

PLAN DE IMPLEMENTACIÓN INSTITUCIONAL

Fecha:

Institución: XXXXXX

Nombre de la Guía de Práctica Clínica

--

Razón de la selección de la guía

--

Relación a políticas existentes

--

Miembros del equipo de implementación institucional

Nombre	Cargo en la institución	Dependencia	Rol

Selección de las recomendaciones a implementar

El equipo deberá revisar cuales recomendaciones de la GPC deben ser implementadas al encontrarse diferencias con la práctica actual de la institución. Revisar como primer punto las recomendaciones priorizadas por el Grupo Desarrollador

Seleccione las estrategias de implementación de la guía de práctica clínica y la guía de pacientes, que se adecuen a su contexto. (Ver manual para selección de estrategias).

Revisar la sección correspondiente del manual e identificar cuales estrategias de implementación se pueden aplicar en la institución.

--

Pasos para la adopción de las recomendaciones

Identificar que actividades deben desarrollarse en la IPS

Actividad (Recolección de datos, entrenamiento, desarrollo de formas, adquisiciones, etc.)	Responsable	Fecha de inicio	Fecha de finalización

Estrategias educativas y de diseminación

¿A quiénes van dirigidas las estrategias educativas?	¿Qué información se necesita?	¿Cuándo la necesitan?	¿Quién dará la información?

IDENTIFICADOR DE BARRERAS A LA IMPLEMENTACIÓN

Barreras	Observación	Presente	Estrategia para superarse
Relativas a la GPC	Evidencia insuficiente para soportar todas las recomendaciones.	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	Guía completa demasiado larga, lo que podría incentivar la revisión sólo de la guía resumen.	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	Los formatos de publicación limitan su consulta frecuente.	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	Las recomendaciones finales pueden presentar ambigüedad en su interpretación por parte de los médicos generales.	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	Las referencias bibliográficas no son fácilmente accesibles para el público usuario de la GPC.	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Relativas a los profesionales	Desconocimiento de la existencia de la guía y de la medicina basada en la evidencia.	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	Conocimientos limitados para interpretar la literatura científica, poca conciencia de resultados negativos en la práctica, no todos disponen de acceso a Internet en el sitio de trabajo.	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	Formación continuada y actualización en manos de la industria farmacéutica.	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	Resistencia al cambio y temor a enfrentar problemas médico-legales.	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	Consideración de la información científica como no válida o irrelevante, congresos científicos de pobre calidad.	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	Falta de apoyo entre pares y pobre trabajo en equipo.	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	Percepción de que la GPC no es aplicable a la mayoría de pacientes ni en todas las IPS.	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Relativas al contexto social	Algunos profesionales se encuentran muy influidos por la opinión de líderes de opinión no favorables a las guías	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

Relativas al contexto económico y organizacional	Las políticas públicas relacionadas con el modelo de atención en salud, centrado en la salud como un servicio rentable para el asegurador y no como un derecho ciudadano.	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	Las carencias del sistema de habilitación y control a instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS).	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	La falta de una organización de redes de prestadores de servicios de salud, limitan el sistema de referencia y contra-referencia y la accesibilidad a los servicios.	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	Ausencia de plan nacional de implementación de las GPC, estructurado según el grado de desarrollo de las IPS y teniendo en cuenta los criterios de priorización de las GPC, y el plazo establecido para ello.	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	Inadecuado funcionamiento del sistema de información.	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	El limitado liderazgo de los responsables de las IPS.	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	IPS con escasos recursos humanos, físicos y financieros para aplicar la GPC-SCA.	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	Pocas IPS acreditadas o en proceso de acreditación.	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	Insuficiente gestión y escasas políticas hospitalarias orientadas al SOGC y al desarrollo e implementación de la guía.	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	Ausencia de sistema de incentivos a las IPS y a los profesionales de la salud que participen en implementación de GPC.	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	Desconocimiento de los costos y las fuentes de financiación para la implementación de las GPC.	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Otras barreras		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	