Normativa en tramitación: recibida una nueva sugerencia

Sistema de avisos de la Xunta de Galicia<nonresponder@xunta.gal>

jue 18/01/2018 14:49

Para:Xurídico Transparencia <Xuridico.Transparencia@sergas.es>;

1 dato adjunto

Alegaciones_ANTEPROYECTO_LEY_ORDENACI_N_FARMACEUTICA_GALICIA.docx;

Mensaje enviado desde el portal http://transparencia.xunta.gal

Le comunicamos que se recibió una nueva sugerencia con los siguientes datos:

Título de la norma: Anteproyecto de ley de ordenación farmacéutica de Galicia
Nombre y apellidos: VICENTE JAIRO ALVAREZ FERNANDEZ
Entidad a la que represento: COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE OURENSE
Dirección: Ramón Cabanillas, 2, 1º
Código postal: 32004
Provincia:
Ayuntamiento:
Teléfono: 988229260
Fax: 988248951
Email: cofourense@redfarma.org
Fecha sugerencia: 18/01/2018 14:48
Texto sugerencia:

Texto adjunto

Documento de suxestión: ver axunto *"Alegaciones_ANTEPROYECTO_LEY_ORDENACI_N_FARMACEUTICA_GALICIA.docx"*

Este correo es sólo informativo. Por favor no responda a él, ya que la cuenta desde la que se envió no está habilitada para recibir mensajes.

Si necesita información adicional sobre esta notificación o extravía este correo, puede requerir una copia de las alegaciones que se presentaron para esta normativa escribiendo a normativa.transparencia@xunta.gal.

Xunta de Galicia

A información contida nesta mensaxe e os seus posibles documentos adxuntos é privada e confidencial e está dirixida unicamente ao seu destinatario. Se vostede non é o destinatario orixinal desta mensaxe, por favor, elimíneo.

La información contenida en este mensaje y sus posibles documentos adjuntos es privada y confidencial y está dirigida únicamente a su destinatario. Si usted no es el destinatario original de este mensaje, por favor elimínelo.

The information in this message and any attachments that may be included with it, is private and confidential and is directed exclusively to the message's recipient. If you are not the original recipient is message, please erase it.

COLEXIO OFICIAL
DE FARMACÉUTICOS
DE OURENSE
100 anos

ANTEPROYECTO DE LEY DE ORDENACIÓN FARMACÉUTICA DE GALICIA

ARTÍCULO 2

Apartado 1: Añadir en este apartado 1, de definición de la atención farmacéutica, que el uso racional y la eficiencia sea a través de la dispensación informada al paciente, la realización por los farmacéuticos del conjunto de actuaciones necesarias para que los reciba de forma adecuada a sus necesidades clínicas, según sus requerimientos individuales así como velando por el cumplimiento de las pautas establecidas por el facultativo prescriptor durante el tratamiento mediante su cooperación con él en el seguimiento del tratamiento.

Apartado 4: Cambio de redacción: "*Para mejorar el acceso a la atención farmacéutica, se establecerán conciertos con las oficinas de farmacia de Galicia, a través de los colegios oficiales de farmacéuticos de Galicia, para el acceso a la prestación farmacéutica del Sistema Nacional de Salud.*

Añadir además, en otro párrafo, la posibilidad de que en estos Conciertos para la prestación farmacéutica del SNS, puedan incorporar, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 8 quinquies de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud, la prestación farmacéutica complementaria que, en su caso, se haya aprobado por la Comunidad Autónoma (tiras reactivas por ejemplo) así como, adicionalmente al acto de dispensación y una vez realizado éste actuaciones que se desarrollen por los farmacéuticos en las oficinas de farmacia para los pacientes que las soliciten, con la finalidad de asegurar y mejorar el cumplimiento terapéutico y la adherencia a los tratamientos prescritos, todo ello en las condiciones económicas determinadas por la Comunidad para la realización de dichas prestaciones complementarias, realizándose su facturación y pago con arreglo a los conciertos.

ARTÍCULO 4

Apartado 2: Cambiar "a las oficinas de farmacia" por "a cualquiera de los establecimientos y servicios de atención farmacéutica".

Asimismo se debería incluir la prohibición de "reutilización" de cualquier medicamento por parte de cualquier profesional sanitario (médicos, enfermeros, etc.,)

ARTÍCULO 6

Indicar que la atención farmacéutica domiciliaria, de acuerdo con el artículo 3.6 apartados b) y c) del Real Decreto Legislativo 1/2015 de 24 de julio por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de Garantías y Uso racional de los medicamentos, viene referida a los medicamentos de uso hospitalario (definidos en el RD 1345/2007 en su artículo 24) así como a los medicamentos con reserva singular.

ARTÍCULO 12

Punto 2: Añadir al final de este punto (dispensación de medicamentos y productos sanitarios con receta así como -según las orientaciones técnico-farmacéuticas para aquellos con autorización que puedan ser dispensados sin receta-) y respecto de éstos últimos, "sobre los que el farmacéutico informará, aconsejará e instruirá sobre su correcta utilización", tal y como se recoge en el artículo 19.4 del Real Decreto Legislativo 1/2015.

* posibilidad de añadir un artículo referente a SPD:

Sistemas personalizados de dosificación.

1. En las oficinas de farmacia, los farmacéuticos, como responsables de la dispensación de medicamentos a los ciudadanos, una vez dispensado el medicamento, podrán facilitar sistemas personalizados de dosificación, a los pacientes que lo soliciten, con el fin de mejorar la adherencia y efectividad de sus tratamientos farmacológicos, en particular a pacientes crónicos, polimedicados y dependientes. A tales efectos los farmacéuticos, además del consentimiento expreso del paciente, deberán disponer de protocolos específicos de actuación.

2. En los supuestos señalados en el apartado anterior, los farmacéuticos de la plantilla de la oficina de farmacia desarrollarán en ella todas las fases del servicio de sistemas personalizados de dosificación. No obstante lo anterior, los sistemas personalizados de dosificación podrán efectuarse por otra oficina de farmacia que cuente con medios más adecuados para atender las solicitudes de los pacientes, conforme a sus requerimientos y necesidades específicas, bajo la responsabilidad de aquella y previa la formalización de un contrato entre ambas.

3. En los centros sociosanitarios residenciales o de asistencia social con depósito vinculado a una oficina de farmacia, este servicio podrá desarrollarse en las instalaciones de la farmacia o en las del depósito vinculado a dicha oficina, bajo la responsabilidad del titular de la oficina de farmacia.

ARTÍCULO 13

Apartado 1: sustituir persona/s por farmacéutico/s

ARTÍCULO 16

Apartado 1: en el punto e) establecer que el aseo es para uso del personal, como estaba antes.

Apartado 2: Recoge la necesidad de que para el desarrollo de otras actividades sanitarias en las oficinas de farmacia se disponga de los espacios adicionales en los términos que se fijen reglamentarlamente. Como más adelante se señala, se sugiere que se añada una disposición adicional en la que se recoja que este artículo será de aplicación para aquellas actividades que se autoricen a partir del desarrollo reglamentario previsto en la Ley, para evitar su incidencia en oficinas de farmacia que ya cuentan con las autorizaciones y que previsiblemente no puedan disponer de los espacios adicionales que reglamentariamente se determinen.

ARTÍCULO 17

Apartado 2. Añadir el siguiente párrafo:

Durante el tiempo en el que la oficina de farmacia se encuentre en funcionamiento y abierta al público, le corresponde al farmacéutico titular garantizar la presencia y actuación profesional de al menos un farmacéutico colegiado de la plantilla de la oficina de farmacia

ARTÍCULO 18

Apartado 3, nueva redacción:

"Se prohíbe toda forma de publicidad y promoción de las oficinas de farmacia que pueda contribuir a favorecer el consumo de medicamentos o productos sanitarios."

ARTÍCULO 21

En el apartado 5 la duración de la regencia se prevé en 2 años, con posibilidad de extensión en los supuestos previstos a 5 años. Se observa que no se contempla la modificación introducida recientemente por la Ley 9/2017, de 26 de diciembre, de Galicia de que *"La regencia tendrá una duración máxima de cinco años, salvo en el caso de las nuevas oficinas de farmacia adjudicadas por concurso público, en que la regencia se extenderá hasta completar el período mínimo de quince años, conforme a los dispuesto en el segundo párrafo del artículo 23.2 de esta Ley".*

ARTÍCULO 23

Del apartado 2 primer párrafo, se desprende que en lugar de regente en los supuestos de jubilación activa, se va a requerir la contratación a partir de los 70 años si se continúa ejerciendo como titular, regente o sustituto un farmacéutico adjunto.

Habría que indicar que salvo que ya se cuente con más farmacéuticos adjuntos que los requeridos.

ARTÍCULO 27

Apartado 4: para el cómputo de habitantes, que se tenga en cuenta la población que conste en el Censo municipal actualizado en el momento de inicio del procedimiento de autorización, y no en el padrón (INE), que se actualiza cada dos años y por tanto no se ajusta a la realidad.

ARTÍCULO 35

Se hace referencia a la jubilación como causa de revocación de la autorización de funcionamiento de la farmacia, con remisión a los artículos 21 y 43 de la Ley.

Se debería sopesar si con la redacción que figura puede resultar alguna duda respecto de la *"jubilación"* dado que ésta puede ser compatible con el trabajo actualmente (artículos 214 y 305) de la Ley General de la Seguridad Social aprobada por Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, y por tanto, si debería añadirse algún término que permita distinguir que la jubilación a que se refiere es la jubilación no activa o no compatible con el ejercicio profesional correspondiente.

Apartado 2: suprimirlo.

ARTÍCULO 39

Se propone nueva redacción:

3. La transmisión de las oficinas de farmacia adjudicadas a partir de la entrada en vigor de esta ley por el procedimiento de concurso público sólo podrá llevarse a cabo cuando lleven abiertas al público un mínimo de 10 anos. En los supuestos de declaración judicial de ausencia o

incapacitación legal del farmacéutico titular o de un/duna de los/de las cotitulares, bastará que la oficina esté abierta al público en la fecha de acreditación fehaciente de estas circunstancias, pudiéndose solicitar el nombramiento de un/a farmacéutico/a regente de acuerdo con lo señalado en el artículo 21.

Se estima más adecuado un plazo de diez años.

ARTÍCULO 46

Suprimir el apartado 3. La botica anexa siempre ha de estar vinculada a una oficina de farmacia.

ARTÍCULO 48

Como ya se ha señalado, los medicamentos de especial vigilancia, supervisión y control a que se refiere este artículo son los medicamentos de uso hospitalario definidos en el RD 1345/2007 en su artículo 24). Sustituir especial vigilancia, supervisión y control por medicamentos de uso hospitalario, para mayor claridad.

ARTÍCULO 50

Reseñar las funciones de las unidades de farmacia establecidas en el artículo 83 del RDL 1/2015:

a) Garantizar y asumir la responsabilidad técnica de la adquisición, calidad, correcta conservación, cobertura de las necesidades, custodia, preparación de fórmulas magistrales o preparados oficinales y dispensación de los medicamentos para ser aplicados dentro de los centros de atención primaria y de aquéllos para los que se exija una particular vigilancia, supervisión y control, según se establece en el artículo 103 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad (*también artículo 3.6.b) del Real Decreto Legislativo 1/2015) y en las disposiciones reglamentarias que lo desarrollan.

b) Establecer un sistema eficaz y seguro de distribución de medicamentos y productos sanitarios en los centros y estructuras a su cargo.

c) Establecer sistemas de información sobre gestión de la farmacoterapia que incluya aspectos clínicos, de efectividad, seguridad y eficiencia de la utilización de los medicamentos y proporcionar una correcta información y formación sobre medicamentos y productos sanitarios a los profesionales sanitarios.

d) Desarrollar protocolos y guías farmacoterapéuticas que garanticen la correcta asistencia farmacoterapéutica a los pacientes, en especial lo referente a la selección de medicamentos y la continuidad de los tratamientos y sistemas de apoyo a la toma de decisiones clínicas en farmacoterapia.

e) Impulsar la coordinación en farmacoterapia entre diferentes estructuras sanitarias y niveles asistenciales y promover una investigación clínica en farmacoterapia de calidad y adecuada a las necesidades de los pacientes, garantizando la correcta custodia y dispensación de los productos en fase de investigación clínica.

f) Establecer un sistema para el seguimiento de los tratamientos a los pacientes que contribuya a garantizar el cumplimiento terapéutico así como programas que potencien un uso seguro de los medicamentos.

g) Impulsar y participar en programas de educación de la población sobre medicamentos, su empleo racional y la prevención de su abuso y formar parte de las comisiones relacionadas con el uso racional de medicamentos y productos sanitarios.

h) Impulsar la coordinación y trabajo en equipo y colaboración con los hospitales y servicios de atención especializada, con la finalidad de asegurar la calidad de la prestación farmacéutica mediante el seguimiento de los tratamientos prescritos por el médico.

i) Realizar cuantas funciones puedan redundar en un mejor uso y control de los medicamentos, mediante estrategias de colaboración entre los profesionales sanitarios de los equipos de atención primaria.

Además sustituir vigilancia, supervisión y control por medicamentos de uso hospitalario, para mayor claridad.

ARTÍCULO 51

El Real Decreto-Ley 16/2012 establece que "Será obligatorio el establecimiento de un servicio *de farmacia hospitalaria propio en:*

a) Todos los hospitales que tengan cien o más camas.

b) Los centros de asistencia social que tengan cien camas o más en régimen de asistidos.

c) Los centros psiquiátricos que tengan cien camas o más.

2. No obstante lo anterior, la consejería responsable en materia de prestación farmacéutica de cada comunidad autónoma podrá establecer acuerdos o convenios con los centros mencionados en el apartado anterior eximiéndoles de dicha exigencia, siempre y cuando dispongan de un depósito de medicamentos vinculado al servicio de farmacia hospitalaria del hospital de la red pública que sea el de referencia en el área o zona sanitaria de influencia correspondiente.

3. Asimismo, los centros hospitalarios, los centros de asistencia social que presten asistencia sanitaria específica y los centros psiquiátricos que no cuenten con un servicio de farmacia hospitalaria propio y que no estén obligados a tenerlo dispondrán de un depósito, que estará vinculado a un servicio de farmacia del área sanitaria y bajo la responsabilidad del jefe del servicio, en el caso de los hospitales del sector público, y a una oficina de farmacia establecida en la misma zona farmacéutica o a un servicio de farmacia hospitalaria, en el supuesto de que se trate de un hospital del sector privado

Adecuar el artículo 51 al mismo.

ARTÍCULO 52

Reseñar las funciones de las unidades de farmacia establecidas en el artículo 84 del RDL 1/2015:

Para contribuir al uso racional de los medicamentos las unidades o servicios de farmacia hospitalaria realizarán las siguientes funciones:

a) Garantizar y asumir la responsabilidad técnica de la adquisición, calidad, correcta conservación, cobertura de las necesidades, custodia, preparación de fórmulas magistrales o preparados oficinales y dispensación de los medicamentos precisos para las actividades

intrahospitalarias y de aquellos otros para tratamientos extrahospitalarios, conforme a lo establecido en el artículo 3.6.

b) Establecer un sistema eficaz y seguro de distribución de medicamentos, tomar las medidas para garantizar su correcta administración, custodiar y dispensar los productos en fase de investigación clínica y velar por el cumplimiento de la legislación sobre medicamentos de sustancias psicoactivas o de cualquier otro medicamento que requiera un control especial.

c) Formar parte de las comisiones hospitalarias en que puedan ser útiles sus conocimientos para la selección y evaluación científica de los medicamentos y de su empleo.

d) Establecer un servicio de información de medicamentos para todo el personal del hospital, un sistema de farmacovigilancia intrahospitalario, estudios sistemáticos de utilización de medicamentos y actividades de farmacocinética clínica.

e) Llevar a cabo actividades educativas sobre cuestiones de su competencia dirigidas al personal sanitario del hospital y a los pacientes.

f) Efectuar trabajos de investigación propios o en colaboración con otras unidades o servicios y participar en los ensayos clínicos con medicamentos.

g) Colaborar con las estructuras de atención primaria y especializada de la zona en el desarrollo de las funciones señaladas en el artículo 83.

h) Realizar cuantas funciones puedan redundar en un mejor uso y control de los medicamentos.

i) Participar y coordinar la gestión de las compras de medicamentos y productos sanitarios del hospital a efectos de asegurar la eficiencia de la misma.

