

SANITAT

L'Estat estudia obrir el negoci de les farmàcies a grans cadenes

Economia treballa en una llei de liberalització que posaria fi a l'actual model farmacèutic

Els farmacèutics s'han aixecat en bloc contra la possibilitat de liberalitzar el negoci de les farmàcies, com proposa el ministeri d'Economia. Consideren que posa fi al model actual i no aporta beneficis.

D. SÁNCHEZ UGART / L. BONILLA

BARCELONA. La insistència de Brussel·les perquè l'estat espanyol liberalitzi els serveis professionals, entre els quals hi ha el farmacèutic, ha acabat calant als despatxos de l'executiu de Mariano Rajoy. Però per complir el dictat de la Comissió Europea el govern espanyol planeja una reforma que, si s'acaba aprovant, desmuntaria l'actual model farmacèutic, segons es desprèn d'un document de treball del ministeri d'Economia, que és qui impulsa la nova llei –que no compta amb el vistiplau de Sanitat–, justificada en exclusiva per criteris de “competitivitat”.

L'actual normativa es basa en el principi d'un farmacèutic, una farmàcia. És a dir, el propietari de l'establiment, que ha de ser llicenciat en farmàcia i col·legiat, només pot tenir una farmàcia i l'ha de dirigir. Això barra el pas a l'entrada de grans multinacionals al negoci farmacèutic minorista i impedeix la creació de grans cadenes, com la nord-americana CVS i l'anglesa Boots, amb una facturació anual de 28.000 milions d'euros. Però el document de treball, que segons un portaveu del ministeri està en fase de desenvolupament, planeja suprimir aquesta limitació i separar la titularitat de la propietat. El propietari de les farmàcies ja no hauria de ser un farmacèutic, sinó que podria ser una gran corporació deslligada del negoci.

“Hi podrien entrar inversors privats, cadenes estrangeres de farmàcies, com CVS i Boots, empreses de salut, laboratoris i empreses de gran distribució, com El Corte Inglés,



LA FARMÀCIA DEL SEGLE XXI

Davant la davallada constant dels preus dels medicaments, la reducció de la facturació i els problemes de liquiditat, els farmacèutics estan d'acord a repensar com ha de ser la farmàcia del segle XXI, però “sobre la base del model actual”. S'oposen a liberalitzar el sector, com proposa el ministeri d'Economia. PERE TORDERA

Carrefour i Eroski”, explica Agustín López-Santiago, expert en compra-venda de farmàcies i director general de Gabinet López-Santiago. Aquesta legislació ja és una realitat en molts països europeus. Fins i tot els que mantenen un model similar a l'espanyol, com Grècia i Portugal, han fet reformes liberalitzadores.

L'executiu espanyol, que també vol liberalitzar altres sectors professionals com el dels arquitectes i els advocats, qualifica la reforma d’“obligada” i la justifica amb l'argument que la regulació actual és “ex-



Protestes
El sector creu que el canvi de model farmacèutic no suma “cap avantatge”

Conflicte
La proposta parteix del ministeri d'Economia, però Sanitat la rebutja

cessiva, obsoleta i conflictiva”. El ministeri de Sanitat, però, defensa el model vigent, “que ha garantit la professionalitat i una atenció sanitària al servei del pacient per sobre d'altres interessos”, diu un portaveu.

Els farmacèutics també han aïllat la veu en contra d'un canvi de model que consideren que “no aporta cap avantatge”. “No serveix per reactivar l'economia ni per generar ocupació”, explica Francesc Pla, vicepresident del Col·legi de Farmacèutics de Barcelona. Els beneficis econòmics, segons el ministeri, serien a llarg termini. El col·legi no s'oposa a fer altres canvis. De fet, treballa amb el departament de Salut per definir la farmàcia del segle XXI però “sobre la base del model actual”. “La liberalització de les farmàcies no interessa ni a CatSalut ni al Govern perquè és un model de grans cadenes que no lliga amb el model sanitari català”, indica Pla. “No sé quin avantatge pot tenir transferir un negoci que a Catalunya porten 3.000 professionals a uns altres que, a més, no han de ser farmacèutics”, afegeix. La Federació d'Associacions de Farmàcies de Catalunya (Fefac) alerta que posaria en perill la independència en les actuacions dels farmacèutics i podria entrar en un conflicte d'interessos amb altres professionals sanitaris i amb laboratoris farmacèutics.

Guanyadors de la liberalització

Multinacionals i grans grups de distribució, a la línia de sortida

L'expert en compravendes de farmàcies Agustín López-Santiago assenyala les grans multinacionals i grups de distribució com a possibles interessats si es liberalitza per complet el sector farmacèutic.

● **Cadenes estrangeres**

Grans corporacions estrangeres com Boots i CVS, amb una perspectiva global del negoci farmacèutic, podrien desembarcar a Espanya. Es caracteritzen per diversificar molt els productes que venen, i a les seves botigues s'hi poden trobar des de cosmètics fins a menjar o premsa.

● **Integració vertical**

Majoristes i laboratoris com Cofares o la Federació Farmacèutica podrien passar a controlar també la venda minorista. Però això podria fer que donessin més sortida als seus productes o fixessin preus més alts als competidors.

● **Gran distribució**

Companyies completament separades de la salut, però amb múscul financer com Carrefour, Eroski i El Corte Inglés, podrien comprar farmàcies per ampliar negoci.

Experiències en altres països

El model mediterrani, en perill d'extinció

Menys límits a Portugal

Des del 2007 qualsevol persona pot ser propietària d'una farmàcia, però un farmacèutic hi ha d'estar al càrrec. Els medicaments sense prescripció es venen fora de la farmàcia, inclosa la píldora abortiva.

El model lliure anglès

El 40% de les farmàcies britàniques són propietat de cadenes de farmàcies i qualsevol persona en pot ser propietària. L'ha de dirigir un farmacèutic, que també pot prescriure després de fer un curs.

Grècia, obligada a canviar

A Grècia, com a Espanya, només el farmacèutic podia ser titular i propietari de la farmàcia. El pla d'estalvi, però, va liberalitzar en part el sector per fer front al dèficit i complir les exigències de Brussel·les.

Holanda, venda a distància

El procés de liberalització de les farmàcies va començar el 1996 i el 61% formen part de cadenes. Només el 15% dels medicaments sense recepta es dispensen a la farmàcia i es permet la venda a distància.