

# Diario Sanitario

La información más relevante del sector reunida en un solo documento

n° 300

Lunes  
21 de diciembre de 2015

acobur



# El

# multipartidismo



# condicionará la sanidad

Programa Superior

EL NUEVO KAM DEL SECTOR HEALTHCARE



**talento**  
farmacéutico  
FORMACIÓN

## El multipartidismo condicionará la sanidad



El Partido Popular, ganador de las elecciones con el número de diputados en la mano (123), queda lejos de la mayoría absoluta (176) y de los que consiguió en 2011 (186). También baja el PSOE, que pasa de los 110 de hace cuatro años a 90, el peor resultado de esta formación en la historia de la Democracia. Entra en el Parlamento la formación Podemos, que sumando sus múltiples marcas alcanza los 69 diputados, mientras que Ciudadanos obtiene 40. Ambas se estrenan, ya que en la legislatura anterior no estaban representados en el Congreso de los Diputados.

Pero estos cuatro partidos tienen complicada la estabilidad para gobernar incluso con pactos entre ellos, porque solo un pacto PP-PSOE (descartado por los socialistas varias veces durante la campaña) lograría la mayoría absoluta. Así pues, deberán acercarse también a los nacionalistas Democracia i Llibertat -antigua CiU- (8 diputados), ERC (9) o PNV (6) para asegurar la estabilidad del Gobierno.

[Enlace a web](#)

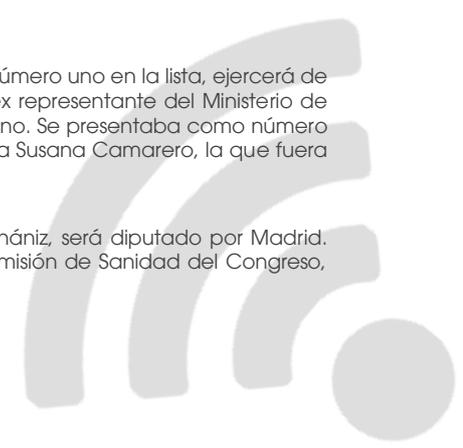
## Estos son los parlamentarios sanitarios tras el 20-D



Alfonso Alonso, candidato al Congreso por el PP ha logrado escaño por Álava. Por tanto, al ser el número uno en la lista, ejercerá de diputado en la próxima legislatura. También ha logrado representación en la Cámara Baja otro ex representante del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, el que fuera su Secretario General de Sanidad, Rubén Moreno. Se presentaba como número tres por Valencia y el Partido Popular ha logrado cinco escaños. En la misma situación se encuentra Susana Camarero, la que fuera Secretaria Servicios Sociales e Igualdad será senadora por Valencia en la próxima legislatura.

El actual Secretario Nacional de Sanidad y Asuntos Sociales del Partido Popular, José Ignacio Echániz, será diputado por Madrid. Estaba en el puesto doce y el PP ha logrado 13 escaños. También en el PP, su portavoz en la Comisión de Sanidad del Congreso, Teresa Angulo, repetirá como diputada cuatro años más, al salir elegida número uno por Badajoz.

