

AVICENA

FARMACÉUTICO Y SOCIEDAD

VALORACIÓN DE LA SOCIEDAD

El papel del farmacéutico
en el proceso asistencial

FARMACIA
COMUNITARIA

COMUNIDAD AUTÓNOMA
MADRID

Imprime: Nadiza, S.L.
Print: Nadiza, S.L.
Edita: Instituto ProPatiens
Edit: ProPatiens Institute
propatiens.com

Nº Registro: IPP-2021-008

Reservados los derechos. No se permite reproducir, almacenar en sistemas de recuperación de la información ni transmitir alguna parte de esta publicación, cualquiera que sea el medio empleado electrónico, mecánico, fotocopia, grabación, etc., sin el permiso previo de los titulares de los derechos de propiedad intelectual.

Autores

D. Jesús Díaz Olmo
Vicepresidente Ejecutivo Instituto ProPatiens
D. Fernando Mugarza Borque
Secretario General Instituto ProPatiens

Grupos de investigación

Mercedes González Gomis
Secretaria del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Madrid (COFM)
Asunción Redín Flamarique
Asesora Científica del Grupo Cofares
Raquel Casado Alvaro
Farmacéutica con oficina de farmacia en Buitrago de Lozoya
Noelia Tejedor García
Farmacéutica con oficina de farmacia en Madrid

Colaboraciones especiales

Prof. Mercedes Rizo
Profesora titular Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad de Alicante y directora de la Cátedra del Paciente.
Prof. Ernesto Cortés
Profesor titular de la Universidad Miguel Hernández.
Prof. Vicente Gil.
Catedrático Dpto. Medicina Clínica de la Universidad Miguel Hernández.
Cátedra del Paciente (Universidad de Alicante, Universidad Miguel Hernández)

Revisiones y contribuciones

D^a Mónica Ruiz
Asistente de dirección del Instituto ProPatiens
D. Diego Mugarza
Diseño y Maquetación · Responsable de Marketing del Instituto ProPatiens

Focus Group

Mercedes González Gomis

Secretaria del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Madrid (COFM)

M^a José Núñez Villar

Farmacéutica con oficina de farmacia en Madrid

Felisa Repilado Grillo

Farmacéutica con oficina de farmacia en Colmenar Viejo (Madrid)

Focus Group

Asunción Redín Flamarique

Asesora Científica del Grupo Cofares

Lorena Callejón Payno

Farmacéutica con oficina de farmacia en Madrid

Laura Merlo Serrano

Farmacéutica con oficina de farmacia en Madrid

Rafael Clemente Mondéjar

Farmacéutico con oficina de farmacia en Madrid

Focus Group

Raquel Casado Alvaro

Farmacéutica con oficina de farmacia en Buitrago de Lozoya (Madrid)

Elena Llorente Hernández

Farmacéutica con oficina de farmacia en Fuentidueña de Tajo (Madrid)

M^a Luisa Alonso Iglesias

Farmacéutica con oficina de farmacia en Fuentidueña de Tajo (Madrid)

Florencia del Pozo Domínguez

Farmacéutica con oficina de farmacia en Humanes de Madrid (Madrid)

Milagros García Ayuso.

Farmacéutica con oficina de farmacia en Villarejo de Salvanes (Madrid)

Focus Group

Noelia Tejedor García

Farmacéutica con oficina de farmacia en Madrid

Eva Sarmiento Alonso

Farmacéutica con oficina de farmacia en Madrid

Ángela González Hernández

Farmacéutica con oficina de farmacia en Madrid

María Bermúdez Carrasco

Farmacéutica con oficina de farmacia en Alcorcón (Madrid)

Paola Gutiérrez Hernández

Farmacéutica con oficina de farmacia en Madrid

ÍNDICE

La importancia del farmacéutico en el proceso asistencial. Introducción del Instituto ProPatiens.	9
La farmacia siempre está ahí dando un servicio, porque esa es su vocación. Carlos Lines · <i>Presidente de AFEFPI.</i>	11
La importancia en la red comunicativa entre las asociaciones de pacientes y los agentes sanitarios. D. Antonio Torralba · <i>Presidente Fundación Instituto InMunes.</i>	13
Observaciones del estudio Avicena desde la Cátedra del Paciente.	14
AVICENA · Farmacéutico y sociedad.	9
• Descripción y metodología.	15
• Resultados estudio cuantitativo.	25
• Resultados estudio cualitativo.	77
• Conclusiones.	90
• Anexo. Análisis Bivariante.	98
Visión y propuestas de futuro.	94
Instituto ProPatiens una iniciativa responsable.	96
Bibliografía.	97

La importancia del farmacéutico en el proceso asistencial

Andamos a vueltas con la imperiosa necesidad de la continuidad asistencial y la integración de las profesiones sanitarias en torno al paciente que es el protagonista del sistema, además de ser quien lo sufraga junto al resto de ciudadanos.

En este contexto que en sus fundamentos acrisola sinergias y complementariedades el farmacéutico tiene un papel esencial, puesto que su función y responsabilidades se ponen de manifiesto en el acto terapéutico como especialista que es del medicamento.

La tarea de la farmacia se encuentra impregnada del carácter humanista de las profesiones sanitarias y es precisamente en este ámbito en el que ya el presente, pero indudablemente el futuro, nos marcan la senda por la que transitar una vez que supone establecer un equilibrio entre el tiempo disponible, la presión asistencial creciente, la tecnología incesante y la complejidad, personalización y especificidad de los tratamientos interpuestos.

Recientemente han sido publicados estudios e informes en los que se aprecia cómo el paciente olvida inmediatamente la información aportada por los profesionales sanitarios que le atienden en una proporción que va del 40% al 80% dependiendo de los casos y de si esta es facilitada de forma verbal -en cuyo caso solo se retiene el 14% de la información- y escrita o visual- en los que la retentiva aumenta hasta el 80%-. Este hecho por sí mismo provoca no pocos problemas de comprensión y por lo tanto de adherencia y persistencia con los tratamientos prescritos.

La entrevista entre el profesional sanitario, el farmacéutico en el caso que nos ocupa en este estudio, y el paciente, es determinante, de hecho, se considera clave respecto de los resultados de salud obtenidos. La satisfacción o experiencia de paciente con el servicio prestado, el tiempo dedicado a la entrevista, la accesibilidad y las cualidades apropiadas en términos emocionales y de capacidad de comunicación y adaptación al interlocutor por parte del farmacéutico son esenciales.

En este sentido y como elementos de mejora sería bueno apuntar lo siguiente: la concienciación de la importancia de la comunicación y la formación en comunicación vinculada a la experiencia de paciente desde la universidad; un mayor tiempo de dedicación a los servicios de atención farmacéutica y para ello, es necesario incorporar los medios humanos y materiales necesarios; un entorno adecuado; el uso adecuado de la tecnología - sí a la tecnología, no a la tecnificación -; la integración de los diferentes agentes de salud (médico, enfermería, farmacéutico, psicólogo, trabajadora social...); la transversalidad - "sharing experiences" -, es decir, la importancia de compartir experiencias con las asociaciones y organizaciones de pacientes; y el impulso del concepto "humanización" mediante unidades específicas en los entornos de gestión sanitaria a través de la figura del "chief patient experience officer (CXO).

A mejor experiencia de paciente mejor percepción de mejora de su salud. Esta es una de las conclusiones del "Estudio de medición de la experiencia de paciente en sanidad privada 2019. Evolución, procesos y

roles” promovido por la Fundación IDIS, en él se observa cómo pacientes con experiencias superiores al 80% de cumplimiento WOW o experiencia que excede las expectativas del propio paciente y su entorno tienen una percepción de mejora de salud de 7,9 puntos, mientras que cuando el porcentaje baja del 60%, se obtiene solo un 6,1.

Entender los procesos desde la perspectiva del paciente, con una visión integral, es clave, por ello debemos continuar trabajando en esa mejora de la percepción de salud y en ese sentido el acompañamiento durante todo el proceso e incluso tras el alta, siendo su referente para adaptarse a su nuevo día a día que adquiere una relevancia muy especial. Aspectos como anticipar al paciente qué hacer cuando ocurre un contratiempo, el contacto para solventar dudas o saber cómo gestionar una crisis en el domicilio mejoran esa experiencia y, por lo tanto, la percepción sobre su estado de salud y bienestar.

Conocer la experiencia del paciente en las distintas fases del proceso asistencial y en este caso específicamente en su contacto con la farmacia, constituye la mejor forma de medir la calidad y la excelencia del servicio prestado. Conocer las necesidades del paciente y sus expectativas y saber dar una respuesta concreta a las mismas es la mejor forma de posicionar al paciente como protagonista de toda la actividad asistencial desarrollada en el área y expresar de forma fehaciente el compromiso del servicio con él.

Instituto ProPatients.



La farmacia siempre está ahí dando un servicio, porque esa es su vocación

La labor de las oficinas de farmacia ha ido evolucionando en la medida no solo del aumento del volumen y la complejidad de los productos farmacéuticos que dispensan, sino también de los nuevos retos y necesidades que la sociedad demanda.

Pero hay algo que no ha variado en el transcurso del tiempo y es la cercanía y percepción del farmacéutico como un profesional en quien confiar, una especie de asesor cuyos consejos y orientación siempre ayudan a quienes les consultan.

Estamos hablando de profesionales acreditados, no solo por una exigente formación previa para acceder a la profesión, sino también por su formación, sin olvidar la experiencia que acumulan en su día a día

La farmacia siempre está ahí dando un servicio, porque esa es su vocación. No podemos olvidar la importantísima labor que han realizado y continúan realizando durante la gestión del covid-19,

tanto en orientación como en dispensación de aquellos productos: mascarillas, geles hidroalcohólicos, o test, entre otros, tan necesarios para controlar la pandemia. Ahí han estado, con las puertas abiertas, no solo para dispensar los medicamentos que ya disponían, también para hacerse cargo de la dispensación de aquellos productos que se ofrecían en exclusividad en las farmacias hospitalarias, pero que por el colapso de los hospitales y en especial por el riesgo que para los pacientes de determinadas enfermedades suponía el acceso a dichos recintos.

Su amplia capilaridad de las mismas, distribuidas por todo el territorio nacional, hace que podamos disponer de un excelente servicio para todos: usuarios, sistema de salud, etc.

Los nuevos tiempos también marcan nuevos retos a abordar, entre los que desearía destacar los siguientes:

- El refuerzo de estos profesionales, como profesionales de

salud que son, ampliando sus competencias y servicios a la comunidad.

- Mayor interacción en especial con los profesionales de atención primaria, ayudando así a gestionar mejor los recursos.

- Modernización del sistema de control y registro en la dispensación de los medicamentos de la seguridad social, eliminando el sistema de recorte del código de barras por otro más eficiente que reduzca la gestión y los tiempos.

- La integración de la receta electrónica unificada, junto con una tarjeta sanitaria única y válida en todas las ccaa.

- Permitir la prolongación automática de medicamentos que por tener carácter crónico, podrían ser renovados de forma automática, mientras no haya cambios de prescripción por el médico

- Dispensación de la mayoría de los medicamentos de far-

macia hospitalaria, para aquellos pacientes que no se encuentran hospitalizados, reduciendo desplazamientos de estos pacientes al hospital en muchas ocasiones alejados de sus domicilios o en unas condiciones sanitarias del paciente que se lo dificulta.

- Dispensación domiciliaria desde las oficinas de farmacia de los medicamentos a aquellas personas con edad avanzada, movilidad reducida, o que viviendo solos tienen dificultades de desplazamiento, y en ámbitos rurales para aquellas poblaciones dispersas y que estén alejadas de la farmacia, facilitando unos medios o ayudas para la logística y transporte de los medicamentos.

- Dotación de mayores y mejores medios informáticos y de telecomunicaciones, que permitan no solo mejorar la integración de los sistemas propios de gestión con la administración y proveedores, sino también con los usuarios.

- No quería dejar pasar también, por su importancia y en calidad de Presidente de una asociación de pacientes, la importancia que tendría una mayor interacción de ambos colectivos. Los pacientes cada vez están y deben estar mas empoderados y es por medio de las Asociaciones, por donde se pueden canalizar muchas propuestas que vayan en beneficio de los pacientes a los que representan.

Las anteriores propuestas, redundarían sin duda en un beneficio para el sistema, que no solo permitiría una mejor gestión sino un ahorro de costes presentes y futuros, además de ser un camino más eficiente para lograr una mayor y mejor calidad de vida de los pacientes, que es lo que más importa.

Carlos Lines
Presidente de AFEFPI



La importancia en la red comunicativa entre las asociaciones de pacientes y los agentes sanitarios

El estudio AVICENA surge de la necesidad de conseguir un enfoque multidisciplinar, globalizado y que cuente con una eficiente red comunicativa entre los distintos agentes sanitarios y los pacientes. Dicha visión integral sanitaria incluye al colectivo farmacéutico como uno de los pilares básicos que sostienen los puentes transitados por los pacientes en el camino hacia su recuperación o mejora.

Para optimizar la relación comunicativa entre ambos sectores es necesario previamente conocer aquellos espacios de mejora sobre los que trabajar. Por ello, Propatiens ha llevado a cabo este estudio, el cual nos aportará una valiosa información sobre el contacto establecido, de forma representativa, entre la farmacia comunitaria y nuestras asociaciones de pacientes.

Esta relación debe ser estudiada con el fin de conseguir el máximo provecho de la misma por los beneficios que conlleva tener una comunicación fluida y multidireccional entre los pacientes, las asociaciones y la farmacia comunitaria; más aún, teniendo en cuenta el momento histórico y sanitario en el que nos encontramos, donde la persona que comienza a presentar nuevos síntomas relativos a su salud en muchas ocasiones confía como primera opción en su farmacéutico o farmacéutica de barrio. Sería altamente beneficioso que los pacientes pudieran contar desde el comienzo de su diagnóstico con la información, asesoramiento y ayuda que prestamos para lograr un mayor control de sus enfermedades y, con ello, la mejora de su estado físico y emocional.

Por tanto, que la farmacia comunitaria conozca nuestras entidades y los servicios que prestamos a las personas que tienen las distintas enfermedades a las que damos visibilidad, representación y apoyo puede acercar todas estas ayudas a quienes las necesitan; mejorando con ello la relación entre el paciente y su farmacia de confianza, fortaleciendo el tejido asociativo y consiguiendo el objetivo final común para el que trabajamos todos, tanto las asociaciones de pacientes como la farmacia comunitaria: la mejora de la calidad de vida de las personas a las que nos dirigimos.

D. Antonio Torralba
Presidente Fundación Instituto InMunes.

OBSERVACIONES DEL ESTUDIO AVICENA DESDE LA CATEDRA DEL PACIENTE

En el estudio Avicena el Instituto Propatiens ha realizado un esfuerzo encomiable y necesario, pues no hay duda desde el mundo sanitario y universitario sobre el papel que debe de desarrollar en la sanidad actual la farmacia comunitaria, pero es necesario que dicho rol se adecue a las necesidades reales de los pacientes, las nuevas tecnologías de comunicación, etc.

Por esta razón es muy importante conocer la opinión de los pacientes, tanto de forma individual como a través de las asociaciones de pacientes de cómo perciben la actuación de la farmacia comunitaria y más importante todavía, cómo les gustaría que funcionase la relación paciente-farmacia.

Desde la Cátedra del Paciente de la Universidad de Alicante y Universidad Miguel Hernández de Elche creemos que este estudio nos da luz sobre lo que se percibe en estos momentos en la Comunidad de Madrid, que no debe de ser muy distinto al resto de España, y qué medidas se deben de implementar para mejorar dicha relación.

Es por tanto un camino de investigación emprendido por Propatiens que pensamos debe de continuar y sobre el que los Colegios de Farmacéuticos, entidades sanitarias, universidades, etc., pueden basar sus perspectivas de formación, investigación y adecuación del papel futuro de las farmacias comunitarias.

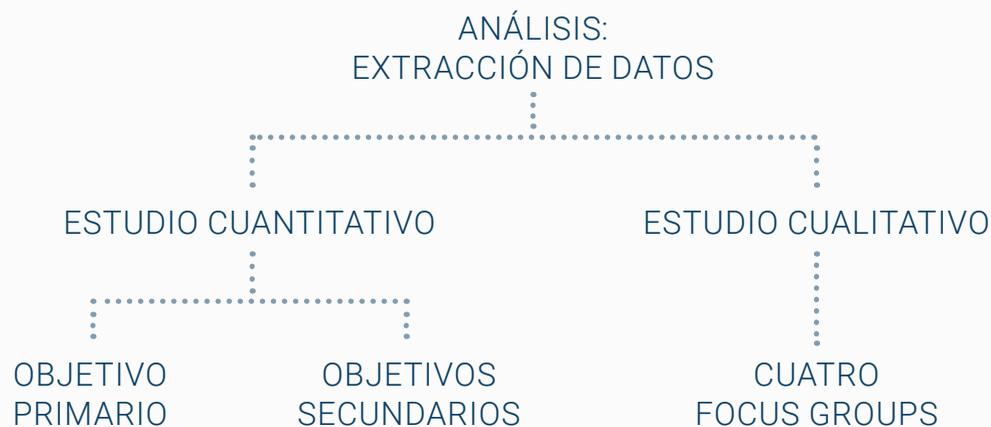
A la vista de los resultados es muy relevante establecer procesos y procedimientos de interconexión profesional que favorezcan el entendimiento entre las profesiones sanitarias y el trabajo multidisciplinar.

En este sentido, se podrían asumir roles de control de adherencia a tratamientos, detección de efectos secundarios, detección de errores de prescripción, de dispensación y también errores en cuanto a la comprensión de los pacientes y conocimiento de sus tratamientos. También podrían resolverse síntomas menores incluso en pacientes crónicos, participar en campañas sanitarias de detección precoz de enfermedades o riesgos sanitarios, de promoción de estilos y hábitos de vida saludables, de vacunación, de diagnóstico precoz (test), así como monitorización y atención farmacéutica en el hogar.

El farmacéutico puede ser un gran apoyo para el médico y para el paciente teniendo en cuenta que, aunque el farmacéutico no es un prescriptor, es el experto del medicamento, de hecho, ha habido una gran evolución en la atención en la oficina de farmacia debido a que hay mayor población que alcanza edades avanzadas y, como consecuencia, un incremento de aquellas patologías que requieren una mayor atención de los fármacos que se utilizan. También es aplicable este hecho en edades jóvenes, ya que actualmente presentan patologías que deben de ser tenidas en cuenta para el control de la medicación.

AVICENA. Farmacéutico y sociedad

Descripción y metodología



ESTUDIO CUANTITATIVO

HIPÓTESIS

La función asistencial del farmacéutico de oficina de farmacia y sus responsabilidades consiguientes no están suficientemente valoradas por el paciente y debido a ello conlleva a carencias en la comunicación y la información.

JUSTIFICACIÓN

Hay una asimetría entre la función y la percepción del farmacéutico comunitario (oficina de farmacia) ante la sociedad y especialmente ante los pacientes y cuidadores que acuden a la farmacia.

Se desconocen sus funciones, atribuciones y desempeños y por lo tanto no se tiene una idea clara de qué papel juega en el proceso asistencial.

Existe un problema evidente de comunicación y por lo tanto de reputación de este colectivo especializado que es clave.

Hoy no se entiende una forma de ejercer la medicina que no contemple a una auténtica simbiosis de profesionales, pacientes y cuidadores, en la que el farmacéutico comunitario ocupe una posición preminente relacionada con sus responsabilidades y su capacidad

relacional con el paciente y el cuidador.

PRINCIPALES OBJETIVOS DEL ESTUDIO

PRIMARIO:

Valoración del papel del farmacéutico en el proceso asistencial

SECUNDARIOS:

- Valoración de la coordinación del farmacéutico con los distintos profesionales sanitarios.
- Valoración de la relación con el farmacéutico.
- Valoración de la disponibilidad e implicación emocional del farmacéutico



DISEÑO DEL ESTUDIO

1. Tipo de estudio:

Observacional, descriptivo y transversal, donde se pregunta a través de un cuestionario la opinión a los pacientes que acuden a la farmacia.

2. Ámbito del estudio:

Pacientes atendidos en farmacia, se les pregunta a través de un cuestionario de forma telemática (online), y a través de las asociaciones de pacientes.

3. Criterio de selección:

- Criterio de inclusión: Personas mayores de 20 años que acude al menos una vez al mes a una farmacia de la comunidad de Madrid, que acepten participar, y que no tengan limitación psíquica.
- Criterios de Exclusión: Personas que no cumplan los criterios de inclusión.

4. Muestreo de los pacientes:

Personas mayores de 20 años que acuden al menos una vez al mes a una farmacia de la comunidad de Madrid. Muestreo por conveniencia con segmentación por tramos de edad y sexo.

5. Cálculo del tamaño de la muestra:

Se asume la variabilidad más favorable en los objetivos primarios ($p=0.5$, $q=0.5$, $p \times q=0.25$) con un nivel de confianza al 95% ($Z=1,96$), precisión o error del 4,5 % y unas pérdidas del 20%. A través de la fórmula de variables cualitativas para poblaciones infinitas y ajustada para poblaciones finitas con unas pérdidas

del 20% el tamaño de la muestra es de 474 pacientes según las asunciones que hemos indicado.

Determinación del universo muestral: Datos extraídos del Instituto Nacional de Estadística (INE) "Población por comunidades, edad (grupos quinquenales), españoles / extranjeros, Sexo y Año"; Estadística del Padrón Continuo, Comunidad de Madrid (CAM), Edad (grupos quinquenales), ambos sexos, 2020.

<https://www.ine.es/jaxi/Datos.htm?path=/t20/e245/p08/10/&file=02002.px#tabs-tabla>

6. Cuestionario

- Las preguntas sobre las expectativas y la percepción de los pacientes se puntuarán mediante escalas Likert de 4 puntos.
- La brecha entre las expectativas y la percepción del paciente se calculará como las diferencias entre las puntuaciones Likert de 4 puntos.
- Se evaluarán los factores asociados a las puntuaciones de las expectativas de los pacientes y la brecha mediante un método de regresión multivariable.
- Medida de resultado principal: expectativa y percepción del paciente de compartir información, así como percepción de las habilidades de comunicación durante la comunicación farmacéutico-paciente (cuestionario compuesto por 23 ítems)

Definición de variables:

Debido a que no hay una encuesta validada y adaptada que mida la satisfacción de los pacientes en oficina de farmacia, elaboraremos por consenso entre los farmacéuticos comunitarios (comité de expertos "Proyecto Avicena") un cuestionario de satisfacción estructurado en tres áreas: variables sociodemográficas – área general -, variables específicas relacionadas con la vertiente cualitativa / percepción del



estudio.

Definición de las preguntas que miden los objetivos primarios (preguntas: 2 (Apartado B: Contexto Asistencial), 4 (Apartado B: Contexto Asistencial), 1 (Apartado C: Contexto de Capacitación y Formación), 6 y 7 (Apartado C: Contexto de Capacitación y Formación))

- 2 (B) En su experiencia ¿Cómo valora el papel del farmacéutico cuando acude a la farmacia?
- 4 (B) ¿Conoce si existe coordinación/comunicación del farmacéutico con los profesionales sanitarios (profesional del centro de salud, profesionales de atención especializada y profesionales de farmacia hospitalaria)? En caso afirmativo ¿cómo considera que es?
- 1 (C) Según su experiencia valore los siguientes aspectos de su relación con el farmacéutico: Capacidad de comunicación, Apoyo emocional, Empatía, Calidad de la información aportada.
- 6 y 7 (C) funciones del farmacéutico en dispensación e indicación de medicamentos

7. Análisis estadístico

El análisis estadístico se realiza mediante el Sistema de análisis estadístico (SAS) o el paquete estadístico para las ciencias sociales (SPSS) con análisis univariante y multivariante.

Dicho análisis es realizado por los servicios correspondientes de las universidades de Alicante (UA) y Miguel Hernández (UMH) miembros de la Cátedra del Paciente junto al Instituto ProPatients.

Este análisis trata de interpretar los datos numéricos con la finalidad de que ayude a tomar decisiones.

Se calculan frecuencias absolutas y relativas para las

variables cualitativas y mediana y desviación estándar para las cuantitativas.

Para el análisis bivalente se utiliza el test Chi cuadrado para analizar proporciones y el test de Student para comparar medias.

Para minimizar el sesgo de confusión se realiza análisis multivariante por regresión logística binaria por pasos. Se calcularán las odds ratio con sus límites de confianza al 95%. Para valorar la capacidad discriminativa del modelo obtenido se calculará el área bajo la curva ROC y su límite de confianza al 95%.

8. Aspectos éticos

El estudio se realiza según norma de buena práctica, no habiendo ningún dato identificativo en el cuaderno de recogida de datos y el análisis será anonimizado y encriptado, por lo tanto, no precisa de consentimiento informado alguno.

Aprobación por el comité de expertos "Proyecto Avicena" de la Cátedra del Paciente (Universidad de Alicante).

9. Cronograma del estudio:

Estudio cuantitativo de campo a personas que utilizan los servicios de farmacia comunitaria (oficina de farmacia) mediante un cuestionario específico diseñado previamente que contemple tanto las variables sociodemográficas correspondientes como todas las cuestiones a tratar.

El trabajo de campo se desarrolla desde el 15 de junio de 2021 hasta el 15 de septiembre de este mismo año contando con la colaboración de las asociacio-

nes de pacientes previamente seleccionadas y fijadas por el comité científico del estudio, el Instituto ProPatiens con su Steering Committee y la Cátedra del Paciente constituida por dicha entidad y las universidades de Alicante y Miguel Hernández de Elche.

10. Fortalezas y debilidades del Estudio

La principal fortaleza son los propios objetivos primarios que se van a medir, el tamaño de la muestra que es representativo y la posibilidad de hacer un estudio por consenso de farmacéuticos de oficina de farmacia. Los resultados de este estudio van a mejorar no solo la satisfacción de los pacientes si no también la calidad de los servicios de la oficina de farmacia española, ya que se van a identificar déficits que con estrategias de intervención se puede mejorar el funcionamiento de los servicios.

Las debilidades son principalmente las debidas al diseño del estudio, ya que al ser transversal no se puede establecer relaciones causa efecto. Otras limitaciones son el sesgo de medición ya que las preguntas que se realizan no están validadas, y por último el sesgo de selección, ya que el muestreo es por conveniencia y no es aleatorio. Estos tipos de sesgos se aceptan en este tipo de estudio. Para minimizar el sesgo de confusión, se minimiza con estudios multivariantes.

11. Estrategia de búsqueda Bibliográfica

En la base de datos Medline a través de palabras claves (satisfacción, percepción) se realiza la búsqueda bibliográfica

12. Bibliografía

- <https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-1997-9022>
- [https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-2007-13487#:~:text=a\)%20La%20adquisici%C3%B3n%2C%20custodia%2C,establecidos%20en%20la%20normativa%20vigente.](https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-2007-13487#:~:text=a)%20La%20adquisici%C3%B3n%2C%20custodia%2C,establecidos%20en%20la%20normativa%20vigente.)
- <https://www.aspime.es/informe-anual-de-oficinas-de-farmacia-2020/>
- <https://scielo.isciii.es/pdf/ars/v62n2/2340-9894-ars-62-02-163.pdf>
- <https://www.mheducation.es/la-oficina-de-farmacia-9788448622435-spain-group>



PERFIL

1. Edad _____ 2. Sexo Hombre Mujer 3. Código postal _____

4. Vive con Solo Con familia Con cuidador

5. Nivel de estudios Primaria Secundaria FP Estudios universitarios

6. Motivo por el que acude a la farmacia habitualmente

Por medicación Por consejo farmacéutico

Otros

7. ¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes? Sí No
 En caso afirmativo, y como representante de una asociación de pacientes, responda las siguientes preguntas 7.1, 7.2 y 7.3

7.1 Tienes relación habitual o esporádica con el farmacéutico de oficina de farmacia o colegio de farmacéutico Sí No

7.2 ¿Cómo valora esta relación? Muy buena Buena Regular Deficiente

7.3 ¿Qué aspectos mejoraría en los servicios para su colectivo?

Información sobre medicación Atención farmacéutica a domicilio

Otros

CONTEXTO ASISTENCIAL

1. ¿Conoce las funciones del farmacéutico relacionadas con...?

Medicamento y su uso Sí No Educación sanitaria Sí No

Prevención Sí No Campañas sanitarias Sí No Test antígeno Sí No

2. En su experiencia ¿Cómo valora el papel del farmacéutico cuando acude a la farmacia?

Muy necesaria Necesaria Poco necesaria Innecesario

3. ¿Ha tenido oportunidad de manifestar su opinión sobre la atención recibida en la farmacia? Sí No
 En caso afirmativo, responda a la pregunta 3.1

3.1 ¿En qué formato? Encuestas Teléfono Atención farmacéutica

Mail Redes sociales Otros

4. ¿Conoce si existe coordinación/comunicación del farmacéutico con los profesionales del centro de salud?

Sí No En caso afirmativo, considera que es Suficiente Insuficiente

¿Conoce si existe coordinación/comunicación del farmacéutico con los profesionales de atención especializada?

Sí No En caso afirmativo, considera que es Suficiente Insuficiente

¿Conoce si existe coordinación/comunicación con los profesionales de farmacia hospitalaria?

Sí No En caso afirmativo, considera que es Suficiente Insuficiente

5. ¿Considera que están suficientemente adaptadas las farmacias para el acceso a personas con algún tipo de discapacidad?

Muy adaptadas Adaptadas Poco adaptadas No adaptadas

6. Existen acciones que se pueden realizar en la farmacia comunitaria y pueden ayudar a detectar y prevenir o disminuir el riesgo de padecer enfermedades ¿Cuál le gustaría que estuvieran disponibles en su farmacia? Marque con una X · posibilidad de varias opciones

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Asesoramiento nutricional | <input type="checkbox"/> Deshabituación tabáquica | <input type="checkbox"/> Cribados mediante encuestas (detectar patología en persona sana) |
| <input type="checkbox"/> Control y seguimiento de la presión arterial | <input type="checkbox"/> Control y seguimiento de parámetros bioquímicos (glucosa, colesterol...) | <input type="checkbox"/> Pruebas de detección que requieran de toma de muestra (Orina, saliva, sangre por punción digital (en un dedo), muestras naso u orofaríngeas) |
| <input type="checkbox"/> Control y seguimiento de los valores de INR para pacientes en tratamiento con Sintrom | <input type="checkbox"/> Servicio de test de detección de COVID-19 | |
| <input type="checkbox"/> Servicio de vacunación en farmacia | <input type="checkbox"/> Test antígenos | |

7. ¿Cree que sería útil que el farmacéutico tuviera acceso a su historial médico para poder atender mejor a sus necesidades sanitarias? Sí No

CONTEXTO ASISTENCIAL

1. Según su experiencia valore los siguientes aspectos de su relación con el farmacéutico (escala 1 deficiente, 2 regular, 3 bien y 4 muy bien):

Capacidad de comunicación 1 2 3 4 Empatía 1 2 3 4
Apoyo emocional 1 2 3 4 Calidad de la información 1 2 3 4
aportada

2. ¿Ha necesitado la atención del farmacéutico cuando está en su domicilio? Sí No
En caso afirmativo contestar 2.1 y 2.2

2.1 ¿Cómo valoraría la atención recibida por parte del farmacéutico?

Muy buena Buena Regular Deficiente

2.2 ¿Considera necesaria la atención farmacéutica domiciliaria?

Muy necesaria Necesaria Poco necesaria Innecesario

3. En su criterio, ¿cuáles serían los aspectos que considera que son mejorables?
posibilidad de varias opciones

Empatía Diligencia Información recibida Conocimiento de mi enfermedad
 Apoyo La comunicación Calidad de la atención Resultados obtenidos gracias a su pericia
 Otros

4. ¿Ha recibido desde la farmacia información a través de las nuevas tecnologías de la información y la comunicación como paciente en su domicilio? Sí No

En caso afirmativo, a través de que medio, (posibilidad de varias opciones)

Videollamada Teléfono Teleconsulta Mail
 APPs WhatsApp Mensajes (SMS)

¿cómo lo valora? Muy bien Bien Regular Deficiente

5. ¿Qué tipo de herramientas digitales considera que son más útiles para la asistencia del farmacéutico?
 posibilidad de varias opciones

- Atención farmacéutica a través de telefonía móvil Atención farmacéutica a través de Whatsapp Atención farmacéutica a través de Mensajes (SMS)
- Atención farmacéutica a través de videollamada Atención farmacéutica a través de APPs Atención farmacéutica a través de email

Otros

Especificar

6. Respecto a las funciones del farmacéutico en dispensación de medicamentos. (El paciente solicita un medicamento, con receta médica) *Valore del 1 al 4, siendo 1 deficiente, 2 regular, 3 bien y 4 muy bien.*

- El farmacéutico conoce el medicamento que le dispensa (Para que es, como hay que tomarlo, cuantas veces al día, riesgos asociados a su consumo) 1 2 3 4
- El farmacéutico ofrece información sin solicitarlo sobre el medicamento (Para que es, como hay que tomarlo, cuantas veces al día, riesgos asociados a su consumo) 1 2 3 4
- El farmacéutico pregunta sobre alergias o enfermedades que padece antes de dispensar el medicamento 1 2 3 4
- El farmacéutico ofrece información sobre otras medidas para mejorar su estado de salud 1 2 3 4
- El farmacéutico avisa sobre posibles riesgos relacionados con el medicamento 1 2 3 4
- El farmacéutico realiza un seguimiento días después de su actuación 1 2 3 4

7. Respecto a las funciones del farmacéutico respecto a la indicación. (El paciente solicita un remedio para una dolencia, "dame algo para", sin receta médica previa). *Valore del 1 al 4, siendo 1 deficiente, 2 regular, 3 bien y 4 muy bien.*

- El farmacéutico conoce el medicamento que le dispensa (Para que es, como hay que tomarlo, cuantas veces al día, riesgos asociados a su consumo) 1 2 3 4
- El farmacéutico ofrece información sin solicitarlo sobre el medicamento (Para que es, como hay que tomarlo, cuantas veces al día, riesgos asociados a su consumo) 1 2 3 4
- El farmacéutico pregunta sobre alergias o enfermedades que padece antes de dispensar el medicamento 1 2 3 4
- El farmacéutico ofrece información sobre otras medidas para mejorar su estado de salud 1 2 3 4
- El farmacéutico avisa sobre posibles riesgos relacionados con el medicamento 1 2 3 4
- El farmacéutico realiza un seguimiento días después de su actuación 1 2 3 4

8. ¿Cree que son o deberían ser funciones del farmacéutico?

- Guardia y custodia del medicamento manteniendo condiciones ambientales que aseguren su seguridad Sí No
- Gestión de medicamentos caducados o no aptos para el consumo Sí No
- Participar en campañas sanitarias con las autoridades sanitarias. Reparto de mascarillas, campañas de cribado... Sí No
- Procurar un uso racional del medicamento (tomar el medicamento adecuado de forma segura, eficaz y costo eficiente) Sí No
- Luchar contra la falta de adherencia al tratamiento Sí No

- Sí No
 Detectar y enmendar posibles problemas relacionados con el medicamento
- Sí No
 Contactar con el médico directamente para solventar problemas relacionados con la medicación evitando desplazamientos del paciente a las consultas médicas
- Sí No
 Dispensar los medicamentos que actualmente tienen que recoger los pacientes en los hospitales
- Sí No
 Poder dispensar medicamentos que requieren receta médica cuando las circunstancias lo justifiquen
- Sí No
 Elaboración de medicamentos a través de la formulación magistral

He leído y acepto la política de protección de datos personales

- MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN -
Para dudas o aclaración contactar al 620 527 137

INSTITUTO ProPatiens

TU COLABORACIÓN ES IMPORTANTE PARA SEGUIR
MEJORANDO NUESTRO SISTEMA SANITARIO

POLÍTICA RELATIVA A LA PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

De conformidad a lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (RGPD) y conforme a la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, relativa a la protección de datos personales y garantía de los derechos digitales (LOPDGDD), le informamos de los siguientes extremos:

- Responsable: INSTITUTO PROPATIENS
- Finalidad: encuestas realizadas a las Asociaciones de Pacientes, con la intención de elaborar un estudio sobre sus necesidades económicas, de organización y de formación.
- Legitimación: el interés legítimo para el desarrollo de la actividad del responsable del tratamiento y el propio consentimiento del interesado, quien ha facilitado sus datos.
- Destinatarios: las asociaciones de pacientes y usuarios de farmacia. No se prevé realizar comunicaciones o cesiones de datos a terceros.
- Derechos: de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, de portabilidad y de derecho al olvido. Para ello, deberá enviar un correo electrónico, adjuntando una fotocopia del DNI, a la siguiente dirección: dpd@deltanet.es, solicitando el ejercicio del derecho o derechos, que la normativa vigente en materia de protección de datos, le reconoce.

ESTUDIO CUALITATIVO

A farmacéuticos de oficina de farmacia de la Comunidad de Madrid (zona metropolitana y periférica) se les plantea la realización de un estudio cualitativo en formato “focus group” cuyo objetivo es analizar cómo son percibidos y cómo les gustaría ser reconocidos los farmacéuticos de oficina de farmacia. Las conclusiones sirven para conocer su visión, sus necesidades, sus dificultades, oportunidades, y retos y aportar soluciones concretas.

El formato de la reunión consta de 5 especialistas en farmacia comunitaria con oficina de farmacia en zona metropolitana de Madrid y en zonas periféricas con una dinámica de grupo ad-hoc moderada por un experto en este tipo de técnicas que lidere y estimule el intercambio de ideas. La reunión de focus group tiene una duración de una hora y media o dos como máximo.

La cantidad de preguntas incluidas en el guion previamente esta-

blecido y acordado por el comité científico del estudio, el Instituto ProPatients con su Steering Committee y la Cátedra del Paciente constituida por dicha entidad y las universidades de Alicante y Miguel Hernández de Elche sería de 10 a 15 (contexto asistencial, contexto relacional y contexto de formación e información entre otros), siendo el principal propósito que cada participante exprese su posicionamiento, ideas y parecer acerca de cada uno de los puntos tratados.

13. Cronograma tras el estudio de campo y celebración de los focus group

- Validación del informe y redacción del mismo mediante técnicas descriptivas tradicionales.
- Presentación de los resultados al comité científico del estudio, a los miembros del “Steering Committee” del Instituto ProPatients y a los representantes de las Universidades / Cátedra del Paciente.

Inclusión de sugerencias de mejora si las hubiera y modificación de aspectos relevantes identificados.

- Establecimiento de las conclusiones y líneas de actuación relacionadas con las áreas de mayor necesidad e interés identificadas en el propio estudio / informe.
- Presentación de los resultados en el COFM (Colegio de Farmacéuticos de Madrid).
- Publicación - (Monografía con el contenido de todo el estudio) -

DESCRIPCIÓN Y METODOLOGÍA DEL ESTUDIO CUALITATIVO

• Dirigido a farmacéuticos, se plantea la realización de un estudio cualitativo en formato “focus group” cuyo objetivo es analizar cómo son percibidos y cómo les gustaría ser reconocidos los farmacéuticos. Las conclusiones sirven para conocer su visión, sus necesidades, sus dificultades, oportunidades, y retos y aportar soluciones concretas.

• El estudio plantea 4 reuniones en diferentes territorios con un formato común en todas ellas. Dichas reuniones constarían de 4 a 6 farmacéuticos con una dinámica de grupo ad-hoc moderada por un experto en este tipo de técnicas que lidere y estimule el intercambio de ideas. Las reuniones de focus group tendrían una duración de una hora y media o dos como máximo.

