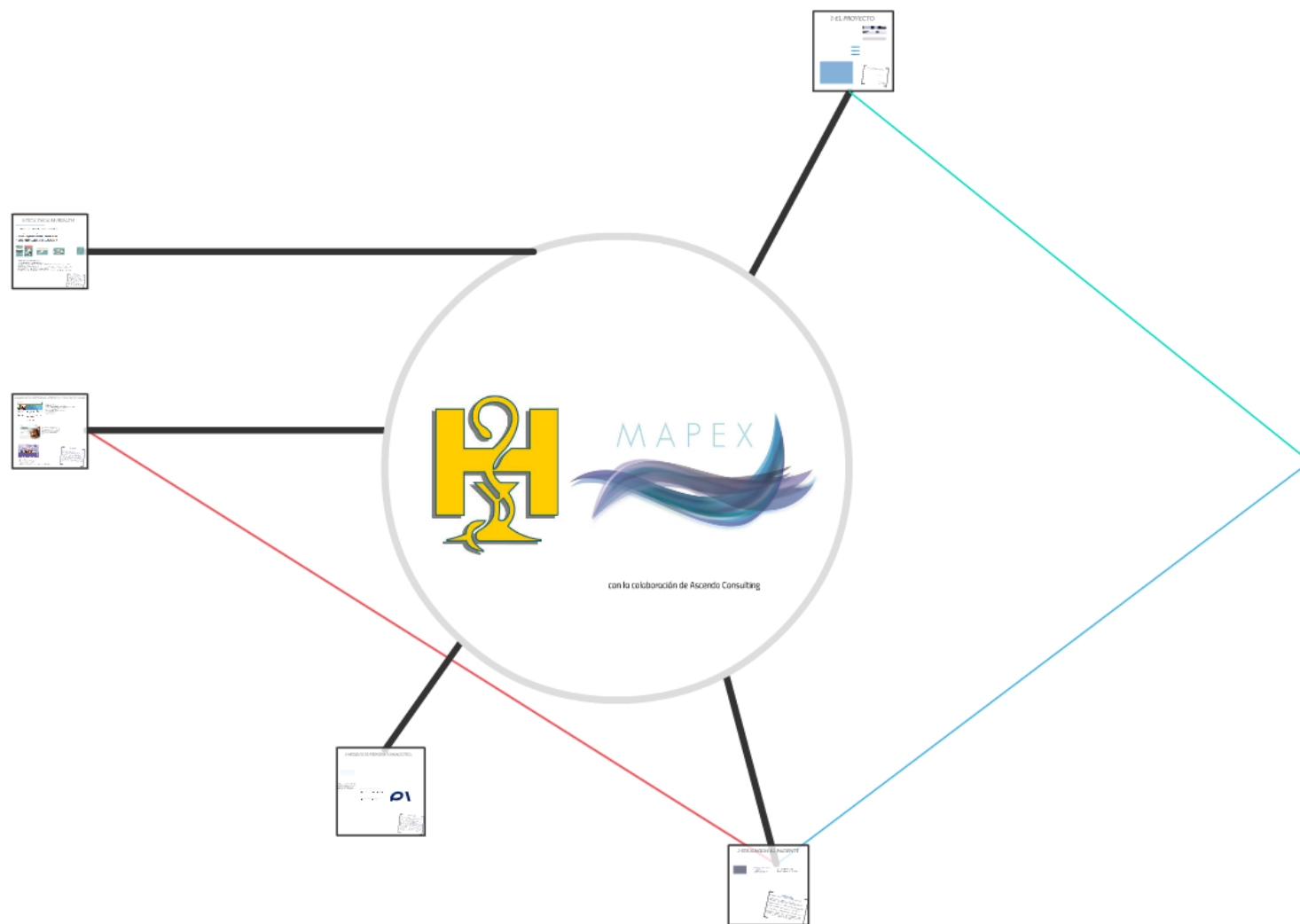


IDENTIFICACION DE TENDENCIAS (I)

CONFERENCIA DE CONSENSO-MAPEX
MADRID 10 JUNIO 2015

RAMON MORILLO



IDENTIFICACION DE TENDENCIAS (I)

CONFERENCIA DE CONSENSO-MAPEX
MADRID 10 JUNIO 2015

RAMON MORILLO



MAPEX



con la colaboración de Ascendo Consulting

1-EL PROYECTO

¿Qué nos permite un Mapa estratégico?

1. Alinear y crear consenso la visión y el enfoque en el momento exacto oportuno de la vida.
2. Implementar y liderar con éxito la estrategia.
3. Comunicar la estrategia con claridad y coherencia.
4. Llevar al cumplimiento de la estrategia en la estrategia.
5. Medir la capacidad y flexibilidad de la organización para responder a los cambios.



Misión

"Contribuir a la mejora de la salud del paciente a partir de la dispensación y el seguimiento farmacoterapéutico mediante una atención farmacéutica que ayude a valor al proceso asistencial y que promueva/permita la utilización efectiva, segura y eficiente de los medicamentos."

Visión

"Ser una profesión sanitaria líder, innovadora y de vanguardia reconocida como el punto de referencia en el ámbito de atención farmacéutica, promoviendo el bienestar del paciente con la máxima eficiencia."

Paciente externo

Se define al paciente externo como el paciente no beneficiario con una necesidad propia de atención especializada que requiere una respuesta específica y, por tanto, atención, vigilancia, supervisión, farmacovigilancia y control a través de seguimiento farmacoterapéutico por el farmacéutico especialista en farmacia hospitalaria.

Tendencias analizadas para la Identificación de Retos y Oportunidades de la FH en el manejo del Paciente Externo

1. Análisis de datos
2. Educación paciente: importancia de la prevención y control de la enfermedad
3. Atención farmacéutica personalizada de atención farmacéutica
4. Modelo de gestión de actividades asistenciales
5. Higiene, EDA y residuos
6. Medicación personalizada
7. Atención de enfermería y atención de farmacéuticos
8. RPA y Big Data
9. Nuevas tecnologías y aplicaciones en el manejo de datos
10. Papel de la familia farmacéutica

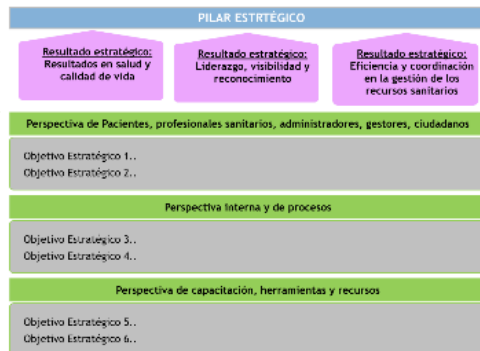
Resultados estratégicos

- Resultados en salud y calidad de vida
- Liderazgo, visibilidad y reconocimiento
- Eficiencia y coordinación en la gestión de los recursos sanitarios

Pilares estratégicos

- I Atención multidisciplinaria y centrada en el paciente
- II Excelencia en el conocimiento
- III Evaluación de resultados

Para cada Pilar Estratégico se han definido los Objetivos Estratégicos teniendo en cuenta el siguiente esquema:

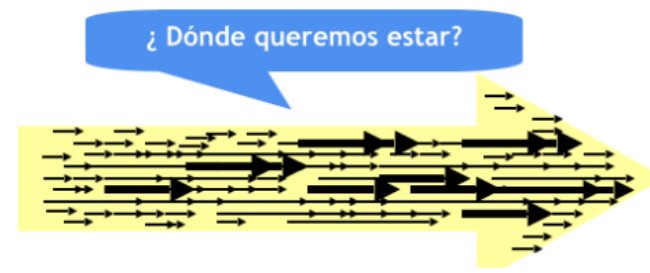
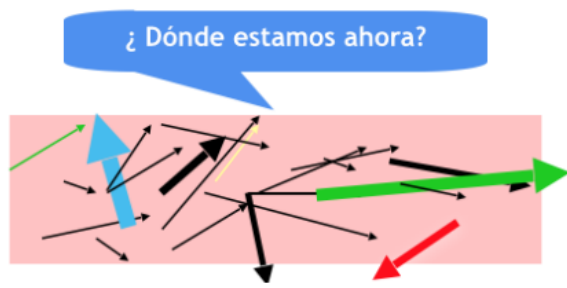


• La Perspectiva de pacientes, profesionales sanitarios, administradores y gestores, ciudadanos incluye los Objetivos Estratégicos que favorezcan la consecución de los resultados establecidos.
• La Perspectiva interna y de procesos y la Perspectiva de capacitación, herramientas y recursos concierne los objetivos estratégicos que sirven de soporte para la consecución de los objetivos establecidos en la Perspectiva de Pacientes, profesionales sanitarios, administradores y gestores, ciudadanos



¿Qué nos permite un Mapa estratégico?

1. Alinear la **visión** focalizando la **atención** y el **esfuerzo** en los aspectos de mayor impacto estratégico
2. Implementar **iniciativas** para hacer la estrategia viable
3. Comunicar la **visión** y la **estrategia** de manera eficaz
4. Hacer un **seguimiento** de la consecución de la estrategia
5. Proporcionar mayor **agilidad** y **flexibilidad** en medio de un cambio rápido y continuo



¿Qué contempla un Mapa estratégico?

¿A qué nos dedicamos?, ¿Cuál es nuestra razón de ser?

Misión

Describe dónde quiere estar la FH en su atención al paciente externo en el futuro, 3 - 5 años... **“Nuestra visión es llegar a ser / lograr...”**. Identificar las diferencias entre la situación actual y la deseada, de modo que podamos saber si en un espacio de tiempo concreto hemos alcanzado la visión que nos propusimos.

*“Si no sabes exactamente **dónde vas**, ni **cómo llegar** hasta allí, acabarás probablemente en cualquier otro lugar”*

Laurence J. Peter

**Visión
Estrategia**

¿Cómo traducimos nuestra misión y visión en resultados significativos y medibles?

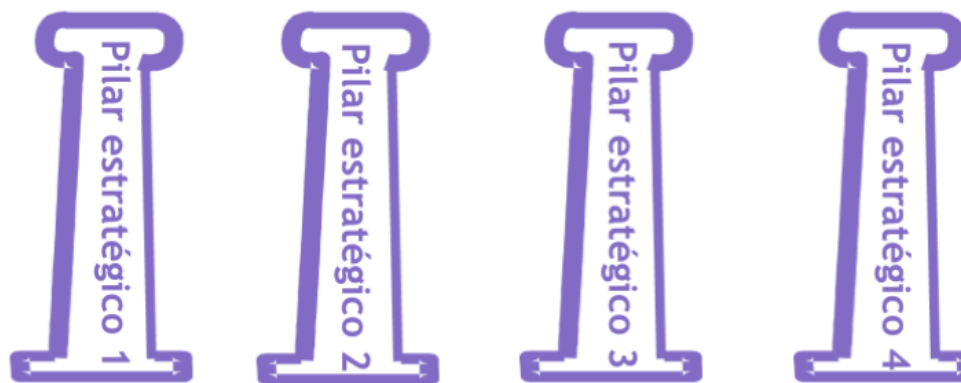
Pilares de excelencia

¿En qué debemos ser excelentes para aportar valor?

