

Formación e Implementación de Procedimientos de Procedimientos de Dispensación en Farmacias de Bissau (Guinea Bissau) tras una Acción Formativa. Técnica del Paciente Simulado

Montoto-Fernández A.^{1*}, le Sadjo², Fornos-Pérez J.A.^{1,4}, Pérez-Senra M.A.³, Leirós-Nieves M.⁴, Andrés-Rodríguez N.F.¹

ORIGINAL ARTICLE

RESUMEN

Objetivo: Evaluar los resultados de un programa de formación e implantación de procedimientos de dispensación farmacéutica con farmacéuticos y técnicos de Farmacia de la región de Bissau (Guinea Bissau), mediante la técnica del paciente simulado y su satisfacción con el programa.

Método:

Diseño: Estudio cuasiexperimental de intervención formativa. Mayo-junio de 2022.

Sujetos: profesionales del medicamento ejercientes en farmacias de la Región de Bissau.

Intervención: Tres sesiones de cuatro horas utilizando metodología de Foro de Atención Farmacéutica en Farmacia Comunitaria.

Evaluación: Cuestionario de conocimiento pre/post en cada sesión. 10 preguntas (4 respuestas, 1 correcta). Cuestionario de satisfacción.

Implementación: Técnica del paciente simulado. Las farmacias con profesionales inscritos en el curso (Grupo intervención) y farmacias próximas a una del grupo intervención, sin profesionales inscritos (Grupo control) se visitaron la semana anterior al curso y durante el mes siguiente a su finalización.

Variables: Edad (años), sexo (H/M); lugar de trabajo (farmacia hospitalaria/privada/otra).

Conocimiento: puntuación $m \pm DE$ y en $n(\%)$ de contestaciones válidas a los ítems del cuestionario. Utilización del protocolo de dispensación: grado de cumplimiento de dicho protocolo, puntuación $m \pm DE$ y $n(\%)$ contestaciones válidas.

Resultados: 54 profesionales, 47(87,0%) cumplieron los cuestionarios. 24(51,1%) hombres. Edad $33,3 \pm 7,1$ años. 17(36,2%) trabajaban en hospital, 13(27,6%) en farmacia privada, 4(8,8%) en otros centros, 13(27,6%) no trabajaban. La puntuación del cuestionario de conocimientos aumentó en las tres sesiones: $4,1 \pm 2,0$ a $6,0 \pm 1,8$, de $3,2 \pm 1,6$ a $5,8 \pm 1,6$ de $2,4 \pm 1,3$ a $6,1 \pm 2,3$, $p < 0,0001$. Contestaciones correctas totales: Pre 552(31,0%) vs Post 1070(64,4%), $p < 0,001$.

Satisfacción: $3,4 \pm 0,6$ sobre 4, equivalente a satisfacción del 85%.

Implementación: Grupo intervención $2,1 \pm 2,2$ vs grupo control $0,5 \pm 2,0$, $p = 0,0564$.

¹ Farmacéuticos Grupo Berbéis de Investigación y Docencia en Atención Farmacéutica del COF de Pontevedra (España).

² Técnico de Farmacia en clínica Madrugada (Bissau. Guiné-Bissau).

³ Farmacéutica comunitaria en Hull (UK).

⁴ Farmacéutico comunitario en Cangas do Morrazo. Profesor de la USC (España).

*Autor correspondiente: adriana.montoto.fernandez@gmail.com.

Conclusiones: El conocimiento inicial fue bajo, y aumentó muy significativamente tras las tres sesiones del curso. La implementación del protocolo fue reducida, mayor por los profesionales formados. La satisfacción de los alumnos fue alta, superándose en todos los ítems la puntuación de 3.

Palabras clave: cooperación, formación, capacitación, servicio de dispensación, satisfacción.

The Role of the European Pharmacist in Food Supplement Advice - Regulatory Aspects and Beyond

Campos M.J.^{1*}, Pena A.¹

ORIGINAL ARTICLE

ABSTRACT

Introduction: Food Supplements (FS) are concentrated sources of nutrients or other substances with a nutritional or physiological effect, which are marketed in small “dose” form (tablets, liquids in measured doses). A wide range of nutrients and other ingredients might be present in FS, including micronutrients, amino acids, fiber, plants and herbal extracts, and others. They are intended to correct nutritional deficiencies, maintain an adequate intake of certain nutrients, or support specific physiological functions. They are not medicines and, as such, cannot exert a pharmacological, immunological, or metabolic action. Therefore, their use is neither intended to treat or prevent diseases in humans nor to modify physiological functions.

