

69

CONGRESO NACIONAL

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FARMACIA HOSPITALARIA

A CORUÑA

17-19 OCT 24

Validación Cuadro de Mando de Indicadores de Telefarmacia

Luis Margusino Framiñán
Servicio de Farmacia

Complejo Hospitalario Universitario A Coruña

Grupo de Trabajo Telefarmacia. Proyecto MAPEX. SEFH.



FARMACIA
360°



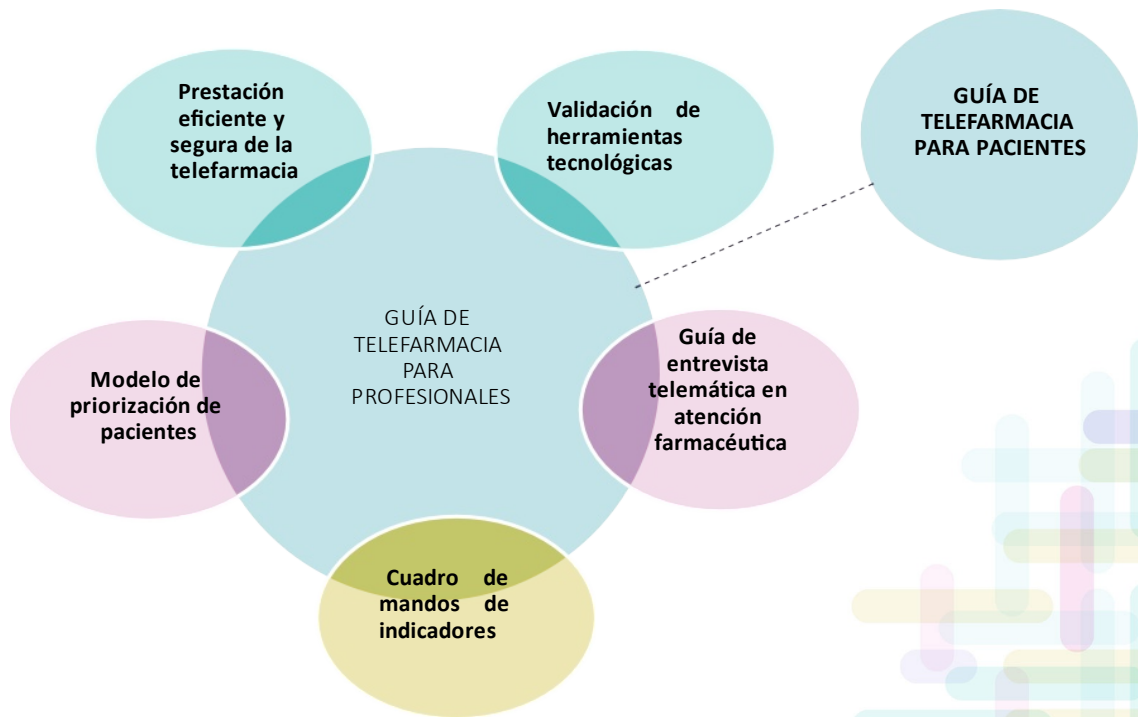
sefh
Sociedad Española
de Farmacia Hospitalaria

Proyecto MAPEX:

Marco Estratégico en Telefarmacia



<https://www.sefh.es/mapex/cmo-oportunidad.php>



“La **Telefarmacia** es la práctica farmacéutica a distancia a través del uso de las tecnologías de la información y comunicación”



Seguimiento
farmacoterapéutico

Formación e
información

Coordinación con
equipo asistencial

Dispensación y
entrega informada de
medicamentos

1

Identificar y definir **indicadores** para la medición y evaluación de la telefarmacia.

2

Definir un **Cuadro de Mando** que permita revisar y presentar los indicadores para conocer la evolución del impacto de la telefarmacia y facilitar la toma de decisiones al respecto.

3

Establecer **recomendaciones** para facilitar la implantación del Cuadro de Mando.

