



## Manifiesto Mylan

La sostenibilidad del modelo de farmacia  
español como garante y solución al  
paradigma asistencial en nuestra sociedad

 **Mylan**

Seeing  
is believing

## La farmacia, pieza clave en la cadena sanitaria para los pacientes ayer, hoy y mañana

La sociedad española se enfrenta a un **paradigma asistencial**. Las previsiones reflejan, por un lado, una población cada vez más envejecida, solitaria y con necesidades sanitarias acuciantes debido a la cronificación y polimedicación de los tratamientos. Por otro, una coyuntura económica que ha puesto en serias dificultades la gestión de los recursos del Sistema Nacional de Salud, lo que provoca una  **saturación de los centros sanitarios y carencias asistenciales que repercuten en el conjunto de la sociedad**.

Estamos convencidos de que el actual **modelo de farmacia español es parte de la solución** de esta situación, que no hará más que agudizarse con el paso del tiempo. Pero, para ello, se debe **reivindicar el rol asistencial** que hoy ya efectúa la farmacia, así como garantizar su **evolución** para que demuestre su gran potencial sanitario, consiguiendo así su sostenibilidad en el tiempo.

Esta adaptación a las necesidades actuales y de futuro pasa por la **incorporación y prestación de nuevos servicios profesionales farmacéuticos** en las farmacias, así como la implementación de medidas complementarias que favorezcan su viabilidad, especialmente en el caso de la farmacia rural. Estos aportan valor añadido al ciudadano y, con ello, se evoluciona hacia una asistencia sanitaria más ágil, accesible y efectiva. Asimismo, es necesario un **marco regulatorio estable** para la industria farmacéutica. Y, todo ello, encontrando un equilibrio entre los intereses socio-sanitarios y los económicos.

Que la farmacia española se convierta en un **centro sanitario de referencia**, aprovechando todo su potencial en lo que a atención primaria, prevención y asesoramiento se refiere, es esencial para que el modelo de farmacia español continúe contribuyendo directamente al **Estado del Bienestar y a la calidad de vida de la población**.

Por ello, consideramos que es un momento de coyuntura económico y social idóneo para **volver a reivindicar y defender el modelo de farmacia español**. Cualquier decisión de cambio podría ser irreversible, **afectando a la calidad asistencial del futuro**. No nos podemos permitir el lujo de renunciar a un modelo que la propia Organización Mundial de la Salud ha valorado como uno de los mejores del mundo.

Firmado:



**Javier Anitua,**  
director general de Mylan



**Jesús C. Gómez,**  
presidente de SEFAC



**Francisco Javier Guerrero,**  
presidente de SEFAR

## ■ Líneas de consenso sobre la sostenibilidad de la farmacia en España

**1** La sostenibilidad del modelo de farmacia español y de la prestación farmacéutica necesita de un **marco legislativo estable, homogéneo y del máximo consenso posible** por parte de todas las partes implicadas en su funcionamiento: administraciones centrales y autonómicas, partidos políticos, profesionales sanitarios, pacientes e industria.

**2** La necesaria capilaridad actual de las farmacias permite **accesibilidad**, así como **relación directa y de confianza entre los profesionales y los pacientes**. En concreto, las farmacias rurales resultan esenciales para el modelo y, por tanto, garantizar su viabilidad económica y profesional con medidas prácticas, reales y efectivas ha de convertirse en una prioridad para todos los agentes implicados.

**3** El modelo debe evolucionar hacia **una mayor integración del farmacéutico comunitario en el Sistema Nacional de Salud**, reforzando su rol como pieza en la cadena de valor asistencial y siendo reconocido como un profesional imprescindible en el modelo actual.

**4** **El farmacéutico aporta valor** tanto en la **dispensación de medicamentos** como en la **prestación de servicios profesionales**. Estos últimos serán vitales, por su gran valor social y asistencial, en la sociedad del futuro y deben ser un **eje clave de desarrollo para garantizar la viabilidad del actual modelo farmacéutico**. Los servicios deben enfocarse hacia los medicamentos (el seguimiento farmacoterapéutico, sistemas personalizados de dosificación, etc.) y hacia la prevención y diagnóstico precoz de dolencias de salud pública (participación en campañas sanitarias, cribado y detección temprana de enfermedades como el VIH, etc.).