ARTÍCULO 54

- Se observa en el apartado 1 que falta una referencia a menos de 100 camas (el 51 especifica 100 o más camas).
- También se observa que cuando se hace referencia a "hospital o entidad del sector privado" en el segundo párrafo del apartado 1) al final del mismo se hace referencia a servicio de farmacia y, según el Real Decreto-Ley 16/2012 debe decir servicio de farmacia hospitalaria.
- También en el apartado 1, debería revisarse su redacción: para que los depósitos de menos de 100 camas de entidades prestadoras de servicios sociales privadas cuyos pacientes tengan derecho de acceso a la prestación farmacéutica dependan de las oficinas de farmacia que son los establecimientos que pueden garantizar dicho acceso al estar concertadas, a diferencia de los servicios de farmacia dependientes de un hospital privado.
- En este sentido, sopesar la petición de supresión del último párrafo, de este apartado 1, en lo que no se ajuste a la normativa básica estatal (RDL 16/2012) en el que, recordamos, se establece:

> *"Artículo 6. Medidas relativas a la atención farmacéutica en los hospitales, en los centros de asistencia social y en los centros psiquiátricos*
>
> *1. Será obligatorio el establecimiento de un servicio de farmacia hospitalaria propio en:*
>
> *a) Todos los hospitales que tengan cien o más camas.*

b) Los centros de asistencia social que tengan cien camas o más en régimen de asistidos.

c) Los centros psiquiátricos que tengan cien camas o más.

2. No obstante lo anterior, la consejería responsable en materia de prestación farmacéutica de cada comunidad autónoma podrá establecer acuerdos o convenios con los centros mencionados en el apartado anterior eximiéndoles de dicha exigencia, siempre y cuando dispongan de un depósito de medicamentos vinculado al servicio de farmacia hospitalaria del hospital de la red pública que sea el de referencia en el área o zona sanitaria de influencia correspondiente.

3. Asimismo, los centros hospitalarios, los centros de asistencia social que presten asistencia sanitaria específica y los centros psiquiátricos que no cuenten con un servicio de farmacia hospitalaria propio y que no estén obligados a tenerlo dispondrán de un depósito, que estará vinculado a un servicio de farmacia del área sanitaria y bajo la responsabilidad del jefe del servicio, en el caso de los hospitales del sector público, y a una oficina de farmacia establecida en la misma zona farmacéutica o a un ***servicio de farmacia hospitalaria, en el supuesto de que se trate de un hospital del sector privado****".*

En el apartado 2 de este artículo ha de constar la vinculación de los depósitos de los centros y servicios sanitarios a los que se refiere a las oficinas de farmacia.

ARTÍCULO 65

Añadir un párrafo segundo al apartado 1: "En los establecimientos de dispensación de medicamentos veterinarios será requisito indispensable para su funcionamiento la presencia y actuación profesional de un farmacéutico".

ARTÍCULO 68

Supresión de las incompatibilidades recogidas en el apartado 3 en las letras a) y e), no se entiende la letra e) cuando vaya referida a productos de consumo en el ámbito de la parafarmacia.

Asimismo, en el apartado 3 letra c) ha de añadirse "excepto en los supuestos previstos en la legislación específica". (por ejemplo: profesores asociados prácticas tuteladas)

También en el apartado 3 letra d) ha de suprimirse la parte final "o de productos del canal farmacéutico".

RÉGIMEN SANCIONADOR:

ARTÍCULO 72:

Artículo 72.2 a) 2º ¿qué incumplimiento de los turnos de guardias es sancionable? ¿Diferencia con el incumplimiento de los servicios de guardia del artículo 72.2 b) 9º??

Artículo 72.2 a) 5º y artículo 72.2 b) 22º añadir en ambos casos, que la infracción se producirá cuando se pueda contribuir a favorecer el consumo de medicamentos o productos sanitarios.

Artículo 72.2 a) 7º suprimir

Artículo 72.2 a) 9º suprimir

Artículo 72.2 b) 13 y 14 suprimir

Artículo 72.2 b) 17º añadir "como métodos vinculados a la promoción o venta al público de medicamentos y productos sanitarios" solamente.

Añadir como infracción grave "La carencia de servicio de farmacia propio o, en su caso, de depósito de medicamentos en los hospitales y centros sociosanitarios obligados a disponer de ellos"

ARTÍCULO 73:

Rebajar la cuantía de las sanciones, siguiendo criterios que rigen en otras CCAA:

a) Infracciones leves:

1. Grado mínimo: hasta 600 euros.

2. Grado medio: 601 a 1.800 euros

3. Grado máximo: 1.801 a 3.000 euros

b) Infracciones graves:

1. Grado mínimo: 3.001 a 6.000 euros

2. Grado medio: 6.001 a 10.000 euros

3. Grado máximo: 10.001 a 15.000 pudiendo rebasar dicha cantidad, hasta alcanzar el quíntuplo del valor del beneficio ilícito obtenido como consecuencia de la infracción.

c) Infracciones muy graves:

1. Grado mínimo: de 15.001 a 200.000 euros.

2. Grado medio: de 200.001 a 400.000 euros

3. Grado máximo: de 400.001 a 600.000 euros pudiendo rebasar dicha cantidad hasta alcanzar el quíntuplo del valor del beneficio ilícito obtenido como consecuencia de la infracción.

DISPOSICIÓN ADICIONAL ÚNICA:

Que pase a disposición adicional primera para añadir una nueva disposición adicional segunda donde figure que a las oficinas de farmacia ya autorizadas para el desarrollo de otras actividades sanitarias a las que se refiere el artículo 16.2 no les sea de aplicación la exigencia de disponer de los espacios adicionales que se establezcan reglamentariamente.

Aspecto importante a tener en consideración

Valorar, en atención al espíritu de la ley y a los principios generales del derecho, la paralización de los expedientes que se puedan generar, hasta la entrada en vigor de la Ley, en virtud de lo estipulado en el artículo 20.1 de la ley 5/1999, de 21 mayo, de ordenación farmacéutica (caducidad de la autorización a los 70 años de edad).

Sugerencia final: Valorar la recuperación por parte de las oficinas de farmacia de cada zona farmacéutica el servicio a las residencias: La farmacia de cada zona farmacéutica es la que ha de servir a las residencias de su zona, provocando la mejora de la atención farmacéutica al aumentar la disponibilidad del farmacéutico, tanto por cercanía como por horario, la posibilidad de un servicio diario y puntual en momentos de necesidad, y la posibilidad de atención directa a los pacientes válidos.

Normativa en tramitación: recibida unha nova suxestión

Sistema de avisos da Xunta de Galicia<nonresponder@xunta.gal>

vie 19/01/2018 12:28

Para:Xurídico Transparencia <Xuridico.Transparencia@sergas.es>;

1 dato adjunto

ANTEPROXECTO_DE_LEI_DE_ORDENACI_N_SUGERENCIAS_COLEGIO_DEFINTIV.pdf;

Mensaxe enviada desde o portal http://transparencia.xunta.gal

Comunicámoslle se recibiu unha nova suxestión cos seguintes datos:

Título da norma: Anteproxecto de lei de ordenación farmacéutica de Galicia
Nome e apelidos: Alejandro Mª.Sánchez Pérez-Mel
Entidade á que represento: COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE LUGO
Enderezo: c/ Ramón y Cajal nº 2, 2º
Código postal: 27001
Provincia:
Concello:
Teléfono: 982 24 26 13
Fax: 982 24 26 99
Email: coflugo@gmail.com
Data suxestión: 19/01/2018 12:28
Texto suxestión:

Se adjuntan las Sugerencias del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Lugo al Anteproyecto de Ley de Ordenación Farmacéutica de Galicia

Documento de suxestión: ver axunto *"ANTEPROXECTO_DE_LEI_DE_ORDENACI_N_SUGERENCIAS_COLEGIO_DEFINTIV.pdf"*

Este correo é só informativo. Por favor non responda a el, xa que a conta desde a que se enviou non está habilitada para recibir mensaxes.

Se necesita información adicional sobre esta notificación ou extravía este correo, pode requirir unha copia das alegacións que se presentaron para esta normativa escribindo a normativa.transparencia@xunta.gal.

Xunta de Galicia

A información contida nesta mensaxe e os seus posibles documentos adxuntos é privada e confidencial e está dirixida unicamente ao seu destinatario. Se vostede non é o destinatario orixinal desta mensaxe, por favor, elimíneo.

La información contenida en este mensaje y sus posibles documentos adjuntos es privada y confidencial y está dirigida únicamente a su destinatario. Si usted no es el destinatario original de este mensaje, por favor elimínelo.

The information in this message and any attachments that may be included with it, is private and confidential and is directed exclusively to the message's recipient. If you are not the original recipient is message, please erase it.

ANTEPROXECTO DE LEI DE ORDENACIÓN FARMACÉUTICA SUGERENCIAS DO COLEXIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE LUGO

Artigo 2. *A atención farmacéutica*

1. A atención farmacéutica é un servizo de interese público que garante o acceso da cidadanía aos medicamentos e produtos sanitarios e que contribúe a facer un uso racional e eficiente deles, tanto nos distintos niveis de asistencia sanitaria coma no campo da saúde pública.

Texto proposto:

Artigo 2. *A atención farmacéutica*

1. A atención farmacéutica é un servizo de interese público que garante o acceso da cidadanía aos medicamentos e produtos sanitarios **mediante una dispensación activa e informada ao paciente** e que contribúe a facer un uso racional e eficiente deles, tanto nos distintos niveis de asistencia sanitaria coma no campo da saúde pública.

.....

4. Para mellorar o acceso á atención farmacéutica, poderanse establecer concertos coas oficinas de farmacia de Galicia, a través dos colexios oficiais de farmacéuticos de Galicia, para o acceso á prestación farmacéutica do Sistema Nacional de Saúde.

Texto proposto:

4. Para mellorar o acceso á atención farmacéutica, **estableceranse** concertos coas oficinas de farmacia de Galicia, a través dos colexios oficiais de farmacéuticos de Galicia, para o acceso á prestación farmacéutica do Sistema Nacional de Saúde.

Artigo 4. Dispensación de medicamentos e produtos sanitarios

.....

2. Queda prohibida a dispensación, venda ou comercialización de calquera medicamento que sexa devolto ou entregado pola/as persoa/s usuaria/s, ou polo público en xeral, ás oficinas de farmacia.

Texto proposto:

2. Queda prohibida a dispensación, venda ou comercialización de calquera medicamento que sexa devolto ou entregado pola/as persoa/s usuaria/s, ou polo público en xeral, **en calquera dos establecementos de dispensación contemplados no artigo 3.1**.

Artigo 6. *Atención farmacéutica domiciliaria*

1. Excepcionalmente, a/s persoa/s usuaria/s que resida/n en zonas rurais illadas ou sexa/n dependente/s, cunhas características e necesidades asistenciais específicas, nos/nas que concorran perda de autonomía funcional e necesidade de coidados por enfermidades crónicas, poderá prestárselle/s unha atención farmacéutica domiciliaria que se levará a cabo por un/unha farmacéutico/a da súa oficina de farmacia habitual dentro da súa zona farmacéutica. No caso de que a dita farmacia habitual non poida prestar o dito servizo, este poderá ser prestado por un/unha farmacéutico/a doutra oficina de farmacia dentro da mesma zona farmacéutica ou da mesma área de referencia do Punto de Atención Continuada.

2. Asemade, poderán establecerse as condicións e requisitos aos que deberá axustarse o procedemento mediante o cal o Servizo Galego de Saúde poderá realizar a entrega informada no lugar de residencia da/s persoa/s usuaria/s daqueles medicamentos cuxa dispensación estea restrinxida unicamente ao ámbito hospitalario de acordo coa normativa estatal vixente, entrega na que poderán colaborar as oficinas de farmacia da zona.

Este procedemento só poderá aplicarse con carácter excepcional nos supostos que se determinen, en aras a favorecer a continuidade asistencial e evitar o seu desprazamento ao hospital.

Texto proposto:

Artigo 6. *Atención farmacéutica domiciliaria*

1. Excepcionalmente, a/s persoa/s usuaria/s que resida/n en zonas rurais illadas ou sexa/n dependente/s, cunhas características e necesidades asistenciais específicas, nos/nas que concorran perda de autonomía funcional e necesidade de coidados por enfermidades crónicas, poderá prestárselle/s unha atención farmacéutica domiciliaria que se levará a cabo por un/unha farmacéutico/a da súa oficina de farmacia habitual dentro da súa zona farmacéutica. No caso de que a dita farmacia habitual non poida prestar o dito servizo, este poderá ser prestado por un/unha farmacéutico/a doutra oficina de farmacia dentro da mesma zona farmacéutica ou da mesma área de referencia do Punto de Atención Continuada. **As condicións e os términos en que se levará a cabo esta atención farmacéutica domiciliaria estableceranse reglamentariamente por a consellería competente en materia de sanidade.**

2) **A consellería competente en materia de sanidade poderá establecer regulamentariamente as condicións, circunstancias e requisitos aos que deberá axustarse o procedemento mediante o cal as oficinas de farmacia poderán colaborar cos servizos farmacéuticos dos hospitais na entrega informada ao paciente daqueles medicamentos cuxa dispensación estea restrinxida ao ámbito hospitalario de acordó coa normativa estatal vixente.**

Este procedemento só poderá aplicarse con carácter excepcional nos supostos que se determinen en aras a favorecer a continuidade asistencial e evitando o desprazamento do paciente ao hospital.

Artigo 12. *Definición e funcións*

1. A oficina de farmacia é un establecemento sanitario privado de interese público, integrado na atención primaria, cuxa propiedade e titularidade pode pertencer a un/unha ou máis farmacéuticos/as, que baixo a súa responsabilidade dirixen e supervisan as seguintes funcións:

1) Adquirir, conservar e custodiar os medicamentos e produtos sanitarios.

2) Dispensar medicamentos e produtos sanitarios, de acordo coa prescrición médica ou veterinaria, ou segundo as orientacións técnico-farmacéuticas para aqueles con autorización para seren dispensados sen receita.

.....

6) Colaborar no seguimento farmacoterapéutico individualizado co fin de avaliar a súa efectividade e detectar os fracasos por incumprimento terapéutico, así como de detectar as reaccións adversas e notificárllelas aos organismos de farmacovixilancia.

.....

8) Colaborar no uso racional dos medicamentos e produtos sanitarios, así como na protección e promoción da saúde.

.....

Texto proposto:

Artigo 12. *Definición e funcións*

1. A oficina de farmacia é un establecemento sanitario privado de interese público, integrado na atención primaria, cuxa propiedade e titularidade pode pertencer a un/unha ou máis farmacéuticos/as, que baixo a súa responsabilidade dirixen e supervisan as seguintes funcións:

1) Adquirir, conservar e custodiar os medicamentos e produtos sanitarios.

2) Dispensar medicamentos e produtos sanitarios, de acordo coa prescrición médica ou veterinaria, ou segundo as orientacións técnico-farmacéuticas para aqueles con autorización para seren dispensados sen receita, **sobre os que o farmacéutico informará, aconsellará e ensinará a sua correcta utilización.** (tal como se dispón no art. 19.4 del R.D.L 1/2015)

.....

