

# EDICIÓN ESPECIAL

Martes 22 de septiembre de 2015

# Diario Sanitario

Hoy cumplimos un año, ¡gracias a todos por seguirnos!



Carlos García Cogorro

Gerente

*Lilly*

# Carlos García Cogorro

*¿Qué opina acerca del Newsletter?*

**C.G.C.** Esta Newsletter me parece un gran acierto. Proporciona una información del sector muy útil y actualizada. No conozco ninguna otra publicación diaria que ofrezca esta información. En este año que lleva publicándose me he acostumbrado a recibirla y salvo por motivos de agenda, la leo diariamente. Aprovecho para felicitar a Acobur y José Ramón Chávarri por esta idea y su puesta en marcha.

*¿Qué destacaría?*

**C.G.C.** Comenzaría destacando el contenido de la publicación: noticias, ofertas de empleo y adjudicaciones. Una lectura rápida de estas secciones permite conocer lo más relevante que afecta al sector. Creo que es una selección de información muy adecuada. Me parece muy interesante el análisis que se incluye bajo el título 'Business Intelligence'.

*¿Qué sección cree que es la más útil para su trabajo?*

**C.G.C.** Dedico más tiempo al bloque de noticias. El diseño de esta sección, y de toda la publicación, permite elegir de manera muy rápida las noticias que más me interesan. Además es importante destacar la prontitud con la que Acobur recoge estas noticias y el detalle que aporta a las mismas. No puedo dejar de citar los apartados de adjudicaciones y licitaciones, que también reviso diariamente.



I ANIVERSARIO

NEWSLETTER ACOBUR ASESORES



## España, "modelo de acceso" en hepatitis C



"España es un modelo de acceso a los tratamientos de la hepatitis C". Así lo ha sentenciado César Hernández, jefe del Departamento de Medicamentos de Uso Humano de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (Aemps) durante su charla del VIII Congreso de la CEEM.

Hernández ha tomado la hepatitis C como paradigma para hablar del posicionamiento terapéutico, dada la ingente cantidad de medicamentos que, afortunadamente, han ido apareciendo en los últimos años y que ha revolucionado el tratamiento de esta enfermedad.

[Enlace a Web](#)

## El presidente de Almirall avisa a sus empleados de los riesgos de la independencia de Catalunya



El presidente de la farmacéutica Almirall, Jorge Gallardo, ha difundido hoy un vídeo en la intranet de la empresa para advertir a sus trabajadores de las "consecuencias negativas" que una declaración unilateral de independencia de Catalunya tendría para los intereses del grupo.

En el vídeo, de unos dos minutos de duración, Gallardo asegura que se ve "moralmente obligado" a transmitir a su plantilla las consecuencias que pueden derivarse del resultado de las elecciones del próximo 27 de septiembre y, más concretamente, de una victoria del 'sí' a la secesión.

[Enlace a Web](#)



## Sanidad ultima la llegada de la vacuna del meningococo B a las farmacias



La cuenta atrás para que la vacuna de la meningitis B (Bexsero) se venda en farmacias ha comenzado. Después de que Redacción Médica revelara que el antígeno ya ha dejado de ser de uso hospitalario, fuentes del Ministerio de Sanidad confirman que ya se están ultimando las maniobras para que el producto esté, cuanto antes, disponible en los mostradores de las boticas españolas.

Aunque las mismas fuentes indican que no pueden precisar el plazo para que esta medida se lleve a cabo, todo apunta que Bexsero podría superar los trámites y tecnicismos para que se pueda dispensar en farmacias comunitarias en octubre, aprovechando la actualización mensual del nomenclátor de medicamentos.

[Enlace a Web](#)

## La Generalitat premia las experiencias más innovadoras en la gestión de la sanidad



Durante el evento, celebrado esta mañana, se ha hecho entrega del diploma de las 21 experiencias que han conseguido una certificación de calidad del proceso de evaluación expedido por l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS).

Con más de 189 experiencias innovadoras, de las cuales más de 100 son experiencias que se centran en la mejora de la gestión de los procesos asistenciales, este observatorio es un marco de referencia para detectar nuevas iniciativas y, al mismo tiempo, es el punto de encuentro donde los profesionales sanitarios pueden compartirlas, impulsando un entorno colaborativo de intercambio de conocimiento.

[Enlace a Web](#)



## Las 5 noticias +vistas

1. La fórmula farmacéutica mejor guardada
2. Los 15 medicamentos genéricos más consumidos en España
3. 10 cambios tecnológicos para revolucionar la Industria Farmacéutica
4. "Las vacunas salvan cada año tres millones de vidas"
5. El CEO de 30 años que revolucionó la industria farmacéutica

# el nombre del día



Rafael Máñez Mendiluce

El Hospital de Bellvitge de Hospitalet de Llobregat ha nombrado como nuevo director asistencial a Rafael Máñez, que desde 2003 y hasta ahora ejercía de jefe del Servicio de Medicina Intensiva de este centro hospitalario. Máñez, del que dependerán la dirección médica y la dirección enfermera, llega a la dirección del conjunto de la actividad asistencial del hospital después de una gran trayectoria en la que destaca su trabajo en el ámbito de los trasplantes en el Thomas Starzl Transplantation Institute de la Universidad de Pittsburgh.

