



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FARMACIA HOSPITALARIA

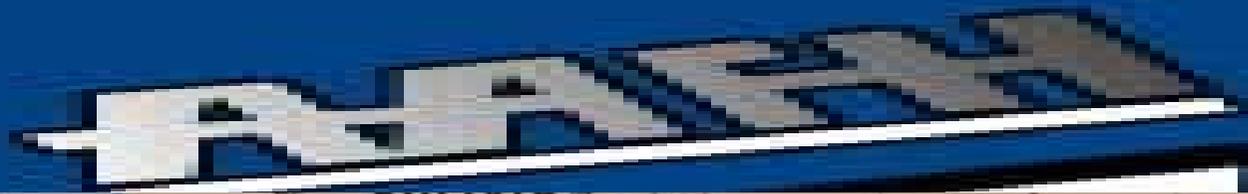
53 CONGRESO NACIONAL DE LA SEFH

ENCUENTRO IBEROAMERICANO DE FARMACÉUTICOS DE HOSPITAL

COMPROMETIDOS CON EL FUTURO
TALENTO Y TALANTE AL SERVICIO DE LA SOCIEDAD



PALACIO DE CONGRESOS
VALENCIA
DEL 21 AL 24 DE OCTUBRE DE 2008

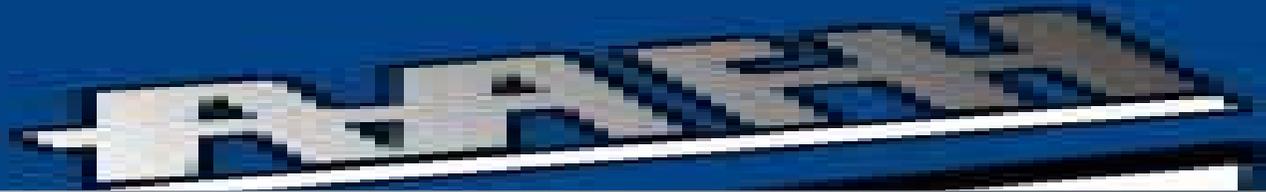


LA FARMACIA HOSPITALARIA EN IBEROAMERICA ARGENTINA



FARM. VIVIANA BERNABEI

presidencia@aafhospitolaria.org.ar



MARCO LEGAL

UN ESTADO NACIONAL

Y

24 ESTADOS PROVINCIALES

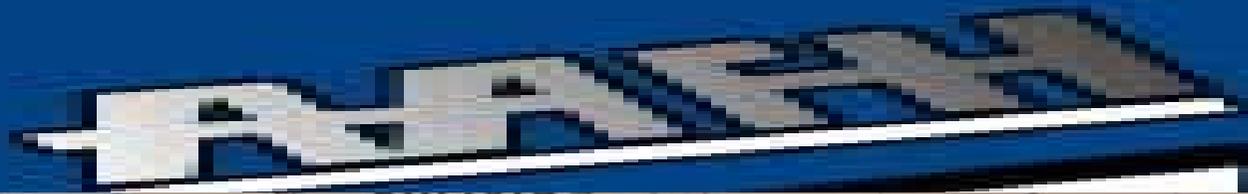
Ley Nacional 17.565/1968 = 15 Adh.

Leyes Provinciales = 9

La Rioja (2004)

Entre Rios (2008)

Contienen capítulo
específico para Farmacia
Hospitalaria

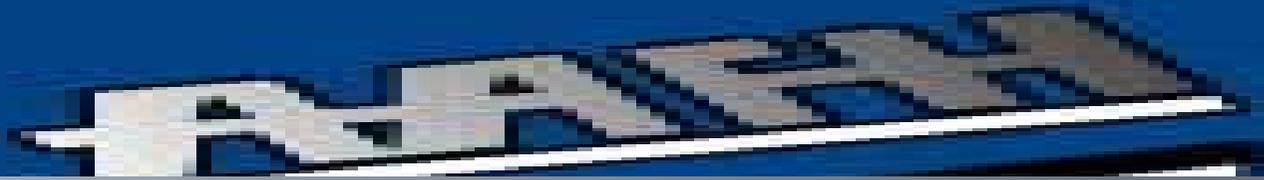


MARCO LEGAL

RESOLUCION 641/2000 MSN

(PROGRAMA NAC. GARANTIA DE LA CALIDAD)