6) Colaborar no seguimento farmacoterapéutico individualizado co fin de avaliar a súa efectividade e detectar os fracasos por incumprimento terapéutico, así como de detectar as reaccións adversas e notificárllelas aos organismos de farmacovixilancia, **e participar nos programas de conciliación da medicación impulsando a coordinación farmacoterapéutica entre as distintas estruturas sanitarias .**

.....

8) Colaborar no uso racional dos medicamentos e produtos sanitarios, así como na protección e promoción da saúde **e a prevencion da enfirmidade.**

.....

Artigo 13. *Outras actividades*

1. A actividade que se desenvolva no local da oficina de farmacia realizarase baixo a responsabilidade e dirección da/s persoa/s titular/es ou cotitular/es.

Texto proposto:

Artigo 13. *Outras actividades*

1. A actividade que se desenvolva no local da oficina de farmacia realizarase baixo a responsabilidade e dirección do/a **farmacéutico/a** titular ou cotitular.

Artigo 16. *Zonas das oficinas de farmacia*

1. As oficinas de farmacia contarán coas seguintes zonas:

a) De atención ao usuario.

b) De recepción, revisión e almacenamento de medicamentos e produtos sanitarios.

c) De toma de mostras, en caso de realizar análises clínicas.

d) De atención individualizada, garantindo a privacidade e confidencialidade.

e) De descanso para as gardas.

f) Aseo.

g) En caso de realizar formulación, de laboratorio para a elaboración de fórmulas maxistrais e preparados oficinais.

2. Cando nas oficinas de farmacia se desenvolvan outras actividades sanitarias para as que a persoa titular conte coa preceptiva autorización, estas deberán dispoñer dos espazos adicionais que se determinen.****

Texto proposto:

f) Aseo para uso do persoal da oficina de farmacia.

**** ***Debería engadirse una Disposición adicional segunda: O disposto no artigo 16.2 será de aplicación para as actividades que se autoricen a partir do desenrolo regulamentario previsto na Lei.***

O obxecto desta Disposión adicional segunda é evitar a sua incidencia nas oficinas de farmacia que xa teñan as autorizacións e que previsiblemente non poidan dispor dos espazos adicionales que regulamentariamente se determinen.

Artigo 18. *Sinalización e publicidade das oficinas de farmacia*

.....

3. Prohíbese toda forma de publicidade e promoción das oficinas de farmacia, agás nos casos que se determinen, así como a organización de eventos ou actividades e a utilización de ferramentas que poidan implicar unha promoción da oficina de farmacia.

Texto proposto

3. Prohíbese toda forma de publicidade e promoción das oficinas de farmacia que poda contribuir a favorecer o consumo de medicamentos ou productos sanitarios

Artigo 21. *Farmacéutico/a rexente*

.....

5. A rexencia terá unha duración máxima de dous anos, agás nos casos de falecemento cando algún dos herdeiros directos estea cursando estudos de farmacia, ou de incapacidade total do/a farmacéutico/a cando non reúna os requisitos para a xubilación, supostos nos que poderá estenderse ata un máximo de 5 anos.

Non se contempla o disposto no artigo 12.4 da Ley 5/1999, na redacción dada pola Ley 9/2017, do 26 de decembro de 2017:

«4. A rexencia terá unha duración máxima de cinco anos, salvo no caso das novas oficinas de farmacia adxudicadas por concurso público, en que a rexencia se estenderá ata completar o período mínimo de quince anos, conforme o disposto no segundo parágrafo do artigo 23.2 desta lei»

Sección 4ª. Ordenación e planificación de novas oficinas de farmacia

.....

Artigo 27. Criterios de planificación

.....

4. Para o cómputo de habitantes terase en conta a poboación que conste na última revisión do padrón municipal vixente no momento de se iniciar o procedemento de autorización de novas oficinas de farmacia, coa aprobación do mapa farmacéutico.

Texto proposto

4. Para o cómputo de habitantes terase en conta a poboación que conste **no censo municipal actualizado** vixente no momento de se iniciar o procedemento de autorización de novas oficinas de farmacia, coa aprobación do mapa farmacéutico.

Sección 4ª. Ordenación e planificación de novas oficinas de farmacia

Artigo 35. *Caducidade e revogación da autorización*

Faise referencia á xubilación como causa da revogación da autorización de funcionamento da oficina de farmacia, sen prexuízo das previsións dos artigos 21 e 43 desta lei.

Debería valorarse si con esa redacción pode haber alguna dúbida respecto á "xubilación" xa que ésta actualmente pode ser compatible co traballo (artigos 214 e 305 da Ley general de la Seguridad Social aprobada polo Real Decreto Legislativo 8/2015 de 30 de outubro) e, por tanto, si debería engadirse algún termo que permita distinguir que a xubilación a que se refire é a xubilcación no activa ou no compatible co exercicio profesional correspondente.

Sección 6ª. *Transmisión e peche*

Artigo 39. *Transmisión inter vivos*

.....

3. A transmisión das oficinas de farmacia adxudicadas a partir da entrada en vigor desta lei polo procedemento de concurso público só poderá levarse a cabo cando leven abertas ao público un mínimo de 15 anos. Nos supostos de declaración xudicial de ausencia ou incapacitación legal do/da farmacéutico/a titular ou dun/dunha dos/das cotitulares, bastará que a oficina estea aberta ao público na data de acreditación fehaciente destas circunstancias, podéndose solicitar o nomeamento dun/ha farmacéutico/a rexente de acordo co sinalado no artigo 21.

Texto proposto

3. A transmisión das oficinas de farmacia adxudicadas a partir da entrada en vigor desta lei polo procedemento de concurso público só poderá levarse a cabo cando leven abertas ao público un mínimo de **10 anos**. Nos supostos de declaración xudicial de ausencia ou incapacitación legal do/da farmacéutico/a titular ou dun/dunha dos/das cotitulares, bastará que a oficina estea aberta ao público na data de acreditación fehaciente destas circunstancias, podéndose solicitar o nomeamento dun/ha farmacéutico/a rexente de acordo co sinalado no artigo 21.

MOTIVO:Estímase más axeitado un plazo de dez anos. Quince anos e casi a metade da vida profesional dun farmacéutico, co que se lle impide mellorar a sua situación profesional durante demasiado tempo. Implicaría modificar a 10 anos a duración da rexencia contemplada no artigo 12.4 da Ley 5/1999, na redacción dada pola Ley 9/2017, do 26 de decembro de 2017.

Artigo 42. Peche provisional

.....

2. Procederase ao peche provisional obrigatorio nos seguintes casos:

a) Por incumprimento dos requisitos esixidos por razóns de sanidade, hixiene e seguridade ou pola concorrencia de circunstancias negativas no funcionamento das oficinas de farmacia das que se poidan derivar actuacións susceptibles de prexudicar a saúde da cidadanía.

b) Cando non estivera presente un farmacéutico/a en horario de apertura ao público da oficina de farmacia.

Proponse a supresión do apartado b). Que un farmacéutico non esté presente na oficina de farmacia durante a apertura ó público está contemplado como infracción grave no artigo 72.2.b) 4º e, polo tanto, haberá de ser no expediente sancionador que se tramite donde se impoña, se e o caso, a sanción correspondiente.

O peche provisional obligatorio do artigo 42.2.b) equivale a una sanción muy grave para a que dito precepto nin siquera prevé tramitación de expediente sancionador.

CAPÍTULO II

As boticas anexas

Artigo 46. *Vinculación da botica anexa*

.....

3. As boticas anexas de urxencia de medicamentos veterinarios poderán estar vinculadas, ademais do establecido no número 1, a calquera outro establecemento ou servizo de dispensación de medicamentos veterinarios autorizado.

Proponse a súa supresión xa que pódese establecer un establecemento comercial detallista de medicamentos veterinarios.

CAPÍTULO III

Os servizos farmacéuticos en atención primaria

Artigo 48. *Disposicións xerais*

De acordo co artigo 83 do Real decreto lexislativo 1/2015, de 24 de xullo, no nivel de atención primaria prestarase, polas unidades de farmacia dos centros de atención primaria, a atención farmacéutica necesaria para que o equipo multidisciplinario de atención á saúde dispoña dos medios terapéuticos necesarios para a súa aplicación dentro das ditas institucións e dos que esixan unha particular vixilancia, supervisión e control do equipo multidisciplinario de atención á saúde.

Texto proposto:

Artigo 48. *Disposicións xerais*

De acordo co artigo 83 do Real decreto lexislativo 1/2015, de 24 de xullo, no nivel de atención primaria prestarase, polas unidades de farmacia dos centros de atención primaria, a atención farmacéutica necesaria para que o equipo multidisciplinario de atención á saúde dispoña dos medios terapéuticos necesarios para a súa aplicación dentro das ditas institucións e **dos medicamentos de Uso Hospitalario**.

Proponse este cambio por maior claridade. O R.D 1345/2007 no seu artigo 24.3 dispón:

"3. Los medicamentos se someterán a prescripción médica restringida cuando: a) A causa de sus características farmacológicas o por su novedad, o por motivos de salud pública, se reserven para tratamientos que sólo puedan utilizarse o seguirse en medio hospitalario o centros asistenciales autorizados (Medicamentos de Uso Hospitalario)."

Artigo 50. *Funcións dos servizos farmacéuticos en atención primaria*

1.- Son funcións dos servizos farmacéuticos en atención primaria:

a) Garantir e asumir a responsabilidade técnica da adquisición, calidade, correcta conservación, cobertura das necesidades, custodia, preparación de fórmulas maxistrais ou preparados oficinais e dispensación dos medicamentos para ser aplicados dentro dos centros de atención primaria e de aqueles para os que se esixa unha particular vixilancia, supervisión e control, segundo se establece no artigo 103 da Lei 14/1986, de 25 de abril, xeral de sanidade e nas disposicións regulamentarias que o desenvolvan.

b) Establecer un sistema eficaz e seguro de distribución de medicamentos e produtos sanitarios nos centros e estruturas ao seu cargo.

Texto proposto:

a) Garantir e asumir a responsabilidade técnica da adquisición, calidade, correcta conservación, cobertura das necesidades, custodia, preparación de fórmulas maxistrais ou preparados oficinais **de acordó coas normas de correcta elaboración e control de calidade aplicables**, e dispensación dos medicamentos para ser aplicados dentro dos centros de atención primaria e **dos medicamentos de Uso Hospitalario**.

b) Establecer un sistema eficaz e seguro de distribución de medicamentos e produtos sanitarios nos centros e estruturas ao seu cargo, **de acordó coas Buenas Prácticas de Distribución**.

TÍTULO III

A atención farmacéutica nos hospitais, entidades prestadoras de servizos sociais e outros centros, servizos e establecementos sanitarios

.....

Artigo 54. *Depósitos de medicamentos e produtos sanitarios*

1. Os hospitais e as entidades prestadoras de servizos sociais con camas de pacientes dependentes que non conten cun servizo de farmacia e que non estean obrigados a telo, deberán dispoñer dun depósito, que estará vinculado a un servizo de farmacia do distrito sanitario e baixo a responsabilidade da persoa que exerza a xefatura do dito servizo, no caso dos hospitais do sector público. No suposto de que se trate dun hospital ou entidade do sector privado, o depósito dependerá dunha oficina de farmacia establecida na mesma zona farmacéutica ou a un servizo de farmacia.

Texto proposto:

Artigo 54. *Depósitos de medicamentos e produtos sanitarios*

1. Os hospitais e as entidades prestadoras de servizos sociais con camas de pacientes dependentes que non conten cun servizo de farmacia e que non estean obrigados a telo, deberán dispoñer dun depósito, que estará vinculado a un servizo de farmacia **hospitalaria** do distrito sanitario e baixo a responsabilidade da persoa que exerza a xefatura do dito servizo, no caso dos hospitais do sector público. No suposto de que se trate dun hospital ou entidade **prestadora de servizos sociais** do sector privado, o depósito dependerá dunha oficina de farmacia establecida na mesma zona farmacéutica ou a un servizo de farmacia.

TÍTULO VII

Os/As profesionais dos establecementos e servizos de atención farmacéutica

Artigo 68. *Incompatibilidades*

.....

3. En particular, o exercicio profesional do/a farmacéutico/a na oficina de farmacia, sexa como farmacéutico/a titular, cotitular, rexente, substituto/a ou adxunto/a, será incompatible con:

a) O exercicio profesional en laboratorios de análises clínicas ou en establecementos de ortopedia, óptica, audioprótese ou calquera outras que no futuro poidan ser habilitadas agás nos casos nos que esa actividade se desenvolva nas dependencias dunha oficina de farmacia que conte coa preceptiva autorización para o desenvolvemento desa actividade.

.....

c) A prestación de servizos retribuídos en calquera administración pública en función de relación laboral, funcionarial ou estatutaria.

.....

Texto proposto:

a) O exercicio profesional en laboratorios de análises clínicas ou en establecementos de ortopedia, óptica, audioprótese ou calquera outras que no futuro poidan ser habilitadas agás **no caso de farmacéuticos/as adxuntos/as a tempo parcial ou** nos casos nos que esa actividade se desenvolva nas dependencias dunha oficina de farmacia que conte coa preceptiva autorización para o desenvolvemento desa actividade.

.....

c) A prestación de servizos retribuídos en calquera administración pública en función de relación laboral, funcionarial ou estatutaria **agás os Profesores Asociados de Prácticas Tuteladas**.

MOTIVO: Os Profesores Asociados de Prácticas Tuteladas teñen que estar exercendo nunha Oficina de Farmacia, según acordo suscrito entre a USC e os Colexios Oficiais de Farmacéuticos de Galicia

.....

TÍTULO IX

Réxime sancionador

.....

Como consideración xeral se estima que o réxime sancionador contempla una contía excesiva para as sancións. Que por incurrir no olvido de colocar o distinitivo identificativo se poda imponer una sanción de 6.000 a 30.000 euros é desproporcionado.

Artigo 72. *Infraccións*

1. Constituirán infraccións administrativas, e serán sancionadas nos termos previstos no artigo seguinte, as condutas que a continuación se determinan.

2. As infraccións se cualifican como leves, graves ou moi graves atendendo aos criterios de risco para a saúde, contía do eventual beneficio, gravidade da alteración sanitaria ou social producida, xeneralización de infracción e reincidencia.

a) Teñen a consideración de infraccións leves as seguintes:

.....

5º. Entregar regalos ou obsequios de escaso valor, que non teñan a condición de mostras, como cortesía cando se realice de forma habitual e reiterada, e o seu valor non sexa superior a 15 euros de prezo de venda ou público.

Texto proposto:

5º. Entregar regalos ou obsequios que non teñan a condición de mostras.
.....

7º. Os incumprimentos relativos ás obrigas da cidadanía respecto ao persoal e ás dependencias e instalacións dos establecementos e servizos de atención farmacéutica.

Proponse a supresión de este apartado 7º

.....

9º. Utilizar as diferentes zonas coas que debe contar unha oficina de farmacia para actividades diferentes ás establecidas para cada unha delas.

Proponse a supresión de este apartado 9º

b) Teñen a consideración de infraccións graves as seguintes:

.....

14º. Dispensar medicamentos ou produtos sanitarios a un/unha mesmo/a paciente sen atender ás pautas de uso racional dos mesmos.

Texto proposto:

14º. Dispensar medicamentos ou produtos sanitarios a un/unha mesmo/a paciente sen atender ás pautas de uso racional dos mesmos, **salvo indicación espresa do facultativo prescritor**.

.....

17º. Realizar polas oficinas de farmacia calquera tipo de sorteo e/ou actividade promocional así como publicitalos por calquera medio.

Texto proposto:

17º. Realizar polas oficinas de farmacia calquera tipo de sorteo e/ou actividade promocional así como publicitalos por calquera medio. **Non será de aplicación nos artículos de parafarmacia.**

Os artículos de parafarmacia teñen prezo libre e en moitos casos as promocións veñen confeccionada spoloso propios laboratorios.

Debería clarexarse o término "actividade promocional".

.....