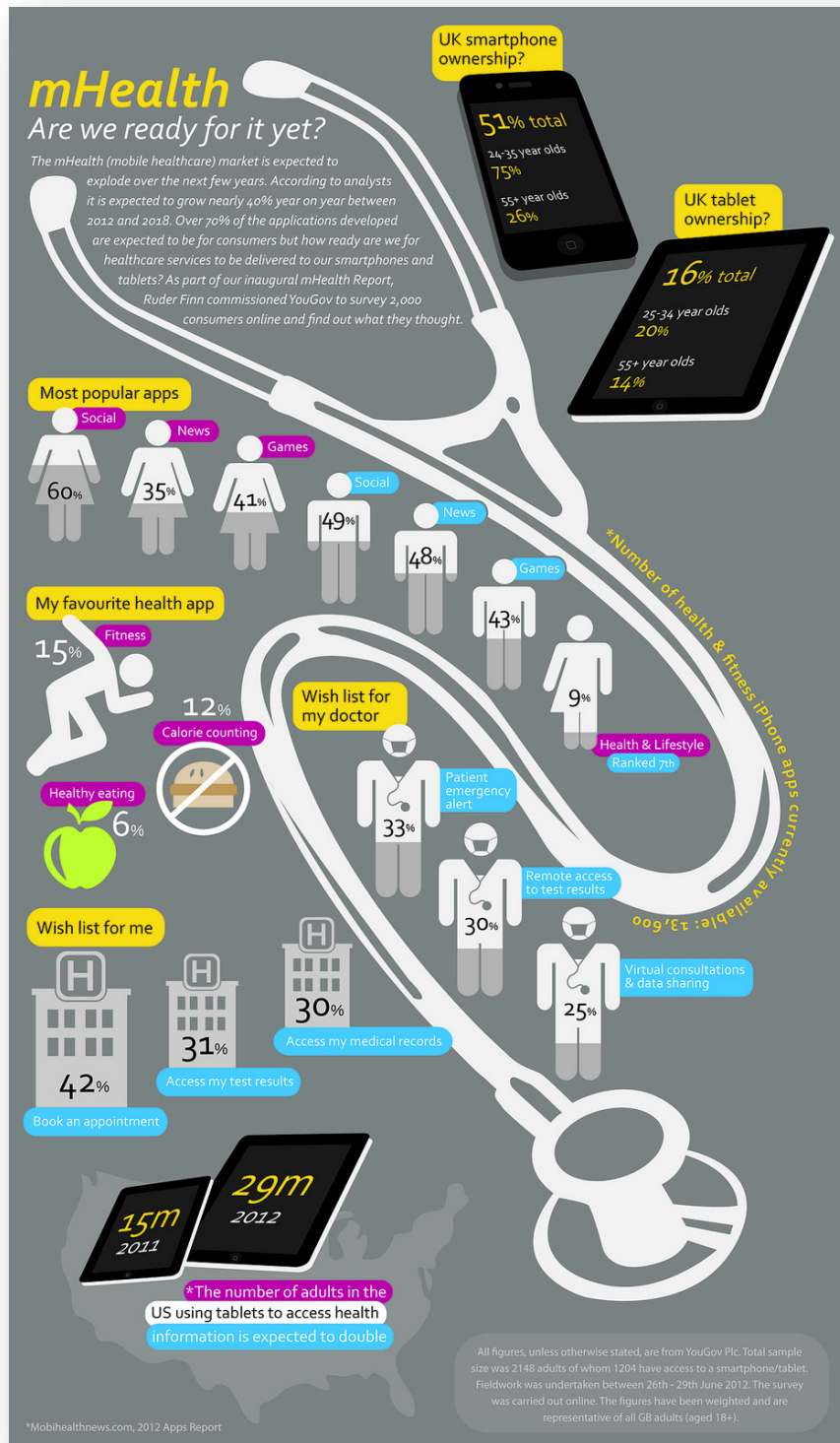
acobur



A administração da Unidade Local de Saúde (ULS) do Nordeste anunciou na passada sexta-feira que vai avançar com obras no bloco operativo para resolver um dos principais problemas do maior e mais antigo hospital da região, o de Bragança.

[Enlace a Web](#)

# Para saber más...



**Diversey** is now a part of

**Sealed Air** Re-imagine™

Anúnciese con nosotros!





