestión de las compañías de salud, que deben innovar sus sistemas de distribución de medicamentos. Originalidad / valor: este documento analiza un tema nuevo y de gran actualidad y proporciona varias perspectivas para el desarrollo competitivo de un sector fundamental.			extranjero, aparecen algunos sistemas innovadores: desde carros Kanban hasta carros inteligentes, hasta el sistema personalizado y de dosis unitarias. El desarrollo de la reingeniería logística de los hospitales se basará cada vez más en la implementación integrada de estas soluciones, en función de diversos aspectos, como el tamaño del hospital, su grado de madurez hacia la gestión de medicamentos o su disposición a invertir.
24	2014	Raffaele Iannone, Alfredo Lambiase, Salvatore Miranda, Stefano Riemma, Debora Sarno	Pulling Drugs Along the Supply Chain: Centralization of Hospitals' Inventory.	International Journal of Engineering Business Management	Debido a la crisis económica y al predominio del gasto en medicamentos en los costos de salud, la cooperación de grupos de hospitales para negociar con los proveedores y centralizar los almacenes ha sido una tendencia reciente en la cadena de suministro farmacéutica. Este documento muestra la conveniencia económica de centralizar las decisiones de inventario de los hospitales (cómo/Mucho / cuándo pedir) basado en el intercambio de recetas médicas de pacientes a lo largo de la cadena de suministro. La red logística bajo investigación (modelo TO BE) se integra: una farmacia central que negocia con los proveedores, Recogida de pedidos hospitalarios, almacenamiento y distribución de materiales; una serie de hospitales que alimentan a sus unidades médicas con materiales; y varias unidades médicas que atienden a sus pacientes. El estudio se lleva a cabo comparando los costos de	Farmacéutico SCM , Gestión de inventario de drogas GPO, Registros médicos electrónicos, Planificación de Requerimientos de Material	Se hace un análisis de costos en el cual se realiza la comparación entre los experimentos realizados que tiene como fin determinar cuál es el más conveniente para la logística interna de medicamentos, en donde factores como el manejo de decisiones de inventarios son analizados para ver su desempeño y determinar qué variables son las que influyen en su comportamiento	Debido a que la crisis económica y la competencia han llevado a los hospitales a enfrentar presiones financieras cada vez mayores, la integración de la cadena de suministro de atención médica se ha convertido en un tema de interés para Investigadores y practicantes. Han surgido tres estrategias logísticas principales: GPO, centralización de inventario y subcontratación a un 3PL. Las principales ventajas demostradas han sido el descuento precio-cantidad, el ahorro en costos de almacenamiento, el enfoque en actividades centrales y la prevención de la corrupción, incluso si se incluyen otras partidas presupuestarias. Se han identificado como puntos de control, como los costos de coordinación y distribución. Como tendencia mundial, la centralización del suministro médico se ha implementado en muchos contextos, tanto a partir de iniciativas de abajo hacia arriba como impuestas por los gobiernos, como en el caso de la administración obligatoria de la atención médica en algunas regiones italianas. Por otro lado, la omnipresencia de las tecnologías de la información y la comunicación, reflejada en la introducción de registros médicos electrónicos, RFID para pacientes y dispositivos médicos y sistemas de planificación de recursos empresariales del hospital, no se ha explotado completamente para mejorar la administración de operaciones. Esta investigación propone una integración de las tendencias tanto de la centralización como de la tecnología de la

					rendimiento del modelo propuesto con uno no cooperativo (en qué hospitales gestionan sus stocks individualmente) mediante simulación.			información en la atención médica, para brindar una atención mejor y más económica a los pacientes. En particular, se ha evaluado la conveniencia económica de la cooperación en la cadena de suministro farmacéutica desde la cama del paciente al distribuidor de medicamentos mediante el intercambio de las recetas de los pacientes. La red logística bajo investigación (modelo TO BE) integra: una farmacia central que negocia con los proveedores recolecta los pedidos del hospital, almacena y distribución de materiales; una serie de hospitales que alimentan a sus unidades médicas con materiales; y varias unidades médicas que atienden a sus pacientes.
25	2017	Feibert, Diana	Improving healthcare logistics processes	Science Direct	Este documento contiene varios estudios de caso realizados en hospitales de Dinamarca y los Estados Unidos, con el fin de analizar tres tipos de procesos diferentes que son fundamentales para el funcionamiento de los hospitales, estos procesos son: La logística de camas, la limpieza y desinfección de los hospitales y por último distribución y suministro de los diferentes tipos de medicamentos.	-Innovación en logística de medicamentos -Innovación en salud -Gestión de la cadena de suministro de salud	Para el desarrollo de la metodología se realizaron comparaciones con los resultados obtenidos de los estudios de cada hospital buscando factores comunes para la generación de un método de evaluación para cada uno de los procesos. El método de evaluación permitió conocer las debilidades y fortalezas y con ellas se establecieron estrategias que buscan la mejora continua.	Se concluye que este estudio de caso ha permitido determinar las fallas y los aciertos en la prestación de los servicios además de generar un grupo de indicadores de decisión y calificación de la calidad en los servicios prestados, que ayudaran a mejorar los procesos. Los indicadores encontrados se dividen en diferentes grupos como lo son: indicadores para alcanzar las metas, indicadores para superar los desafíos, indicadores que miden el desempeño interno de cada operación y por último indicadores que facilitan medir los factores de validación de datos

Fuente: Elaboración propia