22º. Entregar regalos ou obsequios de escaso valor, que non teñan a condición de mostras, como cortesía cando se realice de forma habitual e reiterada, e o seu valor sexa superior a 15 euros de prezo de venda ou público.

Proponse a súa supresión, mantendo a infracción como falta 72.2.a)5º sen ter en conta a contía do obsequio.

Normativa en tramitación: recibida unha nova suxestión

Sistema de avisos da Xunta de Galicia<nonresponder@xunta.gal>

vie 19/01/2018 18:53

Para:Xurídico Transparencia <Xuridico.Transparencia@sergas.es>;

1 dato adjunto

Sugerencias_COFPO_Anteproyecto_Ley_Ordenaci_n_Farmac_utica.pdf;

Mensaxe enviada desde o portal http://transparencia.xunta.gal

Comunicámoslle se recibiu unha nova suxestión cos seguintes datos:

Título da norma: Anteproxecto de lei de ordenación farmacéutica de Galicia
Nome e apelidos: Alba Soutelo Soliño
Entidade á que represento: Colegio de Farmacéuticos de Pontevedra
Enderezo: c/ Echegaray 10
Código postal: 36201
Provincia: Pontevedra
Concello: Pontevedra
Teléfono: 986853129
Fax: 986842710
Email: cofpontevedra@cofpo.org
Data suxestión: 19/01/2018 18:53
Texto suxestión:

Preséntanse suxestións en arquivo adxunto, Rexistro Saída nº 156, de data 19/01/2018

Documento de suxestión: ver axunto *"Sugerencias_COFPO_Anteproyecto_Ley_Ordenaci_n_Farmac_utica.pdf"*

Este correo é só informativo. Por favor non responda a el, xa que a conta desde a que se enviou non está habilitada para recibir mensaxes.

Se necesita información adicional sobre esta notificación ou extravía este correo, pode requirir unha copia das alegacións que se presentaron para esta normativa escribindo a normativa.transparencia@xunta.gal.

Xunta de Galicia

A información contida nesta mensaxe e os seus posibles documentos adxuntos é privada e confidencial e está dirixida unicamente ao seu destinatario. Se vostede non é o destinatario orixinal desta mensaxe, por favor, elimíneo.

La información contenida en este mensaje y sus posibles documentos adjuntos es privada y confidencial y está dirigida únicamente a su destinatario. Si usted no es el destinatario original de este mensaje, por favor elimínelo.

The information in this message and any attachments that may be included with it, is private and confidential and is directed exclusively to the message's recipient. If you are not the original recipient is message, please erase it.

Colegio de Farmacéuticos de Pontevedra

Registro Salida nº 156

Fecha 19/01/2018

SUGERENCIAS AL ANTEPROXECTO DE LEI DE ORDENACIÓN FARMACÉUTICA

SUGERENCIA I

- Texto propuesto:

Artigo 6. Atención farmacéutica domiciliaria
1. Excepcionalmente, nas condicións que regulamentariamente se determinen, a/s persoa/s usuaria/s que resida/n en zonas rurais illadas ou sexa/n dependente/s, cunhas características e necesidades asistenciais específicas, nos/nas que concorran perda de autonomía funcional e necesidade de coidados por enfermidades crónicas, poderá prestárselle/s unha atención farmacéutica domiciliaria que se levará a cabo por un/una farmacéutico/a da súa oficina de farmacia habitual dentro da súa zona farmacéutica. No caso de que a dita farmacia habitual non poida prestar o dito servizo, este poderá ser prestado por un/unha farmacéutico/a doutra oficina de farmacia dentro da mesma zona farmacéutica ou da mesma área de referenciado Punto de Atención Continuada.

2. Asemade, poderán establecerse as condicións e requisitos aos que deberá axustarse o procedemento mediante o cal o Servizo Galego de Saúde poderá realizar a entrega informada no lugar de residencia da/s persoa/s usuaria/s daqueles medicamentos cuxa dispensación estea restrinxida unicamente ao ámbito hospitalario de acordo coa normativa estatal vixente, sempre que exista unha prescrición emitida por profesionais facultados para prescribir e sexa realizada por persoal farmacéutico vinculado a un servicio de farmacia de un hospital do Servizo Galego de Saúde, entrega na que poderán colaborar as oficinas de farmacia da zona.
Este procedemento só poderá aplicarse con carácter excepcional nos supostos que se determinen, en aras a favorecer a continuidade asistencial e evitar o seu desprazamento ao hospital.

- Justificación del cambio propuesto:

Apartado 1.- Es preciso que quede recogido en la ley que las condiciones y requisitos a los que deberá ajustarse el procedimiento de este apartado se realizará mediante un desarrollo normativo posterior

Apartado 2.- El Real Decreto Legislativo 1/2015, de 24 de julio, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios atribuye las funciones de custodia, conservación y dispensación de los medicamentos de ámbito hospitalario a estos servicios.

Colegio de Farmacéuticos de Pontevedra

SUGERENCIA II

- Texto propuesto:

Artigo 17. Presenza do/a farmacéutico/a e identificación do persoal

3. En todo caso será obrigada a presenza física dun farmacéutico titular, cotitular, rexente, sustituto ou adxunto, durante todo o horario de atención ao público da oficina de farmacia. Todo o persoal farmacéutico que preste servizos na oficina de farmacia levará o distintivo que o identifique persoal e profesionalmente.

- Justificación del cambio propuesto:

Es fundamental que no quepa la menor posibilidad de interpretación al respecto de la obligatoriedad de la presencia física de un farmacéutico durante todo el horario de atención al público de la oficina de farmacia, de acuerdo a lo que establece el Real Decreto Legislativo 1/2015, de 24 de julio, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios.

SUGERENCIA III

- Texto propuesto:

Artigo 18. Sinalización e publicidade das oficinas de farmacia
1. Todas as oficinas de farmacia deberán estar convenientemente sinalizadas, mediante un distintivo na fachada onde figure de forma visible a palabra "Farmacia", e contarán así mesmo cunha cruz grega ou de Malta de cor verde, que estará acesa durante o horario de atención ao público, tanto no horario mínimo obrigatorio como no horario ampliado voluntario, así como durante o servizo de garda, e apagada fóra destes horarios e servizos.
2. Nos casos en que sexa necesario colocar carteis indicadores da localización da oficina de farmacia, deberán contar coa correspondente autorización.
3. Prohíbese toda forma de publicidade e promoción das oficinas de farmacia, agás nos casos que se determinen,
así como a organización de eventos ou actividades e a utilización de ferramentas que poidan implicar unha promoción da oficina de farmacia
4.- As palabras Farmacia e Botiquín, así como a cruz verde de identificación, serán de utilización exclusiva para as oficinas de farmacia. Non se poderán usar estos términos y símbolo para outro tipo de establecementos.

- Justificación del cambio propuesto:

Al introducir en el Anteproyecto de Ley esta previsión acerca de la señalización y publicidad de las oficinas de farmacia, que actualmente está regulada en el Decreto 107/2008, de 15 de mayo, por el que se regula la señalización, información y publicidad de las oficinas de farmacia, parece conveniente añadir un apartado 4 en el que se reserve el uso de las simbologías y señalizaciones propias de la oficina de farmacia como son la palabra Farmacia y la cruz verde a estos establecimientos, para que los usuarios identifiquen inequívocamente estos establecimientos sanitarios frente a otros que no los son.

Colegio de Farmacéuticos de Pontevedra

SUGERENCIA IV

- Texto propuesto:

Artigo 19. Horarios e servizos de garda das oficinas de farmacia
1. As oficinas de farmacia prestarán os seus servizos en réxime de liberdade e flexibilidade horaria, sendo en todo caso necesaria a presenza física e actuación profesional dun/dunha farmacéutico/a na prestación do servizo.

- Justificación del cambio propuesto:

Al matizarse en este mismo artículo el concepto de "presencia física", y teniendo en cuenta el desarrollo de las nuevas tecnologías, parece oportuno no establecer esta diferencia.

SUGERENCIA V

- Texto propuesto:

Artigo 23. Farmacéutico/a adxunto/a
2. Os casos nos que será necesaria a presencia de farmacéuticos/as adxuntos/as por razón de idade do/a titular ou cotitular, do/da rexente ou do/da substituto/a, así como segundo o volume e a diversidade das funcións da oficina de farmacia, ou ao horario ampliado voluntario no que decidise exercer serán establecidos regulamentariamente. Así, ao cumprir o/a farmacéutico/a titular ou cotitular a idade de 70 anos, de continuar exercendo dita función, resultará obrigada a contratación dun/dunha ou varios/as farmacéuticos/as adxuntos/as adicionais según as condicións que regulamentariamente se determinen para asegurar o axeitado desenvolvemento de dita función, sen que isto exima do cumprimento do recollido no artículo 17.2 desta lei.
No suposto de que o aumento de actividade proveña das funcións ás que se refire o artigo 12.9 desta lei, poderá preverse como alternativa á designación dun/dunha farmacéutico/a adxunto/a a designación doutro/a profesional sanitario/a titulado/a competente para o exercicio das ditas funcións.

SUGERENCIA VI

- Texto propuesto:

Artigo 25. Persoal técnico e auxiliar de farmacia
1. O/a farmacéutico/a titular ou cotitular, rexente, substituto/a ou adxunto/a, poderá disponer ~~disporá,~~ da colaboración do persoal técnico e auxiliar de farmacia necesario para levar a cabo as funcións que ten atribuídas na súa oficina de farmacia.
Este persoal colaborador realizará, baixo a supervisión dun/dunha farmacéutico/a, as funcións propias da súa titulación ou habilitación profesional, así como aqueloutras que lle sexan
encomendadas, sempre que non estean reservadas expresamente a ser desempeñadas por un/una farmacéutico/a.

- Justificación del cambio propuesto:

Se propone cambiar "disporá" por "poderá dispoñer" ya que tal como está redactado podría interpretarse que todas las farmacias tendrían que tener personal técnico e auxiliar. El imperativo implica una obligatoriedad innecesaria por el tipo de personal y funciones que realizan, siendo lógico que sea el titular el que decida como quiere estructurar y las necesidades del personal auxiliar dentro de su farmacia.

SUGERENCIA VII

- Texto propuesto:

Artigo 27.Criterios de planificación
3. Regulamentariamente determinarase a forma na que se cubrirá a atención farmacéutica naquelas zonas farmacéuticas nas que non haxa oficina de farmacia e non sexa posible a apertura de unha botica anexa.

- Justificación del cambio propuesto:

La regulación contenida en el propio Anteproyecto de Ley hace que la botica anexa encaje perfectamente en este artículo y sea la primera opción a ser tenida en cuenta para estas zonas farmacéuticas en las que no exista oficina de farmacia. Cualquier otra forma de proveer atención farmacéutica en zonas farmacéuticas carentes de oficina de farmacia debería supeditarse a que no fuera posible la apertura de una botica anexa.

SUGERENCIA VIII

- Texto propuesto:

Artigo 33. Concurso de traslado

1. A consellería competente en materia de sanidade convocará, por resolución que se publicará no Diario Oficial de Galicia e na súa páxina web o concurso de traslado ás novas oficinas de farmacia ofertadas no mapa farmacéutico de Galicia.
2. Só poderán participar no dito concurso os/as farmacéuticos/as titulares ou cotitulares dunha autorización de oficina de farmacia na Comunidade Autónoma de Galicia que na data de finalización do prazo de presentación de solicitudes acrediten, a lo menos, o exercicio profesional como titulares ou cotitulares da mesma oficina de farmacia nos cinco anos anteriores, debendo manter tal condición durante todo o procedemento.
En caso de cotitularidade, os/as farmacéuticos/as cotitulares deberán participar no concurso no mesmo réxime de cotitularidade que ostenten na data de publicación da convocatoria.
3. En ningún caso poderán ser adxudicatarios dunha ~~poderán solicitar a adxudicación dunha~~ nova oficina de farmacia os/as titulares dunha oficina de farmacia instalada na mesma zona farmacéutica na que se pretenda abrir a nova.
5. Regulamentariamente determinarase o momento no que os adxudicatarios ~~estas persoas~~ deberán proceder a apertura da nova oficina de farmacia co fin de asegurar a continuidade na prestación farmacéutica en todas as zonas.

- Justificación del cambio propuesto:

Apartado 2.- Debe precisarse en este apartado que el ejercicio profesional como titulares o cotitulares durante los cinco años anteriores tiene que ser de la misma oficina de farmacia de la que se es titular en el momento de presentarse al concurso de traslados, y tal como está redactado en el Anteproyecto de Ley no queda claro, siendo necesario introducir que se trata de la misma oficina de farmacia.
Apartado 3.- Toda vez que la solicitud de adjudicación se realiza a la totalidad de las farmacias incluidas en la convocatoria, la redacción del apartado 3 impediría concursar a los titulares de farmacias del mismo municipio donde se contemple la apertura de una nueva. De no ser esa la intención, procede contemplar una redacción similar a la que se plantea en el Proxecto de Decreto polo que se modifica o Decreto 146/2001, do 7 de xuño, sobre planificación, apertura, traslado, peche e transmisión de oficinas de farmacia:
"O concurso que se convoque para a adxudicación de oficinas de farmacia será único, entendéndose que cada persoa que presente solicitude para participar nel o fai en relación coa totalidade das farmacias incluídas na convocatoria, exceptuándose as persoas participantes que teñan a condición de titulares ou cotitulares de oficinas de farmacia que non poderán ser adxudicatarios/as dunha nova oficina de farmacia na mesma zona farmacéutica na que estea instalada a súa, de conformidade co disposto no artigo 19.5 da Lei 5/1999, do 21 de maio."
Apartado 5.- Es preciso establecer en la ley que la determinación del momento en el que los adjudicatarios deberán proceder a la apertura de la nueva oficina de farmacia se hará por medio de reglamento.

SUGERENCIA IX

- Texto propuesto:

Artigo 35. Caducidade e revogación da autorización
1. As autorizacións de funcionamento das oficinas de farmacia caducarán no caso de falecemento, xubilación, incapacidade permanente non parcial, incapacitación xudicial ou declaración xudicial de ausencia do/a farmacéutico/a titular ou cotitular, sen prexuízo das previsións dos artigos 21 e 43 desta lei.
2. Naquelas oficinas de farmacia nas que se verifique o incumprimento da obriga da dispensación de medicación que lles sexa solicitada pola/s persoa/s usuaria/s nas condicións legal e regulamentariamente establecidas, poderá revogarse a súa autorización
3. En caso de cotitularidade, a caducidade da autorización dun dos cotitulares conleva extender a autorización a outro ou outros cotitulares, proporcionalmente, en su caso, á totalidade da oficina de farmacia, sempre que non se tivese producido con anterioridade a transmisión, tanto inter vivos como mortis causa, da cuota de cotitularidade correspondente da oficina de farmacia.

- Justificación del cambio propuesto:

Es necesario contemplar en la Ley, tal como se hace en la actual Ley 5/1999, de 21 de mayo, qué consecuencias jurídicas tiene para un cotitular la caducidad de la autorización de otro cotitular.