50 indicadores en telefarmacia



1. Aspectos generales

18

- Organización (8)
- Regulación y ética (1)
- Actividad asistencial (2)
- Experiencia del paciente y profesionales (2)
- Formación (1)
- Recursos humanos (1)
- Evaluación económica (3)

(15 prioritarios)



2. Seguimiento farmacoterapéutico

12

- Actividad asistencial (7)
- Efectividad clínica (4)
- Calidad (1)

(6 prioritarios)



3. Dispensación y entrega informada

15

- Actividad asistencial (6)
- Logística (4)
- Efectividad clínica (4)
- Calidad (1)

(7 prioritarios)



4. Formación e información

2

- Actividad asistencial (2)

(1 prioritario)



5. Coordinación con el equipo asistencial

3

- Actividad asistencial (3)

(2 prioritarios)

Indicador 19: Pacientes incluidos en el programa de telefarmacia para SFT respecto a los pacientes del SFH.



Criterio de Calidad	El SFH dispone de un registro de los pacientes que son incluidos en el programa de telefarmacia para SFT.
Dimensión	Actividad asistencial.
Fórmula	Fórmula: $(a/b) * 100$ a = Nº de pacientes incluidos en el programa de telefarmacia para SFT b = Nº de pacientes del SFH.
Prioridad	Indicador prioritario.
Explicación de términos	Nº de pacientes incluidos en el programa de telefarmacia para SFT: total de pacientes incluidos en el programa de telefarmacia para SFT, tanto para programas de teleconsultas y telemonitorización.
	Teleconsulta: hace referencia a las teleconsultas sincrónicas (ej. teléfono, videollamada) incluidas en la agenda de citación para seguimiento farmacoterapéutico (no vinculadas a envío de medicación a distancia).
Población	Telemonitorización: hace referencia a los programas que utilizan dispositivos portátiles (<i>wearables</i>) o aplicaciones móviles (<i>apps</i>) con el objetivo de establecer un registro y monitorización telemática de información proporcionada por el paciente. Puede ser asincrónica (cuando se almacenen o registren datos para posteriormente ser transferidos al profesional sanitario) o sincrónica (a tiempo real).
	Nº de pacientes del SFH: total de pacientes externos y ambulantés
Tipo	Resultado.
Periodicidad	Anual.
Estándar	A definir por cada SFH en base al histórico de sus datos y a sus propios objetivos de calidad..
Fuente de datos	Sistema de información hospitalario.

- Recomendaciones de uso.
- Glosario de términos.
- Repositorio de variables.
- Herramienta de cálculo.

Grupo de trabajo

Olatz Ibarra Barrueta

Hospital Universitario Galdakao-Usansolo

Irene Manges Bafalluy

Hospital Universitario Arnau de Vilanova de Lleida

Luis Margusino Framiñán

Complejo Hospitalario Universitario A Coruña

Emilio Monte Boquet

Hospital Universitario y Politécnico La Fe

Ramón Morillo Verdugo

Servicio de Farmacia del Hospital Universitario Virgen de Valme

Patricia Sanmartín Fenollera

Hospital Universitario Fundación Alarcón

Amparo Talens Bolós

Hospital Universitario Sant Juan de Alicante

Con el soporte técnico y metodológico de

ASCENDO



El objetivo del proyecto es **validar el Cuadro de Mando de Indicadores de Telefarmacia**, así como **sus herramientas y contenidos de apoyo**, para **medir y valorar la implantación y el desarrollo de los diferentes ámbitos de la Telefarmacia** en los Servicios de Farmacia Hospitalaria de España.

Además, el proyecto ha permitido **conocer el estado de desarrollo de la Telefarmacia en una muestra de centros de España**.



