

UNIVERSIDAD DE PANAMÁ
VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADO
PROGRAMA DE MAESTRÍA EN DOCENCIA SUPERIOR
(TRANSICIÓN)

**ESTUDIO DIAGNÓSTICO DE LOS INDICADORES QUE ORIENTAN LA
VIABILIDAD DE UN PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN FARMACIA
HOSPITALARIA**

POR:
DÉBORA ESTHER CEDEÑO SUIRA

**TESIS PRESENTADA COMO UNO DE LOS REQUISITOS PARA OPTAR AL
GRADO DE MAESTRO EN DOCENCIA SUPERIOR**

PANAMÁ, REPÚBLICA DE PANAMÁ

2004

DEDICATORIA

Dedico esta Tesis de Maestría a mi Mamá y a mi Abuela que han sido testigos de mi esfuerzo.

A mis Sobrinos, Noemí Alejandra, Omar Alexis y Gabriel Elías como un ejemplo en sus estudios.

A Marcos Antonio por su apoyo en la culminación de esta meta de mi vida.

A Marquitos y a Daniel.

A mi Hermana, a mi Papá y a todos mis Familiares con mucho cariño.

A mi amiga Marcia por su motivación constante para terminar esta meta.

HOJA DE AGRADECIMIENTO

Ante todo mi agradecimiento a Dios, quién me ha guiado y mi ha suplido de los recursos necesarios para cumplir mi meta.

Mi agradecimiento muy especial a la Profesora Carmen de Llamas por su apoyo y dedicación incondicional durante el desarrollo de la Tesis.

Mi agradecimiento a todos los Compañeros de Maestría por la amistad que surgió entre todos y por motivarnos unos a otros en los momentos más difíciles durante nuestros estudios.

A todos los estudiantes, farmacéuticos, docentes de la Facultad de Farmacia, autoridades de la Facultad de Farmacia, médicos y autoridades de los hospitales por su colaboración.

ÍNDICE GENERAL

	Página
HOJA DE TÍTULO	i
HOJA DE APROBACIÓN	ii
DEDICATORIA	iii
HOJA DE AGRADECIMIENTO	iv
INDICE GENERAL	v
INDICE DE CUADROS	xi
INDICE DE ILUSTRACIONES	xxvii
ABREVIATURAS UTILIZADAS	xxxi
RESUMEN (en español e inglés)	1
INTRODUCCIÓN	3
CAPÍTULO N°1. ASPECTOS GENERALES DEL ESTUDIO	5
1.1. Planteamiento del Problema	6
1.2. Hipótesis General	7
1.3. Objetivos	7
1.3.1. Objetivo General	7
1.3.2. Objetivos Específicos	8
1.4. Delimitación del Estudio	9

	Página
1.5. Propósito y Justificación del Estudio.	11
CAPÍTULO N°2. MARCO REFERENCIAL Y TEÓRICO	13
2.1. Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria en Panamá.	14
2.1.1. Antecedentes de la Creación de la Especialización en Farmacia Hospitalaria.	14
2.1.2. Farmacia Hospitalaria: Conceptualización	15
2.1.3. Lineamientos de la Organización Panamericana de la Salud.	17
2.2. Programas Curriculares de la Especialización en Farmacia Hospitalaria a nivel Internacional.	19
2.3. Currículum: Definición Conceptual e ideas afines.	23
2.3.1. Currículum: Definición Conceptual.	23
2.3.2. Teoría Curricular	25
2.3.3. Diseño Curricular	28
2.3.4. Modelo de Evaluación utilizado.	30
2.3.5. Lineamientos de la Universidad de Panamá para la Creación de Estudios de Postgrado.	33
CAPÍTULO N°3. DISEÑO METODOLÓGICO DEL ESTUDIO.	35
3.1. Tipo de Investigación.	36
3.2. Definición operacional de factores y elementos de estudiar.	36
3.3. Población y Muestra	38
3.3.1. Población	38

	Página
3.3.2. Muestra	39
3.4. Técnicas e Instrumentos de recolección y análisis de datos.	41
3.5. Procedimientos de la Investigación	45
CAPÍTULO N°4. RESULTADOS Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN.	47
4.1. Resultados y Análisis de las encuestas aplicadas a estudiantes de la Licenciatura en Farmacia de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá.	48
4.1.1.Aspectos generales de la muestra.	48
4.1.2.Perfil Profesional del farmacéutico hospitalario.	54
4.1.3.Campo laboral.	68
4.1.4.Interés por el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria.	69
4.2. Resultados y Análisis de las encuestas aplicadas a los docentes de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá.	76
4.2.1.Aspectos generales de la muestra.	76
4.2.2.Perfil Profesional del farmacéutico hospitalario.	79
4.2.3.Campo laboral.	98
4.2.4.Interés por el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria	102

	Página
4.3. Resultados y Análisis de las encuestas aplicadas a farmacéuticos hospitalarios de hospitales Públicos y Privados de la República de Panamá.	117
4.3.1. Aspectos generales de la muestra.	117
4.3.2. Perfil Profesional del farmacéutico hospitalario.	124
4.3.3. Campo laboral.	145
4.3.4. Interés por el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria.	151
4.4. Resultados y Análisis de las encuestas aplicadas a Farmacéuticos de Policlínicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas, Visitadores Médicos.	164
4.4.1. Aspectos generales de la muestra.	164
4.4.2. Perfil Profesional del farmacéutico hospitalario.	171
4.4.3. Campo laboral.	189
4.4.4. Interés por el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria.	193
4.5. Resultados y Análisis de las entrevistas realizadas a las Autoridades de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá.	204
4.5.1. Aspectos generales de la muestra.	204
4.5.2. Perfil Profesional del farmacéutico hospitalario.	205

	Página
4.5.3.Campo laboral.	209
4.6. Resultados y Análisis de las encuestas aplicadas a las Autoridades Administrativas de los Hospitales Públicos y Privados del Área Metropolitana de la República de Panamá.	214
4.6.1.Aspectos generales de la muestra.	214
4.6.2.Perfil Profesional del farmacéutico hospitalario.	218
4.6.3.Campo laboral.	227
4.6.4.Interés por el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria.	230
4.7. Resultados y Análisis de las encuestas aplicadas a Médicos del Área Metropolitana de la República de Panamá.	235
4.7.1.Aspectos generales de la muestra.	235
4.7.2.Perfil Profesional del farmacéutico hospitalario.	237
4.7.3.Campo laboral.	244
4.8. Resultados y Análisis del Consolidado de todos los estamentos componentes de la muestra.	248
4.8.1.Aspectos generales de la muestra.	248
4.8.2.Perfil Profesional del farmacéutico hospitalario.	267
4.8.3.Campo laboral.	294
4.8.4.Interés por el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria	29

	Página
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.	322
A. CONCLUSIONES	323
B. RECOMENDACIÓN	329
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	330
BIBLIOGRAFÍA GENERAL	331
ANEXO	335
PROPUESTA DE CREACIÓN DEL PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN FARMACIA HOSPITALARIA.	

ÍNDICE DE CUADROS

NÚMERO	TÍTULO	PÁGINA
1	Distribución de Estudiantes según sexo, año 2002.....	49
2	Distribución de Estudiantes según Institución donde laboran, año 2002.....	50
3	Distribución de Estudiantes según cargo que desempeñan en la Institución que laboran, año 2002.....	51
4	Distribución de Estudiantes según áreas generales de conocimiento del farmacéutico hospitalario, año 2002.....	52
5	Distribución de los Estudiantes en Atención a sí requieren Conocimientos, habilidades y procedimientos especializados los farmacéuticos hospitalarios, año 2002.....	54
6	Razones que justifican los requerimientos de conocimientos, habilidades y procedimientos especializados en el farmacéutico hospitalario, año 2002.....	56
7	Distribución de Estudiantes según motivos que justifican la necesidad del Especialista en Farmacia Hospitalaria, año 2002.....	60

8	Opinión de los Estudiantes acerca de los Problemas que a nivel Nacional y Regional ayudará a resolver el Especialista en Farmacia Hospitalaria, año 2002.....	63
9	Opinión de los Estudiantes acerca de los valores éticos y Morales del Futuro Especialista, año 2002.....	66
10	Distribución de las actividades que deben ser incluidas o fortalecidas en un Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria para el adecuado desempeño del Farmacéutico Hospitalario, año 2002.....	69
11	Existencia de Campo laboral para el Especialista en Farmacia Hospitalaria, según Estudiantes, año 2002.....	70
12	Interés de los Estudiantes por un Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria, según Estudiantes, año 2002.....	72
13	Opinión de los Estudiantes acerca del horario más adecuado de ofertarse el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria, Año 2002.....	73
14	Opinión de los Estudiantes acerca de si consideran o no que el Programa debe contener un desarrollo teórico y práctico al mismo tiempo, año 2002.....	74
15	Opinión de los Estudiantes acerca del porcentaje teórico y porcentaje práctico que consideran debe contener el Programa al mismo tiempo, año 2002.....	75

PÁGINA

16	Distribución de Docentes según sexo, año 2002.....	76
17	Distribución de Docentes según el año de graduación, año 2002.....	77
18	Distribución de Docentes según cargo que desempeñan en la Institución que laboran, año 2002.....	78
19	Distribución de los Docentes en Atención a sí los requieren conocimientos, habilidades y procedimientos especializados, año 2002.....	79
20	Razones que justifican los requerimientos de conocimientos, habilidades y procedimientos especializados en el Farmacéutico Hospitalario, año 2002.....	81
21	Motivos que justifican la necesidad del Especialista en Farmacia Hospitalaria, año 2002.....	85
22	Opinión de los Docentes acerca de los Problemas que a nivel Nacional y Regional ayudará a resolver el Especialista en Farmacia Hospitalaria, año 2002.....	89
23	Opinión de los Docentes acerca de los valores éticos y morales del Futuro Especialista, año 2002.....	92

24	Distribución de las actividades que deben ser incluidas o fortalecidas en un Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria para el adecuado desempeño del Farmacéutico Hospitalario, año 2002.....	95
25	Existencia de Campo laboral para el Especialista en Farmacia Hospitalaria, año 2002.....	98
26	Interés de los Docentes por un Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria, año 2002.....	102
27	Razones de interés de los Docentes en un Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria, año 2002.....	103
28	Razones que según los Docentes, justifican su desinterés por el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria, año 2002.....	104
29	Opinión de los Docentes acerca del horario más adecuado de ofertarse el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria, Año 2002.....	106
30	Opinión de los Docentes acerca de si consideran o no que el Programa debe contener un desarrollo teórico y práctico al mismo tiempo, año 2002.....	107

31	Opinión de los Docentes acerca del porcentaje teórico y porcentaje práctico que consideran debe contener el Programa al mismo tiempo, año 2002.....	109
32	Opiniones de los Docentes en relación con los recursos para el desarrollo del Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria, año 2002.....	110
33	Opiniones emitidas por los Docentes que respondieron que sí sé Cuenta con los recursos necesarios para el desarrollo del Programa, año 2002.....	111
34	Distribución de Farmacéuticos Hospitalarios según sexo, año 2002.....	118
35	Distribución de Farmacéuticos Hospitalarios según el tipo de Institución donde laboran, año 2002.....	119
36	Distribución de Farmacéuticos Hospitalarios según el año de graduación, año 2002.....	120.
37	Distribución de Farmacéuticos Hospitalarios según cargo que desempeñan en la Institución que laboran, año 2002.....	121
38	Distribución de Farmacéuticos Hospitalarios, según su área de desempeño, año 2002.....	122
39	Opinión de los Farmacéuticos Hospitalarios en cuanto a si los requieren Farmacéuticos Hospitalarios requieren conocimientos, habilidades y procedimientos especializados año 2002.....	124

PÁGINA

40	Razones que justifican los requerimientos de conocimientos, habilidades y procedimientos especializados en el Farmacéutico Hospitalario, año 2002.....	126
41	Motivos que justifican la necesidad del Especialista en Farmacia Hospitalaria, año 2002.....	130
42	Opinión de los Farmacéuticos Hospitalarios acerca de los Problemas que a nivel Nacional y Regional ayudará a resolver el Especialista en Farmacia Hospitalaria, año 2002.....	134
43	Opinión de los Farmacéuticos Hospitalarios acerca de los valores éticos y morales del Futuro Especialista, año 2002.....	138
44	Distribución de las actividades que deben ser incluidas o fortalecidas en un Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria para el adecuado desempeño del Farmacéutico Hospitalario, año 2002.....	141
45	Existencia de Campo laboral para el Especialista en Farmacia Hospitalaria, año 2002.....	145
46	Interés de los Farmacéuticos Hospitalarios por el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria, según Estudiantes, año 2002.....	151
47	Razones de interés de los Farmacéuticos Hospitalarios en el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria, año 2002.....	152

48	Opinión de los Farmacéuticos Hospitalarios acerca del horario más adecuado de ofertarse el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria, Año 2002.....	154
49	Opinión de los Farmacéuticos Hospitalarios acerca de si consideran o no que el Programa debe contener un desarrollo teórico y práctico al mismo tiempo, año 2002.....	156
50	Opinión de los Farmacéuticos Hospitalarios acerca del porcentaje teórico y porcentaje práctico que consideran debe contener el Programa al mismo tiempo, año 2002.....	157.
51	Distribución de Farmacéuticos de Policlínicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas y Visitadores Médicos según sexo, año 2002.....	165
52	Distribución de Farmacéuticos de Policlínicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas y Visitadores según el tipo de Institución donde laboran, año 2002.....	166
53	Distribución de Farmacéuticos de Policlínicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas y Visitadores según el año de graduación, año 2002.....	167
54	Distribución de Farmacéuticos de Policlínicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas y Visitadores según cargo que desempeñan en la Institución que laboran, año 2002.....	168

55	Distribución de Farmacéuticos de Policlínicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas y Visitadores, según su área de desempeño, año 2002.....	169
56	Opinión de los Farmacéuticos de Policlínicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas y Visitadores en cuanto a sí los Farmacéuticos Hospitalarios requieren conocimientos, habilidades y procedimientos especializados, año 2002.....	171
57	Razones que justifican los requerimientos de conocimientos, habilidades y procedimientos especializados en el Farmacéutico Hospitalario, año 2002.....	172
58	Motivos que justifican la necesidad del Especialista en Farmacia Hospitalaria, año 2002.....	176
59	Opinión de los Farmacéuticos de Policlínicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas y Visitadores acerca de los Problemas que a nivel Nacional y Regional ayudará a resolver el Especialista en Farmacia Hospitalaria, año 2002.....	179.
60	Opinión de los Farmacéuticos de Policlínicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas y Visitadores acerca de los valores éticos y morales del Futuro Especialista, año 2002.....	183

61	Distribución de las actividades que deben ser incluidas o fortalecidas en un Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria para el adecuado desempeño del Farmacéutico Hospitalario, año 2002.....	186
62	Existencia de Campo laboral para el Especialista en Farmacia Hospitalaria, año 2002.....	189
63	Interés de los Farmacéuticos de Policlínicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas y Visitadores por el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria, año 2002...	194.
64	Opinión de los Farmacéuticos de Policlínicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas y Visitadores acerca del horario más adecuado de ofertarse el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria, Año 2002.....	198
65	Opinión de los Farmacéuticos de Policlínicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas y Visitadores acerca de sí consideran o no que el Programa debe contener un desarrollo teórico y práctico al mismo tiempo, año 2002.....	199
66	Opinión de los Farmacéuticos de Policlínicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas y Visitadores acerca del porcentaje teórico y porcentaje práctico que consideran debe contener el Programa al mismo tiempo, año 2002.....	200

PÁGINA

67	Distribución de las Autoridades de la Facultad de Farmacia según sexo, año 2002.....	204.
68	Distribución de Autoridades de la Facultad de Farmacia en cuanto a sí Farmacéuticos Hospitalarios requieren conocimientos, habilidades y procedimientos especializados, año 2002.....	205
69	Motivos que justifican la necesidad del Especialista en Farmacia Hospitalaria, año 2002.....	206
70	Opinión emitida acerca de los Problemas que a nivel Nacional y Regional ayudará a resolver el Especialista en Farmacia Hospitalaria, año 2002.....	208
71	Existencia de Campo laboral para el Especialista en Farmacia Hospitalaria, año 2002.....	209
72	Opinión de las Autoridades de la Facultad de Farmacia en relación con los recursos necesarios para el desarrollo del programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria, año 2002.....	211
73	Distribución de las Autoridades Administrativas de los Hospitales según el tipo de Institución donde laboran, año 2002.....	215

PÁGINA

74	Distribución de las Autoridades Administrativas de los Hospitales según cargo que desempeñan en la Institución que laboran, año 2002.....	216
75	Distribución de las Autoridades Administrativas de los Hospitales, según su área de desempeño, año 2002.....	217
76	Opinión de las Autoridades Administrativas de los Hospitales, en cuanto a si los Farmacéuticos Hospitalarios requieren conocimientos, habilidades y procedimientos especializados los Farmacéuticos Hospitalarios, año 2002.....	219
77	Razones que justifican los requerimientos de conocimientos, habilidades y procedimientos especializados en el Farmacéutico Hospitalario, año 2002.....	220
78	Motivos que justifican la necesidad del Especialista en Farmacia Hospitalaria, año 2002.....	221
79	Opinión de las Autoridades Administrativas de los Hospitales acerca de los Problemas que a nivel Nacional y Regional ayudará a resolver el Especialista en Farmacia Hospitalaria, año 2002.....	222
80	Opinión de las Autoridades Administrativas de los Hospitales valores éticos y morales del Futuro Especialista, año 2002.....	223

PÁGINA

81	Distribución de las actividades que deben ser incluidas o fortalecidas en un Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria para el adecuado desempeño del Farmacéutico Hospitalario, año 2002.....	224
82	Existencia de Campo laboral para el Especialista en Farmacia Hospitalaria, año 2002.....	227
83	Necesidad de que quiénes se desempeñan como Farmacéuticos Hospitalarios sean Especialistas según Autoridades Administrativas de los Hospitales año 2002.....	228
84	Opinión de las Autoridades Administrativas en relación con las facilidades para desarrollar las prácticas en su instalación, año 2002.....	229
85	Opinión de las Autoridades Administrativas acerca del horario más adecuado de ofertarse el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria, Año 2002.....	231
86	Opinión de las Autoridades Administrativas acerca de sí consideran o no que el Programa debe contener un desarrollo teórico y práctico al mismo tiempo, año 2002.....	232
87	Opinión de las Autoridades Administrativas acerca del porcentaje teórico y porcentaje práctico que consideran debe contener el Programa al mismo tiempo, año 2002.....	233

PÁGINA

88	Distribución de los Médicos según el tipo de Institución donde laboran, año 2002.....	236
89	Distribución de los Médicos según cargo que desempeñan en la Institución que laboran, año 2002.....	237
90	Opinión de los Médicos, en cuanto a si los Farmacéuticos Hospitalarios requieren conocimientos, habilidades y procedimientos especializados, año 2002.....	238
91	Motivos que justifican la necesidad del Especialista en Farmacia Hospitalaria, año 2002.....	239
92	Opinión de los Médicos acerca de los Problemas que a nivel Nacional y Regional ayudará a resolver el Especialista en Farmacia Hospitalaria, año 2002.....	240
93	Distribución de las actividades que deben ser incluidas o fortalecidas en un Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria para el adecuado desempeño del Farmacéutico Hospitalario, año 2002.....	241
94	Opinión de los Médicos acerca de los conocimientos, Habilidades, destrezas y actitudes adicionales que debe poseer el Farmacéutico Hospitalario, año 2002.....	243
95	Existencia de Campo laboral para el Especialista en Farmacia Hospitalaria, año 2002.....	244

96	Necesidad de que quiénes se desempeñan como Farmacéuticos Hospitalarios sean Especialistas según los Médicos, año 2002.....	245
97	Opinión de los Médicos acerca de sí se requiere llenar algunas plazas de Farmacéuticos Hospitalarios a nivel de los Centros Hospitalarios, año 2002.....	246
98	Distribución de la Muestra según sexo, año 2002.....	250
99	Distribución de la Muestra según la Institución donde laboran, año 2002.....	252
100	Distribución de la Muestra según el año de graduación, año 2002.....	254
101	Distribución de la Muestra según el cargo que desempeñan en la Institución donde laboran, año 2002.....	257
102	Áreas de desempeño de los representantes de la Muestra según la Institución donde laboran, de desempeño, año 2002.....	261
103	Opinión de la Muestra en cuanto a sí los Farmacéuticos Hospitalarios requieren conocimientos, habilidades y procedimientos especializados, año 2002.....	267
104	Razones que justifican los requerimientos de conocimientos, habilidades y procedimientos especializados en el Farmacéutico Hospitalario, año 2002.....	270

PÁGINA

Razones que justifican los requerimientos de conocimientos, habilidades y procedimientos especializados en el Farmacéutico Hospitalario, año 2002.....	270
Motivos que justifican la necesidad del Especialista en Farmacia Hospitalaria, año 2002.....	275.
Opinión de los Farmacéuticos Hospitalarios acerca de los Problemas que a nivel Nacional y Regional ayudará a resolver el Especialista en Farmacia Hospitalaria, año 2002.....	280.
Opinión de la Muestra acerca de los valores éticos y morales del Futuro Especialista, año 2002.....	285
Distribución de las actividades que deben ser incluidas o fortalecidas en un Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria para el adecuado desempeño del Farmacéutico Hospitalario, año 2002.....	290
Existencia de Campo laboral para el Especialista en Farmacia Hospitalaria, según la Muestra, año 2002.....	294
Necesidad de que quiénes se desempeñan como Farmacéuticos Hospitalarios sean Especialistas, año 2002.....	296
Interés de la Muestra por el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria, año 2002.....	298

PÁGINA

113	Opinión de la Muestra acerca del horario más adecuado de ofertarse el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria, Año 2002.....	301
114	Opinión acerca de si consideran que el Programa debe contener un desarrollo teórico y práctico al mismo tiempo, año 2002.....	304
115	Opinión acerca del porcentaje teórico y porcentaje práctico que consideran debe contener el Programa al mismo tiempo, año 2002.....	307
116	Opinión en relación con los recursos necesarios para el desarrollo del Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria, año 2002.....	310
117	Opinión en relación con los recursos necesarios para el desarrollo del Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria, año 2002.....	312
118	Opinión en relación con las facilidades para desarrollar las prácticas en las Instalaciones de Salud, año 2002.....	315
119	Observaciones acerca del Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria, año 2002.....	317

INDICE DE ILUSTRACIONES

FIGURA	TÍTULO	PÁGINA
1	Delimitación del Estudio.....	10
2	Consolidado de la Muestra.....	249
3	Distribución de la Muestra según sexo, año 2002.....	251
4	Distribución de la Muestra según la Institución donde laboran, año 2002.....	253
5	Distribución de la Muestra según año de Graduación, año 2002.....	256
6	Distribución de la Muestra según cargo que desempeñan en la Institución donde laboran, año 2002.....	259
7	Funciones desempeñadas por los representantes de la Muestra, año 2002.....	262
8	Funciones Básicas o Prioritarias del Farmacéutico Hospitalario, año 2002.....	263
9	Funciones de Apoyo Clínico del Farmacéutico Hospitalario, año 2002.....	265

PÁGINA

10	Opinión de la Muestra en cuanto a sí los Farmacéuticos Hospitalarios requieren conocimientos, Habilidades y procedimientos especializados, Año 2002.....	268
11	Razones que justifican los requerimientos de conocimientos, habilidades y procedimientos especializados en el Farmacéutico Hospitalario, año 2002.....	273
12	Motivos que justifican la necesidad del Especialista en Farmacia Hospitalaria, año 2002.....	278
13	Opinión acerca de los Problemas que a nivel Nacional y Regional ayudará a resolver el Especialista en Farmacia Hospitalaria, año 2002.....	283
14	Opinión de la Muestra acerca de los valores éticos y morales del futuro Especialista, año 2002.....	288
15	Distribución de las actividades que deben ser incluidas o fortalecidas en un Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria para el Adecuado desempeño del farmacéutico hospitalario, Año 2002.....	292
16	Existencia de campo laboral para el Especialista en Farmacia Hospitalaria, según la Muestra, año 2002..	292

PÁGINA

17	Necesidad de que quiénes se desempeñan como farmacéuticos hospitalarios sean Especialistas, año 2002.....	297
18	Interés de la Muestra por un Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria, Año 2002.....	299
19	Opinión acerca del horario más adecuado de ofertarse el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria, año 2002.....	303
20	Opinión acerca de si consideran o no que el Programa debe contener un desarrollo Teórico y Práctico al mismo tiempo, año 2002.....	305
21	Opinión acerca del Porcentaje Teórico y Práctico que consideran debe contener el Programa al mismo tiempo, año 2002.....	309
22	Opinión en relación con los recursos necesarios para el desarrollo del Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria, año 2002.....	311
23	Opinión de la Muestra en relación con los recursos necesarios para el desarrollo del Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria.....	314

PÁGINA

24	Opinión en relación con las facilidades para el desarrollo de las prácticas en sus Instalaciones, año 2002.....	316
----	---	-----

ABREVIATURAS UTILIZADAS

A.: Administración

A.P.: Atención al Paciente

C.P.: Compromiso Profesional

CSS: Caja de Seguro Social

E.F.H.: Especialista en Farmacia Hospitalaria

F.A.: Formación Académica

F.H.: Farmacia Hospitalaria

LM.: Interacciones Medicamentosas

MINSA: Ministerio de Salud

MODELO C.I.P.P.: Modelo Contexto, Insumo, Proceso y Producto.

N/C: No Contestaron

O.P.S.: Organización Panamericana de la Salud

RAM: Reacciones Adversas a Medicamentos

ULAPS: Unidad local de atención primaria de salud.

RESUMEN

ESTUDIO DIAGNÓSTICO DE LOS INDICADORES QUE ORIENTAN LA VIABILIDAD DE UN PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN FARMACIA HOSPITALARIA

El servicio de Farmacia es fundamental para brindar una óptima atención al paciente ambulatorio y hospitalizado desde el punto de vista de su tratamiento, por tal motivo, en Panamá existe un número considerable de farmacéuticos que se desempeñan en esta área a pesar de no contar con el título académico de Especialistas en Farmacia Hospitalaria.

La hipótesis general formulada para el estudio es que la creación de la carrera de Especialización en Farmacia Hospitalaria depende de los resultados del estudio diagnóstico, para el cual, se ha planteado como objetivo general determinar indicadores que orientan la viabilidad del Programa. El estudio es de ámbito cuasi nacional, ya que cuenta con datos obtenidos en Instituciones hospitalarias privadas y estatales, del Ministerio de Salud y la Caja de Seguro Social ubicadas en siete de las nueve provincias, de la República de Panamá. El tipo de investigación es transeccional descriptiva dirigida a obtener indicadores acerca de la necesidad de dicho especialista, así como los conocimientos, habilidades y destrezas que deben poseer estos especialistas y la existencia de campo laboral. La población y muestra de la investigación está constituida por 35 estudiantes de último semestre de la Licenciatura en Farmacia, 27 docentes de la Facultad de Farmacia, 55 farmacéuticos hospitalarios, 37 farmacéuticos de otras áreas, 7 Autoridades Administrativas de los Hospitales públicos y privados, 4 médicos del área Metropolitana, 3 Autoridades de la Facultad de Farmacia. Para la recolección de datos se utilizó la entrevista estructurada, los cuestionarios mixtos, encuestas, observación y entre las técnicas de análisis de datos están el análisis estadístico y el análisis de contenido.

Los resultados obtenidos evidencian razones para la creación de la Especialización en Farmacia Hospitalaria dirigidos a mejorar problemas relacionados con la atención al paciente, la formación académica, el compromiso profesional y la administración a nivel nacional y regional.

SUMMARY

DIAGNOSTIC FOR THE FEASIBILITY OF A SPECIFICATION PROGRAM IN HOSPITAL PHARMACY

The Pharmacy service is fundamental to bring an optimal attention to the ambulatory an hospitalized patient from the treatment point of view, for that reason, in Panama, we can find a great number of pharmaceuticals that fulfill in this area without an academic degree of specialization in Hospital Pharmacy.

The general hypothesis formulated for this study is that the creation of a specialization in Hospital Pharmacy depends on the results of a diagnostic, which has a general objective, determining the indicators to find the feasibility of this program. This is a cuasi national study since it takes in account the data obtained in private an governmental hospitals, Health Ministry and Social Security entities located in seven out of nine provinces of the Republic of Panama. The investigation is descriptive transactional directed to obtain the indicators of the necessity of such specialist, as well as the specialist's knowledge, abilities and skills and the possible occupational field. The universe and the sample of the study are constituted by 35 senior students from the Pharmacy career, 27 Faculty members, 55 Hospital pharmacists, 37 pharmacy professionals from several areas, 7 administrative authorities from private and public Hospitals, 4 medical doctors from the metropolitan area and 3 authorities from the School of Pharmacy. In order to recollect the information, we used structured interviews, mixed questionnaire, inquiry and observation. The data analysis techniques used is the statistical analysis and the content analysis.

The results obtained justify the need of an specialization program in Hospital Pharmacy to improve problems related to patient attention, academic background, professional compromise and Hospital administration in national as well as regional level.

INTRODUCCIÓN

El Servicio o Departamento de Farmacia Hospitalaria tiene como finalidad suplir a la población en sus necesidades farmacéuticas en todo lo relacionado con los medicamentos. El farmacéutico que tradicionalmente se ha desempeñado en esta área tiene responsabilidades en aspectos administrativos, técnicos y clínicos inherentes a sus funciones dirigidas a brindar la mejor calidad de atención a sus pacientes.

En Panamá existe un número considerable de farmacéuticos que se desempeñan en esta área, pero hasta este momento no existen reportes de estudios diagnósticos anteriores para la creación de la Especialización en Farmacia Hospitalaria, aunque sí existen reportes internacionales de la Especialización en Farmacia Hospitalaria como en los Estados Unidos, Italia, España y Venezuela entre otros países, que para comenzar requirieron de un diagnóstico curricular.

Por carecer Panamá de esta Especialidad, surge la motivación para el desarrollo del estudio diagnóstico de cuyos resultados se determinarían los indicadores que orientan la viabilidad del Programa.

La investigación se ha desarrollado en cinco capítulos de la siguiente forma:

- En el primer capítulo se presenta los aspectos generales del diagnóstico como lo son el planteamiento del problema, hipótesis general, objetivos, delimitación, propósito y justificación del estudio.

- El segundo capítulo, hace referencia a los antecedentes del estudio, aspectos conceptuales; así como a los lineamientos que acerca del tema, presenta la Organización Panamericana de la Salud; el acápite dedicado al marco de referencia aborda los programas curriculares de la Especialización en Farmacia Hospitalaria a nivel internacional; y por último los lineamientos de la Universidad de Panamá para la creación de estudios de postgrados.
- En el tercer capítulo se describe el diseño metodológico, que incluye aspectos como el tipo de investigación, la definición operacional de factores y elementos a estudiar, la población y muestra, las técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos, los procedimientos de la investigación.
- En el cuarto capítulo se presentan los resultados y el análisis de los datos obtenidos; y de forma integral la información obtenida, sus correspondientes conclusiones y la recomendación.
- Finalmente se presenta un anexo que incluye, en atención a los resultados obtenidos en la investigación, la propuesta para la creación de un Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria.

CAPÍTULO N°1
ASPECTOS GENERALES DEL ESTUDIO

1.1. Planteamiento del problema:

El Licenciado en farmacia de la Universidad de Panamá tiene un perfil que le permite desempeñarse de forma general en la dispensación, asesoría, producción, preparación, análisis y registro de medicamentos.

Actualmente las farmacias de los centros hospitalarios de Panamá cuentan con personal cuya formación académica responde al perfil descrito; sin embargo, la farmacia hospitalaria es una especialidad que se encarga de servir a los pacientes hospitalizados en sus necesidades de medicamentos, desde funciones básicas como por ejemplo la dispensación, distribución e información de medicamentos, hasta funciones especializadas como la preparación de mezclas intravenosas, la farmacovigilancia para la detección de reacciones adversas a medicamentos.

Para fortalecer las competencias profesionales en este ámbito laboral, se desarrollan cursos teórico-prácticos cortos; ya que en la República de Panamá no existe un programa que forme Especialistas en esta área de atención al paciente; siendo así no se les exige a quienes desempeñan estas funciones un título académico de especialización.

Esta situación nos lleva a plantearnos las siguientes preguntas:

- ¿ Cuéntan los centros hospitalarios de la República de Panamá con Especialistas en Farmacia Hospitalaria que atienden las necesidades específicas de los usuarios?
- ¿ Cuáles son los conocimientos, habilidades y destrezas que debe poseer un Especialista en Farmacia Hospitalaria?

- ¿ Existe el campo ocupacional para el Especialista en Farmacia Hospitalaria?
- ¿ Existen las condiciones necesarias en la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá para la Creación de la Especialización en Farmacia Hospitalaria de acuerdo a los criterios establecidos por la Universidad de Panamá para estos Programas?
- ¿ Cuáles son las características de implementación de un Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria en cuanto a posibles participantes, horarios, contenido teórico-práctico?
- ¿ Existen las condiciones necesarias en los centros hospitalarios privados, de la Caja de Seguro Social y del Ministerio de Salud para brindar las facilidades en el desarrollo del Programa de Especialización y posteriormente cubrir la demanda de farmacéuticos Especialistas en Farmacia Hospitalaria?

1.2. Hipótesis General:

La creación de la carrera de Especialización en Farmacia Hospitalaria depende de los resultados del estudio diagnóstico.

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General:

- Determinar indicadores que orientan la viabilidad de un Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria.

1.3.2. Objetivos Específicos:

- Determinar la necesidad de Especialistas en Farmacia Hospitalaria en los Centros Hospitalarios de la República de Panamá.
- Identificar los conocimientos, habilidades y destrezas que debe desarrollar y fortalecer el Especialista en Farmacia Hospitalaria.
- Determinar los contenidos y actividades que deben incluirse y/o fortalecerse en el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria.
- Establecer las características del Perfil Profesional del Especialista en Farmacia Hospitalaria.
- Determinar la existencia de campo ocupacional para el Especialista en Farmacia Hospitalaria.
- Valorar la existencia de recursos humanos, físicos, tecnológicos y económicos requeridos para la creación de un Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria.
- Establecer características de implementación tales como posibles participantes, horarios, distribución teórico-práctica del contenido del Plan de Estudios.
- Determinar si los Centros Hospitalarios privados, de la Caja de Seguro Social y del Ministerio de Salud cuentan con las condiciones necesarias para brindar facilidades en el desarrollo del Programa de Especialización y

posteriormente cubrir la demanda de farmacéuticos en Farmacia Hospitalaria.

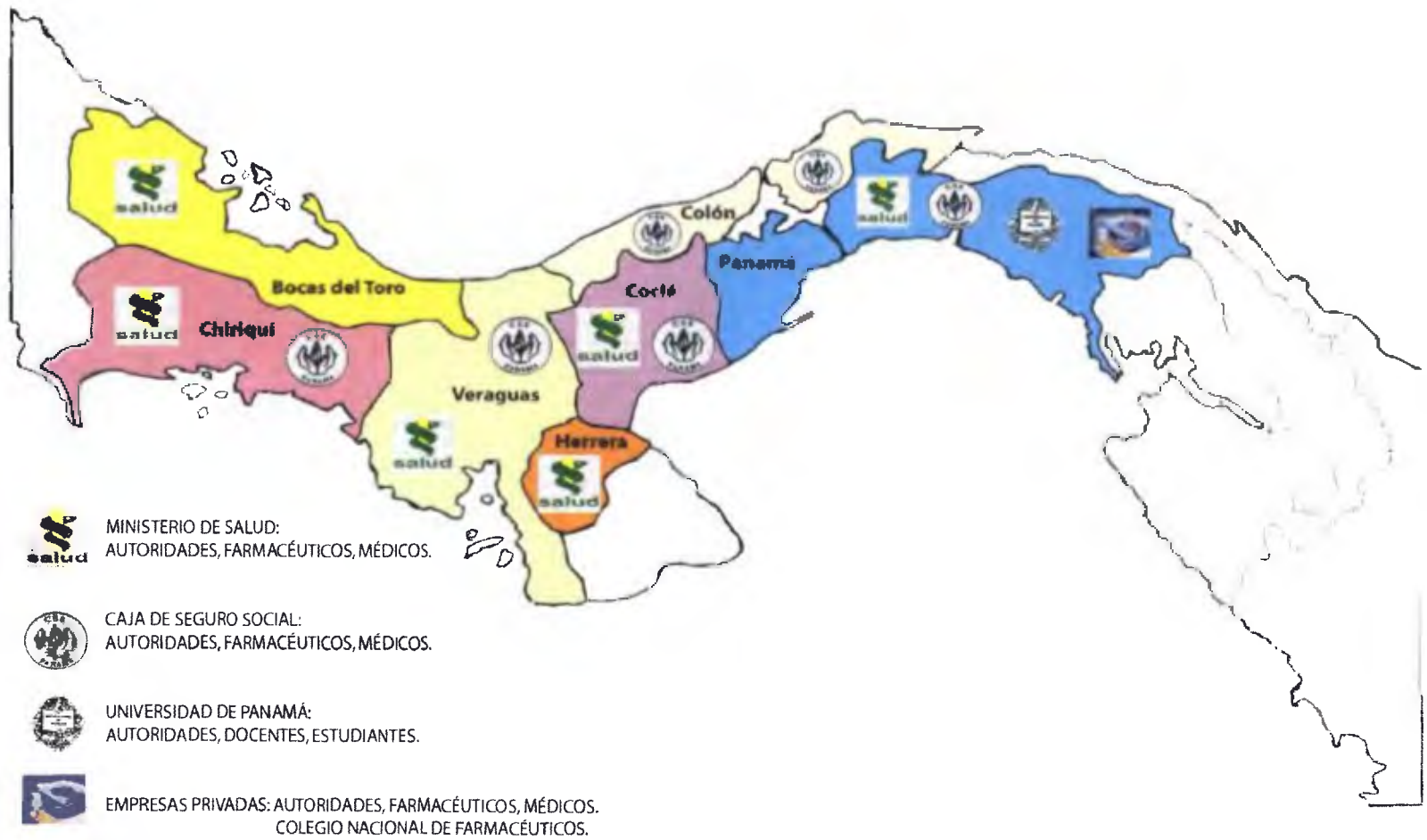
1.4. Delimitación del Estudio:

El estudio es de ámbito cuasi nacional, ya que cuenta con datos obtenidos en Instituciones hospitalarias privadas y estatales, del Ministerio de Salud y la Caja de Seguro Social ubicadas en siete de las nueve provincias, de la República de Panamá. Las Instituciones (ver fig.1) y la población consultada es la siguiente:

DELIMITACIÓN DEL ESTUDIO

INSTITUCIONES	INFORMANTES
Ministerio de Salud	- Autoridades -Farmacéuticos Hospitalarios -Farmacéuticos de Centros de Salud -Médicos
Caja de Seguro Social	-Autoridades -Farmacéuticos Hospitalarios -Farmacéuticos de Policlínicas -Farmacéuticos de Unidad Local de Atención Primaria de Salud (ULAPS) -Médicos
Universidad de Panamá	-Autoridades -Docentes -Estudiantes
Empresa Privada Farmacias y Laboratorios	-Autoridades de Empresas (Gerentes) -Farmacéuticos Hospitalarios -Farmacéuticos de Farmacias Comunitarias Privadas -Farmacéuticos Visitadores Médicos -Médicos
Asociaciones Gremiales	-Colegio Nacional de Farmacéuticos

Fig. 1
DELIMITACIÓN DEL ESTUDIO



La delimitación del estudio por Institución de Salud se presenta en el mapa de la República de Panamá de la página anterior.

Limitaciones durante el desarrollo del estudio la limitación más importante es que se entregaban los cuestionarios y no eran devueltos o se demoraban mucho tiempo para devolverlos.

1. 5. Propósito y Justificación del Estudio.

El propósito del estudio es demostrar la conveniencia de la creación de la Especialización en Farmacia Hospitalaria para obtener una formación integral en los farmacéuticos que se desempeñan en las farmacias de los hospitales privados, del Ministerio de Salud y de la Caja de Seguro Social, de la República de Panamá.

La importancia de este diagnóstico radica en que se presentan datos pertinentes, oportunos, válidos y fiables que contribuyen a la toma de decisiones en cuanto a la creación de la Carrera de Especialización en Farmacia Hospitalaria, la cual formará profesionales farmacéuticos con el perfil adecuado para desempeñarse con mayores niveles de eficiencia y calidad en el ámbito de atención a pacientes hospitalizados. lo que redundará en beneficio de la población del país en general.

El desarrollo de un Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria; además de fortalecer las competencias de los farmacéuticos en el campo de la administración, selección, adquisición, conservación, elaboración, control, dispensación, distribución e información de medicamentos en el ámbito hospitalario, los formará

integralmente para el desarrollo de actividades de apoyo clínico como la participación en Comités Institucionales, farmacovigilancia, preparación de mezclas intravenosas, farmacocinética clínica, toxicología clínica, educación sanitaria sobre medicamentos, participación en el diseño de protocolos de tratamiento y utilización, ensayos clínicos, farmacovigilancia, estudios de farmacoepidemiología, farmacoeconomía, manejo de medicamentos biotecnológicos, entre otros.

CAPÍTULO N °2
MARCO REFERENCIAL Y TEÓRICO

2.1. Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria en Panamá

2.1.1. Antecedentes de la Creación de la Especialización en Farmacia Hospitalaria.

En Panamá no existe la Carrera de Especialización en Farmacia Hospitalaria; ni en las Universidades privadas, ni en la Universidad de Panamá. En las fuentes bibliográficas revisadas no existen reportes de estudios diagnósticos anteriores para la creación de la Especialización en Farmacia Hospitalaria en nuestro país.

Sin embargo, hemos encontrado referencia de la historia de la creación de la Especialización en Farmacia Hospitalaria en países extranjeros. La Farmacia Hospitalaria como especialización se ha desarrollado desde sus comienzos en los Estados Unidos con sus Programas de Residencia en Farmacia Hospitalaria desde las décadas de los cuarenta y cincuenta del siglo XX a través de la Sociedad Americana de Farmacéuticos Hospitalarios (ASPH).

A partir de ese momento se inician los movimientos para el establecimiento de la Especialización en Farmacia Hospitalaria en Europa, como se puede observar desde la década del cuarenta (antes de la mitad del siglo pasado) se determinaba la necesidad del farmacéutico hospitalario, de esta forma vemos que en cada uno de los países Europeos se va ha aprobar el establecimiento de los servicios de Farmacia Hospitalaria en los centros hospitalarios bajo la dirección de farmacéuticos hospitalarios. De éstos hechos se

encuentra referencia en España con el surgimiento de la Asociación de Farmacéuticos Hospitalarios, en la actualidad: Sociedad Española de Farmacéuticos Hospitalarios de España (SEFH), quienes proponen los fundamentos legales para la Creación de la Especialización en dicho país.

También se hace referencia de la creación de la Especialización de Farmacia Hospitalaria por los movimientos de la Sociedad Italiana de Farmacéuticos Hospitalario (SIFO).

En América Latina encontramos referencia de la Creación de la Especialización en Farmacia Hospitalaria en Venezuela a partir de 1996 y en Bolivia, a partir de 1998, la creación de una Maestría en Farmacia Clínica y Farmacia Hospitalaria. En Costa Rica, se ha desarrollado un curso corto teórico-práctico sobre Administración de Farmacia Hospitalaria a partir de finales de la década de los ochenta, sin embargo, son muy pocos los farmacéuticos Panameños que se desempeñan en las Farmacias Hospitalarias que han cursado algunos de estos Programas.

2.1.2. Farmacia Hospitalaria: Conceptualización.

Es oportuno presentar definiciones de la Especialización en Farmacia Hospitalaria:

“La Farmacia Hospitalaria es una especialidad farmacéutica que se ocupa de servir a la población en sus necesidades farmacéuticas y que está orientada a conseguir una utilización apropiada, segura y coste-efectiva de los medicamentos y productos sanitarios en beneficio de los pacientes atendidos en el hospital y su ámbito de influencia”(Programa para la formación de especialistas en Farmacia Hospitalaria de la Comisión Nacional de la Especialidad, España (1994).

“Es la Especialización de la Farmacia en la cual, tradicionalmente, se ha educado al farmacéutico en la distribución y dispensación de medicamentos a pacientes hospitalizados y en la preparación de determinados productos a escala piloto o semiindustrial. Otras actividades de origen más reciente incluyen la participación del farmacéutico en el comité, de terapéutica del hospital, en centros de información, en la preparación de radiofármacos, etc. El grado de desarrollo de las actividades de farmacia clínica como parte de los servicios de farmacia de hospital depende de la orientación de dichos programas. En consecuencia, el desarrollo de actividades de farmacia de hospital no implica necesariamente el desarrollo de actividades de farmacia clínica y ambos términos no deben usarse como sinónimos” (p.e. Arias (1999)).

El medicamento es un componente esencial de los programas de salud y es por ello que los Gobiernos dan gran importancia a la formulación de políticas dirigidas al desarrollo de programas nacionales con el objetivo de asegurar la disponibilidad de recursos para aquellos que requieren los servicios de salud en sus distintos niveles. En muchos países, las autoridades responsables, frecuentemente con la colaboración de organismos internacionales, han analizado críticamente los factores que afectan la selección, adquisición, distribución y uso de los productos farmacéuticos, con el fin de promover la utilización racional con criterios de costo-eficacia y de calidad en la farmacoterapia.

Para el logro de esta realidad se requiere contar para la atención de la salud con un servicio de farmacia que aproveche la formación especializada del farmacéutico, quién debe ser el especialista en medicamentos dentro del equipo de salud. Sin embargo, los servicios de Farmacia Hospitalaria, aún tienen poca presencia de farmacéuticos especialistas en este campo, en los países de América Latina, donde no es extraño encontrar hospitales con farmacéuticos que limitan sus acciones a aspectos administrativos del suministro de medicamentos donde se desarrollan funciones

especializadas lo hacen con una formación básica y cursos cortos teórico-prácticos de actividades que requieren mayor formación académica.

Por lo anteriormente expuesto es que la Organización Panamericana de la Salud examinando las funciones del farmacéutico de los centros de atención de los países de la Región, ha llegado a la conclusión al final de la década de los 80, que es necesario rescatar el papel del farmacéutico como experto en medicamentos y estimular su mayor participación en el equipo de salud, por lo cual requiere mayor formación académica.

2.1.3. Lineamientos de la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

En 1987 en el ámbito de América Latina la Organización Panamericana de la Salud elabora un informe que contiene las bases para el desarrollo y aprovechamiento sanitario de la farmacia hospitalaria, el cual establece sus funciones básicas y especializadas.

Basándose en dicho informe, en la actualidad en nuestro país se desarrollan las funciones básicas y especializadas de la farmacia hospitalaria, lo que evidencia la necesidad de especialistas en esta rama de la Farmacia y el personal que se desempeña actualmente no cuenta con los conocimientos, habilidades y destrezas, ya que como se aprecia en el planteamiento del problema (página 5) sólo se les han dictado cursos cortos.

El Perfil Profesional del Farmacéutico Hospitalario incluye conocimientos, actividades, habilidades y destrezas en las funciones básicas o prioritarias como por ejemplo la selección, adquisición, control, elaboración, conservación y almacenamiento de medicamentos, dispensación de medicamentos a pacientes ambulatorios, distribución de medicamentos a pacientes hospitalizados, información de medicamentos, gestión

administrativa del servicio de Farmacia Hospitalaria; en las funciones de apoyo clínico como por ejemplo la participación en farmacoeconomía y farmacoepidemiología, participación en programas de nutrición artificial (Nutrición Enteral y Nutrición Parenteral), participación en la preparación de mezclas intravenosas como antibióticos parenterales y agentes citostáticos, participación en programas de farmacovigilancia y seguimiento farmacoterapéutico, participación en programas de farmacocinética clínica y toxicología clínica, participación en educación sanitaria sobre medicamentos, participación en la elaboración de protocolos institucionales, participación en ensayos clínicos, manejo de radiofármacos, participación en el manejo de medicamentos biotecnológicos, terapéutica en enfermedades renales, respiratorias, gastrointestinales, en alteraciones de endocrinología, entre otras.

A partir de la década de los ochenta la Organización Panamericana de la Salud conjuntamente con la Asociación Española de Cooperación Internacional ha patrocinado anualmente becas a dos farmacéuticos de cada país Centroamericano para participar en el Curso de Administración de la Farmacia Hospitalaria, el cual se ha desarrollado en Costa Rica y cuya duración ha sido de tres meses. De esta forma ha contribuido a la formación académica de muchos farmacéuticos Centroamericanos y como producto de ello se han desarrollado funciones más especializadas en las Farmacias Hospitalarias de la Región, por ejemplo en funciones como la distribución de medicamentos con el sistema de Dosis Unitaria, la preparación de nutrición parenteral, la administración más adecuada del servicio de Farmacia Hospitalaria. Aquí en Panamá, muy pocos farmacéuticos de todo el

país han participado en dicho curso y precisamente son los farmacéuticos emprendedores en el establecimiento de funciones nuevas y especializadas en nuestros hospitales.

2.2. Programas Curriculares de la Especialización en Farmacia Hospitalaria a nivel Internacional.

La Especialización en Farmacia Hospitalaria es un programa de postgrado que no se ha desarrollado en todos los países Latinoamericanos; hasta hace relativamente poco tiempo está presente en un país vecino como Venezuela, por tal motivo se hace referencia en esta sección al Programa de Especialización de Venezuela, Italia y España, que como en la mayoría de los países Europeos se ha desarrollado.

Venezuela: La experiencia en relación con la Especialización en Farmacia Hospitalaria en dicho país ha surgido desde la década de los noventa. La misma cuenta con una duración de dos años, el título que otorga es **“Especialista en Farmacia Hospitalaria”**, entre sus requisitos de admisión está el título de Farmacéutico.

La Especialización tiene como objetivo formar profesionales capaces de velar por el uso de los medicamentos en el mantenimiento de la salud y el tratamiento de enfermedades, de integrarse al equipo de salud de los hospitales y desarrollar servicios farmacéuticos acordes a las necesidades de la institución a la cual pertenezca.

Cuenta con 58 créditos y el trabajo especial de grado como requisitos de egreso. Se dicta en la Facultad de Farmacia, Ciudad Universitaria de Caracas, Venezuela.

Italia: La Escuela de Especialización en Farmacia Hospitalaria está establecida en la Facultad de Farmacia de la Università Degli Studi di Padova. La Escuela otorga el **Diploma de Especialización en Farmacia Hospitalaria**. La Dirección de la Escuela se encuentra en el Departamento de Ciencia y Tecnología Farmacéutica de la Facultad de Farmacia. La Escuela tiene la meta de asegurar en los graduados en disciplinas farmacéuticas la posibilidad de un perfeccionamiento en las materias necesarias para el desenvolvimiento de sus actividades en la Farmacia Hospitalaria.

La Escuela tiene exigencias precisas en cuanto al cumplimiento de las políticas nacionales y regionales que rigen a los especialistas en Centros hospitalarios para que puedan insertarse en la estructura Sanitaria nacional.

La duración del programa es de tres años, esta temporalidad no está sujeta a disminución. El número de inscriptos es de quince por año y en conjunto para todo el programa de cuarenta y cinco. A la Escuela son admitidos los graduados con el título de Farmacia, de Química y Tecnología Farmacéutica; además se debe contar con el Diploma de habilitación al ejercicio profesional.

La Escuela comprende tres áreas de enseñanza relacionadas de forma didáctica, formativa y profesional, estas son: el área propedéutica, el área teórico-experimental y el área técnico-aplicativa.

Para cada año se han previsto ochocientas horas didáctica y de práctica profesional guiada. Estas actividades están organizadas en una actividad teórico-

práctica de cuatrocientas horas y en una actividad didáctica electiva, prevalentemente de carácter técnico-aplicativo de otras cuatrocientas horas, organizadas con el objetivo de profundizar en el currículo de estudio profesional.

Para la admisión a los exámenes se requiere la frecuencia a todas las horas prácticas y al menos a tres cuartas partes de cada uno de los cursos teóricos. Para los fines de la frecuencia de las actividades prácticas, estas se reconocen con la documentación relacionada al desarrollo del participante en un servicio socio-sanitario (servicio de farmacia hospitalaria) que esté atendiendo la especialización en el extranjero o en el ámbito de acción previsto según la Ley 9 de febrero de 1979 N°38 en materia de cooperación de Italia con los países en vía de desarrollo.

Superado el examen teórico-práctico en el último año, los estudios se concluyen con un examen final que consiste en la discusión de una disertación escrita sobre una o más materias del curso. Aquellos que han superado el examen final se le extiende un Diploma de Especialista en Farmacia Hospitalaria.

Cabe señalar que hasta el año 1990 aproximadamente, el Programa de la Especialización estaba conformado por dos años de cursos teórico-prácticos y para la obtención del Diploma se debía superar todos los exámenes y desarrollar una Tesis de grado y sustentarla con disertación escrita y oral.

España: El Programa Oficial de formación en la Especialización en Farmacia Hospitalaria incluye objetivos asistenciales durante la permanencia del residente en las distintas áreas, participación en actividades docentes, asistencia a seminarios y cursos y cumplimiento de objetivos investigadores y otras actividades.

Para la formación y rotación de los residentes en Farmacia Hospitalaria se establecen las siguientes áreas de actividad, en las cuales permanecerán un período entre tres y seis meses bajo la tutoría del farmacéutico responsable de cada una de ellas, a tiempo parcial y/o completo, conforme a las características propias de cada Servicio de Farmacia Hospitalaria acreditado en el país.

Cabe señalar que la duración del Programa hasta hace poco había sido de 3 años, pero recientemente, en vista de los avances en esta rama de la Farmacia, la temporalidad del Programa se ha extendido a 4 años. Durante el primer año se hace una rotación corta por las áreas básicas (seis meses), los otros seis meses de primer año, segundo y tercer año se realiza la rotación por las 12 áreas que constituyen la formación especializada; en el cuarto año se hace la rotación por las áreas de hospitalización, áreas quirúrgicas y consultas externas.

Los requisitos de Admisión son el título de Farmacéutico, superar una prueba objetiva de carácter nacional y la elección del Centro hospitalario para desarrollar el Programa. Los requisitos de egreso son el Título de licenciado en Farmacia, haber cursado íntegramente la formación en la especialización correspondiente y superar las pruebas de evaluación.

El Programa Oficial de Formación en la Especialización en Farmacia Hospitalaria otorga el Diploma de Especialización en Farmacia Hospitalaria.

Como se evidencia en estas referencias, el interés e implantación de programas de Especialización en Farmacia Hospitalaria tiene una trayectoria de más de medio siglo, tiempo durante el cual se demuestra no sólo su importancia, sino la necesidad de contar

con estos especialistas para la solución de las situaciones que se presentan en este campo profesional, en el ámbito hospitalario y clínico.

2.3. Currículum: Definición Conceptual e ideas afines.

2.3.1. Currículum: Definición Conceptual

Para hacer referencia al Diseño Curricular antes se debe definir qué es Currículo. Siendo este un concepto muy estudiado y descrito por diferentes autores, se ha considerado oportuno incluir algunas definiciones:

“El Currículo es algo más que el conjunto de las experiencias del aprendizaje; se refiere al aprendizaje terminal del alumno como resultado de la enseñanza” (p.e. Jonson 1970 En: Díaz-Barriga et. Al 1990).

“ El Currículo es el resultado de: a) el análisis y reflexión sobre las características del contexto, del educando y de los recursos; b) la definición (tanto explícita como implícita) de los fines y los objetivos educativos; c) la especificación de los medios y los procedimientos propuestos para asignar racionalmente los recursos humanos, materiales, informativos, financieros, temporales y organizativos de manera tal que se logren los fines propuestos”(p.e. Arredondo 1981 En: Díaz-Barriga et. Al.1990).

Frente a la gran variedad de definiciones algunos autores concuerdan en ellas como es el caso de Díaz-Barriga y Arredondo, quiénes definen el Currículum como:

“El resultado del análisis del contexto, del educando y de los recursos, que también implica la definición de fines, de objetivos y especifica medios y procedimientos para asignar los recursos” (Díaz-Barriga et.Al. 1990).

El currículum es muy complejo por lo que para su comprensión, diseño e implementación deben estudiarse todos los aspectos inherentes al mismo, tomando en cuenta siempre su efecto político, social y económico.

De todo lo anterior se desprende que la creación de una oferta educativa debe surgir de un estudio profundo del contexto, en el que se quiere implantar, como es el caso de la Especialización en Farmacia Hospitalaria.

Se considera el currículum como la planificación en forma anticipada de los resultados finales de los procesos de enseñanza y aprendizaje, estableciendo sus metas, la justificación del curso, los temas, los recursos utilizados, las asignaturas establecidas y las estrategias de evaluación recomendadas; libros de texto, lo cual representa una guía para el Profesor lograr resultados esperados.

Cabe señalar, otro concepto de Currículum descrito por Stenhouse donde existe la relación entre la teoría y la práctica, concepción que plantea la existencia del Currículum formal que se refiere al plan de estudio, programas y planes que el estudiante debe recorrer para completar un programa, los cuales deben agrupar los aspectos académicos, administrativos, legales y políticos que están relacionados con el desarrollo del programa. El Currículum real que se refiere entonces a las experiencias planeadas por los Profesores para que sean cumplidas por los estudiantes durante sus estudios, como todas las experiencias deportivas, culturales, etc., adaptadas y desarrolladas en la práctica real del aula. El Currículum oculto que se refiere a los aspectos ideológicos, morales y políticos presentes tanto en el currículum formal como en el currículum real.

En este estudio se ha considerado la opinión de diferentes autores como Glazman e Ibarrola quienes afirman que antes de planear, diseñar y elaborar el currículum, de un proyecto universitario se debe tener presente que:

“el proyecto universitario comprende la propuesta de finalidades políticas, académicas precisas, a partir de una definición de las posiciones ideológicas adaptadas por la Universidad y del compromiso asumen en el tratamiento y solución de la problemática social, filosófica, científica y técnica del país” (p.e. Glazman e Ibarrola (1983) En: Casarini (1997)).

En atención a las posiciones de los diferentes especialistas en currículum y atendiendo que todo programa debe considerar las realidades del entorno antes de iniciar su planificación y desarrollo se ha realizado el presente estudio. Debe presentarse una oferta curricular que responda a las necesidades del entorno, que le garantice al interesado o al egresado una inserción laboral no solamente la formación académica.

2.3.2. Teoría Curricular.

La teoría curricular ha surgido en la historia educativa en el contexto de la tecnología educativa que a su vez está vinculada con la psicología conductivista, con la filosofía pragmática, con la sociología empresarial y con la productividad.

Tal como ocurre cuando se trata de definir el Currículum, cuando se habla de la Teoría Curricular surgen muchas interrogantes y opiniones. Según Glazman y Figueroa (1981) la Teoría Curricular está fundamentada por cinco categorías donde se agrupan cinco puntos teóricos que son: el Currículum e ideología, la Práctica Profesional, a la Interdisciplinariedad, el Docente y el Estudiante.

Varios autores concuerdan en que detrás de todo Currículum existe una Teoría Curricular que debe integrar posiciones filosóficas, epistemológicas, científicas, socioculturales y pedagógicas.

