

❖ ORIGINAL

7 Años de DarocaFarmacias: programa de coordinación entre el Centro de Salud Daroca y los Farmacéuticos Comunitarios de su Zona Básica de Salud.

7 years of DarocaFarmacias: coordination program between Daroca Primary Health Center and Community Pharmaceuticals in a Basic Health Area.

Jiménez Olivas N¹, Cabrera Majada A¹, Heredia Ochoa MP², Moro Valverde A², Martínez Rodríguez ML², Muñoz García C².

¹Médico de familia y comunitaria en el Centro de Salud Daroca, Servicio Madrileño de Salud, Madrid, España.

²Farmacéutica titular en Farmacia Comunitaria, Madrid, España.

Conflicto de Intereses/Competing Interest: Ninguno que declarar

RESUMEN

Objetivo: Evaluar el funcionamiento y el grado de satisfacción de los profesionales implicados en un programa de colaboración entre el Centro de Salud Daroca y las Farmacias Comunitarias de su zona de influencia (DarocaFarmacias) en Madrid, España.

Métodos: Participan 36 oficinas de farmacia y 81 profesionales sanitarios del centro de salud Daroca en un área urbana con 53.600 pacientes. Existe un correo electrónico y un teléfono directo en el centro de salud para facilitar la comunicación con las farmacias. Se realizan conjuntamente trabajos de investigación, sesiones de formación y actividades de educación para la salud. Se preguntó sobre los diferentes aspectos del proyecto (comunicación, relación interprofesional, sesiones de formación y satisfacción) mediante una encuesta anónima a los integrantes de DarocaFarmacias.

Fecha de recepción 05/08//2019 **Fecha de aceptación** 04/11/2019

Correspondencia: Nuria Jiménez Olivas

Correo electrónico: csdaroca.farmacias@gmail.com

7 Años de DarocaFarmacias: programa de coordinación entre el Centro de Salud Daroca y los Farmacéuticos Comunitarios de su Zona Básica de Salud.

Jiménez Olivas N, Cabrera Majada A, Heredia Ochoa MP, Moro Valverde A, Martínez Rodríguez ML, Muñoz García C.

❖ ORIGINAL

Resultados: Contestaron 67 profesionales (32 farmacéuticos, 21 médicos y 13 enfermeros). El 95,5% cree que ha mejorado la relación entre profesionales y el 82% que ha favorecido la comunicación. Para el 43,7% de los farmacéuticos la mejor vía de comunicación es el teléfono (92% de llamadas resolutivas), para el 31,2% el correo electrónico y el 53,1% ha acudido alguna vez al centro para resolver el problema. Acude a las sesiones de formación el 82% y resultan muy útiles para el 92,5%. El 91% de los profesionales está bastante o muy satisfecho con DarocaFarmacias.

Conclusión: DarocaFarmacias es un ejemplo de colaboración entre centros de salud y oficinas de farmacia en aras de una mejor atención a los pacientes.

Palabras clave: *Relaciones Interprofesionales; Comunicación Interdisciplinaria; Atención Primaria de Salud; Servicios de Salud Comunitaria.*

376

ABSTRACT

Objective: To assess the performance and degree of satisfaction of the healthcare professionals involved in a cooperation program between Daroca's Health Centre and Community Pharmaceuticals of its Basic Health Area (DarocaFarmacias) in Madrid, Spain.

Methods: Thirty-six community pharmacies and 81 health care professionals of the Daroca Health Centre took part in this study, affecting an urban area of 53,600 patients. Communications between Health Centre and the Community Pharmacies were done by email and a direct phone. Researching, clinical sessions and educational activities were carried out jointly. An anonymous survey was submitted to the DarocaFarmacias members in order to analyzed different aspects of the project such as

7 Años de DarocaFarmacias: programa de coordinación entre el Centro de Salud Daroca y los Farmacéuticos Comunitarios de su Zona Básica de Salud.

Jiménez Olivas N, Cabrera Majada A, Heredia Ochoa MP, Moro Valverde A, Martínez Rodríguez ML, Muñoz García C.

❖ ORIGINAL

communication, interprofessional relationship, training sessions and global satisfaction.

Results: Sixty-seven health professionals took part (32 community pharmacists, 21 physicians and 12 nurses) in the study. Among them, 95.5% are of the opinion that professional relationship improved and 82% agreed for a better-quality communication between health professionals. Most of the community pharmacists (43.7%) considered telephone as the preferred channel of communication (92% problem solving), followed by e-mail (31.2%), although half of them (53.1%) visited the Health Centre to solve a relevant question. Eighty-two out of 100 attended the clinical sessions and educational activities, being considered as beneficial by 92.5% of them. Over nine out of ten (91%) of the health professionals were quite or very satisfied with DarocaFarmacias project.

Conclusion: DarocaFarmacias is a positive experience of collaboration between Health Centre and community pharmacies in pursuit of a better attendance of the patients.

Key words: *Interprofessional Relationships; Interdisciplinary Communication; Primary Health Care; Community Health Services.*

377

INTRODUCCIÓN

Las relaciones entre médicos de atención primaria y farmacéuticos comunitarios nunca han sido muy fluidas. Aunque las dos profesiones sanitarias tienen una importante orientación hacia la comunidad, donde desarrollan su actividad, cada una ha ido mayoritariamente por separado a pesar de compartir pacientes y medicamentos a diario en un volumen nada desdeñable.

