



UNIVERSITY OF  
TECHNOLOGY SYDNEY

# La Implementación de Servicios de Atención Farmacéutica

 @cbenrimoj

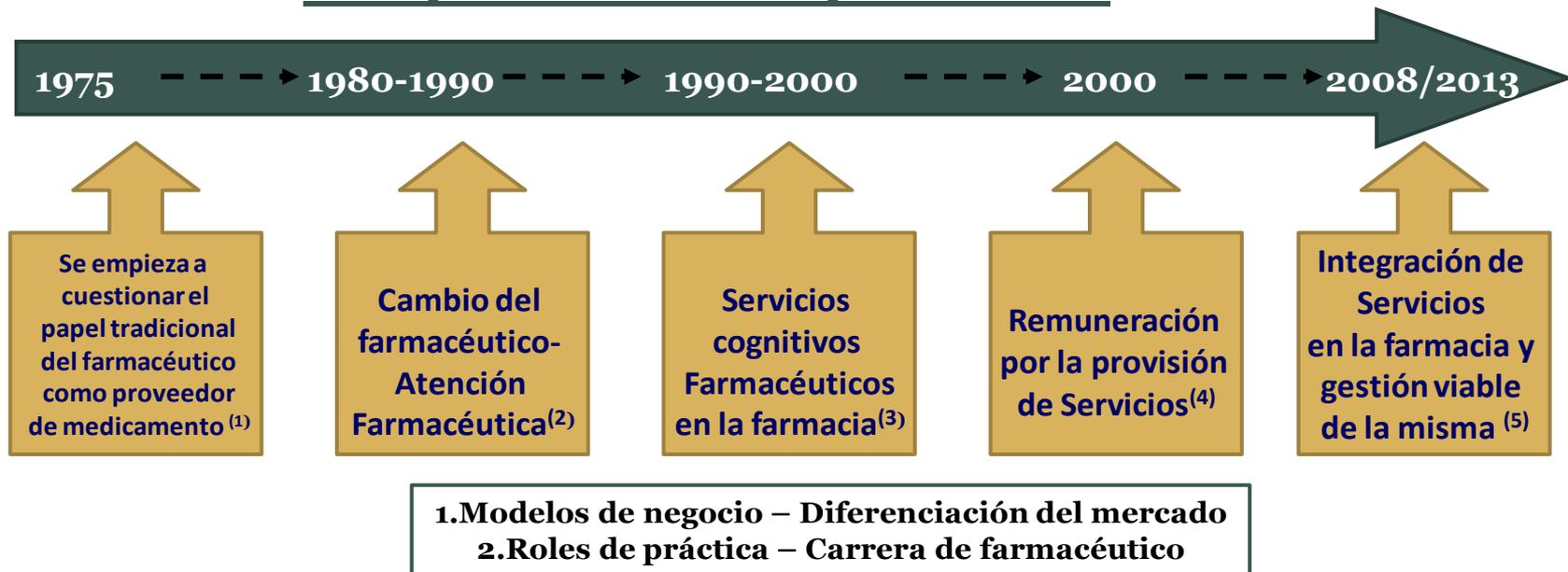
Prof Charlie Benrimoj  
Prof of Pharmacy Practice  
UTS, Sydney

UTS:  
THINKING

<http://www.uts.edu.au/about/graduate-school-health/pharmacy>



## Innovación en la farmacia comunitaria: del producto al paciente



(1) Mikeal RL et al. Am J Hosp Farm 1975;32:567 - 574

(2) Hepler C, Strand LM Am J Hosp Farm 1990;47:533 - 543

(3) Cipolle RJ et al. Pharmaceutical Care Practice. 1995 New York. Mc Graw Hill

(4) Benrimoj SI, Robert AS. Ann Pharmacother 2005;39:1911-7

(5) Feletto E. et al. FIP 2008 Congress. Basel. Abstract # 147

# MODELO JERÁRQUICO

(independientemente del entorno de ejercicio)

1. Provisión de información al paciente
2. Cumplimiento, adherencia y concordancia
3. Cribado de enfermedades
4. Prevención de enfermedades y promoción de la salud
5. Intervenciones clínicas o problemas relacionados con medicamentos
6. Revisión del uso de medicamentos
7. Gestión de la medicación/MTM
  - a. Revisión de la medicación domiciliaria
  - b. Revisión de la medicación en residencias de ancianos
  - c. Seguimiento Farmacoterapéutico (SFT)
8. Gestión de la enfermedad en situaciones crónicas
9. Participación en decisiones terapéuticas con médicos
  - a. En el farmacia y centro de salud y otros entornos clínicos
10. Prescripción (indicación)
  - a. Suplementaria o dependiente
  - b. Independiente

# Fases de evolución en la investigación

## Proyectos

**Desarrollo y  
Definición de  
Servicios.**

(indicadores,  
sistemas y procesos  
educacionales,  
viabilidad práctica  
inicial etc.)

**Evaluación;  
Resultados de  
Servicios e  
Intervenciones**

(Valor del  
farmacéutico y de  
la farmacia,  
modelo ECHO, etc.)

**Implantación**

(diseño de programas,  
modelos y reglas de  
negocio y profesionales,  
gestión del cambio,  
sostenibilidad económica  
y profesional, etc.)