# Antoni Gilabert Perramon



Gerente de  
Farmacia y del  
Medicamento  
del Servicio  
Catalán de la  
Salud

## ¿Qué balance hace de la gestión farmacéutica del CatSalut?

Muy positivo. Ya que el medicamento se utiliza en todos los niveles asistenciales y todas las políticas, una de las decisiones que tomamos hace cuatro años fue transversalizar la farmacia y el medicamento en el marco del Plan de Salud de Cataluña. A partir de ahí desarrollamos políticas que han dado frutos en materia de uso racional, capacidad de resolución del sistema; promoción, prevención y salud pública, armonización farmacoterapéutica, financiación y acceso. En un momento de crisis y falta de recursos, hemos sido capaces de abordar y tratar a pacientes de patologías realmente importantes, como el cáncer y la hepatitis C.

## ¿Qué conclusiones ha dejado el Programa de Armonización de 2014?

Nos ha permitido generar equidad de acceso y consenso clínico a la hora de tomar decisiones de incorporación de los nuevos medicamentos. Tiene cuatro líneas: fármacos huérfanos, hospitalarios, de AP y recientemente usos fuera de indicación. Hay más de 100 profesionales clínicos sanitarios implicados y se han publicado más de 150 recomendaciones, lo que ha generado un registro de tratamientos que nos permite hacer el seguimiento de los resultados en salud.

## ¿Y en cuestiones de financiación?

Hemos firmado 17 esquemas, que representan diez fármacos en las áreas de Oncología, Reumatología y Hematología. En ellos están implicados 28 de los 50 centros hospitalarios y 9 laboratorios.

## ¿Dejan algún otro en cartera?

Tenemos varios, la mayor parte en Oncología, pero lo que sí tenemos como gran proyecto para 2016 es que estos acuerdos no afecten al 50 por ciento de hospitales, como ahora, sino a todos.

## ¿Qué balance han dejado las primeras tarifas farmacológicas?

Cualitativamente ha sido una gran política

porque toca un tema cultural: poner el incentivo, no en la compra de cajas sino en la de resultados. Las tarifas nos han permitido que los agentes se alineen para dar el mejor tratamiento, independientemente del producto.

## ¿Y cuantitativamente?

Desde ese punto de vista ha sido positivo discretamente, entre otras cosas porque afectó a medio año y porque el objetivo no era económico, sino clínico. El beneficio económico ha sido discreto porque hemos tratado a más pacientes gracias a una tarifa cuyos costes son un poco inferiores a los del año pasado.

## ¿En qué punto están las tarifas por proceso y cuándo se aplicarán?

Siempre cerramos las tarifas entre principios y mediados de año. Hemos tenido reuniones internas y con Farmaindustria y trabajamos con el objetivo de aplicarlas en 2016. No queremos que esto se viva mal, sino como algo bueno para todos. Se trata de poner al paciente en el centro, por lo que todos tenemos que velar por el proceso. Cuanto menos lo compartimentemos, más garantías de que la salud mejore.

## ¿Puede un cambio de gobierno dar al traste con el objetivo?

Las elecciones no deberían influir. En mi experiencia nunca lo han hecho. Esta política del medicamento que seguimos en Cataluña, enmarcada en el Plan de Salud, no es una política que pueda dar bandazos en función del color político. Hay un consenso absoluto en cómo hacer las cosas. La búsqueda de la transversalidad y del pago por procesos es consustancial al sistema.

## ¿Se ha planteado Cataluña adherirse al mecanismo voluntario de control del gasto farmacéutico o recurrirlo, como ha hecho Andalucía?

No puedo responder a eso porque es un tema que lleva Economía. Pero sí que hay que replantear estas medidas recentralizadoras sobre aspectos que probablemente son competencias de los territorios. Todos queremos que esto se financie adecuadamente. Lo que hay que hacer es poner recursos y diálogo en conseguirlos... [Enlace a Web](#)

# La Contraportada

## "Pues a mí me ha curado la homeopatía"



aarp.org  
elmundo.es  
abc.es

En Digital Farmadrid nos hemos hecho eco durante los últimos años de los avances conseguidos por nuestros compañeros europeos para incorporar la administración de vacunas a la cartera de servicios farmacéuticos. Es un camino que han abierto muchos países: Canadá, Irlanda, Portugal, Italia, Estados Unidos, Reino Unido o Suiza, entre otros.

En Canadá, por ejemplo, los farmacéuticos de la provincia de Alberta pueden prescribir ciertos medicamentos o están autorizados a poner inyecciones, como las vacunas contra la gripe, sin que otros profesionales de la salud se hayan rasgado las vestiduras. En Suiza, los farmacéuticos podrán también vacunar contra la gripe, la meningitis o la hepatitis A y B.

[Enlace a Web](#)

### +Noticias del Sector Sanitario

- Hay que declarar la guerra al Alzheimer como se hizo contra el cáncer
- Los dispositivos de fitness son tendencia, pero ¿realmente mejoran la salud?

# www.acobur.es



[Política de cookies](#) | [Acobur](#) | [Privacidad y Cookies](#)

[¿Quiénes somos?](#) | [Contáctanos!](#)



La información más relevante del sector reunida en un solo documento