“La UNESCO (1978) considera que existen motivos que justifican el surgimiento de teorías y metodologías para la enseñanza superior debido a que la formación requerida para este nivel no es congruente con las necesidades cualitativas de la sociedad” (p.e. Villarreal (1980^a) En: Díaz-Barriga et. Al 1990).

“La Teoría Curricular ha surgido en el marco de planteamientos tecnológicos como una concepción eficientista y pragmática del acto educativo y ofrece una posibilidad a las prácticas didácticas “ (p.e. Díaz-Barriga (1989)).

“Las Teorías Curriculares son marcos ordenadores de las concepciones sobre la realidad que abarcan y pasan a ser formas de abordar los problemas prácticos de la Educación. Así las teorías curriculares se convierten en mediadoras a en expresiones de la mediación entre el pensamiento y la acción” (p.e. Gimeno Sacristán (1992) En: Casarini (1997)).

“La Teoría Curricular es un conjunto generalizado de definiciones, conceptos, proposiciones y otros constructos lógicamente interrelacionados que representan una visión sistemática de los fenómenos curriculares. La función de la teoría del currículum es describir, predecir y explicar los fenómenos curriculares y servir de programa para la guía de las actividades del currículum” (p.e.Zais En:Contreras (1990)).

Existen diversas clasificaciones de las Teorías Curriculares, pero para efecto del presente estudio se describen cuatro líneas de pensamiento según la autora Casarini. Las cuatro líneas de pensamiento se refieren a que:

- El Currículum es una estructura organizada de conocimientos que pone énfasis en lo académico para la educación de las personas, por lo que las disciplinas científicas, humanísticas y las diferentes áreas del conocimiento son las fuentes de apoyo principal para formular el currículum.

- El Currículum es la base de las experiencias de aprendizaje, las cuales deben ser programadas por el diseñador curricular basándose en el desarrollo físico, cognitivo, emocional, moral y social del educando prestando mayor atención a los procesos psicológicos del alumno.
- El Currículum como sistema tecnológico de producción de la Educación con el cual, puede medirse la eficiencia y calidad de los resultados en el alumno, desde este punto de vista, son más importantes los resultados que los medios utilizados para alcanzar las metas propuestas, a través de los objetivos de aprendizaje en donde los contenidos, las actividades, las experiencias y las modalidades de evaluación se convierten en los medios para obtener los resultados, ofertando una versión muy estructurada del Currículum.
- El Currículum como reconstrucción del conocimiento y propuesta de acción: el puente entre la teoría y la práctica. En esta línea de pensamiento se crea un currículum formulado y desarrollado de manera que exista una comunicación o unión entre la teoría y la práctica. Es decir, los educadores serán los planeadores, ejecutores y evaluadores de una propuesta educativa donde combinar los conocimientos y las reflexiones con la práctica, los cuales los convierte en investigadores durante los procesos de enseñanza otorgando un gran valor a la comunicación entre la teoría y las prácticas educativas.

2.3.3. Diseño Curricular.

Para conformar un currículo es necesario desarrollar el proceso del Diseño Curricular que se define como el conjunto de fases y etapas que se deberán integrar en la estructuración del currículo.

Para Díaz-Barriga (1981) el diseño curricular es una respuesta no sólo a los problemas de carácter educativo, sino también a los de carácter económico, político y social.

La autora anteriormente citada y otros autores describen una metodología de diseño curricular que incluye varias etapas cada una con sus subetapas que consideramos oportuno describir:

* El **Diagnóstico** para la Creación de una Carrera es la primera etapa de la metodología para conformar la fundamentación de la misma, que comprende el análisis de las necesidades que debe satisfacer el profesional en el ambiente donde se va a desarrollar a corto y largo plazo, la viabilidad de la carrera, la investigación del mercado ocupacional para determinar si existe mercado ocupacional mediato o inmediato, la investigación de las instituciones que ofrecen carreras afines a la propuesta, la investigación de los principios, lineamientos, leyes universitarias pertinentes y el estudio de las características relevantes de los futuros participantes de la nueva carrera.

Según el autor Taborga (En: Díaz-Barriga et.A1.1990) en el diagnóstico universitario importan tres elementos básicos:

- La descripción de situación de la realidad universitaria.

- La explicación causal de dicha situación.
- Alguna pauta en que se encuentra la situación universitaria.

Esta etapa es considerada fundamental para que el programa curricular que se desea implantar responda realmente a las necesidades de la sociedad.

De esta forma vemos que el diagnóstico debe ser situacional (fenomenología que va desde lo no problemático hasta lo problemático, causal (contienen potencialmente soluciones) y valorativo (son los elementos básicos para determinar la normalidad de la situación analizada).

La elaboración del Perfil del Profesional es la segunda etapa de fundamentación de la carrera, consiste en describir los aprendizajes conceptuales, procedimentales y actitudinales que debe adquirir el profesional al terminar la carrera.

El **campo ocupacional** donde se desempeñará el profesional una vez que complete la nueva carrera, es una subetapa de la fundamentación para la Creación de una carrera.

El **currículo o la organización y estructuración curricular** es la siguiente subetapa que consiste en estructurar y organizar las áreas de conocimientos, temas y contenidos de la disciplina, seguida de la subetapa de la **modalidad curricular** o alternativa que puede ser un plan lineal, un plan modular o un plan mixto, establecer la subetapa de **temporalidad o duración** de la carrera.

Por supuesto que el número y tipo de organización curricular depende de las características de la disciplina, los recursos con que se cuenta y los lineamientos de la institución educativa.

Por último, la etapa final de la fundamentación de la carrera consiste en la **evaluación continua del currículo** una vez que se implanta la misma, debe ser evaluada interna y externamente para establecer los cambios necesarios puesto que el currículo no es estático.

El estudio que se ha hecho se presenta con la base de aspectos considerados, como requisitos para el diseño curricular de una carrera, obteniendo indicadores de las dos primeras etapas y elementos del diseño curricular.

2.3.4. Modelo de Evaluación utilizado.

En la década de los años sesenta y setenta surgieron en América Latina modelos y estudios evaluativos institucionales con el apoyo conceptual de la teoría de sistemas donde sobresalieron Parsons, Suchman, Scriven, Kaufman, Optner, Stufflebeam y otros.

En esta investigación se ha seguido desde el inicio el modelo de evaluación de Daniel Stufflebeam, quién organiza el enfoque de sistemas como procesamiento de información interna y contextual para la toma de decisiones que provocan un cambio institucional, es decir, que por medio de la evaluación se tomarán decisiones importantes para el Programa.

“ La solución de problemas es un procesamiento de información que se necesita para reducir las diferencias entre lo real y lo deseado o presupuestado, por ello la función del evaluador puede presentarse como un sistema de manejo de información desglosado en tres subprocesos básicos: perfilar las necesidades de información, obtener (procesar) y suministrar información. Las etapas que hay que cumplir para desarrollar de forma sistemática la labor del evaluador en este enfoque, pueden ejecutarse dentro de cada uno de los parámetros: contexto, insumo, proceso, producto (p.e. Flórez-Ochoa, R. 1999)”.

En base a los diferentes tipos de decisiones es que Stufflebeam propone la evaluación con el modelo C.I.P.P. (Contexto, Insumo, Proceso, Producto). En donde el evaluador tomará decisiones relacionadas con cuatro componentes que son la conciencia, la necesidad de decisión, escogencia de alternativas y actuación sobre la misma.

Además, señala que en todo proceso se presentan diferentes tipos de deicisiones. Las decisiones de planificación (objetivos, metas), decisiones de estructuración (especificación de los medios necesarios para adquirir los fines establecidos), decisiones de aplicación (proceso real de aplicación del Programa), decisiones de reciclaje (que se refiere a la congruencia entre resultados y propósitos. En el estudio diagnóstico realizado se ha hecho la evaluación de la necesidad del programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria para tomar decisiones en cuanto a la planificación de objetivos, metas, especificación de los medios adquiridos para llevarlos a la aplicación del Programa y determinar su congruencia en sus resultados y propósitos.

- La evaluación de contexto es la más general y filosófica y se ocupa de los objetivos y de las condiciones actuales favorables y desfavorables que rodean el programa en evaluación; de las necesidades insatisfechas; de las oportunidades y los peligros que los acechan, identifica los problemas por resolver y hace un diagnóstico de la distancia entre los propósitos y los logros.

La evaluación de contexto puede ser de contingencia cuando estudia las circunstancias exteriores al sistema: necesidades, presiones, normas, oportunidades,

recursos y de congruencia cuando establece una comparación entre los objetivos propuestos y el desempeño logrado en la realidad.

- La evaluación de insumos suministra información acerca de los recursos no sólo económicos y humanos, sino también de los planes, los reglamentos, las políticas y los apoyos técnicos como medios y estrategias para lograr los objetivos del Programa.
- La evaluación de proceso se relaciona con la implementación de los procedimientos diseñados para el logro del objetivo propuesto, lo cual, nos proporciona información requerida para la toma de decisiones.
- La evaluación del producto define de forma operacional los objetivos y sus criterios y niveles de logro prefijados, con el fin de compararlos con la medición del logro real e interpretar las diferencias en los resultados, con ayuda de la información que se obtenga de las evaluaciones del contexto, de los insumos y del proceso para obtener el valor del Programa.

El diagnóstico realizado aporta datos que permiten solucionar el problema que se confronta actualmente, que es la necesidad de la Especialización en Farmacia Hospitalaria, donde se consideran las características reales del contexto donde se desarrollará el Programa de Especialización, las posibles modificaciones que se pueden dar y las necesidades del medio. Es decir, sirve para la planificación del Programa en función de las necesidades y condiciones reales tomando en cuenta las políticas y normas de la Universidad de Panamá.

El modelo de evaluación permitirá obtener información acerca de las personas que se responsabilizarán del Programa, de las estrategias, los medios y procedimientos más adecuadas para alcanzar los objetivos del Programa.

Este modelo permitirá la obtención de información para la toma de decisiones en la corrección de limitaciones y consecuencias que se van presentando durante el desarrollo del Programa. Finalmente el modelo permitirá evaluar la información obtenida en relación con el cumplimiento de los objetivos del Programa en base a los resultados obtenidos y su debida interpretación.

2.3.5. Lineamientos de la Universidad de Panamá para la Creación de Estudios de Postgrados.

En los últimos años la Universidad de Panamá se ha esmerado en promover el surgimiento de estudios de postgrado en las diferentes disciplinas a través de la Vicerrectoría de Investigación y Postgrado. Esta promoción ha sido muy bien acogida por las diferentes Facultades que componen la Universidad, de forma tal que en la actualidad se ofertan más de 30 Maestrías y más de 20 Especializaciones según el Centro de Información y Documentación Científica y Tecnología de la Vicerrectoría de Investigación y Postgrado.

La Facultad de Farmacia también ha acogido el interés de la Vicerrectoría de Investigación y Postgrado y en estos momentos se oferta la Maestría en Farmacia Clínica en su primera promoción, recientemente se ha iniciado oficialmente la Maestría en

Ciencias Farmacéuticas con especialización en Farmacocinética, Control de Calidad de Medicamentos y Producción de Medicamentos.

Todos éstos Estudios de Postgrado se han aprobado siguiendo los lineamientos establecidos por la Universidad de Panamá para la creación de programas de postgrado como Especialización, Maestría y Doctorados. Para la creación de la carrera de Especialización en Farmacia Hospitalaria se cuenta con las orientaciones para realizar el Diagnóstico para la Creación o Actualización de Carreras en la Universidad de Panamá, los Procedimientos Académicos de Estudios de Postgrado aprobados en Consejo Académico N°45-95, celebrado el 13 de septiembre de 1995 y un Reglamento General de Estudios de Postgrado aprobado en Consejo Académico N°11-96, del 13 de marzo de 1996, donde se establece en el capítulo III la reglamentación de los Programas de Especialización. Documentos utilizados por la Dirección General de Planificación Universitaria y la Vicerrectoría de Investigación y Postgrado de la Universidad de Panamá para la creación de nuevas carreras.

CAPÍTULO N° 3
DISEÑO METODOLÓGICO DEL ESTUDIO

UNIVERSIDAD  PANAMÁ
BIBLIOTECA

3.1. Tipo de Investigación:

El tipo de investigación es transeccional descriptiva, puesto que ha sido dirigida a obtener y presentar, sin introducir cambios, indicadores acerca de la necesidad de especialistas en Farmacia Hospitalaria, en los centros hospitalarios de la República de Panamá, así como de los conocimientos, habilidades y destrezas que deben poseer estos especialistas y la existencia de campo laboral.

3.2. Definición operacional de factores y elementos de estudiar.

La operacionalidad de las variables comienza desde el planteamiento del problema y este proceso continua cuando se desarrolla el marco teórico en el momento en que se identifican las variables con el problema objeto del estudio, también con los objetivos del estudio se pueden identificar variables más específicas. La operacionalidad de las variables es pues, tan importante como el planteamiento del problema. De esta manera, como las variables aparecen insertadas en los objetivos y planteamiento del problema la tarea de definir las ha sido mucho más sencilla.

A continuación se presenta una tabla con el factor, elementos y variables a evaluar:

FACTOR	ELEMENTOS Y VARIABLES
<p>DIAGNÓSTICO: Etapa del diseño curricular por medio de la cual se conoce la situación actual de un contexto particular tomando en cuenta sus necesidades con el objetivo de pronosticar los cambios que se deben hacer tan pronto se instale y opere el diseño curricular.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Perfil Profesional: Conocimientos, aprendizajes, habilidades y destrezas que poseerá el farmacéutico hospitalario al egresar de la especialización en Farmacia Hospitalaria. - Campo Ocupacional: Áreas de trabajo en que laborará el profesional, con base en las necesidades sociales, el mercado ocupacional y los conocimientos, técnicas y procedimientos con que cuenta la disciplina, como por ejemplo las Farmacias de los Centros Hospitalarios de la Caja de Seguro Social, Ministerio de Salud, Clínicas y Hospitales Privados. - Currículo: Aprendizajes conceptuales, aprendizajes procedimentales, aprendizajes aptitudinales contenidos en el Perfil Profesional, los cuales se organizan en áreas de conocimiento, temas y contenidos de la disciplina, como por ejemplo, área de conocimiento (nutrición artificial), tema (preparación de nutrición parenteral), contenidos (mezclas de nutrientes con técnicas asépticas). - Temporalidad y horario: Duración del Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria, por ejemplo: contará con dos años de duración. En cuanto al horario se desarrollará en horario nocturno por tres días en la Ciudad Capital y los días sábados para el interior del país. - Modalidad: Descripción de la modalidad académica que se desarrollará con sesiones teóricas y prácticas, como por ejemplo sesiones teóricas, sobre preparación de agentes citostáticos y sesiones prácticas sobre manejo del programa informático y preparación de los agentes citostáticos en condiciones adecuadas. Con sesiones presenciales.

3.3. Población y Muestra.

3.3.1. Población.

Los datos de esta investigación se han recabado de cada uno de los estratos que componen la población.

En esta investigación la población está constituida por:

- Estudiantes de último semestre de la Licenciatura en Farmacia (35).
- Docentes de la Facultad de Farmacia (40).
- Farmacéuticos Hospitalarios (200): De los siguientes Hospitales Changuinola, Dr. Rafael Estévez, Aquilino Tejeira, Complejo Hospitalario Manuel Amador Guerrero, Regional de Chiriquí, José Domingo de Obaldía, Sergio Núñez Núñez de Ocú, Complejo Hospitalario Dr. Arnulfo Arias Madrid, Santo Tomás, Del Niño, Instituto Oncológico Nacional, Geriátrico de la CSS, Nacional, San Fernando, San Fernando Pediatría, San Miguel Arcángel, De Larga Estancia, Soná, Cañazas, Luis “Chicho” Fábrega.
- Farmacéuticos de Policlínicas, de Centros de Salud, de Unidades Locales de Atención Primaria de Salud, Visitadores Médicos y Farmacias Privadas (1632): Policlínicas Pediatría, Presidente Remón, de San Francisco, de Bethania, Juan Díaz, de Santa Librada, de San Miguelito, Policlínica de Arraiján, Gustavo Ros

(David), Manuel de Jesús Rojas, Manuel Paulino Ocaña, Horacio Díaz Gómez, Centro de Salud de San Felipe, ULAPS de San Cristóbal, Farmacias Lucy, Farmacia de Supermercados Riba Smith, Promociones Médicas, S.A., Laboratorios Farmacéuticos Busié, Pfizer.

- Autoridades de la Facultad de Farmacia.
- Autoridades Administrativas de Hospitales Estatales de la Caja de Seguro Social, Ministerio de Salud y Hospitales Privados.
- Personal Médico de los Hospitales.

3.3.2. Muestra.

El estudio se realizó con muestra de los diferentes estamentos que conforman el estudio, utilizando como técnicas la selección intencional por conglomerado para seleccionar:

- Treinta y cinco (35) estudiantes del último año de la Licenciatura en Farmacia, del total de la población.
- Veintisiete (27) docentes de la Facultad de Farmacia de un total de 40, lo que representa el 67,5%.
- Cincuenta y cinco (55) farmacéuticos hospitalarios de un total de 200, lo que representa el 30% de esta población.
- Treinta y siete (37) farmacéuticos que se desempeñan en Policlínicas de la Caja de Seguro Social, farmacéuticos de los Centros de Salud, farmacéuticos de las

Unidades Locales de Atención Primaria de Salud, visitantes Médicos y farmacéuticos de Farmacias Comunitarias privadas de un total de 1632, lo que representa el 2% de esta población.

- Tres (3) Autoridades de la Facultad de Farmacia como el Decano (1), Vice-Decana y Directora de Escuela (1), Secretaria Administrativa (1),.
- Siete (7) Autoridades administrativas de los Hospitales Estatales de la Caja de Seguro Social y del Ministerio de Salud y de Hospitales Privados es el total de la población constituida por Directores Médicos, Directores de Docencia e Investigación (1), Coordinador de Farmacia a nivel Nacional de la CSS (1), Coordinadores de Farmacia Regionales de la CSS (3), Gerentes de Farmacias Hospitalarias privadas (1), Presidente del Colegio Nacional de Farmacéuticos de Panamá (1).
- Cuatro (4) médicos que laboran en los hospitales Estatales de la Caja de Seguro Social, del Ministerio de Salud y de Hospitales Privados.

A continuación se presenta una tabla con la distribución de la muestra del estudio:

Instituciones	Informantes	Frecuencia	Porcentaje
Caja de Seguro Social	Total	62	36%
	Autoridades	4	2
	Farmacéuticos Hospitalarios	27	16
	Farmacéuticos de Policlínicas	27	16
	Farmacéuticos de ULAPS	2	1
	Médicos	2	1
Ministerio de Salud	Total	19	12%
	Autoridades	1	1
	Farmacéuticos hospitalarios	15	9
	Farmacéuticos de Centros de Salud	2	1
Universidad de Panamá	Total	65	39%
	Autoridades de la Facultad de Farmacia	3	2
	Docentes	27	16
	Estudiantes	35	21
Empresa Privada y Laboratorios Farmacéuticos	Total	21	12%
	Autoridades	1	1
	Farmacéuticos Hospitalarios	13	7
	Farmacéuticos de Farmacias Privadas	4	2
	Farmacéuticos Visitadores	2	1
	Médicos	1	1
Asociaciones Gremiales	Total Colegio Nacional de Farmacéuticos	1 1	1% 1
Total		168	100%

3.4. Técnicas e Instrumentos de recolección y análisis de datos.

En esta investigación para la fase de recolección y análisis de datos se han utilizado diferentes técnicas e instrumentos, considerados los más apropiados como la entrevista formal estructurada y encuestas con la aplicación de cuestionarios mixtos,

información documental y la observación. Para analizar los datos se ha realizado análisis de contenido y análisis estadístico.

Técnicas de recolección de datos.

Los datos del estudio se recabaron mediante las siguientes técnicas:

Entrevista estructurada establecida entre el investigador y el Decano, Vice-Decana, Directora de Escuela y Secretaria Administrativa de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá, a fin de obtener respuestas verbales a las interrogantes planteadas sobre el problema supuesto. La entrevista estuvo formalmente estructurada orientada por un cuestionario mixto que se caracterizó por estar rígidamente estandarizado, donde se plantean preguntas idénticas y en el mismo orden a cada uno de los participantes referentes a: el perfil profesional del farmacéutico hospitalario, la necesidad de formar Especialistas en Farmacia Hospitalaria, los problemas que resolverá a nivel nacional y Regional, sus valores éticos y morales, la existencia de campo laboral para el farmacéutico hospitalario, la existencia de los recursos, humanos, económicos, físicos y tecnológicos, los posibles horarios del Programa, al contenido teórico- práctico del Programa.

Cuestionarios mixtos fueron instrumentos impresos, destinado a obtener respuestas sobre el problema en estudio y que el investigado o consultado ha llenado por sí mismo. Los cuestionarios mixtos fueron los instrumentos utilizados para la aplicación de las Entrevistas Estructuradas dirigidas a la población descrita anteriormente.

Encuesta aplicada mediante cuestionarios mixtos, a estudiantes de último semestre de la Licenciatura en Farmacia, docentes de la Facultad de Farmacia, a farmacéuticos hospitalarios, farmacéuticos de Policlínicas, de Centros de Salud, de

Unidades Locales de Atención Primaria de Salud, visitantes médicos, Farmacias Comunitarias privadas, Autoridades de la Facultad de Farmacia, autoridades administrativas de Hospitales Estatales y Privados, personal médico de los hospitales.

Observación directa fue utilizada en esta investigación para determinar los espacios físicos y el equipo existente para el desarrollo del contenido práctico del Programa y consistió en el registro visual de los recursos físicos (aulas de clases, laboratorios), tecnológicos (equipo y materiales requeridos), humanos (personal docente especialista en esta área) y financieros (presupuesto) para el desarrollo de un Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria. Permitió obtener datos tanto cuantitativos como cualitativos.

Técnicas de análisis de datos.

Los datos recabados se analizaron utilizando las siguientes técnicas:

Estadístico de tipo descriptivo, este análisis permitió organizar los datos en una presentación más sencilla y clara. Esta es una técnica clasificada como una técnica descriptiva y utiliza el análisis de frecuencia y porcentaje. Las técnicas descriptivas sirven para describir y sintetizar datos utilizando distribuciones de frecuencia, promedios, porcentajes y varianza, entre otros. En este estudio se utilizan técnicas descriptivas como la frecuencia y los porcentajes Han sido aplicados los datos obtenidos en las encuestas para obtener información sobre la distribución estadística de los farmacéuticos a nivel de todas las Unidades Ejecutoras de la Caja de Seguro Social, Ministerio de Salud, Clínicas y Hospitales Privados y a los documentos revisados.

Análisis de Contenido es una técnica de investigación que trata de transformar un documento escrito en datos cuantitativos, también se utilizan datos cuantitativos para hacer análisis cualitativos. a los documentos revisados.

Esta técnica es importante cuando se trata de datos obtenidos desde un enfoque cualitativo y descriptivo de la evaluación, a los datos obtenidos de las encuestas y a los documentos revisados como se ha realizado en este estudio.

Muchos autores sugieren un proceso secuencial para la realización, pero a continuación presentamos el sugerido por la autora Casanova, M.A. (1982) donde señala que todo proceso evaluador puede formularse en las siguientes fases:

- Triangulación de datos que se define como la utilización de diferentes medios para comprobar un dato o un indicador.
- Análisis sistemático del contenido de toda la información recogida.
- Profundización, comentario y contraste de los datos entre las personas implicadas en la evaluación.
- Confección y redacción de los resultados en un informe final.

Información Documental ha estado constituida por toda la información obtenida de las revisiones bibliográficas nacionales y extranjeras sobre la Especialización en Farmacia Hospitalaria. Revisión Bibliográfica relacionada con los Programas de Especialización en Farmacia Hospitalaria procedentes de la Sociedad Americana de Farmacéuticos de Sistemas de Salud (ASHP), Sociedad Italiana de Farmacéuticos Hospitalarios (SIFO), Sociedad Española de Farmacéuticos Hospitalarios (SEFH), entre otras.

Instrumentos: durante el desarrollo del estudio se han utilizado como instrumentos el cuaderno de notas y los cuestionarios.

Limitaciones durante el desarrollo del estudio se encontraron algunas limitaciones en cuanto a la recolección de las encuestas aplicadas, puesto que algunos encuestados no devolvieron las mismas. Sin embargo, el total de la muestra ha sido de 168 encuestados un valor significativo que pudo ser mayor.

3.5. Procedimientos de la Investigación.

La investigación se ha desarrollado con el siguiente procedimiento:

- El primer momento estuvo dedicado a la revisión bibliográfica a nivel internacional en relación con la Especialización en Farmacia Hospitalaria:
 - Localización de fuentes de información.
 - Revisión bibliográfica de países extranjeros en relación con los Programas de Especialización en Farmacia Hospitalaria.
- El segundo momento tiene que ver con la planificación del estudio y elaboración del Programa.
- El tercer momento ha sido dedicado a la obtención de datos y análisis de los mismos.
 - Aplicaciones de Técnicas e Instrumentos:
- Aplicación de entrevistas y encuestas estructuradas con cuestionarios mixtos a la población y muestra, revisión de documentos estadísticos.

- Análisis de los datos obtenidos. Tabulación de los datos obtenidos para su posterior análisis.
- El cuarto momento se refiere a la elaboración del informe y en atención a éste se ha presentado el diseño de la propuesta curricular de la Especialización en Farmacia Hospitalaria.
 - Presentación de los resultados obtenidos cuando se realice la investigación.
 - Elaboración de la Propuesta Curricular de la Especialización en Farmacia Hospitalaria.
- El último momento corresponde a la presentación del informe de los resultados y a la presentación de la Propuesta.

CAPÍTULO N°4
RESULTADOS Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

En este acápite del estudio se presentan los resultados y el análisis de los datos recabados. La información se presenta en el siguiente orden:

La presentación de los resultados proporcionados por los estudiantes, en cuatro apartados, guarda estricta relación con la estructuración del instrumento de recolección de datos.

4.1. Resultados y Análisis de las encuestas aplicadas a estudiantes de la Licenciatura en Farmacia de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá.

4.1.1. Aspectos generales de la muestra.

La primera parte de los datos recolectados, se refiere a los aspectos generales de la muestra de estudiantes encuestados pertenecientes al noveno semestre de la Carrera de Licenciatura en Farmacia.

En el Cuadro N°1 se presenta la distribución de estudiantes encuestados, según sexo.

CUADRO N°1

DISTRIBUCIÓN DE ESTUDIANTES SEGÚN SEXO, AÑO 2002

Sexo	Estudiantes	Frecuencia	Porcentaje
Femenino		26	74 %
Masculino		6	17 %
N/C		3	9 %
Total		35	100%

N/C: No contestaron.

Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá.

Como se puede observar del total de la muestra, veintiséis (26) estudiantes, que representan el 74%, son del sexo femenino, seis (6) estudiantes, que representan el 17%, son del sexo masculino y tres (3) estudiantes, que representan el 9%, no contestaron la pregunta.

En el Cuadro N°2 se presenta la distribución de los estudiantes encuestados según el tipo de Institución donde laboran; además se refleja aquí el número de estudiantes que actualmente no están trabajando.

CUADRO N°2

DISTRIBUCIÓN DE ESTUDIANTES SEGÚN INSTITUCIÓN DONDE LABORAN, AÑO 2002.

Estudiantes Institución donde laboran	Frecuencia	Porcentaje
Pública	7	20 %
Privada	8	23%
Ambas	0	0
No trabaja	19	54 %
N/C	1	3 %
Total	35	100%

N/C: No contestaron.

Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá.

Como se aprecia de los quince (15) estudiantes que trabajan, ocho (8) de ellos, que representan el 23 % trabajan en Instituciones Privadas, siete (7) estudiantes, es decir, el 20 % trabajan en Instituciones Públicas, diecinueve (19) estudiantes, que representan el 54 % no trabajan, solamente un (1) estudiante que representa el 3 % no contestó la pregunta. Ninguno de los estudiantes encuestados trabaja en ambas Instituciones.

Como se observa, más de la mitad de los estudiantes no trabaja, lo que puede significar la dedicación completa a sus estudios.

A continuación se presenta en el Cuadro N°3 la distribución de los estudiantes encuestados, según el cargo que desempeñan en la Institución que laboran.

CUADRO N°3

DISTRIBUCIÓN DE ESTUDIANTES SEGÚN CARGO QUE DESEMPEÑAN EN LA INSTITUCIÓN QUE LABORAN, AÑO 2002

Estudiantes Cargo que Desempeñan	Frecuencia	Porcentaje
Asistente de Farmacia	12	80 %
Gerente	1	7 %
Promotora de Farmacia	1	7 %
N/C	1	7 %
Total	15	100%

N/C: No contestaron.

Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá.

Doce (12) estudiantes que representan el 80 % de los estudiantes que trabajan, se desempeñan como Asistentes de Farmacia en Instituciones Públicas y Privadas, mientras que un (1) estudiante trabaja como Gerente y otro estudiante trabaja como Promotora de Farmacia lo que representa en conjunto el 13 % y un (1) estudiante no contestó la pregunta.

En el Cuadro N°4 se presenta la distribución de estudiantes, según áreas generales de conocimiento del farmacéutico hospitalario.

CUADRO N °4

DISTRIBUCIÓN DE ESTUDIANTES SEGÚN ÁREAS GENERALES DE CONOCIMIENTO DEL FARMACÉUTICO HOSPITALARIO, AÑO 2002

Estudiantes	Frecuencia	Porcentaje
Áreas Generales de Conocimiento del farmacéutico hospitalario		
Dispensación de medicamentos a pacientes ambulatorios y Distribución de medicamentos a pacientes hospitalizados	13	37 %
Adquisición, control, elaboración, conservación y almacenamiento de medicamentos	5	14 %
Información sobre medicamentos	5	14 %
Preparación de mezclas intravenosas (Nutrición Parenteral, Antibióticos Parenterales)	3	9 %
Otros	3	9 %
Programas de Educación Sanitaria sobre medicamentos	2	6 %
Farmacoeconomía y Farmacoepidemiología	1	3 %
Programa de Farmacovigilancia	1	3 %
Diseño de Protocolos Institucionales	1	3 %
N/C	1	3 %
Total	35	100,00 %

N/C: No contestaron.

Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá.

De los quince (15) estudiantes encuestados que trabajan, algunos señalan que trabajan en diferentes áreas generales de conocimiento del farmacéutico hospitalario, otros trabajan en dos áreas y de esta forma se presenta que trece (13) el 37 % trabaja en área de dispensación de medicamentos a pacientes ambulatorios y en la distribución de

adquisición, control, elaboración, conservación y almacenamiento de medicamentos; cinco (5) estudiantes más, el 14 % trabaja en la Información de Medicamentos; tres (3) estudiantes, el 9% laboran en el área de preparación de mezclas intravenosas (que incluye Nutrición parenteral, antibióticos parenterales; tres (3) estudiantes el 9% indican que trabajan en otras áreas; dos (2) estudiantes el 6 % trabajan en Educación Sanitaria sobre medicamentos, un (1) estudiante el 3 % trabaja en el área de selección de medicamentos, un (1) estudiante, que representa el 3 % labora en el área de Farmacoeconomía y Farmacoepidemiología; un (1) estudiante, el 3 % trabaja en el Programa de Farmacovigilancia; un (1) estudiante, el 3 % trabaja en el área de Diseño de Protocolos Institucionales; un (1) estudiante el 3 % no contestó la pregunta.

Los estudiantes encuestados no participan directamente en el área de Programas de farmacocinética y toxicología clínica, en el área de preparación de agentes citostáticos, en el área de Ensayos Clínicos y Manejo de Medicamentos Biotecnológicos, puesto que son funciones propias del Farmacéutico Hospitalario y el Asistente de Farmacia no participa.

Como se puede observar el mayor porcentaje está representado por los estudiantes que trabajan en la dispensación a pacientes ambulatorios y distribución de medicamentos a pacientes hospitalizados y por último se encuentra la participación en la Farmacoepidemiología, Farmacoeconomía, Programas de Farmacovigilancia, Participación en el Diseño de Protocolos Institucionales.

4.1.2. Perfil Profesional del farmacéutico hospitalario.

En cuanto a sí el desempeño del farmacéutico hospitalario requiere de conocimientos, habilidades y procedimientos especializados los datos obtenidos se presentan en el Cuadro N°5.

CUADRO N ° 5

OPINIÓN DE LOS ESTUDIANTES EN CUANTO A SÍ LOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS REQUIEREN CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS, AÑO 2002

Estudiantes	Frecuencia	Porcentaje
Sí Requieren conocimientos, habilidades y procedimientos especializados		
Sí	35	100,00%
No	0	0
Total	35	100,00%

Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá.

De los treinta y cinco (35) estudiantes encuestados, todos, el 100%, respondieron que los farmacéuticos hospitalarios sí requieren conocimientos, habilidades y procedimientos especializados. Las razones manifestadas para justificar y sustentar sus respuestas son diferentes, las cuales se presentan en el Cuadro N°6 (según la categorización).

CUADRO N°6

RAZONES QUE JUSTIFICAN LOS REQUERIMIENTOS DE CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS EN EL FARMACÉUTICO HOSPITALARIO, AÑO 2002.

Estudiantes	Frecuencia f	Porcentaje %
Razones		
El farmacéutico debe tener un amplio conocimiento académico en este campo, conocimientos informáticos científicos y tecnológicos, conocimientos actualizados, conocimientos prácticos, interés en el área, debido a que las actividades que se realizan en una farmacia hospitalaria son numerosas.	9	30 %
En una farmacia hospitalaria se trabaja en forma muy diferente a una farmacia comunitaria o ambulatoria; se requiere del conocimiento y habilidades específicas para esta especialidad	6	20 %
Para poder brindar a la población una calidad de atención integral	3	10 %
Muchos farmacéuticos hospitalarios al llegar al campo laboral no comprenden bien el objetivo que se busca al trabajar en una farmacia hospitalaria, requieren mayor especialización y en esta área y en actividades de apoyo clínico que también se desarrollan en la farmacia hospitalaria.	3	10 %
Esta es un área que abarca muchas responsabilidades, que no se estudia en otros años de la Carrera sino en un solo semestre.	2	7 %
Porque se trata con pacientes, médicos y enfermeras de una forma más directa, se debe conocer sobre diagnósticos, la terapia clínica y si existen terapias que sólo se pueden aplicar en el hospital para lo cual, el farmacéutico debe estar bien instruido	3	10 %
Debe ser organizado, responsable, tener curiosidad, gustarle la labor que desempeña y ser disciplinado	2	7 %
Requiere conocimiento de la farmacocinética de los medicamentos de uso hospitalario y la farmacología de estos.	1	3 %
El farmacéutico hospitalario debe ser un profesional idóneo con toda la experiencia en farmacia hospitalaria.	1	3 %
Total	30	100 %

Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá.

De todas las razones emitidas por los estudiantes encuestados, que justifican los requerimientos de conocimientos, habilidades y procedimientos especializados en el farmacéutico hospitalario, se hace referencia a la mayor frecuencia, así tenemos que: nueve (9) estudiantes que representan el 30 %, opinaron que debido a que las actividades que se realizan en una farmacia hospitalaria son numerosas y para desarrollarlas el farmacéutico debe tener un amplio conocimiento académico en este campo, conocimientos actualizados, conocimientos prácticos, interés en el área.

Seis (6) estudiantes que representan el 20% opinaron que en una farmacia hospitalaria se trabaja en forma muy distinta a una farmacia comunitaria o ambulatoria; se requiere del conocimiento y habilidades específicas para esa especialidad.

Tres (3) estudiantes que representan el 10% opinaron que para poder brindar a la población una calidad de atención integral; tres (3) estudiantes más que representan otro 10 % opinaron que porque se trata con pacientes, médicos y enfermeras de una forma más directa se debe conocer sobre diagnósticos, la terapia clínica y si existen terapias que sólo se pueden aplicar en el hospital para lo cual, el farmacéutico debe estar bien instruido; tres (3) estudiantes que representan otro 10 % adicional opinaron que porque muchos farmacéuticos hospitalarios al llegar al campo laboral no comprenden bien el objetivo que se busca al trabajar en una farmacia hospitalaria, requieren mayor especialización y en farmacia hospitalaria y en actividades de apoyo clínico que también se desarrollan en la farmacia hospitalaria.

El resto de los estudiantes presentaron diferentes opiniones, cada una de las cuales, representan porcentajes poco representativos, es decir, de 3 a 7%.

Cabe señalar que cinco (5) estudiantes encuestados consideran que el farmacéutico hospitalario sí requiere conocimientos, habilidades y procedimientos especializados pero no ampliaron su respuesta, por lo cual desconocemos los aspectos que justifican dichos requerimientos para éstos estudiantes.

En cuanto a la pregunta sobre él por qué es necesario un especialista en Farmacia Hospitalaria los estudiantes encuestados respondieron diferentes motivos los cuales, presentamos en el Cuadro N° 7.

CUADRO N°7

MOTIVOS QUE JUSTIFICAN LA NECESIDAD DEL ESPECIALISTA EN FARMACIA HOSPITALARIA, AÑO 2002

Estudiantes	Frecuencia	Porcentaje
Llevar a cabo de una manera más organizada la farmacia hospitalaria porque es el personal más idóneo y requiere aptitudes y conocimientos especiales necesarios para realizar sus funciones.	12	25 %
Mejorar la calidad de vida de los pacientes hospitalizados, detectando interacciones, efectos adversos y ayudando al médico a escoger la mejor terapia	2	4 %
Porque es el más capacitado para ésta área ya que tiene que ver con los medicamentos y enfrenta situaciones específicas	2	4 %
Porque es de suma importancia en nuestros hospitales.	1	2 %
Para tener un mejor resultado en la calidad de servicio de farmacia, y así disminuir o corregir los errores que se cometen por el desconocimiento de cómo se debe trabajar.	2	4 %
Para asegurar la mejor atención farmacéutica posible que se le pueda brindar a un paciente.	2	4 %
Es muy poco el tiempo del curso de hospital y amplía la necesidad de profundizar en los diferentes módulos de Farmacia Hospitalaria.	1	2 %
Porque es un área muy abarcadora, además se debe brindar seguimiento clínico a las pacientes hospitalizados, para obtener mejores resultados	1	2 %
Es necesario para colaborar con los demás miembros del equipo de salud y así lograr el restablecimiento de los pacientes hospitalizados	2	4 %
La farmacia hospitalaria es compleja por los diferentes servicios que presta y por ende requiere de un farmacéutico especialista en esta área	1	2 %
Porque es un trabajo de mucha importancia, por lo que se requiere un personal con conocimientos teóricos y prácticos en dicha especialidad	1	2 %
Para la mejor administración de los recursos, mejorar la atención al paciente y mejorar las condiciones de trabajo	2	4 %

Porque aquí en Panamá no hay especialidades en Farmacia Hospitalaria, por lo que todos aprenden a lo largo del tiempo.	1	2 %
Porque el farmacéutico necesita tener una participación activa en un hospital con base en conocimientos adquiridos.	1	2 %
Porque son muchas las necesidades en nuestros hospitales y la preparación universitaria solamente es una base.	1	2 %
Porque la Farmacia Hospitalaria implica otras funciones diferentes a las del Recetario que el farmacéutico con esta especialidad conoce y maneja mejor	1	2 %
Para tener un enfoque diferente y desarrollar programas específicos dentro del hospital, diferente a las de un farmacéutico de consulta externa de Policlínica o atención primaria	5	10 %
Porque cada área de la farmacia debe especializarse para brindar un mejor servicio	1	2 %
Porque nosotros los farmacéuticos debemos cumplir nuestro rol en esta área y no dejar que el personal de enfermería lo lleve a cabo	2	4 %
Porque así se evita la proliferación de microorganismos resistentes a los antibióticos por la exposición del ambiente, por ello se debe tener área centralizada de la elaboración de medicamentos intravenosos solamente, en un lugar y en condiciones ambientales adecuadas.	2	4 %
N/C	5	10 %
Total	48	97.90%

N/C: No Contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá.

Cabe señalar que de los treinta y cinco (35) estudiantes encuestados, dos de ellos no contestaron esta pregunta y como se ha presentado los otros treinta y tres (33) estudiantes contestaron diferentes motivos por los cuales consideran necesario un especialista en farmacia hospitalaria.

Siendo el motivo presentado con mayor frecuencia por doce (12) estudiantes que representan el 25 % y que indican que es necesario el Especialista en Farmacia Hospitalaria para llevar a cabo de una manera más organizada la farmacia hospitalaria porque es el personal más idóneo y requiere aptitudes y conocimientos especiales necesarios para realizar sus funciones.

El resto de los motivos presentados por los estudiantes representan porcentajes más bajos que están entre el 3 y el 6 %. Los motivos presentados son importantes porque contribuyen a justificar la necesidad del Especialista en Farmacia Hospitalaria.

En el Cuadro N°8 se presenta la opinión de los estudiantes encuestados acerca de los problemas que a nivel Nacional y Regional ayudará a resolver el Especialista en Farmacia Hospitalaria.

CUADRO N° 8

OPINIÓN DE LOS ESTUDIANTES ACERCA DE LOS PROBLEMAS QUE A NIVEL NACIONAL Y REGIONAL AYUDARÁ A RESOLVER EL ESPECIALISTA EN FARMACIA HOSPITALARIA, AÑO 2002

Estudiantes	Frecuencia
Problemas que ayudará a Resolverá el Especialista en Farmacia Hospitalaria	
Resolverá los problemas de adquisición, selección, distribución e información de medicamentos	4
Contribuirá a mejor la terapia y seguimiento del paciente	3
Asegurará el uso adecuado de los medicamentos evitando terapias múltiples	10
Disminuirá gastos en medicamentos y pérdidas millonarias	3
Evitará Reacciones adversas a medicamentos e Interacciones medicamentosas	8
Se encargará de la preparación de Nutrición parenteral, mezclas intravenosas y agentes citostáticos.	2
Disminuirá los errores medicamentosos	5
Actividades de apoyo clínico lo que llevará a una reducción de costos y mayor eficiencia	1
Cumplirá con la falta de Profesionales en el interior del país	1
Disminuirá la mala utilización de medicamentos que se da en la actualidad tanto por médicos como por pacientes	1
Disminuirá los problemas de salud a nivel de la población y asistencia a quiénes más lo necesitan	1
El Incumplimiento de la terapia	1
Brindará educación sanitaria a pacientes hospitalizados	1
Permitirá mayor conocimiento y control de la Terapia	3
Resolverá consultas tanto de los pacientes y el equipo de salud sobre medicamentos sobre todas las reacciones Adversas a Medicamentos	1
Participará en la Implementación de Seminarios de capacitación y actualización a los Profesionales interesados en laborar en dichas áreas	2

Influirá en el desarrollo de hospitales, beneficiará al paciente por sus conocimientos y mejorará los servicios de salud	1
No todos pueden ir al extranjero y se debe dictar aquí en Panamá.	1
Hay muchos problemas de polifarmacia y sobretodo mal manejo de los desechos sólidos hospitalarios	1
El problema del farmacéutico a nivel Nacional	1
Total	51

Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá.

Siendo la opinión presentada por diez (10) estudiantes la de mayor frecuencia, quienes señalan que uno de los problemas que contribuirá a resolver el Farmacéutico Hospitalario será asegurar el uso adecuado de los medicamentos evitando terapias múltiples. Seguida de ocho (8) estudiantes que opinan que el Especialista en Farmacia Hospitalaria ayudará a evitar reacciones adversas a medicamentos e interacciones medicamentosas.

Dicha opinión es seguida por ocho (8) estudiantes que piensan que otro problema que ayudará a resolver el Especialista en Farmacia Hospitalaria será disminuir errores medicamentosos.

El resto de los estudiantes presentaron diferentes opiniones que representan con poca frecuencia pero a la vez constituye una información importante para justificar los problemas que ayudará a resolver el Especialista en Farmacia Hospitalaria.

Cabe señalar que, de los treinta y cinco (35) estudiantes dos de ellos no contestaron esta pregunta y como se ha presentado los otros treinta y tres (33) estudiantes contestaron diferentes opiniones con relación a los problemas que ayudará a resolver el especialista en farmacia hospitalaria.

En el Cuadro N°9 se presenta la opinión de los estudiantes encuestados acerca de los valores éticos y morales del futuro Especialista en Farmacia Hospitalaria.

CUADRO N° 9

OPINIÓN DE LOS ESTUDIANTES ACERCA DE LOS VALORES ÉTICOS Y MORALES DEL FUTURO ESPECIALISTA, AÑO 2002

Estudiantes	Éticos	Morales
Valores éticos y morales		
Lealtad		2
Honestidad		14
Solidaridad		2
Responsable de su trabajo siempre en beneficio de sus pacientes	5	
Humanístico y debe brindar confianza		8
Debe brindar confidencialidad		8
Caridad		2
Fidelidad		5
Siempre pensar en la salud como factor primordial y no negar ayuda a quienes tengan menos recursos. No hará distinciones	2	
Dedicación a su Trabajo	3	
Tomará en cuenta la decisión del paciente en una situación	1	
Beneficencia		5
Comasión		4
Respeto		2
Debe tener vocación primero que todo y querer mejorar cada día más el servicio de Farmacia Hospitalaria		2

Desempeñar de la mejor manera poniendo en práctica los conocimientos y destrezas que solo alcanzaría con una especialización	1	
Debe ser buen profesional, realizar sus actividades y respetar a sus colegas	1	
Debe ser una persona seria que se preocupe por el bienestar de sus pacientes, y que en ninguna circunstancia piense solamente en sus propios intereses	2	
Autonomía	1	
Crear conciencia de su responsabilidad, realizar su trabajo con empatía por el paciente y amor por la profesión farmacéutica	1	
Paciencia	1	
Los mismos valores que contempla el código de ética que rige nuestra profesión y otros que deben añadirse como el apoyarse unos a otros como profesionales para ser mejores	1	
Comprensión		1
Iniciativa		1
Voluntad		1
Decisión		2
Sinceridad		1
Total	27	52

Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá.

De todos los estudiantes encuestados se obtuvieron diferentes opiniones acerca de los valores morales del futuro Especialista en Farmacia Hospitalaria, el valor presentado con mayor frecuencia es la opinión de catorce (14) estudiantes opinan que el especialista debe ser honesto; seguido de ocho (8) estudiantes que presentaron la opinión que debe ser humanístico; ocho (8) estudiantes más que presentaron la opinión que debe brindar confidencialidad; siete (7) de ellos opinan que debe poseer caridad y fidelidad. Posteriormente, presentando con mayor frecuencia la opinión de cinco (5) estudiantes que establecen el valor ético de fidelidad y cinco (5) estudiantes adicionales que establecen la beneficencia y cinco (5) estudiantes más, que establecen que el especialista debe ser responsable de hacer bien su trabajo siempre en beneficio de sus pacientes.

El resto de los valores éticos y morales que se presentan con menor frecuencia en el cuadro, no son menos importantes.

En el cuadro N° 10 se presenta la distribución de las actividades emitidas por los 35 estudiantes encuestados que deben ser incluidas o fortalecidas en un Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria para el adecuado desempeño del farmacéutico.

CUADRO N° 10

DISTRIBUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES QUE DEBEN SER INCLUIDAS O FORTALECIDAS EN UN PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN FARMACIA HOSPITALARIA PARA EL ADECUADO DESEMPEÑO DEL FARMACÉUTICO HOSPITALARIO, AÑO 2002

Estudiantes	Frecuencia	Porcentaje
Actividades que Deben ser incluidas O fortalecidas		
Selección de medicamentos	27	8 %
Adquisición, control, elaboración, conservación y almacenamiento de medicamentos	24	7 %
Distribución de Medicamentos	26	7%
Información sobre Medicamentos	33	9 %
Farmacoeconomía y Farmacoepidemiología	23	6 %
Área de Nutrición artificial y mezclas intravenosas	32	9 %
Área de preparación de Agentes Citostáticos	33	9 %
Área de Programas de Farmacovigilancia	30	8 %
Área de Programas de Farmacocinética Clínica y Toxicología Clínica	29	8 %
Área de Diseño de Protocolos	19	5 %
Área de Ensayos Clínicos	24	7 %
Área de Programas de Educación Sanitaria sobre Medicamentos	26	7 %
Área de Manejo de Medicamentos Biotecnológicos	31	9 %
Otros	1	0 %
Total	358	99 ≈ 100%

Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá.

De los estudiantes encuestados, treinta y tres (33), es decir, opinan en un 9% que las actividades que deben ser incluidas y fortalecidas es la información de medicamentos, área de la preparación de agentes citostáticos; seguida de treinta y dos (32) estudiantes que representan el 9% opinan que las áreas que deben ser fortalecidas son las de

Nutrición artificial y mezclas intravenosas; seguido de treinta y un (31) estudiantes que representa el 9% quiénes opinan que las áreas que deben ser fortalecidas son el manejo de medicamentos biotecnológicos; continuando con veintisiete (27) estudiantes que representa el 9% opinan que es la selección de medicamentos y educación sanitaria sobre medicamentos.

4.1.3. Campo laboral.

En este apartado se presentan las opiniones de los estudiantes encuestados sobre la existencia de campo laboral para el Especialista en Farmacia Hospitalaria.

En el Cuadro N°11 se presentan las opiniones sobre la existencia de campo laboral para el Especialista en Farmacia Hospitalaria.

CUADRO N°11

EXISTENCIA DE CAMPO LABORAL PARA EL ESPECIALISTA EN FARMACIA HOSPITALARIA, SEGÚN ESTUDIANTES, AÑO 2002

Estudiantes	Frecuencia	Porcentaje
Opiniones sobre la Existencia de campo laboral		
Sí existe campo laboral	31	89 %
No existe campo laboral	3	9 %
N/C	1	3 %
Total	35	100 ≈ 101%

N/C: No Contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá.

De los treinta y cinco (35) estudiantes encuestados, solamente uno de ellos, el 3 % no contestó la pregunta. De los treinta y cuatro (34) estudiantes que respondieron la pregunta, treinta y uno (31) que representan el 89 % de ellos, contestó que sí existe campo laboral, mientras que tres (3) estudiantes que representan el 9% de ellos respondió que no existen posiciones de trabajo para el Farmacéutico Hospitalario.

Estas opiniones son muy importantes porque evidencian la opinión de quiénes están en contacto directo con quiénes se desempeñan en este campo profesional.

4.1.4. Interés por el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria.

En este apartado se presenta los datos relacionados con el interés de los estudiantes encuestados por el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria en el Cuadro N°12.

CUADRO N°12

INTERÉS DE LOS ESTUDIANTES POR EL PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN FARMACIA HOSPITALARIA, AÑO 2002

Estudiantes	Frecuencia	Porcentaje
Interés por el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria		
Sí tienen interés	31	89%
No tienen interés	3	9%
N/C	1	3%
Total	35	100 ≈ 101%

N/C: No Contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá.

De los treinta y cinco (35) estudiantes encuestados, solamente uno de ellos, el 3% no contestó la pregunta. De los treinta y cuatro (34) estudiantes que respondieron la pregunta, treinta y un (31) estudiantes que representan el 89% de ellos contestó que sí tienen interés por el Programa, mientras que tres (3) estudiantes que representan el 9% respondió que no tienen interés en el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria porque están trabajando en otra área la cual le interesa más.

En el Cuadro N° 13 se presenta la opinión de los estudiantes encuestados sobre los horarios más adecuados de ofertarse el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria.

CUADRO N°13

OPINIÓN DE LOS ESTUDIANTES ACERCA DEL HORARIO MÁS ADECUADO DE OFERTARSE EL PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN FARMACIA HOSPITALARIA, AÑO 2002

Estudiantes Horario más adecuado de ofertarse el Programa	Frecuencia	Porcentaje
Lunes, martes y miércoles De 6:00 a 10:00 p.m.	14	40%
Miércoles, jueves y viernes De 6:00 a 10:00p.m.	1	3%
Jueves y viernes de 6:00 a 10:00 p.m y sábados de 8:00 a.m a 12:00md	4	11%
N/C	16	46%
Total	35	100%

N/C: No Contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá.

De los treinta y cinco (35) estudiantes encuestados solamente diecinueve (19) respondieron esta pregunta, coincidiendo catorce (14) de ellos en que el horario más adecuado de ofertarse el Programa sería de lunes, martes y miércoles de 6:00 a 10:00 p.m, lo que representa, el 40 %, mientras que cuatro (4) estudiantes contestaron que el horario más adecuado sería el de jueves, viernes de 6:00 a 10:00 p.m y sábados de 8:00 a.m. a 12:00 md. representando el 11% y solamente un (1) estudiante respondió que el horario más adecuado es de miércoles, jueves y viernes de 6:00 a 10:00 p.m. que representa 3 %. Dieciséis estudiantes encuestados no respondieron esta pregunta, quienes representan el 46%.

En el Cuadro N°14 se presentan las opiniones de los estudiantes encuestados acerca de si consideran o no que el Programa debe contener un desarrollo teórico y práctico al mismo tiempo.

CUADRO N°14

OPINIÓN DE LOS ESTUDIANTES ACERCA DE SI CONSIDERAN O NO QUE EL PROGRAMA DEBE CONTENER UN DESARROLLO TEÓRICO Y PRÁCTICO AL MISMO TIEMPO, AÑO 2002

Estudiantes	Frecuencia	Porcentaje
Opiniones sobre el Contenido teórico y práctico del Programa		
Sí debe contener desarrollo teórico y práctico	31	89 %
No debe contener desarrollo teórico y práctico	0	0
N/C	4	11 %
Total	35	100 %

N/C: No Contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá

De los treinta y cinco (35) estudiantes encuestados, treinta y uno (31) de ellos, el 89 % opinó que el Programa sí debe tener un contenido teórico y práctico y solamente cuatro (4) estudiantes que representa el 11 % no contestó la pregunta. Ninguno de los estudiantes contestó que el Programa no debe contener desarrollo teórico y práctico.

En el Cuadro N°15 se presenta entonces las opiniones de los treinta y un (31) estudiantes que respondieron que sí consideran que el Programa debe contener un desarrollo teórico y práctico al mismo.

CUADRO N°15

**OPINIÓN DE LOS ESTUDIANTES ACERCA DEL PORCENTAJE TEÓRICO Y
PORCENTAJE PRÁCTICO QUE CONSIDERAN DEBE CONTENER EL
PROGRAMA AL MISMO TIEMPO, 2002**

Opinión acerca Del porcentaje teórico y práctico Que debe tener el Programa	Frecuencia	Porcentaje
Teoría 50% y práctica 50%	12	34%
Teoría 40% y práctica 60%	9	26 %
Teoría 60 y práctica 40%	2	6 %
Teoría 30% y práctica 70%	1	3 %
Teoría 35% y práctica 65%	1	3 %
Teoría 70% y práctica 30%	1	3 %
Teoría 25% y práctica 75%	3	9 %
Teoría 45% y práctica 55%	2	6 %
N/C	4	11%
Total	35	100%

N/C: No Contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá.

Del total de los estudiantes encuestados la mayor frecuencia la presentan, doce (12) de ellos, que representan el 34 % quiénes opinaron que la proporción de teoría y practica debe ser 50% teoría y 50 % práctica, seguida de nueve (9) estudiantes, el 26% que opina que debe ser 40% teoría y 60% práctica, de allí en adelante los estudiantes presentan diferentes proporciones menos significativas.

Los estudiantes encuestados aportaron algunas observaciones en relación con el desarrollo del Programa de Especialización, las cuales se presentan a continuación:

- Que si se va a abrir el Programa que esté a la disponibilidad de todos los Licenciados en Farmacia a nivel Nacional y que no se maneje políticamente.
- Recolectar la mayor cantidad de profesionales farmacéuticos interesados y con gran sentido de responsabilidad para que el programa de Especialización sea todo un éxito.
- Es muy interesante el Programa de Especialización.
- Esperamos que se lleve a cabo esta idea ya que completaríamos parte de nuestra carrera y nos desarrollaríamos con más confianza en el campo laboral.
- Esperamos que se pueda realizar en poco tiempo.
- Hacer Pasantías en hospitales de otros países
- Se requiere más preparación en ésta especialidad ya que el curso de Farmacia de Hospital es muy corto.
- Manejo integral de pacientes terminales o sea cuidados paliativos un tema que se puede incluir para este programa.
- Sería bien interesante e importante que lo puedan implantar ya que nuestra Profesión podría tomar mejores expectativas de avances y aceptación por parte de la población.
- Es una especialidad importante que beneficiará tanto a licenciados como al país
- Sería buena idea desarrollar este programa, ya que es de sumo interés para muchos compañeros.
- Se debe publicar cuando se vaya a llevar a cabo.
- Debería implantarse poco a poco incluyendo a los asistentes de farmacia para mejorar aún más el campo de farmacia hospitalaria.

- Que se lleven a cabo charlas o seminarios sobre el tema para tener un mayor conocimiento del mismo.
- Que se debe realizar ya que es un programa que vendrá a llenar el gran vacío que tenemos hoy en día en nuestros hospitales en cuanto a la falta de éstos especialistas.
- Hacer más énfasis para el desarrollo del programa, para que exista más colaboración y participación de farmacéuticos y estudiantes.

Presentación de los resultados de los datos proporcionados por el personal docente de la Facultad de Farmacia.

4.2.1. Resultados y Análisis de las encuestas aplicadas a docentes de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá.

4.2.1. Aspectos generales de la muestra.

La segunda parte de los datos recolectados, se refiere a los aspectos generales de la muestra de docentes de la Facultad de Farmacia.

En el Cuadro N°16 se presenta la distribución de los docentes de la Facultad de Farmacia encuestados, según sexo.

CUADRO N°16

DISTRIBUCIÓN DE DOCENTES SEGÚN SEXO, AÑO 2002

Docentes	Frecuencia	Porcentaje
Sexo		
Femenino	17	64 %
Masculino	10	37 %
Total	27	101 ≈ 100%

N/C: No contestaron.

Fuente: Encuesta dirigida a los Docentes de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá.

Como se puede observar del total de la muestra, diecisiete (17) docentes, que representan el 64 %, son del sexo femenino, diez (10) docentes, que representan el 37 %, son del sexo masculino.

Todos los docentes de la Facultad de Farmacia pertenecen a una Institución Pública o Estatal, puesto que forman parte de la Universidad de Panamá.

En el Cuadro N°17 se presenta la distribución de los docentes de la Facultad de Farmacia encuestados según el período en que obtuvieron el título de Licenciatura.

CUADRO N°17

DISTRIBUCIÓN DE DOCENTES SEGÚN EL AÑO DE GRADUACIÓN, AÑO 2002.

Docentes Rango de Años de Graduación	Frecuencia	Porcentaje
1970 - 1979	10	37%
1980 - 1989	7	26 %
1990 - 1999	6	22 %
N/C	4	15 %
Total	27	100%

N/C: No contestaron.

Fuente: Encuesta dirigida a los Docentes de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá.

Como se aprecia de los veintisiete (27) docentes de la Facultad de Farmacia que contestaron las encuestas diez (10) de ellos, el 37% se graduó entre 1970 a 1979, siete docentes (7), es decir, el 26% se graduó entre 1980 a 1989, seis docentes (6) que representan 22% se graduaron entre 1990 a 1999, cuatro docentes (4) que representan el 15% no contestó la pregunta.

A continuación se presenta en el Cuadro N°18, la distribución de los docentes de la Facultad encuestados según su categoría docente.

