

“La atención farmacéutica comporta un cambio de responsabilidades y competencias”

UNA DE LAS PREOCUPACIONES DE LOS FARMACÉUTICOS VASCOS ES EL NUEVO DESARROLLO NORMATIVO SOBRE SERVICIOS DE FARMACIA Y DEPÓSITOS DE MEDICAMENTOS EN CENTROS SOCIOSANITARIOS, YA QUE SE ESTÁN ABORDANDO REFORMAS PARA PROMOVER UN CAMBIO EN EL MODELO ASISTENCIAL.

Las guardias de noche también siguen siendo motivo de preocupación, especialmente en algunas zonas donde todavía no se ha conseguido establecer farmacia fija financiada, y suponen una gran carga de trabajo, de recursos y de calidad de vida. Todos estos aspectos de la realidad farmacéutica en Euskadi los comenta **Elena Castiella Lecuona**, presidenta del COF Bizkaia. *“La búsqueda de suficiencia financiera de la farmacia puede ser también fuente de preocupación. Se buscan fórmulas imaginativas como puede ser la ampliación de horarios, desarrollo de nuevos servicios, especializaciones, etc. Y, finalmente, las amenazas constantes al modelo de farmacia que tanta incertidumbre generan”.* En cuanto a la situación económica, en su opinión, tras el paso reciente de unos años duros, especialmente desde el 2010 al 2014, hay una tímida recuperación, al menos en lo que se refiere al gasto público en medicamentos. *“Es posible que se note algo más en la venta libre, pero a pesar de todo está costando recuperarse de la crisis económica y de los recortes aplicados a la farmacia como medidas de sostenibilidad”.*



Elena Castiella Lecuona

Farmacia asistencial

Desde el COFBI defienden que éste es un camino que ya se ha emprendido y forma parte de la farmacia en este momento. Es el rumbo que se ha marcado la farmacia hacia el futuro. En palabras de la presidenta *“las fórmulas antiguas ya no valen, no son suficientes en una sociedad cambiante, como todo en la vida sigue un proceso de evolución. Este desarrollo hace más fuerte y competitiva a la farmacia, y adaptada a los cambios de su entorno. Estos cambios vienen desde las propias estructuras organizativas de los sistemas sanitarios, de la evolución de los conocimientos, del desarrollo de nuevos medicamentos, de la forma de presentación de las enfermedades, de los cambios demográficos, de la cronificación de las enfermedades, del desarrollo de nuevas tecnologías... Es una nueva forma de plantear el futuro, en el que los farmacéuticos podamos proporcionar servicios profesionales que contribuyan a prevenir enfermedades, controlar adicciones, detectar enfermedades, a obtener el máximo resultado de los medicamentos, a que sean lo más seguros posibles, son algunos ejemplos del camino que ha emprendido la farmacia asistencial”*.

Apoyo y desarrollo

A la presidenta no le cabe ninguna duda sobre la implicación de los colegios profesionales en la potenciación de los servicios farmacéuticos, destacando que existe un compromiso para trabajar junto a otros agentes, como la administración sanitaria, para alcanzar el reto. Señala además que *“en el País Vasco, una parte importante de los servicios se ha desarrollado y se sigue desarrollando de la mano de la administración. Es el caso de los convenios firmados de atención al drogodependiente, cribado de VIH y Sífilis, mejora de la adherencia terapéutica, y ahora el programa de seguimiento farmacoterapéutico a diabéticos, que potencia la coordinación interdisciplinar y la integración de la farmacia comunitaria como agente de salud. El compromiso de la farmacia asistencial requiere de un esfuerzo importantísimo por parte de los colegios, que en muchos casos actúan como motor e impulso de los servicios profesionales farmacéuticos. Son muchas las cuestiones que hay que trabajar, desde la generación de ideas, negociación con otros agentes, formación y cualificación de los farmacéuticos, seguimiento del programa, evaluación, y en el caso de servicios profesionales remunerados por la administración, facturación del servicio. Muchas de estas tareas son compartidas con la administración*



Colegio Oficial
de Farmacéuticos
de Bizkaia

Bizkaiko
Farmazilarien
Elkargo Ofiziala

**“EL COMPROMISO
DE LA FARMACIA
ASISTENCIAL REQUIERE
DE UN ESFUERZO
IMPORTANTÍSIMO POR
PARTE DE LOS COLEGIOS”**

sanitaria, por lo que también aporta su esfuerzo y colaboración”.

Algo que manifiesta como incuestionable es que la sostenibilidad de los servicios profesionales farmacéuticos no es posible si éstos no se remuneran. Y que además no tiene por que haber una fórmula única. *“En un servicio en el que el beneficiado directo es el paciente de forma individual éste puede ser el pagador perfectamente. En situaciones en las que existe un beneficio claro sobre la salud pública, por ejemplo o donde existe una gran repercusión clínica y económica, como es el caso del seguimiento farmacoterapéutico, a mi modo de ver, debe ser la administración”*. En el COFBI actualmente desarrollan, además,

otras iniciativas colaborativas entre Centros de Salud y farmacias de algunos municipios de Bizkaia, como es la Red Asistencial de Asma o programas de Conciliación de la Medicación.

Continuidad asistencial

Para Castiella la farmacia, *“por su cercanía y proximidad al paciente, es un continuo asistencial de los pacientes que toman medicamentos. El desarrollo de programas como los que estamos llevando a cabo sirve, entre otras cosas, para mejorar la coordinación de la farmacias con los centros de salud y garantizar así la continuidad de la atención sanitaria, más necesaria ahora, si cabe, por la disminución de los desplazamientos de los pacientes a su centro de salud, desde la implantación de la receta electrónica. Estamos más cerca que hace unos años, pero todavía tenemos que avanzar mucho en tareas de coordinación y comunicación. No es un asunto fácil, especialmente cuando no están implantados de forma efectiva y generalizada los mecanismos de comunicación”*. Enlazando con esta cuestión, la presidenta desgrana cuáles son, en su opinión, los principales retos que enfrenta la atención farmacéutica para su desarrollo: la formación, la coordinación y la comunicación. *“La atención farmacéutica comporta un cambio de responsabilidades y competencias. Se plantean nuevas necesidades de formación, tanto en el ámbito universitario como en el postgrado. Para que los nuevos profesionales terminen su formación capacitados para aplicar nuevas competencias*

a servicios asistenciales. Y para los farmacéuticos que ya están en ejercicio y desean llevar a cabo procesos de atención farmacéutica, por medio de la formación continuada. Otro aspecto clave es la coordinación con otros agentes de salud. La colaboración entre los distintos niveles asistenciales se antoja necesaria para el seguimiento de los tratamientos y para garantizar que no se producen PRM y RNM derivados del tránsito asistencial por el sistema. El objetivo es avanzar hacia un modelo participativo de prestación de la atención farmacéutica. Es necesario implementar sistemas eficientes de comunicación entre los distintos agentes. En este sentido las Tics ofrecen nuevas oportunidades”.

**“EL OBJETIVO ES AVANZAR HACIA UN MODELO
PARTICIPATIVO DE PRESTACIÓN DE LA
ATENCIÓN FARMACÉUTICA”**