

# EDITORIAL

Estos dos meses estivales deberían estar caracterizados por un r ntenti de su actividad administrativa. Pues no, del Consejo General nos han seguido llegando escritos sobre asuntos de suma importancia para todo el colectivo profesional, tal como el acta de la reunión de la Comisión negociadora del Anteproyecto de la Ley General de Sanidad, celebrada el día 19 de julio, las redacciones alternativas y las puntualizaciones que a diversos conceptos del Anteproyecto de la referida Ley formula la O. M. C., informándonos asimismo de que el Ministerio, con estas aportaciones recibidas, da por concluidas las conversaciones con los representantes del Consejo General y considera que con las sugerencias recogidas de otros colectivos profesionales, Sindicatos, Sociedades Científicas, Patronal, etc., reelaborar  un nuevo Proyecto de Ley que esperan est  terminado a mediados de septiembre.

La Comisión Paritaria de Racionalización Farmacoterapéutica también en estas fechas, no ha interrumpido su actividad. Según nos informa el Dr. Lladonosa, portavoz de la O. M. C., se constituirán unas comisiones provinciales mediante normativa oficial, cuya composición eminentemente técnicas deben ser lo más reducidas posible y variables en cada momento según los aspectos y problemas a tratar, facultando la integración de algún miembro de Asociaciones Científicas, algún representante del Colegio Farmacéutico y sindical, debiendo en tal caso, obligatoriamente, ser médico. La propuesta del Consejo General es:

- 1.<sup> </sup>—Dos o tres representantes de la Administración que serán nombrados por la Dirección Provincial.
- 2.<sup> </sup>—En número paritario con la Administración los representantes colegiales nombrados por el respectivo Colegio provincial.
- 3.<sup> </sup>—En circunstancias especiales, siempre por mutuo acuerdo, podrán integrarse representantes de las Asociaciones Científicas, Colegio de Farmacéuticos y Sindicatos, aumentando en igual número los representantes de la O. M. C. a fin de conservar la paridad.

El objetivo de estas comisiones provinciales es que esa racionalización farmacoterapéutica sea con unos criterios comunes en todo el territorio nacional y en función de la preservación del máximo nivel de calidad asistencial, independientemente del estado económico del momento, para