



Análisis del sector Edición especial:
Farmacia Comunitaria y COVID-19
Septiembre 2020

Las principales fuentes de información y datos de esta publicación fueron las respuestas de las organizaciones miembros del WPC a la Encuesta COVID-19 del WPC realizada en agosto de 2020.

DERECHOS DE AUTOR RESERVADOS
Se prohíbe la reproducción total o parcial de esta publicación
© Septiembre 2020
World Pharmacy Council

Miembros WPC



The Pharmacy Guild of Australia
Danmarks Apotekerforening (Denmark)
Irish Pharmacy Union
Pharmacy Guild of New Zealand
Associação Nacional de Farmácias (Portugal)
Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos España (Spain)
Pharmaceutical Services Negotiating Committee and National Pharmacy Association (UK)
National Community Pharmacists Association (USA)

La misión del World Pharmacy Council es fomentar el reconocimiento internacional de la farmacia comunitaria, su papel, sus políticas y su valor, e influir, promover y asegurar la aceptación de la farmacia comunitaria como parte importante e integral de los sistemas de salud.

www.worldpharmacycouncil.org

Contenidos



04
Introducción

05
Impacto global de la COVID-19

07
Reconocimiento del papel de la farmacia
comunitaria

13
Las farmacias comunitarias en primera
línea

21
Aumento de las funciones y
responsabilidades

24
Prevención y salud pública

28
Gestión de riesgos, flujo de trabajo,
gestión del cambio y tecnología

31
Costes económicos

34
Respaldo financiero

35
La siguiente fase: Vacunación COVID-19

36
Aprendizajes clave

Introducción

La pandemia de la COVID-19 ha representado la mayor amenaza mundial en décadas. Si bien las consecuencias sociales y económicas han sido de gran alcance, en el fondo ha sido una crisis de salud, que ha afectado a casi todas las comunidades del mundo.

Las farmacias comunitarias son los centros de atención sanitaria más visitados en los países más desarrollados, y los farmacéuticos comunitarios son los profesionales sanitarios más accesibles. El papel crucial y de primera línea que desempeñan en la gestión de la pandemia y sus desafíos no debería sorprenderles.

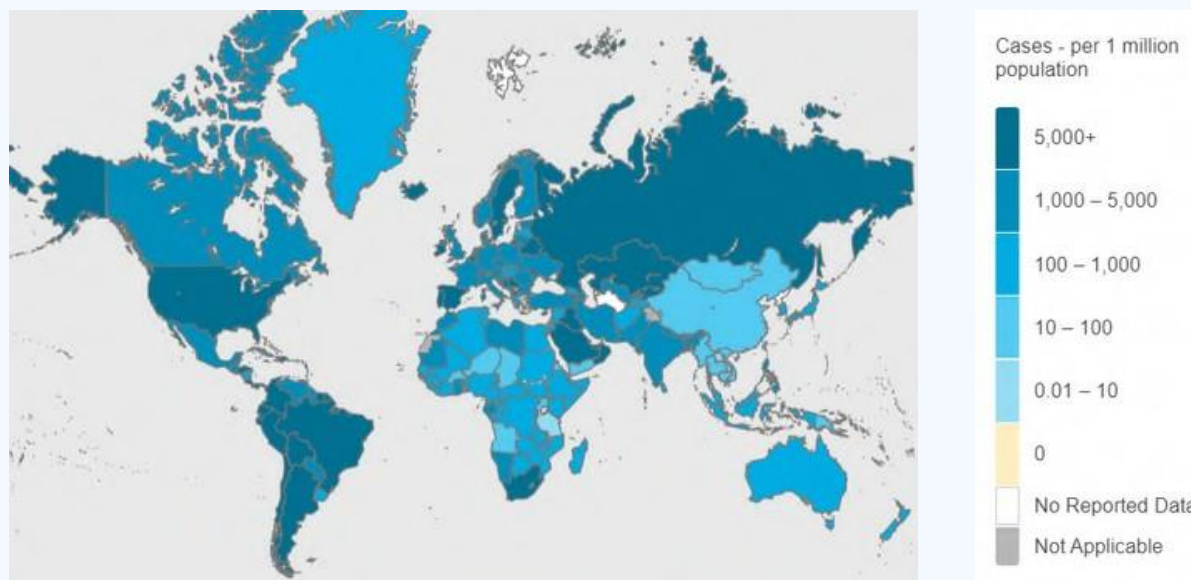
Las demandas de personal y recursos de las farmacias comunitarias han sido inmensas. Los cambios en los flujos de trabajo, la educación de los pacientes, las interrupciones en la logística y la cadena de suministro, los picos masivos en la demanda, los nuevos servicios, los equipos de protección individual (EPIs), la aceleración de la adopción de nuevas tecnologías, todo esto y mucho más tuvo que ser tratado de manera segura y profesional, en un lugar de trabajo de alto estrés y alto riesgo. Las farmacias comunitarias no cerraron. No pudieron cerrar. Son - y siempre han sido - esenciales.

Los farmacéuticos comunitarios y sus equipos han recibido elogios bien merecidos de pacientes, políticos, burócratas, medios de comunicación, la comunidad e incluso de la realeza. A lo largo de la crisis, se ha reconocido cada vez más el papel de la farmacia en la salud pública, en la gestión de las enfermedades crónicas y dolencias comunes, como centros de salud locales y puntos de clasificación, y como pilar esencial de un personal de atención primaria de salud que colabora en primera línea. Con ello se ha reconocido también el potencial sin explotar que la farmacia comunitaria tiene para la sociedad y los sistemas de salud, no sólo en momentos de crisis, sino en todo momento. El objetivo - para las organizaciones de farmacia y para los pagadores y reguladores - debería ser ahora aprovechar este potencial, actuar a partir de esta experiencia del mundo real, aprovechando permanentemente todo el alcance y la capacidad de la farmacia comunitaria y asegurando al mismo tiempo la fuerza y la viabilidad del sector.



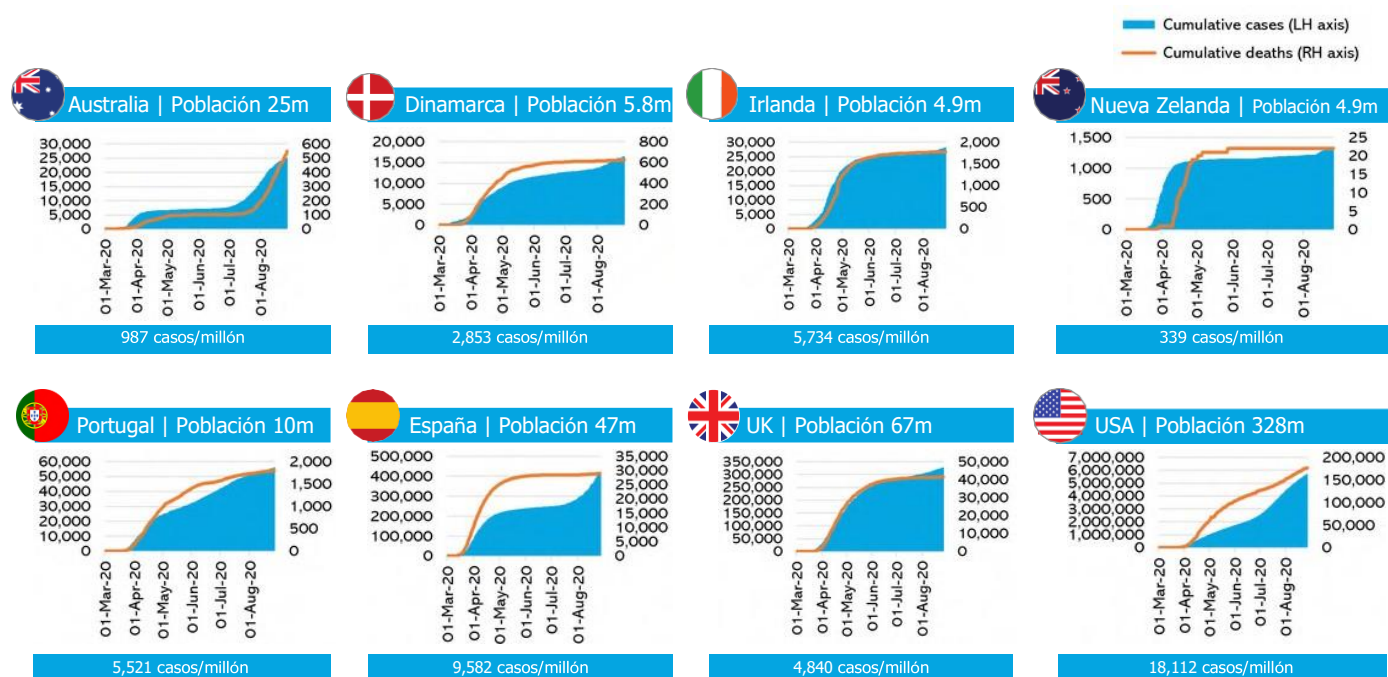
Impacto global de la COVID-19

Casos de COVID-19 por millón de habitantes



A 27 de agosto de 2020, se han notificado más de 24 millones de casos de COVID-19 en todo el mundo, que han provocado más de 820.000 muertes.

Los ocho países miembros del World Pharmacy Council constituyen una muestra representativa del mundo desarrollado en lo que respecta a los casos de COVID-19. Independientemente del enfoque de cada gobierno con respecto a esta crisis, una cosa que tienen en común es que las farmacias comunitarias han tenido un papel fundamental en la respuesta a la pandemia en cada país y en cada etapa.



Fuente: Organización Mundial de la Salud, 27 Agosto 2020

Reconocimiento del papel de la farmacia comunitaria **España**



"Sus Majestades los Reyes quisieron transmitir a todos [los farmacéuticos] un mensaje de aliento, apoyo y aprecio por el papel indispensable que han desempeñado como profesionales de la salud en circunstancias especialmente complejas y difíciles. Por su parte, el Presidente del Consejo General se ha comprometido a transmitir a todos los miembros de la profesión farmacéutica en España el interés, la cercanía y el reconocimiento que Sus Majestades los Reyes han mostrado por la labor realizada por toda la profesión farmacéutica".

MADRID, 13 DE MAYO DE 2020 - **SU MAJESTAD EL REY FELIPE VI Y SU MAJESTAD LA REINA LETIZIA** MANTUVIERON UNA VIDEOCONFERENCIA CON EL CONSEJO GENERAL DE COLEGIOS OFICIALES DE FARMACÉUTICOS, REPRESENTADO POR SU PRESIDENTE, JESÚS AGUILAR.