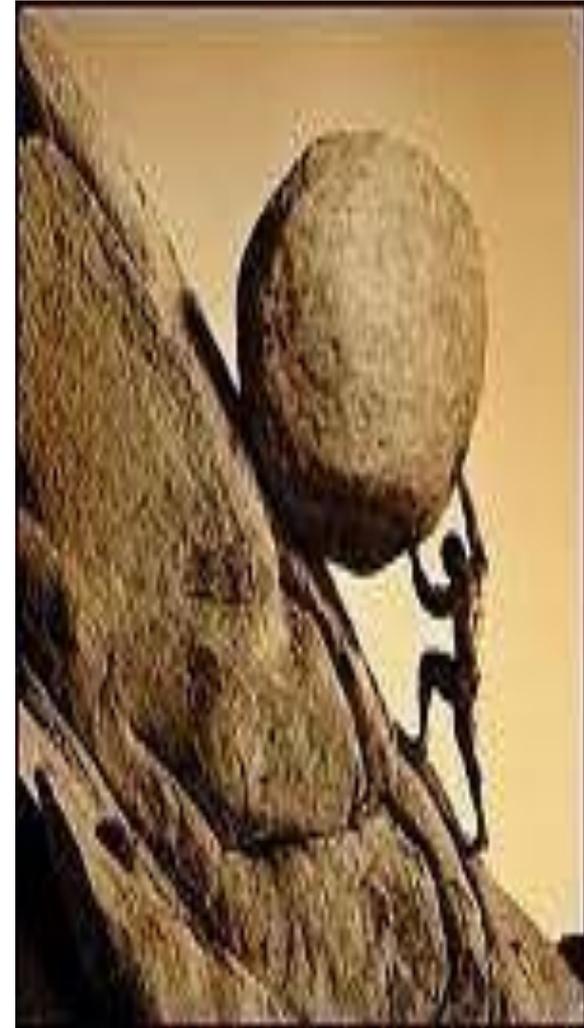
**Sostenibilidad**

**Incorporación a la  
rutina de la práctica  
profesional y  
generación de  
ingresos y  
beneficios para el  
negocio**

# Necesidad de Motores del Cambio

- Reducciones de Precios
- Introducción de Genéricos
- Copago y otras medidas de ahorro
- Implantación lenta por razones
  - > Económicos - beneficios
  - > Profesionales – cambio de practica

SERVICIOS SIN PAGO NO SON  
SOSTENIBLE PERO CON PAGO NO SE  
SEGURA IMPLANTACION



# ¿Qué es la ciencia de la implantación?

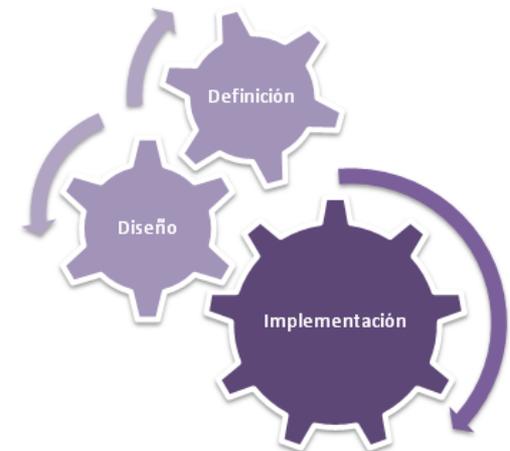
- A pesar de los beneficios que la provisión de determinados Servicios ha mostrado en estudios de evaluación de su impacto, resulta evidente que **si no se implantan en la rutina no serán capaces de producir los resultados en salud manifestados durante la etapa de evaluación.**
- Aquí es donde entra en escena la ciencia de la implantación o *“Implementation Science”*, que **estudia cómo integrar Servicios en ámbitos clínicos y comunitarios**, y es el ***proceso de puesta en práctica o integración de intervenciones (servicios) en un determinado ámbito.***

# ¿Por qué son importantes los programas de implantación?

- **La implantación es un proceso complicado**

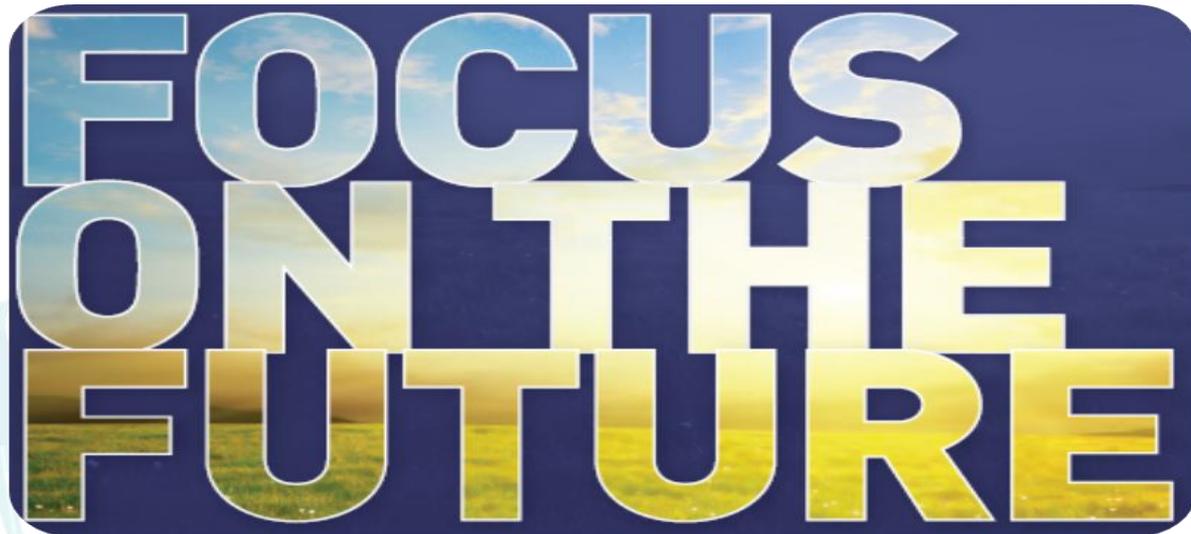
- El conocimiento del servicio
- El deseo de implantarlo en la farmacia
- La obtención de incentivos para su realización
- La puesta de intervenciones aisladas
- La formación clínica
- Estándares
- Programas informáticos
- El pago