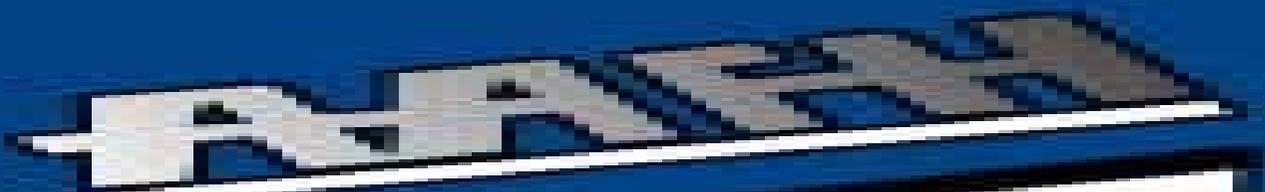
**NORMAS DE ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO
DE SERVICIOS DE FARMACIA EN
ESTABLECIMIENTOS ASISTENCIALES**



No existe OBLIGATORIEDAD legal de formación especializada para el ejercicio de la farmacia hospitalaria pero el ejercicio de la farmacia hospitalaria REQUIERE FORMACION ESPECIFICA

FORMACION EN FARMACIA HOSPITALARIA

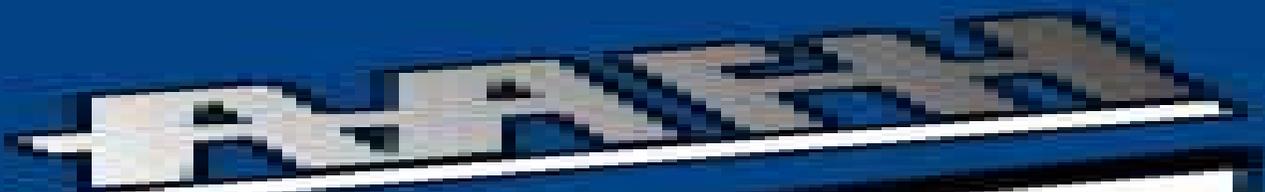
- **EDUCACION FORMAL = RESIDENCIAS POST GRADO: 33 plazas distribuidas en 7 provincias y 8 Programas diferentes**
- **CURSOS ESPECIFICOS DE ACTUALIZACION**
- **FORMACION DE GRADO = PRACTICAS INSTITUCIONALES con diferentes niveles de exigencias.**



SITUACION DE LA FARMACIA HOSPITALARIA

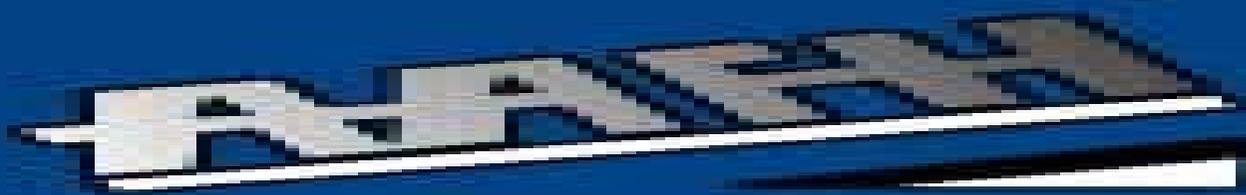
*La organización del Sistema de Atención de Salud es compleja
y participan diferentes actores en su financiamiento...*

- ✓ Establecimientos bajo dependencia del Estado Nacional
- ✓ Establecimientos bajo dependencia de los Estados Provinciales
- ✓ Establecimientos bajo dependencia de los Estados Municipales
- ✓ Establecimientos propiedad de Obras Sociales Sindicales
- ✓ Establecimientos propiedad de Capitales Privados



