

## La adherencia depende de todos

## Encuesta Adherencia 2022

Estimado/a profesional sanitario, mediante esta encuesta, solicitamos su participación para conocer la concienciación y relevancia que se da en el ámbito sanitario, al grado de adherencia al tratamiento de los pacientes.

Esta encuesta está promovida por la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria, una entidad sin ánimo de lucro, siendo el objetivo fundamental del mismo conocer el grado de adherecia a los tratamientos farmacológicos y establecer medidas de mejora de este procedimiento para el futuro.

El tratamiento de sus datos cumple con la normativa de protección de datos en vigor. Los datos recogidos para el estudio estarán identificados mediante un código, de manera que no se incluye información que pueda identificarle.

La información que nos brinde será tratada de manera confidencial y anónima. En ningún caso sus respuestas serán presentadas acompañadas de su nombre o de algún dato que lo identifique.

Debe conocer que desde el pasado 25 de mayo de 2018 es de plena aplicación la nueva legislación en la UE sobre datos personales, en concreto el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 de Protección de Datos (RGPD). Si en cualquier momento necesita ejercitar sus derechos, debe dirigirse al encargado de protección de datos de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH) al correo sefh@sefh.es.

Su participación es totalmente voluntaria y para iniciar el proceso es necesario que responda la pregunta siguientes. Solo pueden participar los profesionales sanitarios que respondan afirmativamente a la pregunta.

Gracias!

Iniciar sesión en G	Google para	guardar lo gu	e llevas he	cho. Ma	ás int	formació	źΓ
---------------------	-------------	---------------	-------------	---------	--------	----------	----

