

FUNDACIÓ
VÍCTOR
CRÍFOLS
i LUCAS

Memòria **2011**

Memòria 2011

MEMÒRIA 2011
SUMARI

01 Presentació

02 La Fundació

- Objectius
- Patronat

03 Activitats

- Presentació del document: *Afectivitat i sexualitat són educables?*
- Curs: *Crisis económica y derecho a la salud: el uso de medicamentos*
- Seminari: e-pacients, web 2.0 i empowerment
- Conferències: *From theory to reality: assessment and implementation of financing and health delivery priorities*
- Seminari: Ètica i salut pública

- Seminari: Lètica a les organitzacions sanitàries
- Curs: Acompanyament al final de la vida
- 20è aniversari del Comitè de Bioètica de Catalunya

04 Premis

- Premis sobre Bioètica
- Composició del jurat
- XIII Premi d'Investigació sobre Bioètica
- XI Premi a una Obra Periodística
- XIII Beques d'Investigació
- Projectes de recerca finalitzats

05 Publicacions

- Títols publicats
- Traduccions
- Col·laboracions editorials

06 La Fundació on-line

- Pàgina web
- YouTube
- Bionethics

07 Dades econòmiques

08 Recull de premsa

09 Agenda 2012



01

MEMÒRIA 2011

Presentació

01

MEMÒRIA 2011

- Sumari
- **Presentació**
- La Fundació
- Activitats
- Premis
- Publicacions
- La Fundació on-line
- Dades econòmiques
- Recull de premsa
- Agenda 2012

Presentació

Durant l'any 2011 la Fundació Víctor Grífols i Lucas ha continuat organitzant discussions i debats sobre problemes ètics que preocuten a la nostra societat. El primer acte que va realitzar va consistir en presentar el quadern: *Afectivitat i sexualitat, son educables?* Era un tema que s'havia debatut a la Fundació, arran de l'aprovació de la nova llei de l'avortament, amb la voluntat de centrar el debat en la necessitat d'educar sexualment en les etapes d'adolescència i joventut. No oblidem que l'anomenada llei de l'avortament, literalment es diu: "*Ley orgánica de salud sexual y reproductiva y de la interrupción voluntaria del embarazo*". L'èxit de l'acte convocat, que va rebre una resposta massiva, és una prova evident de la necessitat que aquestes qüestions siguin tractades obertament i sense por.

Pel que fa als seminaris interns que la Fundació organitza periòdicament, vam dedicar-ne un al tema de la comunicació electrònica relativa a temes sanitaris i els problemes ètics que planteja. És una línia de debat que tenim oberta des de fa anys, conjuntament amb l'Observatori de la Comunicació Científica de la Universitat Pompeu Fabra, i que es va estenent a noves qüestions a mesura que internet ofereix possibilitats inèdites d'obtenir informació. En els últims mesos de l'any, va tenir lloc un altre seminari sobre l'ètica de les organitzacions sanitàries. Volíem confrontar dos punts de vista: el de la gerència i el de l'assistència sanitària, des del convenciment que són dues perspectives que no sempre es troben ni es comuniquen entre elles, provocant conflictes i incomprensions que no faciliten la correcta atenció als pacients.

01

MEMÒRIA 2011

- [Sumari](#)
- [**Presentació**](#)
- [La Fundació](#)
- [Activitats](#)
- [Premis](#)
- [Publicacions](#)
- [La Fundació on-line](#)
- [Dades econòmiques](#)
- [Recull de premsa](#)
- [Agenda 2012](#)

Durant el mes de setembre, i en el marc del Llatzaret de Menorca, es va organitzar una trobada amb diferents experts en ètica i salut pública. El motiu d'aquesta trobada, que és la segona que organitza la Fundació sobre salut pública, és tractar de descobrir i formular els problemes ètics més rellevants plantejats per la promoció de la salut pública, una qüestió fonamental a l'hora d'avaluar les polítiques públiques i analitzar el seu encaix amb el reconeixement d'uns drets fonamentals que han de ser preservats. És voluntat de la Fundació continuar aquesta línia de treball i poder oferir un seguit de publicacions que ajudin a formar opinió i a donar cos a l'ètica de la salut pública.

Com hem fet altres anys, la Fundació va col·laborar amb la Universitat Internacional Menéndez y Pelayo, Centre Ernest Lluch amb l'organització d'un curs sobre "Acompanyament al final de la vida", continuació dels que han tingut lloc en sessions anteriors i que, com sempre, va tenir una excel·lent acollida per part dels professionals de la salut que s'enfronten a la difícil tasca de tractar als pacients en els últims moments de la vida.

El catàleg de publicacions de la Fundació va augmentant amb els quaderns que reproduïxen els debats realitzats. També el web es fa ressò dels treballs de recerca que cada any es finançen amb les beques atorgades. Esperem contribuir d'aquesta manera a aportar idees i arguments que ajudin a reflexionar i a discutir sobre algunes de les qüestions ètiques més urgents del nostre temps.

Presentació

Victòria Camps
Presidenta





02

MEMÒRIA 2011

La Fundació

La Fundació Víctor Grífols i Lucas té com a finalitat promoure l'estudi i el desenvolupament de la bioètica en el món de la salut humana i les ciències de la vida.

Constituïda el 1998 sota els auspícis de **Grifols**, holding dedicat al sector farmacèuticohospitalari, la Fundació és un òrgan independent que dedica recursos a la investigació dels problemes ètics que es plantegen entre els diversos col·lectius que treballen en el camp de la salut.

Els objectius de la Fundació són els següents:

- Impulsar l'estudi en àrees específiques de la bioètica a través de la concessió de beques i premis.
- Organitzar conferències i seminaris que divulguin i aprofundeixin en les qüestions ètiques que constantment plantegen les ciències de la vida o de la salut.
- Elaborar publicacions que divulguin els treballs de la Fundació.
- Estar oberta a totes aquelles activitats que ajudin a aprofundir en l'ètica de la vida.

La Fundació



La Fundació

Patronat

El Patronat de la Fundació està constituït per catorze membres de reconegut prestigi en les diverses àrees d'estudi de la bioètica. La seva vinculació amb disciplines tan diverses com la filosofia, la medicina, la docència o el dret aporta una aproximació multidisciplinària a l'activitat de la Fundació.

Presidenta: Victòria Camps

Catedràtica de Filosofia Moral de la Universitat Autònoma de Barcelona

Vicepresident: Marc Antoni Broggi

Metge cirurgià i president del Comitè de Bioètica de Catalunya

Tresorer: Manuel Canivell

Metge i ex gerent científic de Grifols, S.A.

Vocals:

Francesc Abel

President del Patronat de l'Institut Borja de Bioètica

Neal Ball

Fundador i president honorari de l'*American Refugee Committee* i membre del Comitè Americà de la UNICEF

Ramon Bayés

Catedràtic de Psicologia Bàsica i professor emèrit de la Universitat Autònoma de Barcelona

Montserrat Busquets

Professora de l'Escola d'Infermeria de la Universitat de Barcelona

Ignacio Calero

Advocat d'Osborne Clarke S.L.P.

Xavier Carné

Cap del Servei de Farmacologia Clínica de l'Hospital Clínic de Barcelona

Tomás Dagá

Advocat d'Osborne Clarke S.L.P.

Vladimir de Semir

Professor i director de l'Observatori de la Comunicació Científica de la Universitat Pompeu Fabra de Barcelona

Guillem López i Casasnovas

Catedràtic d'Economia de la Universitat Pompeu Fabra de Barcelona

Josep M^a Lozano

Professor del Departament de Ciències Socials d'ESADE

Francesca Puigpelat

Catedràtica de Filosofia del Dret de la Universitat Autònoma de Barcelona



In memoriam

El 31 de desembre de 2011 va morir Francesc Abel i Fabre, doctor en Medicina, teòleg, fundador i director de l'Institut Borja de Bioètica. Va ser l'impulsor de la bioètica a Espanya, el primer en crear una institució dedicada a la investigació i formació en bioètica, inspirada en el *Kennedy Institute of Ethics de Washington*. A ell també cal atribuir l'inici de la creació dels comitès d'ètica hospitalaris, el primer d'ells a l'Hospital Sant Joan de Déu de Barcelona.

La Fundació Víctor Grífols i Lucas va trobar sempre en Francesc Abel un suport, una ajuda i una ment lúcida i desperta. La seva memòria accompanyarà el futur treball de la institució.



Dr. Francesc Abel i Fabre

A close-up photograph of a large tree's base, showing numerous thick, light-colored roots that curve and twist outwards from the trunk. The bark of the trunk is textured and shows signs of age. Sunlight filters through the surrounding green foliage, creating bright highlights on the roots and trunk.

03

MEMÒRIA 2011

Activitats

03

MEMÒRIA 2011

Sumari
Presentació
La Fundació
– Activitats
Premis
Publicacions
La Fundació on-line
Dades econòmiques
Recull de premsa
Agenda 2012

Durant el 2011 la Fundació ha impulsat diverses activitats amb l'objectiu de generar debat i reflexió sobre aspectes relacionats amb la bioètica.

