

**Bones pràctiques
en seguretat de medicaments.**

Experiències a la
farmàcia comunitària.

Carme Mestres Català

Farmacèutica comunitària



**XXX Jornada de la Societat
Catalana de Farmàcia Clínica**

30 anys caminant plegats i construint
el futur de la farmàcia clínica



Comissió Farmàcia Clínica Atenció Primària – Atenció Comunitària de la Xarxa Santa Tecla

Experiència 2019: **Millora en l'ús de la Vit D**

Grup Ús Racional del Medicament de la Regió Sanitària del Camp de Tarragona (GURM)

2021: **Interconsultes Farmàcia Comunitària – Farmàcia Atenció Primària**



Reflexions i reptes de futur.

Bones pràctiques en seguretat de medicaments. Experiències a la farmàcia comunitària.

XXX Jornada de la Societat
Catalana de Farmàcia Clínica

30 anys caminant plegats i construint
el futur de la farmàcia clínica



*“Implementació d’un **model d’atenció integral** i **centrat en les persones amb malalties cròniques i amb necessitats complexes**, des d’una òptica poblacional.”*

*“...necessitat de garantir la seguretat del pacient en la utilització de medicaments, **implantant procediments i eines de coordinació entre els professionals prescriptors i dispensadors.**”*



Comissió Farmàcia Clínica

Atenció Primària – Atenció Comunitària de la Xarxa Santa Tecla

Creada al 2019

Integrada per :

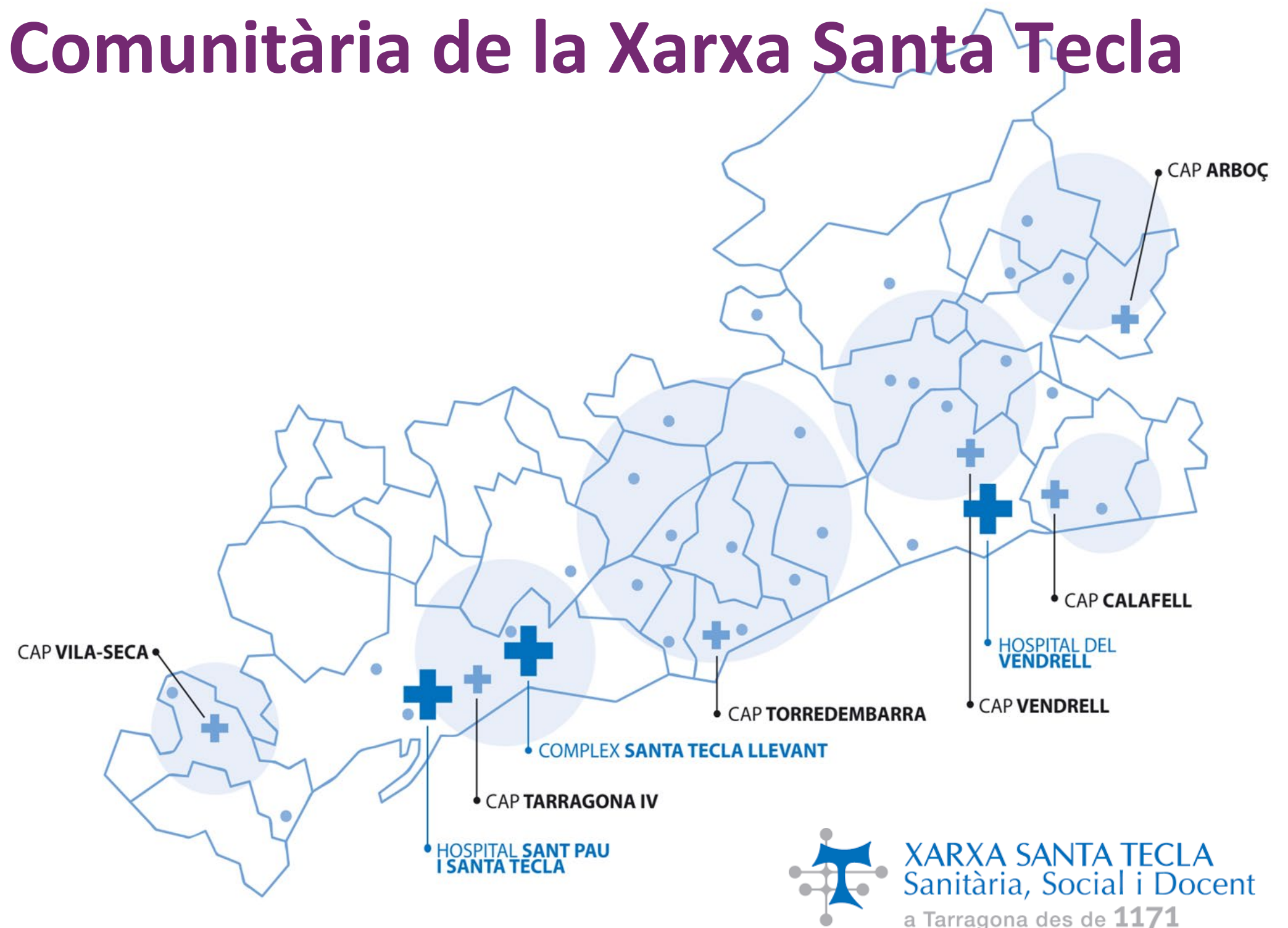
1 Farmacèutica AP (actualment 3)

