

FARMACIA

Al igual que en años anteriores, consideramos necesario avanzar en el desarrollo de un modelo de atención orientado al paciente y a la prescripción de un plan terapéutico único con unos objetivos adecuado a sus necesidades y en un contexto de calidad y sostenibilidad. El trabajo multidisciplinar, la continuidad asistencial, la conciliación de la medicación y la revisión periódica de los objetivos alcanzados, fundamentalmente en los pacientes crónicos, son imprescindibles para abordar con éxito la tarea.

- ***Poner la información al servicio de los profesionales para la mejora de la salud del paciente.***
- ***Prestar una atención farmacoterapéutica integral que garantice la continuidad asistencial y el trabajo multidisciplinar en la atención inter e intranivel a los pacientes.***
- ***Optimizar el uso racional del medicamento para garantizar la sostenibilidad del sistema sanitario y orientar las decisiones hacia la obtención de resultados en salud.***
- ***Utilizar la historia clínica Jara, registrando las actividades relacionadas con la atención al paciente, de manera que pueda servir como herramienta de comunicación del equipo multidisciplinar y posibilite a los profesionales compartir y evaluar los resultados obtenidos y prestar una atención integral y continua.***
- ***Promover actividades de formación e información para los profesionales y a los pacientes, orientados a mejorar su capacitación y actualización farmacoterapéutica, especialmente la revisión sistematizada de la medicación del paciente crónico polimedicado.***

OBJETIVOS 2019

- **OBJETIVO 1: Cumplimiento presupuestario del Área (Prescripción en receta electrónica/Prescripción hospitalaria).**

El Área de Salud se compromete a ajustarse al presupuesto asignado en capítulo IV para receta médica y en Capítulo II para prescripción hospitalaria. El presupuesto para receta médica se ha asignado tomando de referencia la ponderación del gasto 2018 de las TIS por tramos de edad, sexo y régimen de aportación de los usuarios con derecho a prestación farmacéutica (CIVITAS) en el SES.

- **OBJETIVO 2: Mejora de la calidad y uso eficiente de los medicamentos en la prescripción de receta médica y órdenes de dispensación.**

Se actualizan indicadores como resultado del análisis de la información de 2018 y se mantienen la batería de indicadores que históricamente venimos analizando a través de esta herramienta. La batería de indicadores pretende analizar la adecuación del uso de medicamentos, la seguridad del paciente, la selección y la eficiencia de los recursos utilizados. Son objetivos prioritarios el impulso de la prescripción por principio activo y el uso de biosimilares para la sostenibilidad del Sistema Sanitario.

Como herramienta de ayuda a la prescripción se ha puesto a disposición de los profesionales la Guía Farmacoterapéutica de la Semfyc, como referencia para la selección y adecuación del tratamiento en ambos niveles asistenciales. Un ejercicio imprescindible para conseguir resultados en salud, además de la selección y adecuación del tratamiento, es la revisión periódica de la medicación, la conciliación en las transiciones asistenciales, la evaluación de los resultados obtenidos respecto de los objetivos planteados, la deprescripción de medicamentos innecesarios y el seguimiento de la adherencia terapéutica.

Estas actuaciones precisan de la colaboración, comunicación e integración de las de los diferentes profesionales que tienen competencias en el seguimiento farmacoterapéutico y en la atención farmacéutica al paciente, fundamentalmente el médico, la enfermera y el farmacéutico de equipo y del Servicio de Farmacia.

▪ **OBJETIVO 3: Uso Racional del Medicamento e Indicadores para Farmacéuticos de Área.**

El Farmacéutico de Área, junto con la Dirección Asistencial y los Servicios de Farmacia Hospitalarios, impulsará y coordinará de todas las actividades relacionadas con la Prestación Farmacéutica y el Uso Racional del Medicamento en su Área. Apoyarán a los profesionales en la consecución de sus metas, especialmente en lo referente a la comunicación interniveles y la continuidad asistencial.