Presentació del document: *Afectivitat i sexualitat són educables?*

El 23 de març la Fundació va presentar el document *Afectivitat i sexualitat són educables?* La coordinadora del document, Rosa Ros, directora del Centre Jove d'Anticoncepció i Sexualitat, va presentar aquest treball que vol proporcionar a pares, educadors i professionals sanitaris reflexions entorn a l'educació en sexualitat de nens i adolescents.

Després de la seva intervenció s'impartiren dues conferències:

- “Educació en harmonia: afectivitat, sexualitat i convivència”, a càrrec de Ma. Jesús Comellas, doctora en Psicologia i professora del Departament de Pedagogia Aplicada de la Universitat Autònoma de Barcelona.
- “*La maternidad en la adolescencia y su influencia sobre la trayectoria vital*”, a càrrec de Margarita Delgado, doctora en Sociologia i investigadora del *Consejo Superior de Investigaciones Científicas*.

Activitats



Presentació del document *Afectivitat i sexualitat són educables?*

Curs: *Crisis económica y derecho a la salud, el uso de medicamentos*

La Fundación Pharmaceutical Care i la Fundació Víctor Grífols i Lucas, en col·laboració amb la Universidad de Alcalá van organitzar els passats 11 i 12 d'abril el curs “*Crisis económica y derecho a la protección de la salud: el uso de medicamentos*”. Des de la vessant ètica el curs va tractar entre d'altres temes, l'ús dels medicaments, la innovació, l'atenció al pacient crònic i l'estat del benestar.

Participaren com a ponents:

- Guillem López i Casasnovas, catedràtic d'Economia de la Universitat Pompeu Fabra de Barcelona.
- Borja García de Bikuña, president de la *Fundación Pharmaceutical Care*.
- Miguel Ángel Ramiro Avilés, professor titular de Filosofía del Dret de la *Universidad Carlos III* de Madrid.
- Manuel Machuca, farmacèutic comunitari i president de la *Organización de Farmacéuticos Ibero-Latinoamericanos (OFIL)*.
- Alberto Morell, cap del Servei de Farmàcia de l' *Hospital Universitario “La Princesa”* de Madrid.
- Ángel Pelayo Gonzalez-Torre, professor titular de Filosofía del Dret de la *Universidad de Cantabria*.
- Olga Genilloud, directora científica de la *Fundación Medina*, Sevilla.



Curs Crisis económica y derecho a la salud, el uso de medicamentos

- Xavier Carné, cap del Servei de Farmacologia Clínica de l'Hospital Clínic de Barcelona.
- Julio Alvarez-Builla, degà de la Facultat de Farmàcia de la *Universidad de Alcalá*.
- Jaime Boceta Osuna, metge de família de la Unitat d'Hospitalització Domiciliària i Cures Pal·liatives. Àrea Hospitalària Virgen Macarena, Sevilla.
- Nieves Martín Sobrino, directora tècnica de Farmàcia, Gerència Regional de Salut de Castella i Lleó.
- Francisco Arroyo, ex cap del Servei de Medicina Interna del *Hospital General de Asturias*.
- Amalia Torralba Arranz, cap del Servei de Farmàcia del *Hospital Universitario Puerta de Hierro*, Majadahonda.
- Victòria Camps, catedràtica de Filosofia Moral de la Universitat Autònoma de Barcelona.
- José-Fernando Jiménez Díez, professor de la Facultat de Ciències de l'Esport de la *Universidad de Castilla-La Mancha*.
- Miguel Ángel Huertas, cap del Servei de Ginecologia i Obstetrícia del Hospital *Universitario de Getafe*, Madrid.
- Soledad Muelas, farmacèutica i gerent del centre d'estètica Tcuida.

Seminari: e-pacients, web 2.0 i empowerment

La Fundació Víctor Grífols i Lucas i l'Observatori de la Comunicació Científica de la Universitat Pompeu Fabra (UPF) van organitzar el 16 de maig un seminari d'experts destinat a tractar els e-pacients, la web 2.0 i l'*empowerment*. El seminari, coordinat per Gema Revuelta, subdirectora de l'Observatori de la Comunicació Científica, es va plantejar amb un format obert, consistent amb quatre grups de treball formats per professionals i estudiants del Màster de Comunicació Científica de la UPF.

Conferències: *From theory to reality: assessment and implementation of financing and health delivery priorities*

Per tercer any consecutiu, la Fundació va patrocinar al *Global Health Leadership Forum* una de les seves sessions. Aquest seminari especialitzat en gestió sanitària està organitzat per la *Barcelona Graduate School of Economics*, el Centre de Recerca en Economia i Salut (CRES) i la Universitat de Berkeley.

En aquesta edició, la Fundació va patrocinar una sessió el 22 de juliol destinada a debatre sobre el finançament i les prioritats sanitàries. La sessió va comptar amb les següents conferències:

“*Using health services research for priority setting in health care: UK's NICE and other models*” a càrrec de John Cairns, professor de la *London School of Hygiene and Tropical Medicine* i membre del comitè d'avaluació del *National Institute for Health and Clinical Excellence* del Regne Unit.

“*Spending on Health Care, How much is enough?*”, a càrrec de Lise Rochaix, presidenta de la Comissió d'Avaluació Econòmica i de Salut Pública de la *Haute Autorité de Santé* de França.



Seminari: e-pacients, web 2.0 i empowerment



Conferències: “*From theory to reality: assessment and implementation of financing and health priorities*”

Seminari: Ètica i salut pública

La *Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria* (SESPAS) i la Fundació Víctor Grífols i Lucas, van organitzar els passats 22 i 23 de setembre en el marc de l'Escola de Salut Pública de Maó un seminari sobre “Ètica i salut pública”. A la trobada van participar diferents professionals de camps com la filosofia, l'assistència sanitària, la docència o el dret.

Coordinador:

- Andreu Segura, responsable de l'Àrea de Salut Pública de l'IES i president de la SESPAS.

Ponents:

- Ricard Meneu, vicepresident de la Fundació del *Instituto de Investigación en Servicios de la Salud de València*.
- Ildefonso Hernández, catedràtic de Medicina Preventiva i Salut Pública de la *Universidad Miguel Hernández*.



Seminari: Ètica i salut pública

Seminari: Lètica a les organitzacions sanitàries, entre la lògica assistencial i la lògica gerencial

El 10 de novembre, a la seu de la Fundació va tenir lloc el seminari “Lètica a les organitzacions sanitàries, entre la lògica assistencial i la lògica gerencial”. El seminari va voler crear un espai de diàleg per parlar de les dues lògiques que conviuen en les institucions sanitàries, com conviuen i quines són les dificultats principals amb què topen.

El seminari va ser coordinat per Josep Maria Lozano, professor del departament de Ciències Socials d'ESADE, i va comptar amb els següents ponents:

- Diego Gracia, catedràtic d'Història de la Medicina de la *Universidad Complutense de Madrid*.
- Manel Peiró, director del programa de Serveis Integrats de Salut d'ESADE.



Seminari: Lètica a les organitzacions sanitàries, entre la lògica assistencial i la lògica gerencial

Curs: Acompanyament al final de la vida

El 2 de desembre es va celebrar el curs "Acompanyament al final de la vida", organitzat pel Consorci Universitat Internacional Menéndez Pelayo de Barcelona, Centre Ernest Lluch amb el patrocini de la Fundació. El curs, dirigit per Marc Antoni Broggi, president del Comitè de Bioètica de Catalunya, va analitzar l'ajuda que rep el malalt que mor en els diferents àmbits assistencials i com es pot millorar.

Participaren com a ponents:

- Ramon Bayés, professor emèrit de Psicologia Bàsica de la Universitat Autònoma de Barcelona.
- Josep Ma. Busquets, membre del Departament de Salut.
- Anna Carreras, cap de la Unitat d'Urgències de l'Hospital Germans Trias i Pujol.
- Clara Llubià, metgessa del Servei d'Anestesiologia i Reanimació de l'Hospital Germans Trias i Pujol.
- Pilar Loncán, membre de la *Sociedad Española de Cuidados Paliativos*.
- Joan Padrós, metge del Servei de Medicina Interna de l'Hospital de Granollers.
- Núria Terribas, directora de l'Institut Borja de Bioètica.

20è aniversari del Comitè de Bioètica de Catalunya

La Fundació va concloure l'any patrocinant el 15 de desembre l'acte del 20è aniversari del Comitè de Bioètica de Catalunya. L'acte es va celebrar al Departament de Salut i va comptar amb la participació dels presidents que ha tingut el comitè, Lluís Monset i Victòria Camps i del president actual, Marc Antoni Broggi. La catedràtica d'ètica i filosofia política, Adela Cortina, va pronunciar una conferència sobre "Ètica mínima en temps de crisi".



