

Acceso universal a medicamentos esenciales

**Rubén Espinoza
CONSULTOR**

Lima, 27 agosto 2013

Objetivo de la presentación

- Poner al debate estrategias para mejorar el acceso a los medicamentos esenciales

Enfoque

- Salud como parte de los Derechos Humanos
- Medicamento: bien social o bien económico
- Medicamento esencial
- Demanda inducida por un tercero
- Responsabilidad compartida en el acceso a los medicamentos

El escenario internacional

Características

- Mercado dinámico y en constante crecimiento
- Inequidad en el gasto y consumo de medicamentos
- Gran diferencia de precios entre medicamentos innovadores y DCI
- Innovación promovida por la rentabilidad

Qué sucede en el Perú?

Características (1)

- Transición demográfica
- Transición y acumulación epidemiológica
- Reducción de la pobreza
- Aumento de cobertura previsional
- Estabilización del % de gasto en medicamentos / gasto total en salud

Características (2)

- Creciente gasto de bolsillo en medicamentos
- Precios unitarios crecientes a favor de innovadores y similares
- Dispersión de precios

Experiencias nacionales a favor del acceso (1)

1. SILOMED, PRORESEP, PACFARM
2. Política Nacional de Medicamentos
3. Petitorio Nacional de Medicamentos Esenciales
4. Compras públicas corporativas
5. Uso Racional de Medicamentos
6. Creación de DARES

Experiencias nacionales a favor del acceso (2)

1. Seguros públicos
2. Organización de SISMED
3. Observatorio de Precios de Medicamentos
4. Ley N° 29459 – Ley de Productos Farmacéuticos ...
5. Exoneraciones Tributarias
6. Promoción de genéricos DCI

Propuestas para mejorar el acceso universal a medicamentos esenciales

Líneas de trabajo

- Fortalecimiento del Petitorio de medicamentos esenciales
- Mejora de la asequibilidad de los medicamentos
- Fortalecimiento del Suministro público
- Financiamiento eficiente y sostenible
- Alianza con instituciones académicas

A. Fortalecimiento del Petitorio de medicamentos esenciales

- Fortalecimiento de la supervisión del uso del PNUME
- Elaboración de listas complementarias de medicamentos esenciales
- Fortalecimiento de los Comités Farmacoterapéuticos

B.- Mejora de la asequibilidad de los medicamentos (1)

- Política de promoción de medicamentos genéricos DCI
 - Oferta en farmacias y boticas privadas
- Reembolso para medicamentos en los planes de seguro privados
- Reducción de los precios de los medicamentos con énfasis en el alto costo
 - Negociación directa con proveedores – uso de precios de referencia internacional
 - Regulación de precios
 - Uso de Salvaguardas
 - No mayores exigencias en PI y PDP
 - Rol de DARES
 - Obligación de comercializar productos registrados
 - Potenciar adquisición por organismos de cooperación internacional

B.- Mejora de la asequibilidad de los medicamentos (2)

- Medicamentos para las enfermedades olvidadas
 - Rol de DARES
 - I&D con UNASUR
- Reducción de la asimetría de información
 - OPM
 - Información a Poder Judicial, Fiscalía
 - Alianza con sociedad civil
- Desarrollo de una “Inteligencia farmacéutica”

C.- Fortalecimiento del Suministro público

- Fomento de la oferta en las compras públicas
- Mejoras en los procesos de suministro
- Compromiso político de todas las instituciones públicas en las compras corporativas

D.- Financiamiento eficiente y sostenible

- Explorar ajustes en los procedimientos de financiamiento público
- Asegurar cobertura efectiva en medicamentos en los seguros público y social en salud. Reducción del gasto de bolsillo

E. Alianza con instituciones académicas

- Alianza para investigación. Definir prioridades y financiamiento
- Alianza para formación de RRHH. Definir prioridades y financiamiento