Reconocimiento del papel de la Farmacia comunitaria **Reino Unido**



“Los farmacéuticos han estado al frente del proceso de apoyo a la gente durante esta pandemia, y quiero expresar mi gratitud a todos y cada uno de ellos por ayudar a este país y a su comunidad local. "Los servicios tradicionales cara a cara son verdaderamente importantes y, combinados con la adopción de nuevas tecnologías e innovación, han sido fundamentales para que las farmacias sigan sirviendo a sus comunidades. Al hacerlo, han mantenido a la gente segura y en buen estado".

LONDRES, 16 DE JUNIO DE 2020

MATT HANCOCK, SECRETARIO DE ESTADO PARA LA SALUD Y EL CUIDADO SOCIAL



De izquierda a derecha: el presidente de la National Pharmacy Association (NPA) Andrew Lane, el Secretario de Salud Matt Hancock y el contratista de la farmacia comunitaria de Londres, Market Chemist, Shiraz Mohamed.

Reconocimiento del papel de la farmacia comunitaria **Portugal**



"Há muitas linhas da frente, às vezes algumas menos óbvias, ou menos perceptíveis, como é o caso das farmácias, que queria saudar veementemente."

"Hay muchas primeras líneas de combate, a veces menos obvias, o menos perceptibles, como las farmacias, a las que me gustaría elogiar rotundamente"

ANTÓNIO SALES

SECRETARIO DE ESTADO PARA LA SALUD
1 DE ABRIL, 2020



Reconocimiento del papel de la farmacia comunitaria

Irlanda



"El Ministro y el Departamento de Salud son plenamente conscientes de que la farmacia comunitaria ha desempeñado un papel fundamental en la respuesta a la demanda sanitaria de la población durante la crisis. Es sabido que los farmacéuticos comunitarios han garantizado la disponibilidad continua de un servicio profesional y accesible para el público y han logrado aliviar satisfactoriamente las preocupaciones e inquietudes de la población en torno a la continuidad del suministro de medicamentos ante la gran incertidumbre".

CARTA DE JIM BRESLIN,
SECRETARIO GENERAL DEL
DEPARTAMENTO DE SALUD A
DARRAGH O'LOUGHLIN,
SECRETARIO GENERAL DE LA
UNIÓN DE FARMACIAS IRLANDESA.
9 DE JUNIO, 2020



SIMON HARRIS
MINISTRO DE SALUD
14 DE ABRIL, 2020

Reconocimiento del papel de la farmacia comunitaria **Estados Unidos**



"Otorgar a los farmacéuticos la autorización para encargar y entregar las pruebas de COVID-19 a sus pacientes se traduce en un acceso más fácil para los estadounidenses que las necesitan. Los farmacéuticos juegan un papel vital en la prestación de un acceso conveniente de servicios de salud pública e información importante. La Administración Trump se complace en dar a los farmacéuticos la oportunidad de desempeñar un papel más importante en la respuesta a la COVID-19, junto con todos los heroicos trabajadores de la salud de los Estados Unidos".

ALEX AZAR
SECRETARIO
DEL DEPARTAMENTO DE SALUD Y SERVICIOS HUMANOS DE EE.UU.
8 DE ABRIL, 2020



Reconocimiento del papel de la farmacia comunitaria

Nueva Zelanda



JULIE ANNE GENTER

MINISTRA ADJUNTA DE SALUD

CARTA AL GREMIO DE FARMACIAS DE NUEVA ZELANDA

"Quisiera expresar mi agradecimiento por su excepcional labor en la vacunación de los neozelandeses contra la gripe, durante un año estresante, en el que nos enfrentamos a una pandemia sin precedentes y de una gran demanda. Los farmacéuticos han estado en primera línea, administrando la vacuna contra la gripe a un ritmo dos veces mayor que el año pasado, lo cual es excepcional."

"Gracias de nuevo a los miembros de la Asociación [de farmacias] por el increíble trabajo que están haciendo en la comunidad para asegurarse que las personas puedan acceder a los medicamentos cuando los necesiten. Además, quiero reconocer el trabajo que han estado haciendo y los desafíos a los que se han enfrentado en términos de implementarlo de una manera segura en términos de COVID."



DR LIZ CRAIG MP, INVESTIGACIÓN
SOBRE LA RESPUESTA DEL GOBIERNO
A LA COVID-19 DE 22 DE ABRIL 2020

Reconocimiento del papel de la farmacia comunitaria **Australia**



"Permítanme comenzar agradeciéndoles su extraordinaria dedicación y servicio a la comunidad australiana. El estrés y las preocupaciones han sido reales. El Primer Ministro, todo el Gabinete y yo hemos visto el inmenso trabajo que se está llevando a cabo bajo una presión extrema. Muchos de ustedes están trabajando las 24 horas del día, literalmente, para garantizar que los medicamentos y consejos sanitarios críticos estén disponibles para aquellos que más los necesitan. No podríamos estar más agradecidos."

GREG HUNT

MINISTRO DE SALUD

CARTA ABIERTA AL SECTOR DE FARMACIA COMUNITARIA

19 DE MARZO DE 2020



El Ministro de Salud Greg Hunt (2º por la derecha), el Primer Ministro Scott Morrison (2º por la izquierda) y el Viceprimer Ministro Michael McCormack (a la derecha) con representantes del Gremio de Farmacéuticos de Australia en la firma del 7º Acuerdo de Farmacia Comunitaria, negociado y firmado durante la pandemia de la COVID-19

Las farmacias comunitarias en primera línea

En las ciudades y pueblos de todos los países miembros del WPC, la mayoría de los centros de salud locales cerraron sus puertas y pasaron a un modelo de consulta telefónica o a distancia. Las farmacias comunitarias se consideraban universalmente como un proveedor de servicios esenciales y seguían estando abiertas y accesibles al público. En muchos lugares los farmacéuticos y sus equipos se convirtieron en los únicos profesionales sanitarios disponibles para el asesoramiento presencial.



DINAMARCA

"Hubo una gran disminución en las visitas a los médicos de cabecera y los hospitales al comienzo de la pandemia. Los médicos de cabecera cerraron las consultas y recomendaron el uso de videoconsultas".



REINO UNIDO

"En el Reino Unido, los médicos de cabecera cerraban sus puertas al público y cualquier consulta se hacía por teléfono o virtualmente. En consecuencia, los farmacéuticos comunitarios tenían que estar ahí para dar solución a una serie de consultas urgentes de medicación y tratamiento clínico. Asimismo, dado que un número importante de pacientes "protegidos" en sus casas incluía a los que recibían medicación habitual, el número de solicitudes de entregas a domicilio creció exponencialmente y se contrató oficialmente un servicio a través de la farmacia comunitaria"



ESPAÑA

"En el caso de los pacientes no hospitalizados, las farmacias comunitarias eran el único establecimiento sanitario que dispensaba medicamentos, suministraba productos sanitarios y asesoraba a la población en materia de salud"



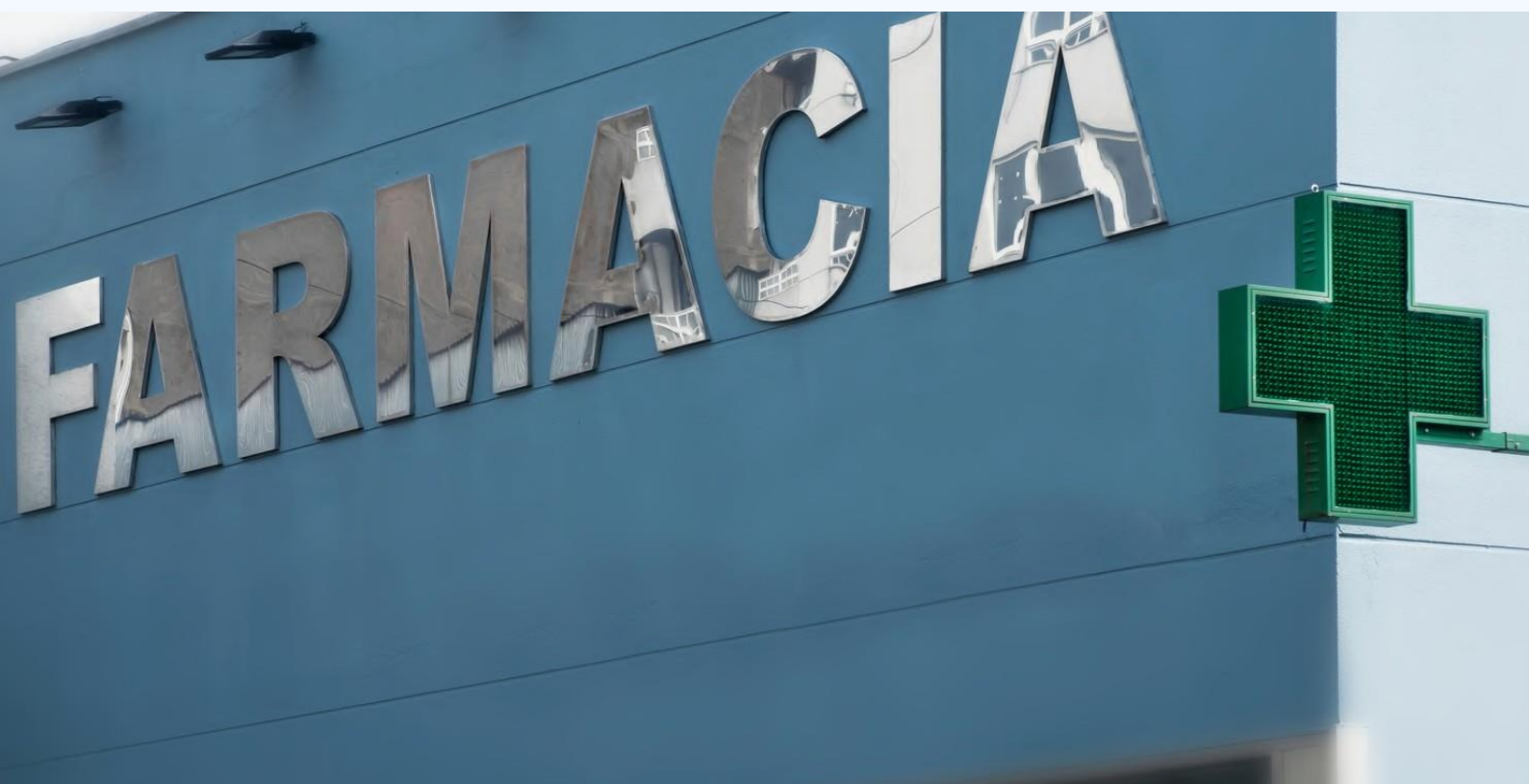
ESTADOS UNIDOS

"La farmacia está considerada por el gobierno como un establecimiento "clave" y, por lo tanto, se le permitió permanecer abierta mientras la mayoría de los demás establecimientos y los consultorios de los médicos de atención primaria cerraban. Los farmacéuticos se convirtieron en el principal proveedor de atención del paciente durante el pico de la pandemia. Los pacientes que necesitaban asesoramiento sobre dolencias menores o la asistencia sanitaria continua por sus enfermedades crónicas dependían del farmacéutico"