• Cuestionario de preguntas incluidas en el guion previamente establecido y acordado por el comité de expertos del “Proyecto Avicena”, el Instituto ProPatients, Contexto asistencial, contexto actualización y formación, y retos con el propósito de que cada participante exprese su posicionamiento, ideas y parecer acerca de cada uno de los puntos tratados.

CUESTIONARIO DEL ESTUDIO CUALITATIVO

Contexto asistencial

1. ¿Cómo interacciona con el equipo de atención primaria (centro de salud, atención especializada y farmacia hospitalaria)?

¿Cómo interacciona con el farmacéutico de hospital?

¿Cómo interacciona con el farmacéutico de hospital?

¿Qué barreras identifica y qué nuevos roles podría asumir según su criterio?

¿Cómo ha ido evolucionando la atención en los últimos años y cuál es la función de futuro?

2. Si considera que no hay equidad (igualdad de oportunidades) en el acceso a la innovación terapéutica, ¿cómo afecta a esta situación a su atención con los pacientes?

3. ¿Ha explorado en alguna ocasión cuál es la experiencia del paciente en su contacto con la farmacia (grado de satisfacción en cada una de las etapas y momentos en contacto con la farmacia)?

4. ¿Cómo es la atención con el paciente?

¿Se encuentra satisfecho o no con el contenido de esta atención?

¿Cree que podría asumir otras funciones como agente de salud que es?

Contexto de actualización y formación

1. ¿Ha tenido formación en habilidades de comunicación emocional y perceptiva?

¿Cree importante este aspecto en aras a una medicina y una farmacia más humanística?

2. ¿Cómo valora la implantación de las nuevas tecnologías de la información y la comunicación (TIC) en el seguimiento y monitorización clínica y farmacéutica de pacientes crónicos en domicilio?

¿Qué cualidades, habilidades y formación son imprescindibles en este contexto?

3. Considera que el farmacéutico necesita una carrera profesional, una formación continua, actualización profesional?

Retos

1. ¿Qué cambios precisa y qué necesidades y oportunidades plantea para el farmacéutico la nueva medicina y farmacia de las 6P personalizada, predictiva, poblacional, participativa, preventiva y precisa?

¿Cómo mejorar el servicio en esta nueva era asistencial en la que el paciente tiene más información y está más empoderado?

¿Cómo ve su relación con la industria farmacéutica, qué le pediría que cambiara o mejorara?

¿Cómo ve la relación con las asociaciones de pacientes? ¿Cómo se puede potenciar para tener una relación positiva con el paciente?



AVICENA

Farmacéutico y sociedad

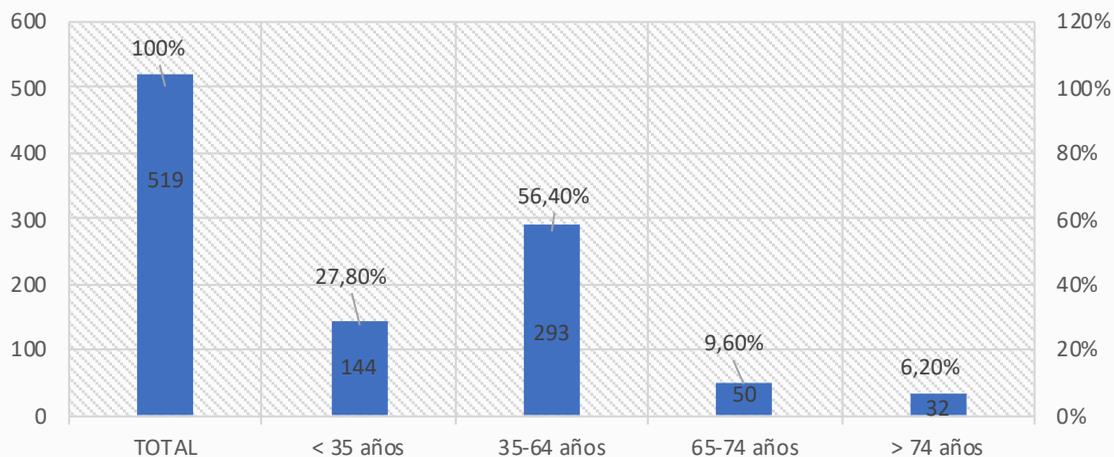
RESULTADOS
ESTUDIO CUANTITATIVO

PERFIL DE LOS PARTICIPANTES

RANGO DE EDAD

De los 519 participantes en este estudio realizado en la Comunidad de Madrid, el rango de edad predominante es el de 35 – 64 años con 293 encuestados (56,4%), le siguen los menores de 35 con 144 encuestados (27,8%) y finalmente el rango de edad de 65

– 74 años con 50 personas participantes (9,6%) y los mayores de 74 años con 32 participantes (6,2%). El rango de edad de 35 – 64 años es el predominante en personas que pertenecen a alguna asociación de pacientes (86,3%)



Ver tabla cruzada al final del informe

EDAD MEDIA

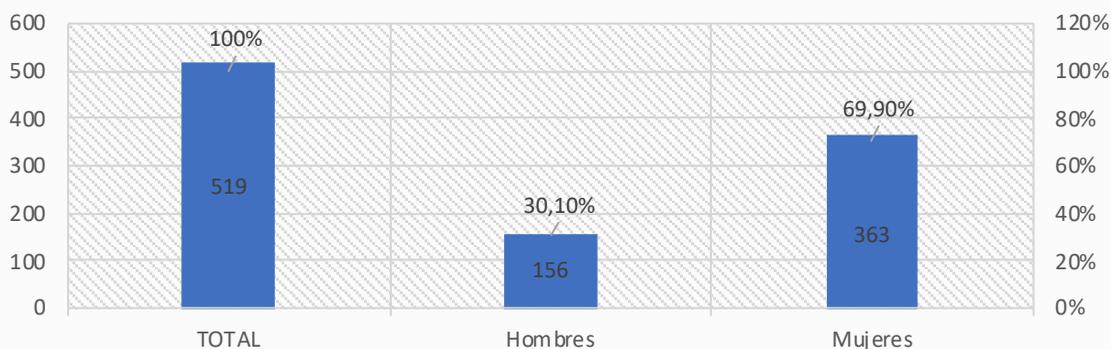
De los 519 participantes en este estudio realizado en la Comunidad de Madrid, la edad media entre los que no pertenecen a asociación de pacientes alguna se sitúa en 47,4 años y la de los que manifiestan ser

miembros de alguna es de 48,07 años. En el total de la muestra (519 personas participantes en el estudio) la media es de 47,7 años. Es decir, personas adultas en la mayor parte de los casos.

SEXO

De los 519 participantes en este estudio realizado en la Comunidad de Madrid, 156 (30,1%) eran hombres y 363 (69,9%) mujeres. En cuanto a la relación biva-

riante podemos apreciar que del total asociativo de los hombres y de las mujeres este es mayor en las mujeres (79,5%) que en los hombres (20,5%).



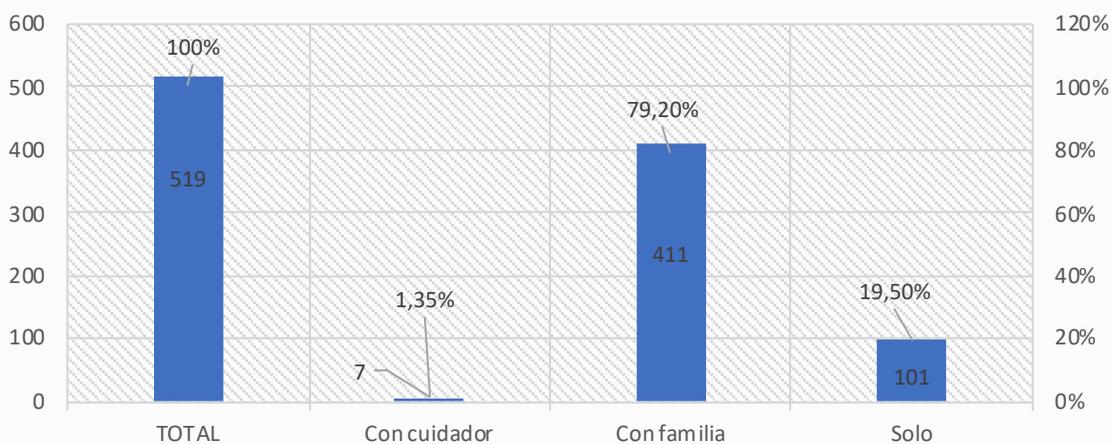
Ver tabla cruzada al final del informe

MODO DE CONVIVENCIA

En cuanto a la modalidad de convivencia, la mayor parte de los participantes en el estudio conviven con algún familiar (79,2%, 411 de 519), solos viven 101 encuestados, el 19,5%.

al igual que el 81,8% de los pacientes encuestados que tienen afijación asociativa (36 de 44). De los 101 que viven solos, 93 (el 19,5%) confiesan no pertenecer al movimiento asociativo de pacientes frente al 18,2% que sí.

De los 475 encuestados que viven en familia 375 no pertenecen a asociación de pacientes alguna (79%)



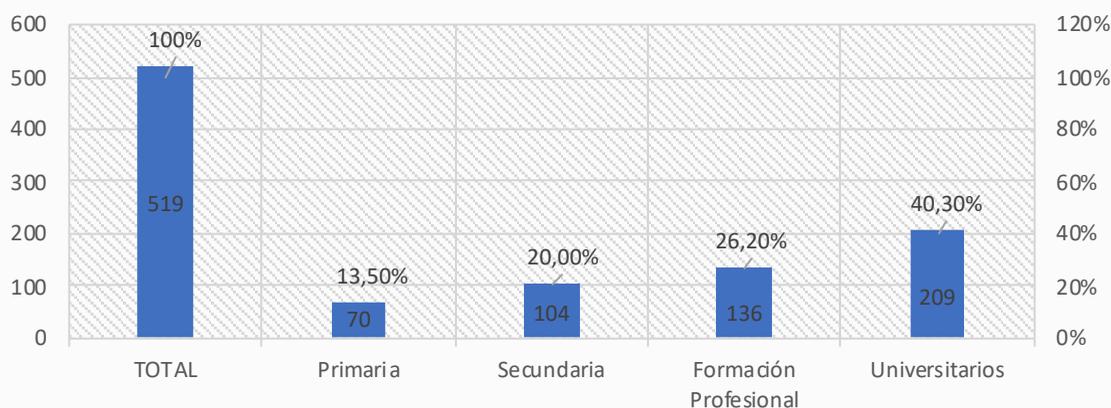
Ver tabla cruzada al final del informe

NIVEL DE ESTUDIOS

Una buena parte de los participantes en este estudio tienen estudios universitarios (209) un 40,3%, el 26,2% (136) cuentan con estudios de formación profesional, el 20% (104) estudios de secundaria y el 13,5% (70) de primaria.

En el nivel superior están los participantes en el es-

tudio que son miembros de alguna asociación de pacientes (44), la mayoría poseen estudios universitarios (63,6%) y ninguno de primaria, de los que no pertenecen a asociación de pacientes alguna (415) los niveles están más repartidos y 70 (14,7%) poseen estudios de primaria.



Ver tabla cruzada al final del informe

MOTIVO POR EL QUE ACUDE A LA FARMACIA HABITUALMENTE

1. Buscando Consejo

El total de personas que acuden a la farmacia y no buscan consejo farmacéutico es notablemente superior al de aquellas que sí lo buscan, 363 (69,9%) frente a 156 (30,1%). En ambos casos la mayoría no pertenecen a asociación de pacientes alguna, 327 (68,8%) en el primer caso y 148 (31,2%) en el segundo.

Este ítem muestra la importancia que tiene el hecho de que el farmacéutico se posicione como un agente

de salud y refuerce e impulse su papel como experto del medicamento pudiendo asumir además funciones que impacten directamente en los resultados de salud obtenidos y calidad de vida de los pacientes (hábitos saludables, adherencia a los tratamientos interpuestos, control de interacciones medicamentosas y efectos secundarios, farmacovigilancia, monitorización presencial y a distancia, etc...).



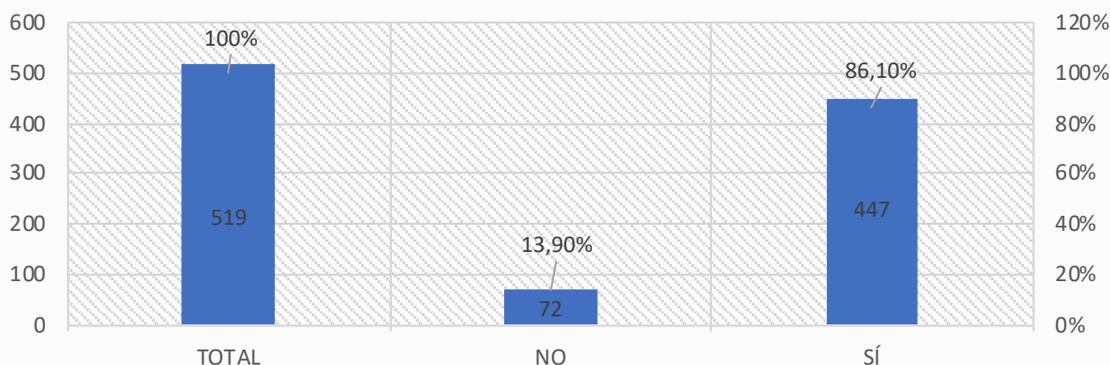
Ver tabla cruzada al final del informe

2. Buscando medicación

La gran mayoría de personas que acuden a la farmacia lo hacen buscando medicación, 447 de 519 (86,1%) frente a 72 (13,9%) que acuden por otros motivos. De los que acuden buscando que les sea dispensado un medicamento, de nuevo la mayoría no pertenecen a asociaciones de pacientes, 406 de los 475 manifestaron su no pertenencia a alguna de ellas (85,5%).

Este dato es relevante puesto que refleja la naturaleza

de la propia farmacia que es la dispensación de medicamentos, pero transmite a la sociedad una idea de centralidad, de focalización en este aspecto que por otra parte es tan relevante, pero el ciudadano no tiene la percepción de que además en la farmacia puede encontrar otros servicios muy interesantes para el cuidado de su salud (farmacéutico como agente de salud) y este concepto se hace patente de forma independiente a si pertenecen o no a una asociación de pacientes.

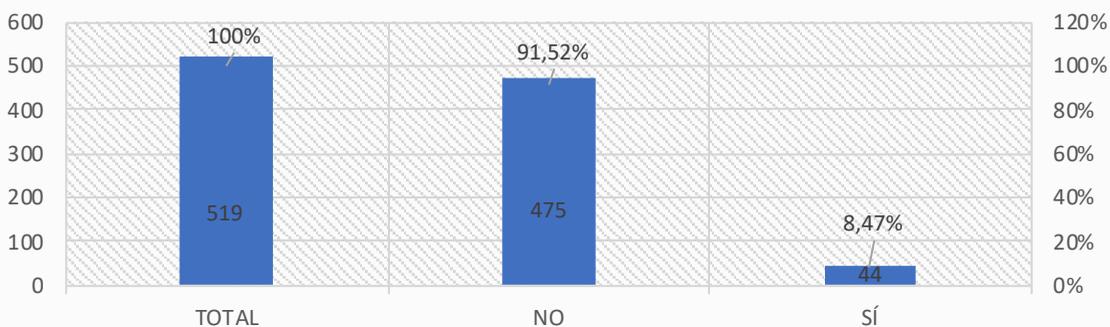


Ver tabla cruzada al final del informe

PERTENENCIA A ALGUNA ASOCIACIÓN DE PACIENTES

Tal y como podemos apreciar en el gráfico de los 519 participantes en el estudio 475 no pertenecían a asociación de pacientes alguna (91,52%) frente a 44 que sí eran miembros (8,47%). Este hecho demuestra la importancia que tiene la promoción, comunicación y marketing de las asociaciones de pacientes hacia la

sociedad (el farmacéutico puede contribuir a difundir el conocimiento de las mismas), aportando servicios de valor a su socios y potenciales asociados, para ello sin duda que la sostenibilidad económica, la capacitación profesional de sus responsables y la búsqueda de alianzas se hace indispensable.



Ver tabla cruzada al final del informe

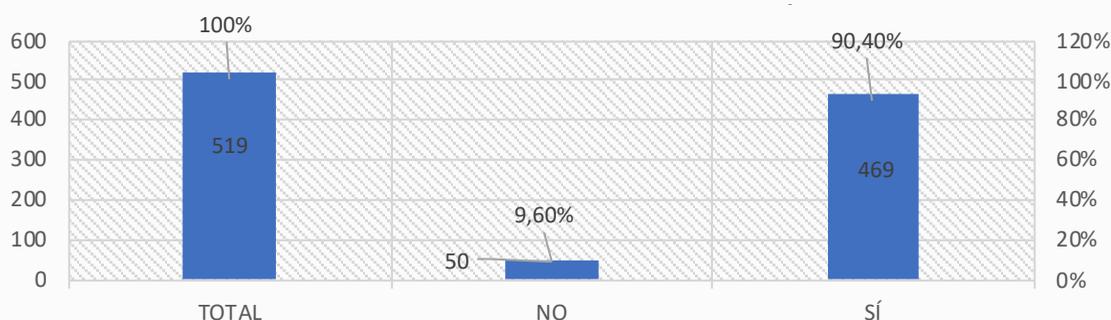
CONOCIMIENTO DE LAS FUNCIONES DEL FARMACÉUTICO

1. Medicamento y su uso

La mayor parte de los participantes en este estudio conocen las funciones del farmacéutico relacionadas con el medicamento y su uso (469), un 90,4% frente al 9,6% (50) que manifiestan no conocerlas. Esta tendencia diferencial se mantiene entre aquellos que son miembros o pertenecen a una asociación de pacientes y los que no.

idiosincrasia y perfil se encuentra el conocimiento exhaustivo del medicamento, sus características, cualidades, interacciones, etc... en cualquier caso, que el estudio refleje que un 10% de los pacientes y usuarios que acuden a una farmacia no conocen esta función no deja ser llamativo.

Este aspecto es relevante una vez que en la propia



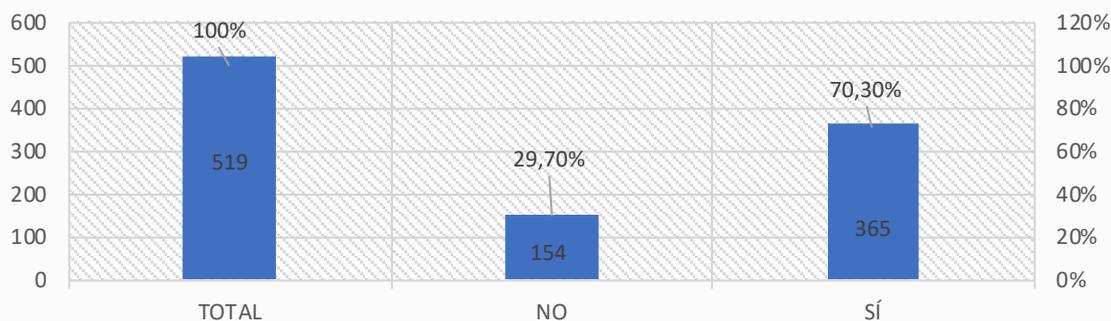
Ver tabla cruzada al final del informe

2. Educación sanitaria

En relación al grado de conocimiento de las funciones del farmacéutico relativas a la educación sanitaria 365 (70,3%) manifiestan conocerlas frente a un 29,7% (154) que no. En este caso son los participantes en el estudio que no pertenecen a una asociación de pacientes los que porcentualmente dicen conocer dichas funciones (71,6%) frente al 56,8% de aquellos que sí pertenecen o representan a una asociación de pacientes que directamente confiesan que no.

taria es muy importante una vez que el farmacéutico es una agente de salud que puede contribuir notablemente a la consecución de los mejores resultados de salud y bienestar para la población. Su implicación en la promoción de hábitos saludables es clave, y por lo tanto, la comunicación adecuada y correcta de su perfil y cualidades profesionales en este sentido es clave. Poner la atención en las asociaciones de pacientes es muy importante dado que pueden hacer de puela de transmisión de los mensajes.

Este aspecto de la encuesta relativo a las funciones del farmacéutico relacionadas con la educación sani-

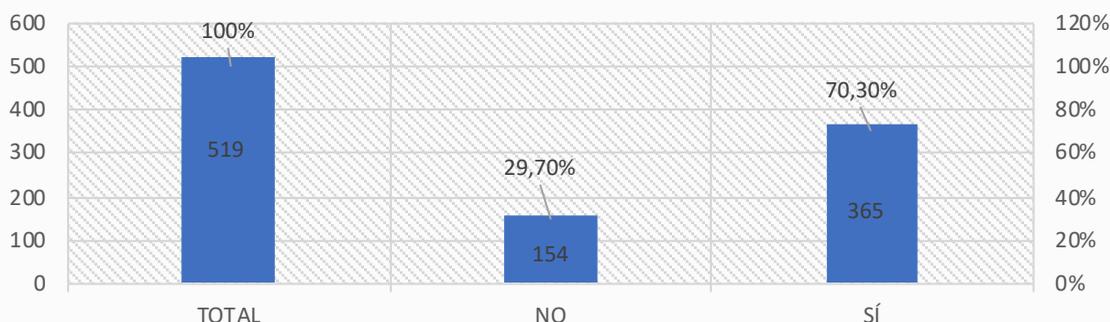


Ver tabla cruzada al final del informe

3. Prevención

Cuando preguntamos acerca del conocimiento de las funciones del farmacéutico relacionadas con la prevención, la respuesta es muy similar a la anterior. Educación sanitaria y prevención se identifican por parte de los participantes en este estudio como partes de un todo común. De esta forma podemos observar que la mayoría conocen esta función y la asimilan al farmacéutico (70,3%) 365 frente al 29,7% (154) que no la relacionan con dicho profesional sanitario.

En cuanto a las diferencias en este apartado entre aquellos que pertenecen a una asociación de pacientes y aquellos que no son miembros, las diferencias en cifras y porcentajes también son similares a la cuestión anterior, siendo curiosamente aquellos que no pertenecen al entorno asociativo quienes manifiestan un mayor conocimiento de esta función (71,8% frente a un 54,5%). De nuevo este ítem muestra cómo la comunicación del farmacéutico con las asociaciones de pacientes es clave por los motivos antes expresados.



Ver tabla cruzada al final del informe

4. Campañas sanitarias

En relación con el conocimiento de la implicación del farmacéutico en el desarrollo de campañas sanitarias el porcentaje de desconocimiento se incrementa respecto de las anteriores cuestiones y alcanza el 39,3% de los encuestados (204) frente al 60,7% que dicen conocer dicha función (60,7%).

de oficina de farmacia que no pertenecen a asociación de pacientes alguna los que manifiestan un mayor conocimiento en este aspecto concreto (62,1%) frente a un 45,5% de los que sí pertenecen. Esta función del farmacéutico apunta también a una necesaria mejora de la comunicación entre la farmacia y las asociaciones de pacientes que pueden actuar como canales de transmisión del mensaje.

Si prestamos nuestra atención a la membresía o no a alguna asociación de pacientes por parte de los encuestados podemos apreciar como son los usuarios



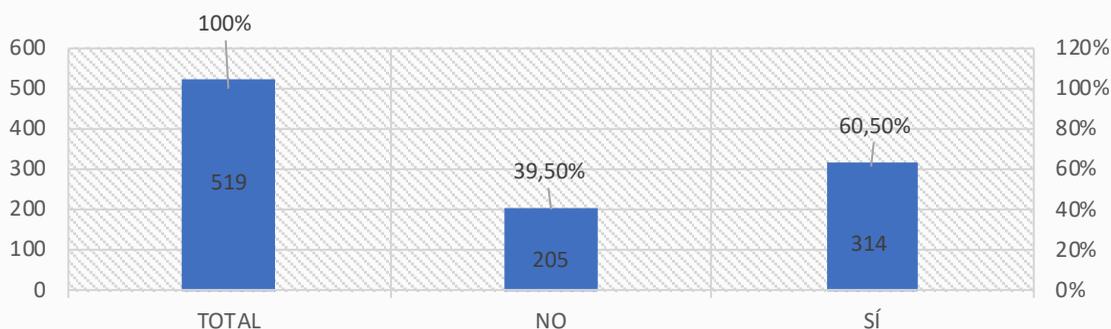
Ver tabla cruzada al final del informe

5. Test de antígenos

Ante esta cuestión relativa a los test de antígenos los encuestados se posicionan afirmativamente en un 60,5% (314) frente a un 39,5% (205) que niegan conocer las funciones del farmacéutico en torno a este aspecto.

Si segmentamos la muestra estadística en cuanto a su pertenencia o no a una asociación de pacientes de nuevo son aquellos quienes no pertenecen al movimiento asociativo quienes manifiestan conocer más

esta función, un 61,3% frente al 52,3%. Nuevamente este aspecto incide en la necesidad de fomentar e impulsar el diálogo entre la farmacia y las asociaciones de pacientes, una vez que los beneficios pueden ser mutuos; en ambos casos la difusión de sus perfiles respectivos por el otro puede facilitar el empoderamiento del paciente y un mayor conocimiento de la labor sanitaria, sociosanitaria y social del farmacéutico.



Ver tabla cruzada al final del informe

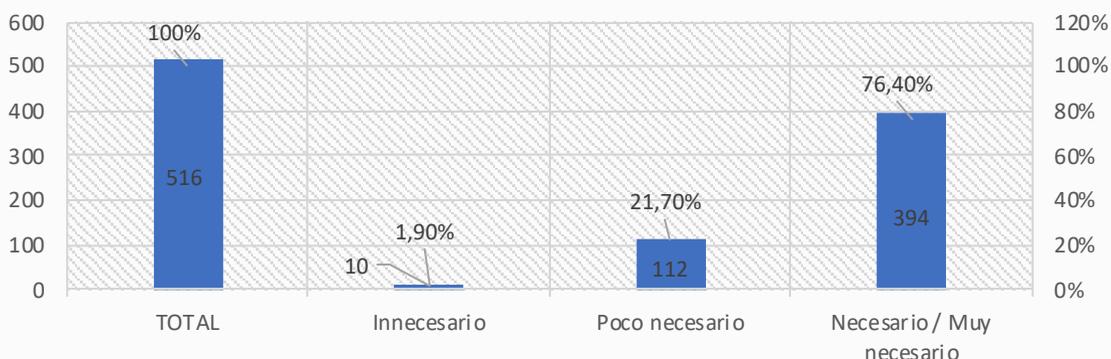
VALORACIÓN DEL PAPEL Y FUNCIÓN DEL FARMACÉUTICO EN LA FARMACIA

El cuestionario refleja un aspecto que es clave y que refleja la percepción global que tiene el ciudadano que acude a una oficina de farmacia respecto del papel y función que cumple el farmacéutico. La mayoría de los encuestados, un 76,4% (394) consideran que su rol es necesario o muy necesario frente a un 21,7% (112) y un 1,9% (10) que lo califican como poco necesario o incluso innecesario, en este caso en un porcentaje muy bajo.

Entre las personas que acuden a la oficina de farmacia que no son miembros de asociación de pacientes alguna la valoración es mejor que quienes no osten-

tan membresía ni representación alguna. El 77,8% frente al 60,5% consideran el papel y función del farmacéutico como necesario o muy necesario. Llama la atención que entre los no miembros es donde se encuentran los que se posicionan con una valoración más peyorativa (2,1%).

Este ítem refuerza la idea de fomentar una comunicación eficaz hacia los diferentes stakeholders o grupos de interés, entre los que se encuentran las asociaciones de pacientes.



Ver tabla cruzada al final del informe

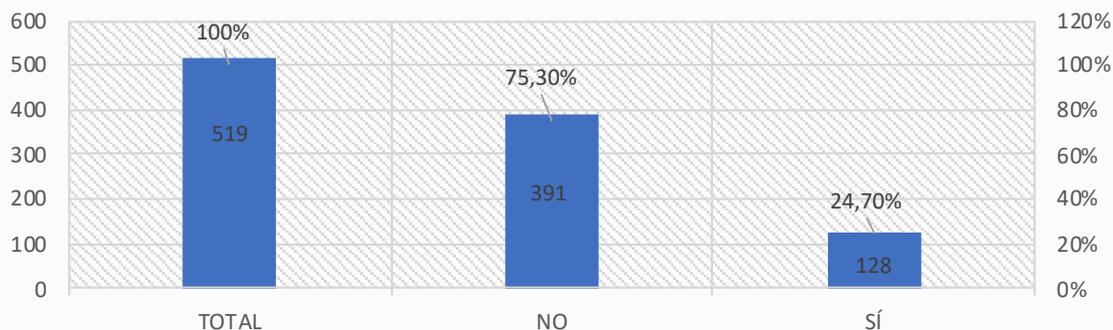
OPORTUNIDAD DE MANIFESTAR SU OPINIÓN ACERCA DE LA ATENCIÓN RECIBIDA EN LA FARMACIA

Ante una pregunta de estas características la mayoría de las personas encuestadas, el 75,3% (391 de 519) manifiestan que no han tenido oportunidad de expresar su opinión respecto de la atención recibida por parte del farmacéutico frente a un 24,7% (128) que dicen que sí.

En relación al cruce bivariante no existen grandes diferencias en porcentaje entre los encuestados que

pertenecen a una asociación de pacientes y los que no forman parte del movimiento asociativo.

Este aspecto es relevante una vez que conocer la opinión de las personas que se acercan a las oficinas de farmacia acerca de su opinión sobre la atención recibida permite establecer procesos de mejora continua en el servicio y de experiencia de paciente / usuario de los servicios de la oficina de farmacia.



Ver tabla cruzada al final del informe

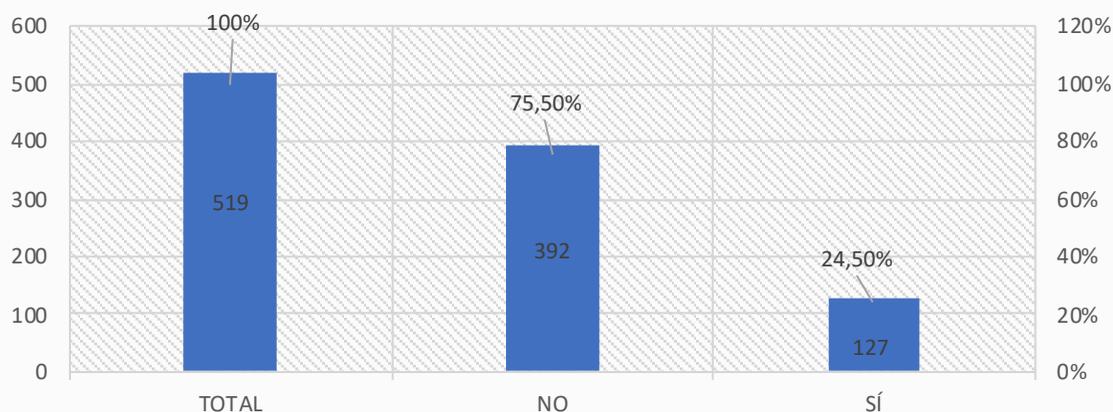
CONOCIMIENTO DE SI HAY O NO COORDINACIÓN/COMUNICACIÓN DEL FARMACÉUTICO CON LOS PROFESIONALES DEL CENTRO DE SALUD

En cuanto a si existe o no coordinación y comunicación del farmacéutico con el Centro de Salud, la mayoría de los participantes en este estudio (392), el 75,5% lo desconocen y el 24,6% (127) afirman tener conocimiento de su existencia.

Realizado el análisis bivariante tomando como referencia la pertenencia o no a una asociación de pacientes, los porcentajes están equilibrados en ambos casos, en torno al 75% los que son desconocedores

y el 25% los que afirman tener conciencia de su existencia.

Este aspecto es sin duda para los ciudadanos que participan en este análisis un motivo de mejora evidente una vez que su abordaje redundaría sin duda en la consecución de mejores resultados de salud y sanitarios tanto desde el punto de vista cuantitativo como cualitativo o subjetivo de experiencia de paciente.

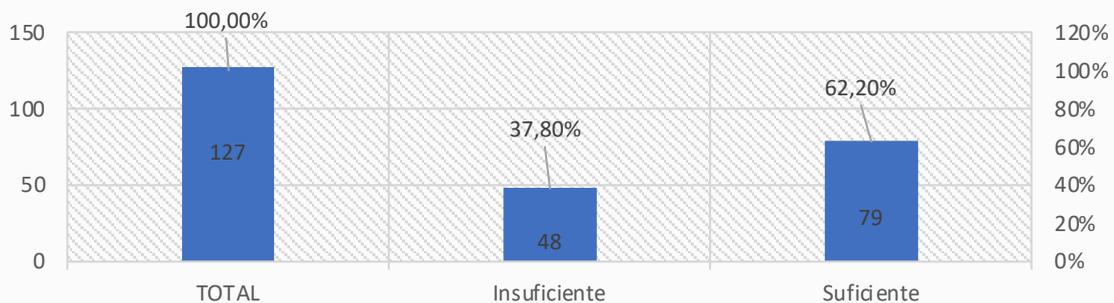


Ver tabla cruzada al final del informe

VALORACIÓN DE LA COORDINACIÓN / COMUNICACIÓN DEL FARMACÉUTICO CON LOS PROFESIONALES DEL CENTRO DE SALUD

De los 127 casos o personas que confiesan conocer la existencia de coordinación / comunicación entre el farmacéutico y los profesionales sanitarios del Centro de Salud el 62,2% (79) consideran que es suficiente y el 37,8% (48) que es insuficiente si a este dato le añadimos que el 75,5% del total de la muestra, de los 519 encuestados desconocen si hay o no coordinación entre estos profesionales sanitarios podemos concluir que este aspecto es fundamental de cara al futuro y se erige en un punto de mejora evidente.

Haciendo una segmentación en cuanto a pertenencia o no a una asociación de pacientes se muestra un cierto equilibrio entre los que consideran que la coordinación y comunicación son suficientes, aun cuando la balanza se inclina discretamente a favor de los que pertenecen al movimiento asociativo (54,5%).



Ver tabla cruzada al final del informe

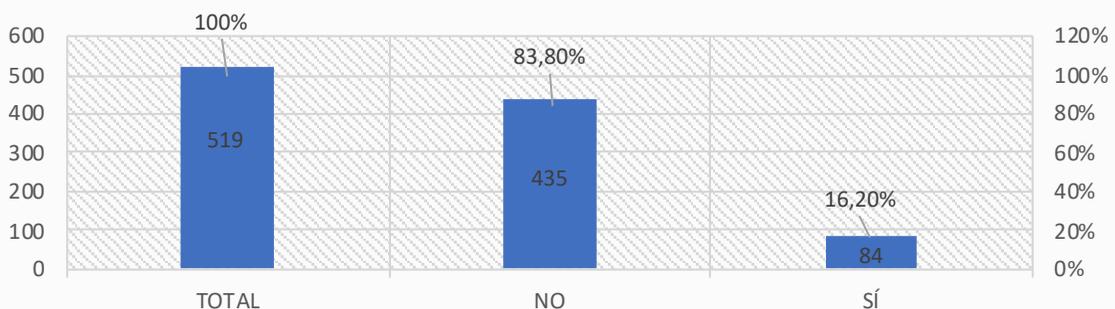
CONOCIMIENTO DE SI HAY O NO COORDINACIÓN/COMUNICACIÓN DEL FARMACÉUTICO CON LOS PROFESIONALES DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA

El cuestionario refleja un aspecto que es clave y que refleja la percepción global que tiene el ciudadano que acude a una oficina de farmacia respecto del papel y función que cumple el farmacéutico. La mayoría de los encuestados, un 76,4% (394) consideran que su rol es necesario o muy necesario frente a un 21,7% (112) y un 1,9% (10) que lo califican como poco necesario o incluso innecesario, en este caso en un porcentaje muy bajo.

Entre las personas que acuden a la oficina de farmacia que no son miembros de asociación de pacientes alguna la valoración es mejor que quienes no osten-

tan membresía ni representación alguna. El 77,8% frente al 60,5% consideran el papel y función del farmacéutico como necesario o muy necesario. Llama la atención que entre los no miembros es donde se encuentran los que se posicionan con una valoración más peyorativa (2,1%).

Este ítem refuerza la idea de fomentar una comunicación eficaz hacia los diferentes stakeholders o grupos de interés, entre los que se encuentran las asociaciones de pacientes.



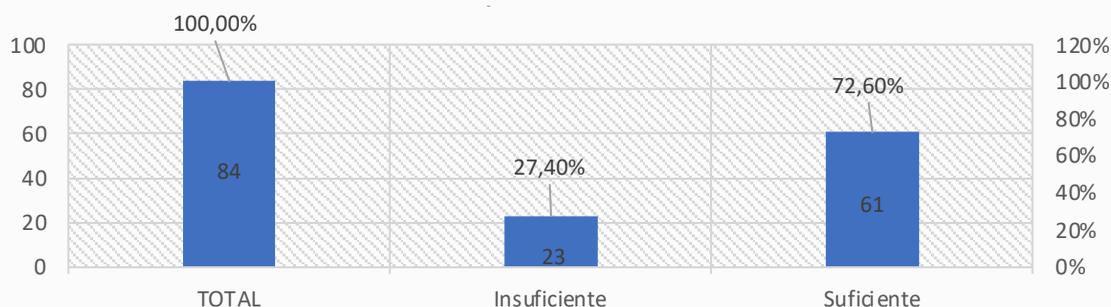
Ver tabla cruzada al final del informe

VALORACIÓN DE LA COORDINACIÓN / COMUNICACIÓN DEL FARMACÉUTICO CON LOS PROFESIONALES DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA

Con la valoración de la coordinación y comunicación del farmacéutico de oficina de farmacia con los profesionales de atención especializada ocurre algo similar a lo planteado por el cómputo global de aquellos que manifiestan conocer este mismo aspecto con el Centro de Salud, es decir, que la mayoría opina que es suficiente (61) un 72,6% frente a 23 (27,4%) que cree que es insuficiente. Si a este dato le añadimos que el 83,8% del total de la muestra, de los 519 encuestados desconocen si hay o no coordinación entre estos profesionales sanitarios se refuerza el hecho de que

este aspecto es fundamental y se posiciona como un punto de mejora evidente.

El análisis bivalente relativo a la pertenencia o no a una asociación de pacientes muestra también un cierto equilibrio entre unos y otros con una mejora discreta en el porcentaje de suficiencia en el caso de los que no pertenecen a asociación alguna 73% frente a 66,7%) - es necesario hacer la salvedad del bajo número de encuestados que responden afirmativamente a esta cuestión del segmento de membresía -.



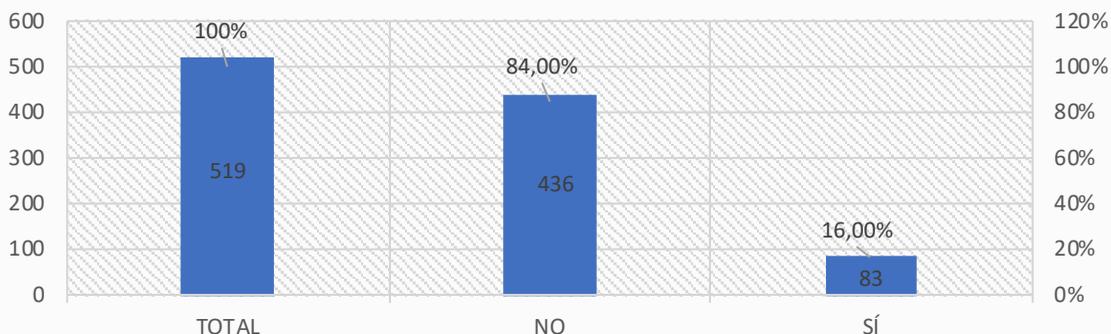
Ver tabla cruzada al final del informe

CONOCIMIENTO DE SI HAY O NO COORDINACIÓN/COMUNICACIÓN DEL FARMACÉUTICO CON EL FARMACÉUTICO DE HOSPITAL

En el caso de la coordinación y comunicación existente entre el farmacéutico de oficina de farmacia y el farmacéutico de hospital la percepción por parte de los participantes en este estudio es que el 84% (436) desconoce su existencia mientras que para 83 (16%) sí que es conocida.