Methodology: Research was carried out on the state of the art of dietary supplements in Europe and especially in Portugal. Relevant references from grey literature, including legislation, were included.

Results: In the European Union, FS are regulated as food. Harmonized legislation regulates the vitamins and minerals, and their sources, which can be used in the manufacturing of FS. For other ingredients, the European Commission has established harmonized rules to protect consumers against potential health risks. FS cannot replace a regular and healthy diet but has the aim of increasing human health. European legislation about FS is only partially harmonized and the tools to support health professionals when advising their patients on these products are practically nonexistent. In Portugal, the transposition of Directive 2002/46/EC into law 118/2005 does not guarantee that pharmacists will provide duly informed advice on these products. Although there are countries such as France, Italy, and Belgium, that have implemented procedures that aim to ensure safer advice on these products.

Discussion: There is a growing concern about the misuse of FS, their potential for interaction with medications, and their confusion with drugs. Additionally, FS can be sold not only in pharmacies, but also in dietetic stores, supermarkets, or on the internet. This range of points-of-sale raises the problem of a lack of pharmacists’ advice. In addition, the few market studies performed until now, disclose that FS are consumed by at least 20% of Portuguese. All these data reinforce the importance of the intervention of pharmacists in improving the regulation of FS by regulatory affairs specialists; of industry pharmacists in the development and production of safer FS and of community pharmacists in counselling and dispensing them.

Keywords: food supplements, regulation, pharmacists.

¹ Faculdade de Farmácia da Universidade de Coimbra, Portugal.

*Corresponding author: mcampos@ff.uc.pt.

Acknowledgment: This work received financial support from Ministério para a Ciência e Tecnologia – FCT Fundação para a Ciência e a Tecnologia through national funds to the project UIDP/50006/2020.

Bibliographic References:

1. European Union. Directive 2002/46/EC of the European Parliament and of the Council of 10 June 2002 on the approximation of the laws of the member states relating to food supplements. Off J L 183, 12/07/2002. 2002;0051–7.
2. Ministério da Agricultura e do Mar. Decreto-Lei no 118/2005. Diário da República. 2015;4389–94.
3. Lopes, C., Torres, D., Oliveira, A., Severo, M., Alarcão, V., Guiomar, S., Mota, J., Teixeira, P., Rodrigues, S., Lobato, L., Magalhães, V., Correia, D., Carvalho, C., Pizarro, A., Marques, A., Vilela, S., Oliveira, L., Nicola, P., Soares, S., & Ramos E. IAN-AF, Inquérito Alimentar Nacional e de Atividade Física - Relatório de resultados de 2017 [Internet]. 2017. Available from: <https://ian-af.up.pt/projeto/objetivos>
4. Lopes M, Coimbra MA, Costa M do C, Ramos F. Food supplement vitamins, minerals, amino-acids, fatty acids, phenolic and alkaloid-based substances: An overview of their interaction with drugs. *Crit Rev Food Sci Nutr* [Internet]. 2021;63(19):4106–40. Available from: <https://doi.org/10.1080/10408398.2021.1997909>
5. Costa JG, Vidovic B, Saraiva N, do Céu Costa M, Del Favero G, Marko D, *et al.* Contaminants: a dark side of food supplements? *Free Radic Res* [Internet]. 2019;53(sup1):1113–35. Available from: <https://doi.org/10.1080/10715762.2019.1636045>
6. Marra MV, Bailey RL. Position of the Academy of Nutrition and Dietetics: Micronutrient Supplementation. *J Acad Nutr Diet.* 2018;118(11):2162–73.
7. Stjernberg L, Berglund J, Halling A. Age and gender effect on the use of herbal medicine products and food supplements among the elderly. *Scand J Prim Health Care.* 2006;24(1):50–5.
8. Mishra S, Stierman B, Gahche JJ, Potischman N. Dietary Supplement Use Among Adults: United States, 2017-2018. *NCHS Data Brief.* 2021;(399):1–8.