Los farmacéuticos comunitarios se encuentran en una situación privilegiada debido a su proximidad al paciente, y esto unido a sus conocimientos en farmacología, hace que

7 Años de DarocaFarmacias: programa de coordinación entre el Centro de Salud Daroca y los Farmacéuticos Comunitarios de su Zona Básica de Salud.

Jiménez Olivas N, Cabrera Majada A, Heredia Ochoa MP, Moro Valverde A, Martínez Rodríguez ML, Muñoz García C.

❖ ORIGINAL

la colaboración entre equipos de atención primaria y oficinas de farmacia sea percibido cada vez más como una oportunidad para mejorar aspectos terapéuticos como la adherencia y la conciliación de la medicación¹. Para ello es necesario abrir y mantener vías de comunicación que acerquen a estos dos colectivos y que permitan llevar a cabo actividades conjuntas que consigan un impacto positivo en la salud².

Aunque en otros países el farmacéutico comunitario está empezando a ser considerado poco a poco parte del equipo de atención primaria y comunitaria y participa en el seguimiento de patologías crónicas^{3,4}, revisión de la medicación⁵ y uso seguro de los medicamentos⁶, en España esta situación parece lejana todavía.

DarocaFarmacias es un programa de colaboración entre los profesionales del centro de salud Daroca y los farmacéuticos comunitarios de su área de influencia en el distrito de Ciudad Lineal en Madrid (España) con el objetivo de mejorar la calidad y seguridad en la prescripción y dispensación de fármacos a los pacientes.

378

DarocaFarmacias

A finales de 2011 en un barrio de Ciudad Lineal en Madrid (España) una farmacéutica se acercó al centro de salud Daroca para hablar con la directora médica acerca de la nueva legislación sobre prescripción por principio activo que se ponía en marcha en ese momento. Ese fue el comienzo de una serie de reuniones entre los farmacéuticos de la zona y los profesionales del centro de salud Daroca para resolver éste y otros asuntos que afectaban a ambos colectivos. Y así surgió el programa DarocaFarmacias (figura 1).

7 Años de DarocaFarmacias: programa de coordinación entre el Centro de Salud Daroca y los Farmacéuticos Comunitarios de su Zona Básica de Salud.

Jiménez Olivas N, Cabrera Majada A, Heredia Ochoa MP, Moro Valverde A, Martínez Rodríguez ML, Muñoz García C.

❖ ORIGINAL

Programa de coordinación entre el Centro De Salud Daroca y los Farmacéuticos Comunitarios de su Zona Básica de Salud

Lo primero que se habilitó fue un teléfono directo para las farmacias con el centro de salud y un correo electrónico de uso compartido. Después se pusieron en marcha sesiones de formación conjuntas impartidas por médicos, enfermeros y farmacéuticos sobre temas de interés común (seguridad de medicamentos, formulación magistral, efectos adversos, receta electrónica...) en el centro de salud y en un horario acorde con los turnos de trabajo de los profesionales del centro y las oficinas de farmacia para facilitar la asistencia.

En 2017 se dió un nuevo impulso al programa y se pusieron en marcha proyectos de investigación y de educación para la salud que se realizan entre farmacéuticos comunitarios y los profesionales del centro de salud. Además se incorporaron las farmacéuticas de atención primaria del área de salud contribuyendo con numerosas aportaciones al programa (participación en sesiones clínicas, soporte bibliográfico y metodológico...).

En la actualidad el programa DarocaFarmacias trabaja principalmente en cuatro líneas diferentes (figura 2):

7 Años de DarocaFarmacias: programa de coordinación entre el Centro de Salud Daroca y los Farmacéuticos Comunitarios de su Zona Básica de Salud.

Jiménez Olivas N, Cabrera Majada A, Heredia Ochoa MP, Moro Valverde A, Martínez Rodríguez ML, Muñoz García C.

❖ ORIGINAL



Figura 2: Líneas de trabajo del programa DarocaFarmacias

- *Comunicación:* continúa abierta la línea telefónica directa en el centro de salud para las oficinas de farmacia. El correo electrónico se utiliza para difundir las actividades del programa (sesiones formativas, actividades de educación para la salud, novedades o incidencias administrativas...). Lo gestionan dos médicos de familia del centro de salud, responsables del programa, con el compromiso de contestar en menos de 72 horas y está sujeto a las normas de uso y confidencialidad firmadas por los farmacéuticos adscritos. En el último año se ha puesto en marcha la cuenta de Twitter del programa, que también se utiliza como forma de difusión de temas de interés y actividades. Además se escriben artículos en la revista de la asociación de comerciantes “La Arroba” para hacer llegar a los vecinos del barrio información relacionada con DarocaFarmacias.

7 Años de DarocaFarmacias: programa de coordinación entre el Centro de Salud Daroca y los Farmacéuticos Comunitarios de su Zona Básica de Salud.

Jiménez Olivas N, Cabrera Majada A, Heredia Ochoa MP, Moro Valverde A, Martínez Rodríguez ML, Muñoz García C.

