

INFORME PRIMERA ASAMBLEA DEL FORO FARMACÉUTICO DE LAS AMÉRICAS

Elaborado por Magaly Pedrique – Secretaria

Introducción

De acuerdo con lo establecido en sus estatutos el Foro Farmacéutico de las Américas, debe reunir a sus miembros en una asamblea plenaria anual. Esta primera reunión se realizó el 31 de octubre del 2000 en el Hotel Gloria de Rio de Janeiro, Brasil, desde las 9 am hasta las 5 pm.

La reunión comenzó con la recepción de las credenciales de los representantes oficiales, las palabras de bienvenida de Rodrigo Salas en su condición de Presidente del Comité Ejecutivo y posteriormente, luego de la verificación del quorum tal como lo establecen los estatutos, se procedió a la aprobación de la agenda propuesta.

Saludo de los representantes de FIP y Europharm (miembros observadores)

Joao Silvera (Representante del Europharm) agradeció la invitación, resaltó la importancia del farmacéutico en los países, deseó éxito en las gestiones del Foro y ofreció todo el apoyo del Europharm para compartir las experiencias y adaptarlas a las realidades de nuestros países.

Joep Winters (Representante del Europharm y de la FIP y Asesor del Foro Farmacéutico de las Américas) ratificó el ofrecimiento del Europharm en darle apoyo total al Foro Farmacéutico de las Américas.

George Griffenhagen, en representación de John Gans (Vicepresidente de APhA, de FIP y del Comité Ejecutivo del Foro) quien no pudo asistir por razones de enfermedad. Agradeció el respaldo del Europharm y comentó el apoyo que la FIP le daba al Europharm y su disposición de apoyar iniciativas similares en otras regiones. Manifestó que la FIP estaba dispuesta a proporcionar apoyo financiero al Foro Farmacéutico de las Américas y que se agregara su nombre a la lista de organizaciones que cooperan en este foro (OMS/OPS), haciendo el correspondiente reconocimiento en la papelería utilizada para la correspondencia del Foro. Sobre este asunto se decidió enviar comunicación a la FIP acerca de la reacción positiva del Foro al ofrecimiento de apoyo, y esperar a recibir por escrito la propuesta concreta para ser analizada por el Comité Ejecutivo.

(Lista de participantes en la Asamblea, Anexo 1)

1. Informe del Presidente: Rodrigo Salas

El Presidente puntualizó el carácter interino del Comité Ejecutivo y expresó que, como todo lo que se inicia, el Foro también requirió pasar por un proceso de acomodación, haciendo referencia a lo ejecutado en los recientes pasados meses¹, resaltando lo referente a la preparación de esta asamblea.

El Presidente informó sobre su asistencia a la novena reunión del EuroPharm Forum realizada la semana anterior en Copenhagen Dinamarca, y manifestó que su asistencia a dicha reunión, le permitió tener una visión más amplia de las acciones a ejecutar a través del Foro.

Recordó que el Foro Farmacéutico de las Américas nace como una imagen del EuroPharm Forum, con el objetivo principal de actuar como el brazo ejecutor de las políticas de la OPS, dentro del concepto de las Buenas Prácticas Farmacéuticas y de mejorar el impacto del quehacer farmacéutico en la salud de la población. La atención farmacéutica ha sido definida en todos los países de las Américas como la estrategia fundamental para alcanzar esos objetivos y el Foro es el brazo ejecutor de los programas que se definen prioritarios para los países.

En su informe el Presidente resaltó las diferencias entre el escenario europeo y el escenario latinoamericano. Los ejecutores de los programas del Foro Farmacéutico de las Américas son farmacias con características muy diferentes en su entorno a las europeas. En la mayoría de los países europeos las farmacias privadas están entronizadas en una legislación que las protege y esa protección les da vitalidad económica y financiera permitiéndoles adoptar programas y desarrollar las Buenas Prácticas de Farmacia. Expresó que las farmacias privadas de Latinoamérica han sido totalmente desreguladas, tomadas por las fuerzas brutales de la globalización y con tendencia a desaparecer, fundamentalmente por razones económicas.

Resaltó en su intervención que el Foro Farmacéutico de las Américas es la organización que se ha desarrollado más rápidamente resumiendo las etapas desde la proposición de la idea hasta el día de hoy.

Recordó que el Foro es una organización técnica y que será evaluada por las utilidades que produzca, las cuales serán los resultados de los proyectos desarrollados a través del Foro en las farmacias privadas de los países. Estos resultados permitirán demostrar a las entidades políticas y sanitarias la vigencia de las farmacias privadas, además resaltó la importancia del desarrollo gradual de los proyectos que permitan demostrar el impacto de las farmacias y ayuden a la sobrevivencia económica de las mismas.

¹ El Foro Farmacéutico de las Américas se estableció en Noviembre 1999, en Santiago, Chile.

2. Informe del Tesorero: Norberto López

El Tesorero presentó el balance y resaltó la importancia de la recaudación de los aportes de los miembros para mantener la vigencia del Foro. Comentó las dificultades que tenían las organizaciones gremiales nacionales para pagar sus cuotas a las organizaciones regionales, por lo cual era importante pensar en las posibles estrategias que permitieran la recaudación de los fondos para la ejecución de los proyectos del Foro. Asunto que sería discutido posteriormente en otro punto de la agenda.

El informe del Tesorero fue aprobado por los presentes.

ESTADO DE CUENTA DEL FORO FARMACÉUTICO DE LAS AMÉRICAS para el 31/10/2000		
Entradas		
Aporte de la Organización Panamericana de la Salud (OPS)	10000 \$ (1)	
Aporte de la American Pharmaceutical Association (APhA)	10000 \$	
Aporte de la Confederación Farmacéutica Argentina (COFA)	6000 \$	
		26000 \$
Egresos		
Sueldo de la Secretaria 2000 \$/mes	29000 \$	
Financiamiento de la asistencia de la Secretaria a Rio de Janeiro Octubre 2000	2032 \$	31032 \$
		-5032 \$
Balance		
(1) Otros costos cubiertos por la OPS		
Actividades para promocionar el foro		
• Argentina (Abril 2000)	2000 \$	
• Washington DC Joep Winters para el plan preliminar de acción (Mayo 2000)	3110 \$	
• Guatemala (Octubre 2000)	1353 \$	
• Panamá (Octubre 2000)	2048 \$	
Gastos de material de oficina, fax, teléfono, correos, diseño de material e impresión, material de apoyo de la Primera Asamblea	4000 \$	
Traducción simultánea para la Asamblea	900 \$	
Balance de la cuenta del foro		-5032 \$
Gastos adicionales cubiertos por la OPS		13411 \$

3. Informe de la Secretaria: Magaly Pedrique²

La Secretaria resumió el informe de las actividades realizadas y los planes a ser ejecutados en el tiempo restante de su gestión.

