

AL DEPARTAMENT DE SALUT DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA

La **FEDERACIÓ D'ASSOCIACIONS DE FARMÀCIES DE CATALUNYA (FEFAC)**, representada pel **Sr. Antoni Torres Vergara**, amb DNI 37731632V, en la seva qualitat de President, i domicili a efectes de notificacions a Carrer de Casanova, núm. 84, CP 08011 Barcelona,

EXPOSA

Que en el marc del consulta pública efectuat pel Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya, en relació amb el procés de redacció i aprovació d'un Decret del Govern de la Generalitat per la prestació del servei de seguiment farmacoterapèutic mitjançant un sistema personalitzat de dosificació a les oficines de farmàcia, la sotasignada hi efectua les següents,

CONSIDERACIONS

1era.- De la necessitat de respectar les àrees bàsiques de salut (ABS) per tal de preservar el model d'ordenació farmacèutica de Catalunya.

Segons consta a la consulta prèvia a les que es refereixen aquestes consideracions, un dels objectius que es persegueix mitjançant la redacció i l'aprovació del Decret en procés d'elaboració, rau en *“establir les condicions adequades en la prestació d'aquest servei per assolir un sistema personalitzat de dosificació posterior a la dispensació tenint en compte les noves tecnologies”*.

Tot i la innegable necessitat de la introducció de les noves tecnologies en l'àmbit sanitari (també, naturalment, en el farmacèutic), aquest fenomen no pot tenir com a resultat la pràctica anul·lació de l'ordenació sanitària i farmacèutica de Catalunya, que s'assenta sobre el concepte d'Àrea Bàsica de Salut (ABS), regulada per la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, i en l'àmbit de l'ordenació farmacèutica, en la Llei 31/1991, de 13 de desembre, d'Ordenació Farmacèutica de Catalunya.

En aquest sentit, la introducció de sistemes automatitzats de dosificació no pot desembocar, en cap cas, en un procés d'industrialització de la dispensació de medicaments als pacients polimedicats, fiant tot el procés de dosificació a sistemes enterament automatitzats, sense cap intervenció humana, amb l'objectiu final que les oficines de farmàcia operin més enllà de la seva

ABS, trencant el principi de dispensació amb la intervenció del farmacèutic i de proximitat entre l'oficina de farmàcia i el pacient, en els que s'assenta la nostra ordenació farmacèutica.

Cal recordar, a la vista de les al·legacions formulades per l'Agència Catalana de la Competència en aquest procés participatiu, que el sistema de dispensació de medicaments és, a Catalunya i a Espanya, un mercat intervingut, en el que les oficines de farmàcia duen a terme una funció pública (la de dispensació de medicaments i de productes sanitaris), que s'emmarca en un sistema sanitari que té com a objectiu central garantir l'assistència sanitària i farmacèutica universal a tota la població, amb independència del seu lloc de residència (sigui en zones urbanes o en zones rurals). No ens trobem doncs davant d'un mercat ordinari, de béns de consum, en els que els criteris d'eficiència i de lliure competència hagin de regir de forma il·limitada, passant per sobre del principi bàsic de la garantia universal d'assistència sanitària a tota la població.

La implantació generalitzada de sistemes automàtics de dispensació sense cap limitació ni control geogràfic, comportaria la inviabilitat de moltes oficines de farmàcia d'ABS rurals, car resulta evident que es deixaria en mans d'oficines de farmàcia d'ABS urbanes – amb més volum de negoci, i per tant, amb més possibilitats financeres- el subministrament de dosificació personalitzada als centres assistencials disseminats pel territori, afectant així molt greument l'equilibri territorial i el principi d'assistència sanitària i farmacèutica universal a tota la població.

En conseqüència, en el Decret que s'aprovi, cal establir els mecanismes negatius per tal d'evitar aquest resultat final, que afectaria el moll de l'os del nostre sistema d'ordenació farmacèutica, establint, fins i tot, els mecanismes sancionadors que s'escaiguin.

2ona.- De la necessitat de regular l'aplicació dels sistemes automàtics de dosificació a fi i efecte d'assegurar la intervenció del farmacèutic en la dispensació dels medicaments als pacients polimedicats.

El nostre sistema farmacèutic s'assenta, entre altres principis, sobre el principi de dispensació dels medicaments i productes sanitaris amb la intervenció dels farmacèutics i sota la responsabilitat d'aquests. La implantació generalitzada de sistemes automàtics de dosificació per la dispensació de medicaments a pacients polimedicats no pot desembocar, en conseqüència, en processos de dispensació que prescindixin enterament de la intervenció del farmacèutic, havent-se de recordar aquí que aquest és el darrer i últim responsable de la dispensació efectuada.

Cal preservar la intervenció del farmacèutic, com a professional sanitari, en el procés de dosificació, no podent-se eliminar aquesta per la introducció de les noves tecnologies. A tal efecte, caldrà establir les previsions normatives que siguin necessàries en el Decret en procés d'elaboració.

Així, mateix, cal preservar i regular un sistema d'accés de les oficines de farmàcia que desitgin prestar el servei de dosificació personalitzada, garantint la correcta formació del personal, el grau d'intervenció humana en el procés, i les característiques i abast de les eines tecnològiques que puguin intervenir en el procés de dosificació.

A Barcelona, a 16 d'octubre de 2021.

Antonio Torres Vegara,

en nom i representació de la

FEDERACIÓ D'ASSOCIACIONS DE FARMÀCIES DE CATALUNYA (FEFAC),