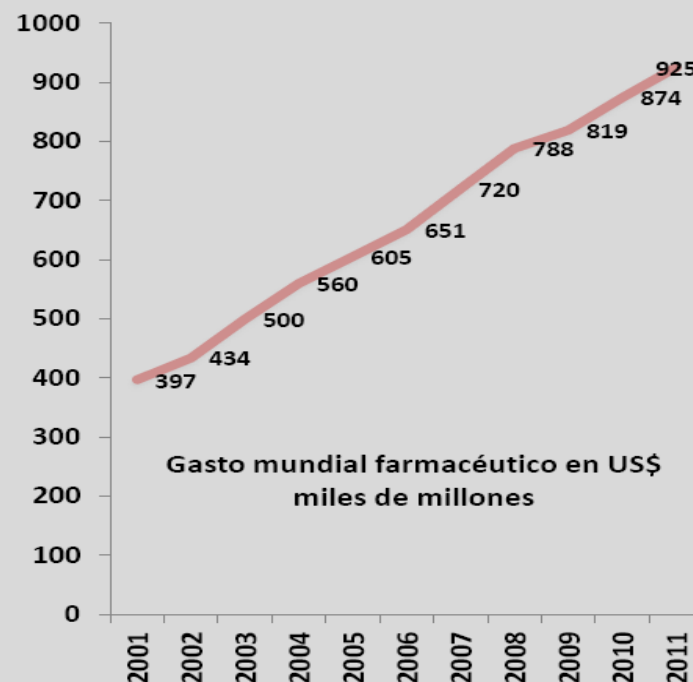


Gracias ...

Un mercado dinámico y en crecimiento constante

Industria farmacéutica: situación actual y perspectivas

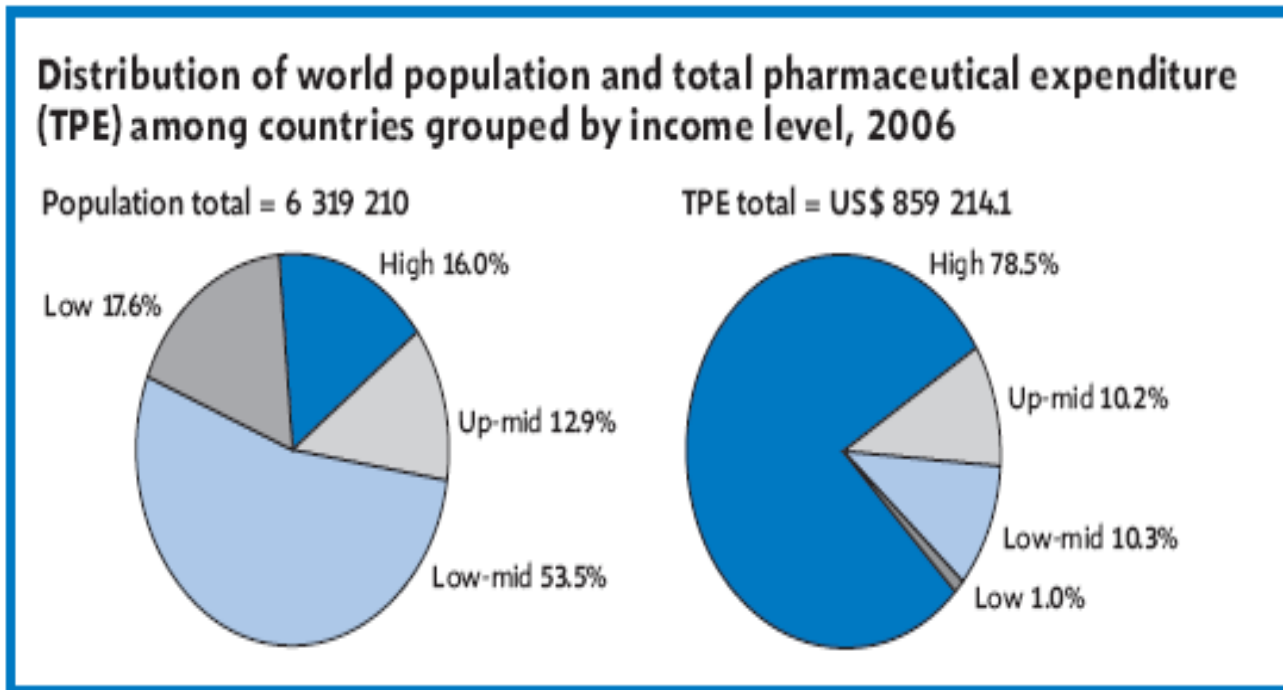
- La facturación mundial en 2011 alcanzó los US\$ 925 mil millones de dólares
- El gasto mundial en medicamentos alcanzará cerca de US\$1.200 millones para el año 2016, gran parte de lo cual provendrá de mercados farmacéuticos emergentes, genéricos y productos biológicos
- El crecimiento del gasto anual en los próximos 5 años estará, impulsado por el crecimiento del volumen en los mercados farmacéuticos emergentes y la recuperación del crecimiento en mercados desarrollados.



