

# 69

## CONGRESO NACIONAL

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FARMACIA HOSPITALARIA

A CORUÑA

17-19 OCT 24

# PROYECTOS SEFH PROYECTO 2030. PRÓXIMOS PASOS

Eduarne Fernández de Gamarra Martínez  
Grupo coordinador 2030





¿Por qué necesitamos un mapa?



¿Dónde empezó el viaje?

# Iniciativa 2020

*'Hacia el futuro, con seguridad'*. Bajo este lema, un amplio panel de expertos de la SEFH ha cristalizado en 6 Líneas Estratégicas y 28 objetivos las claves que permitirán avanzar en la mejora de la práctica farmacéutica hospitalaria y de los sistemas de salud.

Atendiendo a los principios generales de la planificación estratégica, la **Iniciativa 2020** se articula utilizando una serie de conceptos básicos cuyas definiciones se señalan a continuación.

**Línea Estratégica:** Propósito de carácter general que se pretende conseguir.

**Objetivo:** Conjunto coordinado de actividades, metas y finalidades concretas que contribuyen a la consecución de la línea estratégica.

**Basal 2010:** Resultado de la encuesta sobre la situación de partida de los hospitales españoles en relación con los objetivos establecidos, realizada en 2010.

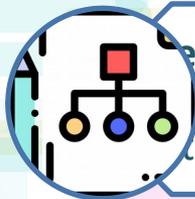
**Referencia Cruzada:** Organismos, instituciones y sociedades científicas, nacionales e internacionales, que tienen el mismo objetivo entre sus estrategias.

**Bibliografía:** Fuentes de información relevantes que ayudan a la comprensión del objetivo.



Iniciativa  
**2020**  
Hacia el futuro, con seguridad

## Líneas estratégicas Iniciativa 2020: “Hacia el futuro, con seguridad”



**Desarrollo organizativo:** Incorporar nuevas tecnologías que permitan mejorar la organización y calidad del Servicio de Farmacia, así como la seguridad y cuidado integral en el proceso farmacoterapéutico del paciente.



**Evidencia científica en la práctica clínica:** Incrementar el grado en el que los farmacéuticos de hospital aplican los principios de la Medicina Basada en la evidencia (MBE) a la mejora de la farmacoterapia individualizada.



**Prácticas de seguridad:** Liderar, desarrollar e implantar las actuaciones dirigidas a mejorar la seguridad del sistema de utilización de los medicamentos en el hospital.

## Líneas estratégicas Iniciativa 2020: “Hacia el futuro, con seguridad”



**Atención Farmacéutica:** Incrementar la participación del farmacéutico en la optimización de la farmacoterapia individualizada.



**Formación:** Diseñar programas de desarrollo profesional individualizado para los farmacéuticos y técnicos del Servicio de Farmacia y aumentar la capacitación de los tutores docentes.



**Investigación:** aumentar las aportaciones científicas de los farmacéuticos de hospital.

Editorial

# The European Statements of Hospital Pharmacy



Section 1 Introductory Statements and Governance

Section 2 Selection, Procurement and Distribution

Section 3 Production and Compounding

Section 4 Clinical Pharmacy Services

Section 5 Patient Safety and Quality Assurance

Section 6 Education and Research

# 2015

ASHP Health-System Pharmacy Initiative

## ASHP 2015 initiative



# PAI 2030

**69** CONGRESO  
NACIONAL  
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE  
FARMACIA HOSPITALARIA

A CORUÑA 17-19 OCT 24

## PRACTICE ADVANCEMENT INITIATIVE 2030



**ashp** PAI 2030  
Practice Advancement Initiative

ASHP's Practice Advancement Initiative (PAI) began in 2010 to drive pharmacy practice change at a local level. Building on this foundation, PAI 2030 includes recommendations to ensure that the pharmacy profession meets the demands of future practice and patient care delivery models.