CUADRO N°18

DISTRIBUCIÓN DE DOCENTES SEGÚN CARGO QUE DESEMPEÑAN EN LA INSTITUCIÓN QUE LABORAN, AÑO 2002

Docentes Cargo que Desempeñan	Frecuencia	Porcentaje
Profesor Asistente	10	37 %
Profesor Especial y Adjunto IV	7	26 %
Profesor Regular	10	37 %
Total	27	100,00%

Fuente: Encuesta dirigida a los Docentes de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá.

Como se puede apreciar, diez (10) docentes encuestados que representan el 37% del total de docentes de la Facultad de Farmacia, se desempeñan como Profesores asistentes, siete (7) docentes que representan el 26% son Profesores Especiales y Adjunto IV, mientras que diez (10) docentes más que representan también 37% son Profesores Regulares.

Cabe señalar que de los veintisiete (27) docentes encuestados, veinticuatro (24) que representan el 89 % son docentes a tiempo completo, mientras que tres (3) de ellos que representan el 11% son docentes a tiempo parcial.

4.2.2. Perfil Profesional del farmacéutico hospitalario.

En cuanto a sí el desempeño del farmacéutico hospitalario requiere de conocimientos, habilidades y procedimientos especializados, los datos obtenidos se presentan en el Cuadro N°19.

CUADRO N ° 19

OPINIÓN DE LOS DOCENTES EN CUANTO A SÍ LOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS REQUIEREN CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS, AÑO 2002

Docentes	Frecuencia	Porcentaje
Sí Requieren conocimientos, habilidades y procedimientos especializados		
Sí	25	93 %
No	1	4 %
N/C	1	4 %
Total	27	101 100%

N/C: No contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a los Docentes de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá.

De los veintisiete (27) docentes encuestados, veinticinco (25) de ellos, que representan 93%, respondieron que la atención farmacéutica a pacientes hospitalizados sí requiere de conocimientos, habilidades y procedimientos especializados, mientras que un (1) docente que representa el 4 % opina lo contrario y un (1) docente que representa el 4% respondió que los farmacéuticos hospitalarios no requieren conocimientos,

4% respondió que los farmacéuticos hospitalarios no requieren conocimientos, habilidades y procedimientos especializados. Las razones manifestadas para justificar y sustentar sus respuestas se presentan en el Cuadro N°20.

CUADRO N°20

RAZONES QUE JUSTIFICAN LOS REQUERIMIENTOS DE CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS EN EL FARMACÉUTICO HOSPITALARIO, AÑO 2002

Razones	Docentes	Frecuencia	Porcentaje %
Porque debe tener amplio conocimiento sobre los medicamentos (farmacología, sus usos, efectos adversos, efectos tóxicos, etc.), su uso correcto (administración) para contrarrestar una enfermedad dada a un paciente hospitalizado.		7	23 %
Porque debe ser un profesional calificado y que posea experiencia en el área hospitalaria, ya que es una actividad que abarca una multiplicidad de parámetros para su desarrollo.		4	13 %
Porque debe poseer características como manejar eficientemente unidades (distribución de medicamentos), manejo de dosificación en pacientes, preparaciones parenterales, cuidados y seguimiento individualizado del paciente, farmacocinética clínica y otras.		5	17 %
Las actividades básicas y de apoyo clínico demandan del Profesional farmacéutico hospitalario ser integral en todas las operaciones internas en un hospital		1	3 %
Debe conocer la nueva filosofía de práctica que se tiene en la actualidad hacia el ejercicio profesional		3	10 %
Por su gran responsabilidad como parte del equipo de salud y de las diferentes especialidades y sub-especialidades como también de la gama de productos farmacéuticos nuevos y más sofisticados.		2	7 %
Debe conocer Buenas Prácticas de Farmacia Hospitalaria que incluya selección, adquisición, distribución principalmente y además de fortalecer áreas de informática, farmacovigilancia así como áreas de uso del medicamento entre otras.		1	3 %
Porque requiere muchos conocimientos clínicos como manejo del paciente con sus diferentes condiciones (problemas cardíacos, endocrinos, oncológicos, etc.), poder comprobar que su		2	7 %

tratamiento sea el adecuado para su diagnóstico. Saber preparar algunas combinaciones de medicamentos especiales.		
Porque los estudios de licenciatura nos proveen sólo una aproximación al campo ya que en la década de los '80 el curso de farmacia hospitalaria adolecía de muchos elementos que hoy son fundamentales	1	3 %
La atención farmacéutica que realicen en todos los niveles requiere siempre de la destreza, nuevos conocimientos y técnicas especialistas en la participación para mejorar la calidad de los tratamientos farmacoterapéuticos	1	3 %
Para poder administrar los servicios de Farmacia Hospitalaria de manera eficiente	1	3 %
N/C	2	7 %
Total	30	100 %

N/C : No contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a los Docentes de la Facultad de Farmacia e la Universidad de Panamá.

De todas las razones emitidas por los docentes encuestados, haciendo referencia a la frecuencia de las respuestas, tenemos que: siete (7) docentes que representan el 23%, opinan que el desempeño del farmacéutico hospitalario requiere de conocimientos, habilidades y procedimientos especializados.

Cinco (5) docentes que representan el 17% opinaron que es necesario que el desempeño del farmacéutico hospitalario requiere de conocimientos, habilidades y procedimientos especializados.

Cuatro (4) docentes que representan el 13% opinaron que es necesario que el desempeño del farmacéutico hospitalario requiere de conocimientos, habilidades y procedimientos especializados.

Tres (3) docentes que representan el 10 % opinaron que es necesario que el desempeño del farmacéutico hospitalario requiere de conocimientos, habilidades y procedimientos especializados.

Dos (2) docentes que representan el 7 % opinaron que es necesario que el desempeño del farmacéutico hospitalario requiere de conocimientos, habilidades y procedimientos especializados.

Dos (2) docentes más que representan el 7 % opinaron que es necesario que el desempeño del farmacéutico hospitalario requiere de conocimientos, habilidades y procedimientos especializados.

Dos (2) docentes más que representan el 7 % no contestaron esta pregunta.

Cinco (5) docentes presentaron diferentes opiniones y cada una de las cuales, representan 1 %, es decir, porcentajes poco representativos.

Cabe señalar que un (1) docente encuestado considera que el farmacéutico hospitalario sí requiere conocimientos, habilidades y procedimientos especializados pero al ampliar su respuesta manifiesta que el farmacéutico hospitalario debe desarrollar habilidades en el manejo de medicamentos especializados, así como de técnicas para el manejo de éstos medicamentos, pero en general todo farmacéutico debe manejar la farmacoterapia aplicada a la atención farmacéutica, de modo que pueda manejar integralmente pacientes ambulatorios y hospitalizados, por lo que la especialidad como tal no la considero necesaria, ya que lo que si se requiere es un farmacéutico especializado en la farmacoterapia de todas las patologías haciendo atención farmacéutica a nivel ambulatorio y hospitalario y una vez decidido en que área va a laborar, si es hospitalario debe recibir un entrenamiento como se mencionó anteriormente.

Otro docente contestó que el farmacéutico hospitalario no requiere de conocimientos, habilidades y procedimientos especializados al ampliar su respuesta señala que la Farmacia Hospitalaria es una orientación a un tipo de establecimiento y no a una disciplina.

Cabe señalar que la mayor frecuencia de los docentes encuestados manifiesta que el farmacéutico hospitalario sí requiere de conocimientos, habilidades y procedimientos especializados para desarrollar adecuadamente sus funciones.

En cuanto a la pregunta sobre él por qué es necesario un especialista en Farmacia Hospitalaria los docentes encuestados respondieron los diferentes motivos que presentamos en el cuadro N° 21.

CUADRO N°21

MOTIVOS QUE JUSTIFICAN LA NECESIDAD DEL ESPECIALISTA EN FARMACIA HOSPITALARIA, AÑO 2002

Motivos	Frecuencia	Porcentaje
Para orientar su práctica profesional hacia el modelo de atención farmacéutica total	1	4 %
Para fortalecer el equipo médico de los hospitales en el área de manejo de medicamentos, para mejorar las intervenciones que se hagan a favor del paciente hospitalario	4	16 %
Porque con los avances de las ciencias cada vez más es necesario la especialización en las diferentes disciplinas. Tal es el caso de la Farmacia Hospitalaria que no escapa a esta realidad ya que debe enfrentarse a situaciones cada vez más complejas.	1	4 %
Porque es el único experto y responsable en el manejo, uso y efectos de los medicamentos	2	8 %
Hasta ahora los farmacéuticos graduados de la Facultad no tienen el conocimiento profundo de las funciones en un hospital y el papel que juega cada vez más importante en los hospitales.	1	4 %
Porque un Especialista en Farmacia Hospitalaria contribuiría en forma más eficiente a resolver los distintos aspectos en esta área: compras, selección de medicamentos, distribución de medicamentos, farmacocinética, administración de parenterales, dispensación individualizada, asesoría, así como emitir criterios de evaluación de medicamentos, etc., dentro de la Institución.	5	20 %
Porque permite brindar atención individualizada a pacientes en instalaciones clínicas	1	4 %
Porque un farmacéutico hospitalario requiere de un entrenamiento especializado dirigido hacia el paciente hospitalizado, diferente al entrenamiento básico dirigido al paciente ambulatorio	2	8 %
Porque en el mundo moderno, el tratamiento hospitalario por ser multidisciplinario, requiere la participación del farmacéutico con conocimientos amplios y profundos de la actividad	2	8 %

Porque todas las actividades a nivel hospitalario deberán ser coordinadas tanto por el farmacéutico clínico, como el especialista en Farmacia Hospitalaria, a fin de aplicar los conocimientos para mejorar la calidad de vida de los pacientes	2	8 %
Para mejorar o asegurar la terapia y que los pacientes reciban los medicamentos con la mejor calidad	1	4 %
Porque nuestros hospitales están operando con farmacéuticos que poseen sólo una formación básica, a nivel de Licenciatura	1	4 %
Realmente desconoce las actividades principales o funciones del especialista en Farmacia Hospitalaria	1	4 %
N/C	1	4 %
Total	25	100 %

N/C: No Contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a los Docentes de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá

Cabe señalar que de los veintisiete (27) docentes encuestados, uno (1) de ellos que representa no contestó esta pregunta y como se ha presentado veinticuatro (24) docentes contestaron diferentes motivos por los cuales consideran necesario un especialista en farmacia hospitalaria y dos (2) docentes contestaron que no es necesario un especialista en Farmacia Hospitalaria por lo siguiente:

- El profesional farmacéutico de un Hospital debe tener un entrenamiento que le permita manejar técnicas especializadas sobre medicamentos hospitalarios. De modo que esta herramienta le permita aplicar la farmacoterapia haciendo atención farmacéutica, por lo que la especialidad como tal no la considero necesaria, ya que lo que sí se requiere es un farmacéutico especializado en farmacoterapia de todas las patologías a nivel ambulatorio y hospitalario y una vez decidido en que área va a laborar, si es hospitalario debe recibir un entrenamiento como se mencionó anteriormente.
- Porque sus funciones la pueden realizar un farmacéutico clínico.

De los docentes que contestaron que sí es necesario el farmacéutico hospitalario, se ha presentado con mayor frecuencia por cinco (5) de ellos que representan el 20% contestó porque un Especialista en Farmacia Hospitalaria contribuiría en forma más eficiente a resolver los distintos aspectos en esta área: compras, selección de medicamentos, distribución de medicamentos, farmacocinética, administración de parenterales, dispensación individualizada, asesoría, así como emitir criterios de evaluación de medicamentos, etc., dentro de la Institución; cuatro (4) de ellos que representan el 16 % contestó que para fortalecer el equipo médico de los hospitales en el área de manejo de

medicamentos, para mejorar las intervenciones que se hagan a favor del paciente hospitalario.

El resto de los motivos presentados por los docentes representan porcentajes más bajos que están entre el 8% y el 4%. Los motivos presentados son importantes porque contribuyen a justificar la necesidad del Especialista en Farmacia Hospitalaria.

En el Cuadro N°22 se presenta la opinión de los docentes de la Facultad de Farmacia encuestados acerca de los problemas que a nivel Nacional y Regional ayudará a resolver el Especialista en Farmacia Hospitalaria.

CUADRO N°22

OPINIÓN DE LOS DOCENTES ACERCA DE LOS PROBLEMAS QUE A NIVEL NACIONAL Y REGIONAL AYUDARÁ A RESOLVER EL ESPECIALISTA EN FARMACIA HOSPITALARIA, AÑO 2002

Docentes	Frecuencia
Problemas que ayudará a Resolver el Especialista en Farmacia Hospitalaria	
Contribuirá al uso adecuado y racional de los medicamentos en las dependencias oficiales hospitalarias	4
Muchísimos problemas, pues su amplia formación científico-técnica-administrativa, lo capacitaría para asesorar de modo integral a aquellos funcionarios sobre quienes recae la toma de decisiones en las Instituciones Hospitalarias	1
Debe atender en el ámbito hospitalario los problemas relacionados a los medicamentos para mejorar la calidad de vida de los pacientes y ahorrar costos de tratamientos o recaídas por efectos adversos	2
Problemas de Monoterapia versus Politerapia, Tiempo de hospitalización versus recuperación	1
Manejo adecuado de las mezclas intravenosas por parte de un profesional capacitado	1
Problemas de suministro y selección de medicamentos, información brindada al mismo paciente y a los profesionales de la salud sobre medicamentos y otros insumos médicos	2
Que la Facultad de Farmacia brinde más conocimientos clínicos o aplicados a la clínica y no brinde tantos conocimientos no aplicables, ya que en el último año de la carrera es cuando el estudiante tiene contacto con el verdadero medio donde va a trabajar y cuando salga de la carrera se sentirá más seguro de interactuar con el paciente y los profesionales de la salud	1
Menor estadía hospitalaria, mayor recobro y eficacia, menor costo de atención	2
Aclarará muchas dudas del paciente sobre él por qué debe tomar un medicamento específico, porqué debe tomar la dosis establecida, etc. y esto ayudará a obtener mayor provecho de los recursos de salud del Estado	1

El desconocimiento de los pacientes sobre dosis e interacciones, etc. lo que trae problemas al estado y gasto innecesario en medicamentos que los pacientes a veces no utilizan, manejo de las estaciones de enfermería (medicamentos de control).	4
Manejo de nuevos medicamentos, apoyo del equipo de salud, detección de reacciones adversas, interacciones y sobretodo en un mejor manejo del paciente	1
Contribuirá a resolver las deficiencias y dificultades en todo lo concerniente a medicamentos desde la Compra de los mismos, utilización adecuada en sala, conservación y estabilidad de los medicamentos	2
Llenaría un gran vacío ya que existen en la actualidad grandes problemas en el conocimiento de preparaciones parenterales y de agentes citostáticos; en el área de investigación por ejemplo Farmacovigilancia y Ensayos Clínicos	1
La toma de decisiones en los programas asistenciales que garantizan el cumplimiento de la prescripción médica	2
Contaminación de medicamentos, entrega de medicamentos a pacientes, estudios de medicamentos mejor controlados	1
Desconoce los problemas que solucionaría, pues no labora en esa área	1
N/C	4
Total	31

N/C: No Contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a los Docentes de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá.

Siendo la opinión presentada por veintisiete (27) docentes encuestados, la de mayor frecuencia aquella que señala de cuatro (4) docentes que opinaron que uno de los problemas que resolverá el farmacéutico hospitalario será contribuir al uso adecuado y racional de los medicamentos en las dependencias oficiales hospitalarias; cuatro (4) docentes más opinaron que uno de los problemas que resolverá el farmacéutico hospitalario es el desconocimiento de los pacientes sobre dosis e interacciones, etc. lo que trae problemas al estado y gasto innecesario en medicamentos que los pacientes a veces no utilizan, manejo de las estaciones de enfermería (medicamentos de control).

El resto de los docentes presentaron diferentes opiniones que resultan con poca frecuencia pero a la vez constituye una información importante para justificar los problemas que ayudará a resolver el Especialista en Farmacia Hospitalaria.

Cabe señalar que, de los veintisiete (27) docentes encuestados cuatro de ellos no contestaron esta pregunta en relación con los problemas que ayudará a resolver el especialista en farmacia hospitalaria.

En el Cuadro N°23 se presenta la opinión de los docentes encuestados acerca de los valores éticos y morales del futuro Especialista en Farmacia Hospitalaria.

CUADRO N°23

OPINIÓN DE LOS DOCENTES ACERCA DE LOS VALORES ÉTICOS Y MORALES DEL FUTURO ESPECIALISTA, AÑO 2002.

Docentes	Éticos	Morales
Valores éticos y morales		
Lealtad y Justicia		1
Honestidad		8
Respeto de la privacidad del paciente y su derecho a involucrarse en el curso de su tratamiento	1	
Responsable de su trabajo siempre en beneficio de sus pacientes	7	
Espíritu Humanista por los pacientes hospitalizados		2
Confiable	4	
Honradez		1
Fidelidad		1
Los más altos valores porque en un Hospital es donde el farmacéutico está en contacto más cercano con la enfermedad y la muerte	2	
Protección de los derechos del paciente y respeto por la dignidad de los pacientes		2
Tomar en cuenta la decisión del paciente en una situación y dejarlo ejercer su autonomía del paciente	2	
Confianza	1	
Compasión y sensibilidad humana		3
Respeto al paciente		1
Los mismos valores que debe poseer el farmacéutico en cualquier ámbito del ejercicio profesional: actitudes y valores hacia el cuidado del paciente	5	

Desprendimiento, colaboración, valor	1	
Considerado con el paciente, así como respetar a sus colegas		1
Compromiso con la salud, los intereses de los pacientes, y con las Instituciones donde trabaja.		6
Amor profundo por su profesión		1
Paciencia		1
Seriedad		1
Los mismos valores que contempla el código de ética que rige la profesión farmacéutica y que debe implementarse en todo el territorio Panameño.	1	
Objetividad	1	
Calidad humana		1
Discreción		1
Compañerismo	1	
Respeto por las normas morales que rigen el comportamiento social		1
Total	26	32

Fuente: Encuesta dirigida a los Docentes de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá.

De todos los docentes encuestados se obtuvieron diferentes opiniones acerca de los valores éticos y morales del futuro Especialista en Farmacia Hospitalaria, está la opinión de ocho (8) docentes que se presentó con mayor frecuencia fue la honestidad; seguido de cinco (5) docentes que opinaron que el Especialista en Farmacia Hospitalaria debe estar comprometido con la salud de cada paciente y velar por los intereses de los pacientes y la Institución donde trabaja; seguido de tres (3) docentes que opinaron que otro valor importante es la compasión y sensibilidad humana; seguido de dos (2) docentes que opinaron que otro valor es poseer Espíritu Humanista por los pacientes hospitalizados y otros dos (2) docentes que opinaron que el Especialista debe brindar protección de los derechos del paciente y respeto por la dignidad de los pacientes; el resto de los docentes presentaron diferentes opiniones en relación con los valores morales que debe poseer dicho Especialista.

En cuanto a los valores éticos que debe poseer el Especialista en Farmacia Hospitalaria, siete (7) docentes que presentaron la opinión de que el especialista debe ser Responsable de su trabajo siempre en beneficio de sus pacientes; cinco (5) docentes presentaron la opinión que el especialista debe tener los mismos valores que debe poseer el farmacéutico en cualquier ámbito del ejercicio profesional: actitudes y valores hacia el cuidado del paciente; cuatro (4) docentes presentaron la opinión que el Especialista debe brindar confidencialidad; dos (2) docentes presentaron la opinión que el Especialista debe poseer los más altos valores porque en un Hospital es donde el farmacéutico está en contacto más cercano con la enfermedad y la muerte; dos (2) docentes opinaron que el Especialista debe tomar en cuenta la decisión del paciente en una situación y dejarlo ejercer su autonomía del paciente. El resto de los valores éticos diferentes que se

presentan en el cuadro, por parte de los docentes encuestados, no son menos importantes.

Solamente un (1) docente no contestó esta pregunta.

En el Cuadro N° 24 se presenta la frecuencia de opiniones emitidas por los veintisiete (27) docentes encuestados.

CUADRO N° 24

DISTRIBUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES QUE DEBEN SER INCLUIDAS O FORTALECIDAS EN UN PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN FARMACIA HOSPITALARIA PARA EL ADECUADO DESEMPEÑO DEL FARMACÉUTICO HOSPITALARIO, AÑO 2002

Docentes	Frecuencia	Porcentaje
Actividades que Deben ser incluidas O fortalecidas		
Selección de Medicamentos	19	7 %
Adquisición, control, elaboración, conservación y almacenamiento de medicamentos	20	2 %
Distribución de Medicamentos	22	6 %
Información sobre Medicamentos	22	6 %
Farmacoeconomía y Farmacoepidemiología	22	8 %
Área de Nutrición artificial y mezclas intravenosas	21	8 %
Área de preparación de Agentes Citostáticos	22	%
Área de Programas de Farmacovigilancia	20	8 %
Área de Programas de Farmacocinética Clínica y Toxicología Clínica	18	7 %
Área de Diseño de Protocolos Institucionales	12	5 %
Área de Ensayos Clínicos	16	6 %
Área de Programas de Educación Sanitaria sobre Medicamentos	15	6 %
Área de Manejo de Medicamentos Biotecnológicos	21	8 %
Otros	2	%
N/C	4	2 %
Total	256	100,00%

N/C: No Contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a los Docentes de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá.

Cabe señalar que los docentes encuestados consideran que las actividades que deben ser fortalecidas o incluidas en un Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria para el desempeño del Farmacéutico Hospitalario son la distribución, información, Farmacoeconomía y Farmacoepidemiología, preparación de agentes citostáticos en mayor porcentaje representado por el 9 % respectivamente.

Seguido de la Nutrición artificial y preparación de mezclas intravenosas y manejo de medicamentos biotecnológicos con el 8 % cada uno.

Seguido de Programas de Farmacovigilancia y **Adquisición, control, elaboración, conservación y almacenamiento de medicamentos** coaan el 8 %; la selección de medicamentos con el 7 %, los Programas de Farmacocinética Clínica y Toxicología Clínica con el 7 %, los Ensayos Clínicos con el 6 %, los Programas de Educación Sanitaria con el 6 %, otras actividades con el 1 %.

De los veintisiete (27) docentes encuestados, cuatro (4) que representan el 2 % no contestaron la pregunta.

En relación con la pregunta sobre qué otros conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes deben poseer el farmacéutico hospitalario, diez (10) docentes encuestados no contestaron la pregunta, mientras que los otros diecisiete (17) docentes respondieron que entre otros conocimiento, habilidades, destrezas y actitudes que debe poseer el farmacéutico hospitalario están:

- Buena comunicación con pacientes especiales como Pediatría, Geriatria
- Investigación
- Personal altamente calificado para desempeñarse en esas funciones
- Buenas Relaciones humanas

- Creatividad
- Conocimiento en el área de medicamentos biotecnológicos
- Curso de Bioestadística para el análisis de estudios clínicos y aplicables al desarrollo de las actividades propias del farmacéutico de hospital
- Aspectos éticos, morales y espirituales
- Mucha paciencia y amor al prójimo
- Curso de Bioética por el desarrollo de Ensayos Clínicos
- Desarrollo de la capacidad de interacción

Cinco (5) docentes encuestados en dicha pregunta presentaron más que una respuesta, observaciones acerca de la Especialización y el desarrollo de la misma:

- Considero que la propuesta es completa
- Tengo la duda de si tuviesen cabida en un programa de especialización o por el contrario, estarían mejor enmarcados en un Programa de Maestría.
- Considero que las habilidades y destrezas las debe adquirir el farmacéutico en un entrenamiento en un hospital, ya que el conocimiento cognitivo necesario lo trae de pregrado y considero que incluye la mayoría de los aspectos mencionados en las áreas anteriormente descritas.
- No tengo claro si se desarrollará en la Facultad o en un Hospital, además que el programa es muy parecido al que se brinda en pregrado.
- El entrenamiento debe recibirse en el hospital para desarrollar las habilidades para el manejo de estos medicamentos especializados.

4.2.3. Campo laboral.

En este apartado se presentan las opiniones de los Docentes de la Facultad de Farmacia encuestados sobre la existencia de campo laboral para el Especialista en Farmacia Hospitalaria.

En el Cuadro N° 25 se presentan las opiniones sobre la existencia de posiciones de trabajo para el Especialista en Farmacia Hospitalaria.

CUADRO N°25

EXISTENCIA DE CAMPO LABORAL PARA EL ESPECIALISTA EN FARMACIA HOSPITALARIA, AÑO 2002

Docentes	Frecuencia	Porcentaje
Opiniones sobre la Existencia de campo laboral		
Si existe campo laboral	19	70 %
No existe campo laboral	4	15 %
N/C	4	15 %
Total	27	100 %

N/C: No Contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a los Docentes de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá.

De los veintisiete (27) docentes encuestados, diecinueve (19) de ellos que representan el 70 % contestó que sí existen posiciones de trabajo, mientras que cuatro (4) docentes que representan el 15 % de ellos respondió que no existen posiciones de trabajo

para el farmacéutico hospitalario. Cuatro (4) docentes encuestados, que representan el 15 % no contestaron sí o no, sin embargo, ampliaron la respuesta así, existe hoy en día la hospitalización domiciliaria o extramuros, desconocen la demanda de los Hospitales, si el especialista existe o es el farmacéutico clínico quién desarrolla este trabajo, además otro docente señaló que con los nuevos hospitales adquiridos por la Caja de Seguro Social existe campo, ya que el farmacéutico se desenvuelva en el área de Hospital.

Entre las opiniones de los diecinueve docentes que contestaron que sí existe campo laboral están las siguientes:

- Tal vez por razones presupuestarias, da la impresión que no hay muchas vacantes, pero podemos enfocar la oferta hacia aquellos farmacéuticos que ya están desempeñándose en el área hospitalaria y siente como una necesidad de seguir perfeccionándose.
- En la actualidad existen pocos hospitales con esta nueva modalidad por lo que se debe tratar de instaurar en el resto de los hospitales.
- Se nota la presencia del farmacéutico hospitalario al tener el control en el área de farmacoterapia a nivel de la Caja de Seguro Social. Existen muchos Hospitales.
- Coordinar reglamentos específicos para incorporar en cada Hospital a nivel Nacional farmacéuticos con dicha especialización, así como ocurre con otros Profesionales de Salud.
- En Hospitales y Clínicas Públicas y Privadas.
- Los conocimientos del farmacéutico hospitalario se requieren en todos los Hospitales a nivel Nacional (Central, Regional, Local) y en las Clínicas Privadas por ser su orientación en el área clínica principalmente.

- Creo que en la actualidad sí existen farmacéuticos especialistas en Farmacia de Hospital serían muy pocos y no podrán realizar todas las actividades que deberían.
- Sí existen, pero el problema es que las Autoridades quieren aceptar esta realidad ya que se considera a los farmacéuticos personal de Salud de segunda y tercera categoría. No se nos considera igual que a los médicos.
- Actualmente hay programas que se llevan a cabo en diferentes centros hospitalarios que necesitan ser fortalecidas y ampliadas y no se está haciendo.
- Precisamente por no contar con dichos especialistas se ha dejado de sentir el peso, la importancia y el papel del farmacéutico en el manejo del paciente.
- Su labor por ser multidisciplinaria requiere la participación no de uno, sino de varios especialistas.
- Cuando los Especialistas practican en los Hospitales se les dan responsabilidades variadas por la falta de personal que las ejecute.
- Actualmente estas posiciones son llenadas con personal no especializado, además de que cada vez se abren más nuevos centros de Servicio hospitalario.
- En cada Hospital público y privado todas las salas deben ser atendidas por farmacéuticos para la dispensación, monitoreo y asesoría a pacientes y personal médico (mínimo uno para el Comité de Farmacia y Terapéutica y más para las salas.
- El sistema de salud no brinda un cuadro Básico adecuado, muchas veces hay pérdidas en cuanto al mal uso de los medicamentos.
- En cada unidad Hospitalaria debe existir un farmacéutico que se dedique a estas funciones y no solo a contar pastillas.

- El Especialista en Farmacia Hospitalaria debe ocupar posiciones en los diferentes hospitales con que cuenta el país, en donde podrá aplicar sus conocimientos especializados.

Estas opiniones son muy importantes porque justifican hasta cierta medida la existencia de posiciones de trabajo, puesto que la mayoría de los estudiantes opina que si existen.

Los cuatro docentes que consideran que no existen posiciones de trabajo o campo laboral para el Especialista en Farmacia Hospitalaria ampliaron sus respuestas de la siguiente forma:

- Nuestro profesional no ha logrado las convicciones.
- Todas las plazas están llenas, pero sí debería ampliarse el concepto laboral para que haya más farmacéuticos capacitados dentro de las diversas Instituciones de Salud.
- Porque parte de las funciones son competentes de un farmacéutico clínico.
- Actualmente hay dificultades para realizar el internado de farmacia en pregrado, es posible que también sea un problema de presupuesto para el entrenamiento o residencias hospitalarias para especialidades.

4.2.4. Interés por el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria.

En este apartado se presenta los datos relacionados con el interés de los Docentes de la Facultad de Farmacia encuestados por el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria en el Cuadro N°26.

CUADRO N°26

INTERÉS DE LOS DOCENTES POR UN PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN FARMACIA HOSPITALARIA, AÑO 2002

Docentes	Frecuencia	Porcentaje
Interés por el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria		
Sí tienen interés	7	26 %
No tienen interés	16	59 %
N/C	4	15 %
Total	27	100 %

N/C: No Contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a los Docentes de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá.

De los veintisiete (27) docentes encuestados, cuatro (4) ellos, el 15 % no contestaron la pregunta. De los veintitrés (23) docentes que respondieron la pregunta, siete (7) docentes representan el 26 % de ellos contestó que sí tienen interés por el Programa, mientras que dieciséis (16) docentes que representa el 59 % respondió que no tienen interés en el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria.

En el Cuadro N° 27 se presentan las razones de interés de los docentes encuestados que respondieron que sí tienen interés en la Especialización quienes ampliaron sus respuestas.

CUADRO N° 27

RAZONES DE INTERÉS DE LOS DOCENTES POR UN PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN FARMACIA HOSPITALARIA, AÑO 2002.

Docentes	Frecuencia
Razones de interés del Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria	
Mayor capacitación y conocimiento en el área específica por mi relación laboral	1
No en todas las áreas pero sí en algunas como la de Distribución de Medicamentos, Ensayos Clínicos, Medicamentos Biotecnológicos, monitorización y optimización de los Servicios de farmacia de hospital	3
Ciertos tópicos que se desarrollan puede ser interesante profundizar	1
Porque el Profesional farmacéutico le hace falta mucha práctica en la Clínica y la Facultad de Farmacia está entrenando como si fuera a laborar en la Industria o en la investigación	1
Aunque no es mi área de desempeño esta ha sido siempre de mi interés	1
Total	7

N/C: No Contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a los Docentes de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá.

Como se presenta en el Cuadro N° 27 de los siete (7) docentes encuestados que contestaron tener interés en un Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria entre las razones por las cuales les interesaría el Programa de mayor frecuencia está, la de ampliar el conocimiento en algunas áreas como la Distribución de Medicamentos,

Ensayos Clínicos, Medicamentos Biotecnológicos, monitorización y optimización de los Servicio de farmacia de hospital.

Los otros cuatro docentes amplían la respuesta con razones de interés que tiene porcentajes menos representativos.

En el Cuadro N° 28 se presentan las razones de interés de los docentes encuestados que respondieron que no tienen interés en la Especialización quiénes ampliaron sus respuestas.

CUADRO N° 28

**RAZONES QUE, SEGÚN LOS DOCENTES, JUSTIFICAN SU DESINTERÉS
POR EL PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN FARMACIA
HOSPITALARIA, AÑO 2002.**

Docentes	Frecuencia
Razones de no interés Del Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria	
Porque no es su área de trabajo	3
De ser más joven me daría mucho gusto trabajar a nivel hospitalario ya que tengo cierta experiencia en los hospitales de Río de Janeiro-Brasil	1
Estoy en la docencia en otra Especialidad pero desconozco la importancia	1
Por el factor económico y además a pesar de que esta muy interesante y completa	1
N/C	10
Total	16

N/C: No Contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a los Docentes de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá.

De los dieciséis (16) docentes encuestados que contestaron no tener interés en el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria, diez (10) de ellos no ampliaron su respuesta, tres (3) docentes contestaron que esta no es su área de trabajo o Especialidad, otro contestó que de ser más joven le daría mucho gusto trabajar a nivel hospitalario, otro manifiesta que desconoce la importancia del Programa y otro manifiesta que por factor económico pero que es muy interesante y completa.

De los cuatro (4) docentes que no respondieron su interés en el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria, dos de ellos no ampliaron su respuesta. Sin embargo, dos (2) de ellos respondieron que por ahora no se lo han propuesto, opinan que realmente no podría participar pero si existen inquietudes y expectativas para un Programa de esta naturaleza.

En el Cuadro N° 29 se presenta la opinión de los docentes de la Facultad de Farmacia encuestados sobre los horarios más adecuados de ofertarse el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria.

CUADRO N°29

OPINIÓN DE LOS DOCENTES ACERCA DEL HORARIO MÁS ADECUADO DE OFERTARSE EL PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN FARMACIA HOSPITALARIA, AÑO 2002

Docentes	Frecuencia	Porcentaje
Horario más adecuado De ofertarse el Programa		
Lunes, martes y miércoles De 6:00 a 10:00 p.m.	1	4 %
Miércoles, jueves y viernes De 6:00 a 10:00p.m.	0	0
Jueves y viernes de 6:00 a 10:00 p.m y sábados de 8:00 a.m a 12:00md	4	15 %
Sábados de 8:00 a.m. a 5:00 p.m.	9	33 %
Viernes de 6:00 a 10:00 p.m. y sábados de 8:00 a.m. a 5:00 p.m.	1	4 %
N/C	12	44 %
Total	27	100 %

N/C: No Contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a los Docentes de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá.

De los veintisiete (27) docentes de la Facultad encuestados nueve (9) de ellos que representan el 33 % respondieron que el horario más conveniente es el de los sábados de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., cuatro (4) docentes que representan 15 % respondieron que el horario más conveniente es el horario de los jueves y viernes de 6:00 a 10:00 p.m. y sábados de 8:00 a 12:00 md., un docente que representa el 4 % escogió como horario más conveniente lunes, martes y miércoles de 6:00 a 10:00 p.m., un (1) docente que representa el 4 % sugirió un horario nuevo, los viernes de 6:00 a 10:00 p.m. y sábados de 8:00 a 5:00 p.m. y doce (12) docentes no contestaron la pregunta, lo cual representa el 44 %.

En el Cuadro N° 30 se presentan las opiniones de los docentes de la Facultad de Farmacia encuestados acerca de sí consideran o no que el Programa debe contener un desarrollo teórico y práctico al mismo tiempo.

CUADRO N°30

OPINIÓN DE LOS DOCENTES ACERCA DE SÍ CONSIDERAN O NO QUE EL PROGRAMA DEBE CONTENER UN DESARROLLO TEÓRICO Y PRÁCTICO AL MISMO TIEMPO, AÑO 2002

Docentes	Frecuencia	Porcentaje
Opiniones sobre El Contenido teórico y práctico Del Programa		
Sí debe contener desarrollo teórico y práctico	18	67 %
No debe contener desarrollo teórico y práctico	3	11 %
N/C	6	22 %
Total	27	100 %

N/C: No Contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a los Docentes de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá

De los veintisiete (27) docentes encuestados, dieciocho (18) de ellos, el 67 % opinó que el Programa sí debe tener un contenido teórico y práctico, tres (3) docentes que representan el 11 % consideran que el Programa no debe tener un contenido teórico y práctico y seis (6) docentes que representa el 22 % no contestó la pregunta.

Aquellos dieciocho (18) docentes que respondieron que el Programa debe tener un contenido teórico y práctico opinaron que:

- Debe ser más práctico que teórico y desarrollarse en lo posible en un Hospital.
- Un porcentaje equilibrado sería lo mejor de tal manera que se refuerce las teorías anteriormente descritas.

- La práctica debe ser paralela a las clases de teoría que significa que debe haber por lo menos un 50% de práctica.
- El trabajo a nivel del hospital, en sala e interacción con el resto del equipo de salud es fundamental.
- Siempre es necesaria la teoría y ver como se puede utilizar el conocimiento para aplicarlo.
- Debe ser equitativa la teoría y la práctica, no obstante, existen limitantes como la disponibilidad de tiempo por parte de los participantes y de apoyo logístico (espacio) por parte de las instituciones de salud.

En el Cuadro N° 31 se presenta entonces las opiniones de los docentes de la Facultad acerca del porcentaje teórico y práctico que debe contener el Programa Docente.

CUADRO N°31

**OPINIÓN DE LOS DOCENTES ACERCA DEL PORCENTAJE TEÓRICO Y
PORCENTAJE PRÁCTICO QUE CONSIDERAN DEBE CONTENER EL
PROGRAMA AL MISMO TIEMPO, AÑO 2002**

Docentes	Frecuencia	Porcentaje
Opinión acerca Del porcentaje teórico y práctico Que debe tener el Programa		
Teoría 50% y práctica 50%	9	33 %
Teoría 40% y práctica 60%	4	15 %
Teoría 60 y práctica 40%	0	0
Teoría 30% y práctica 70%	1	4 %
Mínimo 30 créditos de postgrado más 400 a 500 horas de práctica	1	4 %
Podría determinarse por módulos en donde las primeras semanas fueron teóricas y las últimas prácticas. No simultáneamente.	2	7 %
Debe tener desarrollo práctico. Los aspectos teóricos existen insertos en el pregrado	1	4 %
N/C	9	33 %
Total	27	100 %

N/C: No Contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a los Docentes de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá.

Del total de los docentes encuestados, nueve (9) de ellos, el 33% opinó que la proporción de teoría y practica debe ser 50% teoría y 50 % práctica, seguida de cuatro (4) docentes el 15 % que opina que debe ser 40% teoría y 60% práctica, dos (2) docentes que representan el 7 % opinan que podría determinarse por módulos en donde las primeras semanas fueron teóricas y las últimas semanas prácticas (no simultáneamente), de allí en adelante los estudiantes presentan diferentes proporciones menos significativas.

En el cuadro N° 32 se presentan las opiniones de los docentes de la Facultad de Farmacia encuestados en relación con los recursos necesarios para el desarrollo del Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria en la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá.

CUADRO N°32

OPINIONES DE LOS DOCENTES EN RELACIÓN CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN FARMACIA HOSPITALARIA, AÑO 2002

Opiniones en Relación con los recursos necesarios para el Programa	Docentes	Frecuencia F	Porcentaje %
Sí cuenta con recursos necesarios		7	26 %
No cuenta con recursos necesarios		10	37 %
N/C		10	37 %
Total		27	100 %

N/C: No Contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a los Docentes de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá.

De los veintisiete (27) docentes encuestados, once (10) de ellos que representan el 37% respondieron que la Facultad de Farmacia no cuenta con los recursos necesarios para el desarrollo del Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria, mientras que siete (7) docentes que representan el 26% respondieron que sí se cuenta con los recursos necesarios, diez (10) docentes que representan el 37% no contestaron sí o no, sin embargo, emitieron sus opiniones.

A continuación en el Cuadro N° 33 se presentan las opiniones emitidas por los Docentes que respondieron que la Facultad de Farmacia **sí cuenta con los recursos necesarios** para el desarrollo del Programa.

CUADRO N°33

OPINIONES EMITIDAS POR LOS DOCENTES QUE RESPONDIERON QUE SÍ SE CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA, AÑO 2002.

Opiniones si cuenta o no cuenta	Sí	No
Recursos necesarios		
Humano	11	0
Espacio físico	1	4
Tecnológicos	1	4
Económico	0	8

Fuente: Encuesta dirigida a los Docentes de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá.

De los siete (7) docentes encuestados que contestaron que la Facultad de Farmacia sí cuenta con los recursos necesarios especificaron con que recursos se cuenta y con cuáles aún no se cuenta, de esta forma, siete (7) docentes encuestados contestaron que sí se cuenta con el recurso humano necesario y cuatro de los encuestados que respondieron que no se cuenta con recurso necesario respondieron que sí cuenta con recurso humano parcialmente, uno (1) docente encuestado contestó que sí se cuenta con espacio físico mientras que cuatro respondieron que no se cuenta con el espacio físico necesario. En relación con los recursos tecnológicos necesarios, un (1) docente contestó que sí se cuenta mientras que cuatro respondieron que no se cuenta. Ocho (8) docentes respondieron que no se cuenta con los recursos económicos necesarios, aunque algunos señalan que el

Programa debe ser autofinanciable. Dos (2) docentes encuestados no ampliaron su respuesta. En general opinan que deben ajustarse o buscar de una manera más adecuada los recursos físicos y tecnológicos y buscar los fondos económicos necesarios para la viabilidad del Programa.

A continuación se presentan las opiniones emitidas por los docentes que respondieron que la Facultad de Farmacia **no cuenta con los recursos necesarios** para el desarrollo del Programa:

- No hay suficientes farmacéuticos de Hospital que trabajen como docentes.
- No se cuenta con el equipo y presupuesto.
- El entrenamiento debe darse en un Hospital con todos los recursos disponibles y no en aulas de clase ya que lo que se requiere es el desarrollo de habilidades y destrezas.
- Actualmente la Facultad apenas cuenta con los Recursos mínimos para el desarrollo de la carrera de Licenciatura.
- Los pocos recursos con que cuenta la Facultad no son suficientes para un buen desarrollo de calidad en el proceso enseñanza- aprendizaje.
- Pienso que se requiere más recurso humano. El recurso económico es ínfimo, igual que el físico. Sin embargo, esto se puede solucionar si se realiza en un Hospital como el Complejo en colaboración con la Caja de Seguro Social.
- Debe poseer un Hospital Universitario para que se incluya la Farmacia de Hospital.
- Le falta más especialistas para dictar los cursos y libros actualizados.

- Cuenta con algunos especialistas en las áreas propuestas a desarrollar pero adolece de otras; los recursos económicos, físicos y tecnológicos son lo más preocupante, sin embargo, es cuestión de buscar los medios.
- Sí se cuenta con el recurso humano pero carece de recursos económicos, físicos y tecnológicos.
- Contamos con parte del recurso humano, con convenios con la Caja de Seguro Social que permitirá hacer la práctica programada, cuenta con parte del equipo que se requiere para ello.

Las opiniones emitidas por los docentes que respondieron que la Facultad de Farmacia **no cuenta con los recursos necesarios** para el desarrollo del Programa:

- Si hay especialistas, no se requiere de grandes recursos económicos más bien de convenios y apoyo de las Instituciones públicas de Salud, se requiere mayor apoyo en cuanto a los recursos tecnológicos.
- Sí existe recurso humano, recurso económico, físico y tecnológico no se cuenta con todos los necesarios pero se podrían buscar alternativas.
- Se cuenta con el recurso humano y tecnológico parcialmente, pero en cuanto a recurso físico se requiere un laboratorio para preparaciones parenterales.
- Se cuenta con el recurso humano en gran porcentaje, pero no se cuenta ni con el recurso económico (**aunque estos programas deben ser autofinanciables por lo que no sería un problema real**). En cuanto al recurso físico, en Curundu sí habría recurso físico y tecnológico (programas, computadoras) esto sí faltaría.

- Sí se cuenta con el recurso humano, pero se cuenta con el conocimiento necesario con qué recurso físico y tecnológico tiene la Facultad para ese Programa.

Los docentes encuestados aportaron algunas observaciones en relación con el desarrollo del Programa de Especialización las cuales se presentan a continuación:

- Una Especialización en el área puede ser de gran interés para los profesionales farmacéuticos que aspiran trabajar o trabajan en ella, lo cual les permitirá realizar sus labores efectivas y eficientemente.
- Hay que garantizar que la oferta sea atractiva para los farmacéuticos del interior del país. Por ejemplo: a) Horarios de fin de semana, si es posible semi-presenciales; b) Acceso a la bibliografía y recursos didácticos fuera de las horas de contacto formal; c) Sistemas modulares para facilitar el financiamiento; d) Posibilidades de rotación por diferentes hospitales, tanto públicos como privados, para lograr experiencias diversas.
- Hacer gestiones a través de organismos Internacionales para traer Profesores de otros países para complementar y darle un aspecto más profundo de experiencias en otros países.
- Se debe implementar la Especialización ya que que hay muchos farmacéuticos interesados en desarrollarse en esa área, así se está más en contacto con la terapia del paciente.
- Continuar con la propuesta de oferta y así visualizar el recurso humano profesional que demostraría el mismo para sustentar su realización. Incluso determinar un análisis de costos.

¿ Cómo se verá la oferta de este Programa frente a la Maestría en Farmacia Clínica?

No se ha tomado en cuenta los centros para el tratamiento de las intoxicaciones que deben funcionar en los Hospitales y mucho se ha discutido, sin resultados.

Sería muy bueno que la Facultad obtenga a) Intercambio con otras Universidades de manera que los docentes que estarán a cargo del Programa de Especialización puedan intercambiar ideas, conocimientos y así se enriquezca el desarrollo del Programa, con las visitas de nuestro cuerpo docente a diferentes Hospitales que desarrollen programas similares.

Sería recomendable la colaboración de la Caja de Seguro Social y también de organismos Internacionales como Organización Panamericana de la Salud/ Organización Mundial de la Salud, así como con Universidades Extranjeras.

Me parece que el Programa propuesto es muy completo y quizás podría tener que valorarse la posibilidad de sub-especialización en las áreas que más le sean afines a los interesados. Además esto debe ser “amarrado” con las Autoridades de Instituciones de la Salud.

Creo que esta área de Especialización es una necesidad en nuestro medio.

Todo Programa de Especialización es importante, por lo que la creación del mismo y su ejecución deberá considerar el mercado laboral (real) y el interés de los profesionales respectivos.

Me gustaría tener mayor claridad sobre la pertinencia de las áreas marcadas y el Perfil del egresado.

Creo que cualquier esfuerzo que se realice en pro de la comunidad y de la Facultad es positivo y se debe hacer a pesar de los obstáculos.

- Evaluar las necesidades reales o problemas del sistema de salud y políticas de salud en torno al sector farmacéutico.

Presentación de los resultados proporcionados por los farmacéuticos hospitalarios de Hospitales públicos y privados a nivel Nacional, es decir, de toda la República en cuatro apartados que guardan estricta relación con la estructuración del instrumento de recolección de datos.

4.3. Resultados y Análisis de la encuesta aplicada a los farmacéuticos hospitalarios de hospitales públicos y privados de la República de Panamá.

4.3.1. Aspectos generales de la muestra.

La tercera parte de los datos recolectados, se refiere a los aspectos generales de la muestra de los farmacéuticos hospitalarios encuestados. La encuesta dirigida a farmacéuticos hospitalarios ha sido aplicada a cincuenta y cinco farmacéuticos.

Cabe señalar que a estos farmacéuticos se les ha llamado farmacéuticos hospitalarios porque se desempeñan en esta área pero no tienen el título académico de Especialistas en Farmacia Hospitalaria.

En el Cuadro N°34 se presenta la distribución de los farmacéuticos hospitalarios encuestados según sexo.

CUADRO N°34

DISTRIBUCIÓN DE FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS SEGÚN SEXO, AÑO 2002

Farmacéuticos Hospitalarios	Frecuencia	Porcentaje
Sexo		
Femenino	36	66 %
Masculino	19	34 %
Total	55	100 %

Fuente: Encuesta dirigida a los Farmacéuticos Hospitalarios de Hospitales Públicos y Privados de la República de Panamá.

Como se puede observar del total de la muestra, treinta y seis (36) farmacéuticos hospitalarios que representan el 66% son del sexo femenino, diecinueve (19) farmacéuticos hospitalarios, que representan el 34 %, son del sexo masculino. Dos terceras partes de los farmacéuticos son del sexo femenino.

Dos terceras partes de los farmacéuticos son del sexo femenino.

En el Cuadro N°35 se presenta la distribución de farmacéuticos hospitalarios encuestados según la Institución donde laboran sea Instalación de Salud Pública o Privada.

CUADRO N°35

DISTRIBUCIÓN DE FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS SEGÚN EL TIPO DE INSTITUCIÓN DONDE LABORAN, AÑO 2002.

Farmacéuticos Hospitalarios Institución donde Laboran	Frecuencia	Porcentaje
Pública	39	71 %
Privada	11	20 %
Ambas	5	9 %
Total	55	100 %

Fuente: Encuesta dirigida a los Farmacéuticos Hospitalarios de Hospitales Públicos y Privados de la República de Panamá.

Como se observa de todos los farmacéuticos hospitalarios encuestados a nivel Nacional, treinta y nueve (39) de ellos que representan el 71% laboran en Instituciones Públicas o Estatales; once (11) de ellos que representan el 20% laboran en Instituciones Privadas y cinco (5) de ellos que representan el 9% laboran en ambos tipos de Instituciones, es decir, laboran en dos tipos de Instituciones a la vez, tanto Públicas como Privadas.

En el Cuadro N°36 se presenta la distribución de los farmacéuticos hospitalarios según el año de graduación.

CUADRO N°36

DISTRIBUCIÓN DE FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS SEGÚN EL AÑO DE GRADUACIÓN, AÑO 2002.

Farmacéuticos Hospitalarios	Frecuencia	Porcentaje
Rango de Años de Graduación		
1970 - 1979	4	7 %
1980 - 1989	15	27 %
1990 - 1999	21	38 %
2000 - 2002	12	22 %
N/C	3	6 %
Total	55	100 %

N/C: No contestaron.

Fuente: Encuesta dirigida a los Farmacéuticos Hospitalarios de Hospitales Públicos y Privados de la República de Panamá.

Como se aprecia de los cincuenta y cinco (55) farmacéuticos hospitalarios que compilaron las encuestas cuatro (4) de ellos, que representan el 7% se graduó entre el año 1970 y 1979, quince (15) de ellos, es decir, el 27 % se graduó entre el año 1980 y 1989, veintiuno (21) de ellos, que representan 38 % se graduaron entre el año 1990 y 1999, doce (12) de ellos, que representan el 22 % se graduaron entre el año 2000 y 2002, tres (3) de ellos, que representan el 6 % no contestaron la pregunta.

A continuación se presenta en el cuadro N°37 la distribución de los farmacéuticos hospitalarios encuestados según el cargo que ocupan en las Instituciones que trabajan.

CUADRO N°37

DISTRIBUCIÓN DE FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS SEGÚN CARGO QUE DESEMPEÑAN EN LA INSTITUCIÓN QUE LABORAN, AÑO 2002

Farmacéuticos Hospitalarios Cargo que Desempeñan	Frecuencia	Porcentaje
Farmacéuticos	39	71 %
Jefe de Farmacia	9	16 %
Subjefe de Farmacia	5	9 %
Gerente	1	2 %
N/C	1	2 %
Total	55	100%

N/C: No contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a los Farmacéuticos Hospitalarios de Hospitales Públicos y Privados de la República de Panamá.

Treinta y nueve (39) farmacéuticos encuestados, que representan el 71 % se desempeñan con el cargo de farmacéuticos, nueve (9) farmacéuticos, que representan el 16% se desempeñan con el cargo de Jefes de Farmacia, cinco (5) farmacéuticos, que representan el 9% se desempeñan con el cargo de Subjefes de Farmacia, un (1) Farmacéutica que representa el 2% se desempeña con el cargo de Gerente y un (1) Farmacéutico que representa el 2% no contestó esa pregunta.

En el Cuadro N°38 se presenta la distribución de los farmacéuticos hospitalarios encuestados en relación con su área de desempeño

CUADRO N°38

DISTRIBUCIÓN DE FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS, SEGÚN SU ÁREA DE DESEMPEÑO, AÑO 2002.

Área de Desempeño	Farmacéuticos Hospitalarios	Frecuencia
Dispensación de medicamentos a pacientes ambulatorios		40
Distribución de medicamentos a pacientes hospitalizados con Sistemas Tradicionales		34
Distribución de medicamentos a pacientes hospitalizados con Dosis Unitaria		31
Información sobre medicamentos		27
Adquisición, control, elaboración, conservación y almacenamiento de medicamentos		23
Preparación de mezclas intravenosas como Nutrición Parenteral, Antibióticos, Citostáticos		23
Administración de Farmacia Hospitalaria		15
Selección de Medicamentos		11
Farmacovigilancia y Seguimiento Farmacoterapéutico		11
Otras		8
Educación Sanitaria sobre Medicamentos		7
Diseño de Protocolos Institucionales		6
Farmacoepidemiología y Farmacoeconomía		5
Farmacocinética y Toxicología Clínica		3
Ensayos Clínicos		3
Medicamentos Biotecnológicos		2
Total		250

Fuente: Encuesta dirigida a los Farmacéuticos Hospitalarios de Hospitales Públicos y Privados de la República de Panamá.

Cabe destacar que dentro de las áreas de desempeño del farmacéutico, la de mayor frecuencia es en el área de dispensación de medicamentos a pacientes ambulatorios con cuarenta (40) farmacéuticos hospitalarios de los cincuenta y cinco (55), seguido de treinta y cuatro (34) farmacéuticos hospitalarios dedicados a la distribución de medicamentos a

pacientes hospitalizados con sistemas tradiciones, luego siguen treinta y un (31) farmacéuticos hospitalarios dedicados a la distribución de medicamentos en Dosis Unitaria, veintisiete (27) farmacéuticos hospitalarios se dedican a la información sobre medicamentos, veintitrés (23) farmacéuticos hospitalarios se dedican a la adquisición, control, elaboración, almacenamiento, conservación y a la preparación de mezclas intravenosas. Luego, quince (15) farmacéuticos hospitalarios se dedican a la Administración de farmacias hospitalarias, posteriormente once (11) farmacéuticos hospitalarios se dedican a la selección de medicamentos y a la Farmacovigilancia y seguimiento farmacoterapéutico.

Todas las áreas de desempeño donde se dedican los farmacéuticos hospitalarios con mayor frecuencia corresponden a las funciones básicas o prioritarias de la Farmacia Hospitalaria y dos funciones de apoyo clínico que se han desarrollado en la última década en Panamá.

De aquí en adelante se presentan las áreas de desempeño del farmacéutico hospitalario con menor frecuencia como otras funciones no descritas, Educación Sanitaria sobre medicamentos, Diseño de Protocolos Institucionales, Farmacoepidemiología y Farmacoeconomía, Farmacocinética y Toxicología Clínica, en Ensayos Clínicos y el área de Manejo de Medicamentos Biotecnológicos.

4.3.2. Perfil Profesional del farmacéutico hospitalario.

En cuanto a sí el desempeño del farmacéutico hospitalario requiere de conocimientos, habilidades y procedimientos especializados los datos obtenidos se presentan en el siguiente cuadro:

CUADRO N ° 39

**OPINIÓN DE LOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS EN CUANTO A SÍ
LOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS REQUIEREN CONOCIMIENTOS,
HABILIDADES Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS, AÑO 2002**

Farmacéuticos Hospitalarios	Frecuencia	Porcentaje
Sí Requieren conocimientos, habilidades y procedimientos especializados		
Sí	53	96 %
No	1	2 %
N/C	1	2 %
Total	55	100 %

N/C: No contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a los Farmacéuticos Hospitalarios de Hospitales Públicos y Privados de la República de Panamá.

De los cincuenta y cinco (55) farmacéuticos hospitalarios encuestados, cincuenta y tres (53) de ellos, que representan 96%, respondieron que sí requieren conocimientos,

habilidades y procedimientos especializados. Las razones manifestadas para justificar y sustentar sus respuestas se presentan en el cuadro N°40 (según la categorización)

CUADRO N°40

RAZONES QUE JUSTIFICAN LOS REQUERIMIENTOS DE CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS EN EL FARMACÉUTICO HOSPITALARIO, AÑO 2002

Razones	Frecuencia	Porcentaje
Porque debe ser una persona con mucha sensibilidad por el dolor humano, ser creativo sin dejar de seguir los procedimientos, saber leer inglés para poder verificar la literatura actualizada	1	2 %
Porque es importante que cada profesional de la salud amplíe sus conocimientos para así brindarle mejor calidad de atención a los pacientes, brindando asesoría al paciente y equipo de salud en cuanto al uso, manejo de medicamentos. Cada día la complejidad de los servicios se incrementa de tal manera que debemos ser pilares en la restitución de la salud de un ser humano. Se requiere conocimiento e información actualizada en cuanto a las características farmacológicas del medicamento y sus acciones, interacciones, reacciones adversas, su almacenamiento adecuado, dosis, presentaciones farmacéuticas, etc. También se requiere conocimiento básico de la anatomía humana y ese conocimiento debe ser de manera continua	13	24 %
Porque trata directamente con el paciente hospitalizado y estos necesitan de esos conocimientos para cumplir bien con la terapia lo que involucra su participación efectiva con el resto del equipo de salud	10	18 %
Porque con los avances tecnológicos y científicos que cada vez son más amplios se hace más necesaria la capacitación, se requiere de conocimientos para realizar mejor el trabajo, y brindarle una mejor atención y cuidados al paciente, estas actividades que solo se ven de forma general en la Licenciatura	4	7 %
Porque va a trabajar muy estrechamente con casos clínicos que ameritan una mentalidad, tiempo y conocimientos más específicos, para brindar una respuesta científica y precisa.	3	5%
Es necesario que este conozca sobre ahorro en costo de medicamentos, investigar nuevos tratamientos y alternativas que brinden menor riesgo y mayor relación costo-beneficio	1	2 %
Porque debe ser capaz de resolver cualquier problema o urgencia y por esto requiere de conocimientos a ese nivel.	1	2 %
Para mantener las salas de hospitalización y las farmacias debidamente equipadas y surtidas de medicamentos	1	2%

Para brindar el seguimiento de la terapia (diagnósticos, medicamentos, duración del tratamiento) porque a nivel del área hospitalaria los medicamentos son de uso más delicado.	2	4 %
Debido a que la farmacia hospitalaria requiere de conocimientos específicos para el mejor desarrollo de procedimientos y destrezas	1	2 %
Porque todo farmacéutico debe tener conocimientos básicos, además de saber cómo funciona una Farmacia Hospitalaria y con que debe contar para realizar las actividades lo mejor posible, las habilidades para hacer un rápido y buen trabajo y la disposición de querer aprender cosas nuevas todos los días	1	2%
Porque debe tener conocimiento de la patología y fisiología de las enfermedades, conversar con el paciente y brindar información en el trabajo diario	1	2 %
Porque dependiendo de las habilidades y procedimientos especializados que tenga, será mejor desempeño y desenvolvimiento en el trabajo a su cargo	1	2 %
Los conocimientos que requiere el farmacéutico se pueden adquirir actualizando el actual plan de estudios	1	2 %
Se requiere énfasis en áreas como Farmacovigilancia, seguimiento farmacoterapéutico, toxicología clínica, Educación Sanitaria, Protocolos Institucionales, Farmacocinética clínica, administración hospitalaria, soporte nutricional, preparaciones de agentes citostáticos.	5	9 %
Porque debe ser un profesional de la salud apto para desempeñarse en cualquier área farmacéutica de tipo hospitalaria, haciendo énfasis en la especialización continua, en cuanto a sus conocimientos científico-farmacéutico.	1	2 %
Porque se necesita una capacitación más continua sobre avances en sistemas de distribución de medicamentos a pacientes hospitalizados	1	2 %
Porque las actividades y funciones que realizan los farmacéuticos hospitalarios son especializadas lo que ha venido realizando a través de entrenamiento de algunos de nosotros cuando se necesita que todos y cada uno reciban entrenamiento	1	2 %
N/C	6	11%
Total	55	100≈102 %

N/C : No contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a los Farmacéuticos Hospitalarios de Hospitales Públicos y Privados de la República de Panamá.