Curs: Acompanyament al final de la vida



20è aniversari del Comitè de Bioètica de Catalunya

A photograph of a forest floor covered in fallen pine needles and moss. Several large tree trunks are visible, some with thick, mossy bases. In the background, more trees and foliage are seen through a gap in the trunks.

04

MEMÒRIA 2011

Premis

Lliurament de premis i beques de bioètica

Un dels objectius de la Fundació Víctor Grífols i Lucas és impulsar la investigació en bioètica. La Fundació concedeix cada any un premi d'investigació, un premi periodístic i quatre beques d'investigació sobre bioètica.

El 20 d'octubre es va celebrar l'acte de lliurament dels premis i beques de 2011. L'acte va tenir com a ponent convidada a Adela Cortina, catedràtica de Filosofia Moral i Política de la Universitat de València, qui va impartir la conferència “*¿Aprendiendo de la crisis? El lugar de la ética en la economía*”.

Composició del jurat:

En aquesta convocatòria es presentaren 5 treballs al premi d'investigació, 36 projectes de recerca i 10 treballs a l'obra periodística. Els premis van ser avaluats per un jurat format per:

- Salvador Alsius, degà dels Estudis de Periodisme a la Universitat Pompeu Fabra.
- Margarita Boladeras, catedràtica de Filosofia Moral i Política de la Universitat de Barcelona i portaveu del jurat.
- Jordi Caïs, professor de Sociologia i Anàlisi de les Organitzacions de la Universitat de Barcelona.
- Màrius Morlans, membre del Comitè d'Ètica Assistencial de l'Hospital Universitari Vall d'Hebron.
- Francesca Puigpelat, catedràtica de Filosofia del Dret de la Universitat Autònoma de Barcelona.



Lliurament de premis i beques de bioètica

XIII Premi d'Investigació sobre Bioètica

El Premi d'Investigació sobre Bioètica, dotat amb 6.000 euros, va ser concedit a Eduardo Alfonso Rueda, professor de l'Institut de Bioètica de la *Universidad Javeriana de Bogotá*, pel treball, “[Incertidumbre, autonomía y uso de pruebas genéticas predictivas: Más allá del consentimiento individual](#)”.

El treball planteja els reptes del procés de consentiment informat en el desenvolupament de les proves genètiques predictives i proposa la necessitat de sotmetre aquest procés a majors exigències. El principal resultat ha estat el plantejament d'una agenda per a posar en marxa un procés de consentiment públic dels criteris i temes sota els quals s'activen aquestes proves.

XI Premi a una Obra Periodística

El reportatge “Zeladors”, va ser el guanyador del XI Premi a una Obra Periodística, dotat amb 3.000 euros. Dirigit per Raquel Cors, va ser emès al programa Gran Angular de Televisió Espanyola a Catalunya el 10 d'abril de 2010.

Les esperes o les higiènes a un pacient són accions quotidianes dins del context de l'hospital, però pel pacient i els familiars poden ser moments extremadament delicats. És per això que la companyia que sàpiga donar un zelador, la capacitat de distreure o fins i tot el sentit de l'humor són molt importants. Aquest reportatge tracta d'aquests professionals sanitaris i de la seva relació amb els pacients.



XII Premi d'Investigació sobre Bioètica



XI Premi a una Obra Periodística

XIII Beques d'Investigació

Les beques per al desenvolupament de projectes de recerca, dotades amb 5.000 euros cadascuna, es van atorgar a:

Anna Rodríguez i Morera de l'Istitut Català d'Oncologia de Girona i **Joaquin T. Limonero**, de la Facultat de Psicologia de la UAB, pel treball [Reaccions emocionals i accions dels nens i adolescents davant de la malaltia oncològica avançada dels pares.](#)

Magí Farré Albaladejo i Astrid Hernández, de la Fundació IMIM, pel treball: [Información de placebo en los ensayos clínicos y su influencia en la decisión de los participantes.](#)

Marta Roca i Escoda de l'Istitut de Dret i Tecnologia - UAB pel treball: [La subrogació uterina enfront del sistema de filiació. Anàlisi d'un fenomen actual.](#)

Roser Marquet Palomer del ICS EAP Canet de Mar pel treball: [Percepció de confidencialitat en les persones grans de l'àmbit rural.](#)



Premiats i becats 2010-11

Projectes d'investigació finalitzats

Els autors dels projectes guanyadors de les beques de les darreres convocatòries van presentar les memòries i conclusions dels treballs a l'octubre. A la web es poden consultar els projectes presentats:

[Guia orientativa per a guardadors de fet de persones amb malaltia d'Alzheimer als quals es proposa participar en projectes de recerca clínica](#), de Joan Canimas de la Fundació Campus Arnau d'Escala.

[Ventilación mecánica, gastrostomía percutánea y toma de decisiones en pacientes con ELA: encuesta sobre la opinión de los pacientes, familiares y médicos](#) de l'equip encapçalat per José Luís Villanueva, cap del Servei Mèdic del Registre d'Instruccions Previs de la comunitat de Madrid.

[Protección de la confidencialidad en las historias clínicas informatizadas: los pacientes en la consulta de Salud Mental hospitalaria](#) de l'equip encapçalat per Sara Fidel Kinori del Grup de Recerca en Psiquiatria i Salut Mental de l'Hospital Universitari Vall d'Hebron.



05

MEMÒRIA 2011

Publicacions

Títols publicats

La Fundació disposa de tres col·leccions editorials, *Quaderns*, *Informes* i *Interrogants Ètics*, en les quals publica els documents i les ponències derivades de les activitats que organitza. Amb l'objectiu de contribuir a la divulgació de la bioètica, posa a disposició dels usuaris totes les publicacions de manera gratuïta. A través del web es poden sol·licitar exemplars impresos i descarregar-los en format pdf.

Durant el 2011 la Fundació ha ampliat la seva col·lecció editorial amb dos nous quaderns i la traducció de quatre publicacions.

[Las tres edades de la medicina y la relación médico-paciente](#)

La relació entre el metge i el pacient ha passat per diverses etapes al llarg de la història. Mark Siegler, director del *MacLean Center for Clinical Medical Ethics* de la Universitat de Chicago, va dedicar les IV Conferències Josep Egozcue a fer un repàs de l'evolució que ha sofert i a parlar de les aportacions de l'ètica en la cura del pacient. Les seves conferències han estat publicades en aquest quadern que inclou també el debat amb les aportacions de diversos professionals. Editat en castellà i anglès.

[Ética y salud pública](#)

Aquest quadern pretén fomentar el desenvolupament de les aplicacions específiques de l'ètica als diversos àmbits de la salut pública. Presenta aquells aspectes susceptibles de consideració ètica així com elements per l'elaboració d'una casuística d'aplicació de la bioètica a la salut pública. Diversos experts aporten les seves propostes perquè la bioètica s'inclogui en la formació i l'exercici de la salut pública. Editat en castellà.



**Las tres edades
de la medicina
y la relación
médico-paciente**
Mark Siegler



Ética y salud pública

Quaderns
de la Fundació
26

Traduccions

Amb l'objectiu de comptar amb una col·lecció editorial bilingüe, la Fundació tradueix retrospectivament els títols editats en castellà. Al 2011 ha publicat en anglès els següents quaderns:

Ethics: the essence of scientific and medical communication

La Fundació va realitzar al 2010 una jornada debat sobre la ètica de la comunicació mèdica. La publicació analitza com ha afectat la generalització de l'accés al coneixement en la comunicació científica i mèdica. Aquest quadern inclou el document de treball de la jornada i les aportacions de tots els participants.

The rational use of medicines: ethical aspects

El consum de medicaments constitueix una part important de la despesa sanitària. És a més a més una de les partides pressupostàries que ha experimentat una major davallada en els darrers anys. El concepte “ús racional dels medicaments” convida a usar millor el coneixement disponible abans de prendre decisions d'autorització, prescripció i dispensació. Aquesta publicació aporta una perspectiva ètica a un аналізі sovint excessivament tècnic.

Practical problems of informed consent

La legislació vigent planteja dubtes i origina malentesos sobre el consentiment informat. Els problemes pràctics originats per aquest document centren aquest quadern, on s'exposen diversos punts de vista mèdics i jurídics. Aquesta perspectiva teòrica es complementa amb un seguit de casos pràctics i les aportacions de diversos professionals.

Publicacions



The rational use of medicines: ethical aspects



Practical problems of informed consent

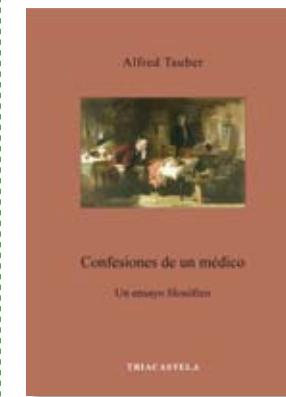


Col·laboracions editorials

L'editorial Triacastela i la Fundació Víctor Grífols han tornat a col·laborar al 2011 per editar en castellà un dels llibres referents en medicina i bioètica: *Confesiones de un médico*. Escrit per Alfred Tauber, aquest llibre proporciona una introducció personal a la història de la bioètica, a l'evolució del sistema sanitari dels Estats Units i a les principals escoles filosòfiques del segle XX. Tots aquests temes els tracta narrant episodis autobiogràfics de la vida d'un metge.