NUEVA ZELANDA

"Un 70% de los consultorios de atención primaria empezaron a prestar sus servicios virtualmente. El contacto presencial con los médicos de cabecera era limitado, mientras que se esperaba que las farmacias comunitarias permanecieran abiertas y que lo hicieran en todos los niveles de alerta (NZ tiene un sistema de cuatro niveles de alerta, con crecientes restricciones de escalada y confinamiento en todo el país)"



Innovación y capacidad de respuesta a las necesidades de la comunidad local

Las farmacias comunitarias están en una posición única para responder rápida y eficazmente a las necesidades de las poblaciones locales. Son de confianza, muy accesibles y cuentan con equipos de personal ágiles, bien informados y capacitados que están en sintonía con la población local y dispuestos a ayudarla.

La emergencia de la pandemia acentuó este espíritu comunitario innovador y receptivo. A lo largo de este informe encontrará muchos ejemplos de farmacias comunitarias - a nivel local, regional y nacional - que se esfuerzan por ayudar a sus pacientes en los momentos más difíciles. Pacientes que conocen y a los que han atendido durante muchos años y que ahora los necesitan más que nunca.

La importancia de mantener una red viable, bien distribuida y altamente accesible de farmacias comunitarias, con personal capacitado para operar en todo su ámbito de competencia profesional, nunca había quedado tan clara como en este 2020.

La producción nacional de desinfectante de manos para paliar los desabastecimientos y satisfacer la demanda no cubierta; la aplicación de nuevos métodos de comunicación, seguros y socialmente equilibrados, como las consultas de telesalud; la búsqueda de formas de ayudar a los pacientes a sortear las incertidumbres causadas por la falta de disponibilidad de su médico o por la falta de existencias de un medicamento. Estos son sólo algunos ejemplos de la innovación y la capacidad de respuesta de las farmacias comunitarias durante toda la pandemia.

Las farmacias instalaron mesas de triaje en sus puertas para garantizar que las necesidades de los pacientes se satisficieran de manera segura y eficiente, con el menor contacto posible con los demás. Las farmacias establecieron rápidamente servicios nuevos, ampliados o adaptados a las necesidades de los pacientes, como entregas a domicilio a las personas más vulnerables o aisladas de sus comunidades. Las farmacias también respondieron a muchas peticiones de ayuda de los gobiernos: para ayudar en la distribución de EPIs; para dispensar medicamentos que antes sólo estaban disponibles en los hospitales; para proporcionar un centro de información pública sobre el control y la prevención de las infecciones; para vigilar y mitigar la escasez de medicamentos; y mucho más.

"Estamos recibiendo más solicitudes de medicamentos de venta libre que en cualquier otro momento de mis 27 años como farmacéutico", dijo Nadia Rasul, farmacéutica en el área de Columbus, Ohio. Señaló que los farmacéuticos comunitarios son los nuevos profesionales de atención sanitaria de urgencia cuando los pacientes tienen miedo de ir a los centros de salud"

"Aconsejamos a nuestros pacientes sobre qué tipo de gasa tienen que comprar, cómo cambiar un vendaje, ayudamos a una madre lactante a saber si sus síntomas son lo suficientemente graves como para ir a urgencias, así como también ayudamos a calmar la incertidumbre sobre la COVID-19". "También abordamos las preocupaciones sobre la compra de ibuprofeno después de lo que se escuchó en los medios de comunicación, así como a tomar la temperatura". Y explicamos cómo el jabón sigue siendo una opción viable cuando no se dispone de un desinfectante."

Fuente: APhA article, *Community pharmacies have an even bigger role during COVID-19* (18 de Agosto, 2020)



Relatos en primera línea



"Había un paciente que necesitaba urgentemente su medicación anticoagulante. Después de muchas llamadas entre la farmacia y el mayorista, y con el paciente desesperado por no poder conseguir la medicación, terminamos llamando al fabricante. Al principio, éste insistió en que el producto sólo podía obtenerse a través del mayorista, pero al final dijeron que podían entregarlo esa misma noche. A pesar de ser un viernes y querer volver a casa con mi familia, me quedé esperando 90 minutos después de haber cerrado la farmacia, hasta que llegó la medicación a través de un mensajero. En cuanto la tuve en mis manos, me puse en contacto con el paciente y se la entregué."

FARMACIA NEWDAYS, WINDSOR, BERKSHIRE.
OLIVIER PICARD.

"Cuando tuvimos escasez de medicamentos, como los inhaladores de Clenil, nos desvivimos por encontrar alternativas como Soprobec. Y para ayudar más a los pacientes, llamamos a sus médicos en su nombre para asegurarnos de que la receta alternativa fuera enviada lo antes posible."

FARMACIA BRANDT ROAD, LINCOLN.
KAT MELLADAY.

"Los pacientes tienen mucha ansiedad y es muy difícil ver a un médico. Nos piden constantemente que los tranquilicemos y los aconsejemos, y nos abruma la cantidad de gente que viene a nosotros. "

"En la farmacia llegó un paciente que había sido derivado a ellos para una medición de la presión arterial. Estaba mareada y se sentía muy mal. Le tomamos la tensión, que estaba ligeramente baja y luego nos mostró una reacción alérgica a los antibióticos que estaba tomando. Tenía un sarpullido por todo el cuerpo que estaba empeorando. Le dimos algunos antihistamínicos, la mantuvimos en la farmacia hasta que se sintió mejor y el sarpullido comenzó a desaparecer. La paciente estaba muy asustada y no tenía a donde ir, excepto a nosotros y estaba muy agradecida de que estuviéramos aquí."

FARMACIA GARNER, PINNER.
KASHMA SHAH.

"Proporcionamos recetas gratis para reducir la presión en los consultorios médicos y así, mantener a los pacientes a salvo. Sentimos que teníamos que ayudar después de ver a pacientes ancianos que hacían cola durante tres horas para recibir la medicación. El distanciamiento social no se cumplía, todos se apoyaban en el mismo sitio. Reclutamos a conductores que repartían dichas recetas hasta la puerta de los pacientes de forma gratuita. Gracias a este programa, todos los consultorios quedaron cubiertos."

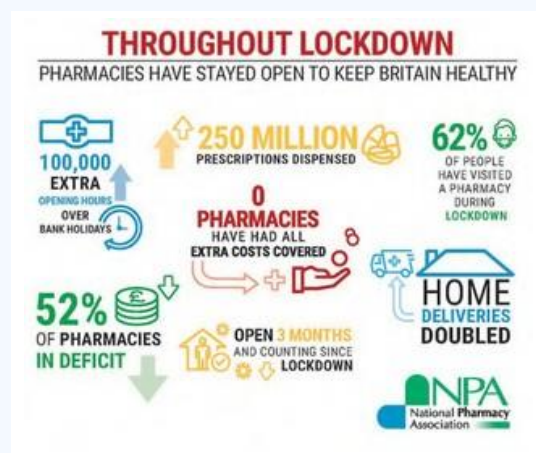
FARMACIA BUCKDEN, BUCKDEN, CAMBS.
ASGHAR KARIM.

"La primera semana del confinamiento fue espantosa en cuanto a la demanda de recetas. El personal llegaba a las 7:30 a.m. y se iba a casa a las 8 p.m. Fueron momentos muy estresantes. Instalamos pantallas de plexiglás, teníamos EPIs, desinfectante de manos en la puerta, manteníamos a la gente a dos metros de distancia y solo dejábamos entrar a dos personas a la vez. Pero lo superamos y salimos con una sonrisa. Se trataba de trabajo en equipo, y éste era increíble"

FARMACIA WELL, LOCHGELLY, FIFE.
JAYNE KIRK.

Más historias en:

<https://nhsfrontline.com/coronavirus-stories-from-the-health-service-frontline/>



"Bajo presión, pero resistiendo y con un alto rendimiento"



Encuesta llevada a cabo por el Pharmacy Guild de Australia en septiembre de 2020

"En el contexto de las presiones de la COVID-19, más de 1 de cada 4 farmacéuticos evaluaron su nivel de ansiedad como "alto". La capacidad de hacer frente a la ansiedad parece mejorar cuanto más tiempo lleva un farmacéutico en el negocio, y por el tamaño del mismo. La preocupación por la salud y la seguridad debido a la COVID-19 (tanto para ellos mismos como para su personal) ha mostrado pocos signos de alivio en los últimos meses, y en Victoria, ha seguido aumentando.

Es preocupante que 2 de cada 3 farmacéuticos informen de un aumento del acoso después de la COVID (casi 1 de cada 5 dice que ha aumentado "considerablemente"). Desgraciadamente, más de 8 de cada 10 farmacéuticos en Nueva Gales del Sur y 6 de cada 10 en Victoria informan de un aumento del acoso. Los farmacéuticos también son menos propensos a recomendar su profesión a sus hijos o familia que hace 10 años.

Lo que surge es un sector claramente bajo presión, pero resistente y de alto rendimiento. Muchos creen que el papel que desempeña la farmacia comunitaria en la atención primaria de la salud no se comprende ni se aprecia bien fuera del sector. Los farmacéuticos hablaron de que con frecuencia se superan las expectativas de la comunidad para mejorar el bienestar físico, social o mental de sus pacientes.

