

Editorial

APRENDER DE LOS DEMÁS

Todos tenemos asumido que el concepto de Servicio de Farmacia va mas allá de la simple dispensación de medicamentos.

Hace años que hablamos, practicamos y defendemos los términos de Farmacia Clínica, Atención Farmacéutica, Intervención Farmacéutica, previniendo y resolviendo problemas relacionados con el medicamento y los costes derivados.

Sin embargo, debemos demostrar que la actuación del farmacéutico consigue verdaderamente estos objetivos de mejora de la calidad asistencial del paciente, garantizando la terapéutica más idónea.

Una de las herramientas de mejora de la calidad, es la aplicación de técnicas de Benchmarking de procesos. Esta técnica es la que todos conocemos como “aprender de los demás”. Es el proceso sistemático de identificar, comparar y aprender de otras empresas, del mismo sector o no, buscando las mejores prácticas que nos permitan conseguir un resultado superior.

Hace ya tres años que la SEFH ha apostado por esta metodología, y existe un grupo de trabajo que ha aplicado esta técnica para mejorar un proceso clave en el futuro de nuestra profesión: nuestra participación en el Diseño y Seguimiento del Plan Farmacoterapéutico (DSPFT), es decir, la intervención farmacéutica durante la prescripción.

Inicialmente, se editó un manual de Benchmarking, para poder estudiar y aplicar esta técnica como instrumento de mejora de los procesos en los Servicios de Farmacia. La aplicación de la técnica de Benchmarking exigía la definición de los procesos de un Servicio de Farmacia y su priorización, por ello hubo que realizar una importante tarea documental que permitió elegir un proceso clave del Servicio de Farmacia: DSPFT.

Se visitó una empresa ajena al sector sanitario (Banc de Sabadell) porque se consideró que sus procesos de mejora en la atención al cliente tenían gran similitud

con el contenido del proceso seleccionado. Se pretendía analizar cómo diseñan y ponen en marcha nuevos productos, quién participa en ellos, cómo miden los resultados, cuáles son sus principales dificultades, etc.

Con los resultados de esta visita y también con los resultados de ocho talleres realizados por las diferentes zonas, se empezó a trabajar sobre el nuevo proyecto:

Diseño y Seguimiento del Plan Farmacoterapéutico. Es un proyecto en el que de forma estructurada y sistematizada, se reorienta nuestro trabajo hacia la intervención farmacéutica normalizada.

El término atención farmacéutica es una actividad que en muchos hospitales se está llevando a cabo, pero de forma aislada, no normalizada ni sistematizada. De ahí surge la idea del DSPFT, que pretende sistematizar y normalizar las prácticas ya existentes, centrándolas en un grupo de pacientes “diana”.

El DSPFT es un proceso de gestión individualizada del tratamiento farmacológico de cada paciente seleccionado, realizando el diseño del plan farmacoterapéutico, el seguimiento del plan durante el ingreso y el plan al alta, en colaboración con el equipo de cuidados del paciente (su médico, el personal de enfermería asignado y los profesionales de diferentes servicios que tengan relación con el cuidado del paciente).

Se pretende además proporcionar educación activa al paciente sobre su terapia farmacológica, crear vínculos y equipos de trabajo interdisciplinares en el hospital y mantener una continuidad de los cuidados farmacoterapéuticos del paciente en Atención Primaria.

Se trata pues de una actividad en la que el farmacéutico clínico toma parte activa en el momento en el que se realiza la prescripción, pudiendo además ofrecer sus conocimientos a los pacientes y a los profesionales sanitarios de otros servicios del hospital.

Las características más importantes de este proyecto son: es aplicable a cualquier Servicio de Farmacia, supone un cambio en las prácticas profesionales, es

una introducción en la normalización de procesos, y tiene una gran aplicación en el cuarto año de residencia.

Para implantar el modelo de estandarización del proceso DSPFT, se ha elaborado un kit de implantación, que contiene todo el material necesario para que cualquier Servicio de Farmacia pueda llevar a cabo la sistemática propuesta.

Este kit se ha realizado gracias al apoyo de una empresa consultora y se ha evaluado, con éxito, en seis hospitales.

El proyecto, pretende implantarse en todos los hospitales que lo deseen, con el objetivo fundamental de disponer de un colectivo de Servicios de Farmacia dispuestos a aplicar un modelo de actuación profesional normalizado.

Con esta iniciativa la SEFH espera realizar un ensayo clínico que aporte resultados significativos en términos de mejora de la salud y calidad de vida de los pacientes.

Resultados que avalarán la incorporación del farmacéutico en la asistencia clínica.

M. C. Gamundi Planas

Jefe de Servicio de Farmacia.
Clínica del Pilar. Barcelona