▪ **OBJETIVO 4: Uso Racional del Medicamento e Indicadores para Farmacéuticos de Atención Primaria.**

Los Coordinadores de los Equipos de Atención Primaria promoverán el trabajo multidisciplinar y coordinarán las actuaciones de los diferentes profesionales dentro del equipo, para el adecuado seguimiento farmacoterapéutico y la atención farmacéutica de la población de su zona, especialmente la revisión de la medicación del paciente crónico. La estación clínica del farmacéutico de AP debe ser el vehículo transmisor de sus actuaciones profesionales.

Son objetivos prioritarios para los Farmacéuticos de Atención Primaria la atención de los pacientes crónicos polimedicados, la atención farmacéutica en Centros Residenciales, y el seguimiento de las alertas de seguridad.

OBJETIVO 5: Uso Racional del Medicamento e Indicadores de Calidad de Prescripción de los Servicios Clínicos Hospitalarios.

La batería de indicadores pretende evaluar la adecuación del uso de medicamentos, la seguridad del paciente, la selección y la eficiencia de los recursos utilizados. Son objetivos prioritarios el impulso de la prescripción por principio activo, la prescripción electrónica y el uso de biosimilares para la sostenibilidad del Sistema Sanitario.

Como herramienta de ayuda a la prescripción se ha puesto a disposición de los profesionales, a través del portal del SES, la Guía Farmacoterapéutica de la Semfyc como referencia para la selección y adecuación del tratamiento en ambos niveles asistenciales. Un ejercicio imprescindible para conseguir resultados en salud, además de la selección y adecuación del tratamiento, es la revisión periódica de la medicación, la conciliación en las transiciones asistenciales, la evaluación de los resultados obtenidos respecto de los objetivos planteados, la deprescripción de medicamentos innecesarios y el seguimiento de la adherencia terapéutica. Los grupos técnicos de trabajo, las Comisiones de URM de las Áreas y la Comisión Central de Farmacia y Terapéutica del SES son los elementos de participación y asesoramiento de los profesionales en la gestión.

▪ **Objetivo 6: Uso Racional del Medicamento e Indicadores para los Farmacéuticos de Hospital.**

El Farmacéutico del Servicio de Farmacia Hospitalario (FESFH), junto con el Farmacéutico de Área, es el eje para el impulso y la coordinación, con el resto del Equipo Directivo, de todas las actividades relacionadas con la Prestación Farmacéutica y el Uso Racional del Medicamento a través de las diferentes Comisiones de Área, así como en el seguimiento del Contrato de Gestión en el ámbito hospitalario y el desarrollo de la continuidad asistencial. Especial relevancia en el asesoramiento a las Direcciones Médicas y a los clínicos en la selección y seguimiento de medicamentos de alto impacto.

OBJETIVO 1.- Presupuesto para Gasto en Farmacia 2019

OBJETIVO	AREA	COMPONENTE DEL INDICADOR	PRESUPUESTO 2019	OBJETIVO 2019
OBJETIVO PRESUPUESTARIO DEL AREA DE SALUD 2019	BADAJOZ	Receta médica*	55.520.616 €	≤ 0
		Farmacia Hospitalaria	44.472.511 €	≤ 0
	LLERENA	Receta médica*	26.220.908 €	≤ 0
		Farmacia Hospitalaria	12.124.620 €	≤ 0
	MÉRIDA	Receta médica*	33.992.567 €	≤ 0
		Farmacia Hospitalaria	22.067.042 €	≤ 0
	DON BENITO	Receta médica*	34.583.497 €	≤ 0
		Farmacia Hospitalaria	19.519.354 €	≤ 0
	CÁCERES	Receta médica*	44.323.168 €	≤ 0
		Farmacia Hospitalaria	37.204.182 €	≤ 0
	CORIA	Receta médica*	11.246.028 €	≤ 0
		Farmacia Hospitalaria	4.748.734 €	≤ 0
	PLASENCIA	Receta médica*	24.155.733 €	≤ 0
		Farmacia Hospitalaria	16.785.598 €	≤ 0
	NAVALMORAL	Receta médica*	12.001.735 €	≤ 0
		Farmacia Hospitalaria	4.651.373 €	≤ 0