De nuevo se hace patente la necesaria interacción con los pacientes a través de sus asociaciones y con la sociedad en su conjunto a través de estrategias de comunicación social y relacionales específicas según target con todos los grupos de interés (stakeholders) cubriendo las necesidades que por ejemplo este estudio pone de manifiesto.

En cuanto al análisis bivalente relacionado con la pertenencia o no a una asociación de pacientes las proporciones se mantienen, lo cual indica que este aspecto no está influido por la membresía.

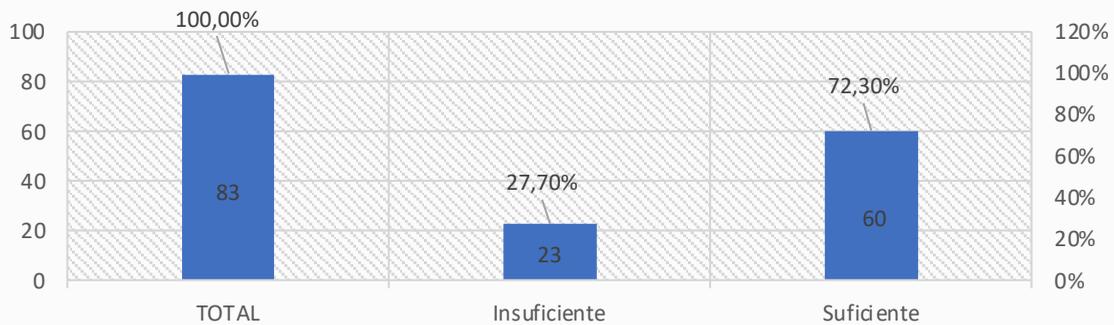


Ver tabla cruzada al final del informe

VALORACIÓN DE LA COORDINACIÓN / COMUNICACIÓN DEL FARMACÉUTICO CON EL FARMACÉUTICO DE HOSPITAL

Los resultados que arroja el estudio en el caso de la consideración y comunicación entre el farmacéutico de oficina de farmacia y el de hospital son similares en cifras y porcentajes a los planteados en el caso de la relación del farmacéutico con los profesionales de atención especializada, es decir, un 72,3% (60) la consideran suficiente y un 27,7% (23) insuficiente. Si este dato lo suplementamos con el alto porcentaje de participantes en este estudio que no conocen su existencia (84% de los 519 participantes) es perentorio abordar este tema de relación profesional tan importante.

El análisis bivariante que toma como referencia la pertenencia o no a alguna asociación de pacientes se mantiene estas proporciones y datos de forma aproximada en discreto beneficio de quienes son miembros de una asociación de pacientes (es necesario hacer la salvedad del bajo número de encuestados que responden afirmativamente a esta cuestión del segmento de membresía).



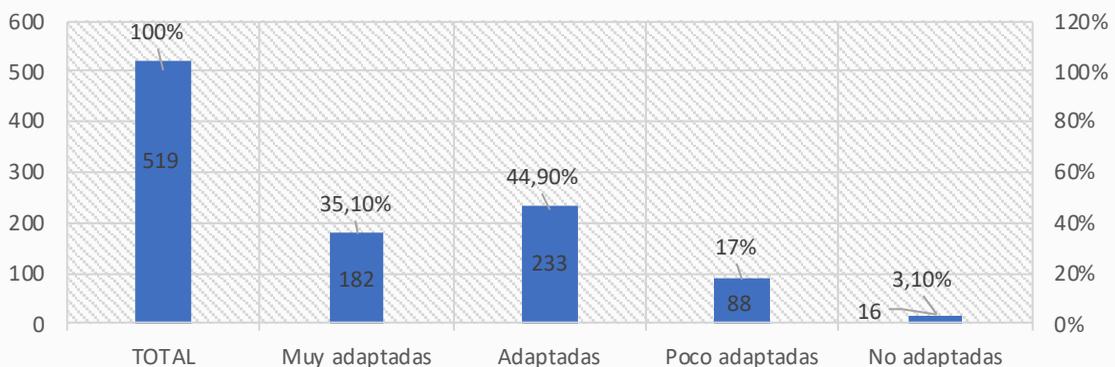
Ver tabla cruzada al final del informe

CONSIDERACIÓN ACERCA DE SI LAS FARMACIAS ESTÁN SUFICIENTEMENTE ADAPTADAS PARA EL ACCESO A PERSONAS CON ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD

Los encuestados participantes en este estudio, en un 80% (415) opinan que las farmacias en general están adaptadas o muy adaptadas a aquellas personas que sufren algún tipo de discapacidad. Por su parte 104 de 519 encuestadas, es decir un 20% consideran que lo están poco o nada.

ción que aquellos que lo son tienen una opinión más crítica en este aspecto una vez que el 43,2% de ellos (19) opinan que están poco adaptadas o no adaptadas frente al 17.9% (85) de los que no tienen membresía alguna dentro del movimiento asociativo de pacientes. Este aspecto refleja también la importancia de dar respuesta a las necesidades que plantean las asociaciones de pacientes en este sentido de eliminación de posibles barreras físicas existentes.

En cuanto al análisis bivariante, teniendo en cuenta si las personas encuestadas pertenecen o son miembros de una asociación de pacientes, llama la aten-



Ver tabla cruzada al final del informe

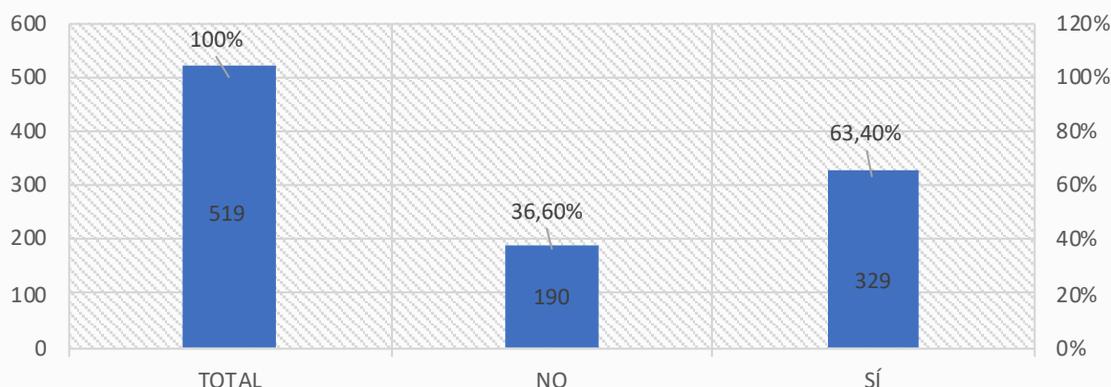
ACCIONES QUE SE PUEDEN REALIZAR EN LA FARMACIA COMUNITARIA Y PUEDEN AYUDAR A DETECTAR Y PREVENIR O DISMINUIR EL RIESGO DE PADECER ENFERMEDADES

1. Test de detección del SARS CoV2 (COVID-19)

Preguntando a los participantes en este estudio acerca de las acciones y servicios que se podrían realizar desde la farmacia, en relación con el test de antígenos de detección del SARS CoV2 (COVID-19), la mayoría, un 63,4% (329) están de acuerdo en que se puedan realizar también en dicho establecimiento sanitario frente a un 36,6% (190) que considera que no.

El análisis bivariante muestra unos porcentajes similares independientemente de que se pertenezca o no a una asociación de pacientes.

Este dato alumbra un punto de mejora evidente a través de la comunicación y la información dirigida a la sociedad en su conjunto y a los ciudadanos que acuden a una farmacia por el motivo que sea.



Ver tabla cruzada al final del informe

2. Vacunación en oficina de farmacia

En relación a la posibilidad de vacunación en farmacias una vez abierto el debate a tenor de la pandemia provocada por el virus SARS CoV2 (COVID-19), los participantes en este estudio manifiestan una opinión dividida al 50% prácticamente, una vez que, el 51,6% (268) estarían de acuerdo con esta posibilidad y el 48,4% (251) no. Estos datos reflejan de alguna forma la división social que genera este tema.

En el análisis bivariante la situación es similar una vez que dicha división se produce independientemente de que se pertenezca o no a una asociación de pacientes. De nuevo este punto requiere de una estrategia de comunicación ad-hoc enfatizando las ventajas y los recursos necesarios que son aplicados a tal fin.



Ver tabla cruzada al final del informe

3. Asesoramiento nutricional

Otro servicio de especial interés es el del asesoramiento nutricional, preguntados los participantes en este estudio los resultados al igual que en el caso de la vacunación se encuentran equilibrados puesto que se reparten en un 50% los partidarios del sí y los defensores del no (49,5% y 50,5% respectivamente), 257 frente a 262 de los 519 encuestados. De nuevo observamos una clara división social simétrica en este asunto.

En el análisis bivariante son las personas que son miembros de alguna asociación de pacientes las que

son más proclives al sí a la disponibilidad de este servicio en farmacia (63,6%) frente al 48,2 en el caso de los que no pertenecen a asociación de pacientes alguna.

Este punto que enlaza directamente con la promoción de hábitos saludables desde la farmacia requiere de una estrategia de comunicación abierta y constante acerca de la oportunidad de incorporar nuevos servicios a su portafolio.



Ver tabla cruzada al final del informe

4. Deshabitación tabáquica

La deshabitación tabáquica es un servicio de extraordinario valor añadido que enlaza directamente con la promoción de hábitos saludables. De entre las personas participantes en este estudio (519), 317 (61,1%) no están de acuerdo de que esta posibilidad se desarrolle en farmacia y 202 (38,9%) sí que estarían a favor.

El reparto en el análisis bivariante arroja resultados similares independientemente de que se pertenezca

o no a una asociación de pacientes, en el entorno del 60% no y alrededor del 40% sí.

Estos datos abren de nuevo una ventana de actuación en el ámbito de la comunicación social y podrían favorecer la adquisición de hábitos saludables relacionados con la deshabitación tabáquica y las patologías vinculadas al tabaco.



Ver tabla cruzada al final del informe

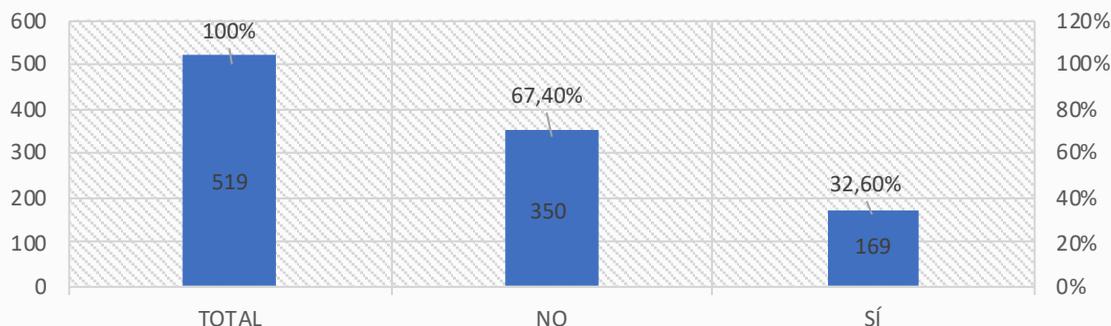
5. Cribados por encuestas (detectar patologías en personas sanas)

Las personas participantes en este estudio (519) han dado respuesta a esta cuestión, de ellos el 67,4% (350) no están de acuerdo con que la farmacia desarrolle este servicio o función mientras que un 32,6% sí que estarían de acuerdo. Este aspecto puede estar relacionado con la asimilación de esta tarea a la vertiente asistencial clínica de la sanidad.

El análisis bivariante muestra una presencia más acusada del no entre quienes no pertenecen a una asociación de pacientes (326), el 68,6% frente al 54,5% (24) de los que son miembros de una asociación de pacientes.

Estos resultados muestran que la vertiente de comunicación social de nuevo es un elemento clave no solo para conocer las funciones del farmacéutico, sino los servicios que puede prestar en beneficio de los pacientes y el propio sistema sanitario.

Ver tabla cruzada al final del informe



Ver tabla cruzada al final del informe

5. Control y seguimiento de la presión arterial

Este servicio es aceptado por más de la mitad de las personas participantes en este estudio (296 de las 519), es decir, un 57% frente a un 43% (223) que manifiestan su negativa a que se tome la presión arterial desde la farmacia.

En el análisis bivariante los resultados son mejores en el colectivo que son miembros de asociaciones de pacientes y participan en este estudio, 72,7% son favorables frente al 55,6% de los que no pertenecen al movimiento asociativo de pacientes.

Estos resultados al igual que los anteriores relacionados con servicios prestados desde la farmacia apuntan a una evidente división de opiniones motivada entre otros aspectos por el hecho de que estas prestaciones se asimilan en muchos casos al componente asistencial clínico de la Sanidad y a la necesidad de una mayor comunicación estratégica a la sociedad.



Ver tabla cruzada al final del informe

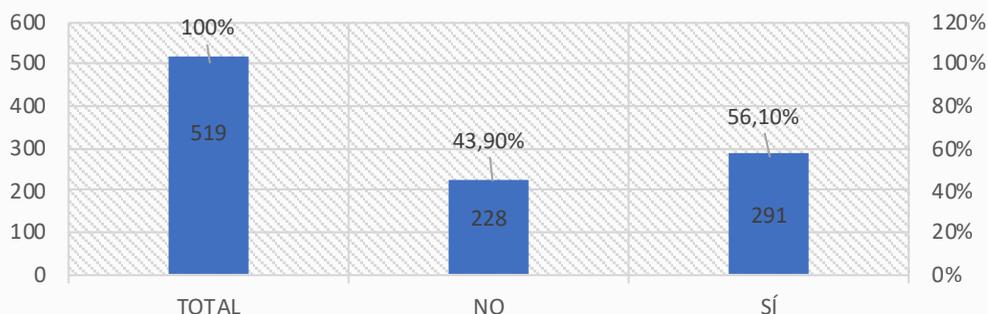
6. Control y seguimientos de parámetros bioquímicos (glucosa, colesterol...)

Ante esta pregunta las personas encuestadas participantes en este estudio manifiestan una división de opiniones, los que están a favor de que este servicio se preste también en la farmacia representan el 56,1% (291 de 519) y los que están en contra suponen un 43,9% del total (228).

De nuevo, en este caso, son las personas pertenecientes a alguna asociación de pacientes las que están más a favor, en concreto el 63,6% (28) frente al 55,4% (263) que no pertenecen a asociación de pacientes

alguna. Lideran el no aquellos que no pertenecen a una asociación de pacientes (44,6%)

De nuevo, uno de los motivos achacables a este resultado es la vinculación de este servicio a la práctica asistencial clínica, lo que hace necesario abrir una línea estratégica de comunicación con la sociedad y uno de los ejes más importantes son las asociaciones de pacientes.



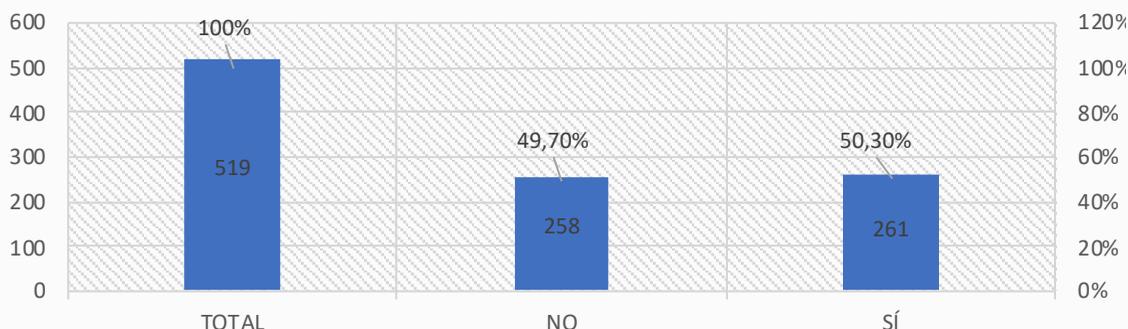
Ver tabla cruzada al final del informe

7. Pruebas de detección que requieran de toma de muestra (orina, saliva, sangre por punción digital (en un dedo), muestra nasos u orofaríngeas)

En relación a la realización de pruebas de detección que requieran la toma de una muestra los participantes en este estudio se dividen en partes iguales, en torno al 50% los que están y se manifiestan a favor y los que están en contra (50,3% frente a 49,7% respectivamente, 261 de 519 frente a 258).

En cuanto al análisis bivalente se mantiene ambas mitades entre los que son miembros de una asociación de pacientes y los que no lo son.

Se repite por lo tanto lo comentado en las cuestiones anteriores relacionadas con los servicios prestados en farmacia, es decir, que en general se asocian por cerca de la mitad de los encuestados con la vertiente clínica asistencial del sistema y ello puede ser indicativo de la necesidad de establecer una comunicación estratégica al respecto con todos los grupos de interés y los pacientes y sus asociaciones son clave.



Ver tabla cruzada al final del informe

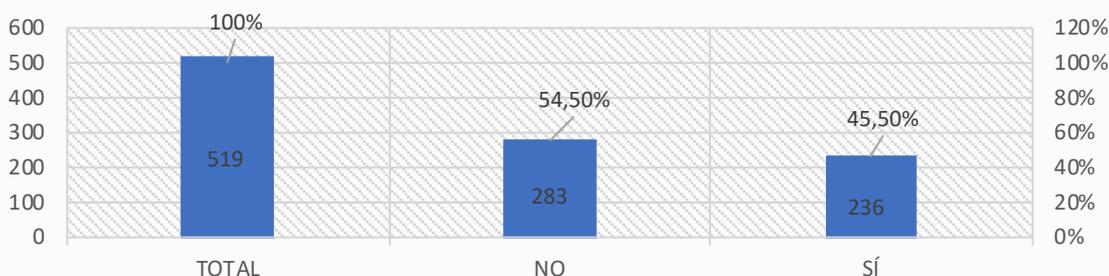
8. Control y seguimiento de los valores de INR para pacientes en tratamiento con Sintrom®

Este servicio prestado también en farmacia genera la misma división de opiniones entre los encuestados, 283 de los 519 que componen el total de la muestra (54,5%) se manifiestan en contra frente al 45,5% (236) que se muestran a favor.

En este punto en concreto el análisis bivariante no muestra grandes diferencias entre aquellos que son miembros de una asociación de pacientes y los que no lo son, en ambos casos los datos se encuentran

en el entorno del 50% con una discreta predominancia del no entre aquellos que pertenecen a una asociación de pacientes (59,1%).

De nuevo este punto referencia lo comentado con anterioridad referido tanto a la vinculación perceptiva de este servicio con la vertiente clínica asistencial como a la importancia de la comunicación social estratégica.



Ver tabla cruzada al final del informe

9. Test de antígenos

En este caso los participantes en el estudio consultados manifiestan estar de acuerdo con este servicio en farmacia en el 59% de los casos (306 de 519) frente al 41% que están en desacuerdo (213).

Al hacer el análisis bivariante relacionando este servicio con el hecho de pertenecer o no a una asociación de pacientes podemos apreciar que son los que pertenecen al movimiento asociativo de pacientes los que están más de acuerdo con que este servicio se lleve a cabo desde la oficina de farmacia (61,4%, 27

de 44) y los que están menos a favor son aquellos que no pertenecen a asociación de pacientes alguna (41,3%, 196 de 475)

Todo lo comentado con anterioridad relativo a este bloque temático de servicios prestados desde la farmacia es aplicable al test de antígenos.



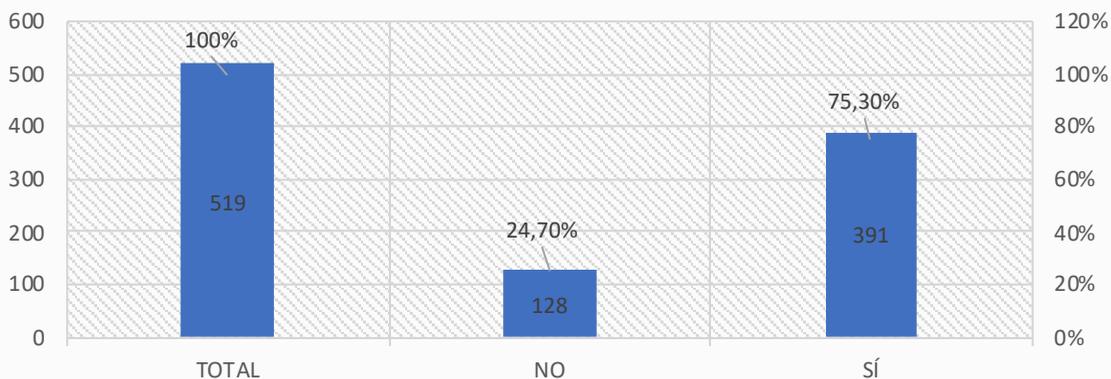
Ver tabla cruzada al final del informe

ACCESO AL HISTORIAL MÉDICO PARA PODER ATENDER MEJOR LAS NECESIDADES SANITARIAS DE CADA PACIENTE

La posibilidad de que el farmacéutico de oficina de farmacia pueda tener acceso al historial médico del paciente es aceptada por 391 de las 519 personas participantes en este estudio (75,3%) frente a los 128 (24,7%) que manifiestan su negativa.

En relación con el análisis bivalente son aquellos que no son miembros de asociación de pacientes alguna los que se muestran más de acuerdo (77,1% de los

475) y los que están menos pertenecen a asociaciones de pacientes, cerca de un 50% (43,2%, 19 de 44). Este aspecto se enlaza directamente con los temas de interoperabilidad y transformación digital y en la utilización de la tecnología en la monitorización del paciente, cada cual dentro de la responsabilidad que le corresponde y compete.



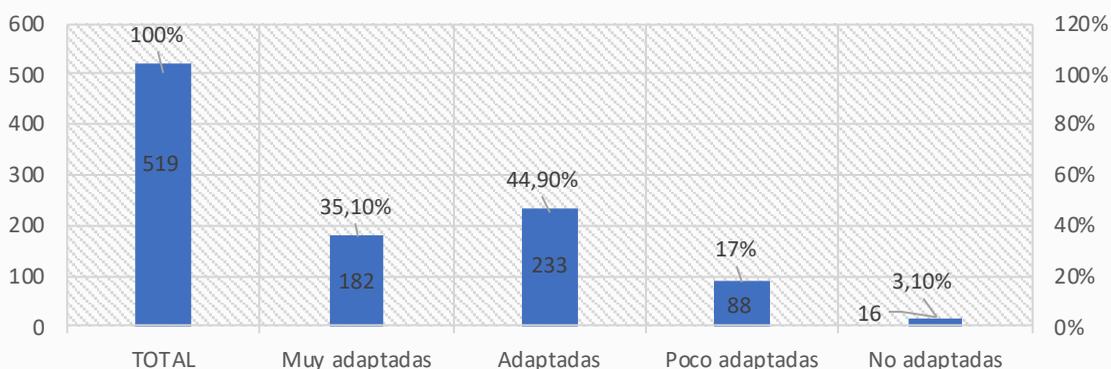
Ver tabla cruzada al final del informe

CONSIDERACIÓN ACERCA DE SI LAS FARMACIAS ESTÁN SUFICIENTEMENTE ADAPTADAS PARA EL ACCESO A PERSONAS CON ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD

Los encuestados participantes en este estudio, en un 78% (415) opinan que las farmacias en general están adaptadas o muy adaptadas a aquellas personas que sufren algún tipo de discapacidad. Por su parte 104 de 519 encuestadas, es decir un 20,1% consideran que lo están poco o nada.

En cuanto al análisis bivalente, teniendo en cuenta si las personas encuestadas pertenecen o son miembros de una asociación de pacientes, llama la aten-

ción que aquellos que lo son tienen una opinión más crítica en este aspecto una vez que el 43,2% de ellos (19) opinan que están poco adaptadas o no adaptadas frente al 17,9% (85) de los que no tienen membresía alguna dentro del movimiento asociativo de pacientes. Este aspecto refleja también la importancia de dar respuesta a las necesidades que plantean las asociaciones de pacientes en este sentido de eliminación de posibles barreras físicas existentes.



Ver tabla cruzada al final del informe

CONTEXTO DE CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN

VALORACIÓN DE LAS CAPACIDADES RELACIONALES DEL FARMACÉUTICO

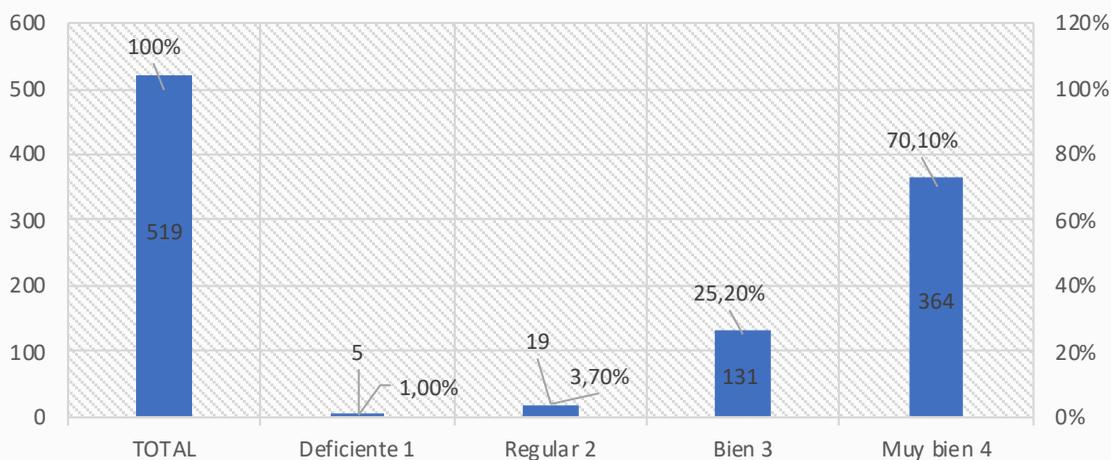
1. Capacidad de comunicación

En este capítulo destinado a valorar la comunicación entre el farmacéutico y las personas que acuden a la oficina de farmacia la valoración es muy positiva una vez que más del 95% la consideran buena o muy buena, quedando la calificación de deficiente o regular en un porcentaje marginal, tal solo 24 personas de 519 la califican de deficiente o regular.

En cuanto al análisis bivalente, la tendencia es la misma con un matiz, las personas que no pertenecen

a asociación de pacientes alguna califica algo mejor esta cualidad (346, un 72,48% le otorgan una puntuación de 4 – Muy bien -)

Este aspecto es muy importante una vez que la profesión farmacéutica como todas las profesiones sanitarias supone un desempeño eminentemente humanístico.



Ver tabla cruzada al final del informe

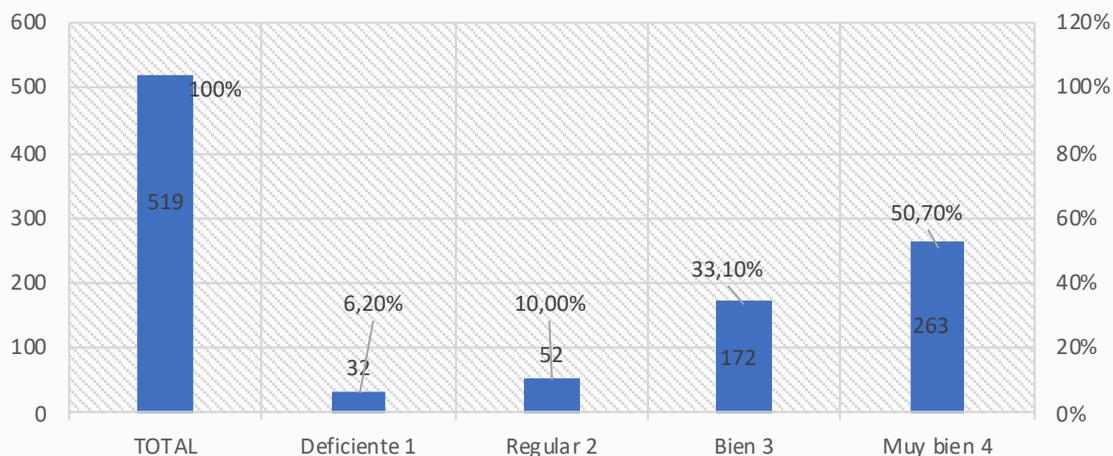
2. Capacidad de prestar apoyo emocional

Algo similar ocurre con el apoyo emocional, la valoración por parte de los participantes en la encuesta es muy positiva una vez que cerca del 85% la valoran como bueno o muy bueno quedando los que la califican como deficiente regular en un porcentaje algo superior al 15%.

En cuanto al análisis bivariante, la tendencia es la misma con un matiz, las personas que no pertenecen

a asociación de pacientes alguna califica algo mejor esta cualidad (252, un 53,1% le otorgan una puntuación de 4 – Muy bien -)

Este aspecto es también muy importante una vez que la profesión farmacéutica como todas las profesiones sanitarias supone un desempeño eminentemente humanístico.



Ver tabla cruzada al final del informe

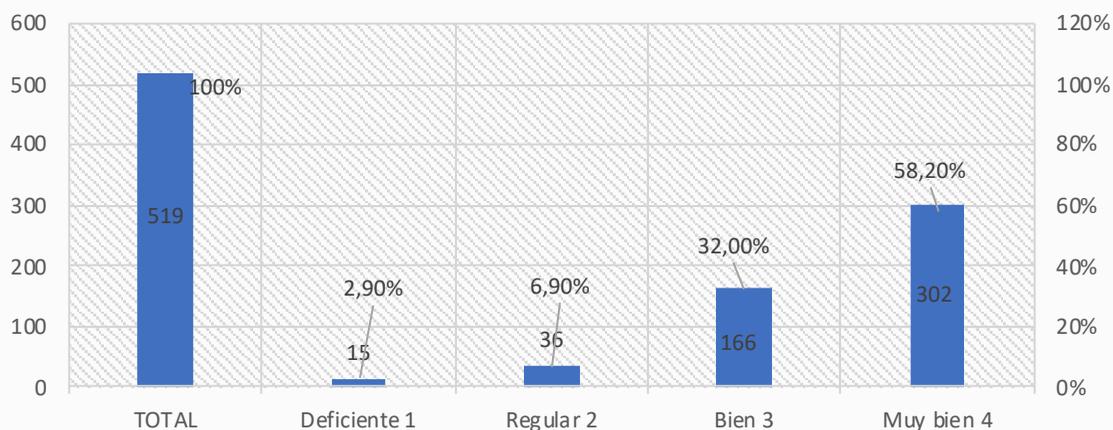
3. Capacidad de generar empatía

También ocurre la misma tendencia y perfil con la empatía, la valoración por parte de los participantes en la encuesta es muy positiva una vez que más del 90% la valoran como buena o muy buena quedando los que la califican como deficiente regular en un porcentaje cercano al 10%.

En cuanto al análisis bivariante, la tendencia es la misma con un matiz, las personas que no pertenecen

a asociación de pacientes alguna califica algo mejor esta cualidad (286 de 475, un 60,2% le otorgan una puntuación de 4 – Muy bien -)

Este aspecto es también muy importante al igual que los anteriores una vez que la profesión farmacéutica como todas las profesiones sanitarias supone un desempeño eminentemente humanístico.



Ver tabla cruzada al final del informe

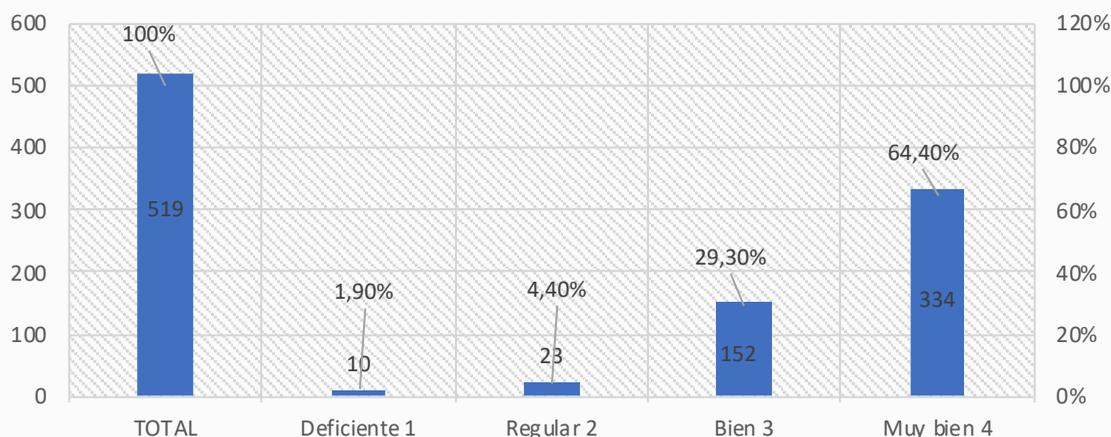
4. Calidad de la información aportada

La tendencia y el perfil es el mismo que el de las anteriores valoraciones, la calificación por parte de los participantes en la encuesta es muy positiva una vez que cerca del 95% la valoran como buena o muy buena quedando los que la califican como deficiente regular en un porcentaje algo superior al 5%

En cuanto al análisis bivalente, la tendencia es la misma con un matiz, las personas que no pertenecen

a asociación de pacientes alguna califica algo mejor esta cualidad (317 de 475, un 66,7% le otorgan una puntuación de 4 – Muy bien -)

Este aspecto es también muy importante al igual que los anteriores una vez que la profesión farmacéutica como todas las profesiones sanitarias supone un desempeño eminentemente humanístico.



Ver tabla cruzada al final del informe

NECESIDAD DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN DOMICILIO

Las personas participantes en este análisis, en su mayoría (439 de 519), en un 84,6% manifiestan no haber precisado el servicio de atención farmacéutica en domicilio frente a 80 (15,4%) que sí confiesan haberlo precisado.

En el análisis bivalente podemos apreciar esta misma tendencia con porcentajes y cifras similares tanto en aquellos que pertenecen a alguna asociación de

pacientes como quienes confiesan no ser miembros del movimiento asociativo de pacientes.

Este punto es muy importante una vez que la atención farmacéutica figura en la esencia de la profesión farmacéutica como servicio de enorme valor añadido. Estos datos pueden corresponder también al hecho de no tener claro el paciente que este servicio está disponible.



Ver tabla cruzada al final del informe

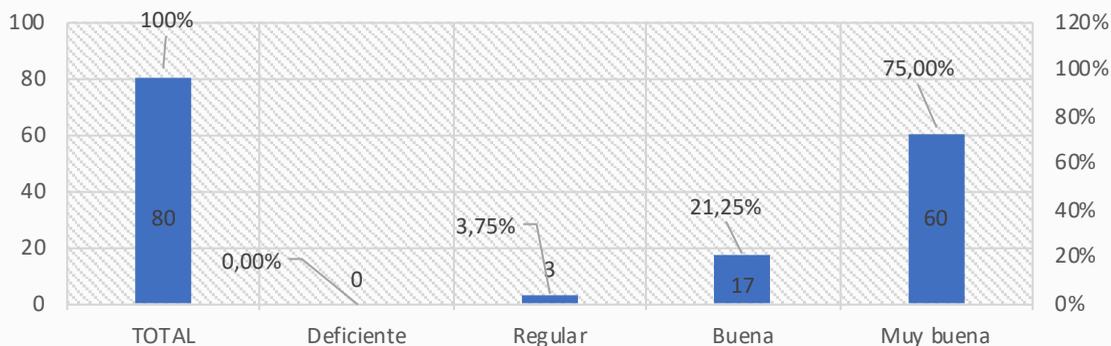
VALORACIÓN DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA RECIBIDA EN DOMICILIO

De los 80 pacientes que han precisado atención domiciliaria en domicilio 77 consideran el servicio prestado por el farmacéutico como muy bueno o bueno, siendo anecdótico el porcentaje de los que lo consideran deficiente o regular.

En cuanto a la opinión de los que son miembros o no de una asociación de pacientes los porcentajes

no varían teniendo en cuenta que la mayoría que han recibido este servicio (75 de 80) no eran miembros de asociación alguna.

Ese aspecto es muy importante dado que la atención farmacéutica es una de las facetas más importantes de las funciones de farmacéutico como especialista que es del medicamento.



Ver tabla cruzada al final del informe

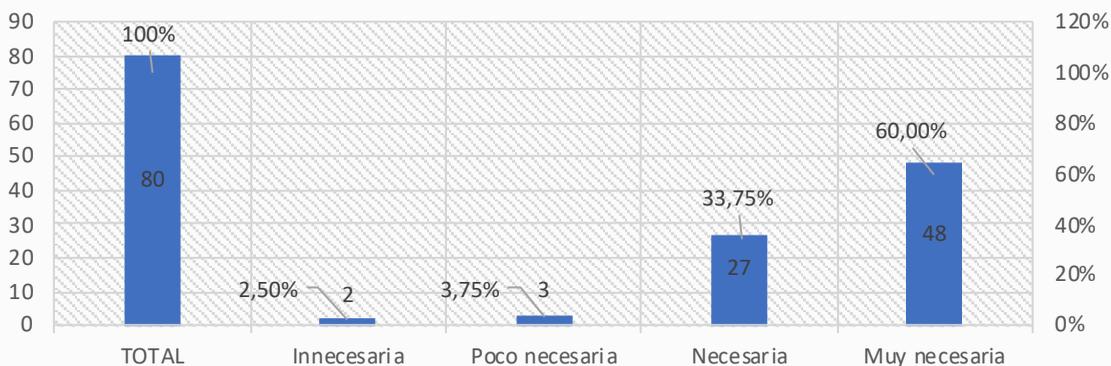
CONSIDERACIÓN DE SI ES NECESARIA O NO LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA DOMICILIARIA

De los 80 pacientes que han precisado atención domiciliaria en domicilio 75 consideran que este servicio prestado por el farmacéutico es necesario o muy necesario, siendo anecdótico el porcentaje de los que lo consideran innecesario o poco necesario (5 de 80).

