

Quinta Reunión Anual del grupo:



Grupo de Farmacia Oncológica de la SEFH



Coordinación farmacia hospitalaria, atención primaria y oficinas de farmacia en el cuidado del paciente oncológico

Luis Margusino Framiñan. Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña

ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE
ONCOHEMATOLÓGICO



LE Líneas estratégicas (LE)



- 1 Desarrollo organizativo
- 2 Evidencia científica en la práctica clínica
- 3 Prácticas de seguridad
- 4 Atención farmacéutica al paciente oncohematológico
- 5 Formación y docencia
- 6 Investigación e innovación

<https://gruposdetrabajo.sefh.es/gedefo/images/stories/documentos/2016/plan%20estratgico%202020.pdf>

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO



LE 4

Atención farmacéutica al paciente oncohematológico



4.1

La atención farmacéutica debe realizarla un farmacéutico con capacitación en oncohematología.

4.9

El FOH participará en los programas de continuidad asistencial contactando con profesionales sanitarios de los diferentes niveles de salud.

<https://gruposdetrabajo.sefh.es/gedefo/images/stories/documentos/2016/plan%20estratgico%202020.pdf>

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

APARTADO 5: ELEMENTOS CENTRALES DEL POSICIONAMIENTO

2. La gestión del medicamento desde una perspectiva clínica integrada requiere concertar los cuidados farmacoterapéuticos entre los diferentes agentes que participan, de forma que se garantice una atención centrada en el paciente capaz de integrar coherentemente las decisiones y cuidados terapéuticos que se producen en el continuo asistencial.

<https://www.sefap.org/media/upload/arxius/SEFAP-POSICIONAMIENTO-4.pdf>

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

MAPA DE COMPETENCIAS DEL FARMACÉUTICO DE ATENCIÓN PRIMARIA



Descripción de las Áreas Competenciales

5. Área competencial: Cooperación con otros ámbitos asistenciales

Competencia 5.1

En el ámbito de la actividad clínica y asistencial centrada en el paciente, generar alianzas con los profesionales de otros ámbitos que intervienen en la asistencia del paciente con el objetivo de asegurar la continuidad farmacoterapéutica, la conciliación y potenciar la seguridad en los tránsitos asistenciales (hospitales, centros sociosanitarios y otros centros con pacientes institucionalizados).

<https://www.sefap.org/wp-content/uploads/2019/11/Mapa-de-competencias-del-FAP-versio%CC%81n-on-line.pdf>

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

05. Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales

SERVICIO DE CONCILIACIÓN DE LA MEDICACIÓN

Definición

Es el SPFA en el que el farmacéutico realiza una comparación sistemática y protocolizada de la lista de medicamentos utilizados por el paciente, antes y después de una transición entre niveles asistenciales, con el fin de identificar, clasificar, evaluar y resolver posibles discrepancias en coordinación, si procede, con otros profesionales sanitarios implicados.

https://www.portalfarma.com/inicio/serviciosprofesionales//forofarmaciacomunitaria/Documents/ATFC_Guia%20FORO.pdf

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

05. Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales

SERVICIO DE ADHERENCIA TERAPÉUTICA

Definición

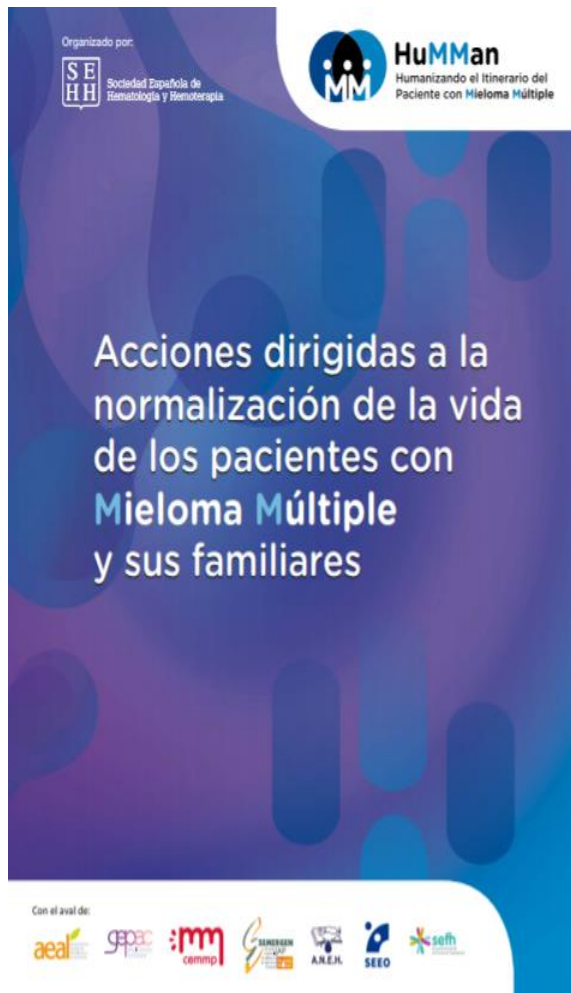
Es el SPFA en el que el farmacéutico, ante las potenciales dificultades que pueda presentar un paciente en el uso de su terapia, identifica las causas, y mediante su intervención, en su caso en coordinación con otros agentes sanitarios, colabora con el paciente para que siga las recomendaciones sobre el adecuado proceso de uso de los medicamentos y productos de salud, con los hábitos higiénico-dietéticos y/o con el estilo de vida, para conseguir los resultados esperados de su tratamiento.

https://www.portalfarma.com/inicio/serviciosprofesionales//forofarmaciacomunitaria/Documents/ATFC_Guia%20FORO.pdf

