

**FRANCISCO JAVIER ALCARAZ GARCÍA DE LA BARRERA • Presidente del Colegio de Farmacéuticos de Segovia**

El presidente del Colegio de Farmacéuticos de Segovia, Francisco Javier Alcaraz, defiende la revisión del sistema público de sanidad, pero hace hincapié en que el coste farmacéutico representa sólo una pequeña parte de todo el gasto. Alerta de que en los últimos años se han aplicado grandes recortes a las farmacias y que actualmente hace inviables a muchas de las boticas distribuidas en la provincia. Además recuerda que muchos profesionales están realizando un sobreesfuerzo en su trabajo para mantener las guardias y como asesores de los pacientes que a veces no se valora suficientemente.

«Por mucho que nos recorten, no se arreglará el déficit en la sanidad pública»

F. DESCALZO / SEGOVIA

Las protestas por el nuevo sistema sanitario están marcando la actualidad estos días. Pero es obligado comenzar preguntando cuántas farmacias hay en Segovia y provincia.

En estos momentos, tras la última apertura, son 101 en la provincia y 22 en la capital. Todo el mundo sabe en su entorno dónde se encuentra la más próxima.

¿Con qué ánimos afronta este segundo mandato al frente del Colegio?

El ánimo es el de seguir adelante en un momento de crisis. No nos parecía prudente retirarnos quienes tenemos una cierta experiencia, con lo que está cayendo. Tampoco es cuestión de quedarnos de forma permanente; por eso hemos incorporado seis personas nuevas a una Junta de doce, lo cual asegura un relevo y así combinamos experiencia y juventud. Es necesario dar entrada a nuevas ideas y personas.

Han afrontado las bajadas de precios y la reducción de los márgenes de beneficio aprobados por el Gobierno, ha habido impagos en muchas comunidades y la puesta en marcha de unas medidas fiscales que ustedes han criticado. ¿Las farmacias segovianas pueden pasar por problemas?

En Segovia, como en el resto de la Comunidad, no hemos tenido la mínima queja por impagos. La Junta ha cumplido todo lo que pone en el concierto. Se han hecho los pagos en tiempo y forma, y se nos ha dicho que las farmacias somos parte del sistema nacional de salud y así nos ve la sociedad. El sistema nos tiene que amparar, en beneficio de la sociedad, no en el nuestro. Creo que la Consejería está funcionando bien y no tenemos problemas con ella. Otras comunidades sí han tenido dificultades, pero se ha visto que han sabido responder a favor de los



El presidente del Colegio de Farmacéuticos advierte de la situación de dificultad que atraviesan algunas boticas. / A. BENAVENTE

ciudadanos. En algunos casos han estado hasta ocho meses sin cobrar y eso es una situación insostenible. Pero a pesar de eso, las farmacias han permanecido abiertas. Los farmacéuticos han hecho ver a los ciudadanos que lo que podía conseguir, lo hacían, y han estado ahí para ellos.

¿Puede decirse entonces que no se prevén problemas de cierre o despidos en las farmacias segovianas?

Es distinto problema, porque me he referido sólo a situaciones límite de tesorería de las comunidades autónomas. Pero se están tomando muchas medidas que afectan a todo el sector. Desde el año 2000, las farmacias han sufrido 21 medidas que implicaban descensos de ingresos y de recortes. Si hablamos sólo de los últi-

mos años, desde el Decreto 4/2010, ha habido cuatro reales decretos que han sido demoleedores. Esa primera medida supuso una reducción del 25% de bajada del precio de los genéricos; unos meses después nos impuso un descuento del 7,5% del precio de los no genéricos. El 9/2011 supuso nuevas bajadas que llegaban al 25%. Y el último, de ahora, nos incrementa los descuentos hasta en 2-3% más. Si se suma todo eso, algunas farmacias tienen verdaderos problemas. (...) Si unimos el descuento de los precios con el aumento de los costes continuos, podemos ver que hay un grupo de farmacias, que en Segovia pueden ser 10 ó 15, en situación de viabilidad muy comprometida.

¿Pueden sobrevivir entonces farmacias en pueblos de 300 ha-

bitantes como es el caso de la provincia de Segovia?

Cualquier farmacia que esté en un municipio de menos de 600 habitantes, deben saber sus vecinos que se está haciendo un sobreesfuerzo por prestar ese servicio todos los días.

¿Y las farmacias grandes?

Las grandes pueden no tener la viabilidad tan comprometida, pero va a soportar problemas de organización pues no pueden aguantar los gastos de personal que son constantes. Cuanta más población se atiende también se soportan más costes.

También debe de ser complicada la organización de las guardias. ¿Qué papel desempeña el Colegio en esta atención permanente?

Las guardias están reguladas

por una orden del año 1998. Es la Junta, la Consejería de Sanidad, la que tiene la potestad. Pero el Colegio hace una propuesta porque es el que conoce lo que se debe cubrir. Y la Junta lo aprueba. Ahora estamos proponiendo una revisión porque esa Orden ya es antigua y ni la población es la misma, ni las farmacias tampoco, ni las carreteras tampoco son como las de hace 14 años. Todo eso se lo queremos hacer ver a la Administración. No se puede pedir un sobreesfuerzo porque hay farmacias que hacen 180 guardias al año. No se puede mantener ese sobreesfuerzo cuando no hay una demanda real. Hoy casi todo el mundo puede conseguir su medicamento en cualquier momento.