De todas las razones emitidas por los farmacéuticos hospitalarios encuestados, hacemos referencia a la frecuencia de las respuestas, así tenemos que: trece (13) farmacéuticos hospitalarios que representan el 24 % opinaron que es necesario que el desempeño del farmacéutico hospitalario requiere de conocimientos, habilidades y procedimientos especializados porque es importante que cada profesional de la salud amplíe sus conocimientos para así brindarle mejor calidad de atención a los pacientes, brindando asesoría al paciente y el equipo de salud en cuanto al uso, manejo de medicamentos. Cada día la complejidad de los servicios se incrementa de tal manera que debemos ser pilares en la restitución de la salud de un ser humano.

Además se requiere conocimiento e información actualizada en cuanto a las características farmacológicas del medicamento y sus acciones, interacciones, reacciones adversas, su almacenamiento adecuado, dosis, presentaciones farmacéuticas, etc. También se requiere conocimiento básico de la anatomía humana y ese conocimiento debe ser de manera continua.

Diez (10) farmacéuticos hospitalarios que representan 18%, opinan que el desempeño del farmacéutico hospitalario requiere de conocimientos, habilidades y procedimientos especializados porque trata directamente con el paciente hospitalizado y estos necesitan de esos conocimientos para cumplir bien con la terapia lo que involucra su participación efectiva con el resto del equipo de salud.

Seis (6) farmacéuticos hospitalarios que representan el 11% opinaron que es necesario que el desempeño del farmacéutico hospitalario requiere de conocimientos,

habilidades y procedimientos especializados y no explicaron los motivos.

Cinco (5) farmacéuticos hospitalarios que representan el 9% opinaron que es necesario que el desempeño del farmacéutico hospitalario requiere de conocimientos, habilidades y procedimientos especializados porque se requiere énfasis en áreas como Farmacovigilancia, seguimiento farmacoterapéutico, toxicología clínica, Educación Sanitaria, Protocolos Institucionales, Farmacocinética clínica, administración hospitalaria, soporte nutricional, preparaciones de agentes citostáticos.

Veintiún (21) farmacéuticos hospitalarios que representan el 38% opinaron que es necesario que el desempeño del farmacéutico hospitalario requiere de conocimientos, habilidades y procedimientos especializados por distintas razones que aparecen en el cuadro y que son opiniones prácticamente individuales son porcentajes poco representativos.

En cuanto a la pregunta sobre él por qué es necesario un especialista en Farmacia Hospitalaria, los farmacéuticos hospitalarios encuestados respondieron los diferentes motivos que presentamos en el cuadro N° 41

CUADRO N°41

MOTIVOS QUE JUSTIFICAN LA NECESIDAD DEL ESPECIALISTA EN FARMACIA HOSPITALARIA, AÑO 2002

Farmacéuticos Hospitalarios	Frecuencia	Porcentaje
Motivos		
Porque con los cambios de la Modernización se habla de Farmacia Hospitalaria como una subespecialidad de Farmacia y este trabajo se hace cada día más necesario	1	2 %
Porque con su preparación enfocada en el manejo a nivel hospitalario permitiría una mejor eficiencia de la gestión del farmacéutico hospitalario en donde contribuiría en gran medida a conocer la real necesidad de medicamentos tanto del paciente hospitalizado como el ambulatorio, como seleccionar, adquirir esos medicamentos y como almacenarlos, distribuirlos y dispensarlos con una base científica y que le permite brindar un servicio de excelente calidad.	4	7 %
Porque se ve la necesidad en el hospital de un personal capacitado, adiestrado con los conocimientos necesarios sobre los nuevos medicamentos que salen al mercado.	3	5 %
Para llevar a cabo todas las actividades relacionadas con esta área de desempeño de un farmacéutico como Farmacovigilancia, Preparación de quimioterapia, soporte nutricional, farmacocinética, sistema de distribución en dosis unitaria, etc. y así se contribuye con una mejor terapia para el paciente hospitalizado.	8	13 %
Porque éste debe contar completamente con los conocimientos teóricos y prácticos donde los pondrá en ejecución en beneficio de los pacientes y la Institución ayudando con las tareas médicas de manera tal que permitan al paciente hospitalizado una evolución clínica en el tiempo y con la respuesta esperada, determinando siempre las prioridades en cuanto a medicamentos que la Carrera ofrece superficialmente.	6	10 %
Es necesario porque con este Especialista se puede brindar una mejor información sobre los medicamentos al personal de salud y asesoría a pacientes, sobre las dosis, frecuencia de administración, usos, contraindicaciones, fechas de vencimiento etc.	11	18 %
Porque este participaría activamente con el equipo de salud siendo su opinión de gran relevancia en el tratamiento de un paciente y así asegurar el uso racional de los medicamentos y lograr una pronta recuperación de la salud, muchas veces hay que atender consultas directas sobre un procedimiento o tratamiento sin contar con algún apoyo en ese momento y ayudarlo a solucionar problemas.	9	15 %

Porque el área de Farmacia hospitalaria es muy amplia, tiene una gran demanda y realiza un trabajo especializado.	3	5 %
Porque el área de Farmacia hospitalaria requiere atención directa con la necesidad medicamentosa de los pacientes y es el farmacéutico hospitalario la persona que debe manejar cualquier concepto en cuanto a la relación farmacéutico-enfermera, farmacéutico-médico, farmacéutico-paciente.	1	2 %
Porque este Especialista llevará un minucioso perfil farmacoterapéutico de cada paciente y evitará que se den reacciones adversas e interacciones medicamentosas	3	5 %
Para asegurar el correcto manejo de los recursos de la Farmacia Hospitalaria	1	2 %
Para tener un enfoque diferente y desarrollar programas específicos dentro del hospital diferente a las actividades de un farmacéutico de consulta externa de Policlínica o atención primaria	5	8 %
Porque los medicamentos que se usan en el hospital se manejan diferente, el paciente está encamado y hay que vigilar su administración	1	2 %
Porque cada área de la Farmacia debe especializarse para brindar un mejor servicio	1	2 %
N/C	4	7 %
Total	61	100 ≈ 103%

N/C: No Contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a los Farmacéuticos Hospitalarios de Hospitales Públicos y Privados de la República de Panamá.

Cabe señalar que de los cincuenta y cinco (55) farmacéuticos hospitalarios encuestados, cuatro (4) de ellos no contestaron esta pregunta lo que representa el 7 % y cincuenta y uno contestaron que es necesario un especialista en Farmacia Hospitalaria por los siguientes motivos:

De los farmacéuticos hospitalarios que contestaron que sí es necesaria la Especialización, once (11) de ellos que representan el 18 % **contestó**, es necesario porque con que este Especialista puede brindar una mejor información sobre los medicamentos al personal de salud y asesoría a pacientes, sobre las dosis, frecuencia de administración, usos, contraindicaciones, fechas de vencimiento etc.; nueve (9) de ellos que representan el 15% contestó porque este participaría activamente con el equipo de salud siendo su opinión de gran relevancia en el tratamiento de un paciente y así asegurar el uso racional de los medicamentos y lograr una pronta recuperación de la salud, muchas veces hay que atender consultas directas sobre un procedimiento o tratamiento sin contar con algún apoyo en ese momento y ayudarlo a solucionar problemas; ocho (8) farmacéuticos hospitalarios que representan el 13 % contestó que para llevar a cabo todas las actividades relacionadas con esta área de desempeño de un farmacéutico como Farmacovigilancia, preparación de quimioterapia, soporte nutricional, farmacocinética, sistema de distribución en dosis unitaria, etc. y así se contribuye con una mejor terapia para el paciente hospitalizado; seis (6) farmacéuticos hospitalarios que representan el 10% contestó que porque éste debe contar completamente con los conocimientos teóricos y prácticos donde los pondrá en ejecución en beneficio de los pacientes y la Institución

ayudando con las tareas médicas de manera tal que permitan al paciente hospitalizado una evolución clínica en el tiempo y con la respuesta esperada, determinando siempre las prioridades en cuanto a medicamentos que la Carrera ofrece superficialmente.

El resto de los motivos presentados por los farmacéuticos hospitalarios representan porcentajes más bajos que están entre el 8 y el 1%. Los motivos presentados son importantes porque contribuyen a justificar la necesidad del Especialista en Farmacia Hospitalaria.

En el cuadro N°42 se presenta la opinión de los farmacéuticos hospitalarios encuestados acerca de los problemas que a nivel Nacional y Regional ayudará a resolver el Especialista en Farmacia Hospitalaria.

CUADRO N°42

OPINIÓN DE LOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS ACERCA DE LOS PROBLEMAS QUE A NIVEL NACIONAL Y REGIONAL AYUDARÁ A RESOLVER EL ESPECIALISTA EN FARMACIA HOSPITALARIA, AÑO 2002

Farmacéuticos Hospitalarios	Frecuencia
Problemas que ayudará a resolver el Especialista en Farmacia Hospitalaria	
Que los pacientes de áreas apartadas puedan ser atendidos en sus respectivas provincias, sabiendo que existe un personal especializado que lo atiende con profesionalismo	3
Ayudará a disminuir los días estancia del paciente, reducir costos, actualmente se desperdician medicamentos en los hospitales donde no hay unidosis y preparación de mezclas intravenosas, seguimiento a las interacciones medicamentosas, farmacocinética, detección de reacciones adversas a medicamentos haciendo una notificación temprana. El uso racional y adecuado de los medicamentos (por ejemplo antibióticos para evitar la resistencia), el desabastecimiento de los mismos dentro de la Institución donde labora.	25
Tratará al paciente en forma mucho más especial en cuanto al manejo de las RAM, IM, por lo que debe evitar sobredosis, efectos secundarios.	1
Ayudará a resolver problemas de personal accesible con amplitud de conocimientos, personal especializado	1
Cada profesional se dedicará a lo suyo	1
Con la correcta utilización de los recursos podemos lograr una disminución de los costos en atención hospitalaria	1
Capacitación adecuada al personal existente con programas actualizados	1
Ayudará a evitar al próximo la fuga de medicamentos y el mal manejo de ciertos medicamentos	1
Ayudará a Disminuir los medicamentosos	1
Resolver problemas en el Diseño de Protocolos Institucionales, selección, adquisición, control, conservación, almacenamiento de los medicamentos y antidotos	5
Ampliará la información de medicamentos para así asesorar al equipo de salud	2
Garantizará la seguridad de los medicamentos, solucionar a el problema de un solo cuadro básico para todo el país	2

Ayudará a tener mayor control sobre los medicamentos, mantendrá los insumos necesarios evitando los desabastecimientos ya que conocerá sobre manejo hospitalario	6
Ayudará a resolver el problema de las necesidades de medicamentos	1
Ayudará a resolver todos los problemas relacionados con la terapia medicamentosa del paciente	1
Ayudará a obtener una capacitación más continua en los avances tecnológicos y de nuevos medicamentos	3
Ayudará a tener un mayor criterio para poder asesorar al paciente hospitalizado	1
Disminuirá la falta de relevancia del farmacéutico como promotor de salud	2
Ayudará a mejorar la utilización de los recursos humanos de la farmacia	4
Ayudará a la actualización con los seminarios y talleres	1
Ayudará a resolver los problemas de educación a otros profesionales y a las comunidades	1
Ayudará a nuestros hospitales generales y especializados que ameritan la presencia de ese especialista como asesores	1
Ayudará a resolver problemas de costo-beneficio	1
Modernizará los servicios de Farmacia (unidosis en sólidos, líquidos, mezclas intravenosas).	1
Ayudará la toma de decisiones	1
N/C	5
Total	73

N/C: No Contestaron, RAM: Reacciones adversas a Medicamentos, I.M.: Interacciones Medicamentosas.

Fuente: Encuesta dirigida a los Farmacéuticos Hospitalarios de Hospitales Públicos y Privados de la República de Panamá.

Siendo la opinión presentada por cincuenta y cinco (55) farmacéuticos hospitalarios encuestados la de mayor frecuencia, aquella que señalan veinticinco (25) de ellos que opinaron que uno de los problemas que resolverá el farmacéutico hospitalario será ayudar a resolver problemas relacionados con la detección de reacciones adversas a medicamentos haciendo una notificación temprana al equipo de salud; que uno de los problemas que resolverá el farmacéutico hospitalario es ayudar a disminuir los días estancia del paciente, reducir costos, actualmente se desperdicia medicamentos en los hospitales donde no hay unidosis y preparación de mezclas intravenosas, seguimiento a las interacciones medicamentosas, farmacocinética; que el problema que ayudará a resolver el Especialista es el uso racional y adecuado de los medicamentos (por ejemplo antibióticos para evitar la resistencia), el desabastecimiento de los mismos dentro de la Institución donde labora.

Seis (6) farmacéuticos hospitalarios opinaron que ayudará a tener mayor control sobre los medicamentos, mantendrá los insumos necesarios evitando los desabastecimientos ya que conocerá sobre manejo hospitalario.

El resto de los farmacéuticos hospitalarios presentaron diferentes opiniones que resultan con poca frecuencia pero a la vez constituye una información importante para justificar los problemas que ayudará a resolver el Especialista en Farmacia Hospitalaria.

Cabe señalar que de los cincuenta y cinco (55) farmacéuticos hospitalarios encuestados, cinco (5) de ellos no contestaron esta pregunta en relación con los problemas que ayudará a resolver el especialista en farmacia hospitalaria.

En el Cuadro N°43 se presenta la opinión de los farmacéuticos hospitalarios encuestados acerca de los valores éticos y morales del futuro Especialista en Farmacia Hospitalaria.

CUADRO N°43

OPINIÓN DE LOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS ACERCA DE LOS VALORES ÉTICOS Y MORALES DEL FUTURO ESPECIALISTA, AÑO 2002

Valores éticos y morales	Farmacéuticos Hospitalarios	Éticos	Morales
Honestidad			11
Respeto de la privacidad del paciente y su derecho a involucrarse en el curso de su tratamiento		6	
Responsabilidad en su trabajo siempre en beneficio de sus pacientes		18	
Espíritu Humanista por los pacientes hospitalizados			4
Confidencialidad			4
Honradez			6
Ética Profesional		1	
Buenas relaciones interpersonales y humanas			3
Mística en la Profesión			2
Capacidad, equidad y transparencia		1	
Eficiencia		1	
Compasión y sensibilidad humana			4
Los mismos valores que debe poseer el farmacéutico en cualquier ámbito del ejercicio profesional: actitudes y valores hacia el cuidado del paciente			2
Capacidad para tomar decisiones		1	
Que ante cualquier situación su criterio técnico se mantenga invariable			2
Debe estar comprometido con la salud de cada paciente y velar por los intereses de los pacientes.			4
Amor profundo por su profesión			5
Todos los valores éticos y morales posibles		1	1
Seriedad			2
Los mismos valores que contempla el código de ética que rige la profesión farmacéutica y que debe implementarse en todo el territorio Panameño.		3	

Debe ser Consciente	2	
Calidad humana		1
Discreción		2
Emprendedor y optimista	1	
Con carácter democrático		1
Respetar las normas morales que rigen el comportamiento social		
Equidad		2
Organización e iniciativa		1
Accesibilidad, tolerancia y Profesionalismo		2
Dedicación	2	
Prudencia, dedicación, integridad	4	
Empatía		2
Espíritu de servicio y cooperación		1
Competencia e idoneidad	1	
Total	42	62

Fuente: Encuesta dirigida a los Farmacéuticos Hospitalarios de Hospitales Públicos y Privados de la República de Panamá.

De todos los farmacéuticos hospitalarios encuestados se obtuvieron diferentes opiniones a cerca de los valores éticos que debe poseer dicho especialista, siendo la mayor frecuencia, señalada por dieciocho (18) farmacéuticos hospitalarios quiénes opinaron que es la responsabilidad en su trabajo siempre en beneficio del paciente y su derecho a involucrarse en el curso de su tratamiento.

En cuanto a los valores morales el valor señalado con mayor frecuencia es la honestidad por once (11) farmacéuticos, seguido de la honradez por seis (6) farmacéuticos, amor profundo por la profesión señalado por cinco (5) farmacéuticos.

El resto de los valores éticos y morales se encuentran señalados en frecuencias más bajas.

En el Cuadro N°44 se presenta la frecuencia de opiniones emitidas por los cincuenta y cinco (55) farmacéuticos hospitalarios encuestados.

CUADRO N°44

DISTRIBUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES QUE DEBEN SER INCLUIDAS O FORTALECIDAS EN UN PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN FARMACIA HOSPITALARIA PARA EL ADECUADO DESEMPEÑO DEL FARMACÉUTICO HOSPITALARIO, AÑO 2002.

Farmacéuticos Hospitalarios	Frecuencia	Porcentaje
Actividades que deben ser Incluidas o fortalecidas		
Administración del Servicio de Farmacia	43	7 %
Selección de Medicamentos	48	8 %
Adquisición, control, elaboración, conservación y almacenamiento de medicamentos	47	7 %
Distribución de Medicamentos	51	8 %
Información de Medicamentos	47	7 %
Farmacoeconomía y Farmacoepidemiología	39	6 %
Área de Nutrición artificial y mezclas intravenosas	52	8 %
Área de preparación de Agentes Citostáticos	39	6 %
Área de Programas de Farmacovigilancia	47	7 %
Área de Programas de Farmacocinética Clínica y Toxicología Clínica	46	7 %
Área de Diseño de Protocolos Institucionales	35	6 %
Área de Ensayos Clínicos	32	5 %
Área de Programas de Educación Sanitaria sobre Medicamentos	45	7 %
Área de Manejo de Medicamentos Biotecnológicos	41	6 %
Otros	23	4 %
N/C	1	0,2%
Total	636	99 ≈100 %

N/C: No Contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a los Farmacéuticos Hospitalarios de Hospitales Públicos y Privados de la República de Panamá.

Cada uno de los cincuenta y cinco (55) farmacéuticos hospitalarios señala todas las actividades que realiza por lo que las mismas se repiten hasta obtener un total de 636

opiniones. Cincuenta y dos (52) farmacéuticos hospitalarios que representan el 8% señalan como una de las actividades que debe ser incluida o fortalecida es el **Área de Nutrición artificial y mezclas intravenosas.**

Por tratarse de suma importancia esta parte del estudio describiremos en orden descendiente las actividades que deben ser incluidas o fortalecidas son:

- Distribución de medicamentos
- Selección de medicamentos
- Adquisición, control, elaboración, conservación y almacenamiento de medicamentos, información de medicamentos, programas de Farmacovigilancia.
- Programas de Farmacocinética Clínica y Toxicología Clínica
- Programas de Educación Sanitaria sobre medicamentos.
- Administración del Servicio de Farmacia Hospitalaria.
- Manejo de Medicamentos Biotecnológicos.
- Farmacoepidemiología, Farmacoeconomía, Preparación de Agentes Citostáticos.
- Diseño de Protocolos Institucionales.
- Ensayos clínicos

Cabe señalar que veintitrés (23) farmacéuticos hospitalarios que representan el 4%, de los cincuenta y cinco encuestados presentaron otras actividades que deben ser incluidas o fortalecidas, las cuales se presentan a continuación:

- Mayor conocimiento en fisiología y fisiopatología.

- Relaciones humanas.
- Actividades de liderazgo en la visita médica.
- Farmacocinética
- Computación y comunicación.
- Buena relación con el personal médico, paramédicos y técnicos con el cual, labora porque el trabajo que se realiza es en equipo por el bien del paciente.
- Actitud positiva siempre pensando en el bienestar de los pacientes.
Conocimiento de los medicamentos por área: urgencia, unidad de cuidados intensivos, maternidad, medicina interna, etc.
- Preparación académica, humanización.
- Tener una actitud positiva ante los cambios que se implementen en el área hospitalaria.
- Velar por el cumplimiento de las normas legales que rigen el manejo de narcóticos y estupefacientes y otros productos farmacéuticos, actualización en aspectos toxicológicos de los medicamentos.
- Manejo de citostáticos, actividades gerenciales para los jefes, conocimientos en la parte del presupuesto.
- Considera que cada uno de los puntos señalados en este instrumento es importantes y deben estar incluidos dentro del programa de estudio.
- Puede tener todo el conocimiento las habilidades y destrezas pero sí no se cambia la actitud generalizada de falta de conciencia en la naturaleza del

servicio que brindamos? Necesitamos reforzar la mística de trabajo, ser más sensibles y conscientes que atendemos enfermos.

- Debe ser investigativo y dispuesto a enseñar a sus compañeros los conocimientos adquiridos.
- Actitud positiva ante los cambios.
- Creo que si la pregunta anterior se incluye en el programa de la Especialización en Farmacia Hospitalaria el farmacéutico estará completo.
- El farmacéutico debe ser capaz de integrarse de manera activa al resto del personal en el hospital ya que así obtendrá mejores resultados en lo que se refiere por ejemplo a detectar interacciones, reacciones adversas, resultados de laboratorios erróneos, entre otros.
- Debe ser un profesional responsable, respetuoso, con gran sentido humanitario y estar siempre dispuesto a querer cosas nuevas.
- Visión de farmacéutico hospitalario basada en el control de la terapia medicamentosa al paciente, comunicación abierta con el médico y enfermera, liderazgo farmacéutico, en donde el personal de farmacia se haga sentir como las personas aptas para el seguimiento y control de una terapia medicamentosa y sobretodo en la orientación de todo el personal hospitalario en lo que se refiere a fármacos.
- Conocimiento en manejo de computadoras.
- Poder detectar inmediatamente cualquier tipo de interacción medicamentosa y estar consciente del trabajo que realiza.

- Debe ser capaz de responder a las inquietudes sobre medicamento, ser investigativo y estar actualizado.
- Farmacocinética, Farmacovigilancia, lenguaje científico, creatividad, disponibilidad.

4.3.3. Campo laboral.

En este apartado se presentan las opiniones de los farmacéuticos hospitalarios de hospitales públicos y privados a nivel Nacional encuestados sobre la existencia de campo laboral para el Especialista en Farmacia Hospitalaria.

En el Cuadro N°45 se presentan las opiniones sobre la existencia de campo laboral para el Especialista en Farmacia Hospitalaria.

CUADRO N°45

EXISTENCIA DE CAMPO LABORAL PARA EL ESPECIALISTA EN FARMACIA HOSPITALARIA, AÑO 2002.

Farmacéuticos Hospitalarios	Frecuencia	Porcentaje
Opiniones sobre la Existencia de campo laboral		
Sí existe campo laboral	48	87%
No existe campo laboral	6	11%
N/C	1	2%
Total	55	100%

N/C: No Contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a los Farmacéuticos Hospitalarios de Hospitales Públicos y Privados de la República de Panamá.

De los cincuenta y cinco (55) farmacéuticos hospitalarios encuestados, cuarenta y ocho (48) de ellos que representan el 87% contestó que sí existe campo laboral, mientras que seis (6) farmacéuticos hospitalarios que representan el 11% de ellos respondió que no existen posiciones de trabajo para ellos. Un (1) farmacéutico hospitalario que representa el 2% no contestó la pregunta.

Entre las opiniones de los cuarenta y ocho farmacéuticos hospitalarios que contestaron que sí existe campo laboral, cuarenta y cinco de ellos ampliaron su respuesta de la siguiente forma:

- En todos los hospitales debe haber especialistas para fortalecer la labor del médico y poder brindar alternativas o sugerencias para el mejor uso de los medicamentos.
- Por la existencia de los diferentes a nivel Nacional.
- Debido a que cada día se crean más hospitales tanto públicos y privados del servicio de unidosis y preparación de mezclas intravenosas.
- Solo que son muy escasas, creo que a nivel estatal debe haber un Especialista de Farmacia Hospitalaria al igual que en los hospitales privados.
- A través de las Farmacias Hospitalarias del país.
- El campo es realmente amplio.
- En todas las provincias del país contamos con hospitales de cuarto nivel en donde se requieren varios especialistas en esta materia.
- Todos los hospitales requieren la presencia de un especialista en Farmacia Hospitalaria debido a que sería la persona idónea para realizar las actividades que se desarrollan en dicha área.

- Sí existen, pero no se han creado todos los hospitales.
- Existe una buena cantidad de hospitales o Instituciones de Salud en donde se hace necesaria la presencia de farmacéuticos hospitalarios.
- Así se le dedica más tiempo y calidad. Todos los hospitales deben tener un profesional calificado en esta rama.
- La gran mayoría de las actividades que podría realizar un farmacéutico hospitalario no se están realizando por lo que el campo es amplio.
- Porque este especialista en farmacia hospitalaria debe estar en cada uno de los hospitales del país, ya sea privados o públicos.
- Existe la necesidad en el campo laborar más quizás las posiciones o cargos no estén contemplados en los presupuestos porque quizás no existen muchos especialistas en esto, pero si se necesitan.
- Todos los hospitales en Panamá exigen tener especialistas en esta área.
- Porque las áreas en que se desarrollan las actividades son muy especiales por mencionar algunas como nutrición parenteral total, dosis unitaria, farmacovigilancia y otras.
- Si las hay, pero debemos ser profesionales actualizados y demostrar que somos capaces y necesarios.
- El campo laboral existe pero lastimosamente no nos damos a conocer con los otros profesionales de salud, sobre la importancia de nuestra función, dejándolo como funciones rutinarias.

- El farmacéutico hospitalario debe desempeñarse en cada uno de los hospitales del país, ya sea del Ministerio de Salud o de la Caja de Seguro Social.
- Existen muchas áreas en el campo de la Farmacia Hospitalaria que todavía en Panamá no se han desarrollado.
- En nuestro medio existen muchos hospitales regionales o especiales e inclusive nacionales que pueden situarse como posiciones de trabajo.
- Se necesita porque ésta es un área hospitalaria y se puede llevar a cabo todas las funciones de un especialista.
- Las encuestas al personal de salud (médicos, enfermeras) indican la necesidad de por lo menos un farmacéutico de planta para cada sala y llevar el programa de dosis unitaria pasando visita con los médicos.
- Sí existen, el problema está en que los profesionales farmacéuticos no nos atrevemos a asumir ese rol sin previa capacitación.
- Tanto hospitales como centros de salud requieren de un profesional idóneo.
- Ante la existencia de especialistas, las plazas hospitalarias deberán ser ocupadas para ellos.
- Tanto los hospitales públicos como privados necesitan de éstos especialistas, pues con ellos se puede resaltar la profesión y mejorar la imagen del farmacéutico.
- Se requiere incorporar más farmacéuticos si se establece el sistema de distribución en dosis unitaria y la creación de farmacias satélites.

- Debido a que la mayoría de los farmacéuticos que laboran en los distintos hospitales, ya poseen un conocimiento básico de esta especialidad.
- Debe existir una mejor organización en cuanto a la selección y distribución del personal farmacéutico en el área hospitalaria, tomando en cuenta niveles de preparación profesional y de preparación ética y humana.
- Todos los hospitales en Panamá requieren y deben tener un especialista en Farmacia Hospitalaria pero no todos podrán pagarle a este especialista lo que se merece.
- Sí, pero pienso que en la medida en que las Instituciones reconozcan la importancia que tenemos como profesionales se verían aumentadas nuestras posibilidades.
- Pero debe ser un profesional más actualizado.
- Sí existen e nuestros hospitales actualmente, solo que al ser muy pocos es difícil dedicarnos en un 100% a una labor específica.
- Sí existen, hasta ahora solo se hace por la práctica.
- Por supuesto que sí, el personal de farmacia que labora sobretodo en las jefaturas y subjefaturas de los hospitales, además de los coordinadores nacionales del servicio de farmacia. En hospitales estatales mayormente pero también en los hospitales privados.
- Existen muchos hospitales tanto gubernamentales como privados en el país. Si se demuestra nuestra capacidad nos tomarán en cuenta.
- Una preparación de un Especialista en Farmacia Hospitalaria tendría capo a nivel de hospitales públicos, privados, Centros de Salud, etc.

- Necesitamos especializar a más farmacéuticos en las diferentes ramas de la farmacia hospitalaria, ya que somos muy pocos hoy en día.

Estas opiniones son muy importantes porque justifican hasta cierta medida la existencia de posiciones de trabajo, puesto que la mayoría de los farmacéuticos hospitalarios opinan que si existen.

De los seis farmacéuticos hospitalarios que respondieron en forma negativa, 5 hicieron las siguientes observaciones:

- Todavía no existe porque el farmacéutico se debe dedicar a otras funciones. Pero al tener conocimiento de esta especialidad podremos considerar la creación de posiciones de trabajo con ayuda de las autoridades.
- Son muy restringidas esas posiciones de trabajo tanto en el sector estatal como en el sector privado.
- No existen, porque hay pocos hospitales.
- Pienso que ahora mismo ano hay mucho campo laboral, pero a medida que transcurra el tiempo y la población aumente hay necesidad de abrir más hospitales y Centros de Salud y afines, pero que en los mismos sea el profesional farmacéutico quién se encargue de esto.
- Porque el farmacéutico hospitalario tiene muchas más responsabilidades y conocimientos que el farmacéutico de farmacias pequeñas no hospitalarias, se le da el conocimiento requerido.

4.3.4. Interés por el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria.

En esta apartado se presentan los datos relacionados con el interés de los farmacéuticos hospitalarios encuestados por el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria en el Cuadro N°46.

CUADRO N°46

**INTERÉS DE LOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS POR EL
PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN FARMACIA HOSPITALARIA, AÑO
2002.**

Farmacéuticos Hospitalarios	Frecuencia	Porcentaje
Interés por el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria		
Si tienen interés	52	94 %
No tienen interés	2	4 %
N/C	1	2 %
Total	55	100 %

N/C: No Contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a los Farmacéuticos Hospitalarios de Hospitales Públicos y Privados de la República de Panamá.

De los cincuenta y cinco (55) encuestados, cincuenta y dos (52) de ellos, el 94% contestó que sí tienen interés por el Programa. Dos (2) farmacéuticos hospitalarios que representan el 4% respondieron que no tienen interés por el Programa. Un (1) farmacéutico hospitalario que representa el 2% no contestó la pregunta.

Las opiniones de los farmacéuticos hospitalarios son muy importantes puesto que ellos son los farmacéuticos que se están desempeñando en esta área sin una educación formal y completa.

En el Cuadro N°47 se presentan las razones de interés de los farmacéuticos hospitalarios encuestados que respondieron que sí tienen interés en la Especialización, quiénes ampliaron sus respuestas.

CUADRO N°47

RAZONES DE INTERÉS DE LOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS EN EL PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN FARMACIA HOSPITALARIA, AÑO 2002.

Farmacéuticos Hospitalarios	Frecuencia
Razones de interés en el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria	
Mayor capacitación y ampliación de sus conocimientos en el área específica por su relación laboral	25
Por el momento estoy en otra área	1
Debe certificarse el trabajo del farmacéutico hospitalario que en la actualidad se lleva en algunos hospitales.	1
Deben participar personas más jóvenes que no estén próximas a jubilarse.	1
Debe ser un Programa activo, práctico, actualizado a nuestra realidad	1
Debido a que se abre el campo laboral para nuestra profesión y se podrá brindar más atención de calidad	3
Sería bueno que se brindara la oportunidad a todos los farmacéuticos tanto los de la capital como esté accesible a los del interior del país	12
N/C	11
Total	55

N/C: No Contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a los Farmacéuticos Hospitalarios de Hospitales Públicos y Privados de la República de Panamá.

Como se puede observar la mayoría de los farmacéuticos hospitalarios encuestados, veinticinco (25), consideran como la razón de interés en el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria, la mayor capacitación y ampliación de conocimientos en esta área específica debido a que ellos se están desempeñando actualmente esta área. Otra de las razones manifestada por doce (12) farmacéuticos hospitalarios es que el Programa sea accesible a todos los farmacéuticos de la capital y del interior del país.

Estas opiniones de los farmacéuticos justifican la necesidad del Programa porque la mayoría expone que requiere ampliar sus conocimientos en esta área y además que este sea dirigido a todos los farmacéuticos del país.

CUADRO N°48

OPINIÓN DE LOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS ACERCA DEL HORARIO MÁS ADECUADO DE OFERTARSE EL PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN FARMACIA HOSPITALARIA, AÑO 2002.

Farmacéuticos Hospitalarios	Frecuencia	Porcentaje
Horario más adecuado de Ofertarse el Programa		
Lunes, martes y miércoles de 6:00 a 10:00 p.m.	12	22 %
Miércoles, jueves y viernes de 6:00 a 10:00 p.m.	4	7 %
Jueves y viernes de 6:00 a 10:00 p.m. y sábados de 8:00 a.m. a 12:00 m.d.	3	5 %
Sábados de 8:00 a.m. a 5:00 p.m.	27	49 %
Lunes, martes, miércoles de 6:00 a 10:00 p.m. y sábados de 8:00 a.m. a 5:00 p.m.	4	7 %
N/C	5	9 %
Total	55	99 ≈ 100 %

N/C: No Contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a los Farmacéuticos Hospitalarios de Hospitales Públicos y Privados de la República de Panamá.

De los cincuenta y cinco (55) farmacéuticos hospitalarios encuestados, veintisiete (27) de ellos que representan el 49% respondieron que el horario más conveniente es el horario de los sábados de 8:00 a.m. a 5:00 p.m. (es el horario más seleccionado porque los farmacéuticos hospitalarios del interior del país todos escogieron este horario más algunos farmacéuticos hospitalarios de la capital que también escogieron este horario). Doce (12) farmacéuticos hospitalarios que representan el 22% respondieron que el horario más conveniente es lunes, martes y miércoles de 6:00 a 10:00 p.m., cuatro (4) farmacéuticos hospitalarios que representan el 7% escogieron como horario más

conveniente miércoles, jueves y viernes de 6:00 a 10:00 p.m., tres (3) farmacéuticos hospitalarios que representan el 6% escogieron el horario de jueves y viernes de 6:00 a 10:00 p.m. y sábados de 8:00 a.m. a 12:00 m.d., cuatro (4) farmacéuticos hospitalarios que representan el 7% sugirieron un nuevo horario de lunes, martes, miércoles en un horario de 6:00 a 10:00 p.m. y sábados de 8:00 a.m. a 5:00 p.m. y cinco (5) farmacéuticos hospitalarios no contestaron la pregunta, lo cual representa el 9%.

Dos (2) farmacéuticos hospitalarios agregaron una observación al escoger el horario más conveniente:

- Uno sugirió el horario de lunes, martes, miércoles de 6:00 a 10:00 p.m. para funcionarios de Panamá y sábados de 8:00 a.m. a 5:00 p.m. para el funcionario del interior del país.
- Otro no escogió ninguno de los horarios, ya que si el farmacéutico es de Panamá hacen turnos los fines de semana.

En el Cuadro N°49 se presentan las opiniones de los farmacéuticos hospitalarios encuestados acerca de si consideran o no que el Programa debe contener un desarrollo teórico y práctico al mismo tiempo.

CUADRO N°49

OPINIÓN DE LOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS ACERCA DE SÍ CONSIDERAN O NO QUE EL PROGRAMA DEBE CONTENER UN DESARROLLO TEÓRICO Y PRÁCTICO AL MISMO TIEMPO, AÑO 2002

Farmacéuticos Hospitalarios	Frecuencia	Porcentaje
Opiniones sobre el contenido Teórico y práctico del Programa		
Sí debe contener desarrollo teórico y práctico	53	96 %
No debe contener desarrollo teórico y práctico	0	0
N/C	2	4 %
Total	55	100 %

N/C: No Contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a los Farmacéuticos Hospitalarios de Hospitales Públicos y Privados de la República de Panamá.

De los cincuenta y cinco (55) farmacéuticos hospitalarios encuestados, cincuenta y tres (53) de ellos, que representan el 96% opinaron que el Programa sí debe tener un contenido teórico y práctico y dos (2) farmacéuticos hospitalarios que representan el 4% no contestó la pregunta.

En el Cuadro N° 50 se presentan las opiniones de los farmacéuticos hospitalarios acerca del porcentaje teórico y práctico que debe tener el Programa de Especialización.

CUADRO N°50

OPINIÓN DE LOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS ACERCA DEL PORCENTAJE TEÓRICO Y PORCENTAJE PRÁCTICO QUE CONSIDERAN DEBE CONTENER EL PROGRAMA AL MISMO TIEMPO, AÑO 2002.

Farmacéuticos Hospitalarios	Frecuencia	Porcentaje
Opinión acerca del Porcentaje teórico y práctico Que debe tener el Programa		
Teoría 50% y práctica 50%	17	31 %
Teoría 40% y práctica 60%	10	18 %
Teoría 60% y práctica 40%	2	4 %
Teoría 30% y práctica 70%	3	5 %
Teoría 25% y práctica 75%	1	2 %
Teoría 80% y práctica 20%	1	2 %
Teoría 20% y práctica 80%	3	5 %
Teoría 55% y práctica 45%	1	2 %
Teoría 35% y práctica 65%	1	2 %
Teoría 70% y práctica 30%	1	2 %
N/C	15	27 %
Total	55	100 %

N/C: No Contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a los Farmacéuticos Hospitalarios de Hospitales Públicos y Privados de la República de Panamá.

Del total de los farmacéuticos hospitalarios encuestados, diecisiete (17) de ellos, el 31% opinaron que la proporción de teoría y práctica debe ser 50% teoría y 50% práctica, seguida de diez (10) farmacéuticos hospitalarios, el 18% que opinaron que debe ser el 40% teoría y 60% práctica, dos (2) farmacéuticos hospitalarios que representan el 4% opinaron que debe ser 60% teoría y 40% práctica, tres (3) farmacéuticos hospitalarios consideran que debe ser 30% teoría y 70% práctica que representan el 5%, un (1)

farmacéutico opinó que debe ser 25% teoría y 75% práctica lo que representan el 2%, tres (3) farmacéuticos hospitalarios opinaron que debe ser 20% teoría y 80% práctica lo que representa el 5%, un (1) farmacéutico opinó que debe ser 55% de teoría y 45% de práctica lo que representa el 2%, un (1) farmacéutico opinó que debe ser 35% teoría y 65% de práctica lo cual representa el 2%, un (1) farmacéutico opinó que debe ser 70% teoría y 30% práctica lo que representa el 2%, quince (15) farmacéuticos hospitalarios que representan el 27% no contestaron la pregunta.

Los cincuenta y tres (53%) que respondieron que el Programa debe tener un contenido teórico y práctico opinaron que deberá ser así:

- Para poner los conocimientos adquiridos en beneficio de la Institución y el paciente.
- La parte práctica es importante porque nos acerca más a la realidad que se vive en las Farmacias Hospitalarias en Panamá y con lo que cuenta para la realización de las actividades diarias y los cambios que se le podrían hacer a las mismas para realizar un mejor trabajo.
- Es conveniente que la teoría se complemente con la práctica, porque solamente el componente teórico no contempla todo lo que se aplica en el trabajo y de esta manera se puede obtener una mejor experiencia.
- Porque ya he tenido experiencia con personas que saben mucha teoría y poca práctica. Además, en el curso de Farmacia de Hospital la práctica se limita mucho por ser estudiante y pienso que cuando se es Licenciado en Farmacia

las limitaciones son menores en cuanto a la práctica que se lleva en hospitales públicos y privados.

- Deberían trasladar esta capacitación a lugares más céntricos (Provincias Centrales o Santiago).
- El desarrollo teórico es importante, pero el práctico es el que nos ayuda a prepararnos en la agilidad que podemos adquirir y así despejamos cualquier duda que se presente.
- Los porcentajes se deben aplicar de acuerdo al tema, así mismo consideraría si se necesita más teoría que práctica.
- Debería ser planificada con gran porcentaje práctico para no adolecer del mismo problema que confronta la Licenciatura.
- Debe haber una coordinación real entre la práctica y la teoría.
- Que el período de las clases sea adecuado para poder cubrir los vacíos que se puede tener a nivel del desempeño profesional.
- Con presentación de trabajos que demuestren la efectividad del mismo.

De los cincuenta y cinco (55) farmacéuticos hospitalarios encuestados, veintiocho (28) aportaron algunas observaciones en relación con el desarrollo del Programa de Especialización, las cuales se presentan a continuación:

- Al ser diseñado un Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria, considerar a los farmacéuticos que laboramos en el interior del país, llevándola a cabo en los Centros Regionales.

- Consultar y hacer un estudio de cuantos farmacéuticos estarían interesados en el área del interior y dictarlo paralelamente en Panamá.
- Este Programa es muy necesario para todos los farmacéuticos debe dictarse los días de semana en Panamá y los sábados en el interior del país.
- Hacer talleres de práctica en el área hospitalaria, para conocer al personal médico, hacer sugerencias, discusiones, preguntas, no sólo sobre medicamentos, sino en equipo instrumental, ya que cuando el médico o paciente se acerca al farmacéutico hospitalario espera respuestas sencillas, pero efectivas de cualquier índole (medicamentos, equipos, suministros, etc.).
- Que las prácticas que se desarrollan sean en un campo real y con profesionales en la materia o que se estén desempeñando como farmacéuticos hospitalarios.
- Considera que el Programa presentado es bien completo pues incluye todas las áreas en que un farmacéutico de hospital debe entrenarse.
- El conocimiento integral de estas destrezas y actividades es fundamental para el desarrollo del farmacéutico hospitalario.
- Que esta encuesta sirva para ayudar al farmacéutico a desarrollarse en el campo hospitalario ya que lo necesitamos mucho y nos estamos quedando atrás con todo los cambios e innovaciones presentes y futuras.
- Crear centros superiores de enseñanza y que estén accesibles al personal que labora y pueda asistir así podremos ser mejores profesionales y estar acordes con el avance de la tecnología mundial.

- A nivel del Ministerio de Salud y la Caja de Seguro Social crear una Coordinación Nacional de Farmacia que brinde seguimiento, asesoramiento y colaboración.
- Contar con el grupo de docentes nacionales y extranjeros que cumplan con el perfil y con la experiencia práctica que requiere la especialización. Contar también con leyes adecuadas para efectuar la práctica profesional, antes de iniciar el Programa de Especialización.
- Opinamos que sería prudente que se propicie la creación de esta especialidad.
- Si se aprueba esta especialización ponerla en práctica lo más rápido posible.
- Agradecería que haya facilidades de pago para el curso.
- Capacitación en reacciones adversas e interacciones medicamentosas para poder intervenir con el médico en la elección de la terapia y ayudar al paciente.
- Realizar convenios o Programas de intercambio con otras universidades que posean la especialidad para que personas idóneas, tanto en la práctica como en la teoría lleven a cabo las supervisiones de las diversas actividades.
- Creo que sería un éxito si es accesible al área del interior y también él es importante. Y si no se puede hacer una maestría de Farmacia Hospitalaria por lo menos un diplomado que sea obligatorio para todos los farmacéuticos que trabajan en hospital.
- Tomar en cuenta que la mayoría del personal que labora en el área hospitalaria, tiene horarios considerados como rotativos y esa es muchas veces

la limitación para continuar estudios de especialización, así mismo deben competir con un personal que trabajando en otras áreas, si se especializa día a día y participan continuamente de docencia superior.

- La especialidad en Farmacia Hospitalaria debe contener énfasis en algunos temas, ya que el área es muy amplia.
- El horario adecuado en el hospital debido a que la mayoría son madres y necesitan compartir con los niños es de ocho horas de reglamento.
- Intensificar el Programa de pregrado en la Universidad y en las diferentes áreas de la Farmacia para tener un amplio conocimiento sobre las especializaciones.
- Opino que todo farmacéutico que labore en el área hospitalaria, debe tener conocimientos y entrenamientos en Farmacia Hospitalaria, para lograr ofrecer un servicio técnico de alta calidad.
- Tomar en consideración que ambos funcionarios de la Caja de Seguro Social y el Ministerio de Salud, deben ser tomados en cuenta como un equipo y no como dos unidades ejecutoras diferentes ya que ambas trabajan con una misma visión/misión.
- No solo nos deben tomar en cuenta para llenar encuestas sino también para participar de estos programas una vez sean puestos en marcha. Considero que es necesario crear una fórmula para que podamos participar, tomando en cuenta la negativa existente a la hora de solicitar una licencia por estudio. Si pudiéramos crear un Programa de Especialización moderno que se ajuste a la

realidad que, involucre la autoinstrucción, modalidad semi-presencial, ¿y por qué no? que cruce las fronteras del campus; la Facultad de Farmacia lograría lo que debe ser una de sus más grandes metas, mejorar la calidad del profesional farmacéutico.

- Al instaurar un Programa este debe estar bien organizado para que en el transcurso de su desarrollo no tengamos obstáculos que llevan a los participantes a abandonar dicho programa, es decir, para la implementación se debe contar con el recurso humano, apoyo de instituciones que faciliten el área para las prácticas, un contenido teórico y práctico, buena metodología docente (que esté capacitado y con conocimientos teóricos y prácticos).

En este acápite del estudio se presentan los resultados y el análisis de los datos recabados. La información se presenta en el siguiente orden:

La presentación de los resultados proporcionados por los farmacéuticos de Policlínicas, Centros de Salud, Unidades Locales de Atención Primaria de Salud (ULAPS), farmacias privadas y visitadores médicos en cuatro apartados guarda estricta relación con la estructuración del instrumento de recolección de datos.

4.4. Resultados y Análisis de las encuestas aplicadas a farmacéuticos de Policlínicas, Centros de Salud, Unidades Locales de Atención Primaria de Salud, Farmacias privadas y Visitadores de Médicos de la República de Panamá.

4.4.1. Aspectos generales de la muestra.

La primera parte de los datos recolectados, se refiere a los aspectos generales de la muestra de Farmacéuticos de Policlínicas, Centros de Salud, ULAPS, farmacias privadas y visitadores médicos encuestados.

En el Cuadro N°51 se presenta la distribución de los farmacéuticos de Policlínicas, Centros de Salud, ULAPS, farmacias privadas y visitadores médicos encuestados, según sexo.

CUADRO N°51

DISTRIBUCIÓN DE FARMACÉUTICOS DE POLICLÍNICAS, CENTROS DE SALUD, ULAPS, FARMACIAS PRIVADAS Y VISITADORES MÉDICOS SEGÚN SEXO, AÑO 2002

Sexo	Farmacéuticos	Frecuencia	Porcentaje
Femenino		27	73 %
Masculino		9	24 %
N/C		1	3 %
Total		37	100 %

N/C: No contestaron.

Fuente: Encuesta dirigida a los Farmacéuticos de Policlínicas, Centros de Salud, Ulaps, farmacias privadas y visitadores médicos.

Como se puede observar del total de la muestra, veintitrés (23) farmacéuticos, que representan el 73 %, son del sexo femenino, nueve (9) farmacéuticos, que representan el 24 %, son del sexo masculino y un (1) farmacéutico, que representa el 3%, no contestó la pregunta. Como se puede observar más de la mitad de los farmacéuticos encuestados son del sexo femenino.

En el Cuadro N°52 se presenta la distribución de los farmacéuticos de Policlínicas, Centros de Salud, ULAPS, farmacias privadas y visitadores médicos encuestados según el tipo de Institución en la cual laboran.

CUADRO N°52

DISTRIBUCIÓN DE FARMACÉUTICOS DE POLICLÍNICAS, CENTROS DE SALUD, ULAPS, FARMACIAS PRIVADAS Y VISITADORES MÉDICOS SEGÚN INSTITUCIÓN DONDE LABORAN, AÑO 2002.

Farmacéuticos Institución Donde Laboran	Frecuencia	Porcentaje
Pública	27	73 %
Privada	7	19 %
Ambas	2	5 %
N/C	1	3 %
Total	37	100 %

N/C: No contestaron.

Fuente: Encuesta dirigida a los Farmacéuticos de Policlínicas, Centros de Salud, Ulaps, farmacias privadas y visitadores médicos.

Como se puede observar veintitrés farmacéuticos (23), que representan el 73 % laboran en Instituciones Públicas, siete (7) farmacéuticos, es decir, el 19 % laboran en Instituciones Privadas, dos (2) farmacéuticos, que representan el 5 %, laboran en ambos tipos de Instituciones, solamente un (1) farmacéutico que representa el 3% no contestó la pregunta.

Como se observa, más de la mitad de los farmacéuticos, el 73% labora en Instituciones Públicas.

En el Cuadro N°53 se presenta la distribución de los farmacéuticos de Policlínicas, Centros de Salud, ULAPS, farmacias privadas y visitadores médicos encuestados según el año de graduación.

CUADRO N°53

DISTRIBUCIÓN DE FARMACÉUTICOS DE POLICLÍNICAS, CENTROS DE SALUD, ULAPS, FARMACIAS PRIVADAS Y VISITADORES MÉDICOS SEGÚN EL AÑO DE GRADUACIÓN, AÑO 2002.

Farmacéuticos	Frecuencia	Porcentaje
Rango de Años de Graduación		
1960 - 1969	1	3 %
1970 - 1979	5	14 %
1980 - 1989	14	38 %
1990 - 1999	5	14 %
2000 - 2002	10	27 %
N/C	2	5 %
Total	37	100 %

N/C: No contestaron.

Fuente: Encuesta dirigida a los Farmacéuticos de Policlinicas, Centros de Salud, Ulaps, farmacias privadas y visitadores médicos.

Como se observa, de los treinta y siete (37) farmacéuticos que compilaron las encuestas, uno (1) de ellos, que representa el 3 % se graduó en el rango de años de 1960 a 1969, cinco (5) de ellos, que representan el 14% se graduaron en el rango de años de 1970 a 1979, catorce (14) de ellos, es decir, el 38% se graduaron en el rango de años de 1980 a 1989, cinco (5) de ellos, que representan 14% se graduaron en el rango de años de 1990 a 1999, diez (10) de ellos, que representan el 27 % se graduaron en el rango de años de 2000 - 2002, dos (2%) de ellos, que representan el 5 % no contestaron la pregunta.

A continuación se presenta en el Cuadro N°54 la distribución de los farmacéuticos de Policlinicas, Centros de Salud, ULAPS, farmacias privadas y visitadores médicos según el cargo que desempeñan en la Institución que laboran.

CUADRO N°54

DISTRIBUCIÓN DE FARMACÉUTICOS DE POLICLÍNICAS, CENTROS DE SALUD, ULAPS, FARMACIAS PRIVADAS Y VISITADORES MÉDICOS SEGÚN CARGO QUE DESEMPEÑAN EN LA INSTITUCIÓN QUE LABORAN, AÑO 2002

Farmacéuticos	Frecuencia	Porcentaje
Cargo que desempeñan		
Farmacéuticos de Consulta Externa	25	68 %
Jefe de Farmacia	5	14 %
Subjefe de Farmacia	2	5 %
Visitador de Médicos	2	5 %
Gerente	1	3 %
N/C	2	5 %
Total	37	101 100 %

N/C: No contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a los Farmacéuticos de Policlinicas, Centros de Salud, Ulaps, farmacias privadas y visitantes médicos.

Veinticinco (25) farmacéuticos encuestados, que representan el 68% se desempeñan con el cargo de farmacéuticos I, II, III, en Recetarios de Consulta Externa, cinco (5) farmacéuticos, que representan el 14 % se desempeñan en el cargo de Jefes de Farmacia, dos (2) farmacéuticos, que representan el 5 % se desempeñan con el cargo de Subjefes de Farmacia, dos (2) farmacéuticos que representa el 5% se desempeña con el cargo de Visitadores de Médicos, un (1) farmacéutico, que representa el 3 % se clasifica con el cargo de Gerente, dos (2) farmacéuticos que representan el 5 % no contestaron esa pregunta.

En el Cuadro N°55 se presenta la distribución de los farmacéuticos de Policlínicas, Centros de Salud, ULAPS, farmacias privadas y visitadores médicos encuestados en relación con su área de desempeño.

CUADRO N°55

DISTRIBUCIÓN DE FARMACÉUTICOS DE POLICLÍNICAS, CENTROS DE SALUD, ULAPS, FARMACIAS PRIVADAS Y VISITADORES MÉDICOS, SEGÚN SU ÁREA DE DESEMPEÑO, AÑO 2002

Área de Desempeño	Frecuencia	Porcentaje
Dispensación de medicamentos a pacientes ambulatorios	30	28 %
Información sobre medicamentos	18	17 %
Adquisición, control, elaboración, conservación y almacenamiento de medicamentos	13	12 %
Selección de Medicamentos	8	8 %
Educación Sanitaria sobre Medicamentos	8	8 %
Farmacovigilancia y Seguimiento Farmacoterapéutico	8	8 %
Otros	7	7 %
Distribución de medicamentos a pacientes hospitalizados con Dosis Unitaria	5	4 %
Farmacoepidemiología y Farmacoeconomía	3	3 %
Preparación de mezclas intravenosas como Nutrición Parenteral, Antibióticos, Citostáticos	3	3 %
Diseño de Protocolos Institucionales	2	2 %
Docencia	1	1 %
Total	106	101 100%

Fuente: Encuesta dirigida a los Farmacéuticos de Policlínicas, Centros de Salud, Ulaps, farmacias privadas y visitadores médicos.

Cabe destacar que dentro de las áreas de desempeño, la de mayor frecuencia es el área de dispensación de medicamentos a pacientes ambulatorios con treinta (30)

farmacéuticos del total encuestado lo que representa el 28 %, seguido de dieciocho (18) farmacéuticos dedicados a la información de medicamentos lo que representa el 17%, luego siguen trece (13) farmacéuticos dedicados a la adquisición, control, elaboración, almacenamiento y conservación, que representa el 12%, ocho (8) farmacéuticos se dedican a la selección de medicamentos lo que representa el 8 %, ocho (8) farmacéuticos más se dedican a la educación sanitaria sobre medicamentos, ocho (8) farmacéuticos se dedican a la Farmacovigilancia y seguimiento farmacoterapéutico lo que representa el 8%, siete (7) farmacéuticos se dedican a otras actividades lo que representa el 7% respectivamente.

Las áreas de desempeño donde se dedican los farmacéuticos encuestados con mayor frecuencia corresponden a las funciones básicas o prioritarias de la Farmacia propias de los farmacéuticos de atención primaria de salud (farmacias de Comunidad, Centros de Salud, Policlínicas, ULAPS o de Visita Médica).

De aquí en adelante se presentan las áreas de desempeño del farmacéutico con menor frecuencia como lo indicado por catorce (14) farmacéuticos que representan un 13%, los cuales se dedican a la Docencia, Farmacoeconomía, Farmacoepidemiología, Distribución de Medicamentos en Dosis Unitaria, Preparación de mezclas intravenosas y diseño de protocolos institucionales.

4.4.2. Perfil Profesional del farmacéutico hospitalario.

En cuanto a sí el desempeño del farmacéutico hospitalario requiere de conocimientos, habilidades y procedimientos especializados los datos obtenidos se presentan en el Cuadro N°56.

CUADRO N ° 56

OPINIÓN DE LOS FARMACÉUTICOS DE POLICLÍNICAS, CENTROS DE SALUD, ULAPS, FARMACIAS PRIVADAS Y VISITADORES MÉDICOS EN CUANTO A SÍ LOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS REQUIEREN CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS, AÑO 2002

Farmacéuticos	Frecuencia	Porcentaje
Sí Requieren conocimientos, habilidades y procedimientos especializados		
Sí	37	100 %
No	0	0
Total	37	100 %

N/C: No contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a farmacéuticos de Policlínicas, Centros de Salud, Ulaps, Farmacias Privadas y Visitadores Médicos.

De los treinta y siete (37) farmacéuticos encuestados, el 100%, respondieron que los farmacéuticos hospitalarios sí requieren conocimientos, habilidades y procedimientos especializados. Las razones manifestadas para justificar y sustentar sus respuestas son: diferentes razones, las cuales se presentan en el cuadro N°57 (según la categorización).

CUADRO N°57

RAZONES QUE JUSTIFICAN LOS REQUERIMIENTOS DE CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS EN EL FARMACÉUTICO HOSPITALARIO, AÑO 2002

Farmacéuticos	Frecuencia	Porcentaje
Debido a que los medicamentos de uso hospitalario demandan otros requerimientos de cuidado diferentes a los medicamentos de uso en el paciente ambulatorio.	3	8 %
Porque el farmacéutico debe tener un amplio conocimiento sobre medicamentos y todo lo que esto conlleva, y debe saber manejar cualquier situación que se le presente ya sea con el cuerpo médico y si es posible con el paciente.	2	6 %
En esta área el farmacéutico tiene que tener todos los conocimientos sobre medicamentos (efectos adversos, interacciones medicamentosas, dosificación, enfermedades adicionales y datos importantes) y estar actualizado en cuanto a medicamentos se refieren; ya que es el especialista en medicamentos y además debe tener organización en su trabajo.	4	11 %
Debe tener mayor conocimiento en la preparación de mezclas intravenosas, farmacocinética, farmacología, toxicología clínica, metodología de la investigación, Sistema de Dosis Unitaria, Farmacia Clínica, Farmacovigilancia.	7	19 %
Necesita estar actualizado en nuevos avances científicos de la medicina ya que debe participar conjuntamente como equipo interdisciplinario en la atención y prevención de enfermedades.	4	11 %
Tiene que tener una preparación en Farmacia Hospitalaria y Clínica que no es brindada en las aulas de la Facultad.	1	3%
Requiere mayor capacitación porque está tratando directamente con el paciente encamado, que se encuentra en estado más delicado y que necesita especial atención.	5	14%
Todo farmacéutico en el área que se desempeñe necesita una actualización constante con lo que	2	6%

respects la función que desempeña.		
Debido a que es necesario capacitarse para desempeñarse adecuadamente en todas las áreas de la Farmacia Hospitalaria.	2	6 %
No solamente a nivel hospitalario sino en todos los niveles debe ser un profesional dotado de conocimientos, habilidades y procedimientos especializados en el área hospitalaria	1	3%
Porque es el Profesional indicado en todo momento para informar sobre el uso correcto de los medicamentos.	1	3%
Porque es una responsabilidad delicada y se necesita conocer, analizar de manera segura, eficaz los medicamentos; tener rápidas habilidades en las preparaciones ya que es un desempeño de mucha concentración y conocer exactamente cada procedimiento que se utiliza	1	3%
Porque su campo de acción es diferente al resto de sus colegas.	1	3%
Es un profesional que tiene que traer conocimientos bien amplios, mucha experiencia adquirida con el tiempo y preparación.	1	3%
Todo farmacéutico que se desempeña en el área hospitalaria tiene una gran responsabilidad en cuanto al beneficio del paciente por ello requiere un entrenamiento especial.	1	3%
Total	36	100≈102%

Fuente: Encuesta dirigida a farmacéuticos de Policlínicas, Centros de Salud, Ulaps, Farmacias Privadas y Visitadores Médicos.

