

MÁS ALLÁ DE 2011 Cataluña, País Vasco y Valencia exponen sus ajustes, que también afectarán a la Farmacia

Más recortes y medidas estructurales para 2012

L. M.
loreto.marmol@unidadeditorial.es
Ni en un análisis en el que se pide específicamente a las comunidades autónomas que expongan sus medidas de contención del gasto no farmacéutico se libran los recortes en farmacia. En la jornada *Contención del gasto sanitario*, organizada por Unidad Editorial Conferencias y *Diario Médico*, Cataluña, País Vasco y Comunidad Valenciana expusieron sus recetas para reducir el déficit, sin eludir hablar de disminución del gasto en medicamentos.

Comenzó la comunidad protagonista de la semana, Cataluña, después de que su presidente, Artur Mas, anunciara que estudia imponer una tasa por receta (ver págs. 4 a 7). Miquel Argenter, director del Área de Recursos del Servicio Catalán de Salud, fue muy gráfico: "Hacemos de la necesidad virtud, asumiendo el objetivo del Gobierno de reequilibrar las cuentas, ajustando el gasto y planteando una reflexión estratégica, con medidas coyunturales y estructurales". Porque el objetivo en 2012 será "consolidar las acciones emprendidas este año y realizar medidas de más largo recorrido". ¿En qué ámbito? De nuevo, en el farmacéutico: "Uno de los ámbitos en los que debemos incidir en el futuro es en la reducción del número de recetas [de ahí la introducción de un tique moderador], que entre enero y septiembre ha aumentado, mientras han disminuido el gasto en recetas por habitante (un 7,5 por ciento menos) y el coste por receta (un 10 por ciento)".

Y en un alarde de sinceridad recordó que cuando CiU llegó al Gobierno en marzo planteó un reajuste presupuestario del 10 por ciento: "Un recorte de este calibre no se había planteado nunca, y todo ello en el plazo de un año; es un gran reto. No vemos la luz al final del túnel". Para ello, se planteó "reducir en un 11 por ciento la prestación farmacéutica: contratos con cláusulas de riesgo, disminución de precios de fármacos en los conciertos con los hospitales y medidas de ayuda a la prescripción (controles y filtros para evitar duplicidades), sin olvidar las reducciones en estructura administrativa e inversiones (un 25 por ciento) y en servicios sanitarios (un 7,5)".

Por último, Argenter abogó por "promover el Pacto de Estado para garantizar la sostenibilidad, analizando cómo mejorar la financiación e introduciendo innovaciones que sean coste-efectivas".

Más optimista fue Jesús María Fernández, vicepresidente de Sanidad de País Vasco, que también defendió un acuerdo social y político: "Es posible afrontar la situación sin hacer ningún recorte, aunque habrá que reorganizar servicios". Su fórmula será "actuar sobre los ingresos, buscando mayor progresividad en los impuestos (aumento de la tasa sobre el alcohol y el tabaco)". Con todo, a renglón seguido, en 2012, "además de reducir en un 7,3 por ciento los conciertos con las privadas, descenderá un 7,3 presupuesto en farmacia (un 3,5 menos en el nuevo presupuesto más un 3,5

menos que hemos gastado este año)". Entre otras medidas, se revisarán los procesos asistenciales y se reducirán el absentismo (que cifró en un 7 por ciento) y las guardias médicas.

AHORROS PREVISTOS

Eloy Jiménez, de la Agencia Valenciana de Salud, aludió a la mejora en la prescripción médica, con la que "se ha ahorrado entre un 7 y un 8 por ciento", y a la prescripción por principio activo, con la que se conseguirá "entre un 10 y un 13 por



Miquel Argenter, del Servicio Catalán de Salud; Jesús M^a Fernández, vicepresidente de Sanidad de País Vasco; Ignacio Riesgo, de la consultoría PwC, y Eloy Jiménez, de la Agencia Valenciana de Salud.

ciento" de beneficio, además de "un freno radical en infraestructuras sanitarias y congelación de planes: reducción de guardias médicas, revisión de horarios, cambiar enfermeros por au-

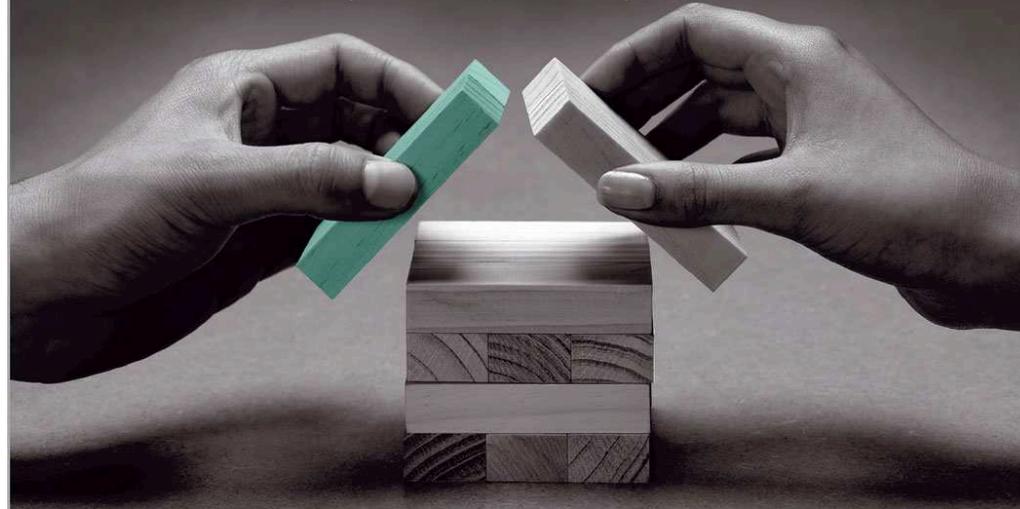
xiliares en consultas externas, jubilación a los 65 años, externalización de servicios y cierre de consultorios".

Jiménez también prevé "una enorme asimetría e

inequidades entre comunidades: habrá dos velocidades y dos calidades de servicio. En cuatro años habrá regiones destinando el doble de presupuesto a sanidad que otras".

Crecemos contigo

y te aportamos las mejores soluciones para el éxito de tu empresa



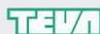
Un completo Vademécum Con más de 100 moléculas y en constante crecimiento.

Envases diferenciados Los envases de Teva están diferenciados por grupo terapéutico y molécula, para facilitar así la adherencia de los pacientes.

En continua innovación Nuestro principal reto es ser los primeros en ofrecerte todas las novedades de medicamentos genéricos.

Un pacto para avanzar. Los profesionales que participaron en la jornada *Contención del gasto sanitario* insistieron en que el SNS es sostenible y apuntaron que el problema es que la financiación es deficiente. "El porcentaje del PIB que se dedica a sanidad es claramente insuficiente y hay una quiebra presupuestaria desde 2002", comentó Cecilio Venegas, presidente del COF de Badajoz, que también lamentó que haya impagos a las farmacias: "Se calcula que a finales de este año más de la mitad de las farmacias se verán afectadas", hasta el punto de que "la farmacia ya necesita subvención para asistir al ciudadano". Serafin Romero, secretario general de la Organización Médica Colegial, además de denunciar "la situación financiera crítica del sistema", exigió que "el Pacto de Estado por la Sanidad se haga efectivo ya", algo que también pidió Rafael Lletget, del Consejo General de Enfermería: "Queremos un pacto para analizar cuál es la sanidad que queremos, qué prestaciones podemos dar y cuál es su coste".

APFB: 1/11



Para Teva, tu farmacia es también tu empresa