



CONGRESO NACIONAL

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
FARMACIA HOSPITALARIA

MÁLAGA 15-17 OCT 25

Sapere Aude

Reflexión ante nuevos retos

COORDINADAS RUMBO 2030

Situación nacional de partida y
reflexiones para la travesía

CECILIA MARTINEZ FERNÁNDEZ-LLAMAZARES

Presidenta SEFH

PROYECTO SEFH 2030

20 RETOS PARA 2030



The banner features the SEFH logo at the top left. In the center, the text "Proyecto 2030" is displayed in large, bold, pink and teal letters. Below it is a teal icon of a document with three horizontal lines and the text "Contestar cuestionario Proyecto 2030". To the right is a large red pencil writing a stylized "S" on a white background. At the bottom right, there is a logo for "Con la colaboración de" followed by the logos for Abbvie and GSK. A small copyright notice at the bottom reads "Copyright © Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria - Diseñado y Desarrollado por IOVIA".




[Inicio](#)
[Instrucciones](#)
[Contestar Cuestionario](#)
[Enviar Cuestionario](#)


ATENCIÓN FARMACÉUTICA INTEGRAL

- PARTICIPACIÓN ACTIVA EN EL PROCESO ASISTENCIAL DEL PACIENTE A TRAVÉS DE LA INTEGRACIÓN DE EQUIPOS MULTIDISCIPLINARES Y UNIDADES ASISTENCIALES
- GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA A LO LARGO DEL PROCESO ASISTENCIAL
- INCORPORAR HERRAMIENTAS PARA LA OPTIMIZACIÓN E INDIVIDUALIZACIÓN DE LA FARMACOTERAPIA
- RESPONSABILIDAD DEFINIDA EN EL DESARROLLO DEL PROCESO, SEGUIMIENTO E IMPLICACIÓN DE TERAPIAS AVANZADAS Y PERSONALIZADAS
- INDICACIÓN Y ADECUACIÓN FARMACOTERAPÉUTICA

ACTIVIDADES TRANSVERSALES, FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN

- EVALUACIÓN, POSICIONAMIENTO Y PROTOCOLIZACIÓN TERAPÉUTICA COMO BASE DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA
- LIDERAR PROGRAMAS Y ACTIVIDADES DE SEGURIDAD CLÍNICA
- POTENCIAR ACTIVIDADES DE ELABORACIÓN Y PREPARACIÓN DE MEDICAMENTOS
- CULTURA DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN COMO PILARES DEL DESARROLLO PROFESIONAL EN LOS SERVICIOS DE FARMACIA
- CULTURA DE INVESTIGACIÓN COMO MOTOR DE CAMBIO

PERSONAS Y EQUIPOS DE PROFESIONALES

- BIENESTAR Y DESARROLLO DE LOS PROFESIONALES DEL SERVICIO DE FARMACIA
- COMPROMISO CON LOS PRINCIPIOS DE LA HUMANIZACIÓN DE LA ASISTENCIA SANITARIA
- CONECTANDO LA FARMACIA HOSPITALARIA CON EL PACIENTE Y LA CIUDADANÍA
- FAVERECER EL EMPODERAMIENTO DEL TÉCNICO/A DE FARMACIA Y SU CAPACITACIÓN EN ACTIVIDADES BÁSICAS Y AVANZADAS

ORGANIZACIONES Y SISTEMAS DE SALUD

- AVANZANDO EN LA TRANSFORMACIÓN DIGITAL DE LA FARMACIA HOSPITALARIA
- INCORPORAR INNOVACIÓN ABIERTA
- ALIANZAS ESTRÁTICAS ENTRE LA FARMACIA HOSPITALARIA Y SU ENTORNO
- PREPARADOS PARA PROBLEMAS DE SALUD GLOBAL EMERGENTES/REEMERGENTES
- ALINAR LAS ACTIVIDADES DE LOS SERVICIOS DE FARMACIA HOSPITALARIA CON LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)
- CONTRIBUCIÓN A LA SOSTENIBILIDAD DEL SISTEMA SANITARIO

01. PARTICIPACIÓN ACTIVA EN EL PROCESO ASISTENCIAL DEL PACIENTE A TRAVÉS DE LA INTEGRACIÓN DE EQUIPOS MULTIDISCIPLINARES Y UNIDADES ASISTENCIALES

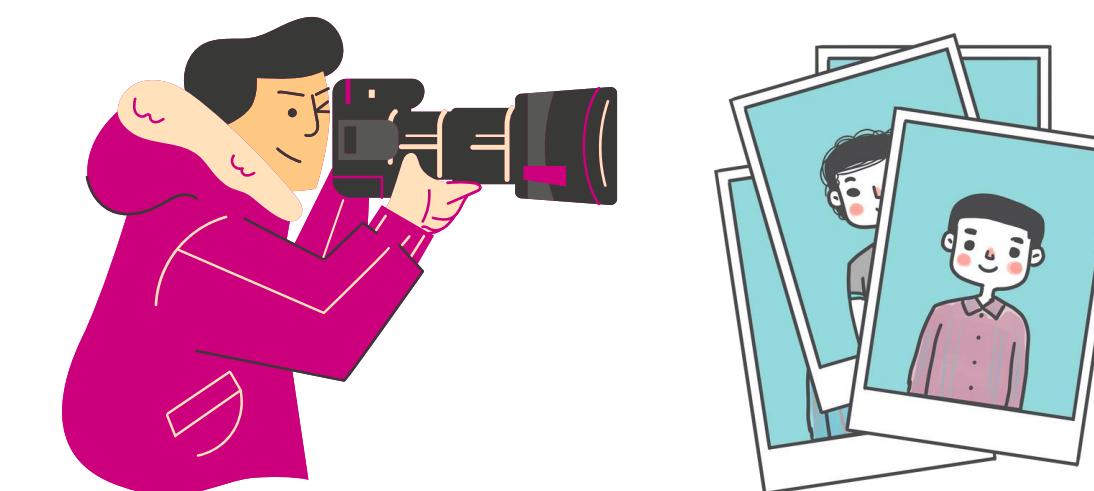
1.1 ¿El Servicio de Farmacia ha incorporado, en su planificación estratégica y objetivos de calidad, la participación de los farmacéuticos hospitalarios en equipos multidisciplinares y unidades asistenciales de atención al paciente?

No planificado Planificado, no implementado Parcialmente implementado Totalmente implementado

1.2 ¿Favorece el Servicio de Farmacia la descentralización o deslocalización de sus profesionales, con el fin de promover su presencia física en las unidades asistenciales?

No planificado Planificado, no implementado Parcialmente implementado Totalmente implementado

Copyright © Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria - Diseñado y Desarrollado por IQVIA

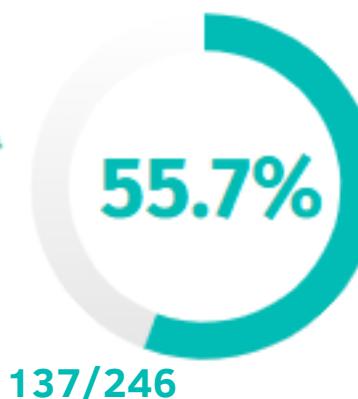


Resultados: participación

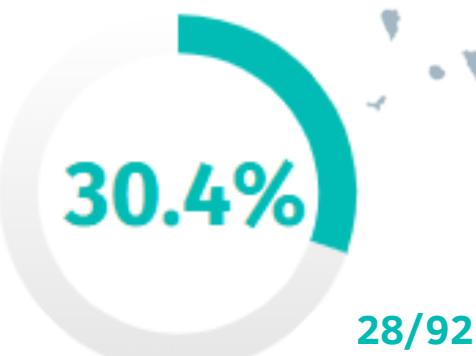
Grado de participación (181/371)



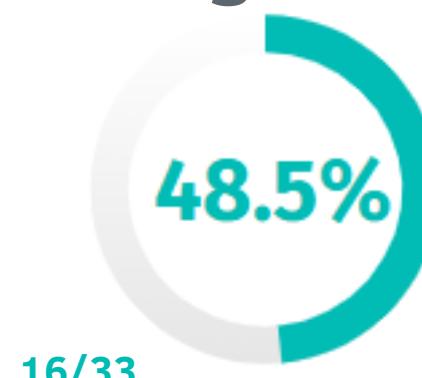
Públicos



Privados



Monográficos



% de participación por CCAA



- <24%
- 25% - 49%
- 50% - 74%
- 75% - 99%
- 100%

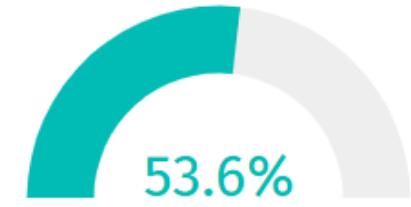
70

**CONGRESO
NACIONAL**
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
FARMACIA HOSPITALARIA
MÁLAGA 15-17 OCT 25

Resultados: implementación

Grado de implementación

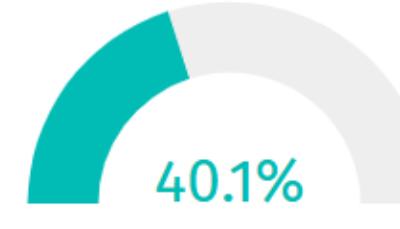
>250 camas



95/139



<250 camas



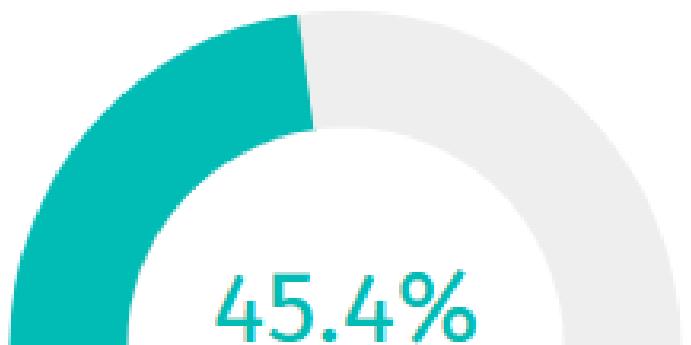
42/107

- <24%
- 25% - 49%
- 50% - 74%
- 75% - 99%
- 100%



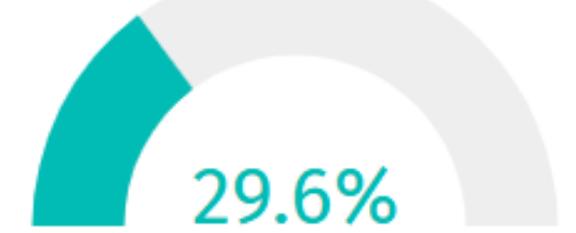
**CONGRESO
NACIONAL**
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
FARMACIA HOSPITALARIA
MÁLAGA 15-17 OCT 25

