Diario Sanitario
La información más relevante del sector reunida en un solo documento
nº 350
Viernes
4 de marzo de 2016
acobur

El Plan Profarma mantiene a las mismas nueve compañías en calificación de "excelentes"

El Plan Profarma mantiene a las mismas nueve compañías en calificación de "excelentes"

Nueve compañías repiten desde 2013 en lo más alto de la clasificación de empresas del plan Profarma, elaborado por Ministerio de Industria. Almirall, GlaxoSmithKline, Grifols, Ferrer, Lilly, Esteve, Rovi, Novartis y Pharma Mar ocupan la posición de Grupa A Excelentes lo que les permite contar con beneficios respecto al Sistema Nacional de Salud.

El siguiente ranking correspondiente, también al Grupo A pero con el apellido de Muy Buenas, repiten siete compañías y hay un cambio. En concreto, se reparten el segundo puesto en el escalafón Boehringer-Ingelheim, Chemo, GP-Pharm, Invent Farma, Reig Jofre, Salvat, Servier y Merck. Chemo es la compañía que ha logrado ascender de categoría, sustituyendo a Tigenix, que cayó al grupo inmediatamente inferior.

El Plan Profarma tiene como objetivo el fomento la competitividad en la industria farmacéutica en áreas como la inversión en nuevas plantas de producción, nuevas tecnologías o I+D+i. Anualmente las empresas de la industria farmacéutica se clasifican y califican en una serie de grupos y categorías que valoran ña excelencia en campos como el financiero, laboral, exportación, I+D, producción... Enlace a web

La ONU crea una comisión ante la “insuficiencia de trabajadores en el sector sanitario”

La Organización de las Naciones Unidas (ONU) ha anunciado que su secretario general, Ban Ki-moon, nombró recientemente una Comisión de Alto Nivel sobre Trabajadores de Salud y Crecimiento Económico, la cual “tendrá la tarea de explorar soluciones para la insuficiencia de empleados en el sector sanitario de cara al futuro”.

Según expone este organismo de ámbito internacional, el mencionado nuevo grupo de trabajo “será copresidido por los mandatarios de Francia, François Hollande, y de Sudáfrica, Jacob Zuma”. Las organizaciones Mundial de la Salud (OMS), Internacional del Trabajo (OIT) y para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OECD) “participarán como vicepresidentes”, manifiesta.

Enlace a web

twitter LinkedIn

Sanidad baraja reunión interterritorial después de Semana Santa

Sin embargo, de no ser investido presidente de Gobierno este viernes Pedro Sánchez en el Congreso de los Diputados , esta situación podría cambiar. Según ha podido saber Redacción Médica por fuentes cercanas al Gobierno, de cumplirse estas condiciones posiblemente se convoque un Comité Consultivo del Sistema Nacional de Salud (SNS) para desatascar la situación, una cita que podría tener lugar después de Semana Santa.

Es más, si finalmente tuvieran que celebrarse de nuevo elecciones generales en junio, no se descarta celebrar un Consejo Interterritorial del SNS, dado los numerosos proyectos que ya llaman a las puertas de este órgano, así como las comunidades autónomas que quieren llevar asuntos a él. Enlace a web

El CSI-F asegura que la Sanidad destruye 12.000 puestos de trabajo a lo largo de enero y febrero'

La Central Sindical Independiente y de Funcionarios (CSI-F) ha lamentado públicamente las cifras de paro dadas a conocer por el Ministerio de Empleo, que evidencian la debilidad de las políticas de empleo, en la actual coyuntura económica.

El propio CSI-F ha asegurado que "Respecto a las cifras de la Seguridad Social, frente la tendencia general de crecimiento, observamos como la Administración Pública se estanca y arrastra un déficit de 26.837 personas respecto al mismo periodo del año anterior. Esta circunstancia está relacionada con la parálisis de las ofertas de empleo público correspondientes a este año, que el Gobierno en funciones aún no ha concretado, pese a que se encuentran ya presupuestadas en las cuentas de este año".

Teniendo en cuenta que el Gobierno en funciones podría alargarse hasta el próximo mes de junio o incluso septiembre, el sindicato ha exigido que no se "demore más la oferta de empleo público, porque los perjudicados son los ciudadanos que ven cómo se deterioran los servicios por el déficit en las plantillas" Enlace a web

Las 5 noticias +vistas

1. Así se amañan los concursos públicos en Cataluña, algo imposible según Mas
2. Mylan comprará farmacéutica Meda en 9,900 mdd
3. Los fármacos ucranianos adquiridos por el SAS desconciertan a los médicos
4. Uno de cada 100 bebés nace con una enfermedad genética de por vida
5. El CEO de 30 años que revolucionó la industria farmacéutica