CUESTIONARIO PARA LA VALIDACIÓN DEL CUADRO DE MANDOS DE INDICADORES DE TELEFARMACIA

- Si es **holístico**: integra la telefarmacia desde todas las perspectivas
- Si es **práctico**: tiene utilidad práctica para los diferentes servicios de farmacia
- Si es **cuantitativo**: incluye indicadores cuantitativos para su medición
- Su **usabilidad**: la facilidad con que un usuario puede utilizar el cuadro de mandos
- Si promueve la **mejora continua**

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre del centro: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Ciudad: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Comunidad Autónoma: Haga clic o pulse aquí para escribir

Nivel del centro: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Nº Camas: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Población de referencia de su centro: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

¿Dispone de alguna acreditación de calidad?: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

¿Realiza actividades de Telefarmacia en su centro? (Seleccione una o más de las siguientes opciones)

- Ninguna
- Seguimiento Farmacoterapéutico
- Dispensación y entrega informada de medicamentos a distancia
- Formación e información a los pacientes
- Coordinación con el equipo asistencial

¿Dispone de indicadores propios para el seguimiento de actividades de Telefarmacia en el cuadro de mandos de su Servicio?: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

II SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO (SFT)

La finalidad de estos indicadores es favorecer el seguimiento de la actividad asistencial en el ámbito del SFT a través de telefarmacia, impulsar el desarrollo de proyectos de investigación en este ámbito (incluyendo PROMs y PREMs) y hacer seguimiento de reclamaciones y sugerencias recibidas por parte de los pacientes

Seleccione su grado de acuerdo o desacuerdo con cada afirmación, siendo **1 “Totalmente en desacuerdo”** y **9 “Totalmente de acuerdo”**.

14. Los indicadores definidos en este apartado abarcan de manera íntegra el SFT a través de la telefarmacia.

1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9

Si su puntuación es igual o inferior a 5, indique por qué: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Comentarios adicionales: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

15. Los indicadores definidos en este apartado permiten identificar aspectos de mejora sobre el SFT a través de telefarmacia.

1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9

Si su puntuación es igual o inferior a 5, indique por qué: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Comentarios adicionales: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Para la evaluación del CMI, se ha elaborado un cuestionario mediante el cual especialistas de servicios de Farmacia Hospitalaria de distintos hospitales de España han valorado si es **holístico, práctico, cuantitativo, fácil de usar** y si promueve la **mejora continua**.

Característica	Total preguntas	Preguntas
Holístico	6	1 - 9 - 14 - 19 - 24 - 29
Práctico	6	5 - 13 - 18 - 23 - 28 - 33
Cuantitativo	6	8 - 12 - 17 - 22 - 27 - 32
Usabilidad	9	2 - 3 - 4 - 6 - 11 - 16 - 21 - 26 - 31
Mejora continua	6	7 - 10 - 15 - 20 - 25 - 30

Los especialistas han valorado estas características **siguiendo la escala Likert (del 1 al 9)** y se ha realizado un **análisis estadístico** de las respuestas incluyendo las siguientes métricas :

- ❖ **Mediana:** grupo o conjunto de datos que se encuentran en el medio, teniendo una parte de los datos por debajo y la otra por encima.
- ❖ **Rango Intercuartílico (RIQ):** medida de variabilidad cuando la medida de posición central empleada ha sido la mediana. La distancia entre los cuartiles P75 y P25 expresa la agrupación o la dispersión de cada distribución de puntuaciones a partir de la siguiente convención. Dispersión baja <2, dispersión intermedia entre 2 y 3, dispersión alta >3.
- ❖ **Promedio:** media aritmética de las puntuaciones.
- ❖ **Nº de respuestas y % de respuestas para cada valor (1-9):** recuento del nº de respuestas por cada valor, del 1 al 9, y porcentaje de cada uno de ellos con respecto del total de respuestas.
- ❖ **Nº de respuestas y % de respuestas para cada rango (1-4; 5-9):** recuento del nº de respuestas para cada rango de valores y porcentaje de cada uno de ellos con respecto del total de respuesta.

