



La sanidad queda en manos
de los futuros acuerdos de
gobierno

La sanidad queda en manos de los futuros acuerdos de gobierno



Aumenta la incertidumbre tras las elecciones generales del 20 de diciembre. Dos nuevas formaciones, Podemos y Ciudadanos, han entrado con fuerza en el Parlamento para comenzar a disputarle la mayoría a los dos grandes partidos tradicionales. PP y PSOE mantienen aún el liderazgo, pero muy condicionados, después de perder 5,4 millones de votos, con respecto a las elecciones de 2011.

El nuevo mapa obliga a pactar en todos los ámbitos, incluida la sanidad. Durante la campaña electoral, todos los partidos expresaron su intención de derogar la reforma sanitaria emprendida por Ana Mato y materializada en el Real Decreto 16/2012. Será uno de los puntos en los que el PP tendrá que dar su brazo a torcer con el fin de alcanzar acuerdos.

[Enlace a web](#)

La política farmacéutica vuelve a situarse como prioridad de una presidencia de la UE



La agenda farmacéutica marcará buena parte de las prioridades en salud de la presidencia semestral europea a partir del 1 de enero. Holanda aún no ha hecho público su programa oficial, pero comenzó sus trabajos hace ya un año, con el lanzamiento de un documento preparatorio muy escueto, pero revelador, en el campo sanitario. Incluye solo dos cuestiones, que tocan de lleno al sector farmacéutico: la primera, la lucha contra la resistencia antimicrobiana. La segunda, el acceso a las innovaciones.

A juicio de los Países Bajos, la agenda europea debe desarrollarse para la "ulterior mejora de las normas de acceso al mercado de los medicamentos, con el fin de asegurar que los pacientes holandeses pueden seguir beneficiándose de nuevos medicamentos, innovadores, asequibles y seguros en el futuro".

[Enlace a web](#)

La formalización de un calendario nacional, el gran desafío en vacunación en adultos



A pesar de que España es un país modelo en cobertura infantil de vacunas, no lo es así en adultos. Profesionales sanitarios y pacientes reunidos por Sanitaria 2000 en el debate 'Calendario vacunal en adultos: un reto por construir' reclaman un calendario de mínimos nacional que asegure la equidad de la prestación vacunal en mayores en toda España. Asimismo, todos reconocen, administración pública incluida, que es necesario incrementar las tasas de vacunación tanto en pacientes como en profesionales y que para ello la formación tiene un papel fundamental. ¿Por qué existe un calendario común para edades pediátricas y que cuenta con el beneplácito del Consejo Interterritorial, pero no ocurre lo mismo en adultos?

Primitivo Ramos, secretario general de la SEGG: Desde nuestro colectivo sería deseable un calendario vacunal en adultos común y equitativo en todo el territorio vacunal. Todos tenemos asumido esto en edades pediátricas, pero no así en adultas, y menos en personas mayores o muy mayores, de 65 años o más. Este grupo de personas es precisamente uno de los más necesitados de un calendario vacunal claro, debido al problema de la inmunosenescencia, es decir, que tenemos personal con un sistema inmune que produce reacciones muy lentas, perezosas, menos potentes, menos robustas y menos duraderas. Sería uno de los colectivos, junto con el infantil y otros colectivos de riesgo donde esta vacuna sería más necesaria.

[Enlace a Web](#)

Psiquiatría del Niño del Hospital Gregorio Marañón obtiene el Sello de Excelencia EFQM 500+



El Servicio de Psiquiatría del Niño y del Adolescente del Hospital General Universitario Gregorio Marañón ha obtenido el Sello de Excelencia Europea EFQM 500+, concedido por la Agencia Estatal de Evaluación de las Políticas Públicas y la Calidad de los Servicios (AEVAL), encargada de emitir certificaciones basadas en la calidad y en la excelencia, y por el Club Excelencia en Gestión, representante oficial de la EFQM en España.

En la evaluación que se realizó a este servicio para la obtención de este sello, "se han destacado los resultados sobresalientes en gestión, servicios a los pacientes, docencia y mejora continua de procesos. Además, se ha valorado el impulso a los recursos humanos como activo principal y la colaboración con otras instituciones. Este sello es un reconocimiento a una forma de hacer bien las cosas, una cultura de trabajo basada en el Modelo EFQM", según la Administración de madrileña.