**As healthcare evolves, PAI 2030 provides pharmacists with the tools and guidance they need to continue to lead and shape the profession.**

### WHAT IS PAI 2030?



**59 recommendations** on providing optimal, safe, and effective medication use



**Aspirational guidance** serving as a roadmap to pharmacy practice advancement



**Future-focused** set of concepts looking beyond today's barriers to change

## PAI 2030 THEMES FOR PRACTICE CHANGE



Optimize care via pharmacist-provided comprehensive medication management



Integrate pharmacy enterprise for convenient and cost-effective care



Increase public health opportunities in social determinants, chronic illness, and addiction



Advance pharmacy technician roles

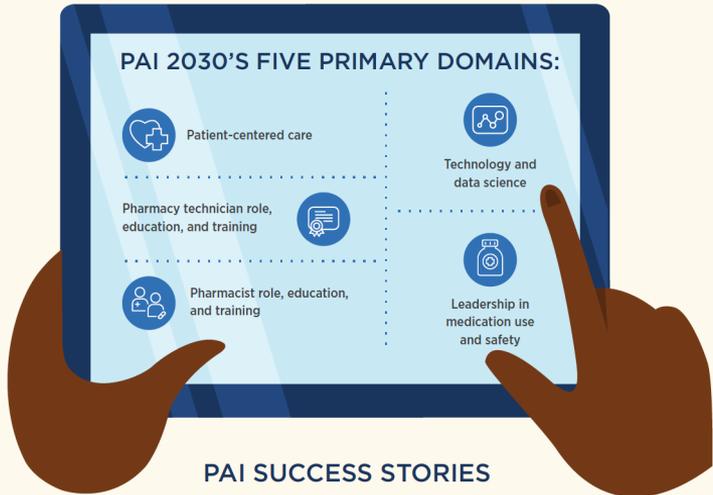


Adopt personalized, targeted therapies



Harness data to improve patient health





### PAI SUCCESS STORIES

Recommendations from the original PAI have sparked remarkable practice change in:



#### CONTINUITY OF CARE

**33% reduction** in 30-day hospital readmissions when pharmacists provided comprehensive medication management<sup>1</sup>



#### RESIDENCY TRAINING

**270% increase** in residency positions from 2007 to 2019<sup>2</sup>



#### MEDICATION REVIEWS

**41% increase** in pharmacist completion of comprehensive medication reviews with pharmacy tech in a clinical support role<sup>3</sup>

# PAI 2030 ASHP

PRACTICE-FOCUSED  
RECOMMENDATIONS

ORGANIZATION-FOCUSED  
RECOMMENDATIONS

PROFESSION-FOCUSED  
RECOMMENDATIONS



¿Qué llevamos en la mochila?



¿Hacia dónde vamos?



# EL LIBRO BLANCO DE LA FARMACIA HOSPITALARIA **20 19**

SITUACIÓN DE LOS SERVICIOS  
DE FARMACIA HOSPITALARIA  
EN ESPAÑA:

*Infraestructura, recursos y actividad*

**Tabla 1. Distribución de los SFH en la muestra y en el universo**

	Muestra			Universo		
	TOTAL	Dependencia del hospital		Dependencia del hospital		
		Público	Privado	TOTAL	Público	Privado
< 100 camas	33	9	24	75	25	50
100 - 250 camas	65	39	26	146	77	69
251 - 500 camas	51	43	8	77	59	18
501 - 1000 camas	38	34	4	54	50	4
> 1000 camas	13	13	0	16	15	1
<b>TOTAL</b>	<b>200</b>	<b>138</b>	<b>62</b>	<b>368</b>	<b>226</b>	<b>142</b>

**2020**  
Hacia el futuro, con seguridad



Infraestructuras  
Recursos  
Desarrollo profesional  
Actividad

# Objetivos 2020



Desarrollo organizativo		Objetivo	Basal 2010
1.1	El 80% de los SF dispondrán de sistemas informáticos de gestión de procesos integrados. <i>Para conseguir optimizar la gestión del SF es necesario que todas las aplicaciones informáticas del departamento estén integradas entre ellas. Con ello se consigue compartir, homogeneizar y unificar la información interna del SF.</i>		9,5%
1.3	El 80% de los hospitales dispondrán de sistemas automatizados de almacenamiento y dispensación de medicamentos en el SF. <i>Los SF incorporarán nuevas tecnologías, para la gestión, el almacenamiento y la dispensación de medicamentos que permitan mejorar la logística y ayuden en la optimización de los recursos y materiales.</i>		40,1%
1.7	El 50% de los SF dispondrán de un sistema de gestión de la calidad, certificado ó acreditado por una compañía externa debidamente acreditada. <i>Los SF deben tener algún sistema de gestión de la calidad que les permita acreditar que cada uno de los procesos y/o actividades que desarrollan, se realizan siguiendo unas normas que le confieren una garantía de la buena práctica en todas sus acciones.</i>		22,5%
Evidencia científica		Objetivo	Basal 2010
2.1	En el 100% de los hospitales el SF participará activamente en los procesos de evaluación y selección de medicamentos basados en la evidencia científica.		73,4%