(Logrando la misión y satisfaciendo las necesidades del paciente externo)

¿Cómo se va a conseguir?

La recomendaciones e iniciativas estratégicas indican acciones o proyectos a llevar a cabo para poder conseguir los objetivos estratégicos. Ayudan a “aterrizar” la estrategia.



¿Qué se quiere conseguir? Situación óptima deseada en la organización

Proyectos: Recomendaciones e iniciativas

El éxito puede medirse y evaluarse de forma **progresiva** a través de los Indicadores de Rendimiento alineados a Objetivos Estratégicos

Indicadores Indicadores Indicadores Indicadores Indicadores

Misión

“Contribuir a la mejora de la salud del paciente a partir de la dispensación y el seguimiento farmacoterapéutico mediante una atención farmacéutica que añada valor al proceso asistencial y que promueva/permita la utilización efectiva, segura y eficiente de los medicamentos.”

Visión

“Ser una profesión sanitaria líder, innovadora y de prestigio reconocida como el puente que une al paciente externo con sus objetivos farmacoterapéuticos y al sistema sanitario con la máxima eficiencia.”

Paciente externo

Se define paciente externo como el paciente no hospitalizado con una patología propia de atención especializada que requiere una farmacoterapia compleja y, por tanto, especial vigilancia, supervisión, información y control a través de seguimiento farmacoterapéutico por el farmacéutico especialista en farmacia hospitalaria.

Tendencias analizadas para la identificación de Retos y Oportunidades de la FH en el manejo del Paciente Externo

1. Paciente del futuro

2. Educación al paciente: importancia de la prevención y manejo de la enfermedad

3. Atención farmacéutica: nuevos modelos de atención farmacéutica

4. Modelos de gestión de continuidad asistencial

5. TICs, TACs y mHealth

6. Medicina personalizada

7. Procesos de compra y alternativas de financiación

8. RWE y Big Data

9. Nuevos fármacos y enfermedades relevantes de futuro

10. Papel de la industria farmacéutica

Retos y oportunidades

a la
y
el
no

Resultados estratégicos

Retos y oportunidades



Resultados en
salud y calidad de
vida



Liderazgo,
visibilidad y
reconocimiento



Eficiencia y
coordinación en la
gestión de los
recursos sanitarios

Pilares estratégicos



**Atención multidisciplinaria y
centrada en el paciente**

I



Excelencia en el conocimiento

II

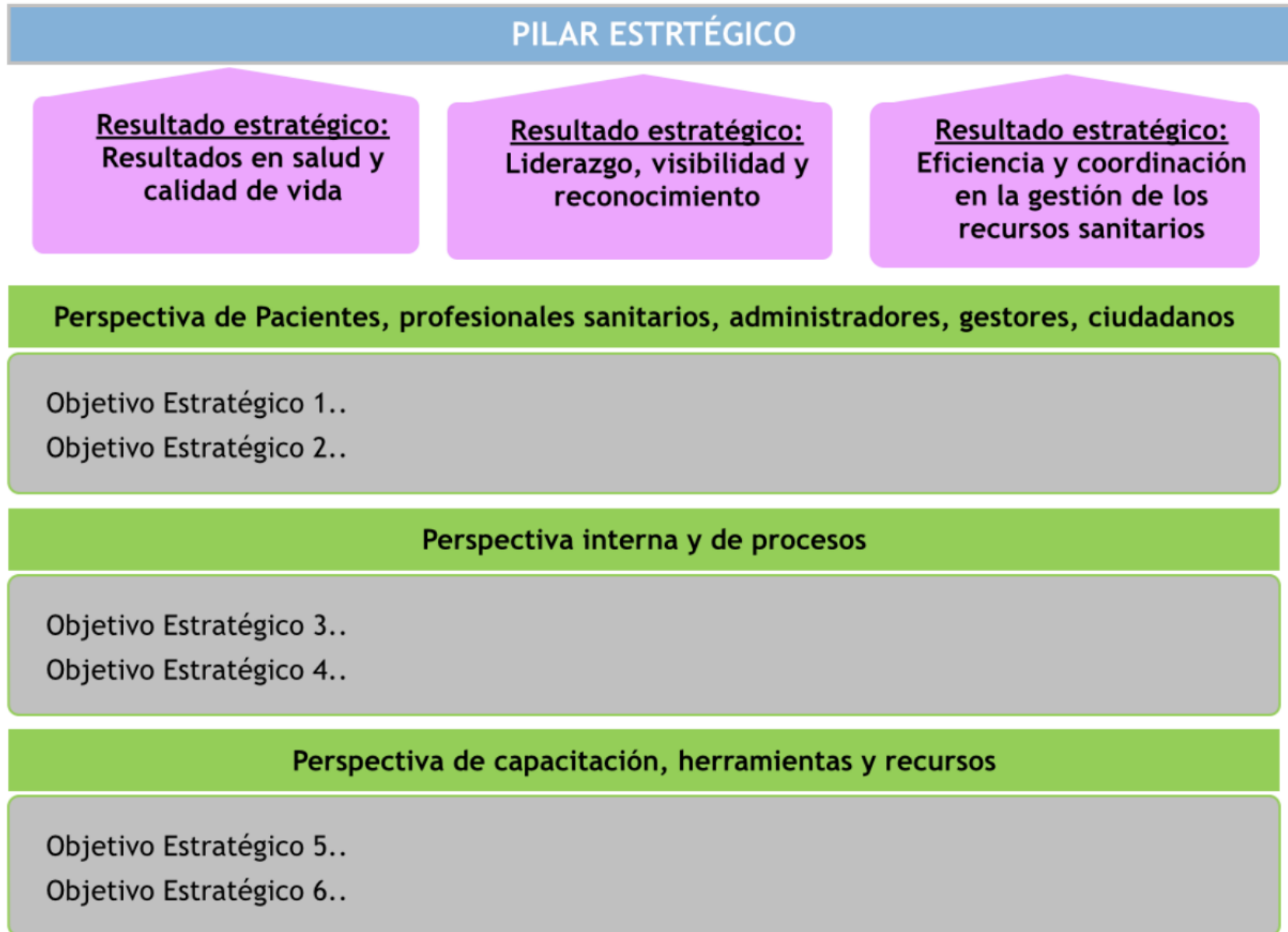


Evaluación de resultados

III



Para cada Pilar Estratégico se han definido los Objetivos Estratégicos teniendo en cuenta el siguiente esquema:



- La Perspectiva de pacientes, profesionales sanitarios, administradores y gestores, ciudadanos engloba los **Objetivos Estratégicos** que favorecerán la consecución de los **Resultados** establecidos
- La **Perspectiva interna y de procesos** y la **Perspectiva de capacitación, herramientas y recursos** contempla los **Objetivos estratégicos** que servirán de soporte para la consecución de los objetivos establecidos en la **Perspectiva de Pacientes, profesionales sanitarios, administradores y gestores, ciudadanos**

1-PACIENTE DEL FUTURO

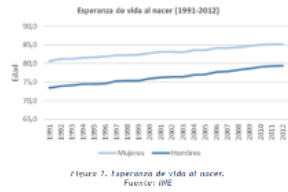
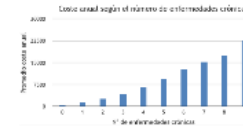


Figura 1. Esperanza de vida al nacer. Fuente: INE



Figura 2. Población con alguna enfermedad o problema de salud crónicos según edad. Fuente: INE



ASPECTOS CLAVE

Aumento de la esperanza de vida: mejora en las condiciones sociales, sanitarias, educativas y tecnológicas, mejorando la calidad asistencial, aun cuando en el porcentaje de pacientes afectados por enfermedades crónicas. Sin embargo, cabe decir que cada vez hay más pacientes crónicos en edades tempranas, principalmente debido a los avances tecnológicos que conllevan en algunas enfermedades que antes eran de diagnóstico, al menos ocasionales y regionales de carácter agudo, programas de tratamiento terapéuticos, etc.

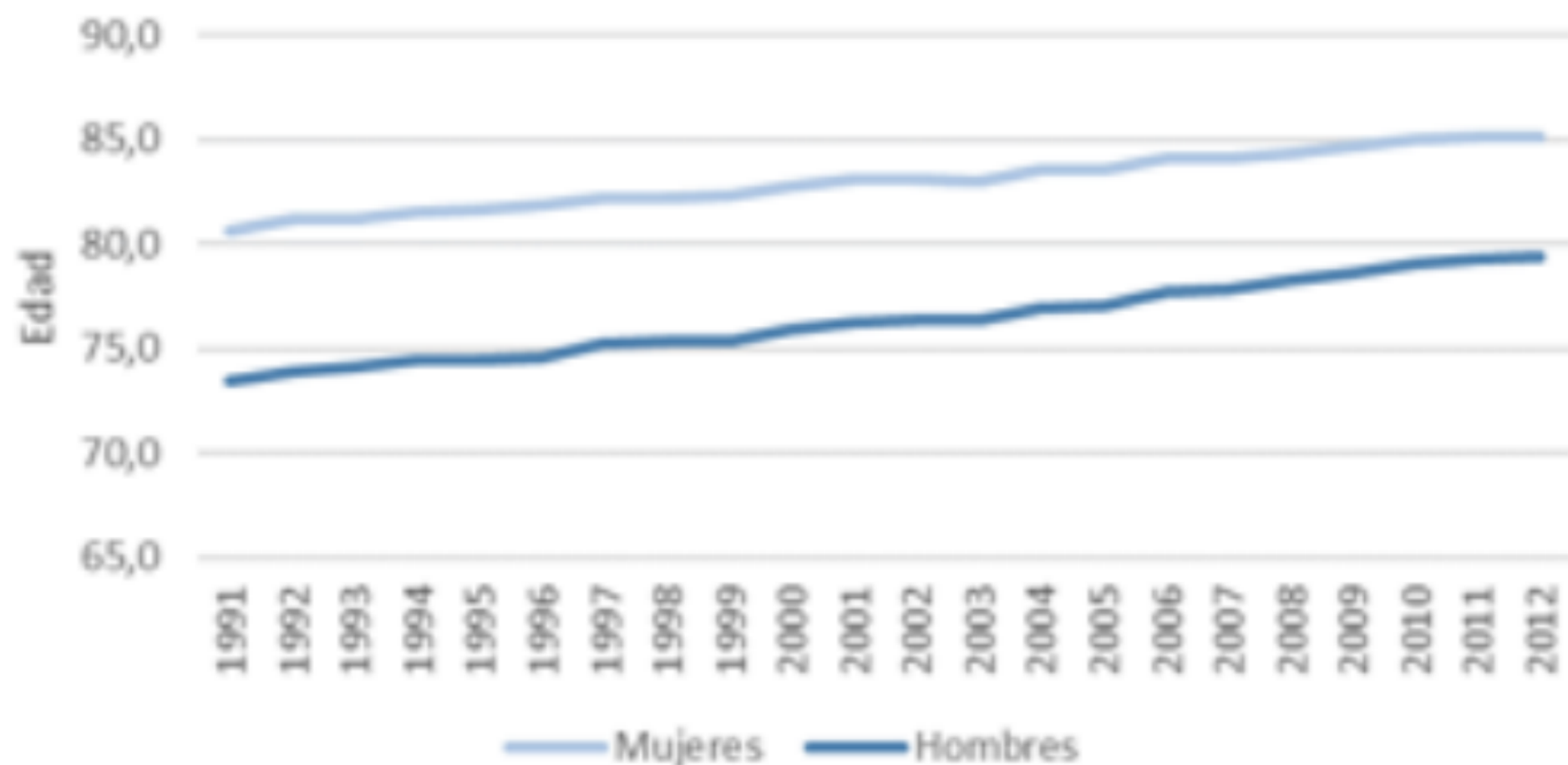
El manejo del paciente externo está evolucionando hacia una mayor complejidad clínica derivada de la cronicidad de enfermedades, de la multimorbilidad, de la polipatología que exige una mayor atención por parte de los profesionales.