Entre los ejemplos se incluyen: entregar personalmente medicamentos (e incluso alimentos) a las personas vulnerables y aisladas; visitar a los enfermos en sus hogares; prestar asesoramiento no remunerado (sobre cuestiones que van desde la drogadicción hasta el acoso en el lugar de trabajo y la soledad); ofrecer ayuda para reparar sillas de ruedas rotas; ofrecer descuentos a las personas con dificultades financieras; hacer camas para pacientes ancianos y alimentar a sus mascotas; llamar ambulancias, organizar y llevar a los pacientes a sus citas, corregir errores de medicación; seguir suministrando medicamentos después de que los incendios forestales destruyeran sus negocios; quedarse a menudo hasta tarde o abrir temprano para atender las necesidades de los pacientes; conducir 200 km hasta la fuente de suministros para proporcionar desinfectantes gratuitos a los pacientes; ofrecer planes de reembolso diferido para los que han perdido su empleo; y llamar a más de 200 pacientes para comprobar su bienestar."

[NAB/FARMACIA GUILD PRACTITIONER SURVEY 2020](#)
SEPTIEMBRE 2020

Picos de demanda, caídas y desabastecimiento de medicamentos

En las fases de la pandemia, el pánico en la compra y acaparamiento dio lugar a una demanda repentina y sin precedentes de muchos medicamentos, lo que provocó desabastecimientos y otros problemas. En otras fases, las farmacias sufrieron grandes caídas, lo que afectó a la corriente de efectivo y a la viabilidad financiera.

Con la aparición de la pandemia, las farmacias comunitarias de la mayoría de los países del WPC experimentaron un aumento sin precedentes de la demanda. En las respuestas a la encuesta a los miembros del WPC, las organizaciones de Australia, Irlanda, Nueva Zelanda y Portugal informaron de picos temporales en las ventas de las farmacias del 40% o más en marzo de 2020. Como resultado de este aumento surgieron graves problemas en la cadena de suministro. Los desabastecimientos se vieron exacerbados por la concentración de la fabricación en China y la India; por ejemplo, en las primeras etapas de la pandemia el mayor productor de paracetamol (India) prohibió las exportaciones durante un breve período, lo que provocó un riesgo real de indisponibilidad para muchos países.

Para hacer frente a esos problemas, varios países redujeron la cantidad que se puede dispensar de una sola vez, por lo general a un mes de suministro. En algunos casos se permitió la sustitución terapéutica. No se puede subestimar el tiempo y los recursos necesarios para hacer frente al desabastecimiento durante la pandemia, a fin de reducir al mínimo las consecuencias potencialmente perjudiciales para los pacientes.



AUSTRALIA

A mediados de marzo, los informes de caos debido a la compra y el acaparamiento desmedidos fueron prominentes, tanto para medicamentos como para los alimentos en supermercados. Al principio de la pandemia, el Gobierno australiano y la cadena de suministro de medicamentos trabajaron conjuntamente para aplicar límites al suministro de algunos medicamentos de venta con y sin receta. El hecho de que Australia ya contaba con una dispensación estándar de 30 días en la mayoría de los medicamentos de venta con receta fue muy útil para gestionar el suministro de medicamentos durante COVID y para responder rápidamente al desabastecimiento que se estaba experimentando.



NUEVA ZELANDA

Hubo un incremento de la demanda en respuesta a un inminente confinamiento (hasta 30-40%), seguido de una reducción de la demanda de alrededor del 20% cuando el país estuvo en completa restricción por confinamiento durante alrededor de cinco semanas (ya que la gente se quedó en sus casas y no salió a visitar a su médico de cabecera). Se produjo una reducción de la dispensación total de tres meses a la dispensación mensual, lo que redujo los riesgos de suministro y mejoró la equidad del acceso a los medicamentos en todo el país, pero el cambio rápido ha llevado a un aumento significativo de la carga de trabajo y la presión sobre la fuerza laboral.



PORTUGAL

Las farmacias comunitarias portuguesas informaron de que había 23,9 millones de envases con problemas de falta de disponibilidad. El pico de problemas de acceso se alcanzó en marzo. Incluso en junio, según el Centro de Evaluación e Investigación de la Salud (CEFAR) de la ANF, el 68% de las farmacias portuguesas informaron de problemas de disponibilidad de medicamentos. Se introdujeron medidas excepcionales, entre ellas la sustitución terapéutica por parte del farmacéutico después de consultar con el médico prescriptor.

Un problema global: *Hacer frente a los desabastecimientos*



ESTADOS UNIDOS

ALEXANDRIA, Va. (16 de abril de 2020) - A medida que la pandemia de coronavirus se extiende por el sistema de salud de los Estados Unidos, una abrumadora mayoría de los farmacéuticos locales tienen dificultades para obtener medicamentos vitales para la salud de sus pacientes. Una nueva encuesta de la Asociación Nacional de Farmacéuticos Comunitarios muestra que casi el 90 por ciento de las farmacias han experimentado desabastecimiento de medicamentos desde el 1 de marzo de 2020. "En las comunidades de todo el país, el farmacéutico comunitario es el proveedor de atención médica más cercano al paciente", dijo el director general de la NCPA, B. Douglas Hoey, farmacéutico, MBA. "Los farmacéuticos trabajan duro para gestionar los suministros y encontrar soluciones u opciones de tratamiento alternativas, seguras y efectivas para los pacientes cuando algunos medicamentos están en desabastecimiento", dijo Hoey. "Las potenciales interrupciones en la cadena de suministro de medicamentos que estamos viendo son preocupantes. A medida que miramos más allá de la COVID-19 y damos pasos para hacer que nuestro sistema de salud sea más resistente, los responsables de las políticas deben buscar formas de aumentar la transparencia con respecto a los desabastecimientos y de traer más fabricación de medicamentos genéricos aquí a los EE.UU."

Fuente:

<https://ncpa.org/newsroom/news-releases/2020/04/16/90-percent-community-pharmacists-report-drug-shortages-covid-19>



IRLANDA

26 de julio de 2020 - Los pacientes irlandeses están en peligro debido a que el desabastecimiento de medicamentos se está convirtiendo en un problema cada vez mayor. Esta advertencia fue emitida por la Unión Farmacéutica Irlandesa (IPU), tras una encuesta a sus miembros. Darragh O'Loughlin, Secretario General de la IPU dijo "Casi todos los farmacéuticos del país informan que están experimentando un empeoramiento de los desabastecimientos de medicamentos. Es parte de la función de un farmacéutico utilizar sus conocimientos y experiencia para conseguir medicamentos sustituibles adecuados para los pacientes, pero esto se está convirtiendo en un reto cada vez mayor. La estadística más preocupante es que casi la mitad de los farmacéuticos (48%) cree que el desabastecimiento tiene un impacto potencial en la salud de los pacientes. El impacto de la COVID-19, del Brexit y la caída del precio de los medicamentos han sido identificados por los farmacéuticos como los principales motivos. Mientras nos preparamos para el invierno, con la amenaza de una segunda oleada de COVID-19 que se cierne sobre nosotros, existe una sensación de presentimiento de que este desabastecimiento empeorará aún más en los próximos meses".

Fuente: <https://ipu.ie/home/article/growing-concern-about-medicine-shortages-in-ireland/>

Medicamentos que más han sufrido desabastecimientos

DINAMARCA	paracetamol para niños, hidroxycloquina, azitromicina.
NUEVA ZELANDA	inhaladores para el asma, paracetamol, fluoxetina.
PORTUGAL	paracetamol, ácido ascórbico (vitamina C), dapagliflozina + metformina, formoterol, rosuvastatina + ezetimiba, hidroxycloquina.
ESTADOS UNIDOS	Inhaladores de albuterol, hidroxycloquina y azitromicina.

España

CISMED – Centro de Información de Medicamentos



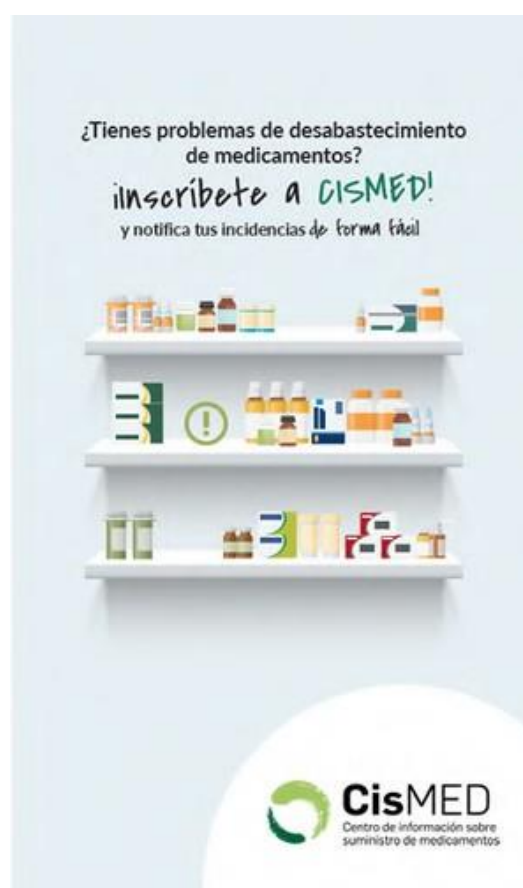
Cabe destacar que España informó de menos problemas relacionados con el desabastecimiento de medicamentos que muchos otros países. Una de las razones principales de esto es el CisMED (Centro de Información sobre el Suministro de Medicamentos). Más de 9.000 farmacias españolas reportan automáticamente información sobre el estado del suministro de medicamentos al sistema CisMED todos los días. Se utiliza un proceso analítico basado en estadísticas para anticipar cuando una tendencia de desabastecimiento de cualquier medicamento puede convertirse en una más grave. Las alertas tempranas permiten tomar medidas correctivas o de mitigación antes de que se ponga en peligro el acceso del paciente y la continuidad del tratamiento.

CisMED está gestionado por el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos de España. CisMED es una aplicación que está integrada en el software de gestión de existencias de la farmacia. Funciona de la siguiente manera:

El sistema de gestión de existencias tiene una lista de los mayoristas con los que trabaja la farmacia, normalmente una lista de dos o tres, y el Consejo está configurado como el último mayorista "virtual".

Cuando una farmacia hace un pedido de nuevo stock, el sistema dirige el pedido de este producto al primer mayorista. Si ese mayorista no puede suministrar, el pedido pasa automáticamente al siguiente, y así sucesivamente hasta agotar la lista de mayoristas. Si ningún mayorista real puede suministrar, el pedido va al mayorista virtual "Consejo", un repositorio donde esta información queda registrada como "falta de suministro" de existencias.

