"En Extremadura tenemos 52 farmacias VEC, de las cuales 50 están en la provincia de Cáceres, con eso te lo digo todo"

EL TEMA QUE MÁS PREOCUPA A LOS FARMACÉUTICOS EXTREMEÑOS ES TENER UNA GARANTÍA Y UNA TRANQUILIDAD EN LOS PAGOS DE LA FACTURA FARMACÉUTICA. LAS DIFICULTADES ATRAVESADAS EN 2014 Y 2015 AL RESPECTO LES SIGUEN GENERANDO MUCHA INCERTIDUMBRE.

Pedro Antonio Claros

En Extremadura, que cuenta con unos 1.600 colegiados, de los cuales 625 corresponden a la provincia de Cáceres, hay dos tipos de farmacias. Una tipología urbana en Badajoz, con pueblos más grandes y un ratio de supervivencia mucho más alto; y las de Cáceres, con casi el mismo número de municipios pero la mitad de población, en pueblos pequeños y muy diseminados, con lo que las farmacias son más pequeñas y los recortes les afectan mucho más, estando al límite de la supervivencia. Esto nos lo cuenta **Pedro Antonio Claros Vicario**, *presidente del COF Cáceres*, quien añade *"ahora mismo en Extremadura tenemos 52 farmacias VEC, de las cuales 50 están en la provincia de Cáceres, y 2 o 3 en Badajoz, con eso te lo digo todo"*. Para añadir más leña a la inestabilidad, se encuentra el miedo a los retrasos en los pagos de la factura farmacéutica, sobre lo que afirma que *"no podemos estar convidando a medicamentos a la población en los pueblos de Extremadura, con la incertidumbre de*

si el Servicio Extremeño de Salud asumirá el pago de la factura de los medicamentos que entregamos a los usuarios. Creemos que hay voluntad de arreglarlo, pero no lo tenemos garantizado todavía, el saber que el presupuesto de farmacia es adecuado, suficiente y está disponible para pagar cada día 20 de cada mes, durante el año 2016".

Situación agobiante

En 2015 atravesaron dificultades para poder cobrar, sobre todo a final de año, y también en 2014, porque no había recursos en el SES para asumir el pago de farmacia. *"Hemos tenido que pedir créditos, y aunque luego lo hemos recuperado, es una preocupación muy grande. Tenemos una agobiante situación económica, sobre todo en Cáceres, si encima le añades dos o tres puntos para financiar tu tesorería para poder seguir comprando, la situación se convierte en insostenible. Lo que más nos agobia es la obligación que tenemos de dispensar, y se puede dar la situación de que tengamos las farmacias abiertas pero vacías las estanterías, porque cuando no tenga yo más dinero para comprar, el SES siga sin pagarme, y los almacenes no me vendan, yo estaré al pie del cañón, pero cuando llegue una receta no puedo dispensar, porque no tengo medicamentos en las estanterías para atender a la población. Creo que no llegaremos a esto, porque hay buena predisposición".*

En opinión del presidente, los recortes que han pretendido lograr la sostenibilidad sanitaria en el gasto de medicamentos *"se han cebado en la farmacia porque es donde están las cuentas más claritas, han ido a lo fácil, porque la merienda de negros que hay en el consumo hospitalario de medicamentos…ahí no son capaces de hacer recortes porque no saben ni lo que gastan"*. También añade que se les ha perjudicado mucho con la política de llevar al hospital todo lo que vale más de 100 euros, con el pretexto de que son medicamentos de especial control médico, algo que a su juicio no es verdad, sino que se trata simplemente de un tema económico, y a consecuencia de ello la farmacia se ha descapitalizado mucho.

Además, el presidente matiza que *"el medicamento debe estar en la farmacia, a mi en la facultad no me enseñaron que sabían más los farmacéuticos de hospital que los de farmacia comunitaria, el medicamento de uso hospitalario debe estar en el hospital, pero porque se consume en el hospital. No es normal que una persona que vive en un pueblo a 180 km del hospital más cercano tenga que ir a él a por una medicación, cuando hay farmacia en su pueblo. Debe hacerse un uso racional de los recursos, de la capilaridad, de la red que tenemos, y dejarla funcionar. Debemos cooperar todos en el consumo racional de medicamentos, pero estamos haciéndolo solo los farmacéuticos de farmacia comunitaria".*

"LOS RECORTES SE HAN CEBADO EN LA FARMACIA PORQUE ES DONDE ESTÁN LAS CUENTAS MÁS CLARITAS"

Nuevos tiempos

Tal y como manifiesta Claros, la farmacia está en un proceso de reinvención como consecuencia de toda esta situación, intentando forjar su futuro con los servicios. *"Creo que tenemos la capacidad de hacer un control más exhaustivo de la prestación de medicamentos, porque estamos al pie del cañón, conocemos a nuestros pacientes. Si se incentiva y sensibiliza al farmacéutico en el control del gasto, ganamos todos, pero retirando medicamentos del canal farmacéutico y poniéndolos en manos de personal no cualificado como auxiliares o enfermeros, muchas veces sin control de si se está consumiendo o no, así vamos mal. Además, el paciente sigue acudiendo a la farmacia a por los medicamentos baratos. Lo lógico es que nos impliquemos todos, y el paciente tenga el suministro de medicamentos al lado".*

Por lo que se refiere a la remuneración de los servicios, afirma que *"se está poniendo el carro delante de los bueyes"*, porque si la administración sanitaria no tiene dinero para pagar la factura de los medicamentos, cómo va a tenerlo para dar un paso más, y establecer unos servicios remunerados. Defiende que es un tema que hay que hablar, y demostrar *"que hay un ahorro en el control del gasto cuando interviene el farmacéutico. Si el beneficio que se genera se compartiese con el profesional, ganaríamos todos. El profesional farmacéutico se sentiría más implicado en el sistema, gratificado en su trabajo, y la administración ganaría porque ahorraría más. Las consecuencias de la mala gestión del medicamento, del incumplimiento terapéutico, las acaba pagando la administración sanitaria, con más ingresos hospitalarios, medicamentos de mayor coste cuando se retoma un tratamiento, etc.".*

Trabajando

Actualmente el COF Cáceres se encuentra en negociaciones con la consejería sobre la posibilidad de rescatar algunos medicamentos de especial control médico en la farmacia, con un nuevo concierto en el que implicarían a médicos, farmacéuticos y administración sanitaria para que ese control, en algunos medicamentos concretos, se lleve a cabo en las farmacias comunitarias. *"También estamos montado el sistema de medidas de seguridad contra la falsificación de medicamentos que vienen de Europa".*

Además trabajan en un asunto en el que son pioneros, la receta electrónica veterinaria, tal y como cuenta el presidente. "El medicamento veterinario necesita un control más exhaustivo, sobre todo por el uso en animales de consumo, y el paso a la cadena alimentaria de todos los medicamentos que ponen a los animales, buscando un rendimiento económico, sin mantener los periodos de carencia para el sacrificio. Estamos trabajando con los Colegios de Veterinarios de Extremadura en un modelo de receta electrónica y en un nuevo modelo de asistencia farmacéutica en medicamentos veterinarios".

"EL MEDICAMENTO DEBE ESTAR EN LA FARMACIA, A MI EN LA FACULTAD NO ME ENSEÑARON QUE SABÍAN MÁS LOS FARMACÉUTICOS DE HOSPITAL QUE LOS DE FARMACIA COMUNITARIA"