	Prácticas de seguridad	Objetivo	Basal 2010
3.1	En el 100% de los hospitales, el SF participará activamente en el desarrollo y mantenimiento de un programa de gestión de riesgos aplicado a la prevención de errores de medicación. <i>Este programa será llevado a cabo por un equipo multidisciplinar que revisará los errores que se producen en la institución y en otras instituciones, así como la información publicada sobre nuevas prácticas de mejora de la seguridad, tomará medidas para mejorar todos los procesos, informará a los profesionales sanitarios sobre los errores notificados y las estrategias implantadas, y anualmente evaluará las actividades realizadas y elaborará un informe que resuma los problemas detectados, indique las acciones realizadas y priorice las actuaciones a llevar a cabo en el siguiente año.</i>		21,2%
	Atención farmacéutica	Objetivo	Basal 2010
4.1	En el 80 % de los hospitales, el farmacéutico trabajará con regularidad directamente en las unidades de hospitalización, participando en los procesos de decisión de la prescripción en al menos el 25% de los pacientes hospitalizados. <i>Los farmacéuticos, desempeñarán actividades clínicas integrados en el equipo asistencial colaborando en la valoración del paciente. Cada hospital definirá las áreas clínicas en las que participará.</i>		11,3%
	Docencia	Objetivo	Basal 2010
5.3	En el 80% de los hospitales, el SF contará con al menos un farmacéutico con acreditación BPS o similar.* <i>*Los SF Hospitalaria promoverán la acreditación de sus especialistas en áreas de capacitación profesional específicas. En este sentido, el sistema BPS (Board of Pharmacy Specialties) se considera referente. Se entenderán como similares al BPS aquellos sistemas que: se basen en una evaluación objetiva y exigente de la práctica profesional en un área de capacitación específica, cuenten con el reconocimiento incuestionable del colectivo profesional, y,exijan una reacreditación periódica.</i>		31,5%



Junta  
Permanente  
SEFH



Coordinadores  
2030



Grupos de  
trabajo SEFH



Equipo 2030

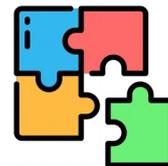


La profesión  
Los pacientes  
El entorno

Habilidades  
Investigación  
Tecnología  
Recursos



Llamada abierta  
a los grupos de trabajo  
de la SEFH



Coordinadores 2030:  
Propuesta, selección y  
priorización de retos





Juancho Corte García  
Edurne Fdez de Gamarra Martínez  
Mario García Gil  
Isabel Martín Herranz  
Jordi Nicolás Picó  
Javier Sáez de la Fuente  
Begoña Tortajada Goitia

Reyes Abad  
JM Alonso  
Ana Álvarez  
Gerardo Cajaraville  
José Manuel Caro  
Anxo Fernández  
Elia Fernández  
Sandra Flores  
Mònica Gómez  
Josep M<sup>a</sup> Guiu  
Fernando Gutiérrez  
Ana Herranz

Nuria Iglesias  
Cecilia Martínez  
Manolo Martínez  
Irene Mangues  
M<sup>a</sup> Antònia Mangues  
Biel Mercadal  
Monike de Miguel  
Emilio Monte  
Ramón Morillo  
Marta Moro  
Andrés Navarro  
Eva Negro

Ana Ortega  
M<sup>a</sup> José Otero  
Juan Francisco Rangel  
Carmen Rodríguez  
Miriam Rodríguez  
Remedios Romero  
María Sanjurjo  
Jesús Sierra  
Mariola Sirvent  
Dolors Soy  
Enrique Tevar  
Ana Valladolid

- Definición del reto
- Objetivos: profesión, pacientes, entorno
  - *¿Qué tenemos que hacer para hacerlo realidad?*
- Estándares
  - *¿Cómo lo vamos a hacer?*
- Herramientas y recursos (palanca de cambio)
  - *¿Con qué lo vamos a hacer?*
    - ✓ Formación /Docencia
    - ✓ Investigación
    - ✓ Tecnología
    - ✓ Gestión de personas
    - ✓ Procesos
- Evidencia científica y/o best practice



### **Tareas asistenciales**

- Participación en la atención a pacientes mediante modelos de integración en equipos multidisciplinares
- Continuidad asistencial de la atención farmacéutica
- Optimización e individualización terapéutica
- Desarrollo y seguimiento de las terapias avanzadas
- Indicación y adecuación farmacoterapéutica