❖ ORIGINAL

- *Sesiones de formación:* tras 5 años de sesiones tradicionales compartidas se puso en marcha un formato de sesiones innovador llamado “Farmactualidad”. En ellas se hace un repaso a las últimas noticias sobre medicamentos (novedades, alertas, artículos novedosos, desabastecimientos...) de una forma participativa, divertida y amena utilizando diferentes recursos docentes y audiovisuales para la transmisión y difusión de la información.
- *Investigación:* se han realizado estudios conjuntos sobre sistemas personalizados de dosificación y desabastecimientos farmacológicos en nuestra zona.
- *Educación para la salud:* con la participación de farmacéuticos, vecinos del barrio y profesionales del centro de salud se rodó el cortometraje “Menos pastillas y más zapatilla” que sirvió para hablar de polimedición y adherencia al tratamiento en los centros de mayores del barrio. Al año siguiente se puso en marcha el taller de educación para la salud grupal ¿Quieres dormir sin pastillas? enmarcado en la estrategia del Servicio Madrileño de Salud para la reducción del consumo crónico de benzodiazepinas, en el que farmacéuticos, médicos y enfermeros trabajan en esta línea con los pacientes desde el centro de salud y las oficinas de farmacia.

381

El objetivo de este estudio es evaluar el funcionamiento y el grado de satisfacción de los profesionales implicados en el programa DarocaFarmacias.

MÉTODOS

El centro de salud Daroca pertenece a la Red de Centros de Salud de Atención Primaria del Servicio Madrileño de Salud y cuenta con 81 profesionales sanitarios: 38 médicos

7 Años de DarocaFarmacias: programa de coordinación entre el Centro de Salud Daroca y los Farmacéuticos Comunitarios de su Zona Básica de Salud.

Jiménez Olivas N, Cabrera Majada A, Heredia Ochoa MP, Moro Valverde A, Martínez Rodríguez ML, Muñoz García C.

❖ ORIGINAL

de familia, 33 enfermeros, 6 pediatras, odontóloga, matrona y 2 fisioterapeutas. En su zona de influencia se encuentran situadas 36 oficinas de farmacia en un área de 3 Km² y se atiende a una población de 53.600 pacientes.

Se trata de un estudio descriptivo transversal en el que participan los profesionales sanitarios que integran el programa DarocaFarmacias.

Se realizó una encuesta anónima para farmacéuticos y profesionales del centro de salud (Anexos I y II). El cuestionario para los trabajadores del centro de salud se difundió a través de cuestionarios de google y preguntaba acerca del funcionamiento general del proyecto, relación con los farmacéuticos comunitarios, utilidad y asistencia a las sesiones formativas conjuntas, los beneficios o perjuicios que conlleva pertenecer a DarocaFarmacias, el conocimiento de las actividades y proyectos que se realizan y el grado de satisfacción con el programa.

Las encuestas para farmacéuticos se enviaron a través del correo electrónico del programa y además se distribuyeron en papel y se recogieron en las propias oficinas de farmacia. Incluían las mismas preguntas del cuestionario para profesionales sanitarios y otras relacionadas con el uso y funcionamiento de las vías de comunicación con el centro de salud (teléfono, correo electrónico o visita al centro).

Los datos se analizaron utilizando los estadísticos descriptivos (frecuencias y porcentajes) del programa Excel.

RESULTADOS

Contestaron a la encuesta 67 (87,2%) profesionales: 32 (88,8%) farmacéuticos, 21 médicos (55,2%) y 13 (39,3%) enfermeros. Todos los sanitarios del centro de salud (100% de los encuestados) y 30 farmacéuticos (93,75%) afirman que la coordinación entre el centro de salud Daroca y las farmacias comunitarias de su zona de influencia

7 Años de DarocaFarmacias: programa de coordinación entre el Centro de Salud Daroca y los Farmacéuticos Comunitarios de su Zona Básica de Salud.

Jiménez Olivas N, Cabrera Majada A, Heredia Ochoa MP, Moro Valverde A, Martínez Rodríguez ML, Muñoz García C.

❖ ORIGINAL

es buena o muy buena (figura 3) y 64 profesionales (97% de los encuestados) opinan que la relación interprofesional ha mejorado en estos siete años.

Figura 3. ¿Cómo crees que es la relación entre el Centro de Salud Daroca y los farmacéuticos comunitarios de su zona de influencia actualmente?

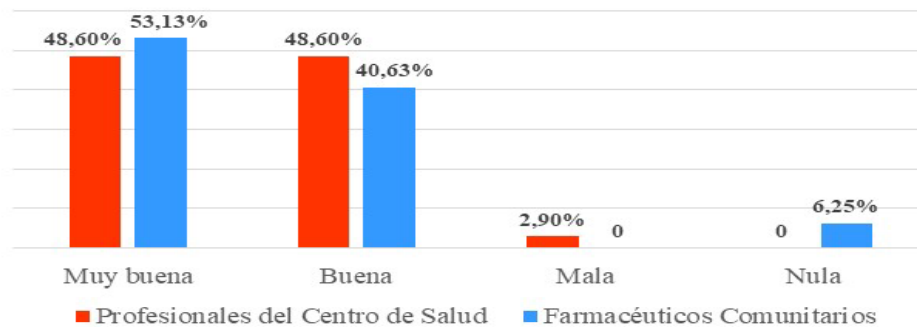


Figura 3: Relación entre el Centro de Salud Daroca y los farmacéuticos comunitarios de su zona de influencia

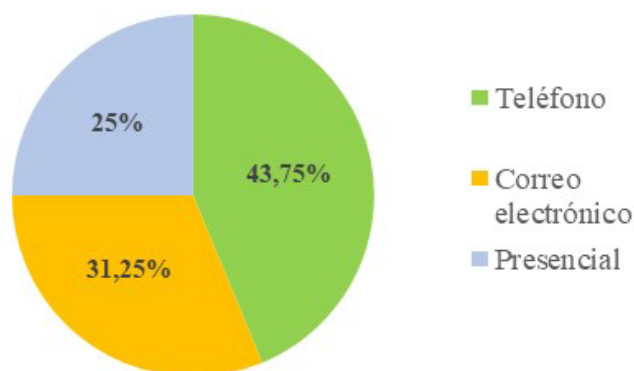
En cuanto a las vías de comunicación con el centro de salud (figura 4), 25 farmacéuticos (78,1%) han usado en alguna ocasión el teléfono directo y 23 de ellos (92%) han podido comunicarse siempre con profesionales del centro de salud. 24 farmacéuticos (74%) refieren consultar habitualmente el correo electrónico del programa, y a todos ellos (100%) les resulta muy o bastante útil la información que se difunde por esta vía.