És un llibre accessible per al públic en general, però especialment recomanable als interessats en aspectes filosòfics i ètics de la medicina. Entre d'altres temes tracta la relació metge-patient, la responsabilitat que se'n deriva, el paper de les humanitats en la formació de professionals i l'autonomia del patient.

Alfred Tauber és un dels principals autors sobre humanitats mèdiques dels Estats Units. *Confesiones de un médico*, va ser guardonat com a millor llibre acadèmic pel *Journal of the American Library Association* i va rebre un premi de l'*American Medical Writers Association*.



The background image shows a lush tropical forest. In the foreground, several large trees are partially submerged in water, their thick trunks and sprawling root systems creating a complex texture. The water is a deep, clear greenish-blue.

06

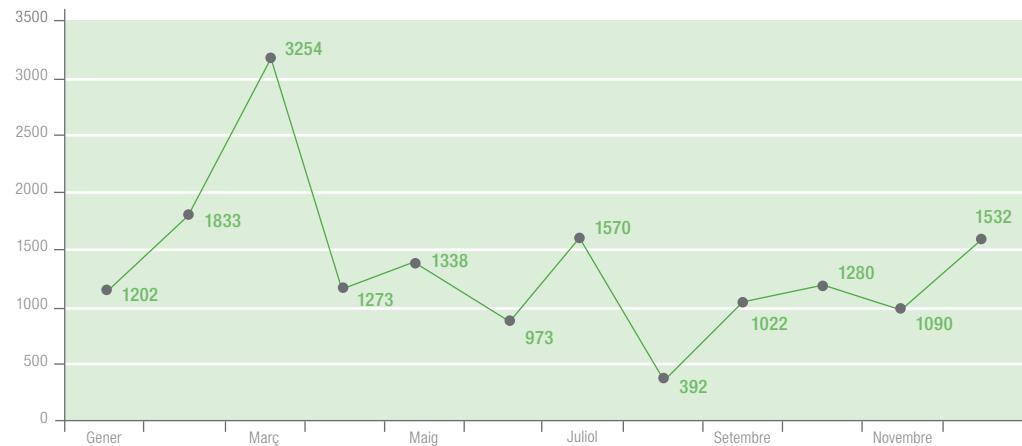
MEMÒRIA 2011

La Fundació on-line

La Fundació on-line

El web de la Fundació continua sent el principal canal de comunicació amb els seus usuaris. Al 2011 va rebre una mitjana de 1396 visites mensuals. Les seccions més consultades van ser les publicacions, l'agenda, les beques i el butlletí.

Sessions d'usuari

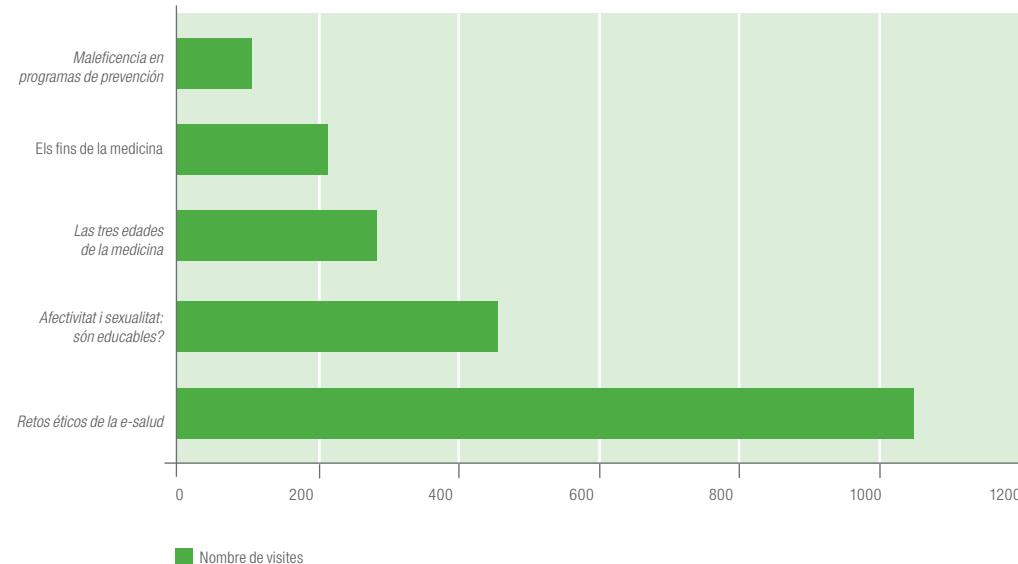


La Fundació on-line



El web permet inscriure's a activitats obertes, consultar publicacions i també descarregar-les. Aquest any la Fundació ha gestionat a través del web l'enviament de 600 publicacions. El quadern que més consultes ha rebut ha estat *Retos éticos de la e-salud* amb 1072 visites.

Publicacions més consultades



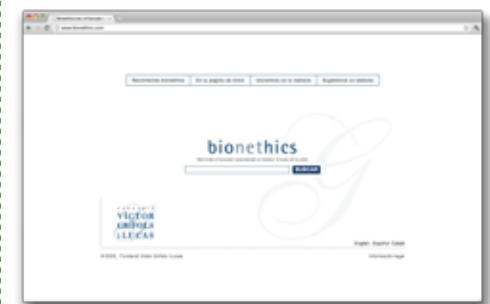
YouTube

Aquest any la Fundació ha continuat publicant a [Youtube](#) vídeos de les seves principals activitats. En concret ha editat vídeos en castellà i en anglès de la presentació del document *Afectivitat i sexualitat: són educables?* i de l'acte de lliurament de premis i beques.

Bionethics

La Fundació disposa d'un buscador especialitzat en bioètica, Bionethics, on hi ha indexades pàgines d'institucions, d'investigadors, publicacions i d'altres recursos relacionats amb aquesta matèria. Aquest any ha registrat una mitjana de 1914 visites mensuals.

www.bionethics.com



The background of the slide features a close-up photograph of a large tree's trunk and its extensive root system. The bark is dark brown and textured, with several thick, bulbous roots emerging from the base. Green leaves and plants are visible in the foreground and around the base of the tree.

07

MEMÒRIA 2011

Dades econòmiques

[Sumari](#)
[Presentació](#)
[La Fundació](#)
[Activitats](#)
[Premis](#)
[Publicacions](#)
[La Fundació on-line](#)
- Dades econòmiques
[Recull de premsa](#)
[Agenda 2012](#)

Balanç de Situació

31 de desembre de 2011 i 2010 (Expressat en euros)

Actiu	2011	2010
Actiu circulant		
– Altres deutors		
– Deutors diversos	0	0
Tresoreria		
– Caixa	201	16
– Bancs i institucions de crèdits ctes. cts. a la vista	89.148	84.328
Total actiu circulant	89.349	84.344
Total actiu	89.349	84.344

Passiu	2011	2010
Fons propis		
– Fons dotacional	12.020	12.020
– Excedents d'exercicis anteriors	9.530	9.174
– Excedents de l'exercici	4.911	355
Total Fons Propis	26.461	21.549
Creditors a Curt Termini		
– Beneficiaris creditors	28.253	29.516
	28.253	29.516
Proveïdors i Altres Creditors		
– Deutes per compres o prestacions de serveis	32.267	31.030
– Administracions públiques	2.368	2.249
	34.635	33.279
Total Creditors a Curt Termini	62.888	62.794
Total Passiu	89.349	84.344

Compte de Resultats

31 de desembre de 2011 i 2010 (Expressat en euros)

Despeses	2011	2010
Despeses personal	0	0
Ajuts monetaris i altres despeses	29.000	29.000
Altres despeses		
– Serveis exteriors	145.851	220.387
– Tributs	238	258
Total despeses	175.089	249.645
Resultats positius d'explotació	4.911	355
Resultats positius de les activitats ordinàries	4.911	355
Excedent positiu de l'exercici (benefici)	4.911	355

Ingressos	2011	2010
Ingressos de la fundació per les activitats		
– Ingressos de promocions, patrocinadors i col·laboracions	180.000	250.000
Total ingressos d'explotació	180.000	250.000
Resultats negatius d'explotació	---	---
Resultats negatius de les activitats ordinàries	---	---
Excedent negatiu de l'exercici (pèrdua)	---	---



08

MEMÒRIA 2011

Recull de premsa

Un informe de la Fundación Grífols reclama a la escuela y la familia más papel en los turbulentos años adolescentes

Silencio en casa ante el debut sexual



DAVID OLIVER / GETTY IMAGES

Las dudas de los adolescentes. El informe sugiere que los padres estén presentes, atentos a las preguntas que les pueden plantear sus hijos, que saquen esos temas que ayudan a pensar y que no se limiten a decir 'no' o decir nada

ANA MACPHERSON

Barcelona

Un día de estos habrá que hablar del tema. El hijo o la hija han empezado a pasar más horas sin tener sobre ellos los ojos de adultos y los escuchos y los peleones de la familia muestran una actividad hormonal de la que ya no hay escape.