Estudio de la Situación de la Farmacia Comunitaria en los Países de Baja Renta, Primer Semestre de 2024

Fornos-Pérez J.A.^{1*}, Montoto-Fernández A.², le Sadjo³, Leirós-Nieves M.⁴, Andrés-Rodríguez N.F.²

ORIGINAL ARTICLE

RESUMEN

Objetivos:

General: Conocer la situación actual en cuanto a estructura, asistencia y atención farmacéutica en los países de baja renta, para implementar programas de cooperación al desarrollo de la misma.

Específicos:

- Conocer los recursos materiales (estructura, tecnología y productos) de las farmacias.
- Conocer los recursos humanos.
- Evaluar los procesos de gestión y asistenciales implementados.

Metodología:

Diseño: Estudio observacional descriptivo transversal a desarrollar en el primer semestre de 2024 en farmacias de países de baja renta.

Procedimiento: Cumplimentación de una encuesta elaborada adhoc (adjunta), enviada a través de las organizaciones colegiales y/o realizadas en terreno por farmacéuticos españoles.

Variables: Recursos materiales: Local (características, zonas habilitadas, productos), tecnología (aparatos, informática, etc). Medidas esas variables como (adecuación: SI/NO)

Recursos humanos: Farmacéuticos, técnicos, no titulados, otros. Cada uno de las variables: (SI/NO) (número/pacientes)

Procesos implementados: Gestión, atención farmacéutica, formulación magistral, controles de salud: (SI/NO) (Nºprocesos/paciente y Nºprocesos/tiempo); docencia (SI/NO) (Nºalumnos/tiempo).

¹ Universidad de Santiago de Compostela, España.

² Grupo Berbés de Investigación y Colegio Oficial de Farmacéuticos de Pontevedra, España.

³ Clínica Madrugada (Bissau), Guinea-Bissau.

⁴ Cangas de Morrazo, Pontevedra, España.

* Autor correspondiente: fornos@farmaciafornos.com.