INFORME DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR MAGALY PEDRIQUE COMO SECRETARIA DEL FORO FARMACÉUTICO DE LAS AMÉRICAS 1-5-2000 AL 31-10-2000

Planificación de la primera Asamblea anual del Foro Farmacéutico de las Américas (FFA) y el Plan de Acción. (Conjuntamente con Joep Winters, Asesor del FFA)

Artículo sobre el Foro Farmacéutico de las Américas publicado en el boletín del EuroPharm Forum.

Tríptico con la información relacionada con el FFA (versiones en español e inglés)

Lista de correos con las direcciones de gremios, escuelas de farmacia y farmacéuticos interesados para divulgar las actividades relacionadas con el FFA y otros aspectos de interés farmacéutico y de salud.

Agenda e invitaciones a la primera Asamblea Anual del FFA

Difusión de la creación del Foro, la agenda de la primera asamblea, exhortando a las asociaciones de la región a inscribirse en el FFA.

Organización de los materiales para la primera Asamblea Anual del FFA

Propuestas de proyectos para ser presentadas en la primera Asamblea Anual del FFA (Punto de agenda)

- Participación del farmacéutico comunitario en la educación de los pacientes y de la comunidad sobre el uso de los medicamentos
- Participación del farmacéutico comunitario en la prevención de la diabetes y en la identificación de pacientes de riesgo
- Participación del farmacéutico comunitario en la prevención de la hipertensión y en la identificación de pacientes de riesgo
- Participación del farmacéutico comunitario en la prevención de la infección por el VIH/SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual
- Participación del farmacéutico comunitario en campañas para dejar de fumar

Directorio de Organizaciones de interés para el Foro Farmacéutico de las Américas (en proceso)

Recopilación de experiencias de la práctica farmacéutica en farmacias comunitarias de la región (en proceso)

Material informativo sobre el FFA para ser incorporado a la página Web de la OPS.
(<http://www.paho.org/Spanish/HSP/HSE/ForoFarmaceutic.pdf>)

Procedimientos para el funcionamiento del FFA (para ser discutidas con los miembros del Comité Ejecutivo)

Recopilación de material de apoyo para el desarrollo de los proyectos del FFA

Actividades promocionales del FFA

Nivel interno:

- Reuniones con los coordinadores de los programas de Diabetes para las Américas, Proyecto Carmen, Control de enfermedades transmisibles, Laboratorio clínico para planificar acciones conjuntas de tales programas con el Foro Farmacéutico de las Américas
- Presentación sobre el FFA en la reunión de Coordinación de HSE en Panamá Octubre 2000

Nivel externo:

- Congreso Multidisciplinario del Centro Médico Militar en Guatemala
- Reunión de docentes y estudiantes de la Escuela de Farmacia de la Universidad de San Carlos de Guatemala
- Reunión con la Decana de la Facultad de la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia de la Universidad de San Carlos de Guatemala
- Reunión con el personal del Servicio de farmacia del Centro Médico Militar en Guatemala Octubre 2000
- Participación en la Mesa redonda sobre la Situación de la Farmacia en América en el XXXIII Congreso Nacional de Ciencias Farmacéuticas 2000 de la Asociación Farmacéutica Mexicana Ixtapa México Octubre 2000

Otras actividades

- Reuniones con los representantes de la American Pharmaceutical Association para discutir el Plan de Acción para la primera asamblea del FFA
- Reunión con el Decano de la Facultad de Farmacia de la Universidad Central de Venezuela, Dr. Orlando Vizcarrondo
- Reunión con el Dr. José Antonio Condado, Presidente de la Sociedad Venezolana de Cardiología (SVC) para discutir una posible alianza estratégica del FFA y la SVC.
- Entrevista con el Ministro de Salud y Desarrollo Social de la República Bolivariana de Venezuela, para entregarle material relacionado con el FFA.
- Entrevista con el Dr. M. Hunt, de la American Society Health-System Pharmacy, para plantearle la posibilidad de donaciones de ediciones atrasadas de las publicaciones de la organización, para las asociaciones miembros del FFA.

² Magaly Pedrique es Profesora de la Facultad de Farmacia de la Universidad Central de Venezuela. Ejerce sus funciones de Secretaria del FFA durante año sabático (mayo 2000 – abril 2001)

Se informó sobre la programación de actividades que, además de las contempladas en los estatutos, se estiman se realizarán en el período restante (noviembre 2000 – marzo 2001).

ACTIVIDADES PROGRAMADAS PERÍODO NOVIEMBRE 2000 - MARZO 2001

Primera versión del Directorio del Foro Farmacéutico de las Américas (Direcciones de interés para los miembros del Foro)

Folleto Informativo del Foro Farmacéutico de las Américas

Organización de la reunión del Primer grupo de trabajo regional

Primer borrador del Manual de Procedimientos para ser sometido a la consideración del Comité Ejecutivo del Foro

Actividades preliminares para la Organización de la próxima asamblea anual

Entrenamiento de la persona que resulte contratada para ejercer la Secretaria del Foro (2001-2002)

Diseño y distribución del boletín informativo del Foro

Igualmente la Secretaria informó a los miembros de la asamblea la solicitud de membresía recibida de la Sociedad Venezolana de Farmacéuticos Patrocinantes y la recepción de un proyecto enviado por un grupo de profesores de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Puerto Rico sobre Atención Farmacéutica de pacientes diabéticos en poblaciones hispanas.

El informe de la Secretaria fue aprobado por los presentes.

4. Elección del Comité Ejecutivo del Foro

Presidente: Postulado Rodrigo Salas Sánchez (Costa Rica) por Nuria Montero (Costa Rica) y Blas Vázquez (Paraguay). Electo por unanimidad.

Tesorero: Postulados Hugo Robatta (Argentina) por Norberto López (Argentina) Blas Vázquez (Paraguay) por Edgar Salas (Venezuela). Electo por mayoría de votos Blas Vázquez (Paraguay).

Vicepresidente por América del Sur: Postulados Arnaldo Zubioli (Brasil) por Hada Alvarado y Aquiles Arancibia (Chile) por Blas Vázquez. Arnaldo Zubioli retira su candidatura a favor de Arancibia. Electo por unanimidad Aquiles Arancibia (Chile).

Vicepresidente por Centro América y el Caribe: Postulados Alfredo Farach (Honduras) por Luz Idalia Sosa (República Dominicana) y Nuria Montero (Costa Rica) por Rodrigo Salas (Costa Rica). Electa por mayoría Nuria Montero (Costa Rica).

Vicepresidente por América del Norte: Postulado John Gans (EEUU) por George Griffenhagen (EEUU). Electo por unanimidad John Gans (EEUU).