**5** **La prescripción por principio activo y el uso de los medicamentos genéricos** han favorecido una política más racional en la factura pública en medicamentos. Estos son, por tanto, una parte fundamental de la ecuación de la sostenibilidad de los farmacéuticos y del sistema de sanidad.

## SITUACIÓN ACTUAL

### ■ La farmacia y el farmacéutico, al servicio de los ciudadanos

El actual modelo de farmacia español **es una pieza clave** dentro del engranaje del Sistema Nacional de Salud, considerado por la Organización Mundial de la Salud como **uno de los mejores del mundo**<sup>1</sup>, muy por encima de otros modelos liberalizados. Contribuye a asegurar el bienestar y la salud de los ciudadanos, y lo hace ofreciendo una **asistencia sanitaria completa** centrada en la adquisición, custodia, conservación y dispensación de medicamentos, así como el correcto uso de los productos sanitarios y de parafarmacia.

Asimismo, desarrolla diferentes actividades destinadas a **promocionar y proteger la salud, prevenir enfermedades** de manera temprana y llevar a cabo una **labor de educación y asesoramiento en materia sanitaria** para toda la sociedad.

El papel social y sanitario de la farmacia comunitaria y rural en España va mucho más allá de la dispensación de medicamentos y el del farmacéutico es un eslabón clave en la cadena sanitaria.

Las farmacias comunitarias son un complemento indispensable para los centros de salud en la atención a la sociedad

### ■ LAS CLAVES QUE LO DEMUESTRAN | Labor del farmacéutico:

Promueve la **seguridad de los medicamentos y asegura la accesibilidad a los mismos.**

Su **cualificación**, conocimientos y experiencia son una **garantía para la sociedad** que contribuye a la efectividad de los tratamientos médicos y al **correcto uso y toma de los mismos.**

Realiza una **labor asistencial** que le convierte en una extensión del médico para pacientes y ciudadanos.

## ■ Cerca de los ciudadanos, en todo momento

La disposición de las farmacias comunitarias en España garantiza el **acceso al medicamento** a la totalidad de los ciudadanos, puesto que prevalece el interés sanitario frente a intereses cortoplacistas comerciales y económicos.

**La capilaridad y la universalidad** son dos de sus principales características. Existe una farmacia por cada 2.186 habitantes<sup>2</sup>, uno de los **ratios más elevados en Europa**. Su distribución se basa en criterios de homogeneidad y responde a cuestiones sanitarias. La mayoría de ellas se encuentra en los lugares donde más se necesitan y no en los grandes núcleos urbanos, como demuestra el hecho de que **dos tercios del total se ubican fuera de las capitales de provincia**<sup>2</sup>. En muchos de estos lugares, la farmacia rural actúa como centro de salud de referencia debido a su cercanía física y emocional con los habitantes.

Además de próximas, las farmacias son **accesibles 24 horas al día los 365 días del año** gracias al sistema de servicios de urgencia que aplican, que garantiza la atención al ciudadano en todo momento, incluso en las zonas no rentables económicamente en las que el Sistema Nacional de Salud debe asegurar el acceso al medicamento.

*El farmacéutico comunitario no se deslocaliza y el modelo español proporciona cobertura incluso en las zonas no rentables económicamente*

## ■ LOS DATOS QUE LO DEMUESTRAN

La **red de farmacias españolas** está formada por cerca de **22.000 centros**<sup>2</sup>.

Prácticamente el **99% de la población** tiene una farmacia comunitaria cercana a su domicilio<sup>2</sup>.

Existen cerca de **2.100 farmacias en poblaciones con menos de 1.000 habitantes**; de éstas, más de la mitad cuentan con menos de 500 habitantes<sup>3</sup>.

