

PAPEL DEL FARMACEUTICO EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

Silvia Quiñones Piquero ¹; Alberto Martínez Ruiz ².

¹ Oficina de farmacia Valle de Villaverde. Cantabria. ² Hospital de Cruces. Vizcaya.

INTRODUCCION

El modelo de atención farmacéutica debería ir más allá de la dispensación y propiciar que el rol del farmacéutico dependa más de su carácter asistencial que de su interés comercial, lo que repercute de forma positiva en la atención al paciente.

El farmacéutico da un valor añadido al acto de la dispensación y extiende el seguimiento terapéutico fuera de la consulta.

OBJETIVO

Evaluar la habilidad de comunicación del farmacéutico, valorar la capacidad para proponer un plan terapéutico apropiado y evaluar las ventajas de un servicio accesible.

MATERIAL Y METODOS

Hemos encuestado a 90 personas con patología crónica, seleccionadas en la consulta externa de un hospital que procediendo de una localidad de < 1000 habitantes, frecuentaban una farmacia rural durante el año 2011, divididos en 3 grupos de edad (<30a, 30-60a, >60a) con n=30 en cada grupo. Se les preguntó sobre la calidad de la asistencia farmacéutica y su valoración general.

RESULTADOS

Analizamos la valoración de cada grupo de edad (3) sobre tiempo dedicado, presión comercial observada, intimidad, facilidad de acceso, libertad de elección, horario, disponibilidad (tiempo de espera), resolución del problema, información sobre objetivo terapéutico, seguridad, conservación, proceso de uso y confianza en el profesional.

	< 30 n=30	30-60 n=30	> 60 años n=30
Tiempo dedicado	++	++	++
Presión comercial	+	+	+
Falta de intimidad	++	++	++
Facilidad de acceso	+++	+++	+++
Libertad de elección	+++	+++	+++
Horario	+++	+++	+++
Disponibilidad (no lista de espera)	+++	+++	+++
Resolución del problema	+++	+++	+++
Confianza en el profesional	+++	+++	+++

CONCLUSIONES

La atención farmacéutica es altamente valorada por los 3 grupos, sin diferenciación por edad o sexo, especialmente el fácil acceso, libertad de elección, el amplio horario (horario continuo en muchas ocasiones), la confianza en el profesional, la eficacia en la resolución del problema.

Las limitaciones fueron el tiempo dedicado, falta de intimidad y en ocasiones (10%) la sensación de una presión comercial observada. Todo pone en valor el modelo de farmacia rural en España.

BIBLIOGRAFIA:

BaratI.Andreansen F,Damsgaard EM. The consumption of drugs by 75 year old individuals living in their own homes. Eur J Clin Pharmacol. 2000 Sep;56(6-7):501-9.

Cegala DJ,Marinelli T,Post D. The effects of patients communication skills training on compliance. Arch Farm Med .2000;9:57-64.

Hepler C, Strand M. Opportunities and responsibilities in pharmaceutical care. Am J Hosp Pharm 1990;47:533-43.