Directores:

A. Postulados:

1. Hada Alvarado (Guatemala) por Luz Idalia Sosa (República Dominicana), con el apoyo del Presidente del Colegio Farmacéuticos de Guatemala Jorge Alfredo Solís y por Nuria Montero (Costa Rica)
2. Hilda Llanos de Mendizabal (Bolivia) por Yolanda Morales (Bolivia)
3. Arnaldo Zubioli (Brasil) por Eduardo Savio (Uruguay)
4. Hugo Robatta (Argentina) por Edgar Salas (Venezuela) y Norberto López (Argentina)

Electa por mayoría Hada Alvarado (Guatemala)

B. Postulados

1. Arnaldo Zubioli (Brasil) por Blas Vázquez (Paraguay)
2. Joaquín Ochoa Valle (Honduras) por Alfredo Farach (Honduras)

Electo por mayoría de votos, Arnaldo Zubioli (Brasil)

Comité Ejecutivo: Octubre 2000-Octubre 2002

Presidente: Rodrigo Salas Sánchez (Costa Rica)

Tesorero: Blas Vázquez (Paraguay)

Vicepresidente por América del Sur: Aquiles Arancibia (Chile)

Vicepresidente por Centro América y el Caribe: Nuria Montero (Costa Rica)

Vicepresidente por América del Norte: John Gans (EEUU)

Directora: Hada Alvarado (Guatemala)

Director: Arnaldo Zubioli (Brasil)

5. Propuesta del logotipo del Foro

Se presentaron dos propuestas de logotipo: la presentada por Joep Winters, inspirado en el logotipo del Europharm³ y una segunda propuesta sugerida por miembros del Comité Ejecutivo que incorpora, a la presentada por Winters, el mapa de las Américas.

Se aprobó por unanimidad el logo con la modificación sugerida por el Comité y se acordó elaborar una versión con el texto en español y otra con el texto en inglés.



³ Europharm manifestó no objeción en comunicacion escrita.

6. Presupuesto y determinación de las cuotas de membresía

Este punto fue altamente debatido con diferentes posiciones que abarcaron desde mantener la misma proporción de aportes de los países a la OPS hasta cuotas fijas iguales para cada país.

Después de analizar varias alternativas, se decidió fundamentar la cuota de los miembros del Foro por el periodo 2000-2002 en la necesidad de cubrir los costos recurrentes básicos de la Secretaría del Foro, considerados gastos mínimos. Este cargo continuará por los próximos dos años siendo cubierto a través de un cupo de año sabático. Con lo cual, el profesional cuenta con sueldo en la Universidad de la cual provenga, y el Foro pagará un complemento para cubrir los gastos de la estadía en Washington DC. Tomando como base este criterio, el presupuesto mínimo anual alcanza la cantidad de US\$ 50.000. Sobre esta necesidad de fondos se establecieron los montos de las cuotas de los actuales Miembros del Foro.

Recaudaciones de fondos de otras fuentes, adicionales al aporte de sus miembros, se destinarán al desarrollo de los proyectos. También se indicó que la incorporación de otros países al Foro (incremento de membresía) permitirá disminuir los aportes de los países con mayores dificultades económicas.

El Comité Ejecutivo analizará la estrategia de implementación en su próxima reunión.

Las cuotas de los actuales miembros quedaron aprobadas según lo siguiente:

Cuotas Anuales Para el Período 2000-2002. En US \$	
OPS	10000 \$
AphA	10000 \$
FIP (*)	10000 \$
FEFAS	1000 \$
FEPAFAR	1000 \$
FFCC	1000 \$
Argentina	3000 \$
Brasil	3000 \$
Chile	1000 \$
Costa Rica	1000 \$
Venezuela	1000 \$
Bolivia	750 \$
Colombia	750 \$
Paraguay	750 \$
Uruguay	750 \$
Honduras	750 \$
República Dominicana	750 \$
Guatemala	750 \$
Perú	750 \$
Otros	2000 \$
Total anual (**)	50.000 \$

(*) Según propuesta hecha por George Griffenhagen en representación de la FIP. Sujeto a confirmación por directivos de la FIP

(**) Se aprobó por mayoría. George Griffenhagen (APhA) salvó su voto por considerar que lo establecido en el presupuesto aprobado (Santiago de Chile, Noviembre 1999) que se presenta en Anexo 2 indica que los gastos mínimos para el segundo año son 75.000 \$ y no 50.000 \$.

Se fijó el 31 de diciembre del 2000 como fecha tope para la cancelación de las cuotas.

En tal sentido se recordó que el Foro es una instancia técnica para promover acciones de salud pública en las farmacias de las comunidades mancomunadamente con los programas de la OPS y de los ministerios de salud de los países. Se enfatizó que el Foro no sustituía a las asociaciones gremiales a las cuales les correspondía atender los aspectos gremiales. En tal sentido se exortó a los Miembros a la cancelación de las cuotas aprobadas y se pidió una participación más activa en las respuestas a las comunicaciones y consultas provenientes del Secretariado.

7. Presentación del plan de acción y propuestas de proyectos

La Secretaria del Foro, Magaly Pedrique, presentó el plan estratégico general para los proyectos y las propuestas de proyecto sobre:

- Educación de los pacientes y de la comunidad sobre el uso de los medicamentos
- Prevención de la diabetes y en la identificación de pacientes de riesgo
- Prevención de la hipertensión y en la identificación de pacientes de riesgo
- Prevención de la infección por el VIH/SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual
- Campañas para dejar de fumar

Detalles de las propuestas se presentan en el Anexo 3.

7. 1 Establecimiento de la prioridad de los proyectos

Se acordó que se le enviará a todos los países (miembros o no del Foro) la información resumida sobre los proyectos para recibir la correspondiente retroalimentación. Esos insumos los utilizará el Comité Ejecutivo en su próxima reunión para definir la prioridad de los proyectos.

7.2 Nombramiento de los grupos de trabajo

Se acordó que la selección de los integrantes de los grupos de trabajo regionales se hará luego de la consulta a los países.

8. Lugar y fecha de la próxima asamblea

Se presentaron dos proposiciones para realizar la II Asamblea en:

el marco del Congreso Centroamericano de Ciencias Farmacéuticas, en Antigua Guatemala del 27 de noviembre al 1 de diciembre del 2001 (proposición formulada por Hada Alvarado, Miembro del Comité), y

en el marco de Congreso Suramericano de Farmacia que se realizará en Caracas, Venezuela del 28 de noviembre al 1 de diciembre del 2001 (proposición presentada por Edgar Salas).

Se acordó que el Comité Ejecutivo analice ambas propuestas y tome la decisión más conveniente.