Encuesta mínima para establecer las características de la farmacia

Farmacia		Hospital		C.Salud		Localidad	País
LOCAL características				Tamaño (%Tot)	Mobiliario	Accesibilidad	Habitabilidad
<input type="checkbox"/> Zona de atención al usuario <input type="checkbox"/> Zona de atención personalizada <input type="checkbox"/> Zona de espera <input type="checkbox"/> Zona de almacenamiento <input type="checkbox"/> Zona de termolábiles <input type="checkbox"/> Zona de estupefacientes <input type="checkbox"/> Zona de p.a. y material de envasado de fórmulas <input type="checkbox"/> Zona de recepción y revisión de productos <input type="checkbox"/> Laboratorio de formulación magistral <input type="checkbox"/> Laboratorio de análisis clínicos <input type="checkbox"/> Zona de cuarentena y eliminación							
							PRODUCTOS
							Medicamentos
							<input type="checkbox"/> % Tot
							<input type="checkbox"/> Esenciales
							<input type="checkbox"/> Con receta/sin receta
							<input type="checkbox"/> Para enfermedades agudas
							<input type="checkbox"/> Para enfermedades crónicas
							<input type="checkbox"/> Genéricos
							<input type="checkbox"/> De marca
							<input type="checkbox"/> Productos terapéuticos no medicamentos
							<input type="checkbox"/> Productos de formulación magistral
							<input type="checkbox"/> Material quirúrgico
							<input type="checkbox"/> Material sanitario
SECCIONES		TECNOLOGÍA E INFORMÁTICA			RECURSOS HUMANOS		
<input type="checkbox"/> Parafarmacia		<input type="checkbox"/> Programa informático			NE/ NE pacientes		
<input type="checkbox"/> Fitoterapia		<input type="checkbox"/> Gestión de almacén (compras, stocks, salidas...) por unidades			<input type="checkbox"/> Farmacéutico		
<input type="checkbox"/> Ortopedia		<input type="checkbox"/> Gestión de pedidos online			<input type="checkbox"/> Técnico		
<input type="checkbox"/> Alimentación		<input type="checkbox"/> Gestión de información de medicamentos y p.a.			<input type="checkbox"/> No titulado		
<input type="checkbox"/> Dermocosmética		<input type="checkbox"/> Gestión por principios activos (base de datos)					
		<input type="checkbox"/> Formulación magistral			Usuarios (% total) (% sexos)		
		<input type="checkbox"/> Facturación por unidades y en distintas divisas			<input type="checkbox"/> Lactentes H:() M:()		
		<input type="checkbox"/> Dispensación por receta electrónica			<input type="checkbox"/> Adultos H:() M:()		
					<input type="checkbox"/> Niños H:() M:()		
					<input type="checkbox"/> Adolescentes H:() M:()		
PROCESOS IMPLEMENTADOS							
GESTIÓN		ATENCIÓN FARMACÉUTICA		FORMULACIÓN MAGISTRAL		Procesos MULTIDISCIPLINARES	CONTROLES DE SALUD
<input type="checkbox"/> Gestión de personal		<input type="checkbox"/> Indicación		<input type="checkbox"/> Formulas individuales		<input type="checkbox"/> Comité farmacoterapéutico	<input type="checkbox"/> Glucemia
<input type="checkbox"/> Financiación		<input type="checkbox"/> Dispensación por cajas		<input type="checkbox"/> Fabricación de medicamentos		<input type="checkbox"/> Guía farmacoterapéutica	<input type="checkbox"/> Presión Arterial
<input type="checkbox"/> Aprovisionamiento % tot		<input type="checkbox"/> Dispensación por unidades		<input type="checkbox"/> Rescondicionamiento		<input type="checkbox"/> Selección de medicamentos	<input type="checkbox"/> Antropometría
<input type="checkbox"/> Cooperativas		<input type="checkbox"/> Seguimiento farmacoterap.				<input type="checkbox"/> Evaluación de la utilización	
<input type="checkbox"/> Almacenes privados		<input type="checkbox"/> Información a pacientes		DOCENCIA		<input type="checkbox"/> Adherencia terapéutica	
<input type="checkbox"/> ONG		<input type="checkbox"/> Programas de Salud Comunitaria		<input type="checkbox"/> A titulados		<input type="checkbox"/> Campaña de Vacunación	
<input type="checkbox"/> Almacenamiento		<input type="checkbox"/> Farmacovigilancia		<input type="checkbox"/> A técnicos			
<input type="checkbox"/> Gestión de residuos		<input type="checkbox"/> Otros servicios farmacéuticos		<input type="checkbox"/> A otros profesionales			

Tamaño muestral: Como no conocemos el número de farmacias por población, se llevará a cabo una selección aleatorizada del 10% de las farmacias existentes.

Análisis estadístico: Programa G-Stat®. Chi-cuadrado/Fisher para variables cualitativas, t de Student/Mann-Whitney para cuantitativas. Correlaciones r de Pearson o Rho de Spearman. Significación estadística $p < 0,05$

Aspectos éticos: Se respetará la legislación local y recomendaciones éticas internacionales.

Aplicabilidad: El conocimiento de la situación de las farmacias de los países de baja renta, en cuanto a estructuras y nivel asistencial, nos permitirá elaborar programas específicos de cooperación para mejorar no solamente las estructuras sino también la formación, proporcionando a los farmacéuticos y/o técnicos, conocimientos y habilidades que mejoren su competencia profesional, lo que repercutirá en un mejor cuidado de la salud de sus pacientes.

Palabras clave: farmacia, países de baja renta, atención farmacéutica, cooperación.

Referencias Bibliográficas:

1. AFPLP - Associação de Farmacêuticos dos Países de Língua Oficial Portuguesa. Membros da AFLP [Internet]. 2018 [citado 11 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.afplp.org/?page=news&articleID=389&categoryID=75>.

