

# PROPUESTA DE UN MODELO DE SFT EN PVVS

OPS/OMS

Bogotá Colombia

Julian Lopez G. QF MSc

Universidad Nacional de Colombia

# Propuesta

- Revisión de guías de manejo y legislación
- Descripción de programas de atención integral a PVVS
- Propuesta de instrumentos y herramientas
- Validación (consenso) de instrumentos y herramientas
- Capacitación en su manejo

# Revisión

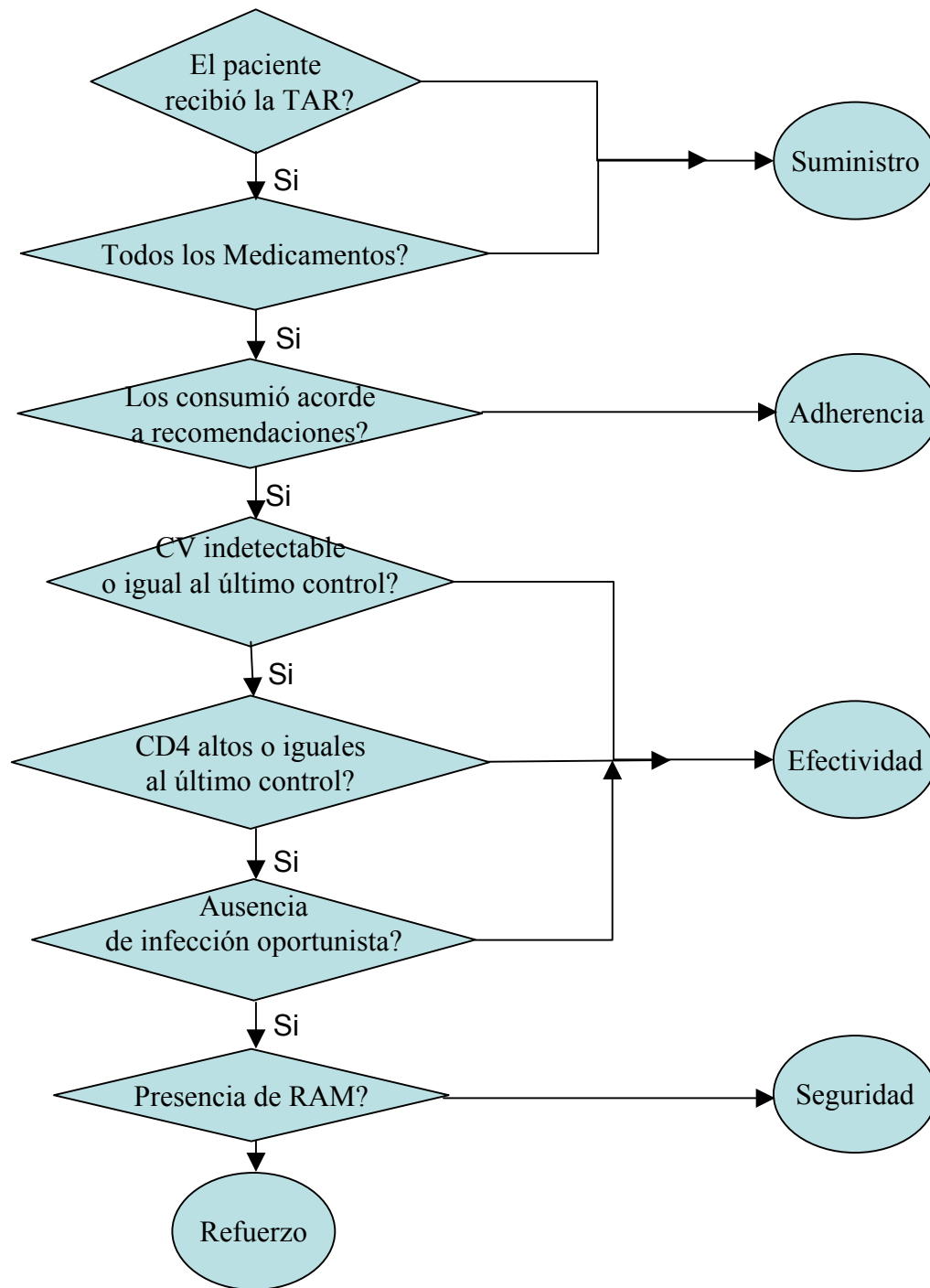
- Guías de manejo OPS/OMS para latinoamerica, Feredsalud (Minprotección social), guías de monitorización, etc
- No se menciona el SFT ni al profesional farmacéutico como parte del proceso de Atención integral
- No esta claro los criterios de efectividad

# INSTITUCIONES

- 2 EPS (Empresas Promotoras de Salud), 1 ARS (administradora de regimen subsidiada), 2 instituciones adpatadas.
- Ninguna cuenta con programas de SFT ni monitorean la efectividad y seguridad
- Algunas tienen un sistema de outsourcing que les dispensa los medicamentos y realizan SFT (?)