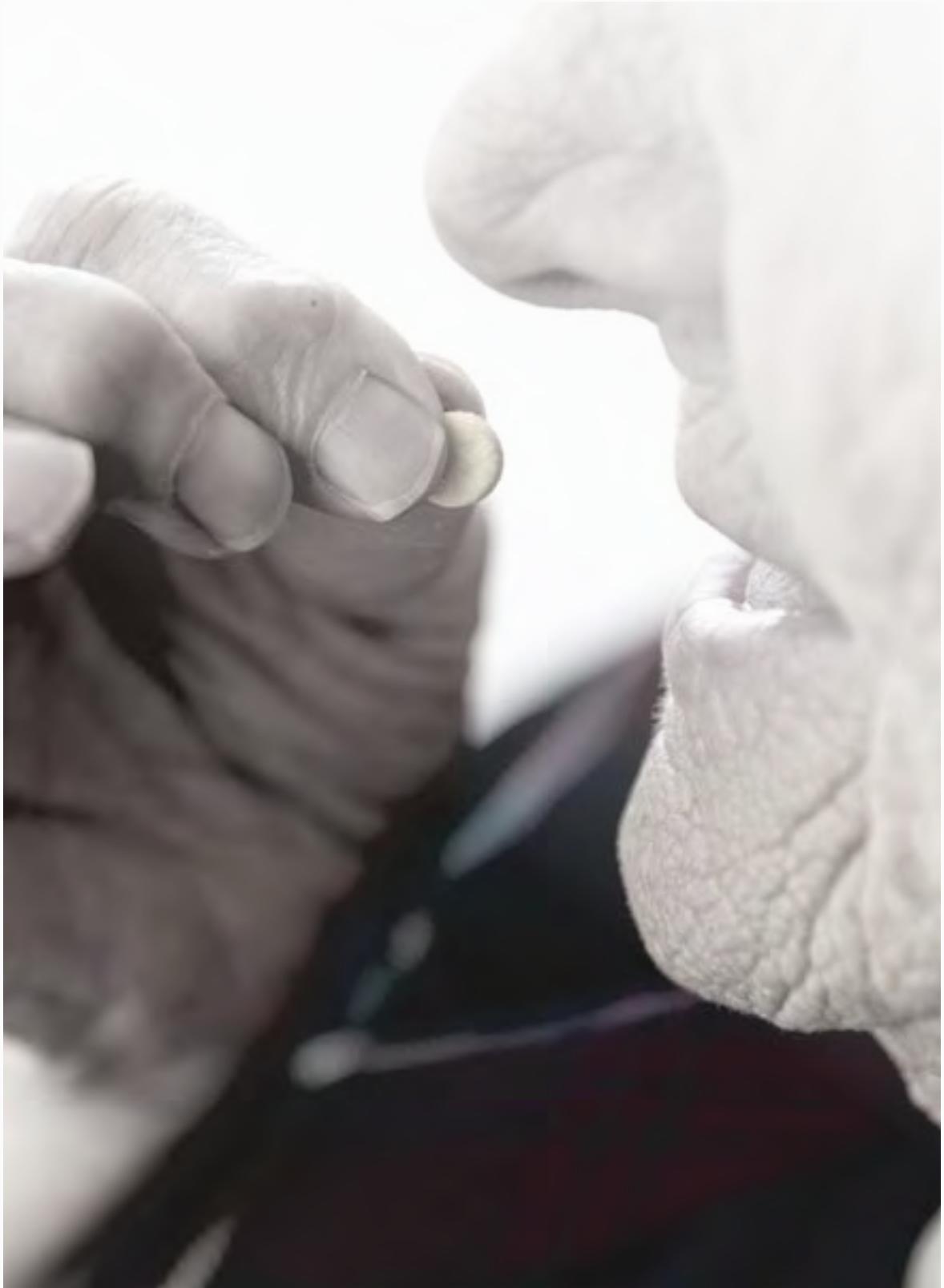
En cuanto a la opinión de los que son miembros o no de una asociación de pacientes los porcentajes

no varían teniendo en cuenta que la mayoría que han recibido este servicio (75 de 80) no eran miembros de asociación alguna.

Ese aspecto es muy importante dado que la atención farmacéutica es una de las facetas más importantes de las funciones de farmacéutico como especialista que es del medicamento.



Ver tabla cruzada al final del informe

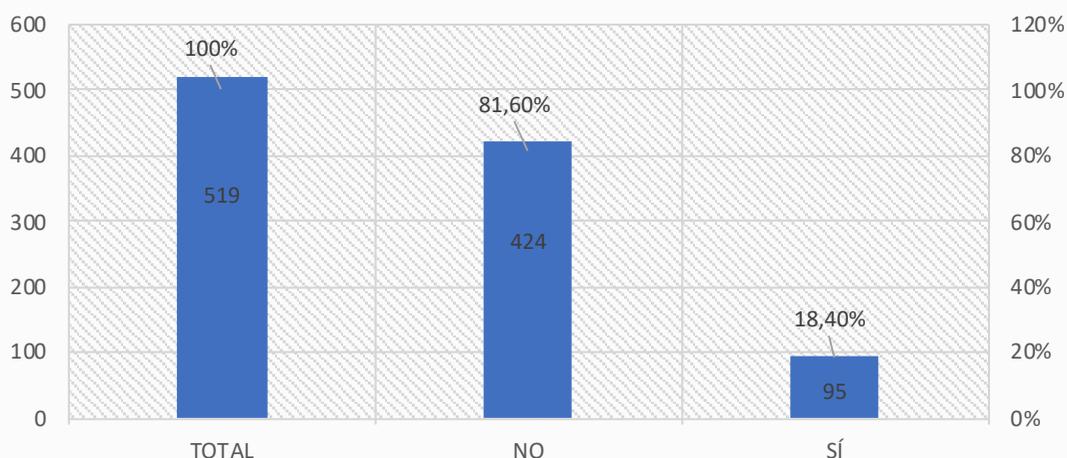


ASPECTOS QUE PUEDEN SER OBJETO DE MEJORA

1. Empatía

En cuanto a la empatía como aspecto de mejora, la gran mayoría, un 81,6% (423 de 519) cree que no es necesario mejorarla. Un 18,4% cree que sí (95 de 519) En el cruce bivariante podemos observar que las personas que pertenecen a una asociación de pacientes son algo más exigentes con este aspecto una vez que el 38,6% consideran que sí es la empatía un aspecto de mejora.

Este ítem es muy importante tanto para mejorar en calidad, como en experiencia de paciente o usuario del servicio de farmacia, como en resultados en general.



Ver tabla cruzada al final del informe

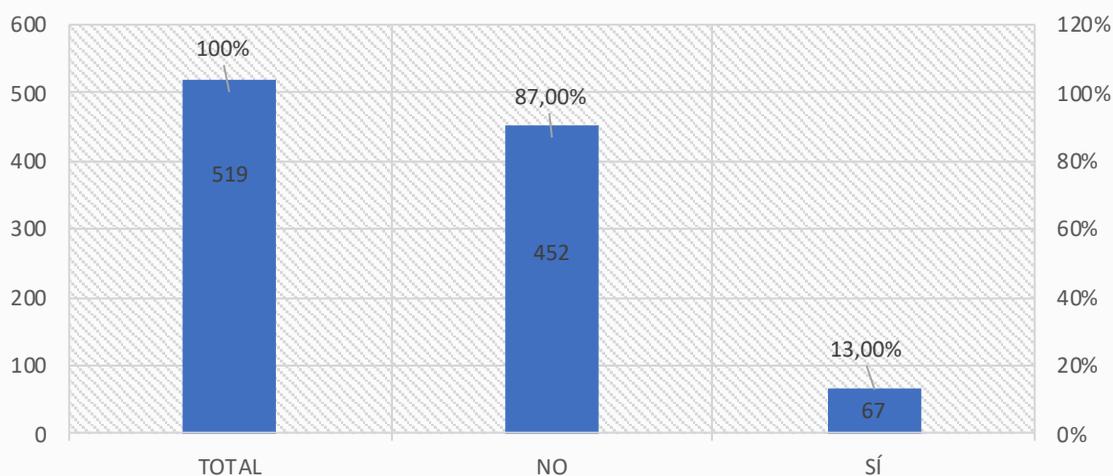
2. Diligencia

En cuanto a la diligencia como aspecto de mejora, la gran mayoría, un 87% (452 de 519) cree que no es necesario mejorarla. Un 13% cree que sí (67 de 519)

En el cruce bivariante podemos observar que las personas que no hay diferencias porcentuales entre las personas que pertenecen a una asociación de pa-

cientes, las que no y el total de pacientes participantes en este estudio Avicena.

Este ítem es muy importante tanto para mejorar en calidad, como en experiencia de paciente o usuario del servicio de farmacia, como en resultados en general.



Ver tabla cruzada al final del informe

3. Información recibida

En cuanto a la información recibida como aspecto de mejora, la gran mayoría, un 80% (415 de 519) cree que no es necesario mejorarla. Un 20% cree que sí (104 de 519)

En el cruce bivariante podemos observar que las personas que pertenecen a una asociación de pacientes son algo más exigentes con este aspecto una vez

que el 31,8% consideran que sí que puede mejorar la información recibida.

Este ítem es muy importante tanto para mejorar en calidad, como en experiencia de paciente o usuario del servicio de farmacia, como en resultados en general.



Ver tabla cruzada al final del informe

4. Conocimiento de mi enfermedad

En cuanto al conocimiento de la enfermedad que padece como aspecto de mejora, la mayoría, un 62,2% (323 de 519) cree que no es necesario mejorarla. Un 27,8% cree que sí (196 de 519)

En el cruce bivariante podemos observar que las personas que pertenecen a una asociación de pacientes son algo más exigentes con este aspecto una vez

que el 50% consideran que sí que puede mejorar el conocimiento de la enfermedad.

Este ítem es muy importante tanto para mejorar en calidad, como en experiencia de paciente o usuario del servicio de farmacia, como en resultados en general.



Ver tabla cruzada al final del informe

5. Apoyo

En cuanto al apoyo como aspecto de mejora, la mayoría, un 76,3 % (396 de 519) cree que no es necesario mejorarla. Un 23,7% cree que sí (123 de 519)

En el cruce bivariante podemos observar que las personas que pertenecen a una asociación de pacientes son algo más exigentes con este aspecto una vez que el 36,3% consideran que sí que puede mejorar el apoyo.

Este ítem es muy importante tanto para mejorar en calidad, como en experiencia de paciente o usuario del servicio de farmacia, como en resultados en general.



Ver tabla cruzada al final del informe

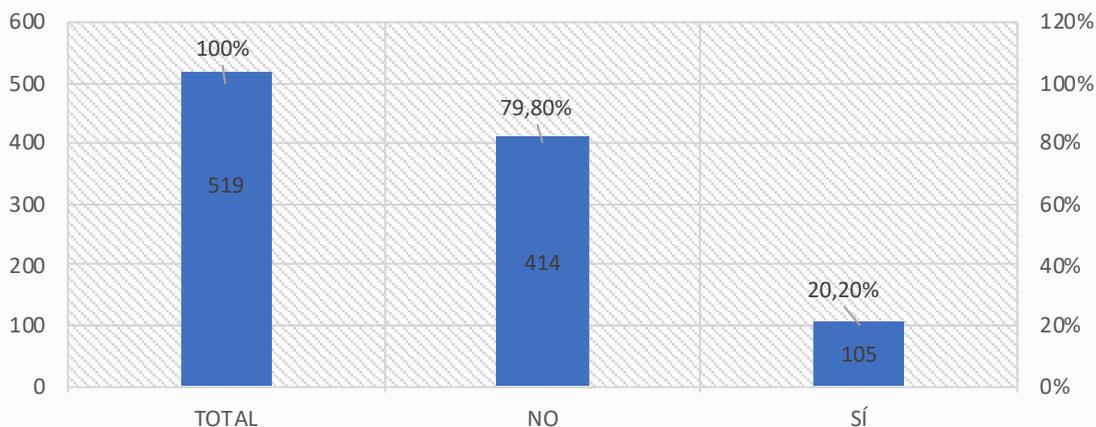
6. Comunicación

En cuanto la comunicación como aspecto de mejora, la mayoría, un 79,8% (414 de 519) cree que no es necesario mejorarla. Un 20,2% cree que sí (105 de 519)

En el cruce bivariante podemos observar que las personas que pertenecen a una asociación de pacientes son algo más exigentes con este aspecto una vez

que el 36,3% consideran que sí que puede mejorar la comunicación.

Este ítem es muy importante tanto para mejorar en calidad, como en experiencia de paciente o usuario del servicio de farmacia, como en resultados en general.



Ver tabla cruzada al final del informe

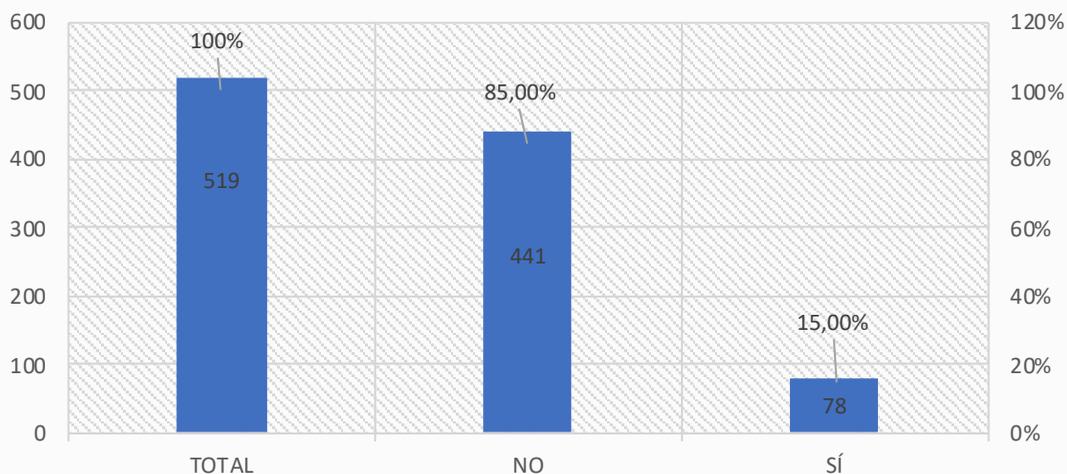
7. Calidad de la atención

En cuanto la calidad de la atención como aspecto de mejora, la mayoría, un 85% (441 de 519) cree que no es necesario mejorarla. Un 15% cree que sí (78 de 519)

En el cruce bivariante podemos observar que las personas que pertenecen a una asociación de pacientes son algo más exigentes con este aspecto una vez

que el 27,3% consideran que sí que puede mejorar calidad de la atención.

Este ítem es muy importante tanto para mejorar en calidad, como en experiencia de paciente o usuario del servicio de farmacia, como en resultados en general.



Ver tabla cruzada al final del informe

8. Resultados obtenidos gracias a su pericia

En cuanto a los resultados obtenidos de su pericia como aspecto de mejora, la mayoría, un 85,2% (442 de 519) cree que no es necesario mejorarla. Un 14,8% cree que sí (77 de 519)

En el cruce bivariante podemos observar que las personas que no hay diferencias porcentuales entre las personas que pertenecen a una asociación de pa-

cientes, las que no y el total de pacientes participantes en este estudio Avicena.

Este ítem es muy importante tanto para mejorar en calidad, como en experiencia de paciente o usuario del servicio de farmacia, como en resultados en general.



Ver tabla cruzada al final del informe

COMO PACIENTE, RECEPCIÓN DE INFORMACIÓN POR PARTE DEL FARMACÉUTICO A TRAVÉS DE LAS TIC (TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN) EN EL DOMICILIO

Estamos en plena transformación digital y en este sentido preguntadas las personas participantes en este estudio Avicena acerca de si han recibido información a través de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) desde su farmacia, la mayoría, el 78% (405 de 519) contestan que no y 114 (22%) que sí.

El análisis bivariante muestra cómo las personas en-

cuestadas que pertenecen a una asociación de pacientes son más críticas con este aspecto una vez que el 86,4% manifiestan no haber recibido información alguna desde la farmacia por medio de las TIC.

Este aspecto abre la puerta a conocer cuáles son las herramientas y canales más utilizados y cuáles son los que más valoran los pacientes y usuarios de la oficina de farmacia.



Ver tabla cruzada al final del informe



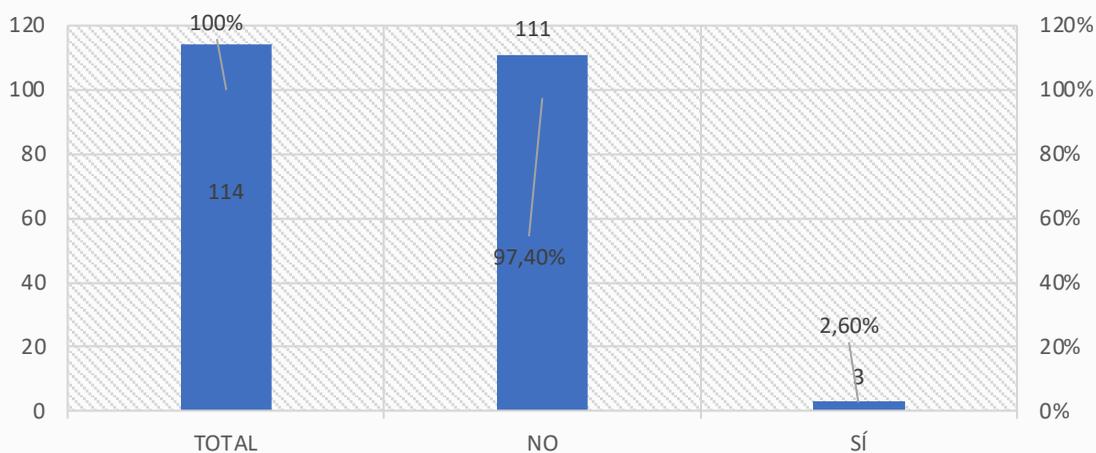
HA RECIBIDO DESDE LA FARMACIA INFORMACIÓN A TRAVÉS DE LAS NUEVAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN COMO PACIENTE EN SU DOMICILIO

1. Videollamada

El gráfico habla por sí mismo una vez que la inmensa mayoría de las personas participantes en este estudio (114 de 519) y que han respondido a esta cuestión (111) un 97,4% no han recibido información alguna a través de videollamada. Tan solo 3 (2,6%) sí que la han recibido por este medio.

Este aspecto es muy relevante una vez que estamos en plena era de transformación digital y sin duda que la videollamada puede ser un servicio muy relevante que puede aportar el farmacéutico en su relación profesional de monitorización y seguimiento de sus pacientes.

En relación al análisis bivariante no existen diferencias ni con estos datos objetivos ni con estos porcentajes.



Ver tabla cruzada al final del informe



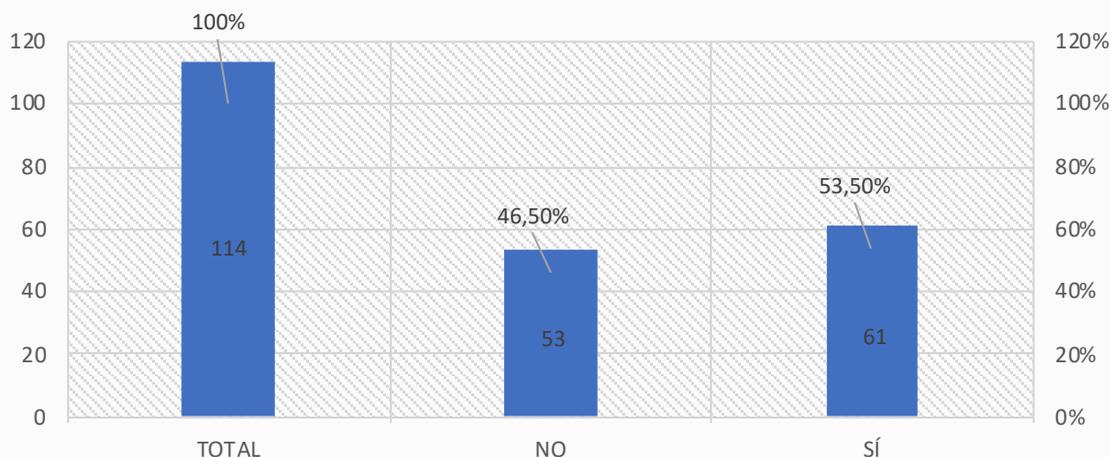
2. Teléfono

La utilización del teléfono para recibir información por parte del farmacéutico es más frecuente una vez que algo más del 50% de las personas participantes en este estudio confiesa haberlo utilizado (61 de 114) frente a 53 (46,5%) que no han hecho uso de él para esta finalidad.

En cuanto al análisis cruzado bivalente los resultados son similares, si acaso los encuestados que pertenecen a alguna asociación de pacientes confiesan

haber utilizado algo más esta herramienta tecnológica (66,7% de los casos) aunque dado el bajo número de miembros pertenecientes a este segmento (6 de 44) el resultado no es representativo.

La utilización del teléfono como herramienta tecnológica que permite un seguimiento y monitorización constante de los pacientes es claramente un valor añadido dada la versatilidad, sencillez y disponibilidad de este elemento digital de comunicación.



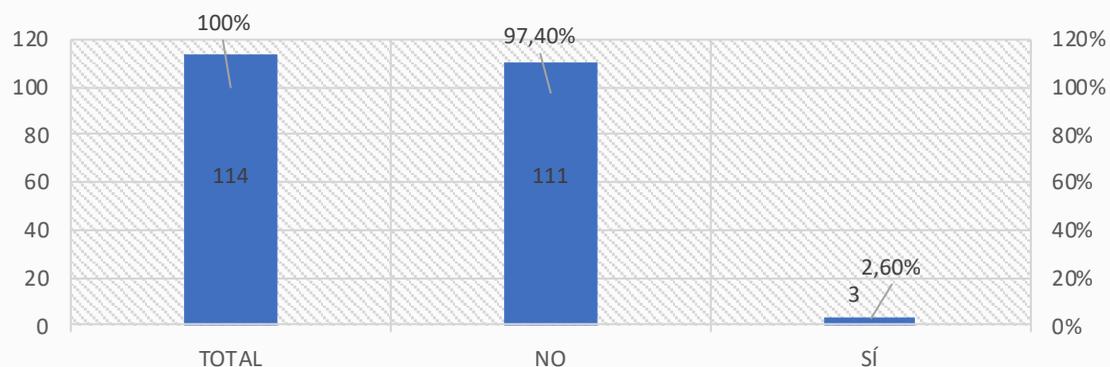
Ver tabla cruzada al final del informe

3. Teleconsulta (Atención no presencial)

Ante esta cuestión estamos en el mismo caso que en el de la videollamada una vez que prácticamente es lo mismo, tan solo 3 personas participantes en el estudio (2,6%) manifiestan haber utilizado esta herramienta digital de interconexión frente a un 97,4% (111 de 114) que no la han utilizado.

El análisis bivalente relacionado con la pertenencia o no a asociación de pacientes alguna refleja los mismos resultados en términos objetivos y porcentuales.

Este hecho pone de manifiesto que existe un enorme recorrido en el ámbito de la disrupción digital y la farmacia, la videoconsulta o telefarmacia es ya un elemento clave de seguimiento y monitorización del paciente a distancia, con una utilidad muy especial ante la cronicidad, un hecho este que viene asociado al perfil sociodemográfico de envejecimiento progresivo de nuestro país. Este puede ser un servicio de gran valor añadido para la farmacia.



Ver tabla cruzada al final del informe

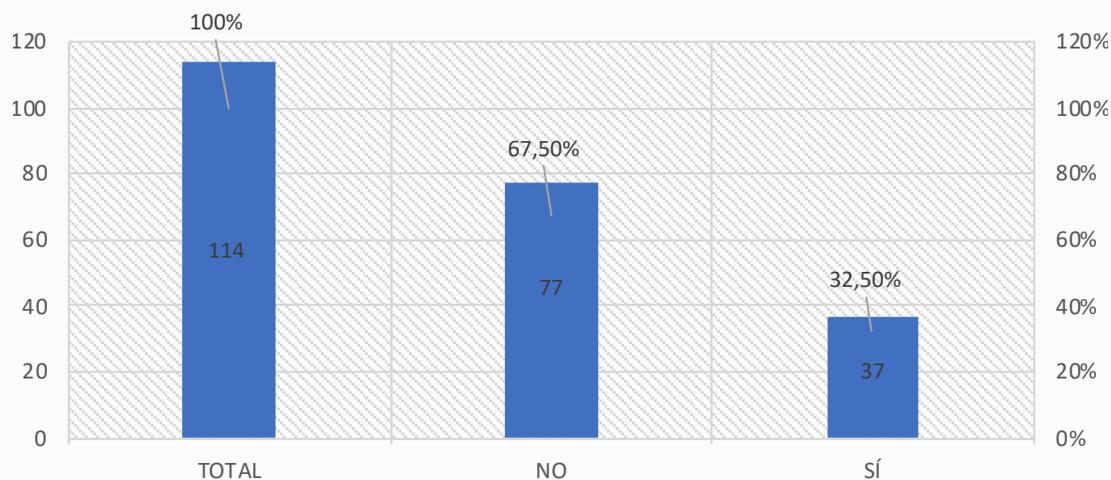
4. Correo electrónico

El correo electrónico es una herramienta digital de gran relevancia y presencia en los hogares españoles dado que internet está disponible en buena parte de ellos. En el ámbito farmacéutico los encuestados confiesan en un 32,5% (37 de 114 respuestas) que sí que utilizan este canal de comunicación con el farmacéutico frente a un 67,5% (77 de 114) que todavía no lo hace.

En cuanto al análisis bivariante cruzado tomando como referencia la pertenencia o no a una asociación

de pacientes el perfil de cifras y datos es prácticamente el mismo, si acaso con una mayor utilización del e.mail en el caso de aquellos que pertenecen a una asociación de pacientes aunque las respuestas son escasas en este grupo de encuestados (6 de 44).

Este es un canal de comunicación que se ha de desarrollar para tener mayor presencia en la relación del farmacéutico con el paciente dada su difusión, usabilidad y versatilidad.



Ver tabla cruzada al final del informe

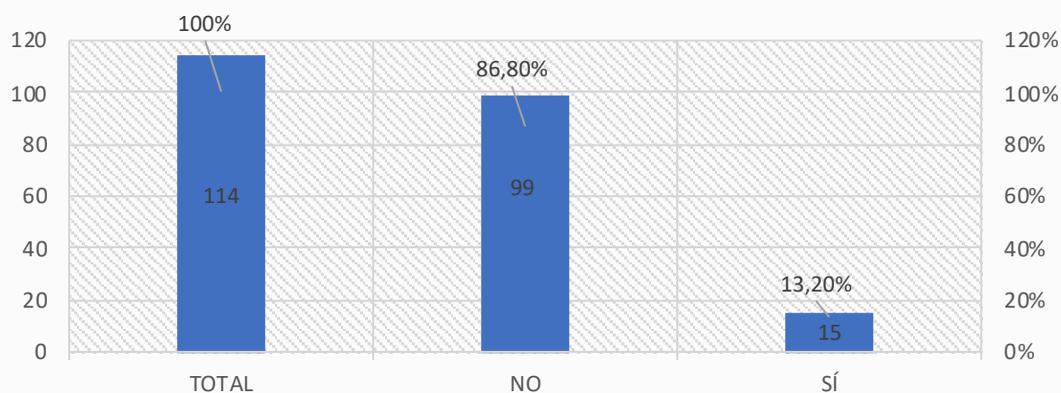
5. APPs

De nuevo ante esta cuestión nos encontramos en una situación similar, la utilización de este tipo de herramientas tecnológicas digitales, en este caso las App's es muy escaso en la relación del farmacéutico con sus pacientes, tan solo el 13,2% (15 de 114) confiesan utilizar esta modalidad digital frente a 86,8% (99 de 114) que directamente manifiestan no utilizarla.

El perfil en cuanto a datos objetivos y porcentuales en el análisis bivariante es muy similar no evidenciando

una diferencia clara.

Al igual que el resto de herramientas y canales de comunicación de base digital, este, el de las App's también está por desarrollar una vez que su utilidad está demostrada al igual que en el resto y su implantación y desarrollo será sin duda evidente en los próximos años una vez que permiten mantener un contacto virtual muy interesante con el paciente.



Ver tabla cruzada al final del informe

5. WhatsApp

El WhatsApp es una de las redes sociales más utilizadas para establecer conexiones interpersonales y transmitir mensajes. En el caso que nos ocupa y ante la pregunta acerca de su utilización en la relación farmacéutico – paciente el 38,6% de los que han respondido a esta cuestión (44 de 114 encuestados) han manifestado utilizarla frente al 61,4% que no (70 de 114).

El análisis cruzado bivariante relacionado con la pertenencia o no a una asociación de pacientes nos ofrece unos resultados porcentuales y objetivos si-

milares, por lo tanto, el perfil de utilización de esta herramienta es independiente en esta encuesta de la pertenencia o no al movimiento asociativo.

Este es un medio muy popular, utilizado en el día a día por gran parte de la población y se erige como una herramienta, como un canal de comunicación del farmacéutico con sus pacientes dada también su accesibilidad, facilidad de uso e inmediatez como todas las herramientas y canales de comunicación digitales.



Ver tabla cruzada al final del informe

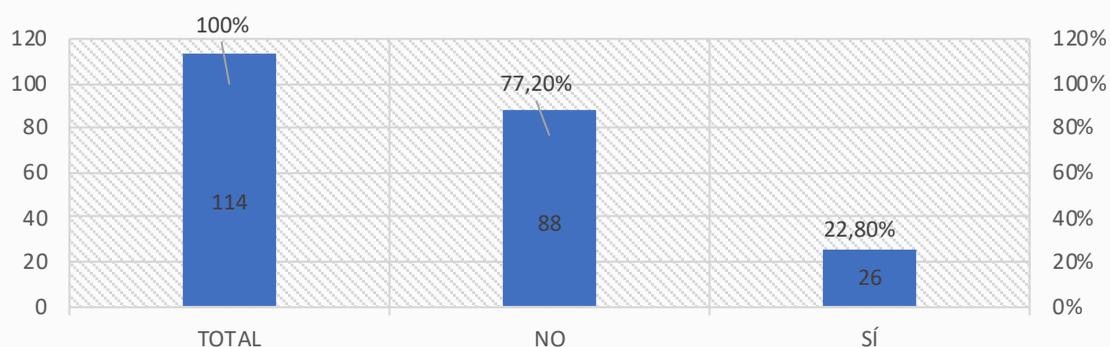
6. Mensajería Telefónica - SMS-

El sistema de mensajería a través del terminal del teléfono (SMS) es una herramienta tecnológica muy utilizada hace unos años a la que le va ganando terreno el WhatsApp, en cualquier caso, en esta consulta poblacional el 22,8% de los participantes afirman utilizar este sistema de comunicación (26 de 114 respuestas) frente al 77,2% que manifiesta no utilizar este sistema (88 de 114 contestaciones).

En cuanto al análisis cruzado bivariante de nuevo el perfil es coincidente con las anteriores cifras y datos

teniendo en cuenta que el número de respuestas obtenidas entre los que pertenecen a una asociación de pacientes (6 de 44) es bajo y por lo tanto no es representativo de este colectivo en estos ítems tecnológicos.

Como se ha comentado el SMS está siendo sustituido progresivamente por el WhatsApp, aunque sin duda puede ser todavía una herramienta, un canal, digno de ser tenido en cuenta de cara a la interacción del paciente con el farmacéutico.



Ver tabla cruzada al final del informe

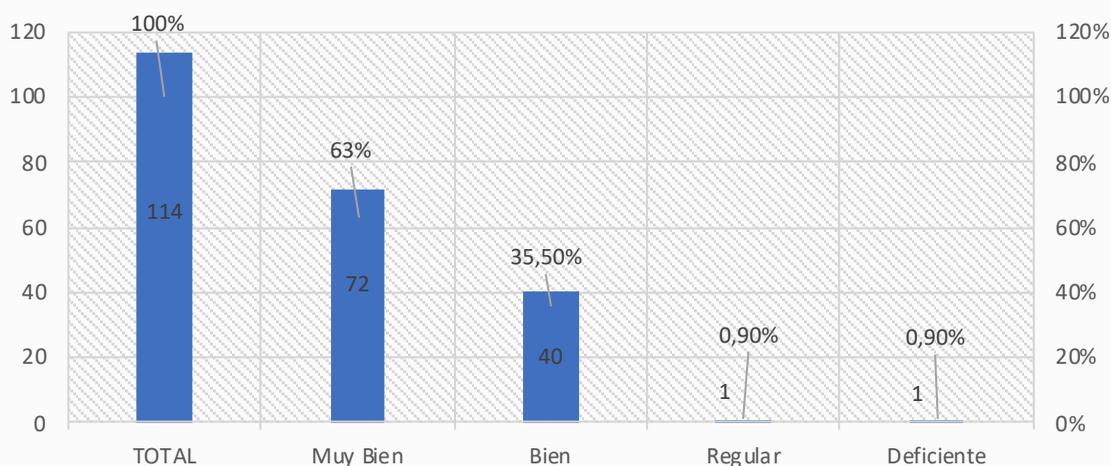
VALORACIÓN DE LAS TIC EN GENERAL

En general en este estudio las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) son muy bien valoradas por los encuestados una vez que el 98,5% manifiestan una opinión muy positiva hacia ellas (112 de las 114 respuestas validadas en este aspecto tecnológico) y la detracción es puramente anecdótica no llegando ni al 2% de las opiniones (2 de 114)

En cuanto al análisis bivalente tan solo apuntar que el perfil y los datos son similares independientemente de si pertenece la persona a un colectivo de pacien-

tes o no, en este sentido hemos de tener en cuenta que el número de respuestas obtenidas entre los que pertenecen a una asociación de pacientes (6 de 44) es bajo y por lo tanto no es representativo de este colectivo en los ítems tecnológicos.

Es importante resaltar la importancia de las TIC en general y en particular en este contexto relacional farmacéutico-paciente y la opinión tan positiva al respecto que tienen los usuarios.



Ver tabla cruzada al final del informe



TIPO DE HERRAMIENTAS DIGITALES CONSIDERADAS DE MAYOR UTILIDAD PARA LA ASISTENCIA DEL FARMACÉUTICO

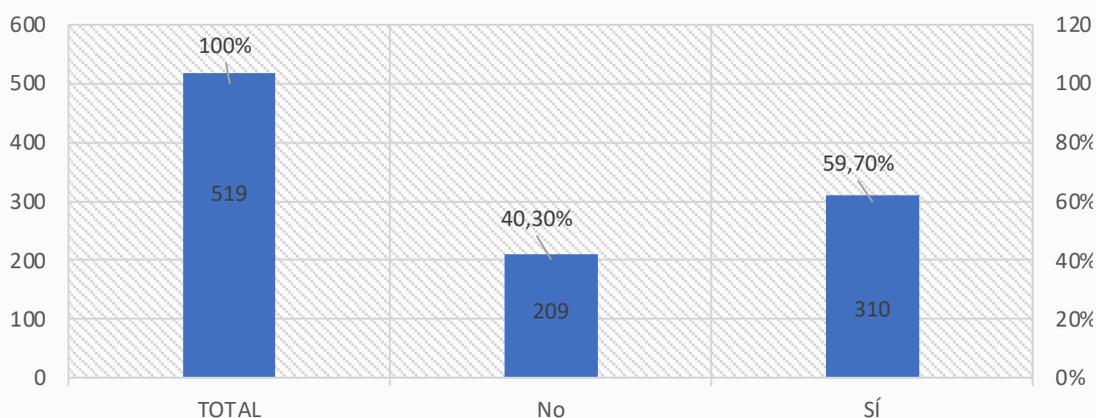
1. Atención farmacéutica a través del teléfono móvil

Preguntados los participantes en este estudio cuantitativo acerca de la utilidad de las diferentes herramientas y canales de comunicación digital en el servicio de atención farmacéutica, la telefonía digital es considerada como adecuada por el 59,7% de los encuestados (310 de 519) y sin embargo la consideran como no óptima el 40,3% (209 de 519).

En cuanto al análisis bivalente tomando en consideración las 44 respuestas de aquellos que manifiestan

pertenecer a un colectivo de pacientes y la de los 475 que no son miembros de movimiento asociativo alguno observamos que los resultados son muy similares en uno y otro segmento respecto de los generales.

En este caso en concreto se produce una división entre los partidarios y detractores de esta tecnología que está tan extendida y que junto a internet genera un entorno comunicacional y relacional de primer nivel.



Ver tabla cruzada al final del informe

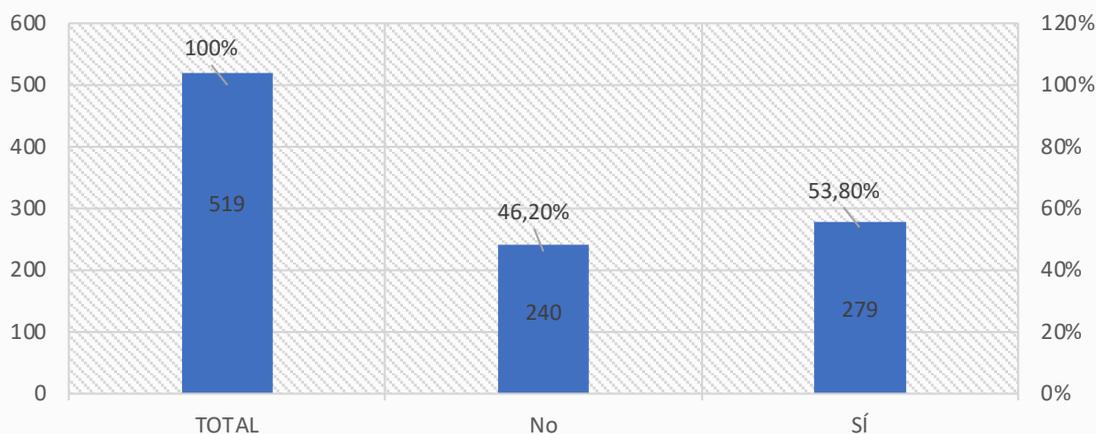
2. Atención farmacéutica a través de WhatsApp

En relación a la utilización de WhatsApp en el servicio de Atención Farmacéutica encontramos una respuesta similar a la anterior relativa al uso de la Telefonía Móvil, es decir, algo más del 50% de los encuestados (53,8%) están a favor de usarla para este menester (279 de 519) y un 46,2% (240) no.

En el análisis bivalente podemos apreciar en la tabla cruzada cómo las personas participantes en este análisis cuantitativo que manifiestan pertenecer a

una asociación de pacientes otorgan resultados algo más positivos al uso de esta red social de alta implantación para reforzar el servicio de atención farmacéutica (63,6%, 28 de 44 respuestas validadas).

De nuevo este canal de comunicación digital, esta herramienta tecnológica de amplia base de implantación social puede ser un buen complemento, un refuerzo al servicio de atención farmacéutica prestado por el farmacéutico.



Ver tabla cruzada al final del informe

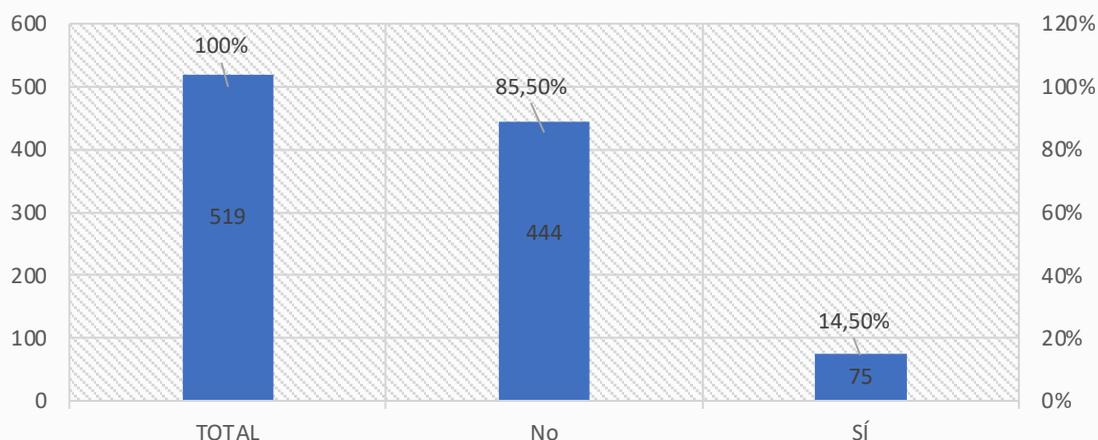
3. Atención farmacéutica a través de mensajes SMS

Respecto de la posible utilización de la tecnología SMS o mensajería de telefonía móvil los participantes en este análisis cuantitativo consideran claramente que no es la herramienta idónea para esta finalidad de atención farmacéutica, de hecho 444 de 519, es decir el 85,5% de los encuestados manifiesta una opinión negativa frente al 14,5% que sí la tomaría en consideración.