7 Años de DarocaFarmacias: programa de coordinación entre el Centro de Salud Daroca y los Farmacéuticos Comunitarios de su Zona Básica de Salud.

Jiménez Olivas N, Cabrera Majada A, Heredia Ochoa MP, Moro Valverde A, Martínez Rodríguez ML, Muñoz García C.

❖ ORIGINAL

Figura 4. Farmacéuticos: ¿cuál es la mejor vía de comunicación con el centro de salud?

**Figura 4:** Vías de comunicación

Han acudido en persona al centro de salud en algún momento 17 farmacéuticos (53,1%) y todos ellos (100%) refieren haber vuelto a su oficina de farmacia con el problema resuelto.

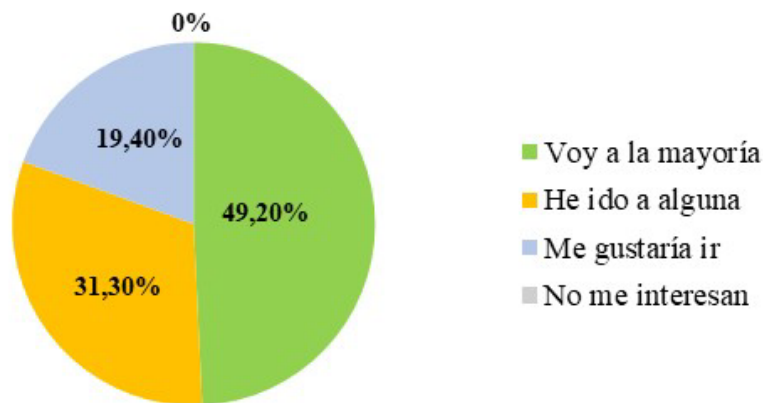
Han asistido a alguna sesión de formación conjunta 55 profesionales (82%) de los que 20 son farmacéuticos y 34 profesionales del centro de salud (figura 5). 29 farmacéuticos y 34 profesionales del centro de salud (94% de los encuestados) consideran las sesiones de formación conjuntas muy útiles para su trabajo diario.

7 Años de DarocaFarmacias: programa de coordinación entre el Centro de Salud Daroca y los Farmacéuticos Comunitarios de su Zona Básica de Salud.

Jiménez Olivas N, Cabrera Majada A, Heredia Ochoa MP, Moro Valverde A, Martínez Rodríguez ML, Muñoz García C.

❖ ORIGINAL

Figura 5. ¿Has asistido a alguna de las sesiones formativas conjuntas?

**Figura 5:** Asistencia a sesiones formativas conjuntas

Todos los profesionales del centro de salud (100%) y 17 farmacéuticos (53,13%) conocen algún proyecto puesto en marcha por DarocaFarmacias en estos siete años. Pertener a un programa de colaboración como DarocaFarmacias supone para el 83,5% de los profesionales, 24 farmacéuticos (75%) y 32 sanitarios del centro de salud (91,4%), una mejoría en la comunicación interprofesional que se traduce en una mejor atención al paciente. Para 8 farmacéuticos (25%) y 1 trabajador sanitario del centro de salud (2,8%), el programa les parece muy interesante, pero declaran no tener tiempo para participar en él.

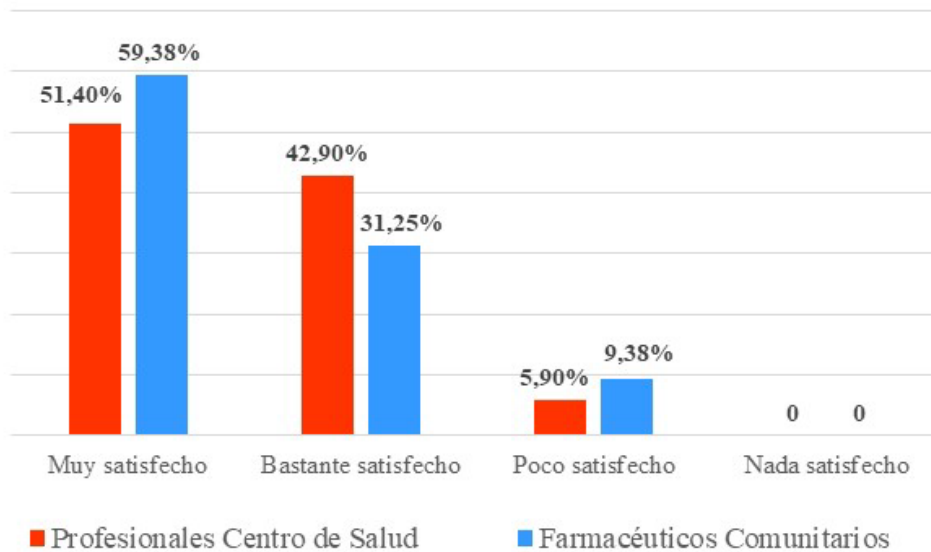
De todos los encuestados, 51 (92,5%) reconocen estar en general muy o bastante satisfechos con el programa de colaboración (figura 6).