2. Boura F, Al-Tabakha M, Hassan N, Darwich M. Critical appraisal of simulated patient methodology to assess the practice of community pharmacist in the Middle East and North Africa region: A systematic review. *Pharm Pract (Granada)*. 2022 Jul-Sep;20(3):2701. doi: 10.18549/PharmPract.2022.3.2701.
3. Ekpenyong A, Udoh A, Kpokiri E, Bates I. An analysis of pharmacy workforce capacity in Nigeria. *J Pharm Policy Pract* [Internet]. 3 de septiembre de 2018 [citado 29 de julio de 2023];11(1):1-9. Disponible en: <https://link.springer.com/articles/10.1186/s40545-018-0147-9>.
4. Radio Sol Mansi. Guiné-Bissau com escassez de farmacêuticos com curso superior [Internet]. 2020. [citado 11 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.radiosolmansi.net/index.php/Nacional/guine-bissau-com-escassez-de-farmaceuticos-com-curso-superior.html>.
5. Silva AP, Cardoso P, Neves C, Ferrinho P. Função “Recursos Humanos” No Sector Da Saúde Da Guiné-Bissau. Ponto de situação & Recomendações de acções e objectivos a integrar num segundo Plano Nacional de Desenvolvimento Sanitário 2008-2012. 2007.

Diploma de Especialización en Toxicología Clínica, una Oportunidad de Formación Online

Casanova A.G.^{1,2,3}, Vicente L.^{1,2,3*}, Prieto M.^{1,2,3}, Pescador M.^{1,3}, Tascón J.^{1,2,3}, Fuentes I.^{2,3}, Remião F.⁴, Morales A.I.^{1,2,3}

ORIGINAL ARTICLE

RESUMEN

Introducción: Actualmente, existen numerosas salidas profesionales para un farmacéutico que requieren una formación especializada en Toxicología Clínica. Ante esta necesidad, y como resultado de un proyecto europeo financiado por el programa Erasmus+, se creó el Título Propio “Diploma de Especialización en Toxicología Clínica”, impartido por profesores de las Universidades de Salamanca (USAL, España) y Porto (UP, Portugal). Este Diploma está acreditado por la Universidad de Salamanca con 30 créditos. Durante el aprendizaje se abordan aspectos como: fármaco-toxicocinética, toxicidad órgano-específica y biomarcadores, toxicidad por fármacos y drogas de abuso, ensayos de toxicidad, evaluación del riesgo y Toxicología Analítica y Forense. La docencia es completamente *on-line*, y se basa en el aprendizaje a través de video-lecciones, material interactivo, textos y cuestionarios. El objetivo de este trabajo fue conocer la aceptación y utilidad real de este Diploma tras tres ediciones de implantación (desde el curso 20-21 hasta el 22-23).

Material y Métodos: Para ello, al finalizar cada curso y tras cada asignatura se realizó una encuesta de satisfacción anónima y voluntaria a los estudiantes. Con ella se pretendía conocer su procedencia, su titulación académica, su situación profesional, su grado de satisfacción con el Título Propio y su opinión sobre los diferentes materiales aportados, así como la utilidad de los conocimientos adquiridos en su ámbito laboral.

Resultados y Discusión: En general, tanto las opiniones recibidas a través de la encuesta general como de las encuestas relacionadas con cada asignatura han sido satisfactorias, destacando el hecho de que el 72,3 % de los encuestados consideran que el Título Propio les resultará útil para mejorar en su ejercicio profesional y que el 90,9 % recomendaría cursar el Título Propio a otras personas. En cuanto al material docente empleado, el 81,8% de los estudiantes encuestados lo consideran adecuado o muy adecuado para adquirir los conocimientos impartidos en el Diploma de manera *on-line*.

Conclusiones: En general, se puede concluir que se ha alcanzado un alto grado de satisfacción entre los estudiantes y que, por tanto, este Diploma responde a las perspectivas de aprendizaje que éstos requerían. Esta Especialización es una oportunidad para los que requieran estos conocimientos con una metodología *on-line*.

Palabras clave: toxicology, education, specialization.

¹ Unidad de Toxicología, Facultad de Farmacia, Universidad de Salamanca, España.

² Instituto de Investigación Biomédica de Salamanca (IBSAL), España.

³ Translational Research on Renal and Cardiovascular Diseases (TRECARD), Salamanca, España.

⁴ Laboratório de Toxicologia, Departamento de Ciências Biológicas, Faculdade de Farmácia, Universidade do Porto, Portugal.

*Autor correspondiente: lauravicente@usal.es.