Colegio de Farmacéuticos de Pontevedra

SUGERENCIA X

- Texto propuesto:

Artigo 36.Definición e tipos de traslado
2. Sen prexuízo do anterior, os traslados estarán limitados nos seguintes casos:
a) Naquelas oficinas de farmacia para cuxa instalación e apertura se tivese fixada pola Consellería de Sanidade unha delimitación territorial concreta, deberá respectarse o ámbito desta, agás cando a administración sanitaria constate a desaparición das condicións que motivaron a súa instalación nesa delimitación.
b) As oficinas de farmacia autorizadas ao abeiro do disposto no artigo 3.1.b) do Real decreto 909/1978, do 14 de abril, polo que se regula o establecemento, transmisión ou integración das oficinas de farmacia, unicamente poderán trasladarse dentro do mesmo núcleo de poboación para o que foran autorizadas.
~~c) Cando de ser autorizado o traslado, se produza un detrimento grave do servizo farmacéutico na zona en que se localiza a oficina de farmacia, en especial naqueles núcleos nos que soamente exista a oficina de farmacia establecida.~~
3. Os traslados poderán ser voluntarios ou forzosos. Estes últimos poden ser definitivos ou provisionais.
a) Son traslados forzosos definitivos aqueles nos que a prestación do servizo dunha oficina de farmacia non poida continuar no local no que está instalada e non exista posibilidade de retorno a él, ben polas condicións físicas das instalacións ou ben porque o/a titular perda a dispoñibilidade xurídica do dito local.
b) Son traslados forzosos provisionais os que se produzan por obras, derrubamento ou demolición do edificio e que supoñan o peche temporal da oficina de farmacia no seu asentamento, autorizándose con carácter transitorio por un prazo máximo de dous anos, o seu funcionamento noutras instalacións, co compromiso e coa obriga do/da titular a que a oficina de farmacia retorne ao seu primitivo local
c) Os traslados voluntarios definitivos serán todos os demais que se produzan por instancia do/a titular da oficina de farmacia, co fin de mellorar as condicións do local, situación e/ou accesibilidade.

- Justificación del cambio propuesto:

Apartado 2 a).- Es necesario concretar que los traslados que están limitados son los de aquellas farmacias para las cuales la Consellería de Sanidade hubiese fijado una delimitación concreta, tal y como está actualmente regulado en el Decreto 146/2001, de 7 de junio, cuyo art. 36 establece: "2. En aquellas oficinas de farmacia para cuya instalación y apertura se hubiese fijado por la Consellería de Sanidad y Servicios Sociales una delimitación territorial concreta, deberá respetarse para su traslado el ámbito de su delimitación territorial. Igualmente, las oficinas de farmacia que en su momento se autorizasen al amparo del artículo 3.1º b del Real decreto 909/1978, de 14 de abril, únicamente podrán trasladarse dentro del mismo núcleo de población para el que fueron autorizadas."

Apartado 2 c).- El COFPO sugiere la eliminación de este apartado por considerarse que cualquier traslado de una farmacia estaría sometido a esta limitación que es poco concreta y subjetiva.

Apartado 3 b).- Se estima conveniente que en la propia Ley de Ordenación Farmacéutica se establezca un plazo temporal máximo para estos traslados provisionales dada su excepcionalidad en cuanto a las distancias mínimas respecto a otras farmacias y centros de salud.

Colegio de Farmacéuticos de Pontevedra

SUGERENCIA XI

- Texto propuesto:

Artigo 50. Funcións dos servizos farmacéuticos en atención primaria
1.- Son funcións dos servizos farmacéuticos en atención primaria:
c) Colaborar na xestión eficiente da farmacoterapia a partir de estratexias que inclúan aspectos clínicos, de efectividade, seguridade y eficiencia da utilización dos medicamentos e productos sanitarios e proporcionar unha correcta información e formación sobre medicamentos e produtos sanitarios aos profesionais sanitarios.
d) Desenvolver protocolos e guías farmacoterapéuticas que garantan a correcta asistencia farmacoterapéutica a/as persoas usuarias, en especial o referente á selección de medicamentos e productos sanitarios e á continuidade dos tratamentos e sistemas de apoio á toma de decisións clínicas en farmacoterapia.
e) Revisar a medicación e productos sanitarios na/as persoas usuarias do seu ámbito, para detectar ou previr eventos adversos, garantir a adecuación terapéutica e mellorar a adherencia ao tratamento, e contribuír, como parte do equipo multidisciplinar, a que a/as persoas usuarias, obteña/n o mellor resultado en saúde derivado de la utilización de medicamentos.
h) Colaborar na avaliación de resultados en saúde derivado da utilización dos medicamentos e productos sanitarios na práctica clínica real, da incorporación da innovación terapéutica e tecnolóxica e as políticas sanitarias.
l) Colaborar nos programas que se establezan na súa área sobre o uso racional e seguro do medicamento e productos sanitarios, así como en programas de formación da/as persoas usuarias e/ou coidadores/as sobre o uso dos medicamentos e a súa participación activa nos tratamentos.
m) Realizar e promover a notificación de incidentes relacionados co uso de medicamentos e produtos sanitarios a través dos sistemas de notificación existentes
n) Realizar cantas funcións poidan redundar nun mellor uso e control dos medicamentos e productos sanitarios, mediante estratexias de colaboración entre os/as profesionais sanitarios/as dos distintos niveis asistenciais e calquera outras que se establezan.
o) Colaborar na formación pre e posgraduada de profesionais sanitarios, así como asesorar, participar e impulsar programas de docencia do personal sanitario.

- Justificación del cambio propuesto:

Apartados c) d) e) h) l) m) n).- Donde se indica "medicamentos" debe añadirse "e produtos sanitarios", puesto que también son competencia del farmacéutico, tal como refleja la Ley de Garantías 29/2006 en su artículo 81.3.

Faltaría añadir un apartado de docencia puesto que es una función desarrollada por los farmacéuticos de atención primaria desde los inicios y en aumento.

SUGERENCIA XII

- Texto propuesto:

Artigo 68. Incompatibilidades
3. En particular, o exercicio profesional do/a farmacéutico/a na oficina de farmacia, sexa como farmacéutico/a titular, cotitular, rexente, substituto/a ~~ou adxunto/a,~~ será incompatible con:

a) O exercicio profesional en laboratorios de análises clínicas ou en establecementos de ortopedia, óptica, audioprótese ou calquera outras que no futuro poidan ser habilitadas agás nos casos nos que esa actividade se desenvolva nas dependencias dunha oficina de farmacia que conte coa preceptiva autorización para o desenvolvemento desa actividade.
b) Calquera actividade profesional ou mercantil que impida a presencia física do farmacéutico durante o horario de atención ao público da oficina de farmacia.
4. Ademais, o exercicio profesional do/a farmacéutico/a na oficina de farmacia como farmacéutico/a titular, cotitular, rexente, substituto/a ou adxunto/a, será incompatible con:
a) A prestación de servizos retribuídos en calquera administración pública en función de relación laboral, funcionarial ou estatutaria.
b) O exercicio profesional como visitador médico, representante ou comisionista de entidades de fabricación ou distribución de medicamentos, ou de produtos sanitarios ou de produtos do canal farmacéutico.
c) O exercicio profesional en calquera actividade de distribución e venda de medicamentos e produtos sanitarios cando esta actividade se desenvolva fora das instalacións da oficina de farmacia

- Justificación del cambio propuesto:

Apartado 3.- No existe motivo para establecer las mismas incompatibilidades para el ejercicio profesional como director técnico de la oficina de farmacia (titular, sustituto o regente) que para el ejercicio profesional como farmacéutico adjunto.
En concreto el apartado a), es decir, que no pueda ejercer profesionalmente en otro establecimiento sanitario siempre que éste no sea de atención farmacéutica. La ley estatal no lo impide y dentro de una farmacia se pueden realizar ambas funciones, por lo que resulta una extralimitación en la restricción del ejercicio profesional sin una causa que la motive.

El apartado 3 b) tiene sentido para los directores técnicos de la farmacia, titulares, sustitutos o regentes, pero no para los farmacéuticos adjuntos, que tienen una jornada de trabajo establecida por convenio colectivo.

Por último, el apartado 3 e) tal como está redactado supone ir más allá de la ley de garantías, por lo que se propone limitarlo al ejercicio profesional en actividades de distribución e venda de medicamentos e produtos sanitarios.

SUGERENCIA XIV

- Texto Anteproyecto:

Artigo 72. Infraccións

Artigo 73 Sancións

- Justificación del cambio propuesto:

El COFPO sugiere que la ley autonómica debería limitarse a establecer las infracciones relacionadas con la ordenación que regula, toda vez que el TRLG ya se ocupa de las infracciones en materia de medicamentos y productos sanitarios.
De este modo, no se solaparían las infracciones y la cuantía de las sanciones de la Ley de Ordenación no tendría por qué ser la misma que en el TRLG.

A este respecto, es necesario tener en cuenta que la ley estatal contempla infracciones cometidas por laboratorios farmacéuticos, además de por distribuidores y farmacias, de ahí lo elevado de los importes de las sanciones ya que son aplicables además de a las farmacias a los laboratorios.
Mantener en la Ley de Ordenación autonómica estas elevadísimas sanciones para infracciones cometidas en materias de ordenación farmacéutica por servicios de farmacia, farmacias y distribuidores resulta injustificado y debe abogarse por disminuir los importes de las sanciones hasta que éstas resulten proporcionales a las infracciones cometidas.

Normativa en tramitación: recibida unha nova suxestión

Sistema de avisos da Xunta de Galicia<nonresponder@xunta.gal>

vie 19/01/2018 13:05

Para:Xurídico Transparencia <Xuridico.Transparencia@sergas.es>;

1 dato adjunto

alegacion_enviada_como_decana.pdf;

Mensaxe enviada desde o portal http://transparencia.xunta.gal

Comunicámoslle se recibiu unha nova suxestión cos seguintes datos:

Título da norma: Anteproxecto de lei de ordenación farmacéutica de Galicia
Nome e apelidos: Isabel Sández Macho
Entidade á que represento: Decana de la Facultad de Farmacia da USC
Enderezo: Facultade de Farmacia .Campus Vida
Código postal: 15782
Provincia:
Concello:
Teléfono: 881814906
Fax:
Email: zfardeca@usc.es
Data suxestión: 19/01/2018 13:05
Texto suxestión:

Á CONSELLERÍA DE SANIDADE DA XUNTA DE GALICIA

Isabel Sandez Macho, na súa condición de Decana da Facultade de Farmacia, por medio do presente,

MANIFESTA:
Que en relación co Anteproxecto de Lei de Ordenación Farmacéutica de Galicia, actualmente en proces o de información pública e trámite de audiencia a través do Portal de Transparencia da Xunta de Gal icia, dentro do prazo establecido no citado Portal, desexa suxerir o seguinte:

No Artigo 68.2.c), onde pon:
"A prestación de Servizos retribuídos en calquera administración pública en función de relación lab oral,funcionarial ou estatutaria"
Debería engadirse.
Esta incompatibilidade non resultará de aplicación no caso de farmacéuticos exercentes en oficinas de farmacia que teñan a condición de profesores asociados de prácticas tuteladas.

Motivación da proposta:
A figura do profesor asociado de prácticas tuteladas é imprescindible no proceso de coordinación e Desenvolvemento do programa de prácticas tuteladas incluido no Grao de Farmacia
Ademais na convocatoria das ditas prazas, por exemplo o que recolle o DOGA nº179, de 18 setembro 20 15, pax 37135 di :

3. Requisitos das persoas aspirantes.
Unicamente poderán participar neste concurso as/os farmacéuticos/as titulares e adxuntos de oficina s de farmacia que reúnan os seguintes requisitos:
a) Ter desenvolvida actividade profesional como farmacéutica/o por un período mínimo de tres a nos ao longo dos cinco últimos, computados por referencia á data de finalización do prazo de presen tación de solicitudes.
b) Ter impartido prácticas tuteladas como títeres con anterioridade, no ámbito territorial par a o que se convoca a praza.

Documento de suxestión: ver axunto *"alegacion_enviada_como_decana.pdf"*

Este correo é só informativo. Por favor non responda a el, xa que a conta desde a que se enviou non está habilitada para recibir mensaxes.

Se necesita información adicional sobre esta notificación ou extravía este correo, pode requirir unha copia das alegacións que se presentaron para esta normativa escribindo a normativa.transparencia@xunta.gal.

Xunta de Galicia

A información contida nesta mensaxe e os seus posibles documentos adxuntos é privada e confidencial e está dirixida unicamente ao seu destinatario. Se vostede non é o destinatario orixinal desta mensaxe, por favor, elimíneo.

La información contenida en este mensaje y sus posibles documentos adjuntos es privada y confidencial y está dirigida únicamente a su destinatario. Si usted no es el destinatario original de este mensaje, por favor elimínelo.

The information in this message and any attachments that may be included with it, is private and confidential and is directed exclusively to the message's recipient. If you are not the original recipient is message, please erase it.

USC UNIVERSIDADE DE SANTIAGO DE COMPOSTELA

FACULTADE DE FARMACIA

UNIVERSIDADE DE SANTIAGO DE COMPOSTELA
FACULTADE DE FARMACIA
19 XAN. 2018
SAÍDA

Á CONSELLERÍA DE SANIDADE DA XUNTA DE GALICIA

Isabel Sandez Macho, na súa condición de Decana da Facultade de Farmacia, por medio do presente,

MANIFESTA:

Que en relación co Anteproxecto de Lei de Ordenación Farmacéutica de Galicia, actualmente en proceso de información pública e trámite de audiencia a través do Portal de Transparencia da Xunta de Galicia, dentro do prazo establecido no citado Portal, desexa suxerir o seguinte:

No Artigo 68.2.c), onde pon:

"A prestación de Servizos retribuídos en calquera administración pública en función de relación laboral, funcionarial ou estatutaria"

Debería engadirse.

Esta incompatibilidade non resultará de aplicación no caso de farmacéuticos exercentes en oficinas de farmacia que teñan a condición de profesores asociados de prácticas tuteladas.

Motivación da proposta:

- A figura do profesor asociado de prácticas tuteladas é imprescindible no proceso de coordinación e Desenvolvemento do programa de prácticas tuteladas incluido no Grao de Farmacia
- Ademais na convocatoria das ditas prazas, por exemplo o que recolle o DOGA nº179, de 18 setembro 2015, pax 37135 di :

3. Requisitos das persoas aspirantes.

Unicamente poderán participar neste concurso as/os farmacéuticos/as titulares e adxuntos de oficinas de farmacia que reúnan os seguintes requisitos:

a) Ter desenvolvida actividade profesional como farmacéutica/o por un período mínimo de tres anos ao longo dos cinco últimos, computados por referencia á data de finalización do prazo de presentación de solicitudes.
b) Ter impartido prácticas tuteladas como titores con anterioridade, no ámbito territorial para o que se convoca a praza.

Santiago de Compostela a 19 de xaneiro de 2018

Fdo:Isabel Sández

Normativa en tramitación: recibida unha nova suxestión

Sistema de avisos da Xunta de Galicia<nonresponder@xunta.gal>

vie 19/01/2018 15:28

Para:Xurídico Transparencia <Xuridico.Transparencia@sergas.es>;

1 dato adjunto

Alegaciones_al_Anteproyecto_de_Ley_farmac_utica_Galicia_FEFGA.pdf;

Mensaxe enviada desde o portal http://transparencia.xunta.gal

Comunicámoslle se recibiu unha nova suxestión cos seguintes datos:

Título da norma: Anteproxecto de lei de ordenación farmacéutica de Galicia
Nome e apelidos: Germán Cachafeiro Rodríguez
Entidade á que represento: Federación de Farmacias de Galicia
Enderezo: Plaza de Luis Seoane, Torre 1
Código postal: 15008
Provincia:
Concello:
Teléfono: 630959618
Fax:
Email: gercachafeiro@yahoo.com
Data suxestión: 19/01/2018 15:28
Texto suxestión:

Las alegaciones se presentan en documento anexo.

Documento de suxestión: ver axunto *"Alegaciones_al_Anteproyecto_de_Ley_farmac_utica_Galicia_FEFGA.pdf"*

Este correo é só informativo. Por favor non responda a el, xa que a conta desde a que se enviou non está habilitada para recibir mensaxes.

Se necesita información adicional sobre esta notificación ou extravía este correo, pode requirir unha copia das alegacións que se presentaron para esta normativa escribindo a normativa.transparencia@xunta.gal.

Xunta de Galicia

A información contida nesta mensaxe e os seus posibles documentos adxuntos é privada e confidencial e está dirixida unicamente ao seu destinatario. Se vostede non é o destinatario orixinal desta mensaxe, por favor, elimíneo.

La información contenida en este mensaje y sus posibles documentos adjuntos es privada y confidencial y está dirigida únicamente a su destinatario. Si usted no es el destinatario original de este mensaje, por favor elimínelo.