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

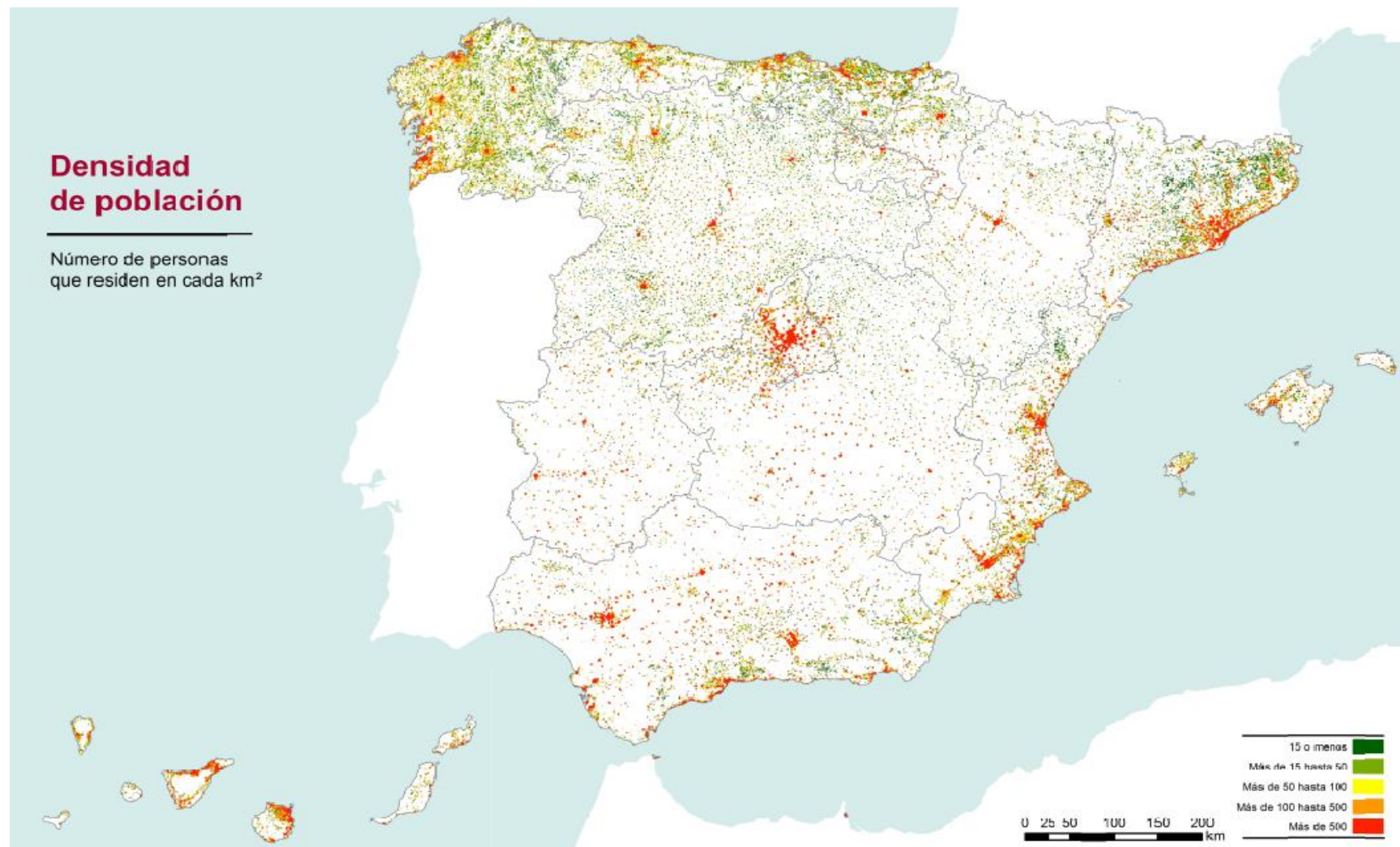


F4.6	Limitar los desplazamientos al hospital facilitando el acceso a la medicación.
	Enviar medicación a los hospitales comarcales de manera que el paciente la recoja allí en lugar de tener que desplazarse al hospital de referencia.
	Promover la coordinación con farmacéuticos comunitarios para formación/información de los distintos protocolos empleados en el tratamiento de pacientes con MM y más concretamente sobre información de fármacos de dispensación extrahospitalaria.
	Favorecer canales de comunicación más directa entre farmacéuticos comunitarios y farmacéuticos oncohematológicos o hematólogos que permitan resolver dudas respecto al tratamiento de los pacientes.
	Ofrecer programas de administración de fármacos a domicilio especialmente en aquellos pacientes con problemas de movilidad (p. ej., administración de fármacos subcutáneos a domicilio por enfermería, Unidad de Atención Domiciliaria, etc.).
	Teleasistencia: comunicación directa con el paciente mediante un sistema de telecomunicación seguro. A través de estos sistemas se podría explicar al paciente cómo se le va a hacer llegar la medicación (p. ej., a través de su oficina de farmacia) y luego hacer seguimiento, control de adherencia y de EA siempre que la situación lo permita.
	Buscar nuevos esquemas de tratamiento que permitan a los pacientes alguna visita al hospital solo para administración.
	Promover la coordinación y comunicación con los profesionales de AP. En particular la coordinación con farmacéuticos de AP a través del establecimiento de sistemas de e-consulta con farmacia hospitalaria.
	Estas acciones no serían posibles en el caso de que el paciente esté incluido en un EE. CC.

https://www.sehh.es/images/stories/recursos/2018/10/23/INFORME_HuMMAan_2018.pdf

Quinta Reunión Anual del grupo:





http://www.ine.es/prodyser/pubweb/Censos2011_25Mapas/mapa1.pdf

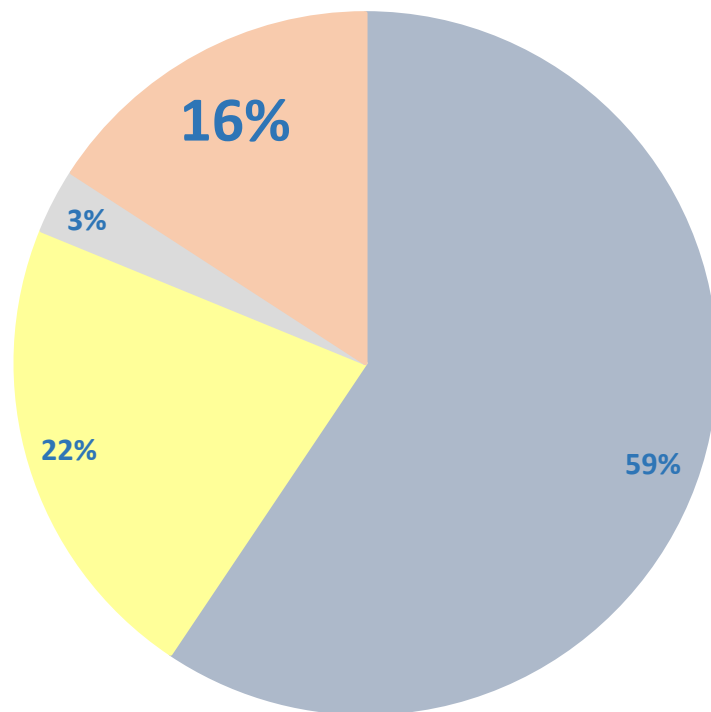
Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

Área Sanitaria A Coruña.

Año 2019. Población atendida Servicio Farmacia.



■ La Coruña ■ Área metropolitana ■ Hospital Comarcal ■ Candidatos

550.000 habitantes.

13.400 pacientes externos.

49.700 Consultas Externas

5.600 paciente oncológico.

1.600 paciente hematológico.

1.750 pacientes candidatos.

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

Proyecto de Coordinación FH-FAP: Fases de Desarrollo.



Viabilidad



Planificación



Ejecución



Evaluación

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO



Viabilidad

Área sanitaria integrada

- Subdirección Procesos de Soporte.
- Subdirección Procesos sin Ingreso.
- Dirección Médica Área Sanitaria
- Gerente de Área Sanitaria.

Recursos Materiales

- Historia electrónica única.
- TICs: Portal colaborativo FH-FAP.

Recursos Humanos

- Farmacéuticos AP del área.
- FAP trabajan en Centros Salud.
- Actividades clínicas.
- Capacitación del FAP área clínica.

Quinta Reunión Anual del grupo:



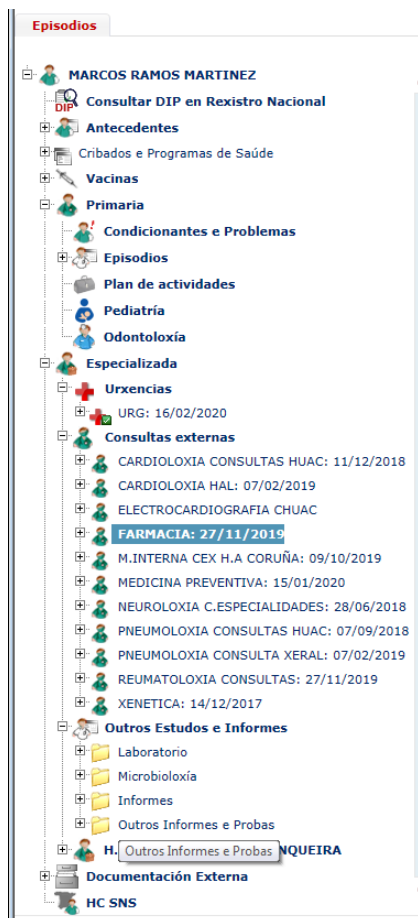
ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO



Viabilidad

Recursos Materiales

- Historia electrónica única. →
- Portal colaborativo FH-FAP.



Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO



Viabilidad

Recursos Materiales

- Historia electrónica única.
- Portal colaborativo FH-FAP.

Area comunicación Atención Primaria » Inicio

Farmacia Área asistencial Área de Docencia Área de calidad Investigación e Innovación Seguridad asistencial Área de pacientes Área do profesional XXI A Coruña

Area de comunicación Área comunicación Atención Primaria Área comunicación enfermería Área de comunicación HVX Formación TEF

Bibliotecas

Páxinas do sitio

Documentos compartidos

Listas

Calendario

Tarefas

Debates

Debate do equipo

Papeleira de reciclaxe

Todo o contido do sitio

Área comunicación Atención Primaria

El Decreto 168/2010 de siete de octubre establece la estructura organizativa de gestión integrada del SERGAS, facilitando el establecimiento de fórmulas organizativas de gestión más flexibles de los centros sanitarios. Estas estructuras asumirán con autonomía funcional, de forma integrada, la gestión de los recursos, prestaciones y programas de atención sanitaria, en los distintos ámbitos de atención primaria, hospitalaria, socio-sanitaria y de promoción y protección de la salud.

La Orden de 22 de julio de 2011 desarrolla la estructura organizativa de Gestión Integrada de A Coruña, que aborda como primer cambio organizativo el desarrollo de su propio organigrama, encabezado por el gerente y diferenciando las áreas de recursos humanos y recursos económicos. La Gerencia de Gestión Integrada de A Coruña proporciona cobertura sanitaria a una población de 557.357 (hombres 267.419; mujeres 289.947) ciudadanos pertenecientes a 37 ayuntamientos. La Gerencia está constituida por 5 hospitales (cuatro de los cuales constituyen el CHU A Coruña), 3 centros de especialidades, 58 centros de salud, 15 consultorios y 13 puntos de atención continuada.

E-interconsulta

Formulario de pedido desde centros de saúde

Proxecto ACCEFAR-INNOVA

Hospital A.P.

Hospital A.P.

Anuncios

☐ Titulo

Modificado

AFLUDITEN 25 mg/ml Solución inyectable ampolla 1 mL en lugar de MODECATE 07/01/2020 20:34

Engadir novo anuncio

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO



Viabilidad

Recursos Humanos

- **Farmacéuticos Atención Primaria:**
 - 12 FAP.
 - Centros Salud.
 - Área Sanitaria.
 - Actividades clínicas.
 - Formación continuada.



Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO



Viabilidad

Recursos Humanos

- **Farmacéuticos Atención Primaria:**
 - 12 FAP.
 - Centros Salud.
 - Área Sanitaria.
 - Actividades clínicas.
 - Formación continuada.