Para la evaluación del CMI, se ha elaborado un cuestionario mediante el cual especialistas de servicios de Farmacia Hospitalaria de distintos hospitales de España han valorado si es **holístico, práctico, cuantitativo, fácil de usar** y si promueve la **mejora continua**.

Característica	Total preguntas	Preguntas
Holístico	6	1 - 9 - 14 - 19 - 24 - 29
Práctico	6	5 - 13 - 18 - 23 - 28 - 33
Cuantitativo	6	8 - 12 - 17 - 22 - 27 - 32
Usabilidad	9	2 - 3 - 4 - 6 - 11 - 16 - 21 - 26 - 31
Mejora continua	6	7 - 10 - 15 - 20 - 25 - 30

Grado de validación de la característica

Se han considerado los siguientes criterios para la validación de las características definidas empleando la metodología RAND/UCLA¹.

- Validada:** La **mediana** de la característica tiene que estar en el **rango de puntuación 5-9**. Además, al menos 2/3 (**66,66%**) de los encuestados deben puntuar la característica en el rango que contiene la mediana.
- No validada:** La **mediana** de la característica está en el **rango 1-4** o más de 1/3 (**33,33%**) de los encuestados califican la puntuación la característica fuera del rango que contiene la mediana.



PARTICIPANTES EN EL PILOTAJE

En el pilotaje del CMI han participado **44 centros de todas las Comunidades Autónomas y de los 4 niveles de complejidad** en función del número de camas, por lo que se puede considerar que los centros participantes en el estudio son **representativos de la situación nacional**.



VALIDACIÓN DEL CUADRO DE MANDO DE TELEFARMACIA

Centro
Hospital General Universitario Gregorio Marañón
Hospital Universitario Ramon y Cajal
Hospital Universitario La Paz
Hospital Reina Sofía
Complejo Hospitalario de Navarra
Hospital General Universitario de Elda Virgen de la Salud
Hospital Universitario de San Juan
Hospital General Universitario de Castellón
Hospital Universitari i Politècnic La Fe
Complejo Hospitalario Universitario de Cáceres
Hospital da Costa Burela (da Mariña)
Complejo Hospitalario Arquitecto Marcide-prof. Novoa Santos
Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña
Complejo Hospitalario Universitario de Vigo
Hospital San Pedro
Hospital de Urduliz- Alfredo Espinosa
Hospital Universitario Galdakao-Usansolo
Hospital Universitario Donostia
Hospital Valle del Nalón
Fundación Hospital de Jove
Hospital del Oriente
Hospital Universitario Los Arcos del Mar Menor
Hospital General Universitario Reina Sofía de Murcia

Centro
Hospital Universitario de Puerto Real
Hospital Universitario Virgen de Valme
Hospital Universitario Virgen de la Victoria
Hospital Regional Universitario de Málaga
Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa
Hospital Universitario Miguel Servet
Hospital de Manacor
Hospital Comarcal D'Inca
Hospital Universitario Son Espases
Hospital Insular Nuestra Señora De Los Reyes
Hospital Universitario Marqués De Valdecilla
Hospital de León
Hospital General Universitario Ciudad Real
Hospital Universitario de Guadalajara
Hospital Universitari Arnau De Vilanova de Lleida
Hospital del Mar
Hospital Universitario Vall d'Hebron (infantil)
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
Hospital Universitario Vall d'Hebron
Hospital Universitario Fundación Alcorcón
Hospital Universitario Puerta De Hierro

ESTADO DE IMPLANTACIÓN DE LA TELEFARMACIA (1/2)

Para conocer el estado de implantación de la telefarmacia en los servicios de Farmacia Hospitalaria de los centros, se preguntó sobre la realización de actividades de telefarmacia en cualquiera de sus ámbitos de aplicación y la medición de indicadores:

El **88%** (39/44) de los centros participantes en el pilotaje **realizan actividades de telefarmacia**, siendo las Islas Canarias y La Rioja las comunidades en las que no se ha detectado la realización de actividades de telefarmacia entre los centros participantes.

