

La AIReF 'da la cara' ante la farmacia

● El coordinador del *Spending Review* que sugiere unas subastas nacionales 'explica' la idea en un foro de Adefarma

ALBERTO CORNEJO
Madrid

"No estoy aquí para convencerles, sino para explicarles nuestras propuestas". Así iniciaba su intervención Pedro Comín, coordinador del reciente *Spending Review* sobre gasto público de receta realizado por ese nuevo *coco* para la farmacia que ya es la Autoridad Independiente de Responsabilidad Fiscal (AIReF) en la mesa debate *Las subastas de medicamentos y el futuro de la oficina de farmacia*, organizada el 10 de julio por la patronal farmacéutica madrileña Adefarma.

Este fue el primer foro en el que se veían las caras la AIReF con la farmacia tras publicarse el informe. De vuelta a su intervención, y en un intento de acercar posturas, su representante recordó que el polémico *Spending Review* realizado a propuesta del Gobierno también recoge otras medidas a priori positivas para las farmacias —precio mínimo de medicamentos, nuevo modelo retributivo de las farmacias, etc.—, si bien es consciente que la sugerencia de implantar subastas nacionales de medicamentos acapara todos los focos profesionales.

Por ello centró su intervención exclusivamente en explicar esta propuesta, la cual parte de la creencia de la AIReF en que "una vez los medicamentos ven perdida su patente, creemos que es lógico introducir elementos de mercado".

Comín recordó que al plantear unas

posibles futuras subastas dinámicas por lotes, se evita un modelo "radical y monopolístico". Igualmente, defendió que el sistema de subastas "no parece tener efectos sobre la capilaridad del modelo, y las farmacias con menos rentabilidad son precisamente las menos afectadas", expuso en virtud del análisis realizado del modelo andaluz y el cual se ve "evolucionado y mejorado" en el que plantea esta Autoridad para toda España.

Ahora bien, se reconocen ciertas posibles contraindicaciones en cuestiones como la adherencia "pero se requiere más tiempo para analizar los efectos sobre esta cuestión", apuntó Comín. Quizá se plasme en los futuros *Spending Review* que este experto adelantó que seguirá haciendo la AIReF en 2020 en torno al gasto en medicamentos, también el hospitalario. La farmacia tiene, por tanto, AIReF para rato.

El sector no se mueve de su oposición

Si el representante de AIReF intentó convencer a los farmacéuticos presentes —aunque negase esta intencionalidad—, no lo consiguió. Representantes de todos los actores de la cadena del medicamento —farmacia, distribución e industria— que también participaron en la mesa reiteraron el "frente común" contra este modelo.

"Pocas medidas como las subastas provocan tanto consenso y reacciones contrarias en el sector", corroboró Luis González, presidente del Colegio de



Adefarma organizó una mesa de debate sobre subastas con la participación de AIReF.

Farmacéuticos de Madrid. "Extender las subastas a toda España es una auténtica temeridad. Si el Gobierno lo lleva a cabo, lo hará sin el apoyo de la farmacia, distribución ni industria", completó.

Aunque de momento solo se puede hablar de una hipotética medida, dado que ni tan siquiera hay conformado Gobierno, Luis de Palacio, presidente de la patronal farmacéutica nacional FEFE, es pesimista: "de todas las medidas que propone la Airef, si el Gobierno debe escoger una, ya se sabe cuál va a ser; las otras (copagos evitables, etc.) requieren mayor consenso político", expuso. Compartiendo este parecer, su homólogo de Adefarma, Cristóbal López de la Manzanara, criticó la "visión economicista obsesiva" de la ministra de Hacienda, María Jesús Montero, e impulsora en 2012 de las subastas andaluzas.

Si hay un argumento común que utiliza el sector en su oposición y que volvió a salir a la palestra en este acto es el mayor aumento de los desabastecimientos que acarrearán y, por ende, sus implicaciones

en la adherencia de los pacientes a los tratamientos. "En una situación de desabastecimientos como la que sufre actualmente España, lo que menos se puede hacer es forzar la máquina con unas subastas nacionales. A Andalucía le ha venido 'rescatando' España de las continuas faltas, pero a España no le rescataría Europa", consideró Luz Lewin, directora técnica de Cofares.

Como réplica, la AIReF se defiende indicando que según la referencia que se tome —Aemps o Cismed— Andalucía "no es la región que más desabastecimientos sufre". Sin embargo, en opinión de Alexia Lario, quien representaba a la asociación andaluza Afaran, AIReF no ha usado los datos correctos en su análisis. "Es un caos absoluto para las farmacias", dijo.

Para la industria también son preocupantes los desabastecimientos y que con este modelo "no se permita la libre concurrencia de las compañías al mercado", indicó el secretario general de la patronal de genéricos Aeseg, Ángel Luis Rodríguez de la Cuerda.

El 'pack' de medidas de AIRef restaría 1.900 euros al mes por botica

AINHOA MUÑOZ
Madrid

Los cambios propuestos por la AIReF tras el *Spending Review* sobre el gasto farmacéutico de receta continúan generando importantes preocupaciones en el sector sanitario. En este sentido, son ahora los titulares de oficinas de farmacia los que han empezado a cuantificar las posibles consecuencias que podría tener la aplicación de estas recomendaciones en las boticas y en los profesionales que trabajan en ellas durante la charla-debate ¿Es viable una subasta nacional de medicamentos?, organizada por Asefarma.

Jaime Acosta, farmacéutico y consultor de Proyectos de la Sección de Farmacia Comunitaria de la Federación Internacional Farmacéutica (FIP), ha analizado estos cambios destacando la propuesta de "establecer un sistema de precios de referencia haciendo grupos de medicamentos y siendo éstos agrupados por moléculas, sino por indicación". En torno a ello, Acosta ha afirmado que se trata de



Jaime Acosta durante la sesión-debate organizada por Asefarma sobre el informe de AIReF.

algo "técnicamente complejo y sanitariamente muy arriesgado porque puede generar desabastecimiento en algunas moléculas".

Otra de las medidas que ha destacado el titular de farmacia es la eliminación del límite de copago mensual y su sustitución por un copago anual. En el cómputo

global de todas las posibles medidas planteadas sobre la farmacia por AIReF, y atendiendo a los propios cálculos que realiza esta Autoridad, Acosta ha explicado que "teniendo en cuenta una farmacia de una facturación media de 600.000 euros, el margen de la misma disminuiría en 1.900 euros al mes", indicó.

Por ello, Acosta aseguró que los titulares de farmacias se verán en la necesidad de despedir personal o comenzar a ampliar sus servicios de venta libre de cara a poder recuperar esas pérdidas.

Nuevos servicios sanitarios

El consultor de la FIP ha hecho también un llamamiento a implantar nuevos servicios sanitarios en farmacia que ayuden al farmacéutico a ser reconocido como un profesional más del SNS. Además, esto ayudaría a mejorar la situación actual de las boticas: "Muchos países han comenzado a formar a los farmacéuticos en nuevos servicios para mejorar y ampliar la atención al paciente desde la oficina de farmacia", concluyó.