[Enlace a web](#)



Las 5 noticias +vistas

1. Así se aman 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



Carlos Macaya Miguel

Carlos Macaya Miguel, jefe del Servicio de Cardiología del Hospital Clínico San Carlos de Madrid, ha dado un nuevo salto en la lucha contra las enfermedades cardiovasculares al convertirse en el nuevo presidente de la Fundación Española del Corazón (FEC). El nombramiento, realizado por el Comité Ejecutivo de la Sociedad Española de Cardiología (SEC), es un reconocimiento a una destacada trayectoria profesional, en la que ha sido presidente de la propia SEC entre 2009 y 2011, y, actualmente, siendo miembro de la Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (Facme) y presidente del Observatorio de la Adherencia al Tratamiento (OAT).

acobur



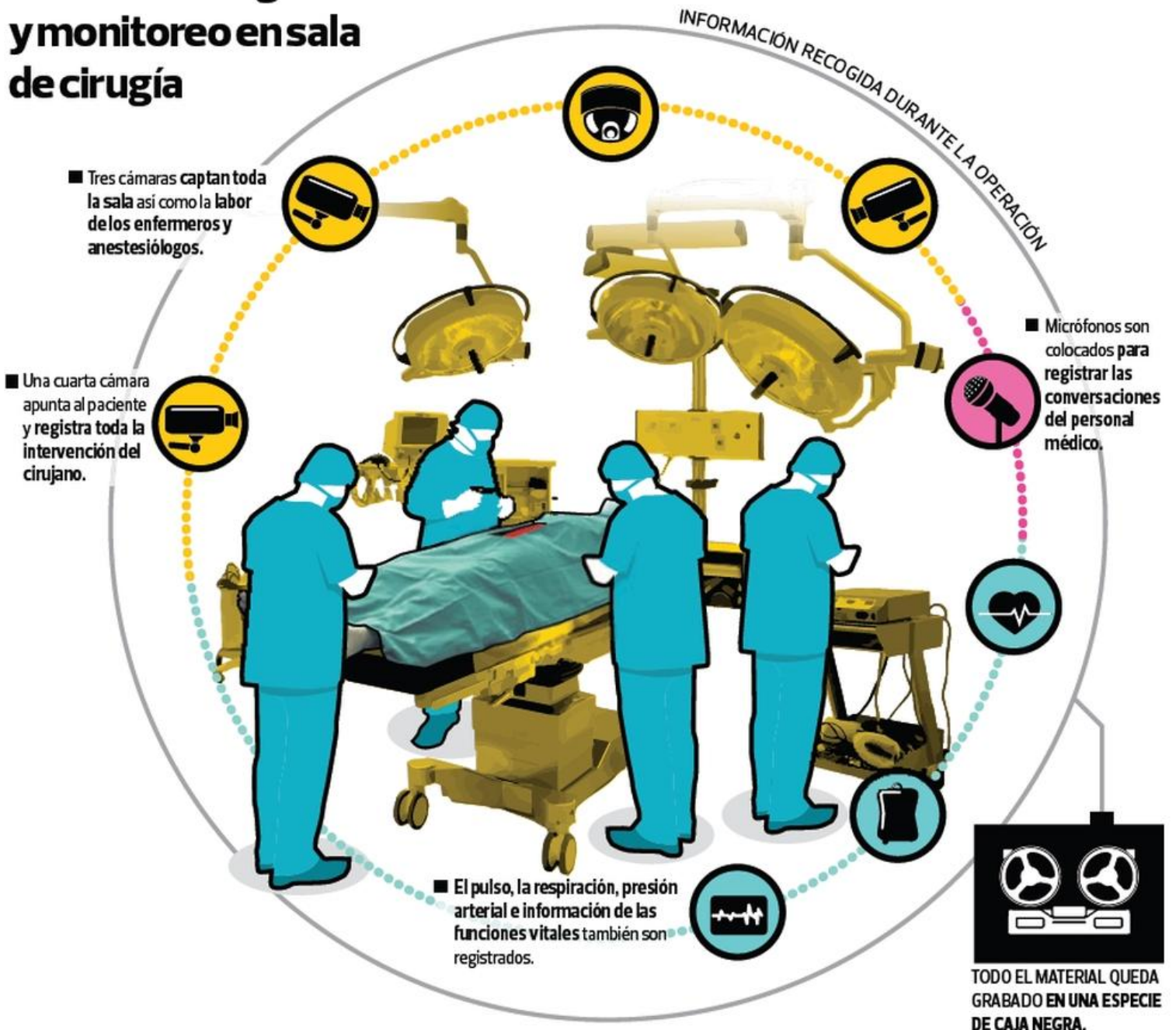
Algoritmo portugués ayuda médicos en el combate a la tuberculosis y VIH/SIDA

[Enlace a Web](#)



Para saber más...