### **Organizaciones o sistemas de salud**

- Transformación digital
- Innovación abierta
- Alianzas estratégicas con el entorno
- Preparación frente a problemas de salud emergentes
- Alineación con los Objetivos de Desarrollo Sostenible
- Sostenibilidad del sistema sanitario

### **Actividades transversales**

- Evaluación y posicionamiento de medicamentos
- Seguridad clínica
- Elaboración y preparación de medicamentos

### **Personas (profesionales y ciudadanos)**

- Bienestar y desarrollo profesional
- Capacitación de los técnicos
- Humanización de la asistencia sanitaria
- Conexión de la Farmacia Hospitalaria con pacientes y ciudadanos

### **Formación e investigación**

- Cultura de formación y capacitación como pilares del desarrollo profesional
- Cultura de investigación como motor del cambio

# Estructura de los retos



## Definición

Perspectiva:

- Farmacia Hospitalaria
- Pacientes
- Entorno

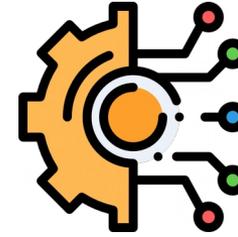


## Objetivos



## Estándares

Acciones para hacer  
realidad el reto



## Recursos

Formación  
Investigación  
Tecnología  
Gestión de personas  
Procesos



## Referencias

## Herramientas para facilitar la implementación de una forma práctica y adaptada a la realidad + monitorización periódica → Autoevaluación (modelo ISMP)

- Conocer la situación del propio servicio
- Identificar áreas a desarrollar
- Priorizar retos
- Concretar acciones
- Medir evolución a lo largo del tiempo

El cuestionario se basa en los estándares planteados para cada reto, y ofrece distintas opciones de respuesta según el grado de desarrollo o implantación de cada estándar.





ELSEVIER

Farmacia  
**HOSPITALARIA**

Órgano oficial de expresión científica de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria

[www.elsevier.es/farmaciahospitalaria](http://www.elsevier.es/farmaciahospitalaria)



Artículo especial

## La farmacia hospitalaria rumbo al 2030

Edurne Fernández de Gamarra-Martínez<sup>a,\*</sup>, Begoña Tortajada-Goitia<sup>b</sup>, Juan José Corte-García<sup>c</sup>,  
Isabel Martín-Herranz<sup>d</sup>, Mario García-Gil<sup>e</sup>, Javier Sáez de la Fuente<sup>f</sup> y Jordi Nicolás-Picó<sup>g</sup>



<sup>a</sup> Servicio de Farmacia, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, España

<sup>b</sup> Área de Farmacia y Nutrición, Agencia Sanitaria Costa del Sol, Marbella, Málaga, España

<sup>c</sup> Servicio de Farmacia, Fundación Hospital de Jove, Gijón, España

<sup>d</sup> Servicio de Farmacia, Complejo Hospitalario Universitario, Instituto de Investigación Biomédica INIBIC, A Coruña, España

<sup>e</sup> Servicio de Farmacia, Hospital Universitario de Fuenlabrada, Madrid, España

<sup>f</sup> Servicio de Farmacia, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España

<sup>g</sup> Servicio de Farmacia, Hospital Universitari Mútua Terrassa, Barcelona, España

*Los retos pretenden dar respuesta a las **necesidades de la sociedad, de las organizaciones y del entorno**, considerando los **continuos cambios y avances** que se están produciendo en el **ecosistema sanitario**.*

*Reflejan las distintas áreas de actuación de la farmacia hospitalaria, con el objetivo de **buscar los mejores resultados en salud para la población**, junto con el compromiso de **garantizar la sostenibilidad** del sistema, incorporando la realidad de nuestro entorno en la década actual.*



A CORUÑA  
17-19 OCT 24

69

- Una **hoja de ruta a largo** plazo es una herramienta para avanzar y crecer como profesión.
- **20 retos para 2030** sobre tareas asistenciales, actividades transversales, organizaciones, personas y formación/investigación.
- La **autoevaluación** permite evaluar el avance e identificar las áreas de mejora.

CONGRESO  
NACIONAL

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE  
FARMACIA HOSPITALARIA





**A CORUÑA**  
17-19 OCT 24

**69**

**Edurne Fz de Gamarra Martínez**  
**Grupo coordinador 2030**  
**Servicio de Farmacia. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau**  
[efernandezg@santpau.cat](mailto:efernandezg@santpau.cat)

**CONGRESO  
NACIONAL**  
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE  
FARMACIA HOSPITALARIA