no son  
suficientes para  
la implantación

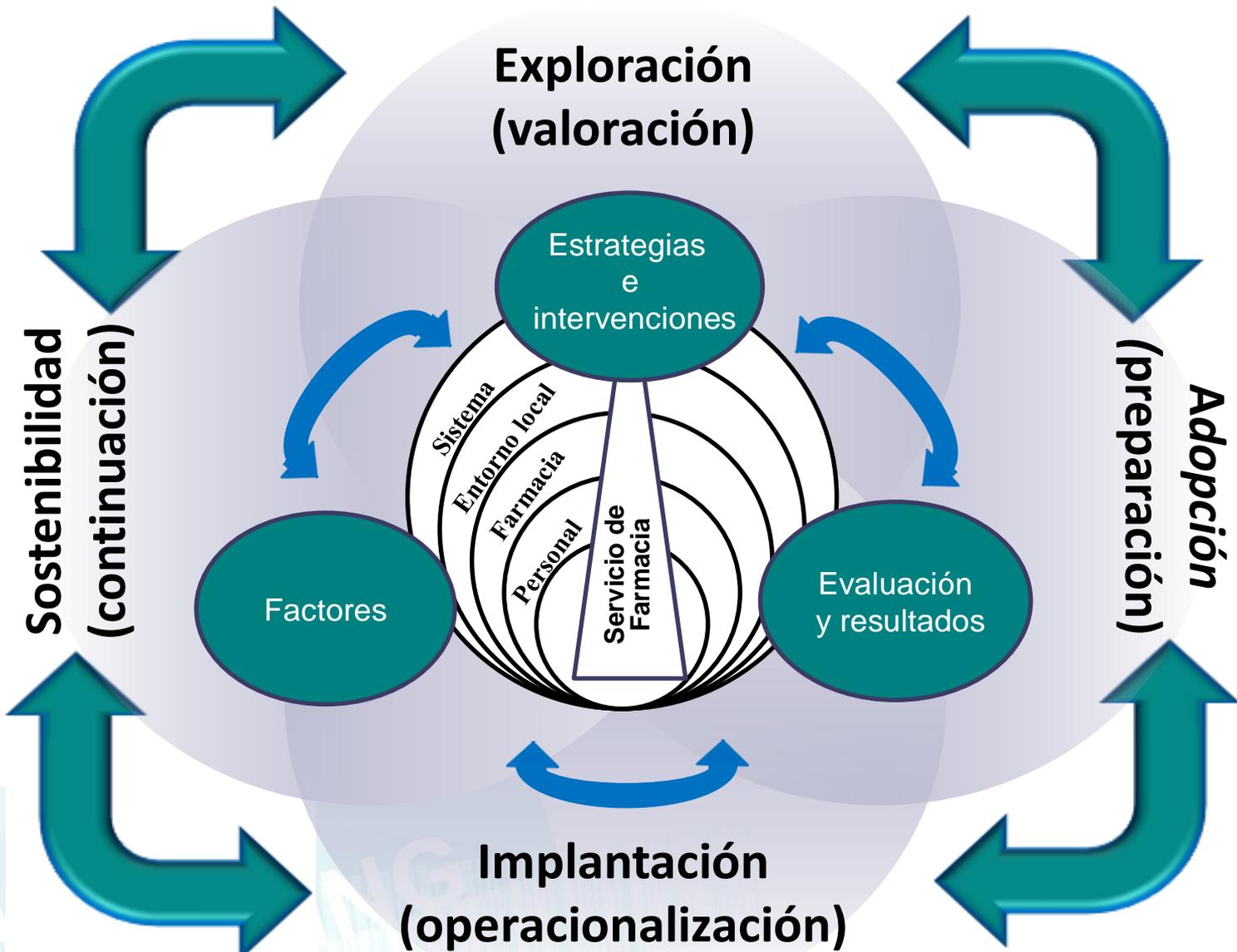


# Teorías: Implantación

- **Pasado:** Proceso pasivo, una intervención que demuestra ser positiva, y sólo con difusión/diseminación + información, debería implantarse.
- **Hoy:** Proceso activo, bien planificado, gestionado, controlado y evaluado



# Marco teórico : Implantación de Servicios en Farmacia



(MODELO FISpH)

# Etapas del proceso de implantación de SPF

## Exploración

Preparación del sistema y del entorno para la realización de un determinado Servicio. Incluye además una evaluación y valoración del Servicio por parte del titular de la farmacia, que finalmente decide adoptar o rechazar el mismo.

## Adopción

Preparación del Servicio, del personal, del sistema y del entorno de la farmacia para la realización del Servicio en el ámbito de la farmacia comunitaria.

## Implantación

Proceso de puesta en práctica o integración del Servicio en el ámbito de la farmacia comunitaria.