ANEXO 1

Lista de participantes oficiales a la Primera asamblea anual del Foro Farmacéutico de las Américas. Río de Janeiro, 31 de octubre del 2000

	ASOCIACIÓN	REPRESENTANTES
Argentina	Confederación Farmacéutica Argentina	Hugo Robatta
Bolivia	Colegio de Bioquímica y Farmacia de Bolivia	Hilda Llanos de Mendizabal
Brasil	Conselho Federal de Farmacia	Arnaldo Zubioli
Costa Rica	Colegio de Farmacéuticos de Costa Rica	Nuria Montero Chinchilla
Chile	Colegio de Químico Farmacéuticos de Chile	Regina Pezoa
Estados Unidos	American Pharmaceutical Association	George Griffenhagen
Guatemala	Colegio de Farmacéuticos y Químicos de Guatemala	Jorge Alfredo Solís González
Honduras	Colegio de Químico Farmacéuticos de Honduras	Alfredo A. Farach Simón
Paraguay	Federación de Químicos del Paraguay	María Teresa Acuña Torrens
República Dominicana	Asociación Farmacéutica Dominicana Inc.	Luz Idalia Sosa
Uruguay	Asociación de Química y Farmacia del Uruguay	Eduardo Savio
Venezuela	Federación Farmacéutica Venezolana	Edgar Salas Jiménez
Asociación Regional		
FEPAFAR	Federación Farmacéutica Panamericana	Rodrigo Salas
FEFAS	Federación Farmacéutica Suramericana	Blas Vázquez
FFCC	Federación Farmacéutica centroamericana y del Caribe	Joaquín Ochoa Valle
Comité ejecutivo del Foro	Presidente	Rodrigo Salas
	Tesorero	Norberto López
	Vicepresidente	Aquiles Arancibia
	Vicepresidente	Gustavo Eboli
	Director	Hada Alvarado
	Director	Joaquín Ochoa Valle
FIP/Europharm		Joep Winters (Asesor técnico del FFA)
Europharm		Joao Silvera
FIP/Europharm		George Griffenhagen
OPS		Rosario D'Alessio
OPS	Secretaria	Magaly Pedrique

**Lista de asistentes a la Primera asamblea anual del Foro Farmacéutico de las Américas
Rio de Janeiro, 31 de octubre del 2000 (Observadores no oficiales)**

PAIS	ASISTENTES
Argentina	Carlos Alberto Fernández Claudio Burgán Gustavo Dodera Martínez Mario Luis Castelli Carlos Izidore
Bolivia	Yolanda Morales Carmen Alba Caballero
Cuba	Eneida Pérez
Estados Unidos	Eduardo Sabatés Elina Ruiz-Mesa
Brasil	Inalva Valaderes Freitas Adriana Mitsue Ivama Jaldo de Souza Santos Nelly Marín (OPAS – Brazil)
Paraguay	Gladys Beatriz Lugo de Ortellado Silvia Chase de Riveros
Perú	José Juárez Eyzaguirre Martha Ortega de Palti Jaime Palti Solano José Aliaga
República Dominicana	Ivanoba González
Uruguay	Elizabeth Ravera María Rosa Troncoso de Bebeacua Cosme de los Santos- Carvallido

ANEXO 2. Presupuesto del Foro Farmacéutico de las Américas, aprobado en Santiago, Chile Noviembre 1999

Anexo 3

Propuestas de los proyectos y plan estratégico ⁴

I. Introducción

Los estatutos del Foro Farmacéutico de las Américas plantean como finalidad del Foro realizar las alianzas estratégicas que permitan promover y apoyar el diálogo y la cooperación entre las asociaciones farmacéuticas nacionales y regionales con los programas de la OPS/OMS. Propone como estrategia, la gestión y ejecución de proyectos para la participación de los farmacéuticos en: a) la disseminación de información sobre medicamentos a los profesionales de la salud, los pacientes y el público en general; b) la promoción de la salud y prevención de enfermedades y, c) en proyectos de atención farmacéutica.

II. Objetivo del Foro

Promover y apoyar el diálogo y la cooperación entre asociaciones farmacéuticas nacionales y regionales de la Región de las Américas y la Organización Panamericana de la Salud. Ello mediante la promoción de la ejecución de proyectos relativos al ejercicio profesional de la farmacia por todas a las asociaciones farmacéuticas nacionales y regionales, relacionados con lo citado anteriormente.

III. Objetivos generales de los proyectos

1. Capacitar y/o actualizar a estos profesionales para que:
 - desarrollen su función como asesores en la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades
 - eduquen a sus pacientes y a su comunidad en el uso racional de los medicamentos
 - contribuyan en la identificación de pacientes de riesgo y su referencia a la instancia correspondiente para el debido diagnóstico y tratamiento
 - desarrollen planes de atención farmacéutica para pacientes pertenecientes a grupos especiales
2. Promover a las farmacias comunitarias como establecimientos de salud
3. Establecer modelos de práctica que puedan constituir posteriormente estándares nacionales y regionales

Para realizar estos cambios no basta con decretarlos sino que hay que promover los cambios de conducta en la población que se pretende que cambie. Son cambios graduales que requieren un conocimiento preciso de la realidad actual, una visión de lo que se quiere crear y un plan para moverse de la realidad actual a la visión. Para crear este futuro todos los farmacéuticos deben comprometerse para hacer de la atención farma-

⁴ Estas propuestas fueron preparadas por Magaly Pedrique. Secretaria del Foro Farmacéutico de las Américas

cética el común de su ejercicio profesional. Es decir, se requiere de una planificación estratégica para realizar los cambios de un ejercicio profesional donde el objetivo principal es el paciente.

IV. Etapas del desarrollo de los proyectos

1. Primera etapa

Participación del farmacéutico en proyectos de promoción de la salud y prevención de enfermedades.

Objetivos

- Capacitar al farmacéutico en los aspectos de salud pública para realizar actividades de promoción de salud y prevención de enfermedades.
- Promover el desarrollo de proyectos piloto sobre promoción de salud y prevención de enfermedades, para ser desarrollados en farmacias comunitarias.
- Integrar al farmacéutico de las comunidades con otros profesionales e instituciones que desarrollen proyectos de prevención de enfermedades y promoción de la salud.
- Documentar la participación de farmacéuticos en proyectos de prevención de enfermedades y promoción de la salud.
- Promover al profesional farmacéutico, como un posible actor en las estrategias de prevención de enfermedades y promoción de la salud.
- Promover las farmacias comunitarias como establecimientos de salud.

2. Segunda etapa

Participación del farmacéutico en la atención integral de pacientes especiales.

