



“La necesidad de encuentro ante el papel asistencial del farmacéutico: Nuevos retos, nuevas oportunidades, nuevas responsabilidades”

Jornada de reflexión 2020

Pharmaceutical Care

Coordinación

Comisión Ejecutiva Fundación Pharmaceutical Care España

COORDINACIÓN Y DIRECCIÓN.

D. Juan del Arco Ortiz de Zarate

D^a. Ana M^a. Dago Martínez

D. Francisco José Farfán Sedano.

D^a. M^a. José Faus Dader

D. Jaime Román Albarado

D^a. Ana Santamaría Pablos

D. Carlos Treceño Lobato

D^a. Concepción Vicedo Gómez

D. Alberto Virués Avila

INDICE.

PRESENTACIÓN.....	4
JUSTIFICACIÓN.....	5
METODOLOGÍA.....	7
CONCLUSIONES.....	9
ANEXO 1. PARTICIPANTES.....	13

PRESENTACIÓN.

La Fundación Pharmaceutical Care España se creó en 1998, fruto de la inquietud de un grupo de farmacéuticos por mejorar y evolucionar en su práctica profesional. Nace como respuesta a una nueva manera de entender el ejercicio asistencial del farmacéutico, La Atención Farmacéutica.

La Fundación Pharmaceutical Care España, nació para promover y difundir este nuevo modelo de actuación profesional, ya sea mediante la realización de actividades propias en forma de Cursos, Congresos monográficos, Publicaciones, Estudios de investigación, o bien colaborando y apoyando a las instituciones sanitarias correspondientes en diversas iniciativas de consenso. En este momento además de los patronos a título individual forman parte del patronato de la Fundación las sociedades científicas farmacéuticas SEFAC, SEFH, SEFAP, SEDOF y entidades como el Consejo General Colegios Oficiales Farmacéuticos, Consell de Collegis Farmacèutics de Catalunya y la Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de Catalunya i de Balears.

La Atención Farmacéutica ha cambiado profundamente en España durante estos últimos 20 años, había una misión que cumplir y creo que se ha llevado a cabo.

Ahora nuestra prioridad como Fundación es que los farmacéuticos asistenciales trabajen juntos en proyectos concretos, con herramientas bien adaptadas a la práctica que permitan obtener resultados relevantes en salud.

Como farmacéuticos y profesionales de la salud, compartimos que en el paciente se den los resultados en salud esperados con los medicamentos que necesita, a través de un desarrollo excelente de nuestra actividad profesional, además de ser agentes implicados en la prevención y promoción de la salud.

Este documento, recoge el fruto de esta jornada de trabajo y esperamos sirva de “punto y seguido” en el crecimiento de la Fundación y en su avance hacia una organización integradora de las diferentes sensibilidades de la profesión farmacéutica con una misión común de excelencia en el desarrollo asistencial del farmacéutico independientemente del nivel asistencial donde ejerza.

La Comisión Ejecutiva, enero 2021

JUSTIFICACIÓN.

La Fundación Pharmaceutical Care está comprometida, en sus objetivos, con el desarrollo de una Atención Farmacéutica de calidad a través de diferentes actividades que deben redundar en beneficio de la sociedad, buscando el logro del bien común y la mejora de la salud de la comunidad.

La Fundación Pharmaceutical Care, convencida de que el ejercicio de la corresponsabilidad profesional debe convertirse en una herramienta fundamental para garantizar una farmacoterapia no sólo eficaz, segura y eficiente, sino también sostenible dentro del Sistema Nacional de Salud, considera necesario fortalecer e impulsar la colaboración interprofesional de los farmacéuticos asistenciales en sus diferentes ámbitos de actuación profesional.

Actualmente, el farmacéutico desarrolla esta labor asistencial dentro de un Sistema Nacional de Salud en el que nuestra capacidad de actuación para con la atención al paciente, y el acceso a la información necesaria, son claramente diferentes según el ámbito en el que se ejerce, así como la titularidad del mismo (Público / Privado).

