

MARÍA CONCEPCIÓN SÁNCHEZ MONTERO, PRESIDENTA DEL COF DE GUADALAJARA

“Guadalajara lleva años trabajando en servicios asistenciales, preferentemente en SPD”

DEBIDO A SUS CARACTERÍSTICAS GEOGRÁFICAS Y SU GRAN RURALIDAD, GUADALAJARA REQUIERE UNA REFORMA SANITARIA DONDE SE PROTEJA AL FARMACÉUTICO DE PUEBLO, YA QUE, EN MUCHOS CASOS, ES EL ÚNICO SANITARIO EXISTENTE EN ESAS ZONAS. TEMAS COMO LA CONCILIACIÓN FAMILIAR, EL PAGO DE LAS GUARDIAS, UNA FISCALIDAD ADECUADA A SU SITUACIÓN Y PREMIAR LA PERMANENCIA, NO LA SALIDA, SON REQUISITOS PARA ABORDAR.



Guadalajara es una provincia complicada por su casuística. Comprende, por un lado, la zona del Corredor del Henares, que crece a un ritmo vertiginoso, siendo actualmente uno de los grandes motores económicos del país, y, por otro lado, el resto del territorio, aproximadamente el 80%, es rural y ultra rural, con un riesgo altísimo de despoblación. **María Concepción Sánchez Montero**, presidenta del COF de Guadalajara, señala que sus farmacias “se han adaptado a esta realidad, intentando dar respuesta a las necesidades de los pacientes, según la zona”.

Allí, hay farmacias potentes, que atienden a las poblaciones más grandes de la provincia, y también muchas en poblaciones de menos de 300 habitantes, alrededor de 30, todas ellas farmacias VEC, que cubren las necesidades sanitarias, contribuyen a la prevención de la enfermedad, a la mejora de la calidad de vida y luchan contra la soledad de sus pacientes, “siendo prácticamente los únicos profesionales sanitarios que hay en esas zonas”.

Camino por recorrer

En su opinión, “la farmacia asistencial es el futuro de la farmacia y, además, un futuro no muy lejano”. Admite que es algo que está despejando, tanto a nivel interno de la profesión, ya que “es imprescindible convencer e ilusionar a los farmacéuticos y ofrecerles un camino claro con proyectos comunes para todos”, pero también queda mucho trabajo que hacer a nivel externo, “dando a conocer a los políticos, en todas las administraciones sanitarias, lo que es la farmacia asistencial y conseguir

que apuesten por la posibilidad real que ofrece la farmacia española de ejercer de muralla de contención sanitaria, que proteja a la Atención Primaria y permita que sigamos disfrutando de un sistema sanitario, que haga frente a los nuevos retos de cronicidad y envejecimiento durante otro largo período de tiempo”.

“Guadalajara lleva años trabajando en servicios asistenciales, preferentemente en SPD”, informa. Confirma que “este amplio camino recorrido empieza a dar sus frutos”. De hecho, sus administraciones subvencionan ya este servicio a gran cantidad de pacientes mayores polimedcados que viven solos, tanto en los pueblos como en los principales núcleos de población, con un alcance de casi 500 pacientes. Hay perspectivas de seguir creciendo, ya que conlleva un alto impacto sanitario, con un marcado perfil social.

Son “numerosas” las preocupaciones que ocupan a los profesionales farmacéuticos de Guadalajara, de acuerdo con el área en el que trabajan. “Puedo citar muchas quejas, que son recurrentes para todos nosotros, como no poder acceder al historial farmacoterapéutico, la falta de comunicación entre profesionales sanitarios, los desabastecimientos y la falta de suministro de medicamentos, que complica mucho nuestra labor diaria. También la imposibilidad de conciliar la vida familiar, debido a las guardias, fundamentalmente en la zona rurales, la falta de farmacéuticos hospitalarios y los pocos medios de los que disponen, los precios de los medicamentos, los reales decretos, etcétera. Además, incluiría otro problema que empieza a tomar bastante importancia para nuestros farmacéuticos: el miedo a no saber adaptarse a los nuevos tiempos y que colectivos externos potentes, con intenciones más económicas que profesionales, vengan a sustituirnos”, declara. Se refiere a las grandes multinacionales, “que están preparando el asalto a la profesión”.