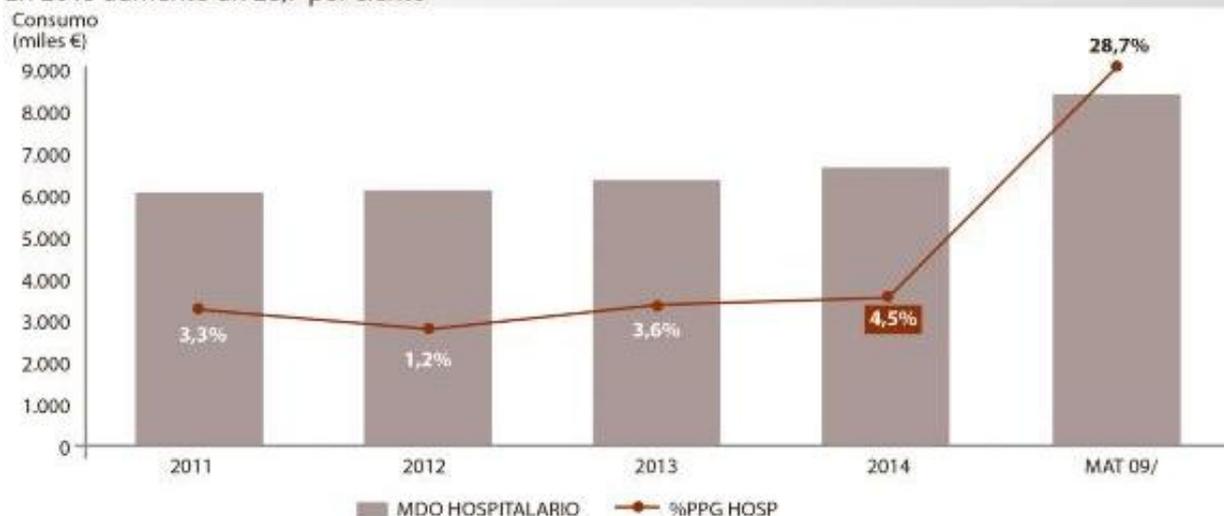
[Enlace a web](#)



# Oncología y hepatitis C impulsarán el crecimiento del mercado hospitalario

## El mercado hospitalario continúa creciendo

En 2015 aumentó un 28,7 por ciento



La introducción de los nuevos fármacos para la hepatitis C en el último año, así como las innovaciones que han llegado en el área oncológica han impulsado el crecimiento del mercado hospitalario en 2015. Según datos de IMS Health, este mercado presentó un crecimiento del 28,7 por ciento en 2015, que contrasta con el 4,5 por ciento de 2014 (datos hasta septiembre de 2015). Este crecimiento, tal y como apunta la consultora especializada en salud, está conducido principalmente por la nueva generación de fármacos para la Hepatitis C.

En el mes de abril se lanzaron tres nuevos fármacos (Harvoni, Viekirax y Exviera), que además de mejorar la eficacia en el tratamiento de esta patología han permitido a los pacientes afrontar el tratamiento del VHC sin la necesidad de combinarlo con interferón, mejorando así su calidad de vida. Estos fármacos han tenido un gran impacto en el mercado hospitalario, señala IMS Health, generando un cambio de tendencia. La consultora apunta a un crecimiento del 961 por cien en el último año. De este modo, a septiembre de 2015, Harvoni era el fármaco con mayor consumo, con 76 millones de euros al mes, seguido de Sovaldi, con 34 millones de euros al mes, Viekirax y Exviera, con 33 millones de euros al mes y, por último, Olysio, con siete millones de euros al mes.

[Enlace a web](#)

## La normativa sobre ensayos clínicos abre la puerta a una mayor implicación de la industria



El pasado 4 de diciembre el Consejo de Ministros dio luz verde a la aprobación del proyecto de Real Decreto por el que se regulan los ensayos clínicos con medicamentos, los comités de ética de la investigación con medicamentos y el registro español de estudios clínicos. Con esta normativa el ejecutivo pretende dotar de nuevos argumentos a la comunidad científica española y a la industria innovadora en el campo de la investigación. Además, las medidas contenidas pretenden facilitar la colaboración entre la industria farmacéutica y los centros públicos de investigación.

En la actualidad España participa en aproximadamente un 18 por ciento de los ensayos clínicos que se realizan en Europa. Esta realidad no quita que la mayor parte de los que se realizan en nuestro país son multicéntricos y, muchos, multinacionales, por lo que esta nueva normativa viene a simplificar algunos aspectos en este campo. Además este texto legal acerca a España al nuevo reglamento de la UE sobre ensayos clínicos, que entrará en vigor en mayo de 2016.