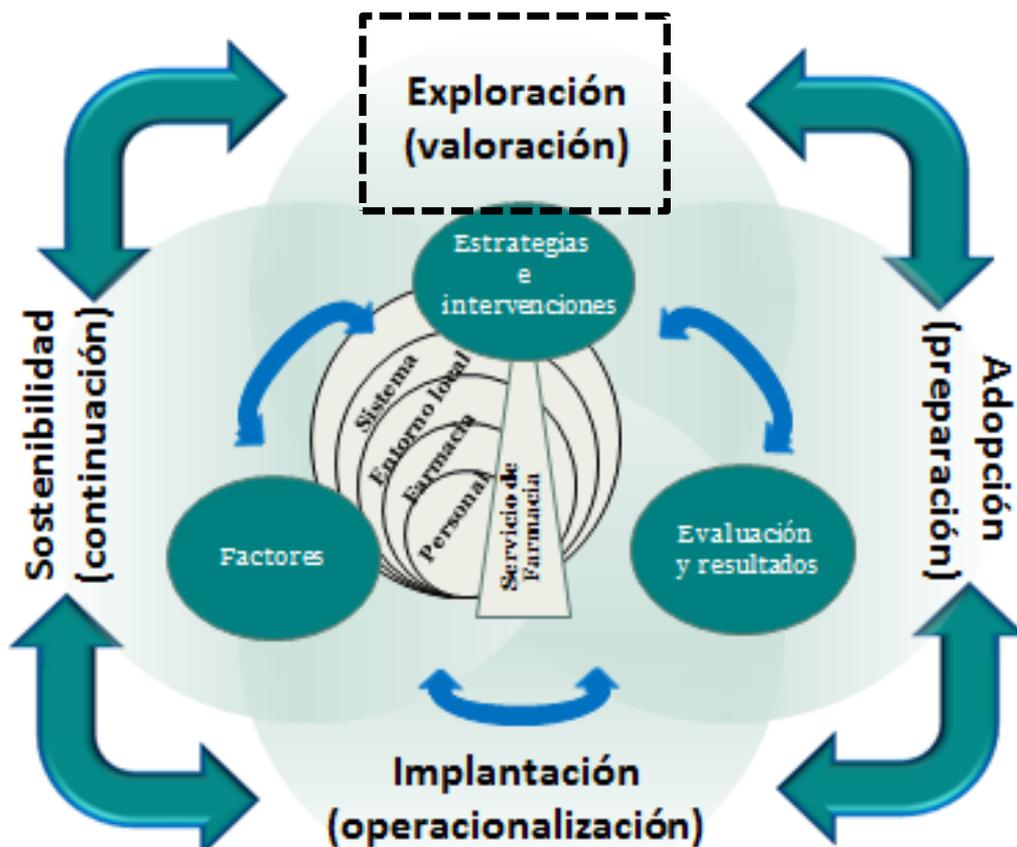
## Sostenibilidad

Integración de un Servicio en la actividad diaria o rutina de la farmacia y continuación de la provisión del mismo, con mantenimiento en el tiempo de los resultados positivos para la población que lo recibe.

# Dominios y Factores



# Modelo FISpH. Exploración



## RESUMEN FASE EXPLORACIÓN

### Objetivo:

Preparar el sistema y del entorno para la implantación del Servicio de SFT

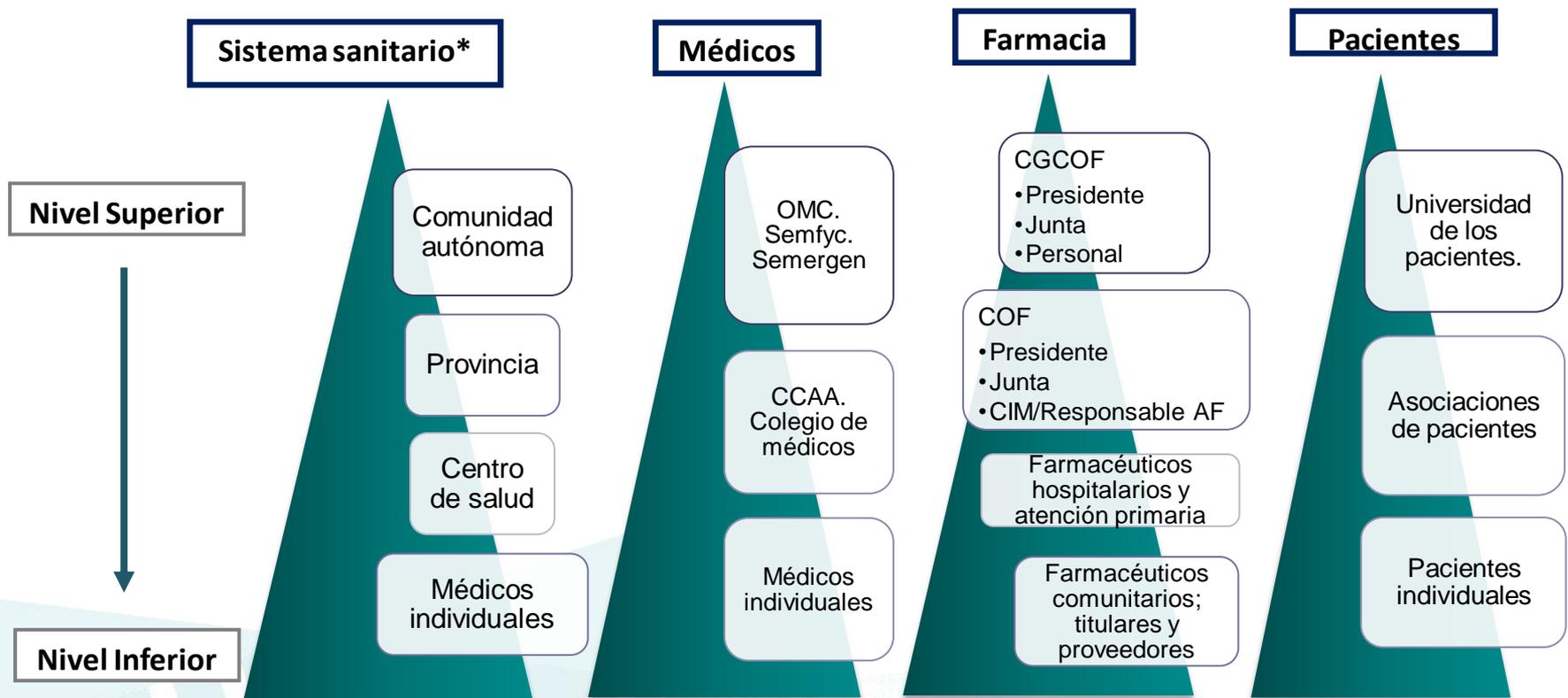
Formar al farmacéutico titular en la implantación del Servicio de SFT