The information in this message and any attachments that may be included with it, is private and confidential and is directed exclusively to the message's recipient. If you are not the original recipient is message, please erase it.

XUNTA DE GALICIA

CONSELLERÍA DE SANIDADE

Secretaría Xeral Técnica

Edificio Advo San Lázaro 15.703 Santiago de Compostela

Ref: ANTEPROXECTO DE LEI DE ORDENACIÓN FARMACÉUTICA

D. Germán Cachafeiro Rodríguez, con DNI 32.804.866-N, Vicepresidente de la FEDERACIÓN DE FARMACIAS DE GALICIA, con domicilio en Plaza de Luis Seoane, Torre 1, CP 15008, A Coruña, ante VE comparece y

DICE

Que se nos ha notificado un ANTEPROXECTO DE LEI DE ORDENACIÓN FARMACÉUTICA, a fin de que en el plazo legal se pudiesen formalizar alegaciones.

Que dentro del indicado plazo, se procede a formalizar las siguientes

ALEGACIONES

I.- Art. 2.4.-

1.- Art. 2.4: Para mellorar o acceso á atención farmacéutica, poderanse establecer concertos coas oficinas de farmacia de Galicia, a través dos colexios oficiais de farmacéuticos de Galicia, para o acceso á prestación farmacéutica do Sistema Nacional de Saúde.

Debería suprimirse la mención "a través dos colexios oficiais de farmacéuticos de Galicia", como los únicos interlocutores para la aprobación de estos conciertos o, al menos, abrir la puerta a la participación de otro tipo de entidades asociativas o federativas de farmacéuticos con oficina de farmacia en la negociación y celebración de dichos conciertos.

Se propone como redacción:

Art. 2.4: Para mellorar o acceso á atención farmacéutica, poderanse establecer concertos coas oficinas de farmacia de Galicia, coa participación dos colexios oficiais de farmacéuticos de Galicia e doutras asociación o Federacións representativas dos farmacéuticos con oficinas de farmacia, para o acceso á prestación farmacéutica do Sistema Nacional de Saúde.

II.- Artigo 3.1c)

Artigo 3. Establecementos e servizos de atención farmacéutica

Para os efectos desta lei, son establecementos e servizos de atención farmacéutica os seguintes:

1. *De dispensación:*
2. *(...)*

c) *As unidades ou servizos de farmacia dos centros de atención primaria, dos hospitais e os das entidades prestadoras de servizos sociais con camas de dependentes autorizados.*

Debería acotarse la letra c) al uso interno y respecto de los medicamentos de especial control médico cuyo listado elabora la Agencia Española del Medicamento.

III.- Art. 4.2.-

"2.- Queda prohibida a dispensación, venda ou comercialización de calquera medicamento que sexa devolto ou entregado pola/as persoa/s usuaria/s, ou polo público en xeral, ás oficinas de farmacia"

Debería añadirse también la "entrega" para evitar regalos y extenderlo a los demás establecimientos o servicios de atención farmacéutica. Se propone:

"2.- Queda prohibida a dispensación, venda, comercialización ou entrega de calquera medicamento que sexa devolto ou entregado pola/as persoa/s usuaria/s, ou polo público en xeral, ás oficinas de farmacia e demais establecementos ou servicios de atención farmacéutica"

IV.- Art 6. *Atención farmacéutica domiciliaria*

Artigo 6. Atención farmacéutica domiciliaria

1. Excepcionalmente, a/s persoa/s usuaria/s que resida/n en zonas rurais illadas ou sexa/n dependente/s, cunhas características e necesidades asistenciais específicas, nos/nas que concorran perda de autonomía funcional e necesidade de coidados por enfermidades crónicas, poderá prestárselle/s unha atención farmacéutica domiciliaria que se levará a cabo por un/unha farmacéutico/a da súa oficina de farmacia habitual dentro da súa zona farmacéutica. No caso de que a dita farmacia habitual non poida prestar o dito servizo, este poderá ser prestado por un/unha farmacéutico/a doutra oficina de farmacia dentro da mesma zona farmacéutica ou da mesma área de referencia do Punto de Atención Continuada.

Debería eliminarse la referencia a la "farmacia habitual", que podría entenderse limitativa de la libertad de elección de farmacia y generadora de inseguridad jurídica, y limitarse a la farmacia elegida por el usuario/a dentro de su zona farmacéutica.

El art. 6.2 debería sustituir la expresión colaborar por "participar", en la medida en que parece que se está imponiendo al farmacéutico una prestación personal forzosa.

Se propone la siguiente redacción

Artigo 6. *Atención farmacéutica domiciliaria*

1. Excepcionalmente, a/s persoa/s usuaria/s que resida/n en zonas rurais illadas ou sexa/n dependente/s, cunhas características e necesidades asistenciais específicas, nos/nas que concorran perda de autonomía funcional e necesidade de coidados por enfermidades crónicas, poderá prestárselle/s unha atención farmacéutica domiciliaria que se levará a cabo por un/unha farmacéutico/a da súa elección dentro da súa zona farmacéutica. No caso de que a dita farmacia non poida prestar o dito servizo, este poderá ser prestado por un/unha farmacéutico/a doutra oficina de farmacia dentro da mesma zona farmacéutica ou da mesma área de referencia do Punto de Atención Continuada.
2. 2. Asemade, poderán establecerse as condicións e requisitos aos que deberá axustarse o procedemento mediante o cal o Servizo Galego de Saúde poderá realizar a entrega informada no lugar de residencia da/s persoa/s usuaria/s daqueles medicamentos cuxa dispensación estea restrinxida unicamente ao ámbito hospitalario de acordo coa normativa estatal vixente, entrega na que poderán participar as oficinas de farmacia da zona.

V.- Art. 7.1.e)

Artigo 7. Obrigas dos establecementos e servizos de atención farmacéutica

1. *Os establecementos e servizos de atención farmacéutica previstos nesta lei teñen as seguintes obrigas:*

2. *e) As oficinas de farmacia deberán emitir, no momento da dispensación dos medicamentos e/ou produtos sanitarios, un recibo no que conste o nome do medicamento ou produto sanitario, o seu prezo de venda ao público e a aportación da/s persoa/s usuaria/s. No caso dos medicamentos que sexan obxecto da publicidade prevista no artigo 80 do Real decreto lexislativo 1/2015, do 24 de xullo, polo que se aproba o Texto refundido da Lei de garantías e uso racional dos medicamentos e produtos sanitarios, no recibo constará ademais o desconto que, no seu caso, se efectuase.*

Esta letra debería suprimirse en la medida en que se trata de obligaciones reguladas en normativa estatal sobre receta médica.

VI.- Artigo 8. *Dereitos e obrigas da cidadanía*

Artigo 8. Dereitos e obrigas da cidadanía

1. En materia de atención farmacéutica, ademais dos recollidos na normativa aplicable, recoñécense os seguintes dereitos:

c) Obter do/a farmacéutico/a a información que solicite do medicamento ou produto sanitario, sexa de carácter técnico ou económico, con claridade e por escrito se así o solicita.

La obligación de ofrecer consejo farmacéutico por escrito, existiendo ficha técnica del medicamento, es excesiva. En su caso, debería habilitarse la posibilidad de que el farmacéutico pudiese cobrar por el consejo farmacéutico si se le solicita un informe por escrito.

Se propone como redacción:

Artigo 8. *Dereitos e obrigas da cidadanía*

1. En materia de atención farmacéutica, ademais dos recollidos na normativa aplicable, recoñécense os seguintes dereitos:

c) Obter do/a farmacéutico/a a información que solicite do medicamento ou produto sanitario, sexa de carácter técnico ou económico, con claridade. En caso de que la solicite por escrito, el farmacéutico podrá cobrar por la emisión de dicho informe.

VII.- Art. 12.1.3), 6), 8) y 11).-

Artigo 12. *Definición e funcións*

1. A oficina de farmacia é un establecemento sanitario privado de interese público, integrado na atención primaria, cuxa propiedade e titularidade pode pertencer a un/unha ou máis farmacéuticos/as, que baixo a súa responsabilidade dirixen e supervisan as seguintes funcións:

3.-) Facilitar sistemas personalizados de dosificación nas condicións que regulamentariamente se determinen.

6.-) Colaborar no seguimento farmacoterapéutico individualizado co fin de avaliar a súa efectividade e detectar os fracasos por incumprimento terapéutico, así como de detectar as reaccións adversas e notificárllelas aos organismos de farmacovixilancia.

8.-) Colaborar no uso racional dos medicamentos e produtos sanitarios, así como na protección e promoción da saúde.

11.-) Colaborar en programas de saúde pública e drogodependencias.

En el art. 12.1.3) debe sustituirse "facilitar" por "elaborar", ya que los sistemas personalizados de dosificación no se facilitan, sino que se elaboran, es un trabajo.

En el art.. 12.1.6), 8) y 11), debe sustituirse "colaborar" por "participar", en la medida en que, de lo contrario, parece que mediante una deficinición de funciones, se están imponiendo prestaciones personales forzosas que son auténticos servicios.

VIII.- Artigo 13. *Outras actividades*

Artigo 13. Outras actividades

1.- A actividade que se desenvolva no local da oficina de farmacia realizarase baixo a responsabilidade e dirección da/s persoa/s titular/es ou cotitular/es.

2.- Queda prohibido desenvolver nos locais da oficina de farmacia actividades de venda ao público de produtos distintos dos propios do canal farmacéutico, considerando como tales os medicamentos, os produtos sanitarios e os produtos de parafarmacia.

3.- Cando nunha oficina de farmacia se desenvolvan actividades de óptica, análises clínicas, ortopedia, audioprótese, nutrición ou calquera outra actividade sanitaria expresamente autorizada para o seu exercicio nos locais da oficina de farmacia, a persoa titular ou cotitular deberá estar en posesión do título correspondente para o exercicio de dita actividade e cumprir os demais requirimentos que se determinen.

4.- Nos locais da oficina de farmacia non se poderán desenvolver actividades comerciais por sociedades mercantís ou estruturas negociais con personalidade xurídica diferenciada da persoa física do/a farmacéutico/a titular ou cotitular, con independencia de que o domicilio social radique na propia oficina de farmacia ou noutro lugar distinto.

5.- Así mesmo, queda prohibido o subarrendo ou a cesión, a título oneroso ou gratuíto, dos locais da oficina de farmacia a terceiras persoas para o desenvolvemento de calquera actividade, incluso cando esas actividades teñan relación co ámbito sanitario.

El art. 13.1 debería añadir "dirección técnica".

El art. 13.3 debería permitir la doble posibilidad de que el farmacéutico tenga el título correspondiente o pueda contratar una persona que esté en posesión del título correspondiente. Esto debe cohonestarse con lo dispuesto en los arts. 23.2II y 12.9, en la medida en que a los farmacéuticos titulares mayores de 70 años se les permite contratar oros titulados (nutricionistas, ópticos, etc), mientras que a los menores de 70 años se les exige que desarrollen ellos mismos dicha actividad estando en posesión del título correspondiente.

La prohibición del art. 13.4 es excesiva. No se prohíbe la venta de parafarmacia por parte del titular persona física, pero se prohíbe, en cambio, si se organiza para la venta de dicha actividad como una persona jurídica (una sociedad mercantil). Esta

prohibición no se basa en criterios sanitarios y podría ser contraria al principio de libertad de empresa y de autodeterminación económica, al limitar injustificadamente una economía de opción por parte del farmacéutico.

Lo mismo, respecto del art. 13.5.

Se propone la supresión del art. 13.4 y 13.5 y la siguiente redacción para el art. 13.3:

3.- Cando nunha oficina de farmacia se desenvolvan actividades de óptica, análises clínicas, ortopedia, audioprótese, nutrición ou calquera outra actividade sanitaria expresamente autorizada para o seu exercicio nos locais da oficina de farmacia, a persoa titular ou cotitular deberá estar en posesión do título correspondente para o exercicio de dita actividade o contratar a una persoa que esté en posesión do título correspondente e, en ámbo-los dous caso, cumprir os demais requirimentos que se determinen.

IX.- Artigo 18. *Sinalización e publicidade das oficinas de farmacia*

Artigo 18. *Sinalización e publicidade das oficinas de farmacia*

1. Todas as oficinas de farmacia deberán estar convenientemente sinalizadas, mediante un distintivo na fachada onde figure de forma visible a palabra *"Farmacia"*, e contarán así mesmo cunha cruz grega ou de Malta de cor verde, que estará acesa durante o horario de atención ao público, tanto no horario mínimo obrigatorio como no horario ampliado voluntario, así como durante o servizo de garda, e apagada fóra destes horarios e servizos.

(...) 3.- Prohíbese toda forma de publicidade e promoción das oficinas de farmacia, agás nos casos que se determinen, así como a organización de eventos ou actividades e a utilización de ferramentas que poidan implicar unha promoción da oficina de farmacia.

Con relación a este artículo, en el art. 18.1 debería indicarse que la cruz griega de Malta ha de ser de uso exclusivo de las oficinas de farmacia y no de otros establecimientos que no sean oficinas de farmacia.

Asimismo, debería establecerse la prohibición de utilización de prefijos y sufijos con la palabra "farmacia" para otros establecimientos que no sean oficinas de farmacia.

En relación con el art. 18.3, parece excesivo la prohibición de eventos no relacionados con los medicamentos y productos sanitarios, como es el caso de eventos relativos a productos de parafarmacia.

Asimismo, debería permitirse la tenencia de una página web o de un perfil en redes sociales que, a modo de canal de comunicación, informe de la ubicaciópn y horario de la farmacia o de otros extremos que puedan ser relevantes (ej. información sanitaria, campañas sanitarias, etc), sin que ello se considere publicidad o promoción de la farmacia.

Se propone como redacción:

Artigo 18. *Sinalización e publicidade das oficinas de farmacia*

1.-Todas as oficinas de farmacia deberán estar convenientemente sinalizadas, mediante un distintivo na fachada onde figure de forma visible a palabra *"Farmacia"*, e contarán así mesmo cunha cruz grega ou de Malta de cor verde, que estará acesa durante o horario de atención ao público, tanto no horario mínimo obrigatorio como no horario ampliado voluntario, así como durante o servizo de garda, e apagada fóra destes horarios e servizos. *Estos símbolos e palabras, en calquera idioma, con prefixos e sufixos, serán de uso exclusivo para a identificación das oficinas d efarmacia e botiquíns farmacéuticos.*

(...)

3.- Prohíbese toda forma de publicidade das oficinas de farmacia, agás nos casos que se determinen. Non se considerará publicidade ou promoción de oficina de farmacia a apertura dunha paxina web o dun perfil en redes sociais.

X.- Arts. 26 y 27

El artículo 26 regula la planificación farmacéutica. Esta FEDERACIÓN manifiesta su preocupación por el gran número de oficinas de farmacia que se proyecta abrir, en la medida en que se considera excesivo, tanto desde un punto de vista poblacional, como desde el punto de vista de la viabilidad económica.

Dese le punto de vista de la población deben destacarse dos datos que deben de tenerse en cuenta a la hora de realizar la planificación farmacéutica:

a.-) En primer lugar, la población en Galicia está descendiendo desde el último concurso para aperturar 87 oficinas de farmacia en el año 2009. En efecto, la población en Galicia ha descendido constantemente: 2.773.415 en 2010, 2.771.916 en 2011, 2.761.970 en 2012, 2.747.226 en 2013, 2.734.656 en 2014, 2.720.544 en 2015 y 2.714.084 en 2016. Es decir, desde una perspectiva macro, Galicia pierde población, sin perjuicio de que se produzcan movimientos migratorios internos de zonas rurales a zonas urbanas o cercanas a las grandes ciudades.

b.-) En Galicia existen a día de hoy, s.e.u.o, 1345 oficinas de farmacia para una población de 2.714.084 habitantes, lo que da una media de 2.017 habitantes por oficina de farmacia, muy por debajo de los 2.125 habitantes por farmacia que existe de media en España. Esta cifra de habitantes por farmacia, con la apertura de 41 nuevas oficinas de farmacia, quedaría en 1.958 habitantes por farmacia.

c.-) la población en Galicia ha bajado un 2,14% desde el 2010 (59.331 habitantes menos), mientras que se prevé incrementar el número de farmacias en un porcentaje de 3,05%.