El rol del paciente ha evolucionado paulatinamente como un paciente activo, responsable de su enfermedad e implicado en las decisiones de su tratamiento.

El movimiento asistencial de pacientes ha adquirido mayor relevancia en los últimos años en el panorama asistencial, desplazándose así del ámbito de los servicios de los Administradores clínicos y de la industria farmacéutica.

El paciente externo ha incrementado su rol en más de un 100% en los últimos 10 años y supone la mayor parte presupuestaria en los Servicios de lo que pasó a ser una necesidad de adaptación del estudio de atención farmacéutica.

Esperanza de vida al nacer (1991-2012)



*Figura 1. Esperanza de vida al nacer.
Fuente: INE*

Población con alguna enfermedad o problema de salud crónicos según edad

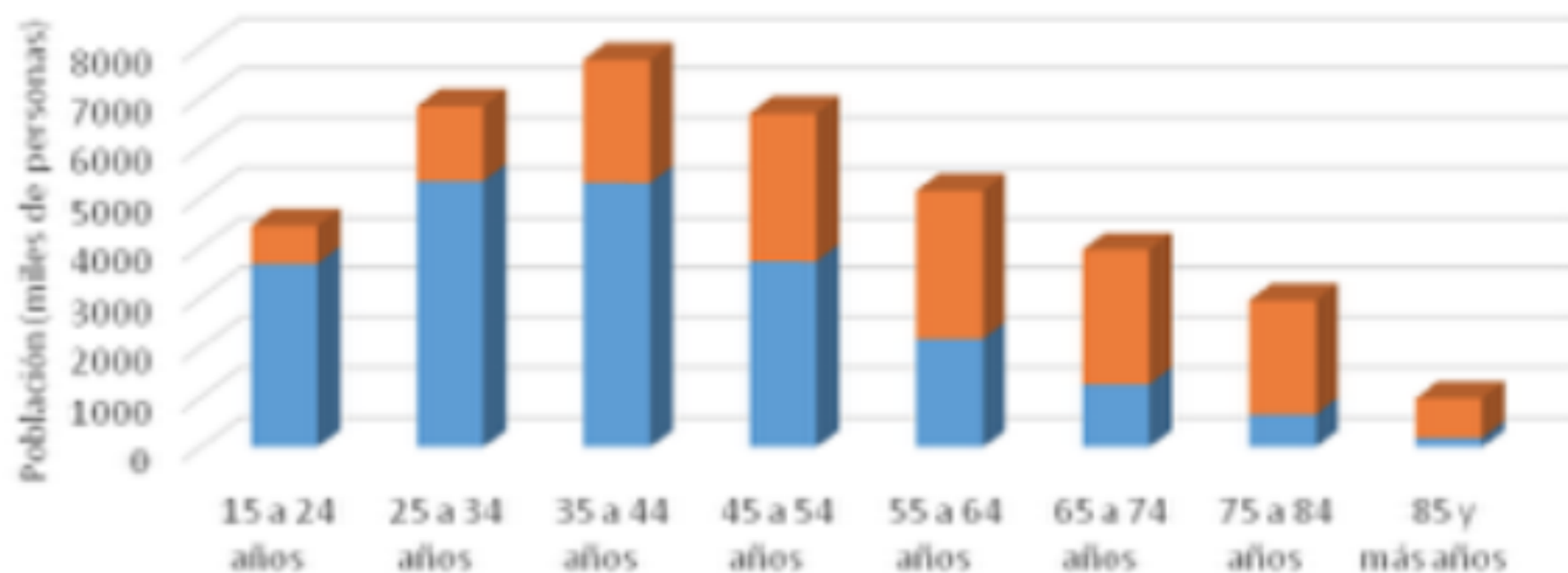
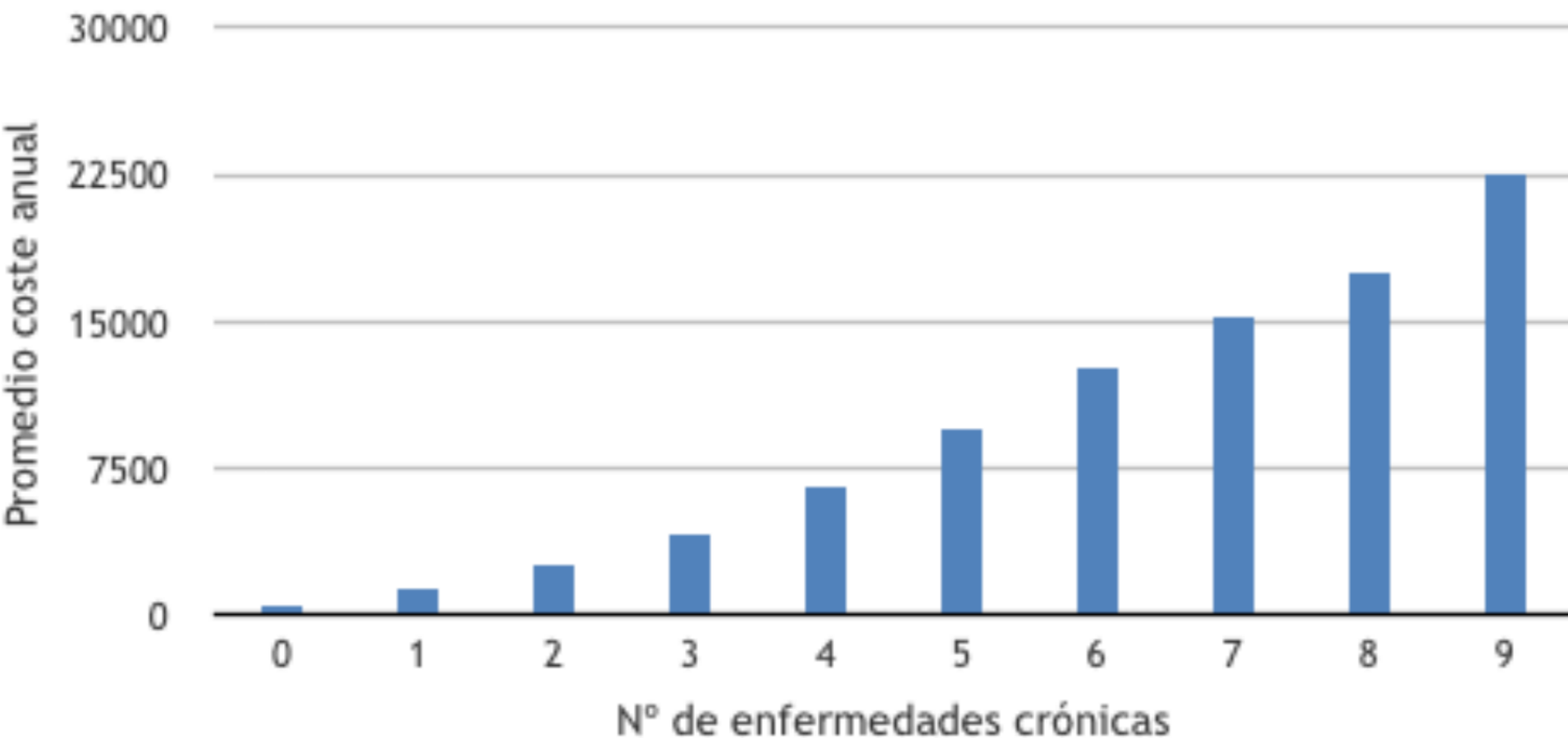