*Presupuesto para cupos médicos

OBJETIVO 2.- Mejora de la calidad y uso eficiente de los medicamento en la prescripción de receta médica y órdenes de dispensación 2019

OBJETIVO	COMPONENTE DEL INDICADOR	CIERRE 2018	OBJETIVO 2019
MEJORA DE LA CALIDAD Y USO EFICIENTE DE LOS MEDICAMENTO EN LA PRESCRIPCIÓN DE RECETA MÉDICA	<i>Prescripción en receta electrónica</i>	80,21	>85
	<i>Prescripción por principio activo</i>	34,96	>45
	<i>% DHD Metformina+sulfonilurea/ADO</i>	59,85	>65
	<i>DHD antibióticos totales</i>	26,08	<20
	<i>% DDD antibióticos de espectro reducido/total</i>	23,85	>30
	<i>% Envases Amoxicilina sin clavulánico/total amoxicilina</i>	41,93	>50
	<i>Prescripción de nuevos principios activos sin aportación terapéutica relevante (Novedades 0 ó 1)</i>	2,58	<2,5
	<i>% Pacientes con estatinas de elección/total estatinas</i>	70,56	>75
	<i>% DHD Benzodiazepinas de elección en > 65 años/total de benzodiazepinas.en mayores de 65 años</i>	63,52	>65
	<i>% Pacientes > 65 años con anticolinérgicos de alta potencia/ total de pacientes mayores de 65 años</i>	1,87%	<1,5
	<i>% DHD de Anticoagulantes orales de acción directa/total anticoagulantes</i>	46,76	<35
	<i>% Pacientes con interacciones graves</i>	0,41	<0.3
	<i>% Pacientes >80 años con bifosfonatos/total de pacientes >80 años</i>	27,46	<20
	<i>% DHD ARA II/DHD IECA+ARAI</i>	58,59	<50
	<i>% Prescripción de envases de biosimilares/total envases de medicamentos</i>	1,2	>3

OBJETIVO 3.-FARMACÉUTICOS DE ÁREA CONTRATO 2019

OBJETIVO	ACTIVIDAD	INDICADOR	OBJETIVO 2019
USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO E INDICADORES PARA FARMACÉUTICOS DE ÁREA	INTERVENCIONES FARMACOTERAPEUTICAS Y COORDINACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS EN USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO DEL ÁREA	- AIU - ANTIDIABETICOS SLGT2	Mínimo de 2 intervenciones anuales
	ESTUDIOS DE UTILIZACION DE MEDICAMENTOS	-ANTICOAGULANTES ORALES DIRECTOS -FENTANILO	>4
	ALERTAS DE SEGURIDAD	Desarrollo del Programa PRONOSEN	>90%
	MEDICAMENTOS EXTRANJEROS (ME)	NUMERO TOTAL DE DISPENSACIONES AÑOS	MONITO

OBJETIVO 4.-FARMACÉUTICOS DE EQUIPO DE ATENCION PRIMARIA CONTRATO DE 2019

OBJETIVO	ACTIVIDAD	INDICADOR	OBJETIVO 2019
USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO E INDICADORES PARA FARMACÉUTICOS DE EQUIPO DE ATENCION PRIMARIA	FORMACIÓN E INFORMACIÓN SOBRE MEDICAMENTOS	<i>-Sesiones farmacoterapéuticas dirigidas a los miembros del EAP Y A LA POBLACION GENERAL una de ELLAS DE ANTIBIOTICOS.</i> <i>-Asistencia a cursos de Formacion en Revisión de la medicación</i>	2 A EAP Y 2 A LA POBLACION
	Intervenciones farmacoterapeuticas priorizadas	<i>-Interacciones Graves</i> <i>-Pronosem</i> <i>-Revisión de pacientes crónicos polimedicados</i>	100% > 6

