



EDITORIAL

Artículo bilingüe inglés/español

La Encuesta Nacional de la SEFH: recurso esencial para la planificación estratégica

The SEFH National Survey: An Essential Strategic Planning Resource

Paul W. Abramowitz, Daniel J. Cobaugh

Autor para correspondencia

Daniel J. Cobaugh
ASHP Publishing Office
4500 East-West Highway, Suite 900
Bethesda, MD 20814 (Estados Unidos).

Correo electrónico:
dcobaugh@ashp.org

DOI: 10.7399/fh.11622

Las conclusiones de la Encuesta Nacional SEFH 2019, llevada a cabo por la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria y la Fundación Española de Farmacia Hospitalaria, ofrecen una perspectiva esencial sobre el proceso del uso del medicamento y la práctica hospitalaria en los centros asistenciales españoles. Poniendo el foco en los recursos, las infraestructuras y las actividades de desarrollo personal de los servicios de farmacia hospitalaria, la encuesta aborda varios asuntos esenciales, entre los que cabe destacar la preparación de medicamentos, la prestación de servicios clínicos, la información, la calidad, la acreditación y los recursos humanos. Las encuestas de este tipo desempeñan un papel vital en la planificación estratégica relativa al uso de medicamentos a nivel local, autonómico y nacional.

Dada la gran cantidad de prioridades e intereses, muchas veces contradictorios, que marcan el día a día de los sistemas sanitarios y, en particular, de los servicios de farmacia, una planificación estratégica sistemática es crucial para diseñar una visión de futuro, establecer objetivos y priorizar la asignación de recursos. Estos procesos también deben dar lugar al desarrollo de planes estratégicos basados en un conocimiento preciso de las prioridades de los órganos de los que dependen. En los Estados Unidos, los servicios de farmacia normalmente utilizan la Encuesta Nacional de la American Society of Hospital Pharmacists (ASHP) sobre la Práctica Farmacéutica en Hospitales y Sistemas de Salud¹ junto con las recomendaciones de la Iniciativa para el Desarrollo de la Práctica Farmacéutica 2030² y el Informe de Previsión de Actividades de la ASHP y la Fundación ASHP³ como herramientas para orientar sus esfuerzos de planificación. Del mismo modo, los métodos y resultados de la Encuesta Nacional de la SEFH 2019 pueden contribuir de diversas maneras a los procesos de planificación estratégica. No cabe duda de que comprender las prioridades de una encuesta nacional puede ayudar a un servicio de farmacia a desarrollar un plan estratégico visionario. Las dimensiones de la encuesta en sí mismas (por ejemplo: número de profesionales, áreas de práctica clínica, tecnología) pueden utilizarse para identificar las cuestiones clave, es decir, los objetivos y las prioridades del proceso de planificación estratégica. Además, los resultados obtenidos podrían contribuir al desarrollo de herramientas de medida para determinar los avances conseguidos por cada servicio de farmacia que, *a posteriori*, podrían compararse con los alcanzados por otros servicios de farmacia a nivel nacional y de otras comunidades autónomas.

Además de su papel en materia de planificación a nivel local, las encuestas de la práctica farmacéutica cumplen muchas otras funciones

estratégicas esenciales a nivel local y nacional. Las sociedades y asociaciones profesionales utilizan estas encuestas para orientar su actividad en distintos ámbitos. Por ejemplo, la Encuesta Nacional de la ASHP sobre la Práctica Farmacéutica en Hospitales y Sistemas de Salud proporcionó información esencial para la elaboración de la Iniciativa de la ASHP y la Fundación ASHP para el Desarrollo de la Práctica Farmacéutica 2010 (ahora Iniciativa de la ASHP para el Desarrollo de la Práctica Farmacéutica 2030), incluyéndose varios de los temas clave de la Encuesta Nacional de la ASHP de otras previas, definiéndose una serie de recomendaciones para la mejora de la práctica farmacéutica.

Las organizaciones profesionales también usan los resultados de este tipo de encuestas para diseñar nuevas ofertas formativas, herramientas para mejorar la práctica profesional, publicaciones, guías de actuación, recomendaciones, colaboración interprofesional e investigación. A menudo, especialmente en lo relativo a iniciativas prioritarias, las organizaciones profesionales utilizan un enfoque multidimensional para desarrollar su actividad. Los datos sobre cuidados a pacientes ambulatorios proporcionados por la Encuesta Nacional de la ASHP⁴, que revelan un aumento de la participación de los farmacéuticos en actividades clínicas del 19,2% en 2006 al 32,9% en 2018, han sido utilizados como impulsores de múltiples iniciativas como la Cumbre de Cuidados Ambulatorios de 2014, los programas formativos de Midyear Clinical Meeting y ASHP Summer Meeting, el contenido de temas para la revista *American Journal of Health-System Pharmacy*, y recomendaciones a nivel estatal y federal.