III CURSO **AVANZANDO** *en* **FARMACOTERAPIA**

CICLO FORMATIVO:
Diciembre 2018 / Junio 2019

HOSPITAL UNIVERSITARIO A CORUÑA
Aula Prof. Novoa Santos - 4ª Planta

Solicitada acreditación a la
Comisión Autonómica de Formación Continua

Organiza:



SERVIZO
GALEGO
de SAÚDE

Xerencia de Xestión Integrada
de A Coruña



FUNDACIÓN PROFESOR
NOVOA SANTOS

Quinta Reunión Anual del grupo:



Grupo de Farmacia Oncológica de la SEFH



ATENCIÓN FARMACÉUTICA AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

Programas de Coordinación: FH-FAP.

Área Sanitaria A Coruña.

Atención farmacéutica
Seguimiento terapéutico

→ “e-Interconsulta”

Atención farmacéutica
Dispensación medicamentos

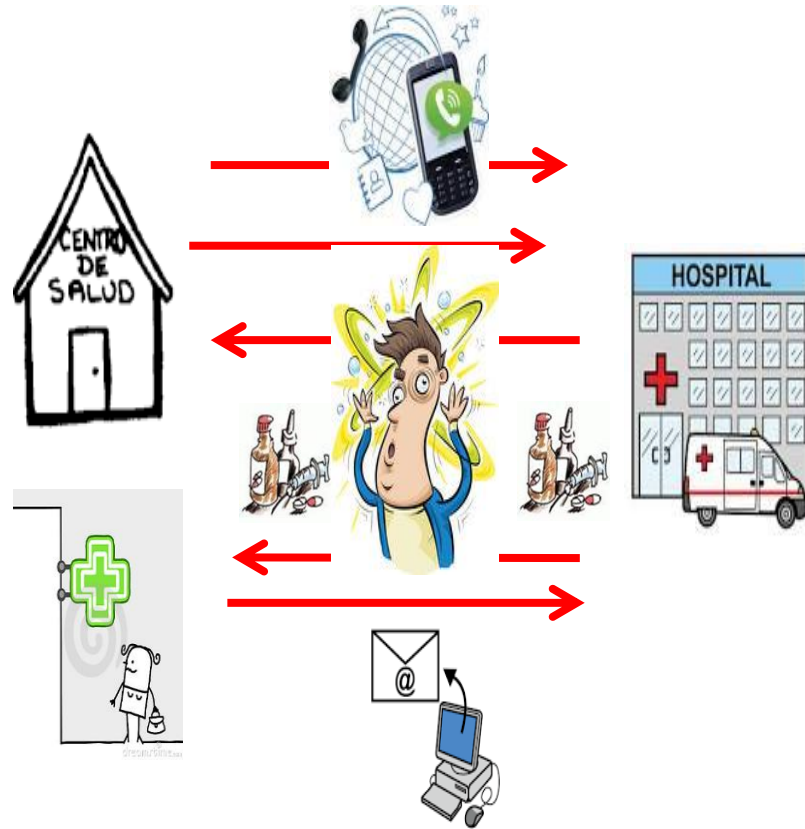
→ “Accefear-Innova”

Quinta Reunión Anual del grupo:

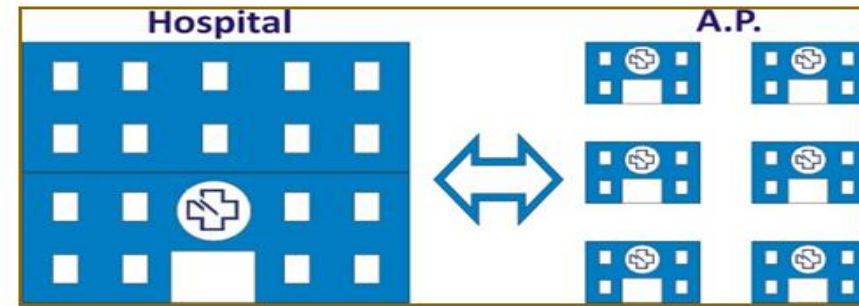


ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

“e-Interconsulta”



E-interconsulta



Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

“e-Interconsulta”

Area comunicación Atención Primaria > Inicio

[Farmacia](#)
[Area asistencial](#)
[Área de Docencia](#)
[Area de calidad](#)
[Investigación e Innovación](#)
[Seguridade asistencial](#)
[Area de pacientes](#)

[Area do profesional XXI A Coruña](#)
[Area de comunicación](#)
[Area comunicación Atención Primaria](#)
[Area comunicación enfermería](#)

[Área de comunicación HVX](#)
[Formación](#)
[TEF](#)
[Documentación Intranet Farmacia](#)

Bibliotecas
 Páxinas do sitio
 Documentos compartidos

Listas
 Calendario
 Tarefas

Debates
 Debate do equipo

 Papeleira de reciclaxe
 Todo o contido do sitio

Área comunicación Atención Primaria

El Decreto 168/2010 de siete de octubre establece la estructura organizativa de gestión integrada del SERGAS, facilitando el establecimiento de fórmulas organizativas de gestión más flexibles de los centros sanitarios.

Estas estructuras asumirán con autonomía funcional, de forma integrada, la gestión de los recursos, prestaciones y programas de atención sanitaria, en los distintos ámbitos de atención primaria, hospitalaria, socio-sanitaria y de promoción y protección de la salud.

La Orden de 22 de julio de 2011 desarrolla la estructura organizativa de Gestión Integrada de A Coruña, que aborda como primer cambio organizativo el desarrollo de su propio organigrama, encabezado por el gerente y diferenciando las áreas de recursos humanos y recursos económicos. La Gerencia de Gestión Integrada de A Coruña proporciona cobertura sanitaria a una población de 557.357 (hombres 267.419; mujeres 289.947) ciudadanos pertenecientes a 37 ayuntamientos. La Gerencia está constituida por 5 hospitales (cuatro de los cuales constituyen el CHU A Coruña), 3 centros de especialidades, 58 centros de salud, 15 consultorios y 13 puntos de atención continuada.



E-interconsulta



Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

“e-Interconsulta”. Desde FH hacia FAP.

<div>Send</div> <div>Cancel</div>	
TIME LIMIT FOR REPLYING: 24-72 Hours (In the event of an emergency consultation < 24 hours, best to phone)	
Title *	<input type="text"/>
Requested by	<input type="text"/>  
PATIENT TIS	<input type="text"/>
Medicine	<input type="text"/>
Medical Center	None (Ningún) ▼
Reason for consultation	<p><input checked="" type="radio"/> Adherence to drug therapy</p> <p><input type="radio"/> Interactions</p> <p><input type="radio"/> Reconciliation</p> <p><input type="radio"/> Incorrect dosage</p> <p><input type="radio"/> Prescription no longer available</p> <p><input type="radio"/> Medicine contraindicated</p> <p><input type="radio"/> Medicine shortage</p> <p><input type="radio"/> Health system authorization of prescriptions</p> <p><input type="radio"/> Off-label medicine</p> <p><input type="radio"/> Drug therapy monitoring needed in primary care</p>
Other reasons	<input type="text"/>

Description of consultation	<input type="text"/>
User providing reply	<input type="text"/>  
Reply details	<input type="text"/>
Result of referral	<div>Clarification of prescription</div> <div>Changeover to another treatment</div> <div>Change dosage</div> <div>Reconciled</div> <div>Dispensing of medicine in shortage</div> <div>Patient instruction</div> <div>Add treatment</div> <div>Drug therapy monitoring in Primary Care</div> <div>Suspension of treatment</div> <div>Processing of homologation report /prescription</div> <div>Off-label processing</div>
Other results of referral	<input type="text"/>
Reviewed	<input type="text"/>

Garcia M, Margusino L, Gutiérrez M, et al. *Eur J Hosp Pharm* 2019;0:1–5. doi:10.1136/ejhpharm-2019-001978

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

“e-Interconsulta”. Desde FH hacia FAP.

The screenshot shows a web browser window with the URL `http://hcchcintrweb/sites/e-interconsulta_farmacia/Li...`. The page title is "AH_AP - Todos os elementos". The interface includes a top navigation bar with "Archivo", "Edición", "Ver", "Favoritos", "Herramientas", and "Ayuda". Below this is a "Ferramentas da lista" section with "Elementos" and "Lista" tabs. The main content area displays a table of consultation records.

Administración	Título	Peticionario	TIS PACIENTE	Centro de saúde	Motivo da consulta	Outros motivos	Medicamento	Descripción da consulta	Resultado da derivación	Outros r
<input type="checkbox"/>	INICIO TRATAMIENTO ATEZOLIZUMAB (INMUNOTERAPIA)	Busto Fernández, Fernando	[REDACTED]	Vimianzo	Necesidade de seguimento farmacoterapéutico en atención primaria.		ATEZOLIZUMAB	<p>Con fecha 03/07/2019, este paciente, diagnosticado de Cáncer urotelial, acude al Hospital de Día de Oncología Médica para iniciar tratamiento con Atezolizumab 1200 mg / día, cada 3 semanas.</p> <ul style="list-style-type: none">Atezolizumab, como monoterapia o en combinación, aumenta el riesgo de reacciones adversas inmunorrelacionadas (RAir) graves, que pueden incluir neumonitis, colitis, hepatitis, nefritis e insuficiencia renal, endocrinopatías		

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

“e-Interconsulta”. Desde FAP hacia FH.