\*Obligatorio

Acepto participar de la encuesta *	
O Sí	
O No	
Comunidad autónoma *	

## **ACTÍVATE**

## La adherencia depende de todos

<ul> <li>□ Enfermer@</li> <li>○ Médic@</li> <li>○ Farmacéutic@</li> <li>○ Otro profesional</li> <li>Si detecta un paciente que NO toma bien su tratamiento ¿Qué opción refleja mejor la manera en qué maneja la situación?</li> <li>○ Intento analizar las causas de la falta de adherencia (olvidos, mala tolerancia, falsas creencias, etc) y proponer una intervención individualizada</li> <li>○ Les aconsejo que lo tomen bien</li> <li>○ Derivo a otro profesional (enfermer@, médic@, farmacéutic@)</li> <li>○ No intervengo</li> <li>¿Qué proporción de sus pacientes estima que pueden NO TENER UNA ADHERENCIA ÓPTIMA a sus tratamientos?</li> <li>○ 10%</li> <li>○ 40%</li> <li>○ 20%</li> <li>○ 50%</li> <li>○ 30%</li> <li>○ &gt;50%</li> <li>○ ¿Cree que sería conveniente disponer en la Historia Clínica de un dato de tasa de * adherencia de su paciente? Calculado por un método objetivo como la dispensación farmacéutica o el recuento de comprimidos</li> <li>○ Si</li> <li>○ No</li> <li>○ Es irrelevante, la falta de adherencia no es un problema entre mis pacientes.</li> </ul>	C Enfermer@					
Otro profesional  Si detecta un paciente que NO toma bien su tratamiento ¿Qué opción refleja mejor la manera en qué maneja la situación?  Intento analizar las causas de la falta de adherencia (olvidos, mala tolerancia, falsas creencias, etc) y proponer una intervención individualizada  Les aconsejo que lo tomen bien  Derivo a otro profesional (enfermer@, médic@, farmacéutic@)  No intervengo  ¿Qué proporción de sus pacientes estima que pueden NO TENER UNA ADHERENCIA ÓPTIMA a sus tratamientos?  10%  40%  20%  50%  30%  ¿Cree que sería conveniente disponer en la Historia Clínica de un dato de tasa de * adherencia de su paciente? Calculado por un método objetivo como la dispensación farmacéutica o el recuento de comprimidos  Sí  No						
Otro profesional  Si detecta un paciente que NO toma bien su tratamiento ¿Qué opción refleja mejor la manera en qué maneja la situación?  Intento analizar las causas de la falta de adherencia (olvidos, mala tolerancia, falsas creencias, etc) y proponer una intervención individualizada  Les aconsejo que lo tomen bien  Derivo a otro profesional (enfermer@, médic@, farmacéutic@)  No intervengo  ¿Qué proporción de sus pacientes estima que pueden NO TENER UNA ADHERENCIA ÓPTIMA a sus tratamientos?  10%  40%  20%  50%  30%   ¿Cree que sería conveniente disponer en la Historia Clínica de un dato de tasa de * adherencia de su paciente? Calculado por un método objetivo como la dispensación farmacéutica o el recuento de comprimidos  Sí  No	Médic@					
Si detecta un paciente que NO toma bien su tratamiento ¿Qué opción refleja mejor la manera en qué maneja la situación?  Intento analizar las causas de la falta de adherencia (olvidos, mala tolerancia, falsas creencias, etc) y proponer una intervención individualizada  Les aconsejo que lo tomen bien  Derivo a otro profesional (enfermer@, médic@, farmacéutic@)  No intervengo  ¿Qué proporción de sus pacientes estima que pueden NO TENER UNA  ADHERENCIA ÓPTIMA a sus tratamientos?  10%  40%  20%  50%  30%  >50%  ¿Cree que sería conveniente disponer en la Historia Clínica de un dato de tasa de * adherencia de su paciente? Calculado por un método objetivo como la dispensación farmacéutica o el recuento de comprimidos  Sí  No	○ Farmacéutic@					
mejor la manera en qué maneja la situación?  Intento analizar las causas de la falta de adherencia (olvidos, mala tolerancia, falsas creencias, etc) y proponer una intervención individualizada  Les aconsejo que lo tomen bien  Derivo a otro profesional (enfermer@, médic@, farmacéutic@)  No intervengo  ¿Qué proporción de sus pacientes estima que pueden NO TENER UNA  ADHERENCIA ÓPTIMA a sus tratamientos?  10%  40%  20%  50%  30%  >50%  ¿Cree que sería conveniente disponer en la Historia Clínica de un dato de tasa de * adherencia de su paciente? Calculado por un método objetivo como la dispensación farmacéutica o el recuento de comprimidos  Sí  No	Otro profesional					
mejor la manera en qué maneja la situación?  Intento analizar las causas de la falta de adherencia (olvidos, mala tolerancia, falsas creencias, etc) y proponer una intervención individualizada  Les aconsejo que lo tomen bien  Derivo a otro profesional (enfermer@, médic@, farmacéutic@)  No intervengo  ¿Qué proporción de sus pacientes estima que pueden NO TENER UNA  ADHERENCIA ÓPTIMA a sus tratamientos?  10%  40%  20%  50%  30%  > 50%  ¿Cree que sería conveniente disponer en la Historia Clínica de un dato de tasa de * adherencia de su paciente? Calculado por un método objetivo como la dispensación farmacéutica o el recuento de comprimidos  Sí  No						
creencias, etc) y proponer una intervención individualizada  Les aconsejo que lo tomen bien  Derivo a otro profesional (enfermer@, médic@, farmacéutic@)  No intervengo  ¿Qué proporción de sus pacientes estima que pueden NO TENER UNA ADHERENCIA ÓPTIMA a sus tratamientos?  10%  40%  20%  50%  30%  >50%  ¿Cree que sería conveniente disponer en la Historia Clínica de un dato de tasa de * adherencia de su paciente? Calculado por un método objetivo como la dispensación farmacéutica o el recuento de comprimidos  Sí  No	AND ADDRESS OF THE PARTY OF THE	The state of the s	k			
O Derivo a otro profesional (enfermer@, médic@, farmacéutic@)  O No intervengo   ¿Qué proporción de sus pacientes estima que pueden NO TENER UNA  ADHERENCIA ÓPTIMA a sus tratamientos?  O 10% O 40% O 50% O 30% O >50%  ¿Cree que sería conveniente disponer en la Historia Clínica de un dato de tasa de * adherencia de su paciente? Calculado por un método objetivo como la dispensación farmacéutica o el recuento de comprimidos  O Sí O No						
<ul> <li>No intervengo</li> <li>¿Qué proporción de sus pacientes estima que pueden NO TENER UNA</li> <li>ADHERENCIA ÓPTIMA a sus tratamientos?</li> <li>10%</li> <li>40%</li> <li>20%</li> <li>50%</li> <li>30%</li> <li>&gt;50%</li> <li>¿Cree que sería conveniente disponer en la Historia Clínica de un dato de tasa de * adherencia de su paciente? Calculado por un método objetivo como la dispensación farmacéutica o el recuento de comprimidos</li> <li>Sí</li> <li>No</li> </ul>	C Les aconsejo que lo tomen bien					
¿Qué proporción de sus pacientes estima que pueden NO TENER UNA ADHERENCIA ÓPTIMA a sus tratamientos?  \[ \begin{align*} 10\% &  \text{40\%} \\ 20\% &  \text{50\%} \\ 30\% &  \text{>50\%} \]  ¿Cree que sería conveniente disponer en la Historia Clínica de un dato de tasa de * adherencia de su paciente? Calculado por un método objetivo como la dispensación farmacéutica o el recuento de comprimidos \[ \begin{align*} Si \end{align*} \]  No	O Derivo a otro profesional (enfermer@, médic@, farmacéutic@)					
ADHERENCIA ÓPTIMA a sus tratamientos?  O 10%	O No intervengo					
ADHERENCIA ÓPTIMA a sus tratamientos?  O 10%						
O 20% O 50% O 30% O >50%  ¿Cree que sería conveniente disponer en la Historia Clínica de un dato de tasa de * adherencia de su paciente? Calculado por un método objetivo como la dispensación farmacéutica o el recuento de comprimidos O Sí O No			k			
<ul> <li>30%</li> <li>¿Cree que sería conveniente disponer en la Historia Clínica de un dato de tasa de * adherencia de su paciente? Calculado por un método objetivo como la dispensación farmacéutica o el recuento de comprimidos</li> <li>Sí</li> <li>No</li> </ul>						
¿Cree que sería conveniente disponer en la Historia Clínica de un dato de tasa de * adherencia de su paciente? Calculado por un método objetivo como la dispensación farmacéutica o el recuento de comprimidos  O Sí  O No	O 10%	O 40%				
adherencia de su paciente? Calculado por un método objetivo como la dispensación farmacéutica o el recuento de comprimidos  Sí  No	-					
adherencia de su paciente? Calculado por un método objetivo como la dispensación farmacéutica o el recuento de comprimidos  Sí  No	O 20%	O 50%				
O No	O 20%	O 50%				
	O 20% O 30% ¿Cree que sería conveniente disponer adherencia de su paciente? Calculado	O 50% O >50% en la Historia Clínica de un dato de tasa de * por un método objetivo como la	*			
Es irrelevante, la falta de adherencia no es un problema entre mis pacientes.	O 20% O 30% ¿Cree que sería conveniente disponer adherencia de su paciente? Calculado dispensación farmacéutica o el recuer	O 50% O >50% en la Historia Clínica de un dato de tasa de * por un método objetivo como la	¥			
	O 20% O 30%  ¿Cree que sería conveniente disponer adherencia de su paciente? Calculado dispensación farmacéutica o el recuer O Sí	O 50% O >50% en la Historia Clínica de un dato de tasa de * por un método objetivo como la	k			