Es un hecho, que el paciente es único, independientemente del contacto con el profesional farmacéutico que tenga en cada momento, y del nivel y modelo de ejercicio que este tenga, por lo tanto estamos obligados a concretar mecanismos y herramientas de comunicación y colaboración que permitan de forma clara y definida la continuidad asistencial para el beneficio del paciente que necesita medicamentos, así como estrategias de prevención de la enfermedad.

La Fundación Pharmaceutical Care consideró oportuno establecer una primera toma de contacto, realizando un primer encuentro de los profesionales farmacéuticos asistenciales independientemente de su ámbito de actuación, con el compromiso de definir líneas de actuación prioritarias que posibiliten su puesta en marcha de forma conjunta, compartida y corresponsable.

El objetivo de esta jornada fue establecer una línea de colaboración, interprofesional e inter-niveles de los farmacéuticos, amparada por el Consejo

General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos de forma que se pudiera profundizar en el papel de los farmacéuticos hospitalarios, comunitarios y de primaria de ambos niveles y los cambios que sería necesario llevar a cabo, para dar respuesta al desarrollo de la Farmacia Asistencial y generar canales oficiales de comunicación y colaboración aportando respuestas a las situaciones planteadas por los pacientes que utilizan medicamentos.

Estamos convencidos de que la transformación hacia un modelo de mayor coordinación entre los farmacéuticos de los diferentes niveles asistenciales y mejor preparación para afrontar los retos de las condiciones de salud crónicas es imprescindible si se pretende que el Sistema Nacional de Salud en torno a la prestación farmacéutica sea sostenible y pueda seguir cumpliendo su función social de forma satisfactoria.

El establecimiento de un marco estructural plano que integre a los farmacéuticos de los diferentes niveles asistenciales, campos del conocimiento y su relación con otros profesionales sanitarios, hace inexcusable la incorporación y adaptación de las Tecnologías de la Información y de la Comunicación aplicada a la labor de los farmacéuticos dentro del Sistema Nacional de Salud

Este logro redundará en la equidad, la calidad, y la seguridad de la asistencia sanitaria, así como en la continuidad de cuidados y en la participación de los ciudadanos en las decisiones sobre su salud, además, de mejorar la sostenibilidad de los sistemas sanitarios mediante el logro de importantes ahorros en términos de costes económicos, sanitarios y sociales, a través de un uso más eficiente y coste efectivo de los recursos.

METODOLOGÍA.

Se programaron 2 jornadas de trabajo los días 12 y 19 de noviembre.

La primera reunión se realizó online en el Consejo General de COF, con la participación como ponentes de la Dña. Olga Delgado presidenta de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH), D. Vicente Baixauli presidente de la Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria, El Dr. José Tuells, Director de la Cátedra Balmis de Vacunología en la Universidad de Alicante.

Se habilitó la asistencia online a unas 45 personas, patronos, colaboradores y representantes de las sociedades y entidades que forman parte del Patronato de la Fundación.

Actuaron como moderadores la presidenta y el vicepresidente de la Fundación Dña. Ana Dago y D. Francisco José Farfán. Dio la bienvenida a la reunión D. Jesús Aguilar, presidente del CGCOF.

Cada ponente hizo un análisis y exposición de inquietudes, necesidades y expectativas referidas a su grupo profesional y a continuación se estableció un coloquio entre ponentes y moderadores.

La segunda reunión también online, consistió en 5 talleres de trabajo en los que 25 farmacéuticos asistenciales (Anexo I), de diferentes entornos sanitarios, debatieron sobre las fortalezas de cada nivel asistencial, los obstáculos a la coordinación, las soluciones y las medidas a adoptar.

Desde la Fundación PhC, se propusieron los siguientes 5 temas para el trabajo en grupo:

1. Fortalezas de las distintas modalidades de ejercicio profesional del farmacéutico en cuanto a la atención al paciente.
2. Aspectos que pueden apoyar la coordinación entre los distintos tipos de profesionales farmacéuticos.
3. Principales obstáculos que dificultan la colaboración entre los farmacéuticos de las tres modalidades.

4. Medidas concretas que se proponen para mejorar la atención al paciente y su continuidad desde cada uno de los niveles asistenciales.

5. Aportaciones que podrían realizar los colegios profesionales, sociedades científicas y administraciones para mejorar la continuidad de la Atención Farmacéutica a los pacientes.