La afectividad y la sexualidad son educables? Esas han sido las preguntas que la Fundación Grífols, que preside la catedrática de ética Victoria Camps, ha planteado a diez expertos en adolescentes como profesores, especialistas en nutrición, en salud reproductiva, en fisiología clínica, enfermería, pedagogía...

"La respuesta es que sí, pero no hay recetas", resume la doctora Rosa Ros, coordinadora del grupo de investigación y director del Centro Jove d'Anticonceptió i Sexualitat de Barcelona. Los expertos coincidieron en que las claves se encuentran en ligar afectividad y sexualidad (que no es lo mismo que amor y cariño) y que no se limiten a decir 'no' o 'no te diré' ni a saber no sólo cómo se hace sino qué se quiere hacer, for-

sas desde que son muy pequeñitos, con la ternura, los abrazos, los lindos gestos que configuran la respuesta a la pregunta y sensibiliza la respuesta al problema que da buenos resultados: los niños, tanto segregados como mixtos. Hacen hincapié en que estos talleres favorecen que los chicos hablen, que son los que menos lo hacen, pero sobre todo

sean atentos a esa tristeza que no se per-

mite, entender que han vivido algo que hasta ahora no habían hablado".

A los padres, los expertos que han elaborado este documento les pidien que estén presentes, a veces atendiendo que traigan esos temas que suelen ser penosos y que no se limiten a decir 'no' o 'no te diré' ni a saber no sólo cómo se

hace sino qué se quiere hacer, for-

mán parte de su educación, sea en Naturales, en tutoría, en Educación por la sexualidad, en establecimientos que utilizan un criterio que da buenos resultados: los talleres, tanto segregados como mixtos. Hacen hincapié en que estos talleres favorecen que los chicos hablen, que son los que menos lo hacen, pero sobre todo

sean atentos a esa tristeza que no se per-

mite, entender que han vivido algo que hasta ahora no habían hablado".

Ese caos, esa falta de criterio es lo que reciben estos adolescentes que adelantan sus relaciones cada vez más temprano: los 15,5 y los 16 años, según el informe de la Fundación Grífols de Déu, que en ocasiones se relacionan sin saber si es lo que quieren. "Incluso tienen miedos de que los adolescentes que las experimentan, mucho antes de que se defina su opción", indica la coordinadora del informe. "Reciben información fria y desapasionada completamente de afectividad, emociones, y que invita a actuar a la actividad sexual pura y dura". Y la sexualidad incluye asexualidad, frustación, aversión, ansiedad, dolor, etcétera. "Los adolescentes siempre están dispuestos a cambiar cosas si se les da espacio y un poco de ayuda", señala Rosa Ros.

"abundan las informaciones sobre la adquisición directa de información que se lleva a través de Internet y que no saben distinguir la de la realidad", señala la experta en sexualidad adolescente. "Es quizás lo que más nos preocupa a planteamos de sobra: esas creencias de que la sociedad que recibe enormes cantí-

Pronto, muchos, sin saber por qué

EL INICIO DE LAS RELACIONES

El último informe Faros del Hospital de Sant Joan de Déu sobre *El adolescente y su entorno en el siglo XXI* indica que, según varios estudios, la edad promedio de inicio de las relaciones sexuales es entre los 15,5 y los 17,9 años. En los últimos 50 años, la media de edad de la primera relación sexual se ha adelantado en España 5,6 años y el porcentaje de mujeres que ha tenido su primera relación sexual completa antes de los 16 se ha multiplicado por 12 y representa el 16,7% de la población juvenil.

NÚMERO DE ENCUENTROS

El número de relaciones sexuales por mes entre los jóvenes españoles de entre 15 y 19 años es de 1,6, lo que sitúa a España entre los 8 países con un estudio del grupo Daphne. Según el informe Faros, es una cifra semejante a las que publicaron los Estados Unidos en el año anterior y 10 veces lo más habitual. Alrededor de un 66% de las chicas conserva su pareja más de seis meses, frente al 45% de los chicos.

LA FUERZA DEL ENTORNO

El 23% de los adolescentes ha mantenido relaciones sexuales con al menos tres personas por el entorno, un 24% acepta que había hecho algo que realmente no quería hacer. Un 33% reconoce que su sexualidad ha impulsado su desarrollo personal, el grupo, el alcohol, la baja percepción de riesgo facilitan las prácticas sexuales que en muchas ocasiones no son buscadas.

hospital de Sant Pau. La misma edad tenía la rumana Adriana Iliescu cuando tuvo a su hijo.

Ambas estaban consideradas las madres más mayores del mundo, hasta que Omkari Panwar

Una mujer india que tuvo gemelos a los 70 años, récord mundial de ser madre a mayor edad

rompió el récord y dio a luz a un niño y a una niña en India a los 70 años. Panwar y su marido, Charam Singh (76 años), ya tenían dos hijas y cinco nietos, pero querían ir a por el varón.

Una jurista holandesa da a luz una niña a los 63 años

LA HAYA Redacció y agencias

Una holandesa de 63 años se ha convertido en la mujer más edad en dar a luz en su país. Ha tenido una niña mediante una donación de óvulos y esperma. Tras el parto por cesárea, que se produjo este lunes, la mujer, una jurista sufrera, que trabaja en la televisión holandesa, que el nombre de su hija deriva de su "profundo deseo".

"No sé cuántos años más me quedarán de vida, pero espero

que mi hija (Meagan) y yo podamos disfrutar de estar juntas durante mucho tiempo", comentó la nueva madre-abuela, Tineke Geesink, de 63 años, en la sala de los quirófanos del polémico ginecólogo Severino Antón, quien en una entrevista en la televisión pública holandesa comparó a sus colegas de este lado del Atlántico con los europeos para señalar la diferencia de edad entre la madre y la edad del mundo en dar a luz.

Tuvo dos gemelos a los 67 años. Pero murió dos años después de un cáncer de ovarios, dejando hermanas y cinco nietos. Pan y Charam Singh.

Carmen Bousada logró la fecundación in vitro con donación de óvulos y esperma en Los Ángeles y dio a luz en Barcelona, en el

08

MEMÒRIA 2011

- [Sumari](#)
- [Presentació](#)
- [La Fundació](#)
- [Activitats](#)
- [Premis](#)
- [Publicacions](#)
- [La Fundació on-line](#)
- [Dades econòmiques](#)
- [– Recull de premsa](#)
- [Agenda 2012](#)

Recull de premsa

PROFESIÓN

8

SEMANA DEL 16 AL 24 DE ABRIL DE 2011 • CORREO FARMACÉUTICO

LA FINANCIACIÓN DEL SNS Desde distintos sectores están creciendo las voces que reclaman una reconsideración profunda del sistema sanitario tal como ha sido hasta ahora para garantizar su futuro y la viabilidad de sus prestaciones

Más voces piden "priorizar" y nuevas vías de gestión

M.F.R. Dentro de la cobertura de prestaciones sanitarias y ante el paradigma de qué, cuánto y a qué precio ofrecer, se han dirigido las críticas hacia la Administración sobre lo que muchos perciben como una gestión de los recursos más que mejorable: "Hay que diferenciar entre sostenibilidad y solvencia. El primero tiene que ver con un contenido más político, el segundo requiere tener capacidad para buscar recursos que nos permitan avanzar y salvar la situación que vivimos. España debe perder ese miedo y empezar a pensar en una mejor gestión de las prestaciones".

El mensaje en esta ocasión lo lanza Guillermo López-Casasnovas, economista de la Salud de la Universidad Pompeu Fabra, que, en una jornada sobre uso de medicamentos en el sector sanitario pasada en la Universidad de Henners (ver pág. 23), se sumó a la crítica de que "no será fácil hacer más restrictivo el sistema", ya que "existe una percepción ciudadana de que el sistema es bueno" y a la idea de que esa priorización debe basarse en "criterios de coste-efectividad" con herramientas, "como el NICE británico", que permitan reducir "el

actual déficit público del 10 por ciento con el que España cuenta".

"Se habla de que este año deficit debe bajar este año de 6, y al 3 en dos años, pero eso será muy complicado".

Y añade: "La situación es delicada y exige elegir: o se

avanza según esos criterios de efectividad o tocará corresponderse al ciudadano en aquellos servicios que el sistema no pueda seguir cubriendo".

CONCRETAR CRITERIOS

De hecho, va un paso más allá y pide que esa "revisión" se haga "en función de prestaciones basadas en la efectividad" estén acompañadas de una "priorización" que deba ir dirigidos esas prestaciones (como, por ejemplo, los polimedicados y las terapias). "No se trata de someterse a la presión de la demanda", dice.