Una vez realizado el análisis bivalente podemos apreciar en la tabla cruzada como los datos son similares, si acaso con una leve diferencia a favor de

utilizar esta tecnología y canal de comunicación para esta finalidad en aquellos participantes que son miembros a su vez de una asociación de pacientes (22,7% de aceptación, de respuesta positiva)

Tal y como se ve reflejado en el estudio, la tecnología SMS está siendo progresivamente superada por otras herramientas y canales de comunicación digital, por lo que aun cuando sigue vigente, en opinión de los encuestados no es la más adecuada para prestar un servicio de atención farmacéutica.



Ver tabla cruzada al final del informe

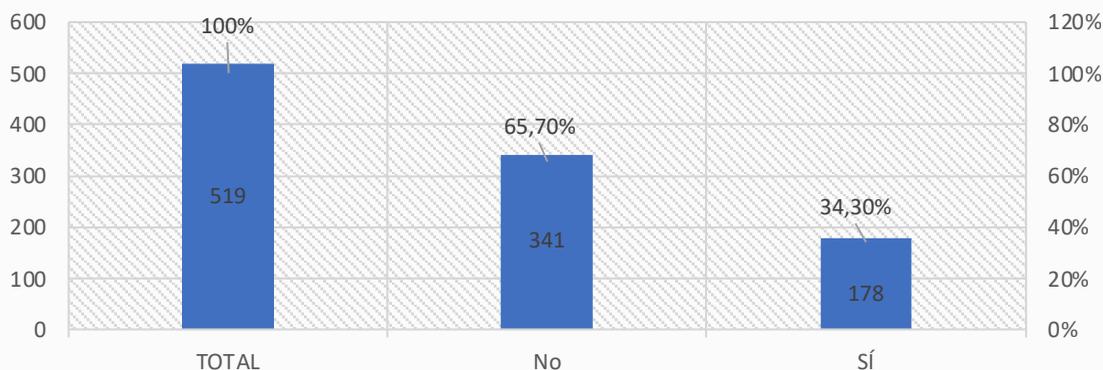
4. Atención farmacéutica a través de videollamada

En relación a la utilización de la videollamada para prestar un servicio de atención farmacéutica los encuestados y participantes en este análisis la consideran como una posibilidad en el 34,3% de los casos (178 de 519) y no sería la herramienta ideal para el 65,7% de ellos (341 de 519)

Respecto del análisis bivalente en el que segmentamos por el hecho de pertenecer o no a una asociación de pacientes no observamos grandes diferencias por

el hecho de ser miembro o no, si acaso podemos observar un mayor porcentaje de personas detractoras en el segmento de membresía.

Esta tecnología de la información y la comunicación también genera opiniones contrapuestas, aunque como hemos observado la tendencia es más bien hacia la inadecuación, que a su oportunidad ante un servicio de atención farmacéutica.



Ver tabla cruzada al final del informe

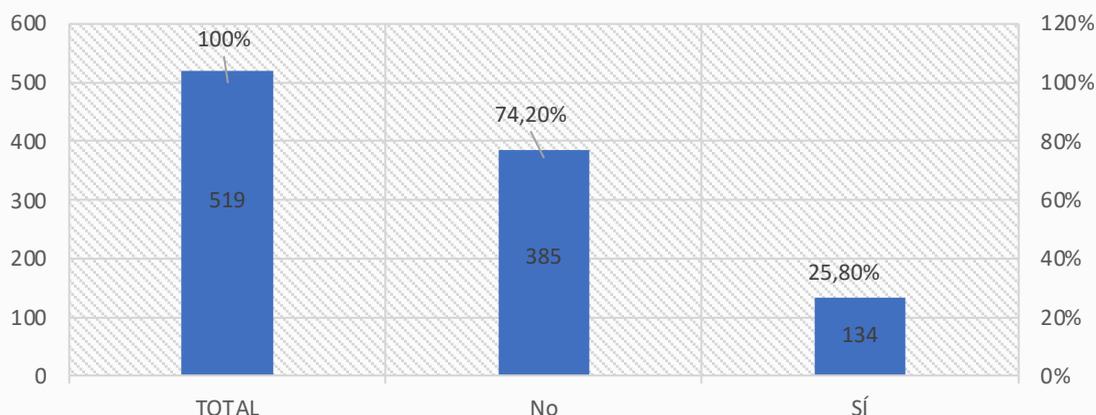
5. Atención farmacéutica a través de APPs

Respecto de la utilización de App's en atención farmacéutica las personas participantes en este análisis cuantitativo la valoran de forma positiva el 25,8% (134 de 519) frente a un 74,2% (385) que no la ven adecuada para esta finalidad.

En el análisis bivalente segmentado por la pertenencia o no al movimiento asociativo de pacientes, los que son miembros de alguna asociación de pacien-

tes valoran mejor esta herramienta tecnológica con un 47,7% (21 respuestas validadas de 44 recibidas).

Las App's son unos elementos de comunicación digital ampliamente extendidos en todos los sectores y sin duda cumplen una función muy interesante cuyo recorrido puede ser mayor, tiene potencial en el entorno sanitario, muy especialmente en el área de farmacia para reforzar la relación farmacéutico-paciente.



Ver tabla cruzada al final del informe

6. Atención farmacéutica a través de correo electrónico

El correo electrónico tampoco es visto por la mayoría de los encuestado como una herramienta "friendly", amigable para desarrollar un adecuado servicio atención farmacéutica, de hecho, el 80% (415 de 519) de los participantes en este análisis manifiestan su disconformidad con ella frente a un 20% (104) que sí que tienen una opinión positiva.

En este sentido y tras realizar el análisis bivalente podemos observar en la tabla cruzada como los niveles de aceptación son mayores en el colectivo de per-

sonas que pertenecen a una asociación de pacientes (34,1%, 15 de 44 respuestas validadas)

El correo electrónico es una herramienta absolutamente extendida, pero probablemente y como ocurre con otras herramientas digitales es necesario establecer e impulsar un equilibrio entre la vertiente tecnológica de un servicio de atención farmacéutica y la humanización del mismo, ya que contemplar la vertiente emocional de los pacientes en medicina es muy importante.



Ver tabla cruzada al final del informe

RESPECTO A LAS FUNCIONES DEL FARMACÉUTICO EN DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS (EL PACIENTE SOLICITA UN MEDICAMENTO, CON RECETA MÉDICA)

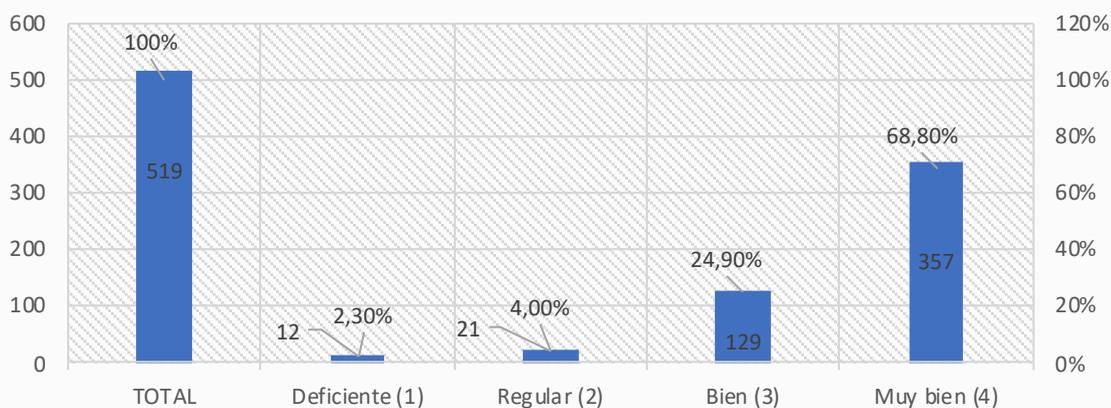
1. Muestra conocimiento del medicamento que dispensa con receta

En el apartado dispensación, respecto del conocimiento acerca del medicamento dispensado con receta para la mayoría de las personas participantes en este estudio, el farmacéutico es el experto del medicamento y esto no les genera duda alguna a las personas encuestadas en este estudio Avicena, tal es así que el 93,7% (486 de 519) así lo ratifican con su respuesta. Tan solo el 6,3 % (33 de 519) tienen una opinión distinta.

En este aspecto y en el análisis bivalente son los pacientes que son miembros de una asociación de

pacientes los que son discretamente más críticos también con esta faceta (18,1%, 8 de 44, aportan una valoración de regular o deficiente)

Como se viene diciendo a lo largo de este estudio, el farmacéutico es el experto, el especialista del medicamento y este aspecto lo tiene claro la sociedad, pero hay que seguir recalándolo a través de la información y la comunicación estratégicas, con especial énfasis en las asociaciones de pacientes.



Ver tabla cruzada al final del informe



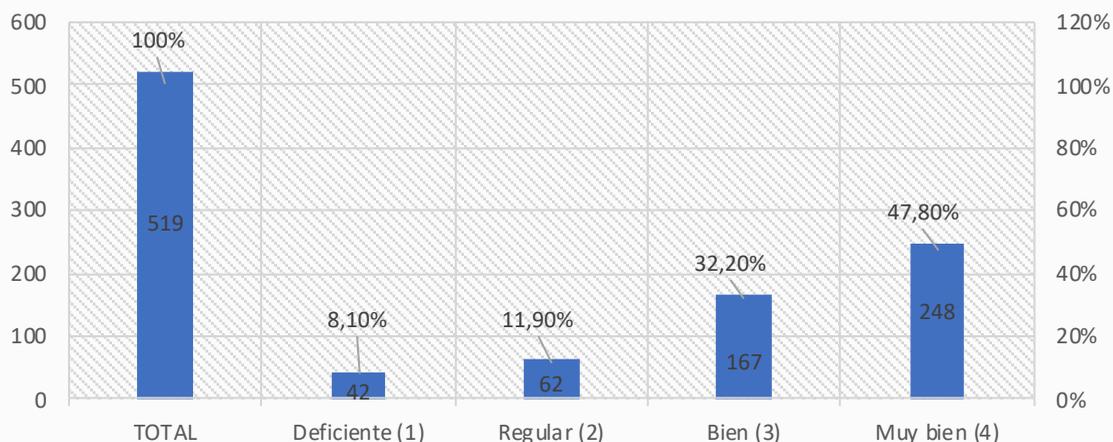
2. Ofrece información sobre el medicamento que dispensa con receta médica

Ante la pregunta sobre si el farmacéutico suele ofrecer información sobre el medicamento sin solicitarlo la persona que acude a la oficina de farmacia, el 80% de los encuestados (315 sobre 519) valor bien o muy bien esta faceta y tan solo el 20% (84) le otorgan una valoración de regular o deficiente.

En este sentido, las personas participantes en este análisis cuantitativo y que son miembros de alguna asociación de pacientes son algo más críticos (56,8%

otorgan una calificación de deficiente o regular) que los que no pertenecen a asociación de pacientes alguna.

Este aspecto es muy importante porque facilita no solo la correcta utilización del medicamento por parte del paciente, sino además la adherencia al mismo, algo sumamente relevante de cara a obtener un adecuado resultado en términos de salud, calidad de vida y bienestar.



Ver tabla cruzada al final del informe

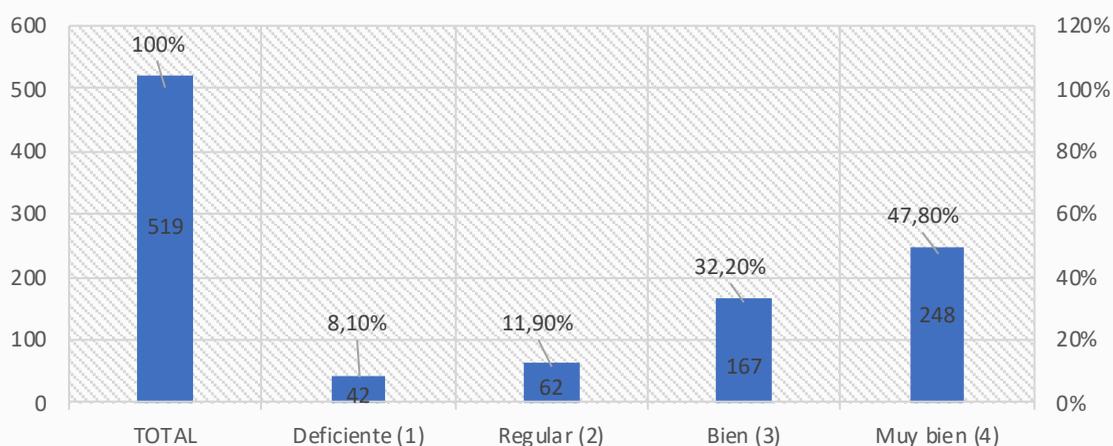
3. Pregunta sobre alergias o enfermedades concomitantes

Acerca de si el farmacéutico pregunta sobre alergias o enfermedades concomitantes o concurrentes antes de iniciar el tratamiento las personas encuestadas en este estudio manifiestan su conformidad con el planteamiento otorgando una valoración de bien o muy bien en el 65,5% de los casos (340 de 519 respuestas posibles) frente a un 34,5 de encuestados (179) que valoran este aspecto como regular o deficiente.

De nuevo en el análisis bivalente las personas que son miembros de alguna asociación de pacientes

son más críticos con esta faceta del farmacéutico una vez que el 56,8% la califican como de regular o deficiente (25 de 44 posibles respuestas)

Esta cuestión es complementaria de la anterior una vez que también enfoca hacia la relevante tarea del farmacéutico en su función como experto del medicamento y por lo tanto en su tarea de información objetiva y proactiva y comunicación rigurosa y contrastada.



Ver tabla cruzada al final del informe

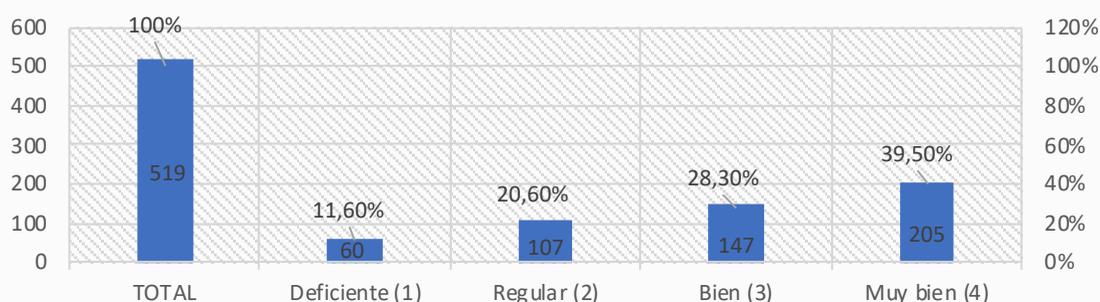
4. Ofrece información sobre otras medidas para mejorar la salud

El hecho de ofrecer información sobre aquellas medidas que pueden contribuir a mejorar nuestra salud las personas participantes en este análisis cuantitativo tienen una percepción positiva de esta función del farmacéutico en cerca de un 70% de los casos (67,8% en concreto), 352 respuestas sobre 519 y aportan una valoración más crítica 167 personas lo que supone un 32,2% de los entrevistados.

En el análisis bivalente de nuevo son los miembros de asociaciones de pacientes los que tienen una vi-

sión más negativa de esta función puesto que un 68,1% creen que es mejorable una vez que la califican de regular o deficiente.

Esta cuestión también está alineada con las anteriores en cuanto a perfilar la importancia de la comunicación y la información al paciente no solo sobre el medicamento en sí, sino también en relación con los hábitos saludables y las buenas prácticas de salud.



Ver tabla cruzada al final del informe

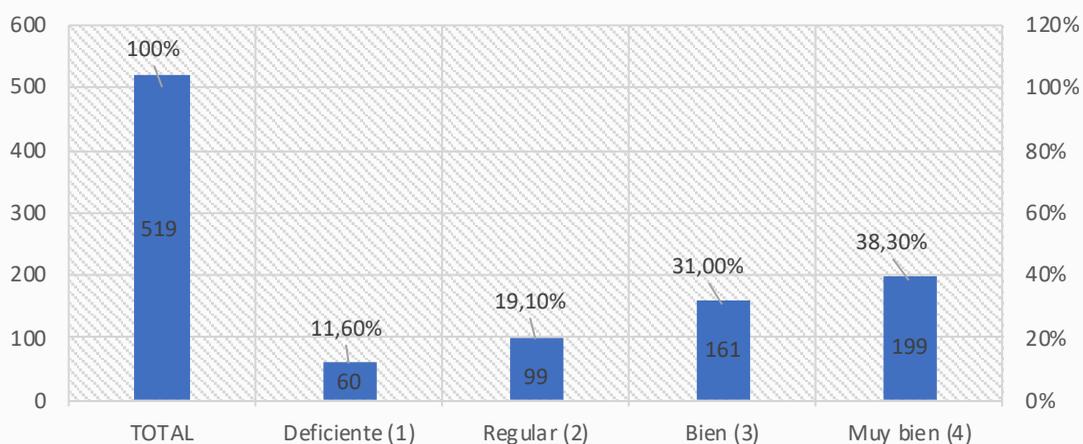
5. Avisa sobre posibles riesgos del medicamento dispensado con receta

Ofrecer información sobre posibles riesgos en el uso de los medicamentos es una tarea que los participantes en este estudio la valoran positivamente, bien o muy bien en el 69,3% de los casos (360 sobre 519 respuestas validadas) frente al 30,7% que lo califican como de regular o deficiente (159 de 519 que es el total de la muestra).

En el análisis bivalente de nuevo son más críticos en este aspecto aquellos encuestados que manifiestan pertenecer a una asociación de pacientes calificando

este punto como de regular o deficiente en 52,3% de los casos (23 sobre 44). Destacan también las valoraciones positivas (bien o muy bien) de aquellos que no son miembros (71,4%, 339 de 475).

Este aspecto de atención del farmacéutico a las personas que acuden a la oficina de farmacia es también muy importante, tanto al menos como los demás ya expresados y al igual que los anteriores tiene un recorrido de mejora.



Ver tabla cruzada al final del informe



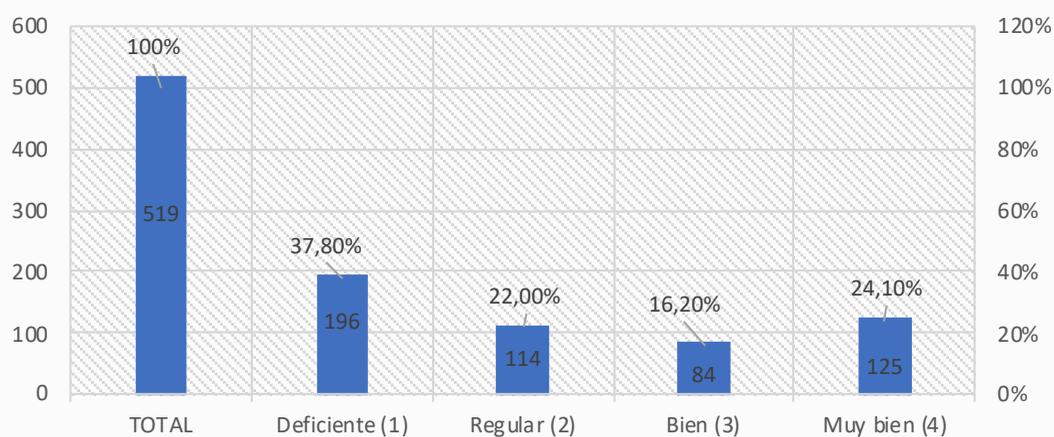
6. Realiza un seguimiento días después de su actuación

Esta función vemos por los resultados que se ejerce menos que las anteriores una vez que es el 40,3% de los encuestados los que valoran con un bien o muy bien esta tarea (209 sobre 519 encuestas) y el 59,8% los que la califican como regular o deficiente (310 sobre el total de la muestra 519)

En el cruce de variables bivalente son de nuevo los encuestados que a su vez son miembros de una asociación de pacientes los más críticos con este aspecto una vez que el 84,1% (37 de 44) consideran esta

función como desarrollada de forma regular o deficiente.

El seguimiento de las actuaciones es una tarea muy relevante una vez que la sensación de sentirse acompañado el paciente por su farmacéutico en el transcurso de su enfermedad es clave para la consecución de los mejores resultados de salud, bienestar y calidad de vida posibles y a la vista de los resultados también existe una posibilidad de mejora.



Ver tabla cruzada al final del informe



RESPECTO A LAS FUNCIONES DEL FARMACÉUTICO EN INDICACIÓN DE MEDICAMENTOS (EL PACIENTE SOLICITA UN MEDICAMENTO, SIN RECETA MÉDICA- MEDICAMENTOS DE LIBRE DISPENSACIÓN-)

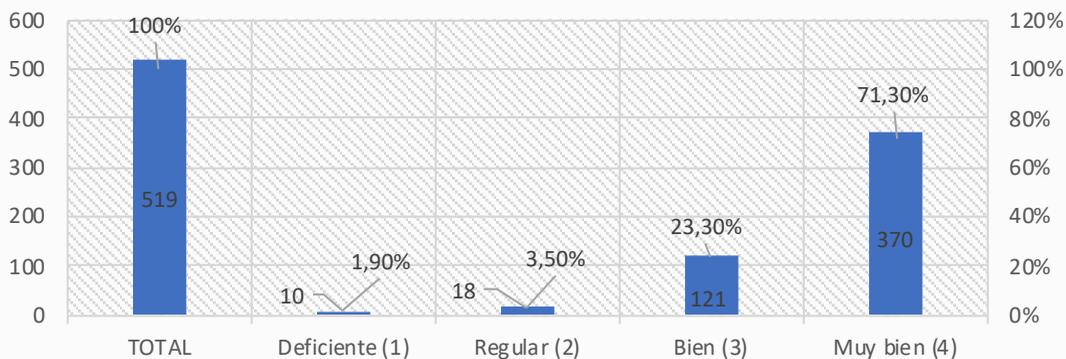
1. Demuestra que tiene conocimiento del medicamento de libre dispensación que indica

En el apartado indicación, respecto del conocimiento acerca del medicamento de libre dispensación no existe duda alguna por parte de la inmensa mayoría de los encuestados, el farmacéutico es el experto del medicamento y esto lo tienen muy claro y asumido las personas que han participado en esta parte cualitativa de este estudio Avicena, tal es así que el 94,6% (491 de 519) así lo ratifican con su respuesta. Tan solo el 5,4% (28 de 519) tienen una opinión distinta.

En este aspecto y en el análisis bivariante son los pacientes que son miembros de una asociación de

pacientes los que son discretamente más críticos también con esta faceta (11,4%, 5 de 44, aportan una valoración de regular)

Como se viene diciendo a lo largo de este estudio, el farmacéutico es el experto, el especialista del medicamento y este aspecto lo tiene claro la sociedad, pero hay que seguir recalándolo a través de la información y la comunicación estratégicas, con especial énfasis en las asociaciones de pacientes.



Ver tabla cruzada al final del informe

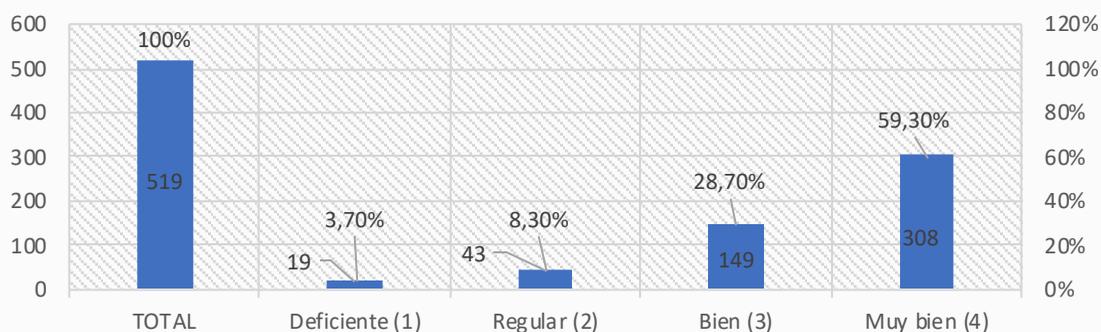
2. Ofrece información sin solicitarla sobre el medicamento de libre dispensación que indica

En el ámbito de la indicación esta función de información sobre el medicamento de libre dispensación sin solicitarla es muy bien valorada por el 88% de los encuestados (457 de 519 personas participantes en esta parte cualitativa del estudio Avicena), los que manifiestan una opinión más crítica sobre este aspecto son los menos, un 12% (62 sobre 519 encuestas).

En el análisis bivariante no existen grandes diferencias en términos globales respecto de los resultados globales, tan solo pequeñas diferencias que no

afectan al resultado consolidado de las valoraciones bien o muy bien y regular o deficiente. Si acaso son un poco más críticos los miembros de asociaciones de pacientes al calificar esta función como regular en un 18,2% (8 de 44)

Como comentamos esta función de información y comunicación es muy importante de cara a obtener los mejores resultados de salud y en términos de adherencia al tratamiento.



Ver tabla cruzada al final del informe

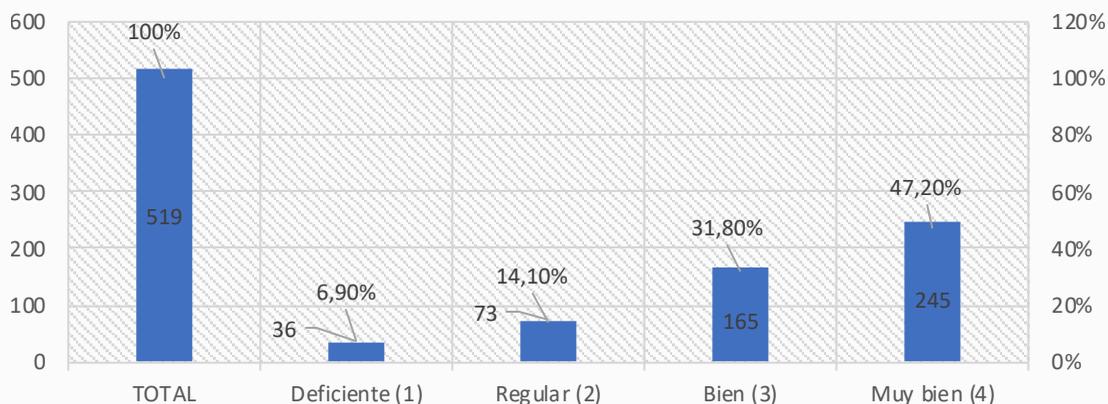
3. Pregunta sobre alergias o enfermedades concomitantes

En el ámbito de la indicación esta función de preguntar sobre alergias o enfermedades concomitantes o intercurrentes alcanza también buenas o muy buenas valoraciones por los encuestados (79%, 410 sobre 519), el 21% (109 de 519) consideran que esta función es regular o deficiente.

En cuanto al análisis bivariante los resultados son paralelos a los expresados, salvo una pequeña variante coincidente con comentarios anteriores, los pacientes que son miembros de una asociación de pacien-

tes son algo más críticos en este aspecto (36,4%, 16 de 44 respuestas).

De nuevo esta función que enlaza directamente con la comunicación y la información es clave. Especialmente este capítulo de alergias y enfermedades concomitantes una vez que pueden afectar directamente al resultado obtenido con el medicamento indicado. De nuevo existe una posibilidad de mejora en este sentido.



Ver tabla cruzada al final del informe

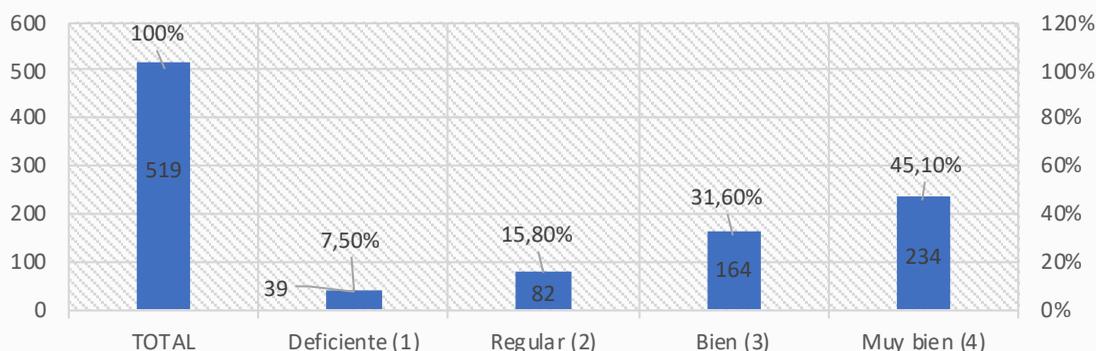
4. Ofrece información sobre otras medidas para mejorar la salud

En el ámbito de la indicación esta función de ofrecer información acerca de otras medidas para mejorar la salud tiene también una valoración positiva en el 76,7% de los casos (398 de 519 encuestas) y son más críticos con esta tarea el 23,3% de los encuestados (121 de 519)

En el análisis bivalente de nuevo tienen una opinión más crítica los que son miembros de alguna asociación de pacientes (36,4%, 16 de 44) y tienen una opi-

nión positiva dentro de este segmento de membresía el 63,6% (28 de 44).

Este aspecto relativo a la mejora de la salud y el bienestar mediante la promoción de medidas y hábitos saludables es también una tarea de enorme valor añadido de los farmacéuticos desde la oficina de farmacia, en este sentido de nuevo el impulso a la información y la comunicación de salud es clave.



Ver tabla cruzada al final del informe

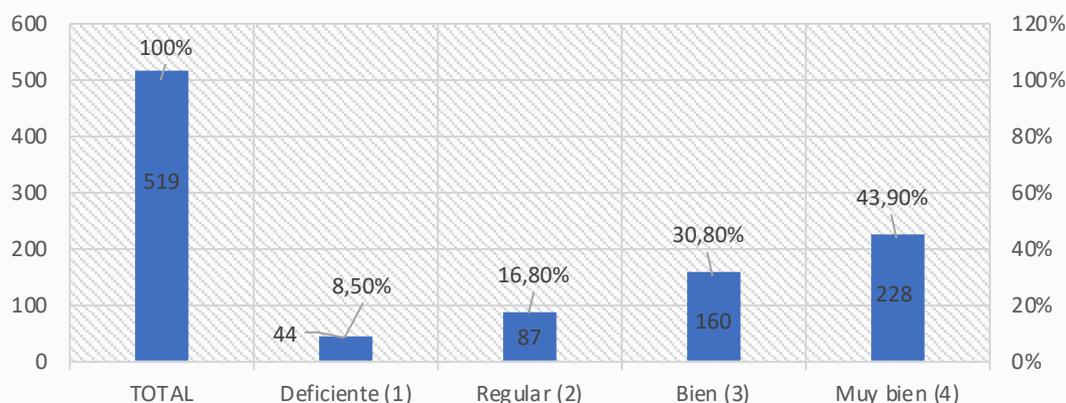
5. Avisa sobre posibles riesgos del medicamento de libre dispensación que indica

En el ámbito de la indicación esta función de avisar o advertir sobre posibles riesgos del medicamento los encuestados la valoran positivamente, bien o muy bien el 74,7% de los casos (338 de 519 encuestas) y tienen una opinión más crítica el 25,3% de las personas participantes en esta parte cualitativa del estudio Avicena (131 de 519)

En relación con el análisis bivalente ocurre algo similar a los expresado en anteriores ítems, las perso-

nas que pertenecen a alguna asociación de pacientes aportan una valoración más crítica al respecto, el 43,2% (19 de 44) valoran esta tarea como regular o deficiente.

Este aspecto relativo al medicamento es muy importante ya que de ello depende que no afloren efectos secundarios posibles, por ello el tiempo dedicado al paciente con una adecuada y correcta información y comunicación al respecto es clave.



Ver tabla cruzada al final del informe

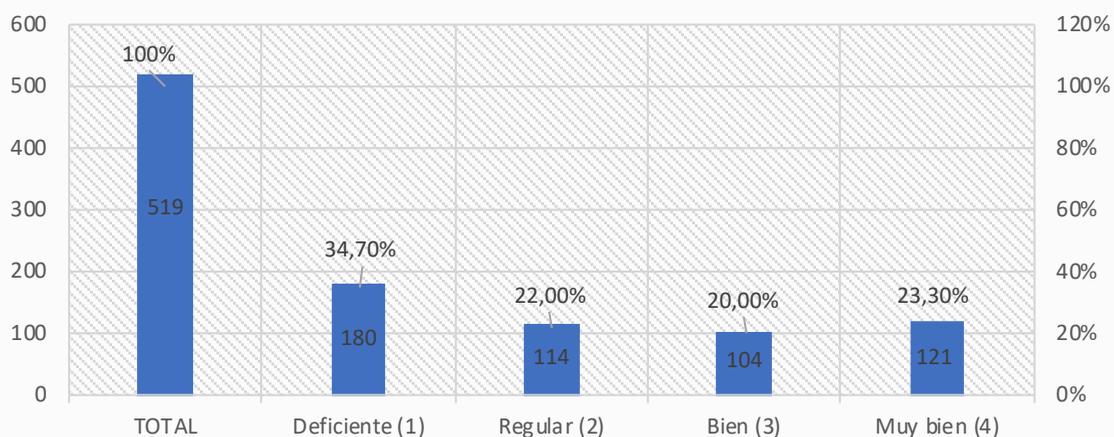
6. Realiza un seguimiento días después de su actuación

En el ámbito de la indicación esta función de seguimiento tras cada actuación es muy bien o bien valorada por el 43,3% de los encuestados (225 de 519) mientras que es valorada más negativamente por el 56,7% (294 de 519) de los mismos.

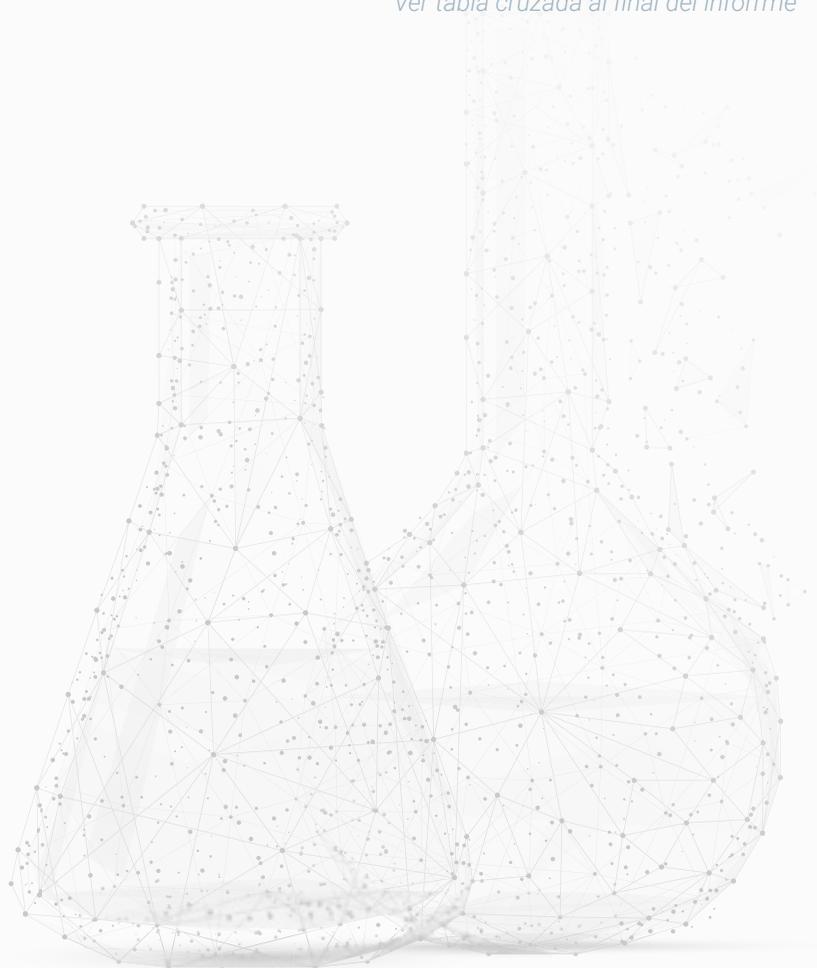
En relación con el análisis bivariante de nuevo aquellos que pertenecen a alguna asociación de pacientes son los más críticos, ya que un 68,1% (30 de 44) califi-

can esta función como regular o deficiente.

Este aspecto o función es muy relevante de cara a conseguir los mejores resultados de salud y bienestar posibles, así como para alcanzar una adecuada experiencia de paciente con el servicio prestado, El contacto y monitorización junto a la información y comunicación son claves en este sentido y sin duda es un elemento de mejora evidente.



Ver tabla cruzada al final del informe



SON O DEBERÍAN SER FUNCIONES DEL FARMACÉUTICO

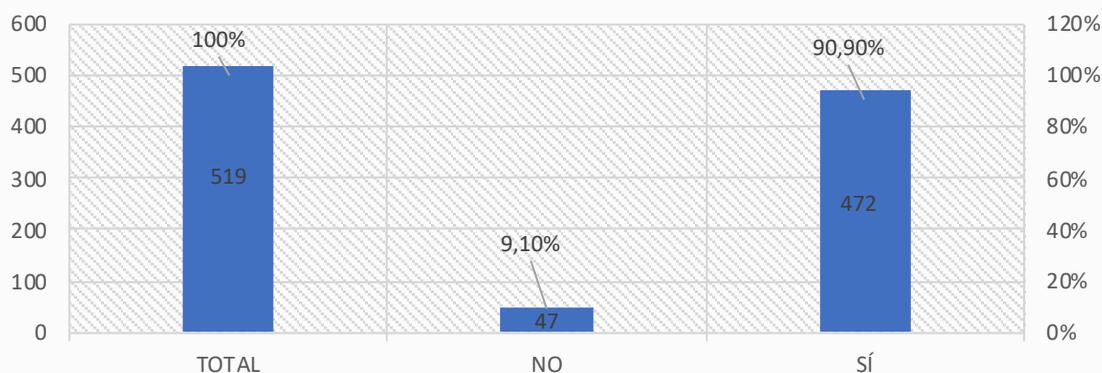
1. Garantía y custodia del medicamento

Respecto a las funciones responsabilidad del farmacéutico la de guardia y custodia del medicamento figura como una de las principales a criterio de las personas participantes en el estudio cuantitativo de este estudio Avicena, así lo considera el 90,9% (472 de 519) frente al 9,1% (47 de 519)

En relación al análisis bivalente estas proporciones y datos son similares tanto entre aquellos que son

miembros o pertenecen a una asociación de pacientes como entre lo que no pertenecen a asociación alguna.

Esta tarea es fundamental de cara a garantizar el correcto estado del medicamento y es una función de la que es consciente la sociedad, a la vista están los resultados, en cualquier caso, reforzar la comunicación de la importancia de esta responsabilidad es clave.