El sistema de servicios de urgencia garantiza una **cobertura horaria total todos los días del año**.

## SITUACIÓN ACTUAL

### ■ Un modelo equitativo y muy valorado por toda la sociedad

El modelo de farmacia español, nacido del consenso, **es equitativo para todos los ciudadanos. Cualquier persona puede acceder a una farmacia** y tiene garantizada la atención farmacéutica y la dispensación de los medicamentos y productos sanitarios necesarios para restablecer su salud, en condiciones de igualdad efectiva, sin discriminaciones y con la misma calidad de servicio y suministro en todo el territorio.

Los ciudadanos tienen la posibilidad de **escoger libremente la farmacia que les preste asistencia** entre las cerca de 22.000 que forman la red española, contando con que prácticamente todas las personas disponen de una en la localidad donde habitan.

**La farmacia es uno de los servicios mejor valorados** por la sociedad, un dato que cobra más relevancia si se tiene en cuenta que el 43% de los pacientes tiene algún tipo de carencia informativa sobre sus tratamientos<sup>4</sup>. El papel del farmacéutico contribuye, por tanto, a aumentar el conocimiento sanitario de la sociedad.

*Las farmacias garantizan una atención de calidad a cualquier persona en condiciones de igualdad y sin discriminación*

### ■ LOS DATOS QUE LO DEMUESTRAN

El **92% de los usuarios** cree que la **labor de la farmacia** en salud es importante o **muy importante**<sup>5</sup>.

Cada año, las farmacias ofrecen **182 millones de consejos sanitarios** ajenos a la dispensación, con un incremento del 20% desde el año 1997<sup>6</sup>.

Las reclamaciones sobre la farmacia recibidas por las organizaciones de consumidores **sólo representan el 0,27%**, una cifra muy inferior a la de otros servicios<sup>7</sup>.

## La farmacia, motor de empleo

El sector farmacéutico contribuye a fortalecer la salud de la economía en España, siendo **una fuente de empleo estable y de alta cualificación**.

Asimismo, dos de los colectivos que más necesitan afianzar su presencia en el mercado laboral, como son **los jóvenes y las mujeres**, están ampliamente representados en las farmacias comunitarias. Más de la mitad de los empleados en ellas son menores de 44 años y cerca del 71% del total son mujeres.

En la actualidad, trabajan en las farmacias comunitarias y rurales españolas más de 45.700 farmacéuticos como titulares, copropietarios, adjuntos, regentes y sustitutos, siendo, por tanto, la práctica profesional en la que ejercen un mayor número de estos profesionales.

La edad de los empleados se sitúa en mayor proporción (56%) por debajo de los 45 años<sup>8</sup>. El 57% de trabajadores tiene una antigüedad inferior a diez años en la farmacia comunitaria<sup>8</sup> y el 71% son mujeres<sup>2</sup>.

*Las farmacias comunitarias generan empleo estable y de calidad, favoreciendo la integración laboral de jóvenes y mujeres*

### LOS DATOS QUE LO DEMUESTRAN | Empleados en farmacia comunitaria



## SITUACIÓN DE RIESGO

# La dependencia económica del precio del medicamento, riesgo para la viabilidad del modelo

La coyuntura económica y sus consecuencias han puesto en **riesgo el futuro del actual modelo y la sostenibilidad de muchas farmacias** en todo el país, especialmente en zonas rurales.

A esto se une el descenso del mercado de medicamentos, que entre 2010 y 2013 ha sufrido una reducción del 25%, cifrada en más de 3.000 millones de euros, lo que ha hecho que esta partida se sitúe actualmente en niveles de 2003<sup>9</sup>.

Asimismo, **los profesionales de farmacia están haciendo frente a una complicada situación** provocada por diferentes cuestiones, como la reducción de los precios de los medicamentos financiados, la desfinanciación de productos, los impagos, el copago sanitario, la imposibilidad de expedir determinados medicamentos o las subastas de Andalucía, que han impuesto cambios de medicamentos masivos a los pacientes y desabastecimientos en las farmacias.