### Niveles:

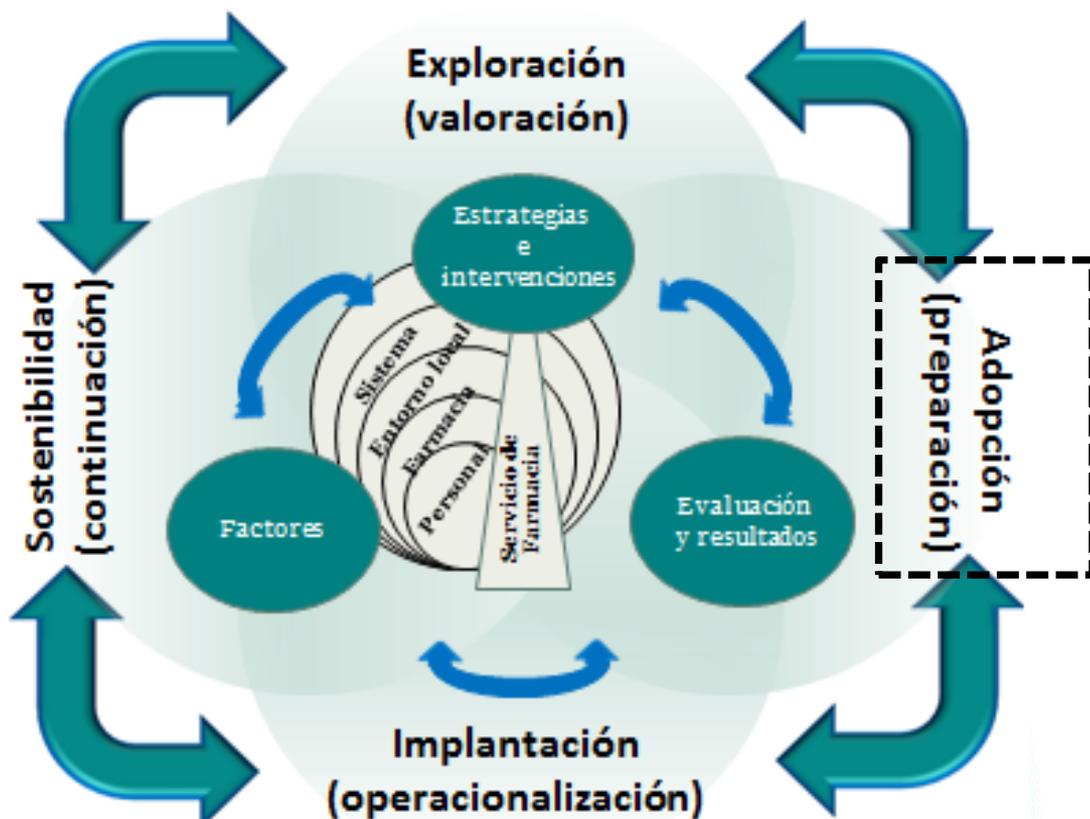
-Exploración del sistema y del entorno

-Exploración de las farmacias y titulares

# Elementos críticos a explorar dentro del sistema y entorno de la farmacia comunitaria



# Modelo FISpH. Adopción



## RESUMEN FASE ADOPCIÓN

### Objetivo:

Preparar a las farmacias comunitarias para la etapa de implantación del Servicio de SFT

### Niveles:

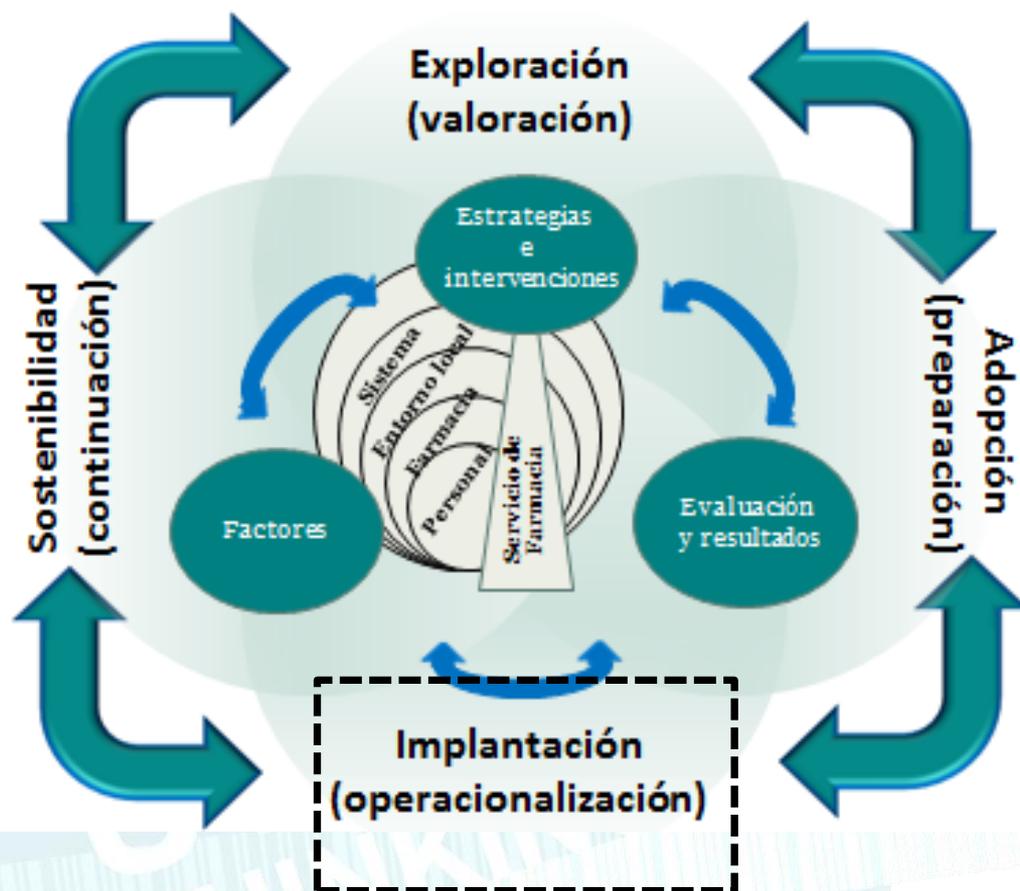
- Formación del farmacéutico proveedor del Servicio de SFT
- Evaluación de necesidades/identificación de barreras y facilitadores para la implantación del Servicio de SFT en la farmacia