Objetivos

- Capacitar a los farmacéuticos para la atención farmacéutica integral de pacientes especiales.
- Desarrollar en las farmacias planes de atención farmacéutica para pacientes especiales.
- Integrar a los farmacéuticos en el equipo de salud encargado de atender a pacientes especiales.

V. Plan estratégico

1. Selección del tema del proyecto

En la selección del tema del proyecto debe considerarse que éste sea un problema de salud pública en la región, que el profesional farmacéutico pueda contribuir a su solución desde la farmacia comunitaria y que exista en los gobiernos, asociaciones gremiales y en los organismos de cooperación, la voluntad política para el establecimiento de las alianzas estratégicas que faciliten el desarrollo del proyecto.

2. Ubicación de los expertos, recursos y alianzas estratégicas

En este aspecto es importante garantizar un enfoque multidisciplinario, es necesario hacer una evaluación de las condiciones en cada país que garanticen los recursos humanos y materiales para el desarrollo completo de los proyectos.

La selección temprana de los socios (Programas de Salud, asociaciones de profesionales, instituciones educativas y profesionales, ONGs, etc. relacionadas en el tema del proyecto) que permitan el establecimiento de las metas comunes y responsabilidades claras.

3. Establecimiento de los grupos de trabajo regionales

Cada proyecto debe contar con un grupo de trabajo regional, al que le corresponde el diseño del proyecto a implementar, de ahí la necesidad de que en la selección de sus miembros prime la experiencia técnica de los integrantes. Es importante que los miembros se comprometan con el proyecto y que en las comisiones regionales haya representación multisectorial. Se recomienda que estén constituidos por un número impar de integrantes que no excedan de 9.

Debido a la importancia de determinar la influencia o el impacto de la participación del farmacéutico en la solución o alivio del problema de salud (tema del proyecto) y a la necesidad de efectuar estudios comparativos entre proyectos, a este Grupo le compete determinar la línea basal que se determinará en forma previa a la implementación de cada proyecto. Igualmente le compete identificar para cada tipo de proyecto, los indicadores de progreso y los de resultados de proyecto que se medirán en términos de impacto en las condiciones de salud en las comunidades de influencia de las farmacias que desarrollan los proyectos.

4. Desarrollo de las estrategias y los materiales

Aunque las estrategias pueden variar según el tema de los proyectos y en función de sus objetivos, por lo general incluyen:

- a. Etapa de motivación, en la cual se pretende a través de charlas, afiches, folletos etc. estimular a los farmacéuticos para que se incorporen a los proyectos.

- b. Etapa de capacitación que dos fases: el desarrollo de conocimientos y el desarrollo de destrezas, necesarias para la ejecución del proyecto. El primero se realizará con la entrega de materiales de apoyo, manuales y protocolos, a los farmacéuticos seleccionados. Los profesionales, mediante programas de autoenseñanza, se responsabilizarán de la primera fase de su actualización/capacitación. El desarrollo de destrezas se realizará a través de actividades presenciales de grupo (talleres, seminarios, discusiones de grupo, etc. Este modalidad servirá también para la evaluación de competencias en el uso eficiente de los recursos, resolución de problemas, análisis de la línea basal, uso de instrumentos para el registro de los resultados, etc.

5. Selección de los países

Los países en los cuales se van a desarrollar los proyectos piloto, deben contar con farmacias comunitarias cuya planta de personal incluya farmacéuticos a tiempo completo de dedicación a esa farmacia.

6. Constitución de los grupos de trabajo nacionales

A estos grupos les corresponde adoptar/adaptar los proyectos a nivel nacional; la selección y aprobación de las farmacias participantes; y participar en la determinación de la línea basal según esquema determinado por el grupo regional. También les corresponde cubrir los aspectos de búsqueda de financiamiento para la implementación de los proyectos.

Al igual que los grupos regionales, deben ser expertos en el tema del proyecto y debe haber interinstitucionalidad entre sus miembros. El Ministerio de Salud del país y las asociaciones profesionales especializadas en el tema del proyecto, deben estar representados en los grupos nacionales.

7. Reclutamiento de los participantes motivados

La difusión del Foro así como la promoción de los proyectos son actividades claves para motivar su adopción. Es de esperar que estas actividades sean fundamentalmente desarrolladas por la (las) Asociación (es) Nacional(es) Miembro(s) del Foro.

8. Capacitación/actualización de los participantes

Los esfuerzos y recursos de la capacitación de los profesionales deben ser invertidos solamente en aquellos profesionales identificados como motivados y comprometidos con el proyecto, en la etapa de motivación.

Se aplican las estrategias de conocimientos, destrezas y aptitudes presentadas en el punto 4.

9. Desarrollo y Seguimiento de los proyectos

Todo proyecto incluye el seguimiento a través del diagnóstico de proceso e impacto que abarca estímulo, las modificaciones o ajustes que se consideren necesarios y el reconocimiento para los farmacéuticos participantes.

Las evaluaciones de progreso y de impacto de los proyectos serán coordinados por el grupo regional y desarrollados por grupos externos al proyecto nacional. Esto sin desmedro del seguimiento por parte de los propios ejecutores del proyecto.

10. Documentación y divulgación de los resultados

Los resultados de los proyectos piloto deben ser registrados en los instrumentos diseñados para tal fin que faciliten su posterior análisis con el objeto de medir el impacto que la ejecución del proyecto ha tenido sobre el problema de salud abordado.

Luego del análisis y los ajustes correspondientes, el Foro Farmacéutico de las Américas y sus asociaciones miembros deben hacer una amplia divulgación de los resultados de los proyectos piloto y estimular a su desarrollo en un mayor número de farmacias, con el consecuente mejoramiento de la práctica de la farmacia en la región.