Desde el **punto de vista económico** deben tenerse en cuenta las siguientes circunstancias:

a.-) Desde el año 2009 se han producido en el sector farmacéutico un drástico recorte de los márgenes, tanto brutos como netos, así como un incremento de los costes salariales acompañados de una mayor presión fiscal. Ello ha ido acompañado de otra serie de medidas tendentes a contener el gasto farmacéutico como la apuesta por la prescripción de genéricos así como por la potenciación de la farmacia hospitalaria.

b.-) Existen en Galicia, s.e.u.o., 124 farmacias que facturan menos de 300.000 euros, que son casi un 10% del número total de farmacias existentes en la Comunidad. A una facturación bruta de 300.000 euros le corresponde un beneficio neto aproximado de 26.000 euros, lo que debe ponerse en perspectiva y compararse con el sueldo anual de un farmacéutico adjunto que, según el Convenio Colectivo de aplicación es de 26.072 euros/año. Es decir, un 10% de las farmacias gallegas carecen de capacidad para contratar a ningún empleado.

c.-) En Galicia existen, s.e.u.o, 13 farmacias VEC (farmacias de viabilidad comprometida) que han de ser subvencionadas y ayudadas por la Xunta, principalmente situadas en zonas rurales y con un núcleo de población escaso.

d.-) En Galicia existen, s.e.u.o. 8 oficinas de farmacia en concurso de acreedores y 2 en situación de cierre temporal.

e.-) En el último concurso de oficinas de farmacia, 19 oficinas de farmacia quedaron sin adjudicar, al no ofrecer ninguna garantía de sostenibilidad económica.

f.-) El núcleo de población necesario para sostener una oficina de farmacia y garantizar su viabilidad económica es de 2.000 habitantes y así se ha considerado en la generalidad de la normativa farmacéutica tanto estatal como autonómica al condicionar o vincular las nuevas aperturas a través de los distintos tipos de procedimientos históricos y actuales a la existencia de un núcleo de población al que se mejorase la asistencia farmacéutica pero que también permitiese mantener viable económicamente la oficina de farmacia.

Por ello, debería preverse normativamente, que la planificación farmacéutica y la modificación de mapa farmacéutico tenga en cuenta la pérdida de población de la Comunidad Autónoma, sin perjuicio de que se produzcan movimientos migratorios internos de zonas rurales a zonas urbanas o cercanas a las grandes ciudades.

Por ello se propone la siguiente redacción del art. 27.1 párrafo IV:

(O mapa farmaéutico) Poderá ser revisado sempre que se incremente a poboación total da Comunidad Autónoma e cando se detecten alteracións no padrón ou outras circunstancias que conleven cambios nas necesidades de atención farmacéutica nas distintas zonas.

XI.- Artigo 33.2 párrafo II Concurso de traslado

En caso de cotitularidade, os/as farmacéuticos/as cotitulares deberán participar no concurso no mesmo réxime de cotitularidade que ostenten na data de publicación da convocatoria.

Esta limitación debería suprimirse, en la medida en que la situación de cotitularidad no debe ser impuesta en los concursos de nuevas oficinas de farmacia, ni imponer la participación conjunta.

XII.- Ar. 34.2

Artigo 34. *Concurso de nova adxudicación*

2.- Poderán participar no concurso tódolos/as farmacéuticos/as que no momento de finalización do prazo de presentación de solicitudes fixado na convocatoria non sexan titulares ou cotitulares dunha autorización de farmacia, situada dentro ou fóra da Comunidade Autónoma de Galicia, nin a teñan transmitido nos dez anos anteriores á dita data.

Este plazo es excesivo, proponiéndose un plazo de 5 años.

XIII.-Art. 35.2

Artigo 35. *Caducidade e revogación da autorización.*
Naquelas oficinas de farmacia nas que se verifique o incumprimento da obriga da dispensación de medicación que lles sexa solicitada pola/s persoa/s usuaria/s nas condicións legal e regulamentariamente establecidas, poderá revogarse a súa autorización.

Esta causa es excesiva y su redacción ambigua y genérica. Una decisión administrativa tan grave como la revocación de la autorización de farmacia, debe basarse en una conducta reiterada e injustificada, de la que deben excluirse conductas accidentales debidas, por ejemplo, a faltas en el stock (que no constituyen una negativa a dispensar) o supuestos que puedan englobarse dentro de la llamada objeción de conciencia.

Se propone:

Artigo 35. *Caducidade e revogación da autorización.*
Naquelas oficinas de farmacia nas que se verifique o incumprimento da

obriga da dispensación de medicación que lles sexa solicitada pola/s persoa/s usuaria/s nas condicións legal e regulamentariamente establecidas, de una maneira constante e inxustificada, poderá revogarse a súa autorización. Non se Terán en conta aqueles supostos nos que a falta de dispensación sexa debida a una falta no stock da oficina de farmacia o nos casos en que se xustifique pola invocación da obxeción de conciencia do farmacéutico/a titular.

XIV.- Art. 38.8.-

Artigo 38. *Reforma dos locais da oficina de farmacia*

2.- Calesquera outras obras no local requirirán unha comunicación previa. Se transcorrido un mes non se formulara ningunha obxección, entenderase que se pode iniciar a reforma.

Esta obligación es excesiva y carece de justificación; nada que objetar a la autorización en caso de obras que modifiquen aquellos elementos que constituyen requisitos legales del local de una oficina de farmacia (arts. 15 y 16), pero aquellas obras menores que no afecten a estos elementos o requisitos básicos de un local de farmacia (ej. cambiar un grifo, pintar una pared, etc), no está justificado el control previo de la Conselleria de Sanidad ni tiene sentido alguno, implicando una carga burocrática absurda.

Se propone su supresión

XV.- Artigo 39. *Transmisión inter vivos*

2.- A transmisión dunha oficina de farmacia a favor doutro/a farmacéutico/a só poderá levarse a cabo cando leve aberta ao público, baixo a mesma titularidade, un mínimo de tres anos, agás nos supostos de declaración xudicial de ausencia, incapacitación física ou xurídica do/a farmacéutico/a titular ou dun/dunha dos/as titulares da oficina de farmacia, nos que bastará que a oficina esté aberta ao público na data de acreditación fehaciente destas circunstancias.

3.- A transmisión das oficinas de farmacia adxudicadas a partir da entrada en vigor desta lei polo procedemento de concurso público só poderá levarse a cabo cando leven abertas ao público un mínimo de 15 anos. Nos supostos de declaración xudicial de ausencia ou incapacitación legal do/da farmacéutico/a titular ou dun/dunha dos/das cotitulares, bastará que a oficina estea aberta ao público na data de acreditación fehaciente destas

circunstancias, podéndose solicitar o nomeamento dun/ha farmacéutico/a rexente de acordo co sinalado no artigo 21.

En el art. 39.2 debería limitarse al plazo de 1 año; además, debería habilitarse la nventa en caso de concurso de acreedores o de tratarse de una farmacia VEC.

En el art. 39.3, parece excesivo el plazo de prohibición de transmisión, especialmente si tenemos en cuenta su acumulación con el efecto derivado de la prohibición de concursar en las nuevas oficinas de farmacia si se ha concursado en el plazo de los 10 años anteriores. Por ello entendemos que es más proporcionado el del 10 años.

Se propone esta redacción:

Artigo 39. *Transmisión inter vivos*

2.- A transmisión dunha oficina de farmacia a favor doutro/a farmacéutico/a só poderá levarse a cabo cando leve aberta ao público, baixo a mesma titularidade, un mínimo de un ano, agás nos supostos de declaración xudicial de ausencia, incapacitación física ou xurídica do/a farmacéutico/a titular ou dun/dunha dos/as titulares da oficina de farmacia, ou procedemento concursal ou declaración da sua condición de farmacia VEC, nos que bastará que a oficina esté aberta ao público na data de acreditación fehaciente destas circunstancias.

3.- A transmisión das oficinas de farmacia adxudicadas a partir da entrada en vigor desta lei polo procedemento de concurso público só poderá levarse a cabo cando leven abertas ao público un mínimo de 10 anos. Nos supostos de declaración xudicial de ausencia ou incapacitación legal do/da farmacéutico/a titular ou dun/dunha dos/das cotitulares, bastará que a oficina estea aberta ao público na data de acreditación fehaciente destas circunstancias, podéndose solicitar o nomeamento dun/ha farmacéutico/a rexente de acordo co sinalado no artigo 21.

XVI.- Art. 42.2. c)-

Artigo 42. *Peche provisional*

2. Procederase ao peche provisional obrigatorio nos seguintes casos:

c) Por inhabilitación profesional ou pena privativa de liberdade do/a titular da oficina de farmacia, cando non exceda de dous anos, mediante sentenza firme ditada nun procedemento penal seguido na súa contra.

Nada que objetar al cierre provisional en caso de pena firme de inhabilitación profesional por delitos relacionados con el desempeño de la función de

farmacéutico, pero en modo alguno por penas de menos de 2 años por delitos que nada tengan que ver con el ejercicio de la profesión (ej. una alcoholemia), debiendo suprimirse este inciso ("ou pena privativa de liberdade do/a titular da oficina de farmacia")

XVII.- Artigo 49.2.- Condicións e requisitos dos servicios farmacéuticos de atención primaria.

2.- Poderán constituírse depósitos de medicamentos nos centros do sistema sanitario público de atención primaria para o seu uso interno, baixo a responsabilidade dun servizo de farmacia hospitalario ou dun servizo farmacéutico dun centro de atención primaria, baixo a supervisión dun/dunha farmacéutico/a, que contará coa colaboración do persoal técnico ou auxiliar, se é o caso, e demais persoal que precise, segundo o volume de actividade asistencial.

Debería preciosarse que este depósito de medicamentos sólo será para uso interno y que se prohíbe su uso para pacientes externos.

Se propone la siguiente redacción:

2.- Poderán constituírse depósitos de medicamentos nos centros do sistema sanitario público de atención primaria para o seu uso interno, baixo a responsabilidade dun servizo de farmacia hospitalario ou dun servizo farmacéutico dun centro de atención primaria, baixo a supervisión dun/dunha farmacéutico/a, que contará coa colaboración do persoal técnico ou auxiliar, se é o caso, e demais persoal que precise, segundo o volume de actividade asistencial. Prohíbese o uso externo de estos depósitos de medicamentos dirixido a usuarios ou pacientes exteriores.

XVIII.- Art. 52.2.b) Servicios de farmacia

2.- Será obrigatorio o establecemento dun servizo de farmacia propio en:

a) Todos os hospitais que teñan cen ou máis camas.

b) As entidades prestadoras de servizos sociais con cen ou máis camas de dependentes.

Debería suprimirse el apartado b), sobre todo teniendo en cuenta la Sentencia de Sala de lo Contencioso Administrativo del Tribunal Superior de Justicia de la de 21 de diciembre de 2017, que anuló el Decreto del Consejo de Gobierno de la Junta de Andalucía 512/2015 de prestación farmacéutica en los centros sociosanitarios, que establecía esta misma obligación, por entender que afectaba gravemente a la competencia, así como en virtud de otras consideraciones competenciales y jurídicas, como la invasión de competencias por parte de la Comunidda Autónoma, pues se estarían regulando las

condiciones para la indicación, prescripción, dispensación o suministro de medicamentos y productos sanitarios, contra lo que dicta la Ley 29/2006 de Garantías y Uso Racional, que confiere esta potestad, de forma exclusiva, al Estado central.

XIX.- Art. 53.2.- Farmacia hospitalaria

> 2.- Os servizos de farmacia dos hospitais contarán cunha área diferenciada de atención da/as persoas usuarias externas, para preservar a confidencialidade e privacidade.

La utilización de la farmacia hospitalaria para atender pacientes externos desnaturaliza su función, pues la misma debe limitarse a la farmacia a los pacientes internos. Este precepto debería suprimirse.

XX.- Art. 68.3.e) Incompatibilidades

> *3. En particular, o exercicio profesional do/a farmacéutico/a na oficina de farmacia, sexa como farmacéutico/a titular, cotitular, rexente, substituto/a ou adxunto/a, será incompatible con:*
>
> *b) Calquera actividade profesional ou mercantil que impida a presencia física do farmacéutico durante o horario de atención ao público da oficina de farmacia.*
>
> *(...)*
>
> *e) O exercicio profesional en calquera actividade de distribución e venda de produtos que podan ser comercializados na oficina de farmacia cando esta actividade se desenvolva fora das instalacións da oficina de farmacia.*

La incompatibilidad horaria del punto 68.3.b) es inobjetable, pero la incompatibilidad del art. 68.3.e) no responde ni a una incompatibilidad horaria ni a un conflicto de intereses, que son las bases de toda incompatibilidad y es una restricción injustificada, por lo que debería de suprimirse el art. 68.3.e).

XXI.-Art. 72.2.b) Se consideran infracciones graves

13º. O exercicio ou desenvolvemento de actividades mercantís ou comerciais nas dependencias da oficina de farmacia distintas das vinculadas a súa autorización de funcionamento.

Debe suprimirse por su relación con el art. 13.4 y 13.5.

Existe también una hiperinflación de la calificación de las sanciones como graves (23 frente a 10 leves), especialmente algunas cuya conciliación con el

principio de tipicidad, por su carácter genérico e inconcreción, generan inseguridad jurídica (como la nº 5 "Incumprir o/a director/a técnico/a e demais persoal dos establecementos e servizos de atención farmacéutica as obrigas que competen aos seus cargos"), o aquellas en que cabe un margen de apreciación de la gravedad de la conducta atendiencdo a las circunstancias del caso, pero en las que la rigidez del sistema, las aboca a considerarlas como infracción graves con saciones mínimas de 30.000 euros (ej. 14º. Dispensar medicamentos ou produtos sanitarios a un/unha mesmo/a paciente sen atender ás pautas de uso racional dos mesmos., donde habría que analizar si dicha dispensación está amparada por una prescripción médica que así lo pauta y en que grado se supera esa pauta posológica, o la nº 16º. O incumprimento polas oficinas de farmacia das esixencias e procedementos para a dispensación e/ou facturación das receitas oficiais do Sistema Nacional de Saúde establecidos pola normativa aplicable e/ou polos concertos subscritos pola consellería competente en materia de sanidade e polo Servizo Galego de Saúde para a execución da prestación farmacéutica, en donde habría que analizar que tipo de incumplimiento es mecrecedor de una sanción grave, o el 17º. Realizar polas oficinas de farmacia calquera tipo de sorteo e/ou actividade promocional así como publicitalos por calquera medio, en la que existen actividades como la tenencia de una web o de un perfil en redes sociales que puede interpretarse de forma ambigua). Estas infracciones deberían tener una modalidad de comisión leve, atendidas las circunstancias del caso y, en caso de reiteración, aplicar una infracción grave.

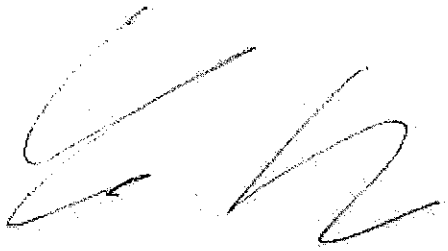
Por lo expuesto,

SOLICTO Que tenga por presentado este escrito y, en su virtud, tenga por formuladas alegaciones al **ANTEPROXECTO DE LEI DE ORDENACIÓN FARMACÉUTICA**, a fin de que se tengan en cuenta en su aprobación definitiva.

En Santiago de Compostela a 15 de enero de 2018

Fdo.

