

1 de Mayo de 2006

Universidad de Granada

Correo Farmacéutico

 Portada

 **MEDICINA**
 **ENTORNO**
 **GESTIO**

B

Entorno

ARCHIVO

ENLACES

FOROS

LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA, A DEBATE Ministerio y representantes profesionales analizan en CF las claves de su consolidación

AF: atascada entre la evolución y la revolución

 [Envíe esta noticia]

 [Imprimir]

 [Feedback]

¿Qué entienden realmente Administración, universidades y representantes científicos y profesionales de la Farmacia por atención farmacéutica (AF) cuando hablan de ella? ¿Es un nuevo paradigma en la concepción de la farmacia, un movimiento que exige cambios profundos en la forma de concebir la organización interna y el trabajo? ¿O se trata sólo de la protocolización y sistematización de una serie de servicios que, en mayor o menor medida, son de toda la vida? ¿Es posible una implantación homogénea y real de la AF en las farmacias españolas? ¿Existe el riesgo de estar vendiendo la AF a administraciones, sociedad y otros sanitarios antes de que sea una realidad, al menos, más visible? ¿Cuál es la estrategia más adecuada para fomentar la motivación al cambio del farmacéutico?

Naiara Brocal / Pedro Molina correofarmacaceutico@recoletos.es

Estas son algunas de las principales preguntas que protagonizan el debate profesional cuando aparece en escena la AF, un movimiento del que se habla mucho, en el que no pocos llevan años implicados a fondo pero que, a ojos de un paseo al azar por boticas de cualquier ciudad, se ha implantado hasta hoy, en general, más bien poco.

También éstos serán los asuntos en torno a los cuales girará el próximo Simposio de resultados del programa Dáder de seguimiento farmacoterapéutico (Simpodáder), que organizan el COF de Murcia y el Grupo de Investigación en AF de la [Universidad de Granada](#) en colaboración con este periódico y que, en esta sexta edición, se ha concebido como un congreso que pretende que todas las piezas que conforman el puzzle farmacéutico español reflexionen sobre el modo de lograr, de una vez por todas, la fórmula que permita generalizar estos servicios.

A modo de avance de los argumentos que unos y otros defenderán en Murcia del 11 al 13 de mayo, CF ha reunido en su sede a M^{ra} Teresa Pagés, directora general de Farmacia del Ministerio; Carmen Peña, secretaria general del Consejo de COF; Fernando Martínez, exdecano de la Facultad de Farmacia de Granada; Prudencio Rosique, presidente del COF de Murcia, y Ana Dago, miembro de la Ejecutiva de la Fundación Pharmaceutical Care. El debate, moderado por Francisco J. Fernández, director de CF, ha evidenciado que, aunque el acuerdo es total en que estamos ante un proceso imparable, no hay tal consenso sobre la profundidad del cambio que se plantea y el modo en que éste debe llevarse a cabo en la práctica. Y la sensación que queda de lo que se reproduce a continuación es que, por una cosa u otra, aunque existen motivos reales para el optimismo moderado, la AF corre el riesgo de perderse entre lo que unos ven como una revolución y los que prefieren hablar de evolución.

Un nuevo consenso para la consolidación

En un debate sobre el presente y el futuro de la atención farmacéutica (AF) no se podía pasar por alto la iniciativa que en este sentido planteó hace casi dos años el Consejo General de Colegios de Farmacéuticos de elaborar un documento que reflejara las recomendaciones de actuación en AF para consensuar conceptos y construir un puente entre la teoría y la práctica. Para ello convocó un foro en el que participan instituciones directamente involucradas en desarrollar el perfil asistencial del farmacéutico, varias de ellas representadas en el debate organizado por este periódico: Fundación Pharmaceutical Care, Grupo de AF de Granada, sociedades de farmacia hospitalaria (SEFH), comunitaria (Sefac) y de primaria (Sefap), Real Academia Nacional de Farmacia, Dirección General de Farmacia del Ministerio de Sanidad y el propio Consejo.

"Estamos muy satisfechos porque en el foro hemos buscado todo lo que nos une y se han eliminado muchos prejuicios gracias al diálogo", explicó Peña. "El foro va por su décimo quinta reunión después de dos años de trabajo y al principio supuso grandes tormentas de ideas. Ya no hay tormentas. Hay discusiones sobre temas muy puntuales pero sobre lo fundamental ya se ha debatido".

La secretaria general del Consejo recordó las cinco grandes áreas sobre las que se está trabajando



© Recoletos
Medios
Digitales S.L..

-Aviso legal

-Privacidad de
datos

1 de Mayo de 2006

Universidad de Granada

Correo Farmacéutico

para conformar un documento marco final (justificación, motivación, formación, difusión -antes comunicación- y herramientas). "Ahora estamos precisamente discutiendo el capítulo de herramientas, y en él decidiremos qué idioma vamos a utilizar y sobre qué ficheros trabajar. Además, se ha elaborado una declaración inicial con la que buscamos un compromiso individual del farmacéutico". Después aparecerá el documento marco, que incluye propuestas de estrategias y medidas concretas. "Pero ya podemos decir que tenemos mucho consensuado y trabajado, y que ya sabemos de lo que estamos hablando todos".

Las conclusiones de CF

Alcance del cambio: los distintos representantes profesionales discrepan sobre el alcance del cambio que exige la implantación de la atención farmacéutica en las farmacias. La opinión mayoritaria, no obstante, aboga por una evolución tranquila, sin cambios bruscos.

De acuerdo en la teoría: hay consenso teórico sobre los servicios que componen la AF, pero es urgente avanzar en la protocolización y sistematización de las diferentes tareas para que la implantación sea homogénea en todas las farmacias, al menos en los mínimos.

Objetivos y responsabilidades: establecer objetivos claros a corto, medio y largo plazo y asumir nuevas responsabilidades es el cambio que algunos reclaman como punto de partida. Otros creen que lo necesario es dar al farmacéutico instrumentos que faciliten la práctica sistematizada de unos servicios que, en general, ya ofrece.

Integración en el equipo asistencial y reticencias médicas: acuerdo respecto a que las reticencias del colectivo médico, que persisten (el último ejemplo, esta semana, ver página 10), se diluyen con el conocimiento real de lo que se hace. La consigna es trabajar en lo que legalmente es obligatorio y así llegará el entendimiento.

El reto mínimo y urgente: es vital encontrar el modo de que el más sencillo de los fármacos o productos sanitarios no salga de la farmacia sin haber recibido de forma escrita u oral, pero protocolizada y sistematizada, la actuación sanitaria farmacéutica.

Burocracia: es clave diseñar instrumentos y metodologías cada vez más ágiles y asumibles teniendo en cuenta la carga de trabajo burocrático de la botica. La implantación de receta electrónica y tarjeta sanitaria se apuntan como elementos que pueden servir de ayuda.

Acceda al debate ante el inminente 'Simpodader 2006' en PDF

01/05/2006