

Implicados en el proyecto

COMITÉ DEL PROYECTO

- Antonio Blanes Jiménez. Director de Servicios Farmacéuticos del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos (CGCOF).
- Tamara Peiró Zorrilla. Farmacéutica de Dirección de Servicios Farmacéuticos del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos (CGCOF).

GRUPO PROFESIONAL

- Daniel Gil Martorell. Trabajador social y Decano del Colegio Oficial de Trabajo Social de Madrid.
- Elvira Eva Moreno. Farmacéutica de Atención Primaria y Directora de la Estrategia para la Seguridad del Paciente de Andalucía.
- Francisco José Farfán Sedano. Farmacéutico Especialista en Farmacia Hospitalaria.
- Emilio García Jiménez. Farmacéutico comunitario con experiencia rural y urbana.
- Ana María Alonso León. Enfermera especialista en pacientes crónicos del Servicio de Neumología del Hospital Santa Creu i Sant Pau.
- Javier García Soidán. Médico de Atención Primaria y Coordinador de la red GDPS de diabetes.
- Jesús de la Gándara Martín. Médico psiquiatra y Jefe del Servicio de Psiquiatría del Complejo Asistencial Universitario de Burgos.

REPRESENTANTES DE PACIENTES

- Jesús Rodrigo Ramos. Director Ejecutivo de la Confederación Española de Alzheimer (CEAFA).
- Mercedes Maderuelo Labrador. Gerente de la Federación Española de Diabetes (FEDE).
- Carlos Lines Millán. Presidente de la Asociación de Familiares y Enfermos de Fibrosis Pulmonar Idiopática, Fibrosis Familiar y otras de pulmón (AFEFPPI).



Metodología de trabajo

- 1 Revisión bibliográfica del *patient journey* del paciente crónico actual y conformación del comité.
- 2 Recolección de información sobre la experiencia actual del paciente crónico y su interacción con los SPFA a través de entrevistas a pacientes crónicos y comité participante.
- 3 Puesta en común de resultados en sesiones de trabajo con los implicados en el proyecto, identificando similitudes y discrepancias entre la perspectiva del paciente y el profesional.
- 4 Identificación de primeras conclusiones de la ruta asistencial del paciente crónico y su interacción con los SPFA.
- 5 Definición del Plan Estratégico para integrar los SPFA en la ruta asistencial del paciente crónico.



Conclusiones preliminares

- 1 Los pacientes analizan la ruta asistencial de una manera subjetiva y retrospectiva, analizando todo el proceso en su conjunto, y a través de sus respuestas se detecta un profundo grado de indefensión aprendida.
- 2 El paciente busca un profesional accesible por múltiples vías con el que se pueda dialogar, que aporte soluciones rápidas y eficaces frente a los síntomas de su enfermedad.
- 3 Los pacientes tienen un alto grado de desconocimiento sobre los Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales (SPFA), sobre su alcance y sobre los múltiples beneficios que puedan tener sobre su salud.
- 4 Se detecta la necesidad homogeneizar la oferta de los SPFA para todo el territorio nacional, regulados por un mismo marco legislativo, que garantice la calidad del Servicio y su difusión entre la población diana.
- 5 Mientras que la Adherencia terapéutica y la Dispensación fueron los Servicios considerados como más demandados, la Cesación tabáquica, la Formulación magistral y la Revisión de botiquines fueron los menos demandados.
- 6 Es necesario una vía de comunicación fluida y eficaz entre todos los niveles asistenciales, incluyendo la Farmacia Comunitaria (FC), para poder integrar los Servicios en el SNS y que puedan ser recomendados por otros profesionales sanitarios.
- 7 Los pacientes, en general, no están dispuestos a pagar por los Servicios pues los consideran algo inherente a la actividad farmacéutica.
- 8 El paciente candidato para la utilización de los SPFA es un paciente preocupado por su salud, informado y con un cierto grado socioeconómico y cultural.
- 9 Es necesario un cambio conceptual global de la farmacia para que pueda verse como un establecimiento sanitario integral donde el farmacéutico pueda ofrecer estos Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales.
- 10 El paciente espera una mejor coordinación con AP, pero también una actividad conjunta con las Asociaciones de Pacientes.



Integración de los SPFA en el proceso asistencial desde la perspectiva del paciente

22º Congreso Nacional Farmacéutico

18-22 de Septiembre de 2022

Sevilla

Impulsado por:
 **Farmacéuticos**
Consejo General de Colegios Farmacéuticos

Con la colaboración de:
 **Boehringer Ingelheim**

Impulsado por:
 **Farmacéuticos**
Consejo General de Colegios Farmacéuticos

Con la colaboración de:
 **Boehringer Ingelheim**

Patient Journey del Paciente Crónico en relación a los SPFA

Patient Journey

Describe los momentos de la ruta asistencial más importantes para el paciente crónico, identificando:

- Las expectativas que el paciente crónico espera cubrir en la interacción con el SNS y los profesionales sanitarios.
- Los problemas a los que se enfrenta actualmente en cada fase.

Valora la experiencia general en relación con el SNS y los profesionales sanitarios para cada una de las fases desde la perspectiva de profesionales y pacientes crónicos.

Service Blueprint

Identifica los SPFA que podrían mejorar la experiencia del paciente crónico para cada una de las fases si se integran en el SNS.

Valor que aportan los SPFA integrados a la experiencia del paciente.

