

Asunto: Certificado de información pública.

Origen: Consejería de Salud y Políticas Sociales.

Objeto de regulación: Ley de Atención y Ordenación Farmacéutica de La Rioja.

Víctor Garrido Cano, Secretario General Técnico de la Consejería de Hacienda, Gobernanza Pública, Sociedad Digital y Portavocía del Gobierno, en ejercicio de las funciones que le atribuye el Decreto 51/2023, de 14 de julio, por el que se establece la estructura orgánica de la de Hacienda, Gobernanza Pública, Sociedad Digital y Portavocía del Gobierno y sus funciones en desarrollo de la Ley 3/2003, de 3 de marzo, de organización del Sector Público de la Comunidad Autónoma de La Rioja, en cuanto a lo previsto en el artículo 11.3.º y gg),

CERTIFICA

Que en el procedimiento de referencia, se ha dado cumplimiento al siguiente trámite, a través del medio que se detalla y durante los días que se indican:

- Trámite: Información pública.
- Medio: Portal web de participación: <https://web.larioja.org/participa/participacion?n=part-informacion-publica-ley-de-atencion-y-ordenacion-farmaceutica-de-la-rioja>
- Días de exposición: 15 días hábiles a partir del 04 de octubre de 2024.
- Inserción de anuncio en la página web: 04 de octubre de 2024.
- Inicio del proceso de debate: 04 de octubre de 2024.
- Cierre del proceso de debate: 24 de octubre de 2024.

Comentarios y aportaciones ciudadanas presentadas a través del Registro de Documentos, (presencial y electrónico) durante el proceso de debate:

Constan aportaciones realizadas por registro electrónico por las siguientes entidades que se adjuntan al presente certificado:

15/10/2024	14:25	2024-000408-1 (PRIVADO) (Se adjunta archivo)
24/10/2024	10:26	2024-000408-8 (A.R.T.E.) (Se adjunta archivo)
24/10/2024	11:33	2024-000408-9 (Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos) (Se adjunta archivo)
24/10/2024	18:51	2024-000408-13 (FARMAINDUSTRIA) (Se adjunta archivo)

Comentarios y aportaciones ciudadanas presentadas a través del Portal de Participación, durante el proceso de debate: se han recibido las que constan en los documentos que se adjuntan a este certificado:

21/10/2024	22:16	2024-000408-2 (PRIVADO) (Se adjunta archivo)
23/10/2024	11:30	2024-000408-3 (PRIVADO) (Se adjunta archivo)
23/10/2024	12:41	2024-000408-4 (ANONIMO) con el siguiente texto:

DOCUMENTO FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE			en formato PDF/A 1.7 Firma PAdES. Custodiado en repositorio seguro del Gobierno de La Rioja.	Pág. 1 / 3
Expediente	Tipo	Procedimiento		Nº Documento
00874-2024/000408	Certificado	Comunicaciones al portal de transparencia		2024/0949024
Cargo		Firmante / Observaciones		Fecha/hora
1	Secretario General Técnico			
2				

Mediante el siguiente escrito se solicita se tenga en consideración en este anteproyecto de ley y sean valorados como méritos profesionales a efectos de baremación:

Las labores de atención farmacéutica prestadas a depósitos de medicamentos de centros socio asistenciales vinculados a oficinas de farmacia, así como la elaboración de sistemas personalizados de dosificación (SPD) realizados en ellos (bien sean tratados de forma independiente o en conjunto), al igual que ocurre, por ejemplo, con la elaboración de fórmulas magistrales y preparados oficinales (Decreto 15/2007, de 30 de marzo).

Estas actividades de reciente aparición exigen una serie de requisitos administrativos, de instalaciones, de personal, etc. que actualmente no se tienen en cuenta por la legislación.

En la mayoría de casos, estos depósitos de medicamentos son atendidos fuera de los horarios de apertura de las oficinas de farmacia estipulados, hecho que tampoco se computa ni en tiempo ni como desarrollo profesional.