De todas las razones emitidas por los farmacéuticos encuestados, se hace referencia a las razones señaladas con mayor frecuencia, así tenemos que: siete (7) farmacéuticos que representan el 19 %, presentaron entre las razones que el farmacéutico debe tener mayor conocimiento en la preparación de mezclas intravenosas, farmacocinética, farmacología, toxicología clínica, metodología de la investigación, sistema de dosis Unitaria, farmacia clínica, farmacovigilancia, seguido de cinco (5) farmacéuticos que representan el 14% señalaron que, el farmacéutico requiere mayor conocimiento, habilidades y destrezas porque está tratando directamente con el paciente encamado, requiere mayor capacitación para poder abordar y tratar a estos pacientes que se encuentran en estado más delicado y que necesitan especial atención, cuatro (4) farmacéuticos que representan el 11% opinaron que en esta área el farmacéutico tiene que tener todos los conocimientos sobre medicamentos (efectos adversos, interacciones medicamentosas, dosificación, enfermedades adicionales y datos importantes) y estar actualizado en cuanto a medicamentos se refieren; y a que es el especialista en medicamentos y además debe tener organización en su trabajo; cuatro (4) farmacéuticos más que representan el 11%, opinaron que porque el farmacéutico en esta área necesita estar actualizado en nuevos avances científicos de la medicina ya que debe participar conjuntamente como equipo interdisciplinario en la atención y prevención de enfermedades.

El resto de los farmacéuticos presentaron diferentes opiniones entre las cuales, representan el 44%, es decir porcentajes poco representativos individualmente.

Cabe señalar que tres (3) farmacéuticos encuestados consideran que el farmacéutico hospitalario sí requiere conocimientos, habilidades y procedimientos

especializados pero no ampliaron su respuesta, por lo cual desconocemos los aspectos que justifican dichos requerimientos para éstos.

En cuanto a la pregunta sobre él por qué es necesario un especialista en Farmacia Hospitalaria los farmacéuticos encuestados respondieron diferentes motivos los cuales, presentamos en el Cuadro N° 58.

CUADRO N° 58

MOTIVOS QUE JUSTIFICAN LA NECESIDAD DEL ESPECIALISTA EN FARMACIA HOSPITALARIA, AÑO 2002

Farmacéuticos	Frecuencia	Porcentaje
Motivos		
Porque puede dar un seguimiento particular al paciente que utiliza los medicamentos en la administración adecuada, almacenamiento y uso racional del mismo y así brindar una atención de más calidad y especialidad al paciente hospitalizado..	3	8 %
Se necesita desenvolver en diferentes áreas, debe ser apoyo y colaborador del médico, y si tenemos amplios conocimientos de los medicamentos colaboráramos.	1	3 %
Porque los medicamentos de uso hospitalario demandan otros requerimientos de cuidado diferente a los medicamentos de uso ambulatorio.	1	3 %
Porque el farmacéutico debe tener un amplio conocimiento sobre medicamentos y todo lo que esto conlleva, y debe saber manejar cualquier situación que se le presente ya sea con el cuerpo médico y si es posible con el paciente.	3	8 %
Para que se cumpla de forma correcta la terapia medicamentosa de los pacientes a los médicos y enfermeras sobre cualquier consulta farmacéutica	3	8 %
Para que sea parte integral del equipo multidisciplinario; debe estar preparado para confrontar cualquier situación que se presenten diferentes áreas y oriente con criterio clínico bien documentado sobre detección de reacciones adversas, interacciones medicamentosas, a parte de las dosificaciones, incompatibilidades medicamentosas, farmacocinética y toxicología clínica, etc.	3	8 %
Por medio de acceso a expedientes clínicos se puede determinar reacciones adversas con más prontitud promoviendo un uso racional de medicamentos.	1	3 %
Permite llevar un mejor control de la administración del medicamento por parte de enfermería.	1	3 %
Para brindar la mejor dispensación y asesoría al paciente sobre el uso e indicaciones de medicamentos al momento de abandonar el hospital.	3	8 %

Es necesario porque tendríamos un uso racional de medicamentos, control del perfil terapéutico de medicamentos, asesoría clínica y el control de Mezclas Intravenosas y nutrición parenteral y trabajador en conjunto con el equipo de salud.	1	3 %
Porque nosotros como farmacéuticos debemos de cumplir nuestro rol en esta área y no dejar que el personal de enfermería lo lleve a cabo. Área donde casi todos los miembros del equipo de salud tiene un mayor desempeño (incluso realizando actividades inherentes al farmacéutico).	2	4 %
Para ofrecer una mayor atención de calidad al paciente hospitalizado en la que refiere a su terapia medicamentosa.	4	10 %
Para aportar ideas en el tratamiento de todos los pacientes que se encuentran hospitalizados.	1	3 %
Porque para esta área se requiere conocimientos especializados y actualizados de manera de desempeñar las actividades antes mencionadas y otras lo mejor posible.	2	4 %
Porque de esta manera tendremos personal plenamente capacitado para los distintos retos que se presentan en esta área de la profesión farmacéutica	4	10 %
Es necesario porque así se evita la proliferación de microorganismos resistentes a los antibacterianos por la exposición del ambiente, por ello se debe tener una centralización de la elaboración de medicamentos intravenosos solamente en un lugar y en condiciones ambientales, controladas y manejadas por un farmacéutico	2	4 %
Porque es un Especialista con conocimientos actualizados y bien preparado puede ahorrar tiempo y dinero e interactuar con los demás profesionales	1	3 %
Porque es un área de trabajo que necesita de un conocimiento mucho más especializado sobre el manejo, mantenimiento, etc. de medicamentos e instrumentos que se utilizan a este nivel.	1	3 %
Porque es Técnico versado en ciencias médicas hospitalarias para dar respuesta en materia de medicamentos críticos en aquellas patologías menos frecuentes	1	3 %
De acuerdo a la especialidad su desempeño será adecuado, actualmente no existe una escuela o especialización en esta área, que nos corresponde como farmacéutico, es de gran necesidad un campo en esta área.	1	3 %
Total	39	100% 101 %

Fuente: Encuesta dirigida a farmacéuticos de Policlínicas, Centros de Salud, Ulaps, Farmacias Privadas y Visitadores Médicos.

Cabe señalar que de los treinta y siete (37) farmacéuticos encuestados uno de ellos no contestó esta pregunta y el resto de ellos presentaron diferentes motivos por los cuales consideran necesario un especialista en farmacia hospitalaria.

Siendo el motivo presentado con mayor frecuencia por cuatro (4) farmacéuticos encuestados que representan el 10% indicando que es necesario el Especialista en Farmacia Hospitalaria para ofrecer una mayor atención de calidad al paciente hospitalizado, referente a su terapia medicamentosa, cuatro (4) farmacéuticos que representan 10% señalaron porque de esta manera tendremos personal plenamente capacitado para los distintos retos que se presentan en esta área de la profesión farmacéutica.

El resto de los motivos presentados por los farmacéuticos representan porcentajes más bajos que están entre el 3 y el 8 %. Los motivos presentados son importantes porque contribuyen a justificar la necesidad del Especialista en Farmacia Hospitalaria.

En el Cuadro N°59 se presenta la opinión de los farmacéuticos encuestados acerca de los problemas que a nivel Nacional y Regional ayudará a resolver el Especialista en Farmacia Hospitalaria.

CUADRO N°59

OPINIÓN DE LOS FARMACÉUTICOS DE POLICLÍNICAS, CENTROS DE SALUD, ULAPS, FARMACIAS PRIVADAS Y VISITADORES MÉDICOS ACERCA DE LOS PROBLEMAS QUE A NIVEL NACIONAL Y REGIONAL AYUDARÁ A RESOLVER EL ESPECIALISTA EN FARMACIA HOSPITALARIA, AÑO 2002

Farmacéuticos	Frecuencia
Problemas que ayudará a Resolver el Especialista en Farmacia Hospitalaria	
Contribuirá en la atención farmacéutica especializada en medicamentos hospitalarios y sus respectivas consecuencias, por ejemplo, en interacciones medicamentosas, reacciones adversas en pacientes hospitalizados, uso racional de medicamentos intrahospitalarios falta de reacción terapéutica y farmacéutica.	12
Se disminuirán los errores de dosificación, el consumo, las pérdidas, abastecimiento de medicamentos fuera del Cuadro Básico, equivalencia, mayor control de medicamentos, lo cual controlará y ayudará en la dispensación de medicamentos.	7
Contribuirá a la disminución de los problemas de las infecciones nosocomiales y el uso racional de medicamentos.	1
Contribuirá al buen manejo y uso adecuado de los medicamentos en la confección de protocolos de tratamiento hospitalario.	1
Contribuirá en el cumplimiento de la terapia por parte del paciente y el seguimiento farmacoterapéutico a pacientes para llevar una adecuada farmacoterapia y así evitar recaídas, disminuyendo los reingresos seguidos al hospital.	3
Disminuirá el costo de medicamentos, conservación adecuada de los medicamentos, mejor control del medicamento en sala, determinará el uso correcto de un medicamento.	1
Contribuirá en la asesoría de los médicos especialistas que existen en las áreas regionales.	1
Al mejorar los conocimientos del Profesional farmacéutico, este estará capacitado para afrontar los retos que sus deberes demandan.	2
Brindará asesoría a los médicos sobre terapéutica, errores en farmacoterapia, errores de dispensación y almacenamiento de medicamentos.	1
Resolverá problemas sobre intoxicación, problemas de medicamentos y su manejo.	1

Ayudará al uso adecuado de los medicamentos que se usan por vía intravenosa, habrá menor cantidad de error y también disminuirá el costo de los medicamentos	1
Resolverá algunas complicaciones en el área hospitalaria se presentan algunas complicaciones con relación a los medicamentos para el cual el conocimiento especializado puede ser conveniente.	1
Resolverá problemas económicos, se aplicarían dosis exactas. Se preverá el riesgo de infecciones nosocomiales.	2
Dará a conocer los problemas relacionados con falla farmacéutica y falla terapéutica	1
Ayudará al paciente a que tenga una menor estancia en el hospital y a que sea menos costoso para el mismo.	1
Brindará una especialidad después de detener el pregrado en farmacia	1
Mejorará la eficacia y eficiencia con el equipo de salud y procurará la calidad de vida del paciente	1
Ayudará a resolver problemas de malos manejos de medicamentos.	1
Educará a toda la población sobre el uso de los medicamentos y posibles reacciones adversas en un momento dado, interacciones con otros medicamentos	2
Resolverá problemas de información de medicamentos	1
Resolverá problemas relacionados con la economía, la buena administración de los medicamentos (uso racional) en los hospitales y la respuesta satisfactoria del paciente en cuanto a su salud se refiere.	1
N/C	3
Total	39

N/C: No Contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a farmacéuticos de Policlínicas, Centros de Salud, Ulaps, Farmacias Privadas y Visitadores Médicos.

Cabe señalar que de los treinta y siete (37) farmacéuticos encuestados, tres de ellos no contestaron esta pregunta y como se ha presentado los otros treinta (30) farmacéuticos contestaron diferentes opiniones con relación a los problemas que ayudará a resolver el especialista en farmacia hospitalaria

Siendo la opinión presentada por doce (12) farmacéuticos encuestados, la de mayor frecuencia, quiénes señalaron que contribuirá en la atención farmacéutica especializada en medicamentos hospitalarios y sus respectivas consecuencias, por ejemplo, en interacciones medicamentosas, reacciones adversas en pacientes hospitalizados, uso racional de medicamentos intrahospitalarios falta de reacción terapéutica y farmacéutica; seguida de siete (7) farmacéuticos opinan que el Especialista en Farmacia Hospitalaria ayudará a disminuir los errores de dosificación, el consumo, las pérdidas, el abastecimiento de medicamentos fuera del Cuadro Básico, equivalencia, mayor control de medicamentos, lo cual controlará y ayudará en la dispensación de medicamentos.

Dicha opinión es seguida por la opinión de tres (3) farmacéuticos que piensan que otro problema que ayudará a resolver el Especialista en Farmacia Hospitalaria será, contribuir en el cumplimiento de la terapia por parte del paciente y el seguimiento farmacoterapéutico a pacientes para llevar una adecuada farmacoterapia y así evitar recaídas, disminuyendo los reingresos seguidos al hospital.

El resto de los farmacéuticos presentaron diferentes opiniones que resultan con poca frecuencia representativa, pero que a la vez constituye una información importante para justificar los problemas que ayudará a resolver el Especialista en Farmacia Hospitalaria.

En el Cuadro N°60 se presenta la opinión de los farmacéuticos encuestados acerca de los valores éticos y morales del futuro Especialista en Farmacia Hospitalaria.

CUADRO N°60

OPINIÓN DE LOS FARMACÉUTICOS DE POLICLÍNICAS, CENTROS DE SALUD, ULAPS, FARMACIAS PRIVADAS Y VISITADORES MÉDICOS ACERCA DE LOS VALORES ÉTICOS Y MORALES DEL FUTURO ESPECIALISTA, AÑO 2002

Farmacéuticos	Éticos	Morales
Valores éticos y morales		
Honestidad		11
Responsabilidad	10	
Sensibilidad Humana		9
Conciencia del cuidado en la preparación de medicamentos según normas	2	
Honradez		2
Trabajar con caridad hacia el prójimo	2	
Confidencialidad		13
Empatía	1	
Autoestima		1
Respeto		1
Espiritualidad		1
Sinceridad		2
Autocontrol		1
Equilibrio emocional		1
Vocación	2	
Desinterés y Abnegación	2	
Capacidad para resolver problemas	1	

Discreción		4
Profesionalismo	1	
Objetividad	1	
Seguridad en su trabajo	4	
Confianza		1
Actualización continua	2	
Los mismos valores que exige la Ley para cualquier profesional farmacéutico y hacer cumplir esos valores éticos	3	
Los más altos valores	3	3
Valores humanos con respecto a todo el equipo de salud que labora en dicho hospital		1
Solidaridad		1
Motivación	1	
Garantizar el respeto y el derecho a la salud de la población	1	
Amor a su trabajo	3	
Reconocimiento de sus errores	1	
Cuidadoso y cauteloso sobre todo profesional	1	
Valores éticos y morales encaminados al bienestar físico y mental del paciente	1	1
Seriedad	2	
Puntualidad		2
Contar con su propio criterio	1	
Calidad de desempeño	2	
Disponibilidad	2	
Espíritu de superación	1	
Buenas relaciones interpersonales	1	
Calidad Humana	1	
Eficacia	2	
Total	55	55

Fuente: Encuesta dirigida a farmacéuticos de Policlínicas, Centros de Salud, Ulaps, Farmacias Privadas y Visitadores Médicos.

De todos los farmacéuticos encuestados se obtuvieron diferentes opiniones acerca de los valores éticos y morales del futuro Especialista en Farmacia Hospitalaria, está la opinión de diez (10) farmacéuticos que opinaron con mayor frecuencia que el especialista debe contar con una gran responsabilidad, cuatro (4) farmacéuticos que opinaron contar con seguridad en su trabajo, tres (3) farmacéuticos más opinaron que el especialista debe contar con los mismos valores que exige la Ley para cualquier profesional farmacéutico y hacer cumplir esos valores éticos, tres (3) farmacéuticos opinaron que el especialista debe contar con los más altos valores éticos y morales y tres (3) farmacéuticos más opinaron que el especialista debe tener amor a su profesión.

Posteriormente los de mayor frecuencia entre los valores éticos están la opinión de once (11) farmacéuticos que presentaron con mayor frecuencia que el especialista debe poseer honestidad; seguido de trece (13) farmacéuticos que presentaron la opinión de que el especialista debe contar con confidencialidad; nueve (9) farmacéuticos más que presentaron opinión que el especialista debe tener sensibilidad humana; cuatro (4) farmacéuticos opinaron que debe contar con discreción dentro de los valores éticos. El resto de los valores éticos y morales que se presentan en el cuadro fueron presentados por parte de los farmacéuticos encuestados con menor frecuencia, pero los cuales no son menos importantes.

En el Cuadro N° 61 se presenta la frecuencia de opiniones emitidas por los farmacéuticos encuestados en cuanto a las actividades que deben ser incluidas o fortalecidas en un Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria.

CUADRO N° 61

DISTRIBUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES QUE DEBEN SER INCLUIDAS O FORTALECIDAS EN UN PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN FARMACIA HOSPITALARIA PARA EL ADECUADO DESEMPEÑO DEL FARMACÉUTICO HOSPITALARIO, AÑO 2002

Farmacéuticos	Frecuencia	Porcentaje
Actividades que deben ser incluidas o fortalecidas		
Selección de medicamentos	33	8 %
Adquisición, control, elaboración, conservación y almacenamiento de medicamentos	36	9%
Distribución de Medicamentos	34	8 %
Información sobre Medicamentos	32	8 %
Farmacoeconomía y Farmacoepidemiología	30	7 %
Área de Nutrición artificial y mezclas intravenosas	33	8 %
Área de preparación de Agentes Citostáticos	35	9 %
Área de Programas de Farmacovigilancia	33	8 %
Área de Programas de Farmacocinética Clínica y Toxicología Clínica	33	8 %
Área de Diseño de Protocolos Institucionales	24	6 %
Área de Ensayos Clínicos	23	6 %
Área de Programas de Educación Sanitaria sobre Medicamentos	30	7 %
Área de Manejo de Medicamentos Biotecnológicos	28	7 %
N/C	1	0,3 %
Total	405	99≈100%

N/C: No Contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a farmacéuticos de Policlínicas, Centros de Salud, Ulaps, Farmacias Privadas y Visitadores Médicos.

De los treinta y siete (37) farmacéuticos encuestados, treinta y seis (36) lo que representa el 9% considera que entre las actividades que deben ser incluidas fortalecidas está la adquisición, control, elaboración, conservación y almacenamiento de medicamentos; treinta y cinco (35) consideran que entre las actividades que deben ser

incluidas está el área de preparación de agentes citostáticos lo que representa el 9%; treinta y cuatro (34) de ellos que representa el 8% consideran entre las actividades que deben ser incluidas o fortalecidas está la distribución de medicamentos; treinta y tres (33) farmacéuticos lo que representa el 8% consideran que las actividades que deben ser incluidas o fortalecidas está la selección de medicamentos, el área de nutrición artificial y mezclas intravenosas, el área de farmacovigilancia, área de toxicología y farmacocinética clínica; treinta y dos (32) lo que representa el 8% considera que entre las actividades que deben ser incluidas o fortalecidas está la información de medicamentos; treinta (30) farmacéuticos lo que representa el 7% opinó que entre las funciones que deben ser fortalecidas están la Farmacoeconomía y Farmacoepidemiología, y el área de educación sanitaria de medicamentos; veintiocho (28) farmacéuticos que representan el 7% consideran que entre las actividades que deben ser incluidas o fortalecidas está el manejo de medicamentos biotecnológicos; veinticuatro (24) farmacéuticos que representa el 6% considera que debe ser incluida o fortalecida el diseño de protocolos institucionales; veintitrés (23) farmacéuticos que representa el 6% considera que deben ser incluidas o fortalecidas están los ensayos clínicos.

Entre otros conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes que debe poseer el farmacéutico hospitalario según lo señalaron algunos farmacéuticos encuestados están:

- Manejo de personal y redacción
- Cuidados especiales en pacientes terminales (medicamento para el dolor).
- Todas las opciones son correctas y buenas deben darse más seminarios de actualización continua.

- Debe tener buena aritmética, buena comprensión, memoria, también ordenado, responsable, conocimiento computarizado, etc.
- Conocimiento adecuado de la terminología y procedimientos médicos.
- Relaciones humanas, trabajo en equipo, psicología clínica.
- El farmacéutico debe ser más humano, más sensible, respecto al paciente. Debe salir del recetario y proyectar la profesión externamente.
- Conocimientos de otros idiomas como el inglés, conocimiento de informática.
- Procedimientos sobre compra de medicamentos por las instituciones de Salud Pública.
- La mayoría de los conocimientos plasmados aquí pienso que son suficientes.
- Además de todo lo antes mencionado en cuanto a conocimientos, habilidades (aprendizajes conceptuales, procedimientos actitudinales) el farmacéutico deberá tener calidad humana y psicológica, tolerancia.
- Debe tener una actitud positiva de actualización, para cumplir con eficacia su labor. Debe ser comunicativo, observador, buena concentración.
- Debe ser rápido con las conversiones numéricas. Debe ser responsable y debe tratar de conocer el idioma inglés.
- Deseo seguir actualizándome.
- Dominio del idioma inglés debido a las publicaciones y actualizaciones en el campo de Farmacia Hospitalaria y sus medicamentos.

4.4.3. Campo laboral.

En este apartado se presentan las opiniones de los farmacéuticos de Policlinicas, Centros de Salud, Ulaps, farmacias privadas y visitantes médicos encuestados sobre la existencia de campo laboral para el Especialista en Farmacia Hospitalaria.

En el Cuadro N°62 se presentan las opiniones sobre la existencia de campo laboral para el Especialista en Farmacia Hospitalaria.

CUADRO N°62

EXISTENCIA DE CAMPO LABORAL PARA EL ESPECIALISTA EN FARMACIA HOSPITALARIA, AÑO 2002

Farmacéuticos	Frecuencia	Porcentaje
Opiniones sobre la Existencia de campo laboral		
Sí existe campo laboral	34	92 %
No existe campo laboral	3	8 %
Total	37	100 %

N/C: No Contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a farmacéuticos de Policlinicas, Centros de Salud, Ulaps, Farmacias Privadas y Visitadores Médicos.

De los treinta y siete (37) farmacéuticos encuestados, treinta y cuatro (34) de ellos que representan el 92% opinó que sí existe campo laboral para el Especialista en

Farmacia Hospitalaria, mientras que tres (3) farmacéuticos que representan el 8% opinaron que no existe campo laboral para el Especialista en Farmacia Hospitalaria.

Estas opiniones son muy importantes porque justifican hasta cierta medida la existencia de campo laboral, puesto que la mayoría de los farmacéuticos opina que si existen.

Los farmacéuticos que contestaron afirmativamente ampliaron sus respuestas de la siguiente forma:

- Considero que sí existen pero muy pocas posiciones de trabajo, pero que se debe luchar por lograr aceptar la importancia del farmacéutico en ese campo.
- En todos los hospitales del país.
- El farmacéutico hospitalario realizará tantas actividades que se necesitan incluso que se entrenen especialistas para las diferentes áreas que el abarca.
- Existen posiciones de trabajo en la Caja de Seguro Social, el Hospital San Fernando, el Hospital Santo Tomás, Hospital Integrado San Miguel Arcángel.
- La existencia de los hospitales, la ampliación futura de la red hospitalaria y la creación de nuevos servicios.
- Ya que no todos los hospitales (y en todas las salas) se cuenta con un sistema de dosis unitaria, además no se hace visita a los pacientes con los médicos.
- Pienso que el farmacéutico con esta especialidad en Farmacia Hospitalaria tiene campo en lo laboral, aunque en el área del Estado no se le dá el debido reconocimiento ni el lugar que amerita por el nivel de sus conocimientos.

Sí existe campo laboral aunque no se han desarrollado adecuadamente, ya que la mayoría de los hospitales del país no permiten el desarrollo del farmacéutico como tal con todas las actividades que son posibles de realizar.

Existen posiciones de trabajo, ya que hay gran cantidad de hospitales a nivel Nacional y Regional además que se requiere de un farmacéutico profesional.

En los diversos hospitales públicos y privados del país se requiere de farmacéuticos hospitalarios para darle un apoyo al equipo multidisciplinario en sus tareas habituales.

Existe campo laboral, las posiciones no están creadas, lo que se debe es legislar para generar las necesidades en todos los hospitales de Panamá.

En Coclé hay necesidades de farmacéuticos hospitalarios en los dos hospitales principales (Hospital Rafael Estévez y Hospital Aquilino Tejeira).

Actualmente se da un aumento en la creación de áreas hospitalarias en el área metropolitana y del interior.

Sí existen, sobretodo en los hospitales ya sea públicos o privados.

Existen en el país varios hospitales tanto estatales como privados, donde se realizará mejor la labor referente a los medicamentos, si cuenta con más farmacéuticos.

Si existen muchas posiciones a nivel hospitalario, para las preparaciones parenterales y enterales, a nivel de Policlínicas para preparar las soluciones del cuarto de Urgencias. A nivel privado para elaborar los productos y su distribución en los diferentes hospitales que lo necesitan. Es muy amplia e interesante esta área, para la distribución de medicamentos en dosis unitaria en los hospitales de

toda la República que no cuentan con este sistema de distribución de medicamentos a pacientes hospitalizados.

- Con la creación de hospitales con especialidades se requieren farmacéuticos especializados.
- Existen actualmente posiciones pero pocas, y las que hay, desarrollan todas las actividades anteriormente mencionadas, al mando de un farmacéutico hospitalario.
- Debido a los hospitales adquiridos últimamente por la Caja de Seguro Social se abre campo laboral al farmacéutico de esta especialidad.
- Un programa de especialización se hace necesario para aumentar el campo laboral a todo nivel (Estatad y Privado). Actualmente aunque existen posiciones, están bastante reducidas por la falta de la Especialización.
- Hay muchas áreas en Farmacia Hospitalaria que son de responsabilidad, como nutrición parenteral, mezclas intravenosas.
- Pienso que si existen las posiciones ya que ellas son requeridas por el resto del personal de salud, razón por la cual deberían ser incorporados dichos especialistas.
- Sí hay campo laboral aunque limitado, pero sí se requiere especialista a nivel de los hospitales.
- El crecimiento poblacional en los hospitales actuales y diversidades de patologías que antes no se daban; además la creación de nuevos hospitales o adquisición de estos.
- Ante el crecimiento demográfico y de las estructuras de salud (hospitales) se abre un campo nuevo e interesante.
- Existen las posiciones pero no así los farmacéuticos idóneos, solo empíricos.

- Considero que son pocos los puestos de trabajo del farmacéutico hospitalario en el interior de la República.
- Extender un plan piloto en otras áreas hospitalarias, Policlínicas y Centros de Salud, donde haya más participación del farmacéutico y aplicar los conocimientos adquiridos.
- En todos los hospitales que existen en la República.

Dos de los farmacéuticos encuestados que respondieron la pregunta en forma negativa ampliaron su respuesta de la siguiente forma:

- No se toma en cuenta ni la especialidad, ni la experiencia; hay mucha influencia de la política partidista.
- Hoy día existen muy pocas plazas de trabajo considerando la cantidad de farmacéuticos que se gradúan y debido a la situación económica que tiene el país sería muy poco probable dichos nombramientos.

4.4.4. Interés por el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria.

En este apartado se presenta los datos relacionados con el interés de los farmacéuticos de Policlínicas, Centros de Salud, ULAPS, farmacias privadas y visitantes médicos estudiantes encuestados por el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria en el Cuadro N°63.

CUADRO N°63

INTERÉS DE LOS FARMACÉUTICOS DE POLICLÍNICAS, CENTROS DE SALUD, ULAPS, FARMACIAS PRIVADAS Y VISITADORES MÉDICOS POR EL PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN FARMACIA HOSPITALARIA, AÑO 2002

Farmacéuticos	Frecuencia	Porcentaje
Interés por el Programa De Especialización en Farmacia Hospitalaria		
Sí tienen interés	26	70 %
No tienen interés	10	27 %
N/C	1	3 %
Total	37	100 %

N/C: No Contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a farmacéuticos de Policlínicas, Centros de Salud, Ulaps, Farmacias Privadas y Visitadores Médicos.

De los treinta y siete (37) farmacéuticos encuestados, veintiséis (26) de ellos, que representan el 70% manifestaron que sí tienen interés por el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria, diez (10) farmacéuticos que representan el 27% consideran que no tienen interés por el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria y solamente uno (1) de los farmacéuticos encuestados que representa el 3% no contestó la pregunta. Los farmacéuticos que respondieron afirmativamente la respuesta, la ampliaron de la siguiente forma:

- Aunque sea solo por ampliar conocimientos.

- El interés debe ser en todos los colegas, con deseos de superación de conocimientos necesarios en nuestra área para brindar una mejor y especializada atención a los pacientes.
- Para ampliar conocimientos más específicos en un campo laboral diferente.
- Yo estaría sumamente interesada ya que tengo ciertos conocimientos al respecto (unidosis, mezclas intravenosas, nutrición parenteral) y quisiera ampliar y desarrollar los mismos.
- Me permitirá ampliar mis conocimientos tanto prácticos como científicos, conduce a una mayor integración con el equipo de salud permitiéndome la participación en otras áreas laborales.
- Ya que se necesita la Especialidad es bueno estudiar el ramo para llenar la posición en el hospital que tenga la vacante.
- Por el desempeño exclusivamente en el área administrativa de una farmacia de Policlínica.
- Es un área muy interesante no existe la especialización en nuestro país, es muy amplia.
- Me da la oportunidad de ampliar mis conocimientos en un área de la carrera que será de gran impacto en un futuro mediano no lejano, eso espero.
- Estoy interesada en todas las áreas que brinden una superación y especialización para el profesional.
- Siempre y cuando se les facilite a todos los profesionales que laboramos en instituciones del gobierno en áreas de difícil acceso para la formación de estos, que es necesario.

- Esta es un área muy importante porque se va a estar directamente relacionado con el paciente y con el equipo multidisciplinario.
- Ya que me gustaría ampliar mis conocimientos en cuanto a medicamentos se refiere, uso racional, interacciones y modo de evaluar informes para la adquisición de nuevos medicamentos, preparaciones intravenosas.
- Ya que me permitirá ampliar conocimientos y destrezas en las áreas que me interesa como son, distribución de medicamentos en dosis unitaria y todas sus implicaciones.
- Pienso que el Profesional farmacéutico debe complementar los conocimientos que obtiene de su formación profesional universitaria.
- Ya que es un área en la cual debemos darnos a conocer y valorar nuestros conocimientos.
- Por condiciones inherentes al tipo de actividad que actualmente desarrollo.
- Ya que el profesional farmacéutico debe actualizarse cada día más y este programa sería una experiencia más en el área de farmacia para abrir muchas oportunidades en campo laboral.
- Porque permite al farmacéutico especializarse en un área de grandes proyecciones tanto a la comunidad institucionalmente y por ende en el equipo de salud.
- Actualmente laboro como administrativa y esto es lo que me gusta, necesitamos con urgencia una Maestría en Gerencia en Salud y también la mayoría d los farmacéuticos estatales para decir un 95% se dedican al área de recetario.

- Ya que sería de gran valor para mí, dicha especialización porque actualmente laboro a nivel del área hospitalaria y de esta forma amplió mis conocimientos y refuerzo ciertas áreas en las que estoy interesada.
- El farmacéutico hospitalario está muy limitado, existen otras áreas que se pueden ampliar más.
- Ya que esto ayudará a fortalecer los conocimientos adquiridos y a mejorar nuestro trabajo.

De los farmacéuticos encuestados que respondieron negativamente la pregunta, ampliaron su respuesta de la siguiente forma:

- Ya que a mi edad no considero fácil absorber los nuevos conocimientos.
- Por obligaciones familiares y personales, a una edad más temprana, claro que hubiera estado interesada.

En el Cuadro N° 64 se presenta la opinión de los farmacéuticos encuestados sobre los horarios más adecuados de ofertarse el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria.

CUADRO N°64

OPINIÓN DE LOS FARMACÉUTICOS DE POLICLÍNICAS, CENTROS DE SALUD, ULAPS, FARMACIAS PRIVADAS Y VISITADORES MÉDICOS ACERCA EL HORARIO MÁS ADECUADO DE OFERTARSE EL PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN FARMACIA HOSPITALARIA, AÑO 2002

Farmacéuticos	Frecuencia	Porcentaje
Horario más adecuado de ofertarse el Programa		
Lunes, martes y miércoles De 6:00 a 10:00 p.m.	7	19 %
Jueves y viernes de 6:00 a 10:00 p.m. y sábados de 8:00 a.m. a 12:00md	4	11 %
Sábados de 8:00 a.m a 5:00 p.m.	20	54 %
N/C	6	16 %
Total	37	100%

N/C: No Contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a farmacéuticos de Policlinicas, Centros de Salud, Ulaps, Farmacias Privadas y Visitadores Médicos.

De los treinta y siete (37) farmacéuticos encuestados, la mayoría de ellos, es decir, veinte (20) que representan el 54% seleccionaron como horario más adecuado los sábados de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., siete (7) farmacéuticos que representan el 19% seleccionaron el horario de lunes, martes y miércoles de 6:00 a 10:00 p.m., cuatro (4) de ellos que representan el 11% seleccionaron el horario de los jueves y viernes de 6:00 a 10:00p.m. y sábados de 8:00 a.m. a 12: 00 m.d. y seis (6) farmacéuticos que representan el 16% no contestaron la pregunta.

En el Cuadro N°65 se presentan las opiniones de los farmacéuticos encuestados acerca de si consideran o no que el Programa debe contener un desarrollo teórico y práctico al mismo tiempo.

CUADRO N°65

OPINIÓN DE LOS FARMACÉUTICOS DE POLICLÍNICAS, CENTROS DE SALUD, ULAPS, FARMACIAS PRIVADAS Y VISITADORES MÉDICOS ACERCA DE SI CONSIDERAN O NO QUE EL PROGRAMA DEBE CONTENER UN DESARROLLO TEÓRICO Y PRÁCTICO AL MISMO TIEMPO, AÑO 2002

Farmacéuticos	Frecuencia	Porcentaje
Opiniones sobre el Contenido teórico y práctico del Programa		
Sí debe tener contenido teórico y práctico	33	89 %
No debe tener contenido teórico y práctico	2	5 %
N/C	2	5 %
Total	37	99 ≈ 100%

N/C: No Contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a farmacéuticos de Policlínicas, Centros de Salud, Ulaps, Farmacias Privadas y Visitadores Médicos.

Treinta y siete (37) farmacéuticos que representan el 89%, de los treinta y siete (37) encuestados opinó que el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria, sí debe tener contenido teórico y práctico, dos (2) farmacéuticos contestaron que no debe tener contenidos teóricos y prácticos lo que representa el 5%, dos (2) farmacéuticos no contestaron la pregunta. Para ampliar su respuesta afirmativa señalaron diferentes porcentajes de contenido teórico y práctico que presentamos en el Cuadro N° 66.

CUADRO N°66

OPINIÓN DE LOS FARMACÉUTICOS DE POLICLÍNICAS, CENTROS DE SALUD, ULAPS, FARMACIAS PRIVADAS Y VISITADORES MÉDICOS ACERCA DEL PORCENTAJE TEÓRICO Y PORCENTAJE PRÁCTICO QUE CONSIDERAN DEBE CONTENER EL PROGRAMA AL MISMO TIEMPO, AÑO 2002

Farmacéuticos	Frecuencia	Porcentaje
Opinión acerca Del porcentaje teórico y práctico Que debe tener el Programa		
Teoría 50% y práctica 50%	14	38 %
Teoría 40% y práctica 60%	6	16 %
Teoría 60 y práctica 40%	6	16 %
Teoría 30% y práctica 70%	2	5 %
Teoría 70% y práctica 30%	2	5 %
Teoría 25% y 75% práctica	2	5 %
N/C	5	14 %
Total	37	99 ≈ 100 %

N/C: No Contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a farmacéuticos de Policlinicas, Centros de Salud, Ulaps, Farmacias Privadas y Visitadores Médicos.

Catorce (14) farmacéuticos que representan el 38% opinó que contenido teórico debe ser del 50% y el contenido práctico de 50%; seis (6) farmacéuticos que representa el 16% opinó que el Programa debe tener 40% de contenido teórico y 60% de contenido práctico, así como 60% de contenido teórico y 40% de contenido práctico; dos (2) farmacéuticos que representa el 5% opinó que el contenido teórico debe ser 30% y 70% contenido práctico, dos (2%) farmacéuticos que representa el 5 % opinó que debe tener un contenido teórico de 70% y 30% el contenido práctico, dos farmacéuticos (2) que

- Me gustaría que todo farmacéutico deseoso de superarse y aumentar sus conocimientos tengan acceso y oportunidad a participar de dicho programa.
- Organizar bien el programa en cuanto a los temas, quiénes serían los encargados de las clases, en que tiempo se dictaría el programa, requisitos exigidos, etc.
- Es necesario desarrollar horarios de ésta nueva especialidad y facilitar mayor participación de los farmacéuticos de las áreas del interior.
- Que los horarios sean cómodos para que los que trabajan en las instituciones privadas tengan oportunidad de asistir.
- Se consideren las prácticas en hospitales que tengan el equipo especializado, se consideren becas, licencias con sueldo por estudio profesional. Se consideren reconocimientos de trabajar en la especialización una vez finalizado el estudio.
- El horario adecuado en mi opinión es (5 p.m. a 9 p.m.)
- Darle oportunidad a todo farmacéutico con deseo de cambio y superación, aunque el mismo no se haya desempeñado en este campo laboral (hospital).
- Pienso que es excelente y que es bastante completo creo que debería realizarse en todas las regiones del país para todo farmacéutico interesado y ser postulado como especie de maestría o postgrado.
- Es muy importante la formación de farmacéuticos hospitalarios y que den oportunidad al área del interior con relación al programa que no interfiera con su parte laboral.
- Esperamos que sea escogido el horario de los sábados ya que el profesional del interior del país podamos superarnos.

Esperamos que se realice lo más pronto posible, ya que es muy necesario para realizar su labor en los hospitales.

Para los interesados del interior, solo se nos facilitaría si se diera en fines de semana.

Es un área que requiere un entrenamiento especial para complementar los conocimientos adquiridos en la licenciatura; la institución debería dentro de sus limitaciones, ayudar a este fin.

Considera farmacéuticos de Policlínicas que son los que están menos actualizados.

Presentación de los resultados obtenidos de las entrevistas realizadas a las Autoridades de la Facultad de Farmacia en tres apartados que guardan estricta relación con la estructuración del instrumento de recolección de datos.

4.5. Resultados y Análisis de las entrevistas realizadas a las Autoridades de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá.

4.5.1. Aspectos generales de la muestra.

En cuanto a los aspectos generales de la muestra de las Autoridades de la Facultad de Farmacia entrevistada se presenta la distribución según sexo en el siguiente Cuadro.

CUADRO N°67

DISTRIBUCIÓN DE LAS AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE FARMACIA, SEGÚN SEXO, AÑO 2002.

Sexo	Femenino	Masculino	Total	Porcentaje
Muestra Entrevistada				
Decano	0	1	1	33,33%
ViceDecana				
Directora de Escuela	1	0	1	33,33%
Secretaria Administrativa	1	0	1	33,33%
Total	2	1	3	99,99%

Fuente: Entrevista estructurada dirigida a las Autoridades de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá

La muestra total es de tres (3) Autoridades de la Facultad de Farmacia, de las cuales, el 66% son del sexo femenino y 33 % del sexo masculino.

Cabe señalar, que la Vice-Decana de la Facultad ocupaba simultáneamente el cargo de Directora de Escuela.

4.5.2. Perfil Profesional del Farmacéutico Hospitalario.

En relación con la pregunta si el desempeño del farmacéutico hospitalario requiere de conocimientos, habilidades y procedimientos especializados, se presentan los datos en el siguiente Cuadro.

CUADRO N °68

OPINIÓN DE LAS AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE FARMACIA EN CUANTO A SI LOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS REQUIEREN CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS, AÑO 2002

Sí requieren conocimientos, habilidades y procedimientos especializados	Sí Requieren	No Requieren	Total	Porcentaje
Autoridades de la Facultad de Farmacia				
Decano	1	0	1	100%
Vice-Decana				
Directora de Escuela	1	0	1	0
Secretaria Administrativa	1	0	1	
Total	3	0	3	100%

Fuente: Entrevista estructurada dirigida a las Autoridades de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá

Todos los entrevistados opinaron que los farmacéuticos hospitalarios requieren conocimientos, habilidades y procedimientos especializados y para explicar su opinión ampliaron las respuestas de la siguiente forma:

- Porque las funciones que cumple un farmacéutico en una farmacia de hospital son diferentes a las que realiza en una oficina de farmacia.
- Para el manejo adecuado de equipo especializado como por ejemplo en dosis unitaria, manejo de cámaras a flujo laminar, preparación de cocteles de quimioterapia específica del cáncer, revisión e interpretación del expediente clínico.
- Para incorporar a este profesional a nivel de postgrado.

En cuanto a si consideran necesario y oportuno formar especialistas en Farmacia Hospitalaria se presenta en el Cuadro N°69.

CUADRO N°69

MOTIVOS QUE JUSTIFICAN LA NECESIDAD DEL ESPECIALISTA EN FARMACIA HOSPITALARIA, AÑO 2002

Autoridades de la Facultad	Decano	Vice-Decana Directora de Escuela	Secretaria Administrativa	Total	Porcentaje %
Opinión					
Sí es necesario	1	1	1	3	100 %
No es necesario	0	0	0	0	0
Total	1	1	1	3	100 %

Fuente: Entrevista estructurada dirigida a las Autoridades de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá

Los entrevistados cuando ampliaron su pregunta opinaron que:

- Se requiere entrenamiento para realizar las funciones.
- No se puede esperar que una farmacia de un hospital cumpla con las mismas funciones que una Farmacia de la Comunidad.
- Porque sus funciones son diferentes a las del resto de los farmacéuticos y desarrollan funciones interesantes como la preparación de mezclas intravenosas.

En la pregunta que se les realizó a los entrevistados sobre si es necesario un especialista en Farmacia Hospitalaria, respondieron:

- Sí es necesario como en el centro de información de medicamentos en la Farmacia Hospitalaria.
- Para que puedan participar específicamente en Hospitales en actividades como ajuste de dosis, revisiones de terapias en pacientes que lo requieren de urgencia, los cuales son muy diferentes a los ambulatorios.
- Sí es necesario.

En el Cuadro N°70 se presentan los problemas a nivel Nacional y Regional que ayudará a resolver el Especialista en Farmacia Hospitalaria, según las Autoridades de la Facultad de Farmacia.

CUADRO N°70

OPINIÓN EMITIDA ACERCA DE LOS PROBLEMAS QUE A NIVEL NACIONAL Y REGIONAL AYUDARÁ A RESOLVER EL ESPECIALISTA EN FARMACIA HOSPITALARIA, AÑO 2002

Autoridades de la Facultad De Farmacia	Frecuencia	Porcentaje
Opinión acerca de los problemas Nacionales y Regionales		
Permitirá el seguimiento de los niveles farmacoterapéuticos, la farmacovigilancia a los pacientes.	1	17 %
Acompañará a los médicos en las visitas a las salas y a los pacientes	1	17 %
Disminuirá el desabastecimiento de medicamentos en turnos nocturnos	1	17 %
Disminuirá la distribución no personalizada de los medicamentos.	1	17 %
Controlará el desperdicio de medicamentos cuando se abren envases de medicamentos que no son tan utilizados.	1	17 %
Disminuirá la necesidad de un Especialista en Farmacia Hospitalaria en todos los hospitales del Ministerio de Salud y de la Caja de Seguro Social	1	17 %
Total	6	100%

Fuente: Entrevista estructurada dirigida a las Autoridades de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá

Entre la opinión de los valores éticos y morales que debe evidenciar el futuro Especialista en Farmacia Hospitalaria, que los entrevistados presentaron está:

- Requiere los valores éticos y morales más elevados porque en sus manos está la vida de sus pacientes.

- Honestidad, alta moral.
- Humanización, Identificación

4.5.3. Campo laboral.

En cuanto a la pregunta realizada, sobre si ellos consideran que existen plazas de trabajo o campo laboral para el Especialista en Farmacia Hospitalaria, en el siguiente cuadro se presentan los resultados.

CUADRO N°71

EXISTENCIA DE CAMPO LABORAL PARA EL ESPECIALISTA EN FARMACIA HOSPITALARIA, AÑO 2002

Autoridades de la Facultad	Decano	Vice-Decana Directora de Escuela	Secretaria Administrativa	Total	Porcentaje
Opinión					
Sí existe campo laboral	1	0	1	2	67 %
No existe campo laboral	0	1	0	1	33 %
Total	1	1	1	3	100%

Fuente: Entrevista estructurada dirigida a las Autoridades de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá

De las tres (3) Autoridades de la Facultad de Farmacia entrevistadas, dos (2) de ellas opinan que sí existe el campo laboral para el Especialista en Farmacia Hospitalaria y para ampliar la respuesta contestaron que:

- A nivel de Hospitales Privados y Estatales
- En la actualidad tres Hospitales Regionales no cuentan con suficientes farmacéuticos.

Una (1) de las Autoridades entrevistada respondió que no existe el campo laboral para el Especialista en Farmacia Hospitalaria, sin embargo, a la hora de ampliar su respuesta contestó que:

- No existen plazas de trabajo porque se aduce que no hay presupuesto, pero de que existe la necesidad, si la hay.

En el Cuadro N° 72 se presenta la opinión de las Autoridades entrevistadas en relación con los recursos necesarios para el desarrollo del Programa de especialización en Farmacia Hospitalaria.

CUADRO N°72

OPINIÓN DE LAS AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE FARMACIA EN RELACIÓN CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN FARMACIA HOSPITALARIA, AÑO 2002.

Opinión de las Autoridades	Sí cuenta	No cuenta
Recursos necesarios		
Humanos	3	0
Económicos	0	3
Físicos	0	3
Tecnológicos	2	1

Fuente: Entrevista estructurada dirigida a las Autoridades de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Panamá

Como se presenta en el cuadro, las tres (3) Autoridades de la Facultad de Farmacia coinciden en que se cuenta con los Profesionales o recurso humano necesario, pero hace falta más personal. Dos (2) Autoridades coinciden que se cuenta con recurso tecnológico, pero que falta aún más. Las tres (3) Autoridades de la Facultad señalan que no se cuenta con el recurso físico como laboratorios y la infraestructura o espacio físico. En cuanto al recurso económico las tres (3) Autoridades de la Facultad de Farmacia consideran que no se cuenta con el recurso suficiente, pero uno de ellos señala que hay que tomar en cuenta que parte del recurso económico procederá de la matrícula al Programa.

De ofertarse le Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria, los horarios más convenientes según las Autoridades serían:

- Lunes, martes y miércoles de 6:00 a 10:00 p.m. según una de las Autoridades
- Jueves, viernes de 6:00 a 10:00 p.m. y sábados de 8:00 a.m. a 12 m.d. Como primera elección y sábados de 8:00 a.m. a 5:00 p.m. como segunda elección, según dos de las Autoridades de la Facultad de Farmacia.

Las tres (3) Autoridades de la Facultad de Farmacia consideran que debe ofertarse el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria, el mismo sí debe contener un desarrollo teórico y un desarrollo práctico. En cuanto a la opinión con que ampliaron su respuesta están:

- Tanto el desarrollo teórico como práctico son importantes.
- Debe contener un 40% de desarrollo teórico y el 60% de desarrollo práctico.
- Al principio debe tener 60% contenido teórico y 40% contenido práctico para luego al ir finalizando se aumente el porcentaje práctico acorde con lo necesario en el campo laboral.

Para finalizar las tres (3) Autoridades de la Facultad de Farmacia que aportaron algunas observaciones para el desarrollo del Programa de Especialización que se presentan a continuación son:

- Si no llega a desarrollarse como Especialización debe desarrollarse a nivel de Diplomado.
- Debe desarrollarse, es una ventaja que lo brindemos para beneficio de todo el país, aumentaría la formación farmacéutica de la Caja de Seguro Social y del Ministerio de Salud.

- Consideramos que de la forma como se manejan los hospitales en la República de Panamá, el Profesional farmacéutico especializado en farmacia de hospital se hace totalmente indispensable.

Presentación de los resultados proporcionados por las autoridades administrativas de los hospitales públicos y privados del área metropolitana en cuatro apartados que guardan estricta relación con la estructuración del instrumento de recolección de datos.

4.6. Resultados y Análisis de las encuestas aplicadas a las Autoridades Administrativas de los hospitales públicos o privados del área Metropolitana de la República de Panamá.

4.6.1. Aspectos generales de la muestra.

La sexta parte de los datos recolectados, se refiere a los aspectos generales de la muestra de las autoridades administrativas de los hospitales públicos y privados encuestados. La encuesta dirigida a autoridades administrativas de los hospitales ha sido aplicada a gerentes de farmacia hospitalaria privada, médicos directores de docencia, jefes de farmacia a nivel nacional, Coordinadores de Farmacia a nivel Nacional de la Caja de Seguro Social, Presidente del Colegio Nacional de Farmacéuticos, todos del área Metropolitana.

En el Cuadro N° 73 se presenta la distribución de las autoridades administrativas de los hospitales públicos y privados encuestados según el tipo de Institución donde laboran los farmacéuticos hospitalarios.

De las Autoridades Administrativas encuestadas cuatro son del sexo femenino y tres del sexo masculino.

CUADRO N°73

DISTRIBUCIÓN DE AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS HOSPITALES PÚBLICOS Y PRIVADOS SEGÚN EL TIPO DE INSTITUCIÓN DONDE LABORAN, AÑO 2002

Autoridades Administrativas Institución Donde Laboran	Frecuencia	Porcentaje
Pública	5	71 %
Privada	2	29 %
Total	7	100 %

Fuente: Encuesta dirigida a Autoridades Administrativas de los hospitales públicos y privados del Área Metropolitana de la República de Panamá.

Como se observa de las siete (7) autoridades administrativas de los hospitales públicos y privados encuestados del área Metropolitana, dos (2) de ellos que representa el 29 % laboran en una Instituciones Privadas; cinco (5) de ellos que representan el 71 % laboran en Instituciones Públicas.

En el Cuadro N°74 se presenta la distribución de las autoridades administrativas de los hospitales encuestadas según el cargo que desempeñan en la Institución que laboran.

CUADRO N°74

DISTRIBUCIÓN DE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS HOSPITALES SEGÚN CARGO QUE DESEMPEÑAN EN LA INSTITUCIÓN QUE LABORAN, AÑO 2002

Autoridades Administrativas	Frecuencia	Porcentaje
Cargo que Desempeñan		
Director Médico de Docencia MINSA	1	14 %
Jefe Nacional de Farmacia CSS	1	14 %
Coordinadores de Farmacia CSS	3	43 %
Gerente Farmacia Hospitalaria privada	1	14 %
Presidente del Colegio Nacional de Farmacéuticos	1	14 %
Total	7	99 ≈ 100%

MINSA: Ministerio de Salud, CSS: Caja de Seguro Social.

Fuente: Encuesta dirigida a Autoridades Administrativas de los hospitales públicos y privados del Área Metropolitana de la República de Panamá.

Como se presenta en el cuadro anterior, se ha encuestado a un (1) Director médico de Docencia de un hospital del Ministerio de Salud que representa el 14%; a un farmacéutico, Jefe Nacional de Farmacia de la Caja de Seguro Social que representa 14%, a tres (3) farmacéuticos Coordinadores de Farmacia de la Caja de Seguro Social, de los cuales, uno es Coordinador a nivel Nacional, otro Coordinador Provincial de Coclé, otro Coordinador Provincial de Veraguas que representan el 43%, un (1) farmacéutico gerente de una farmacia hospitalaria privada que representa 14%, un (1) farmacéutico Presidente de la Junta Directiva del Colegio Nacional de Farmacéuticos que representa 14%.

En el Cuadro N°75 se presentan las áreas de desempeño de las autoridades administrativas que específicamente ocupan los cargos de Jefe de Farmacia a nivel

Nacional, Coordinadores Provinciales de Farmacia, Gerente de Farmacia Hospitalaria privada, Presidente del Colegio Nacional de Farmacéuticos.

CUADRO N°75

DISTRIBUCIÓN DE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS HOSPITALES SEGÚN SU ÁREA DE DESEMPEÑO EN LA INSTITUCIÓN DONDE LABORAN, AÑO 2002

Área de Desempeño	Frecuencia
Selección de Medicamentos	3
Adquisición, control, elaboración, conservación y almacenamiento de medicamentos	3
Dispensación de medicamentos a pacientes ambulatorios	3
Distribución de Medicamentos a pacientes hospitalizados	3
Información sobre medicamentos	4
Farmacoepidemiología y Farmacoeconomía	4
Preparación de Mezclas intravenosas	1
Diseño de Protocolos Institucionales	2
Ensayos Clínicos	1
Medicamentos Biotecnológicos	2
Educación sanitaria sobre medicamentos	3
Docencia	4
Programa de Farmacovigilancia	2
Otros	4
N/C	1
Total	40

Fuente: Encuesta dirigida a Autoridades Administrativas de los hospitales públicos y privados del Área Metropolitana de la República de Panamá.

De las siete (7) autoridades administrativas de los hospitales encuestadas, cuatro (4) de ellas manifiestan que se desempeñan en áreas como información de medicamentos, farmacoepidemiología y farmacoeconomía, docencia y otras actividades; tres (3) de ellos señalan que se desempeñan en la selección de

medicamentos, adquisición control, elaboración, conservación, almacenamiento de medicamentos, dispensación de medicamentos a pacientes ambulatorios, distribución de medicamentos a pacientes hospitalizados y educación sanitaria sobre medicamentos; dos (2) autoridades señalan áreas como Farmacovigilancia, manejo de medicamentos biotecnológicos, diseño de protocolos institucionales; una (1) de las autoridades administrativas señala además de las otras áreas descritas anteriormente, otras áreas como preparación de mezclas intravenosas, ensayos clínicos y por último una (1) de las autoridades administrativas no contestó la pregunta. Las áreas presentadas por las cuatro (4) autoridades administrativas son actividades propias de sus funciones como autoridades.

4.6.2. Perfil Profesional del Farmacéutico Hospitalario.

En cuanto a si el desempeño del farmacéutico hospitalario requiere de conocimientos, habilidades y procedimientos especializados los datos se presentan en el siguiente cuadro:

CUADRO N°76

OPINIÓN DE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS HOSPITALES EN CUANTO A SÍ LOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS REQUIEREN CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS, AÑO 2002

Autoridades Administrativas	Frecuencia	Porcentaje
Sí requieren conocimientos, habilidades y procedimientos especializados		
Sí	7	100 %
No	0	0
Total	7	100 %

Fuente: Encuesta dirigida a Autoridades Administrativas de los hospitales públicos y privados del Area Metropolitana de la República de Panamá.

Las (7) autoridades administrativas de los hospitales encuestadas señalan que el farmacéutico hospitalario sí requiere conocimientos, habilidades y procedimientos especializados.

En el Cuadro N°77 se presentan las opiniones de las autoridades administrativas de los hospitales encuestadas, acerca de los conocimientos, habilidades y procedimientos especializados requeridos por el farmacéutico hospitalario.

CUADRO N°77

RAZONES QUE JUSTIFICAN LOS REQUERIMIENTOS DE CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS EN EL FARMACÉUTICO HOSPITALARIO, AÑO 2002

Autoridades	Frecuencia	Porcentaje
Administrativas		
Opiniones		
Consideramos que este farmacéutico requiere de un entrenamiento superior al normal que labora en consulta externa	1	14 %
Conocimientos de Farmacología y Biofarmacia más especializados	1	14 %
Actualización permanente	1	14 %
Farmacocinética, Nutrición parenteral, formación clínica, destreza en preparación de medicamentos intravenosos	1	14 %
N/C	3	43 %
Total	7	99 ≈ 100 %

N/C: No Contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a Autoridades Administrativas de los hospitales públicos y privados del Área Metropolitana de la República de Panamá.

Cuatro (4) autoridades administrativas de los hospitales encuestadas, que representan el 57% consideran que es necesario el farmacéutico hospitalario tenga actualización permanente, mayores conocimientos de farmacología, farmacocinética, biofarmacia, preparación de mezclas intravenosas y formación clínica. Mientras que tres(3) autoridades administrativas que representan el 43% no contestaron la pregunta.

En cuanto a la pregunta sobre el por qué es necesario un especialista en Farmacia Hospitalaria las autoridades administrativas encuestadas respondieron los diferentes motivos que presentamos en el Cuadro N°78.

CUADRO N°78

MOTIVOS QUE JUSTIFICAN LA NECESIDAD DEL ESPECIALISTA EN FARMACIA HOSPITALARIA, AÑO 2002.

Razones	Frecuencia	Porcentaje
Porque dentro del hospital el farmacéutico tiene una gran responsabilidad ante el equipo de salud y del paciente, porque de los conocimientos y destrezas que posee va a depender la recuperación del paciente	3	43 %
Por la labor que debe realizar, tal como manejo de preparación de antibióticos, soluciones parenterales, nutrición parenteral, manejo de citostáticos, farmacovigilancia, unidosis, información, docencia e investigación	2	29 %
Es necesario porque se puede tener a la persona con la capacidad y el entrenamiento requerido para dar un servicio de calidad	1	14 %
Por ser el hospital un centro de atención de tercer nivel y cuarto nivel	1	14 %
Total	7	100 %

Fuente: Encuesta dirigida a Autoridades Administrativas de los hospitales públicos y privados del Área Metropolitana de la República de Panamá.

Tres (3) autoridades administrativas encuestadas que representan el 43% consideran que es necesario el farmacéutico hospitalario porque dentro del hospital el farmacéutico tiene una gran responsabilidad ante el equipo de salud y del paciente, porque de los conocimientos y destrezas que posee va a depender la recuperación del paciente; dos (2) autoridades administrativas encuestadas que representan el 29% opinan que por la labor que debe realizar, tal como manejo de preparación de antibióticos, soluciones parenterales, nutrición parenteral, manejo de citostáticos, farmacovigilancia, unidosis, información, docencia e investigación; una (1) de las autoridades administrativas

encuestada considera que se debe tener la persona con la capacidad y el entrenamiento requerido; una autoridad administrativa considera que por desempeñarse en un Centro de tercer y cuarto nivel.

En el Cuadro N°79 se presenta la opinión de las autoridades administrativas de los hospitales encuestadas acerca de los problemas que a nivel Nacional y Regional ayudará a resolver el Especialista en Farmacia Hospitalaria.

CUADRO N°79

OPINIÓN DE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS ACERCA DE LOS PROBLEMAS QUE A NIVEL NACIONAL Y REGIONAL AYUDARÁ A RESOLVER EL ESPECIALISTA EN FARMACIA HOSPITALARIA, AÑO 2002.

Autoridades Administrativas	Frecuencia
Problemas que Ayudará a resolver el Especialista en Farmacia Hospitalaria	
Mejorará la Planificación y vigilancia	1
Contribuirá con el uso racional de los medicamentos y por ende disminución en el costo en la Institución	1
Participará en la preparación de mezclas intravenosas, información de medicamentos	1
La creación de centros especializados de entrenamientos a los funcionarios que actualmente desarrollan esta labor	1
Disminuirá problemas como interacciones medicamentosas que muchas veces entorpece las terapias o inclusive lleva hasta la muerte del paciente o agravar su condición, lo que conlleva más gastos	1
Contribuirá con la docencia en el interior por parte de las autoridades competentes	1
Contribuirá en la disminución de infecciones nosocomiales (centro de mezclas intravenosas), el uso racional y adecuado de los medicamentos, de errores en la prescripción y dispensación	1
Total	7

Fuente: Encuesta dirigida a Autoridades Administrativas de los hospitales públicos y privados del Área Metropolitana de la República de Panamá.

Como se presenta en el cuadro anterior, las autoridades administrativas encuestadas opinan que el farmacéutico hospitalario resolverá problemas a nivel Nacional y Regional relacionados directamente con el uso adecuado de los medicamentos, problemas con posibles interacciones medicamentosas, preparación de mezclas intravenosas, información de medicamentos, vigilancia farmacológica, disminución de errores medicamentosos, disminución de infecciones nosocomiales.

En el Cuadro N°80 se presentan los valores éticos y morales que debe demostrar el futuro especialista en Farmacia Hospitalaria según las autoridades administrativas.