[Enlace a web](#)

## Las 5 noticias +vistas

1. Así se amañan los concursos públicos en Cataluña, algo imposible según Mas
2. ¿Qué busca España en Google sobre sanidad?
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, 1ªA 28001 Madrid

Telf. 915 78 33 58

Fax. 914 49 50 91

# el nombre del día



Celima Gallego Alonso

Mugeju (en la imagen, su gerente) tiene muy presente la asistencia sociosanitaria y psiquiátrica de sus mutualistas. Por ello, este organismo ha aprobado un importante incremento presupuestario de las ayudas que recibe este colectivo para el año que viene, especialmente las dirigidas a cubrir las necesidades relacionadas con la dependencia, la discapacidad o la salud mental, entre otras, tras varios años de congelación presupuestaria.

acobur



Sistema de Preços de Referência - 1º trimestre de 2016

[Enlace a Web](#)



# Para saber más...

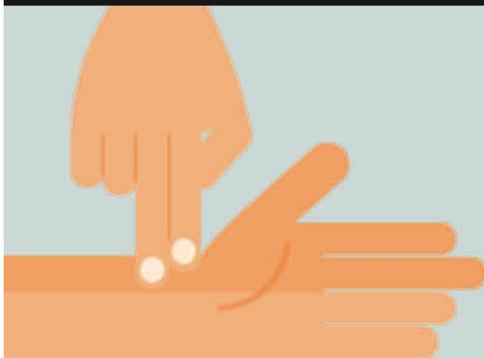


## SMARTER HEALTHCARE

## THROUGH THE INTERNET OF THINGS

For Healthcare professionals, the Internet of Things (IoT) is fostering a healthier, more productive environment—leading to better outcomes for everyone. Consider how a hospital would use IoT to ensure that patients, lab results, and even hospital personnel and equipment get where they need to go—and in a timely, cost-effective manner.

From Efficiency to Wellness: How Healthcare firms plug into the Internet of Things. Highlights of the 2014 Forrester Study\*



### GETTING A PULSE ON OPERATIONS

Talk about vital signs

# 96%

of healthcare executives say IoT is their most strategic technology initiative in a decade ... smarter inputs lead to smarter operations. In the case of a healthcare provider such as a hospital, IoT lets it:



Use this data to optimize processes, and provide better security and safety



Deploy innovations such as antimicrobial wristbanding in admissions and the emergency department



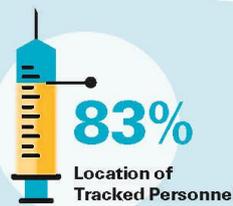
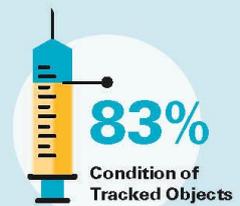
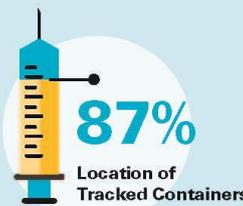
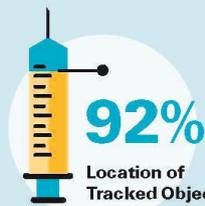
Track critical devices and assets with technologies such as Wi-Fi, RFID and Real-Time Locating Systems (RTLS) to ensure availability for patients, personnel and eliminate waste



Provide deep visibility to operations teams seeking to enforce policies and eliminate costly inefficiencies, like equipment hoarding and wastage

### A SHOT IN THE ARM

With **90%** of healthcare professionals ready to make changes required for IoT, now the advanced technology can diagnose new opportunities. IoT can not only provide a clear view of where patients and equipment are at anytime, it can help automate processes which will help drive efficiency.