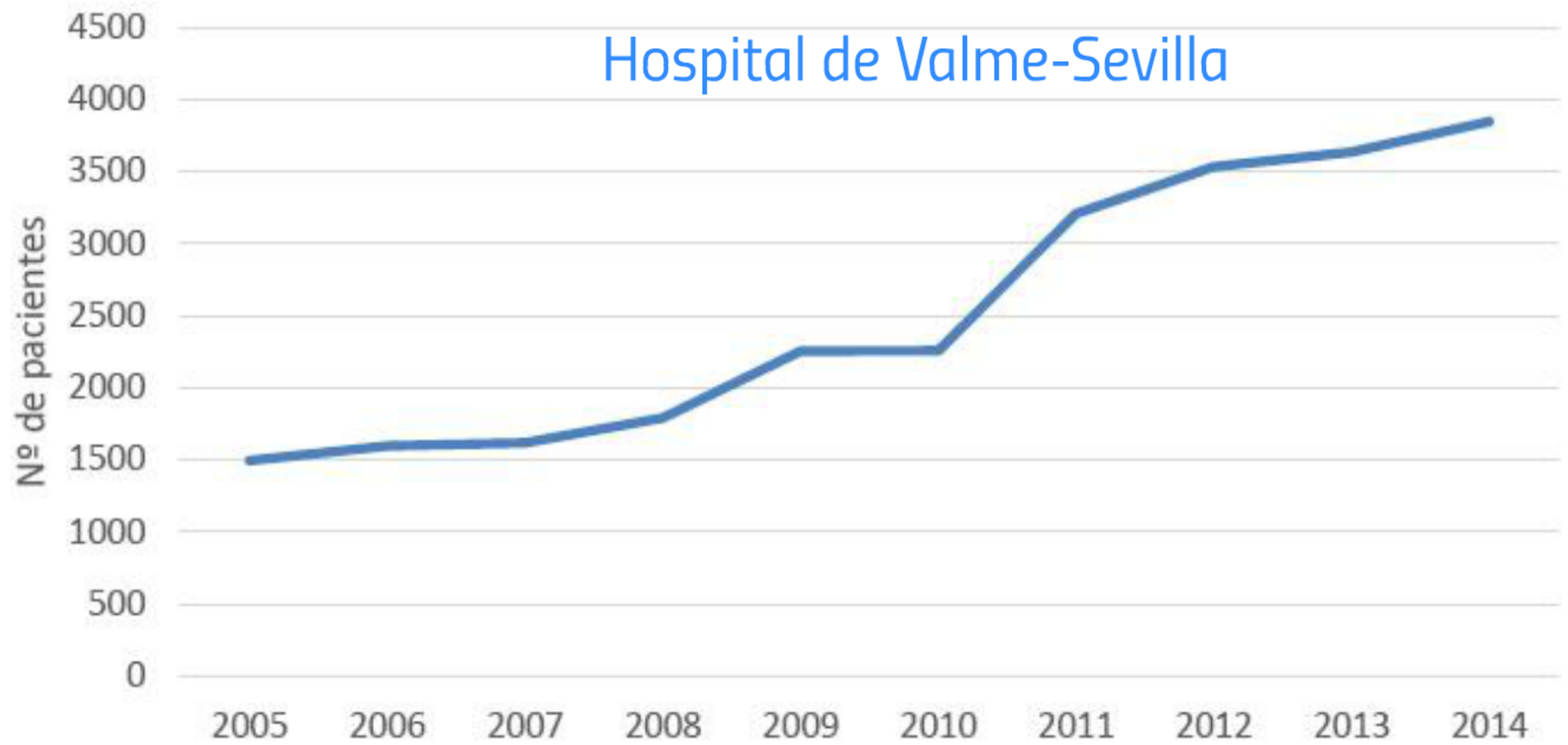
Figura 2. Población con alguna enfermedad o problema de salud crónicos según edad.
Fuente: INE

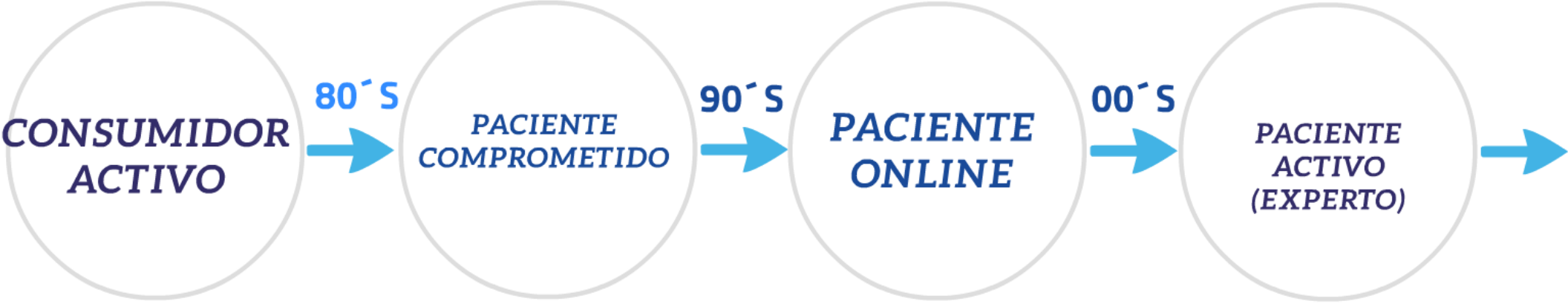
Coste anual según el número de enfermedades crónicas



Incremento del número de pacientes externos

Hospital de Valme-Sevilla





ASPECTOS CLAVE

Aumento de la esperanza de vida+ mejora en las condiciones sociales (sanitarias)+ avances tecnológicos y terapéuticos= envejecimiento
Edad avanzada >un aumento en el porcentaje de pacientes afectados por enfermedades crónicas. Sin embargo cada vez hay más
pacientes crónicos en edades tempranas, principalmente debido a los avances terapéuticos que convierten en crónicas enfermedades que antes
carecían de tratamiento.

Enfermedades crónicas elevado consumo de recursos sanitarios> iniciativas orientadas a preservar la sostenibilidad del sistema, tales como
modelos de estratificación, planes nacionales y regionales de cronicidad, programas de adherencia terapéutica, etc.

El manejo del **paciente externo está evolucionando hacia una mayor complejidad clínica** derivada de la cronificación de enfermedades, de la
polifarmacia y de la pluripatología que exige una mayor atención por parte de los profesionales.

El **rol del paciente** ha evolucionado posicionándose como un paciente **activo, conocedor** de su enfermedad e **implicado** en las decisiones
terapéuticas sobre el manejo de la misma.

El **movimiento asociativo de pacientes** ha adquirido especial relevancia en los últimos años en el panorama sanitario, desempeñando un rol
asesor en órganos consultivos de las Administraciones Públicas y de la industria farmacéutica.

El paciente externo ha incrementado su volumen en más de un 100% en los últimos 10 años y supone la mayor partida presupuestaria en los
Servicios de lo que podría impulsar una necesidad de redefinición del modelo de atención farmacéutica.

2-EDUCACION AL PACIENTE



Principales beneficios esperados de la implantación de estos planes:
Reducción de la morbilidad.
Aumento de la esperanza de vida.
Promoción del envejecimiento saludable.
Promoción del empoderamiento del paciente fomentando su corresponsabilización en la gestión de su salud.
La racionalización de la carga asistencial del sistema sanitario.

Gestión de la enfermedad y adherencia terapéutica

- La falta de adherencia es un problema universal y multifactorial
- El impacto de la baja adherencia crece a medida que se cronifican las enfermedades
- Las consecuencias son peores resultados en salud y el aumento del gasto sanitario
- Mejorar la adherencia implica una mejora en la seguridad

ASPECTOS CLAVE

- Del **enfoque** agudo al crónico (+ prevención y corresponsabilización)
- Iniciativas de educación al paciente** desarrolladas por los profesionales sanitarios dado su alto impacto (patología individual y salud población)
- Continua **interacción** con paciente externo nos señala como **agentes clave**
- Actividad de FH centrada en promoción prevención 2, 3, 4 (falta primaria)
- Programas prevención representan una prioridad para los sistemas de salud
- Reto de implementación** falta de resultados a corto plazo, siendo necesaria una planificación a largo plazo para poder obtener los resultados esperados así como disponer de herramienta para poder cuantificar impactos.

	TABAQUISMO		ESTRATEGIA EN NUTRICIÓN		ACTIVIDAD FÍSICA		PREVENCIÓN DE LA OBESIDAD		PREVENCIÓN DE CAIDAS EN MAYORES		PREVENCIÓN DE ACCIDENTES EN LA INFANCIA		SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE ADULTOS Y JOVENES		ESTRATEGIA DE ATENCIÓN NORMAL AL PARTO/SALUD DE LA MUJER	
	PLAN GENERAL		PLAN GENERAL		PLAN GENERAL		PLAN GENERAL		PLAN GENERAL		PLAN GENERAL		PLAN GENERAL		PLAN GENERAL	
	DESTACADA	INDICADORES	DESTACADA	INDICADORES	DESTACADA	INDICADORES	DESTACADA	INDICADORES	DESTACADA	INDICADORES	DESTACADA	INDICADORES	DESTACADA	INDICADORES	DESTACADA	INDICADORES
ANDALUCÍA																
ARAGÓN																
ASTURIAS																
BALEARES																
CANARIAS																
CANTABRIA																
CASTILLA LEÓN																
CASTILLA LA MANCHA																
CATALUÑA																
COMUNIDAD DE VALENCIA																
EXTREMADURA																
GALICIA																
COMUNIDAD DE MADRID																
MURCIA																
NAVARRA																
PAS VASCO																
LARIOJA																
TOTAL	16	14	15	8	16	11	12	11	11	6	10	5	9	7	8	6

Figura 7: Planes generales de prevención por comunidad autónoma. Estilos de vida saludables, áreas de actuación. Fuente: Anton Rodríguez, C. (2011). Planes de Salud de las Comunidades Autónomas: homogeneidad y divergencias. (Tesis doctoral inédita). Facultad de Económicas. Universidad Carlos III.

Principales beneficios esperados de la implantación de estos planes:

Reducción de la morbilidad.

Aumento de la esperanza de vida.

Promoción del envejecimiento saludable.

Promoción del empoderamiento del paciente fomentando su
corresponsabilización en la gestión de su salud.

La racionalización de la carga asistencial del sistema sanitario.



Gestion de la enfermedad y adherencia terapeutica

- La falta de adherencia es un problema universal y multifactorial
- El impacto de la baja adherencia crece a medida que se cronifican las enfermedades
- Las consecuencias son peores resultados en salud y el aumento del gasto sanitario
- Mejorar la adherencia implica una mejoría en la seguridad

ASPECTOS CLAVE

Del **enfoque** agudo al crónico (+ prevención y corresponsabilización)

Iniciativas de educación al paciente desarrolladas por los profesionales sanitarios dado su alto impacto (patología individual y salud población)

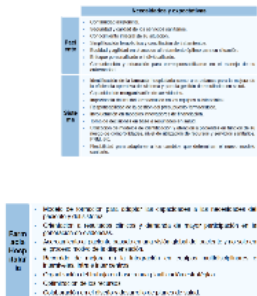
Continua **interacción** con paciente externo nos señala como **agentes clave**

Actividad de FH centrada en promoción prevención 2, 3, 4 (falta primaria)

Programas prevención representan una prioridad para los sistemas de salud

Reto de implementación falta de resultados a corto plazo, siendo necesaria una planificación a largo plazo para poder obtener los resultados esperados así como disponer de herramienta para poder cuantificar impactos.

3-MODELOS DE ATENCION FARMACEUTICA



Modelo orientado a los estándares de calidad de forma que...