Ver tabla cruzada al final del informe

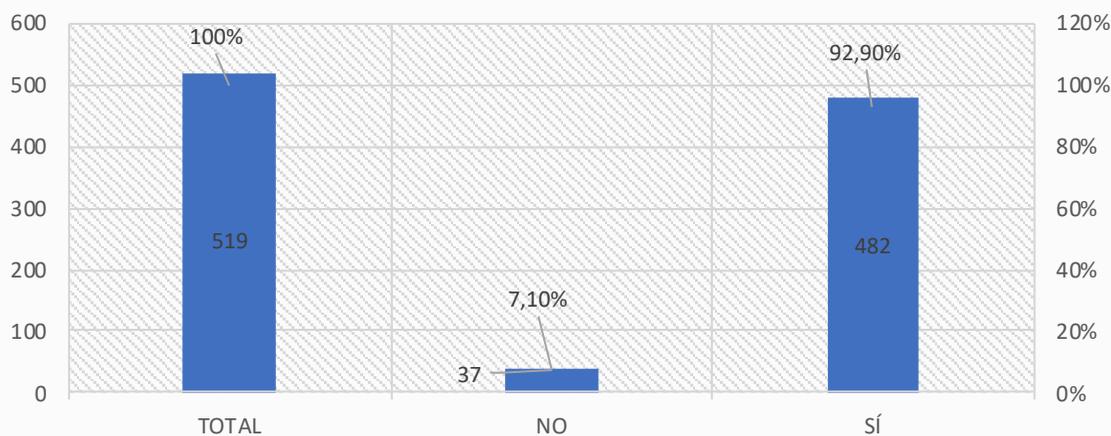
2. Gestión de medicamentos caducados o no aptos

Respecto a las funciones responsabilidad del farmacéutico la gestión de medicamentos caducados o no aptos figura también como una de las principales a criterio de las personas participantes en el estudio cuantitativo de este estudio Avicena, así lo considera el 92,9% (482 de 519) frente al 7,1% (37 de 519)

En relación al análisis bivalente estas proporciones y datos son similares tanto entre aquellos que son

miembros o pertenecen a una asociación de pacientes como entre lo que no pertenecen a asociación alguna.

Esta tarea es también, al igual que la anterior, fundamental de cara a garantizar el correcto estado del medicamento y es una función de la que es consciente la sociedad, a la vista están los resultados, en cualquier caso, reforzar la comunicación de la importancia de esta responsabilidad es clave.



Ver tabla cruzada al final del informe

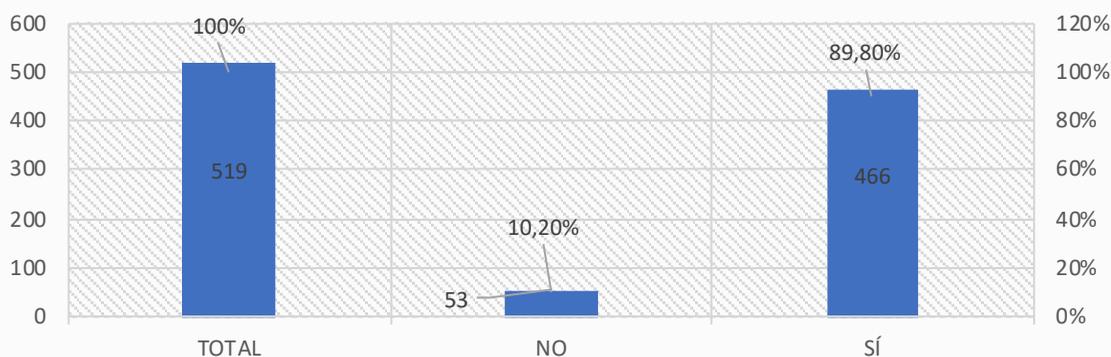
3. Participación en campañas con las autoridades sanitarias

Respecto a las funciones de responsabilidad del farmacéutico la participación en campañas sanitarias con las autoridades figura también como una de las principales a criterio de las personas participantes en el estudio cuantitativo de este estudio Avicena, así lo considera el 89,8% (466 de 519) frente al 10,2% (53 de 519)

En relación al análisis bivalente estas proporciones y datos son similares tanto entre aquellos que son

miembros o pertenecen a una asociación de pacientes como entre lo que no pertenecen a asociación alguna con un matiz de escasa relevancia.

Esta tarea es también, al igual que la anterior, fundamental de cara sensibilizar a la población de aquellas medidas que se consideran importantes para salvaguardar la salud pública bien relacionada con enfermedades o con hábito saludables de profilaxis y prevención.



Ver tabla cruzada al final del informe

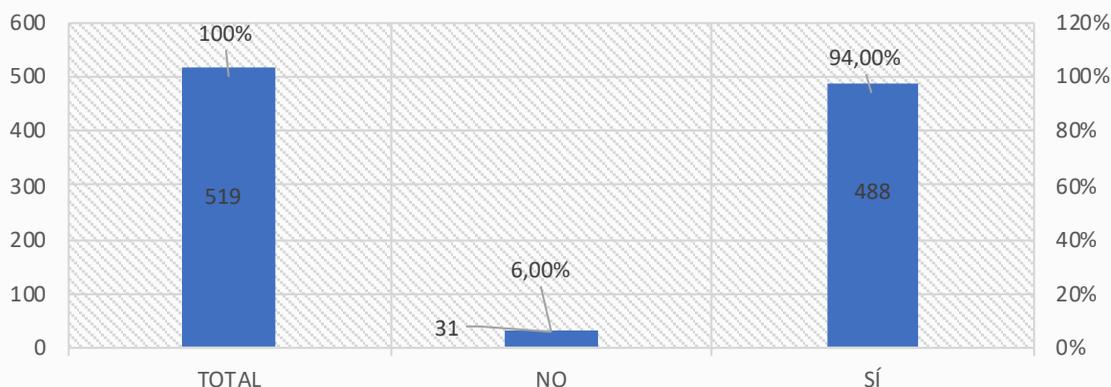
4. Uso racional del medicamento

Respecto a las funciones de responsabilidad del farmacéutico sobre el uso racional del medicamento figura también como una de las principales a criterio de las personas participantes en el estudio cuantitativo de este estudio Avicena, así lo considera el 94% (488 de 519) frente al 6% (31 de 519)

En relación al análisis bivalente estas proporciones y datos son similares tanto entre aquellos que son

miembros o pertenecen a una asociación de pacientes como entre lo que no pertenecen a asociación alguna.

Esta tarea es también, al igual que la anterior, fundamental de cara a mejorar el uso de los medicamentos y por lo tanto a contribuir a la sostenibilidad, viabilidad y solvencia del sistema sanitario, lo que requiere una ardua tarea de sensibilización y concienciación.



Ver tabla cruzada al final del informe

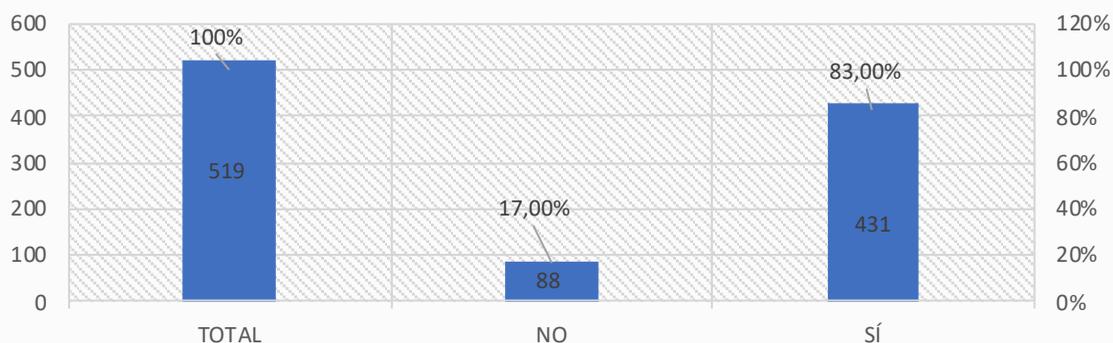
5. Adherencia al tratamiento

Respecto a las funciones responsabilidad del farmacéutico sobre la mejora de la adherencia al tratamiento figura también como una de las principales a criterio de las personas participantes en el estudio cuantitativo de este estudio Avicena, así lo considera el 83% (431 de 519) frente al 17% (88 de 519)

En relación al análisis bivalente estas proporciones y datos son similares tanto entre aquellos que son

miembros o pertenecen a una asociación de pacientes como entre lo que no pertenecen a asociación alguna.

Esta tarea es también, al igual que la anterior, fundamental de cara a mejorar el correcto cumplimiento de los tratamientos interpuestos y por lo tanto a contribuir a la mejora de los resultados de salud y sanitarios obtenidos.



Ver tabla cruzada al final del informe

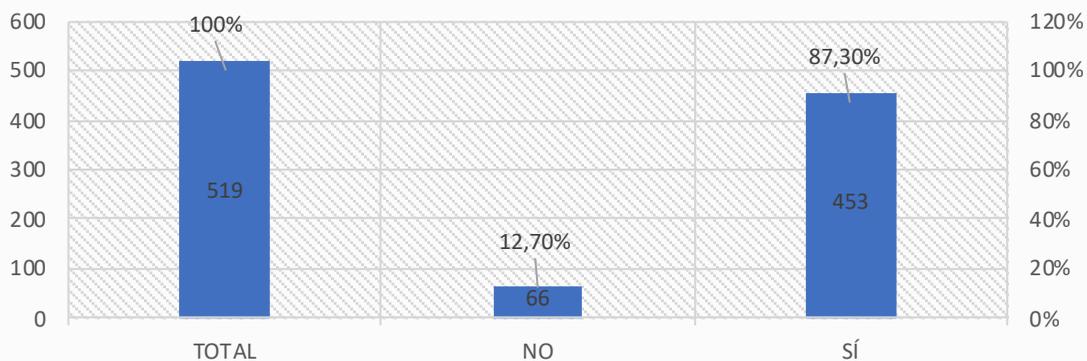
6. Detectar y enmendar problemas con el medicamento

Respecto a las funciones responsabilidad del farmacéutico sobre detectar y enmendar problemas con el medicamento que pudieran surgir figura también como una de las principales a criterio de las personas participantes en el estudio cuantitativo de este estudio Avicena, así lo considera el 87,3% (453 de 519) frente al 12,7% (66 de 519)

En relación al análisis bivalente estas proporciones y datos son similares tanto entre aquellos que son

miembros o pertenecen a una asociación de pacientes como entre lo que no pertenecen a asociación alguna salvo algún pequeño matiz de escasa relevancia.

Esta tarea es también, al igual que la anterior, fundamental de cara a evitar problemas con los medicamentos derivados de su actividad, interacciones o efectos secundarios que pudieran surgir en un momento dado.



Ver tabla cruzada al final del informe

7. Contactar con el médico para solventar problemas

Respecto a las funciones responsabilidad del farmacéutico sobre contactar con el médico para solventar problemas con el medicamento que pudieran surgir, figura también como una de las principales a criterio de las personas participantes en el estudio cuantitativo de este estudio Avicena, así lo considera el 83,2% (432 de 519) frente al 16,8% (87 de 519)

En relación al análisis bivalente estas proporciones y datos son similares tanto entre aquellos que son

miembros o pertenecen a una asociación de pacientes como entre lo que no pertenecen a asociación alguna salvo algún pequeño matiz de escasa relevancia. E

Esta tarea es también, al igual que la anterior, fundamental de cara a evitar problemas con los medicamentos en estrecha colaboración con quien los ha prescrito que es el médico y evitando desplazamientos e incomodidades innecesarias a los pacientes.



Ver tabla cruzada al final del informe

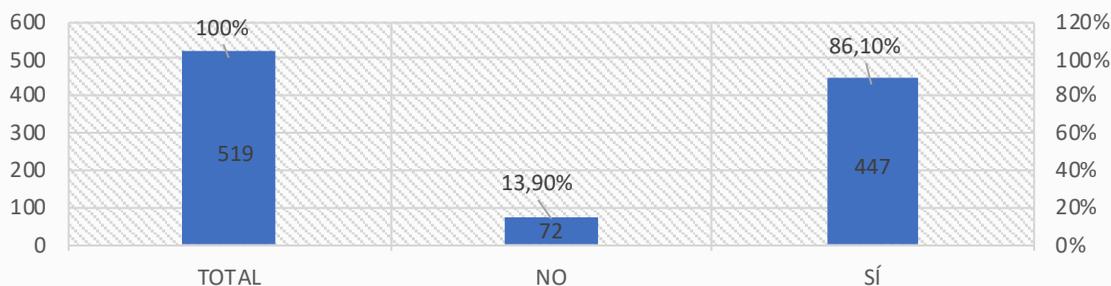
8. Dispensar también en farmacia los medicamentos de dispensación en hospital

Respecto a las funciones responsabilidad del farmacéutico sobre dispensar también en farmacia los medicamentos de dispensación en hospital figuran también como una de las principales a criterio de las personas participantes en el estudio cuantitativo de este estudio Avicena, así lo considera el 86,1% (447 de 519) frente al 13,9% (72 de 519)

En relación al análisis bivalente estas proporciones y datos son similares tanto entre aquellos que son

miembros o pertenecen a una asociación de pacientes como entre lo que no pertenecen a asociación alguna.

Esta tarea es también, al igual que la anterior, fundamental de cara a facilitar la recogida de los medicamentos por parte del paciente facilitando su comodidad y confortabilidad lo que puede inducir a un mejor seguimiento y adherencia al tratamiento.



Ver tabla cruzada al final del informe

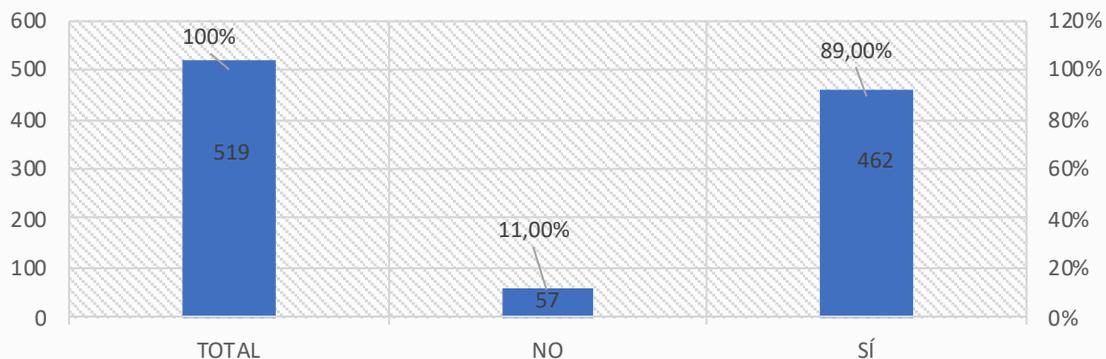
9. Dispensar medicamentos que requieren receta cuando esté justificado

Respecto a las funciones responsabilidad del farmacéutico sobre dispensar medicamentos que requieren receta cuando esté estrictamente justificado (lo cual tiene que estar perfectamente definido y regulado) figura también como una de las principales a criterio de las personas participantes en el estudio cuantitativo de este estudio Avicena, así lo considera el 89% (462 de 519) frente al 11% (57 de 519)

En relación al análisis bivalente estas proporciones y datos son similares tanto entre aquellos que son

miembros o pertenecen a una asociación de pacientes como entre lo que no pertenecen a asociación alguna.

Esta tarea es también, al igual que la anterior, fundamental de cara a facilitar la dispensación de un medicamento que requiere receta cuando esté plenamente justificado y con posterior comunicación inmediata al facultativo que responsable o de referencia del paciente.



Ver tabla cruzada al final del informe

10. Elaboración de formulaciones magistrales

Respecto a las funciones responsabilidad del farmacéutico sobre elaborar formulaciones magistrales figura también como una de las principales a criterio de las personas participantes en el estudio cuantitativo de este estudio Avicena, así lo considera el 90,9% (472 de 519) frente al 9,1% (47 de 519)

En relación al análisis bivalente estas proporciones y datos son similares tanto entre aquellos que son

miembros o pertenecen a una asociación de pacientes como entre lo que no pertenecen a asociación alguna salvo algún pequeño matiz de escasa relevancia.

Esta tarea es también, al igual que la anterior, fundamental y consustancial con la tarea y labor farmacéutica y debe ser conocida con mayor énfasis por la población mediante una tarea de información y comunicación continuadas.



Ver tabla cruzada al final del informe



AVICENA. Farmacéutico y sociedad

Resultados estudio cualitativo

Descripción y análisis agrupado de las 9 cuestiones tratadas en cada uno de los 4 focus group en los tres contextos: asistencial, capacitación y formación y de retos de presente y futuro.

Respecto a la interacción del farmacéutico con los equipos de atención primaria es escasa y con los de especializada y hospitalaria es inexistente

Urge establecer procesos, procedimientos reglados y canales de comunicación adecuados

CONTEXTO: ASISTENCIAL

Interacción con el equipo de atención primaria

Respecto a la interacción del farmacéutico comunitario con los equipos de atención primaria es escasa y con los de especializada y hospitalaria es inexistente. En zona rurales, sí existe alguna interacción con atención primaria. Si bien, esta interacción depende en la mayoría de las ocasiones de la idiosincrasia de cada centro de salud y mayoritariamente de la relación particular de cada médico con el farmacéutico.

Urge establecer procesos, procedimientos reglados y canales de comunicación adecuados, ya que, por ejemplo, el farmacéutico tiene que desplazarse físicamente al centro de salud cuando necesita contactar con el médico, hecho bastante incomprensible ya que existe una herramienta como la receta electrónica que permitiría una interacción mucho más ágil y eficaz. Además de la comunicación de receta electrónica, existen actualmente novedosos canales de comunicación telemática que, de ser implantados, mejorarían y agilizarían la comunicación paciente-médico-farmacéutico, suponiendo un gran avance para la asistencia sanitaria a los pacientes, en particular para pacientes con dificultad de movilidad u otro tipo de discapacidades.

La dispensación de los medicamentos en ámbito exclusivamente hospitalario puede contribuir a provocar una falta de equidad y a generar una dificultad de acceso a los mismos

Revertir esta situación es compleja y requiere de un diálogo entre todas las partes implicadas

Otro de los problemas a solucionar respecto a la relación farmacia comunitaria-hospital, es la dispensación de los medicamentos en ámbito exclusivamente hospitalario ya que puede contribuir a provocar una falta de equidad y a generar una dificultad de acceso a los mismos. Los pacientes que necesitan de estos medicamentos tienen que desplazarse, en ocasiones grandes distancias, para recoger una medicación que podría ser dispensada en la farmacia más cercana a su domicilio. El farmacéutico comunitario está dispuesto a implicarse más en estas labores, pero revertir esta situación es compleja y requiere de un diálogo entre todas las partes implicadas. En las zonas rurales, la implantación de un canal de comunicación entre la farmacia comunitaria y el hospital facilitaría el acceso a estos medicamentos a pacientes que viven a gran distancia del centro hospitalario y algunos de ellos, además, en sitios donde el acceso por carretera es imposible teniendo que utilizar caminos rurales para llegar a sus viviendas. Debido a este tipo de circunstancias, en algunas ocasiones, los pacientes han solicitado este servicio a su farmacia habitual.



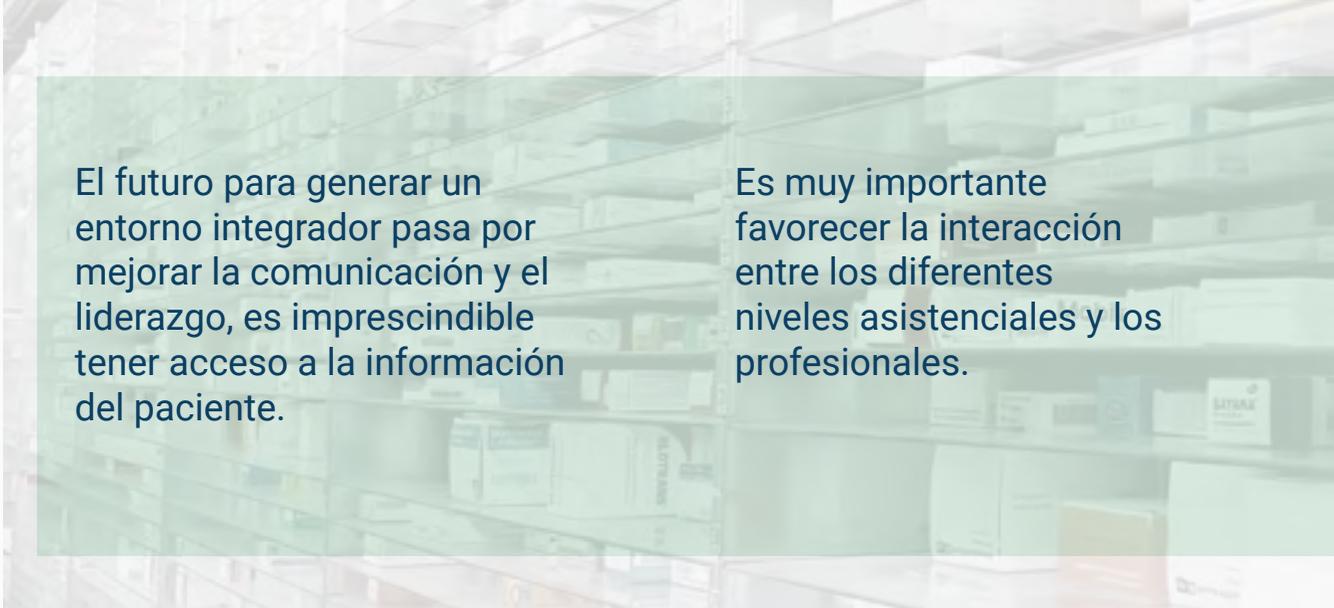
Barreras que encuentra el farmacéutico comunitario

Las barreras que encuentra el farmacéutico comunitario en su práctica habitual son diversas:

- El paciente no puede recibir una correcta atención farmacéutica ya que el farmacéutico no puede acceder a la historia clínica del paciente.
- El paciente no puede recibir en ocasiones la medicación que necesita y que el médico quiere que reciba por impedimentos burocráticos¹ que no tienen mucho sentido
- Desconocimiento de la existencia de estos impedimentos burocráticos por parte de los pacientes y de los profesionales sanitarios
- Impedimentos legales para realizar Atención Farmacéutica Domiciliaria a personas de escasa o nula movilidad
- El paciente no puede beneficiarse de la colaboración multidisciplinar ya que la comunicación de la farmacia comunitaria con el resto de los profesionales sanitarios es escasa o inexistente
- Escasa integración del farmacéutico comunitario en el Sistema Nacional de Salud, la interacción con el resto de profesiones sanitarias es prácticamente nula.
- Desconocimiento de la labor sanitaria y asistencial que se realiza en las farmacias comunitarias diariamente por parte de resto de profesionales y autoridades sanitarias.
- Desacertada apreciación o visión del farmacéutico, su función se asimila más a la gestión económica del medicamento y no a la vertiente técnica del mismo. La farmacia se considera como el lugar donde únicamente se "compra" la medicación, cuando en realidad, por la actividad asistencial que realiza el farmacéutico, debería ser visto como un Agente Promotor de la Salud y especialista del medicamento, que es lo que realmente es.
- Desconocimiento por parte de profesionales y autoridades sanitarias de la potencial labor sanitaria y asistencial que podrían realizar las farmacias comunitarias.
- Ausencia de acciones para potenciar y unificar la implementación de protocolos de actuación entre los farmacéuticos comunitarios.
- Ausencia de registros de la actividad asistencial realizadas en la farmacia imprescindibles para poder ser divulgados en congresos, jornadas y publicaciones científicas y lograr que el resto de estamentos sanitarios y sociales reconozcan a los farmacéuticos como sanitarios de primera línea y empiecen a ser integrados en los equipos de atención primaria.
- El farmacéutico, como especialista que es en el medicamento debería estar presente en cualquier reunión que se trate sobre medicamento, y esto no siempre se cumple.
- Agotamiento del farmacéutico ante las barreras para poder desarrollar su profesión y poder dar mejor asistencia al paciente. Durante la pandemia ha sido especialmente frustrante el escaso reconocimiento que ha recibido la profesión farmacéutica.
- Existe un problema generacional de roles de las profesiones sanitarias detectándose miedos por parte de otros profesionales sanitarios a externalizar aquellas tareas para las que a veces ni siquiera tienen tiempo, capacidad o ganas de realizar.

¹ Por ejemplo, cuando el médico prescribe un medicamento a dosis de 10 mg y el medicamento no está disponible. El farmacéutico debe derivar para que el médico cambie la prescripción pese a tener disponible la dosis de 5 mg.

Por ejemplo, siendo por antonomasia, el farmacéutico el técnico del medicamento no tener la capacidad legal de poder cambiar una forma farmacéutica.



El futuro para generar un entorno integrador pasa por mejorar la comunicación y el liderazgo, es imprescindible tener acceso a la información del paciente.

Es muy importante favorecer la interacción entre los diferentes niveles asistenciales y los profesionales.

Visión de futuro de la farmacia comunitaria

Respecto al futuro de la farmacia comunitaria. Es un hecho que el farmacéutico comunitario, a través de los servicios profesionales farmacéuticos asistenciales está preparado para seguir cumpliendo con su obligación legal de:

- Garantizar un uso racional de los medicamentos (dispensación, indicación, conciliación, adherencia, revisión de botiquines, formulación magistral, revisión del uso del medicamento y asesoramiento sobre medicamentos)
- Evaluar y mejorar los resultados de los medicamentos en salud (seguimiento farmacoterapéutico y farmacovigilancia)
- Pero además, el farmacéutico comunitario, mediante una colaboración multidisciplinar, se encuentra en disposición de participar en los aspectos relacionados con la salud comunitaria:
- Promoción de la salud, educación e información sanitaria (intercambio de jeringuillas, o programas de deshabituación tabáquica)
- Prevención de la enfermedad (detección de enfermedades ocultas, cribados, programas de inmunización)
- Medida de parámetros clínicos (peso, altura, IMC, perímetro torácico, glucosa, colesterol, presión arterial...)
- Asesoramiento nutricional
- Apoyo colaborativo en el diagnóstico por el médico, y para el paciente teniendo en cuenta que, el farmacéutico no es un prescriptor, es el experto del medicamento.
- Participar activamente en la tarea asistencial y de prevención con transmisión de resultados a la administración sanitaria.

Es fundamental desarrollar la Ley 16/97 sobre funciones de las oficinas de farmacia - OOFF (OF) - y conseguir una retribución por estas tareas, una compensación justa que permita la sostenibilidad económica de las mismas.

Actualmente la sociedad requiere del farmacéutico diversos servicios relacionados con la salud comunitaria.

El farmacéutico podría aportar mucho en el aspecto asistencial si se le autorizara a realizar dispensaciones complementarias (en las que existe un diagnóstico previo, y el farmacéutico asegura que el paciente recibe la medicación disponible que el paciente puede y sabe usar y el médico quiere que reciba), y la dispensación excepcional (en el que el farmacéutico provee de la medicación que el paciente necesita aun sin existir prescripción).

El futuro para generar un entorno integrador pasa por mejorar la comunicación y el liderazgo, es imprescindible tener acceso a la información del paciente y es muy importante favorecer la interacción entre los diferentes niveles asistenciales y los profesionales.

Por otro lado, es fundamental desarrollar la Ley 16/97 sobre funciones de las oficinas de farmacia - OOFF (OF) - y conseguir una retribución por estas tareas, una compensación justa que permita la sostenibilidad económica de las mismas.

El farmacéutico ha evolucionado adecuándose a las necesidades de la sociedad una vez más. En el siglo XIX se necesitaba a un farmacéutico que fabricara remedios mediante la formulación magistral de medicamentos. EL siglo XXI nos solicitó que colaboráramos en lograr una provisión de medicamentos de forma que todos los pacientes lograran recibir los fármacos que necesitaban de forma segura y eficaz.

Actualmente la sociedad requiere del farmacéutico diversos servicios relacionados con la salud comunitaria. El mayor número de fármacos disponibles, el envejecimiento de la población, la polifarmacia, la pandemia mundial de falta de adherencia, el abuso de antibióticos u opioides, las prescripciones geriátricas que incumplen los criterios STTOP- START, la obesidad, el COVID, el aumento de las enfermedades no transmisibles (ENTs)..., son alguno de los problemas presentes en la sociedad. El farmacéutico comunitario está en disposición de prestar servicios sanitarios a los pacientes de forma coste - efectiva, como nos muestra la experiencia internacional.

Equidad

Respecto al acceso al medicamento los Focus Group concluyen de forma unánime que no hay equidad en el acceso a los medicamentos. El hecho de que unos pacientes puedan adquirir sus fármacos en cualquiera de las más de 22.000 farmacias españolas y otros, en cambio, tengan que desplazarse a un hospital sin ninguna justificación sanitaria es por sí mismo la definición de falta de equidad. Estos pacientes tienen que invertir en la adquisición de su medicación dinero, tiempo y recursos que el resto de pacientes no tienen que asumir.

También hay falta de equidad cuando se le niega a un paciente el acceso a cualquiera de los servicios farmacéuticos asistenciales farmacéuticos por el hecho de no poder desplazarse a la farmacia comunitaria. Hasta la llegada de la pandemia provocada por la COVID-19, el farmacéutico tenía prohibido realizar atención farmacéutica domiciliaria. Actualmente esta autorización solamente está en vigor hasta el fin de la crisis sanitaria.

El modelo sanitario nacional, que admite criterios dispares respecto a número de medicamentos, principios o dosis financiadas, supone en sí mismo otra desigualdad entre pacientes. También el hecho que no se permita a los farmacéuticos comunitarios el mismo acceso a la información sanitaria de los pacientes. Este acceso varía según comunidades autónomas.

Puede existir también falta de equidad cuando un paciente necesita una medicación y el médico no lo puede prescribir por cuestión de precio.



Experiencia de paciente

Las farmacias no suelen explorar la experiencia del paciente, aunque esto también es una tendencia cambiante. Hay algunas iniciativas pioneras como la que está realizando en Madrid el COFM (Colegio Oficial de Farmacéuticos de Madrid) y SEFAC (Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria). Se trata de la implantación de un servicio de Indicación farmacéutica. El farmacéutico, siguiendo un protocolo establecido y consensuado con dos sociedades científicas médicas recomienda un remedio para un síntoma menor y pasado unos días, llama para preguntar por la eficacia del tratamiento, y la mejora de su estado de salud. Un piloto realizado en la Comunidad Valenciana de este mismo estudio ha demostrado que la intervención del farmacéutico mejora la atención al paciente además de que podría suponer un ahorro económico anual de 121 millones de euros a la consejería de sanidad de dicha Comunidad.

Atención al paciente

Respecto a la atención al paciente esta es de elevada calidad. El farmacéutico es un profesional sanitario disponible los 365 días al año, en todas las poblaciones, incluidas las rurales más remotas. En todas las encuestas que se realizan a los pacientes, el farmacéutico resulta siempre de los profesionales sanitarios mejor valorados.

Un piloto realizado en la Comunidad Valenciana ha demostrado que la intervención del farmacéutico mejora la atención al paciente además de que podría suponer un ahorro económico anual de 121 millones de euros a la consejería de sanidad de dicha Comunidad.

CONTEXTO: ACTUALIZACIÓN Y FORMACIÓN

Comunicación emocional

Respecto a la formación en habilidades de comunicación emocional y perceptiva no es un campo que esté contemplado como una asignatura durante la carrera de farmacia y tampoco hay cursos para una posterior formación en este campo. Los farmacéuticos deben que estar preparados para establecer una comunicación que vaya más allá de la comunicación amistosa y cordial con el paciente, debe ser una comunicación en la que se dé un consejo profesional farmacéutico, siempre ofrecido por parte del profesional desde una posición de empatía hacia el paciente.

Actualmente nos encontramos con una escasísima formación al respecto, si bien, en algunos cursos de SEFAC y de Ágora Sanitaria siempre podemos encontrar una parte que va dirigida a la comunicación con el paciente.

Sería interesante, sobre todo ahora en estos tiempos en los que estamos viviendo una situación tan particular como es la pandemia, contar con cursos o talleres de inteligencia emocional que nos ayudasen a gestionar las distintas situaciones emocionales y de comunicación que podemos encontrarnos frente los distintos tipos de pacientes que pasan por la farmacia.

Somos conscientes de que la comunicación emocional y perceptiva es importante en aras a una medicina y una farmacia más humanística, por ello, es necesario desarrollar este aspecto y tenerlo en cuenta como una parte complementaria al desarrollo de nuestra profesión para conseguir mejorar nuestra base profesional. El trato con el paciente, saber comunicar, saber escuchar son esenciales para que la información que deseamos transmitir le llegue correctamente. Con el adecuado desarrollo de la comunicación conseguiremos una adecuada interpretación del consejo farmacéutico por parte del paciente y este aspecto es clave.

Los farmacéuticos deben que estar preparados para establecer una comunicación que vaya más allá de la comunicación amistosa y cordial con el paciente

Tecnologías de la información y la comunicación - TIC

Respecto a la implantación de las nuevas tecnologías de la información y la comunicación (TIC) en el seguimiento y monitorización clínica y farmacéutica de pacientes crónicos en domicilio, actualmente y sobre todo debido a la nueva situación del paciente durante la pandemia, están surgiendo plataformas para facilitar la atención de estos pacientes.

SEFAC (Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria) cuenta con una plataforma digital, Se-fac Expert. Mediante esta plataforma el farmacéutico tiene la posibilidad de realizar una indicación farmacéutica en síntomas menores al paciente.

SEFAR (Sociedad Española de Farmacia Rural) ha desarrollado recientemente una plataforma, Proyecto Telémaco, que va principalmente dirigido a la comunicación del paciente con el hospital por medio de la farmacia, de manera que se evitan desplazamientos al paciente

Hasta este momento lo que conocemos, en su mayoría, son proyectos piloto y no contamos con una red que englobe a todas las farmacias de España como ocurre con el sistema de Receta Electrónica.

Por todo ello, es muy importante y necesario crear una herramienta global de comunicación con el paciente, con atención primaria y con el hospital que facilite la relación entre todos, consiguiendo así una mejora en la atención médica y farmacéutica del paciente crónico en domicilio.

Las cualidades, habilidades y formación imprescindibles en este contexto son el conocimiento de las tecnologías de la información y la comunicación (TIC), tener una amplia formación técnica, un buen desarrollo de habilidades de trato, comunicación con el paciente, empatía, cercanía y disponibilidad.

Carrera Profesional

Por otra parte, el farmacéutico necesita una carrera profesional, formación continuada y actualización profesional constate. La formación continuada es necesaria para tener un buen desarrollo profesional. El farmacéutico es un profesional sanitario que debería estar continuamente actualizándose, hasta tal punto, que hay farmacéuticos que consideran que esta actualización debería ser obligatoria por ley. Un Plan de carrera profesional que actualice los avances farmacológicos, digitales, así como técnicas y habilidades de comunicación entre otras materias y disciplinas es clave, especialmente en el caso de los farmacéuticos jóvenes que tienen años de ejercicio profesional por delante.

Actualmente, los avances informáticos han facilitado extraordinariamente la posibilidad formativa, poniendo al alcance del profesional diversos modelos de formación online, como son cursos, webinars, etc. Se han creado plataformas para ofrecer esta modalidad formativa a distancia desde colegios de farmacéuticos (Ágora Sanitaria del COFM y COFB), asociaciones de farmacéuticos (SEFAC; SEFAR), distribuidoras farmacéuticas, etc. Se ofertan cursos relacionados con nuestra profesión (gestión de oficina de farmacia, dermatología, veterinaria, farmacología, etc.).

Mirando al exterior y en relación con la posibilidad de una recertificación, algunos países realizan periódicamente, cada 5 ó 10 años, una recertificación mediante la cual se concede la autorización para seguir ejerciendo en un ámbito concreto. No conseguir esta recertificación implica que este profesional no puede seguir ejerciendo en ese campo. En el Colegio de Farmacia de Madrid se impulsó una recertificación voluntaria. En este proyecto se contó con la UCM (Universidad Complutense de Madrid) y la colaboración de SEFAC, se creó un grupo de trabajo donde se elaboró el primer Mapa Competencial y la Recertificación voluntaria de profesionales de oficina de farmacia. Se usó la metodología ECOE (Evaluación de la Competencia Objetiva y Estructurada) y en cada competencia se valoró el conocimiento, destreza/habilidad y actitud evaluada en 3 niveles (básico, avanzado y excelente)

CONTEXTO: RETOS DE CARA AL FUTURO

Respecto a los cambios que precisa y qué necesidades y oportunidades plantea para el farmacéutico la nueva medicina y farmacia de las 6P personalizada, predictiva, poblacional, participativa, preventiva y precisa, la clave está en encaminar a la farmacia actual hacia una farmacia más profesional y asistencial. Para ello será necesario que la formación continuada y la actualización constante llegue a ser un pilar sobre el que se apoye esa nueva farmacia. No individualizarnos en aras a priorizar la parte económica de nuestra profesión, sino aunarnos como profesionales sanitarios y optar así a formar parte del sistema sanitario como cualquier otro profesional de la salud.

Por otro lado, la legislación es muy limitante con nuestra profesión y nos impide desarrollar nuestra labor profesional incluso prohibiéndonos funciones que deberían recaer legalmente en el farmacéutico como por ejemplo la imposibilidad de hacer un cambio de una forma farmacéutica. Este no debería recaer en el médico esta valoración sino en el farmacéutico. Una vez que en frecuentes ocasiones el farmacéutico se encuentra con pautas posológicas inadecuadas y en estos casos es el farmacéutico el que debería aconsejar que forma farmacéutica sería la más idónea, puesto que es el técnico y el experto del medicamento.

Además, es importante mejorar la comunicación con otros profesionales que forman parte del sistema sanitario para poder así llegar al objetivo principal de todas las profesiones sanitarias: mejorar la salud y la calidad de vida del paciente.



Mejora de la atención farmacéutica en esta nueva era asistencial

Para mejorar la atención farmacéutica en esta nueva era asistencial en la que el paciente tiene más información y está más empoderado los farmacéuticos tendremos que:

- Impulsar nuestras funciones y adquirir nuevas responsabilidades con un perfil integrador con el resto de profesionales sanitarios.
- Dar más relevancia al verdadero papel del farmacéutico implicándonos activa y responsablemente con el paciente y el resto de profesionales sanitarios.
- Fomentar la atención farmacéutica, el seguimiento farmacoterapéutico y adquirir nuevas responsabilidades frente al paciente.
- Formarse continuamente, conocer nuevas terapias, prepararse para así poder informar bien a los pacientes, que, aunque tienen más información, no siempre cuentan con los conocimientos suficientes para poder procesarla correctamente.
- Afianzar la confianza de los pacientes en los farmacéuticos como profesionales sanitarios
- Informar de la función del farmacéutico como experto del medicamento mediante campañas institucionales.

Relaciones del farmacéutico con la industria farmacéutica

Respecto a la relación del farmacéutico con la industria, ésta ha cambiado en algunos aspectos favorablemente ya que poco a poco ha ido ofreciendo cursos de formación, apoyo a congresos y últimamente, durante la pandemia, aumentaron considerablemente la formación vía Webinar.

La industria ofrece información de sus medicamentos o productos sanitarios a través de dípticos y de otros formatos para entregar a los pacientes en la farmacia, una información dirigida a la venta del producto en sí más que a la atención farmacéutica.