# Cambios necesarios para una implantación efectiva

1. **Estrategia:** consiste en dar una dirección y visión estratégica a la farmacia, incluyendo la implantación de los servicios,
2. **Organización:** se refiere a los cambios prácticos que se podrían hacer en la farmacia para ayudar a la implantación de la prestación del servicio, Y
3. **Rentabilidad:** es decir la rentabilidad de la farmacia relacionada con la prestación de los servicios implementados.



# Modelo FISpH. Implantación



## RESUMEN FASE IMPLANTACIÓN

### Objetivo:

Facilitar la realización del Servicio de SFT y promover su integración en la farmacia

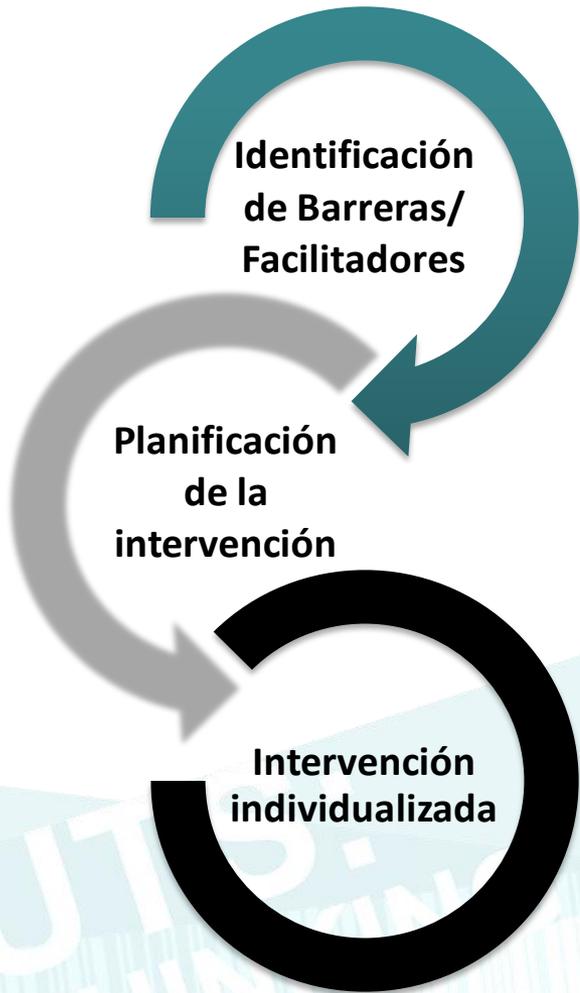
### Niveles:

- Implantación Inicial: Realización del Servicio de SFT al primer paciente
- Implantación completa: Realización del Servicio de SFT a los pacientes objetivo

### Estrategias de implantación:

- Facilitación
- Revisión de la evolución y feed-back
- Líder interno de la farmacia