6 Farmacèutiques comunitàries

Àmbit d'actuació:

6 ABS

58 farmàcies comunitàries



XARXA SANTA TECLA
Sanitària, Social i Docent
a Tarragona des de 1171

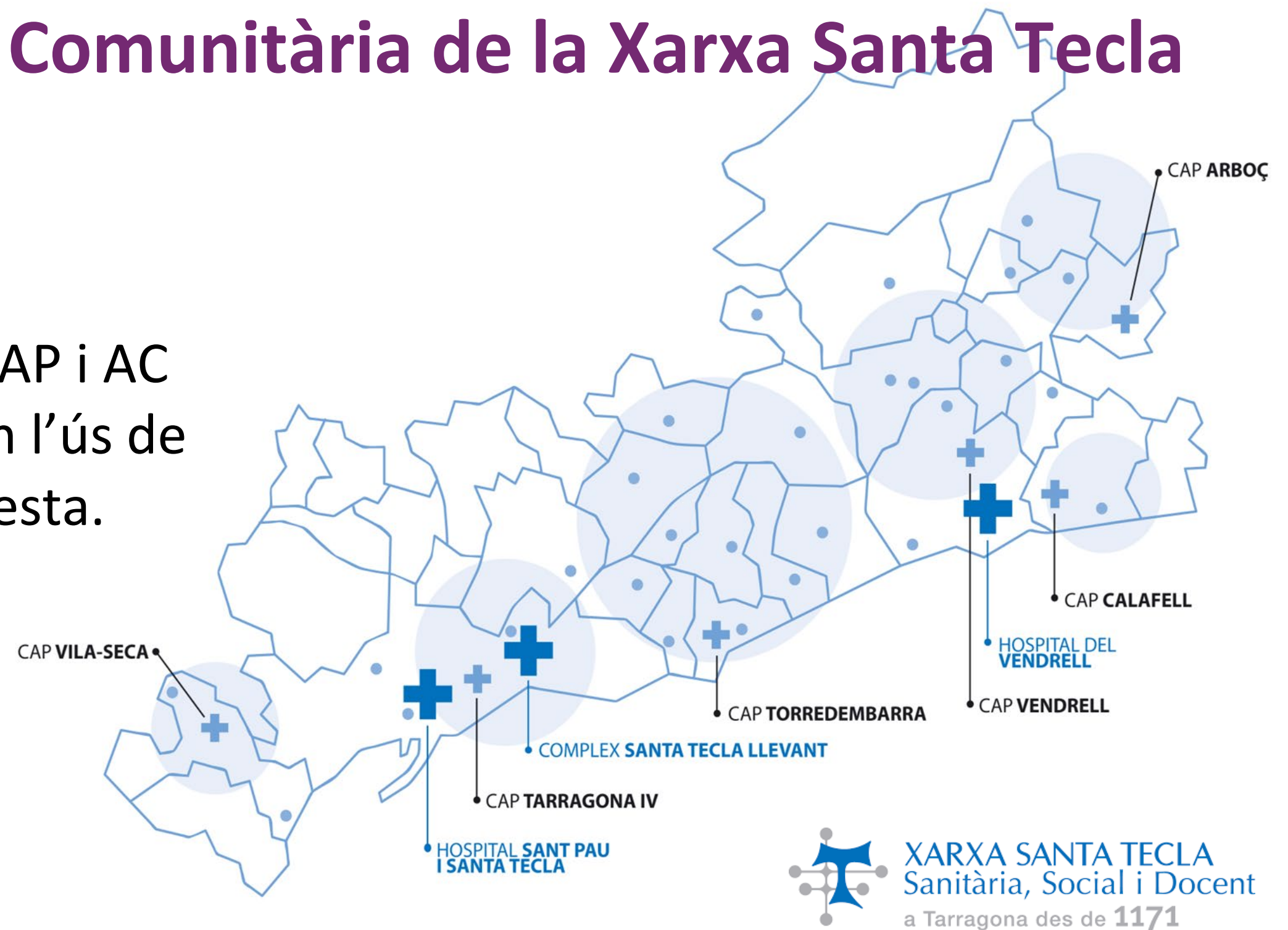


Comissió Farmàcia Clínica

Atenció Primària – Atenció Comunitària de la Xarxa Santa Tecla

Objectiu general:

establir línies de treball conjunt entre AP i AC
per millorar la seguretat del pacient en l'ús de
la medicació i fer un ús racional d'aquesta.



XARXA SANTA TECLA
Sanitària, Social i Docent
a Tarragona des de 1171



Millora en l'ús de la vitamina D mitjançant la coordinació entre el farmacèutic comunitari, el farmacèutic d'atenció primària i el metge d'atenció primària.

Objectiu:

Avaluar l'impacte en la millora de l'ús de Vitamina D, mitjançant un exercici de coordinació entre els 3 professionals.

Material i mètode:

- Sessions formatives sobre la vitamina D i el propi estudi dirigides als farmacèutics comunitaris de cada ABS.
- Estudi descriptiu transversal d'intervenció (maig -octubre 2019)



Millora en l'ús de la vitamina D mitjançant la coordinació entre el farmacèutic comunitari, el farmacèutic d'atenció primària i el metge d'atenció primària.

Població d'intervenció:

pacients en tractament amb vitamina D, captats de forma oportunista a les farmàcies en el moment de la dispensació.

