

La Farmacia en la Comisión de Reconstrucción

El día 8 de junio se reunió el Grupo de Trabajo de Sanidad y Salud Pública.

Los ponentes analizaron la situación actual del Sistema Sanitario, se expusieron las distintas visiones sobre las causas por las que éste se ha debilitado, así como las necesidades de mejora según los ponentes. Todos ellos coinciden en la urgente necesidad de abordar reformas y reforzar el Sistema Sanitario.

Una reunión del Grupo de Trabajo de Sanidad para la Reconstrucción, en la que, sin embargo, las referencias a la Farmacia Comunitaria han sido mínimas. Y eso a pesar de que en esta crisis sanitaria, la Farmacia Comunitaria ha demostrado la importancia de su papel sanitario y su capacidad para coordinarse con el sistema.

En su exposición, Jesús Aguilar, Presidente del Consejo General, ha trazado una hoja de ruta con una apuesta clara por los Servicios Asistenciales con el Seguimiento Farmacoterapéutico a la cabeza. Y ha puesto el foco en la necesidad de la transformación digital y de garantizar la sostenibilidad de las farmacias para que puedan prestar los Servicios Asistenciales e integrarse en las políticas de Salud Pública.

Estando de acuerdo en lo fundamental, creo que la integración de la Farmacia Comunitaria en la Atención Primaria como propone Isabel Baena, aunque sin explicar el cómo, resulta imprescindible para la coordinación real y efectiva de la farmacia con el Sistema Sanitario. Esta integración debe fundamentarse en la incorporación de la farmacia a los procesos asistenciales de la Atención Primaria, lo que implica la creación de canales de comunicación bidireccionales que posibiliten la coordinación entre los profesionales y permitan compartir la información necesaria para la prestación de los Servicios Asistenciales con plenas garantías.

El carácter privado de la Farmacia Comunitaria parece ser el mayor problema para su integración e imposibilita a los farmacéuticos comunitarios para ser profesionales con vocación de servicio. Señalar nítidamente los puntos a coordinar en el proceso asistencial sin que ello implique la integración de los farmacéuticos comunitarios en el Sistema, es el problema a resolver a escala nacional, porque otros países europeos lo han resuelto mediante diferentes acuerdos: se integra la atención a los pacientes porque se coordinan los profesionales de los distintos ámbitos.

Como ha destacado Ignacio Riesgo, en España no tenemos la tradición de otros países, donde la existencia de entidades privadas ha sido mayor y mejor aceptada, siendo un complemento de la Sanidad Pública y coordinándose con los Servicios Sanitarios públicos, dando como resultado una mejor asistencia sanitaria. La integración de la Farmacia Comunitaria en los procesos asistenciales de la de la atención sanitaria, puede y debe tener encaje en la Sanidad española.

Esta pandemia ha demostrado que la Farmacia desde el ámbito privado, sin pedir nada a cambio y en tiempo récord, ha podido articular medidas para que la dispensación de medicamentos y la asistencia farmacéutica a la población, mantenga los mismos niveles de calidad. Además, se ha realizado un gran esfuerzo para hacer llegar la medicación, incluidos los medicamentos de diagnóstico hospitalario, con el apoyo de nuestra distribución, a aquellos pacientes vulnerables y con problemas para el acceso. Todo ello sin dejar de ser un punto de información y educación sanitaria.

La integración de la Farmacia Comunitaria en la Atención Primaria tiene que dejar de ser algo abstracto, hay que trabajar sobre propuestas concretas que posibiliten la puesta en marcha de los Servicios Asistenciales.

Ana Dago
Presidenta Fundación Pharmaceutical Care España