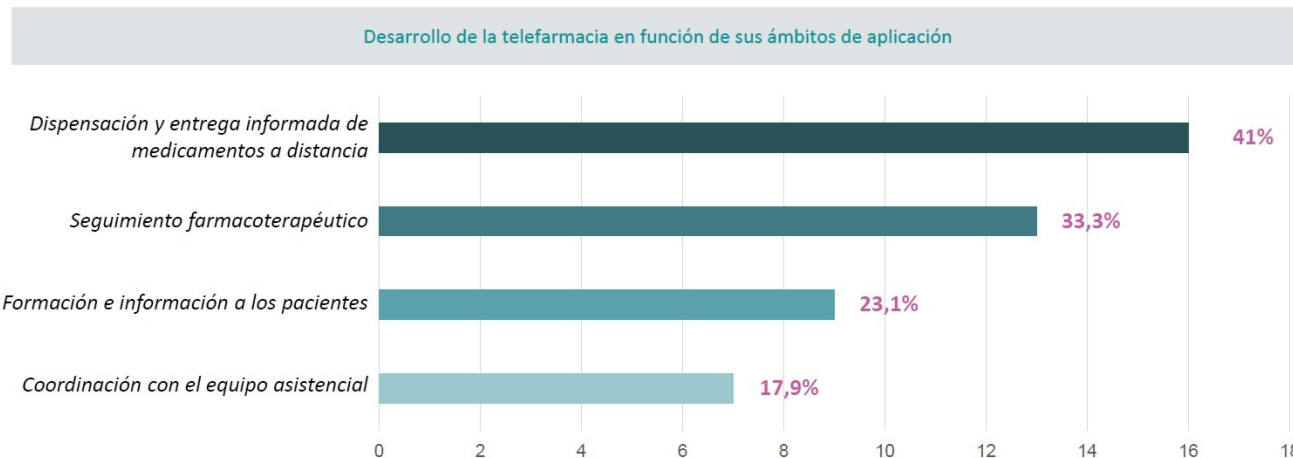
De los centros que sí realizan actividades de telefarmacia, **el 43,5%** (17/39) **no miden indicadores**.

Desarrollo de la telefarmacia por Comunidades Autónomas en función del número de centros que realizan actividades de telefarmacia



ESTADO DE IMPLANTACIÓN DE LA TELEFARMACIA (2/2)

Para conocer el estado de implantación de la telefarmacia en los servicios de Farmacia Hospitalaria de los centros, se preguntó sobre la realización de actividades de telefarmacia en cualquiera de sus ámbitos de aplicación y la medición de indicadores:



VALIDACIÓN DEL CUADRO DE MANDO DE TELEFARMACIA

VALORACIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL CUADRO DE MANDOS DE INDICADORES

HOLÍSTICO

El CMI sobre Telefarmacia es holístico: integra la telefarmacia desde todas las perspectivas.

Se ha **validado la característica de manera consensuada** con una puntuación de **8,2** y **el 98,5 %** de las respuestas para todas las preguntas con una puntuación superior a 5. De hecho, **el 90,9%** de las respuestas tienen una puntuación **superior a 7**.



Detalle de las respuestas:

Cuestiones planteadas	Mediana	% entre 7-9
Es completo, recoge todos los ámbitos relevantes de la TF.	9	97 %
Abarca de manera íntegra los aspectos generales y transversales de la TF.	8	97 %
Abarca de manera íntegra el seguimiento farmacoterapéutico a través de la TF.	8	95 %
Abarca de manera íntegra la dispensación y entrega informada de medicamentos a distancia.	8	95 %
Abarca de manera íntegra la formación e información a los pacientes a través de la TF.	8	79 %
Abarca de manera íntegra la coordinación con el equipo asistencial a través de la TF.	8	79 %

VALORACIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL CUADRO DE MANDOS DE INDICADORES

PRÁCTICO

El CMI sobre Telefarmacia es práctico: tiene utilidad práctica para los diferentes servicios de farmacia.