CUADRO N°80

OPINIÓN DE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS ACERCA DE LOS VALORES ÉTICOS Y MORALES DEL FUTURO ESPECIALISTA, AÑO 2002

Autoridades Administrativas	Éticos	Morales
Valores éticos y morales		
Disciplina		1
Honestidad		2
Respeto de la privacidad del paciente y su derecho a involucrarse en el curso de su tratamiento y discreción	1	1
Responsabilidad en su trabajo siempre en beneficio de sus pacientes	4	
Espíritu Humanista por los pacientes hospitalizados	1	
Honradez	2	
Puntualidad	1	
Tomar en cuenta la decisión del paciente en una situación y dejarlo ejercer su autonomía del paciente	1	
Integridad		1
Compasión y sensibilidad humana	1	
Debe estar comprometido con la salud de cada paciente, velar por los intereses de los pacientes y resolver los problemas del paciente.		1
Total	11	6

Fuente: Encuesta dirigida a Autoridades Administrativas de los hospitales públicos y privados del Área Metropolitana de la República de Panamá

Como se puede observar en el cuadro anterior las autoridades administrativas encuestadas señalan los valores éticos y morales como todo ser humano que trabaja con pacientes.

En el Cuadro N°81 se presenta la frecuencia de opiniones emitidas por las autoridades administrativas encuestadas en relación con las actividades que deben ser incluidas y fortalecidas en el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria.

CUADRO N°81

DISTRIBUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES QUE DEBEN SER INCLUIDAS O FORTALECIDAS EN UN PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN FARMACIA HOSPITALARIA PARA EL ADECUADO DESEMPEÑO DEL FARMACÉUTICO HOSPITALARIO, AÑO 2002

Autoridades Administrativas de los Hospitales	Frecuencia	Porcentaje
Actividades que deben ser Incluidas o fortalecidas		
Selección de Medicamentos	6	8 %
Adquisición, control, elaboración, conservación y almacenamiento de medicamentos	6	8 %
Distribución de medicamentos	5	7 %
Información de medicamentos	7	9 %
Farmacoeconomía y Farmacoepidemiología	5	7 %
Area de Nutrición artificial y mezclas intravenosas	7	9 %
Area de preparación de Agentes Citostáticos	6	8 %
Area de Programas de Farmacovigilancia	7	9 %
Area de Programas de Farmacocinética Clínica y Toxicología Clínica	7	9 %
Area de Diseño de Protocolos Institucionales	3	4 %
Area de Ensayos Clínicos	4	5 %
Area de Programas de Educación Sanitaria sobre Medicamentos	5	7 %
Area de Manejo de Medicamentos Biotecnológicos	7	9 %
Total	75	99 ≈ 100 %

Fuente: Encuesta dirigida a Autoridades Administrativas de los hospitales públicos y privados del Area Metropolitana de la República de Panamá

Las siete (7) autoridades administrativas encuestadas, consideran que entre las actividades que deben ser incluidas o fortalecidas en el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria están la selección, adquisición, control, elaboración, conservación, almacenamiento e información de medicamentos; tres (3) autoridades administrativas consideran que entre las actividades que deben ser incluidas o fortalecidas en el Programa son información de medicamentos, nutrición artificial, mezclas intravenosas, programas de farmacovigilancia, programas de farmacocinética y toxicología clínica, manejo de medicamentos biotecnológicos; seis (6) autoridades administrativas consideran necesario incluir o fortalecer actividades como la selección, adquisición, control, elaboración, conservación, almacenamiento de medicamentos, preparación de agentes citostáticos; cinco (5) autoridades administrativas consideran necesario incluir o fortalecer actividades como la distribución de medicamentos, farmacoepidemiología y farmacoeconomía, educación sanitaria en el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria; cuatro (4) autoridades administrativas consideran necesario incluir o fortalecer los ensayos clínicos; tres (3) autoridades administrativas consideran necesario incluir o fortalecer actividades como el diseño de protocolos institucionales.

En el Cuadro N°82 se presentan otros conocimientos, destrezas y actitudes que debe poseer el farmacéutico hospitalario adicionales a las descritas en la pregunta anterior.

CUADRO N °82

OPINIÓN DE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS HOSPITALES ACERCA DE LOS CONOCIMIENTOS, HABILIDADES, DESTREZAS Y ACTITUDES ADICIONALES QUE DEBE POSEER EL FARMACÉUTICO HOSPITALARIO, AÑO 2002.

Autoridades Administrativas	Frecuencia	Porcentaje
Opinión acerca De otros conocimientos, Habilidades, destrezas y actitudes		
Buena interrelación con el equipo multidisciplinario, destrezas de manejo de equipos audiovisuales e informática para docencia intra y extra departamental	2	29 %
Responsabilidad en todo lo que concierne al uso del medicamento, conservación , dispensación y sus resultados en la terapia del paciente	1	14 %
Entrenamiento en un hospital en donde se lleve este programa	1	14 %
Fisiología, patología de las enfermedades, nomenclaturas médicas, protocolo de atención en enfermedades crónicas (más comunes, medicamentos de primera y segunda elección), orientación en relación a la instrumentalización médica de diagnóstico, manejo y análisis de resultados de laboratorio clínico, toma de presión arterial, orientación en relación a la anamnesis del paciente y manejo adecuado del expediente clínico	1	14 %
N/C	2	29 %
Total	7	100 %

Fuente: Encuesta dirigida a Autoridades Administrativas de los hospitales públicos y privados del Area Metropolitana de la República de Panamá

Las siete(7) autoridades administrativas encuestadas concuerdan con los conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes planteadas en la encuesta como las actividades que deben ser fortalecidas e incluidas en un Programa de Especialización en

Farmacia Hospitalaria, sin embargo, añaden otros conocimientos, actitudes y habilidades que se presentan en el cuadro.

4.6.3. Campo laboral.

En el Cuadro N°83 se presentan las opiniones de las autoridades administrativas encuestadas acerca de la existencia de campo laboral para el Especialista en Farmacia Hospitalaria.

CUADRO N°83

EXISTENCIA DE CAMPO LABORAL PARA EL ESPECIALISTA EN FARMACIA HOSPITALARIA, AÑO 2002

Autoridades Administrativas	Frecuencia	Porcentaje
Opiniones sobre la Existencia de campo laboral		
Sí existe campo laboral	6	86 %
No existe campo laboral	1	14 %
Total	7	100 %

Fuente: Encuesta dirigida a Autoridades Administrativas de los hospitales públicos y privados del Area Metropolitana de la República de Panamá

Seis (6) autoridades administrativas encuestadas, que representan el 86%, opinan que sí existe campo laboral para el Especialista en Farmacia Hospitalaria, solamente una (1) de las autoridades administrativas opinó que no existe campo laboral lo que representa el 14%. Aquellos que respondieron afirmativamente ampliaron sus respuestas en la siguiente forma:

- Todos los hospitales públicos y privados de la República
- Los nuevos hospitales del país, la implementación de los centros de mezclas intravenosas en complemento al sistema de dispensación de unidosis.
- Existe mucho campo laboral, es indispensable el especialista en Farmacia (medicamento).
- Cada día los hospitales reconocen la necesidad de ampliar el trabajo que un farmacéutico puede desarrollar.
- Se debe formar a nivel universitario con el entrenamiento y la capacidad que no tenemos en el área.
- Existen hospitales nacionales, regionales de nivel estatal y hospitales privados.

En relación con la necesidad que quiénes se desempeñan como farmacéuticos hospitalarios sean especialistas, los resultados se presentan en el siguiente cuadro

CUADRO N°84

NECESIDAD DE QUE QUIÉNES SE DESEMPEÑAN COMO FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS SEAN ESPECIALISTAS SEGÚN LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS HOSPITALES, AÑO 2002

Autoridades Administrativas Necesidad de Especialistas en Farmacia Hospitalaria	Frecuencia	Porcentaje
Sí son necesarios los especialistas	5	71 %
No son necesarios los especialistas	0	0
N/C	2	29 %
Total	7	100 %

Fuente: Encuesta dirigida a Autoridades Administrativas de los hospitales públicos y privados del Area Metropolitana de la República de Panamá

De las siete (7) autoridades administrativas encuestadas, cinco (5) de ellas que representan el 71% opinaron que sí es necesario que quiénes se desempeñan como farmacéuticos hospitalarios deben ser especialistas. Dos (2) de ellos no contestaron la pregunta. Para ampliar sus respuestas señalaron que:

- El grado de responsabilidad y la cantidad de conocimiento para trabajar en el hospital, así lo requiere.
- Ver el programa de enseñanza
- Cuando se dé a nivel universitario con este plan.
- Preferible, ya que es el farmacéutico, es un especialista en medicamentos.

Las autoridades administrativas encuestadas opinaron que de crearse el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria se les brindará las facilidades de desarrollar prácticas en su Instalación, las cuales se presentan en el siguiente Cuadro:

CUADRO N °85

OPINIÓN DE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS EN RELACIÓN CON LAS FACILIDADES PARA DESARROLLAR LAS PRÁCTICAS EN SU INSTALACIÓN, AÑO 2002

Autoridades Administrativas	Frecuencia	Porcentaje
Opinión en relación Con las facilidades para Desarrollar las prácticas en su instalación		
Sí se brindará las facilidades	5	71 %
No se brindará las facilidades	0	0
N/C	2	29 %
Total	7	100 %

Fuente: Encuesta dirigida a Autoridades Administrativas de los hospitales públicos y privados del Area Metropolitana de la República de Panamá

De las siete (7) autoridades administrativas encuestadas, dos (2) de ellos no contestaron la pregunta, mientras que cinco (5) de ellos que representa el 71 % señala que sí se brindará las facilidades para desarrollar las prácticas en su instalación. Para ampliar su respuesta afirmativa respondieron la pregunta señalando lo siguiente:

- Puesto que cuenta con la infraestructura adecuada.
- Una vez tenida la especialización, puede regresar a su lugar de trabajo y comenzar a trabajar, después solicitar su reclasificación.
- En cuanto exista el programa y la tutoría sea aprobado por el Comité de Bioética.
- La interacción de los estudiantes con los funcionarios hospitalarios y el medio de trabajo es sumamente importante para la adquisición de experiencias en ambas vías (retroalimentación).

4.6.2. Interés por el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria.

En este apartado se presenta los datos relacionados con la opinión de las autoridades administrativas encuestadas sobre los horarios más adecuados de ofertarse el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria en el Cuadro N°86.

CUADRO N°86

OPINIÓN DE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS ACERCA DEL HORARIO MÁS ADECUADO DE OFERTARSE EL PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN FARMACIA HOSPITALARIA , AÑO 2002

Autoridades Administrativas	Frecuencia	Porcentaje
Horario más adecuado de ofertarse el Programa		
Lunes, martes y miércoles De 6:00 a 10:00 p.m.	0	0
Miércoles, jueves y viernes De 6:00 a 10:00p.m.	0	0
Jueves y viernes de 6:00 a 10:00 p.m y sábados de 8:00 a.m a 12:00md	0	0
Sábados de 8:00 a.m. a 5:00 p.m.	5	71 %
N/C	2	29 %
Total	7	100 %

N/C: No Contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a Autoridades Administrativas de los hospitales públicos y privados del Área Metropolitana de la República de Panamá

De las siete (7) autoridades administrativas encuestadas, cinco (5) de ellas que representan el 71% señaló el horario más conveniente de ofertarse el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria sería los sábados de 8:00 a.m a 5:00 p.m., mientras que dos (2) autoridades administrativas que representan el 29% no contestaron la pregunta. En el Cuadro N°87 se presentan las opiniones de las Autoridades Administrativas encuestadas acerca de si consideran que el Programa debe contener un desarrollo teórico y práctico al mismo tiempo.

CUADRO N°87

OPINIÓN DE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS ACERCA DE SI CONSIDERAN O NO QUE EL PROGRAMA DEBE CONTENER UN DESARROLLO TEÓRICO Y PRÁCTICO AL MISMO TIEMPO, AÑO 2002

Autoridades Administrativas	Frecuencia	Porcentaje
Opiniones sobre el Contenido teórico y práctico del Programa		
Sí debe contener desarrollo teórico y práctico	6	86 %
No debe contener desarrollo teórico y práctico	0	0
N/C	1	14 %
Total	7	100 %

N/C: No Contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a Autoridades Administrativas de los hospitales públicos y privados del Área Metropolitana de la República de Panamá

De las siete (7) autoridades administrativas encuestadas, seis (6) de ellas, que representa el 86 % opinaron que el Programa sí debe tener un contenido teórico y práctico, un (1) autoridad administrativa que representa el 14 % no contestó la pregunta.

En el Cuadro N°88 se presentan entonces las opiniones de las Autoridades Administrativas acerca del porcentaje teórico y práctico que debe tener el Programa Docente.

CUADRO N°88

OPINIÓN DE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS ACERCA DEL PORCENTAJE TEÓRICO Y PORCENTAJE PRÁCTICO QUE CONSIDERAN DEBE CONTENER EL PROGRAMA AL MISMO TIEMPO, AÑO 2002.

Autoridades Administrativas	Frecuencia	Porcentaje
Opinión acerca Del porcentaje teórico y práctico Que debe tener el Programa		
Teoría 50% y práctica 50%	2	29 %
Teoría 60 y práctica 40%	3	43 %
Teoría 45% y práctica 55%	1	14 %
N/C	1	14 %
Total	7	100 %

N/C: No Contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a Autoridades Administrativas de los hospitales públicos y privados del Área Metropolitana de la República de Panamá

Del total de las autoridades administrativas, dos (2) de ellas, el 29% opinaron que la proporción de teoría y práctica debe ser 50% teoría y 50 % práctica, seguida de tres (3) autoridades administrativas que representan el 43 % y opinan que debe tener 60% teoría y 40% práctica, una (1) autoridad administrativa considera que debe ser 45% teoría y 55% práctica que representan 14 %, una (1) autoridad administrativa no contestó la pregunta.

De las siete (7) autoridades administrativas encuestadas, cuatro (4) autoridades administrativas aportaron las siguientes observaciones:

- Se debe ampliar el concepto en relación a los niveles de atención (porque se crearon y cual es su utilidad en el equipo de salud).

- Deben de considerar a las personas que somos del interior para tomar este entrenamiento.
- Alternar el estudio con la práctica y la investigación.
- Le agradecemos considerar la posibilidad de que los farmacéuticos del interior, podamos participar en el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria, realizándolo en Provincias Centrales o los días de fin de semana.

Presentación de los resultados proporcionados por los médicos de hospitales públicos y privados del área metropolitana en tres apartados que guardan estricta relación con la estructuración del instrumento de recolección de datos.

4.7. Resultados y Análisis de las encuestas aplicadas a los médicos del área Metropolitana de la República de Panamá.

4.7.1. Aspectos generales de la muestra.

La tercera parte de los datos recolectados, se refiere a los aspectos generales de la muestra de los médicos encuestados. La encuesta dirigida a médicos ha sido aplicada a cuatro médicos del área Metropolitana. De los médicos encuestados, tres son del sexo femenino, uno de los médicos es del sexo masculino.

En el Cuadro N°89 se presenta la distribución de los médicos encuestados según el tipo de Institución donde laboran.

CUADRO N°89

DISTRIBUCIÓN DE MÉDICOS SEGÚN EL TIPO DE INSTITUCIÓN DONDE LABORAN, AÑO 2002

Médicos Institución Donde laboran	Frecuencia	Porcentaje
Pública	1	25 %
Privada	0	0
Ambas	3	75 %
Total	4	100%

Fuente: Encuesta dirigida a Médicos del Area Metropolitana de la República de Panamá.

Como se presenta en el cuadro, de los cuatro (4) médicos encuestados del área Metropolitana, uno (1) de ellos que representa el 25% labora en una Institución pública; tres (3) de ellos que representan el 75% laboran en ambos tipos de Instituciones.

En el Cuadro N° 90 se presenta la distribución de los médicos encuestados según el cargo que desempeñan en la Institución que laboran.

CUADRO N°90

DISTRIBUCIÓN DE LOS MÉDICOS SEGÚN CARGO QUE DESEMPEÑAN EN LA INSTITUCIÓN EN QUE LABORAN, AÑO 2002

Cargo que Desempeñan	Médicos	Frecuencia	Porcentaje
Médico General		1	25 %
Médico Especialista		2	50 %
N/C		1	25 %
Total		4	100 %

N/C: No Contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a Médicos del Área Metropolitana de la República de Panamá.

Como se presenta en el cuadro anterior, un (1) médico de los encuestados que representa el 25% es médico general; dos (2) médicos que representan el 50% son médicos especialistas; un (1) médico que representa el 25% no contestó la pregunta.

4.7.2. Perfil Profesional del farmacéutico hospitalario.

En cuanto a si el desempeño del farmacéutico hospitalario requiere de conocimientos, habilidades y procedimientos especializados los datos se presentan en el siguiente Cuadro:

CUADRO N°91

OPINIÓN DE LOS MÉDICOS EN CUANTO A SÍ LOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS REQUIEREN CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS, AÑO 2002

Médicos	Frecuencia	Porcentaje
Sí requieren conocimientos, habilidades y procedimientos especializados		
Sí	4	100 %
No	0	0
Total	4	100 %

Fuente: Encuesta dirigida a Médicos del Area Metropolitana de la República de Panamá.

Los cuatro (4) médicos encuestados señalan que el farmacéutico hospitalario sí requiere conocimientos, habilidades y procedimientos especializados.

En cuanto a la pregunta sobre el por qué es necesario un especialista en Farmacia Hospitalaria los médicos encuestados respondieron diferentes motivos que presentamos en el Cuadro N°92.

CUADRO N°92

MOTIVOS QUE JUSTIFICAN LA NECESIDAD DEL ESPECIALISTA EN FARMACIA HOSPITALARIA, AÑO 2002.

Motivos	Frecuencia	Porcentaje
Es necesario porque un especialista en esta área ayuda en la calidad de atención al paciente	1	25 %
Debido a qué el despacho de drogas hospitalarias es más exigente	1	25 %
Para la adecuada preparación, suministro y manejo de medicamentos	1	25 %
El tipo de paciente que se atiende en el hospital tiene más comprometido su estado de salud y depende más del proceso de atención.	1	25 %
Total	4	100 %

Fuente: Encuesta dirigida a Médicos del Area Metropolitana de la República de Panamá.

Los cuatro (4) médicos encuestados consideran que es necesario el farmacéutico hospitalario para brindar una mejor atención al paciente hospitalizado que por su condición de salud requiere un manejo adecuado de la preparación, suministro y manejo de medicamentos de uso hospitalario.

En el Cuadro N°93 se presenta la opinión de los médicos encuestados acerca de los problemas que a nivel Nacional y Regional ayudará a resolver el Especialista en Farmacia Hospitalaria.

CUADRO N°93

OPINIÓN DE LOS MÉDICOS ACERCA DE LOS PROBLEMAS QUE A NIVEL NACIONAL Y REGIONAL AYUDARÁ A RESOLVER EL ESPECIALISTA EN FARMACIA HOSPITALARIA, AÑO 2002.

Médicos	Frecuencia
Problemas que Ayudará a resolver el Especialista en Farmacia Hospitalaria	
Ayudará a resolver problemas diversos entre ellos: mejorar la calidad de administración y empleo de los medicamentos	1
Contribuirá en la dosificación adecuada y el uso correcto de medicamentos hospitalarios	1
Resolverá problemas locales y evitará la espera de los pacientes	1
Disminuirá la interacción de medicamentos. Falla terapéutica por el medicamento. Establecerá sistemas de vigilancia farmacológica.	1
Total	4

Fuente: Encuesta dirigida a Médicos del Área Metropolitana de la República de Panamá

Como se presenta en el cuadro anterior, el médico opina que el farmacéutico hospitalario resolverá problemas a nivel Nacional y Regional relacionados directamente con el uso adecuado de los medicamentos como la calidad de la administración de los medicamentos, la dosificación y uso adecuado de los medicamentos, problemas como posibles interacciones medicamentosas, falla terapéutica y vigilancia farmacológica.

En el Cuadro N°94 se presenta la frecuencia de opiniones emitidas por los cuatro (4) médicos encuestados.

CUADRO N°94

DISTRIBUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES QUE DEBEN SER INCLUIDAS O FORTALECIDAS EN UN PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN FARMACIA HOSPITALARIA PARA EL ADECUADO DESEMPEÑO DEL FARMACÉUTICO HOSPITALARIO, AÑO 2002

Médicos	Frecuencia	Porcentaje
Actividades Que deben ser Incluidas o fortalecidas		
Selección de Medicamentos	4	10 %
Adquisición, control, elaboración, conservación y almacenamiento de medicamentos	4	10 %
Distribución de medicamentos	2	5 %
Información de medicamentos	4	10 %
Farmacoeconomía y Farmacoepidemiología	3	7 %
Area de Nutrición artificial y mezclas intravenosas	3	7 %
Area de preparación de Agentes Citostáticos	3	7 %
Area de Programas de Farmacovigilancia	3	7 %
Area de Programas de Farmacocinética Clínica y Toxicología Clínica	3	7 %
Area de Diseño de Protocolos Institucionales	3	7 %
Area de Ensayos Clínicos	3	7 %
Area de Programas de Educación Sanitaria sobre Medicamentos	3	7 %
Area de Manejo de Medicamentos Biotecnológicos	3	7 %
Total	41	98 100 %

Fuente: Encuesta dirigida a Médicos del Area Metropolitana de la República de Panamá

Los cuatro (4) médicos encuestados, consideran que entre las actividades que deben ser incluidas o fortalecidas en el Programa de Especialización en Farmacia

Hospitalaria están la selección, adquisición, control, elaboración, conservación, almacenamiento e información de medicamentos; tres (3) médicos consideran que entre las actividades que deben ser incluidas o fortalecidas en el Programa son farmacoeconomía, farmacoepidemiología, nutrición artificial, mezclas intravenosas, preparación de agentes citostáticos, programas de farmacovigilancia, programas de farmacocinética y toxicología clínica, diseño de protocolos institucionales, participación en ensayos clínicos, participación en programas de educación sanitaria y manejo de medicamentos biotecnológicos; dos (2) médicos consideran necesario incluir o fortalecer actividades como la distribución de medicamentos en el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria.

En el Cuadro N°95 se presentan conocimientos, destrezas y actitudes adicionales que debe poseer el farmacéutico hospitalario.

CUADRO N °95

OPINIÓN DE LOS MÉDICOS ACERCA DE LOS CONOCIMIENTOS, HABILIDADES, DESTREZAS Y ACTITUDES ADICIONALES QUE DEBE POSEER EL FARMACÉUTICO HOSPITALARIO, AÑO 2002.

Médicos	Frecuencia	Porcentaje
Opinión acerca De los conocimientos, Habilidades, destrezas y actitudes		
Todos los conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes descritas en la pregunta anterior	1	25 %
Conocimientos de anatomía, histología, fisiología, bioquímica. Habilidades en relación con los pacientes enfermos crónicos que presenten efectos adversos en el tratamiento. Actitudes como interés y responsabilidad para con fármacos utilizados por los pacientes	1	25 %
Dominar todas las áreas señaladas y practicar la Docencia al personal subalterno	1	25 %
Debe tener una actualización permanente y estar conscientes de la importancia de la vigilancia cuando salen nuevos medicamentos y procedimientos para poder limitar sus reacciones adversas a tiempo. Por lo tanto debe además ser observador y aplicar el método científico permanentemente	1	25 %
Total	4	100 %

Fuente: Encuesta dirigida a Médicos del Área Metropolitana de la República de Panamá

Los cuatro (4) médicos encuestados concuerdan con los conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes planteadas en la encuesta como las actividades que deben ser incluidas o fortalecidas en un Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria, sin embargo, añaden otros conocimientos, actitudes y habilidades que se presentan en el cuadro.

4.7.3. Campo laboral.

Se presentan en el Cuadro N°96 las opiniones de los médicos encuestados acerca de la existencia de campo laboral para el Especialista en Farmacia Hospitalaria.

CUADRO N°96

EXISTENCIA DE CAMPO LABORAL PARA EL ESPECIALISTA EN FARMACIA HOSPITALARIA, AÑO 2002

Médicos	Frecuencia	Porcentaje
Opiniones sobre la Existencia de campo laboral		
Sí existe campo laboral	4	100 %
No existe campo laboral	0	0
Total	4	100 %

Fuente: Encuesta dirigida a Médicos del Area Metropolitana de la República de Panamá

Los cuatro (4) médicos encuestados, que representan el 100%, opinan que sí existe campo laboral para el Especialista en Farmacia Hospitalaria y para ampliar sus respuestas opinaron lo siguiente:

- La farmacovigilancia requiere de personal altamente capacitado y actualizado. Se considera que la interacción de medicamentos y la falla farmacéutica de éstos. Es responsable de más o menos 25 a 40% de las hospitalizaciones, re-hospitalizaciones tempranas y muertes en los hospitales de todo el mundo.

- Tanto en hospitales públicos y privados
- Pienso que en la práctica sí hay la experiencia pero no la reglamentación.
- Cada unidad ejecutora debe contar con especialistas en Farmacia hospitalaria, al igual que las clínicas y hospitales privados.

En relación con la necesidad que quiénes se desempeñan como farmacéuticos hospitalarios sean especialistas, los resultados se presentan en el siguiente cuadro:

CUADRO N°97

NECESIDAD DE QUE QUIÉNES SE DESEMPEÑAN COMO FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS SEAN ESPECIALISTAS SEGÚN LOS MÉDICOS, AÑO 2002

Médicos	Frecuencia	Porcentaje
Necesidad de Especialistas en Farmacia Hospitalaria		
Sí son necesarios los especialistas	3	75 %
No son necesarios los especialistas	0	0
N/C	1	25 %
Total	4	100 %

Fuente: Encuesta dirigida a Médicos del Area Metropolitana de la República de Panamá

Los cuatro (4) médicos encuestados que representan el 75%, opinaron que sí es necesario que quiénes se desempeñan como farmacéuticos hospitalarios deben ser especialistas. Solamente uno (1) de ellos no contestó la pregunta. Para ampliar sus respuestas señalaron que:

- Para evitar errores que pueden costar vidas humanas.

- Tendremos personas entrenadas y capacitadas de nivel superior para esta área de trabajo hospitalario.

En el Cuadro N°98 se presenta la opinión de los médicos encuestados acerca de si se requiere llenar algunas plazas de farmacéuticos hospitalarios a nivel del Centro Hospitalario donde laboran.

CUADRO N °98

OPINIÓN DE LOS MÉDICOS ACERCA DE SÍ SE REQUIERE LLENAR ALGUNAS PLAZAS DE FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS A NIVEL DE LOS CENTROS HOSPITALARIOS, AÑO 2002

Médicos	Frecuencia	Porcentaje
Opinión acerca De la existencia de Campo laboral		
Sí se requiere llenar algunas plazas de farmacéuticos hospitalarios	2	50 %
No se requiere llenar algunas plazas de farmacéuticos hospitalarios	1	25 %
N/C	1	25 %
Total	4	100 %

Fuente: Encuesta dirigida a Médicos del Area Metropolitana de la República de Panamá

De los cuatro (4) médicos encuestados, dos (2) de ellos respondieron que sí se requiere llenar algunas plazas de farmacéuticos hospitalarios, mientras que uno (1) de ellos señala que no se requiere llenar algunas plazas de farmacéuticos hospitalarios, y otro médico no contestó la pregunta. Para ampliar sus respuestas, los médicos que respondieron afirmativamente la pregunta señalaron lo siguiente:

- En mi trabajo hay pocos especialistas.

- Considero que las personas que trabajan en el centro hospitalario no son catalogadas como farmacéuticos hospitalarios.

De los cuatro (4) médicos encuestados, tres (3) médicos aportaron las siguientes observaciones:

- La divulgación del Programa de Especialización es importante para su implantación.
- La divulgación de la necesidad de formar especialistas en Farmacia Hospitalaria.
- Realizar encuestas y conocer oferta y demanda de farmacéuticos.

En este acápite del estudio se presenta consolidado de los resultados y el análisis de los datos recabados entre todas las muestras del estudio.

4.8. Resultados y Análisis del consolidado de todos los estamentos componentes de la muestra.

4.8.1. Aspectos generales de la muestra.

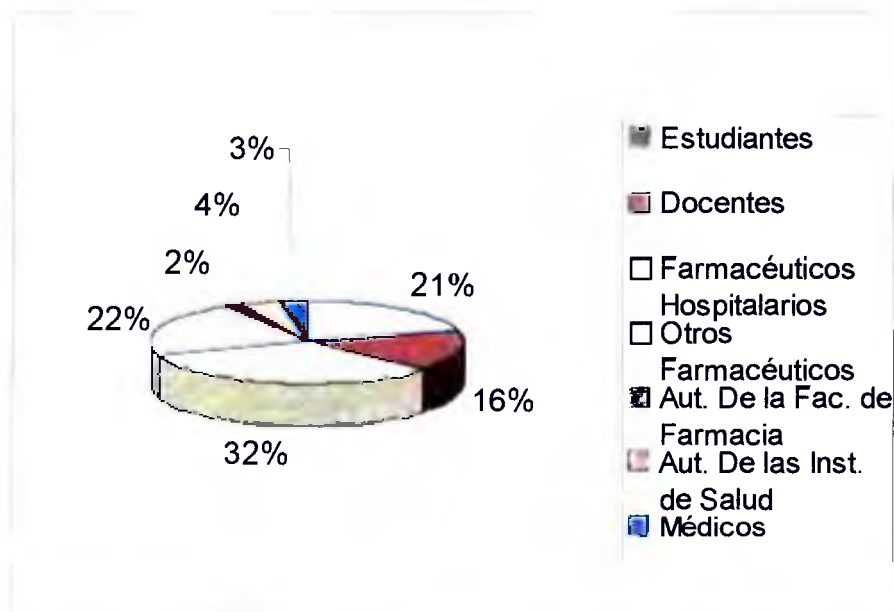
La primera parte de los datos recolectados, se refiere a los aspectos generales del consolidado de la muestra de estudiantes de la Licenciatura en Farmacia, docentes, farmacéuticos hospitalarios, farmacéuticos de Policlínicas, Centros de Salud, Unidades Locales de Atención Primaria de Salud, Farmacias Privadas, Visitadores Médicos Autoridades de la Facultad de Farmacia, Autoridades Administrativas de los hospitales, médicos encuestados.

Cabe señalar que el mayor estamento encuestado fue, el estamento de los farmacéuticos hospitalarios con cincuenta y cinco (55) farmacéuticos, lo que representa el 33%; seguido de la muestra de otros farmacéuticos con treinta y siete (37), lo que representa el 22%, seguido de la muestra de estudiantes del último semestre de la carrera con treinta y cinco (35) estudiantes, lo que representa el 21%; seguido de veintisiete docentes de la Facultad de Farmacia lo que representa el 16%; las muestras fueron menores en relación con las Autoridades Administrativas de los hospitales con siete (7),

lo que representa el 4%, cuatro (4) médicos del área Metropolitana, lo que representa 2% y las tres (3) autoridades de la Facultad de Farmacia, lo que representa 2% del total. Ver la Figura 2.

Fig. 2

Consolidado de la muestra



Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia (p. 49), Docentes de la Facultad de Farmacia (p. 76), Farmacéuticos Hospitalarios (p. 118), Otros farmacéuticos (Policlínicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas, Visitadores Médicos p. 165), Autoridades de la Facultad de Farmacia (p. 204), Autoridades Administrativas de los hospitales públicos y privados (p. 215), Médicos (p. 235).

En el Cuadro N°99 y la Figura 3 se presenta la distribución de la muestra, según sexo.

CUADRO N°99

DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN SEXO, AÑO 2002

Sexo Muestra	Femenino	Masculino	N/C	Total	Porcentaje
Estudiantes	26	6	3	35	21 %
Docentes	17	10	0	27	16 %
Farmacéuticos Hospitalarios	36	19	0	55	33 %
Otros Farmacéuticos	27	9	1	37	22 %
Autoridades de la Facultad de Farmacia	2	1	0	3	2 %
Autoridades de las Instituciones de Salud	4	3	0	7	4 %
Médicos	3	1	0	4	2 %
Total	115	49	4	168	100 %

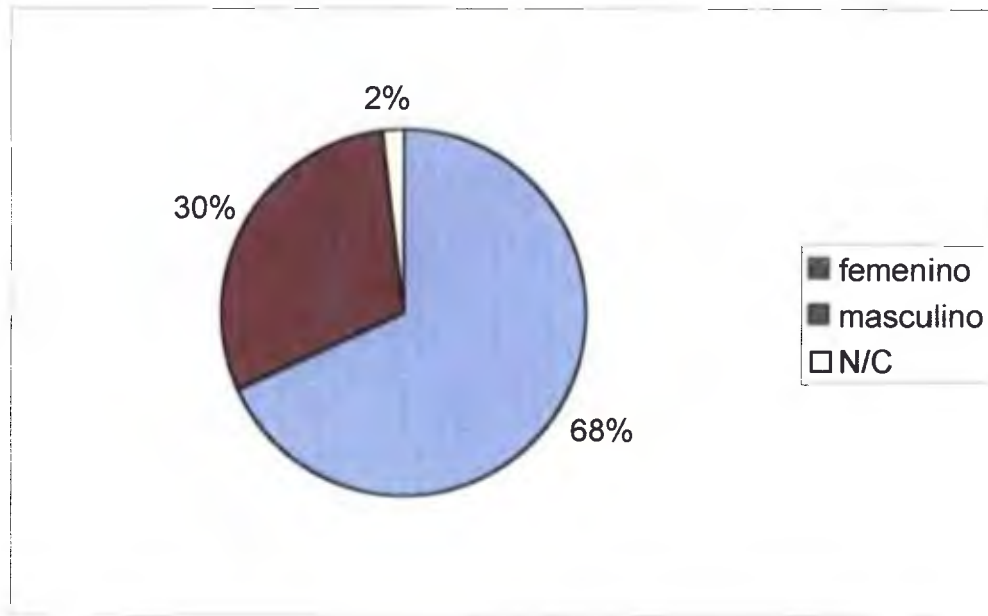
N/C: No contestaron.

Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia (p. 49), Docentes de la Facultad de Farmacia (p. 76), Farmacéuticos Hospitalarios (p. 118), Otros farmacéuticos (Policlínicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas, Visitadores Médicos p. 165), Autoridades de la Facultad de Farmacia (p. 204), Autoridades Administrativas de los hospitales públicos y privados (p. 215), Médicos (p. 235).

La muestra total es de ciento sesenta y ocho (168) encuestados, de los cuales, ciento quince (115) que representan el 68% son del sexo femenino, cuarenta y nueve (49) que representan el 30% son del sexo masculino, cuatro (4) que representan el 2% no contestaron la pregunta, es decir, la mayoría de la muestra encuestada es del sexo femenino, lo cual tiene sentido debido a que el gremio farmacéutico está constituido en mayor porcentaje por el sexo femenino.

Fig. N°3

DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN SEXO, AÑO 2002



Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia (p. 49), Docentes de la Facultad de Farmacia (p. 76), Farmacéuticos Hospitalarios (p. 118), Otros farmacéuticos (Policlínicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas, Visitadores Médicos p. 165), Autoridades de la Facultad de Farmacia (p. 204), Autoridades Administrativas de los hospitales públicos y privados (p. 215), Médicos (p. 235).

En el Cuadro N° 100 y la Figura 4 se presenta la distribución de la muestra según el tipo de Institución donde laboran

CUADRO N°100

**DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN LA INSTITUCIÓN DONDE
LABORAN, AÑO 2002.**

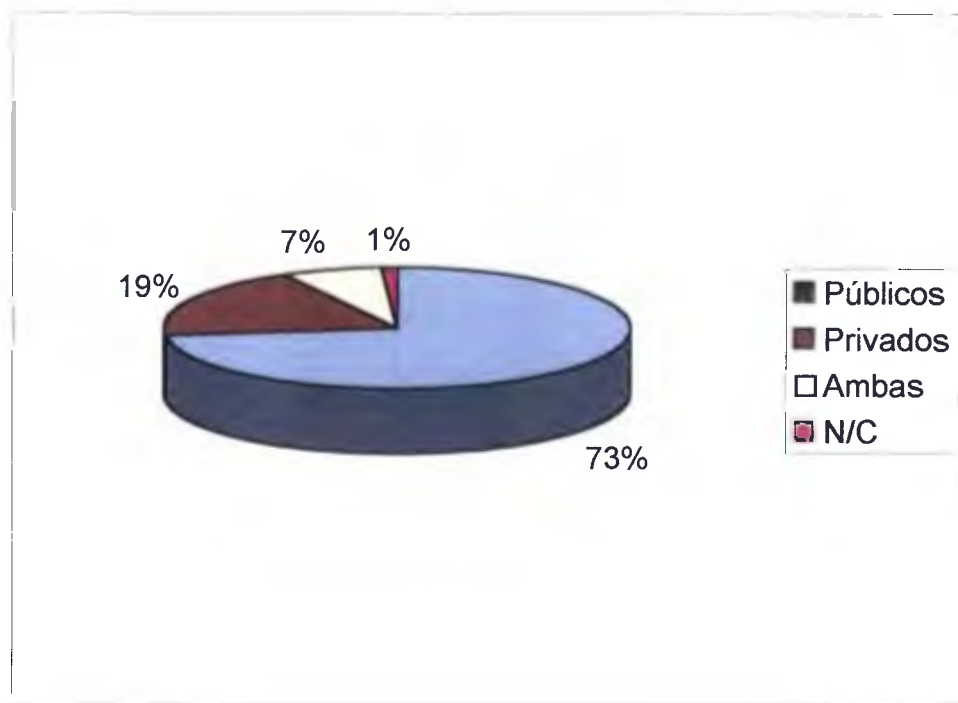
Institución donde trabajan Muestra	Pública	Privada	Ambas	N/C	Frecuencia Total	Porcentaje
Estudiantes	7	8	0	1	16	11 %
Docentes	27	0	0	0	27	18 %
Farmacéuticos Hospitalarios	39	11	5	0	55	37 %
Otros Farmacéuticos	27	7	2	1	37	25 %
Autoridades de la Facultad de Farmacia	3	0	0	0	3	2 %
Autoridades de las Instituciones	5	2	0	0	7	5 %
Médicos	1	0	3	0	4	3 %
Total	109	28	10	2	149	100 ≈ 101 %

N/C: No contestaron.

Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia (p. 50), Docentes de la Facultad de Farmacia (p. 77), Farmacéuticos Hospitalarios (p. 119), Otros farmacéuticos (Policlínicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas, Visitadores Médicos p. 166), Autoridades de la Facultad de Farmacia (p. 205), Autoridades Administrativas de los hospitales públicos y privados (p. 216), Médicos (p. 236).

Fig. 4

**DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN LA INSTITUCIÓN DONDE
LABORAN, AÑO 2002**



N/C: No contestaron.

Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia (p. 50), Docentes de la Facultad de Farmacia (p. 77), Farmacéuticos Hospitalarios (p. 119), Otros farmacéuticos (Policlínicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas, Visitadores Médicos p. 166), Autoridades de la Facultad de Farmacia (p. 205), Autoridades Administrativas de los hospitales públicos y privados (p. 216), Médicos (p. 236).

De los ciento sesenta y ocho (168) encuestados, solamente ciento cuarenta y nueve (149) laboran porque de los estudiantes encuestados, diecinueve (19) de ellos no laboran. De los encuestados que laboran, ciento nueve (109) laboran en Instituciones públicas, lo que representa el 73%, lo cual se justifica porque son las Instituciones más grandes,

veintiocho (28) laboran en Instituciones privadas, lo que representa el 19%, diez (10) laboran en Instituciones públicas y privadas a la vez lo que representa el 7 %, dos (2) de los encuestados que laboran no contestaron la pregunta, lo que representa el 1%, como se presenta en la Figura 3. Es decir, la mayoría labora en Instituciones públicas.

Los docentes y las autoridades de la Facultad de Farmacia pertenecen a una Institución pública o estatal, puesto que forman parte de la Universidad de Panamá.

A continuación se presenta en el Cuadro N° 101 y en la Figura 5 la distribución de la muestra, según el año de Graduación, los cuales se han clasificado en rangos de años de graduación.

CUADRO N°101

DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN EL AÑO DE GRADUACIÓN, AÑO 2002.

Muestra	Docentes	Farmacéuticos Hospitalarios	Otros Farmacéuticos	Frecuencia	Porcentaje
Rango de Años de Graduación					
1960-1969	0	0	1	1	1 %
1970 –1979	10	4	5	19	16 %
1980-1989	7	15	14	34	30 %
1990-1999	6	21	5	32	27 %
2000-2002	0	12	10	20	18 %
N/C	4	3	2	9	8 %
Total	27	55	37	115	100%

N/C: No contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a Docentes de la Facultad de Farmacia (p. 77), Farmacéuticos Hospitalarios (p. 120), Otros farmacéuticos (Policlínicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas, Visitadores Médicos p. 167).

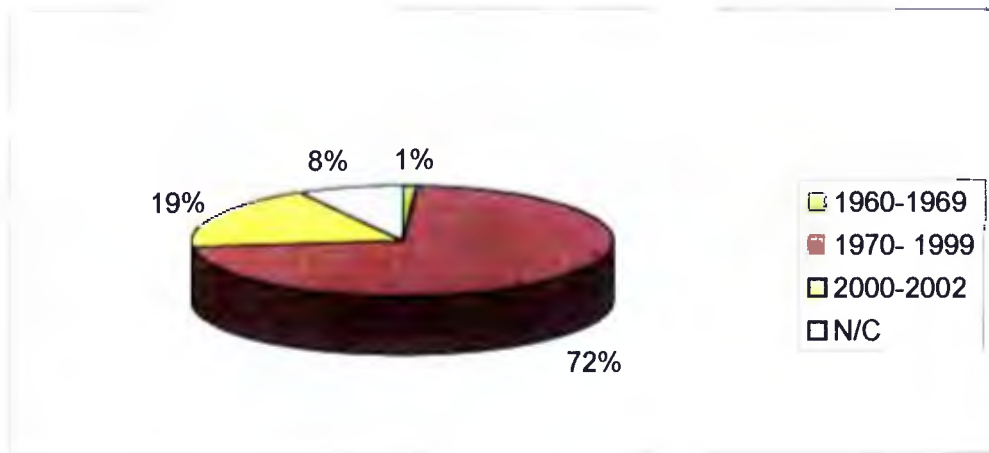
Cabe señalar que en el cuadro no están representados los estudiantes de la Licenciatura en Farmacia puesto que aún no se han graduado. A las autoridades de las Instituciones de la Salud no se les solicitó dicha información, debido a que algunas autoridades son farmacéuticos, mientras que otros son médicos. En el caso de los médicos no se les encuestó sobre este aspecto puesto que no es relevante dicha información para el estudio. A las autoridades de la Facultad de Farmacia tampoco se les entrevistó sobre este aspecto.

En cuanto a la información de los farmacéuticos encuestados que incluye farmacéuticos hospitalarios, docentes y farmacéuticos de Policlínicas, Centros de Salud, Visitadores Médicos, ULAPS, se puede observar que la mayoría de ellos están ubicados dentro del rango de años de graduación de 1970 a 1999 con el 73%.

En años anteriores solamente se haya un (1) farmacéutico que está próximo a jubilarse y no tiene interés en el Programa y en los años posteriores de 2000 a 2002, veinte (20) farmacéuticos que representa el 19 % manifiestan su interés en el Programa porque están recién graduados y ya están laborando en el área de Farmacia Hospitalaria, el 8% no contestó la pregunta, lo cual se observa con mayor claridad en la Figura 5.

Fig. N°5

DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN AÑO DE GRADUACIÓN, AÑO 2002



Fuente: Encuesta dirigida a Docentes de la Facultad de Farmacia (p. 77), Farmacéuticos Hospitalarios (p. 120), Otros farmacéuticos (Policlínicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas, Visitadores Médicos p. 167).

A continuación se presenta en el Cuadro N° 102 y en la Figura 6 la distribución de la muestra, según el cargo que desempeñan en la Institución donde laboran.

CUADRO N° 102

DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN EL CARGO QUE DESEMPEÑAN EN LA INSTITUCIÓN DONDE LABORAN, AÑO 2002

Cargos que desempeñan	Estudiantes	Docentes	Farmacéuticos Hospitalarios	Otros Farmacéuticos	Autoridades de la Facultad de Farmacia	Médicos	Autoridades de las Instituciones de Salud	Total
Muestra Encuestada								
Asistentes de Farmacia	13							13
Gerentes/ Gerente de FH	1		1	1			1	4
Promotora de Farmacia	1							1
Farmacéuticos hospitalarios			39					39
Farmacéuticos de Consulta Externa				25				25
Jefe de Farmacia			9	5				14
Subjefe de Farmacia			5	2				7
Director Médico de Docencia MINSA							1	1
Jefe Nacional de Farmacia CSS							1	1
Coordinadores de Farmacia CSS							3	3
Presidente del Colegio Nacional de							1	1

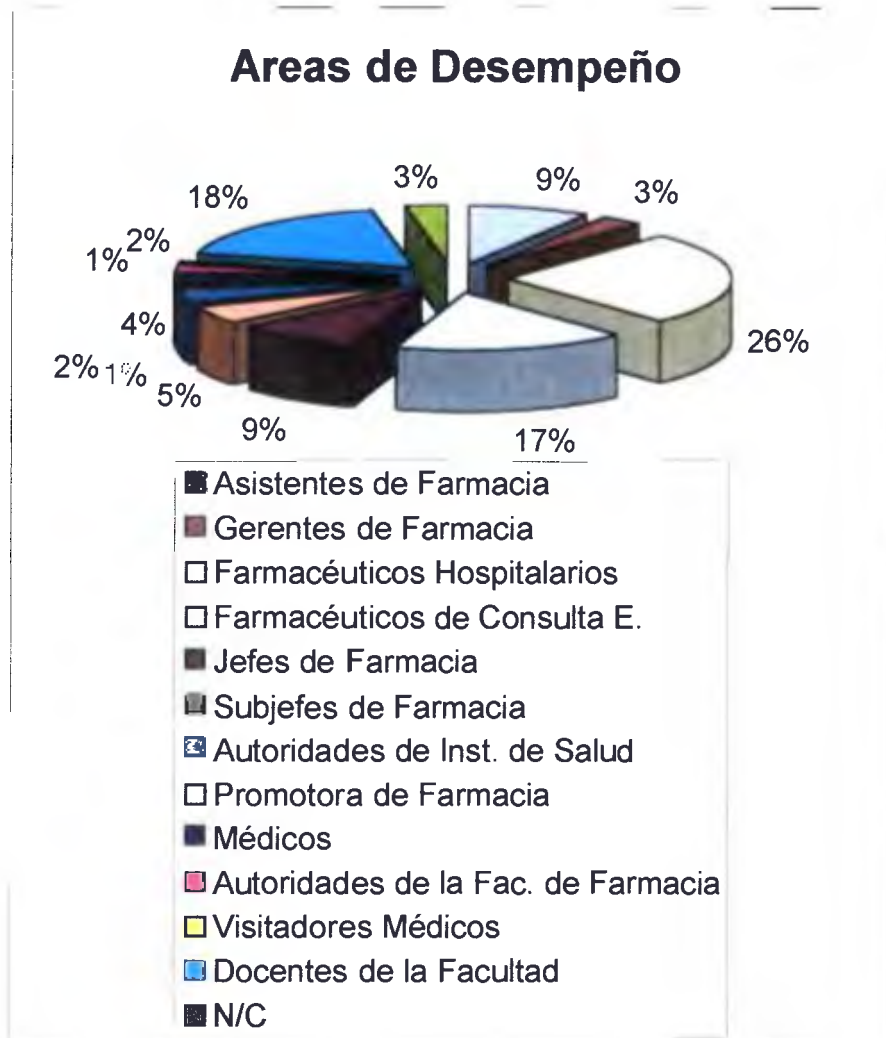
Farmacéuticos								
Visitador de Médicos				2				2
Médico General						1		1
Médico Especialista						2		2
Profesores Asistentes		10						10
Profesor Especial y Adjunto IV		7						7
Profesor Regular		10						10
Decano					1			1
Vice-Decana y Directora de Escuela					1			1
Secretaria Administrativa					1			1
N/C	1		1	2		1		5
Totala	16	27	55	37	3	4	7	149

N/C: No contestaron, F.H.: Farmacia Hospitalaria. MINSA: Ministerio de Salud, CSS: Caja de Seguro Social.

Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia (p. 51), Docentes de la Facultad de Farmacia (p. 78), Farmacéuticos Hospitalarios (p. 121), Otros farmacéuticos de Policlínicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas, Visitadores Médicos p. 168), Autoridades de la Facultad de Farmacia (p. 204), Autoridades de los hospitales públicos y privados (p. 216), Médicos (p. 237).

Fig. 6

DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN CARGO QUE DESEMPEÑAN EN LA INSTITUCIÓN DONDE LABORAN, AÑO 2002



Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia (p. 51), Docentes de la Facultad de Farmacia (p. 78), Farmacéuticos Hospitalarios (p. 121), Otros farmacéuticos de Policlinicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas, Visitadores Médicos p. 168), Autoridades de la Facultad de Farmacia (p. 204), Autoridades de los hospitales públicos y privados (p. 216), Médicos (p. 237).

De los ciento cuarenta y nueve (149) representantes de la muestra, trece (13) de ellos laboran como asistentes de farmacia lo que representa el 9%; cuatro (4) como gerentes de farmacia lo que representa el 3%, treinta y nueve (39) como farmacéuticos hospitalarios lo que representa el 26%, veinticinco (25) laboran como farmacéuticos de Consulta Externa lo que representa el 17%, catorce (14) como jefes de Farmacia lo que representa el 9%, siete (7) subjefes de farmacia lo que representa el 5%, siete autoridades administrativas de hospitales lo que representa el 4%, tres autoridades de la Facultad de Farmacia lo que representa el 2%, dos (2) visitantes médicos representan 1%, cuatro médicos (4) lo que representa el 2%, veintisiete (27) profesores de la Facultad de Farmacia lo que representa el 18% y cinco (5) de los encuestados que representan el 3% no contestaron la pregunta.

Se puede observar los diferentes cargos que desempeñan los representantes de la muestra, siendo el mayor porcentaje el de los farmacéuticos hospitalarios con el 26%, seguido de los docentes con el 18%, los farmacéuticos de consulta externa con 17%, seguido por los jefes de farmacia con 9% y los asistentes de farmacia con 9%, quienes tendrían mayor interés por la Especialización en Farmacia Hospitalaria.

En el Cuadro N° 103 y en la Figura 7 se presentan las áreas de desempeño de los representantes de la muestra, según la clasificación de funciones básicas o prioritarias y las funciones de apoyo clínico. Mientras que en la Figura 8 y la Figura 9 se presentan por separado las funciones básicas o prioritarias y las funciones de apoyo clínico respectivamente.

CUADRO N°103

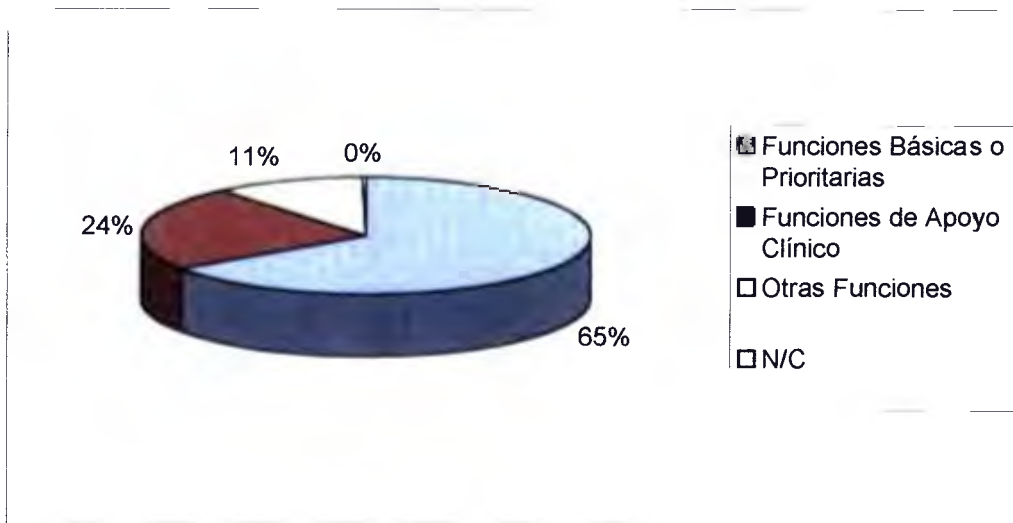
ÁREAS DE DESEMPEÑO DE LOS REPRESENTANTES DE LA MUESTRA SEGÚN LA INSTITUCIÓN DONDE LABORAN,
AÑO 2002

Muestra encuestada Área de Desempeño	Estudiantes	Farmacéuticos Hospitalarios	Otros Farmacéuticos	Frecuencia	Porcentaje
Selección de Medicamentos	0	11	8	19	5 %
Adquisición, control, elaboración, conservación y almacenamiento de medicamentos	0	23	13	36	9%
Dispensación de medicamentos a pacientes ambulatorios	9	40	30	79	21%
Distribución de Medicamentos a pacientes hospitalizados	4	65	5	74	19 %
Información sobre medicamentos	0	27	18	45	12 %
Farmacoepidemiología y Farmacoeconomía	0	5	3	8	2 %
Preparación de Mezclas intravenosas	3	23	3	29	8 %
Diseño de Protocolos Institucionales	0	6	2	8	2 %
Ensayos Clínicos	0	3	0	3	1 %
Medicamentos Biotecnológicos	0	2	0	2	1 %
Educación sanitaria sobre medicamentos	0	7	8	15	4 %
Docencia	0	0	1	1	0.3%
Programa de Farmacovigilancia	0	11	8	19	5 %
Farmacocinética Clínica y Toxicología Clínica	0	3	0	3	1 %
Otros	10	8	7	25	7 %
Administración de Farmacia	1	15	0	16	4 %
N/C	1	0	0	1	0.3 %
Total	28	249	106	383	100 ≈102%

Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia (p. 52), Farmacéuticos Hospitalarios (p. 122), Otros farmacéuticos de Policlinicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas, Visitadores Médicos p. 169).

Fig.7

FUNCIONES DESEMPEÑADAS POR LOS REPRESENTANTES DE LA MUESTRA, AÑO 2002

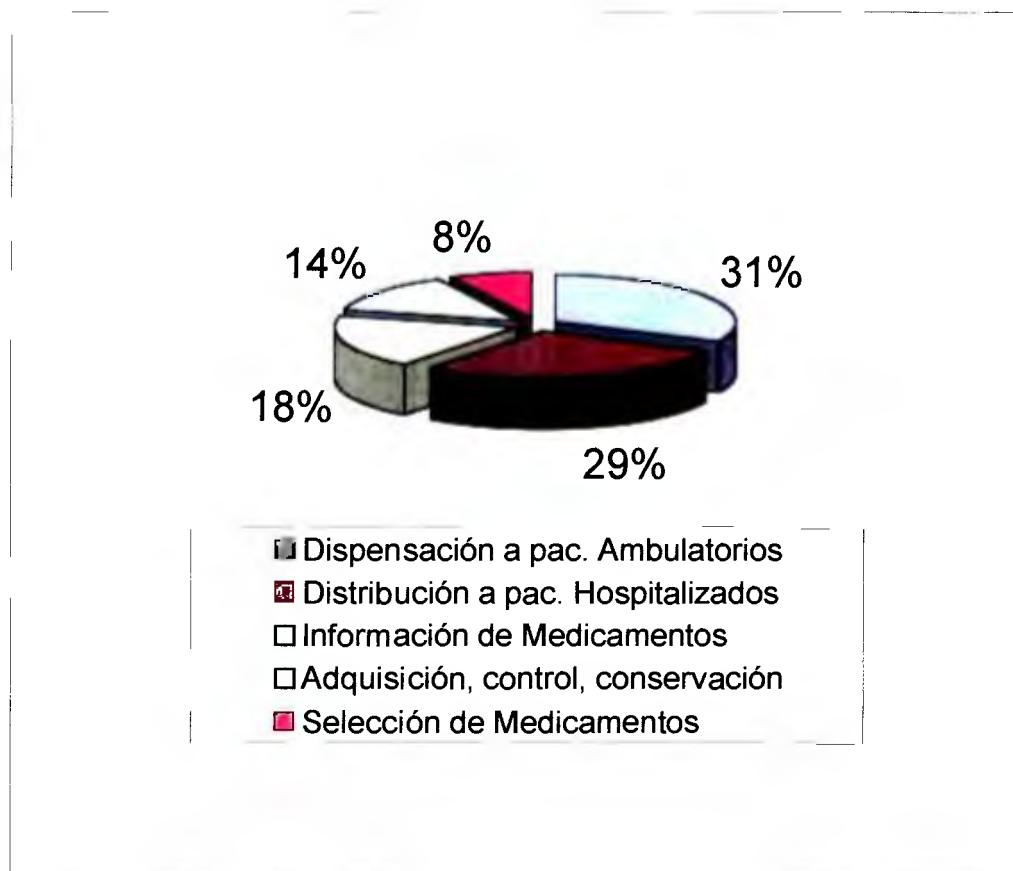


Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia (p. 52), Farmacéuticos Hospitalarios (p. 122), Otros farmacéuticos de Policlínicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas, Visitadores Médicos p. 169).

Como se observa, las funciones básicas o prioritarias representan la mayoría de las áreas de desempeño con 65%, las funciones de apoyo clínico el 24%, otras áreas de desempeño el 11% y 0,3% no contestaron la pregunta

Fig. 8

FUNCIONES BÁSICAS O PRIORITARIAS DEL FARMACÉUTICO HOSPITALARIO, AÑO 2002.

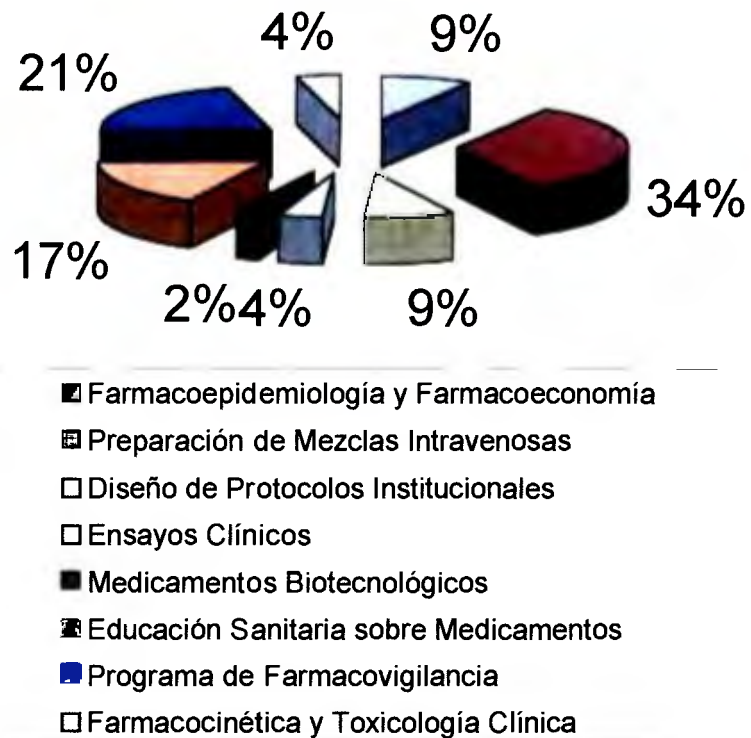


Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia (p. 52), Farmacéuticos Hospitalarios (p. 122), Otros farmacéuticos de Policlínicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas, Visitadores Médicos p. 169).

