

Comitè Científic

Paloma Amil	Institut Català de la Salut
Carolina Burgos	Badalona Serveis Assistencials
Eduard Diògene	Institut Català de la Salut
M ^a Antònia Gelabert	RSB- CatSalut
Guillermo Hoyo	Institut Català de la Salut
Cristina Ibáñez	RSB- CatSalut
Begoña Iglesias	Consorci de Serveis a les Persones de V. i la Geltrú
Pilar López	GFiM- CatSalut
David Magem	GFiM- CatSalut
Remedios Martin	EBA Vallcarca
Maite Pérez	Consorci de Salut i Social de Catalunya
Marcel Prats	Unió Catalana d'Hospitals
Rosalía Serra	GFiM- CatSalut
Carne Solera	Consorci Sanitari Terrassa
Corinne Zara	RSB- CatSalut

Secretaria tècnica

Anna García	RSB- CatSalut
M ^a del Carme Molina	GFiM- CatSalut
Xavier Olona	RSB- CatSalut
Magda Vilagrasa	RSB- CatSalut

X Jornada de reflexió de gestors sanitaris sobre la despesa farmacèutica i el seu impacte en la sostenibilitat del sistema

VIII Jornada de debat sobre eficàcia i seguretat en la utilització actual de medicaments



Inscripcions

En cas de no poder accedir a aquest enllaç copieu aquesta adreça:
<http://www.csbcn.net/sisinscrip/user/webinscrip1.php?idacti=77>

Data límit d'inscripcions: 19 de febrer de 2014

CaixaForum. Exposicions en programació:

- **Comisart:** noves mirades sobre la Col·lecció "la Caixa"
- **Le Corbusier.** Un atlas de paisatges moderns

Barcelona, 26 de febrer de 2014

CaixaForum

Centre Social i Cultural de l'Obra Social "laCaixa"

Av. Francesc Ferrer i Guàrdia, 6-8

08038 Barcelona



Justificació i objectius de la Jornada

Les estratègies per millorar l'ús racional dels medicaments inclouen accions variades i complementàries, intervencions per tal de millorar la qualitat de la prescripció farmacològica, sistemes de farmacovigilància o programes de millora de l'adherència al tractament, entre d'altres. I és que la premissa bàsica és que per tal que un medicament faci el seu efecte, cal que el pacient el prengui i que ho faci de la manera més adequada. En algunes ocasions es pot produir una prescripció sumatòria per aconseguir l'efecte inicial desitjat però que pot comportar una iatrogènia important, que és el que es defineix com a cascada farmacològica. També hi pot incidir negativament la presència de diverses patologies cròniques o complexes, i la polifarmàcia associada. En altres casos, les mesures preventives o les alternatives no farmacològiques poden ser la millor opció de tractament, i tot i així, s'opta pel medicament.

La reflexió i discussió sobre les possibles causes d'aquests fenòmens ens ha de permetre identificar els punts febles i les oportunitats de millora per contrarestar-los, des de diferents punts de vista, perquè segurament un professional sanitari, un pacient o un ciutadà sa tenen percepcions i coneixements comuns i d'altres diferents, que provoquen per tant comportaments diferents. L'objectiu final és el de promoure l'autoresponsabilització de la ciutadania i dels pacients amb la seva salut, donar-los poder per prendre les regnes del seu tractament i prendre decisions. Això implica educació sanitària i canvis motivacionals respecte estils de vida, malaltia i tractament, segurament des d'etapes inicials de la vida a l'escola i a la família, però també a la consulta mèdica o amb altres professionals sanitaris. Per això també són necessaris canvis en els professionals, d'un model de relació menys paternalista i de protecció cap al pacient, cap a un altre model més horitzontal d'autonomia del pacient i de presa d'acords conjunts. En aquest sentit, també es pretén facilitar eines per millorar les habilitats i les tècniques comunicatives, amb l'objectiu final d'implicar més el pacient en el seu tractament i patologia.

Aquestes estratègies i línies d'actuació envers l'apoderament dels nostres pacients estan incloses dins el Pla de Salut de Catalunya 2011-2015, com també ho està el projecte d'harmonització de la prestació de tractaments farmacològics d'acord amb criteris de cost-efectivitat, per tal d'assegurar l'equitat en l'accés als tractaments i la màxima eficiència i aprofitament de recursos. En aquesta jornada es presentaran les dues primeres guies harmonitzades de tractament farmacològic de les patologies cròniques prioritzades dins el marc del Programa de Prevenció i Atenció a la Cronicitat.

En definitiva, un abordatge multidimensional per millorar les estratègies relacionades amb la cronicitat i la participació dels pacients, amb l'objectiu de reflexionar, debatre i actuar per millorar l'ús dels recursos.

Programa

- 8:45 a 9:30 Inauguració de la Jornada**
Hble. Sr. Boi Ruiz. Conseller de Salut de la Generalitat de Catalunya
- 9:30 a 10:00 Presentació de la Jornada i actuacions en l'àmbit dels medicaments**
Antoni Gilabert, Gerència de Farmàcia i del Medicament, CatSalut.
Corinne Zara, Direcció de Farmàcia de l'RSB, CatSalut.
- 10:00 a 11:00 Taula rodona: La presa de decisions compartida entre pacients i professionals**
Modera: Carles Blay. Programa de prevenció i atenció a la cronicitat. Departament de Salut.
- Necessitats i inquietuds dels pacients. Joan Roura Pacient Expert MPOC.PPE-CAT®
- Percepció i iniciatives des del punt de vista del professional sanitari. Albert Planes. Sta Eugènia de Berga. ICS
- Està la ciutadania capacitada i els professionals preparats per aquest nou rol? Àngel Puyol. Facultat de Filosofia. UAB.
- 11:00 a 11:30 Pausa**
- 11:30 a 12:45 Taula rodona, continuació: Modera: Carles Blay**
- Eines d'ajuda a la presa compartida de decisions amb el pacient. Laura Diego. Cedimcat. CatSalut.
- Les habilitats comunicatives en la presa de decisions a la consulta. Ramon Descarrega. EBA Alt Camp Oest. ACEBA
- Les habilitats comunicatives en la presa de decisions. Visió des del servei de farmàcia hospitalària. Laura Tuneu. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.
- 12:45 a 14:00 Taula rodona-II: Presentació dels protocols farmacoterapèutics harmonitzats en l'àmbit de l'atenció primària i comunitària**
Modera: Arantxa Catalán. Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya.
- Pautes per a l'harmonització del tractament farmacològic de la diabetis mellitus tipus 2: Manel Mata. ABS La Mina. ICS.
Carles Zafón. Hospital Universitari Vall d'Hebron. ICS.
- Pautes per a l'harmonització del tractament farmacològic de la insuficiència cardíaca crònica: José M. Verdú. EAP Verneda-Nord. ICS
Josep Comín. Hospital del Mar. PSMAR

14:00

Cloenda