7 Años de DarocaFarmacias: programa de coordinación entre el Centro de Salud Daroca y los Farmacéuticos Comunitarios de su Zona Básica de Salud.

Jiménez Olivas N, Cabrera Majada A, Heredia Ochoa MP, Moro Valverde A, Martínez Rodríguez ML, Muñoz García C.

❖ ORIGINAL

Figura 6. Grado de satisfacción con el programa DarocaFarmacias



386

Figura 6: Grado de satisfacción de los profesionales con el programa DarocaFarmacias**DISCUSIÓN**

Cuando se revisan en la literatura internacional los factores que caracterizan la relación entre médicos o enfermeros de atención primaria y farmacéuticos comunitarios, casi todos los artículos coinciden en destacar varios elementos como determinantes del éxito de esta relación^{7,8}. Un aspecto fundamental parece ser la definición y el reconocimiento de roles entre profesionales⁹, así como la existencia de vías de comunicación bidireccional y el respeto mutuo¹⁰. La cercanía geográfica y la formación universitaria interprofesional también determinan un mayor éxito en la puesta en marcha de programas de colaboración¹¹, así como la confianza mutua y las expectativas individuales¹². Pero todos estos factores no tienen ninguna relevancia si

7 Años de DarocaFarmacias: programa de coordinación entre el Centro de Salud Daroca y los Farmacéuticos Comunitarios de su Zona Básica de Salud.

Jiménez Olivas N, Cabrera Majada A, Heredia Ochoa MP, Moro Valverde A, Martínez Rodríguez ML, Muñoz García C.

❖ ORIGINAL

una de las partes implicadas no da el primer paso para iniciar el acercamiento interprofesional¹³.

En España, los intentos de poner en marcha proyectos de colaboración entre oficinas de farmacia y centros de salud se han visto envueltos en un sinfín de dificultades: barreras ancestrales basadas en las creencias y prejuicios de los profesionales, la siempre presente dualidad sector público-privado en el que trabajan los dos colectivos, la legislación (en materia de protección de datos, por ejemplo) y el poco interés de las administraciones públicas en mejorar los sistemas de comunicación entre sectores, son los principales obstáculos que dificultan el inicio y mantenimiento de programas de colaboración interdisciplinarios¹⁴⁻¹⁶.

La falta de comunicación es uno de los motivos fundamentales que imposibilitan la relación de los farmacéuticos comunitarios con los equipos de atención primaria^{17,18}. Aunque la forma de comunicación más utilizada continúa siendo el teléfono,¹⁹ los contactos cara a cara han demostrado ser más útiles en la resolución de problemas entre colectivos²⁰. En este sentido, hay muy pocas experiencias en nuestro país que favorezcan el encuentro presencial de estos profesionales utilizando mayoritariamente las sesiones formativas como punto de partida^{21,22}.

El nexo de unión más importante entre equipos de atención primaria y farmacéuticos comunitarios es el uso de medicamentos; esto implica consensuar la información y el consejo terapéutico que llega a los pacientes desde ambos colectivos y favorecer la adherencia farmacológica y el uso seguro de los fármacos, sobre todo en temas relacionados con efectos adversos, duplicidades, interacciones.... Para ello es necesario crear vías de comunicación directas, bidireccionales y ágiles que permitan un contacto real entre centros de salud y oficinas de farmacia²³.

7 Años de DarocaFarmacias: programa de coordinación entre el Centro de Salud Daroca y los Farmacéuticos Comunitarios de su Zona Básica de Salud.

Jiménez Olivas N, Cabrera Majada A, Heredia Ochoa MP, Moro Valverde A, Martínez Rodríguez ML, Muñoz García C.

❖ ORIGINAL

En los últimos años se han desarrollado varias herramientas informáticas que permiten el intercambio de información farmacoterapéutica y la comunicación entre las oficinas de farmacia y los centros de salud de atención primaria²⁴⁻²⁶, lo que pone de manifiesto la importancia y la necesidad del contacto entre estos colectivos sanitarios. Sin embargo, hasta que estas herramientas no sean fácilmente accesibles (por ejemplo, desde el módulo de receta electrónica de la historia clínica de cada paciente), no se logrará una comunicación efectiva y bidireccional entre médicos o enfermeros de atención primaria y farmacéuticos comunitarios, con la importante ventaja que eso supondría en la seguridad del paciente.

El programa de colaboración entre el Centro de Salud Daroca y las farmacias comunitarias de su zona de influencia lleva en funcionamiento siete años y cuenta con un grado de satisfacción muy alto entre sus integrantes. Hacen falta nuevos estudios para evaluar en qué medida esta comunicación bidireccional interprofesional repercute en la seguridad y en la salud de los pacientes

¿Cómo comenzar un programa de colaboración entre un centro de salud y las farmacias comunitarias de su zona? El primer paso es salir de la consulta o de la oficina de farmacia y conocer en persona al profesional que está detrás de las prescripciones o dispensaciones de todos los días. En DarocaFarmacias se han facilitado estos encuentros en forma de sesiones clínicas conjuntas donde poner cara y voz a médicos, enfermeros y farmacéuticos para poner en común conocimientos, preguntas e inquietudes que afectan directamente a los pacientes compartidos y al trabajo diario. El abanico de actividades y proyectos multidisciplinarios que se abre tras estos primeros contactos para mejorar la seguridad en el uso de medicamentos es infinito, y se deberá adaptar a las preferencias y necesidades de cada programa en concreto.