- ✓ **Define una formación e instrucción que en el ámbito, con requisitos mínimos de exigencia sobre la calidad de atención, la accesibilidad y la seguridad.**
- ✓ **Define un modelo de atención que se orientará a los objetivos de calidad de atención, de su accesibilidad y seguridad, así como a la satisfacción del paciente y del cuidador.**
- ✓ **Define un modelo de atención que se orientará a los objetivos de calidad de atención, de su accesibilidad y seguridad, así como a la satisfacción del paciente y del cuidador.**

Modelo de atención centrado en el tiempo

- ✓ **Define un modelo de atención centrado en el tiempo.**
- ✓ **Define un modelo de atención centrado en el tiempo.**
- ✓ **Define un modelo de atención centrado en el tiempo.**
- ✓ **Define un modelo de atención centrado en el tiempo.**

Modelo de atención centrado en el sistema

- ✓ **Define un modelo de atención centrado en el sistema.**
- ✓ **Define un modelo de atención centrado en el sistema.**
- ✓ **Define un modelo de atención centrado en el sistema.**
- ✓ **Define un modelo de atención centrado en el sistema.**

Modelo que fomente la corresponsabilización del paciente / cuidador y que...

- ✓ **Colabore en el desarrollo de programas de prevención y promoción de salud.**
- ✓ **Facilite información y capacite al paciente para que sea más proactivo en el autocuidado y mejora de su estado de salud, impulsando sus habilidades de gestión de salud y calidad de vida.**
- ✓ **Fomente el protagonismo del paciente / cuidador en los resultados en salud.**

Modelo comprometido con elevados estándares de calidad de forma que...

- ✓ **Minimiza la variabilidad en la práctica clínica con el fin de homogeneizar la calidad técnica e incrementar la seguridad del paciente.**
- ✓ **Impulsa la práctica clínica basada en la evidencia.**
- ✓ **Fomente la cultura del compromiso con el cumplimiento de objetivos farmacoterapéuticos.**
- ✓ **Desarrolle plataformas y mecanismos para mejorar y optimizar el seguimiento.**
- ✓ **Formación continuada en el manejo de la farmacoterapia.**

La Internacional Pharmaceutical Federation (FIP) actualizó en 2011 la guía de buenas prácticas en farmacia.



En el congreso de la ICAEP de Barcelona se presentaron 26 iniciativas innovadoras en el campo de la Atención Farmacéutica.



El Advanced Pharmacy Practice Framework Steering Committee en participación las principales sociedades farmacéuticas australianas ha desarrollado un marco para la práctica farmacéutica avanzada en Australia.



Clasifica la práctica avanzada en 4 dominios:

1. **Práctica avanzada en el domicilio**
2. **Práctica avanzada en el hospital**
3. **Práctica avanzada en el centro de salud**
4. **Práctica avanzada en el trabajo**

El modelo de atención farmacéutica avanzada en el domicilio se define como...



ASPECTOS CLAVE

La evolución de los modelos de atención farmacéutica del paciente, del sistema sanitario y de sus profesionales se refleja en el presente artículo de síntesis en particular respecto al proceso de transformación en el ámbito farmacéutico, en especial el modelo de AF.

El presente artículo describe un modelo de atención farmacéutica avanzada en el domicilio de AF en la práctica asistencial.

Este modelo de atención farmacéutica avanzada en el domicilio de AF en la práctica asistencial se define como un modelo de atención farmacéutica avanzada en el domicilio de AF en la práctica asistencial que se caracteriza por:

- 1. **El paciente y el cuidador son el centro de la atención.**
- 2. **El paciente y el cuidador son el centro de la atención.**
- 3. **El paciente y el cuidador son el centro de la atención.**
- 4. **El paciente y el cuidador son el centro de la atención.**

Este modelo de atención farmacéutica avanzada en el domicilio de AF en la práctica asistencial se define como un modelo de atención farmacéutica avanzada en el domicilio de AF en la práctica asistencial que se caracteriza por:

- 1. **El paciente y el cuidador son el centro de la atención.**
- 2. **El paciente y el cuidador son el centro de la atención.**
- 3. **El paciente y el cuidador son el centro de la atención.**
- 4. **El paciente y el cuidador son el centro de la atención.**

Necesidades y expectativas

Paciente

- Continuidad asistencial.
- Seguridad y calidad de los servicios sanitarios.
- Conocimiento integral de su situación.
- Simplificación terapéutica y conciliación de tratamientos.
- Equidad y agilidad en el acceso al tratamiento óptimo para su situación.
- Enfoque personalizado e individualizado.
- Comunicación y educación para corresponsabilizarse en el manejo de su enfermedad.

Sistema

- Identificación de la farmacia hospitalaria como una palanca para la mejora de la eficiencia operativa del sistema y para la gestión de resultados en salud.
- Capacidad de reorganización de actividades.
- Importancia del rol del farmacéutico en los equipos asistenciales.
- Responsabilidad de la gestión del presupuesto farmacéutico.
- Involucración en modelos innovadores de financiación.
- Toma de decisiones en base a resultados en salud.
- Utilización de modelos de identificación y atención a pacientes en función de su riesgo de comorbilidades, nivel de utilización de recursos y servicios sanitarios, PRM, etc.
- Flexibilidad para adaptarse a los cambios que determinan el nuevo modelo sanitario.

Farmacia Hospitalaria

- Modelo de formación para adaptar las capacidades a las necesidades del paciente y del sistema.
- Orientación a resultados clínicos y demanda de mayor participación en la generación de evidencias.
- Acercamiento al paciente basado en una visión global del paciente y no solo en el proceso motivo de la dispensación.
- Recorrido de mejora en la integración en equipos multidisciplinares e interniveles, intra e inter centros.
- Organización del trabajo en base a una planificación estratégica.
- Optimización de los recursos.
- Colaboración en el diseño y desarrollo de planes de salud.

Modelo orientado a las necesidades del paciente que...

- ✓ Está más formado e informado que en el pasado, con mayores niveles de exigencia sobre la calidad asistencial, la accesibilidad y la agilidad.
- ✓ Tiene mayor compromiso con la consecución de los objetivos deseados de su tratamiento y, por tanto, es más responsable con la puesta en práctica de hábitos de vida saludable e iniciativas para la mejora de la adherencia.
- ✓ Demanda una atención personalizada e individualizada, orientada a sus necesidades específicas en base a perfil de paciente y nivel de estratificación.
- ✓ Demanda coordinación y continuidad asistencial por parte del equipo multidisciplinar independientemente de los niveles asistenciales.

Modelo ágil y accesible que...

- ✓ Garantice una atención accesible y oportuna en el tiempo.

necesidades específicas en base a perfil de paciente y nivel de estratificación.

- ✓ Demanda coordinación y continuidad asistencial por parte del equipo multidisciplinar independientemente de los niveles asistenciales.

Modelo ágil y accesible que...

- ✓ Garantice una atención accesible y oportuna en el tiempo.
- ✓ Acorte los tiempos de introducción de las innovaciones terapéuticas para su acceso por parte de los pacientes.
- ✓ Esté fundamentado en circuitos óptimos entre los servicios asistenciales centrados en el paciente, a fin de reducir el número de desplazamientos.
- ✓ Fomente la coordinación y la continuidad asistencial inter-niveles que garantice la integración de procesos y la responsabilidad compartida de prestar una atención integral.

Modelo sostenible y eficiente que...

- ✓ Se apoye en una planificación estratégica, analice indicadores de seguimiento que

Modelo sostenible y eficiente que...

- ✓ Se apoye en una planificación estratégica, analice indicadores de seguimiento que permitan una continua reflexión para la anticipación a los retos del entorno cambiante.
- ✓ Disponga de mecanismos homogéneos para la estratificación y atención de los pacientes en base a su perfil de riesgo.
- ✓ Fomente un uso racional de los recursos.
- ✓ Sea resolutivo en el nivel de asistencia idóneo.
- ✓ Oriente la innovación al desarrollo de soluciones alineadas con las estrategias de salud.
- ✓ Evalúe el impacto de la incorporación de nuevas tecnologías a la cartera de servicios del sistema sanitario.
- ✓ Sitúe a la farmacia hospitalaria como nexo entre los integrantes del equipo multidisciplinar (intra y extra hospitalarios), responsable de la valoración y validación integral de su tratamiento.

carro.

- ✓ Evalúe el impacto de la incorporación de nuevas tecnologías a la cartera de servicios del sistema sanitario.
- ✓ Sitúe a la farmacia hospitalaria como nexo entre los integrantes del equipo multidisciplinar (intra y extra hospitalarios), responsable de la valoración y validación integral de su tratamiento.

Modelo que fomente la corresponsabilización del paciente / cuidador y que...

- ✓ Colabore en el desarrollo de programas de prevención y promoción de salud.
- ✓ Facilite información y capacite al paciente para que sea más proactivo en el autocuidado y mejora de su estado de salud, impulsando sus habilidades de gestión de salud y calidad de vida.
- ✓ Fomente el protagonismo del paciente / cuidador en los resultados en salud.

Modelo comprometido con elevados estándares de calidad de forma que...

- ✓ Minimice la variabilidad en la práctica clínica con el fin de homogeneizar la calidad técnica e incrementar la seguridad del paciente.
- ✓ Impulse la práctica clínica basada en la evidencia

gestión de salud y calidad de vida.

- ✓ Fomente el protagonismo del paciente / cuidador en los resultados en salud.

Modelo comprometido con elevados estándares de calidad de forma que...

- ✓ Minimice la variabilidad en la práctica clínica con el fin de homogeneizar la calidad técnica e incrementar la seguridad del paciente.
- ✓ Impulse la práctica clínica basada en la evidencia.
- ✓ Fomente la cultura del compromiso con el cumplimiento de objetivos farmacoterapéuticos
- ✓ Desarrolle plataformas y mecanismos para mejorar y optimizar el seguimiento.
- ✓ Formación continuada en el manejo de la farmacoterapia.

La Internacional Pharmaceutical Federation (FIP) actualizó en 2011 la guía de buenas prácticas en farmacia.



Guía de buenas prácticas en farmacia (2011)

Roles

Funciones

Práctica Colaborativa Farmacéutica (2010)

ELEMENTOS CRÍTICOS DE ESTRATEGIA

- El acceso a la historia clínica del paciente
- La comunicación acordada entre los farmacéuticos y otros profesionales de la salud
- La investigación basada en la evidencia
- La competencia del farmacéutico
- La garantía de calidad
- El apoyo normativo
- Un modelo empresarial sostenible

Desarrollo de la práctica de la farmacia (2006)

Manual de atención farmacéutica

Declaración de Política de la FIP sobre Práctica Farmacéutica de Colaboración Interprofesional (Práctica Colaborativa Farmacéutica).
Joint FIP/WHO guidelines on good pharmacy practice: standards for quality of pharmacy services. WHO Technical Report Series, No. 961, 2011.