SITUACION DE LA FARMACIA HOSPITALARIA

- ***LA GRAN MAYORIA DE LOS S.F.H. DE LOS SECTORES PUBLICO Y PRIVADO CARECEN DE HABILITACION POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA JURISDICCIONAL***
- ***EN EL SECTOR PRIVADO SE DAN CASOS DE HABILITACIONES DE S.F.H. COMO DEPOSITOS DE FARMACIA***
- ***LA AUSENCIA DE UN MARCO LEGAL ESPECIFICO ORIGINA SERIAS IRREGULARIDADES EN LA FISCALIZACION DE LOS S.F.H.***



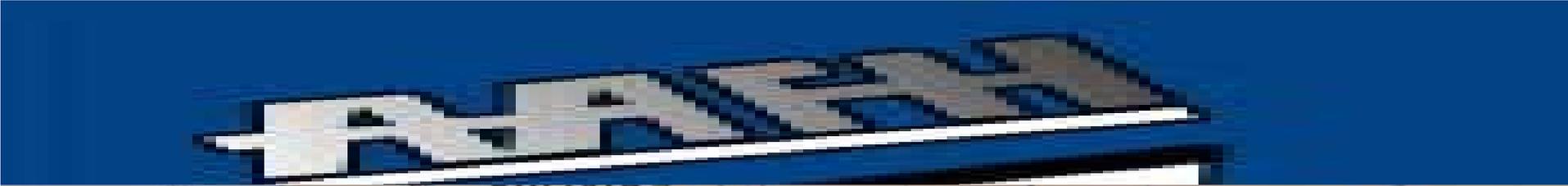
Registro de Datos Federales

Matriz Mínima de Datos del MERCOSUR. GMC/Res N°27/2004-MS/Res N°604/2005- GMC/Res N°66/06.

Resolución Grupo Mercado Común N° 27/2004

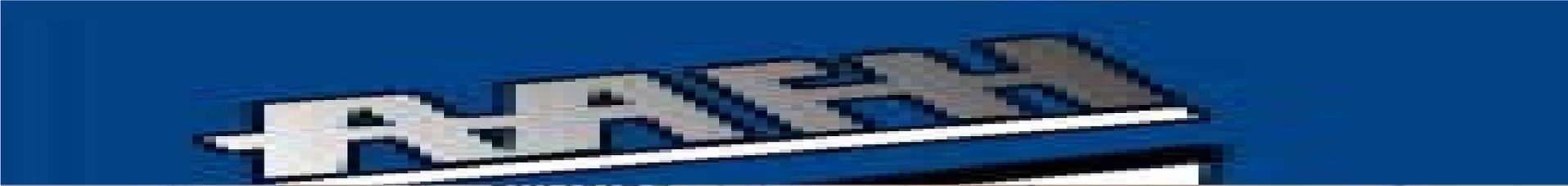
Aprobación "Matriz Mínima de Registro de Profesionales de Salud en el MERCOSUR".

- **Resolución 604/2005** Incorporación al ordenamiento Jurídico Nacional de la Matriz Mínima de Registro de Profesionales de Salud en el MERCOSUR.
- **Resolución Grupo Mercado Común N° 66/06** Iniciar la obligatoriedad del llenado de la Matriz Mínima de Registro de Profesionales de Salud del MERCOSUR para las profesiones de salud comunes (Medicina – Odontología- Farmacia- Bioquímica- Enfermería- Nutrición- Psicología)



**Problemática según el Ministerio de Salud de la Nación
respecto a los Profesionales de la salud**

- 1. Heterogeneidad de profesiones que se registran en las diferentes jurisdicciones***
- 2. Se registran profesiones con competencias equivalentes bajo diferentes denominaciones***
- 3. Heterogeneidad en el manejo del gobierno de la matrícula (Ministerios de Salud o delegación en Colegios de Ley).***
- 4. Existe doble o más matriculaciones sin poder identificar al profesional adecuadamente.***