En el comentado caso de la elaboración de fórmulas magistrales y preparados oficinales, aparte de la retribución económica, la ley otorga también unos méritos profesionales.

23/10/2024 17:28 2024-000408-5 (SEFAC) con el siguiente texto y en la misma aportación la misma persona envía el adjunto 2024-000408-6:

Alegaciones de la SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FARMACIA CLÍNICA, FAMILIAR Y COMUNITARIA (SEFAC), al Anteproyecto de Ley de Atención y Ordenación Farmacéutica de la Comunidad de La Rioja

Como cuestión general previa terminológica, pero con un trasfondo importante, se sugiere sustituir en todo el documento la denominación arcaica de oficina de farmacia por la más actual de “farmacia comunitaria”. Esta última se ajusta mejor a su función asistencial y a su integración en su zona de actividad como recurso sanitario de mayor proximidad para el paciente. La utilización del término “farmacia comunitaria” se produce desde hace tiempo en otros países de nuestro entorno, también en la normativa más reciente de algunas comunidades autónomas como la valenciana, identifica mejor el espacio de actuación de la oficina de farmacia en contraposición al que abarcan los servicios de farmacia hospitalaria (el ámbito de esta última es el hospitalario, mientras que el de la farmacia comunitaria es la comunidad donde se halla ubicada) y resulta también más adecuado desde la perspectiva de la salud pública, al concretar mejor el territorio de actuación. Por otro lado, a la hora de definir los servicios profesionales farmacéuticos en el art. 2 del Anteproyecto, se hace indispensable tener presente las definiciones del Documento de Consenso de Foro de Atención Farmacéutica del año 2008, con la participación del Ministerio de Sanidad. <https://www.sefac.org/pdf/consensoforoafcompleto.pdf> Esto es muy importante respecto del servicio de dispensación contemplado en la letra u) y en el art. 6 b). También se sugiere la inclusión de la definición de indicación farmacéutica, que se desarrolla en el art. 7 y la de zona de atención individualizada, contemplada en el art. 20.2 c). Dentro de este art. 2, la definición de los SPD de la letra d), debería sustituirse por la más adecuada de: “servicio profesional ofrecido por los farmacéuticos comunitarios que consiste en preparar la medicación del paciente en dispositivos especialmente diseñados, como blísteres, con el objetivo de organizar y simplificar la toma de medicamentos según las pautas prescritas. Este sistema permite a los pacientes disponer de su medicación ordenada por días y horas, mejorando la adherencia al tratamiento y reduciendo los errores en la toma de medicamentos, algo particularmente útil para personas polimedicadas o con dificultades en el manejo de su medicación. El objetivo del SPD es optimizar el tratamiento farmacoterapéutico, asegurando que el paciente tome su medicación de forma correcta, lo que a su vez mejora los resultados en salud y reduce el riesgo de complicaciones relacionadas con el uso incorrecto de los medicamentos”.

Igualmente, el servicio de guardia, incluido en la letra m), del mismo art. 2, y desarrollado en el art. 15, debería denominarse “servicio de urgencia”, que es su denominación oficial.

DOCUMENTO FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE en formato PDF/A 1.7 Firma PAdES. Custodiado en repositorio seguro del Gobierno de La Rioja.			Pág. 2 / 3
Expediente	Tipo	Procedimiento	Nº Documento
00874-2024/000408	Certificado	Comunicaciones al portal de transparencia	2024/0949024
Cargo		Firmante / Observaciones	Fecha/hora
1	Secretario General Técnico		
2			

En el art. 3.2 tendría que incluirse la posibilidad de colaboración de la Consejería de Salud con las sociedades científicas y profesionales, que también representan a los farmacéuticos, no solo con el colegio oficial de farmacéuticos. Eso sería trasladable también a lo previsto en la disposición adicional séptima.