Públicos



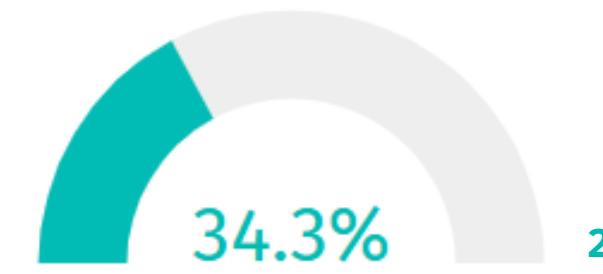
137/246

Monográficos



16/33

Privados

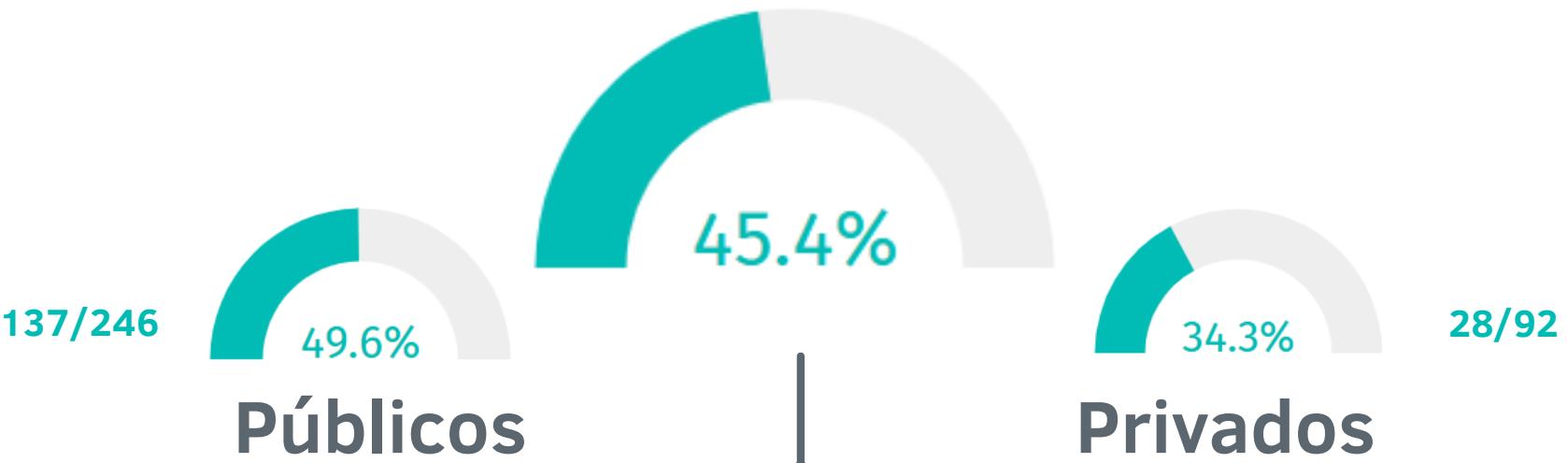


28/92

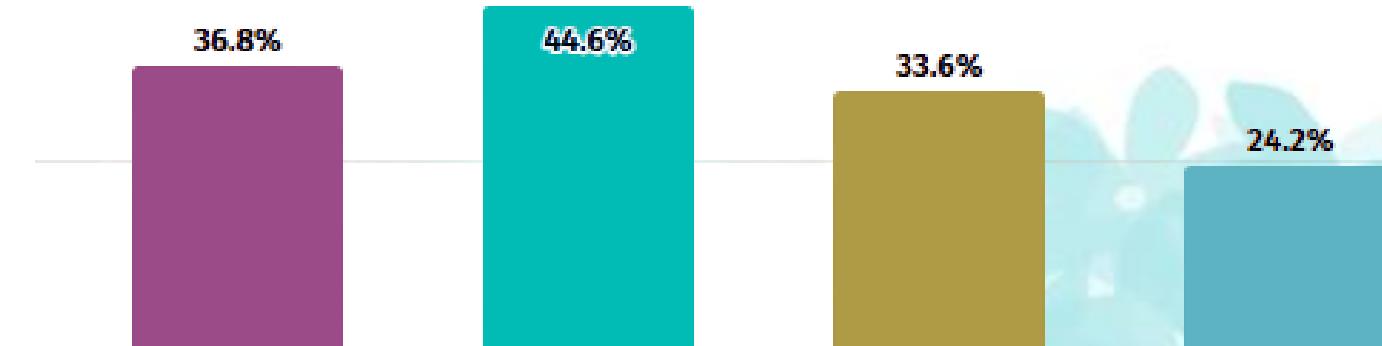
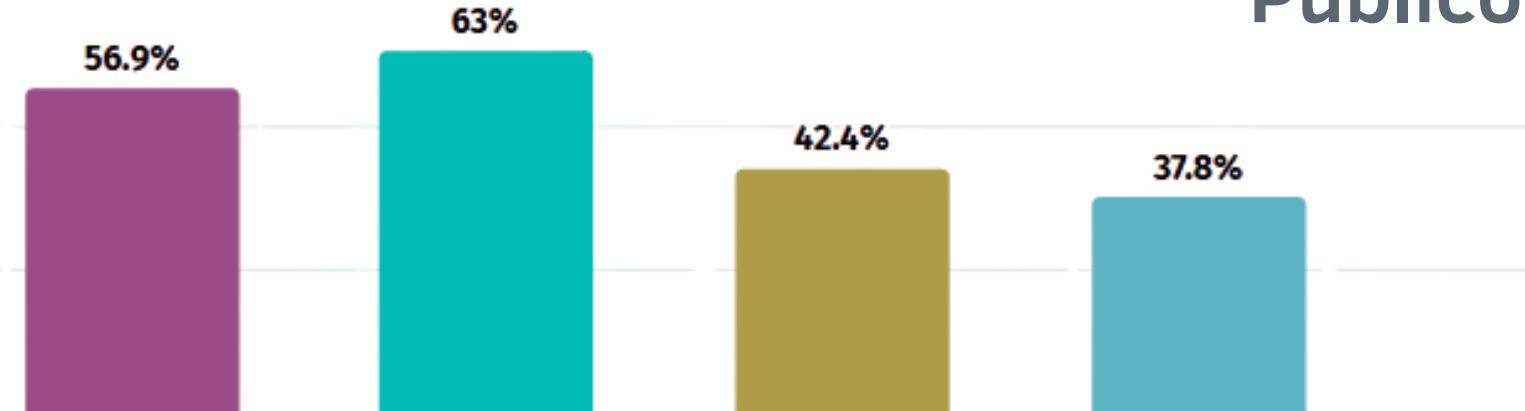
Resultados: implementación

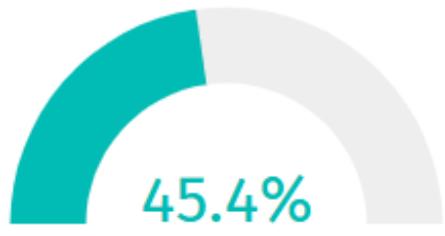


Grado de implementación



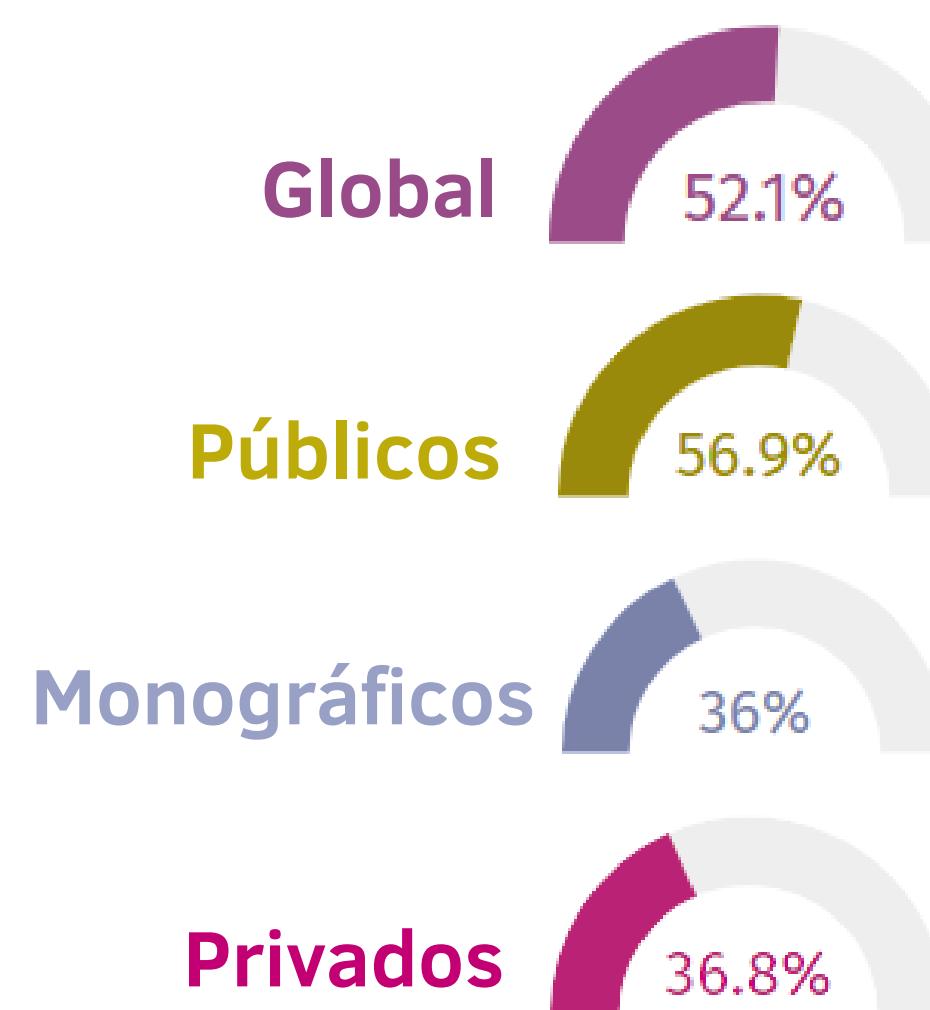
Monográficos





Resultados:

ATENCIÓN FARMACÉUTICA INTEGRAL



PARTICIPACIÓN ACTIVA EN EL PROCESO ASISTENCIAL DEL PACIENTE A TRAVÉS DE LA INTEGRACIÓN DE EQUIPOS MULTIDISCIPLINARES Y UNIDADES ASISTENCIALES



GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA A LO LARGO DEL PROCESO ASISTENCIAL



INCORPORAR HERRAMIENTAS PARA LA OPTIMIZACIÓN E INDIVIDUALIZACIÓN DE LA FARMACOTERAPIA



RESPONSABILIDAD DEFINIDA EN EL DESARROLLO DEL PROCESO, SEGUIMIENTO E IMPLICACIÓN DE TERAPIAS AVANZADAS Y PERSONALIZADAS



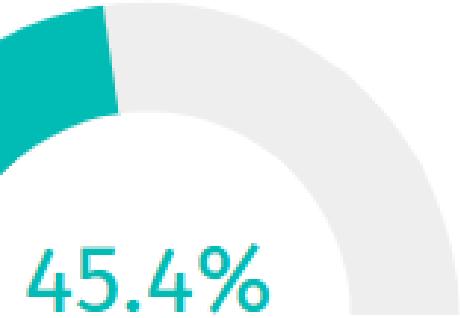
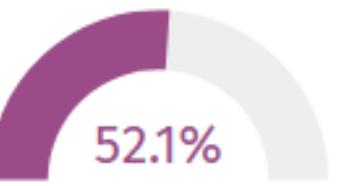
INDICACIÓN Y ADECUACIÓN FARMACOTERAPÉUTICA



Resultados: implementación

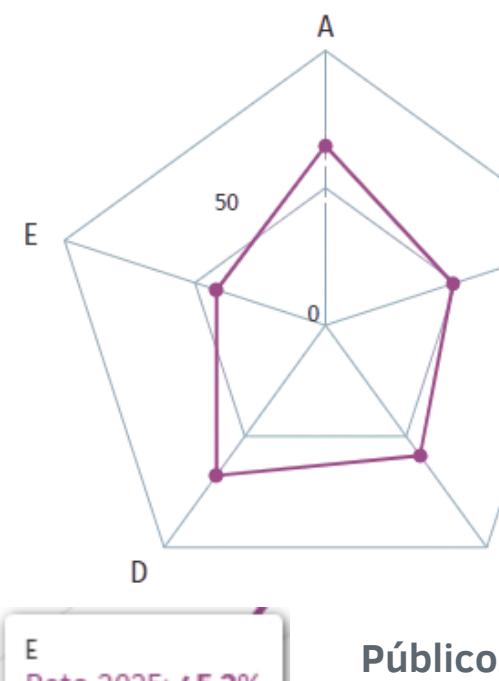
Grado de implementación

ATENCIÓN FARMACÉUTICA INTEGRAL



PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO ASISTENCIAL DEL PACIENTE A TRAVÉS DE LA INTEGRACIÓN DE EQUIPOS MULTIDISCIPLINARES Y UNIDADES ASISTENCIALES

56.4%



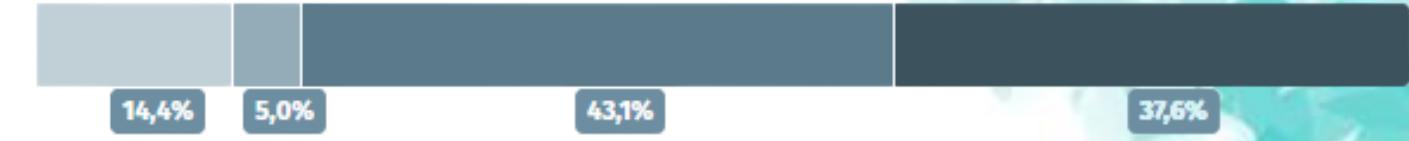
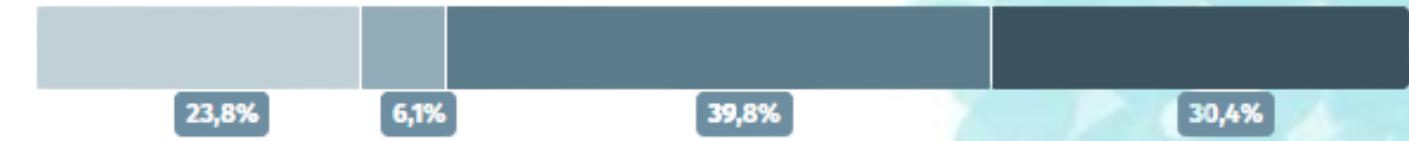
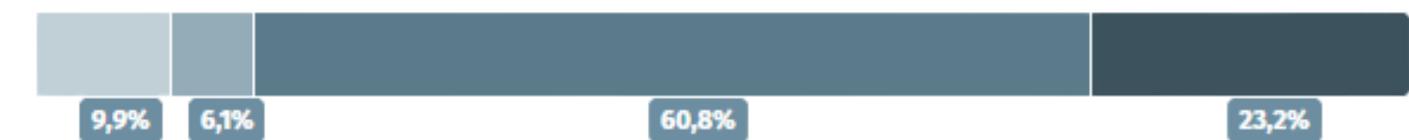
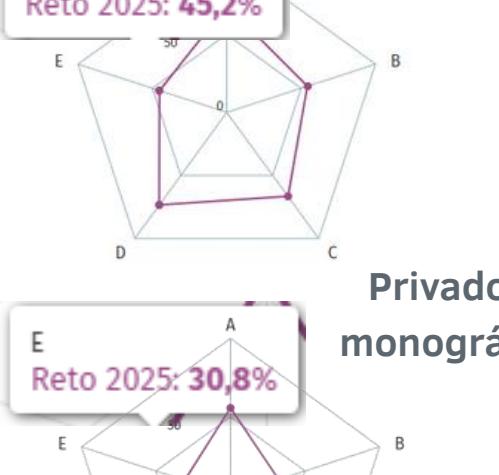
A ¿El Servicio de Farmacia ha incorporado, en su planificación estratégica y objetivos de calidad, la participación de los farmacéuticos hospitalarios en equipos multidisciplinares y unidades asistenciales de atención al paciente?

B ¿Favorece el Servicio de Farmacia la descentralización o deslocalización de sus profesionales, con el fin de promover su presencia física en las unidades asistenciales?

C ¿Está organizado el Servicio de Farmacia de tal modo que su actividad se planifica y desarrolla por áreas de conocimiento y consultas monográficas?

D ¿Queda registrada la actividad de los farmacéuticos hospitalarios, con presencia en equipos multidisciplinares asistenciales, en la historia clínica electrónica y está a disposición del resto de miembros integrantes del equipo y de otros profesionales?

E ¿Se miden y comparten, de forma explícita, los resultados de la participación de los farmacéuticos de hospital en equipos multidisciplinares y unidades asistenciales con el resto del equipo asistencial y el propio Servicio de Farmacia?



N/A

No planificado

Planificado, no implementado

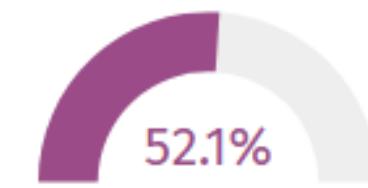
Parcialmente implementado

Totalmente implementado

Resultados: implementación

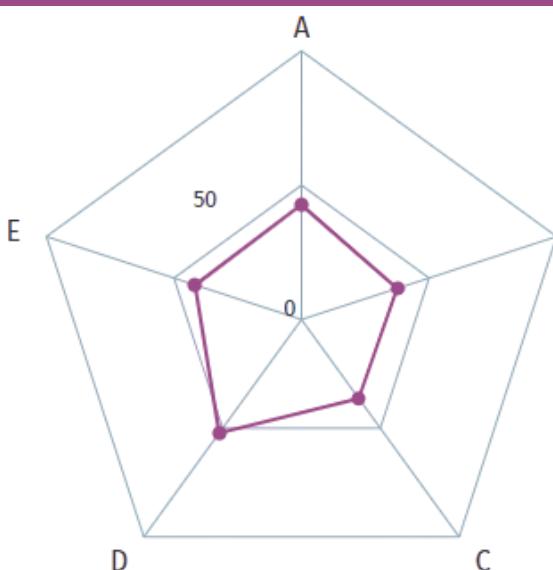
Grado de implementación

ATENCIÓN FARMACÉUTICA INTEGRAL

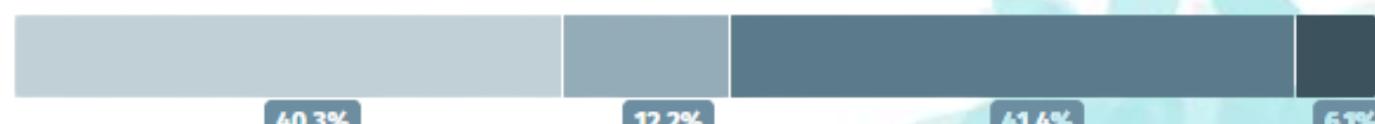
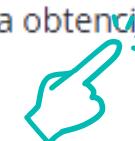


45.4%

GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA A LO LARGO DEL PROCESO ASISTENCIAL



B ¿Farmacéuticos del Servicio de Farmacia desarrollan su actividad a tiempo completo, integrada con el resto del equipo, en áreas de cuidados con especial impacto en la continuidad asistencial, compartiendo objetivos terapéuticos y la responsabilidad en la obtención de resultados en salud?