En el congreso de la FAHP de Barcelona se presentaron 26 iniciativas

En el congreso de la EAHP de Barcelona se presentaron 26 iniciativas innovadoras en el campo de la farmacia hospitalaria



➤ **26 iniciativas seleccionadas**

➤ Clasificadas en **6 secciones:**

- Declaración introductoria y la gobernanza
- Selección, adquisición y distribución
- Producción y composición
- Servicios clínicos
- Seguridad del paciente y garantía de calidad
- Educación e investigación

➤ **11 proyectos seleccionados** para presentación oral

PROYECTOS SELECCIONADOS

- High performance medicines management—for increased patient safety and maximum benefits of therapy
- MADRE V.4.0: Support method for decision making in assessment and appraisal of medicines
- Early-stage experiences of the implementation of a large-scale robotic storage and distribution system in a hospital pharmacy service within a large UK health authority
- The effects of substitution of parenteral medication preparation by pharmacy technicians
- Implementation of a high-technology robotic system into the oncology drug compounding laboratory and integration with the electronic health record for a safe onco-hematology workflow
- Pharmaceutical care of oncology patient integrated: improvement of patient safety
- Implementation of a centralised medication management in a clinical setting
- Merging clinical pharmacy service with unit-dose dispensing towards safe and effective use of medicine for hospitalised patients
- Adoption of electronic prescribing and barcode medication administration systems in a tertiary hospital in Reggio Emilia
- Implementation of a developmental pathway to enable hospital pharmacists in Northern Ireland to manage patients with multiple morbidities
- eLearning environment for ensuring the competence of pharmacotherapy

El Advanced Pharmacy Practice Framework Steering Committee en el que participan las principales sociedades farmacéuticas australianas ha desarrollado un marco para la práctica farmacéutica avanzada en Australia

Pharmacy Practice Framework Steering Committee: asociaciones implicadas



“Práctica avanzada es una práctica que es tan significativamente diferente a la alcanzada desde el inicio que merece el reconocimiento de los profesionales y el público debido a la experiencia del profesional y su educación, formación y experiencia de la cual su capacidad se deriva”

Clasifica la práctica avanzada en 8 dominios:

- Práctica profesional y ética
- Comunicación, colaboración y autogestión
- Liderazgo y gestión
- Validar y suministrar los fármacos prescritos
- Elaboración de preparados farmacéuticos
- Promover la atención primaria y preventiva
- Promover y contribuir al uso óptimo de los medicamentos

En marzo 2014, la ASHP identifica los nuevos retos a los que se enfrenta la farmacia hospitalaria en el ámbito ambulatorio y establece los ejes de actuación necesarios para afrontar el cambio en el Ambulatory Care Summit Proceedings 2014

Objetivos del Ambulatory Care Summit Proceedings 2014

- Coordinar y alinear nuestros esfuerzos con el triple objetivo de brindar una mejor atención a las personas , lograr una mejor salud para la población y la reducción de los costes sanitarios.
- Colaborar con otras organizaciones de salud para desarrollar nuevos modelos de la prestación de atención ambulatoria . Estos modelos deben incluir un crecimiento en el ámbito de la práctica que permitan a todos los profesionales de la salud proporcionar atención en la "excelencia de su profesión", maximizando así los resultados del cuidado de una manera rentable.
- Ampliar en la conciencia de los pacientes que la experiencia terapéutica de los farmacéuticos es fundamental para su cuidado.
- Identificar los métodos para determinar qué pacientes en la atención ambulatoria se encuentran más necesitados de atención farmacéutica.
- Desarrollar modelos de negocio sostenibles para la prestación de ambulatoria de los servicios de farmacia.
- Estimular nuevas investigaciones sobre modelos de prácticas farmacéuticas de atención ambulatoria.
- Ampliar las oportunidades de educación y formación para los farmacéuticos que desean atender a pacientes en los centros de atención ambulatoria.

Dominios de actuación

- 1 ***Definir la práctica farmacéutica ambulatoria***
- 2 ***Proveer e integrar la atención sanitaria al paciente***
- 3 ***Modelo de gestión sostenible***
- 4 ***Evaluación de los resultados***

ASPECTOS CLAVE

La evolución de las necesidades y expectativas del paciente, del sistema sanitario y de los profesionales sanitarios y del propio servicio de farmacia en particular **impulsan el proceso de transformación en el que está inmersa la FH, en especial el modelo de AF**

El nuevo modelo debe establecer un marco que permita **estandarizar los criterios de AF** en la práctica asistencial

Esta transformación se presenta como una **oportunidad para replantearse qué rol** quiere desempeñar en el sistema sanitario, cuáles son las **áreas de mejora** a trabajar para cumplir sus propias expectativas y las del resto de agentes y qué **retos se han de superar**

Los expertos nacionales e internacionales señalan a la puesta en marcha de un **modelo de AF centrado en el paciente** como principal palanca para cumplir las necesidades y expectativas del sistema y de los profesionales sanitarios.

Entre los principales atributos del nuevo modelo: actividad orientada a las **necesidades** del paciente, **agilidad y accesibilidad, sostenibilidad y eficiencia, compromiso con la calidad y fomento de la corresponsabilización del paciente / cuidador en la gestión de su salud.**

La adecuada AF requiere del **seguimiento del paciente** en su recorrido **por los diferentes niveles asistenciales y adaptarse a las necesidades** en cada uno de estos ámbitos independientemente del entorno hospitalario.

El objetivo terapéutico que pretende el farmacéutico se basa en obtener una **máxima eficacia del tratamiento, reducir los eventos adversos y otorgar la mayor calidad de vida al paciente.**

Necesaria una **formación específica** del farmacéutico para convertirse en un profesional experto **en patologías / áreas terapéuticas concretas** que facilite la gestión de la farmacoterapia y la enfermedad posicionándose como referente en el manejo de la enfermedad ante el paciente.

Se identifica la **necesidad de establecer una hoja de ruta que guie de forma homogénea y ordenada este cambio** con el fin de que todos los pacientes puedan beneficiarse del mismo

4-MODELOS DE CONTINUIDAD ASISTENCIAL Y ROL DEL CIUDADANO

KAISER PERMANENTE. | [Find doctors & locations](#) | [My profile](#) | [Member assistance](#) | [Request](#)

[Sign on](#) | [Choose your region](#) |

My Health Manager

My message center
Email your doctor's office with routine questions securely and conveniently. You can also contact Member Services and our Web manager.

Appointment center
Ebola alert: If you have traveled to West Africa in the last 30 days, or have had exposure to a known Ebola patient, please do not use this system to book an appointment. Our staff is available 24/7 to guide you to the best care. [Find Ebola outbreak in your area](#) to call or for more information.
You can schedule appointments online, quickly and conveniently. You can also view or cancel upcoming appointments, or view past visits in our Appointment center.

My medical record
View test results, immunizations, health reminders, and more in My medical record. Use Act for a Family Member to manage your family's health.
New members: Get started
Welcome! Use the handy [to-do list](#) to access our online health tools. Then take a Total Health Assessment to start making healthy changes.

My coverage and costs
Get the facts about your plan and benefits, download forms, pay medical bills, and more in my coverage and costs.

Pharmacy center
You can manage your prescriptions here, or learn about specific medications in our drug encyclopedia.

UnitedHealthcare
Committed to You | [Research Care Professionals](#) | [Risk Community Organizations](#) | [For Members](#)

1. Enfoque de salud poblacional.
2. Liderazgo clínico.
3. Práctica profesional en equipos que colaboran de forma integrada.
4. Profesionales médicos contratados por una misma organización y que trabajan en exclusividad.
5. Compromiso con la gestión del conocimiento, con la difusión de las mejores prácticas y con el aprendizaje organizativo.
6. Énfasis en la prevención, detección precoz y educación sanitaria.
7. Gestión activa y coordinada de las enfermedades crónicas.
8. Importancia de la investigación clínica.
9. Atención sanitaria basada en la evidencia.
10. Énfasis en la calidad clínica

Welcome to the Community.

If you're looking for health insurance in 2013, you've come to the right place. With UnitedHealthcare Community Plan, the only Medicare plan, Medicare Advantage plans and more. Find the plan you're looking for today.



El modelo se fundamenta en la asignación de enfermeras especializadas para apoyar individualmente a personas de alto riesgo para intentar evitar su ingreso en el hospital. Su enfoque fundamental está en la integración de la atención social y de salud,

[Sign on](#) | [Choose your region](#)

All ▾

Search

My health manager

Health & wellness

Shop health plans

Locate our services

 New members:
Get started

 My medical
record

 Pharmacy
center

 Appointment
center

 My coverage
& costs

 My message
center


My Health Manager

My message center

[Email your doctor's office](#) with routine questions securely and conveniently. You can also contact Member Services and our Web manager.

My coverage and costs

Get the facts about your plan and benefits, download forms, [pay medical bills](#), and more in [my coverage and costs](#).

Appointment center

Ebola alert: If you have traveled to West Africa in the last 30 days, or have had exposure to a known Ebola patient, please **do not** use this system to book an appointment. Our staff is available 24/7 to guide you to the best care. [Find phone numbers in your area](#) to call or for more information.

You can schedule appointments online, quickly and conveniently. You can also view or cancel upcoming appointments, or view past visits in our [Appointment center](#).

Pharmacy center

You can manage your prescriptions here, or learn about specific medications in our [drug encyclopedia](#).

My medical record

View test results, immunizations, health reminders, and more in [My medical record](#). Use [Act for a Family Member](#) to manage your family's health.

New members: Get started

Welcome! Use this [handy to-do list](#) to access our online health tools. Then take a [Total Health Assessment](#) to start making healthy changes.

IDAD ASISTENCIAL Y ROL DEL CIUDA

Español

Search

1. Enfoque de salud poblacional.
2. Liderazgo clínico.
3. Práctica profesional en equipos que colaboran de forma integrada.
4. Profesionales médicos contratados por una misma organización y que trabajan en exclusividad.
5. Compromiso con la gestión del conocimiento, con la difusión de las mejores prácticas y con el aprendizaje organizativo.
6. Énfasis en la prevención, detección precoz y educación sanitaria.
7. Gestión activa y coordinada de las enfermedades crónicas.
8. Importancia de la investigación clínica.
9. Atención sanitaria basada en la evidencia.
10. Énfasis en la calidad clínica

th

o

ed

ake

king

Welcome to the Community.