D. Germán Cachafeiro



Normativa en tramitación: recibida unha nova suxestión

Sistema de avisos da Xunta de Galicia<nonresponder@xunta.gal>

vie 19/01/2018 17:58

Para:Xurídico Transparencia <Xuridico.Transparencia@sergas.es>;

1 dato adjunto

ALEGACIONES_LEI_ORDENACI_N_FARMAC_UTICA_GALICIA.pdf;

Mensaxe enviada desde o portal http://transparencia.xunta.gal

Comunicámoslle se recibiu unha nova suxestión cos seguintes datos:

Título da norma: Anteproxecto de lei de ordenación farmacéutica de Galicia
Nome e apelidos: XOSÉ MANUEL REY PIÑEIRO
Entidade á que represento: SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FARMACIA HOSPITALARIA
Enderezo: CALLE RAFAEL DE RIEGO, 38 28045 MADRID
Código postal: 28045
Provincia:
Concello:
Teléfono: 915714487
Fax:
Email: asesoriajuridica@sefh.es
Data suxestión: 19/01/2018 17:58
Texto suxestión:

Ver documento anexado

Documento de suxestión: ver axunto *"ALEGACIONES_LEI_ORDENACI_N_FARMAC_UTICA_GALICIA.pdf"*

Este correo é só informativo. Por favor non responda a el, xa que a conta desde a que se enviou non está habilitada para recibir mensaxes.

Se necesita información adicional sobre esta notificación ou extravía este correo, pode requirir unha copia das alegacións que se presentaron para esta normativa escribindo a normativa.transparencia@xunta.gal.

Xunta de Galicia

A información contida nesta mensaxe e os seus posibles documentos adxuntos é privada e confidencial e está dirixida unicamente ao seu destinatario. Se vostede non é o destinatario orixinal desta mensaxe, por favor, elimíneo.

La información contenida en este mensaje y sus posibles documentos adjuntos es privada y confidencial y está dirigida únicamente a su destinatario. Si usted no es el destinatario original de este mensaje, por favor elimínelo.

The information in this message and any attachments that may be included with it, is private and confidential and is directed exclusively to the message's recipient. If you are not the original recipient is message, please erase it.

sefh
Sociedad Española
de Farmacia Hospitalaria

ALEGACIÓNS E SUXESTIÓNS DA "SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FARMACIA HOSPITALARIA" ao anteproxecto de Lei de Ordenación Farmacéutica de Galicia

A Sociedade Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH), entidade asociativa que integra no ámbito territorial da Comunidade Autónoma de Galicia a máis de 265 Farmacéuticos Especialistas en Farmacia Hospitalaria, tendo coñecemento do anteproxecto de Lei de Ordenación Farmacéutica de Galicia, e tras o estudo e análise do texto dispoñible ao efecto na web da Consellería de Sanidade, diante do devandito órgano procede a informar o referido anteproxecto de Lei. En calquera caso, e antes de profundizar nas melloras que se propoñen ao texto, esta sociedade científica recoñece o esforzo desenvolvido polos servizos técnicos da Consellería de Sanidade ao compendiar e poñer ao dia, de forma tan exhaustiva a regulación autonómica na materia. O cal non é óbice para que, en aras de aportar maior seguridade xurídica e calidade asistencial no que afecta ao eido de traballo dos nosos especialistas asociados, debamos formular ao devadito anteproxecto as seguintes **ALEGACIÓNS:**

PRIMEIRA.- O artigo 2 do anteproxecto, establece:

> ***Artigo 2. A atención farmacéutica***
> *1. A atención farmacéutica é un servizo de interese público que garante o acceso da cidadanía aos medicamentos e produtos sanitarios e que contribúe a facer un uso racional e eficiente deles, tanto nos distintos niveis de asistencia sanitaria coma no campo da saúde pública.*
> *2. As actividades que constitúen a atención farmacéutica, encamiñadas á correcta adquisición, conservación, custodia, distribución e dispensación dos medicamentos e produtos sanitarios, faranse baixo a responsabilidade e supervisión dun/dunha farmacéutico/a nos establecementos e servizos sinalados nesta lei.*
> *3. A administración garantirá que a atención farmacéutica se preste en tódolos niveis do sistema de saúde de modo coordinado e integrado e que lle ofreza á cidadanía unha asistencia eficaz, completa e eficiente.*
> *4. Para mellorar o acceso á atención farmacéutica, poderanse establecer concertos coas oficinas de farmacia de Galicia, a través dos colexios oficiais de farmacéuticos de Galicia, para o acceso á prestación farmacéutica do Sistema Nacional de Saúde.*

Suxestión que propón a SEFH:

Engadir ao apartado 1 do artigo o seguinte texto:

> ***"A Atención farmacéutica conleva a participación profesional do farmacéutico encamiñada a acadar os mellores resultados terapéuticos de efectividade e seguridade no uso dos medicamentos."***

SEGUNDA.- O artigo 6 do anteproxecto, establece:

> ***Artigo 6. Atención farmacéutica domiciliaria***
> *1. Excepcionalmente, a/s persoa/s usuaria/s que resida/n en zonas rurais illadas ou sexa/n dependente/s, cunhas características e necesidades asistenciais específicas, nos/nas que concorran perda de autonomía funcional e necesidade de coidados por enfermidades crónicas, poderá prestárselle/s unha atención farmacéutica domiciliaria que se levará a cabo por un/unha farmacéutico/a da súa oficina de farmacia habitual dentro da súa zona farmacéutica. No caso de que a dita farmacia habitual non poida prestar o dito servizo, este poderá ser prestado por un/unha farmacéutico/a doutra oficina de farmacia dentro da mesma zona farmacéutica ou da mesma área de referencia do Punto de Atención Continuada.*
> *2. Asemade, poderán establecerse as condicións e requisitos aos que deberá axustarse o procedemento mediante o cal o Servizo Galego de Saúde poderá realizar a entrega informada no lugar de residencia da/s persoa/s usuaria/s daqueles medicamentos cuxa dispensación estea restrinxida unicamente ao ámbito hospitalario de acordo coa normativa estatal vixente, entrega na que poderán colaborar as oficinas de farmacia da zona.*
> *Este procedemento só poderá aplicarse con carácter excepcional nos supostos que se determinen, en aras a favorecer a continuidade asistencial e evitar o seu desprazamento ao hospital.*

Suxestión que propón a SEFH:

Modificar o apartado segundo do artigo, substituíndose polo seguinte texto:

> ***"2. Asemade, poderán establecerse as condicións e requisitos aos que deberá axustarse o procedemento mediante o cal o Servizo Galego de Saúde poderá realizar a entrega informada no lugar de residencia da/s persoa/s usuaria/s daqueles medicamentos cuxa dispensación estea restrinxida unicamente ao ámbito hospitalario de acordo coa normativa estatal vixente. En todo caso, os medicamentos de uso hospitalario serán dispensados obrigatoriamente desde os Servizos de Farmacia Hospitalaria legalmente establecidos e autorizados polo órgano con competencias en materia de autorización de funcionamento de centros sanitarios. O acto de dispensación deste tipo de medicamentos debera realizarse directamente polo facultativo especialista ao paciente, rexistrándose na súa historia farmacoterapéutica e proporcionándolle a información necesaria. En casos excepcionais e nos supostos que legalmente se podan determinar, en aras a favorecer a continuidade asistencial e evitar o desprazamento do paciente ao hospital, poderían contemplarse mecanismos complementarios que faciliten a entrega da medicación no domicilio do paciente, sobre todo en tratamentos crónicos e para aqueles pacientes que voluntariamente así o soliciten, sempre que se garantice a intervención e actuación profesional do farmaceútico especialista na dispensación de medicamentos de Uso Hospitalario"***

A xustificación desta modificación que se plantexa está xurídicamente fundamentada tanto no establecido no art. 85.2 do Real Decreto Lexislativo 1/2015 que esixe que as actuacións (incluido o acto de dispensación) se presten coa presenza e actuación profesional do farmacéutico necesarios para a correcta asistencia, e que os devanditos farmacéuticos deberán ter cursado a especialidade correspondente. Además, consideramos, en consonancia cos últimos pronunciamentos xudiciais, tanto do Tribunal Supremo como do Tribunal Constitucional, que a modificación do lugar de dispensación dunha tipoloxía de medicamentos (engadindo expresamente a Oficina de Farmacia para medicamentos de uso hospitalario) supón unha invasión de competencias que o Estado ten en exclusiva, como así o establece o art. 149.1.16º da Constitución Española.

TERCEIRA.- O artigo 50 do anteproxecto, establece:

> ***Artigo 50. Funcións dos servizos farmacéuticos en atención primaria***
> *"1.- Son funcións dos servizos farmacéuticos en atención primaria:*
> *a) Garantir e asumir a responsabilidade técnica da adquisición, calidade, correcta conservación, cobertura das necesidades, custodia, preparación de fórmulas maxistrais ou preparados oficinais e dispensación dos medicamentos para ser aplicados dentro dos centros de atención primaria e de aqueles para os que se esixa unha particular vixilancia, supervisión e control, segundo se establece no artigo 103 da Lei 14/1986, de 25 de abril, xeral de sanidade e nas disposicións regulamentarias que o desenvolvan.*
> *b) Establecer un sistema eficaz e seguro de distribución de medicamentos e produtos sanitarios nos centros e estruturas ao seu cargo.*
> *c) Colaborar na xestión eficiente da farmacoterapia a partir de estratexias que inclúan aspectos clínicos, de efectividade, seguridade y eficiencia da utilización dos medicamentos e proporcionar unha correcta información e formación sobre medicamentos e produtos sanitarios aos profesionais sanitarios.*
> *d) Desenvolver protocolos e guías farmacoterapéuticas que garantan a correcta asistencia farmacoterapéutica a/as persoas usuarias, en especial o referente á selección de medicamentos e á continuidade dos tratamentos e sistemas de apoio á toma de decisións clínicas en farmacoterapia.*
> *e) Revisar a medicación na/as persoas usuarias do seu ámbito, para detectar ou previr eventos adversos, garantir a adecuación terapéutica e mellorar a adherencia ao tratamento, e contribuír, como parte do equipo multidisciplinar, a que a/as persoas usuarias, obteña/n o mellor resultado en saúde derivado de la utilización de medicamentos.*
> *f) Participar no seguimento farmacoterapéutico da/as persoas usuarias que contribúa a garantir a adherencia e persistencia terapéutico e nos programas de conciliación da medicación, impulsando a coordinación farmacoterapeútica entre diferentes estruturas sanitarias e niveles asistenciais, así como a integración e continuidade asistencial.*
> *g) Realizar a homologación sanitaria dos tratamentos prescritos.*
> *h) Colaborar na avaliación de resultados en saúde derivado da utilización dos medicamentos na práctica clínica real, da incorporación da innovación terapéutica e tecnolóxica e as políticas sanitarias.*
> *i) Participar en proxectos e comités de investigación e promover unha investigación clínica en farmacoterapia de calidade e adecuada ás necesidades da/as persoas usuarias, garantindo a correcta custodia e dispensación dos produtos en fase de investigación clínica.*
> *j) Formar parte e/ou colaborar coas comisións relativas ao uso racional do medicamento ou de outros produtos farmacéuticos, en especial a Comisión Autonómica Central de Farmacia e Terapéutica.*

k) Facilitar a comunicación e coordinación entre as oficinas de farmacia e os servizos de farmacia dos hospitais para garantir a continuidade asistencial na farmacoterapia.
l) Colaborar nos programas que se establezan na súa área sobre o uso racional e seguro do medicamento, así como en programas de formación da/as persoas usuarias e/ou coidadores/as sobre o uso dos medicamentos e a súa participación activa nos tratamentos.
m) Promover a notificación de incidentes relacionados co uso de medicamentos a través dos sistemas de notificación existentes.
n) Realizar cantas funcións poidan redundar nun mellor uso e control dos medicamentos, mediante estratexias de colaboración entre os/as profesionais sanitarios/as dos distintos niveis asistenciais e calquera outras que se establezan.
2. As ditas funcións serán realizadas baixo a responsabilidade dun/dunha farmacéutico/a, que contará con medios materiais e persoais suficientes para o seu desenvolvemento."

Suxestións que propón a SEFH:

Modificar o apartado 1 do artigo 50, substituíndose polo seguinte texto:

"1.- Son funcións dos servizos farmacéuticos en atención primaria, integrados nas estruturas organizativas do Servizo Galego de Saúde:"
a) Garantir e asumir a responsabilidade técnica da calidade, correcta conservación, cobertura das necesidades, custodia e dispensación dos medicamentos para ser aplicados dentro dos centros de atención primaria e daqueles para os que se esixa unha particular vixiancia, supervisión e control do equipo multidisciplinario de atención á saúde, segundo se establece no artigo 103 da Lei 14/1986, do 25 de abril, Xeneral de Sanidade e as disposicións regulamentarias que o desenvolvan".

Debemos aclarar neste punto que, as funcións de adquisición e elaboración de formulacións maxistrais e preparados oficinales xa forman parte de procesos de xestión integrada a nivel da área sanitaria, polo que contemplalas novamente dentro dos servizos de atención primaria supón unha redundancia e ineficiencia.

Modificar a letra i) do apartado 1 do artigo 50 substituíndose pola seguinte redacción:

"i) Participar en proxectos e comités de investigación e promover unha investigación clínica en farmacoterapia de calidade e adecuada ás necesidades das persoas usuarias, garantindo a correcta custodia e dispensación dos produtos en fase de investigación clínica daqueles estudos ou ensaios clínicos que se realicen no centro de atención primaria."

Modificar o apartado 1 do artigo 50, substituíndose polo seguinte texto:

"2. Ditas funcións serán realizadas baixo a responsabilidade dun/unha farmacéutico/a, coordinado/a e integrado/a dentro das estruturas organizativas da área Sanitaria, que contará con medios materiais e persoais suficientes para ou o seu desenvolvemento."

CUARTA.- O artigo 52 do anteproxecto, no apartado j) establece:

"Artigo 52. Funcións dos servizos de farmacia dos hospitais e das entidades prestadoras de servizos sociais
Correspóndelle aos servizos de farmacia dos hospitais e das entidades prestadoras de servizos sociais:
(...)
j) Establecer un servizo de información de medicamentos para todo o persoal do hospital, estudios sistemáticos de utilización de medicamentos e actividades de farmacocinética clínica e todas aquelas actividades da súa competencia que redunden no mellor coidado, axuste posolóxico, terapias de soporte e estado nutricional da/as persoas usuarias."

Suxestións que propón a SEFH:

Modificar o apartado j do artigo 52, engadíndose o texto resaltado en negriña:

j) Establecer un servizo de información de medicamentos para todo o persoal do hospital, estudios sistemáticos de utilización de medicamentos e actividades de farmacocinética clínica, ***farmacoxenética*** *e todas aquelas actividades da súa competencia que redunden no mellor coidado, axuste posolóxico, terapias de soporte e estado nutricional da/as persoas usuarias."*

Por todo o anteriormente exposto, a **Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria** prega se considere a modificación e incorporación dos aspectos reseñados ao anteproxecto de Lei de Ordenación Farmacéutica de Galicia, de forma que a súa entrada en vigor supoña a consecución efectiva dos obxectivos de mellora asistencial se perseguen.

En Madrid, a 19 de xaneiro de 2018

REY PIÑEIRO XOSE MANUEL - 78790924P

Firmado digitalmente por REY PIÑEIRO XOSE MANUEL - 78790924P
Fecha: 2018.01.19 17:55:36 +01'00'

Asdo. Xosé Manuel Rey Piñeiro

(Por poder outorgado diante a notario de Madrid, Dona María Jesús Guardo Santamaría, o 3 de febreiro de 2009, protocolo 332)

Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria

Consellería de Sanidad, XUNTA DE GALICIA
Secretaría Xeral Técnica
Edificio Administrativo San Lázaro, s/n
15703 Santiago de Compostela