

“Ahora intentamos dotarnos de herramientas y procedimientos para protocolizar la atención farmacéutica”

EN EL PAÍS VASCO LAS FARMACIAS ESTÁN VIVIENDO UN PERIODO DE CIERTA ESTABILIDAD. HAN SUPERADO ALGUNAS DE LAS DIFICULTADES DERIVADAS DE LA CRISIS ECONÓMICA, Y MIRAN HACIA EL FUTURO CON OPTIMISMO, CENTRADOS EN EL DESARROLLO DE LA PROFESIÓN Y EN MEJORAR CADA DÍA LA ASISTENCIA FARMACÉUTICA.

Varios asuntos en el horizonte preocupan a los farmacéuticos vascos, tal y como nos comenta **Pedro Rivero Rivero**, presidente del COF Álava. “Tenemos que continuar avanzando para aumentar el valor asistencial de la farmacia, y para que ese valor sea reconocido por los ciudadanos. Debemos defender la importancia del papel de la farmacia comunitaria en relación con los medicamentos innovadores, porque no debe quedar al margen de los avances en terapéutica farmacológica. Seguimos trabajando para demostrar el potencial del farmacéutico en el espacio sociosanitario y en la atención domiciliaria. Por otra parte, vivimos una revolución de las tecnologías de la información, y la farmacia tiene que ser capaz de aprovechar los avances para ponerlos al servicio de los pacientes”.



Pedro Rivero Rivero

40 Farmacias | Vocación asistencial

El presidente recuerda que la orientación asistencial de la farmacia en España no es algo nuevo, siempre ha existido y así es percibido por los ciudadanos, que consideran la farmacia como un espacio sanitario

al servicio del paciente. *“Ahora intentamos dotarnos de herramientas y procedimientos para protocolizar esa atención farmacéutica, para definir los servicios farmacéuticos, para establecer criterios de calidad y sostenibilidad y para integrar esos servicios dentro del conjunto de la oferta asistencial, en línea con el trabajo de los demás profesionales sanitarios y con las políticas de salud de las administraciones”.*

Los Colegios, coordinados en el Consejo General, llevan muchos años impulsando iniciativas que destacan el valor asistencial de la farmacia comunitaria. Algunas de ellas se han llevado a cabo en el ámbito de las farmacias y los colegios, otras han sido impulsadas por las sociedades científicas, y otras se han desarrollado junto a las diferentes Consejerías. *“Son muchas las propuestas que se han puesto en marcha, y cada vez son más los farmacéuticos implicados en visibilizar el potencial asistencial del farmacéutico comunitario y de la red de farmacias. A su vez, las administraciones sanitarias se van sumando a nuestras iniciativas, formulan propuestas y empiezan a apostar por algunos proyectos de farmacia asistencial”, afirma Rivero.*

Remuneración

Hay muchos tipos de servicios farmacéuticos, y desde el COF Álava opinan que no es conveniente generalizar, sino valorar cada caso de manera específica, ya que algunos son producto del desarrollo de las labores tradicionales del farmacéutico, y no requieren un procedimiento de remuneración específico. *“En otros casos se encuadran en programas o convenios de colaboración con las administraciones sanitarias, y su modelo de remuneración se concreta en el marco de los acuerdos, en función de su alcance y características. Tampoco se debe descartar la participación económica de las personas o instituciones beneficiarias de los servicios farmacéuticos que aporten un valor añadido más inmediato o evidente. En todo caso, la labor del profesional farmacéutico debe ser reconocida y remunerada, porque este es un aspecto clave para la calidad y continuidad de los servicios”.*

En el caso de su comunidad, tienen una larga tradición de colaboración remunerada con el Departamento de Salud del Gobierno Vasco, desde hace años trabajan en la prevención de la transmisión del VIH mediante el programa de intercambio de jeringuillas y la realización de la prueba rápida de VIH y sífilis en la farmacia. *“Además, varias farmacias participan en el programa de deshabituación a opiáceos mediante la dispensación controlada de metadona. El programa de mejora del uso de la medicación en personas atendidas por los servicios de ayuda domiciliar es también un servicio remunerado, que se ha consolidado y continúa desarrollándose con éxito”, señala el presidente.*