7 Años de DarocaFarmacias: programa de coordinación entre el Centro de Salud Daroca y los Farmacéuticos Comunitarios de su Zona Básica de Salud.

Jiménez Olivas N, Cabrera Majada A, Heredia Ochoa MP, Moro Valverde A, Martínez Rodríguez ML, Muñoz García C.

❖ ORIGINAL

Para que estos programas tengan una continuidad en el tiempo, es necesario habilitar y mantener vías de comunicación oficiales de fácil acceso que permitan un intercambio de información fluido, ágil y efectivo entre los centros de salud y las oficinas de farmacia en aras de aumentar la seguridad de los pacientes.

CONCLUSIONES

El desarrollo del programa DarocaFarmacias ha facilitado la relación entre farmacéuticos comunitarios y profesionales del centro de salud Daroca gracias a la creación de canales de comunicación y espacios de encuentro. Los programas conjuntos de educación para la salud, investigación y formación han contribuido al acercamiento y al conocimiento personal entre estos colectivos en aras de una mejor atención a los pacientes.

7 Años de DarocaFarmacias: programa de coordinación entre el Centro de Salud Daroca y los Farmacéuticos Comunitarios de su Zona Básica de Salud.

Jiménez Olivas N, Cabrera Majada A, Heredia Ochoa MP, Moro Valverde A, Martínez Rodríguez ML, Muñoz García C.

❖ ORIGINAL

ANEXO I

VALORACIÓN GENERAL PROYECTO DAROCAFARMACIAS 2011-2017. Farmacéuticos Comunitarios

Han pasado 6 años desde que comenzó el programa de colaboración entre el CS Daroca y las farmacias comunitarias de su área de influencia. Queremos saber cómo marcha el proyecto ¿nos ayudas?

Titular de la farmacia Adjunto Auxiliar

<ul style="list-style-type: none"> ● ¿Cómo crees que es actualmente la coordinación de tu farmacia con el Centro de Salud Daroca? <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Muy buena <input type="radio"/> Buena <input type="radio"/> Mala <input type="radio"/> Nula ● ¿Crees que ha mejorado la relación de tu farmacia con el Centro de Salud Daroca en los últimos 6 años? <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No ● ¿Cuál te parece la mejor vía de comunicación entre la farmacia y el centro de salud? <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Presencial <input type="radio"/> Teléfono <input type="radio"/> Correo electrónico <input type="radio"/> Otro ● Teléfono: <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Siempre que lo he usado me han contestado. <input type="radio"/> Lo he usado pero no he conseguido que me contesten <input type="radio"/> No lo he usado nunca ● Correo electrónico (csdaroca.farmacias@gmail.com): <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Lo miro a menudo. Herramienta muy útil de comunicación <input type="radio"/> Lo miro de vez en cuando. Bastante útil. <input type="radio"/> Lo miro de vez en cuando. No me interesa mucho lo que ponen <input type="radio"/> No lo miro nunca 	<ul style="list-style-type: none"> ● Visita al centro de salud: <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Cuando he ido me han resuelto el problema satisfactoriamente <input type="radio"/> Cuando he ido no me han resuelto el problema <input type="radio"/> No se me ha ocurrido ir al centro de salud a resolver ningún asunto <input type="radio"/> No he ido nunca ● Sesiones de formación: <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Voy a la mayoría. <input type="radio"/> He ido a alguna <input type="radio"/> No he ido a ninguna pero me gustaría ir <input type="radio"/> No he ido a ninguna. No me interesan ● Las sesiones de formación ¿consideras que son útiles para tu práctica diaria? <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Nada <input type="radio"/> Poco <input type="radio"/> Mucho ● ¿Conoces alguno de los proyectos de investigación que se se ha puesto en marcha en el programa DarocaFarmacias? <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <p>Si conoces algún proyecto ¿puedes citarlo?</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ¿Qué supone pertenecer a un programa de colaboración como DarocaFarmacias? <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Existe una mejor comunicación entre el centro de salud y las farmacias que conlleva una mejor atención al paciente <input type="radio"/> Recibo mucha información procedente del centro de salud que interfiere y dificulta mi trabajo diario <input type="radio"/> No estoy muy implicado en el proyecto... me parece interesante pero no tengo tiempo <input type="radio"/> No hay diferencia entre pertenecer o no ● Grado satisfacción en general con el proyecto DarocaFarmacias <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Muy satisfecho <input type="radio"/> Bastante satisfecho <input type="radio"/> Poco satisfecho <input type="radio"/> Nada satisfecho
---	--



7 Años de DarocaFarmacias: programa de coordinación entre el Centro de Salud Daroca y los Farmacéuticos Comunitarios de su Zona Básica de Salud.

Jiménez Olivas N, Cabrera Majada A, Heredia Ochoa MP, Moro Valverde A, Martínez Rodríguez ML, Muñoz García C.

❖ ORIGINAL

ANEXO II

VALORACIÓN GENERAL PROYECTO DAROCAFARMACIAS 2011-2017. Personal del CS Daroca

Han pasado 6 años desde que comenzó el programa de colaboración entre el CS Daroca y las farmacias comunitarias de su área de influencia. Queremos saber cómo marcha el proyecto ¿nos ayudas?

