

Primeras Jornadas Sanitarias de la Cámara de Comercio en Fisalud 2008

La sanidad y la farmacia, a examen

Las I Jornadas Sanitarias de la Cámara de Comercio, dentro del Foro Internacional de la Salud, sirvieron para analizar la situación actual del sector, con especial énfasis en la necesidad de mejorar la normativa para proteger al consumidor

CINCO MESAS REDONDAS, integradas por profesionales relacionados con la sanidad y la farmacia españolas, repasaron la actualidad de ambos sectores en una convocatoria auspiciada por Fisalud, dirigida por Carlos Galdón.

1 Modelo farmacéutico

Juan López Belmonte, presidente de Laboratorios Rovi; María Teresa Pagés, directora general de Farmacia y Productos Sanitarios; Carlos González, presidente de Cofares; Humberto Arnés, director general de Farmaindustria, y Pedro Capilla, presidente del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, concluyeron que el modelo español de farmacia es sostenible, fiable y beneficioso. Sin embargo, su defensa debe ser más férrea ante la jurisprudencia europea, a la espera de un dictamen que obligaría a liberalizar la propiedad de las oficinas de farmacia.

Además, se destacaron los retos de la distribución, trazabilidad y falsificación de fármacos, esenciales en el Plan Estratégico de Política Farmacéutica 2009-2012, que defenderá el modelo español de farmacia. Pedro Capilla abogó por la titularidad y la propiedad del farmacéutico e instó a potenciar la educación entre

la población, mientras que, en lo relativo a la falsificación de medicamentos –entre 30.000 y 40.000 millones de dólares–, Humberto Arnés reconoció que el código penal necesita endurecerse.

2 Calidad de los medicamentos

La necesidad de actualizar el Registro Sanitario para garantizar la calidad de los medicamentos centró las opiniones de Eduardo Pastor, presidente de la Comisión de Sanidad y Farmacia de la Cámara; Emili Esteve, director técnico de Farmaindustria; Carmen Peña, secretaria general del Consejo General de Colegios Oficiales

de Farmacéuticos, y José Antonio Herrada, presidente de la Coalición de Ciudadanos con Enfermedades Crónicas.

El registro de medicamentos en los países de la UE ofrece suficientes garantías para asegurar que los legalmente autorizados responden a las máximas exigencias de calidad, seguridad y eficacia, según Emili Esteve, quien, además, alertó sobre la entrada de falsos medicamentos. Por su parte, Carmen Peña destacó el papel del farmacéutico, necesario para garantizar la calidad de los medicamentos y su uso racional y seguro, y José Antonio Herrada afirmó que, en España, se garantiza la calidad de la fabricación y distribución de los productos farmacéuticos, frente al aumento de medicamentos falsificados por redes internacionales a través de internet o la distribución convencional.

3 Especialidades sin receta

Los retos que plantean las especialidades farmacéuticas sin receta fueron expuestos por Manuel Molina, director general de Ordenación e Inspección de la Consejería de Sanidad; Alberto García, presidente del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Madrid, y Alexia Lario, presidenta de la Asociación de Empresarios de Farmacia de Madrid (ADEFARMA).





Carlos Galdón, presidente de Fisalud, (segundo por la izquierda) junto con los ponentes de la primera mesa redonda: **Juan López Belmonte**, **Humberto Arnés**, **M^a Teresa Pagés**, **Pedro Capilla** y **Carlos González**

Los ponentes destacaron las características de la automedicación en España, que reconocieron como una forma segura de autocuidado, garantizada con la correcta dispensación de Especialidades Farmacéuticas Publicitarias (EFP) y el control de los *productos milagro*. La Ley de Garantías limita la venta de medicamentos sin receta por internet, pero no regula ni prohíbe la compra de medicamentos por esta vía, lo que propicia la aparición de medicinas falsificadas.



Juan Abarca, director general del Grupo Hospital de Madrid, presentó las características del modelo hospitalario de su grupo, basado en una asistencia sanitaria personalizada, humana y multidisciplinar con la gestión más eficaz posible. Este modelo obedece a un claro compromiso social, basado en la promoción de la salud, la educación sanitaria y el compromiso con el medioambiente.

5 Residuos hospitalarios

Luis Peiró, presidente de la Comisión de Medioambiente de la Cámara; Esther Moreno, responsable de gestión de residuos sanitarios del Hospital General Universitario Gregorio Marañón; Óscar Pine-

da, auditor jefe del Servicio Certificación de la Cámara de Comercio, y Miguel Vega, director de relaciones institucionales de SIGRE Medicamento y Medioambiente, abordaron, al cierre de las jornadas, la cuestión de los residuos sanitarios.

Luis Peiró señaló las limitaciones de la normativa actual sobre gestión de residuos y los problemas que plantea esta regulación a la realidad cotidiana de los hospitales, mientras que Esther Moreno comentó el plan de ordenación de residuos biosanitarios y citotóxicos del Gregorio Marañón, para garantizar la seguridad del personal, proteger la salud y el ambiente dentro y fuera del centro; reducir residuos, favorecer el reciclaje, y optimizar costes con buenas prácticas internas y de gestión externa. Por su parte, Óscar Pineda destacó que cada comunidad ha desarrollado su propia normativa, lo que hace que se multipliquen el número de envases de recogida de residuos.

Por último, Miguel Vega repasó los diferentes sistemas de recogida, acordes a la normativa sanitaria y ambiental. En su opinión, debería existir un régimen de gestión claro para los residuos de medicamentos en los centros sanitarios, a partir de lo establecido en el Régimen General de la normativa de residuos, la Ley de Contratos del Sector Público y la Ley de Envases. Los medicamentos se consideran residuos no peligrosos (salvo los citotóxicos), pero tienen una gestión diferenciada respecto a los urbanos y no deben acabar en los vertederos: hay que priorizar la valorización energética (generación de energía en el proceso de eliminación), para obtener beneficios ambientales. ■

4 Sanidad privada

Juan Pérez-Miranda, director médico de la Fundación Internacional de la Salud, destacó el creciente papel de la sanidad privada dentro del sistema sanitario español y su capacidad para innovar en la gestión, sin descuidar la atención integral del paciente. El sector, según Tomás Jiménez, director de Consultoría de Aliad Conocimiento y Servicio, está muy atomizado y tiene un peso relativo desigual en las diferentes autonomías, superando la media en Cataluña, Madrid, Baleares y País Vasco. El gasto sanitario privado representa un 2,52% del PIB del Estado.