Se ha **validado la característica de manera consensuada** con una puntuación de **7,9** y **el 98,9 %** de las respuestas para todas las preguntas planteadas superior a 5. De hecho, **el 84,1%** de las respuestas tienen una puntuación **superior a 7**.



Detalle de las respuestas:

Cuestiones planteadas	Mediana	% entre 7-9
Las fichas descriptivas de los indicadores y el glosario de términos resultan útiles a la hora de cumplimentar el CMI.	8	95 %
Facilita la gestión y la toma de decisiones respecto a la implementación del plan estratégico, la actividad asistencial en TF en número de pacientes, el fomento de encuestas de satisfacción de los pacientes y el impulso a la formación a los profesionales.	8	88 %
Facilita la gestión y la toma de decisiones, el desarrollo de proyectos de investigación y las reclamaciones y sugerencias en el ámbito del SFT a través de TF.	8	93 %
Facilita la gestión y la toma de decisiones, la logística, el desarrollo de proyectos de investigación y las reclamaciones y sugerencias en el ámbito de la dispensación y entrega informada de medicamentos a distancia.	8	84 %
Facilita la gestión y la toma de decisiones en la formación, información y coordinación con el equipo asistencial a pacientes a través de TF.	7,5	95 %



VALORACIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL CUADRO DE MANDOS DE INDICADORES

CUANTITATIVO

El CMI sobre Telefarmacia incluye indicadores cuantitativos para su medición.

Se ha **validado la característica de manera consensuada** con una puntuación de **7,9** y el **98,6%** de las respuestas para todas las preguntas planteadas superior a 5. De hecho, el **86,1%** de las respuestas tienen una puntuación **superior a 7**.



Detalle de las respuestas:

Cuestiones planteadas	Mediana	% entre 7-9
Permite establecer estándares de cumplimiento para la implementación de la TF.	8	93 %
Es útil para realizar un seguimiento de la implementación del plan estratégico del SFH, medir y realizar seguimiento de la actividad asistencial en términos de número de pacientes, impulsar la realización de encuestas de satisfacción de los pacientes, impulsar la formación a los profesionales y evaluar el impacto económico de la telefarmacia.	8	81 %
Es útil para medir la actividad asistencial, el desarrollo de proyectos de investigación en este ámbito y las reclamaciones y sugerencias de los pacientes en el ámbito del SFT a través de la TF.	8	89 %
Es útil para medir la actividad asistencial, la logística, el desarrollo de proyectos de investigación y las reclamaciones y sugerencias de los pacientes en el ámbito de la dispensación y entrega informada de medicamentos a distancia.	8	89 %
Es útil para medir la actividad asistencial en formación e información, así como la coordinación con el equipo asistencial a pacientes a través de telefarmacia.	7,5	78 %



VALIDACIÓN DEL CUADRO DE MANDO DE TELEFARMACIA CMI: Cuadro de Mandos de Indicadores; TF: telefarmacia; SFT: Seguimiento farmacoterapéutico

17

VALORACIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL CUADRO DE MANDOS DE INDICADORES

USABILIDAD

El CMI sobre Telefarmacia es fácil de utilizar por parte de los usuarios.

Se ha **validado la característica de manera consensuada** con una puntuación de **6,9** y **87,37%** de las respuestas para todas las preguntas planteadas superior a 5, si bien **el 57,8%** de las respuestas tienen una puntuación **superior a 7**.