Hay una vigilancia a nivel regional: si un número mínimo importante de farmacias de una provincia informa de que no puede hacer un pedido de un producto durante tres días en una semana determinada, se considera que se trata de un problema de desabastecimiento en esa provincia. Existe otro proceso analítico para determinar y notificar un desabastecimiento a nivel nacional, y otro para prever un desabastecimiento basado en la vigilancia constante de la tendencia de ésta.



¿Tienes problemas con el suministro de medicamentos?
Regístrate en CisMED! Y reporta tus incidencias fácilmente

CISMED
Centro de Información de Medicamentos

TRADUCCIÓN

Aumento de las funciones y responsabilidades

Dado que los médicos no podían hacer nuevas recetas y que el desabastecimiento de medicamentos era un problema cada vez más grave, se asignaron a los farmacéuticos funciones y responsabilidades cada vez mayores. El cambio normativo más común en todos los países miembros del WPC fue permitir que los farmacéuticos ampliaran la duración de las prescripciones existentes y/o proporcionaran un suministro de emergencia a petición del paciente (siempre que el medicamento se haya suministrado en el pasado).

En Australia, en el caso de los medicamentos en desabastecimiento, se ha permitido por primera vez la sustitución con productos terapéuticamente equivalentes.

En Portugal se modificaron los reglamentos para permitir que los medicamentos especializados se dispensen a través de las farmacias comunitarias, medicamentos que antes sólo estaban disponibles si el paciente acudía a un hospital.

En todos los casos, se utilizan protocolos, criterio clínico y conocimientos especializados para evaluar el enfoque correcto para cada paciente, incluso cuando se dispensa algún medicamento.

Todas estas nuevas responsabilidades estaban dentro del ámbito de la práctica de los farmacéuticos, y son prueba del valor adicional que la profesión puede aportar al sistema de atención de la salud en todo momento (no sólo en momentos de crisis), al permitirle funcionar en todo su ámbito de actuación (véanse las Recomendaciones de los miembros del WPC).



IRLANDA

Se promulgó una nueva legislación que autorizaba a los farmacéuticos a prorrogar tres meses la duración de las recetas si lo consideraban clínicamente apropiado. La legislación también fortaleció la adopción de decisiones clínicas para los farmacéuticos al aumentar el período de tiempo en que un farmacéutico podía proveer un suministro de emergencia.



PORTUGAL

Los farmacéuticos comunitarios portugueses gestionaron el aplazamiento de la medicación mediante la renovación de las recetas. También podían dispensar medicamentos hospitalarios y especializados -para pacientes que padecían VIH, cáncer, esclerosis múltiple y otras enfermedades- mediante la operación nacional "Luz Verde".



AUSTRALIA

Los acuerdos de continuidad de la dispensación (suministro urgente de un medicamento con receta a largo plazo en ausencia de una receta) que se establecieron para la crisis de los incendios forestales de enero de 2020 se ampliaron gracias a la COVID-19 para garantizar que los pacientes pudieran acceder a los medicamentos del Plan de Beneficios Farmacéuticos (PBS) en caso de que se aislaran o no pudieran asistir a una consulta con su prescriptor.

Servicios de entrega a domicilio

Mucho antes de la pandemia, las farmacias comunitarias locales entregaban medicamentos a los hogares de las personas más necesitadas. Con la llegada del confinamiento y los avisos de "quedarse en casa", el número de personas necesitadas aumentó exponencialmente.

Los servicios de entrega a domicilio han sido cruciales durante la pandemia. Permitieron que los ciudadanos vulnerables, como los enfermos o los ancianos, se quedaran en casa. Los repartos desde su farmacia local habitual y de confianza aseguraron que no se redujera la adherencia a la medicación, lo que para algunos pacientes puede haber evitado otros problemas médicos que habrían cargado aún más un sistema de salud frágil. Algunas entregas a domicilio fueron subvencionadas por el gobierno, mientras que otras se realizaron totalmente a expensas de la farmacia comunitaria.



ESPAÑA

Más de 850.000 pacientes se beneficiaron de la prestación de servicios de entrega a domicilio sólo en el primer mes de confinamiento. Este servicio no estaba disponible antes de la pandemia.



IRLANDA

Como un número significativo de pacientes "protegidos" en casa incluía a los que tomaban medicación habitualmente, el número de solicitudes de entregas a domicilio creció exponencialmente y se puso en marcha oficialmente un servicio a través de la farmacia comunitaria.



AUSTRALIA

El Gobierno australiano financió un servicio de entrega a domicilio en farmacia. Las personas vulnerables y las que están aisladas en sus hogares podían encargar sus medicamentos con receta subvencionados por el gobierno a distancia y hacer que se les entregaran estos artículos en sus casas para reducir su posible exposición a COVID-19.



REINO UNIDO

Como un número significativo de pacientes a proteger en casa incluía a los que tomaban medicación de manera regular, el número de solicitudes de entregas a domicilio creció exponencialmente, y se dedicó oficialmente un servicio a través de la farmacia comunitaria.

“ We delivered prescriptions to reduce pressure on surgeries and keep patients safe. We felt we had to help after we saw elderly patients standing for hours in queues for medication. ”

Stories from the #NHSfrontline at www.nhsfrontline.com #pharmacyheroes



PORTUGAL

Operación Luz Verde



Las farmacias comunitarias portuguesas pusieron en marcha una iniciativa nacional denominada Operación Luz Verde, que permitía la entrega gratuita a domicilio, una línea telefónica de apoyo a los pacientes y la dispensación de medicamentos que normalmente sólo se pueden conseguir en los hospitales. El lema de la iniciativa - *há luzes que nunca se apagan* – podría aplicarse en todo el mundo a los incansables esfuerzos de los farmacéuticos comunitarios por mantener el suministro de productos y servicios vitales durante toda la pandemia, cuando otras opciones no eran accesibles.



Hay luces que nunca se apagan

Llama de forma gratuita al 1400
Entrega a domicilio o recogida en su farmacia

TRADUCCIÓN

ENGARGA TUS MEDICAMENTOS
Y RECOGELOS EN LA FARMACIA

LLAMA AL 1400

¡Te ayudaremos!

Hay luces que nunca se apagan

TRADUCCION



Prevención y Salud Pública

Las farmacias siempre han estado disponibles para sus comunidades durante la crisis de la pandemia, no sólo promoviendo el acceso a los medicamentos y la continuidad del tratamiento, sino también difundiendo el asesoramiento de salud pública, especialmente en relación con la prevención de la COVID-19.

Mediante carteles, folletos, asesoramiento presencial, apoyo telefónico y muchos otros métodos, los farmacéuticos informaron a sus comunidades sobre el virus, sus síntomas y la manera más eficaz de aplicar medidas preventivas como las mascarillas. Muchas farmacias produjeron desinfectante de manos para resolver el desabastecimiento.



AUSTRALIA

La Administración de Productos Terapéuticos (TGA) promulgó una legislación y una orientación urgentes para facilitar a las empresas locales la fabricación de desinfectante para manos. Las farmacias comunitarias pueden ahora producir y suministrar a los centros de salud y a los consumidores, siempre y cuando preparen sus compuestos utilizando estrictamente la receta del TGA.



PORTUGAL

La ANF publicó una serie de materiales relativos a la COVID-19, ayudando a las farmacias a asesorar a sus pacientes, lo que incluyó hojas informativas, a través de la Revista Saúde y Farmácias Portuguesas, así como a través del proyecto "Vila Saúde", con información y materiales diseñados para niños.



ESPAÑA

Las Comunidades Autónomas de Andalucía, Madrid, Cataluña, Castilla La Mancha y Valencia han confiado en la farmacia para que distribuya mascarillas según criterios de necesidad y basándose en la tarjeta sanitaria del paciente. Un total de 29 millones de ciudadanos se han beneficiado de esta iniciativa.



REINO UNIDO

Los farmacéuticos y sus equipos tuvieron que reaccionar ante un cambio súbito en los procedimientos de prescripción y administración relacionados con el mal uso de sustancias, que podría haber tenido consecuencias imprevistas para el usuario del servicio. Además, algunas farmacias comunitarias se ofrecieron como voluntarias para participar en una campaña de espacio seguro que implicaba poner sus salas de consulta a disposición de las víctimas del maltrato doméstico".

**ESTADOS UNIDOS**

Los farmacéuticos ayudaron mediante la formulación magistral de desinfectantes de manos. La Administración de Medicamentos y Alimentos (FDA) concedió un permiso especial para permitir su preparación y cientos de farmacias lo hicieron. Muchas de esas farmacias donaron litros de desinfectante a primeros auxilios, a los departamentos de bomberos y a otras personas que lo necesitaban.



"Los farmacéuticos también dispensaron EPIs (mascarillas en particular) o los donaron. Un reportaje emitido en televisión mostró como un farmacéutico de Winsconsin entregaba cajas de mascarillas a coches que habían hecho cola en la calle. El farmacéutico en cuestión las regalaba altruistamente para limitar la propagación del virus en su comunidad".

N C P A

Mensajes y avisos de salud pública publicados en las farmacias de Irlanda y Portugal.



DIFFERENCE BETWEEN COVID-19, FLU AND COLD SYMPTOMS

Symptoms	COVID-19	Flu	Cold
	Symptoms range from mild to severe	Abrupt onset of symptoms	Gradual onset of symptoms
Fever or chills	Common	Common	Rare
Cough	Common (usually dry)	Common (usually dry)	Mild
Shortness of breath	Common	No	No
Lost or changed sense of smell or taste	Common	Rare	Rare
Fatigue	Common	Common	Sometimes
Aches and pains	Common	Common	Common
Sore throat	Sometimes	Sometimes	Common
Headaches	Sometimes	Common	Rare
Runny or Stuffy Nose	Sometimes	Sometimes	Common
Feeling sick or vomiting	Rare	Sometimes	No
Diarrhoea	Rare	Sometimes in children	No
Sneezing	No	No	Common

Source: www2.hse.ie/conditions/coronavirus/symptoms.html

www.ipu.ie

THINK
PHARMACY

Coronavirus



PLEASE DO NOT STOCKPILE MEDICINES

- One month's supply of prescription medicines is the maximum quantity allowed by the HSE under the GMS or other Community Drug Schemes
- It is vital to continuity of supply of essential medicines that people do not stockpile prescription or non-prescriptions medicines
- Pharmacies will remain open and medicines will continue to be available throughout this crisis

PLEASE HELP US TO HELP EVERYONE



PROTEGEMO-NOS UNS AOS OUTROS E CUIDAMOS DO AMBIENTE

COMO USAR CORRECTAMENTE AS MÁSCARAS



COLOQUE A MÁSCARA ADEQUADAMENTE



- Antes, lave ou higienize as mãos com uma solução à base de álcool.
- Confirme qual o lado interno da máscara: será o que fica em contacto com o rosto. Nas cirúrgicas, é a parte branca. Se for de tecido, garanta que está seca.
- Coloque a máscara agarrando-a pelos aros ou elásticos.
- Ajuste-a ao nariz, e cubra a boca e o queixo. Não deixe folgas entre o rosto e a máscara.
- Uma vez colocada, evite voltar a tocar na máscara até à sua retirada.