El área de desempeño de la mayoría de los encuestados, es la dispensación de medicamentos a pacientes ambulatorios con setenta y nueve (79) de ellos, lo que representa el 21%, seguido la distribución de medicamentos a pacientes hospitalizados con setenta y cuatro (74) de ellos, lo que representa el 19 %, seguido de la información de medicamentos con cuarenta y cinco (45) de ellos que representan el 12%, seguido de la adquisición, control, conservación y almacenamiento de medicamentos con treinta y seis (36) de ellos que representa el 9%, todas estas funciones básicas o prioritarias del farmacéutico hospitalario.

Fig. 9

FUNCIONES DE APOYO CLÍNICO DEL FARMACÉUTICO HOSPITALARIO, AÑO 2002



Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia (p. 52), Farmacéuticos Hospitalarios (p. 122), Otros farmacéuticos de Policlínicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas, Visitadores Médicos p. 169).

Las actividades de apoyo clínico son áreas de desempeño de algunos farmacéuticos pero con menor frecuencia, entre éstas áreas de desempeño son la preparación de mezclas intravenosas (29), farmacovigilancia (19), diseño de protocolos

Las actividades de apoyo clínico son áreas de desempeño de algunos farmacéuticos pero con menor frecuencia, entre éstas áreas de desempeño son la preparación de mezclas intravenosas (29), farmacovigilancia (19), diseño de protocolos institucionales (8), ensayos clínicos (3), manejo de medicamentos biotecnológicos (3), docencia (1), como se observa en la Figura 9.

4.8.2. Perfil Profesional del farmacéutico hospitalario.

En cuanto a si el desempeño del farmacéutico hospitalario requiere de conocimientos, habilidades y procedimientos especializados los datos se presentan en el Cuadro N°104 y la Figura 10:

CUADRO N° 104

OPINIÓN DE LA MUESTRA EN CUANTO A SI LOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS REQUIEREN CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS, AÑO 2002

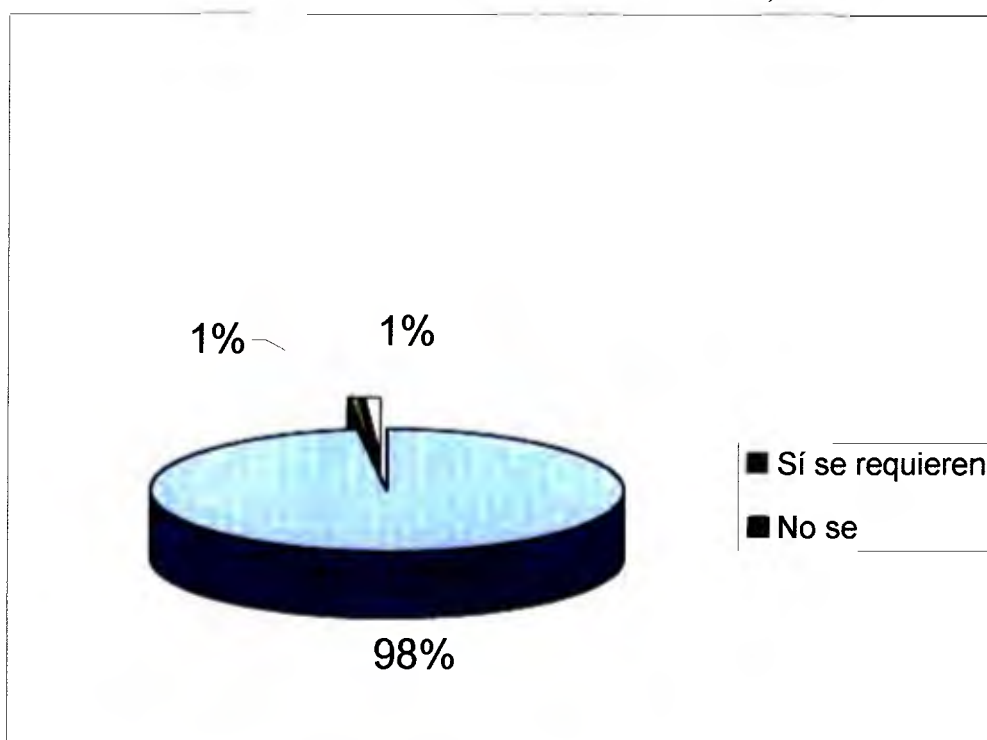
Muestra	Sí	No	N/C	Frecuencia	Porcentaje
Sí Requieren					
Estudiantes	35	0	0	35	21 %
Docentes	25	1	1	27	16 %
Farmacéuticos Hospitalarios	53	1	1	55	33 %
Otros Farmacéuticos	37	0	0	37	22 %
Autoridades de la Facultad de Farmacia	3	0	0	3	2 %
Autoridades de los Hospitales	7	0	0	7	4 %
Médicos	4	0	0	4	2 %
Total	161	2	2	168	100 %

N/C: No Contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia (p. 54), Docentes de la Facultad de Farmacia (p. 79), Farmacéuticos Hospitalarios (p. 124), Otros farmacéuticos (Policlínicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas, Visitadores Médicos p. 171), Autoridades de la Facultad de Farmacia (p. 205), Autoridades de los hospitales públicos y privados (p. 219), Médicos (p. 238).

Fig. 10

OPINIÓN DE LA MUESTRA EN CUANTO A SÍ LOS FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS REQUIEREN CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS, AÑO 2002.



Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia (p. 54), Docentes de la Facultad de Farmacia (p. 79), Farmacéuticos Hospitalarios (p. 124), Otros farmacéuticos (Policlínicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas, Visitadores Médicos p. 171), Autoridades de la Facultad de Farmacia (p. 205), Autoridades de los hospitales públicos y privados (p. 219), Médicos (p. 238).

De los ciento sesenta y ocho (168) encuestados, ciento sesenta y uno (161) que representan el 98 % respondieron que el farmacéutico hospitalario sí requiere conocimientos, habilidades y procedimientos especializados, mientras que sólo dos (2) encuestados más que representan el 1% consideran que el farmacéutico hospitalario no requiere conocimientos, habilidades y procedimientos especializados, y dos (2) encuestados más no contestaron la pregunta lo que representa el 1%, lo cual se presenta en la Figura 10.

Cabe señalar que esta respuesta es muy importante porque justifica que es necesaria la Especialización en Farmacia Hospitalaria, ya que la mayoría de la muestra señala que el farmacéutico hospitalario, si requiere conocimientos, habilidades y procedimientos especializados.

En el Cuadro N° 105 y en la Figura 11 se presentan las razones que justifican los requerimientos de conocimientos, habilidades y procedimientos especializados en el farmacéutico hospitalario clasificados para su mejor comprensión en cuatro categorías, formación académica, atención al paciente, administración de Instituciones, compromiso profesional.

CUADRO N°105

RAZONES QUE JUSTIFICAN LOS REQUERIMIENTOS DE CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS EN EL FARMACÉUTICO HOSPITALARIO, AÑO 2002.

Razones Categorías	RAZONES	Frecuencia	Porcentaje
C.P.	Por su gran responsabilidad como parte del equipo de salud y de las diferentes especialidades y sub-especialidades como también de la gama de productos farmacéuticos nuevos y más sofisticados, trabaja directamente con pacientes hospitalizados y debe conocer sus diagnósticos, terapia o manejo clínico (problemas cardíacos, endocrinos, oncológicos, etc.), asesoría al paciente y brindar información sobre el uso correcto de los medicamentos a los Profesionales de la salud diariamente, saber manejar cualquier situación que se presente relacionada con el medicamento, además requiere mucha experiencia y buena interrelación con el resto del equipo multidisciplinario de salud.	36	22 %
	En una F. H. se trabaja en forma muy diferente a una Farmacia Comunitaria o Ambulatoria, debido a que los medicamentos de uso hospitalario demandan otros requerimientos de cuidado diferente a los de uso ambulatorio, las actividades y funciones desarrolladas son más específicas, lo que se ha venido realizando a través de entrenamiento porque abarca una multiplicidad de parámetros.	16	10 %
	Porque el farmacéutico hospitalario debe ser organizado, responsable, tener curiosidad, gustarle la labor que desempeña y ser disciplinado, ser un profesional idóneo con experiencia en Farmacia Hospitalaria y la disposición de aprender cosas nuevas todos los días.	4	2 %

	Porque debe ser una persona con mucha sensibilidad por el dolor humano, ser creativo sin dejar de seguir los procedimientos, saber leer inglés para poder verificar la literatura actualizada en nuevos avances científicos de la medicina y en sus funciones permanentemente, ya que debe participar conjuntamente como equipo interdisciplinario en la atención y prevención de enfermedades.	8	5 %
F.A.	Muchos farmacéuticos hospitalarios al llegar al campo laboral no comprenden bien el objetivo que se busca al trabajar en una F.H., requieren mayor especialización en actividades básicas y de apoyo clínico para ser más integral en todas las actividades internas del hospital. Además, debe trabajar directamente con casos clínicos los que ameritan más conocimientos para brindar respuestas científicas, precisas y mejor será su desempeño. Para incorporar a este Profesional a nivel de Postgrado.	10	6 %
F.A.	El farmacéutico hospitalario debe tener un amplio conocimiento académico en este campo, conocimientos informáticos, científicos y tecnológicos, conocimientos actualizados continuamente, conocimientos prácticos e interés en el área. Requiere conocimientos más amplios en farmacocinética clínica, farmacología (usos, RA, I.M. presentaciones farmacéuticas, efectos tóxicos, dosis, etc.) de los medicamentos de uso hospitalario. Manejar adecuadamente dosis unitaria, mezclas intravenosas (nutrición parenteral, antibióticos parenterales, agentes citostáticos), seguimiento farmacoterapéutico a pacientes, selección, adquisición, farmacovigilancia, toxicología clínica, educación sanitaria, protocolos institucionales, administración hospitalaria, metodología de la investigación, fisiología, patología, anatomía, bioquímica, histología, nomenclaturas médicas, protocolos de atención de enfermedades crónicas (más comunes, medicamentos de primera y segunda elección), orientación en relación con la instrumentalización médica para diagnósticos, toma de presión arterial, orientación en relación con la anamnesis del paciente, manejo adecuado del expediente clínico, atención farmacéutica para mejorar la calidad de los tratamientos farmacoterapéuticos.	57	34 %

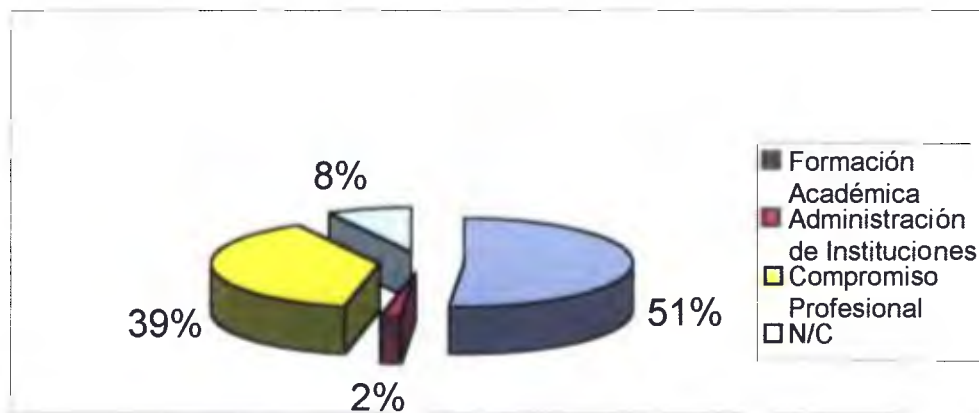
	Esta es un área que abarca muchas responsabilidades que no se estudian en otros años de la Carrera, sólo en el noveno semestre, los estudios deben proveer sólo una aproximación al campo laboral, en la Licenciatura sus funciones solamente se ven de forma general. El farmacéutico hospitalario debe tener una preparación en esta área y en clínica, la cual no se brinda en la Facultad.	4	2 %
	Para el manejo adecuado del equipo especializado que se utiliza en Dosis unitaria, la cámara a flujo laminar , equipo audiovisual. Además, revisar adecuadamente el expediente clínico.	3	2 %
	Porque es importante que cada profesional de la salud amplíe sus conocimientos para así brindarle a la población una mejor calidad de atención integral a los pacientes, brindando asesoría al paciente y equipo de salud. Cada día la complejidad de los servicios se incrementa de tal manera que debemos ser pilares en la restitución de la salud del ser humano.	10	6 %
	Debido a que es necesario capacitarse para desempeñarse adecuadamente en todas las áreas de la F.H.	1	1 %
A.	Para poder administrar los medicamentos el servicio de F. H. de manera eficiente, el farmacéutico debe ser capaz de resolver cualquier problema urgencia. Debe conocer ahorro en costo de medicamentos, investigar nuevos tratamientos y alternativas que brinden menor riesgo y mayor relaciones costo-beneficio para mantener las salas de hospitalización y las farmacias debidamente equipadas surtidas de medicamentos u otros insumos.	4	2 %
	N/C	13	9 %
	Total	165	100 %

N/C: No contestaron, C.P.: Compromiso Profesional, F.A. Formación Académica, A: Administración, F.H.: Farmacia Hospitalaria

Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia (p. 55), Docentes de la Facultad de Farmacia (p. 81-82), Farmacéuticos Hospitalarios (p. 126-127), Otros farmacéuticos (Policlínicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas, Visitadores Médico p. 172-173), Autoridades de la Facultad de Farmacia (p. 206), Autoridades de los hospitales públicos y privados (p. 220)

Fig. 11

RAZONES QUE JUSTIFICAN LOS REQUERIMIENTOS DE CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS EN EL FARMACÉUTICO HOSPITALARIO, AÑO 2002



Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia (p. 55), Docentes de la Facultad de Farmacia (p. 81-82), Farmacéuticos Hospitalarios (p. 126-127), Otros farmacéuticos (Policlínicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas, Visitadores Médico p. 172-173), Autoridades de la Facultad de Farmacia (p. 206), Autoridades de los hospitales públicos y privados (p. 220).

Las razones que justifican los requerimientos de conocimientos, habilidades y procedimientos especializados en el farmacéutico hospitalario, han sido clasificadas en las siguientes tres categorías: razones de formación académica presentadas con una frecuencia de ochenta y cinco (85) lo que representa el 51%, razones administrativas con una frecuencia de cuatro (4), lo que representa el 2%, razones relacionadas con el compromiso profesional con una frecuencia de sesenta y cuatro (64) lo que representa el 39%, y trece (13) encuestados que no respondieron esta pregunta lo que representa el 8%.

Como se puede observar el mayor porcentaje de razones que justifican la Especialización son las razones de **formación académica** puesto que más de la mitad de la muestra considera que el farmacéutico hospitalario requiere conocimientos, habilidades y procedimientos especializados para su desempeño.

A Continuación en el Cuadro N°107 y la Figura N°10 se presentan los motivos que justifican la necesidad del Especialista en Farmacia Hospitalaria.

CUADRO N°106

MOTIVOS QUE JUSTIFICAN LA NECESIDAD DEL ESPECIALISTA EN FARMACIA HOSPITALARIA, AÑO 2002.

Motivos Categorías	Motivos	Frecuencia	Porcentaje
A.P.	Para mantener un mejor resultado en la calidad del Servicio de Farmacia y así disminuir o corregir los errores que se cometen por el desconocimiento de cómo se debe trabajar y de esa manera brindar atención individualizada a pacientes hospitalizados en instalaciones clínicas. Para mejorar y asegurar que los pacientes reciban los medicamentos con la calidad que se requiere para asegurar la terapia, vigilando su administración detectando interacciones medicamentosas, reacciones adversas, ajuste de dosis, revisiones de terapias que requieren los pacientes de urgencia que son muy diferentes a los ambulatorios, ayudando al médico a escoger la terapia por ser el hospital un centro de tercer y cuarto nivel de atención.	19	11 %
	Porque es experto en el manejo, preparación, suministro, uso y efectos de los medicamentos. Porque en el mundo moderno el tratamiento hospitalario por ser multidisciplinario requiere la participación del farmacéutico con conocimientos amplios y profundos de la actividad. El tipo de paciente que se atiende en el hospital tiene más comprometido su estado de salud.	7	4 %
	Para brindar seguimiento farmacoterapéutico al paciente hospitalizado lo que contribuye a la administración adecuada de medicamento, uso racional del mismo y así brindar una atención de más calidad	3	2 %
	Para asegurar la mejor atención farmacéutica posible que se le pueda brindar a un paciente para orientar su práctica profesional hacia el modelo de atención farmacéutica total, un especialista en esta área ayuda en la calidad de atención al paciente	3	2 %

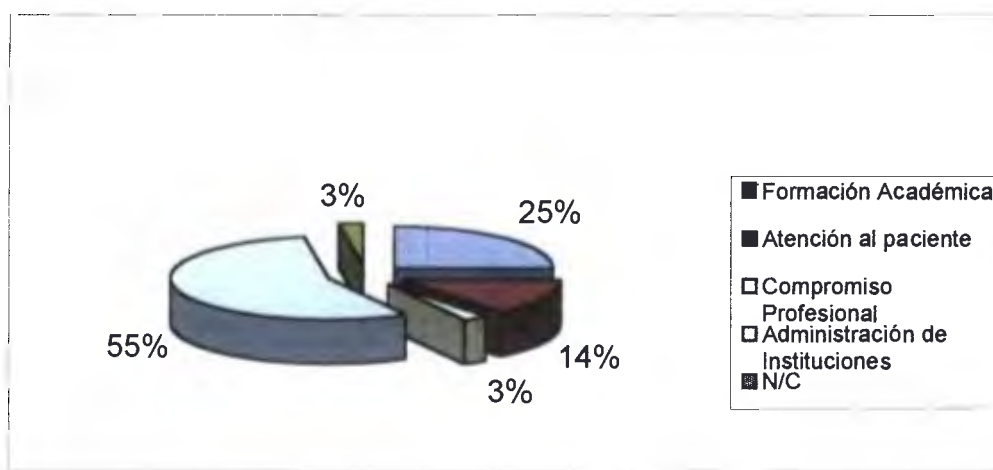
F.A.	<p>Porque aquí en Panamá no existe la especialidad en F.H. y todos aprenden con la experiencia, la misma es de suma importancia pues las necesidades en los hospitales son muchas y la preparación Universitaria a nivel de pregrado solamente es la base, el farmacéutico hospitalario juega un papel cada vez más importante en los hospitales y es el único experto en el manejo, uso y efectos de los medicamentos. Nuestros hospitales están operando con farmacéuticos que poseen sólo una formación básica y realmente desconocen las actividades o funciones principales del especialista en F.H. Además, debe contar completamente con los conocimientos teóricos y prácticos donde los pondrá en ejecución en beneficio de los pacientes y la institución ayudando con las tareas médicas, de manera tal que permitan al paciente hospitalizados una evolución clínica en el tiempo y con la respuesta esperada determinando siempre las prioridades en cuanto a medicamentos que la Carrera Ofrece superficialmente. De esta forma tendremos personal capacitado ya que el tiempo del curso de F.H. es muy corto y amplía la necesidad de profundizar los temas. . Por lo que requiere un entrenamiento muy diferente al entrenamiento básico dirigido al paciente ambulatorio</p>	20	12 %
	<p>Porque con los avances de las ciencias cada vez más es necesaria la especialización en las diferentes disciplinas, tal es el caso de F.H. que no escapa a esta realidad ya que debe enfrentarse a situaciones cada vez más complejas.</p>	1	1 %
	<p>Porque cada área de la farmacia debe especializarse para brindar un mejor servicio</p>	1	1 %
	<p>Para llevar a cabo de una manera más organizada la F.H. porque es el personal más idóneo y requiere aptitudes y conocimientos especiales necesarios para realizar sus funciones. La F.H. es compleja por los diferentes servicio especializados que presta y por ende requiere de un farmacéutico especialista en esta área, implicaciones diferentes a las del recetario. Es una necesidad del personal estar capacitado con conocimientos necesarios sobre los nuevos medicamentos que salen al mercado. Este farmacéutico debe saber manejar cualquier situación que se presente lo que permite ahorrar tiempo y dinero.</p>	29	17%
A.	<p>Porque puede brindar una mejor información sobre los medicamentos al personal de salud y asesoría a pacientes sobre las dosis, frecuencia de administración, usos, contraindicaciones, fechas de vencimiento, etc.</p>	11	7 %

	Para tener un enfoque diferente y desarrollar programas específicos dentro del hospital, diferentes a los programas desarrollados por farmacéuticos de Consulta Externa de Policlinicas o atención primaria.	5	3 %
	Para la mejor administración de los recursos, mejorar la atención al paciente y mejorar las condiciones de trabajo. Porque todas las actividades a nivel hospitalario deberán ser coordinadas tanto por el farmacéutico clínico como el especialista en F.H. a fin de aplicar los conocimientos para mejorar la calidad de vida de los pacientes.	5	3 %
	Porque el farmacéutico hospitalario contribuirá en forma más eficiente a resolver los distintos aspectos en esta área: compras, selección de medicamentos, almacenamiento, distribución de medicamentos (Dosis Unitaria), farmacocinética clínica, toxicología clínica, dispensación de medicamentos, asesoría, preparación de mezclas intravenosas, farmacovigilancia, preparación de quimioterapia, elaboración del perfil y seguimiento farmacoterapéutico para evitar problemas de interacciones medicamentosas, reacciones adversas, dosificaciones, incompatibilidades, emitir criterios de evaluación de medicamentos, docencia e investigación.	32	19 %
	Para colaborar activamente con los miembros del equipo de salud y lograr el reestablecimiento de la salud en los pacientes, siendo su opinión de gran relevancia en el tratamiento de un paciente y así asegurar el uso racional de medicamentos, muchas veces hay que atender consultas directas sobre procedimientos o tratamientos sin contar con algún apoyo en ese momento y ayudando a solucionar problemas	25	15 %
C.P.	Porque con los cambios de la modernización se habla de F.H. como una subespecialidad de Farmacia y este trabajo se hace cada día más necesario.	1	1 %
	Porque nosotros como farmacéuticos debemos cumplir nuestro rol en esta área y no dejar que el personal de enfermería lo lleve a cabo.	2	1 %
	Porque así se evita la proliferación de microorganismos resistentes a los antibióticos por la exposición del ambiente, por ello se debe tener una centralización de la elaboración de medicamentos intravenosos solamente en un lugar y en condiciones ambientales asépticas.	2	1 %
	N/C	5	3 %
	Total	170	100≈103 %

N/C: No contestado, F.H: Farmacia Hospitalaria, A.P. Atención al Paciente, F.A. Formación Académica, A. Administración, C.P: Compromiso Profesional.
Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia (p. 58-59), Docentes de la Facultad de Farmacia (p. 85-86), Farmacéuticos Hospitalarios (p. 130-131), Otros farmacéuticos Policlinicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas, Visitadores Médicos p. 176-177), Autoridades de la Facultad de Farmacia (p. 206), Autoridades de los hospitales públicos y privados (p. 221), Médicos (p. 239).

Fig.12

MOTIVOS QUE JUSTIFICAN LA NECESIDAD DEL ESPECIALISTA EN FARMACIA HOSPITALARIA, AÑO 2002.



Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia (p. 58-59), Docentes de la Facultad de Farmacia (p. 85-86), Farmacéuticos Hospitalarios (p. 130-131), Otros farmacéuticos Policlínicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas, Visitadores Médicos p. 176-177), Autoridades de la Facultad de Farmacia (p. 206), Autoridades de los hospitales públicos y privados (p. 221), Médicos (p. 239).

Como se presenta, los motivos que justifican la necesidad del Especialista en Farmacia Hospitalaria han sido clasificados en tres categorías según su frecuencia en: **atención al paciente** con una frecuencia de treinta y tres (33) lo que representa el 17%, formación académica con una frecuencia de cincuenta y una (51) lo que representa 30%, administración de Instituciones con una frecuencia de setenta y ocho (78), lo que representa el 66%, comportamiento profesional con una frecuencia de cinco (5) lo que representa 3%. Estableciendo el motivo que más justifica la necesidad del Especialista en

Farmacia Hospitalaria, los conocimientos para lograr una administración de calidad en las Farmacias Hospitalarias y la formación académica que requiere el profesional farmacéutico.

En el Cuadro N°107 y la Figura 13 se presentan los problemas que ayudará a resolver el Especialista en Farmacia Hospitalaria.

CUADRO N°107

OPINIÓN DE LA MUESTRA ACERCA DE LOS PROBLEMAS QUE A NIVEL NACIONAL Y REGIONAL AYUDARÁ A RESOLVER EL ESPECIALISTA EN FARMACIA HOSPITALARIA, AÑO 2002.

Problemas Categorías	Problemas que ayudará a resolver el Especialista en Farmacia Hospitalaria	Frecuencia	Porcentaje
C.P.	Asegurar el uso adecuado y racional de los medicamentos evitando terapias múltiples (polifarmacia), evitando el incumplimiento de la terapia, con la confección de protocolos de tratamiento en las dependencias oficiales hospitalarias	27	11 %
	Preparación de nutrición parenteral, mezclas intravenosas y agentes citostáticos por profesionales farmacéuticos capacitados, lo que contribuye al uso adecuado de los medicamentos de uso intravenosos por lo que hay menor cantidad de errores y disminución del costo de los medicamentos	7	3 %
	Contribuirá en la atención farmacéutica especializada en medicamentos hospitalarios respecto a la reacciones adversas, a falla farmacéutica, fallas terapéuticas haciendo notificaciones tempranas al resto del equipo de salud, evitando problemas en el cumplimiento de la terapia agravando la condición del paciente hasta la muerte, lo que lleva a aumentar los gastos.	51	22 %
	Mejorar la terapia del paciente mediante el seguimiento farmacoterapéutico del paciente disminuyendo errores medicamentosos. Asegura el uso adecuado de los medicamentos como la calidad de la administración de medicamentos, la dosificación, problemas con posibles interacciones medicamentosas, fallas terapéuticas y vigilancia farmacológica.	28	12 %
	Resolver problemas en el diseño de protocolos institucionales, selección, adquisición, control, conservación, almacenamiento, atención al paciente intoxicado, estabilidad de medicamentos, distribución de medicamentos no personalizada.	16	7 %

	La mala utilización de medicamentos que se da tanto por los médicos como por los pacientes con la asesoría e información de medicamentos de forma integral a los funcionarios sobre quiénes recae la toma de decisiones	20	8 %
	Brindar educación sanitaria a pacientes hospitalizados, lo cual le ayudará a obtener mayor provecho de los recursos de salud del Estado	6	2 %
	Monoterapia vs Politerapia, tiempo de hospitalización vs recuperación	1	0,4%
	Contaminación de medicamentos, mejor control de infecciones nosocomiales, mejor manejo de desechos sólidos hospitalarios, entrega de medicamentos a pacientes, estudios de medicamentos.	2	1 %
	Debe atender en el ámbito hospitalario los problemas relacionados a los medicamentos para mejorar la calidad de vida de los pacientes y ahorrar costos de tratamiento o recaídas por efectos adversos mejorando la eficacia y eficiencia	5	2 %
	La falta de relevancia del Farmacéutico como promotor de salud	2	1 %
	Acompañar a los médicos en las visitas a las salas y a los pacientes, evitar el desperdicio de medicamentos cuando se abren los envases de medicamentos que nos son utilizados y el desabastecimiento de medicamentos en turnos nocturnos, se evitará la espera del paciente por medicamentos.	2	1 %
	Debe atender en el ámbito hospitalario los problemas relacionados a los medicamentos para mejorar la calidad de vida de los pacientes y ahorrar costos de tratamiento o recaídas por efectos adversos mejorando la eficacia y eficiencia	5	2 %
	Contaminación de medicamentos, mejor control de infecciones nosocomiales, mejor manejo de desechos sólidos hospitalarios, entrega de medicamentos a pacientes, estudios de medicamentos.	2	1 %
	La falta de relevancia del Farmacéutico como promotor de salud	2	1 %
	Acompañar a los médicos en las visitas a las salas y a los pacientes, evitar el desperdicio de medicamentos cuando se abren los envases de medicamentos que nos son utilizados y el desabastecimiento de medicamentos en turnos nocturnos, se evitará la espera del paciente por medicamentos.	2	1 %
A.	Ayudará a disminuir los días estancia del paciente, disminuir los gastos en medicamentos, resolver problemas costo/beneficio.	21	9 %

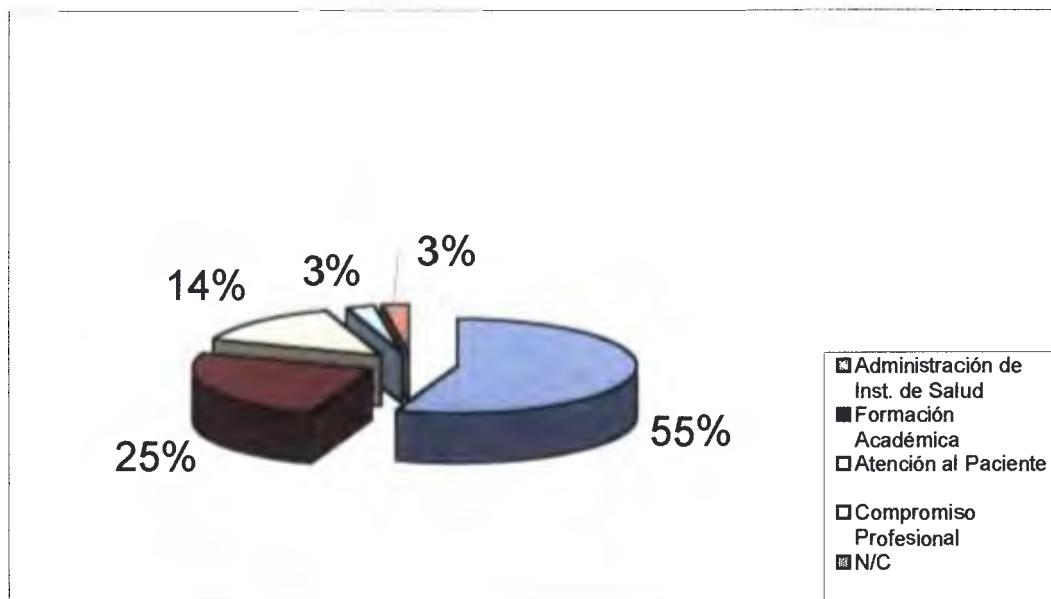
	Cumplir con la falta de Profesionales capacitados en el interior del país, necesarios para resolver problemas de salud a nivel de la población brindando asistencia al paciente, lo cual influirá en el desarrollo de los hospitales del Ministerio de Salud y Caja de Seguro Social	12	5 %
	Cada Profesional se dedicará a su propia actividad	1	0,4 %
	Con la correcta utilización de los recursos podemos lograr una disminución de los costos en atención hospitalaria	1	0,4 %
	Garantizar la seguridad de los medicamentos, solucionar el problema de un solo cuadro básico para todo el país	2	1 %
	Ayudará a tener mayor control sobre los medicamentos, mantendrá los insumos necesarios evitando el desabastecimiento ya que conocerá más sobre el manejo de los medicamentos hospitalario	7	3 %
	Ayudará a mejorar la utilización de los recursos humanos de la farmacia y modernizar los servicios farmacéuticos (unidosis de sólidos, líquidos y mezclas intravenosas).	5	2 %
F.A.	Implementación de la docencia al interior del país mediante seminarios de capacitación y actualización continua a los profesionales interesados en laborar en dichas áreas y en avances tecnológicos y de nuevos medicamentos, pues no todos los farmacéuticos pueden ir al extranjero y se debe dictar aquí en Panamá. Que la Facultad de Farmacia brinde más conocimientos clínicos aplicados o aplicados a clínica ya que en el último año de la Carrera es cuando el Estudiante tiene contacto con el medio laboral y así se sentirá más seguro de interaccionar con los pacientes y los Profesionales.	13	5 %
	N/C	10	4 %
	Total	235	100 ≈ 105%

N/C: No contestaron, C.P. Compromiso Profesional, A.:Administración, F.A. Formación Académica.

Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia (p. 61-62), Docentes de la Facultad de Farmacia (p. 89-90), Farmacéuticos Hospitalarios (p. 134-135), Otros Farmacéuticos (Policlínicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas, Visitadores Médicos p. 179-180), Autoridades de la Facultad de Farmacia (p. 208) Autoridades de los hospitales públicos y privados (p. 222), Médicos (p. 240).

Fig.13

OPINIÓN ACERCA DE LOS PROBLEMAS QUE A NIVEL NACIONAL Y REGIONAL AYUDARÁ A RESOLVER EL ESPECIALISTA EN FARMACIA HOSPITALARIA, AÑO 2002.



Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia (p. 61-62), Docentes de la Facultad de Farmacia (p. 89-90), Farmacéuticos Hospitalarios (p. 134-135), Otros Farmacéuticos (Policlínicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas, Visitadores Médicos p. 179-180), Autoridades de la Facultad de Farmacia (p. 208) Autoridades de los hospitales públicos y privados (p. 222), Médicos (p. 240).

En relación con los problemas que ayudará a resolver el farmacéutico hospitalario a nivel nacional e internacional se encuentran clasificados en tres categorías, es decir, de la siguiente forma: problemas relacionados con la formación académica son trece (13), lo que representa 6%, seguido de los problemas relacionados con la

administración (Instituciones) señalados con una frecuencia de cincuenta y cinco (51), lo que representa el 22%, en cuanto a problemas relacionados con el compromiso profesional se presenta con una frecuencia de 166 lo que representa el 71%. Cabe señalar que la mayoría de los problemas que ayudará a resolver el farmacéutico hospitalario con esta especialización están los problemas del compromiso profesional y los problemas administrativos.

En el Cuadro N° 108 y la Figura 14 se presenta la opinión de los farmacéuticos hospitalarios acerca de los valores éticos y morales del futuro especialista.

CUADRO N°108

OPINIÓN DE LA MUESTRA ACERCA DE LOS VALORES ÉTICOS Y MORALES DEL FUTURO ESPECIALISTA, AÑO 2002.

Muestra	Éticos	Morales
Opinión acerca de los valores Éticos y Morales del Futuro Especialista		
Lealtad		3
Honestidad y alta moral		46
Solidaridad		3
Responsable de su trabajo siempre en beneficio de sus pacientes	44	
Humanístico con los pacientes		24
Confidencialidad (respeto a la privacidad del paciente)		36
Caridad y Fidelidad		10
Siempre pensar en la salud como factor primordial, no hacer discriminaciones, no negar ayuda a quiénes tengan menos recursos	2	
Trabajador y dedicado	9	
Tomar en cuenta la decisión del paciente en una situación y dejarlo ejercer su autonomía	5	
Beneficencia		5
Compasión, paciencia y sensibilidad humana		14
Respetuoso con el paciente y sus colegas	8	
Debe tener vocación primero que todo y querer mejorar cada día más el servicio de Farmacia Hospitalaria		4
Desempeñarse de la mejor manera poniendo en prácticalos conocimientos y destrezas que solo alcanzaría con la Especialización	1	
Debe ser un buen profesional	1	

Debe ser una persona que se preocupe por el bienestar de sus pacientes y que en ninguna circunstancia piense en su propio interés	3	
Empatía y amor por la Profesión Farmacéutica	13	
Honradez		11
Los más altos valores porque en un Hospital es donde el farmacéutico está en contacto más cercano con la enfermedad y la muerte porque en sus manos está la vida de sus pacientes	6	3
Comprensión		2
Voluntad		1
Iniciativa		3
Decisión		3
Sinceridad		1
Confianza	2	
Los mismos valores que contempla el código de Etica y la Ley que rige la Profesión Farmacéutica, hacia el cuidado del paciente en cualquier ámbito del ejercicio Profesional	11	
Desprendimiento, colaboración, Espíritu de servicio y cooperación	1	
Debe ser comprometido con la salud de cada paciente y velar por los intereses de los pacientes		10
Seriedad		5
Objetividad	2	
Calidad Humana		3
Discreción		8
Velar por los intereses de la Institución	1	
Compañerismo		1
Respetar las normas morales que rigen el comportamiento social		1
Consciente del cuidado en la preparación de medicamentos según normas		4
Espiritualidad		1
Sinceridad		2
Autocontrol		1
Desinteresado y abnegado		2
Equilibrio emocional	2	
Capacidad para resolver problemas	2	
Profesionalismo	3	

Seguridad en su trabajo	4	
Actualización continua	2	
Valores humanos con respecto a todo el equipo de salud que labora en dicho hospital	1	2
Motivación	1	
Garantizar el respeto y el derecho a la salud de la población	1	
Reconocer sus errores	1	
Cuidadoso y cauteloso sobretodo profesional	1	
Valores éticos y morales encaminados al bienestar físico y mental del paciente	1	1
Puntualidad		3
Contar con su propio criterio	3	
Calidad de desempeño	3	
Disponibilidad	2	
Espíritu de superación	1	
Buenas relaciones interpersonales	4	
Eficacia y Eficiencia	3	
Disciplina		1
Integridad		4
Ética Profesional	1	
Mística en la Profesión	2	
Equidad	3	
Emprendedor y optimista	1	
Con carácter democrático		1
Accesible y tolerante	2	
Prudencia, integridad		4
Competente e Idóneo	1	
Total	191	173

Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia (p. 64-65), Docentes de la Facultad de Farmacia (p. 92-93), Farmacéuticos Hospitalarios (p. 138-139), Otros farmacéuticos (Policlinicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas, Visitadores Médicos p. 183-184), Autoridades de la Facultad de Farmacia (p. 208-209), Autoridades de los hospitales públicos y privados (p. 223).

nueve (9) encuestados, ser respetuoso con el paciente y sus colegas según ocho (8) encuestados.

Entre los valores morales que debe tener el futuro especialista se señalaron la honestidad y alta moral con una frecuencia de cuarenta y siete (47), la confidencialidad (respeto a la privacidad del paciente) con una frecuencia de treinta y seis (36), valores humanísticos con los pacientes con una frecuencia de veinticinco (25), la compasión, paciencia y sensibilidad humana con una frecuencia de catorce (14), la honradez con una frecuencia de once (11), caridad, fidelidad, desprendimiento, colaboración, Espíritu de servicio y cooperación con una frecuencia de diez (10).

En el Cuadro N° 109 y la Figura 15 se presenta la distribución de las Actividades que deben ser incluidas o fortalecidas en un Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria para el adecuado desempeño del Farmacéutico Hospitalario.

CUADRO N° 109

DISTRIBUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES QUE DEBEN SER INCLUIDAS O FORTALECIDAS EN UN PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN FARMACIA HOSPITALARIA PARA EL ADECUADO DESEMPEÑO DEL FARMACÉUTICO HOSPITALARIO, AÑO 2002.

Muestra Actividades Que deben ser Incluidas o Fortalecidas	Estudiantes	Docentes	Farmacéuticos Hospitalarios	Otros Farmacéuticos	Autoridades de los Hospitales	Médicos	Frecuencia
Selección de Medicamentos	27	19	48	33	6	4	137
Adquisición, control, elaboración, conservación y almacenamiento de medicamentos	24	20	47	36	6	4	137
Dispensación de medicamentos a pacientes ambulatorios y Distribución de medicamentos a pacientes hospitalizados	26	22	51	34	5	2	140
Información sobre medicamentos	33	22	47	32	7	4	145
Farmacoepidemiología y Farmacoeconomía	23	22	39	30	5	3	122
Preparación de mezclas intravenosas	32	21	52	33	7	3	148

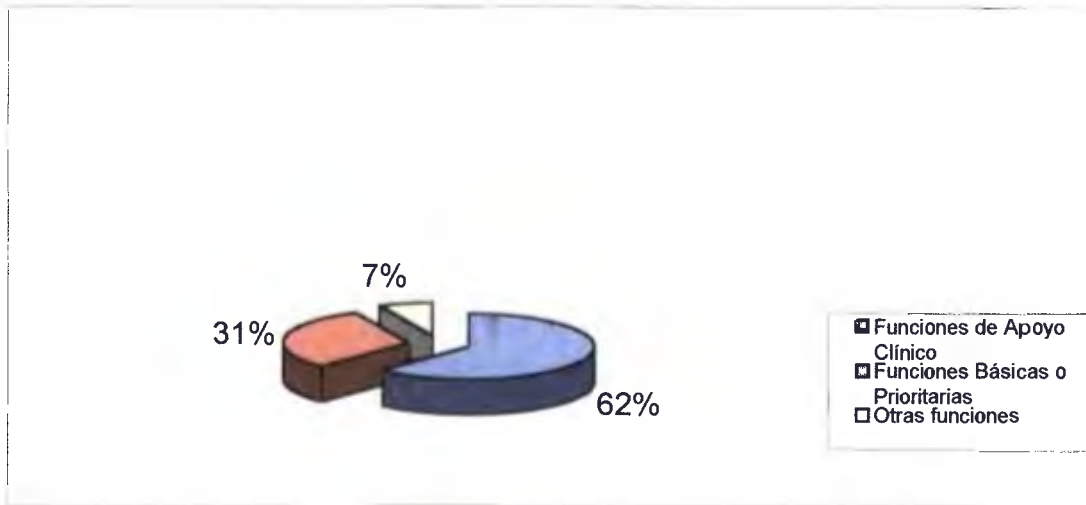
Preparación de Agentes Citostáticos	33	22	39	35	6	3	138
Diseño de Protocolos Institucionales	19	12	35	24	3	3	96
Ensayos Clínicos	24	16	32	23	4	3	102
Medicamentos Biotecnológicos	31	21	41	28	7	3	131
Educación Sanitaria sobre medicamentos	26	15	45	30	5	3	124
Programa de Farmacovigilancia	30	20	47	33	7	3	140
Farmacocinética y Toxicología Clínica	29	18	46	33	7	3	136
Administración de Farmacia	0	0	43	0	0	0	43
Docencia	0	36	27	1	4	0	68
Otros	1	2	23	0	0	0	26
N/C	0	0	1	1	0	0	2
Total							1835

N/C: No Contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia (p. 67), Docentes de la Facultad de Farmacia (p. 95), Farmacéuticos Hospitalarios (p. 141), Otros farmacéuticos (Policlínicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas, Visitadores Médicos p. 186), Autoridades de los hospitales públicos y privados (p. 224), Médicos (p. 241).

FIG. 15

DISTRIBUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES QUE DEBEN SER INCLUIDAS O FORTALECIDAS EN UN PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN FARMACIA HOSPITALARIA PARA EL ADECUADO DESEMPEÑO DEL FARMACÉUTICO HOSPITALARIO, AÑO 2002.



Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia (p. 67), Docentes de la Facultad de Farmacia (p. 95), Farmacéuticos Hospitalarios (p. 141), Otros farmacéuticos (Policlínicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas, Visitadores Médicos p. 186), Autoridades de los hospitales públicos y privados (p. 224), Médicos (p. 241).

Los representantes de la muestra coincidieron en que una de las actividades que deben ser incluidas o fortalecidas en un Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria para el adecuado desempeño del farmacéutico se presentan en orden decreciente de mayor a menor según la frecuencia:

- La preparación de mezclas intravenosas
- La información sobre medicamentos
- La dispensación de medicamentos a pacientes ambulatorios, la distribución de medicamentos a pacientes hospitalizados, y programas de farmacovigilancia
- La preparación de agentes citostáticos
- La selección, adquisición, control, conservación y almacenamiento de medicamentos
- Farmacocinética y Toxicología Clínica
- Manejo de productos biotecnológicos
- El resto de las actividades que deben ser incluidas se presentan con menor frecuencia.

Siendo el 31%, actividades relacionadas con las funciones básicas o prioritarias, 62% actividades relacionadas con las funciones de apoyo clínico, 7% actividades relacionadas con otras funciones como la Administración de Farmacias, docencia, lo cual, puede observar en la Figura 15.

4.8.3. Campo Laboral.

En el Cuadro N°110 y la Figura 16 se presentan las opiniones de todos los encuestados en relación con la existencia de campo laboral para el Especialista en Farmacia Hospitalaria.

CUADRO N°110

EXISTENCIA DE CAMPO LABORAL PARA EL ESPECIALISTA EN FARMACIA HOSPITALARIA, SEGÚN LA MUESTRA, AÑO 2002

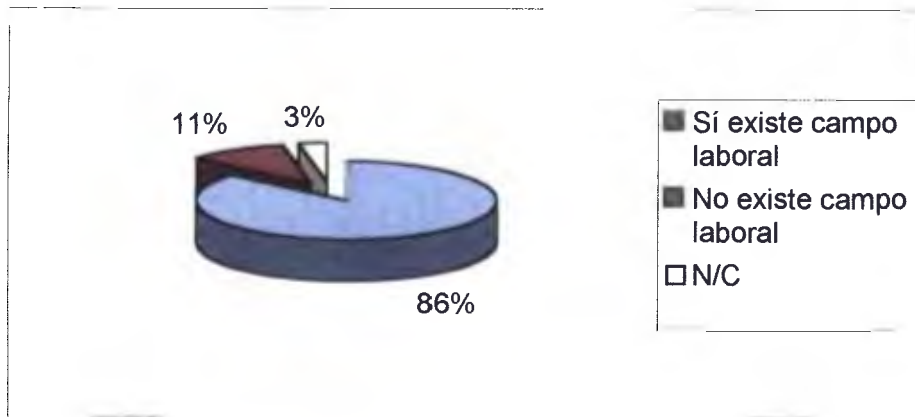
Opiniones sobre la existencia de campo laboral	Sí existe campo laboral	No existe campo laboral	N/C	Frecuencia	Porcentaje
Muestra					
Estudiantes	31	3	1	35	21 %
Docentes	19	4	4	27	16 %
Farmacéuticos hospitalarios	48	6	1	55	33 %
Otros farmacéuticos	34	3	0	37	22 %
Autoridades de la Facultad de Farmacia	2	1	0	3	2 %
Autoridades de los hospitales	6	1	0	7	4 %
Médicos	4	0	0	4	2 %
Total	144	18	6	168	100 %

N/C: No Contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia (p. 68), Docentes de la Facultad de Farmacia (p. 98), Farmacéuticos Hospitalarios (p. 145), Autoridades de la Facultad de Farmacia (p. 209), Otros farmacéuticos (Policlínicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas, Visitadores p. 189), Autoridades de los hospitales públicos y privados (p. 227), Médicos (p. 244).

Fig. 16

EXISTENCIA DE CAMPO LABORAL PARA EL ESPECIALISTA EN FARMACIA HOSPITALARIA, SEGÚN LA MUESTRA, AÑO 2002.



Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia (p. 68), Docentes de la Facultad de Farmacia (p. 98), Farmacéuticos Hospitalarios (p. 145), Autoridades de la Facultad de Farmacia (p. 209), Otros farmacéuticos (Policlínicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas, Visitadores p. 189), Autoridades de los hospitales públicos y privados (p. 227), Médicos (p. 244).

Cómo se puede observar ciento catorce (144) encuestados que representan el 86% consideran que sí existen posiciones de trabajo para el farmacéutico hospitalario, dieciocho (18), que representa el 11% consideran que no existen posiciones de trabajo, seis (6) que representa el 3% no contestaron la pregunta.

En el Cuadro N°111 y la Figura N°17 se presenta la opinión de una sección de la muestra las opiniones de las Autoridades Administrativas de los Hospitales en cuanto a

la necesidad de que quiénes se desempeñan como farmacéuticos hospitalarios sean especialistas.

CUADRO N° 111

NECESIDAD DE QUE QUIÉNES SE DESEMPEÑAN COMO FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS SEAN ESPECIALISTAS, AÑO 2002

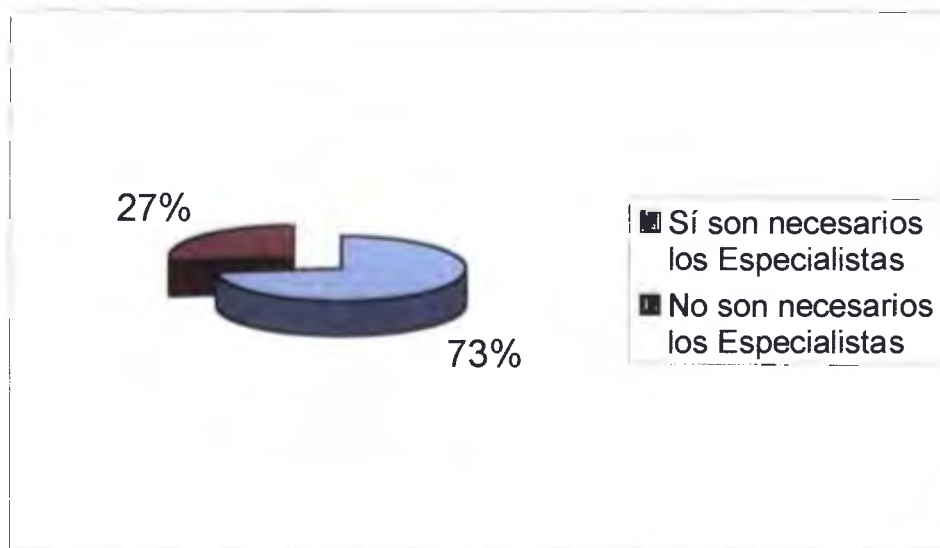
Muestra Opinión	Autoridades Administrativas de los Hospitales	Médicos	Frecuencia	Porcentaje
Sí son necesarios los Especialistas	5	3	8	72,7%
No son necesarios los Especialistas	0	0	0	0
N/C	2	1	3	27,3%
Total	7	4	11	100,00%

N/C: No Contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a las Autoridades de los hospitales públicos y privados (p. 228), Médicos (p. 245).

Fig. 17

NECESIDAD DE QUE QUIÉNES SE DESEMPEÑAN COMO FARMACÉUTICOS HOSPITALARIOS SEAN ESPECIALISTAS, AÑO 2002.



Fuente: Encuesta dirigida a las Autoridades de los hospitales públicos y privados (p. 228), Médicos (p. 245).

Como se puede observar sobre este aspecto, únicamente se encuestó a las Autoridades Administrativas de los Hospitales y Médicos quiénes en un 73% respondieron que sí son necesarios los Especialistas en Farmacia Hospitalaria, ninguno contestó en forma negativa y un 27% no respondió a este aspecto.

Lo que respalda la necesidad del Especialista en Farmacia Hospitalaria por otros Profesionales de la Salud.

4.8.4. Interés por el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria.

En este apartado se presenta los datos relacionados con el interés de los representantes de la muestra por el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria en el Cuadro N° 112 y Figura 18.

CUADRO N° 112

INTERÉS DE LA MUESTRA POR EL PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN FARMACIA HOSPITALARIA, AÑO 2002

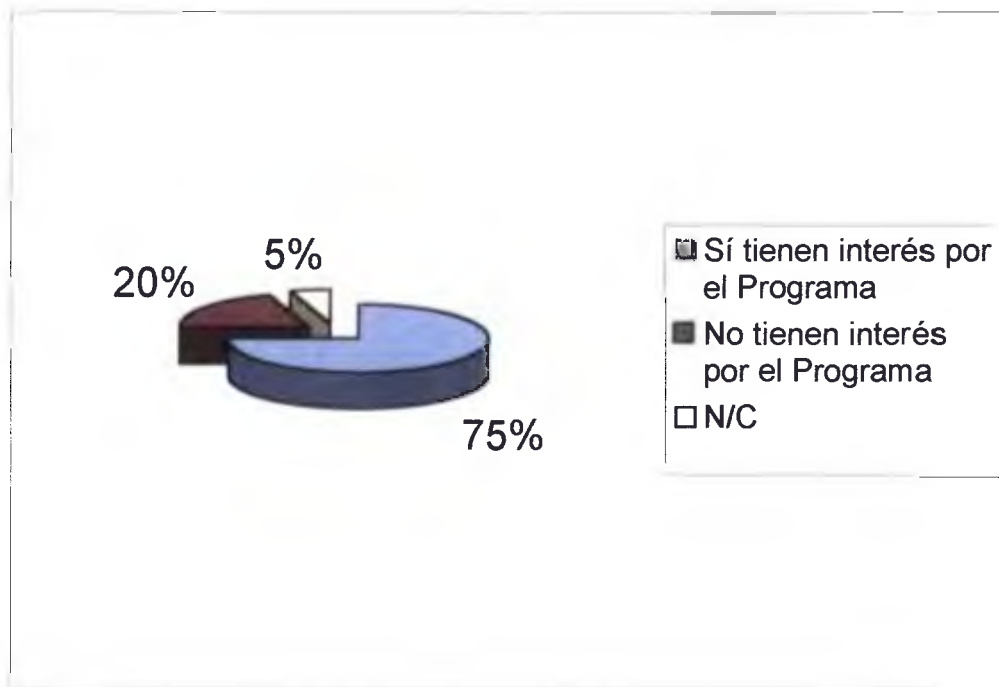
Interés por el Programa de Especialización	Sí tienen interés	No tienen interés	N/C	Frecuencia	Porcentaje
Muestra					
Estudiantes	31	3	1	35	23 %
Docentes	7	16	4	27	18 %
Farmacéuticos hospitalarios	52	2	1	55	36 %
Otros farmacéuticos	26	10	1	37	24 %
Total	116	31	7	154	100 ≈ 101 %

N/C: No Contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia (p. 70), Docentes de la Facultad de Farmacia (p. 102), Farmacéuticos Hospitalarios (p. 151), otros farmacéuticos (Policlinicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas, Visitadores Médicos p. 194).

Fig. 18

**INTERÉS DE LA MUESTRA POR UN PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN
EN FARMACIA HOSPITALARIA, AÑO 2002.**



Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia (p. 70), Docentes de la Facultad de Farmacia (p. 102), Farmacéuticos Hospitalarios (p. 151), otros farmacéuticos (Policlinicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas, Visitadores Médicos p. 194).

Cabe señalar que a las autoridades de la Facultad de Farmacia, ni a las Autoridades Hospitalarias, ni a los Médicos se les hizo esta pregunta porque realmente no se consideran como los profesionales participantes a dicho Programa, puesto que no todos son farmacéuticos.

en por el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria, treinta y uno (31) que representan el 20% no tienen interés en el Programa, mientras que siete (7) que representa el 5% no contestaron la pregunta.

En el Cuadro N°113 y Figura 19 se presenta la opinión de la muestra acerca del horario más adecuado de ofertarse el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria

CUADRO N°113

OPINIÓN ACERCA DEL HORARIO MÁS ADECUADO DE OFERTARSE EL PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN FARMACIA HOSPITALARIA, AÑO 2002

Muestra Horario más adecuado de ofertarse el Programa	Estudiantes	Docentes	Farmacéuticos Hospitalarios	Otros Farmacéuticos	Autoridades de la Facultad de Farmacia	Autoridades de las Instituciones	Frecuencia	Porcentaje
Lunes, martes y miércoles 6:00 a 10:00 p.m.	14	1	12	1	7	0	35	21%
Miércoles, jueves y viernes 6:00 a 10:00 p.m.	1	0	4	0	0	0	5	3 %
Jueves y viernes 6:00 a 10:00 p.m y sábados 8:00 a.m a 12:00md	4	4	3	1	4	0	16	10 %
Sábados 8:00 a.m a 5:00 p.m.	0	9	27	1	20	5	62	38 %
Lunes, martes, miércoles 6:00 a 10:00 p.m. y Sábados 8:00 a.m. a 5:00 p.m.	0	0	4	0	0	0	4	2 %

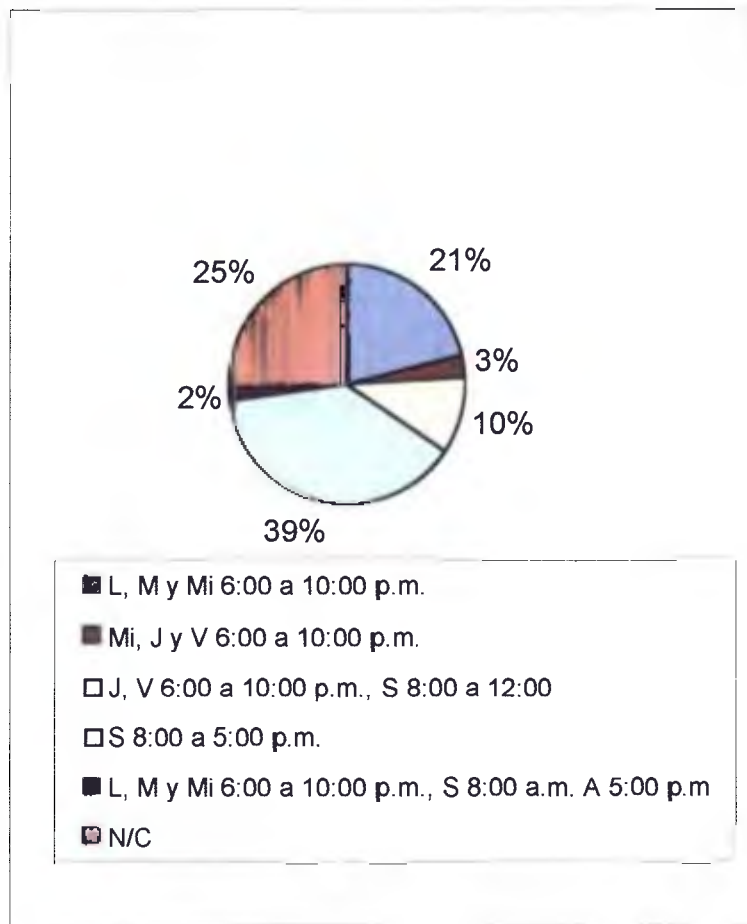
Viernes 6:00 a.m. a 10:00 p.m. y sábados 8:00 a.m. a 5:00 pm.	0	1	0	0	0	0	1	1 %
N/C	16	12	5	0	6	2	41	25 %
Total	35	27	55	3	37	7	164	100%

N/C: No Contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia (p. 71), Docentes de la Facultad de Farmacia (p. 106), Farmacéuticos Hospitalarios (p. 154), Otros farmacéuticos (Policlinicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas, Visitadores Médicos de la República de Panamá (p. 198), Autoridades de la Facultad de Farmacia (p. 212), Autoridades de los hospitales públicos y privados (p. 231).

Fig. 19

**OPINIÓN ACERCA DE SÍ CONSIDERAN O NO QUE EL PROGRAMA DEBE
CONTENER UN DESARROLLO TEÓRICO Y PRÁCTICO AL MISMO
TIEMPO, AÑO 2002.**



L: lunes, M: martes, Mi: miércoles, J: jueves, V: viernes, S. sábados.

Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia (p. 71), Docentes de la Facultad de Farmacia (p. 106), Farmacéuticos Hospitalarios (p. 154), Otros farmacéuticos (Policlinicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas, Visitadores Médicos de la República de Panamá (p. 198), Autoridades de la Facultad de Farmacia (p. 212), Autoridades de los hospitales públicos y privados (p. 231).

De los ciento sesenta y cuatro (164) encuestados, la mayoría seleccionó en su mayoría el horario de sábados de 8:00 a.m. a 5:00 p.m. por sesenta y dos (62) encuestados lo que representa 38%, y treinta y cinco (35) que representan el 21% seleccionó el horario de lunes, martes y miércoles de 6:00 a 10:00 p.m. Los otros horarios fueron seleccionados pero con menor frecuencia como se observa en la Figura N°17.