# Estrategias e Intervenciones de Implantación

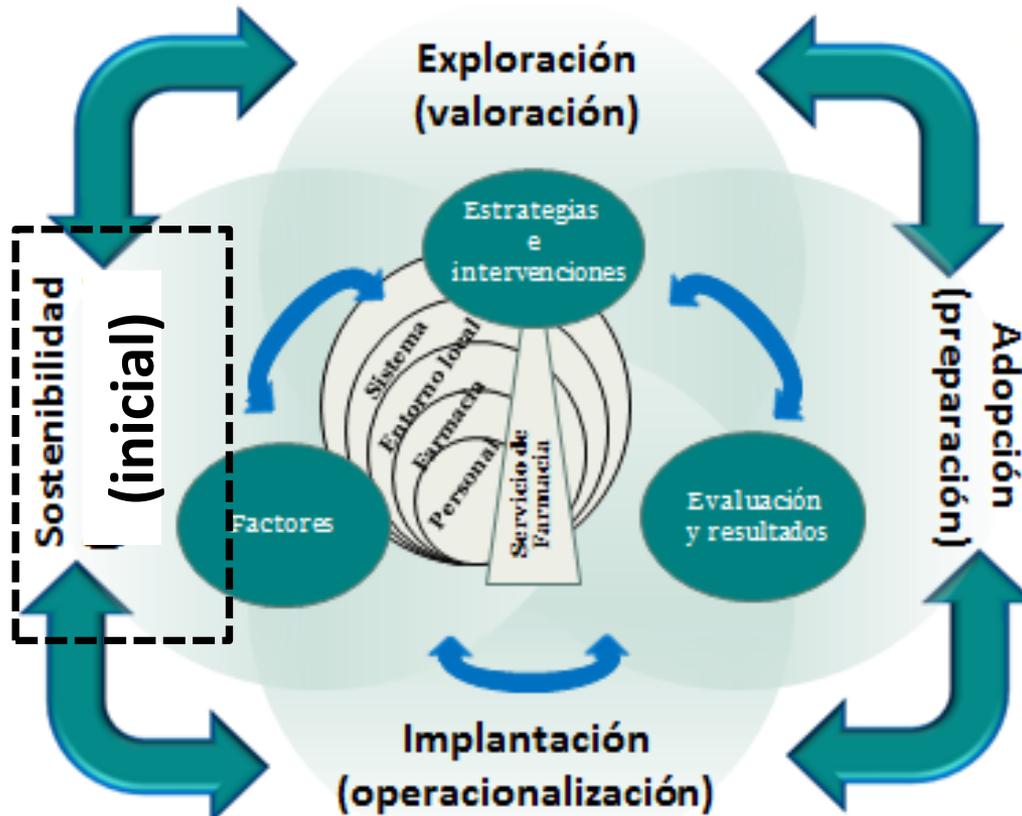


Proceso de facilitación

- Cíclico
- Individualizado



# Modelo FISpH. Sostenibilidad inicial



## RESUMEN FASE SOSTENIBILIDAD INICIAL

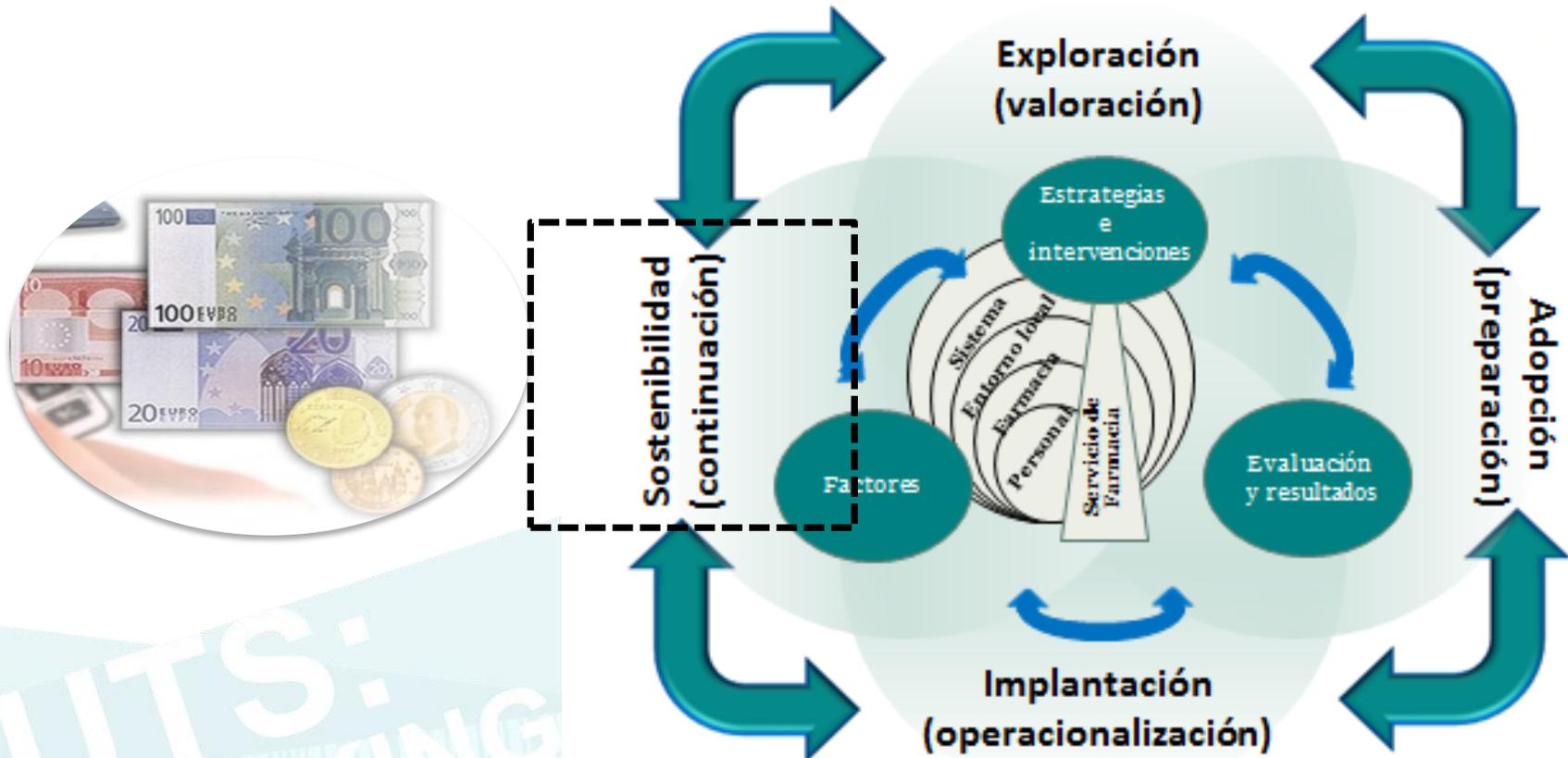
### **Objetivo:**

Integrar el Servicio en la actividad diaria (rutinas) y mantener la continuación en la provisión de éste, porque el entorno lo facilita y porque genera recursos que también permiten su mantenimiento en el tiempo, incluyendo la capacidad del sistema y el mantenimiento de los resultados.