SITUACION DE LA FARMACIA HOSPITALARIA



SOBRE 24 JURISDICCIONES

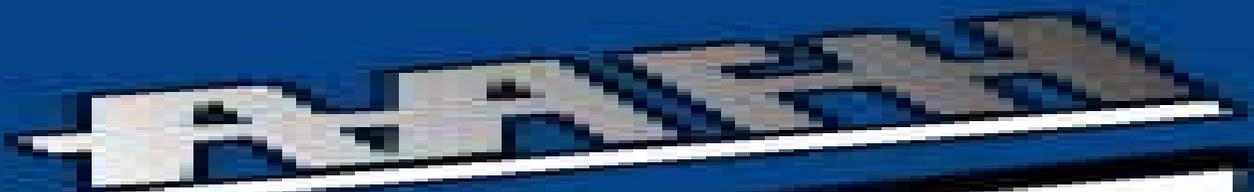
10 COLEGIOS DE LEY

Y

14 MINISTERIOS

OTORGAN MATRICULA HABILITANTE PARA EL EJERCICIO PROFESIONAL FARMACEUTICO





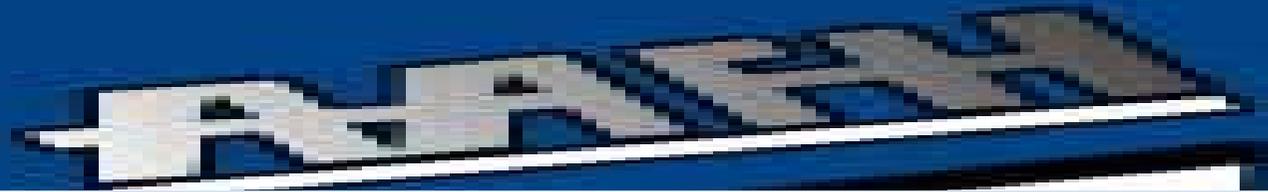
SITUACION DE LA FARMACIA HOSPITALARIA

Total establecimientos con internación: 3.311

Número de camas disponibles: 153.085

Número de Farmacéuticos: 21.177

Número de Farmacéuticos de Hospital: 1.093 (5,2%) - subregistro



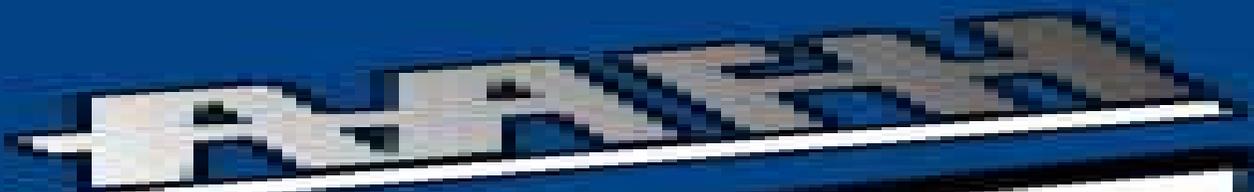
1º ENCUESTA NACIONAL DE SITUACION DE LA FARMACIA HOSPITALARIA (AAFH)

Datos parciales (Septiembre 2008)

JEFATURAS

- 1. SFH con Jefe Farmacéutico: 83%**
- 2. SFH sin Jefe Farmacéutico: 17%**
- 3. SFH con 1 Adjunto: 33%**
- 4. SFH con 2 Adjuntos: 8%**
- 5. SFH sin Adjunto: 59%**





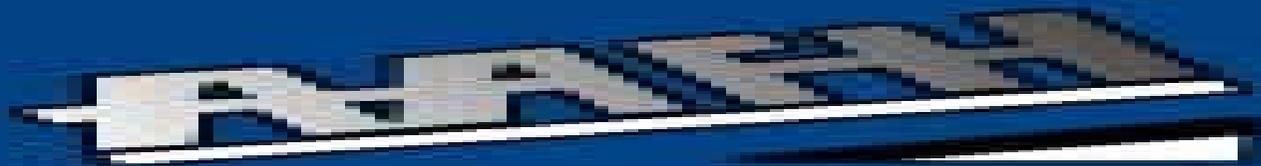
1º ENCUESTA NACIONAL DE SITUACION DE LA FARMACIA HOSPITALARIA (AAFH)

Datos parciales (Septiembre 2008)