En el Cuadro N°114 y la Figura 20 se presenta la opinión de la muestra acerca de sí consideran o no que el Programa debe contener un desarrollo teórico y práctico al mismo tiempo.

CUADRO N°114

**OPINIÓN ACERCA DE SI CONSIDERAN O NO QUE EL PROGRAMA DEBE
CONTENER UN DESARROLLO TEÓRICO Y PRÁCTICO AL MISMO
TIEMPO, AÑO 2002**

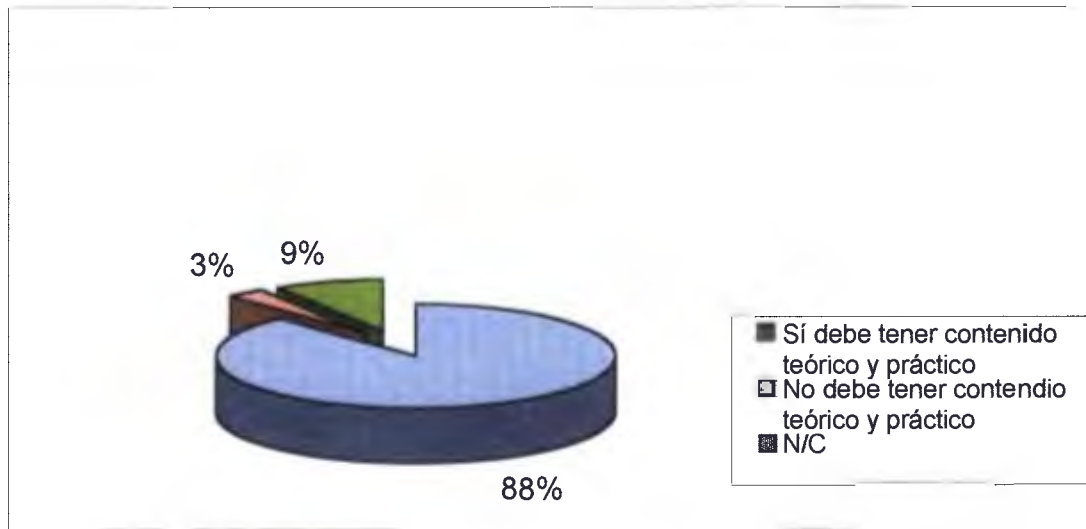
Muestra	Frecuencia	Porcentaje
Opiniones sobre él Contenido teórico y práctico del Programa		
Sí debe tener contenido teórico y práctico	144	88%
No debe tener contenido teórico y práctico	5	3%
N/C	15	9%
Total	164	100%

N/C: No Contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia (p. 72), Docentes de la Facultad de Farmacia (p. 110), Farmacéuticos Hospitalarios (p. 156), Otros farmacéuticos (Policlinicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas, Visitadores Médicos p. 199), Autoridades de la Facultad de Farmacia (p. 212), Autoridades de los hospitales públicos y privados (p. 232).

Fig. 20

OPINIÓN ACERCA DE SÍ CONSIDERAN O NO QUE EL PROGRAMA DEBE CONTENER UN DESARROLLO TEÓRICO Y PRÁCTICO AL MISMO TIEMPO, AÑO 2002



N/C: No Contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia (p. 72), Docentes de la Facultad de Farmacia (p. 110), Farmacéuticos Hospitalarios (p. 156), Otros farmacéuticos (Policlínicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas, Visitadores Médicos p. 199), Autoridades de la Facultad de Farmacia (p. 212), Autoridades de los hospitales públicos y privados (p. 232).

Como se puede observar la muestra en su mayoría es decir, el 88% opinó que el Programa debe contener un contenido teórico y un contenido práctico, por lo cual se considera oportuno incorporar esta opinión en el Programa y para determinar el porcentaje de cada contenido se le hace la consulta, información que se presenta en el Cuadro N°116 y en la Figura 21. Cinco representantes de la muestra consideran que el

Programa no debe tener contenido teórico y práctico, lo que representa el 3% y quince representantes de la muestra, el 9% no contestó la pregunta.

CUADRO N°115

OPINIÓN ACERCA DEL PORCENTAJE TEÓRICO Y PORCENTAJE PRÁCTICO QUE CONSIDERAN DEBE CONTENER EL PROGRAMA AL MISMO TIEMPO, AÑO 2002

Opinión / Muestra	Estudiantes	Docentes	Farmacéuticos Hospitalarios	Otros Farmacéuticos	Autoridades de la Facultad de Farmacia	Autoridades de los Hospitales	Frecuencia	Porcentaje
Teoría 50% y práctica 50%	12	9	17	14	0	2	54	33 %
Teoría 40% y práctica 60%	9	4	10	6	1	0	30	18 %
Teoría 60% y práctica 40%	2	0	2	6	1	3	14	8 %
Teoría 30% y práctica 70%	1	1	3	2	0	0	7	4 %
Teoría 70% y práctica 30%	1	0	1	2	0	0	4	2 %
Teoría 35% y práctica 65%	1	0	1	0	0	0	2	1 %
Teoría 25% y 75% práctica	3	0	1	2	0	0	6	4 %
Teoría 45% y práctica 55%	2	0	0	0	0	1	3	2 %
Teoría 55% y práctica 45%	0	0	1	0	0	0	1	1 %

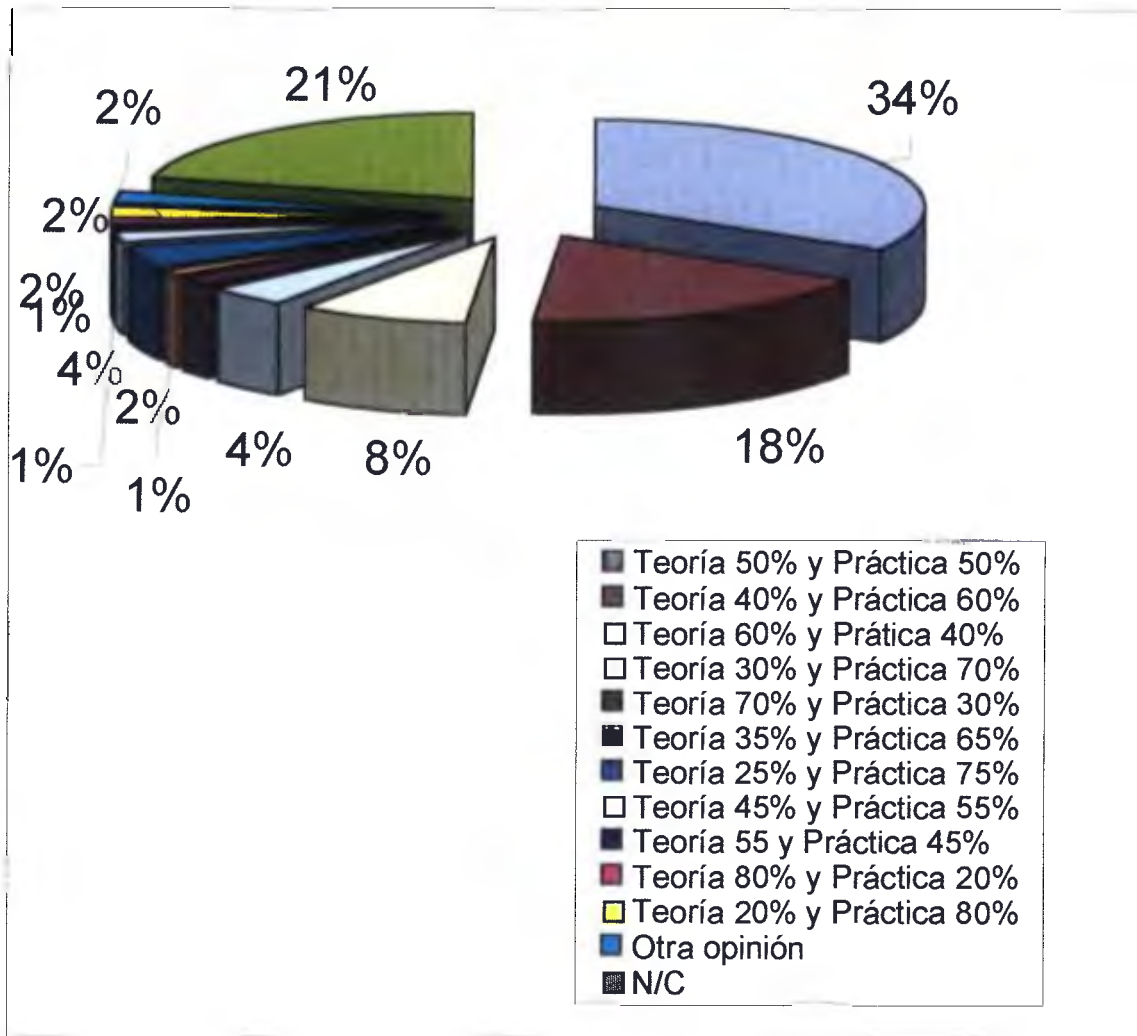
Mínimo 30 créditos de postgrado más 1400 a 500 h3oras prácticas. Por módulos las primeras semanas y luego prácticas. Práctica pues la teoría se dá a nivel de pregrado	0	4	0	0	0	0	4	2 %
Teoría 80% y práctica 20%	0	0	1	0	0	0	1	1 %
Teoría 20% y práctica 80%	0	0	3	0	0	0	3	2 %
N/C	4	9	15	5	1	1	35	21 %
Total	35	27	55	37	3	7	164	100 %

N/C: No Contestaron

Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia (p. 73), Docentes de la Facultad de Farmacia (p. 109), Farmacéuticos Hospitalarios (p. 157), Otros farmacéuticos (Policlinicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas, Visitadores Médicos p. 200), Autoridades de la Facultad de Farmacia (p. 212) y Autoridades de los hospitales públicos y privados (p. 233).

Fig. 21

OPINIÓN ACERCA DEL PORCENTAJE TEÓRICO Y PORCENTAJE PRÁCTICO QUE CONSIDERAN DEBE CONTENER EL PROGRAMA AL MISMO TIEMPO, AÑO 2002.



Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia (p. 73), Docentes de la Facultad de Farmacia (p. 109), Farmacéuticos Hospitalarios (p. 157), Otros farmacéuticos (Policlinicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas, Visitadores Médicos p. 200), Autoridades de la Facultad de Farmacia (p. 212) Autoridades de los hospitales públicos y privados (p. 233).

Como se puede observar la distribución porcentual más escogida para el desarrollo del Programa fue el de 50% contenido teórico y 50% contenido práctico, seguido de la distribución porcentual de 40% contenido teórico y 60% contenido práctico, 60% teórico y 40% práctico. Las otras distribuciones del contenido teórico y práctico ha sido representado por el 2%.

En el Cuadro N°116 y la Figura 22 se presentan las opiniones en relación con los recursos necesarios para el desarrollo del Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria.

CUADRO 116

OPINIÓN EN RELACIÓN CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN FARMACIA HOSPITALARIA, 2002 .

Muestra	Docentes	Autoridades de la Facultad de Farmacia	Frecuencia	Porcentaje
Opiniones				
Sí cuenta con los recursos necesarios	7	3	10	33 %
No cuenta con los recursos necesarios	11	0	11	37 %
N/C	9	0	9	30 %
Total	27	3	30	100 %

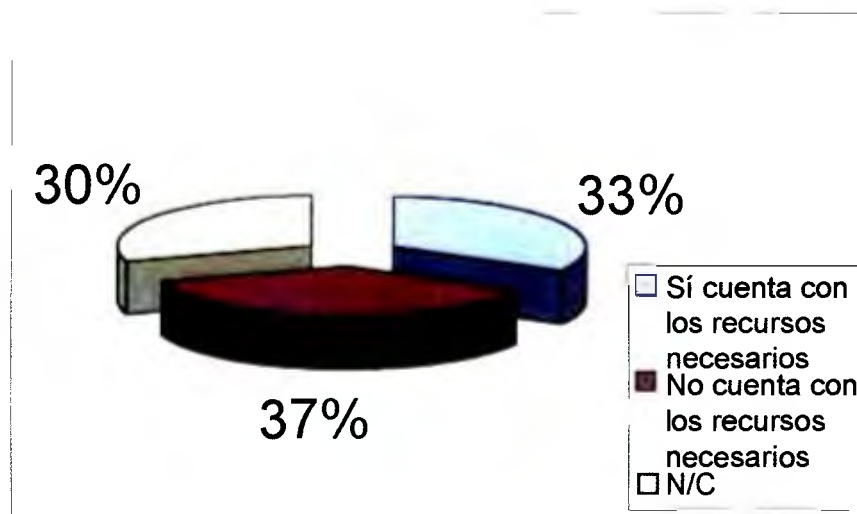
N/C: No Contestaron

Fuente: : Encuesta dirigida a los Docentes de la Facultad de Farmacia (p. 110) y la entrevista dirigida a las Autoridades de la Facultad de Farmacia (p. 211).

Como se puede observar sobre este aspecto solamente fueron encuestados los Docentes y Autoridades de la Facultad de Farmacia, debido a que ellos pueden opinar en relación a los recursos necesarios para el desarrollo del Programa y sobre los recursos que se tienen. De esta forma el 37% de la muestra señaló que la Facultad de Farmacia no cuenta con recursos necesarios, mientras que el 33% opinó que sí se cuenta con los recursos necesarios y el 30% no contaron la pregunta.

Fig. 22

OPINIÓN EN RELACIÓN CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN FARMACIA HOSPITALARIA, AÑO 2002.



Fuente: : Encuesta dirigida a los Docentes de la Facultad de Farmacia (p. 110) y la entrevista dirigida a las Autoridades de la Facultad de Farmacia (p. 211).

Sin embargo, en el Cuadro N° 117, Figura 23 se presenta la opinión de la muestra en relación con los recursos humanos, de espacio físico, tecnológicos y económicos que cuenta la Facultad de Farmacia.

CUADRO N°117

**OPINIÓN EN RELACIÓN CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA EL
DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN FARMACIA
HOSPITALARIA, AÑO 2002**

Opiniones cerca de si se cuenta con recursos Recursos necesarios	Docentes		Autoridades de la Facultad de Farmacia		Frecuencia		Porcentaje	
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No
Humanos	11	0	3	0	14	0	40 %	0
Espacios Físicos	1	6	0	3	1	9	3 %	35 %
Tecnológicos	1	6	2	0	3	6	9 %	23 %
Económicos	0	8	0	3	0	11	0	42 %
Cuenta con recurso humano parcial	4	0	0	0	4	0	11 %	0
Se deben buscar más recursos físicos	6	0	0	0	6	0	17 %	0
Se deben buscar más recursos Tecnológicos	2	0	1	0	3	0	9 %	0
Se deben buscar más recursos Económicos	2	0	0	0	2	0	6 %	0
Se deben firmar convenios y solicitar colaboración para el desarrollo de Prácticas con la CSS	2	0	0	0	2	0	6 %	0
Total	29	20	6	6	35	26	100 %	100 %

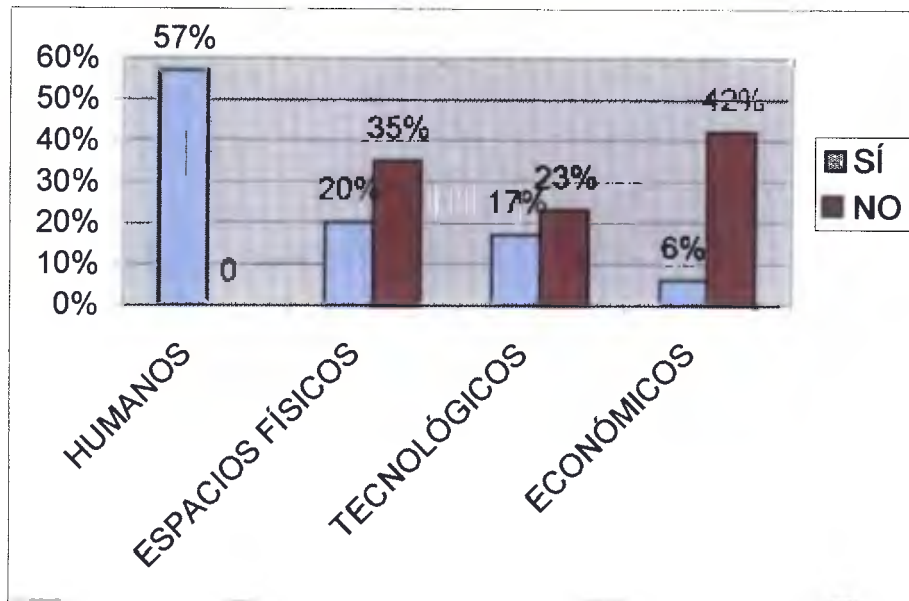
N/C: No Contestaron , CSS: Caja de Seguro Social

Fuente: : Encuesta dirigida a los Docentes de la Facultad de Farmacia (p. 111-113), Entrevista aplicada a las Autoridades de la Facultad de Farmacia (p.211).

La mayoría de los docentes y las Autoridades de la Facultad de Farmacia, el 40%, coinciden en que la Facultad de Farmacia sí cuenta con recursos humanos, el 11% docentes consideran que se cuenta con el personal humano parcialmente, la mayoría de los docentes y las autoridades de la Facultad el 35%, consideran que no se cuenta con los espacios físicos necesarios aunque algunos señalan que se cuenta con el espacio del Campus Harmondio Arias Madrid (Currundu), el 3%, otros señalan que para las prácticas se debe hacer convenios o solicitar colaboración a la Caja de Seguro Social y el 17% de los docentes consideran que se puede buscar más espacio físico del existente en la actualidad. En relación con los recursos tecnológicos, el 23% de los docentes y las autoridades considera que no se cuenta con el recurso económico suficiente, mientras que algunos, el 9%, opinan que se puede buscar más recursos como computadoras y programas informáticos. En cuanto a los recursos económicos, el 42% de los docentes y autoridades de la Facultad consideran que no se cuenta con los recursos económicos necesarios y el 9% de los docentes y de las autoridades consideran que se deben buscar más recursos. Sin embargo, tanto docentes como Autoridades coinciden que el Programa debe ser autofinanciable con su matrícula.

Fig. 23

**OPINIÓN DE LA MUESTRA EN RELACIÓN CON LOS RECURSOS
NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE
ESPECIALIZACIÓN EN FARMACIA HOSPITALARIA, AÑO 2003**



Fuente: : Encuesta dirigida a los Docentes de la Facultad de Farmacia (p. 111-113), Entrevista aplicada a las Autoridades de la Facultad de Farmacia (p. 211).

CUADRO N°118

**OPINIÓN EN RELACIÓN CON LAS FACILIDADES PARA DESARROLLAR
LAS PRÁCTICAS EN SUS INSTALACIONES, AÑO 2002**

Muestra	Autoridades Administrativas de los Hospitales	Porcentaje
Opinión en relación con las facilidades para el desarrollo de las prácticas en los Centros Hospitalarios		
Sí se brindará las facilidades	5	71 %
No se brindará las facilidades	0	0
N/C	2	29 %
Total	7	100 %

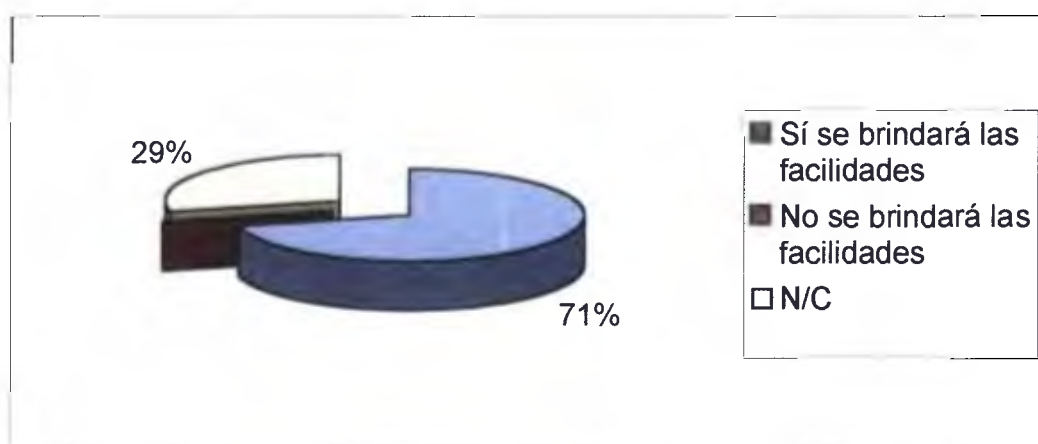
N/C: No contestaron

Fuente: Encuestas dirigidas a Autoridades Administrativas de los Hospitales (p. 229).

Esta encuesta estuvo dirigida solamente a las Autoridades Administrativas de los Hospitales debido a que conocen hasta que punto pueden brindar facilidades para el desarrollo del contenido práctico del Programa de Especialización total o parcialmente. Como se puede observar el 71% opinó que sí se brindará las facilidades, mientras que ninguno respondió negativamente y el 29% no contestó la pregunta.

Fig. 24

OPINIÓN EN RELACIÓN CON LAS FACILIDADES PARA DESARROLLAR LAS PRÁCTICAS EN SUS INSTALACIONES, AÑO 2002



Fuente: Encuestas dirigidas a Autoridades Administrativas de los Hospitales (p. 229).

En el Cuadro N° 119 se presentan algunas observaciones adicionales presentados por todos los encuestados, los cuales brindan buenos aportes para el desarrollo del Programa de Especialización en Farmacia, por lo que se ha considerado presentarlas clasificadas en las categorías de formación académica, administración de Instalaciones de salud y atención al paciente.

CUADRO N° 119

OBSERVACIONES ACERCA DEL PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN FARMACIA HOSPITALARIA

Observaciones Categorías	Observaciones
F.A.	<p>Se requiere más preparación en esta especialidad ya que el curso de Farmacia de Hospital es muy corto. Intensificar el programa de pregrado en la Universidad y en las diferentes áreas de la Farmacia para tener un <u>amplio conocimiento sobre las especializaciones.</u></p> <p>Es muy interesante el Programa de Especialización y sería bueno desarrollarlo, ya que es de sumo interés para muchos farmacéuticos que trabajan o aspiran trabajar en el área de Farmacia Hospitalaria, lo cual les permitirá realizar sus labores efectiva y eficientemente. Deberá considerarse el mercado laboral real y el interés de los Profesionales de esta área. Esta área de Especialización es una necesidad en nuestro medio y nos estamos quedando atrás con todo los cambios e innovaciones presentes y futuras. Debe tener conocimientos y entrenamientos en F.H., para lograr ofrecer un servicio técnico de alta calidad. Se debe divulgar la necesidad de formar especialistas en F.H. Se debe implementar, ya que hay muchos farmacéuticos interesados en desarrollarse en esa área, donde se está más en contacto con la terapia del paciente.</p> <p>Deberá recolectar la mayor cantidad de profesionales farmacéuticos interesados y con gran sentido de responsabilidad para que el Programa de Especialización sea todo un éxito. Esperamos que se realice lo más pronto posible ya que es muy necesaria para realizar la labor en los hospitales y completaremos parte de nuestra carrera y nos desarrollaremos con más confianza en el campo laboral. Sería bueno que se desarrollara ya que nuestra Profesión podría tomar mejores expectativas de avances y aceptación por parte de la población.</p> <p>El profesional farmacéutico debe estar constantemente actualizado acerca de las nuevas terapias que se hacen a medida que pasa el tiempo y debe tener más interacción con el paciente.</p>

	Consideramos que de la forma como se manejan los hospitales en la República de Panamá el Profesional farmacéutico especializado en hospital se hace totalmente indispensable.
A.	Si se va a abrir el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria que se informe y esté accesible a todos los farmacéuticos a nivel Nacional y que no se maneje políticamente. Hacer una buena divulgación mediante charlas o seminarios sobre el tema para tener mayor conocimiento del mismo, hacer énfasis en el desarrollo del programa como una necesidad para que exista más colaboración y participación de farmacéuticos de Policlínicas del interior del país y estudiantes. Todo farmacéutico deseoso de superarse y aumentar sus conocimientos debe tener acceso y oportunidad de participar en este Programa aunque no se haya desarrollado en este campo laboral.
	Si no se llega a desarrollar como Especialización debe desarrollarse a nivel de Diplomado para todos los farmacéuticos que trabajan en el hospital. Debería implantarse poco a poco incluyendo a los asistentes de farmacia para mejorar aún más el campo de farmacia hospitalaria.
	Hacer gestiones a través de organismos internacionales como la Organización Panamericana de la Salud para traer Profesores de otros países para complementar y darle un aspecto más profundo con sus experiencias y tomar de ellos todo lo mejor para llevar al farmacéutico al nivel óptimo de preparación. Si es posible hacer pasantías en otros países. Continuar con la propuesta de oferta y así visualizar el recurso humano profesional que demostraría el mismo para sustentar su realización. Sería muy bueno que la Facultad obtenga a) Intercambio con otras Universidades Extranjeras de manera que los Docentes que estarán a cargo del Programa de Especialización puedan intercambiar ideas, conocimientos y así se enriquezca el desarrollo del mismo, con las visitas de nuestro cuerpo Docente a diferentes hospitales que desarrolle programas similares. Sería recomendable la colaboración de la Caja de Seguro Social. Contar con el grupo de docentes nacionales y extranjeros que cumplan con el perfil y con la experiencia práctica y teórica que requiere la especialización. Contar también con leyes adecuadas para efectuar la práctica profesional y antes de iniciar el programa de especialización. Hacer convenios. Que se tomen en cuenta las experiencias de países donde se lleven estas especializaciones y tomar de ellos todo lo mejora para llevar al farmacéutico al nivel óptimo de preparación.
	Hacer un análisis de costos , el costo es importante. Realizar encuestas y conocer oferta y demanda de farmacéuticos

	<p>Hay que garantizar que la oferta sea atractiva para los farmacéuticos del interior del país. Por ejemplo: a) Horarios de fin de semana, si es posible semi-presenciales; b) Acceso a la bibliografía y recursos didácticos fuera de las horas de contacto formal, c) Sistemas modulares para facilitar el financiamiento, d) Posibilidades de rotación por diferentes hospitales, tanto públicos como privados, para lograr experiencias diversas. En los Centros Regionales. Consultar y hacer un estudio de cuántos farmacéuticos estarían interesados en el área del interior y dictarlo a la par que en Panamá, debe dictarse los días de semana en Panamá y los sábados en el interior.</p>
	<p>Que las prácticas que se desarrollan sea en un campo real (servicio hospitalario que preste servicio de docencia) y con profesionales en la materia o que se esté desempeñando como farmacéutico hospitalario. Hacer talleres de práctica en el área hospitalaria, para conocer al personal médico, hacer sugerencias, discusiones, preguntas, no solo sobre medicamentos, sino en equipo instrumental ya que cuando el médico o el paciente se acerca al farmacéutico hospitalario espera respuestas sencillas, pero efectivas de cualquier índole (medicamentos, equipos, suministros, etc.) El conocimiento integral de estas destrezas y actividades es fundamental para el desarrollo del farmacéutico hospitalario. Alternar el estudio con la práctica y la investigación.</p>
	<p>A nivel del MINSA y de la CSS crear una Coordinación Nacional de FH que brinde seguimiento, asesoramiento y colaboración</p>
	<p>Que tenga facilidades de pago para el curso.</p>
	<p>Tomar en cuenta que la mayoría del personal que labora en el área hospitalaria, tiene horarios considerados como rotativos y esa es muchas veces la limitación para continuar estudios de especialización, así mismo deben competir con un personal que esté trabajando en otras áreas, si se especializa día a día y participan continuamente de docencia superior. El horario debido a que la mayoría son madres y necesitan compartir con los niños son ocho horas de reglamento en el hospital. El horario adecuado sería de 5 a 9 p.m. y los sábados para favorecer a los farmacéuticos del interior o fines de semana o realizándolo en Provincias Centrales. Que los horarios sean cómodos para que los que trabajan en las instituciones privadas tengan oportunidad de asistir. Organizar el programa en cuanto a los temas, quiénes serían los encargados de las clases, en que tiempo se dictaría el programa, requisitos exigidos, etc.</p>

	Tomar en cuenta funcionarios de la CSS, MINSA deben ser tomados en cuenta como un equipo y no como dos unidades ejecutoras diferentes ya que ambas trabajan con una misma visión/misión.
	Es necesario crear una fórmula para que podamos participar, tomando en cuenta la negativa existente a la hora de solicitar una licencia por estudio. Si pudiéramos crear un programa de especialización moderno que seajuste a la realidad que involucre la autoinstrucción, modalidad semi-presencial y por qué no? Qué cruce las fronteras de campus; la FdeF lograría lo que debe ser una de sus más grandes metas mejorar la calidad del profesional farmacéutico.
	Al instaurar un programa este debe estar bien organizado para que en el transcurso de su desarrollo no tengamos obstáculos que llevan a los participantes a abandonar por motivación de dicho programa, es decir para la implantación se debe contar con el recurso humano, apoyo de instituciones que faciliten el área para las prácticas un contenido teórico y práctico, buena metodología docente (que esté capacitado y con conocimientos teóricos y prácticos).
	Que se legisle sobre esta y otras especialidades farmacéuticas
	Debe desarrollarse, es una ventaja que la brindemos en la F de F para beneficio de todo el país, aumentaría la formación farmacéutica dela CSS y Salud Pública.
A.P.	Se debe ampliar el concepto en relación a los niveles de atención (porque se crearon y cual es su utilidad en el equipo de salud. Alternar el estudio con la práctica y la investigación.
	Hacer énfasis en algunos temas ya que es un área muy amplia. Es necesaria para el manejo de pacientes terminales o sea de cuidados paliativos (tema que se puede incluir en el programa), Capacitación en RAM eIM para poder cumplir con el médico y ayudar al paciente.
	Evaluar las necesidades reales o problemas del sistema de salud y políticas de salud en torno al sector farmacéutico

F.H.: Farmacia Hospitalaria, CSS: Caja de Seguro social, MNSA: Ministerio de Salud, F.A-: Formación Académica, A.: Administración, C.P.: Compromiso Profesional.

Fuente: Encuesta dirigida a los Estudiantes de la Licenciatura en Farmacia (p.74-75), Docentes de la Facultad de Farmacia (p. 114-116), Farmacéuticos Hospitalarios (p. 159-163), Otros Farmacéuticos (Policlínicas, Centros de Salud, ULAPS, Farmacias Privadas, Visitadores Médicos p. 201-203), Autoridades de los hospitales públicos y privados (p. 233-234), Médicos (p. 247).

Para el análisis de las observaciones presentadas por la muestra se ha utilizado tres categorías: administración, formación académica, compromiso profesional. Categorizando la mayoría de las observaciones que indican que la Especialización en Farmacia Hospitalaria contribuirá en la administración de las Instituciones, seguida por las observaciones que señalan que la Especialización contribuirá con la formación académica requerida por los farmacéuticos hospitalarios, continuando con las observaciones que señalan que la Especialización contribuirá en la atención al paciente por el farmacéutico hospitalario.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

A. CONCLUSIONES

Al finalizar el estudio y tomando en cuenta los objetivos generales y específicos planteados se ha llegado a las siguientes conclusiones:

- En los Centros hospitalarios de la República de Panamá se requiere de especialistas en Farmacia Hospitalaria, que atiendan las necesidades del paciente hospitalizado, ya que en el país sólo existen tres profesionales con este título.

Para atender los lineamientos que, en este campo, ha establecido la Organización Panamericana de la Salud (OPS), las funciones del Especialista en Farmacia Hospitalaria, son desempeñadas por Licenciados en Farmacia que han participado en cursos cortos teórico- prácticos, en la República de Costa Rica; quienes a su vez han desarrollado seminarios que abordan temas específicos.

- Los conocimientos, habilidades y destrezas que debe poseer un Especialista en Farmacia Hospitalaria son entre otros, conocimientos informáticos, científicos y tecnológicos como por ejemplo: farmacocinética clínica, farmacología (reacciones adversas, interacciones medicamentosas, presentaciones farmacéuticas, efectos tóxicos y dosificaciones de los medicamentos, etc.), manejo adecuado del sistema de distribución de medicamentos en dosis unitaria, mezclas intravenosas (nutrición parenteral, antibióticos parenterales,

agentes citostáticos), seguimiento farmacoterapéutico a pacientes, selección, adquisición, farmacovigilancia, toxicología clínica, educación sanitaria, protocolos institucionales (de utilización y tratamiento), administración hospitalaria, metodología de investigación, fisiología, patología, anatomía, bioquímica, histología, nomenclaturas médicas, protocolos de atención de enfermedades crónicas (medicamentos de primera, segunda, tercera elección), relación con instrumentalización médica para diagnósticos, toma de presión arterial, manejo adecuado del expediente clínico, atención farmacéutica para mejorar la calidad de los tratamientos farmacoterapéuticos en pacientes hospitalizados.

- Los contenidos y actividades que deben incluirse y/o fortalecerse en un Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria son:
 - Preparación de mezclas intravenosas
 - Información sobre medicamentos
 - Dispensación de medicamentos a pacientes ambulatorios
 - Distribución de medicamentos a pacientes hospitalizados (Sistemas de distribución).
 - Programas de farmacovigilancia
 - Preparación de agentes citostáticos
 - Selección, adquisición, control, elaboración, conservación y almacenamiento de medicamentos
 - Farmacocinética y toxicología clínica
 - Manejo de medicamentos biotecnológicos

- Educación Sanitaria sobre medicamentos
 - Farmacoepidemiología y farmacoeconomía
 - Ensayos clínicos
 - Diseño de protocolos Institucionales
 - Docencia
 - Administración de Farmacia Hospitalaria.
- El Especialista en Farmacia Hospitalaria debe poseer un perfil profesional que le permita resolver problemas relacionados con la atención al paciente hospitalizado, contribuir a la formación académica de futuros especialistas, administrar las unidades farmacéuticas de las instituciones de salud, contribuir al uso racional de medicamentos.

Para desarrollar estas actividades se requieren las siguientes competencias:

En el saber:

- Proporciona información objetiva, científica, actualizada y oportuna acerca de los medicamentos prescritos a los pacientes
- Comprende y valora la Farmacoeconomía y Farmacoepidemiología como fuente de datos de costos y consumos de medicamentos por tipos de padecimientos para la toma de decisiones.
- Participa en el diseño de Protocolos Institucionales.
- Participa en el diseño y elaboración de Programas de Educación Sanitaria sobre medicamentos.
- Participa en el Sistema Nacional de Farmacovigilancia.

En el saber hacer:

- Participa activamente en la selección, adquisición, control, elaboración, conservación y almacenamiento de medicamentos.
- Prepara mezclas de Nutrición Artificial e Intravenosas.
- Prepara protocolos de quimioterapia en condiciones de asepsia y protección del farmacéutico y del medio.
- Desarrolla y participa en programas de farmacocinética y toxicología clínica.
- Maneja adecuadamente los medicamentos Biotecnológicos,
- Participa en ensayos clínicos de medicamentos con otros miembros del equipo de salud.
- Administra el servicio de Farmacia Hospitalaria.

En el saber ser:

- Es Disciplinado en el desempeño de sus funciones.
 - Respeta la privacidad del paciente y su derecho a involucrarse en el curso de su tratamiento.
 - Es responsable y puntual en el cumplimiento de su trabajo.
 - Trata con profesionalismo y calidez humana al paciente hospitalizado.
 - Es honrado en el uso y manejo de los medicamentos e insumos farmacéuticos
 - Vela por la integridad y los intereses del paciente hospitalizado.
- En atención a la existencia de campo laboral, tanto en el sector privado como estatal, el 86% de la población estudiada, considera que sí existen posiciones de trabajo, esto es significativo, ya que el 56.94% de esta afirmación es

emitida por quiénes se desempeñan como Farmacéuticos (Hospitalarios 33.33% y otros Farmacéuticos 23.61%).

- La Facultad de Farmacia cuenta con recursos físicos (infraestructura) y tecnológicos insuficientes y adecuados para el desarrollo del programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria; con relación a los recursos económicos, por ser un programa de autogestión no se requiere del presupuesto central de la institución.

En atención al personal docente que impartirá los cursos, la Facultad de Farmacia cuenta con Especialistas en las diferentes áreas de conocimiento que formarían parte del programa de Especialidad en Farmacia Hospitalaria como por ejemplo Farmacocinética clínica, Toxicología Clínica, Información de Medicamento, Farmacoeconomía, Farmacoepidemiología, Gerencia Farmacéutica, entre otras.

- Existe población interesada en el Programa, tres cuartas partes de la población declaró interés en cursar en este Programa de lo cual pudiera inferir un comportamiento parecido en Profesionales que no han formado parte del estudio. Algunos interesados recomiendan que se desarrolle simultáneamente en el área Metropolitana y en el interior del país y con modalidad semi-presencial y por módulos.
- En cuanto a la implementación del Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria, el horario señalado con mayor frecuencia fue el de los sábados de 8:00 a.m. a 5:00 p.m. puesto que los farmacéuticos del interior del país están muy interesados en participar en el Programa y ven este horario como

una opción, el segundo en preferencia fue el de lunes, martes y miércoles de 5:00 a 10:00 p.m. La mayoría considera que el Programa debe tener un contenido teórico- práctico y que dicha distribución debe ser de 50% teoría y 50% práctica.

- Existe por parte de las Autoridades de las Instituciones de salud, la disposición de apoyar el desarrollo de un Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria, debido a la complejidad de funciones que deben desarrollar los farmacéuticos que se desempeñan en este ámbito profesional. En cuanto a cubrir la demanda de Especialistas en Farmacia Hospitalaria en los Centros Hospitalarios, las Autoridades manifiestan que están interesados en llenar las posiciones en el campo ocupacional, pero depende del presupuesto de las Instituciones de Salud.

B. RECOMENDACIÓN:

Basándonos en las conclusiones del estudio se recomienda:

- Diseñar e implementar un Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria donde se tome en cuenta los indicadores que resultaron del estudio diagnóstico con la mayor brevedad posible.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- (1) ARIAS, T. 1999. Glosario de Medicamentos: Desarrollo, evaluación y uso, Organización Panamericana de la Salud, Washington, D.C., 312 págs.
- (2) CASARINI, RATTO, M. 1997. Teoría y Diseño Curricular, Editorial Trillas, S.A., México, D.F., 230 págs.
- (3) DÍAZ-BARRIGA, F. GONZÁLEZ, M. DE L., PACHECO, P.D. 1999. Metodología de Diseño Curricular para Educación Superior, séptima edición, Editorial Trillas, México, 175 págs.
- (4) FLÓREZ OCHOA, R. 1999. Evaluación Pedagógica y Cognición, McGraw-Hill Interamericana, S.A., Santafé de Bogotá, D.C. Colombia, 221 págs.
- (5) SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FARMACIA HOSPITALARIA, 1995. Programa de Formación de Residentes, comisión Nacional de la Especialidad, España, 24 págs.

BIBLIOGRAFÍA GENERAL

- ALVIRA, F.M. 1999. Metodología de la Evaluación de Programas: u enfoque práctico, Editorial Lumen/Humanitas, Buenos Aires, 174 págs.
- BARBARICCA, M.I. 1997. Serie de Medicamentos Esenciales y Tecnología, División de Desarrollo de Sistemas y Servicios, OPS/OMS, Guía para el Desarrollo de Servicios Farmacéuticos Hospitalarios 5.10. Citostáticos, 52 págs.
- CASANOVA, M. 1997. Manual de Evaluación Educativa, segunda edición, Editorial La Muralla, S.A. Madrid, España, 251 págs.
- CASARINI, RATTO, M. 1997. Teoría y Diseño Curricular, Editorial Trillas, S.A., Médico, D.F., 230 págs.
- D’ALESSIO, R. 1997. Serie de Medicamentos Esenciales y Tecnología, División de Desarrollo de Sistemas y Servicios, OPS/OMS, Guía para el Desarrollo de Servicios Farmacéuticos Hospitalarios 5.2. Logística del Suministro de Medicamento, 36 págs.
- DÍAZ-BARRIGA, F. GONZÁLEZ, M. DE L., PACHECO, P.D. 1999. Metodología de Diseño Curricular para Educación Superior, séptima edición, Editorial Trillas, México, 175 págs.
- FLÓREZ OCHOA, R. 1999. Evaluación Pedagógica y Cognición, McGraw-Hill Interamericana, S.A., Santafé de Bogotá, D.C. Colombia, 221 págs.

- GIRÓN, A.N. RODRÍGUEZ, B. DE M. 1997. Serie de Medicamentos Esenciales y Tecnología, División de Desarrollo de Sistemas y Servicios, OPS/OMS, Guía para el Desarrollo de Servicios Farmacéuticos Hospitalarios 5.1. Selección y Formulario de Medicamentos, 20 págs.
- GIRÓN, A.N. 1997. Serie de Medicamentos Esenciales y Tecnología, División de Desarrollo de Sistemas y Servicios, OPS/OMS, Guía para el Desarrollo de Servicios Farmacéuticos Hospitalarios 5.3. Sistema de Distribución de Medicamentos en Dosis Unitaria, 45 págs.
- GONZÁLEZ, M.I. 1998. Serie de Medicamentos Esenciales y Tecnología, División de Desarrollo de Sistemas y Servicios, OPS/OMS, Guía para el Desarrollo de Servicios Farmacéuticos Hospitalarios 5.15. Farmacocinética, 63 págs.
- HERREROS DE TEJADA, A. 1996. Farmacia Hospitalaria (España)- Aspectos Legales de Docencia y Residencia, Madrid, 29 págs.
- HERREROS DE TEJADA, A. 1997. Serie de Medicamentos Esenciales y Tecnología, División de Desarrollo de Sistemas y Servicios, OPS/OMS, Guía para el Desarrollo de Servicios Farmacéuticos Hospitalarios 5.7. Fórmulas Magistrales, 30 págs.
- MENÉNDEZ, A.M. 1997. Serie de Medicamentos Esenciales y Tecnología, División de Desarrollo de Sistemas y Servicios, OPS/OMS, Guía para el Desarrollo de Servicios Farmacéuticos Hospitalarios 5.8.Preparación de Mezclas Intravenosas, 19 págs.

- NOZENKO KRAUWEZ, L. FORNARI ZANNONI, G. 1995. Desarrollo y Evaluación Curricular, Liberil, S.R.L., Caracas, Venezuela, 179 págs.
- ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD/ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. 1987. Bases para el Desarrollo y Aprovechamiento Sanitario de la Farmacia Hospitalaria, Editorial Trazo Ltda., Bogotá, Colombia, 36 págs.
- PAUVA, G.M.Z. 1997. Serie de Medicamentos Esenciales y Tecnología, División de Desarrollo de Sistemas y Servicios, OPS/OMS, Guía para el Desarrollo de Servicios Farmacéuticos Hospitalarios 5.6. Comité de Infecciones Nosocomiales, 18 págs.
- PÉREZ, GÓMEZ, A.I., MCDONALD, B., GIMENO SACRISTÁN, J.1993. Evaluación su teoría y su práctica, segunda edición, Cooperativa Laboratorio Educativo, Caracas, Venezuela.
- PINEDA, E.B., ALVARADO, E.L. DE., CANALES, F.H. DE, 1994. Metodología de la Investigación, Organización Panamericana de la Salud, Washington, D.C., 225 págs.
- POSNER, G., 1998. Análisis de Currículo, segunda edición, McGraw Hill, Santafé de Bogotá, Colombia, 347 págs.
- SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FARMACIA HOSPITALARIA, 1995. Programa de Formación de Residentes, Comisión Nacional de la Especialidad, España, 24 págs.
- TAMAYO Y TAMAYO, M. 1996. El Proceso de la Investigación Científica, tercera edición, Editorial Limusa, S.A. de C.V., México.

ENCICLOPEDIA Y GLOSARIO

- ARIAS, T. 1999. Glosario de Medicamentos: Desarrollo, evaluación y uso, Organización Panamericana de la Salud, Washington, D.C., 312 págs.
- REAL ACADEMIA ESPAÑOLA Q992. Diccionario de la Lengua Española, vigésima primera edición, Tomo I y II, Madrid, España, 2133 págs.

REGLAMENTOS Y DISPOSICIONES DE LA UNIVERSIDAD DE PANAMÁ

- DEPARTAMENTO DE PLANIFICACIÓN ACADÉMICA, DEPARTAMENTO DE ESTUDIOS PROSPECTIVOS, 2001. Orientaciones para realizar el Diagnóstico para la Creación o Actualización de Carreras en la Universidad de Panamá, Ciudad Universitaria Dr. Octavio Méndez Pereira, 7 págs.
- VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADO, DIRECCIÓN GENERAL DE PLANIFICACIÓN UNIVERSITARIA, 1995. Procedimientos Académicos de Estudios de Postgrado, Ciudad Universitaria Dr. Octavio Méndez Pereira, 24 págs.
- VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADO, 1996. Reglamento General de Estudios de Postgrado en la Universidad de Panamá, Ciudad Universitaria Dr. Octavio Méndez Pereira, 25 págs.

DIRECCIONES VIRTUALES

- BARBELLA, Y.R.DE. Internet. En <http://www.postgrado.ucv.ve> Julio 2003.
- FACOLTÁ DI FARMACI. UNIVERSITÁ DEGLI STUDI DI PADOVA. Internet. En <http://www.dsfarm.unipd.it/> julio 2003.
- SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FARMACIA HOSPITALARIA. Internet. En <http://www.sefh.es/manualresidente.htm>, 10 de julio de 2003.

ANEXO

**UNIVERSIDAD DE PANAMÁ
VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**

**PROPUESTA PARA LA CREACIÓN DE LA ESPECIALIZACIÓN EN
FARMACIA HOSPITALARIA**

PARTICIPANTE: DÉBORA ESTHER CEDEÑO SUIRA

INTRODUCCIÓN

El desarrollo de estudios investigativos, en cualquier latitud e institución, tiene la finalidad de proporcionar información pertinente y oportuna que contribuya a la toma de decisiones, en el ámbito correspondiente.

Desde su aparición en el S. XVIII, las universidades se han dedicado no sólo a la enseñanza como tal, sino a fortalecer todas competencias que tienen que ver con la ciencia, entendida ésta como conocimiento; vemos así que resurge la inquietud por el conocimiento mismo, cómo se genera el conocimiento, se busca acrecentar ese cúmulo de saberes ya existentes; la investigación se convierte así en la herramienta que proporciona la información que los educativos, del tercer nivel, requieren para ofertar nuevos programas educativos, que satisfagan las necesidades de la sociedad.

La Universidad de Panamá no es la excepción, ya que uno de los grandes componentes institucionales lo constituye la investigación, en ese sentido ha normado como requisito para obtención de Licenciaturas y Maestrías (académicas) la realización de investigaciones que aporten información que contribuya al mejoramiento de la sociedad.

En el caso de las tesis exigidas al finalizar las asignaturas del plan de estudio, del Programa de Maestría en Docencia Superior, se requiere que sus resultados se utilicen

para presentar una propuesta viable de ser desarrollada por nuestra primera casa de estudios.

Como estas proyecciones se realizó el estudio diagnóstico que aportó la información requerida, en este caso, para la creación de una nueva oferta educativa a nivel de Postgrado, con carácter de especialidad, que contribuya formar, en un campo que si bien ya existe en otras áreas geográficas del mundo, y que se ha hecho evidente que son necesarios en Panamá, su currículum e implementación son inexistentes tanto en el sector público, como en el particular; se trata del Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria.

CARACTERIZACIÓN DE LA PROPUESTA

Título: Postgrado en Farmacia Hospitalaria.

Nivel Académico: Especialización

Institución Responsable: Vicerrectoría de Investigación y Postgrado, Universidad de Panamá

Unidad Ejecutora: Facultad de Farmacia

Población Beneficiaria: - Sociedad Panameña
- Países de la Región que no cuentan con este tipo de Programa.

Descripción: Se trata de un Programa de Postgrado que va dirigido a proporcionar a los Licenciados en Farmacia los conocimientos, destrezas procedimentales y actitudinales que lo doten del perfil necesario para desempeñarse con eficiencia y eficacia en el ámbito de la Farmacia Hospitalaria. Ampliará sus conocimientos específicamente en las diferentes funciones y responsabilidades que le competen y que van desde la administración de éste servicio, funciones de docencia e investigación y funciones asistenciales como las básicas prioritarias y las de apoyo clínico. El Programa contará con contenidos teóricos y contenidos prácticos en cada una de las áreas de conocimiento que deben ser incluidas o fortalecidas según lo han señalado los interesados en el Programa y que se desempeñan en esta área.

Justificación: La diferenciación entre el perfil de los Licenciados en Farmacia y los Especialistas en Farmacia Hospitalaria está documentada en las currículas de los Programas de Especialización en Farmacia Hospitalaria que se desarrollan en países como Italia, España, Venezuela y Estados Unidos, que tienen más de cinco décadas dedicados a la formación de Especialistas en este campo profesional; también las encontramos en la cercana República de Costa Rica en donde se oferta un curso, que sin ser una especialización, está dirigido a desarrollar y fortalecer las competencias básicas necesarias para desempeñarse en el ámbito hospitalario, de manera que se pueda solventar esta situación deficitaria en ese país y en regiones aledañas.

Además de los registros documentales, el estudio que da origen a esta propuesta muestra que el Especialista en Farmacia Hospitalaria es un profesional que requiere de un perfil cuyas competencias evidencien conocimientos, destrezas procedimentales y actitudinales relacionadas con la atención farmacéutica directa al paciente hospitalizado, el compromiso profesional, así como a la administración de Instituciones de Salud y la formación académica. Entre los conocimientos que debe dominar este especialista tenemos los informáticos, científicos y tecnológicos entre los que se encuentran farmacología (reacciones adversas a los medicamentos, interacciones medicamentosas, presentaciones farmacéuticas, efectos tóxicos y dosificaciones de los medicamentos), farmacovigilancia, farmacocinética clínica, manejo adecuado del sistema de distribución de medicamentos en dosis unitaria, mezclas intravenosas como nutrición parenteral, agentes citostáticos, seguimiento farmacoterapéutico a pacientes, toxicología clínica, educación sanitaria sobre medicamentos, diseño de protocolos Institucionales, ensayos clínicos, manejo de medicamentos biotecnológicos entre otros.

Esta aseveración está sustentada en los resultados de un estudio cuasi nacional, desarrollado con profesionales, de siete de las nueve provincias, de la República de Panamá que se desenvuelven en el campo de la salud como lo son *Licenciados en Farmacia, Médicos, Administradores de Instituciones de Salud, Profesores y Autoridades de la Facultad de Farmacia, Estudiantes, Farmacéuticos* que se desempeñan como Farmacéuticos Hospitalarios sin poseer el título de Especialización.

Objetivos Generales de la Propuesta:

- Que se diseñe, utilizando como base la información proporcionadas por el diagnóstico, el Programa curricular de Especialización en Farmacia Hospitalaria.
- Que se implemente, lo más pronto posible, el Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria.

Contenidos Programáticos:

- Administración del Servicio de Farmacia Hospitalaria. Docencia e Investigación.
- Selección de medicamentos.
- Adquisición, control, elaboración, conservación y almacenamiento de medicamentos.
- Dispensación de medicamentos a pacientes ambulatorios y distribución de medicamentos a pacientes hospitalizados con el sistema de dosis unitaria y el seguimiento farmacoterapéutico.
- Información de medicamentos.
- Farmacoeconomía y Farmacoepidemiología.

- Nutrición artificial (enteral y parenteral).
- Terapia intravenosa
- Farmacia Oncológica.
- Farmacovigilancia
- Farmacocinética Clínica y Toxicología Clínica
- Educación Sanitaria sobre medicamentos.
- Diseño de Protocolos Institucionales, Ensayos Clínicos, manejo de medicamentos biotecnológicos.

Perfil Profesional del Farmacéutico Hospitalario:

El Perfil Profesional de los Licenciados en Farmacia al egresar del Programa de Especialización en Farmacia Hospitalaria contendrá aprendizajes conceptuales, aprendizajes procedimentales, aprendizajes actitudinales.

- **Los aprendizajes conceptuales** estarán constituidos por las diferentes áreas de conocimiento descritas arriba.
- **Los aprendizajes procedimentales** estarán constituidos por las tareas, actividades y acciones que deben realizarse en cada una de las áreas de conocimiento como prácticas de las preparaciones de mezclas intravenosas, procedimiento del sistema de distribución de medicamentos en dosis unitaria, participar en un programa de farmacovigilancia, etc.
- **Los aprendizajes actitudinales** que constituyen los valores y actitudes adquiridas necesarias para su buen desempeño como profesional. Valores éticos y morales como honestidad, honradez, espíritu humanístico, respeto por la privacidad del

paciente y su derecho a involucrarse en el curso del tratamiento de un paciente, debe estar comprometido con la salud de cada paciente, buenas relaciones humanas con otros profesionales de la salud, pacientes y familiares, entre otros.

Bibliografía:

- ALVIRA, F.M. 1999. Metodología de la Evaluación de Programas: u enfoque práctico, Editorial Lumen/Humanitas, Buenos Aires, 174 págs.
- BARBARICCA, M.I. 1997. Serie de Medicamentos Esenciales y Tecnología, División de Desarrollo de Sistemas y Servicios, OPS/OMS, Guía para el Desarrollo de Servicios Farmacéuticos Hospitalarios 5.10. Citostáticos, 52 págs.
- CASANOVA, M. 1997. Manual de Evaluación Educativa, segunda edición, Editorial La Muralla, S.A. Madrid, España, 251 págs.
- CASARINI, RATTO, M. 1997. Teoría y Diseño Curricular, Editorial Trillas, S.A., Médico, D.F., 230 págs.
- D'ALESSIO, R. 1997. Serie de Medicamentos Esenciales y Tecnología, División de Desarrollo de Sistemas y Servicios, OPS/OMS, Guía para el Desarrollo de Servicios Farmacéuticos Hospitalarios 5.2. Logística del Suministro de Medicamento, 36 págs.
- DÍAZ-BARRIGA, F. GONZÁLEZ, M. DE L., PACHECO, P.D. 1999. Metodología de Diseño Curricular para Educación Superior, séptima edición, Editorial Trillas, México, 175 págs.
- FLÓREZ OCHOA, R. 1999. Evaluación Pedagógica y Cognición, McGraw-Hill Interamericana, S.A., Santafé de Bogotá, D.C. Colombia, 221 págs.
- GIRÓN, A.N. RODRÍGUEZ, B. DE M. 1997. Serie de Medicamentos Esenciales y Tecnología, División de Desarrollo de Sistemas y Servicios, OPS/OMS, Guía para el Desarrollo de Servicios Farmacéuticos Hospitalarios 5.1. Selección y Formulario de Medicamentos, 20 págs.
- GIRÓN, A.N. 1997. Serie de Medicamentos Esenciales y Tecnología, División de Desarrollo de Sistemas y Servicios, OPS/OMS, Guía para el Desarrollo de Servicios Farmacéuticos Hospitalarios 5.3. Sistema de Distribución de Medicamentos en Dosis Unitaria, 45 págs.
- GONZÁLEZ, M.I. 1998. Serie de Medicamentos Esenciales y Tecnología, División de Desarrollo de Sistemas y Servicios, OPS/OMS, Guía para el Desarrollo de Servicios Farmacéuticos Hospitalarios 5.15. Farmacocinética, 63 págs.
- HERREROS DE TEJADA, A. 1996. Farmacia Hospitalaria (España)- Aspectos Legales de Docencia y Residencia, Madrid, 29 págs.
- HERREROS DE TEJADA, A. 1997. Serie de Medicamentos Esenciales y Tecnología, División de Desarrollo de Sistemas y Servicios, OPS/OMS, Guía para el Desarrollo de Servicios Farmacéuticos Hospitalarios 5.7. Fórmulas Magistrales, 30 págs.
- MENÉNDEZ, A.M. 1997. Serie de Medicamentos Esenciales y Tecnología, División de Desarrollo de Sistemas y Servicios, OPS/OMS, Guía para el Desarrollo de Servicios Farmacéuticos Hospitalarios 5.8. Preparación de Mezclas Intravenosas, 19 págs.
- NOZENKO KRAUWEZ, L. FORNARI ZANNONI, G. 1995. Desarrollo y Evaluación Curricular, Liberil, S.R.L., Caracas, Venezuela, 179 págs.
- ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD/ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. 1987. Bases para el Desarrollo y Aprovechamiento Sanitario de la Farmacia Hospitalaria, Editorial Trazo Ltda., Bogotá, Colombia, 36 págs.
- PAUVA, G.M.Z. 1997. Serie de Medicamentos Esenciales y Tecnología, División de Desarrollo de Sistemas y Servicios, OPS/OMS, Guía para el Desarrollo de Servicios Farmacéuticos Hospitalarios 5.6. Comité de Infecciones Nosocomiales, 18 págs.
- PÉREZ, GÓMEZ, A.I., MCDONALD, B., GIMENO SACRISTÁN, J. 1993. Evaluación su teoría y su práctica, segunda edición, Cooperativa Laboratorio Educativo, Caracas, Venezuela.
- PINEDA, E.B., ALVARADO, E.L. DE., CANALES, F.H. DE, 1994. Metodología de la Investigación, Organización Panamericana de la Salud, Washington, D.C., 225 págs.
- POSNER, G., 1998. Análisis de Currículo, segunda edición, McGraw Hill, Santafé de Bogotá, Colombia, 347 págs.

- SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FARMACIA HOSPITALARIA, 1995. Programa de Formación de Residentes, comisión Nacional de la Especialidad, España, 24 págs.
- TAMAYO Y TAMAYO, M. 1996. El Proceso de la Investigación Científica, tercera edición, Editorial Limusa, S.A. de C.V., México.

ENCICLOPEDIA Y GLOSARIO

- ARIAS, T. 1999. Glosario de Medicamentos: Desarrollo, evaluación y uso, Organización Panamericana de la Salud, Washington, D.C., 312 págs.
- REAL ACADEMIA ESPAÑOLA Q992. Diccionario de la Lengua Española, vigésima primera edición, Tomo I y II, Madrid, España, 2133 págs.

REGLAMENTOS Y DISPOSICIONES DE LA UNIVERSIDAD DE PANAMÁ

- DEPARTAMENTO DE PLANIFICACIÓN ACADÉMICA, DEPARTAMENTO DE ESTUDIOS PROSPECTIVOS, 2001. Orientaciones para realizar el Diagnóstico para la Creación o Actualización de Carreras en la Universidad de Panamá, Ciudad Universitaria Dr. Octavio Méndez Pereira, 7 págs.
- VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADO, DIRECCIÓN GENERAL DE PLANIFICACIÓN UNIVERSITARIA, 1995. Procedimientos Académicos de Estudios de Postgrado, Ciudad Universitaria Dr. Octavio Méndez Pereira, 24 págs.
- VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADO, 1996. Reglamento General de Estudios de Postgrado en la Universidad de Panamá, Ciudad Universitaria Dr. Octavio Méndez Pereira, 25 págs.

DIRECCIONES VIRTUALES

- BARBELLA, Y.R.DE. Internet. En <http://www.postgrado.ucv.ve> Julio 2003.
- FACOLTÀ DI FARMACI. UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA. Internet. En <http://www.dsfarm.unipd.it/> julio 2003.
- SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FARMACIA HOSPITALARIA. Internet. En <http://www.scfh.es/manualresidente.htm>, 10 de julio de 2003.