OBJETIVO 5.- SERVICIOS CLÍNICOS HOSPITALARIOS

OBJETIVO	ACTIVIDAD	INDICADOR	OBJETIVO 2018
I.-USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO E INDICADORES DE CALIDAD DE PRESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS CLÍNICOS HOSPITALARIOS	TODOS	-Prescripción en Receta Electrónica	>95%
	TODOS	-Prescripción por Principio Activo	>95%
	TODOS	-Indicadores de uso adecuado de antibióticos (PROA)	Monitorización. Comparación respecto a la media SES
	REUMATOLOGIA	-Terapias biológicas: .Utilización de biosimilares -Consumo de SYSADOA/total de analgésicos -Prescripción de coxibs o AINES cardiolesivos/total de AINES -Consumo de FENTANILO DE ABSORCIÓN RÁPIDA/total de FENTANILO -Consumo de medicamentos para osteoporosis de 1ª elección (ac. alendrónico y risedrónico)/total medicamentos para osteoporosis -DHD de pregabalina/ total de analgésicos	Monitorización. Comparación respecto a la media SES
	DIGESTIVO	-Terapias biológicas: .Utilización de biosimilares .Coste tto. anual por paciente.	Monitorización. Comparación respecto a la media SES
	DERMATOLOGIA	-Terapias biológicas: .Utilización de biosimilares .Coste tto. anual por paciente.	Monitorización. Comparación respecto a la media SES
	CARDIOLOGIA	-Consumo de Evolocumab y Alirocumab -Consumo de medicamentos de 2ª línea (ACOs, VAL/SAC, ibravadina, ranolazina, dronedarona) -Prescripción de coxibs o AINES cardiolesivos/ total de AINES	Monitorización. Comparación respecto a la media SES
	NEUMOLOGIA	-Coste por paciente medicamentos para el tratamiento de la fibrosis pulmonar. -Terapias biológicas con indicación en patología respiratoria -Coste anual de pacientes con Ca. de pulmón no microcítico	Monitorización. Comparación respecto a la media SES

OBJETIVO	ACTIVIDAD	INDICADOR	OBJETIVO 2018
USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO E INDICADORES DE CALIDAD DE PRESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS CLÍNICOS HOSPITALARIOS	ALERGIA	-Terapias biológicas con indicación en patología respiratoria y urticaria	Monitorización. Comparación respecto a la media SES
	HEMATOLOGIA	-Utilización eficiente de fármacos de primera línea en Leucemia Mieloide Crónica -Coste anual paciente con Mieloma Múltiple -Terapias biológicas: .Utilización de biosimilares .Coste tto. anual por paciente.	Monitorización. Comparación respecto a la media SES
	ONCOLOGIA	-Coste anual de las terapias dirigidas en el Ca de próstata metastásico resistente a castración -Coste anual de terapias con Ca. de pulmón no microcítico -Terapias biológicas: .Utilización de biosimilares .Coste tto. anual por paciente.	Monitorización. Comparación respecto a la media SES
	TRAUMATOLOGIA	-Consumo de morfina/total de opioides mayores -Consumo de SYSADOA/total de analgésicos -Consumo de medicamentos para osteoporosis de 1ª elección (ac. alendrónico y risedrónico))/total medicamentos para osteoporosis. -DHD de pregabalina/ total de analgésicos	Monitorización. Comparación respecto a la media SES

OBJETIVO	ACTIVIDAD	INDICADOR	OBJETIVO 2018
USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO E INDICADORES DE CALIDAD DE PRESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS CLÍNICOS HOSPITALARIOS	ALERGIA	-Terapias biológicas con indicación en patología respiratoria y urticaria	Monitorización. Comparación respecto a la media SES
	HEMATOLOGIA	-Utilización eficiente de fármacos de primera línea en Leucemia Mieloide Crónica -Coste anual paciente con Mieloma Múltiple -Terapias biológicas: .Utilización de biosimilares .Coste tto. anual por paciente.	Monitorización. Comparación respecto a la media SES
	ONCOLOGIA	-Coste anual de las terapias dirigidas en el Ca de próstata metastásico resistente a castración -Coste anual de terapias con Ca. de pulmón no microcítico -Terapias biológicas: .Utilización de biosimilares .Coste tto. anual por paciente.	Monitorización. Comparación respecto a la media SES
	TRAUMATOLOGIA	-Consumo de morfina/total de opioides mayores -Consumo de SYSADOA/total de analgésicos -Consumo de medicamentos para osteoporosis de 1ª elección (ac. alendronico y risedronico))/total medicamentos para osteoporosis. -DHD de pregabalina/ total de analgésicos	Monitorización. Comparación respecto a la media SES