Atitudes e Crenças em Relação à Doença Mental e Avaliação do Consumo de Psicofármacos

Pinto I.¹, Araujo A.R.T.S.^{1,2,3,4*}, Roque F.^{1,2,5}

ORIGINAL ARTICLE

RESUMO

Introdução: O estigma em relação às doenças mentais e o uso crescente de psicofármacos representam um importante problema na sociedade atual. Portugal é atualmente o segundo país da União Europeia com maior prevalência de doenças psiquiátricas sendo esta bastante significativa em jovens adultos¹. O objetivo deste trabalho é avaliar as atitudes e crenças dos estudantes do ensino superior em relação à doença mental e caracterizar os hábitos de consumo de psicofármacos.

Metodologia: Trata-se de um estudo transversal, onde se procedeu à aplicação de um questionário online aos estudantes do Instituto Politécnico da Guarda (IPG), no período de 22 de junho de 2023 a 17 julho de 2023, composto por perguntas sociodemográficas, questões associadas ao relacionamento com pessoas com doença mental e consumo de psicofármacos, a versão de 27 itens da Scaling Community Attitudes Toward the mentally Ill (CAMI) e uma pergunta de resposta aberta.

Resultados: A maioria dos inquiridos é do género feminino, inscritos em licenciatura e na área da saúde e proteção social. Os resultados demonstraram que a maioria dos alunos conhecia alguém com doença mental (73%) e que 35% dos alunos diagnosticados com doença mental já se sentiram discriminados por parte da comunidade académica. Relativamente ao consumo de psicofármacos observou-se que 75% dos estudantes afirmaram terem consumido psicofármacos nos últimos 3 anos e a maioria iniciou o consumo após iniciarem os estudos no Ensino Superior (73%), sendo a ansiedade e a depressão as causas mais apontadas. Os scores obtidos na escala CAMI mostram que os participantes no estudo apresentam níveis reduzidos de estigma em relação às pessoas com doença mental.

Discussão: Os estudantes do IPG demonstraram níveis baixos de estigma em relação às doenças mentais. Já em termos de consumo de psicofármacos os estudantes apresentaram uma elevada taxa de consumo e taxas de prevalência de doença mental bastante preocupantes. Estes resultados demonstram a urgência e importância de monitorizar o consumo de psicofármacos nesta população, bem como projetar medidas que melhorem/promovem a sua saúde mental.

Palavras-chave: doença mental, estigma, psicofármacos.

¹ Escola Superior de Saúde, Instituto Politécnico da Guarda, Guarda, Portugal.

² Unidade de Investigação para o Desenvolvimento do Interior (UDI), Instituto Politécnico da Guarda (IPG), Guarda, Portugal.

³ LAQV, REQUIMTE, Departamento de Ciências Químicas, Faculdade de Farmácia da Universidade do Porto, Portugal.

⁴ IH -TOXRUN — Unidade de Investigação em Toxicologia & Uma Só Saúde, Instituto Universitário de Ciências da Saúde — CESPU (IUCS -CESPU), Gandra, Portugal.

⁵ Centro de Investigação em Ciências da Saúde (CICS), Universidade da Beira Interior (UBI), Covilhã, Portugal.

*Autor correspondente: andrearaujo@ipg.pt.

Agradecimentos: Projeto “Desejar-Comunicar-Agir – Programa de Promoção da Saúde Mental no Ensino Superior – FLAD/OPP – 2022/23”

Referências Bibliográficas:

1. de Almeida R, Trigueiro MJ, Portugal P, de Sousa S, Simões-Silva V, Campos F, *et al.* Mental Health Literacy and Stigma in a Municipality in the North of Portugal: A Cross-Sectional Study. *Int J Environ Res Public Health.* 2023;20(4). Available from: <https://www.mdpi.com/1660-4601/20/4/3318>.