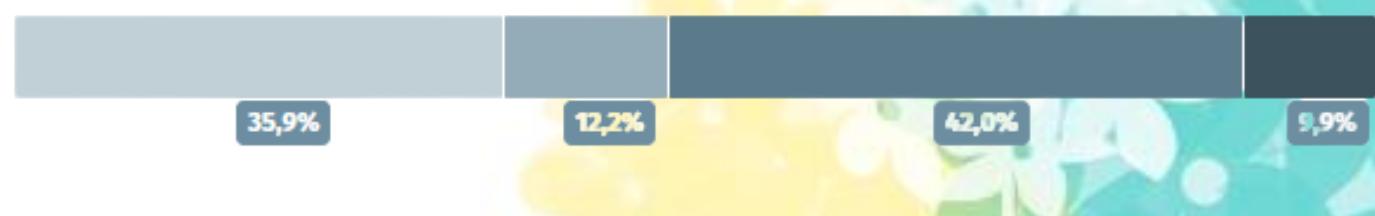
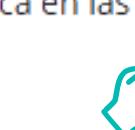
C ¿Está estratificada la necesidad de Atención Farmacéutica según la complejidad de los pacientes, de tal modo que se identifican aquellos sobre los que priorizar la atención y centrar esfuerzos en sus transiciones asistenciales?



D ¿El Servicio de Farmacia lidera la implementación de procedimientos sistemáticos para la revisión y adecuación de la medicación en momentos clave como el ingreso, el alta y traslados entre unidades o niveles asistenciales?



E ¿El Servicio de Farmacia dispone de mecanismos formales de coordinación y comunicación que garanticen la continuidad de la atención farmacéutica en las transiciones asistenciales entre centros y niveles?



N/A

No planificado

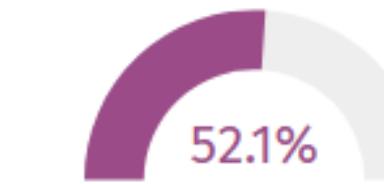
Planificado, no implementado

Parcialmente implementado

Totalmente implementado

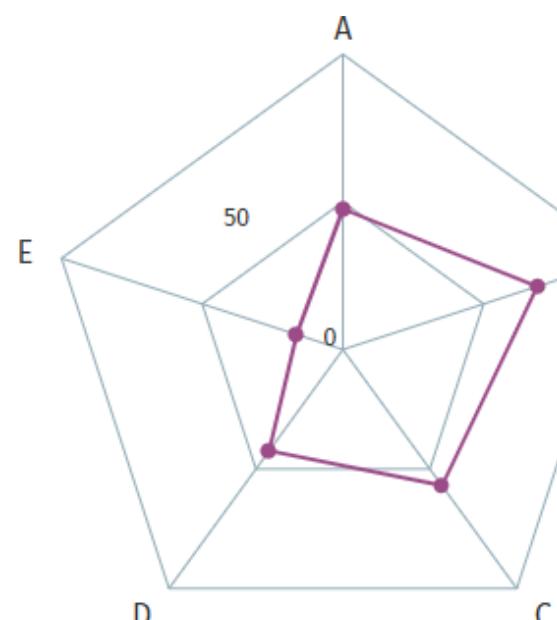
Resultados: implementación

ATENCIÓN FARMACÉUTICA INTEGRAL



INCORPORAR HERRAMIENTAS PARA LA OPTIMIZACIÓN E INDIVIDUALIZACIÓN DE LA FARMACOTERAPIA

46.5%



¿El Servicio de Farmacia forma parte de los comités multidisciplinares o unidades asistenciales que toman decisiones de individualización terapéutica?



¿Se efectúan recomendaciones de individualización terapéutica a partir de datos y parámetros farmacocinéticos, farmacodinámicos, farmacogenéticos y de composición corporal disponibles en la historia clínica electrónica y son visibles para todo el equipo asistencial?



¿El Servicio de Farmacia evalúa sistemáticamente los resultados de sus recomendaciones de individualización terapéutica en términos de efectividad, seguridad y uso de recursos?



¿El Servicio de Farmacia colabora con otras personas expertas o entidades externas para desarrollar modelos predictivos de toma de decisiones, basados en nuevas tecnologías como la inteligencia artificial o aprendizaje automático, para la individualización de tratamientos?



**CONGRESO
NACIONAL**

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
FARMACIA HOSPITALARIA

MÁLAGA 15-17 OCT 25

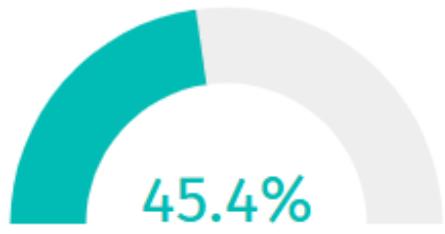
N/A

No planificado

Planificado, no implementado

Parcialmente implementado

Totalmente implementado



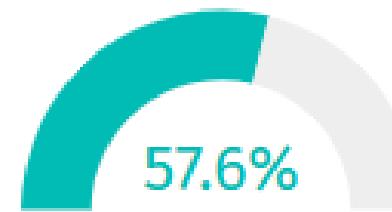
Resultados: implementación

ACTIVIDADES TRANSVERSALES, FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN

EVALUACIÓN, POSICIONAMIENTO Y PROTOCOLIZACIÓN TERAPÉUTICA COMO BASE DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA

58.8%

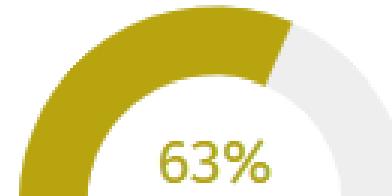
Global



LIDERAR PROGRAMAS Y ACTIVIDADES DE SEGURIDAD CLÍNICA

73.6%

Públicos



137/246

POTENCIAR ACTIVIDADES DE ELABORACIÓN Y PREPARACIÓN DE MEDICAMENTOS

66.2%

Monográficos



16/33

CULTURA DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN COMO PILARES DEL DESARROLLO PROFESIONAL EN LOS SERVICIOS DE FARMACIA

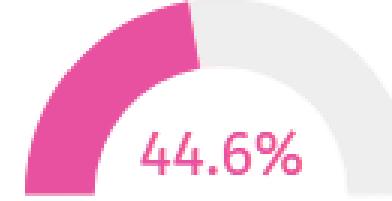
51.6%

58.4%

32.9%

29.3%

Privados



28/92

CULTURA DE INVESTIGACIÓN COMO MOTOR DE CAMBIO

37.8%

45.2%

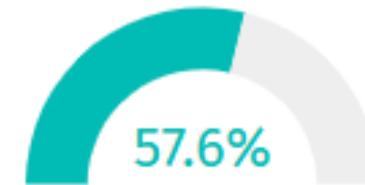
14.1%

15.4%

Resultados: implementación

Grado de implementación

ACTIVIDADES TRANSVERSALES,
FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN



45.4%

CULTURA DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN COMO PILARES DEL DESARROLLO PROFESIONAL EN LOS SERVICIOS DE FARMACIA

51.6%

General - Público - Docente FIR
-> 500 camas



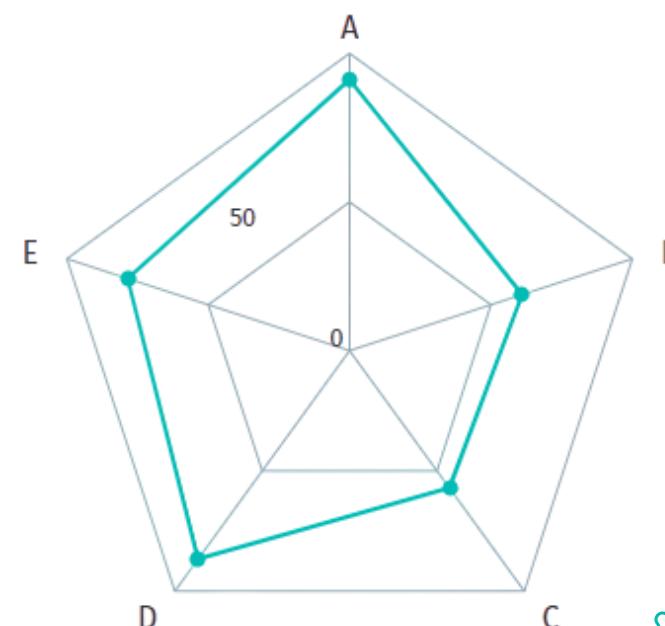
General - Público - Docente FIR -
<= 500 camas



% de implementación por CCAA

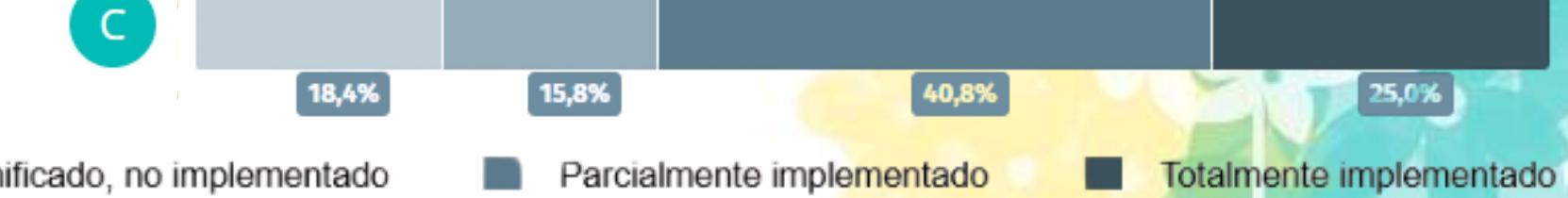


<24%
25% - 49%
50% - 74%
75% - 99%
100%



B ¿Dispone el Servicio de Farmacia de un plan anual para el desarrollo profesional y formación continua individualizado para todos sus profesionales, que se revisa, al menos bianualmente, considerando las necesidades de cada profesional y las del Servicio y valorando sus conocimientos, habilidades y actitudes?

C ¿Existe un plan de calidad de formación del Servicio de Farmacia que incluye, al menos, los siguientes puntos?: detección de necesidades formativas, planificación de la formación, identificación de recursos docentes y herramientas de valoración adecuadas para cada competencia, registro de resultados, evaluación de la eficacia de las actividades formativas realizadas y memoria docente anual.