Sobre las políticas negociales de contención, critica

que "todo lo que se está haciendo es cortoplacista". E incluye: "Tener 17 sistemas sanitarios tiene la ventaja de que permite mayor espacio para la innovación y el diseño de cara a poder extraer polaridad entre autonomías; pero lo entra de navegación de algunas de ellas es muy simple. Hay que optar por medidas más sólidas".

Este no está hoy en la agenda del Gobierno, añade, "pero van a ser necesarias". Recuerda que el Gobierno aún tiene margen para aplicar medidas que refuerzan las estrategias para las áreas públicas en lo referente al precio de los fármacos.

Y que en esa dirección se han hecho ya algunos avances en la ejecución terapéutica que funcionan en algunas autonomías. No obstante, Fernández precisa que la decisión final sobre financiación y precios debe seguir siendo de una comisión como la que existe en la otra" y debe seguir existiendo".

SITUACIÓN DELICADA

El subdirector general calificó la situación actual del gasto en medicamentos como "difícil" y "degradante" y quiso recordar la gran repercusión sobre la economía y concretamente sobre las autonomías, que las coloca en una situación particularmente difícil". Todo esto, insistió, "supone en estos momentos una gran preocupación para el Gobierno". Y precisó que, en su opinión, había que actuar más sobre el coste-eficacia de las terapias apoyándose en expertos.

Anadió que aunque ha estado entre los principales asesores del Gobierno, no está ahora previsto unir un organismo independiente, como el NICE británico, que evalúe la eficacia terapéutica de los medicamentos y la práctica aplicación de los tratamientos y la aplicación de los avances tecnológicos y elaborar guías de actuación para optimizar la selección de medicamentos tratando de ganar eficiencia en la gestión de los recursos sanitarios.

Estas comisiones, algunas de cuyas decisiones han sido llevadas a los tribunales por ir más allá de las competencias autonómicas, son en realidad una forma de incorporación de criterios de coste-eficacia por la parte de arriba del sistema. Otra vez se oyeron las voces que reclamaban un planteamiento estatal y coordinado acerca de la evaluación terapéutica en la línea de control los gastos.

Fórmulas solventes. La propuesta del economista de la Sa

luid Guillermo López-Casasnovas de modificar la gestión de recursos y prestaciones ante el escenario económico ya ha sido objeto de un debate en el sector sanitario. Un ejemplo es el informe "Las fórmulas solventes", que es la reciente obra elaborada por 15 profesionales y expertos del sector, titulada Libro Blanco sobre el sistema sanitario español que solicita "partidas finalistas y revisar la cobertura asistencial" (ver CF del 21.III.2011). Hay incluso expertos que, además de abordar en nuevas fórmulas de gestión, como "un mayor control del coste que tienen para el sector público sus consiliarios con el privado", reabren el debate sobre si será necesario "volver a los orígenes del Informe Abril" y recordar la perspectiva de la "salud pública" y no la "salud privada". Otra perspectiva es la de Alberto García Romero, presidente del CEA de Madrid, que en una entrevista con CF señaló que "si no se review los servicios que se financian el sistema será insostenible" (ver CF del 24.III.2011).



Jesús M. García, de Sanidad; E. Vargas, moderador del debate, y M. Fernández, de Economía.

Economía augura "nuevas y dolorosas" medidas

J. T. j.torres@correofarmaceutico.com
Miguel Fernández, subdirector general de Ordenación del Mercado y Control del Ministerio de Economía, aseguró la semana pasada en Madrid, en una jornada sobre Precio y financiación de medicamentos, organizada por la Fundación para la Investigación y Desarrollo del Sector Farmacéutico, que con las medidas de recorte del gasto en medicamentos que supusieron los RD 4 y RD 8 de 2010 se ha hecho "un enorme esfuerzo, pero no obliga a estar alerta y probablemente a tomar otras nuevas y dolorosas medidas para el año que viene".

Este no está hoy en la agenda del Gobierno, añadió, "pero van a ser necesarias". Recuerda que el Gobierno aún tiene margen para aplicar medidas que refuerzan las estrategias para las áreas públicas en lo referente al precio de los fármacos. Y que en esa dirección se han hecho ya algunos avances en la ejecución terapéutica que funcionan en algunas autonomías. No obstante, Fernández precisa que la decisión final sobre financiación y precios debe seguir siendo de una comisión como la que existe en la otra" y debe seguir existiendo".

SITUACIÓN DELICADA

El subdirector general calificó la situación actual del gasto en medicamentos como "difícil" y "degradante" y quiso recordar la gran repercusión sobre la economía y concretamente sobre las autonomías, que las coloca en una situación particularmente difícil". Todo esto, insistió, "supone en estos momentos una gran preocupación para el Gobierno". Y precisó que, en su opinión, había que actuar más sobre el coste-eficacia de las terapias apoyándose en expertos.

Gasto y evaluación terapéutica.

Como ha venido informando CF, muchas comunidades, como Cataluña, Valencia, Aragón, País Vasco, Baleares y Andalucía, y el proyecto de Madrid, que fue aprobado por el Consejo Económico y Social, han iniciado la evaluación terapéutica que en la práctica analiza el coste-eficacia de los tratamientos y la aplicación de los avances tecnológicos y elaborar guías de actuación para optimizar la selección de medicamentos tratando de ganar eficiencia en la gestión de los recursos sanitarios. Estas comisiones, algunas de cuyas decisiones han sido llevadas a los tribunales por ir más allá de las competencias autonómicas, son en realidad una forma de incorporación de criterios de coste-eficacia por la parte de arriba del sistema. Otra vez se oyeron las voces que reclamaban un planteamiento estatal y coordinado acerca de la evaluación terapéutica en la línea de control los gastos.

Aragón sacará también varias marcas de su catálogo

A.T. En una reunión celebrada el pasado jueves entre la Consejería de Sanidad de Aragón y las COF de la región se comunicó a éstas la decisión de la Administración autonómica de pasar a la prescripción por DOSE de "todos los medicamentos que sea posible"

Los representantes de la Consejería sostienen que esta medida es "importante y necesaria" por el ahorro que va a implicar en el presupuesto cuando acabe el proceso de elaboración y ordenación del catálogo que haga posible este cambio saldrán de la prescripción electrónica algunas marcas de cuyo precio es similar al de los genéricos en el mercado. No han precisado de qué marcas se trata, aunque estiman que lo harán "en dos semanas".

ASTURIAS REACTIVA POR DOSE
Por otro lado, la Consejería de Salud de Asturias ha anunciado también que pondrá en marcha en los próximos días una aplicación informática que persigue potenciar las recetas de principio de tratamiento y así el consumo de las presentaciones más baratas, elección esta última que queda en manos del farmacéutico. La Consejería ha señalado que, en su caso, se sacará marca de su catálogo de prescripción.

Aunque desde Salud Pública no ha querido precisar detalles a CF, fuentes profesionales han asegurado que se trata de una medida que quitará la prescripción por DOSE, hasta ahora engrosa, y no se seguirá el camino de Extremadura, Murcia, Castilla-La Mancha o Galicia porque trasladas a algunas regiones.

El presidente del COF asturiano, José Villazón, señala a CF que la prescripción por DOSE "es una de las medidas de ahorro más razonables y parece lógico que la Administración recurra a ella en una situación como la actual".

08

MEMÒRIA 2011

- [Sumari](#)
- [Presentació](#)
- [La Fundació](#)
- [Activitats](#)
- [Premis](#)
- [Publicacions](#)
- [La Fundació on-line](#)
- [Dades econòmiques](#)
- [– Recull de premsa](#)
- [Agenda 2012](#)

Recull de premsa

PROFESIÓN

*CORREO FARMACÉUTICO SEMANA DEL 19 AL 24 DE ABRIL DE 2011

11

“Urge un desarrollo legislativo de la objeción para el profesional sanitario”

Victoria Camps, catedrática de Filosofía Moral, expone que “el progreso científico debe ir ligado al progreso moral” y pide más formación e información al ciudadano

M. F. RUSTELO
mauricio.rustelo@correofarmaceutico.com

La postura de Victoria Camps, catedrática de Filosofía Moral de la Universidad Autónoma de Barcelona (UAB), sobre la objeción de conciencia en Sanidad, dentro del terreno moral, hay que solucionar el conflicto entre el derecho del paciente a recibir una prestación y el del profesional sanitario a observar sus principios morales. La libertad ideológica y de conciencia es un derecho y requiere una legislación lo antes posible que a día de hoy no existe”.

Camps, que intervino la semana pasada en una jornada sobre ética de medicamentos en la Universidad de Alcalá de Henares (ver pág. 23), aborda con CF los avances científicos y legislativos acontecidos recien-

temente en el ámbito sanitario y lanza una máxima que, aunque parezca amplia, puede reducirse a casos actuales que afectan al día a día del sector: “El progreso científico y el moral deben ir estrechamente ligados, algo que no siempre se consigue”.