En breve se va a desarrollar en el País Vasco el programa piloto de seguimiento farmacoterapéutico integral a pacientes crónicos polimedicados. Se trata de un proyecto que pretende demostrar que la práctica del seguimiento farmacoterapéutico, de acuerdo con una metodología de consenso, produce resultados en salud, mejora la práctica colaborativa y la integración de la farmacia en el equipo asistencial al servicio del paciente. *“Se va a desarrollar en tres centros de salud, uno en cada Territorio Histórico del País Vasco, y participarán en él 18 farmacias y 126 pacientes diabéticos tipo II polimedicados durante un año”, informa Rivero. “La gran novedad es que está impulsado por el Departamento de*

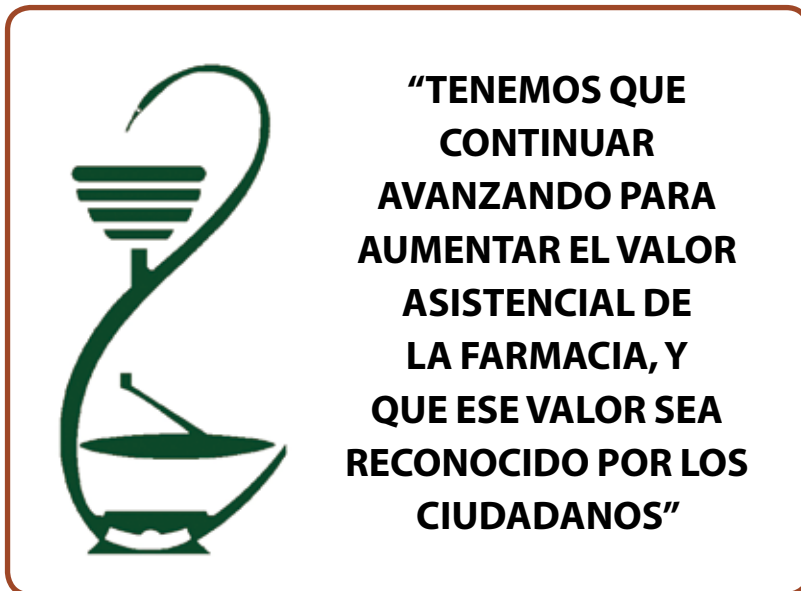
Salud y por los tres Colegios, e intervienen médicos y enfermeras de los centros de salud en colaboración con farmacéuticos comunitarios en un proceso asistencial al servicio del paciente”.

Continuidad asistencial

Potenciar la continuidad asistencial es uno de los resultados de este proyecto, un aspecto clave para el futuro de la farmacia, tal y como manifiesta el presidente. *“Es necesario participar e integrar a la farmacia comunitaria, la farmacia hospitalaria y la farmacia de atención primaria en la cultura de la continuidad asistencial. Debemos definir las funciones de cada actor y las áreas de mejora y de integración. Tenemos que facilitar el acceso del farmacéutico a la información clínica relevante, utilizar las*

herramientas tecnológicas y desarrollar los mecanismos de comunicación entre los profesionales. En el marco de la cultura de la continuidad asistencial se pueden desarrollar políticas de mejora del uso de los medicamentos y abordar de forma eficaz los problemas relacionados con la medicación”. Precisamente una de las herramientas tecnológicas más eficaces para la consecución de este objetivo es la receta electrónica,

que ha supuesto un hito en la prestación farmacéutica, y en el País Vasco supera el 90% de las dispensaciones en todas las organizaciones del sistema público de salud, cambiando la relación del paciente con el medicamento. *“El siguiente paso que tenemos que dar es conseguir la interoperabilidad de los diferentes modelos de receta electrónica de las comunidades autónomas. Aunque esto supone un reto desde el punto de vista tecnológico, todas las administraciones y colegios implicados estamos trabajando para conseguirlo lo antes posible. La interoperabilidad debe suponer un nuevo avance en la prestación farmacéutica y debe consolidarse sobre la base de calidad y seguridad que ofrecen los diferentes modelos de receta electrónica implantados”, opina Rivero. +*



“LA LABOR DEL PROFESIONAL FARMACÉUTICO DEBE SER RECONOCIDA Y REMUNERADA, PORQUE ESTE ES UN ASPECTO CLAVE PARA LA CALIDAD Y CONTINUIDAD DE LOS SERVICIOS”