No planificado

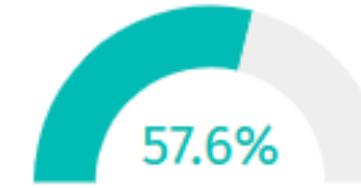
Planificado, no implementado

Parcialmente implementado

Totalmente implementado

Resultados: implementación

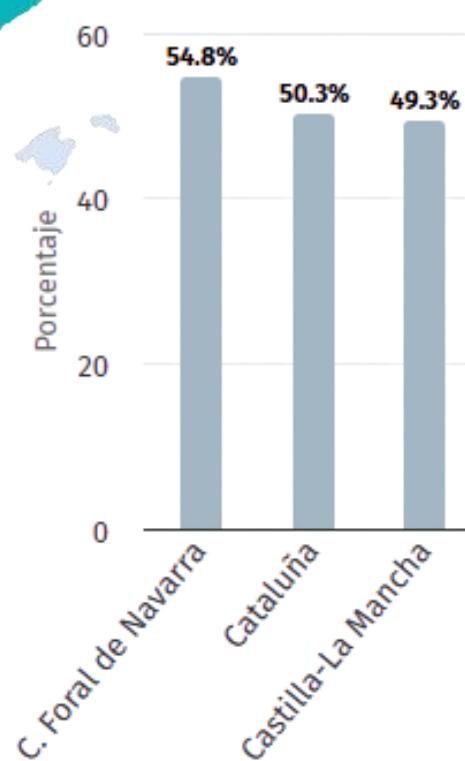
ACTIVIDADES TRANSVERSALES,
FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN



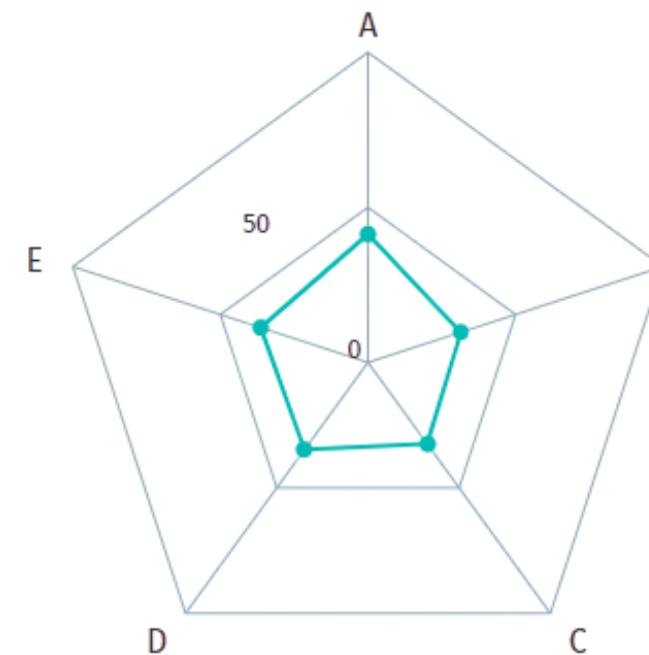
45.4%

CULTURA DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN COMO PILARES DEL DESARROLLO PROFESIONAL EN LOS SERVICIOS DE FARMACIA

34.8%



- <24%
- 25% - 49%
- 50% - 74%
- 75% - 99%
- 100%



- B *¿Dispone el Servicio de Farmacia de un plan anual para el desarrollo profesional y formación continuada individualizado para todos sus profesionales, que se revisa, al menos bianualmente, considerando las necesidades de cada profesional y las del Servicio y valorando sus conocimientos, habilidades y actitudes?*
- C *¿Existe un plan de calidad de formación del Servicio de Farmacia que incluye, al menos, los siguientes puntos?: detección de necesidades formativas, planificación de la formación, identificación de recursos docentes y herramientas de valoración adecuadas para cada competencia, registro de resultados, evaluación de la eficacia de las actividades formativas realizadas y memoria docente anual.*
- D *¿El Servicio de Farmacia ha establecido un programa de formación continuada con sesiones estructuradas y contenidos adaptados a sus características en el que participan los distintos profesionales?*

Resultados: implementación

ACTIVIDADES TRANSVERSALES,
FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN

57.6%

45.4%

CULTURA DE INVESTIGACIÓN COMO MOTOR DE CAMBIO

37.8%

General - Público - Docente FIR
-> 500 camas

76.6%

General - Público - Docente FIR -
<= 500 camas

51.5%

General - Público - No Docente FIR
-> 250 camas

36.9%

A ¿El Servicio de Farmacia tiene definida, al menos una línea de investigación, y elabora anualmente una memoria que incluye indicadores de producción científica y objetivos de mejora para sus farmacéuticos hospitalarios?

General - Público - No Docente FIR -
<= 250 camas

27.9%

General - Privado

15.4%

Monográfico

14.1%

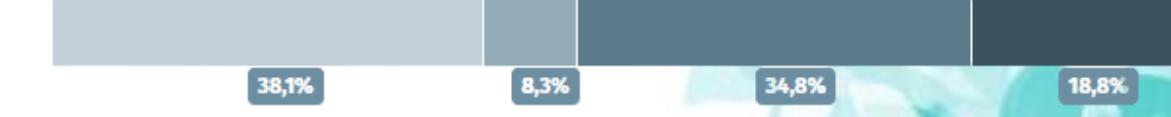
B ¿Existe en el Servicio de Farmacia una persona interna responsable de investigación y se han identificado entidades o servicios que puedan brindar orientación y apoyo en este ámbito?



C ¿El Servicio de Farmacia participa o lidera proyectos de investigación tanto competitivos como no competitivos?



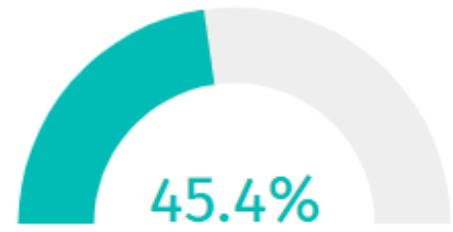
D ¿El Servicio de Farmacia está incorporado o participa en la creación de nuevos grupos de investigación consolidados/emergentes?



E ¿Incluye el Servicio de Farmacia, dentro de su plan docente anual, actividades formativas relacionadas con la investigación y dedica, al menos una vez al año, una sesión del Servicio específicamente a temas de investigación?

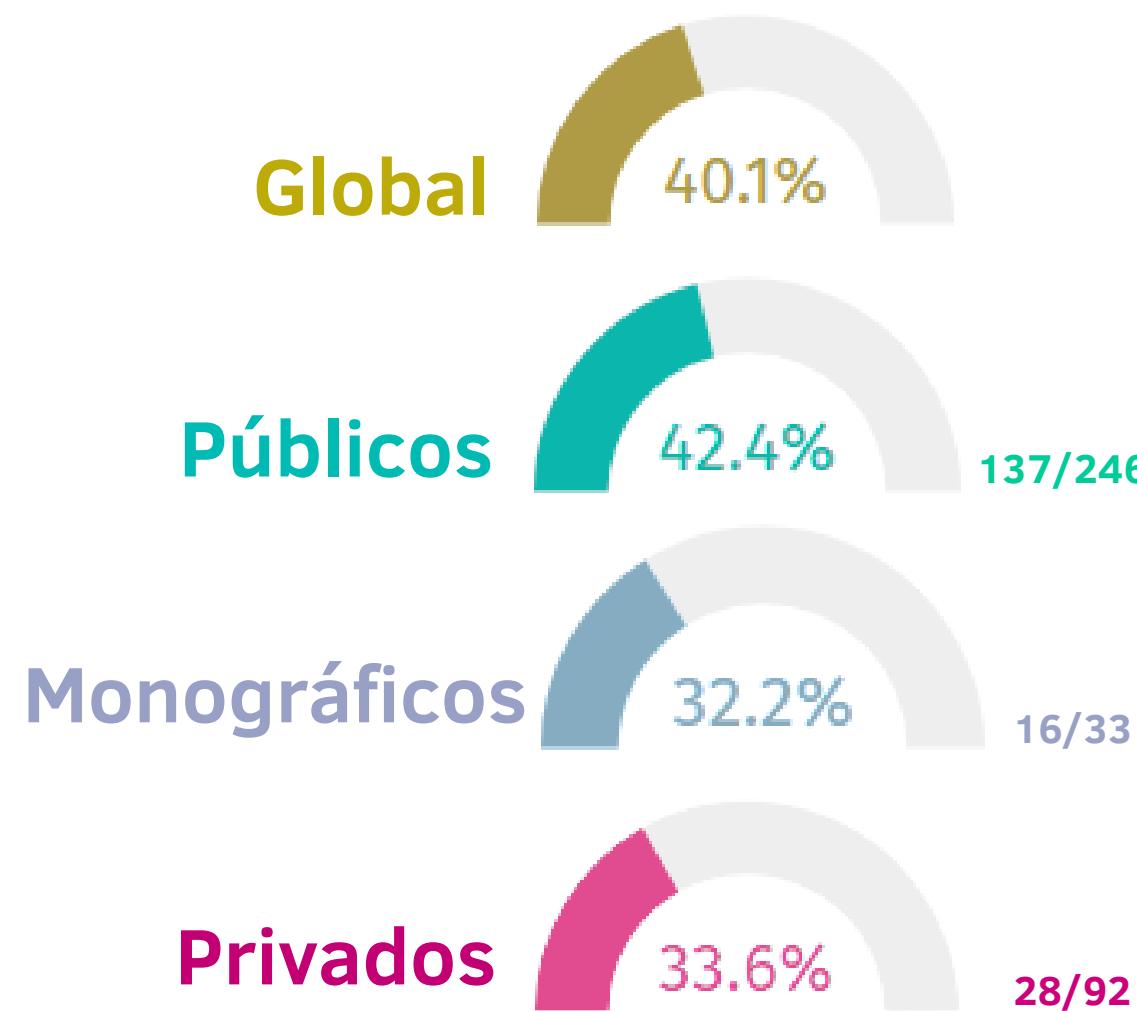


N/A No planificado Planificado, no implementado Parcialmente implementado Totalmente implementado