CON DATOS EMPÍRICOS

Ve un ejemplo en el pasado a una libre de la *píldora del aborto*, que “permite a la mujer, además de restringir la necesidad de reforzar la necesidad de abordar en la objeción, pide a Sanidad que, ‘fundamentándose en datos empíricos, haga un análisis que revele si aquello que se pretende ese cambio es deseable o no’”. De hecho, las duras sobre esta motivación volvieron a ser expresadas a principios de este mes por profesionales sanitarios

que reabrieron el debate sobre si todo lo que está autorizado debe ser dispensado, más aún si existe un conflicto profesional basado en criterios clínicos y científicos (ver CF del 10 de abril). La filósofa Victoria Camps, que defiende la actual Ley de Salud Sexual y Reproductiva (donde queda regulado el aborto), ante la que pide a Sanidad que “la intención de esta norma de informar y formar al ciudadano no se quede en una mera inten-

ción”. Y añade: “La educación sexual parte de la familia y de la formación escolar, pero hay otros agentes, pero hay otros agentes profesionales sanitarios... que tienen su particularidad. La legislación debe procurar que eso que queda plasmado tenga luego el desarrollo adecuado, ya que no basta sólo con que que se recogido”.

ASSEGUAR LA BUENA PRÁCTICA
Sobre el actual Proyecto de Ley de Cuidados Paliativos, que actualmente se está desarrollando, cree que entre los aspectos clave que debe recoger está el “compaginación del derecho a la dignidad del paciente con la humanización médica”, aunque no oculta su percepción de que “muchos de estos aspectos que ahora se busca legislar ya quedan bien contemplados en la actual Ley de Autonomía del Paciente” y que lo que hará esta norma será insistir en ello.

“En este terreno, la sedación paliativa del enfermo terminal ha sido un progreso científico. Lo que hay que pedir a la ley es que responda a las distintas conflictos de derechos que puedan darse, que no sea redundante y ayude a concretar aspectos ya regulados”, concluye.



Victoria Camps es catedrática de Filosofía Moral de la UAB.

El TC dice que puede aplicarse la ley gallega de colegiación obligatoria

El Tribunal Constitucional ha decidido que la ley gallega de colegiación obligatoria para los profesionales sanitarios pueda aplicarse, sin perjuicio de que más adelante el tribunal decida sobre el recurso del Gobierno gallego de suspensión. El TC la había suspendido cautelarmente al aceptar el recurso, pero estimó ahora que no está acreditado el perjuicio que causaría su aplicación.

El Gobierno del Estado considera que la suspensión evitaría que se altere el “espíritu liberalizador” que emana de las normas europeas.

Consulte el auto del Tribunal Constitucional sobre la gallega de colegiación en www.correofarmaceutico.com

Jornada Profesional de Dermofarmacia 2011

Ingeniería para el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos de la Plataforma de Dermofarmacia



Solicitud la Acreditación a la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid

Avance programa:

- Prácticas colaborativas médico-farmacéuticas. Envejecimiento de la piel.
- El farmacéutico en Dermofarmacia: comunicación, satisfacción e inteligencia emocional ante el usuario.
- Intervención del farmacéutico en: pieles agredidas, bétulos, mejoras y en las distintas etapas.
- El farmacéutico en Dermofarmacia: conocer para aconsejar.

Inscripción online y toda la información en Portafarma.com

Vocería Nacional de Dermofarmacia



Correo Farmacéutico, 18 de abril de 2011

Castilla y León apuesta por el papel del farmacéutico en las residencias

En el caso de la oficina de farmacia se está trabajando para lograr un verdadero "compromiso de intervención profesional" en este servicio a los mayores

CFM-A.R.

Redacción Informaciones

Uno, el envejecimiento de la población aumenta la proporción de ancianos y supone un reto sanitario de primer orden. Dos, buena parte de los mayores padece pluripatología y, por tanto, necesitan, lo que obliga a mejorar la atención farmacéutica (AF) en esta población en general y en las residencias sociosanitarias en particular. Tres, el reto del uso de los medicamentos en este grupo de edad tiene consecuencias sanitarias y económicas. Cuatro, Castilla y León es una de las autonomías más avanzadas de España: un 22 por ciento de su población es anciana y el gasto en farmacia, más que en otras comunidades, es copa el 73 por ciento del total. Y cinco, su experiencia de trabajo con las residencias indica que no cabe un modelo uniforme de AF, sino diferentes fórmulas, aunque todas pasen por una misma etapa: la revisión de todos los niveles farmacéuticos: hospital, primaria y farmacia comunitaria.

Resumen estos cinco puntos las bases sobre las que trabaja la Consejería de Sanidad de Castilla y León en materia de AF en residencias, y en la que tiene claro que la atención con farmacéuticos de un hospital de referencia da muy buenos resultados, pero entiende que hay que adaptarla, como residencias privadas o sillas en hospital cercano, en los que la botica tiene un papel.

La Consejería parte de la base de que los ancianos en residencias sociosanitarias suelen ser pluripatológicos



Francisco J. Fernández, director de CF y moderador; Arroyo, Martín Sobrino y Boceta, la semana pasada en Alcalá de Henares.

Poblaciones olvidadas. Un tercio de la población mundial no tiene acceso a los medicamentos en el caso del sida en África, sólo el 30 por ciento de los infectados tiene acceso a tratamiento farmacológico. Así lo señala el jefe del servicio de Farmacología del Hospital Clínico de Barcelona, Xavier Carre. Durante el encuentro sobre el SFT celebrado la semana pasada en la Universidad de Alcalá, para Carre, es esencial que los medicamentos esenciales tengan precios razonables y que en las distintas etapas existan sistemas que garanticen la dispensación correcta del fármaco.

y polimedidos, muchos con problemas psicosociales y no del todo autónomos y con alteraciones de la farmacocinética.

ESTRATEGIA DE MEJORA DE LA AF. Por ello decidió poner en marcha una estrategia de mejora de la AF, que según explica la semana pasada el director de la Oficina de Nieves Martínez Salorio, persigue el control de las indicaciones, el uso de formas farmacéuticas inadecuadas, la reducción del incumplimiento y la mejora de la organización de las re-

sidencias en materia de medicamentos.

Un piloto hecho en dos centros vallesdeenses con la incorporación de un farmacéutico y en coordinación con un hospital de referencia ha logrado resultados positivos en aspectos como la conciliación del uso de farmacéuticos entre las residencias y el hospital, la protocolización de tratamientos, el uso de formas farmacéuticas inadecuadas, la reducción del incumplimiento, la mejora del cumplimiento, la reducción de problemas relacionados con la medicación y la mejora de la organización de las re-

ficiencias que reportaría ponerlo en marcha en las farmacias.

Su idea, por tanto, no es incluir el SFT como una actividad más del boticario, sino hacerlo y enseñarlo a los alumnos como algo independiente con el que los farmacéuticos podrán en el futuro ganarse la vida sin necesidad de dispensar medicamentos o vender parafarmacia.

Para ello, plantea "desarrollar un plan de formación y único de SFT en el que un experto forme a alumnos

Un centro piloto centrado en enseñar y valorar el SFT para impulsar su realización

J. & V. La creación de un centro piloto para enseñar a hacer seguimiento farmacoterapéutico (SFT) potenciaría su realización entre los farmacéuticos. Es la opinión de Manuel Machuca, farmacéutico de Sevilla y experto en SFT y participante en el seminario sobre medicamentos celebrado la semana pasada en la Universidad de Alcalá de Henares, en Madrid. Como expli-

có que reportaría ponerlo en marcha en las farmacias.

Su idea, por tanto, no es incluir el SFT como una actividad más del boticario, sino hacerlo y enseñarlo a los alumnos como algo independiente con el que los farmacéuticos podrán en el futuro ganarse la vida sin necesidad de dispensar medicamentos o vender parafarmacia.

Para ello, plantea "desarrollar un plan de formación y único de SFT en el que un experto forme a alumnos

Boticas castellanas y barcelonesas trabajarán en seguridad alimentaria

Conocerán las alertas, informarán sobre riesgos y educarán en salud

JUAN GARRIGUEZ. La Agencia de Protección de la Salud y Seguridad Alimentaria de la Junta de Castilla y León comunicará directamente a las farmacias las alertas y publicaciones de riesgos por consumo de alimentos. Esta forma, será posible que en menos de 24 horas se proceda a la retirada de los productos que contienen algún peligro para la salud humana. Este el objetivo principal del convenio que firmaron la semana pasada en Valladolid el consejero de Sanidad, Juan J. Francisco Javier Álvarez Guisasola, y el presidente del Consejo de Colegios Profesionales de Farmacéuticos de Castilla y León (Cocyl), Jesús Aguilar.