VI. Proyectos

1. Participación del farmacéutico comunitario en la educación de los pacientes y la comunidad sobre el uso de los medicamentos			
Objetivos	Resultados esperados	Actividades	Posibles fuentes de financiamiento, de recursos humanos o materiales
Motivar al farmacéutico comunitario a tomar un papel activo en la promoción del uso racional de los medicamentos	Aumento del número de farmacéuticos comunitarios que se interesen en participar activamente en la promoción del uso racional de los medicamentos	Charlas en las asociaciones farmacéuticas nacionales y locales Folletos de motivación para los farmacéuticos comunitarios	Programas de OPS/OMS Laboratorios productores de medicamentos
Capacitar al farmacéutico comunitario para la supervisión del uso de los medicamentos en la comunidad	Aumento en el número de farmacéuticos comunitarios que participan en la supervisión del uso de los medicamentos en su comunidad Disminuir el número de farmacias que funcionan sin farmacéuticos	Folletos dirigidos al farmacéutico sobre la importancia de su participación en el uso racional de los medicamentos Seminarios y talleres de capacitación regionales y nacionales	Asociaciones farmacéuticas regionales y nacionales Fondos del Foro Farmacéutico de las Américas Funcionarios de la Dependencia del Ministerio de Salud del país, que se encargan de la inspección de las Farmacias
Diseñar campañas dirigidas por farmacéuticos comunitarios para educar a la población acerca del valor de los medicamentos, su uso seguro y adecuado, la automedicación y sus riesgos y beneficios potenciales	Incremento del conocimiento de la comunidad sobre los medicamentos, su uso seguro y adecuado, la automedicación y sus riesgos y beneficios potenciales Incremento del número de personas que abandonan el hábito de automedicarse con productos que requieren prescripción	Afiches y carteles con información sobre los medicamentos Charlas a la comunidad	
Diseñar campañas dirigidas por farmacéuticos comunitarios para educar a la población sobre lo que debe saber de los medicamentos y las preguntas que debe hacerle al médico y/o al farmacéutico antes de comenzar el tratamiento	Incremento en la población sobre lo que debe saber de los medicamentos y las preguntas que debe hacerle al médico y/o al farmacéutico antes de comenzar el tratamiento	Afiches y folletos Charlas a la comunidad Talleres con grupos de pacientes especiales	
Promover al farmacéutico comunitario como actor en las campañas contra la automedicación	Aumento del número de farmacéuticos comunitarios que integran equipos multidisciplinares sobre el uso racional de los medicamentos	Documentos que registren los resultados de los proyectos ejecutados en las farmacias	
Promover a las farmacias como centros de información relacionada con los medicamentos	Aumento del número de farmacias que prestan servicios de información de medicamentos a la población	Inventario de farmacias que funcionan como centros de información relacionada con los medicamentos Documentos que registren los resultados de los proyectos ejecutados en las farmacias	
			100000,00 \$

2. Diabetes

Primera Etapa

Proyecto: Participación del farmacéutico en la prevención de la diabetes y en la identificación temprana de pacientes de riesgo.			
Objetivos	Resultados esperados	Actividades	Posibles fuentes de financiamiento, de recursos humanos o materiales
Motivar a los farmacéuticos comunitarios para que participen activamente en la educación de la comunidad sobre la prevención de la diabetes y su detección temprana	Aumento del número de farmacéuticos comunitarios que se interesen en participar activamente en la educación de la comunidad sobre la prevención y detección temprana de la diabetes	Charlas en las asociaciones farmacéuticas nacionales y locales Folletos de motivación para los farmacéuticos comunitarios	Programas de OPS/OMS Industrias fabricantes de instrumentos para medir glicemia, reactivos, cintas etc. Organizaciones nacionales o regionales para la lucha contra la Diabetes
Desarrollar programas de capacitación para los farmacéuticos en las estrategias para la prevención de la diabetes y su detección temprana	Aumento en el número de farmacéuticos comunitarios que participan en prevención y detección temprana de la diabetes	Folletos Seminarios y talleres de capacitación regionales y nacionales	Asociaciones farmacéuticas regionales y nacionales
Diseñar campañas dirigidas por farmacéuticos comunitarios para educar a la población acerca de la prevención y detección temprana de la diabetes	Incremento del conocimiento de la comunidad sobre prevención y detección temprana de la diabetes	Afiches y carteles con información sobre la diabetes Charlas a la comunidad Talleres para grupos especiales	Fondos del Foro farmacéutico de las Américas ONGs relacionadas con la diabetes
Estimular a los farmacéuticos comunitarios para contribuir en la detección temprana de la diabetes en su comunidad, a través de campañas de despistaje realizadas en las farmacias	Incrementar el número de farmacias que realizan actividades para la detección temprana de la diabetes	Campañas de despistaje de diabetes Afiches y folletos promocionales	Programa vertical del Ministerio de Salud, relacionado con la diabetes
Promover a las farmacias comunitarias como centros de información relacionada con la prevención y detección temprana de la diabetes	Aumento del número de farmacias que prestan servicios de información relacionada con la prevención y detección temprana de la diabetes	Inventario de farmacias que funcionan como centros de información relacionada con la prevención y detección temprana de la diabetes Documentos que registren los resultados de los proyectos ejecutados en las farmacias	
Promover al farmacéutico comunitario como actor en las campañas de prevención y detección temprana de la diabetes	Aumento del número de farmacéuticos comunitarios que integran equipos multidisciplinarios de las instituciones que participan en la prevención y detección temprana de la diabetes	Documentos que registren los resultados de los proyectos ejecutados en las farmacias	
			100.000,00 \$

Segunda Etapa

Proyecto: Atención farmacéutica de pacientes diabéticos.			
Objetivos	Resultados esperados	Actividades	Posibles fuentes de financiamiento o de aportes de recursos humanos o materiales
Desarrollar programas de capacitación de los farmacéuticos comunitarios para la atención farmacéutica integral de pacientes diabéticos	Aumento en el número de farmacéuticos comunitarios que participan en la atención de pacientes diabéticos	Protocolos de atención Seminarios y talleres de capacitación regionales y nacionales	Programas de OPS/OMS Industrias fabricantes de materiales para pacientes diabéticos Laboratorios farmacéuticos fabricantes de medicamentos hipoglucemiantes
Educar a los pacientes diabéticos para la adopción de estilos de vida saludables, incluyendo el ejercicio físico, la nutrición adecuada y los factores de riesgo, obesidad, tabaquismo, consumo de alcohol.	Incremento del número de pacientes diabéticos que adoptan estilos de vida saludable	Afiches y folletos Realización de reuniones periódicas de los grupos de pacientes diabéticos	Organizaciones nacionales o regionales para la lucha contra la diabetes Asociaciones farmacéuticas regionales y nacionales
Educar a los pacientes diabéticos acerca de su enfermedad, cómo manejarla efectivamente y cómo prevenir las complicaciones	Incremento del número de pacientes diabéticos que manejan efectivamente su enfermedad. Disminución del número de pacientes diabéticos que presentan complicaciones	Afiches y folletos	Fondos del Foro farmacéutico de las Américas ONGs relacionadas con la diabetes Programa vertical del Ministerio de Salud, relacionado con la diabetes
Desarrollar planes de atención farmacéutica individualizada de pacientes diabéticos.	Aumento del número de pacientes diabéticos que reciben atención individualizada en las farmacias	Desarrollo de sistemas que faciliten la documentación de los planes de atención individualizados Folletos sobre las opciones de tratamiento Estrategias para facilitar la adherencia al tratamiento	
Integrar al farmacéutico comunitario de las comunidades con otros profesionales e instituciones que desarrollen planes de atención de pacientes diabéticos	Aumento del número de farmacéuticos comunitarios que integran equipos multidisciplinarios de atención de pacientes diabéticos	Documentos que registren los resultados de los pacientes diabéticos atendidos por los equipos	
Organizar grupos de pacientes diabéticos	Incrementar el número de farmacias que tienen grupos de pacientes diabéticos	Realización de reuniones periódicas de los grupos de pacientes diabéticos	
Promover a la farmacia como un centro de atención de los pacientes diabéticos	Incremento del número de farmacias certificadas como centros de atención de pacientes diabéticos	Registro de farmacias certificadas Documentos que registren los resultados de los proyectos ejecutados en las farmacias	
			1000.00 \$