Detalle de las respuestas:

Cuestiones planteadas	Mediana	% entre 7-9
El CMI es fácil de usar.	7	64%
El tiempo empleado necesario para completar el CMI es adecuado.	6	41%
Las instrucciones para el uso de la herramienta de apoyo al CMI son claras y fáciles de seguir.	8	87%
Las variables recogidas en el repositorio son fáciles de conseguir.	6	36%
Las variables definidas para la implementación del plan estratégico de TF, el seguimiento de la actividad asistencial, la realización de encuestas de satisfacción de los pacientes, la formación de los profesionales y evaluar el impacto económico de la TF son fáciles de conseguir.	7	54%
Las variables definidas en el ámbito del seguimiento farmacoterapéutico son fáciles de conseguir.	6	48%
Las variables definidas en el ámbito de la dispensación y entrega informada de medicamentos a distancia son fáciles de conseguir.	7	64%
Las variables definidas en el ámbito de la formación e información a pacientes son fáciles de conseguir.	7	59%
Las variables definidas en el ámbito de la coordinación con el equipo asistencial son fáciles de conseguir.	8	66%



VALIDACIÓN DEL CUADRO DE MANDO DE TELEFARMACIA CMI: Cuadro de Mandos de Indicadores; TF: telefarmacia; SFT: Seguimiento farmacoterapéutico

18

VALORACIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL CUADRO DE MANDOS DE INDICADORES

MEJORA CONTINUA

El CMI sobre Telefarmacia promueve la mejora continua.

Se ha **validado la característica de manera consensuada** con una puntuación de **7,9** y **100%** de las respuestas para todas las preguntas planteadas superior a 5, si bien **el 85,6%** de las respuestas tienen una puntuación **superior a 7**.

Detalle de las respuestas:



Cuestiones planteadas	Mediana	% entre 7-9
El CMI permite identificar áreas de mejora en la implementación de la TF.	8	95%
Los indicadores permiten identificar aspectos de mejora sobre los aspectos generales y transversales de la TF en el SFH.	8	95%
Los indicadores definidos en este apartado permiten identificar aspectos de mejora sobre el SFT a través de TF.	8	86%
Los indicadores definidos en este apartado permiten identificar aspectos de mejora sobre dispensación y entrega informada de medicamentos a distancia.	8	95%
Los indicadores definidos en este apartado permiten identificar aspectos de mejora en el ámbito de la formación e información a pacientes a través de TF.	8	66%
Los indicadores definidos en este apartado permiten identificar aspectos de mejora en el ámbito de la coordinación con el equipo asistencial a través de la TF.	7,5	75%



ANÁLISIS DE LOS COMENTARIOS SOBRE EL CMI (1/3)

Comentarios	Nº	%
El cuadro de mandos es completo, abarcando una amplia gama de indicadores relevantes para la telefarmacia, y muy exhaustivo en algunas ocasiones, ya que exige un nivel de detalle excesivo en algunos aspectos.	8	18,2%
Se han valorado positivamente el CMI, sus herramientas y documentos de apoyo, como, por ejemplo, las fichas descriptivas de los indicadores.	2	4,5%
La complejidad del CMI y la gran cantidad de datos que requiere, dificulta su utilidad práctica e implantación en los servicios de Farmacia Hospitalaria.	2	4,5%
Se ha puesto de manifiesto la dificultad de recoger datos para la medición de indicadores. Entre las causas señaladas se encuentran:	21	47,7%
Necesidad de recursos, tanto humanos como tecnológicos para la cumplimentación e implementación del CMI.	3	6,8%
Diversidad en las fuentes de los datos, así como en los sistemas en los que se registran los mismos	4	9,1%
Falta de integración y automatización para la recopilación y extracción datos.	15	34,1%
Dificultad a la hora de establecer un registro actualizado y permanente en los diferentes ámbitos de aplicación de la Telefarmacia.	1	2,3%
Resulta complicada la medición de:		
Tiempos	1	2,3%
Datos relacionados con costes	6	13,6%
El tiempo para la recolección de datos para la medición de indicadores resulta excesivo en algunos casos.	4	9,1%