El acuerdo, que tendrá una duración de cuatro años, tiene como base la iniciativa promovida por algunas instituciones con la salud pública ya, mientras a la Consejería de Sanidad le compete la prevención, la vigilancia y el control de los riesgos para la salud, el consumo de alimentos y con la alteración del medio en el que se desenvuelve la vida, al Cocyl le corresponde que la actividad de sus colegiados se realice al mismo tiempo que el de los ciudadanos y, por tanto, coadyuve a la resolución de problemas relacionados con la sanidad ambiental y la seguridad alimentaria.

Una vez recibida la información que transmite la entidad a través del sistema de información, el Consejo contactará con sus organizaciones provinciales para que las farmacias puedan realizar de manera individualizada y personalizada la información del paciente y establecer una relación con el médico. Por tanto, Boceta abogó por un mayor diálogo médico-paciente.

En esta misma línea, el Consell de Farmacèutics de Catalunya y la Agencia Catalana de Seguridad Alimentaria firmaron la semana pasada un acuerdo de colaboración para mejorar la información de los ciudadanos en materia de seguridad alimentaria. De acuerdo con el sistema de información, la agencia se compromete a elaborar material divulgativo sobre seguridad alimentaria que se repartirán en las farmacias con el objetivo de informar a la población sobre las falsas ideas y creencias de consumo de malas alimentaciones y la percepción que existe en materia alimentaria.

Las farmacias de Castilla y León recibirán alertas sobre los posibles riesgos de los alimentos



Aguilar y Álvarez Guisasola.

08

MEMÒRIA 2011

- Sumari
- Presentació
- La Fundació
- Activitats
- Premis
- Publicacions
- La Fundació on-line
- Dades econòmiques
- Recull de premsa
- Agenda 2012

20 DIARIO MEDICO

GESTIÓN

Miércoles, 18 de mayo de 2011

Recull de premsa

ESTOMATOLOGÍA

Madrid contará con un hospital especializado en salud dental a partir de julio

■ Europa Press Madrid Madrid contará a partir del próximo mes de julio con un hospital especializado en servicios dentales y de estética de cara y boca, una iniciativa impulsada por un grupo de médicos empresarios, en colaboración con la corporación Cidemta, que cuenta con una inversión de 8 millones de euros y que ofrecerá a sus clientes durante 24 horas todos los días del año, atención dental para realizar intervenciones que requieran anestesia y atención psicológica contra el estrés.

El objetivo es ofrecer "un servicio especializado y con horarios flexibles a estos pacientes y otros, en su mayoría, pacientes públicos y privados para abordar de una forma distinta las intervenciones dentales y de estética facial", ha explicado el odontostomatólogo Felipe Aguado, uno de los promotores del proyecto.

En sus primeros seis meses de funcionamiento esta comunidad virtual ha recibido más de 1.000 consultas, cuenta con 210 usuarios registrados de 20 especialidades diferentes. Hasta el momento se han podido resolver 120 casos clínicos y se han hecho intercambios en un centenar de documentos entre los que destacan protocolos, guías de práctica clínica y artículos científicos de diversas especialidades médicas.

EN INVESTIGACIÓN

Los foros de pacientes en internet, útiles para los médicos

■ K.L.P. Barcelona Las comunidades de pacientes en internet no sólo permiten intercambiar experiencias y apoyo moral entre personas que presentan la misma enfermedad, también representan una gran oportunidad para que los profesionales sanitarios puedan conocer desde otra perspectiva las preocupaciones cotidianas de sus pacientes, según ha quedado de manifiesto durante el Seminario E-pacientes, web 2.0 y empoderamiento social organizado por la Fundación Víctor Grífols i Lucas, en colaboración con el Observatorio de la Comunicación Científica de la Universidad Pompeu Fabra (UPF) que encabezan Vladimir de Semir y Gema Revuelta.

"Se trata de un concepto innovador que tiene que ser arrancar Madrid y contar en tres o cuatro años con centros similares en 22 ciudades españolas", ha concluido Aguado.

En estos foros los pacientes pueden expeler sus dudas y preguntas personales, pero también aportan pistas importantes sobre las principales dudas que tienen sobre su enfermedad, así como la aparición de posibles efectos adversos o los motivos que obstaculizan su adhe-

rencia terapéutica, lo que

podría ser de gran utilidad para los facultativos.

En la mesa de trabajo so-

bre comunidades virtuales se ha destacado la figura del moderador, que puede ser un profesional sanitario co-

mo un paciente experto u

otra persona facultada para

ello, que además de tener la función de moderar y canalizar la actividad en el foro puede servir de válvula co-

mmunicante para reunir y transmisor la información relevante a los médicos.

Eos datos también puede te-

ner un papel potencial en

la investigación.

INTERNET EL PROYECTO PILOTO YA CONECTA 9 CENTROS DE AP Y SU HOSPITAL DE REFERENCIA

Una comunidad virtual facilita la interconsulta AP-hospital

► El Instituto Catalán de la Salud (ICS) ha puesto en marcha una comunidad virtual que permite la comunicación directa entre los profesionales

de atención primaria y los especialistas. El objetivo es mejorar el sistema de derivación y reducir las visitas presenciales a los hospitales.



Xavier Alzaga, médico coordinador de Salud 2.0 en el ICS.

sulados preliminares disponibles hasta el momento son alentadores, pero será necesario esperar para poder valorar el efecto global de esta estrategia en el proceso asistencial.

Además, la comunidad virtual pretende ser también un instrumento para mejorar la formación continua de los profesionales que les permite acceder a la información de manera directa, sencilla y accesible en el momento que resulte más favorable al usuario.

El Área Metropolitana Norte del ICS tiene en marcha otro proyecto piloto que consiste en tener presencia institucional en las principales ferias de la sanidad. Una vez que los resultados que se obtengan, se valorará la posibilidad de hacer extensivos estos programas al resto de Cataluña.

Estos profesionales están trabajando ahora en el desarrollo de otras comunidades virtuales que permitan a los usuarios hacer consultas a los profesionales en los casos en que no son indispensables. Los re-

aliza ha comentado la comunidad virtual surge como parte de un proyecto de investigación a tres años en el que se pretende comprobar si esta herramienta es útil para mejorar el sistema de derivación entre especialistas y para reducir las visitas presenciales a los hospitales en los casos en que no son indispensables. Los re-

EMPRESAS

Baxter lanza en España 'Olímel', para nutrición parenteral

■ Redacción

La filial española de la compañía estadounidense Baxter ha anunciado el lanzamiento en España de su nuevo producto Olímel, una bolsa triple de última generación para nutrición parenteral en pacientes a partir de los dos años de edad.

Según fuentes de la compañía, Olímel está específicamente diseñado para pacientes con mayor necesidad de nutrición parenteral. La bolsa triple proporciona un balance optimizado de proteínas y calorías con un mayor contenido en nitrógeno y un menor aporte de glucosa. Asimismo, supone una evolución en los productos de nutrición parenteral, ya que incluye las necesidades de muchas pacientes y sus diferentes requerimientos según su patología y estado nutricional.

■ Acuerdo de GlaxoSmithKline y Sanofi

La multinacional francesa Sanofi-Aventis ha firmado un acuerdo con la compañía india GlaxoSmithKline por el que se ha hecho con la licencia de la molécula GBR500, anticuerpo monoclonal para el tratamiento de la enfermedad de Crohn. Según los términos del acuerdo, Sanofi pagará un pago inicial de 613 millones de dólares y pagos posteriores en concepto de los derechos sobre los eventuales productos que puedan llegar al mercado.

■ Colaboración de Bamberry y Asisa

La Fundación Bamberry y Asisa han firmado un acuerdo con la Fundación Bamberry para la colaboración de ambas en las iniciativas de la fundación para el impulso de las tecnologías de la salud y la mejora de la gestión sanitaria. Asisa participará en las actividades organizadas por la fundación para la difusión de estudios y resultados científicos, y para un mejor conocimiento de las tecnologías de la salud.



09

MEMÒRIA 2011

Agenda 2012

Març

8 de març

Reunió del patronat de la Fundació.

13 de març

V Conferències Josep Egozcue.

Maig

31 de maig

Finalitza el termini de presentació de treballs per optar als premis i beques de 2012.

Juny

15 de juny

Convocatòria del jurat dels premis i beques 2012.

Setembre

Del 17 al 19 de setembre

Curs: Ètica i salut pública II. Recopilació de casos d'interès formatiu.

Octubre

Lliurament de Premis i Beques de la Fundació.
Curs sobre l'Alzheimer.

Desembre

Curs organitzat amb el Consorci Universitat Internacional Menéndez Pelayo de Barcelona,
Centre Ernest Lluch.

FUNDACIÓ
VÍCTOR
GRÍFOLS
i LUCAS

c/ Jesús i Maria, 6
08022 BARCELONA
ESPAÑA

Tel. +34 935 710 410
Fax +34 935 710 535

www.fundaciogrifols.org
fundacio.grifols@grifols.com