Sistema de registro y monitoreo en sala de cirugía



PUBLICIDAD

NEXUS

Executive Search



Rohit Malpani



Malpani es director de política y análisis de la campaña de Acceso a Medicamentos de MSF

¿Cuándo nació la campaña de acceso a los medicamentos de MSF?

Médicos Sin Fronteras (MSF) lanzó su campaña de acceso tras obtener el Premio Nobel de la Paz en 1999. Entonces empezábamos a tratar a personas con VIH y SIDA y el coste del tratamiento era superior a los 10.000 dólares por paciente al año, lo que suponía una barrera total. Nos enfrentábamos a muchas enfermedades desatendidas para las que no había tratamiento o era muy tóxico; tratábamos a muchos niños para quienes no poseíamos las versiones pediátricas de los fármacos y la mayoría de las vacunas no eran aptas para las temperaturas de las zonas donde trabajamos. La campaña se basa en la creencia de que nuestro sistema actual de investigación y desarrollo médico es fundamentalmente injusto y es un problema que vemos enraizado en el modo en que desarrollamos y vendemos los fármacos en el mundo hoy en día.

¿Qué diferencia hay entre las tres situaciones del acceso a los medicamentos: inasequibles, no disponibles, no aptos?

Las tres situaciones están estrechamente vinculadas. El sistema actual de investigación y desarrollo se basa en que la empresa que fabrica una vacuna, un medicamento o un fármaco obtiene el monopolio del producto, la patente, durante 20 años, o más, para recuperar el coste de la investigación. Los problemas de asequibilidad, de adecuación y la falta de vacunas y fármacos están todos sujetos a esa condición. Mientras las empresas necesitan recuperar su inversión elevando los precios, se fijarán precios elevados en los países en los que trabajamos, como España, y como los pacientes que solemos tratar en los países más pobres, como Sudán, no proporcionan un incentivo económico para la industria farmacéutica, simplemente se desestima el desarrollo de productos que cubran sus

necesidades. Incluso cuando una enfermedad existe en el Occidente rico y también en los países en los que trabaja MSF, las empresas no desarrollan sus productos en los que son relevantes para nuestros pacientes. Esto supone que la innovación sea, si no insignificante, sí inefectiva en los ámbitos en los que trabajamos.

¿En qué punto se encuentra el panorama del acceso a medicamentos en el mundo?

Es una pregunta difícil... Aunque el debate original sobre el acceso a medicamentos estaba demasiado dirigido al coste de los fármacos para el SIDA y la falta de tratamiento para enfermedades desatendidas, ahora el problema es mucho más amplio. Por un lado, el abanico de enfermedades que nos preocupan es mucho mayor y el alcance también se ha ampliado porque se ha convertido en un problema global. La segunda diferencia es que ya no pensamos que la innovación es un problema exclusivo de las enfermedades desatendidas, hoy nos preocupamos también por la innovación para pacientes de países ricos. Uno de los mayores desafíos políticos y de salud mundial es la resistencia a los antibióticos. No solo hacemos un uso inconsciente de los fármacos, o existe una falta de acceso, sino que la industria farmacéutica está abandonando el desarrollo de antibióticos porque ya no existe un mercado lucrativo.

[Enlace a Web](#)

La Contraportada

La farmacéutica KaloBios prescinde de Shkreli como director ejecutivo



Shkreli fue detenido por el pasado viernes por estar relacionado con un caso de fraude.

La farmacéutica estadounidense KaloBios ha decidido prescindir de Martin Shkreli, considerado uno de los empresarios más odiados de Estados Unidos, como su director ejecutivo y miembro del consejo de administración tras su detención por el FBI la semana pasada en relación con un caso de fraude.

Además, la compañía ha informado en un comunicado de que Tony Chase, que pasó a formar parte del consejo de administración de la compañía junto con Shkreli, ha dimitido de su cargo.

La decisión de KaloBios ha tenido lugar una semana después la detención de Shkreli en relación con un supuesto caso de fraude durante el periodo en el que gestionaba el 'hedge fund' MSMB Capital y dirigía el laboratorio biofarmacéutico Retrophin.

[Enlace a Web](#)

+Noticias del Sector Sanitario

- Terumo expands Olympus Glidewire distro deal to include endo wire
- 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”