Intercultural Learning in Pharmacy Education: The Transformative Impact of Virtual Exchange Programs at University Ceu-San Pablo

Gil-Gallardo G.H.¹, García C.P.^{1*}, Gómez P.O.¹, Marcos C.H.¹, González R.I.¹, Valcarce F.R.¹, González A.G.¹, García M.H.¹, Ruiz L.D.¹, González P.G.¹, Vaesken L.S.¹, Blanco E.V.¹, Arias F.I.¹, Dávila A.M.¹, González A.H.¹, Antón M.I.P.¹, Moyano D.B.¹, Álvarez M.P.R.¹, Aperte E.A.¹, Tuñón M.A.¹, Fernández J.S.¹, Ortega M.G.¹, González V.C.¹, Mora M.J.P.¹, Caro E.G.¹, Rodríguez M.L.S.¹, Errasti E.M.¹, González A.R.¹, Palacios B.M.¹

ORIGINAL ARTICLE

ABSTRACT

Introduction: In today's interconnected world, the need for intercultural competences in Pharmacy education is evident¹. International mobility, facilitated by agreements like Erasmus+, has proven to broaden horizons, employability, and students' intercultural skills. However, unforeseen events such as natural disasters, political instability, pandemics, or economic crises can limit international mobility opportunities. In response, the Pharmacy School at CEU-San Pablo University (CEU-USP) has developed virtual exchange programs (VEPs).

Objectives: To enhance internationalization, foster intercultural and teamwork skills among students and professors, and enrich traditional teaching via VEPs at the Pharmacy School of CEU-USP.

Methods: VEPs, also known as "Collaborative Online International Learning" (COIL) programs, involve various online activities engaging students across borders². These include: i) initial meetings with icebreaking activities; ii) professor-led student teamwork on targeted projects (e.g., case studies or challenges); iii) presentations or project reports; iv) comprehensive student evaluation; and v) collecting feedback through satisfaction surveys. Additionally, Blended Intensive Programs (BIP) combine online activities with short-term mobility to partner universities (figure 1).

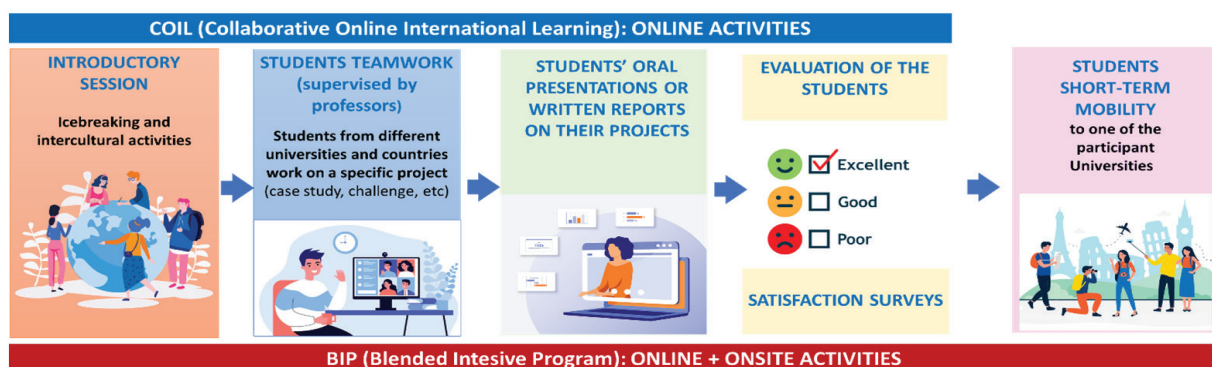


Figure 1. Activities included in COIL and BIP programs.

¹ Facultad de Farmacia, Universidad San Pablo-CEU, CEU Universities, Boadilla del Monte, Madrid, Spain.

*Corresponding author: Carmen Pérez García (capegar@ceu.es).

Results: Over the last 3 academic years, our School successfully organized 15 COIL/BIP programs involving 145 professors and 1694 students from 12 different degree programs and 22 universities across 15 countries. Impressively, over 90% of students were satisfied with the VEP experience. VEPs included students from our School's degrees (Pharmacy, Biotechnology, Nutrition and Dietetics, and Optics and Optometry), as well as students from other biomedical (Medicine, Dentistry, Nursing, Psychology) and non-biomedical programs like Marketing, Architecture, and Business Administration, enhancing multidisciplinary learning.

Discussion: VEPs significantly contributed to CEU-USP Pharmacy School's internationalization of students and professors. They complement traditional teaching methodologies, positively impacting students' employability. This paradigm shift enriched the pedagogical environment by introducing intercultural elements into conventional learning, transcending borders, and diversifying the learning experience.