PLANTA PROFESIONAL

- 1. SFH con 0 Farmacéutico Planta: 27%**
- 2. SFH con 1 Farmacéutico Planta: 31%**
- 3. SFH con 2-5 Farmacéuticos Planta : 26%**
- 4. SFH con 6-9 Farmacéuticos Planta : 6%**
- 5. SFH con 10-15 Farmacéuticos Planta : 7%**
- 6. SFH con más de 15 Farmacéuticos Planta : 3%**



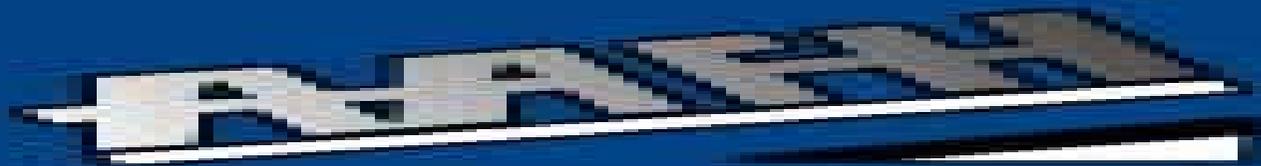


1º ENCUESTA NACIONAL DE SITUACION DE LA FARMACIA HOSPITALARIA (AAFH)

Datos parciales (Septiembre 2008)

FUNCIONES DESEMPEÑADAS EN LOS SFH

- 1. Gestión Farmacoeconómica: 83%**
- 2. Dispensación en Internación: 100%**
- 3. Dispensación a Pacientes Ambulatorios: 80%**
- 4. Central de Esterilización de Materiales: 51%**
- 5. Gestión y Dispensación Productos Médicos: 77%**
- 6. Información de Medicamentos: 65%**
- 7. Formulación y Elaboración No Estériles: 45%**
- 8. Unidades de Mezclas Intravenosas: 20%**



1º ENCUESTA NACIONAL DE SITUACION DE LA FARMACIA HOSPITALARIA (AAFH)

Datos parciales (Septiembre 2008)

FUNCIONES DESEMPEÑADAS EN LOS SFH

9. Farmacovigilancia: 50%

10. Tecnovigilancia: 30%

11. Farmacocinética: 5%

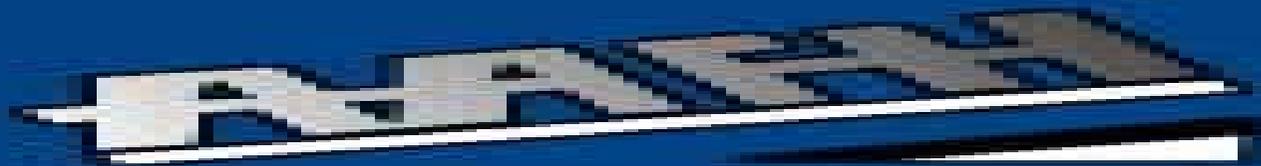
12. Comité Docencia e Investigación: 19%

13. Comité de Infecciones: 43%

14. Comité de Farmacia y Terapéutica: 40%

15. Comité de Emergencias: 8%

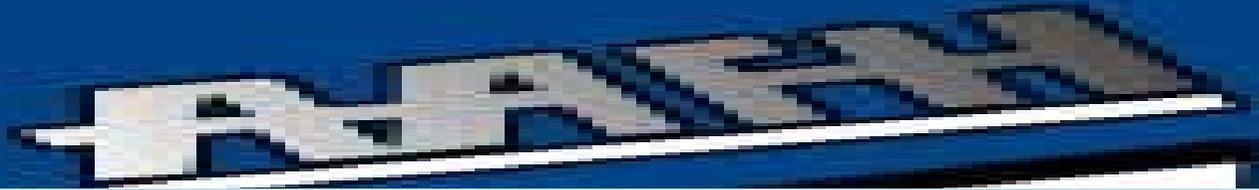
16. Comité de Calidad: 6%



1º ENCUESTA NACIONAL DE SITUACION DE LA FARMACIA HOSPITALARIA (AAFH)