*El panorama no es alentador y las previsiones podrían ser aún peores: si las farmacias comunitarias no son viables económicamente y se ven obligadas a cerrar, el actual modelo no podría continuar*

## LAS CLAVES QUE LO DEMUESTRAN | Consecuencias de la no viabilidad del actual modelo farmacéutico:

**Desmantelamiento asistencial** que habría que reemplazar con soluciones más costosas para mantener su calidad: más centros de salud, asistencia a domicilio, traslado de pacientes a centros de salud, etc.

**Reducción drástica** del número de farmacias comunitarias, lo que supondría un menor tiempo de asistencia por paciente.

Concentración de farmacias en zonas **más densamente pobladas**, lo que supondría la no asistencia de gran parte población.

Mayor **dificultad para acceder al medicamento.**

**Trato despersonalizado y menos cercano** con el paciente por el aumento de los pacientes por farmacia.

**Inflación en productos** de consumo de farmacia.

## ■ Riesgos para la sociedad de un cambio de modelo

**La completa asistencia sanitaria** que prestan las farmacias comunitarias y rurales en la actualidad, así como la posible evolución hacia un rol más preventivo de la farmacia, desaparecería en caso de producirse un cambio de modelo.

**Las zonas rurales y periféricas serían las más afectadas** por el cierre de farmacias, lo que supondría que sus habitantes tendrían que emplear nuevos recursos para desplazarse hasta la farmacia más cercana. Esto cobra especial relevancia cuando se trata de personas de la tercera edad, cuyas necesidades sanitarias son más acuciantes.

También serían negativas las consecuencias en el sistema sanitario. En muchos casos, sobre todo en las poblaciones más pequeñas, la farmacia rural actúa como primer centro de salud gracias a su labor informativa, resolviendo dudas y preocupaciones a los ciudadanos. De desaparecer, estos ciudadanos no tendrían más alternativa que **acudir al centro de salud u hospital más cercano**, con la consiguiente saturación e incremento del gasto público en los mismos.

*El drástico cierre de farmacias conllevaría un empeoramiento en la calidad de vida de los ciudadanos, especialmente en la tercera edad y en las zonas rurales*

## ■ LOS DATOS QUE LO DEMUESTRAN

El **envejecimiento de la población** hará que hacia la mitad de siglo los mayores de 64 años constituyan el 37% del total<sup>10</sup>.

Nuestros mayores son los que más **necesidades de medicamentos** tienen y a los que más difícil les resulta la movilidad.

**El 63% de los pacientes que se medican diariamente tiene más de 55 años<sup>11</sup>.**

En más de **1,7 millones de hogares** vive una persona de 65 años o más, cuya falta de recursos limitará su independencia sanitaria<sup>12</sup>.

## La farmacia del futuro en el Estado del Bienestar

**El modelo de farmacia español, aun siendo uno de los mejores del mundo, debe seguir evolucionando**, como lo ha venido haciendo a lo largo de su historia, para adaptarse a las necesidades de la población y seguir aportando valor desde el punto de vista social, sanitario y económico.

La farmacia comunitaria debe afianzar y potenciar aún más su papel como **parte fundamental de la cadena sanitaria** en un momento en que la sociedad española se enfrenta a enormes **retos en la asistencia a pacientes**. Su labor debe ir mucho más allá de facilitar el acceso a los medicamentos para posicionarse como un **centro de prevención y seguimiento**, además de educar y dar consejo a la población para **promocionar y proteger la salud**. **En definitiva, consolidarse como centro sanitario de referencia.**

La sostenibilidad de la farmacia comunitaria y rural pasará por poner en valor el **desarrollo de la cartera de servicios**, en colaboración con otros profesionales sanitarios.