OBJETIVO	ACTIVIDAD	INDICADOR	OBJETIVO 2018
USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO E INDICADORES DE CALIDAD DE PRESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS CLÍNICOS HOSPITALARIOS	REHABILITACION	-Consumo de SYSADOA/total de analgésicos -Consumo de morfina/total de opioides mayores -Prescripción de coxibs o AINES cardiolesivos/ total de AINES -DHD de pregabalina/ total de analgésicos	Monitorización. Comparación respecto a la media SES
	ANESTESIOLOGIA	-Consumo de opioides mayores/total de analgésicos -Consumo de morfina/total de opioides mayores	Monitorización. Comparación respecto a la media SES
	MEDICINA INTERNA	-Consumo de opioides mayores/total de analgésicos -Consumo de morfina/total de opioides mayores -Utilización prolongada (> de 3 meses) de antipsicóticos en pacientes con demencia	Monitorización. Comparación respecto a la media SES
	GERIATRIA	-Consumo de opioides mayores/total de analgésicos -Consumo de morfina/total de opioides mayores -Utilización prolongada (> de 3 meses) de antipsicóticos en pacientes con demencia	Monitorización. Comparación respecto a la media SES
	UROLOGIA	-Consumo ineficiente en HBP: DHD(dutasterida, silodosina, tamsulosina+solifenacina, serenoa repens, pygeum africanum)/total de HBP -Coste anual de las terapias dirigidas en el Ca de próstata metastásico resistente a castración	Monitorización. Comparación respecto a la media SES
	NEFROLOGIA	-Utilización de agentes estimulantes de la eritropoyesis -Coste anual de pacientes en el tratamiento del Ca de células renales metastásico	Monitorización. Comparación respecto a la media SES
	OFTALMOLOGIA	-Coste anual de pacientes en tratamiento con terapia intravítrea	Monitorización. Comparación respecto a la media SES
	NEUROLOGIA	-Consumo de medicamentos antidemencia pacientes > 65 años: DHD -Utilización prolongada (> de 3 meses) de antipsicóticos en pacientes con demencia -Coste tto. medicamentos modificadores de la enfermedad en esclerosis múltiple.	Monitorización. Comparación respecto a la media SES

OBJETIVO 6.-FARMACÉUTICOS DE FARMACIA HOSPITALARIA

OBJETIVO	FARMACIA CLÍNICA	OBJETIVO 2018
USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO E INDICADORES PARA FARMACÉUTICOS DE FARMACIA HOSPITALARIA	<i>Seguimiento de protocolo de Cáncer de Pulmón</i>	100%
	<i>Seguimiento de protocolo de Cáncer de Próstata</i>	100%
	<i>Seguimiento de protocolo de Cáncer Mama</i>	100%
	<i>Seguimiento de protocolo de Mieloma Múltiple</i>	100%
	<i>Identificación del paciente con CIP y del facultativo prescriptor de medicamentos biológicos y biosimilares y filiar diagnóstico</i>	100%
	<i>Nº de protocolos farmacoterapéuticos en los que haya participado el SFH</i>	2
	<i>Nº de reuniones de la Comisión de Farmacia y Terapéutica</i>	3
	<i>Nº de fármacos y medicamentos evaluados</i>	5
	<i>Nº Informes de asesoramiento a la Comisión de Farmacia y a la Dirección Médica</i>	4
	<i>Nº de Actualizaciones del catálogo de hospital</i>	1