En el art 4.5 se debería sustituir el término “venta” de productos sanitarios por el de “dispensación”, que es lo que realmente hace el farmacéutico comunitario con sujeción a la normativa farmacéutica, no a la genérica de consumidores.

En relación al art. 5, sobre derechos de la ciudadanía, se echa en falta su contrapeso en forma de “obligaciones”, como existe en otras leyes sanitarias, donde se incluyan por ejemplo las de presentar la tarjeta sanitaria, obligación de presentar prescripción válida, tratar con respecto a los profesionales, hacer un uso responsable del servicio de urgencia, etc.

Respecto del art. 6, relativo a las funciones de las oficinas de farmacia, además de reiterar que se tengan en cuenta las definiciones del Foro de Atención Farmacéutica (p. ej. respecto del seguimiento farmacoterapéutico), debería incluirse la realización de servicios profesionales farmacéuticos, como sucede en la ley de farmacia madrileña, de acuerdo con protocolos normalizados de trabajo. No es concebible que una nueva ley de farmacia en este momento no contemple la realidad de los servicios profesionales farmacéuticos asistenciales, que aportan gran valor añadido a los pacientes, y que en muchos casos están consensuados entre médicos y farmacéuticos; como tampoco debe desaprovecharse la ocasión para prever la teleatención farmacéutica, en los casos en que proceda. Dentro de este mismo art. 6, debe acotarse y clarificarse el concepto de atención farmacéutica domiciliaria, para lo que se propone tener en cuenta el documento de SEFAC sobre esta materia https://www.sefac.org/system/files/2021/05/PROPUESTA_SEFAC_ATENCION_DOMICILIARIA.pdf?check_logged_in=1, y la definición siguiente: “es la prestación de servicios profesionales farmacéuticos asistenciales en el domicilio a aquellos pacientes que por su condición sociosanitaria no pueden acudir a la farmacia comunitaria para recibirlos. Estos servicios se prestarán desde la farmacia comunitaria por el farmacéutico en el ámbito de un programa de atención domiciliaria favoreciendo así la continuidad asistencial.” Este servicio debería llevarse a cabo exclusivamente por el farmacéutico de cabecera del paciente. En la letra f) del art. 6, tendría que añadirse también como funciones adicionales de la farmacia comunitaria, la de participar en los servicios de salud comunitaria que se acuerden.

En el art. 10.2, en el que se desarrolla la casuística para comunicar un farmacéutico sustituto, se solicita añadir en el punto 2, i), que abarque cuando se trata de un cargo ejecutivo en una sociedad científica y profesional. En cuanto al tiempo de presentarse en la farmacia cuando se está de servicio de urgencia, se solicita sustituir el plazo no superior a quince minutos que se prevé en el art. 15.12, por el de no superior a 30 minutos, que se prevé en otras leyes de farmacia. Por lo que se refiere a la obligación de presencia física del farmacéutico en la oficina, recogida en el art. 17.1, se solicita contemplar como excepción el caso de fuerza mayor. Se solicita se tengan en cuenta las alegaciones anteriores para el perfeccionamiento de la norma.

23/10/2024	20:42	2024-000408-7 (PRIVADO) (Se adjunta archivo)
24/10/2024	13:52	2024-000408-10 (PRIVADO) (Se adjunta archivo)
24/10/2024	15:18	2024-000408-11 (FED.EMPRESARIAL DE FARMACÉUTICOS ESPAÑOLES) (Se adjunta archivo)
24/10/2024	18:36	2024-000408-12 (COFARES) (Se adjunta archivo)

DOCUMENTO FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE <small>en formato PDF/A 1.7 Firma PAdES. Custodiado en repositorio seguro del Gobierno de La Rioja.</small>			Pág. 3 / 3
Expediente	Tipo	Procedimiento	Nº Documento
00874-2024/000408	Certificado	Comunicaciones al portal de transparencia	2024/0949024
Cargo		Firmante / Observaciones	Fecha/hora
1	Secretario General Técnico		
2			