(Fuente: IMS 2012)

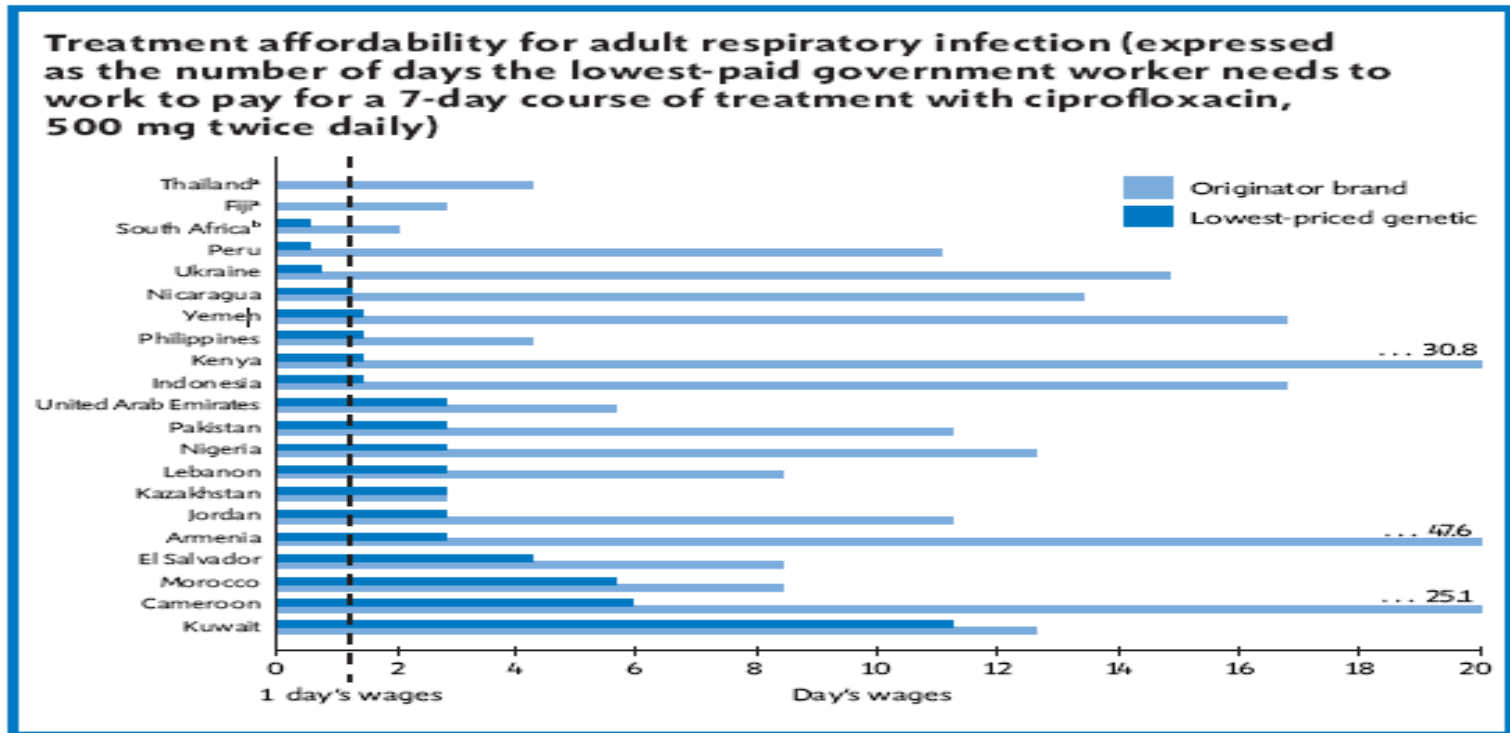
Fuente: Sonia Tarragona. Industria Farmacéutica y acceso a medicamentos.
II Congreso Latinoamericano y del Caribe sobre Salud Global. Santiago de Chile.
Enero 2013

Inequidad en el gasto y en el consumo de medicamentos



Source: WHO NHA database

Los costos pueden ser onerosos



^a Affordability is calculated as 0.1 day's wages.

^b Results of a sub-national survey conducted in Gauteng Province.