If you're looking for health insurance that's low cost or no cost to you, you've come to the right place. We're [UnitedHealthcare Community Plan](#). We offer Medicaid plans, Medicare Advantage plans and more. Find the plan you're looking for today.

Start here to find health insurance.

Answer a few simple questions to find the plan that is a good fit.

Is this the right ZIP code?

Confirm the ZIP code for the person who needs health insurance.

 [Look up ZIP code.](#)

Next

[Just show me all plans in state.](#) ▼

[Why do I need to provide a ZIP code?](#)



El modelo se fundamenta en la asignación de enfermeras especializadas para apoyar individualmente a personas de alto riesgo para intentar evitar su ingreso en el hospital.

Su enfoque fundamental está en la integración de la atención social y de salud, para satisfacer las necesidades de los pacientes.

Se fomenta la educación del paciente para la promoción de la autogestión y el establecimiento de un seguimiento tutelado por personal de enfermería especializado, la gestión de medicamentos y tratamientos en comorbilidad, el apoyo de la tecnología para el uso compartido de información, la valoración de riesgos, etc



Mejorar la salud.

Mejorar el acceso a los medicamentos.

Mejorar el uso de los medicamentos.

Rediseño del servicio farmacéutico.

Capacitación del personal de farmacia para la asunción de nuevos roles.

ASPECTOS CLAVE

Los sistemas sanitarios están implantando nuevos modelos asistenciales orientados a la **optimización de los recursos a través de su focalización en la eficiencia**, así como en el **beneficio del paciente en términos de calidad, seguridad y accesibilidad**

Los nuevos modelos exigen el **rediseño de los procesos asistenciales** que en gran medida se focalizan en la resolución de los problemas de salud en el nivel asistencial óptimo.

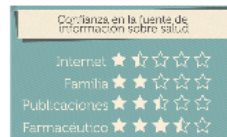
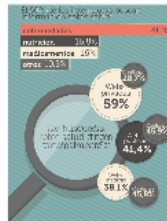
El rediseño de los procesos asistenciales implica la **redefinición de nuevos roles de los profesionales sanitarios implicados** en el manejo del paciente, **cobrando especial relevancia** el servicio de **farmacia hospitalaria**, la farmacia comunitaria y la enfermería.

Además, la implantación de los **nuevos modelos debe estar soportada por las herramientas tecnológicas** necesarias para asegurar la correcta comunicación de los agentes de forma que se asegure la gestión integral y continua del paciente.

5-TIC'S, TAC-S, M-HEALTH

Factores clave del éxito de las TICs en salud

- Las aplicaciones y servicios deben ser útiles y proporcionar valor añadido a los agentes implicados en salud. Por tanto, deben ser demandadas por los propios usuarios, fundamentalmente los pacientes.
- Compartir información con otras aplicaciones.
- Inteligencia de los servicios, dotándoles de capacidad para resolver problemas y ofrecer soluciones en tiempo real basadas en datos.
- Integración en procesos y actividades existentes y flujos de trabajo para proporcionar el soporte necesario a nuevos comportamientos y modalidades operativas.



Las claves para el éxito de las TICs en salud son

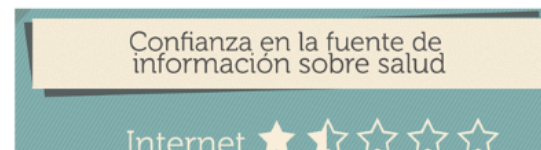
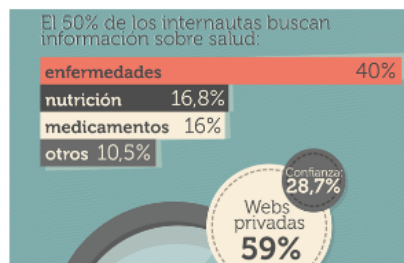
- 1) Compartir información entre sistemas entre sistemas,
- 2) Integración en procesos y actividades existentes y flujos de trabajo para proporcionar el soporte necesario a nuevos comportamientos y maneras de hacer
- 3) Inteligencia entendida como capacidad para resolver problemas y ofrecer soluciones en tiempo real basadas en datos,
- 4) Capacidad de compartir información entre una comunidad amplia,
- 5) Evaluación de resultados en salud, para lo que las aplicaciones y servicios deben proporcionarles valor real y sostenible.



5-TIC'S, TAC-S, M-H

Factores clave del éxito de las TICs en salud

- Las aplicaciones y servicios deben ser útiles y proporcionar valor añadido a los agentes implicados en salud. Por tanto, deben ser demandadas por los propios usuarios, fundamentalmente los pacientes.
- Compartir información con otras aplicaciones.
- Inteligencia de los servicios, dotándoles de capacidad para resolver problemas y ofrecer soluciones en tiempo real basadas en datos.
- Integración en procesos y actividades existentes y flujos de trabajo para proporcionar el soporte necesario a nuevos comportamientos y modalidades operativas.



Perfil tecnológico y salud 2.0
en España.
Fuente: Observatorio Nacional
de Telecomunicaciones y de la
Sociedad de la Información

PERFIL TECNOLÓGICO Y SALUD 2.0 EN ESPAÑA



USO TECNOLÓGICO EN ESPAÑA



89,3%
usan el
móvil



69,9%
tienen
ordenador



61,9%
utilizan
Internet



El **83,7%** utiliza el buscador
y el **66,3%** usa el mail

El 50% d
informac

enferme

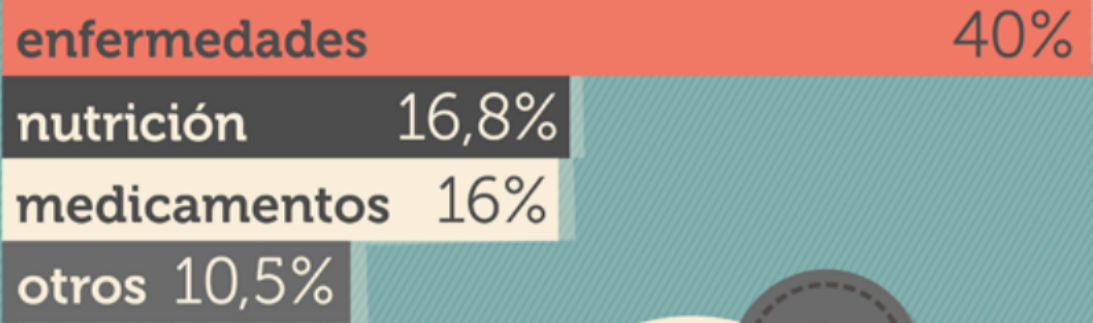
nutrición

medicam

otros 10

L
sob
pri

El 50% de los internautas buscan información sobre salud:



1,9%
utilizan
internet

r

Confianza en la fuente de información sobre salud

Internet ★ ★ ★ ★ ★

Familia ★ ★ ★ ★ ★

Publicaciones ★ ★ ★ ★ ★

Farmacéutico ★ ★ ★ ★ ★

El **29,7%**
consulta
Internet
antes de
una cita
médica



El **54,6%**
consulta
Internet
después
de una cita
médica

El **12,8%** de los internautas utilizan las redes sociales para temas de salud

De ese porcentaje, el **26,1%** las utilizan para **conocer y compartir** experiencias sobre problemas de salud.

LOS PACIENTES

Comparten

Demandan

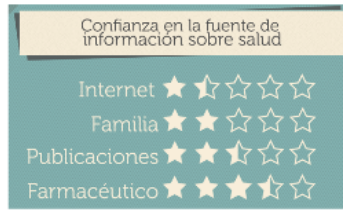
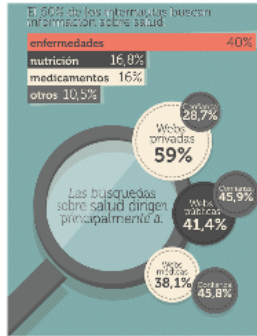
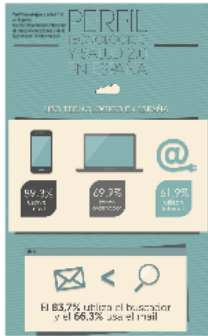
Buscan

Descubren

Exigen

CONTENIDOS

- Integración en procesos y actividades existentes y flujos de trabajo para proporcionar el soporte necesario a nuevos comportamientos y modalidades operativas.



Las claves para el éxito de las TICs en salud son

- 1) Compartir información entre sistemas entre sistemas,
- 2) Integración en procesos y actividades existentes y flujos de trabajo para proporcionar el soporte necesario a nuevos comportamientos y maneras de hacer
- 3) Inteligencia entendida como capacidad para resolver problemas y ofrecer soluciones en tiempo real basadas en datos,
- 4) Capacidad de compartir información entre una comunidad amplia,
- 5) Evaluación de resultados en salud, para lo que las aplicaciones y servicios deben proporcionarles valor real y sostenible.

ASPECTOS CLAVE

El desarrollo tecnológico subyacente de los smartphones, extensión de banda ancha, la conectividad como el avance y procesamiento de datos fortalecidos por el cloud computing, el big data y la implementación de tecnologías de gran imagen ha impulsado la entrada de las TICs en el sector salud.

Los claves para el éxito de las TICs en salud

Las TICs pueden facilitar la evaluación de "learning organizations", capaces de registrar determinados cambios de comportamiento y proporcionar los resultados obtenidos, pudiendo ser compartidos con otras organizaciones.

Los principales beneficios de las TICs en el ámbito de la salud están relacionados facilitar, proporcionar más información, reducir los costos, mejorar la prestación de la prestación / servicios, mejorar el conocimiento a los ciudadanos y pacientes, e implementación, seguimiento y monitorización de los programas.

Las Comunidades de salud tienen especial relevancia en cuanto a nivel de utilización de las TICs por parte de los pacientes que siguen. Dicha información se puede evaluar para contribuir a nuevos descubrimientos sobre los tratamientos.

Los dispositivos de salud tienen potencial utilidad y representan la principal palanca para la evaluación de los datos históricos obtenidos en el paciente y en la operación de valor, de especial relevancia para pacientes crónicos.

La FH ha desarrollado herramientas relacionadas con la implementación de estrategias de prevención y promoción de la salud, información, educación del paciente y herramientas para impulsar la atención.

Los principales barreros para la implementación de las TICs en el sector están relacionados con la falta de información de los pacientes, con aspectos vinculados a la falta de interoperabilidad de los sistemas de información así como con la falta de implicación del paciente en el uso de los dispositivos.