Considera este tema prioritario y cree que se debe liderar con urgencia desde el Consejo General de Farmacéuticos y los Colegios: “No es suficiente limitarnos a denunciar estas actividades puntualmente, aunque de momento esté ayudando, sino que hay que conseguir desarrollar proyectos comunes para todos, que permitan adaptarnos a los nuevos tiempos de forma rápida, manteniendo nuestra cercanía y accesibilidad”. Puntualiza que un buen ejemplo sería Farmahelp, una herramienta diaria “que está solucionando, en buena parte, la falta de suministro de determinados medicamentos”.

Para el COF de Guadalajara, es imprescindible seguir trabajando en dos líneas de acción fundamentales sobre las que ya están actuando. Sánchez Montero indica que una es, a nivel colegial, llegar al 100% de la digitalización en todas las tareas del Colegio, optimizando así el tiempo de su personal para conseguir una atención integral de las necesidades de los colegiados, con registro electrónico de todo lo que realizan y permitiéndoles centrarse en ofrecer más formación a sus profesionales.

“La otra línea de acción prioritaria es conseguir que la farmacia asistencial sea una realidad en todas y cada una de nuestras farmacias, para que no se quede nadie atrás”, expone. Para esto, están invirtiendo muchos recursos en crear un departamento de Atención Farmacéutica. Incide en la labor de los FoCos (formadores colegiales), encargados de visitar farmacia a farmacia, toda la provincia, con la función de ilusionar y enseñar a los farmacéuticos una nueva forma de trabajar protocolizada. Alega que la pandemia ha demostrado lo imprescindible que es el farmacéutico de industria, el de distribución, el de hospital, el de análisis, el de comunitaria, etcétera. “Ha destapado los fallos de un Sistema Sanitario que empieza a agotarse, que no ha sido capaz de hacer frente de la



colegio oficial
de farmacéuticos
guadalajara

forma más eficaz al mayor reto de salud al que nos hemos enfrentado como sociedad y que ha puesto de manifiesto la importancia de trabajar en línea entre sanitarios”, razona. Afirma que el farmacéutico es un valor al alza a nivel de prevención, a nivel asistencial y, “por su gran relevancia”, también a nivel social. Por tanto, “cualquier reforma sanitaria debería incorporar ya la comunicación entre profesionales, el acceso al historial farmacoterapéutico, la incorporación de servicios asistenciales, imprescindibles para descongestionar la Atención Primaria, y reforzar la adherencia y el uso racional de los medicamentos, así como la dispensación colaborativa en DH, la atención domiciliaria por parte del farmacéutico y la indicación farmacéutica”.

Concluye que es importante adelantarse a los cambios y no tener miedo a avanzar. “Los farmacéuticos tenemos todo en nuestra mano para triunfar en un nuevo escenario; una industria fuerte, grandes profesionales muy capacitados en las distintas áreas, una distribución clave, capilaridad, accesibilidad al paciente y todo unido a siglos de recorrido. Caminamos hacia una era mucho más digital de la que ahora vivimos y nuestra obligación es ofrecer al paciente una red farmacéutica asistencial, donde se sienta cómodo, porque cubre todas sus necesidades sanitarias y sociales”, defiende. Como se ha hecho hasta ahora, pero cumpliendo con sus nuevas expectativas de servicio. +

ATENCIÓN PERSONALIZADA EN UN ESPACIO DE SALUD

A María Concepción Sánchez Montero le preguntamos cómo llevaría a cabo una reforma de farmacia. Opina que debería posibilitar ofrecer servicios farmacéuticos, asistenciales, para poder citar a los pacientes y brindarles “una atención personalizada, todo enmarcado en un espacio de salud, sin barreras y sostenible”. Por ello, “sería imprescindible, si el espacio lo permite, que no siempre es así, tener uno o varios despachos de atención farmacéutica donde poder realizar SPD, hacer deshabituación tabáquica, seguimiento en menopausia, cuidado de la piel... Sin olvidar también espacios para los mayores, con servicio de ortopedia y ayuda en incontinencia”. Por supuesto, “cuidar mucho los medicamentos veterinarios”. Básicamente, profesionalizar el consejo farmacéutico, “todo basado en la formación continua del equipo farmacéutico multidisciplinar y en el uso de protocolos consensuados que permitan derivar al médico, si fuera el caso, con el correspondiente informe farmacéutico”. Suena lejano, “pero llegará”.

“LA FARMACIA
ASISTENCIAL ES EL
FUTURO DE LA FARMACIA
Y, ADEMÁS, UN FUTURO
NO MUY LEJANO”