Usted sostiene que el gasto farmacéutico es el más controlado del ámbito sanitario. ¿Qué otros sectores de la sanidad deberían ser objeto de un seguimiento más estricto de gasto?

El mal llamado gasto farmacéutico —porque estamos invirtiendo en salud—, representa una buena inversión porque de no hacerse conllevaría un mayor coste. Las farmacias son transparentes. No sabemos si en otras partes de la sanidad es así. Del total, el gasto farmacéutico es el 18%. Por mucho que nos recorten a nosotros no se arregla el déficit de la sanidad pública. Si se controlaran otros gastos, seguro que con menos recorte se conseguirá más ahorro. No sé si otras partidas están tan claras como la nuestra.

¿Encuentra entonces algún aspecto positivo al copago de medicamentos?

No sé si es copago porque ya se pagaban. Los activos sufragan ahora el 40% del coste de los medicamentos. Lo que hace ahora la Administración es modificar cuánto se paga. En lugar de pagar según su situación, se pagará



según su renta. No sé si es la mejor solución.

Pero la medida seguro que tendrá efecto en las farmacias.

Por supuesto. En el momento en el que el usuario tenga que pagar más la Administración pagará menos. Me asusta que las farmacias tengamos que gestionar toda la parte económica. Tendremos que hacer mucha catequesis con la población, cuando nos lo expliquen bien a nosotros (...). Todo ello nos va condicionar y complicar la gestión diaria. Las farmacias somos las principales interesadas en sostener el sistema de salud y que funcione.

¿Usted es partidario de los medicamentos genéricos o confía más en las marcas?

Según la Ley los genéricos tienen todas las garantías. Si están aprobados por la Agencia del Medicamento, por prescripción los farmacéuticos tenemos que dar preferentemente el genérico. Si se receta con marca, se suministrará así. Para nosotros es igual. Tenemos que recetar el de precio menor, y si un genérico y uno de marca tienen el mismo precio, debemos vender el genérico. Es una medida que ha ayudado a hacer sostenible el sistema y los colegios hemos apostado por ello. Nuestra capacidad nos permite elegir el genérico que tengamos y si está aprobado es igual que el de la marca en sus efectos.

Pero en su caso personal ¿qué se tomaría?

Uno que uso habitualmente

“Somos el único sector al que se le puede consultar a cualquier hora del día, sin pedir cita y sin coste”

que es el ibuprofeno, lo consumo de los genéricos. Suelo coger el que me pilla más a mano. A nivel efectivo son iguales.

¿En qué se está trabajando ahora en el Colegio?

Continuamente organizamos cursos de formación, y planes. Muchos son on-line, y charlas de apoyo presenciales. Vuestro sistema de videostream nos puede servir para hacer frente al problema que tenemos de dispersión geográfica y que hace que los colegiados no puedan siempre participar.

Aparte de la labor comercial, es importante la función docente. Cada día entran más de 2 millones de españoles en las boticas que hay en el país ¿Qué porcentaje entra a comprar medicamentos y que parte solo a hacer una consulta?

En Segovia, como en el resto de las provincias, somos el único sector al que se le puede consultar cualquier tema de nuestra profesión prácticamente a cualquier hora del día, sin pedir cita y sin coste. Estamos a disposición del paciente continuamente y eso nos

da ese plus. Casi la mitad de los usuarios sale sin comprar un medicamento.

¿Está suficientemente valorada esa labor de asesoramiento?

Cada vez más. Por esa proximidad y accesibilidad, que hace que exista un dicho según el cual los ciudadanos dicen que su farmacéutico es el mejor. Otra cosa es cuando nos llevan a los estereotipos, donde todo se difumina.

Las parafarmacias o las ventas por Internet ¿están haciendo daño al sector?

Creo que en España hay poco riesgo. Si el 90% de la población puede ir andando a su farmacia ¿para qué pedirlo por internet? Otra cosa es que por vergüenza no quiera que nadie sepa que lo compra y acuda a internet (...) Hay mucho riesgo en comprar por internet este tipo de productos y la ciudadanía lo sabe.

¿Qué tal son las relaciones con los médicos, de cuya actitud dependen mucho sus ventas?

A nivel institucional es magnífica. Y si bajamos al terreno particular, mejor. Que haya algunos doctores más proclives a recetar o no, es algo que ni es general ni nos llama la atención poderosamente.

¿Cómo ha evolucionado el nivel de seguridad en las farmacias actualmente?

Cuando los compañeros tienen algún problema nos lo trasladan. En los últimos meses nos han comentado que ha habido problemas en farmacias alejadas de la ciudad. En algún pueblo de la Sie-



Francisco Javier Alcaraz, durante la entrevista. / ALBERTO BENAVENTE

rra se han dado casos seguidos de robos nocturnos. A veces el desmoronamiento es mayor que lo que se pueden llevar. Afortunadamente no suelen ser casos de atraco.

Noticia con vídeo



► El vídeo de la entrevista en la web:
www.eladelantado.com