Functionality that IoT delivers

PUBLICIDAD

# NEXUS

Executive Search



# Fernando Domínguez



Consejero de  
Salud de  
Navarra

## **¿Qué puede adelantarnos de los presupuestos para 2016?**

Existe un anteproyecto donde ha subido la cuantía en sanidad un 6 por ciento respecto a lo presupuestado en 2015. Son alrededor de 987 millones de euros los que se destinarán en 2016. En prestación farmacéutica serían unos 140 millones de euros, que es algo menos que en el presupuesto anterior porque vamos a hacer varias medidas que implican derivar parte de ese dinero a otros capítulos. No es que se vaya a gastar menos o vayamos a tomar medidas que impliquen dispensar menos medicamentos. Por otro lado, la partida de gasto hospitalario se aumenta, en total serán unos 72 millones de euros, porque se cuantifican todos los medicamentos de hepatitis C y otros de alto impacto.

## **Entrando en materia farmacéutica. ¿Qué políticas tiene pensado desarrollar su consejería para el próximo año?**

No vamos a cambiar mucho respecto a las que teníamos ya implementadas para el uso racional del medicamento. Sí que vamos a establecer una línea de actuación en temas sociosanitarios. Tenemos previsto crear un sistema de distribución de medicamentos para residencias desde el Servicio Navarro de Salud. Actualmente algunas de ellas se suministran desde oficinas de farmacia y tenemos previsto suministrar nosotros las que tengan una gran envergadura.

## **¿Han consensado con el Colegio de Farmacéuticos el suministro a las residencias?**

Sí, lo asumen y además el Real Decreto-ley 16/2012 ya dice que las residencias de más de 100 camas tienen que tener un servicio farmacéutico propio. La relación con el colegio es muy fluida y estamos convencidos de que el farmacéutico es el sanitario que más en contacto está con el enfermo. Tenemos que aprovechar ese potencial para hacer proyectos en común, como en la

atención a crónicos o la promoción de la salud.

## **Entonces, ¿tiene previsto ampliar o potenciar la cartera de servicios profesionales, como por ejemplo los cribados?**

Sí, pensamos que el farmacéutico es un profesional sanitario de primera línea y son muy útiles para la sociedad.

## **¿Se remunerarán?**

R. No. De la colaboración el propio farmacéutico va a obtener un mayor servicio para el usuario y tendrá más usuarios si se sienten bien atendidos.

## **¿Defiende usted la singularidad del modelo navarro de farmacia?**

R. Sí, porque es un modelo eficaz. Garantiza que haya oficinas de farmacia en poblaciones pequeñas y además permite una cierta competitividad entre las farmacias. Es útil tanto para el usuario como para el farmacéutico.

## **En Navarra un 12 por ciento de las farmacias reciben compensación económica por su baja facturación al SNS (farmacias VEC), mientras que en el resto de España sólo es del 3 por ciento. ¿Cree que es una consecuencia de su modelo farmacéutico?**

Antes de la legislación de 2001 teníamos 308 farmacias y actualmente tenemos 601. La prestación ha subido pero no tanto como para cubrir este aumento. Tenemos menos ingresos por descuentos que los que tienen otras comunidades pero tenemos otras ventajas. Nos cuesta dinero, pero obtenemos un beneficio en cuanto a prestación de cara al ciudadano que es importante. Lo que sí es cierto es que la viabilidad económica debería estar ligada a zonas rurales o de dificultad de acceso.

[Enlace a web](#)

# La Contraportada

## Cómo elegir el mejor analgésico



Si te doliera la cabeza, ¿te tomarías una aspirina? ¿O eres más partidario del paracetamol? ¿Quizá un defensor a ultranza del ibuprofeno?

Elegir el analgésico adecuado no siempre es sencillo.

Y la gran cantidad de marcas que existen en el mercado tampoco facilita la elección.

Algunas incluso ofrecen varias versiones del medicamento, cada una destinada a aliviar síntomas específicos.

Es el caso de Nurofén, el analgésico británico que Australia ha decidido retirar del mercado.

[Enlace a web](#)

### +Noticias del Sector Sanitario

- Los laboratorios ganan peso en la innovación
- Pharmapasta: ¿qué pasa con el precio de los medicamentos?
- Una mujer de Granada busca un donante de médula para su hijo de seis años con leucemia

# CONTRATACIÓN PÚBLICA SANITARIA

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