<div>Send</div> <div>Cancel</div>	
TIME LIMIT FOR REPLYING: 24-72 Hours (In the event of an emergency consultation < 24 hours, best to phone).	
Title *	<input type="text"/>
Requested by	<input type="text"/>
PATIENT TIS	<input type="text"/>
Medicine	<input type="text"/>
Subject area	<div><input type="radio"/> Anti-infectious drugs</div> <div><input type="radio"/> Viral diseases</div> <div><input type="radio"/> Internal medicine</div> <div><input type="radio"/> Onco-hematology</div> <div><input type="radio"/> Nutrition & Pharmaceutical Technology</div> <div><input type="radio"/> Biological therapies</div> <div><input type="radio"/> Immunosuppressants and transplants</div> <div><input type="radio"/> Pharmacokinetic monitoring</div> <div><input type="radio"/> Clinical trials</div> <div><input type="radio"/> Continuous care – Palliative and Psychiatric</div> <div><input type="radio"/> Pediatrics</div> <div><input type="radio"/> O.B. & Gyn</div> <div><input type="radio"/> Cardiology/Cardiovascular</div> <div><input type="radio"/> Neurology</div> <div><input type="radio"/> Pulmonology</div> <div><input type="radio"/> Geriatrics & Social Networks</div> <div><input type="radio"/> Others</div>

Reason for consultation	<div><input type="radio"/> Adherence to drug therapy</div> <div><input type="radio"/> Interactions</div> <div><input type="radio"/> Reconciliation</div> <div><input type="radio"/> Incorrect dosage</div> <div><input type="radio"/> Prescription no longer available</div> <div><input type="radio"/> Medicine contraindicated</div> <div><input type="radio"/> Medicine shortage</div> <div><input type="radio"/> Health system authorization of prescriptions</div> <div><input type="radio"/> Off-label medicine</div>
Other reasons	<input type="text"/>
Description of consultation	<input type="text"/>
User providing reply	<input type="text"/>
Reply details	<input type="text"/>
Result of referral	<div>Clarification of prescription</div> <div>Changeover to another treatment</div> <div>Change dosage</div> <div>Reconciled</div> <div>Dispensing of medicine in shortage</div> <div>Patient instruction</div> <div>Add treatment</div> <div>Suspension of treatment</div> <div>Processing of homologation report /prescription</div> <div>Off-label processing</div>
Other results of referral	<input type="text"/>
Reviewed	<input type="text"/>

Garcia M, Margusino L, Gutiérrez M, et al. Eur J Hosp Pharm 2019;0:1–5. doi:10.1136/ejhpharm-2019-001978

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

“e-Interconsulta”. Desde FAP hacia FH.

http://hchcintrweb/sites/e-interconsulta_farmacia/Li: AP_AH - Todos os elementos

Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda

Accións do sitio Explorar Ferramentas da lista Elementos Lista

Margusino Framiñán, Luis

e-interconsulta farmacia AP_AH Todos os elementos

Buscar neste sitio...

Título	Peticionario	TIS PACIENTE	Área temática	Motivo da consulta	Outros motivos	Medicamento	Descrición da consulta	Resultado da de
sandostatin fuera de FT (oncológico)	Marchena Fernández, María Angeles		Onco-hematoloxía	Medicamento fora de ficha técnica		sandostatin 20mg (2viales/28días)	Se contacta la semana pasada con la DR. Ana Medina, indicando que no se ajusta FT y su respuesta es la siguiente: (mientras se valida una receta)	Tramitación fora técnica
							ha progresado a octreótido 30 mg.	
							Dado que tiene 80 años, una de las opciones menos tóxicas, es subir la dosis de sandostatin. Es bajo uso compasivo y el paciente ha sido informado de ello y ha firmado un consentimiento informado a este respecto. Te envío un artículo de revisión sobre este tema. Si no es posible, buscaremos otra opción. Si quereis el artículo os lo envío. El paciente tiene consulta el 25 de este mes en el Oncológico.	
Dosis diaria superior a dosis máxima recomendada	Sastre Gervás, María Isabel		Onco-hematoloxía	Posoloxía incorrecta		ROMILAR GOTAS ORALES	Inicio de oncología. Posología: 5 ml/8 h (225 mg diarios). Dosis máxima recomendada en adultos: 120 mg diarios	Cambio posoloxía

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

“e-Interconsulta”. Resultados 2016-2018.

Table 1 Results of e-Interconsultations solved from HC to PC. n=393

	n (%)
Reason for consultation	
Need for drug monitoring in PC	224 (57.0%)
Medication reconciliation	68 (17.3%)
Validation of hospital prescriptions	30 (7.6%)
Drug interactions	26 (6.6%)
Off-label medications	15 (3.8%)
Drug adherence	19 (4.8%)
Others	11 (2.9%)
Results	
Drug therapy monitoring in PC	163 (41.5%)
Clarification of medical prescriptions	47 (11.9%)
Medication reconciliation	69 (17.4%)
Others	114 (29.2%)

Table 2 Results of e-Interconsultations solved from PC to HC. n=651

	n (%)
Reason for consultation	
Authorisation of prescriptions	275 (42.2%)
Medication reconciliation	96 (14.7%)
Incorrect dose	95 (14.6%)
Off-label medication	95 (14.6%)
Others	90 (13.9%)
Drug therapy area-related	
Cardiology/heart surgery and vascular surgery	85 (12.9%)
Neurology	86 (13.2%)
Transplant-immunosuppression	81 (12.4%)
Oncology/haematology	81 (12.4%)
Paediatrics	43 (6.6%)
Internal medicine	34 (5.2%)
Gynaecology	26 (4%)
Others	215 (33.3%)
Results	
Clarification of prescriptions	328 (50.4%)
Authorisation report and/or prescriptions	113 (17.4%)
Medication reconciliation	58 (8.8%)
Off-label medication	37 (5.7%)
Change in dosage	31 (4.8%)
Others	84 (12.9%)

*Garcia M, Margusino L, Gutiérrez M, et al. Eur J Hosp Pharm 2019;0:1–5.
doi:10.1136/ejhpharm-2019-001978*

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

“e-Interconsulta”. Reflexiones.

What this study adds?

- ▶ This electronic communication system between hospital care and primary care pharmacists facilitates pharmaceutical care focused on the patient. It also makes it possible to normalise, standardise and register consultations, and maintain patients' confidentiality.
- ▶ In addition, this study shows that the major reasons for making a consultation in our health area are the need for drug monitoring at the PC level, problems related to the authorisation of hospital drug prescriptions and also the need for medication reconciliation at both healthcare levels.

García M, Margusino L, Gutiérrez M, et al. Eur J Hosp Pharm 2019;0:1–5. doi:10.1136/ejhpharm-2019-001978

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

“Accefar-Innova”



https://www.sergas.es/Docs/Profesional/PlataformaInnovacion/INNOVAsaude_presentacion.pdf

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

“Accefar-Innova”. Concurso Ideas de Mejora.



FICHA IDEA DE MELLORA	
Ficha idea de mejora	
DATA DE ENTRADA:	A cubrir pola Plataforma A cubrir por la Plataforma
NOME DA IDEA:	Accesibilidad a la Atención Farmacéutica del Paciente Externo Hospitalario Crónico.
ACRÓNIMO:	ACCEFAR
GRUPO QUE PROPÓN A IDEA:	Grupo que propone la idea
Servicio de Farmacia del Complejo Hospitalario Universitario A Coruña.	
DATOS DE CONTACTO DO INTERLOCUTOR (teléfono e email): Datos de contacto del interlocutor (teléfono y email)	
Luis Margusino Framiñán. 981 176477. luis.margusino.framinan@sergas.es	
DATA ELABORACIÓN:	ENERO 2017
DATA REVISIÓN:	A cubrir pola Plataforma A cubrir por la Plataforma



Xerencia de Xestión Integrada
da Coruña
A Coruña



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE SANIDADE

A nosa organización | Temas | Colectivos | Interésame | Formación e docencia | Investigación

Buscar ...



Temas

Investigación e Innovación

Nodo de innovación

NODO DE INNOVACIÓN

O **Nodo de Innovación** da Xerencia de Xestión Integrada da Coruña é unha ferramenta para facilitar cambios no sistema dunha forma áxil e eficaz.

Calquera proposta ten cabida no **Nodo de Innovación**

Esta iniciativa nace en setembro de 2018, baixo a premisa de que "para ter boas ideas hai que ter moitas ideas".

Sabemos que os profesionais e os pacientes son os que mellor coñecen algúns problemas do día a día e saben cales son as solucións que poden axudar a mellorar a saúde das persoas.

Tradicionalmente non tiñan capacidade para cambiar o sistema. Con todo, agora, coa filosofía down to top dos Nodos de Innovación, isto cambiou e calquera proposta de innovación sanitaria é escoitada.

