



Crean un grupo para armonizar las competencias de Farmacia de la UE

▶ Estandarizará los conocimientos del grado y de las especialidades de hospital e industria para que la movilidad de profesionales se rija por los mismos criterios

B. GARCÍA SUÁREZ

beatriz.garcia@correofarmacautico.com
Facilitar la movilidad de los farmacéuticos entre los países de la Unión Europea de manera que sean profesionales capaces de demostrar su capacitación en cualquier parte. Es uno de los objetivos con los que nace el Modelo Europeo de Calidad de las enseñanzas de Farmacia, un proyecto que embarcará a 200 facultades en la definición y creación de unos estándares que definan a los farmacéuticos comunitarios, de hospital y de la industria. España estará representada por la Facultad de Farmacia de la Universidad de Granada, por el profesor Antonio Sánchez Pozo y Luis Recalde, decano del centro. Sánchez Pozo, además, será el coordinador del área de España, Portugal, Francia, Italia y Malta.

El proyecto que ahora se inicia está financiado por la Unión Europea, dentro del programa *Lifelong Learning Erasmus* y se desarrollará durante 3 años. "De cara a la movilidad existen muchas dificultades; cada



Antonio Sánchez Pozo y Luis Recalde, de la facultad granadina.

▶ A partir de expertos del sector se definirán las competencias necesarias y se crearán estándares para facilitar el reconocimiento curricular

país es soberano y dice qué condiciones deben reunir los profesionales", apunta Sánchez. Como explica, desde el punto de vista legislativo el reconocimiento de profesionales existe, pero en la práctica "la percepción que tenemos es que se

demora, porque no se confía en la capacitación".

Por este motivo, expertos de la UE realizarán en primer lugar "un estudio para ver cuáles son las necesidades en cada país para desempeñar la actividad profesional de farmacia co-

munitaria, hospitalaria e industrial", apunta.

PRIMERA CITA EN OCTUBRE

La agenda de trabajo arranca en octubre, con una reunión de los participantes en Bruselas. "En los seis primeros meses queremos construir una red europea de interlocutores (asociaciones profesionales, sociedades científicas, etc.). Después, analizar qué debería existir o qué se puede mejorar y después, a partir de los datos recopilados, elaborar un modelo", aclara.

Como explica el coordinador, "se va a hacer un esfuerzo grande para garantizar el reconocimiento de los estudios y las competencias, para ver cuál es el papel del farmacéutico y para ver qué estándares hay que exigirle". Cuando todo esto esté definido, apunta, "se podrá crear una especie de camino curricular" que ayudará al reconocimiento entre países.

EL PASO QUE BOLONIA NO DIO

La puesta en marcha de este proyecto saca a relucir algunas de las carencias que ha tenido el proceso de adaptación al Espacio Europeo de Educación Superior (EEES) y la adaptación a Bolonia. Aunque las universidades han hecho un esfuerzo enorme por adaptar a los nuevos grados, "la reforma se ha quedado en la superficie (como la introducción del sistema de créditos ECTS) sin entrar en la esencia del Plan Bolonia, como el fomento del autoaprendizaje del estudiante, por ejemplo.

Lo que se pretende es que con los estudiantes de Farmacia y los especialistas pase como con los alumnos de doctorado: "No se centran en el detalle de cuántos créditos ha realizado sino en que el alumno sabe investigar o si ha hecho publicaciones". En este caso se le "reconoce una capacidad porque las competencias están claras".

Los recortes exigen a la botica "más tiempo por paciente y más burocracia"

▶ Adaptarse a los cambios obliga a tener una gestión definida y clara

B. G. S. Copago, desfinanciación de fármacos, precio más bajo... Todos estos cambios han marcado un antes y un después en la gestión de una farmacia que, en líneas generales, ve que necesita más tiempo de atención al paciente (para explicarle el porqué de todas estas medidas) y adaptar su estrategia (de aprovisionamiento, de ventas de para-farmacia, etc.) a la realidad que marcan los cambios. Así lo resumieron dos boticarios, Ramón Sánchez (con farmacia en Alcalá de Henares) y Jesús Córdoba (con farmacia en Madrid) en un encuentro con periodistas organizado por Asefarma la semana pasada.