También en los Estados Unidos la Encuesta Nacional de la ASHP ha sido utilizada como herramienta fundamental para medir la eficacia de los esfuerzos encaminados a abordar las prioridades de nuestro país en materia de política sanitaria. Por ejemplo, tras la publicación en 1999 de la guía *To Err is Human*⁵, que identificó una serie de graves riesgos que



Los artículos publicados en esta revista se distribuyen con la licencia
Articles published in this journal are licensed with a
Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 4.0 International License.
<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>
La revista Farmacia no cobra tasas por el envío de trabajos,
ni tampoco por la publicación de sus artículos.

amenazan la seguridad de los pacientes en el sistema sanitario estadounidense, se reconoció la importancia de las soluciones tecnológicas, muchas de ellas dirigidas a optimizar el uso de los medicamentos, como elemento fundamental para mejorar la seguridad de los pacientes en el entorno hospitalario. Estas soluciones incluían la historia clínica electrónica, la prescripción médica informatizada, la administración de medicamentos mediante código de barras (AMCB) y los dispositivos de perfusión inteligentes. La cuantificación del éxito conseguido en la implementación de estas tecnologías fue crucial para evaluar la respuesta a la guía *To Err is Human* a nivel nacional. Por ejemplo, aunque la AMCB se había identificado como una importante herramienta para mejorar la seguridad ya a mediados de los años 90, la Encuesta Nacional de la ASHP⁶ reveló que sólo un 1,5% de los centros hospitalarios utilizaban esa tecnología. A partir de entonces, la ASHP ha seguido midiendo la evolución en la utilización de la AMCB, como se muestra en la tabla 1.

Durante este período, la ASHP se esforzó por impulsar la adopción de la AMCB a través distintas iniciativas como el desarrollo de guías de actuación, acciones formativas y herramientas para la práctica clínica, el apoyo a la investigación y la publicación de artículos científicos y libros. Aunque es imposible establecer una relación de causa-efecto entre las aportaciones de la ASHP y la amplia adopción de la AMCB con el tiempo, es evidente que los datos arrojados por la Encuesta Nacional de la ASHP han hecho que la ASHP destine los recursos necesarios para asegurar el cumplimiento de este objetivo crítico para la seguridad de los

pacientes a nivel nacional. Asimismo, los datos de la Encuesta impulsaron la adopción de la AMCB por otros profesionales implicados en la seguridad de los pacientes. De igual modo, las conclusiones de las encuestas de la SEFH pueden usarse para orientar el desarrollo de programas en áreas prioritarias a nivel nacional y medir los avances conseguidos con el tiempo.

Los resultados de las encuestas sobre la práctica habitual también desempeñan un papel importante en los ámbitos de la formación y la investigación, en los que los datos obtenidos pueden servir para perfilar nuevos contenidos formativos y generar nuevas preguntas de investigación. En cuanto a este apartado, si los resultados de una encuesta demuestran que existen diferencias en el grado de implantación de un servicio en los hospitales en distintas zonas geográficas, podrán llevarse a cabo estudios posteriores para determinar las razones que han llevado a dichas discrepancias y desarrollar nuevas estrategias para su implantación. En lo relativo a la formación, las conclusiones de las encuestas nacionales pueden usarse de forma estratégica para informar el desarrollo de planes de estudio en las facultades de farmacia y programas de residencia. De este modo podrá garantizarse que la formación que se imparte está alineada con los avances que se van dando en la práctica profesional. En un nivel más táctico, los resultados de las encuestas pueden ser de gran utilidad para diseñar seminarios y otras actividades formativas como grupos de debate científico con el fin de estimular el intercambio de ideas sobre los temas más importantes de la práctica farmacéutica actual en el entorno hospitalario. La inclusión de información sobre los resultados de las encuestas en las actividades de formación continua dirigidas a los profesionales podría resultarles de gran ayuda a la hora de introducir cambios en sus respectivos centros de trabajo.

Las conclusiones de la Encuesta Nacional de la SEFH 2019 suponen una aportación inestimable para permitir una mayor comprensión de la forma en que se presta la asistencia sanitaria y se ejerce la profesión farmacéutica en España, contribuyendo asimismo a una comprensión más real de la práctica farmacéutica a nivel global. Dichas conclusiones suponen asimismo una herramienta de gran utilidad con la que los farmacéuticos hospitalarios españoles, en su esfuerzo para optimizar los resultados en salud, podrán orientar sus estrategias –tanto a nivel local como nacional– para seguir mejorando la calidad de la asistencia sanitaria y la práctica farmacéutica proporcionada.

Tabla 1. Adopción de la administración de medicamentos mediante código de barras en los hospitales de los Estados Unidos, 2002-2014

| Año | Hospitales que han adoptado la AMCB (%) |
|------|---|
| 2002 | 1,5 |
| 2005 | 9,4 |
| 2008 | 25,1 |
| 2011 | 50,2 |
| 2014 | 88,4 |

AMCB: administración de medicamentos mediante código de barras.

Bibliografía

- Pedersen CA, Schneider PJ, Ganio MC, Scheckelhoff DJ. ASHP national survey of pharmacy practice in hospital settings: Prescribing and transcribing-2019. *Am J Health Syst Pharm.* 2020;77(13):1026-50.
- ASHP Practice Advancement Initiative 2030: New recommendations for advancing pharmacy practice in health systems. *Am J Health Syst Pharm.* 2020;77(2):113-21.
- Vermeulen LC, Swarthout MD, Alexander GC, Ginsburg DB, Pritchett KO, White SJ, et al. ASHP Foundation Pharmacy Forecast 2020: Strategic Planning Advice for Pharmacy Departments in Hospitals and Health Systems. *Am J Health Syst Pharm.* 2020;77(2):84-112.
- Pedersen CA, Schneider PJ, Scheckelhoff DJ. ASHP national survey of pharmacy practice in hospital settings: Monitoring and patient education-2018. *Am J Health Syst Pharm.* 2019;76(14):1038-58.
- Kohn LT, Corrigan J, Donaldson MS. *To err is human: Building a safer health system.* Washington, D.C.: National Academy Press; 2000.
- Pedersen CA, Schneider PJ, Scheckelhoff DJ. ASHP national survey of pharmacy practice in hospital settings: dispensing and administration-2002. *Am J Health Syst Pharm.* 2003;60(1):52-68.