Resultados: implementación

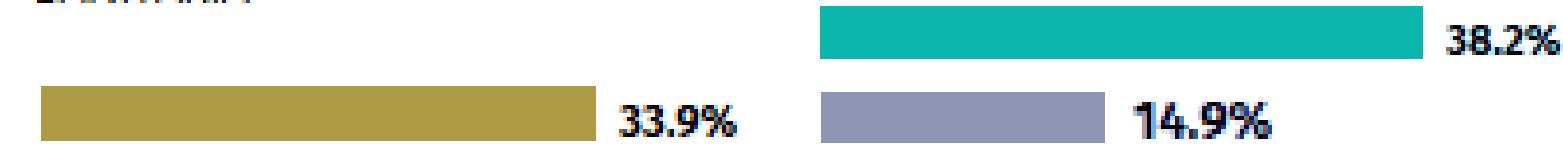
PERSONAS Y EQUIPOS DE PROFESIONALES



BIENESTAR Y DESARROLLO DE LOS PROFESIONALES DEL SERVICIO DE FARMACIA



COMPROMISO CON LOS PRINCIPIOS DE LA HUMANIZACIÓN DE LA ASISTENCIA SANITARIA



CONECTANDO LA FARMACIA HOSPITALARIA CON EL PACIENTE Y LA CIUDADANÍA

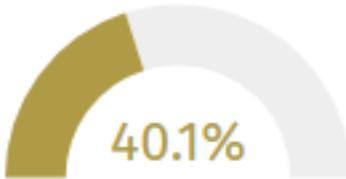


FAVORECER EL EMPODERAMIENTO DEL TÉCNICO/A DE FARMACIA Y SU CAPACITACIÓN EN ACTIVIDADES BÁSICAS Y AVANZADAS



Resultados: implementación

PERSONAS Y EQUIPOS DE PROFESIONALES



COMPROMISO CON LOS PRINCIPIOS DE LA HUMANIZACIÓN DE LA ASISTENCIA SANITARIA

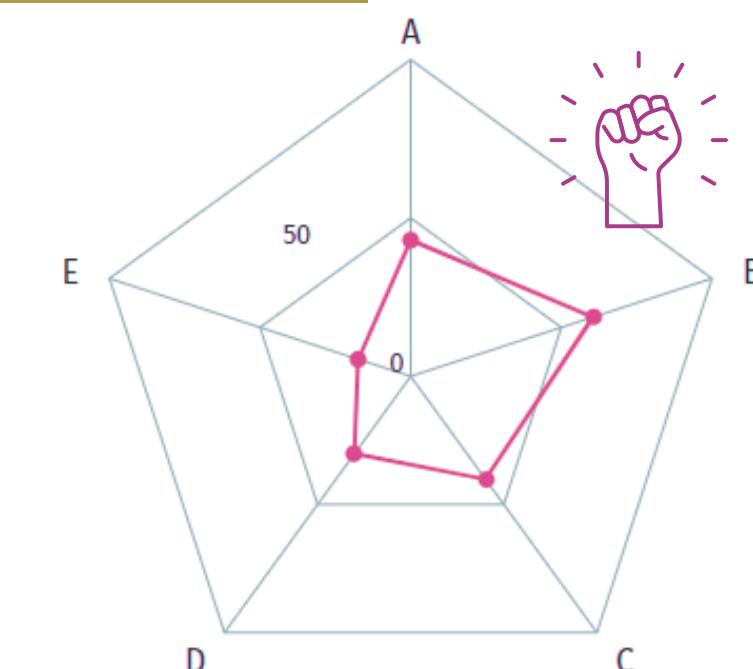
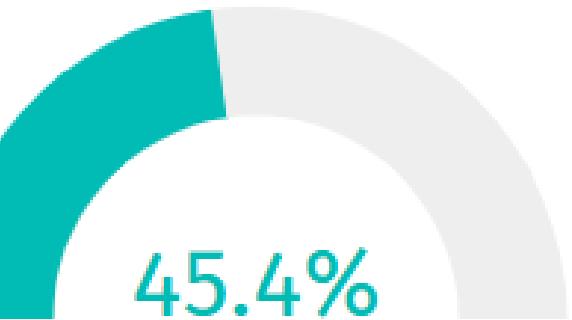
A ¿Están diseñados los procesos del Servicio de Farmacia para incorporar la perspectiva del paciente y son lo suficientemente flexibles para conseguir que se adapten, en la medida de lo posible, al mismo?

B ¿El Servicio de Farmacia realiza evaluaciones periódicas de la satisfacción del paciente mediante encuestas validadas y analiza los resultados para identificar áreas de mejora?

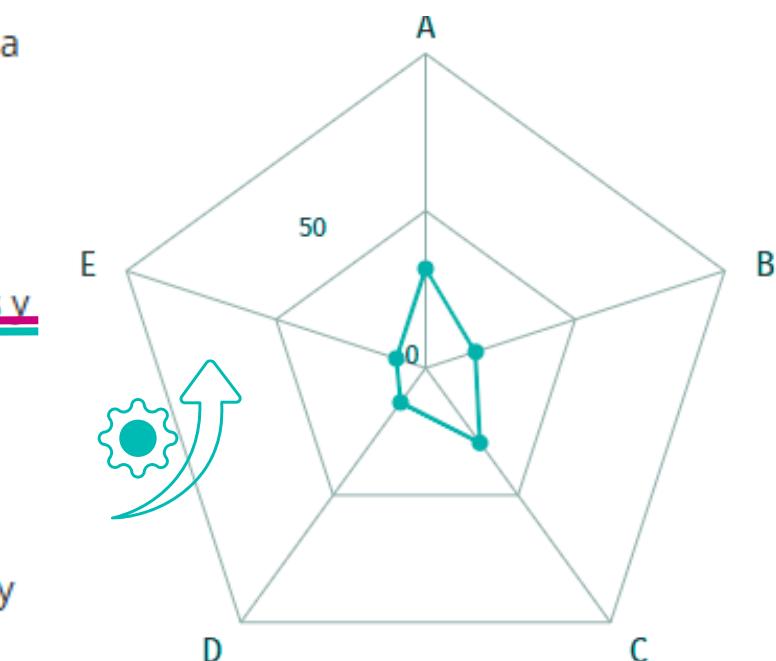
C ¿El Servicio de Farmacia identifica anticipadamente a las personas con discapacidad y adapta sus procesos a sus necesidades particulares?

D ¿El Servicio de Farmacia dispone de procedimientos normalizados para la realización de entrevistas clínicas y motivacionales que integren técnicas de inteligencia emocional, incluyendo lenguaje verbal y no verbal?

E ¿El Servicio de Farmacia utiliza metodologías como el diseño centrado en las personas (ej. observación participativa, shadowing, co-creación) para investigar necesidades de pacientes, familiares o profesionales y diseñar soluciones a las mismas?



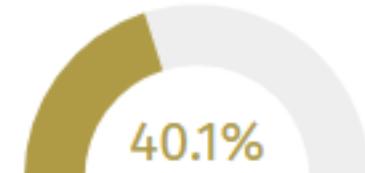
Públicos



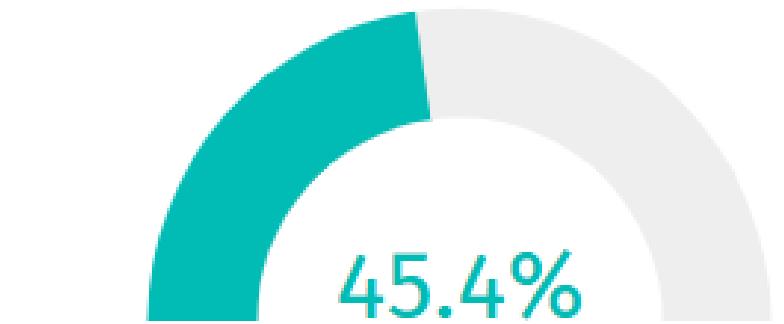
Privados + monográficos

Resultados: implementación

PERSONAS Y EQUIPOS DE PROFESIONALES



CONECTANDO LA FARMACIA HOSPITALARIA CON EL PACIENTE Y LA CIUDADANÍA



24.2%

27.8% **Públicos**

A ¿El mapa estratégico del Servicio de Farmacia incluye un plan de comunicación para pacientes y ciudadanía y se actualiza periódicamente?



B ¿El Servicio de Farmacia ha puesto a disposición de los pacientes canales de comunicación bidireccionales para facilitar el acceso a su cartera de servicios?



C ¿El Servicio de Farmacia dispone de un plan de imagen corporativa y utiliza herramientas específicas para medir y evaluar su reputación, empleando los resultados obtenidos para diseñar acciones de mejora y consolidar su imagen?



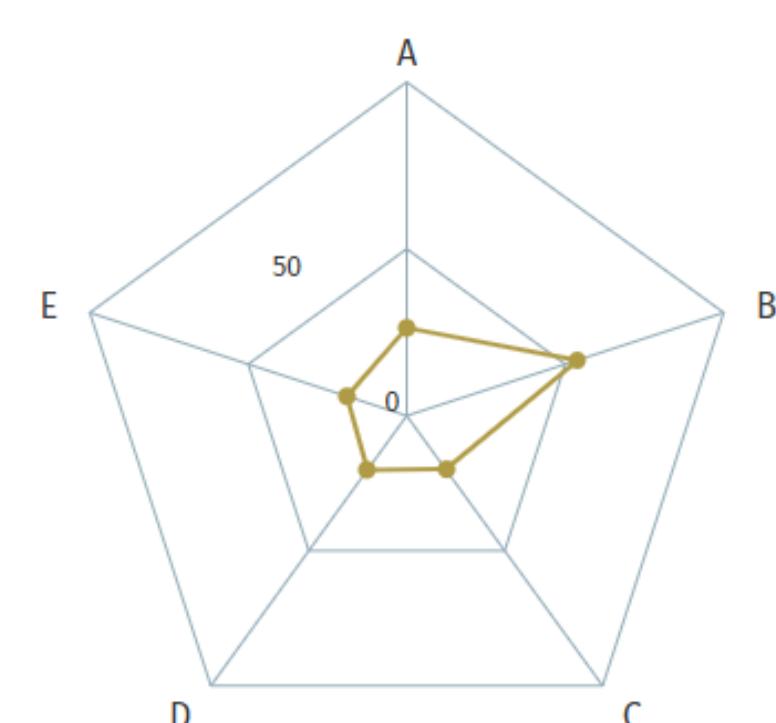
D ¿Se ha informado a las asociaciones de pacientes locales sobre las funciones y actividades del Servicio de Farmacia y existen acuerdos o programas de colaboración establecidos con dichas asociaciones?