PUBLICIDAD

DE LUCAS
ABOGADOS

C/ Serrano 58, 1ºA 28001 Madrid

Telf. 915 78 33 58
Fax. 914 49 50 91

el nombre del día

Jesús Sánchez Martos

El consejero de Sanidad de Madrid, Jesús Sánchez Martos, ha vuelto a pedir a los partidos de la oposición que firmen un Pacto por la Sanidad para la Comunidad de Madrid. Así, en su comparecencia en el pleno monográfico sobre sanidad de la Asamblea de Madrid, el consejero ha lanzado "un guante" al principal partido de la oposición, el PSOE, para alcanzar un pacto sanitario, al tiempo que ha explicado que su equipo trabaja para llevar a cabo "reformas profundas y estructurales que perduren más allá de la legislatura".

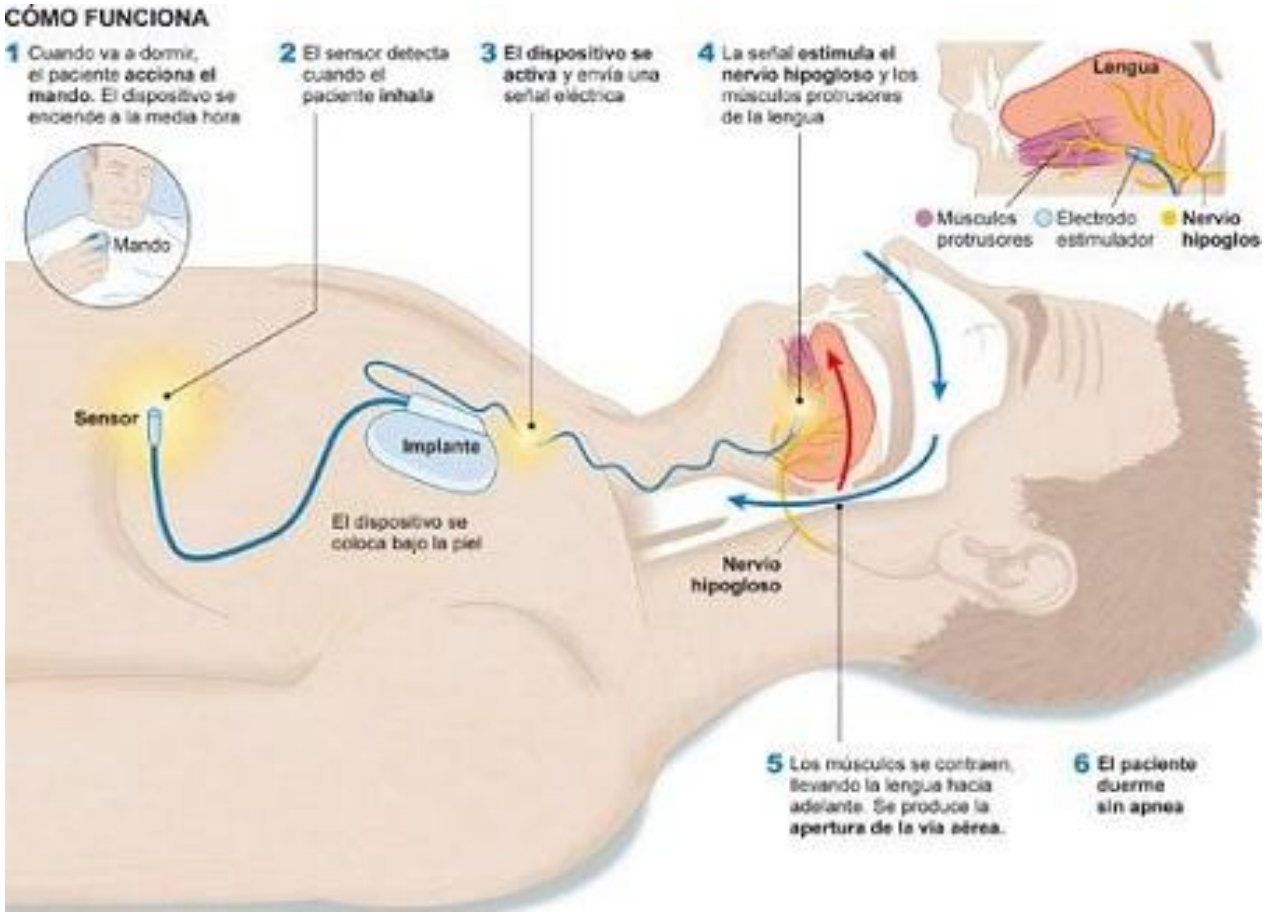
acobur

Conferência MF Talks: Patient Centricity debatido pela Indústria Farmacêutica e pela Farmácia

Enlace a Web

twitter LinkedIn

Para saber más…



PUBLICIDAD

NEXUS Executive Search

twitter LinkedIn

Ricardo Cubedo

Ricardo Cubero

Oncólogo en el Hospital Universitario Puerta de Hierro

¿Es fácil diagnosticar este tipo de cáncer?