Source: Based on results of surveys of medicine prices and availability conducted using the WHO/HAI standard methodology and collated by HAI (<http://www.haiweb.org/medicineprices/>).

Fuente: Cameron A., et al.

The World Medicines Situation. Medicines Prices, Availability and Affordability.

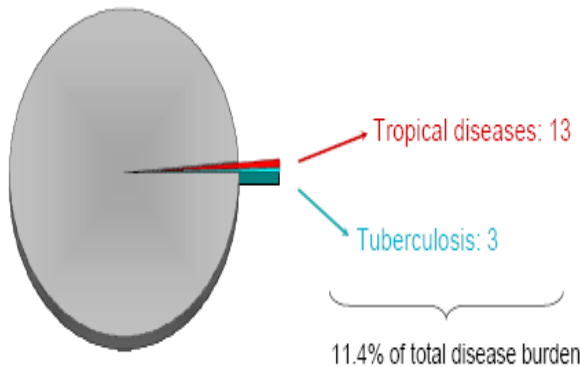
World Health Organization. Geneva, 2011.

Innovación, un problema creciente ...



Drug Development Outcome

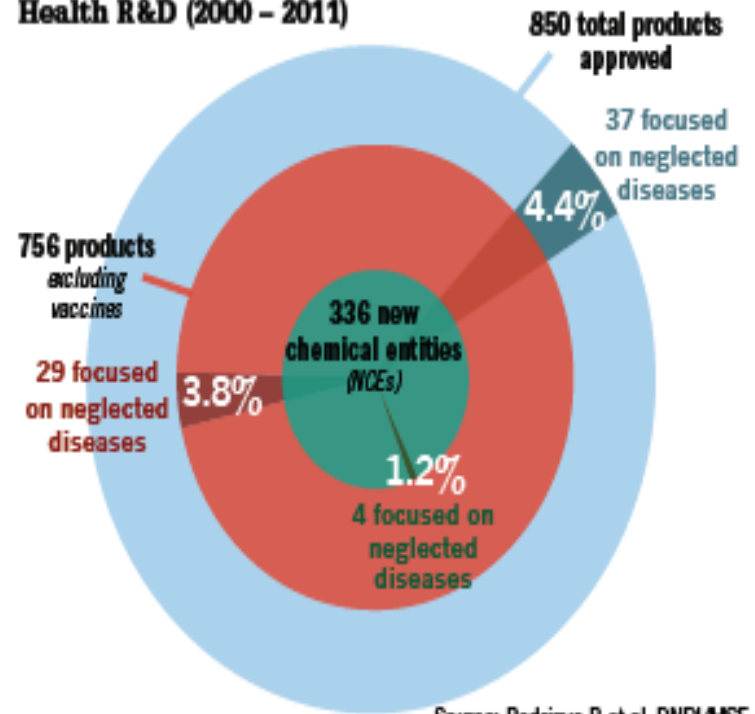
1975-1999: **1393** new chemical entities marketed



Trouiller et al., Lancet 2002, 359:2188-94

Tomado de: Ellen 't Hoen. Intellectual Property. Implication for access to new treatments – legal and economical aspects. MSF Access to Essential Medicines Campaign.

Health R&D (2000 – 2011)



Source: Pedrique B et al, DND/MSF forthcoming publication, 2013'

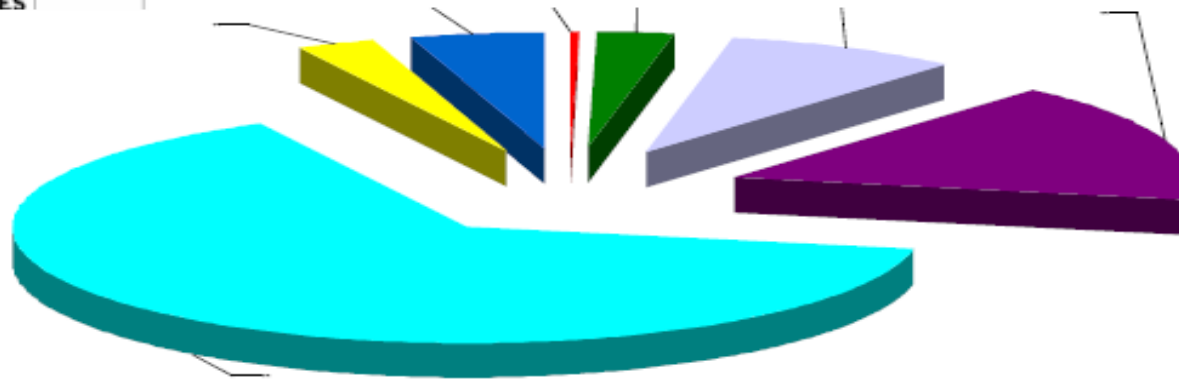
Tomado de: Pedrique B. Drugs for Neglected Diseases Campaign.