Contáctanos coa túa idea e faremos o posible para que se leve a cabo.

Email Contacto: Alejandro.avila.alvarez@sergas.es e innovacion.chuac@sergas.es

Teléfono 981-17 81 95 ou Extensión 292228



Clasificación

Categorías:

- ☐ Temas, Investigación e Innovación
- ☐ Investigación
- ☐ Colectivos, Profesionais



Enlaces relacionados

- ☐ ACIS: Plataforma de Innovación Sanitaria: Unha canle para transformar o sistema

Enviar a un amigo | Votar | Imprimir | Converter en PDF | Compartir

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

“Accefar-Innova”. Objetivos.



Proporcionar una **Atención Farmacéutica Integrada** entre Farmacéuticos de Hospital y Farmacéuticos de Atención Primaria a pacientes del Área Sanitaria a tratamiento con Medicamentos de Dispensación Hospitalaria.

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

“Accef ar-Innova”. Planificación.

Grupo Trabajo

- Farmacéuticos AP.
- Farmacéuticos Hospital
- Nodo Innovación
- Dirección Médica
- Informática

Criterios pacientes

- Adultos.
- Seguimiento > 6 meses.
- Clínicamente estables.
- Adherentes
- Limitada accesibilidad.

Criterios medicamentos

- Nutrición Enteral Dom.
- Agentes biológicos
Artropatías:
 - Adalimumab.
 - Etanercept.

Sistemas de información

- Farmacia: Silicon.
- Historia Electrónica: lanus.
- Agenda Citación FAP: Sigha

Acondicionamiento Consulta Externa AP

- Almacenamiento.
- Conservación.
- Monitorización.

Logística envío-recepción-devolución

- Envío.
- Recepción.
- Control.
- Devolución.

Diseño Interfaz pedidos

- Sin papeles.
- Automatizado.
- Seguro.
- Eficiente.

Formación FAP

- Patología.
- Terapéutica.
- Actuaciones clínicas.
- Derivación pacientes.

PNT y Protocolización de la AF.

- Seguimiento: seguridad/efectividad.
- Interacciones.
- Adherencia.
- Documentación AF.

Información al paciente: CI.

- Información paciente.
- Consentimiento informado

Quinta Reunión Anual del grupo:

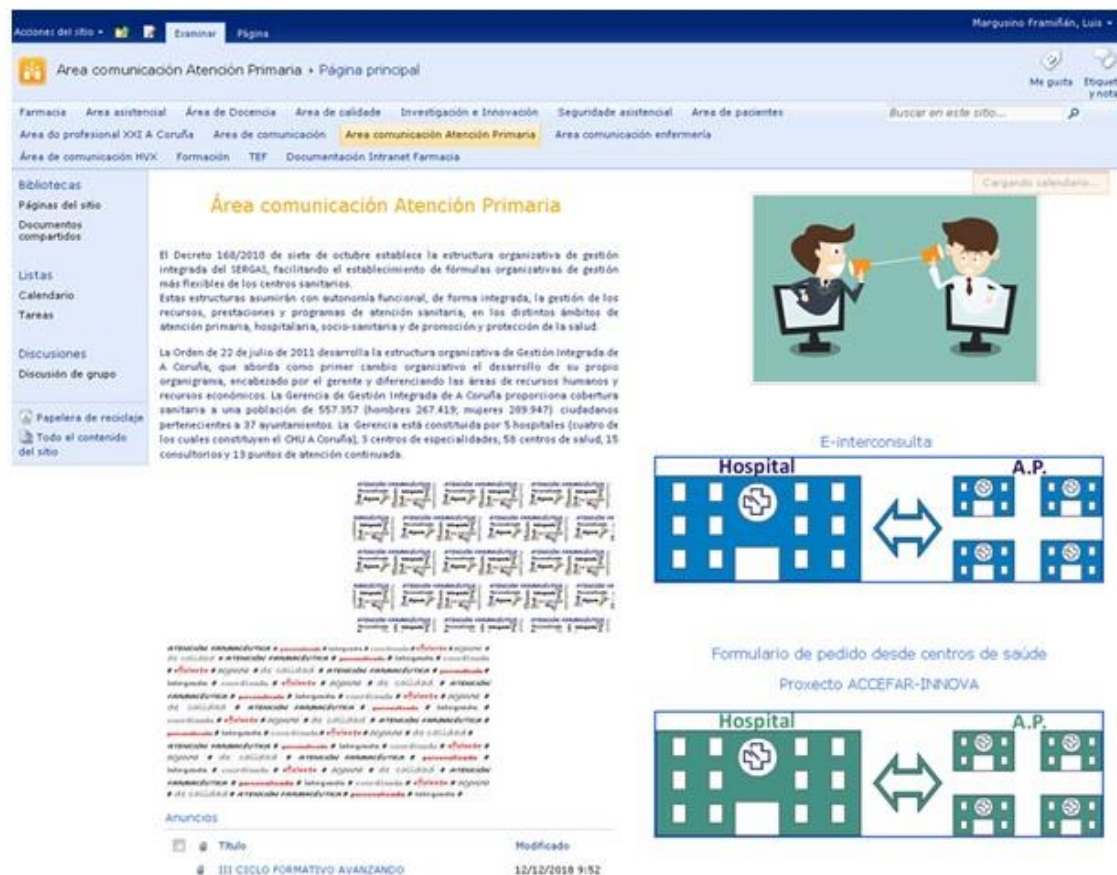


ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

“Accefar-Innova”. Planificación.

Diseño Interfaz pedidos

- Sin papeles.
- Automatizado.
- Seguro.
- Eficiente.



Acciones del sitio • Examen • Página

Área comunicación Atención Primaria • Página principal

Farmacia • Área asistencial • Área de Docencia • Área de calidad • Investigación e Innovación • Seguridad asistencial • Área de pacientes

Área de profesional XXI A Coruña • Área de comunicación • **Área comunicación Atención Primaria** • Área comunicación enfermería

Área de comunicación HVX • Formación • TEF • Documentación Intranet Farmacia

Bibliotecas

Páginas del sitio

Documentos compartidos

Listas

Calendario

Tareas

Discusiones

Discusión de grupo

Papelera de reciclaje

Todo el contenido del sitio

Área comunicación Atención Primaria

El Decreto 168/2010 de siete de octubre establece la estructura organizativa de gestión integrada del SERGAS, facilitando el establecimiento de fórmulas organizativas de gestión más flexibles de los centros sanitarios.

Estas estructuras asumirán con autonomía funcional, de forma integrada, la gestión de los recursos, prestaciones y programas de atención sanitaria, en los distintos ámbitos de atención primaria, hospitalaria, socio-sanitaria y de promoción y protección de la salud.

La Orden de 22 de julio de 2013 desarrolla la estructura organizativa de Gestión Integrada de A Coruña, que aborda como primer cambio organizativo el desarrollo de su propio organigrama, encabezado por el gerente y diferenciando las áreas de recursos humanos y recursos económicos. La Gerencia de Gestión Integrada de A Coruña proporciona cobertura sanitaria a una población de 557.357 (hombres 267.419; mujeres 289.947) ciudadanos pertenecientes a 37 ayuntamientos. La Gerencia está constituida por 5 hospitales (cuatro de los cuales constituyen el CHU A Coruña), 3 centros de especialidades, 58 centros de salud, 15 consultorios y 13 puntos de atención continuada.

E-interconsulta

Hospital ↔ A.P.

Formulario de pedido desde centros de salud

Proyecto ACCEFAR-INNOVA

Hospital ↔ A.P.