Médico Enfermero Unidad de apoyo

- **¿Cómo crees que es actualmente la coordinación del Centro de Salud Daroca con las farmacias de su zona?**
Muy buena Buena Mala Nula
- **¿Crees que ha mejorado la relación de las oficinas de farmacia con el Centro de Salud Daroca en los últimos 6 años?**
Sí No
- **Sesiones de formación:**
 - Voy a la mayoría. Son muy útiles
 - He ido a alguna. Son muy útiles
 - He ido a alguna pero no me resulta de utilidad
 - No he ido a ninguna pero me gustaría ir
 - No he ido a ninguna. No me interesan
- **¿Conoces alguno de los proyectos de investigación que se se ha puesto en marcha en el programa DarocaFarmacias?**
 - Sí
 - No

Si conoces algún proyecto ¿puedes citarlo?
- **¿Qué supone pertenecer a un programa de colaboración como DarocaFarmacias?**
 - Existe una mejor comunicación entre el centro de salud y las farmacias que conlleva una mejor atención al paciente
 - Recibo mucha información procedente del programa que interfiere y dificulta mi trabajo diario
 - No estoy muy implicado en el proyecto... me parece interesante pero no tengo tiempo
 - No hay diferencia entre pertenecer o no
- **Grado satisfacción en general con el proyecto DarocaFarmacias**
 - Muy satisfecho
 - Bastante satisfecho
 - Poco satisfecho
 - Nada satisfecho

7 Años de DarocaFarmacias: programa de coordinación entre el Centro de Salud Daroca y los Farmacéuticos Comunitarios de su Zona Básica de Salud.

Jiménez Olivas N, Cabrera Majada A, Heredia Ochoa MP, Moro Valverde A, Martínez Rodríguez ML, Muñoz García C.

❖ ORIGINAL

BIBLIOGRAFÍA

1. Kvarnström K, Airaksinen M, Liira H. Barriers and facilitators to medication adherence: a qualitative study with general practitioners. *BMJ Open* [Internet]. 2018 Jan [cited 2019 Jun 19];8(1):e015332. Available from: <http://bmjopen.bmj.com/lookup/doi/10.1136/bmjopen-2016-015332>
2. Marques I, Gray NJ, Tsoneva J, Magirr P, Blenkinsopp A. Pharmacist joint-working with general practices: evaluating the Sheffield Primary Care Pharmacy Programme. A mixed-methods study. *BJGP Open* [Internet]. 2018 Oct 17 [cited 2019 Jun 19];bjgpopen18X101611. Available from: <http://bjgpopen.org/lookup/doi/10.3399/bjgpopen18X101611>
3. Michot P, Catala O, Supper I, Bouliou R, Zerbib Y, Colin C, Letrilliant L. Coopération entre médecins généralistes et pharmaciens : une revue systématique de la littérature. *Santé Publique*. 2013; 25(3):331-341. DOI : 10.3917/spub.253.0331. Disponible en: <https://www.cairn.info/revue-sante-publique-2013-3-page-331.htm>
4. Andrew Y. Hwang, Tyler H. Gums, John G. Gums. The benefits of physician pharmacist collaboration. *J Fam Pract*. 2017;66(12):E1-E8 Disponible en: <https://www.mdedge.com/familymedicine/article/152853/diabetes/benefits-physician-pharmacist-collaboration>
5. Sellors J, Kaczorowski J, Sellors C, et al. A randomized controlled trial of a pharmacist consultation program for family physicians and their elderly patients. *CMAJ*. 2003;169(1):17–22. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC164937/>
6. Teinilä T, Kaunisvesi K, Airaksinen M. Primary care physicians' perceptions of medication errors and error prevention in cooperation with community pharmacists. *Res Soc Adm Pharm* [Internet]. 2011 Jun [cited 2019 Jun 19];7(2):162–79. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1551741110000422>
7. Van C, Costa D, Abbott P, Mitchell B, Krass I. Community pharmacist attitudes towards collaboration with general practitioners: development and validation of a measure and a model. *BMC Health Serv Res* [Internet]. 2012 Dec [cited 2019 Jun 19];12(1):320. Available from: <https://bmchealthservres.biomedcentral.com/articles/10.1186/1472-6963-12-320>

7 Años de DarocaFarmacias: programa de coordinación entre el Centro de Salud Daroca y los Farmacéuticos Comunitarios de su Zona Básica de Salud.

Jiménez Olivas N, Cabrera Majada A, Heredia Ochoa MP, Moro Valverde A, Martínez Rodríguez ML, Muñoz García C.