Debería serlo, pero no lo es. El diagnóstico prematuro es prácticamente imposible, ya que la sospecha es muy baja. Si un niño de 14 años acude a la consulta de su pediatra quejándose, por ejemplo, de dolor en la corva de la rodilla, es muy difícil pensar en que tiene un tumor. Siempre vienen a la cabeza dolores de crecimiento, lesiones deportivas, golpes... Igual con alguien de 20 o 30 años. Lamentablemente, el tiempo de demora de un tratamiento es muy grande, hasta que aparece algo llamativo, como un bulto. Además, son tantas las vías por las que suele llegar la primera consulta de un sarcoma, que es realmente complicado.

¿Podemos hablar de factores de riesgo?

Sinceramente, no. El único tipo de sarcoma del que conocemos la causa es el que llamamos sarcoma radioinducido, en el que, con un tiempo de latencia de unos 10 a 20 años después de la radiación, puede aparecer un sarcoma. Eso cada vez más es cosa del pasado; sucedía con los antiguos aparatos de radioterapia –las bombas de cobalto, que daban radiaciones muy altas y mal controladas–. Con la tecnología de radiación de hoy en día la probabilidad es todavía menor.

¿Y los tratamientos se pueden optimizar?

La primera opción de tratamiento prácticamente siempre es la cirugía. De hecho, si no se han diseminado o no lo hacen después, los sarcomas se curan con cirugía. Hay mucha gente andando por la calle que ha superado un sarcoma. Luego hay tratamientos de radioterapia, de quimioterapia, de anticuerpos, etc. que pueden completar la extirpación ya que disminuyen la probabilidad de recaída posterior. Y una vez que un paciente, por desgracia, esté en la fase de incurable, se puede alargar y mejorar su calidad de vida.

¿Cómo va la investigación de nuevas terapias?

Habíamos sufrido un parón histórico en el cual prácticamente no aparecía ningún fármaco nuevo para los sarcomas, pero en los últimos cinco y diez años tenemos una pequeña avalancha de medicamentos. No es tan abundante como lo que hay frente al cáncer de pulmón, mama o próstata, pero sí que tenemos más armas de las que teníamos antes.

¿Cuál es el pronóstico de los afectados?

Absolutamente variable. Hay sarcomas que se comportan prácticamente igual que sí fueran leucemias, que casi puedes verlos crecer si te quedas mirándolos, y otros que son tan lentos que a veces decidimos hasta no tratarlos, porque crecen tan despacio y molestan tan poco que es peor el tratamiento que la enfermedad. Solo se mantiene la observación hasta que estos crecen lo suficiente como para volver a operarlos. Pero en general son pacientes que, cuando están en fase incurable, suelen vivir bastante tiempo comparado con un cáncer de pulmón o de páncreas.

Enlace a Web

Paso de gigante en la lucha contra el cáncer

aarp.org
elmundo.es
abc.es

Un paso adelante en la lucha contra el cáncer. Un descubrimiento histórico en la composición genética de los tumores podría ser la puerta a los tratamientos individualizados, según publica este viernes el diario británico The Guardian . A partir de los estudios en cáncer de pulmón y piel, los científicos han hallado que cuando estos tumores se propagan por todo el cuerpo llevan consigo una especie de marcadores biológicos que el sistema inmunológico puede usar para atacar el tumor.

Semillas para su propia destrucción

Estos marcadores, que sólo se encuentran en células cancerosas, proporcionan lo que los científicos han descrito como objetivos exquisitos que se basan en el poder del sistema inmunológico del propio afectado para combatir el cáncer. El estudio evidencia que existen algunos tipos de cáncer que contienen en si mismos semillas de su propia destrucción, algo que permitiría tratamientos específicos acorde con los sistemas inmunes de los pacientes.

Enlace a web

+Noticias del Sector Sanitario

- Las razones del `portazo' al máster en homeopatía
- Cofares 'rompe la barrera' del 25% de cuota y se afianza como 'gigante' de la distribución
- Un estudio explica la esquizofrenia desde la genética hasta la fisiología

twitter LinkedIn

CONTRATACIÓN PÚBLICA SANITARIA

"Somos la única empresa consultora del sector sanitario en España que asesora desde que se publica una licitación hasta que finaliza"

acobur

Calle Miguel Ángel 23. 28010, Madrid

914 48 39 07