2. Hipertensión

Primera etapa

Proyecto: Participación del farmacéutico en la prevención de la hipertensión y en la identificación temprana de pacientes de riesgo			
Objetivos	Resultados esperados	Actividades	Posibles fuentes de financiamiento o de aportes de recursos humanos o materiales
Motivar a los farmacéuticos comunitarios para que participen activamente en la educación de la comunidad sobre la prevención de la hipertensión y su detección temprana	Aumento del número de farmacéuticos comunitarios que se interesen en participar activamente en la educación de la comunidad sobre la prevención y detección temprana de la hipertensión	Charlas en las asociaciones farmacéuticas nacionales y locales Folletos de motivación para los farmacéuticos comunitarios	Programas de OPS/OMS Laboratorios farmacéuticos fabricantes de medicamentos antihipertensivos. Organizaciones nacionales o regionales para la lucha contra la hipertensión
Desarrollar programas de capacitación para los farmacéuticos en las estrategias para la prevención de la hipertensión y su detección temprana	Aumento en el número de farmacéuticos comunitarios que participan en prevención y detección temprana de la hipertensión	Folletos Seminarios y talleres de capacitación regionales y nacionales	Asociaciones farmacéuticas regionales y nacionales Fondos del Foro Farmacéutico de las Américas
Diseñar campañas dirigidas por farmacéuticos comunitarios para educar a la población acerca de la prevención y detección temprana de la hipertensión	Incremento del conocimiento de la comunidad sobre prevención y detección temprana de la hipertensión	Afiches y carteles con información sobre la hipertensión Charlas a la comunidad	ONGs relacionadas con la hipertensión Programa vertical del Ministerio de Salud, relacionado con la hipertensión
Promover a las farmacias como centros de información relacionada con la prevención y detección temprana de la hipertensión	Aumento del número de farmacias que prestan servicios de información relacionada con la prevención y detección temprana de la hipertensión	Inventario de farmacias que funcionan como centros de información relacionada con la prevención y detección temprana de la hipertensión Documentos que registren los resultados de los proyectos ejecutados en las farmacias	
Promover al farmacéutico comunitario como actor en las campañas de prevención y detección temprana de la hipertensión	Aumento del número de farmacéuticos comunitarios que integran equipos multidisciplinarios de las instituciones que participan en la prevención y detección temprana de la hipertensión	Documentos que registren los resultados de los proyectos ejecutados en las farmacias	
			100.000,00 \$

Segunda Etapa

Proyecto: Atención farmacéutica de pacientes hipertensos.			
Objetivos	Resultados esperados	Actividades	Posibles fuentes de financiamiento o de aportes de recursos humanos o materiales
Desarrollar programas de capacitación de los farmacéuticos comunitarios para la atención farmacéutica integral de pacientes hipertensos	Aumento en el número de farmacéuticos comunitarios que participan en la atención de pacientes hipertensos	Protocolos de atención Seminarios y talleres de capacitación regionales y nacionales	Programas de OPS/OMS Industrias fabricantes de instrumentos para medir la presión arterial
Educación a los pacientes hipertensos para la adopción de estilos de vida saludables, incluyendo el ejercicio físico, la nutrición adecuada y los factores de riesgo, obesidad, tabaquismo, consumo de alcohol.	Incremento del número de pacientes hipertensos que adoptan estilos de vida saludable	Afiches y folletos Reuniones periódicas de los grupos de pacientes hipertensos	Laboratorios farmacéuticos fabricantes de medicamentos antihipertensivos Organizaciones nacionales o regionales para la lucha contra la hipertensión
Educación a los pacientes hipertensos acerca de su enfermedad, cómo manejarla efectivamente y cómo prevenir las complicaciones	Incremento del número de pacientes hipertensos que manejan efectivamente su enfermedad Disminución del número de pacientes hipertensos que presentan complicaciones	Afiches y folletos Reuniones periódicas de los grupos de pacientes hipertensos	Asociaciones farmacéuticas regionales y nacionales Fondos del Foro farmacéutico de las Américas ONGs relacionadas con la hipertensión
Desarrollar planes de atención farmacéutica individualizada de pacientes hipertensos.	Aumento del número de pacientes hipertensos que reciben atención individualizada en las farmacias	Desarrollo de sistemas que faciliten la documentación de los planes de atención individualizados Folletos sobre las opciones de tratamiento Estrategias para facilitar la adherencia al tratamiento	Programa vertical de los Ministerios de Salud, de los países, relacionado con la hipertensión
Integrar al farmacéutico comunitario de las comunidades con otros profesionales e instituciones que desarrollen planes de atención de pacientes hipertensos	Aumento del número de farmacéuticos comunitarios que integran equipos multidisciplinarios de atención de pacientes hipertensos	Documentos que registren los resultados de los pacientes hipertensos atendidos por los equipos	
Promover a la farmacia como un centro de atención de pacientes hipertensos	Incremento del número de farmacias certificadas como centros de atención de pacientes hipertensos	Registro de farmacias certificadas Documentos que registren los resultados de los proyectos ejecutados en las farmacias	
			100000.00 \$