❖ ORIGINAL

8. Van C, Costa D, Mitchell B, Abbott P, Krass I. Development and validation of a measure and a model of general practitioner attitudes toward collaboration with pharmacists. *Res Soc Adm Pharm* [Internet]. 2013 Nov [cited 2019 Jun 19];9(6):688–99. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1551741113000041>
9. Hindi AMK, Jacobs S, Schafheutle EI. Solidarity or dissonance? A systematic review of pharmacist and GP views on community pharmacy services in the UK. *Health Soc Care Community* [Internet]. 2019 May [cited 2019 Jun 19];27(3):565–98. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/hsc.12618>
10. Bardet J-D, Vo T-H, Bedouch P, Allenet B. Physicians and community pharmacists collaboration in primary care: A review of specific models. *Res Soc Adm Pharm* [Internet]. 2015 Sep [cited 2019 Jun 19];11(5):602–22. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1551741114004094>
11. Bugnon O, Hugentobler-Hampäi D, Berger J, Schneider MP. New Roles for Community Pharmacists in Modern Health Care Systems: A Challenge for Pharmacy Education and Research. *Chim Int J Chem* [Internet]. 2012 May 30 [cited 2019 Jun 19];66(5):304–7. Available from: <http://openurl.ingenta.com/content/xref?genre=article&issn=0009-4293&volume=66&issue=5&spage=304>
12. Brock KA, Doucette WR. Collaborative Working Relationships Between Pharmacists and Physicians: An Exploratory Study. *J Am Pharm Assoc* [Internet]. 2004 May [cited 2019 Jun 19];44(3):358–65. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1544319115318355>
13. While A, Shah R, Nathan A. Interdisciplinary working between community pharmacists and community nurses: the views of community pharmacists. *J Interprof Care* [Internet]. 2005 Mar [cited 2019 Jun 19];19(2):164–70. Available from: <http://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/13561820400024142>
14. Jové AM, Fernández A, Hughes C, Guillén-Solà M, Rovira M, Rubio-Valera M. Perceptions of collaboration between general practitioners and community pharmacists: findings from a qualitative study based in Spain. *J Interprof Care* [Internet]. 2014 Jul [cited 2019 Jun 19];28(4):352–7. Available from: <http://www.tandfonline.com/doi/full/10.3109/13561820.2014.898621>

7 Años de DarocaFarmacias: programa de coordinación entre el Centro de Salud Daroca y los Farmacéuticos Comunitarios de su Zona Básica de Salud.

Jiménez Olivas N, Cabrera Majada A, Heredia Ochoa MP, Moro Valverde A, Martínez Rodríguez ML, Muñoz García C.

❖ ORIGINAL

15. Rubio-Valera M, Jové AM, Hughes CM, Guillen-Solà M, Rovira M, Fernández A. Factors affecting collaboration between general practitioners and community pharmacists: a qualitative study. BMC Health Serv Res [Internet]. 2012 Dec [cited 2019 Jun 19];12(1):188. Available from: <https://bmchealthservres.biomedcentral.com/articles/10.1186/1472-6963-12-188>
16. Herrero MP, Toledo LAA de, Morales RR, Danet AD, Cerdá JCM. Farmacéuticos comunitarios, el eslabón perdido de atención primaria. Aten Primaria [Internet]. 2011 Dec [cited 2019 Jun 19];43(12):682. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0212656711000977>
17. Pardo Álvarez J, León Arévalo I, Coronado Núñez MJ, Pedregal González M. Relación entre médicos de familia y farmacéuticos: ¿podemos mejorarla? Aten Primaria [Internet]. 2012 Sep [cited 2019 Jun 19];44(9):562–3. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S021265671200159X>
18. Löffler C, Koudmani C, Böhmer F, Paschka SD, Höck J, Drewelow E, et al. Perceptions of interprofessional collaboration of general practitioners and community pharmacists - a qualitative study. BMC Health Serv Res [Internet]. 2017 Dec [cited 2019 Jun 19];17(1):224. Available from: <http://bmchealthservres.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12913-017-2157-8>
19. Weissenborn M, Haefeli WE, Peters-Klimm F, Seidling HM. Interprofessional communication between community pharmacists and general practitioners: a qualitative study. Int J Clin Pharm [Internet]. 2017 Jun [cited 2019 Jun 19];39(3):495–506. Available from: <http://link.springer.com/10.1007/s11096-017-0450->
20. Rathbone AP, Mansoor SM, Krass I, Hamrosi K, Aslani P. Qualitative study to conceptualise a model of interprofessional collaboration between pharmacists and general practitioners to support patients' adherence to medication. BMJ Open [Internet]. 2016 Mar [cited 2019 Jun 19];6(3):e010488. Available from: <http://bmjopen.bmj.com/lookup/doi/10.1136/bmjopen-2015-010488>
21. Cervera Barba EJ, Sagredo Pérez J, Martín González MC, Heras Salvat G, Peña Rodríguez E, Suárez del Villar Acebal T, et al. Oficinas de farmacia y centros de salud: podemos trabajar juntos. Una experiencia de colaboración. SEMERGEN - Med Fam [Internet]. 2004 Jan [cited

7 Años de DarocaFarmacias: programa de coordinación entre el Centro de Salud Daroca y los Farmacéuticos Comunitarios de su Zona Básica de Salud.

Jiménez Olivas N, Cabrera Majada A, Heredia Ochoa MP, Moro Valverde A, Martínez Rodríguez ML, Muñoz García C.

❖ ORIGINAL

- 2019 Jun 19];30(10):491–7. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1138359304743580>
- 22.** Segura A, Miller FA, Foz G, Oriol y Bosch A. Towards unity for health in the Barceloneta: an innovative experience in community-based primary health care. *Educ Health Abingdon Engl.* 2007; 20(2):42.
- 23.** Ruiz Maldonado JM, Aleixandre Catalá A, et al. Modelo de coordinación médico-farmacéutico para la atención al paciente con enfermedad crónica en Atención Primaria. Barcelona. EDITTEC; 2017.
- 24.** Faus MJ, Sabater-Hernández D, Silva-Castro MM, Díaz-Caneja GC. DaderWeb: una nueva herramienta del Programa Dáder para efectuar un seguimiento farmacoterapéutico. *Pharm Care Esp.* 2008; 10(3):137-141
- 25.** CAPSULAE [Internet]. [cited 2019 Jun 30]. Available from: <http://www.capsulae.org/>
- 26.** MEDAFAR Clasificación de Derivaciones Fármaco - Terapéuticas [Internet]. [cited 2019 Jun 30]. Available from: <http://www.medafar.com/>