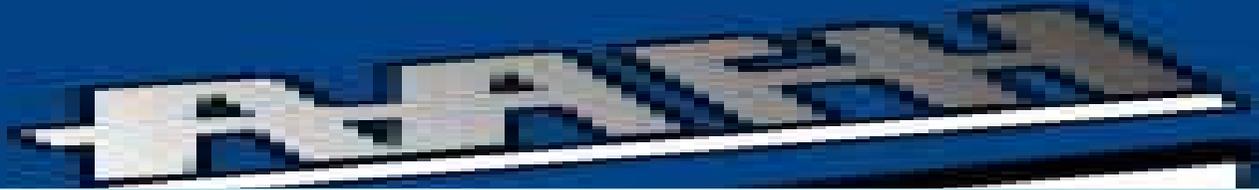
Datos parciales (Septiembre 2008)

- **GFT: 51% (el 29% tiene revisión anual)**
- **SDMDU: 16%**
- **SDMDD: 71%**
- **ENSAYOS CLINICOS: 12,5%**
- **UMIV ONCOLOGICOS: 9%**
- **UMIV NPT: 4%**
- **UMIV ATB Y OTROS: 4,5%**
- **MANUALES DE PROC. G.F.E.: 43%**
- **MANUALES DE PROC. DISP/DISTRIBUCION: 57%**
- **MANUALES DE PROC. ELABORACION: 27%**



FORTALEZAS

- **Modificación de normas legales jurisdiccionales y Proyecto de Ley Nacional de Medicamentos** (*en trámite de consulta institucional en el Senado de la Nación*)
- **Normas para Fiscalización y Habilitación de los SFH.** (*Para la firma del Acta de Consenso el proyecto de Resolución. MSN*)
- **Acreditación de Unidades de Residencias.** (*Documento en proceso de revisión. MSN*)
- **Reconocimiento de la Especialidad en Farmacia Hospitalaria.** (*Documento en elaboración, ya fue aceptada FH y el Perfil del Especialista en FH. MSN*)

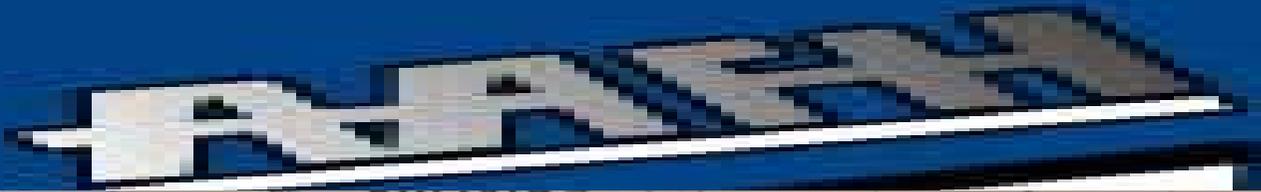


ESPECIALIDADES FARMACEUTICAS

- *Farmacia Hospitalaria*
- *Farmacia Comunitaria*
- *Farmacia Industrial*
- *Esterilización*
- *Farmacia Sanitaria y Legal*
- *Biofarmacia*
- *Nutrición y Análisis de alimentos*

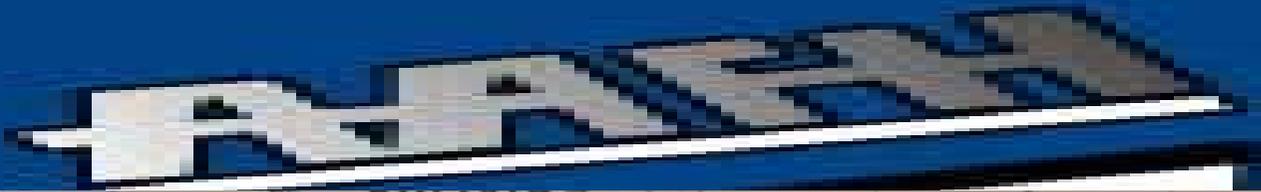
ESPECIALIDADES MULTIPROFESIONALES

- *Salud Pública*
- *Epidemiología*
- *Gestión en Servicios de Salud*
- *Gestión Ambiental*