En general sería mejorable la información de los medicamentos que presentan al farmacéutico a nivel de estudios farmacológicos y farmacodinámicos. La relación con la industria farmacéutica con la farmacia depende de medicamento o producto sanitario de que se trate, estando directamente relacionada con las normas de dispensación de medicamentos:

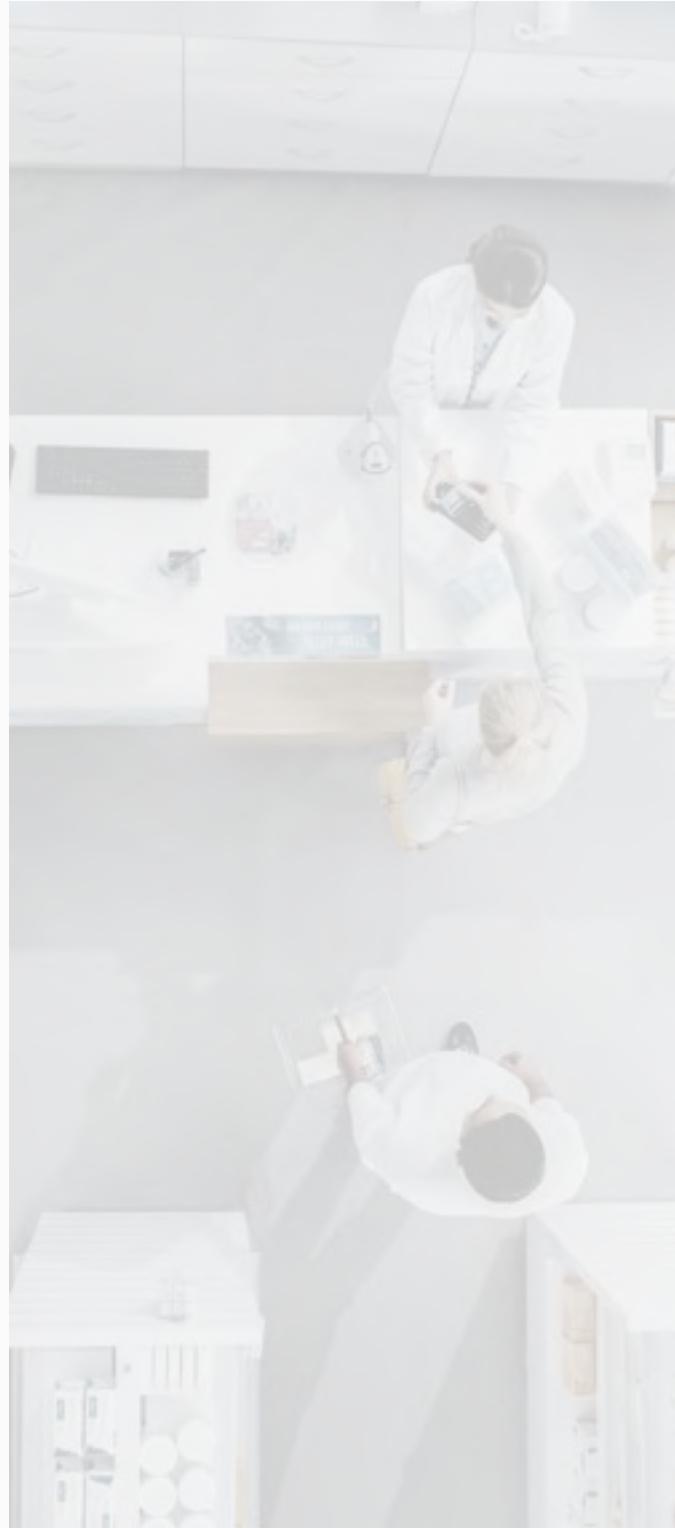
- Si el medicamento es una marca comercial, y además no tiene posibilidad de sustitución por un genérico. En este caso la relación con la farmacia es prácticamente nula. Su atención entonces va más dirigida al médico, ya que él es el prescriptor. En este caso el laboratorio destina más visitadores médicos que visitadores farmacéuticos a la función de dar a conocer el medicamento ya que es evidente que depende de la prescripción médica
- Si el medicamento es una especialidad farmacéutica genérica. Aunque el visitador médico hace su función, es el visitador farmacéutico el que más actúa y da a conocer el medicamento al farmacéutico ya que si la prescripción es por principio activo, es el farmacéutico el que puede decidir qué genérico dar.
- Si es una especialidad farmacéutica publicitaria, medicamento no sujeto a prescripción médica o medicamento de indicación farmacéutica y de autocuidado el laboratorio da toda la información ne-

cesaria al farmacéutico para que éste dispense su producto ayudado por un consejo farmacéutico.

En cualquier caso, de una forma u otra, industria y farmacia, somos, de alguna manera, socios y tenemos una relación simbiótica, nos necesitamos para poder desarrollar nuestro trabajo.

Por último, destacar tres puntos mejorables:

- La industria farmacéutica de medicamentos, sobre todo, genéricos hoy por hoy ha prescindido más de la visita del comercial del laboratorio y ha optado más por la vía de pedidos Fedicom o página web, perdiéndose así el contacto personal, algo que debería reconsiderar ya que la relación directa con el farmacéutico siempre es importante.
- Los medicamentos no sujetos a prescripción médica deberían tener más exclusividad y relación con la farmacia. Estos medicamentos están dirigidos a pacientes con una sintomatología menor, son de indicación farmacéutica y en algunos casos de indicación médica, aunque no precisen receta. Por ello no dejan de ser medicamentos y el manejo de estos por parte del paciente sin una previa indicación farmacéutica puede derivar reacciones perjudiciales para el paciente. Si son medicamentos son de venta exclusiva en farmacia (en España), no confundir con productos sanitarios, complementos alimenticios, etc.
- La venta de productos sanitarios en plataformas on-line. Los laboratorios siempre se han apoyado en el farmacéutico y en su conocimiento para recomendar estos productos. Actualmente algunos laboratorios proporcionan los productos más punteros y más vendidos a estas plataformas a precios demasiado competitivos para las farmacias, mientras que las farmacias ofrecen todos los productos de ese laboratorio, ya sean los más vendidos o los menos, de hecho, el farmacéutico recomienda el producto necesario en cada caso sin tener en cuenta si es el más vendido o no.





Relaciones del farmacéutico con las asociaciones de pacientes

La relación con las asociaciones de pacientes es prácticamente nula y consideramos que hay mucho trabajo por realizar.

El Colegio Oficial de Farmacéuticos de Madrid si tiene relación con alguna de estas asociaciones. Se creó por parte de la Vocal de Dermofarmacia y productos Sanitarios un espacio abierto a los farmacéuticos que se quisiesen formar en la atención farmacéutica del paciente oncológico llamado OncofarmaCOFM.

En 2019 el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Madrid (COFM) de la mano de la Vocal de Dermofarmacia y Productos Sanitarios, Rosalía Gozalo Corral, impartió un curso de "Atención farmacéutica para el paciente oncológico", junto con GEPAC (Grupo Español de pacientes con Cáncer) y La Roche - Posay.

Sería muy ventajoso para los pacientes con determinadas patologías, que los farmacéuticos tuvieran los datos de estas asociaciones para poder facilitar- selos al paciente que va a la farmacia, de manera que éste tenga un punto de conexión en la farmacia con la asociación de pacientes que padecen su misma patología.

Por otro lado, debido al número de farmacias existentes en España y su amplia distribución los farmacéuticos somos capaces de llegar prácticamente a toda la población de manera que podríamos realizar una estrecha colaboración dando a conocer estas asociaciones, realizando atención farmacéutica dirigida a estos pacientes en particular, desarrollando acciones conjuntas que deriven en un mejor conocimiento por ambas partes, contribuyendo así a una mejora de la precepción global de la profesión farmacéutica por parte de estas asociaciones.

La manera más fructífera para potenciar y facilitar una relación positiva con el paciente es estableciendo una comunicación frecuente mediante reuniones, actividades formativas, charlas, conferencias y cuantas acciones sean necesarias para el acercamiento con las asociaciones de pacientes.

• CONCLUSIONES •

Análisis cuantitativo

- La gran mayoría de las personas participantes en este estudio no son miembros de asociación de pacientes alguna (91,5%) y acuden a la farmacia a por medicación y no tanto a buscar consejo.
- La mayor parte de los participantes en este estudio conocen las funciones del farmacéutico relacionadas con el medicamento y su uso (469), un 90,4%. En otros aspectos como: Educación sanitaria, Prevención, Campañas sanitarias y Test de antígenos el grado de conocimiento se sitúa alrededor del 70%.
- La percepción global que tiene el ciudadano que acude a una oficina de farmacia respecto del papel y función que cumple el farmacéutico. La mayoría de los encuestados, un 76,4% (394) consideran que su rol es necesario o muy necesario, aunque un 75,3% manifiesta que no ha podido manifestar su opinión tras la atención recibida.
- La mayoría (75-85%) de los encuestado desconoce si existe o no coordinación y comunicación del farmacéutico con los profesionales de atención primaria, especializada o con el propio farmacéutico de hospital, aunque en cualquier caso manifiestan que esta debe ser suficiente.
- En cuanto al aspecto inclusivo de la responsabilidad social como muestra de compromiso, los encuestados participantes en este estudio, en un 78% opinan que las farmacias en general están adaptadas o muy adaptadas a aquellas personas que sufren algún tipo de discapacidad.
- Respecto a acciones que se pueden desarrollar desde la farmacia, los participantes en el estudio opinan entre un 30-60% de los casos que podrían estar disponibles el Test de detección de antígenos frente al SARS CoV2 (COVID-19) (63,4%), los test de antígenos (59%), el control y seguimiento de la presión arterial (57%), el control y seguimiento de parámetros bioquímicos (glucosa, colesterol...) (56,1%), el servicio de test de detección de COVID-19, el servicio de vacunación en farmacia (51,6%), las pruebas de detección que requieran de toma de muestra (Orina, saliva, sangre por punción digital (en un dedo) (50,3%), muestras naso u orofaríngeas), el asesoramiento nutricional (49,5%), el control y seguimiento de los valores de INR para pacientes en tratamiento con Sintrom® (45,5%), y en menor porcentaje la deshabituación tabáquica (38,9%), el cribados mediante encuestas (detectar patología en persona sana) (32,6%)
- Más de 3 de cada 4 encuestados (75,6%) consideran necesario el acceso del farmacéutico al historial médico del paciente y un 84,6% manifiestan no haber precisado el servicio de atención farmacéutica en domicilio.
- La valoración de los participantes en este estudio Avicena en cuanto a los atributos relacionales es muy buena o buena en la mayoría de los casos: Capacidad de comunicación (95%), calidad de la información aportada (95%), empatía (90%) y apoyo emocional (85%).
- En cuanto a aspectos de mejora, tanto la Calidad de la atención, la comunicación, la empatía, el apoyo, la diligencia, la información recibida, los resultados obtenidos gracias a la pericia profesional, así como otros aspectos relacionados, ronda o supera el 80% de aceptación por parte de los encuestados, por lo que más de 3 de cada 4 consideran que no es necesario hacer más de lo que se está haciendo

en estos ámbitos, porque se encuentran satisfechos con los resultados. Tan solo, el conocimiento de la enfermedad que aqueja al paciente recibe un nivel de aceptación algo más bajo ya que el 27,8% de los encuestados considera que sí debería ser un aspecto a mejorar.

- En relación al uso de las Tecnologías de la Información y la Comunicación, en lo relativo al paciente, la mayoría de las personas participantes en este estudio, el 78%, más de 3 de cada 4, manifiestan acerca de si han recibido información a través de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) desde su farmacia y se posiciona el teléfono, el WhatsApp, el correo electrónico, y los servicios de mensajería SMS, por este orden como los más utilizados para este menester. En general en este estudio las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) son muy bien valoradas por los encuestados una vez que el 98,5% manifiestan una opinión muy positiva hacia ellas

- En cuanto a su utilidad, los encuestados consideran que la atención farmacéutica a través de las TIC puede actuar de complemento a la atención presencial y en ese sentido destacan la telefonía móvil (59,7%), de Whatsapp (53%), de videollamada (34,3%), de APPs (25,8%), de email (20%), de mensajes (SMS) (14,5%), e incluso a través de otros canales y herramientas.

- En el apartado dedicado a la dispensación de medicamentos que precisan receta médica, las personas consultadas consideran que El farmacéutico conoce el medicamento que le dispensa (Para que es, como hay que tomarlo, cuantas veces al día, riesgos asociados a su consumo) (93,7%) y ofrece información sin solicitarlo sobre el medicamento (Para que es, como hay que tomarlo, cuantas veces al día, riesgos asociados a su consumo) (80%). En otros aspectos los porcentajes bajan, así si pregunta sobre alergias o enfermedades que padece antes de dispensar el medicamento (65,5%), si ofrece información sobre otras medidas para mejorar su estado de salud (70%), si avisa sobre posibles riesgos relacionados con el medicamento (69,3%) y si realiza un seguimiento días después de su actuación (40,3%) que alcanza el porcentaje más bajo.

- En el apartado dedicado a la indicación de medicamentos que no precisan receta médica (Libre dispensación), las personas consultadas consideran que El farmacéutico conoce el medicamento que le dispensa (Para que es, como hay que tomarlo, cuantas veces al día, riesgos asociados a su consumo)

(94,6%) y ofrece información sin solicitarlo sobre el medicamento (Para que es, como hay que tomarlo, cuantas veces al día, riesgos asociados a su consumo) (88%). En otros aspectos los porcentajes bajan no tanto como en el caso de la dispensación de medicamentos que precisan receta, así si pregunta sobre alergias o enfermedades que padece antes de dispensar el medicamento (79%), si ofrece información sobre otras medidas para mejorar su estado de salud (76,7%), si avisa sobre posibles riesgos relacionados con el medicamento (74,7%) y si realiza un seguimiento días después de su actuación (43,3%) que alcanza el porcentaje más bajo.

- Respecto a las funciones que le son propias al farmacéutico (<https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-2007-13487>): Guardia y custodia del medicamento manteniendo condiciones ambientales que aseguren su seguridad, gestión de medicamentos caducados o no aptos para el consumo, participar en campañas sanitarias con las autoridades sanitarias Reparto de mascarillas, campañas de cribado..., procurar un uso racional del medicamento (tomar el medicamento adecuado de forma segura, eficaz y costo eficiente, Detectar y enmendar posibles problemas relacionados con el medicamento o contactar con el médico directamente para solventar problemas relacionados con la medicación evitando desplazamientos del paciente a las consultas médicas, elaboración de medicamentos a través de la formulación magistral entre otras que determina la ley existen además otras funciones de especial interés que los encuestados consideran que debería desarrollar el farmacéutico con especial protagonismo y énfasis: Luchar contra la falta de adherencia al tratamiento (83%), dispensar los medicamentos que actualmente tienen que recoger los pacientes en los hospitales (86,1%), Poder dispensar medicamentos que requieren receta médica cuando las circunstancias lo justifiquen (89%).

• CONCLUSIONES •

Estudio cualitativo

focus gruop

1. La interacción del farmacéutico comunitario con los equipos de atención primaria es escasa y con los de especializada y hospitalaria es inexistente:

- Además de la comunicación de receta electrónica, existen actualmente novedosos canales de comunicación telemática que, de ser implantados, mejorarían y agilizarían la comunicación paciente-médico-farmacéutico

- Urge establecer procesos, procedimientos reglados y canales de comunicación adecuados

- Otro aspecto a mejorar en la relación farmacia comunitaria-hospital, es la dispensación de los medicamentos en ámbito exclusivamente hospitalario ya que puede contribuir a provocar una falta de equidad y a generar una dificultad de acceso a los mismos. Revertir esta situación es compleja y requiere de un diálogo entre todas las partes implicadas.

- El farmacéutico no puede acceder a la historia clínica del paciente.

- El paciente no puede recibir en ocasiones la medicación que necesita y que el médico quiere que reciba por impedimentos burocráticos.

- Impedimentos legales para realizar Atención Farmacéutica Domiciliaria a personas de escasa o nula movilidad.

- Escasa integración del farmacéutico comunitario en el Sistema Nacional de Salud.

- Desacertada apreciación o visión hacia la figura

del farmacéutico, su función se asimila más a la gestión económica del medicamento y no a la vertiente técnica del mismo.

2. Visión de futuro de la farmacia comunitaria

- El futuro para generar un entorno integrador pasa por mejorar la comunicación y el liderazgo, es imprescindible tener acceso a la información del paciente y es muy importante favorecer la interacción entre los diferentes niveles asistenciales y los profesionales.

- Por otro lado, es fundamental desarrollar la Ley 16/97 sobre funciones de las oficinas de farmacia - OOFF (OF) - y conseguir una retribución por estas tareas, una compensación justa que, permita la sostenibilidad económica de las mismas.

3. Equidad

- Respecto al acceso al medicamento los Focus Group concluyen de forma unánime que no hay equidad en el acceso a los medicamentos. El hecho de que unos pacientes puedan adquirir sus fármacos en cualquiera de las más de 22.000 farmacias españolas y otros, en cambio, tengan que desplazarse a un hospital sin ninguna justificación sanitaria es por sí mismo la definición de falta de equidad.

- También hay falta de equidad cuando se le niega a un paciente el acceso a cualquiera de los servicios farmacéuticos asistenciales farmacéuticos por el hecho de no poder desplazarse a la farmacia comunitaria. Hasta la llegada de la pandemia provocada por la COVID-19, el farmacéutico tenía

prohibido realizar atención farmacéutica domiciliaria. Actualmente esta autorización solamente está en vigor hasta el fin de la crisis sanitaria.

4. Retos del farmacéutico de cara al futuro

La legislación es muy limitante con nuestra profesión y nos impide desarrollar nuestra labor profesional incluso prohibiéndonos funciones que deberían recaer legalmente en el farmacéutico como por ejemplo la imposibilidad de hacer un cambio de una forma farmacéutica.

- El farmacéutico necesita una carrera profesional, formación continuada y actualización profesional constante. Un Plan de carrera profesional que actualice los avances farmacológicos, digitales, así como técnicas y habilidades de comunicación entre otras materias y disciplinas es clave
- La legislación es muy limitante con nuestra profesión y nos impide desarrollar nuestra labor profesional incluso prohibiéndonos funciones que deberían recaer legalmente en el farmacéutico como por ejemplo la imposibilidad de hacer un cambio de una forma farmacéutica
- Respecto a la relación del farmacéutico con la industria, ésta ha cambiado en algunos aspectos favorablemente, sería mejorable la información de los medicamentos que presentan al farmacéutico a nivel de estudios farmacológicos y farmacodinámicos.

VISIÓN Y PROPUESTAS DE FUTURO

A la vista de todo lo expresado en este estudio analítico relativo al farmacéutico de oficina de farmacia realizado en la Comunidad de Madrid teniendo en cuenta tanto la zona metropolitana como las zonas periféricas e incluyendo en el mismo tanto a las personas que acuden a la farmacia y pertenecen a una asociación de pacientes, como a las que no están relacionadas con el movimiento asociativo.

En general podemos afirmar que las personas participantes en este estudio conocen las funciones del farmacéutico y las valoran bien o muy bien al igual que el perfil humanístico de la profesión y del farmacéutico de oficina de farmacia en particular, con ese matiz de responsabilidad social dibujado por un tema tan sensible como es la preocupación por la inclusión, facilitando el acceso a las personas con algún tipo de discapacidad.

Los pacientes tienen un grado importante de desconocimiento acerca de la relación existente entre el farmacéutico y los diferentes profesionales sanitarios y este es un aspecto sin duda de mejora. Por su parte, las acciones que se pueden desarrollar desde la farmacia y que las personas participantes en este estudio ven con buenos ojos son múltiples y variadas, tal y como se ha expuesto en este trabajo, de hecho, las señaladas en el cuestionario son aceptadas por un porcentaje elevado que se sitúa en más de la mitad de los casos en la mayoría de ítems.

Sin duda que el acceso a la historia clínica del paciente por parte del farmacéutico es clave y este es un aspecto en el que se ha de avanzar. Se ha comentado, pero es importante ensalzar y subrayar la relevancia de las tecnologías de la información y la comunicación en sus múltiples variantes en el seguimiento y monitorización de pacientes en relación con sus tra-

tamientos y hábitos saludables de vida, de hecho, el farmacéutico debería ejercer una función de liderazgo en esta materia fomentando su implantación y su uso.

También se ha puesto de manifiesto que los Servicios de Farmacia deben incrementar su relación con las Asociaciones de Pacientes, diseñando herramientas de información sobre medicamentos y actividades de formación colaborativas, como por ejemplo escuelas de pacientes o foros de debate.

Finalmente, todos los aspectos de la dispensación de medicamentos que precisan receta médica y la indicación de aquellos que son de venta libre en farmacia son bien valorados en general, con capacidad de mejora en cada uno de los ítems reflejados en este estudio y muy especialmente en el de seguimiento de las actuaciones puestas en marcha por el farmacéutico con el paciente.

Además de las funciones propias reflejadas en la Ley cuyo desempeño es muy bien valorado por los encuestados, existen otras a las que ya en el presente y especialmente en el futuro deberían prestársele una atención especial, el estudio Avicena hace referencia especialmente a todos los aspectos relativos a la adherencia a los tratamientos interpuestos, la dispensación también en farmacia comunitaria, en oficina de farmacia de los medicamentos que los pacientes tienen que recoger ahora en sus hospitales de referencia y la posibilidad de dispensar medicamentos de prescripción en situaciones especiales en los que el paciente no trae la correspondiente receta con las garantías correspondientes y mediante la justificación debida y comunicación al facultativo correspondiente en cada caso.

En cuanto a la vertiente profesional y la aportación del propio farmacéutico de oficina de farmacia a este estudio es de destacar la necesaria continuidad asistencial entre niveles y entornos, así como la necesidad de abordar con decisión las barreras existentes y reflejadas en el apartado cualitativo de este estudio. Respecto a la visión de futuro, además de reformar la Ley 16/97 sobre funciones de las oficinas de farmacia en su vertiente retributiva por las actuaciones desarrolladas por el farmacéutico de oficina de farmacia y otros aspectos, es necesario tener en cuenta que el farmacéutico necesita una carrera profesional, formación continuada y actualización profesional constante y que la legislación es muy limitante con la profesión y esto es un obstáculo para el desarrollo profesional y que por lo tanto es necesario actualizarla teniendo en cuenta las circunstancias sociales y sanitarias del momento presente y futuro.

Respecto a la relación del farmacéutico con la industria, ésta ha cambiado en algunos aspectos favorablemente y este también es un tema que como el de las relaciones con las asociaciones de pacientes es fundamental abordar y adecuar en aras a buscar sinergias, complementariedades y simbiosis en aquellos aspectos que puedan ser de interés mutuo.

En cualquier caso, la clave está en los parámetros e indicadores que determinan la excelencia en el servicio y en ese sentido el denominador en común es el liderazgo transformador asentado en la comunicación, la responsabilidad social y el impacto reputacional generado a todos los niveles.

• INSTITUTO PROPATIENS •

Una iniciativa responsable

Hoy ya no cabe ninguna duda que la responsabilidad social de las organizaciones, instituciones y empresas del carácter que sea, públicas o privadas, tienen un compromiso con la sociedad en la que se constituyen y desarrollan su actividad. En este sentido uno de los aspectos más relevantes de toda iniciativa que se precie en este contexto es el ir más allá del propio cumplimiento de la ley y las normas, generando espacios de gestión ética y socialmente responsable en las diferentes áreas que determina tanto la norma SGE21 de Forética como la Guía ISO 26.000 ambas de responsabilidad social; construyendo y participando en proyectos de acción social que pertenezcan a la propia cultura organizativa, sean a largo plazo y estén coparticipados por organizaciones pertenecientes o vinculadas al tercer sector; y promoviendo una comunicación transparente, reglada en base a indicadores validados y bien estructurada en las áreas que determina la RSE: económico financiera, social, medioambiental y de buen gobierno.

El Instituto ProPatiens surge como una iniciativa relevante precisamente en este ámbito de actuación, es un proyecto de responsabilidad social que surge de la voluntad personal de tres profesionales vinculados directamente al sector sanitario que en un momento determinado, conociendo su estructura y dinámica en profundidad y analizando sus necesidades deciden trabajar junto a todo aquel que lo desee en pro y en favor de las asociaciones de pacientes para y desde España con una vocación claramente internacional, con el foco puesto en nuestro país y en Europa.

Desde sus inicios la organización queda registrada como una asociación independiente, que no representa a nadie salvo a sí misma, sin ánimo de lucro y con la pretensión de llegar al momento de acceder

a la declaración oficial de utilidad pública como medio que refuerce su incipiente reputación y dote a sus actividades de la máxima credibilidad y confianza entre todos sus “stakeholders” o grupos de interés con los que interactúa habitualmente.

Toda estrategia que se precie debe estar sustentada en un análisis previo de necesidades teniendo en cuenta a toda la cadena de valor y grupos de profesionales y personas con los que se va a interactuar. Desde el Instituto ProPatiens somos conscientes de quiénes van a determinar de una forma directa o indirecta nuestros resultados y de ellos han surgido una serie de prioridades que pretendemos acometer estratificada pero coordinadamente en el corto, medio y largo plazo mediante un plan de acción perfectamente definido que responde a unos objetivos y estrategias alineadas y específicas.

Las asociaciones de pacientes no solo en España sino fuera de nuestras fronteras también presentan carencias y necesidades, aunque con diferentes intensidades según los países que entre todos hemos de tratar de acometer y solventar de una forma ágil, pronta y eficaz, entre otras cosas porque nadie está exento de ser paciente en un momento determinado de su vida y por lo tanto a nadie le puede ser ajeno este asunto.

Todos, ciudadanos y pacientes somos protagonistas de todo sistema sanitario que se precie y por lo tanto debemos participar activamente en cualquier entorno que nos compete directa o indirectamente: Todos somos o seremos pacientes y por lo tanto hemos de ser dueños de nuestras propias decisiones sustentadas en la coparticipación y corresponsabilidad junto al profesional sanitario en la relación de agencia que

se establece entre ambos, una corresponsabilidad que debe ser ejercida desde la libertad y que el poder político y las diferentes organizaciones independientemente de su titularidad han de facilitar su implementación.

Para que esto sea una realidad, indudablemente hay una serie de requisitos imprescindible: fomentar el denominado empoderamiento del paciente en base a su preparación, conocimiento y formación, una búsqueda de la evidencia y gestión de la misma y un estímulo del carácter asociativo a través de organizaciones que planteen cuestiones y respuestas a cuantas caras, ángulos y vértices presenta el complejo mundo de la salud y la sanidad.

En todo este capítulo y en estas líneas no se nos puede olvidar algo tan importante como es la comunicación transparente, abierta y proactiva, un mecanismo muy eficaz, eficiente y efectivo para poner en valor tanto el ingente esfuerzo que realizan las asociaciones de pacientes como el que desarrollan las organizaciones, instituciones y empresas que trabajan en beneficio del ciudadano, del paciente y de la sociedad en su conjunto.

Para finalizar un apunte acerca de la importancia de las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) para la mejora, sostenibilidad y solvencia de nuestro sistema sanitario y para la mejor atención asistencial de pacientes, familiares, de la propia comunidad y la relevancia de la calidad contrastada en cuanto a gestión y resultados obtenidos por las asociaciones de pacientes y las organizaciones que las engloban.

La sociedad civil en su conjunto se estructura también en torno a una de las cuestiones que más le preocupa, la situación de nuestra sanidad y el futuro de sus prestaciones y es en ese contexto donde todos tenemos la responsabilidad de dar una respuesta que favorezca el desarrollo de un legado de sostenibilidad también en materia sanitaria para las generaciones futuras.

Bibliografía

1. <https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-1997-9022>
2. [https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-2007-13487#:~:text=a\)%20La%20adquisici%C3%B3n%2C%20custodia%2C,establecidos%20en%20la%20normativa%20vigente.](https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-2007-13487#:~:text=a)%20La%20adquisici%C3%B3n%2C%20custodia%2C,establecidos%20en%20la%20normativa%20vigente.)
3. <https://www.aspime.es/informe-anual-de-oficinas-de-farmacia-2020/>
4. <https://scielo.isciii.es/pdf/ars/v62n2/2340-9894-ars-62-02-163.pdf>
5. <https://www.mheducation.es/la-oficina-de-farmacia-9788448622435-spain-group>
6. Mugarza, F., 2021. *Análisis de las Asociaciones de Pacientes en España - Instituto ProPatiens*. [online] Instituto ProPatiens. Available at: <<https://propatiens.com/landing-mapping-asociaciones-de-pacientes/>> [Accessed 16 February 2021].

RANGO DE EDAD

Tabla cruzada

				¿Es usted miembro representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		
				No	Si	Total
Edad	<35	Recuento		139	5	144
				29,3%	11,4%	27,8%
35-64	Recuento		255	38	293	
			53,7%	86,3%	56,4%	
65-74	Recuento		49	1	50	
			10,3%	2,3%	9,6%	
>74	Recuento		32	0	32	
			6,7%	0,0%	6,2%	
Total		Recuento		475	44	519
				100%	100%	100,0%

RANGO DE EDAD

Estadísticas de grupo

				¿Es usted miembro representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	
		N	Media	Desv. Desviación	Desv. Error promedio
Edad	No	475	47,40	17,112	0,785
	Si	44	48,07	10,192	1,537

SEXO DE LOS PARTICIPANTES

Tabla cruzada

		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?			
		NO	SÍ	Total	
Sexo	Hombre	Recuento	147	9	156
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	30,9%	20,5%	30,1%
Mujer		Recuento	328	35	363
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	69,1%	79,5%	69,9%
Total		Recuento	475	44	519
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

MODO DE CONVIVENCIA

Tabla cruzada

			¿Es usted miembro representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		
			No	Si	Total
Vive con	Con cuidador	Recuento	7	0	7
		Vive con	1,5%	0,0%	1,3%
	Con familia	Recuento	375	96	411
		Vive con	79%	81,8%	79,2%
	Sólo	Recuento	93	8	101
		Vive con	19,5%	18,2%	19,5%
Total		Recuento	475	44	519
		Vive con	100%	100%	100,0%

Motivo por el que acude a la farmacia habitualmente

1. BUSCANDO CONSEJO

Tabla cruzada

			¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		
			NO	Si	Total
Acude buscando consejo	NO	Recuento	327	36	363
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	88,8%	81,8%	69,9%
	Si	Recuento	148	9	156
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	31,2%	18,2%	30,1%
Total		Recuento	475	44	519
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

Tabla cruzada

		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		
		NO	SI	Total
Nivel de Primaria estudios	Recuento	70	0	70
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	14,7%	0,0%	14,5%
Secundaria	Recuento	97	7	104
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	20,4%	15,9%	20,0%
Formación Profesional	Recuento	127	9	136
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	26,7%	20,5%	26,2%
Universitarios	Recuento	181	26	209
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	38,1%	63,6%	40,3%
Total	Recuento	475	44	519
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

Análisis Bivariante

Motivo por el que acude a la farmacia habitualmente
2. BUSCANDO MEDICACIÓN

Tabla cruzada

		¿Es usted miembro/representante de alguna asociación de pacientes?			
		NO	SÍ	Total	
Acude por medicación	NO	Recuento	69	3	72
		¿Es usted miembro/representante de alguna asociación de pacientes?	14,5%	6,8%	13,9%
	SÍ	Recuento	406	41	447
		¿Es usted miembro/representante de alguna asociación de pacientes?	85,5%	93,2%	86,1%
Total		Recuento	475	44	519
		¿Es usted miembro/representante de alguna asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

PERTENENCIA A ALGUNA ASOCIACIÓN DE PACIENTES

Tabla cruzada

		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		
		NO	SÍ	Total
2. Sexo	Hombre			
	Recuento	147	9	156
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	30,9%	20,5%	30,1%
	Mujer			
	Recuento	328	35	363
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	69,1%	79,5%	69,9%
Total	Recuento	475	44	519
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

Análisis Bivariante

Conocimiento de las funciones del farmacéutico
1. MEDICAMENTO Y SU USO

Tabla cruzada

			¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		
			NO	SÍ	Total
¿Conoce las funciones del farmacéutico relacionadas con Medicamento y su uso?	NO	Recuento	41	8	50
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	8,8%	18,2%	9,6%
	SÍ	Recuento	433	36	469
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	91,2%	81,8%	90,4%
Total		Recuento	475	44	519
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

Conocimiento de las funciones del farmacéutico
2. EDUCACIÓN SANITARIA

Tabla cruzada

		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		Total	
		NO	SÍ		
¿Conoce las funciones del farmacéutico relacionadas con Educación sanitaria?	NO	Recuento	135	19	154
			28,4%	43,2%	29,7%
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?			
	SÍ	Recuento	340	25	365
			71,6%	56,8%	70,3%
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?			
Total		Recuento	475	44	519
			100,0%	100,0%	100,0%
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?			

Conocimiento de las funciones del farmacéutico
3. PREVENCIÓN

Tabla cruzada

		7. ¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?			
		NO	SÍ	Total	
B1.3 ¿Conoce las funciones del farmacéutico relacionadas con Prevención?	NO	Recuento	134	20	154
		% dentro de 7. ¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	28,2%	45,5%	29,7%
	SÍ	Recuento	341	24	365
		% dentro de 7. ¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	71,8%	54,5%	70,3%
Total		Recuento	475	44	519
		% dentro de 7. ¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

Conocimiento de las funciones del farmacéutico
4. CAMPAÑAS SANITARIAS

Tabla cruzada

		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?			
		NO	SÍ	Total	
¿Conoce las funciones del farmacéutico relacionadas con Campañas sanitarias?	NO	Recuento	180	24	204
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	37,9%	54,5%	39,3%
	SÍ	Recuento	295	20	315
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	62,1%	45,5%	60,7%
Total		Recuento	475	44	519
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

Conocimiento de las funciones del farmacéutico
5. TEST DE ANTÍGENOS

Tabla cruzada

		7. ¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		Total	
		NO	SÍ		
B1.5 ¿Conoce las funciones del farmacéutico relacionadas con Test antígenos?	NO	Recuento	184	21	205
		% dentro de 7. ¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	88,7%	47,7%	39,5%
	SÍ	Recuento	291	23	314
		% dentro de 7. ¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	61,3%	52,3%	60,5%
Total		Recuento	475	44	519
		% dentro de 7. ¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

VALORACIÓN DEL PAPEL Y FUNCIÓN DEL FARMACÉUTICO EN LA FARMACIA

Tabla cruzada

		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?			
		NO	SÍ	Total	
En su experiencia ¿Cómo valora el papel del farmacéutico cuando acude a la farmacia?	Innecesaria	Recuento	10	0	10
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	2,1%	0,0%	1,9%
	Poco necesaria	Recuento	95	17	112
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	20,1%	39,5%	21,7%
	Necesaria / Muy necesaria	Recuento	368	26	394
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	77,8%	60,5%	76,4%
Total		Recuento	473	43	516
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

Análisis Bivariante

OPORTUNIDAD DE MANIFESTAR SU OPINIÓN ACERCA DE LA ATENCIÓN RECIBIDA EN LA FARMACIA

Tabla cruzada

		7. ¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?			
		NO	SÍ	Total	
B1.5 ¿Conoce las funciones del farmacéutico relacionadas con Test antígenos?	NO	Recuento	184	21	205
		% dentro de 7. ¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	88,7%	47,7%	39,5%
	SÍ	Recuento	291	23	314
		% dentro de 7. ¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	61,3%	52,3%	60,5%
Total		Recuento	475	44	519
		% dentro de 7. ¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

CONOCIMIENTO DE SI HAY O NO COORDINACIÓN/COMUNICACIÓN DEL FARMACÉUTICO CON LOS PROFESIONALES DEL CENTRO DE SALUD

Tabla cruzada

		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?			
		NO	SÍ	Total	
¿Conoce o existe coordinación/comunicación del farmacéutico con los profesionales del centro de salud?	NO	Recuento	359	33	392
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	75,6%	75,0%	75,3%	
SÍ	Recuento	116	11	127	
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	24,4%	25,0%	24,3%	
Total	Recuento	475	44	519	
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%	

Análisis Bivariante

CONOCIMIENTO DE SI HAY O NO COORDINACIÓN/COMUNICACIÓN DEL FARMACÉUTICO CON LOS PROFESIONALES DEL CENTRO DE SALUD

Tabla cruzada

		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		Total	
		NO	SÍ		
¿Conoce si existe coordinación/comunicación del farmacéutico con los profesionales de atención especializada?	NO	Recuento	397	38	435
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	83,6%	86,4%	83,8%
	SÍ	Recuento	78	6	84
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	16,4%	13,6%	16,2%
Total		Recuento	475	44	519
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

VALORACIÓN DE LA COORDINACIÓN / COMUNICACIÓN DEL FARMACÉUTICO CON LOS PROFESIONALES DEL CENTRO DE SALUD

Tabla cruzada

		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?			
		NO	SÍ	Total	
En caso afirmativo, considera que es	Insuficiente	Recuento	48	5	48
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	37%	45,5%	37,8%
	Suficiente	Recuento	73	6	79
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	63%	54,5%	62,2%
Total		Recuento	116	11	127
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	24,4%	25,0%	24,5%

Análisis Bivariante

CONOCIMIENTO DE SI HAY O NO COORDINACIÓN/
COMUNICACIÓN DEL FARMACÉUTICO CON LOS
PROFESIONALES DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA

Tabla cruzada

		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		Total	
		NO	SÍ		
¿Conoce si existe coordinación/comunicación del farmacéutico con los profesionales de atención especializada?	NO	Recuento	397	38	435
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	83,6%	86,4%	83,8%
	SÍ	Recuento	78	6	84
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	18,4%	13,6%	16,2%
Total		Recuento	475	44	519
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

VALORACIÓN DE LA COORDINACIÓN /
COMUNICACIÓN DEL FARMACÉUTICO CON LOS
PROFESIONALES DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA

Tabla cruzada:

		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		Total	
		NO	SÍ		
En caso afirmativo, considere que es:	Insuficiente	Recuento	21	2	23
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	77%	33,3%	27,4%
	Suficiente	Recuento	57	4	61
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	73%	66,7%	72,8%
Total		Recuento	78	6	84
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	92,86%	86,4%	100%

CONOCIMIENTO DE SI HAY O NO COORDINACIÓN/COMUNICACIÓN DEL FARMACÉUTICO CON EL FARMACÉUTICO DE HOSPITAL

Tabla cruzada

		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		Total	
		NO	SÍ		
¿Conoce si existe coordinación con los profesionales de farmacia hospitalaria?	NO	Recuento	399	37	436
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	84,0%	84,1%	84,0%
	SÍ	Recuento	76	7	83
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	16,0%	15,9%	16,0%
Total		Recuento	475	44	519
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

VALORACIÓN DE LA COORDINACIÓN / COMUNICACIÓN DEL FARMACÉUTICO CON EL FARMACÉUTICO DE HOSPITAL

Tabla cruzada

			¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		
			NO	SÍ	Total
En caso afirmativo, considere que es	Insuficiente	Recuento ¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	22 29%	1 14,3%	23 27,7%
	Suficiente	Recuento ¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	54 71%	6 8,7%	60 72,3%
Total		Recuento ¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	76 100,0%	7 100,0%	83 100,0%

CONSIDERACIÓN ACERCA DE SI LAS FARMACIAS ESTÁN SUFICIENTEMENTE ADAPTADAS PARA EL ACCESO A PERSONAS CON ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD

Tabla cruzada

			¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		
			NO	SI	Total
¿Considera que están suficientemente adaptadas las farmacias para el acceso a personas con algún tipo de discapacidad?	No adaptadas	Recuento	11	5	16
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	2,3%	11,4%	3,1%
	Adaptadas	Recuento	214	19	233
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	45,1%	43,2%	44,9%
	Muy adaptadas	Recuento	178	6	182
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	37,1%	13,6%	35,1%
Poco adaptadas	Recuento	74	14	88	
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	15,6%	31,8%	17,0%	
Total	Recuento	475	44	519	
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%	

Análisis Bivariante

Acciones que se pueden realizar en la farmacia comunitaria y pueden ayudar a detectar y prevenir o disminuir el riesgo de padecer enfermedades

1. TEST DE DETECCIÓN DEL SARS COV2 (COVID-19)

Tabla cruzada

		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		
		NO	SÍ	Total
Servicio de test NO de detección de COVID-19	Recuento	174	16	190
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	36,6%	35,4%	36,6%
SÍ	Recuento	301	28	329
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	63,4%	63,6%	63,4%
Total	Recuento	475	44	519
	% dentro de 7, ¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

Acciones que se pueden realizar en la farmacia comunitaria y pueden ayudar a detectar y prevenir o disminuir el riesgo de padecer enfermedades