Anuncios

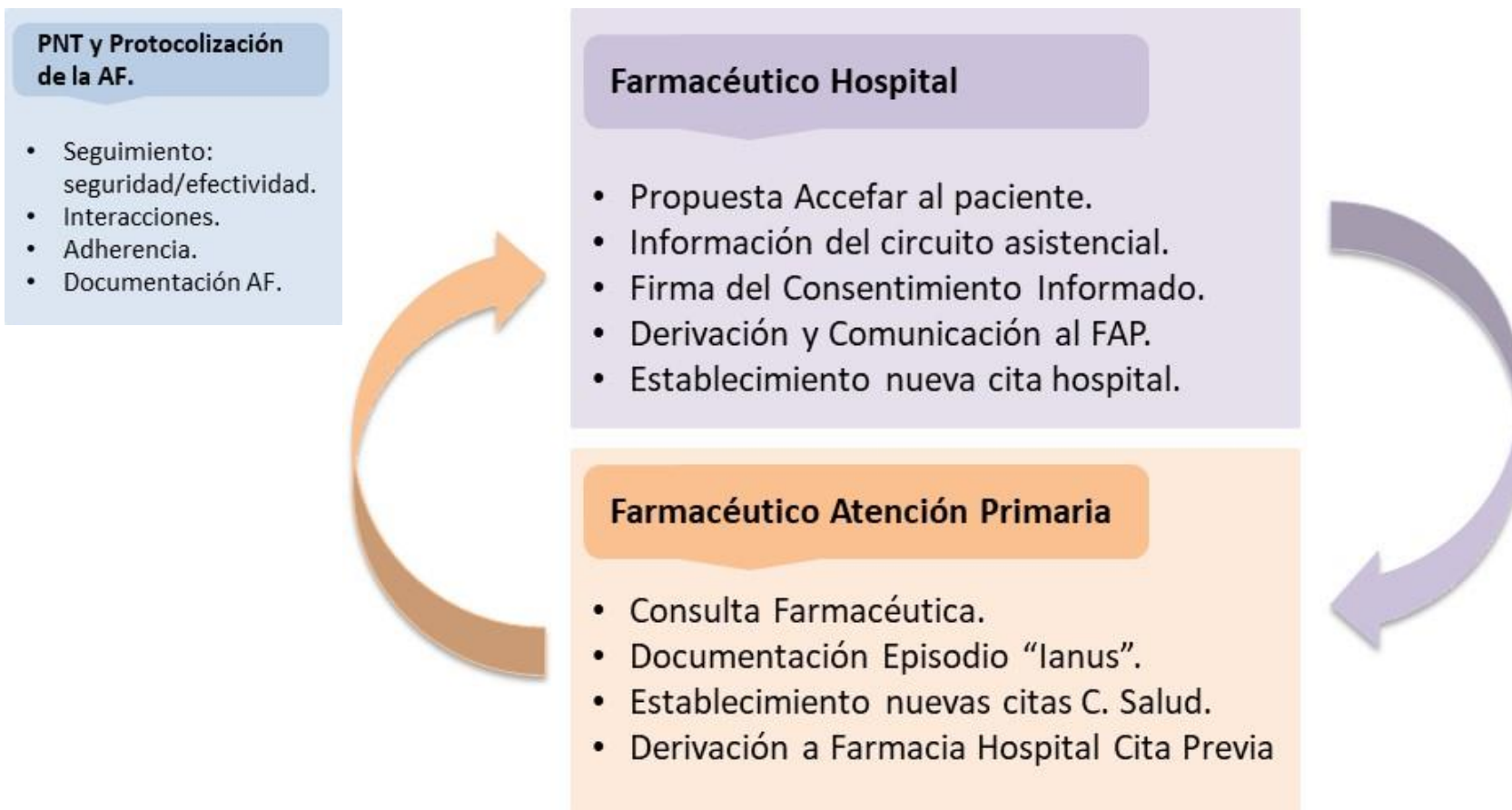
Título	Modificado
III CICLO FORMATIVO AVANZANDO	12/12/2018 9:52

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

“Accefear-Innova”. Planificación.



Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

“Accefbar-Innova”. Planificación.

Información al paciente: CI.

- Información paciente.
- Consentimiento informado

Solicitud de Coordinación de la Atención Farmacéutica en Nutrición Enteral Domiciliaria con Centros de Salud de la XXIAC

Proyecto Innova-Acccfbar

Paciente:.....

Nº historia clínica:[ACCcfbar](#)

Por el presente escrito SOLICITO que la Nutrición Enteral Domiciliaria que me ha sido prescrita en la Unidad de Nutrición del Hospital A Coruña, pueda recogerla en Farmacia de Atención Primaria del Centro de Salud de

Me COMPROMETO a recoger el tratamiento el día de la cita programada en el Farmacia de Atención Primaria del Centro de Salud, devolviendo el tratamiento sobrante ante un cambio o finalización de tratamiento.

ENTIENDO que tendré que acudir a la Consulta Externa de Farmacia del Hospital A Coruña, a requerimiento de los farmacéuticos responsables de la misma y cuando coincida con una visita médica en la Unidad de Nutrición.

La Coruña ____ de ____ de ____

Atentamente,

Firma del paciente

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

“Accefaf-Innova”. Planificación.

Diseño Interfaz pedidos

- Sin papeles.
- Automatizado.
- Seguro.
- Eficiente.

pedidos de medicamentos -	
Ver	
Historial de versiones Autocorrección	
Revisar permisos	
Eliminar elemento	
Secciones Acciones	
Título	
Data de solicitud	25/03/2019
Farmacéutico AP	Mariano Laureano, Luz María
Centro de salud	Corballe
504826 - Nubla Clear Neutro bote 175 g, caja/6 botes (stock actual)	26
655950 - Endrel 25 mg jeringas, caja 4/4 jeringas (stock actual)	
655953 - Endrel 50 mg jeringas, caja 4/4 jeringas (stock actual)	0
663333 - Endrel 50 mg pluma, caja 4/4 plumas (stock actual)	4
710331 - Benepali 50 mg jeringas, caja 4/4 jeringas (stock actual)	4
710330 - Benepali 50 mg pluma, caja 4/4 plumas (stock actual)	4
716837 - Erelzi 50 mg pluma, caja 4/4 plumas (stock actual)	4
502379 - Protelina NM 10 g sobres u/100 sobres (stock actual)	280
504826 - Nubla Clear Neutro bote 175 g, caja/6 botes (pedido)	30
655950 - Endrel 25 mg jeringas, caja 4/4 jeringas (pedido)	
655953 - Endrel 50 mg jeringas, caja 4/4 jeringas (pedido)	
663333 - Endrel 50 mg pluma, caja 4/4 plumas (pedido)	
710331 - Benepali 50 mg jeringas, caja 4/4 jeringas (pedido)	
710330 - Benepali 50 mg pluma, caja 4/4 plumas (pedido)	
716837 - Erelzi 50 mg pluma, caja 4/4 plumas (pedido)	
502379 - Protelina NM 10 g sobres u/100 sobres (pedido)	
Observación pedido	30 botes
Data de envío	26/03/2019
Revisor de envío	Rivas Lagolla, Mª Rita
504826 - Nubla Clear Neutro bote 175 g, caja/6 botes (envío)	30
655950 - Endrel 25 mg jeringas, caja 4/4 jeringas (envío)	
655953 - Endrel 50 mg jeringas, caja 4/4 jeringas (envío)	
663333 - Endrel 50 mg pluma, caja 4/4 plumas (envío)	
710331 - Benepali 50 mg jeringas, caja 4/4 jeringas (envío)	
710330 - Benepali 50 mg pluma, caja 4/4 plumas (envío)	
716837 - Erelzi 50 mg pluma, caja 4/4 plumas (envío)	
502379 - Protelina NM 10 g sobres u/100 sobres (envío)	
Envío	SI
Observación envío	
Centro de salud/Título	Corballe

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

“Accef-Innova”. Planificación.

Sistemas de información

- Farmacia: Silicon.
- Historia Electrónica: lanus.
- Agenda Citación FAP: Sigha

Paciente: [REDACTED] Luis Margusino Framiñán (C.H.U. A CORUÑA)

Episodios

MARCOS RAMOS MARTINEZ

Consultar DIP en Rexistro Nacional

Antecedentes

- Alerxias e Reaccións Adversas
- Persoais
- Familiares
- Socio-Laborales
- Neonatais

Cribados e Programas de Saúde

Vacinas

Primaria

Condicionantes e Problemas

Episodios

- A44-Inmunizaciones/medicamentos preventivos
- W-PLANIFICACIÓN FAMILIAR, EMBARAZO, PARTO Y PUE
- B80-Anemia ferropénica - 2º A ENFERMEDADE DE BASE
- A42-Trazados eléctricos
- L88-Artritis reumatoide - Programa ACCEFAR**
- IT/Saúde laboral
- R06-Epistaxis/hemorragia nasal - TELANGIECTASIA HER
- L88.01-Espondilitis anquilosante - ESPONDILOARTROPAT
- A60-Resultados de pruebas y procedimientos - análisis
- A-Problemas generales e inespecíficos
- Inactivos

Plan de actividades

Pediatría

Odontología

Seguimiento

Artritis reumatoide - Programa ACCEFAR

24/02/2020 11:09 L88-Artritis reumatoide - Programa ACCEFAR (FERNANDO CUADRADO GARCIA) v.1

I.T. Parte de Incapacidad Temporal

FechaInicio: 24/02/2020

Diagnostico:

Nota SOIP S:Boa evolución
Revisión este xoves. Valorar o venres.

16/01/2020 11:50 L88-Artritis reumatoide - Programa ACCEFAR (MARIA PASTORA GONZALEZ SUAREZ) v.1

S:Acude a retirar medicación . Tiene una jeringa en casa para el lunes pero embarca el domingo. Dispensó una caja (4 jeringas) . Tendría hasta el 16/03/2020, está en tierra a principios de marzo se adelanta la dispensación .
27/11/2019 cita en Reuma mantiene tratamiento .
Vacunado gripe 22/11/2019
Tetanos y Pneumococo 2/12/2019

03/10/2019 12:18 (Versionado 03/10/2019 12:34) L88-Artritis reumatoide - Programa ACCEFAR (MARIA PASTORA GONZALEZ SUAREZ) v.2

S:Tenía cita en septiembre en reumatología estaba embarcado y llamó que no podía acudir , está pendiente de una nueva cita . Silicon no me deja dispensar y no tiene tratamiento , irá esta semana a Coruña para resolverlo .