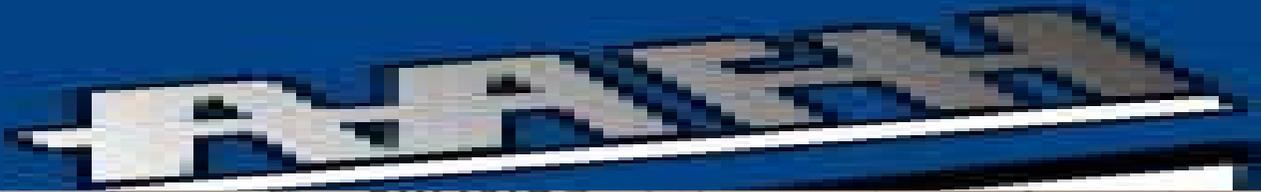
FORTALEZAS

- **Documento de Habilitación Categorizante: Armonización de Estructuras** *(en proceso de adecuación entre MSN y MS provinciales)*
- **Comisión Nacional Asesora sobre la Seguridad del Paciente.** *(integración multidisciplinaria con representación institucional de la AAFH. MSN)*
- **Comisión Nacional Asesora para el URM.** *(integración multidisciplinaria con representación institucional de la AAFH. MSN)*



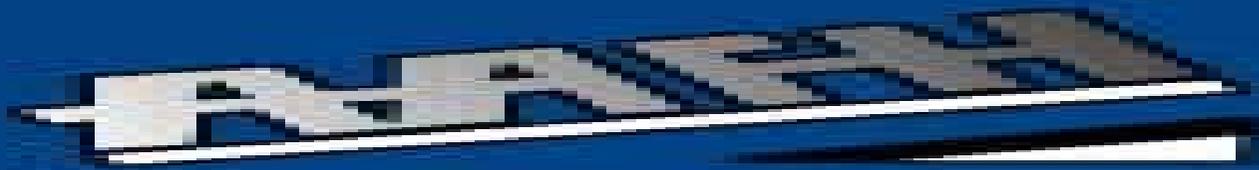
PUNTOS DE MEJORA

- Se debe desarrollar el programa de formación de residentes consensuado y homologado a nivel nacional
- Los SFH deben ser sometidos a procesos de acreditación
- Las Unidades de Residencias deben ser sometidas a procesos de acreditación



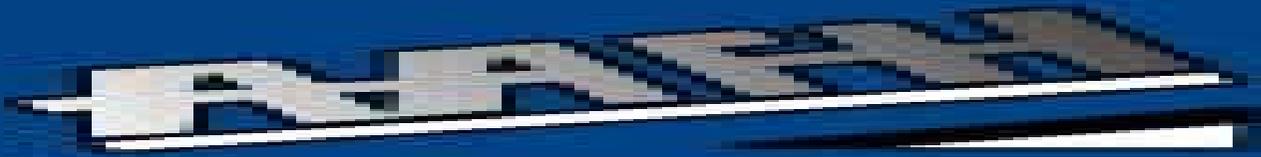
PUNTOS DE MEJORA

- Designación de los profesionales farmacéuticos en función de camas disponibles, calidad y complejidad de actividades farmacéuticas que se desarrollen
- Las entidades farmacéuticas deberían trabajar en pos de mejorar la difusión del ejercicio profesional hospitalario y en consenso con la autoridad sanitaria desarrollar las herramientas que posibiliten la inserción laboral del profesional formado en la especialidad.



PUNTOS DE MEJORA ACTITUD

El farmacéutico de hospital deberá *SABER* (*fortaleciendo sus conocimientos*), tendrá que *SABER HACER* (*desarrollando nuevas habilidades y destrezas*) y con actitud pro-activa deberá *SER*



En nuestro país históricamente se han producido desigualdades sociales y económicas, el sistema sanitario no ha sido la excepción y por ende el desarrollo de la farmacia hospitalaria también ha estado involucrado en ese proceso.

El desafío para los farmacéuticos de hospital como individuos y para la Asociación Argentina de Farmacéuticos de Hospital como sociedad científica aglutinadora de esos individuos en un colectivo profesional, es superar la historia a través del consenso, armonizando el desarrollo y garantizando calidad en las prestaciones propias de la farmacia hospitalaria.

Debemos ser socialmente responsables de nuestro ejercicio profesional



Muchas Gracias!!