Este es el camino para que la farmacia comunitaria adquiera el rol protagonista que le corresponde en la **atención integral al paciente y demuestre el impacto en salud que tienen sus intervenciones.**

La evolución de las farmacias comunitarias tendrá un impacto directo sobre los recursos públicos y contribuirá a **garantizar la calidad del servicio en interés del ciudadano.**

### LOS DATOS QUE LO DEMUESTRAN

**Servicios relacionados con el medicamento.** Un servicio clave por el valor que puede aportar a los pacientes y al Sistema Nacional de Salud es el **Sistema Personalizado de Dosificación (SPD)**.

El SPD reduce errores en la toma de medicamentos y evita problemas de confusión e intoxicación involuntaria<sup>13</sup>. En definitiva, mejora la toma de medicamentos y, por tanto, la adherencia al tratamiento, lo que podría **evitar 18.000 muertes prematuras al año y 11.000 millones de coste anual sanitario**<sup>14</sup>.

**Servicios asociados a la salud pública y la prevención de enfermedades**, entre los que se encontraría la **detección precoz de enfermedades como el VIH.**

En los últimos cinco años, las farmacias del País Vasco han realizado **14.140 tests**<sup>15</sup>, **de los que 131 fueron positivos, dando fe del potencial de la farmacia como servicio público capaz de ayudar en la prevención y detección precoz de enfermedades**, además de ofrecer información y educación sanitaria. La alta prevalencia en España de este virus, unida a la latencia de la misma con posibilidad de infección, hacen del diagnóstico precoz algo vital para reducir los costes económicos y socio-sanitarios.

## ■ Vídeo testimonial Manifiesto Mylan

### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- <sup>1</sup> La Oficina de Farmacia en España. [www.portalfarma.com](http://www.portalfarma.com)
  - <sup>2</sup> Informe Estadísticas de Colegiados y Oficinas de Farmacia 2013. Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos.
  - <sup>3</sup> Farmacia Rural, la esencia del modelo español de farmacia. SEFAR, 2012.
  - <sup>4</sup> Estudio D-VALOR. El valor de la dispensación. SEFAC, Fundación Pharmaceutical Care, Correo Farmacéutico y Mylan, con el apoyo del MSSSI y el CGCOF. 2012.
  - <sup>5</sup> Autocuidado 2013. I Foro del Autocuidado. Sociedad española de Farmacia Hospitalaria.
  - <sup>6</sup> Informe Valoración del consejo sanitario de las oficinas de farmacia. Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos.
  - <sup>7</sup> Begoña Vila Vázquez. [www.mundiario.com](http://www.mundiario.com)
  - <sup>8</sup> Informe Anual Oficinas de Farmacia en España. Aspime. Club de la Farmacia Almirall.
  - <sup>9</sup> Estudio 'Impacto económico de la farmacia 2013'. Grupo Cofares y Antares Consulting.
  - <sup>10</sup> Proyección de Población 2012. Instituto Nacional de Estadística.
  - <sup>11</sup> Asociación Española de Medicamentos Genéricos AESEG. Informe 'Conocimiento, uso y evaluación de medicamentos genéricos. 2012.
  - <sup>12</sup> Censos de Población y Viviendas 2011. Instituto Nacional de Estadística.
  - <sup>13</sup> Consejo Andaluz de Colegios Oficiales de Farmacéuticos.
  - <sup>14</sup> Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria. IV Jornadas de Excelencia en Farmacia Hospitalaria. Madrid, febrero de 2014.
  - <sup>15</sup> Gobierno de Euskadi y Consejo de Farmacéuticos del País Vasco.
- Propuesta de SEFAC sobre servicios profesionales farmacéuticos en farmacia comunitaria.



Seeing  
is believing

Con la colaboración de:



Mylan Pharmaceuticals S.L.

C / Plom nº 2, 5ª planta

08038 Barcelona

Tel. Atención al cliente: 900 102 712

[cliente@mylan.com](mailto:cliente@mylan.com)

[www.mylan.es](http://www.mylan.es)

*La sostenibilidad del modelo de farmacia español como garante  
y solución al paradigma asistencial en nuestra sociedad*