Cada grupo de trabajo contó con un moderador cuyo papel era dinamizar la participación de los asistentes el día de la jornada. Además, cada grupo contó con un “relator” que recogió las aportaciones de las intervenciones de cada participante, para posteriormente elaborar las conclusiones de cada grupo.

CONCLUSIONES.

1. Fortalezas de las distintas modalidades de ejercicio profesional del farmacéutico en cuanto a la atención al paciente.

Farmacéutico de Hospital:

- Formación especializada que facilita su orientación clínica.
- Facilidad para trabajar en equipo por su contacto directo con los médicos especialistas y aportando su conocimiento en comisiones clínicas hospitalarias con importante impacto en seguridad en la utilización de los medicamentos y los resultados en salud de los pacientes.
- Participación en la elaboración de Protocolos
- Atención Farmacéutica y seguimiento directo y personalizada al paciente externo crónico con medicación de usos hospitalaria
- Accesibilidad a la Historia clínica del paciente y a su prescripción hospitalaria.

Farmacéutico de Atención primaria:

- Accesibilidad a la Historia clínica y prescripciones del paciente.
- Participación en la elaboración de Protocolos y Guías de práctica clínica.
- Acceso a los médicos de los Centros de salud.
- Capacidad para ser el nexo de unión entre la farmacia de hospital y la farmacia comunitaria.
- Capacidad para ser el nexo de unión entre la farmacia comunitaria y los equipos de atención primaria.

Farmacéutico Comunitario:

- Cercanía, accesibilidad y contacto directo con los pacientes.
- Conocimiento integral del paciente incluyendo todos tratamientos que toma por prescripción, ya sea pública o privada, o automedicación, así como la historia vital de cada paciente.
- Prestigio como profesional y ascendiente ante los pacientes, que consultan sobre trastornos menores, sobre la utilización de

medicamentos y depositan en él su confianza en los temas relacionados con la salud.

De manera general, se constata que las fortalezas de los distintos ámbitos asistenciales de los farmacéuticos son complementarias, y se deberían utilizar de manera coordinada en beneficio del paciente. Por ello, son necesarias políticas sanitarias que fomenten la relación entre las tres modalidades y proporcionen las herramientas necesarias para hacer factible dicha coordinación.

2. Aspectos que pueden apoyar la coordinación entre los distintos tipos de profesionales farmacéuticos.

- Potenciar la comunicación para conocer y compartir la farmacoterapia completa del paciente y sus resultados y poder identificar y resolver los problemas relacionados con los medicamentos.
- Facilitar el contacto e intercambio de información con los médicos y otros profesionales de atención primaria y especializada.
- Participar en el establecimiento de criterios de consenso para la selección de medicamentos.
- Promover la participación conjunta en programas asistenciales.
- Definir los ámbitos asistenciales de cada profesional.

3. Principales obstáculos que dificultan la colaboración entre los farmacéuticos de las tres modalidades.

- Desconocimiento de la función o actividad profesional real de las otras modalidades.
- Ausencia de sistemas de comunicación directa y rápida entre los profesionales.
- Falta de liderazgo de las administraciones para el desarrollo de herramientas de comunicación.
- Ausencia de protocolos de actuación coordinados y consensuados entre las distintas modalidades.
- Desconocimiento de la farmacoterapia completa del paciente en todos los niveles.

- Ausencia de una definición concisa de los ámbitos asistenciales de cada profesional.

Para avanzar en la colaboración entre las distintas modalidades es fundamental mejorar la comunicación y realizar proyectos comunes.

4. Medidas concretas que se proponen para mejorar la atención al paciente y su continuidad desde cada uno de los niveles asistenciales.

- Desarrollar sistemas de comunicación o plataformas que permitan compartir información clínica sobre el paciente y su farmacoterapia en los distintos niveles (incluidos los prescriptores), con el objetivo de comunicar y resolver incidencias
- Compartir un mismo lenguaje y consensuar protocolos para dar una información uniforme a los pacientes.
- Llevar a cabo proyectos comunes de valor para los pacientes y de interés para los farmacéuticos de los distintos niveles.
- Dar a conocer e incluir a todos los farmacéuticos en las iniciativas que se desarrollen desde las administraciones.

