



## PROGRAMA DE COLABORACIÓN ENTRE FARMACIA COMUNITARIA Y CENTRO DE SALUD DE

Sáez-Benito, Ana<sup>1,3</sup>; Blasco, Virginia<sup>2</sup>; Mahulea, Liliane<sup>2</sup>; Gracia, Laura<sup>3</sup>; Grupo de trabajo colaboración farmacia/centro de salud de la Jota\*, Clemente M<sup>a</sup> Lourdes<sup>2</sup>.

E-mail:  
amsaezbenito@usj.es

1. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad San Jorge. 2. Centro de Salud La Jota. 3. Colegio Oficial de Farmacéuticos Zaragoza.

### DESCRIPCIÓN DEL CASO

En el área asistencial correspondiente al Centro de salud (CdS) de la Jota se planteó la colaboración entre las farmacias comunitarias de la zona y el CdS debido en primer lugar, a la sobresaturación de las consultas de Atención Primaria con una demanda de entre 60 y 70 pacientes al día por facultativo, y en segundo lugar, a la necesidad sentida por los profesionales de farmacia de encontrar medios de comunicación efectivos con los facultativos del CdS.

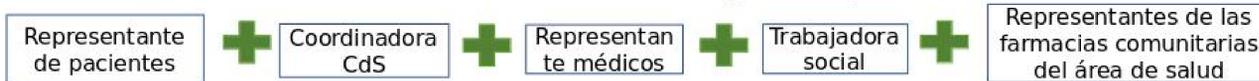
### INTERVENCIONES REALIZADAS

Se consensuó un Programa de Colaboración entre el CdS y las Farmacias del área de salud La Jota. El diseño del Programa se realizó siguiendo los pasos del marco teórico para el desarrollo de Servicios Profesionales Farmacéuticos *Intervention Mapping* (Figura 1). El programa fue implementado durante los meses abril - septiembre 2021.

### RESULTADO

#### 1. Formación de un grupo multidisciplinar

Se llevó a cabo una reunión en el Centro Cívico del Barrio la Jota, a la que acudieron:



#### 2. Necesidades detectadas

- Saturación del centro de salud. Muchas citas por temas administrativos que impiden ver a todos los pacientes que realmente necesitan ser visitados por un facultativo.
- Desconocimiento y percepción errónea por parte de parte de la población en relación a la atención primaria y a la citación de la vacuna COVID.

#### 3. Objetivos del Programa

- Reducir las **citas** de pacientes relacionadas con la **gestión de prescripciones**.
- Facilitar la **asistencia médica** de los pacientes que lo requieren.
- Agilizar el proceso de **citación de la vacunación** contra la COVID.
- **Mejorar el conocimiento** de la población sobre temas sanitarios de interés público.
- **Implementar un medio de comunicación efectivo** entre las farmacias comunitarias del área de salud de la Jota y los facultativos del CdS.

#### 4. Marco teórico

EL PAPEL DEL FARMACÉUTICO EN EL SISTEMA DE ATENCIÓN DE SALUD  
Informe de La Reunión de la OMS  
Tokio, Japón, 31 de agosto al 3 de septiembre de 1993

“Actuar sistemáticamente en colaboración con otras profesiones de la asistencia sanitaria “

Physicians and community pharmacists collaboration in primary care: A review of specific models  
Jean-Denis Bredet, M.Sc., Pharm.D.,<sup>1,2</sup> Thi-Hà Vu, M.Pharm.,<sup>1</sup> Patrick Bedouch, Pharm.D., Ph.D.,<sup>1,2</sup> Benoît Allonet, Pharm.D., Ph.D.<sup>1,2</sup>  
<sup>1</sup>Service des Maladies Chroniques, Centre de Santé, Université de Sherbrooke, Québec, Canada  
<sup>2</sup>Pharmacy Department, Grande Bibliothèque, Université de Sherbrooke, Québec, Canada

“Elementos clave de la colaboración: comunicación, definición del papel, confianza, percepciones y expectativas “

### REFERENCIA



### FARMACIA/CENTRO DE SALUD

Grupo de trabajo  
Área de salud La Jota

Alastuey Martínez, Pilar; Arbués Betore, Sara; Asín Morales, Verónica; Bernad Gimeno, José Antonio; Blasco Blanco, David; Gálvez Arraz, Pilar; Casas Reig, Cristina; Casillas Ferrandiz, Luis Alberto; Frago del Campo, Cristina; García Encabo, Manuel; García García, Rocío; Gimeno Cabello, M<sup>a</sup> Pilar; Gómez Marcos Javier; González Vicente, Roberto; Gracia Valen, Cristina; León Latre, Montserrat; Lozano Puento, Patricia; Martínez Álvarez Sofía; Martínez Ozcariz, Esther; Merino Montesa José Antonio; Morales Caverro, Eduardo; Navarro Viscasillas, Adriana; Navarro Cubells, Francisco ; Navarro Gonzalvo, Ana Cristina; Palacín González, M<sup>a</sup> Lourdes; Pardo Pardo, Consuelo; Ramírez Gómara, Ana; Romanos Salanova, Pablo; Sáez-Benito Suescun, Loreto; Salas Martín, Beatriz; Salazar González, Elisa; Sanjuan Cortes, M<sup>a</sup> Rosario; Sarasa Bosque, Concepción; Sender Martín, Daniel; Solans Martínez, M<sup>a</sup> Jesús; Suarez Bonel, M<sup>a</sup> Pilar; Triadú Sanjuan, Montserrat; Urbán Pascual, Jorge.



FIGURA 1. PASOS DEL DISEÑO DEL PROGRAMA DE COLABORACIÓN



En un periodo de 6 meses (abril - septiembre 2021) se enviaron al CdS desde las oficinas de farmacia **2603 correos electrónicos** en los que se solicitaban intervenciones sobre uno o varios pacientes, indicando únicamente el AR. Del total de mensajes, el **88,3%** (2299) fueron notas para **renovación no urgente** de la receta electrónica, el **4%** (104) para **renovación o revisión urgente** y el **7,7%** (200) para renovar **visados de inspección**. Los motivos se especificaron en el programa de mensajería codificado y protegido de receta electrónica. Por otro lado, desde el CdS se han enviado a las farmacias **105 mensajes específicos** unos dirigidos a los profesionales y otros para difundir entre la población, sobre vacunación covid, periodos de confinamiento, test diagnósticos covid o avisos especiales. Se mantiene en las asociaciones de vecinos del barrio con más de **300** mensajes informativos.

### DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

El programa ha sido muy bien acogido en los tres ámbitos: farmacias comunitarias, CdS y pacientes. Los pacientes se han podido beneficiar de un programa de colaboración farmacia comunitaria/CdS, solucionando determinados problemas sin tener que pedir cita con el facultativo, se ha reducido la presión asistencial en el centro de salud, y se ha proporcionado a las farmacias comunitarias un canal de comunicación rápido y directo con el CdS. Este modelo de colaboración no requiere cambios sustanciales en el actual escenario de la atención primaria y puede implementarse con facilidad en otras áreas de salud.