2. VACUNACIÓN EN OFICINA DE FARMACIA

Tabla cruzada

			¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		Total
			NO	SÍ	
Servicio de vacunación en farmacia	NO	Recuento	230	21	251
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	48,4%	47,7%	48,4%
	SÍ	Recuento	245	23	268
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	51,6%	52,3%	51,6%
Total		Recuento	475	44	519
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

Acciones que se pueden realizar en la farmacia comunitaria y pueden ayudar a detectar y prevenir o disminuir el riesgo de padecer enfermedades

3. ASESORAMIENTO NUTRICIONAL

Tabla cruzada

		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		
		NO	SÍ	Total
Asesoramiento NO nutricional	Recuento	246	16	262
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	51,8%	36,4%	50,5%
SÍ	Recuento	229	28	257
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	48,2%	63,6%	49,5%
Total	Recuento	475	44	519
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

Acciones que se pueden realizar en la farmacia comunitaria y pueden ayudar a detectar y prevenir o disminuir el riesgo de padecer enfermedades

4. DESHABITUACIÓN TABÁQUICA

Tabla cruzada

		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		
		NO	SÍ	Total
Deshabitación NO tabáquica	Recuento	289	28	317
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	60,8%	63,6%	61,1%
SÍ	Recuento	186	16	202
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	39,2%	36,4%	38,9%
Total	Recuento	475	44	519
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

Acciones que se pueden realizar en la farmacia comunitaria y pueden ayudar a detectar y prevenir o disminuir el riesgo de padecer enfermedades

5. CRIBADOS POR ENCUESTAS

		Tabla cruzada			
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		Total	
Cribados mediante encuestas (detectar patología en persona sana)	NO	Recuento	326	24	350
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	68,6%	54,5%	67,4%
	SÍ	Recuento	149	20	169
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	31,4%	45,5%	32,6%
Total		Recuento	475	44	519
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

Acciones que se pueden realizar en la farmacia comunitaria y pueden ayudar a detectar y prevenir o disminuir el riesgo de padecer enfermedades

6. CONTROL Y SEGUIMIENTO DE LA PRESIÓN ARTERIAL

Tabla cruzada

		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		
		NO	SI	Total
Control y NO seguimiento de la presión arterial	Recuento	211	12	223
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	44,4%	27,3%	43,0%
SI	Recuento	264	32	296
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	55,6%	72,7%	57,0%
Total	Recuento	475	44	519
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

Acciones que se pueden realizar en la farmacia comunitaria y pueden ayudar a detectar y prevenir o disminuir el riesgo de padecer enfermedades

7. CONTROL Y SEGUIMIENTOS DE PARÁMETROS BIOQUÍMICOS

Tabla cruzada

		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		Total	
		NO	SÍ		
Control y seguimientos de parámetros bioquímicos (glucosa, colesterol...)	NO	Recuento	212	16	228
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	44,6%	36,4%	43,9%
	SÍ	Recuento	263	28	291
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	55,4%	63,6%	56,1%
Total	Recuento	475	44	519	
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%	

Acciones que se pueden realizar en la farmacia comunitaria y pueden ayudar a detectar y prevenir o disminuir el riesgo de padecer enfermedades

8. PRUEBAS DE DETECCIÓN QUE REQUIERAN DE TOMA DE MUESTRA

Tabla cruzada			¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		
			NO	SÍ	Total
Pruebas de detección que requieren de toma de muestra (orina, saliva, sangre por punción digital (en un dedo), muestra nasal u orofaríngeas)	NO	Recuento	236	22	258
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	49,7%	50,0%	49,7%
	SÍ	Recuento	239	22	261
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	50,3%	50,0%	50,3%
Total		Recuento	475	44	519
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

Acciones que se pueden realizar en la farmacia comunitaria y pueden ayudar a detectar y prevenir o disminuir el riesgo de padecer enfermedades

9. CONTROL Y SEGUIMIENTO DE VALORES DE INR PARA PACIENTES EN TRATAMIENTO CON SINTROM®

		Tabla cruzada			
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		Total	
Control y seguimiento de los valores de INR para pacientes con tratamiento con Sintrom®	NO	Recuento	257	26	283
			¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	54,1%	59,1%
	SÍ	Recuento	218	18	236
			¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	45,9%	40,9%
Total		Recuento	475	44	519
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

Acciones que se pueden realizar en la farmacia comunitaria y pueden ayudar a detectar y prevenir o disminuir el riesgo de padecer enfermedades

10. TEST DE ANTÍGENOS

Tabla cruzada

		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?			
		NO	Sí	Total	
Test antígenos	NO	Recuento	196	17	213
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	41,3%	38,6%	41,0%
	Sí	Recuento	279	27	306
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	58,7%	61,4%	59,0%
Total		Recuento	475	44	519
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

ACCESO AL HISTORIAL MÉDICO PARA PODER ATENDER MEJOR A LAS NECESIDADES SANITARIAS DE CADA PACIENTE

Tabla cruzada

		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?			
		NO	SÍ	Total	
¿Cree que sería útil que el farmacéutico tuviera acceso a su historial médico para poder atender mejor a sus necesidades sanitarias?	NO	Recuento	109	19	128
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	22,8%	43,2%	24,7%
	SÍ	Recuento	366	25	391
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	77,1%	56,8%	75,3%
Total		Recuento	475	44	519
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

Valoración de las capacidades relacionales del farmacéutico
1. CAPACIDAD DE COMUNICACIÓN

Tabla cruzada			¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		
			NO	SÍ	Total
Según su experiencia valore los siguientes aspectos de su relación con el farmacéutico (escala 1 deficiente, 2 regular, 3 bien y 4 muy bien): Capacidad de comunicación	1	Recuento	4	1	5
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	0,8%	2,3%	1,0%
	2	Recuento	14	5	19
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	2,9%	11,4%	3,7%
	3	Recuento	111	20	131
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	23,4%	46,5%	25,2%
	4	Recuento	346	18	364
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	72,8%	40,9%	70,1%
Total		Recuento	475	44	519
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

Análisis
Bivariante

Valoración de las capacidades relacionales del farmacéutico
 2. CAPACIDAD DE PRESTAR APOYO EMOCIONAL

Tabla cruzada			¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		
			NO	SI	Total
Según su experiencia valore los siguientes aspectos de su relación con el farmacéutico (escala 1 deficiente, 2 regular, 3 bien y 4 muy bien): Apoyo emocional	1	Recuento	23	9	32
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	4,8%	20,5%	6,2%
	2	Recuento	44	8	52
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	9,3%	18,2%	10,0%
	3	Recuento	156	16	172
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	32,8%	36,4%	33,1%
	4	Recuento	252	11	263
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	53,1%	25,0%	50,7%
Total		Recuento	475	44	519
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

Valoración de las capacidades relacionales del farmacéutico
3. CAPACIDAD DE GENERAR EMPATÍA

Tabla cruzada			¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		
			NO	SÍ	Total
Según su experiencia valore los siguientes aspectos de su relación con el farmacéutico (escala 1 deficiente, 2 regular, 3 bien y 4 muy bien): Empatía	1	Recuento	13	2	15
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	2,7%	4,5%	2,9%
	2	Recuento	29	7	36
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	6,1%	15,9%	6,9%
	3	Recuento	147	19	166
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	30,9%	43,2%	32,0%
	4	Recuento	286	16	302
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	60,2%	36,4%	58,2%
Total		Recuento	475	44	519
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

Análisis Bivariante

Valoración de las capacidades relacionales del farmacéutico
4. CALIDAD DE LA INFORMACIÓN APORTADA

Tabla cruzada			¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		
			NO	SÍ	Total
Según su experiencia valore los siguientes aspectos de su relación con el farmacéutico (escala 1 deficiente, 2 regular, 3 bien y 4 muy bien):	1	Recuento	9	1	10
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	1,9%	2,3%	1,9%
Calidad de la información aportada	2	Recuento	17	6	23
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	3,6%	13,6%	4,4%
	3	Recuento	132	20	152
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	27,8%	45,5%	29,3%
	4	Recuento	317	17	334
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	66,7%	38,6%	64,4%
Total		Recuento	475	44	519
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

NECESIDAD DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN DOMICILIO

Tabla cruzada

		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?			
		NO	SÍ	Total	
¿Ha necesitado la atención del farmacéutico cuando está en su domicilio?	NO	Recuento	400	39	439
			84,2%	88,6%	84,6%
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?			
SÍ	Recuento	75	5	80	
		15,8%	11,4%	15,4%	
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?				
Total	Recuento	475	44	519	
		100,0%	100,0%	100,0%	
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?				

Análisis Bivariante

VALORACIÓN DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA
RECIBIDA EN DOMICILIO

Tabla cruzada

		¿Es usted miembro representante de alguna dirección de asociación de pacientes		
		No	Si	Total
¿Cómo valoraría la atención recibida por parte del farmacéutico	Regular	Recuento: 2	1	3
		% dentro de 2,7%	20%	3,75%
Buena	¿Cómo valoraría la atención recibida por parte del farmacéutico	Recuento: 17	0	17
		% dentro de 22,7%	0,0%	21,25%
Muy buena	¿Cómo valoraría la atención recibida por parte del farmacéutico	Recuento: 56	4	60
		% dentro de 74,7%	80%	75%
Total	¿Cómo valoraría la atención recibida por parte del farmacéutico	Recuento: 75	5	80
		% dentro de 100%	100%	100,0%

CONSIDERACIÓN DE SI ES NECESARIA O NO LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA DOMICILIARIA

Tabla cruzada

			¿Es usted miembro representante de alguna dirección de asociación de pacientes		
			No	Si	Total
¿Considera necesaria la atención farmacéutica domiciliaria?	Innecesaria	Recuento	2	0	2
		% dentro de ¿Considera necesaria la atención farmacéutica domiciliaria?	2,7%	0,0%	2,5%
	Poco necesaria	Recuento	2	1	3
		% dentro de ¿Considera necesaria la atención farmacéutica domiciliaria?	2,7%	20%	3,75%
	Necesaria	Recuento	26	1	27
		% dentro de ¿Considera necesaria la atención farmacéutica domiciliaria?	34,7%	20%	33,75%
	Muy necesaria	Recuento	45	3	48
		% dentro de ¿Considera necesaria la atención farmacéutica domiciliaria?	60%	20%	60%
Total		Recuento	75	5	80
		% dentro de ¿Considera necesaria la atención farmacéutica domiciliaria?	100%	100%	100,0%

Análisis Bivariante

Aspectos que pueden ser objeto de mejora 1. EMPATÍA

Tabla cruzada

Empatía	No	Recuento	¿Es usted miembro representante de alguna dirección de asociación De pacientes?		Total
			No	Si	
		Recuento	397	27	424
		Empatía	83,6%	61,4%	81,6%
	Si	Recuento	78	17	95
		Empatía	16,4%	38,6%	18,4%
Total		Recuento	475	44	519
		Empatía	100%	100%	100,0%

Aspectos que pueden ser objeto de mejora 2. DILIGENCIA

Tabla cruzada

Diligencia	No	Recuento	¿Es usted miembro representante de alguna dirección de asociación De pacientes?		Total
			No	Si	
		Recuento	415	37	452
		Diligencia	87,3%	84%	87%
	Si	Recuento	60	7	67
		Diligencia	12,7%	16%	13%
Total		Recuento	475	44	519
		Diligencia	100%	100%	100,0%

Aspectos que pueden ser objeto de mejora
4. CONOCIMIENTO DE MI ENFERMEDAD

Tabla cruzada			¿Es usted miembro representante de alguna dirección de asociación De pacientes?			
Conocimiento de mi enfermedad	No		No	Si		
			Recuento	301		22
		Conocimiento de mi enfermedad	63,4%	50%	62,2%	
	Si		Recuento	174	22	196
			% dentro de Conocimiento de mi enfermedad	36,6%	50%	27,8%
Total		Recuento	475	44	519	
		Conocimiento de mi enfermedad	100%	100%	100%	

Aspectos que pueden ser objeto de mejora
3. INFORMACIÓN RECIBIDA

Tabla cruzada			¿Es usted miembro representante de alguna dirección de asociación De pacientes?			
Información recibida	No		No	Si		
			Recuento	385		30
		% dentro de Información recibida	81%	68,2%	80%	
	Si		Recuento	90	14	104
			% dentro de Información recibida	19%	31,8%	20%
Total		Recuento	475	44	519	
		% dentro de Información recibida	100%	100%	100%	

Aspectos que pueden ser objeto de mejora 5. APOYO

Tabla cruzada

				¿Es usted miembro representante de alguna dirección de asociación De pacientes?		
				No	Si	Total
Apoyo	No	Recuento	368	28	396	
		Apoyo	77,5%	63,7%	76,3%	
	Si	Recuento	107	16	123	
		Apoyo	22,5%	36,3%	23,7%	
Total		Recuento	475	44	519	
		Apoyo	91,5%	8,5%	100,0%	

Aspectos que pueden ser objeto de mejora 6. LA COMUNICACIÓN

Tabla cruzada

				¿Es usted miembro representante de alguna dirección de asociación De pacientes?		
				No	Si	Total
La comunicación	No	Recuento	386	28	414	
		La comunicación	81,3%	63,7%	79,8%	
	Si	Recuento	89	16	105	
		La comunicación	18,7%	36,3%	20,2%	
Total		Recuento	475	44	519	
		La comunicación	100%	8,5%	100%	

Aspectos que pueden ser objeto de mejora
8. RESULTADOS OBTENIDOS GRACIAS A SU PERICIA

Tabla cruzada			¿Es usted miembro representante de alguna dirección de asociación De pacientes?		
			No	Si	
Resultados obtenidos gracias a su pericia	No	Recuento	406	36	442
		Resultados obtenidos gracias a su pericia	85,5%	81,8%	85,2%
	Si	Recuento	69	8	77
		Resultados obtenidos gracias a su pericia	14,5%	18,2%	14,8%
Total		Recuento	475	44	519
		Resultados obtenidos gracias a su pericia	100%	100%	100%

Aspectos que pueden ser objeto de mejora
7. CALIDAD DE LA ATENCIÓN

Tabla cruzada			¿Es usted miembro representante de alguna dirección de asociación De pacientes?		
			No	Si	
Calidad de la atención	No	Recuento	409	32	441
		Calidad de la atención	86,1%	72,7%	85%
	Si	Recuento	66	12	78
		Calidad de la atención	13,9%	27,3%	15%
Total		Recuento	475	44	519
		Calidad de la atención	100%	8,5%	100%

COMO PACIENTE, RECEPCIÓN DE INFORMACIÓN POR PARTE DEL FARMACÉUTICO A TRAVÉS DE LAS TIC (TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN) EN EL DOMICILIO

Tabla cruzada

		¿Es usted miembro representante de alguna dirección de asociación de pacientes?			
		No	Si		
¿Ha recibido desde la farmacia información a través de las nuevas tecnologías?	No	Recuento	367	38	405
		¿Ha recibido desde la farmacia información a través de las nuevas tecnologías?	77,3%	86,4%	78%
	Si	Recuento	108	6	114
		¿Ha recibido desde la farmacia información a través de las nuevas tecnologías?	22,7%	13,6%	22%
Total		Recuento	475	44	519
		¿Ha recibido desde la farmacia información a través de las nuevas tecnologías?	100%	100%	100%

Ha recibido desde la farmacia información a través de las nuevas tecnologías de la información y la comunicación como paciente en su domicilio

1. VIDEOLLAMADA

Tabela cruzada

		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?			
		NO	SÍ	Total	
Videollamada	NO	Recuento	105	6	111
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	97,2%	100,0%	97,4%
	SÍ	Recuento	3	0	3
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	2,8%	0,0%	2,6%
Total		Recuento	108	6	114
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

Análisis Bivariante

Ha recibido desde la farmacia información a través de las nuevas tecnologías de la información y la comunicación como paciente en su domicilio
2. TELÉFONO

Tabla cruzada

		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?			
		NO	SÍ	Total	
Teléfono	NO	Recuento	51	2	53
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	47,2%	33,3%	46,5%
	SÍ	Recuento	57	4	61
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	52,8%	66,7%	53,5%
Total		Recuento	108	6	114
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

Ha recibido desde la farmacia información a través de las nuevas tecnologías de la información y la comunicación como paciente en su domicilio
 3. TELECONSULTA (ATENCIÓN NO PRESENCIAL)

Tabla cruzada

		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		Total	
		NO	SÍ		
Teleconsulta	NO	Recuento	105	6	111
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	97,2%	100,0%	97,4%
	SÍ	Recuento	3	0	3
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	2,8%	0,0%	2,6%
Total		Recuento	108	6	114
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

Análisis
 Bivariante

Ha recibido desde la farmacia información a través de las nuevas tecnologías de la información y la comunicación como paciente en su domicilio

4. CORREO ELECTRÓNICO

Tabla cruzada

		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		Total	
		NO	SÍ		
Mail	NO	Recuento	74	3	77
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	68,5%	50,0%	67,5%
	SÍ	Recuento	34	3	37
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	31,5%	50,0%	32,5%
Total		Recuento	108	6	114
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

Ha recibido desde la farmacia información a través de las nuevas tecnologías de la información y la comunicación como paciente en su domicilio
 5. APPS

Tabla cruzada

		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?			
		NO	SI	Total	
APPS	NO	Recuento	95	4	99
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	88,0%	66,7%	86,8%
	SI	Recuento	13	2	15
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	12,0%	33,3%	13,2%
Total		Recuento	108	6	114
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

Ha recibido desde la farmacia información a través de las nuevas tecnologías de la información y la comunicación como paciente en su domicilio
6. WHATSAPP

Tabla cruzada

		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		Total	
		NO	SÍ		
WhatsApp	NO	Recuento	66	4	70
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	61,1%	66,7%	61,4%
	SÍ	Recuento	42	2	44
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	38,9%	33,3%	38,6%
Total		Recuento	108	6	114
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

Ha recibido desde la farmacia información a través de las nuevas tecnologías de la información y la comunicación como paciente en su domicilio
 7. MENSAJERÍA TELEFÓNICA - SMS-

Tabla cruzada

		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?			
		NO	SÍ	Total	
Mensaje (SMS)	NO	Recuento	84	4	88
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	77,8%	66,7%	77,2%
	SÍ	Recuento	24	2	26
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	22,2%	33,3%	22,8%
Total		Recuento	108	6	114
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

Análisis Bivariante

VALORACIÓN DE LAS TIC EN GENERAL

Tabla cruzada

		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		
		NO	SI	Total
Bien	Recuento	39	1	40
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	36,1%	16,6%	35%
Deficiente	Recuento	1	0	1
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	0,9%	0,0%	0,9%
Muy bien	Recuento	68	4	72
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	63%	67%	63%
Regular	Recuento	0	1	1
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	0,0%	16,6%	0,9%
Total	Recuento	108	6	114
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

Tipo de herramientas digitales consideradas de mayor utilidad para la asistencia del farmacéutico

1. ATENCIÓN FARMACÉUTICA A TRAVÉS DEL TELÉFONO MÓVIL

Tabla cruzada

			¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		
			NO	SÍ	Total
Atención Farmacéutica a través de telefonía móvil	NO	Récuento	192	17	209
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	40,4%	38,6%	40,3%
	SÍ	Récuento	283	27	310
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	59,6%	61,4%	59,7%
Total	Récuento	475	44	519	
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%	

Análisis Bivariante

Tipo de herramientas digitales consideradas de mayor utilidad para la asistencia del farmacéutico
2. ATENCIÓN FARMACÉUTICA A TRAVÉS DE WHATSAPP

Tabla cruzada

		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?			
		NO	SÍ	Total	
Atención Farmacéutica a través de Whatsapp	NO	Recuento	224	16	240
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	47,2%	36,4%	46,2%
	SÍ	Recuento	251	28	279
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	52,8%	63,6%	53,8%
Total		Recuento	475	44	519
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

Tipo de herramientas digitales consideradas de mayor utilidad para la asistencia del farmacéutico

3. ATENCIÓN FARMACÉUTICA A TRAVÉS DE MENSAJES SMS

Tabla cruzada

		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		Total	
		NO	SÍ		
Atención Farmacéutica a través de Mensajes (SMS)	NO	Recuento	410	34	444
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	86,3%	77,3%	85,5%
	SÍ	Recuento	65	10	75
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	13,7%	22,7%	14,5%
Total		Recuento	475	44	519
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

Tipo de herramientas digitales consideradas de mayor utilidad para la asistencia del farmacéutico
4. ATENCIÓN FARMACÉUTICA A TRAVÉS DE VIDEOLLAMADA

Tabla cruzada

		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?			
		NO	SÍ	Total	
Atención Farmacéutica a través de Videollamada	NO	Recuento	309	32	341
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	55,1%	72,7%	65,7%
	SÍ	Recuento	166	12	178
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	34,9%	27,3%	34,3%
Total		Recuento	475	44	519
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

Tipo de herramientas digitales consideradas de mayor utilidad para la asistencia del farmacéutico
 5. ATENCIÓN FARMACÉUTICA A TRAVÉS DE APPS

Tabla cruzada

			¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		
			NO	SÍ	Total
Atención Farmacéutica a través de Videollamada	NO	Recuento	309	32	341
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	55,1%	72,7%	65,7%
	SÍ	Recuento	166	12	178
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	34,9%	27,3%	34,3%
Total	Recuento	475	44	519	
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%	

Tipo de herramientas digitales consideradas de mayor utilidad para la asistencia del farmacéutico
6. ATENCIÓN FARMACÉUTICA A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

Tabla cruzada

		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		Total	
		NO	SÍ		
Atención Farmacéutica a través de email	NO	Recuento	386	29	415
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	81,3%	65,9%	80,0%
	SÍ	Recuento	89	15	104
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	18,7%	34,1%	20,0%
Total		Recuento	475	44	519
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

Respecto a las funciones del farmacéutico en DISPENSACIÓN de medicamentos (con receta)
 1. MUESTRA CONOCIMIENTO DEL MEDICAMENTO QUE DISPENSA CON RECETA

Tabla cruzada			7. ¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		
			NO	SÍ	Total
Respecto a las funciones del farmacéutico en dispensación de medicamentos. El farmacéutico conoce el medicamento que le dispensa (Para que es, como hay que tomarlo, cuantas veces al día, riesgos asociados a su consumo)	Deficiente (4)	Recuento	10	2	12
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	2,1%	4,5%	2,3%
	Regular (3)	Recuento	15	6	21
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	3,2%	13,6%	4,0%
	Bien (2)	Recuento	110	19	129
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	23,2%	43,2%	24,9%
Muy Bien (1)	Recuento	340	17	357	
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	71,6%	38,6%	68,8%	
Total	Recuento	475	44	519	
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%	

Análisis Bivariante

Respecto a las funciones del farmacéutico en dispensación de medicamentos (con receta)
2. OFRECE INFORMACIÓN SOBRE EL MEDICAMENTO QUE DISPENSA CON RECETA MÉDICA

Tabla cruzada			¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		
			NO	SÍ	Total
Respecto a las funciones del farmacéutico en dispensación de medicamentos. El farmacéutico ofrece información al solicitante sobre el medicamento (Para que es, como hay que tomarlo, cuantas veces al día, riesgos asociados a su consumo)	Deficiente (1)	Recuento	32	10	42
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	6,7%	22,7%	8,1%
	Regular (2)	Recuento	47	15	62
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	9,9%	34,1%	11,9%
Buen (3)	Recuento	158	9	167	
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	33,3%	20,5%	32,2%
	Muy bien (4)	Recuento	238	10	248
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	50,1%	22,7%	47,8%
Total	Recuento	475	44	519	
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%	

Respecto a las funciones del farmacéutico en dispensación de medicamento (con receta)
 3. PREGUNTA SOBRE ALERGIAS O ENFERMEDADES CONCOMITANTES

Tabla cruzada

		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?			
		NO	SÍ	Total	
Respecto a las funciones del farmacéutico en dispensación de medicamentos. El farmacéutico pregunta sobre alergias o enfermedades que padece antes de dispensar el medicamento	Deficiente frecuente (1)	Recuento	60	15	75
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	12,6%	34,1%	14,5%
	Regular (2)	Recuento	94	10	104
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	19,8%	22,7%	20,0%
Buen (3)	Buen (3)	Recuento	124	12	136
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	26,1%	27,3%	26,2%
	Muy bien (4)	Recuento	197	7	204
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	41,5%	15,9%	39,3%
Total	Recuento	475	44	519	
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%	

Respecto a las funciones del farmacéutico en dispensación de medicamentos (con receta)
 4. OFRECE INFORMACIÓN SOBRE OTRAS MEDIDAS PARA MEJORAR LA SALUD

Tabla cruzada			¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		
			NO	SÍ	Total
Respecto a las funciones del farmacéutico en dispensación de medicamentos. El farmacéutico ofrece información sobre otras medidas para mejorar su estado de salud	Deficiente	Recuento	47	13	60
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	9,9%	29,5%	11,6%
	Regular	Recuento	90	17	107
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	18,9%	38,6%	20,6%
	Bien	Recuento	142	5	147
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	29,9%	11,4%	28,3%
Muy Bien	Recuento	196	9	205	
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	41,3%	20,5%	39,5%	
Total	Recuento	475	44	519	
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%	

Respecto a las funciones del farmacéutico en dispensación de medicamentos (con receta)
 5. AVISA SOBRE POSIBLES RIESGOS DEL MEDICAMENTO DISPENSADO CON RECETA

Tabla cruzada			¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		
			NO	SI	Total
Respecto a las funciones del farmacéutico en dispensación de medicamentos.	Deficiente (1)	Recuento	46	14	60
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	9,7%	31,8%	11,6%
El farmacéutico avisa sobre posibles riesgos relacionados con el medicamento	Regular (2)	Recuento	90	9	99
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	18,9%	20,5%	19,1%
	Bien (3)	Recuento	148	13	161
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	31,2%	29,5%	31,0%
	Muy Bien (4)	Recuento	191	8	199
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	40,2%	18,2%	38,3%
Total		Recuento	475	44	519
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

Respecto a las funciones del farmacéutico en dispensación de medicamentos (con receta)
 6. REALIZA UN SEGUIMIENTO DÍAS DESPUÉS DE SU ACTUACIÓN

Tabla cruzada

		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?			
		NO	SÍ	Total	
Respecto a las funciones del farmacéutico en dispensación de medicamentos. El farmacéutico realiza un seguimiento días después de su actuación	Deficiente (1)	Recuento	169	27	196
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	35,6%	61,4%	37,8%
	Regular (2)	Recuento	104	10	114
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	21,9%	22,7%	22,0%
	Bien (3)	Recuento	81	3	84
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	17,1%	6,8%	16,2%
	Muy Bien (4)	Recuento	121	4	125
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	25,5%	9,1%	24,1%
Total		Recuento	475	44	519
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

Respecto a las funciones del farmacéutico en indicación de medicamentos (con receta)
 5. AVISA SOBRE POSIBLES RIESGOS DEL MEDICAMENTO DISPENSADO CON RECETA

Tabla cruzada		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?			
		NO	SI	Total	
Respecto a las funciones del farmacéutico en dispensación de medicamentos.	Deficiente (1)	Recuento	16	14	60
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	9,7%	31,8%	11,6%
El farmacéutico avisa sobre posibles riesgos relacionados con el medicamento	Regular (2)	Recuento	90	9	99
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	18,9%	20,5%	19,1%
	Bien (3)	Recuento	148	13	161
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	31,2%	29,5%	31,0%
	Muy Bien (4)	Recuento	191	8	199
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	40,2%	18,2%	38,3%
Total		Recuento	475	44	519
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

Respecto a las funciones del farmacéutico en dispensación de medicamentos (sin receta)
1. DEMUESTRA QUE TIENE CONOCIMIENTO DEL MEDICAMENTO DE LIBRE DISPENSACIÓN

Tabla cruzada		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?			
		NO	SÍ	Total	
Respecto a las funciones del farmacéutico respecto a la indicación. El farmacéutico conoce el medicamento que le dispensa (Para que es, como hay que tomarlo, cuantas veces al día, riesgos asociados a su consumo)	Deficiente (1)	Recuento	9	1	10
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	1,9%	2,3%	1,9%
	Regular (2)	Recuento	13	5	18
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	2,7%	11,4%	3,5%
	Bien (3)	Recuento	102	19	121
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	21,5%	43,2%	23,3%
Muy bien (4)	Recuento	351	19	370	
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	73,9%	43,2%	71,3%	
Total	Recuento	475	44	519	
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%	

Respecto a las funciones del farmacéutico en indicación de medicamentos (sin receta)
2. OFRECE INFORMACIÓN SIN SOLICITARLA SOBRE EL MEDICAMENTO DE LIBRE DISPENSACIÓN

Tabla cruzada			¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		
			NO	SI	Total
Respecto a las funciones del farmacéutico respecto a la indicación. El farmacéutico ofrece información solicitada sobre el medicamento (Para que es, como hay que tomarlo, cuantas veces al día, riesgos asociados a su consumo)	Deficiente (1)	Recuento	18	1	19
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	3,8%	2,3%	3,7%
Regular (2)	Recuento	35	8	43	
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	7,4%	18,2%	8,3%	
Bien (3)	Recuento	129	20	149	
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	27,2%	45,5%	28,7%	
Muy Bien (4)	Recuento	293	15	308	
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	61,7%	34,1%	59,3%	
Total	Recuento	475	44	519	
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%	

Análisis Bivariante

Respecto a las funciones del farmacéutico en dispensación de medicamentos (sin receta)
3. PREGUNTA SOBRE ALERGIAS O ENFERMEDADES CONCOMITANTES

Tabla cruzada			¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		
			NO	SÍ	Total
Respecto a las funciones del farmacéutico respecto a la indicación. El farmacéutico pregunta sobre alergias o enfermedades que padece antes de dispensar el medicamento	Deficiente (1)	Recuento	28	8	36
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	5,9%	18,2%	6,9%
	Regular (2)	Recuento	65	8	73
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	13,7%	10,4%	14,1%
	Bien (3)	Recuento	152	13	165
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	32,0%	7,9%	31,8%
	Muy Bien (4)	Recuento	230	15	245
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	48,4%	6,1%	47,2%
Total		Recuento	475	44	519
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	8,5%	100,0%

Respecto a las funciones del farmacéutico en indicación de medicamentos (sin receta)
 4. OFRECE INFORMACIÓN SOBRE OTRAS MEDIDAS PARA MEJORAR LA SALUD

Tabla cruzada			¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		
			NO	SÍ	Total
Respecto a las funciones del farmacéutico respecto a la indicación. El farmacéutico ofrece información sobre otras medidas para mejorar su estado de salud	Deficiente (1)	Recuento	31	8	39
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	6,5%	18,2%	7,5%
	Regular (2)	Recuento	74	8	82
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	15,6%	18,2%	15,8%
	Bien (3)	Recuento	146	18	164
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	30,7%	40,9%	31,6%
Muy Bien (4)	Recuento	224	10	234	
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	47,2%	22,7%	45,1%	
Total		Recuento	475	44	519

Análisis Bivariante

Respecto a las funciones del farmacéutico en dispensación de medicamentos (sin receta)
5. AVISA SOBRE POSIBLES RIESGOS DEL MEDICAMENTO DE LIBRE DISPENSACIÓN

Tabla cruzada

		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?			
		NO	Sí	Total	
Respecto a las funciones del farmacéutico respecto a la indicación. El farmacéutico avisa sobre posibles riesgos relacionados con el medicamento	Deficiente (1)	Recuento	36	8	44
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	7,6%	18,2%	8,5%
	Regular (2)	Recuento	76	11	87
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	16,0%	25,0%	16,8%
Bien (3)		Recuento	149	11	160
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	31,4%	25,0%	30,8%
	Muy Bien (4)	Recuento	214	14	228
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	45,1%	31,8%	43,9%
Total		Recuento	475	44	519
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

Respecto a las funciones del farmacéutico en indicación de medicamentos (sin receta)
 6. REALIZA UN SEGUIMIENTO DÍAS DESPUÉS DE SU ACTUACIÓN

Tabla cruzada			¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		
			NO	SÍ	Total
Respecto a las funciones del farmacéutico respecto a la indicación. El farmacéutico realiza un seguimiento días después de su actuación	Deficiente (1)	Recuento	156	24	180
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	32,8%	54,5%	34,7%
	Regular (2)	Recuento	108	6	114
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	22,7%	13,6%	22,0%
Bien (3)	Recuento	98	6	104	
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	20,6%	13,6%	20,0%	
Muy Bien (4)	Recuento	113	8	121	
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	23,8%	18,2%	23,3%	
Total	Recuento	475	44	519	
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%	

Análisis Bivariante

Son o deberían ser funciones del farmacéutico
1. GARANTÍA Y CUSTODIA DEL MEDICAMENTO

Tabla cruzada

		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?			
		NO	SÍ	Total	
C8.1 ¿Cree que son o deberían ser funciones del farmacéutico? Guardia y custodia del medicamento manteniendo condiciones ambientales que aseguren su seguridad	NO	Recuento	42	5	47
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	8,8%	11,4%	9,1%
	SÍ	Recuento	433	39	472
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	91,2%	88,6%	90,9%
Total	Recuento	475	44	519	
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%	

Son o deberían ser funciones del farmacéutico
 2. GESTIÓN DE MEDICAMENTOS CADUCADOS O NO APTOS

Tabla cruzada

			¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		
			NO	SÍ	Total
¿Cree que son o deberían ser funciones del farmacéutico? Gestión de medicamentos caducados o D aptos para el consumo	NO	Recuento	35	2	37
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	7,4%	4,5%	7,1%
	SÍ	Recuento	440	42	482
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	92,6%	95,5%	92,9%
Total		Recuento	475	44	519
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

Son o deberían ser funciones del farmacéutico
3. PARTICIPACIÓN EN CAMPAÑAS CON LAS AUTORIDADES SANITARIAS

		Tabla cruzada			
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		Total	
		NO	SÍ		
¿Cree que son o deberían ser funciones del farmacéutico? Participar en campañas sanitarias con las autoridades sanitarias	NO	Recuento	52	1	53
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	10,9%	2,3%	10,2%
Reparto de mascarillas, campañas de cribado...	SÍ	Recuento	423	43	466
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	89,1%	9,7%	89,8%
Total		Recuento	475	44	519
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

Son o deberían ser funciones del farmacéutico
4. USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO

Tabla cruzada

		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?			
		NO	SÍ	Total	
¿Cree que son o deberían ser funciones del farmacéutico? Procurar un uso racional del medicamento (tomar el medicamento adecuado de forma segura, eficaz y costo eficiente)	NO	Recuento	28	3	31
			5,9%	6,8%	6,0%
	SÍ	Recuento	447	41	488
			94,1%	93,2%	94,0%
Total		Recuento	475	44	519
			100,0%	100,0%	100,0%

Son o deberían ser funciones del farmacéutico
5. ADHERENCIA AL TRATAMIENTO

Tabla cruzada

		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?			
		NO	SÍ	Total	
¿Cree que son o NO deberían ser funciones del farmacéutico? Luchar contra la falta de adherencia al tratamiento	NO	Recuento	81	7	88
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	17,1%	15,9%	17,0%
SÍ	Recuento	394	37	431	
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	82,9%	84,1%	83,0%	
Total	Recuento	475	44	519	
	¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%	

Son o deberían ser funciones del farmacéutico
6. DETECTAR Y ENMENDAR PROBLEMAS CON EL MEDICAMENTO

Tabla cruzada

		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?			
			NO	SÍ	Total
¿Cree que son o deberían ser funciones del farmacéutico? Detectar y enmendar posibles problemas relacionados con el medicamento	NO	Recuento	58	8	66
			12,2%	18,2%	12,7%
	SÍ	Recuento	417	36	453
			87,8%	81,8%	87,3%
Total		Recuento	475	44	519
			100,0%	100,0%	100,0%

Son o deberían ser funciones del farmacéutico
7. CONTACTAR CON EL MÉDICO PARA SOLVENTAR PROBLEMAS

Tabla cruzada		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		
		NO	SÍ	Total
¿Cree que son o deberían ser funciones del farmacéutico? Contactar con el médico directamente para solventar problemas relacionados con la medicación evitando desplazamientos del paciente a las consultas médicas	NO	Recuento		
		76	11	87
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		
		16,0%	25,0%	16,8%
	SÍ	Recuento		
		399	33	432
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		
		84,0%	75,0%	83,2%
Total		Recuento		
		475	44	519
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		
		100,0%	100,0%	100,0%

Son o deberían ser funciones del farmacéutico
**8. DISPENSAR TAMBIÉN EN FARMACIA LOS MEDICAMENTOS DE
 DISPENSACIÓN EN HOSPITAL**

Tabla cruzada

			¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		
			NO	SÍ	Total
¿Cree que son o deberían ser funciones del farmacéutico dispensar los medicamentos que actualmente tienen que recoger los pacientes en los hospitales?	NO	Recuento	64	8	72
			13,5%	18,2%	13,9%
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?			
	SÍ	Recuento	411	36	447
			86,5%	81,8%	86,1%
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?			
Total		Recuento	475	44	519
			100,0%	100,0%	100,0%
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?			

Análisis
 Bivariante

Son o deberían ser funciones del farmacéutico
9. DISPENSAR MEDICAMENTOS QUE REQUIEREN RECETA CUANDO ESTÉ JUSTIFICADO

Tabla cruzada

		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		Total
		NO	SÍ	
¿Cree que son o deberían ser funciones del farmacéutico? Poder dispensar medicamentos que requieren receta médica cuando las circunstancias lo justifiquen	NO	Recuento 51 10,7%	Recuento 6 13,6%	57 11,0%
	SÍ	Recuento 424 89,3%	Recuento 38 86,4%	462 89,0%
Total		Recuento 475 100,0%	Recuento 44 100,0%	519 100,0%

Son o deberían ser funciones del farmacéutico
10. ELABORACIÓN DE FORMULACIONES MAGISTRALES

Tabla cruzada

		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?			
		NO	SÍ	Total	
¿Cree que son o deberían ser funciones del farmacéutico? Elaboración de medicamentos a través de la formulación magistral	NO	Recuento	41	6	47
			8,6%	13,6%	9,1%
	SÍ	Recuento	434	38	472
			91,4%	86,4%	90,9%
Total		Recuento	475	44	519
			100,0%	100,0%	100,0%

Son o deberían ser funciones del farmacéutico
9. DISPENSAR MEDICAMENTOS QUE REQUIEREN RECETA CUANDO ESTÉ JUSTIFICADO

Tabla cruzada

		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?		Total
		NO	SÍ	
¿Cree que son o deberían ser funciones del farmacéutico? Poder dispensar medicamentos que requieren receta médica cuando las circunstancias lo justifiquen	NO	Recuento 51 10,7%	Recuento 6 13,6%	57 11,0%
	SÍ	Recuento 424 89,3%	Recuento 38 86,4%	462 89,0%
Total		Recuento 475 100,0%	Recuento 44 100,0%	519 100,0%

Son o deberían ser funciones del farmacéutico
10. ELABORACIÓN DE FORMULACIONES MAGISTRALES

Tabla cruzada

		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?			
		NO	SÍ	Total	
¿Cree que son o deberían ser funciones del farmacéutico? Elaboración de medicamentos a través de la formulación magistral	NO	Recuento	41	6	47
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	8,6%	13,6%	9,1%
	SÍ	Recuento	434	38	472
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	91,4%	86,4%	90,9%
Total		Recuento	475	44	519
		¿Es usted miembro/representante de alguna dirección de asociación de pacientes?	100,0%	100,0%	100,0%

AVICENA

FARMACÉUTICO Y SOCIEDAD

VALORACIÓN DE LA SOCIEDAD

El papel del farmacéutico
en el proceso asistencial



INSTITUTO
ProPatiens

contacto@propatiens.com

620 52 71 37