03/07/2019 12:37 (Versionado 03/07/2019 12:40) L88-Artritis reumatoide - Programa ACCEFAR (MARIA PASTORA GONZALEZ SUAREZ) v.2

S:Tiene dos envases en casa aún , dispensó una caja hasta el 3/10/2019 . Pendiente de la cita en Reuma . Me dice que será en sep/octubre .Quedamos en que si le llega hasta la cita anular la del día 3 de octubre .
Se generó una incidencia en SILICON ya que el paciente solo tenía validado trat hasta 06/07/2019.

20/05/2019 12:22 L88-Artritis reumatoide - Programa ACCEFAR (MARIA PASTORA GONZALEZ SUAREZ) v.1

S:Tiene dos jeringas en casa , pero embarca la semana que viene . Doy un envase y programo nueva dispensación el 2/07/2019 que es cuando estará en tierra.

29/03/2019 12:30 L88-Artritis reumatoide - Programa ACCEFAR (MARIA PASTORA GONZALEZ SUAREZ) v.1

S:Paciente que inicia programa ACCEFAR en C.Salud Vimanzo . Enbrel jeringas 50 mg /15 días . El paciente está embarcado por lo que ajustamos las dispensaciones a que esté en tierra .
Dispensó 1 envase . Volverá 3ª semana de maio . Ninguna incidencia

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

“Accefar-Innova”. Planificación.

Sistemas de información

- Farmacia: Silicon.
- Historia Electrónica: Ianus.
- Agenda Citación FAP: Sigha

IANUS - Internet Explorer

Paciente: [REDACTED] Luis Margusino Framiñán (C.H.U. A CORUÑA)

Episodios

MARCOS RAMOS MARTINEZ

- DIP Consultar DIP en Rexistro Nacional
- Antecedentes
 - Alerxias e Reaccións Adversas
 - Persoais
 - Familiares
 - Socio-Laborales
 - Neonatais
- Cribados e Programas de Saúde
- Vacinas
- Primaria
- Especializada
- Urxencias
 - URG: 16/02/2020
- Consultas externas
 - CARDIOLOXIA CONSULTAS HUAC: 11/12/2018
 - CARDIOLOXIA HAL: 07/02/2019
 - ELECTROCARDIOGRAFIA CHUAC
 - FARMACIA: 27/11/2019
 - ATENCIÓN FARMACÉUTICA PACIENTE AR**
 - 27/11/2019 - Última consulta - ATENCION FARMACEUTICA
 - Outras consultas
 - M. INTERNA CEX H.A. CORUÑA: 09/10/2019

Notas

Problema (ATENCIÓN FARMACÉUTICA PACIENTE AR) 10/10/2016

Servizo: TODOS

03/04/2019 17:03 **Porta Sánchez, Angeles** **FARMACIA**

Llamé al paciente para proponer la dispensación del Enbrel en C. Salud de Vimianzo y acepta (le queda al lado de casa). Vendra al SF el 7/2/19 entre las 10-11 h antes de revisión en Respiratorio del Abente

04/10/2019 10:21 **Porta Sánchez, Angeles** **FARMACIA**

Desde el 23/4/19 se incluye en Proyecto Innova-Acefarm. Cuando venga al SF del CHUAC dispensar tto para 2 meses. Ira al C.S. de Vimianzo a recoger el Enbrel entre las citas de reuma. El 3/10/19 fue al Centro de Salud de Vimianzo a recoger Enbrel. Le han dado 1 envase (4 dosis de Enbrel). La siguiente dosis le toca el 15/10/19. Deberá recoger más medicación antes del 10/12/19. Anulo la ultima cita de revisión en reuma pq estaba embarcado, vendrá al hospital (farmacia y Reuma) en los próximos días.

27/11/2019 13:34 Versión 2 **Porta Sánchez, Angeles** **FARMACIA**
(Versionado 27/11/2019 19:21)

Acude tras revisión de reuma:
JC: EA B27 (+) controlada. Enfermedad Rendu Osler tipo 2, en seguimiento en MI (estudiado por una hermana con ACV precoces).
Enfermedad de Rendu Osler tipo 2: ACVRL1
* Confirmación genética
- Epistaxis
- No MAV pulmonares
- No MAV abdominales
- No MAV cerebrales

TRATAMIENTO: Metotrexato 10mg/jueves VO, Acol/sábados, Tardyferon 80 (2-0-0), Embrel 50 mg cada 14 días los lunes.
BASDAI: 0.92
Prox dosis de Enbrel el 9/12/19 (no la tiene)
Dispense 4 jer de enbrel (no quiere las plumas) Lote CD1716 CAD 04/2021
Ira al C. de Salud para que evalúen la necesidad de dosis de recuerdo de la vacuna antrineumococica polisacaridica y refiere que en la mutua le han pedido revisar la vacunación de la antitetánica (la puede poner)
Ira al C. S. de Vimianzo a recoger Enbrel antes del 3/2/2020 (INCLUIDO EN PROYECTO ACEFARMA)
Pendiente de nueva cita en reuma

Nova anotación **Busca por** **Versionar**

Servizo: FAR- FARMACIA

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

“Accefar-Innova”. Evaluación.

Datos basales

- Indicadores actividad.
- Programa de Medicación.
- Análisis de tiempos evitados.
- Análisis de costes evitados.

Calidad percibida por los pacientes

- Encuesta de satisfacción.
- Mejor valorado.
- Peor valorado.
- Aspectos de mejora.

Encuesta Profesionales: FH y FAP.

- Encuesta sobre el procedimiento.
- Evaluación de puntos fuertes.
- Identificación de puntos débiles.
- Aspectos de mejora.

Quinta Reunión Anual del grupo:



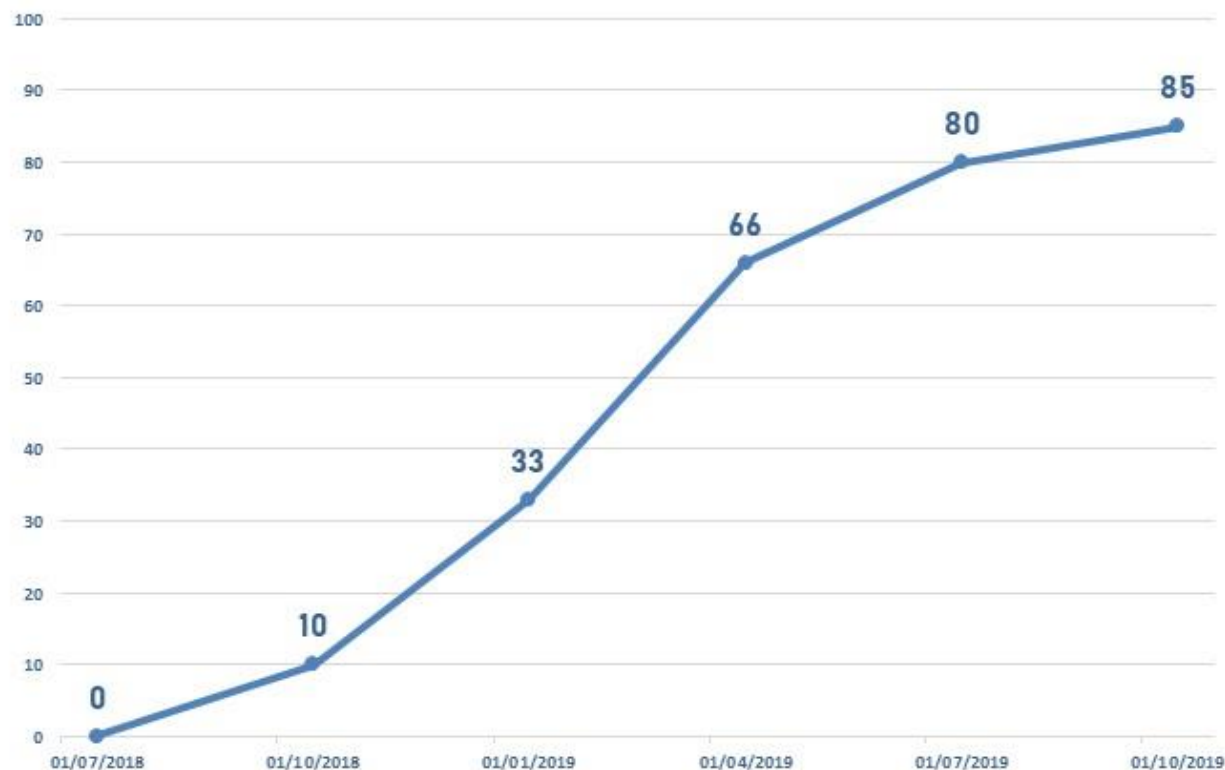
ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

“Accefar-Innova”. Evaluación.

Datos basales

- Indicadores actividad.
- Programa de Medicación.
- Análisis de tiempos evitados.
- Análisis de costes evitados.