"Desde que ha entrado el copago, especialmente con la cartilla de sellado o *cartilla de racionamiento*, como muchos pensionistas la llaman ya, hay que pasar el doble de tiempo con el paciente", apunta Córdoba. Para

Sánchez la percepción es que "para la farmacia ha aumentado mucho el trabajo administrativo".

En la pérdida de tiempo por paciente no sólo afecta el copago. También el sistema de precio más bajo "hace que al paciente le cambie la caja del tratamiento al que está acostumbrado, y por tanto hay que explicarle más y mejor", señaló Sánchez.

Otro añadido que complica la gestión son las novedades como las de la subida del IVA, que afectan a un consumo de venta libre ya estancado. "No puedo plantearme no repercutirlo en el cliente; no puedo asumir la subida del IVA aunque los precios subirán conforme llegue género con la subida", resume.

REACCIÓN RÁPIDA

La aprobación de nuevas medidas obliga "a tener una capacidad de reacción muy rápida", apunta Córdoba. Con el último RDL, apunta, "tuve que cambiar los procesos internos de la farmacia" ya que, de lo contrario, "tendría que asumir pérdidas de unos 3.000 euros al mes".

Una agencia internacional a largo plazo

▶ Busca fortalecer el papel de la farmacia mediante la calidad pedagógica

B. G. S. El proyecto de Modelo Europeo de Calidad de las enseñanzas de Farmacia que ahora arranca persigue, además, crear una agencia europea que se encargue de supervisar este reconocimiento competencial entre países. Como explica Antonio Sánchez Pozo, uno de los coordinadores de la iniciativa europea, "esta agencia se crearía a partir del tercer año, cuando ya exista un modelo de competencias depurado".

La función de este orga-

nismo sería "velar de forma continuada por el cumplimiento de los estándares".

En esta línea, Sánchez Pozo advierte que el mapa competencial de Farmacia es algo dinámico, que debería poder adaptarse cuando la profesión asuma nuevos retos o cuando se enfrente a nuevas exigencias. "Ha pasado en la industria, donde muchos laboratorios ya no quieren un farmacéutico sino un químico farmacéutico", apunta. "Es importante ahora recoger información de todos los interlocutores del sector farmacéutico para establecer estos estándares", matiza.

El objetivo final, aclara Sánchez Pozo, "es mejorar el servicio que prestan los far-

macéuticos al paciente mediante un uso mejor y más seguro de medicamentos y el desarrollo y producción de medicamentos más efectivos". Para ello, aclara, "se requiere una formación de calidad" y que, además, esté estandarizada.

FACILITA LA MOVILIDAD

Este tipo de trabajo permitirá además a los profesionales que salgan fuera de España conocer qué se exigirá de ellos. "En cuanto esté todo ordenado, sabrá cómo es el país en el que se va a alojar", apunta. Este modelo de calidad de la enseñanza repercutirá en un primer momento en las 200 facultades y sus 19.000 alumnos.



La final, este viernes

▶ Los seis mejor clasificados se disputarán los premios en directo

CF. Ya hay fecha para la final de Cofares Pharmagame, el simulador virtual de gestión de farmacia. Será este viernes, 21 de septiembre, en el restaurante OUI Madrid del Palacio de los Deportes de Madrid.

Serán seis los equipos que se enfrenten en la última fase de la competición nacional (*Cofarmaci-*

aub, Pharma ADJ, Temis, Farmajovensevilla, Mamundi y Nacteam). En directo, los integrantes tendrán que resolver la última prueba para decidir las puntuaciones finales y así hacer el reparto de premios.

BUZÓN DE SUGERENCIAS

Aunque esta primera edición llega a su fin, la intención es continuar. De hecho, en la web (www.cofarespharmagame.es) se ha abierto un buzón de sugerencias de cara a la próxima convocatoria.