- **Se han validado de manera consensuada todas las características del Cuadro de Mandos de Indicadores de telefarmacia.**
- Los indicadores requieren una lectura exhaustiva para su correcta interpretación, utilización y aplicación práctica.
- De todas las dimensiones analizadas, la usabilidad es la menos valorada.
- Se ha identificado un desafío significativo relacionado con la recopilación de datos para la medición de indicadores, especialmente en lo que respecta a aspectos transversales y seguimiento farmacoterapéutico.
- Se ha identificado la necesidad de contar con recursos humanos y tecnológicos adecuados.
- Se ha considerado necesaria la selección de un número menor de indicadores esenciales, que sean accesibles

- Se han validado de manera consensuada todas las características del Cuadro de Mandos de Indicadores de telefarmacia.
- **Los indicadores requieren una lectura exhaustiva para su correcta interpretación, utilización y aplicación práctica.**
- De todas las dimensiones analizadas, la usabilidad es la menos valorada.
- Se ha identificado un desafío significativo relacionado con la recopilación de datos para la medición de indicadores, especialmente en lo que respecta a aspectos transversales y seguimiento farmacoterapéutico.
- Se ha identificado la necesidad de contar con recursos humanos y tecnológicos adecuados.
- Se ha considerado necesaria la selección de un número menor de indicadores esenciales, que sean accesibles

- Se han validado de manera consensuada todas las características del Cuadro de Mandos de Indicadores de telefarmacia.
- Los indicadores requieren una lectura exhaustiva para su correcta interpretación, utilización y aplicación práctica.
- **De todas las dimensiones analizadas, la usabilidad es la menos valorada.**
- Se ha identificado un desafío significativo relacionado con la recopilación de datos para la medición de indicadores, especialmente en lo que respecta a aspectos transversales y seguimiento farmacoterapéutico.
- Se ha identificado la necesidad de contar con recursos humanos y tecnológicos adecuados.
- Se ha considerado necesaria la selección de un número menor de indicadores esenciales, que sean accesibles

- Se han validado de manera consensuada todas las características del Cuadro de Mandos de Indicadores de telefarmacia.
- Los indicadores requieren una lectura exhaustiva para su correcta interpretación, utilización y aplicación práctica.
- De todas las dimensiones analizadas, la usabilidad es la menos valorada.
- **Se ha identificado un desafío significativo relacionado con la recopilación de datos para la medición de indicadores, especialmente en lo que respecta a aspectos transversales y seguimiento farmacoterapéutico.**
- Se ha identificado la necesidad de contar con recursos humanos y tecnológicos adecuados.
- Se ha considerado necesaria la selección de un número menor de indicadores esenciales, que sean accesibles

- Se han validado de manera consensuada todas las características del Cuadro de Mandos de Indicadores de telefarmacia.
- Los indicadores requieren una lectura exhaustiva para su correcta interpretación, utilización y aplicación práctica.
- De todas las dimensiones analizadas, la usabilidad es la menos valorada.
- Se ha identificado un desafío significativo relacionado con la recopilación de datos para la medición de indicadores, especialmente en lo que respecta a aspectos transversales y seguimiento farmacoterapéutico.
- **Se ha identificado la necesidad de contar con recursos humanos y tecnológicos adecuados.**
- Se ha considerado necesaria la selección de un número menor de indicadores esenciales, que sean accesibles

- Se han validado de manera consensuada todas las características del Cuadro de Mandos de Indicadores de telefarmacia.
- Los indicadores requieren una lectura exhaustiva para su correcta interpretación, utilización y aplicación práctica.
- De todas las dimensiones analizadas, la usabilidad es la menos valorada.
- Se ha identificado un desafío significativo relacionado con la recopilación de datos para la medición de indicadores, especialmente en lo que respecta a aspectos transversales y seguimiento farmacoterapéutico.
- Se ha identificado la necesidad de contar con recursos humanos y tecnológicos adecuados.
- **Se ha considerado necesaria la selección de un número menor de indicadores esenciales, que sean accesibles**



A CORUÑA
17-19 OCT 24

Gracias por su atención

luis.margusino.framinan@sergas.es

69

**CONGRESO
NACIONAL**

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
FARMACIA HOSPITALARIA