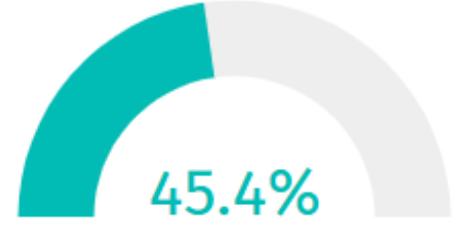


E ¿Dispone el Servicio de Farmacia de una escuela de pacientes o participa en ellas?



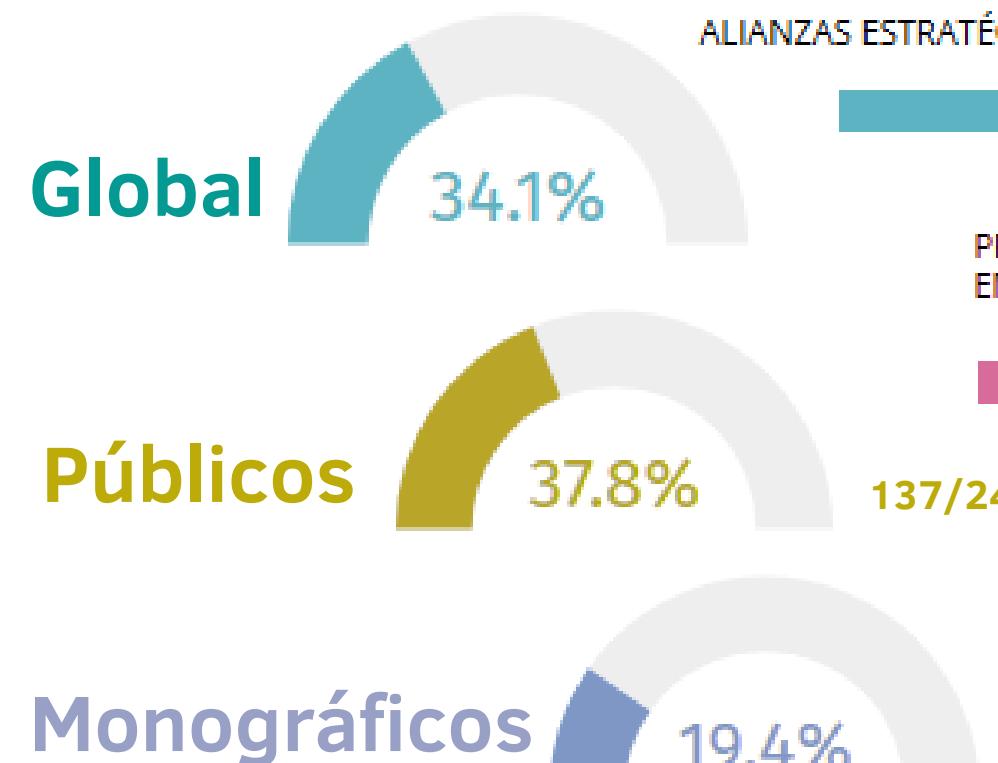
N/A No planificado Planificado, no implementado Parcialmente implementado Totalmente implementado





Resultados: implementación

ORGANIZACIONES Y SISTEMAS DE SALUD



ALIANZAS ESTRATÉGICAS ENTRE LA FARMACIA HOSPITALARIA Y SU ENTORNO

47.4%



PREPARADOS PARA PROBLEMAS DE SALUD GLOB EMERGENTES/REEMERGENTES

45.1%



137/246

16/33

28/92

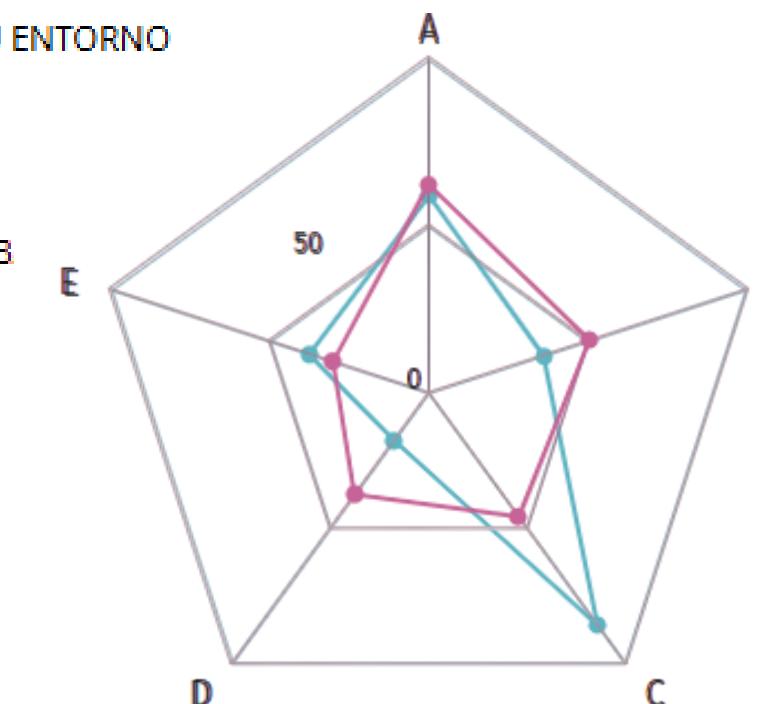
ALINEAR LAS ACTIVIDADES DE LOS SERVICIOS DE FARMACIA HOSPITALARIA CON LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)

31.2%



INCORPORAR INNOVACIÓN ABIERTA

18%



- Participación en comisiones
- Identificar agentes de interés
- Memoria servicio incluye actividades para mantener alianzas
- Crear y formar portavoces
- Plan de imagen y comunicación



- Farmacia en comités crisis
- Evaluación funciones mínimas
- Formación en emergencias



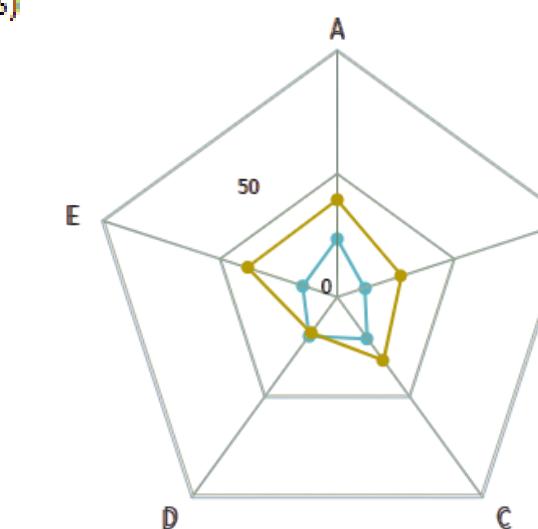
- Plan contingencia
- Redes de colaboración



- Incorporar criterios a compras
- Medir impacto medioambiental



- Registro patentes o modelos utilidad
- Formación en innovación
- Incorporación a unidades innovación

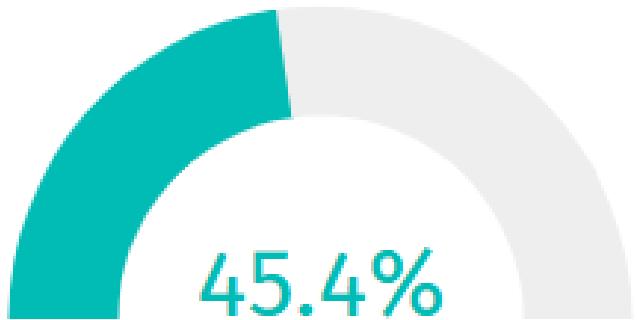


Resultados: implementación

ORGANIZACIONES Y SISTEMAS DE SALUD

AVANZANDO EN LA TRANSFORMACIÓN DIGITAL DE LA FARMACIA HOSPITALARIA

Grado de implementación



A ¿Está incluido en el mapa estratégico del Servicio de Farmacia un plan de transformación digital?



B ¿Dispone el Servicio de Farmacia de una estrategia de comunicación en canales digitales? Ej. webs, redes sociales, apps



C ¿El Servicio de Farmacia ha desarrollado un protocolo de alfabetización digital adaptado a las habilidades y necesidades de los pacientes? Ej. formación en uso de apps o herramientas de telefarmacia



D ¿Se ha implantado un sistema dual de seguimiento de pacientes (presencial y telemático) con ayuda de una herramienta de telefarmacia?