# INSTRUMENTOS

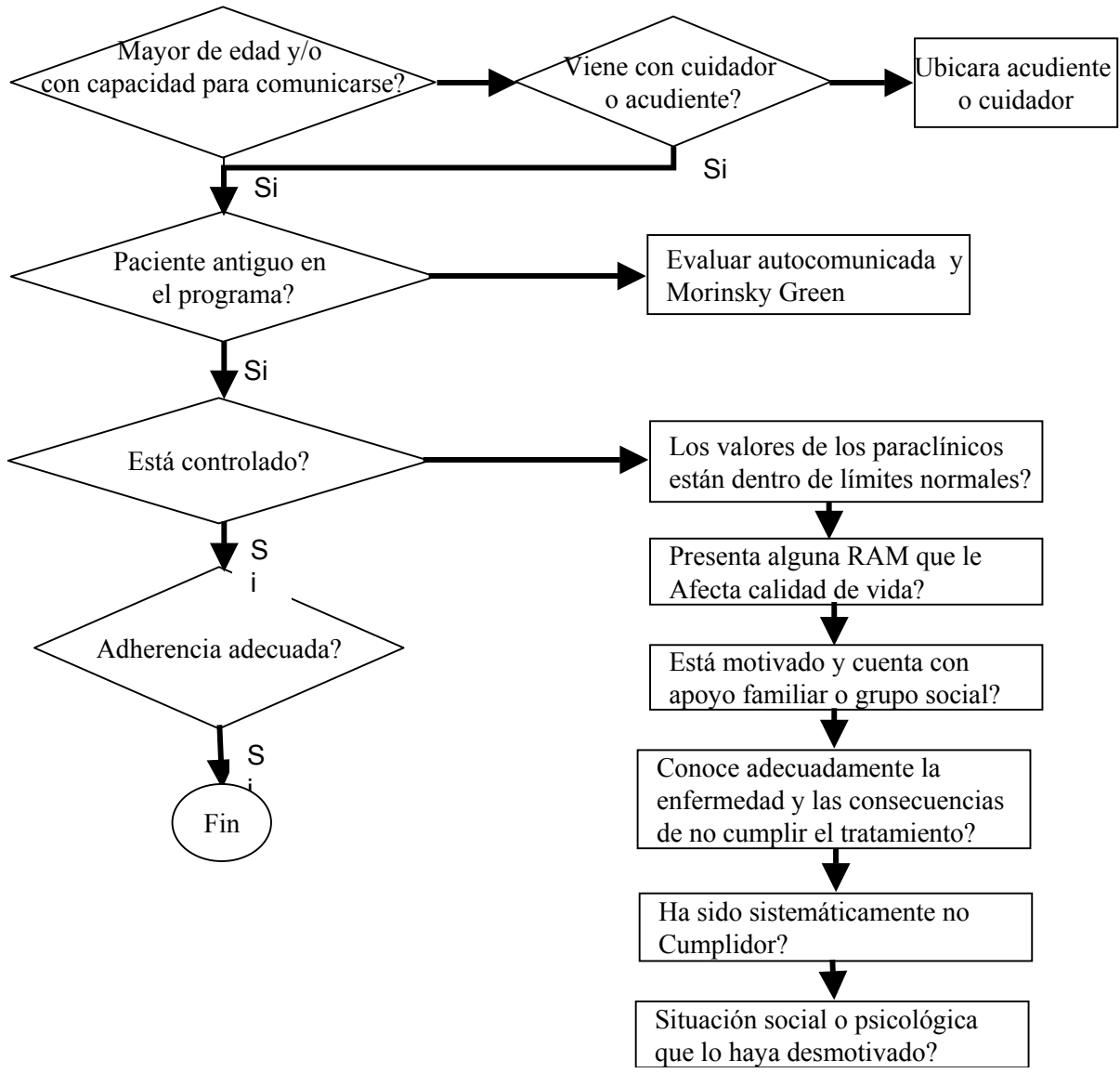
- Un formato de seguimiento
- Algoritmos para selección, identificación y solución de problemas relacionados con medicamentos
- Una cartilla para realizar SFT



# CONSENSO

- Infectólogos, directores de programas especiales, enfermeras, farmacéuticos, sicólogos, trabajadores sociales y representante de pacientes
- Adherencia principal factor de discusión

Adherencia



# CAPACITACION

- Invitación a entidades que atienden PVVS
- Bogotá, Medellín, Barranquilla
- Principal dificultad: Unificación de conceptos
- Ventajas: ley 975, decreto 2200