



Grupo de trabajo Sistemas de Información de la Prescripción Farmacéutica de la SEFAP

INTRODUCCIÓN. ANALISIS DE SITUACIÓN

El papel del FAP y la SEFAP en general en indicadores de prescripción es incuestionable. Se puede decir que somos los pioneros históricamente en este ámbito. Bastantes socios se dedican profesionalmente a su elaboración, y aplicación. Tenemos una ventaja competitiva clara q tenemos q saber capitalizar.

Los indicadores han de venir lo más avalados científicamente, con la máxima experiencia de uso, con las máximas garantías de que no están afectados por sesgos y con valores de referencia para la fijación de objetivos. La disponibilidad de bases BIG DATA de salud han de permitir conocer a fondo a los pacientes afectados por estos indicadores. En alguna ocasión sería recomendable recurrir al Estudio Post Autorización (EPA) ad hoc para completar dicha información. SEFAP podría llevarlo a cabo solo o en colaboración con otras sociedades con FAP como investigadores.

Es necesario q la SEFAP ocupe su espacio en el sistema de entidades, universidades, centros oficiales q empiezan a dedicarse a estas actividades de indicadores. Como una más.

OBJETIVOS

1.1. OBJETIVO GENERAL

Elaboración de un documento de recopilación de indicadores de la prestación farmacéutica de diferentes Servicios de salud. Colaborar con las diferentes administraciones sanitarias en la creación de nuevos indicadores, así como en el diseño y realización de estudios de utilización de medicamentos.

1.2. OBJETIVOS PRINCIPALES

DOCUMENTO RECOPIACIÓN INDICADORES DE LOS DIFERENTES SERVICIOS DE SALUD

Incluirá recomendaciones ministeriales (pe. PRAN), etc., u otras entidades de referencia y ponerlos a servicio de los miembros del grupo. Este documento será de actualización constante.

OBSERVATORIO DE PRESCRIPCIÓN ANONIMIZADO. INDICADORES BASALES (EN PROYECTO)

Previa solicitud SEFAP cada comunidad periódicamente envía su valor y recibe la mediana estatal.

Se decidió incluir indicadores de hiper-prescripción diabetes opiáceos, novedades terapéuticas, biosimilares, EFG. Nunca costes. Indicadores sencillos q se vean poco afectados por diferencia en DDDs etc.

ESTUDIOS PUNTUALES CON AUTORES Y LOGOS (EN PROYECTO)

Una vez conocida a fondo las posibilidades de los diferentes sistemas de información desde junta, miembros del grupo o socio de a pie, se propondrá la realización de estudios detallados en los firmarán tanto autores como instituciones y que serán publicables.

1.3. OBJETIVOS SECUNDARIOS

PROFUNDIZAR Y VALIDAR LA BONDAD DE LOS INDICADORES con consulta a los diferentes BIG DATA accesibles a nivel internacional y nacional y de CCAA

AMPLIACIÓN DE ACTUACIÓN A OTROS ÁMBITOS DE LA ACTIVIDAD DEL FAP, más allá de la validación de indicadores como propuestas de estudios liderados por SEFAP con la colaboración de las CCAA.

REFORZAR EL PAPEL DEL FAP en el entorno de la elaboración de indicadores en aquellos servicios de salud donde sea necesario

CONSOLIDACIÓN A LARGO PLAZO DE UNA RED DE INVESTIGADORES DE AMPLIO DESPLIEGUE TERRITORIAL. Se ha reclutado un representante de cada servicio de salud profundo conocedor de la base de datos para q nos de la información más fiable y exacta posible.

DISPONER DE UN CARGO EN CADA SERVICIO DE SALUD que haga de interlocutor con junta a la hora de facilitar datos de consumo o para otro tipo de actuaciones.

PARTICIPACIONES RECIENTES

El grupo participa en la elaboración del Plan Nacional de Optimización de la Utilización de Opioides en el Dolor no Oncológico, coordinado por el Ministerio de Sanidad. El grupo se ha ofrecido a colaborar en la homogeneización y explotación de datos de consumo provenientes de las diferentes CCAA.