5. Aportaciones que podrían realizar los colegios profesionales, sociedades científicas y administraciones para mejorar la continuidad de la Atención Farmacéutica a los pacientes.

Colegios profesionales:

- Constituirse en el nexo de unión entre las tres modalidades asistenciales, consiguiendo una participación activa y coordinada de todas ellas.
- Atender a las necesidades de todas las modalidades de ejercicio.
- Apoyar las iniciativas y solicitudes que los farmacéuticos hagan a las administraciones
- Apoyarse en las sociedades científicas y colaborar con ellas en los asuntos relacionados con la farmacia asistencial.
- Facilitar una formación continuada de carácter clínico.
- Aportar herramientas TIC o digitales, sistemas de integración y coordinación.

Sociedades científicas:

- Establecer líneas estratégicas.
- Desarrollar planes amplios de formación clínica en colaboración con otras instituciones.
-
- Promover líneas de Investigación donde participen las distintas modalidades.
- Generar información relevante para el ejercicio de la farmacia asistencial.

Administraciones:

- Desarrollar un marco normativo que posibilite un modelo colaborativo entre farmacia hospitalaria, de atención primaria y comunitaria, para beneficio del paciente.
- Proporcionar herramientas de comunicación entre los distintos niveles asistenciales.
- Valorar los incentivos a las actuaciones asistenciales de los farmacéuticos.

ANEXO 1. PARTICIPANTES (por Orden Alfabético)

PARTICIPANTES

Nombre	Institución
Isabel Baena	Farmacéutica de Salud Pública. Consejería de Salud, Junta de Andalucía
Rosana Castelo	Farmacéutica de Atención Primaria, A Coruña-Sergas
Juan del Arco	Patrono Fundación Pharmaceutical Care España
Eva Delgado	Servicio de Farmacia, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid
Helena Esteban	Servicio de Farmacia, Complejo Hospitalario Universitario Santiago de Compostela
Ingrid Ferrer	Farmacéutica de Atención Primaria, Servicio Andaluz de Salud, Sevilla
Raquel García	Presidente Colegio Oficial de Farmacéuticos de Zaragoza
Borja García	Patrono Fundación Pharmaceutical Care España
Ángel García	Farmacéutico de Atención Primaria, Islas Baleares
Emilio García	Farmacéutico Comunitario, Granada
Pilar Gascón	Patrono Fundación Pharmaceutical Care España
Miguel Ángel Gastelurrutia	Presidente Colegio Oficial de Farmacéuticos de Guipuzkoa
M ^a González	Farmacéutica Comunitaria, Alicante
Nieves Martín	Gerencia de Salud, Castilla y León
Emilia Montagud	Farmacéutica de Atención Primaria, Departamento de Salud de Torrevieja, Alicante
Emilio Monte	Servicio de Farmacia, Hospital La Fe, Valencia
Enrique Ojeda	Farmacéutico comunitario, Sevilla.
Carmen Peña	Patrono Fundación Pharmaceutical Care España
Macarena Pérez	Farmacéutica Comunitaria, Sevilla
Juan Peris	Servicio de Farmacia, Residencia de personas mayores dependientes La Cañada, Valencia
Baltasar Pons	Farmacéutico comunitario, Palma de Mallorca
M ^a Victoria Rojo	Responsable del CIM del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Ávila
Jaime Román	Sedof, Patrono Fundación Pharmaceutical Care España
Ana Ruíz	Farmacéutica de Atención Primaria, Valladolid, CONCYL
Amelia Sánchez	Servicio de Farmacia Hospitalaria, Hospital Puerta de Hierro, Madrid
Elena Touriño	Farmacéutica Comunitaria, Vigo
Salvador Tous	Farmacéutico Comunitario, Barcelona
Carlos Treceño	Patrono Fundación Pharmaceutical Care España
Juan Uriarte	Patrono Fundación Pharmaceutical Care España
Elena Valles	Farmacéutica comunitaria e Investigadora del Aula de Atención Farmacéutica de la Universidad de Salamanca (AUSAF).
Concha Vicedo	Patrono Fundación Pharmaceutical Care España
Alberto Virués	Patrono Fundación Pharmaceutical Care España