Keywords: COIL, virtual exchange programs, internationalization.

Acknowledgements: Co-funded by the Erasmus+ Program-European Union.

Bibliographic References:

1. Guth S, Rubin J. How to get started with COIL. In Globally networked teaching in the humanities. Routledge. 2015. P. 28-45.
2. Tamer D, Liu Y, Santee J. Considering the Intercultural Development Inventory (IDI) to Assess Intercultural Competence at US Pharmacy Schools. Pharmacy. 2023; 11(1), 39.

Incentivar Estudantes para o Mestrado Integrado em Ciências Farmacêuticas: Projeto em Escolas do Ensino Secundário

Moura L.^{1,2}, Simão C.^{1,2}, Caneiras C.^{1,2,3,4,5*}, Lourenço L.^{1,2}

ORIGINAL ARTICLE

RESUMO

Introdução: Os jovens identificam a falta de informação a que têm acesso sobre os diferentes cursos e oportunidades profissionais como um dos principais problemas na transição para o ensino superior¹. A Ordem dos Farmacêuticos (OF) está empenhada em divulgar o Mestrado Integrado em Ciências Farmacêuticas (MICF) e promover a profissão farmacêutica junto dos estudantes do ensino secundário. Nesse âmbito, desenvolveu um projeto de divulgação do MICF e da profissão farmacêutica em escolas secundárias.

Metodologia: O *Pharmacy Profession Awareness Campaign* é um projeto criado pela IPSE, implementado pela Secção Regional do Sul e Regiões Autónomas da OF em colaboração com as associações de estudantes do MICF. O projeto recorre a alunos do MICF para divulgar o curso e a profissão farmacêutica nas escolas. Todos os estudantes do MICF interessados têm de realizar uma fase de capacitação virtual, que inclui uma componente assíncrona e síncrona. A componente assíncrona visa ampliar conhecimentos sobre a profissão e prestar informações sobre a implementação do projeto. Na sessão síncrona, os alunos desenvolvem as suas capacidades de comunicação e simulam as sessões. Após a fase de capacitação, o estudante conduz autonomamente as sessões de formação, tendo como suporte materiais produzidos pelas entidades promotoras. A iniciativa é avaliada através de inquéritos *on-line* realizados pelos estudantes do ensino secundário.

Resultados: Desde o início do projeto em 2022, foram realizadas duas edições, das quais se formaram 47 estudantes. Até ao momento foram realizadas 9 sessões em escolas secundárias, com a participação de 296 alunos, dos quais 175 responderam ao inquérito *on-line*. Os resultados, numa escala de 1 a 5 (1-nenhum;5-elevado), indicam que 16% (n=28) dos alunos do ensino secundário têm um interesse no MICF igual ou superior a 4 antes da sessão de formação, em comparação com 35% (n=61) após a sessão. 21% (n=37) ponderam candidatar-se ao MICF e 94% (n=164) indicaram que a sessão os ajudou a compreender melhor as saídas profissionais do MICF.

Discussão: Os resultados da implementação do projeto demonstram um aumento do interesse dos estudantes do ensino secundário em ingressar no MICF após a realização da sessão.

Palavras-chave: education, *online* education, pharmacy.

¹ Ordem dos Farmacêuticos, Lisboa, Portugal.

² Centro de Estudos para a Profissão Farmacêutica, Secção Regional do Sul e Regiões Autónomas da Ordem dos Farmacêuticos, Lisboa, Portugal.

³ Laboratório de microbiologia em saúde ambiental, Instituto de Saúde Ambiental, Laboratório associado TERRA, Faculdade de Medicina da Universidade de Lisboa, Portugal.

⁴ Egas Moniz Center for Interdisciplinary Research (CiiEM); Egas Moniz School of Health & Science, Caparica, Almada, Portugal.

⁵ Instituto de medicina preventiva e saúde pública, Faculdade de Medicina da Universidade de Lisboa, Portugal.

*Autor correspondente: Cátia Caneiras (regional.sra@ordemfarmaceuticos.pt).

Referências Bibliográficas:

1. Costa A, Teixeira Lopes J, Caetano A. Percursos de Estudantes no Ensino Superior: Fatores e Processos de Sucesso e Insucesso. 2014.