RETIRE A MÁSCARA DE FORMA SEGURA

- Se for cirúrgica, deve ser trocada quando estiver húmida, em média, a cada 4 ou 6 horas.
- Se for de tecido, deve ser usada no máximo durante 4 horas e trocada antes, se estiver húmida.
- Antes, lave ou higienize as mãos com uma solução à base de álcool.
- Agarre pelos elásticos ou aros, evitando tocar na parte da frente da máscara, e volte a higienizar as mãos.



PEÇA MAIS ESCLARECIMENTOS
AO BALCÃO DA SUA FARMÁCIA

cedime

JÁ LAVASTE AS MÃOS HOJE?



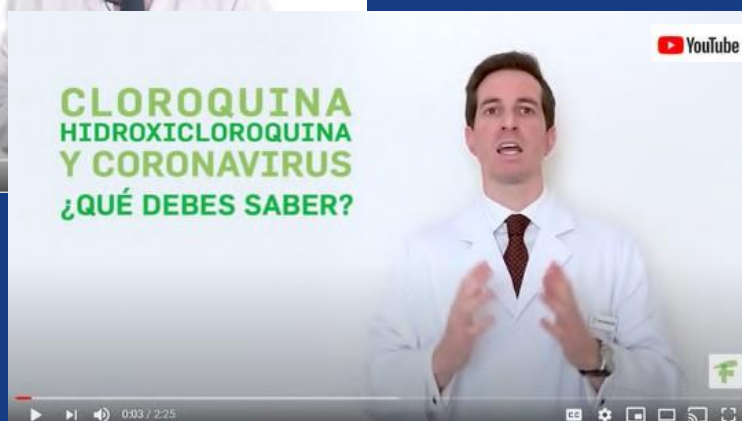
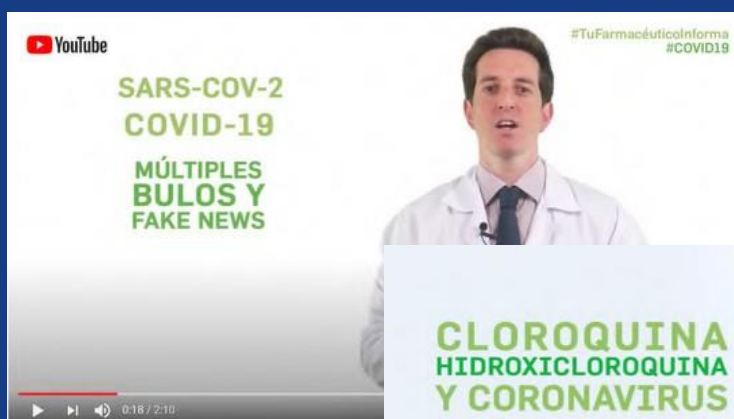
Há luzes que nunca se apagam
#vencercovid19

Farmácias
Portuguesas

Carteles y mensajes de salud pública desplegados en las farmacias de Inglaterra y Australia.



Videos producidos por farmacéuticos en España para combatir la desinformación en la comunidad.





Gestión de riesgos, flujo de trabajo, gestión del cambio y tecnología

Algunos de los principales temas que ha surgido de la encuesta realizada a los miembros del WPC han sido las cuestiones relacionadas con los vertiginosos cambios en los flujos de trabajo, las nuevas políticas, las perturbaciones en la logística, la nueva tecnología, la demanda incierta y el aumento de la ansiedad en pacientes y personal de las farmacias. Como establecimiento sanitario de primera línea y orientado al consumidor, ha sido necesario proteger a los equipos de farmacia de posibles infecciones, al tiempo que se protegía a los pacientes. Parte de ello ha dependido de la disponibilidad de equipos de protección personal (EPIs). Muchas farmacias han instalado dispositivos, como pantallas de plexiglás y barreras, para restringir o gestionar el distanciamiento y el flujo de pacientes, garantizado que el personal pueda interactuar con ellos de manera segura y que se puedan mantener los servicios.

El flujo de trabajo se vio afectado de muchas otras maneras, entre ellas la limpieza más frecuente de todas las superficies, el uso reglamentario de desinfectante para las manos y la manipulación especial de las existencias. Como en tantos otros ámbitos de la economía y la sociedad, las farmacias comunitarias también se volvieron aún más dependientes de la tecnología. Debido a que la mayoría de los prescriptores pasaron a un modelo de consulta a distancia, las recetas electrónicas se convirtieron en una prioridad. Dinamarca, Portugal y los Estados Unidos tenían tasas muy altas de uso de recetas electrónicas antes de la pandemia. Sin embargo, Australia, Nueva Zelanda, Irlanda, España y el Reino Unido informaron de un aumento significativo en el uso de recetas electrónicas o de la aceleración de la introducción de nuevas medidas. Este rápido cambio también creó nuevos desafíos en el flujo de trabajo y estrés tanto para el personal de la farmacia como para los pacientes.

"Las farmacias han sido bombardeadas con una combinación de canales de guiones."

Gremio de Farmacias de Nueva Zelanda

Control de la infección:

Mantener seguros a los pacientes y al personal



ESPAÑA

Las medidas de gestión de riesgos utilizadas para reducir el riesgo de infección para todos los miembros del equipo de farmacia y los pacientes fueron las siguientes:

- Mantener en la medida de lo posible el distanciamiento físico de las personas que entran en la farmacia, mediante el uso de letreros/barreras y marcadores en el suelo para indicar a los pacientes que permanezcan a 1,5 m del mostrador.
- Usar coberturas para la cara y EPIs. Los EPIs recomendados para la protección contra las gotículas y el contacto consisten en una mascarilla quirúrgica/procedimiento desechable, guantes desechables y protección ocular (pantalla facial o gafas protectoras).
- Proporcionar un desinfectante de manos cerca de la entrada de la farmacia.
- Instalar pantallas en la zona de contacto con el paciente para proporcionar protección de barrera.



AUSTRALIA

Muchas farmacias dividen al personal en "equipos" para reducir el riesgo de infecciones cruzadas y las consecuencias si hay un caso positivo entre el personal. Algunas tenían a un miembro del personal situado en la entrada de la farmacia para hacer un seguimiento de las solicitudes de los pacientes. En las etapas más estrictas del confinamiento, algunas farmacias no permitían que la gente entrara en el local, sino que un miembro del personal entregaba los medicamentos y otros productos a los pacientes en el exterior.



DINAMARCA

Todas las tiendas (incluidas las farmacias) tienen la obligación de poner soluciones hidroalcohólicas a disposición de sus clientes. Al principio de la pandemia, la mayoría de las farmacias establecieron pantallas de protección entre el cliente y el personal. Estas pantallas aún se encuentran allí.



ESTADOS UNIDOS

Los dueños de las farmacias pusieron plexiglás en las áreas donde los pacientes interactuaban con el personal. El personal usaba mascarillas. Los diseños físicos de las tiendas fueron reconfigurados para limitar a los pacientes a caminar a través de las tiendas. En su lugar, se añadieron ventanillas para caminar dentro de la tienda. Se añadió la recogida en la acera para limitar la entrada de pacientes a la farmacia. Algunas farmacias dividieron sus equipos en grupo A y grupo B para evitar el cruce potencial de contaminación. Se establecieron nuevos protocolos de limpieza que aumentaron la frecuencia de limpieza de teléfonos, terminales de ordenadores, registros, mostradores, manivelas de puertas, etc.



REINO UNIDO

El Gobierno proporcionó fondos para las pantallas de plexiglás. Las mascarillas y los guantes tuvieron que adquirirse a expensas de la farmacia.

Gestionar nuevos flujos de trabajo y de información (IT)