Intervenció:

Si falta d'adherència
i/o possibles
incongruències en la
prescripció

enviament
formulari
encriptat a la FAP

Contacte amb el
MAP per a valorar la
prescripció



Millora en l'ús de la vitamina D mitjançant la coordinació entre el farmacèutic comunitari, el farmacèutic d'atenció primària i el metge d'atenció primària.

Resultats:

Es van realitzar les sessions formatives en els 6 centres de salut

28 farmàcies van assistir

20 farmàcies van registrar i enviar prescripcions segons protocol.

209 prescripcions registrades

28% dispensades segons protocol

62% derivades al CAP

10% es van excloure

129 prescripcions valorades MAP

46% mantenir tractament

43% suspendre el tractament

11% canvi de dosi o pauta

6 prescripcions amb dosis o pautes properes a nivells tòxics.



Millora en l'ús de la vitamina D mitjançant la coordinació entre el farmacèutic comunitari, el farmacèutic d'atenció primària i el metge d'atenció primària.

Conclusions del projecte:

Les prescripcions de vitamina D existents al nostre entorn requereixen revisió.

La intervenció coordinada entre els diferents agents va:

- evitar el risc de toxicitat per vitamina D
- millorar l'ús de la vitamina D
- evitar tractaments innecessaris

va millorar la seguretat en l'ús del medicament.