Evolución del número de pacientes.



Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

“Accefar-Innova”. Evaluación.

Datos basales

- Indicadores actividad.
- Programa de Medicación.
- Análisis de tiempos evitados.
- Análisis de costes evitados.

Tipo de paciente. Tiempos. Costes.

- 85 pacientes.
- Edad media: 62.8 ± 18.0 años.
- 80% pensionistas.
- 95% transporte privado.
- Tiempo evitado: 3.3 ± 1.4 horas/consulta.
- Costes evitados: 140 €/paciente-año.

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

“Accefar-Innova”. Evaluación.

Calidad percibida por los pacientes

- Encuesta de satisfacción.
- Mejor valorado.
- Peor valorado.
- Aspectos de mejora.

Modelo de Encuesta de Satisfacción.

En relación con la organización.
1. Comodidad del horario de atención
2. Tiempo de espera en ser atendido
3. Utilidad de la información recibida
4. El personal está correctamente identificado
5. Privacidad percibida en el despacho de consulta de AF
6. Limpieza de las consultas de farmacia
7. Satisfacción con el trato recibido
En relación con la Atención Farmacéutica recibida por parte del farmacéutico
8. Satisfacción con la información recibida por parte del personal farmacéutico.
9. Satisfacción con el trato recibido por parte del personal farmacéutico de la farmacia.
10. Tiempo que le dedicó el personal farmacéutico.

Quinta Reunión Anual del grupo:



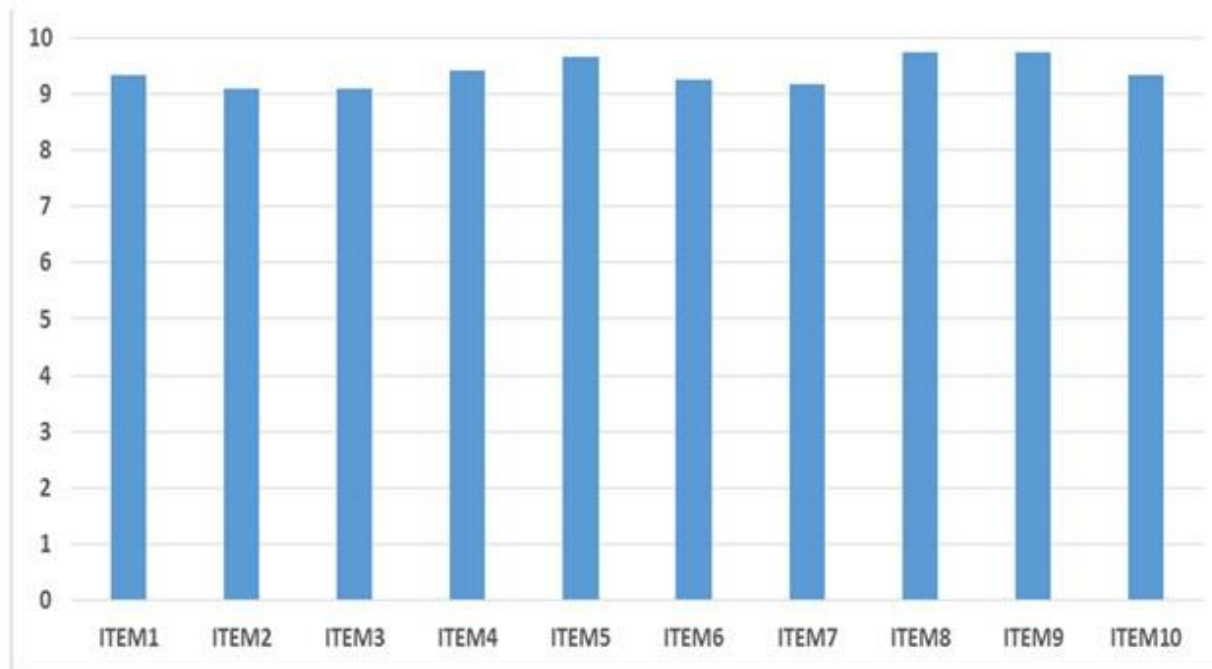
ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

“Accefar-Innova”. Evaluación.

Calidad percibida por los pacientes

- Encuesta de satisfacción.
- Mejor valorado.
- Peor valorado.
- Aspectos de mejora.

PACIENTES Resultados de Encuesta de Satisfacción.



Quinta Reunión Anual del grupo:



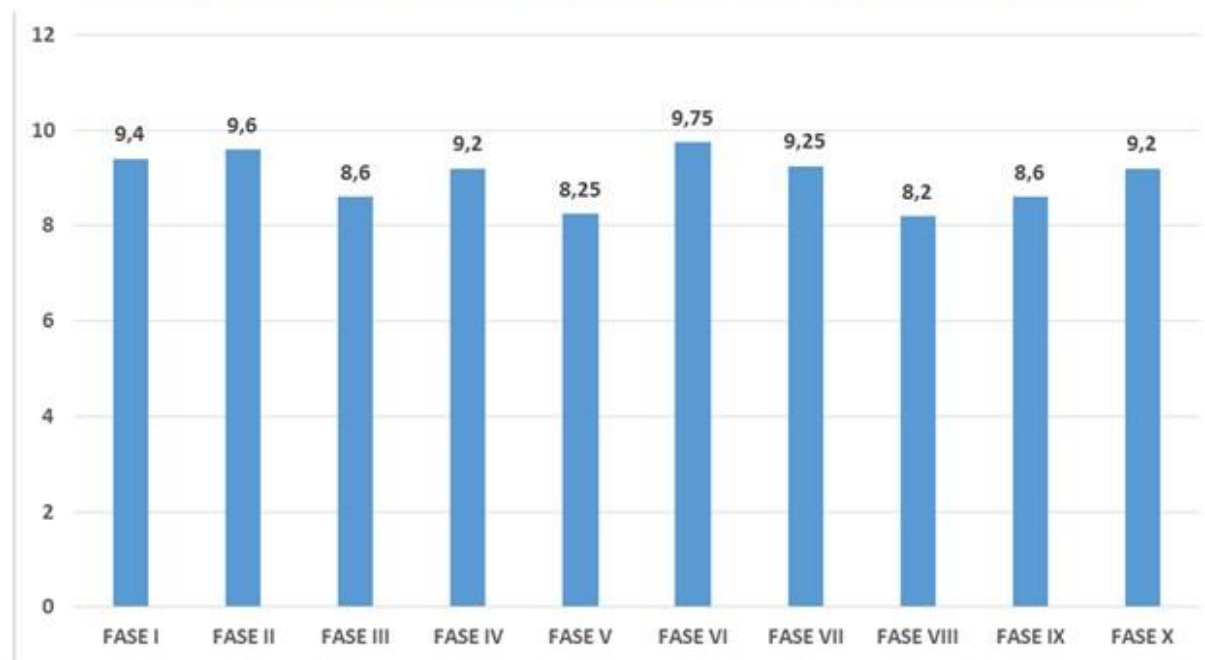
ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

“Accefar-Innova”. Evaluación.

Encuesta Profesionales: FH y FAP.

- Encuesta sobre el procedimiento.
- Evaluación de puntos fuertes.
- Identificación de puntos débiles.
- Aspectos de mejora.

PROFESIONALES Resultados de Encuesta de Satisfacción.



Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

Programas de Coordinación: ¿FH-Oficina de Farmacia?.

Área Sanitaria A Coruña.



Diario Oficial de Galicia

DOG Núm. 130

Miércoles, 10 de julio de 2019

Pág. 32380

I. DISPOSICIONES GENERALES

PRESIDENCIA DE LA XUNTA DE GALICIA

LEY 3/2019, de 2 de julio, de ordenación farmacéutica de Galicia.

2. Igualmente, se establecerán reglamentariamente las condiciones y requisitos a que habrá de ajustarse el procedimiento mediante el cual el servicio de farmacia hospitalaria correspondiente podrá realizar la entrega informada en el lugar de residencia de las personas usuarias, y con cumplimiento de las garantías en materia de dispensación de medicamentos y productos sanitarios impuestas por la normativa de aplicación, de aquellos medicamentos cuya dispensación esté restringida únicamente al ámbito hospitalario de acuerdo con la normativa estatal vigente, entrega en la cual podrán colaborar las oficinas de farmacia de la zona.

Este procedimiento solo podrá aplicarse con carácter excepcional en los supuestos que se determinen, en aras a favorecer la continuidad asistencial y evitar el desplazamiento del/ de la paciente al hospital.

https://www.xunta.gal/dog/Publicados/2019/20190710/AnuncioC3B0-050719-0001_es.html



NO, actualmente.

Quinta Reunión Anual del grupo:

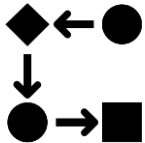


ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

Programas de Coordinación Atención Farmacéutica.



Demanda de pacientes y profesionales.



Servicio de Salud: diseñar circuitos coordinación de Atención Farmacéutica.



Farmacéuticos de hospital: proactividad y liderazgo.

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO



¡ Muchas Gracias !