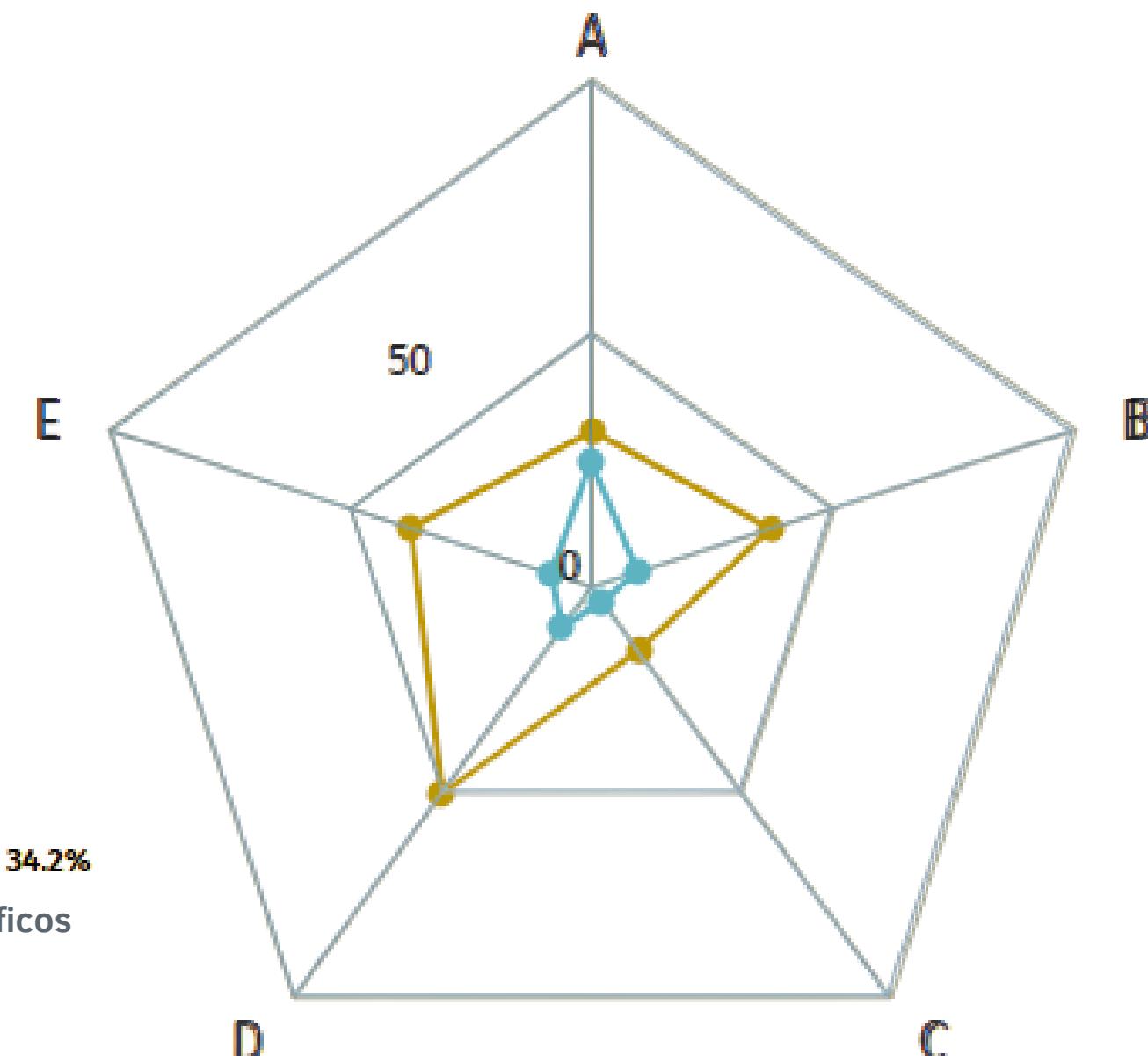


E ¿Se utilizan sistemas digitales para el registro y análisis de indicadores de salud (variables clínicas, analíticas, de gestión sanitaria, PROMs/PREMs...) para incorporarlos al proceso de toma de decisiones?

Públicos



Privados + monográficos



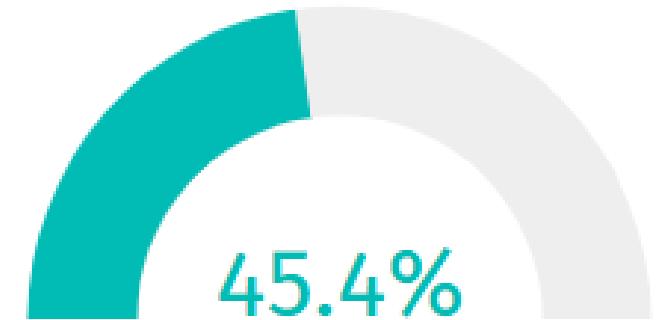
Resultados: implementación

ORGANIZACIONES Y SISTEMAS DE SALUD

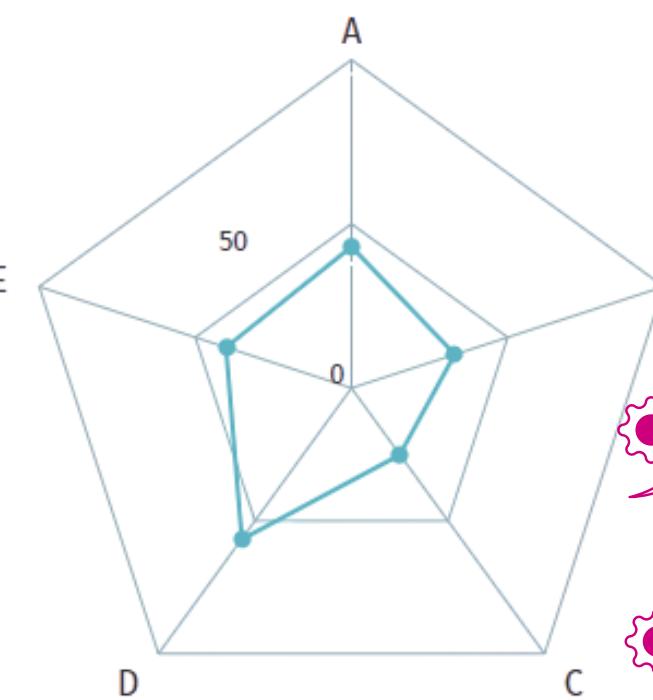
CONTRIBUCIÓN A LA SOSTENIBILIDAD DEL SISTEMA SANITARIO

Públicos

39.7%



34.2%



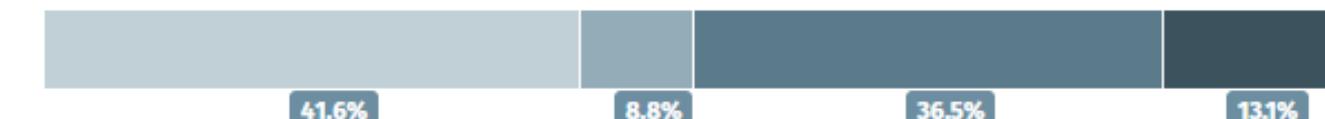
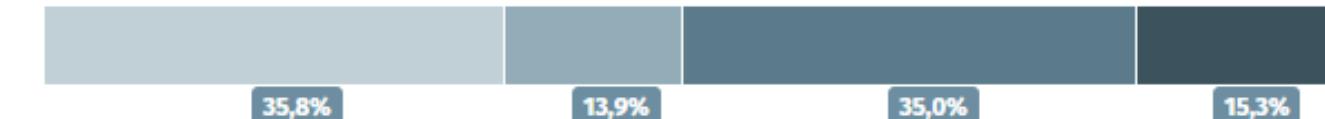
A ¿El Servicio de Farmacia imparte formación específica a sus profesionales sobre la importancia de la sostenibilidad en el sistema sanitario, incluyendo análisis de impacto de acciones concretas?

B ¿El Servicio de Farmacia cuenta con un método estructurado para estimar el impacto de sus intervenciones, tratamientos, medidas o procesos sobre la sostenibilidad del sistema sanitario?

C ¿Dispone el Servicio de Farmacia de un procedimiento para la evaluación continua del impacto sobre la sostenibilidad de los cambios resultantes de sus intervenciones?

D ¿El Servicio de Farmacia incorpora la sostenibilidad del sistema sanitario como enfoque clave en todas sus áreas (actividades clínicas, de gestión, formación, etc.) así como en su participación en equipos multidisciplinares e interacciones con los pacientes?

E ¿El Servicio de Farmacia hace partícipes a los pacientes de la importancia de la sostenibilidad del sistema sanitario y su relevancia sobre las decisiones clínicas y terapéuticas?





Reflexión post-encuesta

Continuar con proyectos ya en marcha, que empujen y sirvan para ayudar a muchos SFH a seguir avanzando

✓ Análisis e identificación de otros posibles proyectos

✓ **HACER VISIBLE PARA CADA SFH**
e identificar **FORTALEZAS Y OPORTUNIDADES**

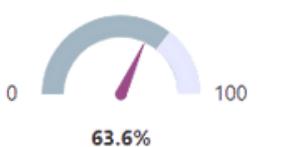


Global Hospital: 46,1%

Global Categoría: 62,8% (16)

Resultado del centro en cada reto, comparativa según su categoría de hospital y desglose por estándares

ATENCIÓN FARMACÉUTICA INTEGRAL



PARTICIPACIÓN ACTIVA EN EL PROCESO ASISTENCIAL DEL PACIENTE A TRAVÉS DE LA INTEGRACIÓN DE EQUIPOS MULTIDISCIPLINARES Y UNIDADES ASISTENCIALES



GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA A LO LARGO DEL PROCESO ASISTENCIAL



INCORPORAR HERRAMIENTAS PARA LA OPTIMIZACIÓN E INDIVIDUALIZACIÓN DE LA FARMACOTERAPIA



RESPONSABILIDAD DEFINIDA EN EL DESARROLLO DEL PROCESO, SEGUIMIENTO E IMPLICACIÓN DE TERAPIAS AVANZADAS Y PERSONALIZADAS



INDICACIÓN Y ADECUACIÓN FARMACOTERAPÉUTICA



■

Grupo de comparación

■

Resultados del hospital en cada área

Oportunidades de mejora

Fortalezas

OPORTUNIDADES DE MEJORA

ACTIVIDADES TRANSVERSALES, FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN ¿El Servicio de Farmacia tiene definida, al menos una línea de investigación y elabora anualmente un informe en el que se evalúan indicadores de producción científica y objetivos de mejora para sus farmacéuticos hospitalarios?



ACTIVIDADES TRANSVERSALES, FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN ¿Existe en el Servicio de Farmacia una persona de la propia responsabilidad de investigación y se han identificado entidades o servicios que puedan brindar orientación y apoyo en este ámbito?



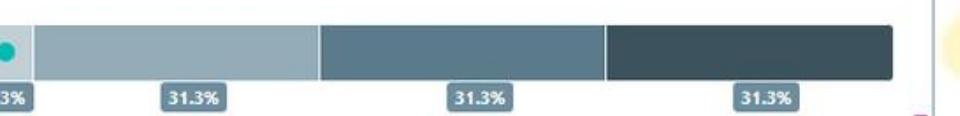
ACTIVIDADES TRANSVERSALES, FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN ¿El Servicio de Farmacia está incorporado o participa en la creación de nuevos grupos de investigación consolidados/emergentes?



PERSONAS Y EQUIPOS DE PROFESIONALES ¿Dispone el Servicio de Farmacia de un mapa de competencias y perfiles de puesto de trabajo específicos para cada área donde trabajan los técnicos de Farmacia?



ACTIVIDADES TRANSVERSALES, FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN ¿Dispone el Servicio de Farmacia de un plan anual para el desarrollo profesional y formación continuada individualizado para todos sus profesionales, que se revisa, al menos bianualmente, considerando las necesidades de cada profesional y las del Servicio y valorando sus conocimientos, habilidades y actitudes?



DESDE HON

FORTALEZAS y OPORTUNIDADES

Sapere Aude

Reflexión ante nuevos retos

70

CONGRESO
NACIONAL

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
FARMACIA HOSPITALARIA
MÁLAGA 15-17 OCT 25



Muchas gracias

cecilia.martinez@salud.Madrid.org

Mucho por hacer
¡Mucho por avanzar!