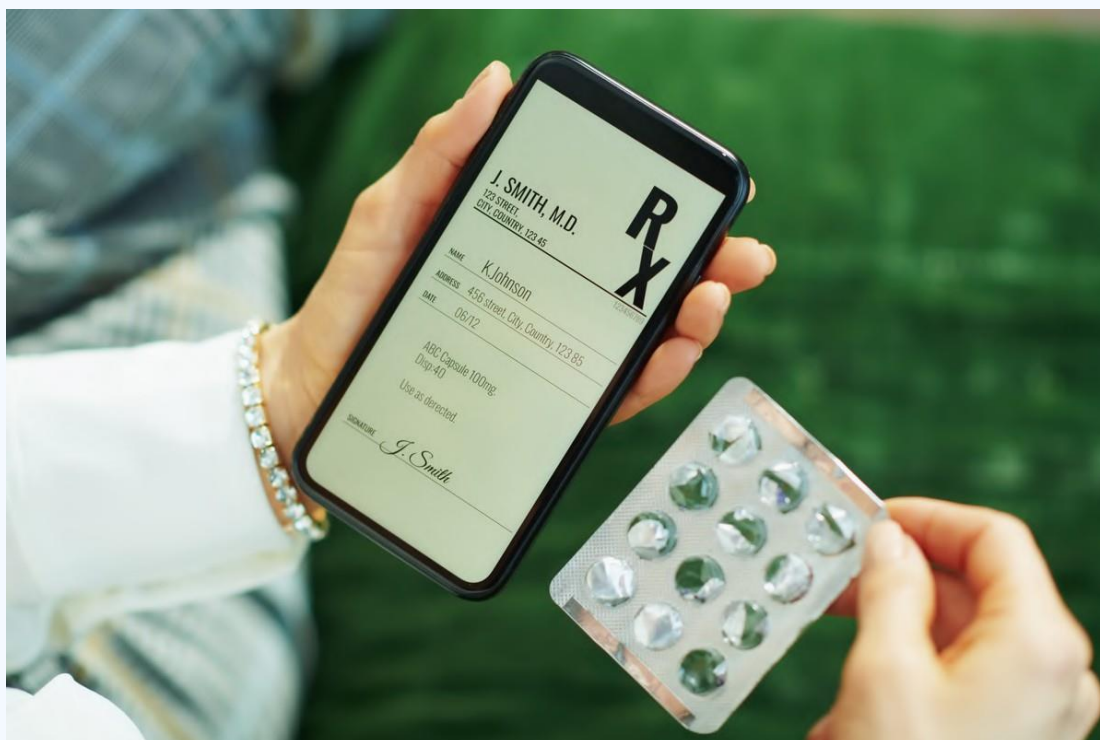
NUEVA ZELANDA

La transición de los médicos de cabecera a lo virtual, si bien es un paso positivo y ha acelerado considerablemente el proceso de solicitud, ha dado lugar a problemas de flujo de trabajo no gestionado. Normalmente las recetas dictan los procesos de flujo de trabajo en la farmacia y los médicos, farmacéuticos y pacientes están totalmente familiarizados con esto. Debido a la rapidez con la que esto sucedió en Nueva Zelanda en marzo, la prescripción electrónica y los nuevos flujos de trabajo introducidos bajo la COVID-19 requieren ahora de una mejor educación y apoyo a la gestión del cambio para que este trabajo sea mejor para los pacientes, los prescriptores y las farmacias. Las farmacias han sido bombardeadas desde diversos canales (NZePS, correos electrónicos, faxes, teléfonos), en un formato cada vez menos en papel, lo que significa que las farmacias están teniendo que gestionar los flujos de trabajo de nuevas maneras. Los desafíos de todo esto terminan en la farmacia para su gestión y no necesariamente con la plena comprensión de las consecuencias de esto por parte de los médicos y los pacientes. Se está trabajando para abordar este tema después de la pandemia.



AUSTRALIA

La introducción de las recetas electrónicas, que se encontraba en sus primeras etapas antes de la pandemia, se aceleró debido a ésta. Sin embargo, esto ha tenido que hacerse de manera controlada para evitar la interrupción del flujo de trabajo de la farmacia y la continuidad de la atención al paciente en un momento ya extremadamente difícil. La introducción de las recetas electrónicas es una importante gestión del cambio. Las recetas se introdujeron en numerosos centros de pruebas de las Comunidades de Interés (COI) de toda Australia, incluida toda la ciudad de Melbourne, tras un nuevo brote en agosto.



Costes económicos

La aplicación de medidas preventivas, la prolongación del horario de trabajo, el aumento de los gastos de personal, la ampliación de los servicios no remunerados o con pérdidas, el aumento del coste de las existencias y el descenso de las ventas durante los periodos de confinamiento, han dado lugar a una carga financiera muy importante para las farmacias comunitarias.

El coste financiero de la pandemia para las farmacias comunitarias ha sido muy significativo. Las encuestas realizadas en Irlanda, Nueva Zelanda y Estados Unidos mostraron que las farmacias tuvieron que enfrentarse al aumento de los gastos en medidas preventivas y en la contratación del personal en farmacias. Al mismo tiempo, muchas farmacias han sufrido un grave descenso en las ventas. Según el nivel de los avisos de confinamiento y aislamiento vigentes en cada momento, las farmacias -como la mayoría de los demás negocios de los centros comerciales o de "Main Street"- experimentaron una disminución drástica del tráfico peatonal. Si bien los volúmenes en el número de dispensaciones pueden haberse visto menos afectados, las ventas en la parte delantera de los establecimientos -que suelen ser esenciales para la viabilidad de la farmacia- se vieron gravemente afectadas



ESTADOS UNIDOS

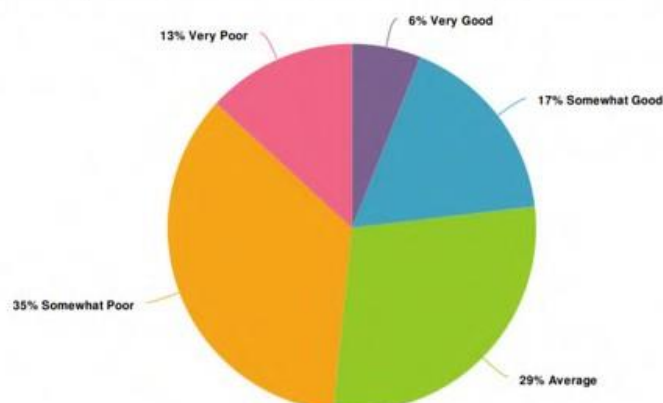
Asociación Nacional de Farmacéuticos Comunitarios - 20 de Abril, 2020

Casi el 90 por ciento de las farmacias comunitarias solicitarán ayuda federal para pequeñas empresas en virtud de la Ley CARES para ayudarles a superar la pandemia de coronavirus, según una nueva encuesta publicada hoy por la Asociación Nacional de Farmacéuticos Comunitarios.

"Las farmacias son establecimientos esenciales' que permanecieron abiertos durante la pandemia de COVID-19 para seguir sirviendo a sus comunidades, pero muchas están al límite en el momento en que más se las necesita", dice el CEO de la NCPA, B. Douglas Hoey, farmacéutico, MBA. "En los 18 meses anteriores a esta crisis, el número de farmacias se había reducido en más de 2.000, principalmente debido al bajo reembolso de los beneficios de las farmacias. Diez millones de pacientes se quedaron sin la farmacia de su elección en poco más de un año - un número alarmante que no parará de crecer durante la recuperación de la pandemia si las farmacias no obtienen el beneficio de los reembolsos de PBM por debajo del coste para que puedan estar allí en el futuro"

Fuente: NCPA Report for Pharmacy Economic Health: Coronavirus Pandemic Survey (Abril 2020)

1. How would you rate the current overall financial health of your business?





IRLANDA

Unión Farmacéutica Irlandesa

Encuesta COVID-19 sobre el sector farmacéutico

2,800€

de coste promedio por farmacia
de los EPI y medidas de
distanciamiento físico

5,000€

de coste promedio mensual de
servicios adicionales y
personal



IRLANDA

Unión Farmacéutica Irlandesa

Encuesta COVID-19 sobre el sector farmacéutico

94%

"El 94% de las farmacias informaron que ofrecían un servicio de reparto. El 59% tiene su propio personal que entrega los medicamentos, el 12% está empleando personal adicional, y el 29% está usando organizaciones voluntarias/voluntarios".

86%

"Casi 9 de cada 10 farmacias informaron de que su negocio de venta al por menor en las tiendas se había reducido debido a las restricciones introducidas durante la actual emergencia de salud pública, y los encuestados confirmaron una reducción media del 36% en las ventas".

26%

"Una cuarta parte de las farmacias comunicó que había tenido que reestructurar sus préstamos para asegurar un flujo de caja adecuado dentro de su negocio, y otro 19% tuvo que aumentar sus sobregiros".

68%

"Los costes asociados con el distanciamiento físico y los EPIs están entre los más significativos, con más de dos tercios (68%) instalando nuevas pantallas de mostrador para proteger a los pacientes y al personal".

Respaldo financiero

La mayoría de las farmacias comunitarias cumplían los requisitos para las medidas generales de apoyo a las empresas aplicadas por los gobiernos. Sin embargo, a pesar de su función única, la asistencia financiera específica para la farmacia era modesta o inexistente.

Se ha documentado ampliamente que la mayoría de los gobiernos proporcionaron paquetes de apoyo financiero a las empresas que cumplían los requisitos para minimizar la pérdida de puestos de trabajo, las dificultades y los daños económicos. Estos paquetes han consistido en subsidios salariales, subvenciones, préstamos o concesiones fiscales.

A pesar de los aumentos en los costes de operación, y su papel único como destino de atención médica accesible al público en medio de una pandemia que ocurre una vez en el siglo, las medidas de apoyo específicas para la farmacia comunitaria fueron modestas en el mejor de los casos. El paquete de Nueva Zelanda, si bien es el más completo de todos los países del WPC, todavía está muy lejos de cubrir los costes.



NUEVA ZELANDA

Las farmacias de Nueva Zelanda recibieron 15 millones de dólares neozelandeses para satisfacer las necesidades iniciales. Esta suma se asignó antes del cierre en marzo, utilizando una fórmula de ponderación en todas las farmacias comunitarias (alrededor de 1.060 en total). El promedio es de unos 9.000 dólares neozelandeses por farmacia, según los tipos de cambio recientes.

En junio de 2020 se aprobaron otros 18 millones de dólares, aunque con un objetivo específico para las "farmacias comunitarias esenciales" (alrededor de un tercio del número total de farmacias), a fin de mantener el acceso para los grupos de población vulnerables y sólo para aquellos con necesidades financieras inmediatas. Esta medida no fue bien recibida por el sector farmacéutico, ya que todas las farmacias comunitarias respondieron a los desafíos de la COVID-19 y han incurrido en costes adicionales no cubiertos. Además, el proceso de solicitud de financiación es engorroso.

Estas rondas de financiación estuvieron muy por debajo de los niveles recomendados por el Gremio de Farmacias de Nueva Zelanda, basados en los costes reales de la interrupción y adaptación del negocio, que se muestran a continuación (extracto de la información de antecedentes del Gremio de Farmacias de Nueva Zelanda para el Comité de Respuesta a la Epidemia).

Paquete de financiación gubernamental recomendado para la farmacia comunitaria

Aumento del impacto de costes

Prestación de servicios de farmacia en las tiendas reconfigurada para la seguridad del personal y del público	21
Reparto gratuito de medicamentos	8

Reducción del impacto de la venta al por menor

Apoyo a la sostenibilidad empresarial para mantener abiertas las farmacias	17
--	----

Asignación provisional para imprevistos en caso de cierre de farmacias y/u otras reclamaciones razonables

Eliminar los gastos de copago para evitar la transmisión comunitaria y mejorar el acceso a los medicamentos

Estimación de costes para cuatro semanas (excluye: subsidio salarial y demandas de permisos de los trabajadores esenciales)

La siguiente fase: Vacunación COVID-19

El esfuerzo científico mundial para desarrollar y probar vacunas candidatas para el SARS-Cov-2 no tiene precedente, con la esperanza de que las vacunas estén disponibles a finales de 2020 o principios de 2021. La siguiente etapa crucial será la distribución eficiente y eficaz de las vacunas.

Las farmacias comunitarias ya desempeñan una función importante y cada vez más amplia en la administración de vacunas contra la gripe (y otras) en todos los países miembros del WPC. Siempre y cuando las vacunas COVID-19 puedan ser administradas en los centros de atención primaria, la farmacia comunitaria debería desempeñar un papel destacado en su despliegue como parte de la estrategia nacional de inmunización.