Grup Ús Racional del Medicament de la Regió Sanitària del Camp de Tarragona (GURM)

Integrat per:

6 Farmacèutiques AP
2 Farmacèutiques comunitàries
5 Metges
1 Farmacòleg
2 Enfermers

Àmbit actuació:

33 ABS
248 farmàcies

Nivells assistencials representats:

Atenció primària
Atenció hospitalària
Atenció sociosanitària
Salut mental
Residències geriàtriques
Farmàcia comunitària



Proveïdors representats:

ICS, SAGESSA, Xarxa Santa Tecla ,
Murallès, Alt Camp Oest, Institut
Pere Mata , Pius Hospital, GiPSS i
COFT



Grup Ús Racional del Medicament de la Regió Sanitària del Camp de Tarragona (GURM)

Objectiu general:

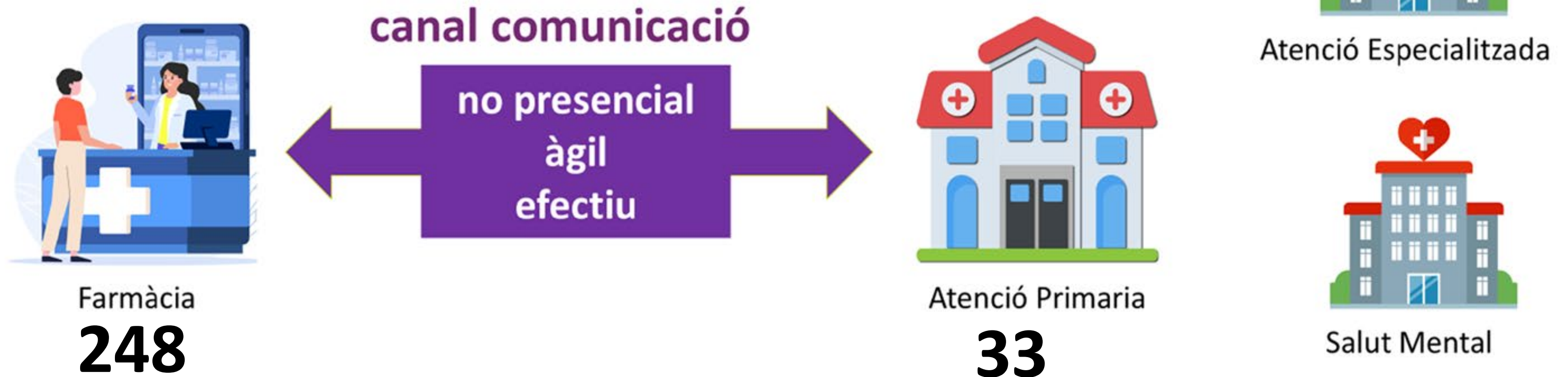
Dissenyar estratègies per a
l'adequació i la millora de
la seguretat, de l'efectivitat i l'eficiència
dels tractaments ens el pacients crònics.