4. VIH/SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual

Primera Etapa

Proyecto: Participación del farmacéutico en la prevención de la infección por el VIH/SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual			
Objetivos	Resultados esperados	Actividades	Posibles fuentes de financiamiento o de aportes de recursos humanos o materiales
Motivar a los farmacéuticos comunitarios para que participen activamente en la educación de la comunidad sobre las conductas de riesgo para la infección por el VIH/SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual y las medidas preventivas disponibles	Aumento del número de farmacéuticos comunitarios que se interesen en participar activamente en la educación de la comunidad sobre las conductas de riesgo para la infección por el VIH/SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual y las medidas preventivas disponibles	Charlas en las asociaciones farmacéuticas nacionales y locales Folletos de motivación para los farmacéuticos comunitarios	Programas de OPS/OMS Industrias fabricantes de condones Organizaciones nacionales o regionales para la lucha contra el VIH/SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual Asociaciones farmacéuticas regionales y nacionales
Desarrollar programas de capacitación para los farmacéuticos comunitarios en las estrategias para la prevención de la infección por el VIH/SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual	Aumento en el número de farmacéuticos comunitarios que participan en prevención de VIH/SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual	Folletos Seminarios y talleres de capacitación regionales y nacionales	Fondos del Foro farmacéutico de las Américas ONGs relacionadas con el VIH/SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual
Diseñar campañas dirigidas por farmacéuticos comunitarios para educar a la población acerca de la prevención de la infección por el VIH/SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual	Incremento del conocimiento de la comunidad sobre las medidas preventivas contra la infección por el VIH/SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual	Afiches y carteles con información sobre el VIH/SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual Charlas a la comunidad Talleres con grupos especiales de la comunidad	Programa vertical del Ministerio de Salud, relacionado con el VIH/SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual
Promover a las farmacias como centros de información relacionada con la prevención de la infección por el VIH/SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual	Aumento del número de farmacias que prestan servicios de información relacionada con la prevención de la infección por el VIH/SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual	Inventario de farmacias que funcionan como centros de información relacionada con la prevención de la infección por el VIH/SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual	
Promover al farmacéutico comunitario como actor en las campañas de prevención del VIH/SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual	Aumento del número de farmacéuticos comunitarios que integran equipos multidisciplinarios de las instituciones que participan en la prevención del VIH/SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual	Documentos que registren los resultados de los proyectos ejecutados en las farmacias	
			100.000,00 \$

Segunda etapa

Atención farmacéutica de pacientes VIH/SIDA

Proyecto: Atención farmacéutica de pacientes de VIH/SIDA			
Objetivos	Resultados esperados	Actividades	Posibles fuentes de financiamiento o de aportes de recursos humanos o materiales
Desarrollar programas de capacitación de los farmacéuticos comunitarios para la atención farmacéutica integral de pacientes de VIH/SIDA	Aumento en el número de farmacéuticos comunitarios que participan en la atención de pacientes de VIH/SIDA	Elaboración de protocolos de atención Realización de seminarios y talleres de capacitación regionales y nacionales	Programas de OPS/OMS Laboratorios farmacéuticos fabricantes de medicamentos antiretrovirales y otros medicamentos antiinfecciosos
Educar a los pacientes de VIH/SIDA para la adopción de estilos de vida saludables, incluyendo el ejercicio físico, la nutrición adecuada y los factores de riesgo, obesidad, tabaquismo, consumo de alcohol	Incremento del número de pacientes de VIH/SIDA que adoptan estilos de vida saludables	Afiches y folletos Reuniones periódicas de los grupos de pacientes de VIH/SIDA	Organizaciones nacionales o regionales para la lucha contra el VIH/SIDA Asociaciones farmacéuticas regionales y nacionales
Educar a los pacientes de VIH/SIDA acerca de su enfermedad, cómo manejarla efectivamente y cómo prevenir las complicaciones	Incremento del número de pacientes de VIH/SIDA que manejan efectivamente su enfermedad Disminución del número de pacientes de VIH/SIDA que presentan complicaciones	Afiches y folletos Reuniones periódicas de los grupos de pacientes de VIH/SIDA	Fondos del Foro farmacéutico de las Américas ONGs relacionadas con el VIH/SIDA Programa vertical de los Ministerios de Salud, de los países, relacionado con el VIH/SIDA
Desarrollar planes de atención farmacéutica individualizada de pacientes de VIH/SIDA .	Aumento del número de pacientes de VIH/SIDA que reciben atención individualizada en las farmacias	Desarrollo de sistemas que faciliten la documentación de los planes de atención individualizados Folletos sobre las opciones de tratamiento Diseño de estrategias para facilitar la adherencia al tratamiento	
Integrar al farmacéutico comunitario de las comunidades con otros profesionales e instituciones que desarrollen planes de atención de pacientes de VIH/SIDA	Aumento del número de farmacéuticos comunitarios que integran equipos multidisciplinarios de atención de pacientes de VIH/SIDA	Documentos que registren los resultados de los pacientes de VIH/SIDA atendidos por los equipos	
Promover a la farmacia como un centro de atención de pacientes de VIH/SIDA	Incremento del número de farmacias certificadas como centros de atención de pacientes de VIH/SIDA	Registro de farmacias certificadas. Documentos que registren los resultados de los proyectos ejecutados en las farmacias	
			100000.00 \$

5. Campañas para dejar de fumar

Proyecto: Participación del farmacéutico comunitario en campañas para dejar de fumar			
Objetivos	Resultados esperados	Actividades	Posibles fuentes de financiamiento o de aportes de recursos humanos o materiales
Motivar a los farmacéuticos comunitarios a participar en campañas para dejar de fumar	Aumento del número de farmacéuticos interesados en participar en campañas para dejar de fumar	Charlas en los colegios profesionales	Programas de OPS/OMS Laboratorios productores de medicamentos para dejar de fumar
Desarrollar programas de capacitación para los farmacéuticos comunitarios en las estrategias para el manejo de grupo de apoyo para dejar de fumar	Aumento en el número de farmacéuticos comunitarios que participan en campañas para dejar de fumar	Folletos Seminarios y talleres de capacitación regionales y nacionales	Organizaciones nacionales o regionales para la lucha contra el tabaquismo
Promover a las farmacias comunitarias como ambientes libres de humo y como establecimientos para la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades	Disminución del número de farmacias comunitarias que venden productos de tabaco Aumento del número de farmacias que prohíben el consumo de tabaco en el ambiente Incremento del conocimiento de la comunidad sobre los peligros del tabaquismo	Afiches y carteles con la prohibición de fumar Folletos sobre los peligros del tabaco Charlas a la comunidad	Asociaciones farmacéuticas regionales y nacionales Fondos del Foro Farmacéutico de las Américas
Organizar grupos de apoyo para dejar de fumar, dirigidos por farmacéuticos comunitarios	Incremento en los fumadores de los conocimientos sobre los peligros del tabaco y las opciones de tratamiento antitabáquico Incremento del número de participantes en los grupos de apoyo	Afiches y folletos Reuniones periódicas de los grupos de apoyo	
Desarrollar planes de atención farmacéutica individualizada de pacientes en tratamiento con medicamentos antitabáquicos	Incremento del número de personas que abandonan el hábito de fumar Incremento del consumo de medicamentos antitabáquicos Incremento de los registros de los pacientes que verifiquen el éxito del tratamiento	Folletos sobre las opciones de tratamiento Diseño de estrategias para facilitar la adherencia al tratamiento	
Promover al farmacéutico comunitario como actor en las campañas para dejar de fumar	Aumento del número de farmacéuticos comunitarios que integran equipos multidisciplinarios de las instituciones que controlan el tabaquismo	Documentos que registren los resultados de los proyectos ejecutados en las farmacias comunitarias	
			100.000,00 \$