Un estudio de modelo de simulación de pandemia realizado en los Estados Unidos en 2017 mostró que el uso de la capacidad de las farmacias reduciría el plazo para alcanzar una tasa de cobertura nacional del 80% en siete semanas completas (véase el recuadro a continuación).

Dado que el número de muertes atribuidas a COVID-19 aumenta en unos 1.000 por día en los Estados Unidos (en agosto de 2020), la reducción del plazo de cobertura de la vacuna en esta medida podría salvar decenas de miles de vidas sólo en los Estados Unidos.

Evaluación del impacto de las farmacias en la administración de la vacuna contra la gripe

Objetivos: El objetivo de este estudio fue cuantificar la capacidad potencial de administración de vacunas en las farmacias al por menor y su posible impacto en la aceptación de la vacuna contra la gripe.

Métodos: Se desarrolló un modelo de simulación de eventos discretos mediante el uso del software ExtendSim (Imagine That Inc, San José, CA) para pronosticar el efecto potencial de la administración de vacunas en la farmacia minorista sobre la administración total semanal de vacunas y el tiempo necesario para alcanzar una cobertura de vacunación del 80% con una sola dosis de vacuna por persona.

Resultados: Los resultados mostraron que la capacidad nacional de administración de vacunas semanales aumentó a 25 millones de dosis por semana cuando se incluyó en el modelo la capacidad de vacunación de las farmacias minoristas. Además, el tiempo para alcanzar una cobertura de vacunación del 80% a nivel nacional se redujo en 7 semanas, suponiendo una alta demanda pública de vacunación. Los resultados para los estados individuales variaron considerablemente, pero en 48 estados la inclusión de las farmacias mejoró el tiempo para lograr una cobertura del 80%.

Conclusiones: Los farmacéuticos pueden aumentar el número de dosis de vacuna contra la gripe pandémica y reducir el tiempo para lograr una cobertura de una sola dosis del 80%. Estos resultados apoyan los esfuerzos para asegurar que los farmacéuticos vacunadores se integren en la planificación de la respuesta a la vacuna contra la pandemia.

Schwerzmann J, Graitcer SB, Jester B, y otros. Evaluación del impacto de las farmacias en la administración de la vacuna contra la gripe pandémica. Disaster Med Public Health Prep. 2017;11(5):587-593. doi:10.1017/dmp.2017.1

Aprendizajes clave

Recomendaciones de los miembros del WPC

La pandemia de la COVID-19 ha sido descrita como un evento único en cien años. Sin embargo, lamentablemente no hay garantías de que no se produzca otra pandemia en cualquier momento, y ya hemos visto cuáles son los efectos en las sociedades y economías modernas. La pandemia actual también está lejos de estar controlada, y no es demasiado tarde para mejorar nuestra respuesta. ¿Qué se ha aprendido hasta ahora y qué más podrían hacer las farmacias comunitarias en todas las fases del plan para la pandemia: preparación, respuesta y recuperación?

PREPARACIÓN

La farmacia comunitaria tiene que participar plenamente en la planificación de futuras pandemias, lo que incluye:

- integrar a las farmacias comunitarias en los protocolos de detección temprana de presuntos casos de coronavirus u otras infecciones, con la aplicación de procedimientos de triaje.
- incluir a las farmacias comunitarias en las redes de vigilancia epidemiológica.
- investigar la capacidad de recuperación de la cadena de suministro y adoptar medidas que mejoren la capacidad de fabricación, para reducir al mínimo la vulnerabilidad a los fallos de suministro a nivel mundial.
- crear sistemas para utilizar datos oportunos de las farmacias comunitarias a fin de identificar las presiones de los riesgos de suministro emergentes y poner en marcha medidas proactivas.
- desarrollar un paquete de medidas de emergencia que se implementarán para garantizar el mejor uso de los servicios de las farmacias comunitarias en la respuesta, como se describe en la página siguiente.
- examinar la experiencia de la pandemia de COVID-19 para identificar los cambios en las políticas y la legislación actuales que limitan la capacidad de las farmacias para prestar servicios que actualmente están restringidos a los hospitales o los consultorios médicos de atención primaria. La pandemia actual ha puesto de relieve el alcance total de la práctica de los farmacéuticos comunitarios y el valor de una mejor utilización de la infraestructura, la capacidad y la experiencia de las farmacias. Los farmacéuticos deberían poder utilizar todo su ámbito de práctica en todo momento, lo que también tiene la ventaja de añadir capacidad y flexibilidad en todos los sistemas de salud, lo que crea una capacidad de recuperación en tiempos de crisis.



Aprendizajes clave

Recomendaciones de los miembros del WPC

RESPUESTA

Las farmacias comunitarias desempeñan un papel fundamental en las pandemias y otras emergencias y desastres nacionales, y los planes deben garantizar el mantenimiento del acceso público a los medicamentos y los servicios de salud. Los gobiernos deben tener en marcha:

- medidas para apoyar la aplicación de control de infecciones y modificaciones de distanciamiento físico en las farmacias y garantizar la continuidad de las actividades.
- autoridad para volver a dispensar medicamentos de rutina y reclamar su dispensación, incluida la prórroga de la validez de las recetas repetidas.
- autoridad para hacer un suministro de emergencia por un período limitado en circunstancias específicas - por ejemplo, para un paciente al que ya se la ha suministrado el medicamento antes.
- adopción de intervalos de dispensación mensuales para proteger la gestión de las existencias.
- facultad de hacer un producto o una sustitución terapéutica en caso de indisponibilidad.
- suministro por parte de las farmacias comunitarias de los medicamentos que normalmente suministran los hospitales a los pacientes.
- autoridad para administrar pruebas virales y de anticuerpos en las farmacias comunitarias.
- autorización del servicio de vacunación farmacéutica para las vacunas contra la gripe, el neumococo y la COVID-19, con la posibilidad de utilizar los servicios de la farmacia para sustituir los programas de vacunación infantil en las escuelas si se suspenden.
- subcontratación de los servicios de supervisión de pacientes de los médicos a las farmacias.
- servicios de entrega a domicilio a los pacientes que los necesiten.
- suministro de EPIs - mascarillas, desinfectantes, batas - a grupos específicos elegibles para manejar los riesgos de infección.



Aprendizajes clave

Recomendaciones de los miembros del WPC

RECUPERACIÓN

La prevención de nuevas oleadas es una preocupación importante en la actualidad, y es fundamental que las personas sigan adoptando medidas de protección a medida que los países regresan a la actividad normal. Las farmacias pueden prestar un valioso apoyo en el período de recuperación:

- colaborar con otros profesionales de la salud como parte de los equipos de atención para rediseñar la atención para limitar los riesgos de infección.
- proporcionar un lugar accesible para las pruebas en el punto de atención para alejar a los pacientes de los entornos de atención médica secundaria, y ayudar a complementar las consultas virtuales
- participar en programas que ayuden a identificar a las personas que puedan tener problemas de salud mental, como el alcoholismo, desencadenados por las medidas de confinamiento.
- aumentar la adopción de medidas preventivas, incluyendo pruebas de COVID-19 y la provisión de vacunas contra la gripe, COVID-19 y neumocócica.
- proporcionar educación y asesoramiento a los pacientes sobre la asociación entre la obesidad y la gravedad de la enfermedad, y promover la importancia de mantener un peso y un estilo de vida saludables.
- promover campañas en colaboración con los gobiernos y los administradores sobre la importancia de medidas específicas para prevenir la transmisión de otros agentes infecciosos.
- suministrar medicamentos a domicilio para las poblaciones vulnerables a fin de garantizar la continuidad y la observancia del tratamiento de los pacientes crónicos y vulnerables.
- garantizar la disponibilidad permanente de equipos de protección personal (EPP) para los ciudadanos



Más información

A continuación se muestran algunos artículos publicados recientemente. Sobre el papel de la farmacia comunitaria durante la pandemia de la COVID-19.

"...hay indicios que parecen sugerir que... ha comenzado una nueva era en la historia de las farmacias comunitarias ("la era de la atención posfarmacéutica posterior a la COVID-19"), en la que los farmacéuticos comunitarios han adquirido una mayor categoría profesional, siendo auténticos héroes y miembros integrales del personal sanitario de primera línea".

Bragazzi, N.L.; Mansour, M.; Bonsignore, A.; Ciliberti, R. The Role of Hospital and Community Pharmacists in the Management of COVID-19: Towards an Expanded Definition of the Roles, Responsibilities, and Duties of the Pharmacist. *Pharmacy* 2020, 8, 140.

<https://www.mdpi.com/2226-4787/8/3/140/htm>

"... es importante que los cambios regulatorios que reconocen la competencia profesional del farmacéutico y su capacidad para cumplir eficazmente su discreción profesional según corresponda en interés de sus pacientes, se mantengan y amplíen aún más para aumentar al máximo su contribución a la prestación de servicios de atención de la salud y mejorar los resultados para los pacientes".

Lynch M, O'Leary A. COVID-19 related regulatory change for pharmacists – The case for its retention post the pandemic [published online ahead of print, 2020 Aug 22]. *Res Social Adm Pharm.* 2020;doi:10.1016/j.sapharm.2020.07.037

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7442579/>

"Aunque la crisis de la COVID-19 ha ocasionado grandes dificultades a muchos en la comunidad en general, también ha demostrado que la farmacia comunitaria puede integrarse como un puente entre la atención médica/psiquiátrica y los servicios comunitarios más generales".

Hayden, J., & Parkin, R. (2020). The challenges of COVID-19 for community pharmacists and opportunities for the future. *Irish Journal of Psychological Medicine*, 1-6.

<https://doi.org/doi:10.1017/ipm.2020.52>

"Los farmacéuticos comunitarios participaron enérgicamente en la aplicación de actividades y medidas destinadas a prevenir la transmisión de la COVID-19, lo que constituye una prueba más de su papel crucial en la respuesta de los sistema de salud a la gestión de la pandemia".

COVID-19 pandemic: a cross sectional study of community pharmacists' experiences with preventative measures and sources of information. *Int J Clin Pharm* 42, 1197-1206 (2020).

<https://doi.org/10.1007/s11096-020-01078-1>

Más información



Para obtener más información sobre el World Pharmacy Council y farmacia comunitaria internacional, puede encontrarnos online en los siguientes sitios:



www.worldpharmacycouncil.org



@ worldpharmacycouncil