Interconsultes Farmàcia Comunitària – Farmàcia Atenció Primària

Novembre 2021

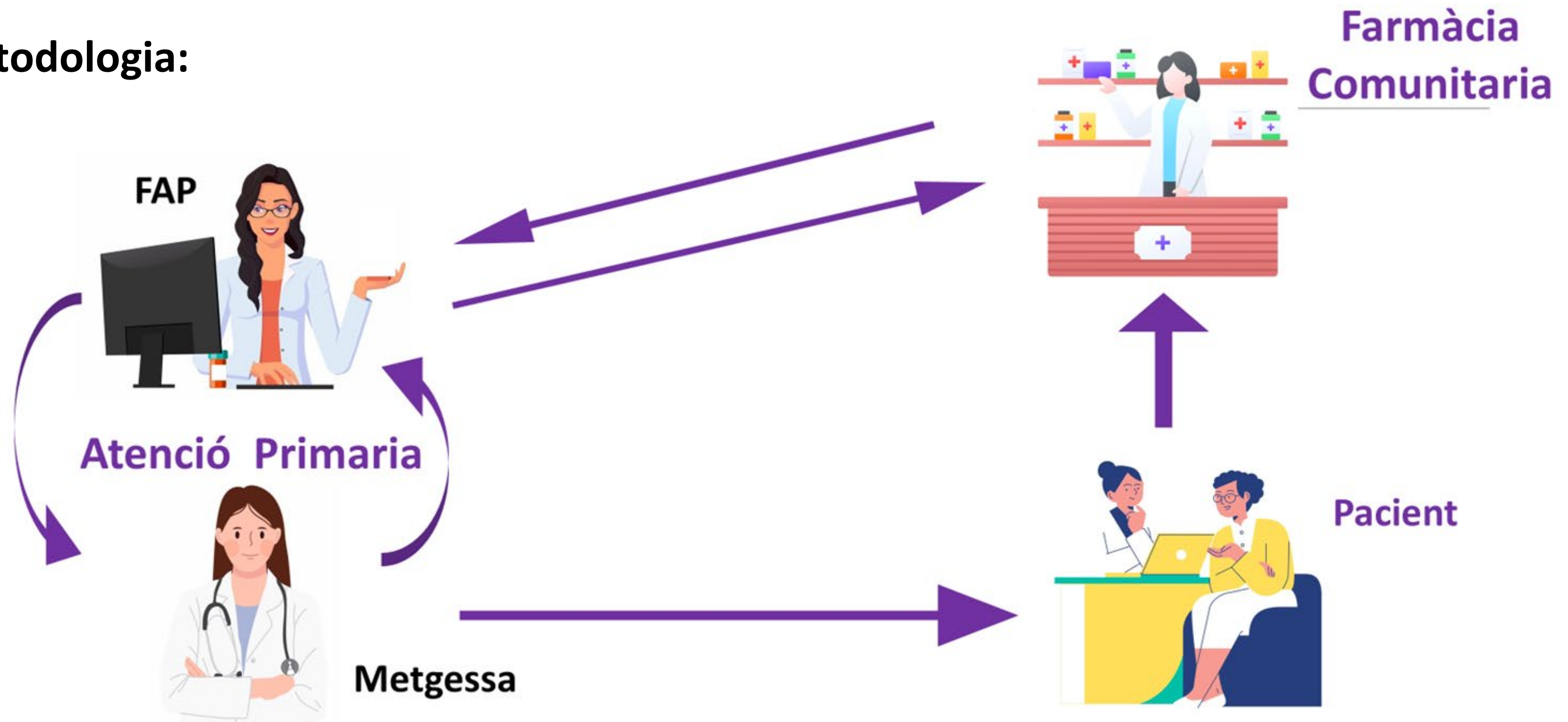


Ressoldre **incidències relacionades amb el medicament** que el farmacèutic comunitari detecta durant la dispensació i requereixen de la participació del prescriptor per a ser solucionades.



Interconsultes Farmàcia Comunitària – Farmàcia Atenció Primària

Metodologia:





Interconsultes Farmàcia Comunitària – Farmàcia Atenció Primària

- Resultats:**
- ✓ **754** interconsultes registrades (de gen/2022 fins nov/2023)
 - ✓ **80** farmàcies comunitàries han enviat interconsultes
 - ✓ Centres prescriptors: **26** Centres d'Atenció Primària
2 Hospitals
1 Centre de Salut Mental
 - ✓ Tipus d'interconsultes més registrades:
 - Error en la posologia/dosis/duració del tractament
 - Tractament caducat/ omissió tractament
 - Medicament en falta de suministre
 - ✓ S'han resolt el **89%** de les IC registrades.



Interconsultes Farmàcia Comunitària – Farmàcia Atenció Primària

El circuit ajuda a **millorar l'adequació als tractaments**.

El circuit **evita l'efecte “pacient missatger”**, reduint així la sobrecàrrega assistencial a l'AP.

S'ha creat un **canal de comunicació** entre les farmàcies comunitàries i l'atenció primària, però aquest **no reuneix les condicions** d'agilitat i accessibilitat que hauríem de tenir : cal posar en marxa la MISSATGERIA DE LA E-RECEPTA.



Treball coordinat entre diferents professionals = més seguretat clínica en l'ús dels medicaments.



**Calen eines i canals segurs i accessibles des de tot el territori per
comunicar als professionals prescriptors i dispensadors**

Reptes a desenvolupar:

- Capacitat de substitució per a resoldre problemes de suministre.
- Seguiment coordinat de pacients HTA o EPOC.
- Desenvolupament del circuit de dispensació dels MHDA.

**“La seguretat no és opcional.
El treball en equip, tampoc.”**

Moltes gràcies per la vostra atenció!