### **Estrategias:**

- Revisión de la evolución y feed-back
- Mejora continuada de la calidad

# Modelo FISpH. Sostenibilidad



UTS:  
THINKING

# Figuras involucradas en implantación

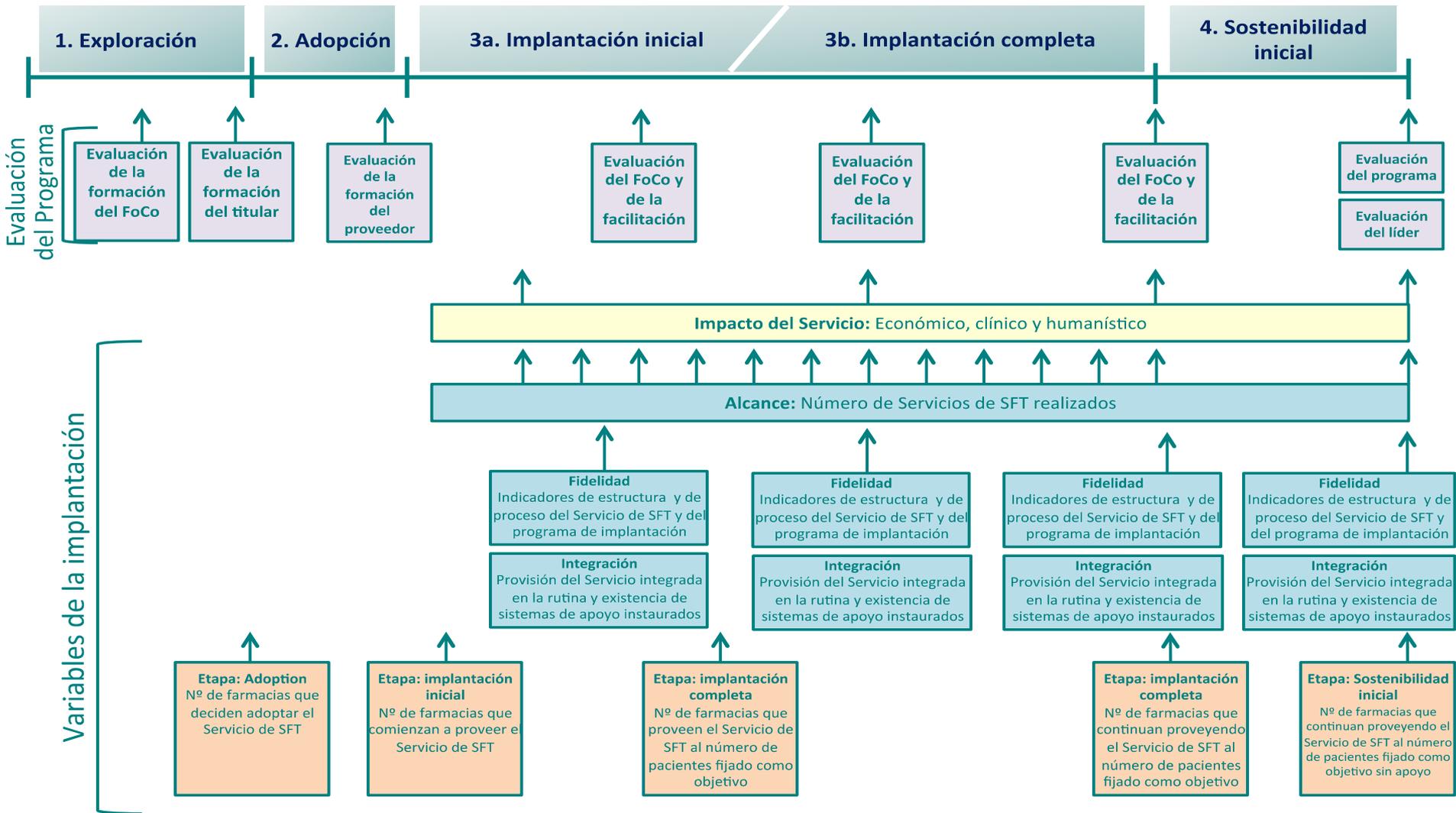
- Formador Colegial** Farmacéutico contratado por el Colegio Oficial de Farmacéuticos correspondiente para el apoyo y asesoría in situ, en la Farmacia Comunitaria, de aquellos farmacéuticos que deseen implantar Servicios Profesionales Farmacéuticos.
- Farmacéutico titular** Farmacéutico propietario de la Farmacia Comunitaria. En él recae la decisión de si en su farmacia se realizará o no el Servicio de Seguimiento Farmacoterapéutico. El farmacéutico titular puede además ser proveedor del Servicio y/o líder interno de la Farmacia (ver más adelante).
- Farmacéutico proveedor** Farmacéutico responsable de la provisión del Servicio de Seguimiento Farmacoterapéutico en cada una de las Farmacias Comunitarias.
- Líder interno de la farmacia** Farmacéutico responsable de liderar el proceso de implantación del Servicio de Seguimiento Farmacoterapéutico dentro de la Farmacia Comunitaria en el que trabaja. El farmacéutico titular, líder y proveedor pueden coincidir en la misma persona.
- Grupo gestor** Equipo constituido por parte del grupo investigador y del Consejo General de COF para monitorizar el desarrollo del programa con SIGUE, siendo responsable de la ejecución del mismo.

# Sostenibilidad

## Responsabilidades del líder interno

- Realizará un análisis periódico (bi-mensual) de las necesidades no cubiertas para determinar si algo se debe cambiar.
- Determinará sobre qué aspectos hay que intervenir y qué problemas deben solucionarse para que se produzca el cambio en la práctica, incluyendo el análisis de las barreras y de los facilitadores.
- Seleccionará y definirá las estrategias e intervenciones consecuencia del análisis realizado en el párrafo anterior.
- Operacionalizará las estrategias e intervenciones y decidirá su puesta en práctica.
- Evaluará el proceso de implantación en su conjunto.

# Ejemplo conSIGUE: Estudio principal



# Conclusión



Indicadores  
de resultados  
del Servicio



Indicadores de  
Implantación

- Alcance
- Fidelidad
- Integración
- Mantener Beneficios a todos (Sistema, Pagadores, Pacientes, Titulares, Farmacéuticos etc)



THINK