ASPECTOS CLAVE

El **desarrollo tecnológico**: ubicuidad de los smartphones, extensión de banda ancha, la conectividad constante a través de las redes sociales, el almacenamiento y procesamiento de datos fortalecidos por el cloud computing, el desarrollo y la implantación de biosensores y los avances en las tecnologías de imagen **ha impulsado la entrada de las TICs en el sector salud**.

Las claves para el éxito de las TICs en salud

Las TICs pueden facilitar la evolución a **"learning organizations"**, capaces de registrar determinadas características de los pacientes en relación a los cuidados recibidos y los resultados obtenidos, pudiendo ser compartida con otras organizaciones.

Las principales **utilidades de las TICs en el ámbito de la salud** están relacionados facilitar, diagnósticos más rápidos y precisos, disminución de errores, reducción de duplicidades, promoción de la prevención, facilitación de la predicción / anticipación, acercamiento de la atención sanitaria y el conocimiento a los ciudadanos y pacientes, e implicación, seguimiento y monitorización de los procesos por parte de los pacientes.

Las **Comunidades de salud** tienen especial relevancia en cuanto a nivel de utilización de las TICs por parte de los pacientes ya que existen webs donde además de compartir información, se realizan preguntas estructuradas relativas a su condición y síntomas y sobre los tratamientos que siguen. Dicha **información se puede analizar para contribuir a nuevos descubrimientos sobre la respuesta de los pacientes** a los tratamientos.

Las tecnologías de **mHealth** tienen potencial utilidad y representan la **principal palanca para la evolución de los modelos asistenciales** hacia sistemas centrados en el paciente y en la aportación de valor, de especial relevancia para pacientes crónicos

La **FH han desarrollado herramientas relacionadas** con la implantación de estrategias de prevención y promoción de la salud, telemonitorización y teleconsultas, telefarmacia, educación del paciente y herramientas para impulsar la eficiencia operativa de los servicios.

Las principales **barreras para la implantación de las TICs** en este sector están relacionadas con la: Ley de Protección de Datos para el tratamiento de información de los pacientes, con aspectos vinculados a la falta de interoperabilidad de las infraestructuras tecnológicas autonómicas así como con la falta de implicación del paciente en el uso de las herramientas.

sostenible.

ASPECTOS CLAVE

El **desarrollo tecnológico**: ubicuidad de los smartphones, extensión de banda ancha, la conectividad constante a través de las redes sociales, el almacenamiento y procesamiento de datos fortalecidos por el cloud computing, el desarrollo y la implantación de biosensores y los avances en las tecnologías de imagen **ha impulsado la entrada de las TICs en el sector salud**.

Las claves para el éxito de las TICs en salud

Las TICs pueden facilitar la evolución a **"learning organizations"**, capaces de registrar determinadas características de los pacientes en relación a los cuidados recibidos y los resultados obtenidos, pudiendo ser compartida con otras organizaciones.

Las principales **utilidades de las TICs en el ámbito de la salud** están relacionados facilitar, diagnósticos más rápidos y precisos, disminución de errores, reducción de duplicidades, promoción de la prevención, facilitación de la predicción / anticipación, acercamiento de la atención sanitaria y el conocimiento a los ciudadanos y pacientes, e implicación, seguimiento y monitorización de los procesos por parte de los pacientes.

Las **Comunidades de salud** tienen especial relevancia en cuanto a nivel de utilización de las TICs por parte de los pacientes ya que existen webs donde además de compartir información, se realizan preguntas estructuradas relativas a su condición y síntomas y sobre los tratamientos que siguen. Dicha **información se puede analizar para contribuir a nuevos descubrimientos sobre la respuesta de los pacientes** a los tratamientos.

Las tecnologías de **mHealth** tienen potencial utilidad y representan la **principal palanca para la evolución de los modelos asistenciales** hacia sistemas centrados en el paciente y en la aportación de valor, de especial relevancia para pacientes crónicos

La **FH han desarrollado herramientas relacionadas** con la implantación de estrategias de prevención y promoción de la salud, telemonitorización y teleconsultas, telefarmacia, educación del paciente y herramientas para impulsar la eficiencia operativa de los servicios.

Las principales **barreras para la implantación de las TICs** en este sector están relacionadas con la: Ley de Protección de Datos para el tratamiento de información de los pacientes, con aspectos vinculados a la falta de interoperabilidad de las infraestructuras tecnológicas

El **desarrollo tecnológico**: ubicuidad de los smartphones, extensión de banda ancha, la conectividad constante a través de las redes sociales, el almacenamiento y procesamiento de datos fortalecidos por el cloud computing, el desarrollo y la implantación de biosensores y los avances en las tecnologías de imagen **ha impulsado la entrada de las TICs en el sector salud**.

Las claves para el éxito de las TICs en salud

Las TICs pueden facilitar la evolución a **"learning organizations"**, capaces de registrar determinadas características de los pacientes en relación a los cuidados recibidos y los resultados obtenidos, pudiendo ser compartida con otras organizaciones.

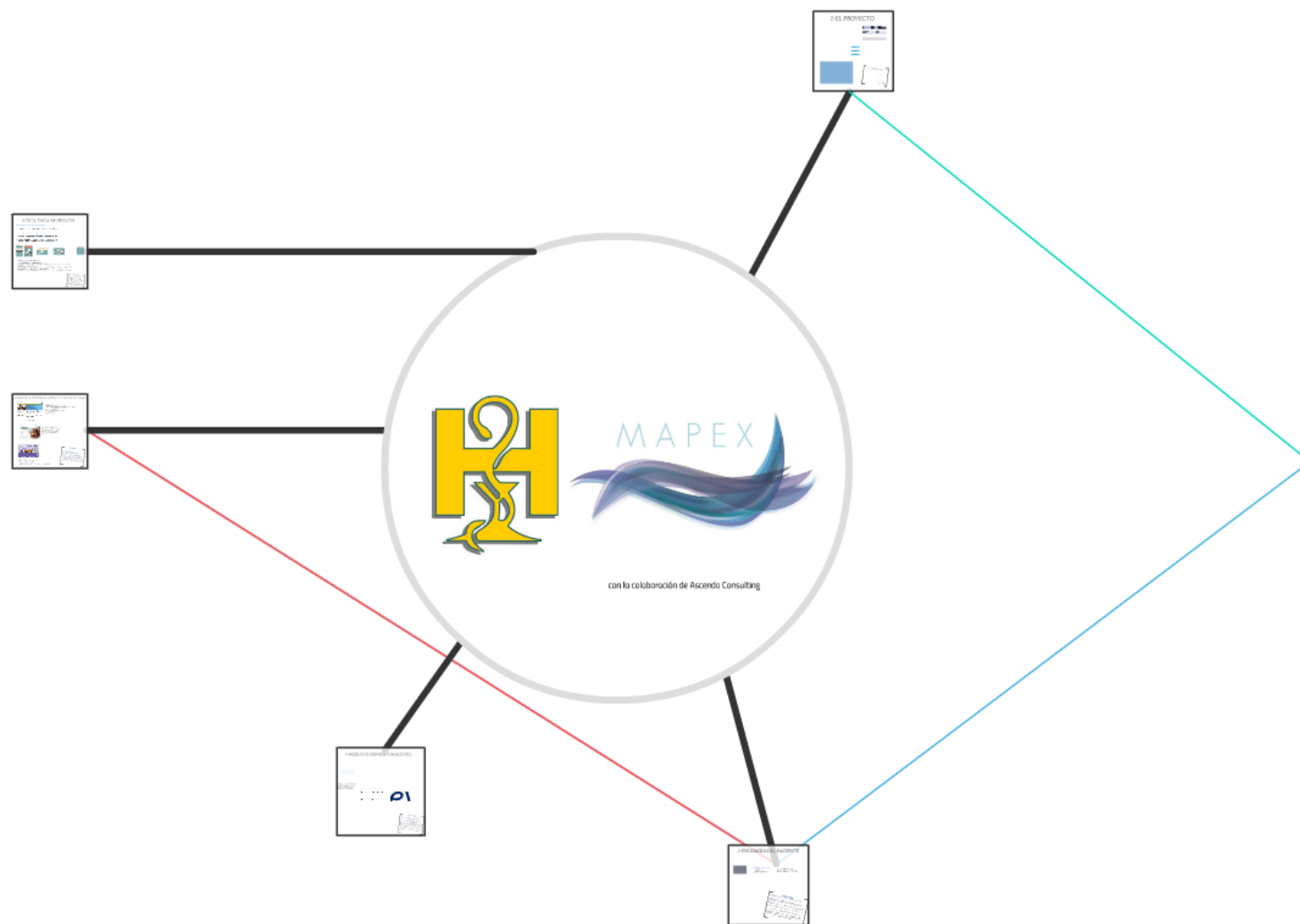
Las principales **utilidades de las TICs en el ámbito de la salud** están relacionados facilitar, diagnósticos más rápidos y precisos, disminución de errores, reducción de duplicidades, promoción de la prevención, facilitación de la predicción / anticipación, acercamiento de la atención sanitaria y el conocimiento a los ciudadanos y pacientes, e implicación, seguimiento y monitorización de los procesos por parte de los pacientes.

Las **Comunidades de salud** tienen especial relevancia en cuanto a nivel de utilización de las TICs por parte de los pacientes ya que existen webs donde además de compartir información, se realizan preguntas estructuradas relativas a su condición y síntomas y sobre los tratamientos que siguen. Dicha **información se puede analizar para contribuir a nuevos descubrimientos sobre la respuesta de los pacientes** a los tratamientos.

Las tecnologías de **mHealth** tienen potencial utilidad y representan la **principal palanca para la evolución de los modelos asistenciales** hacia sistemas centrados en el paciente y en la aportación de valor, de especial relevancia para pacientes crónicos

La **FH han desarrollado herramientas relacionadas** con la implantación de estrategias de prevención y promoción de la salud, telemonitorización y teleconsultas, telefarmacia, educación del paciente y herramientas para impulsar la eficiencia operativa de los servicios.

Las principales **barreras para la implantación de las TICs** en este sector están relacionadas con la: Ley de Protección de Datos para el tratamiento de información de los pacientes, con aspectos vinculados a la falta de interoperabilidad de las infraestructuras tecnológicas autonómicas así como con la falta de implicación del paciente en el uso de las herramientas.



IDENTIFICACION DE TENDENCIAS (I)

CONFERENCIA DE CONSENSO-MAPEX

MADRID 10 JUNIO 2015

RAMON MORILLO