Doctor Without Borders. Forthcoming publication. 2013

que no solo afecta a los países en desarrollo



Innovation in France '81-'01

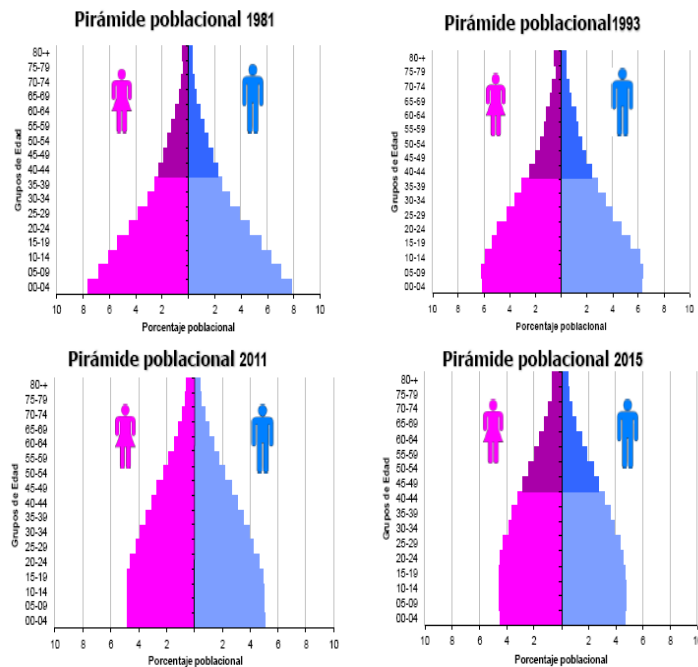


- Major Therapeutic innovation previously no treatment was (7)
- Product is an important therapeutic innovation with certain limitations (69)
- Product has some value does no fund.change the present practice (203)
- Product has minimal additional value. (414)
- Product may be a new molecule but has no additional therapeutic value mostly me-too product (1584)
- Product without evident benefit but with potential or real disadvantages (67)
- Editors postpone their judgements until better data is available (116)

Tomado de: Ellen 't Hoen. Intellectual Property.
Implication for access to new treatments – legal and economical aspects.
MSF Access to Essential Medicines Campaign.

Transición demográfica y acumulación epidemiológica

Estructura poblacional del Perú: La transición demográfica



Fuente: INEI. Censos Nacionales y Boletines proyecciones poblacionales

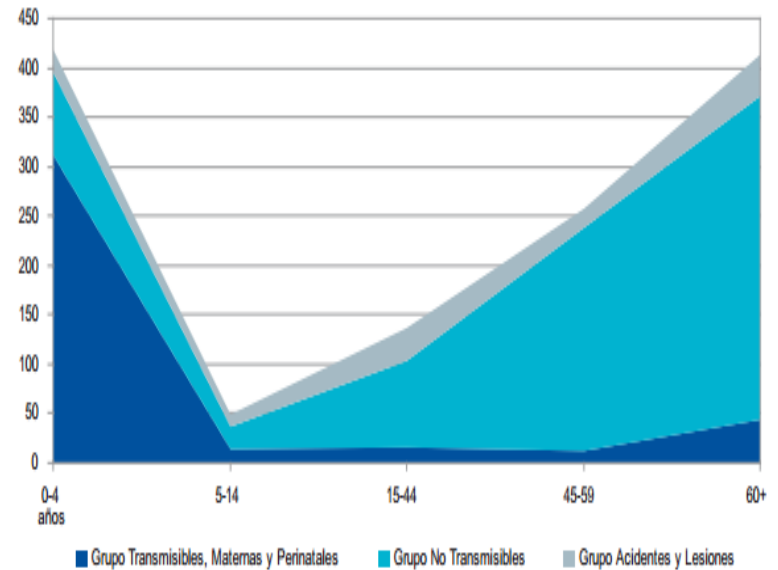
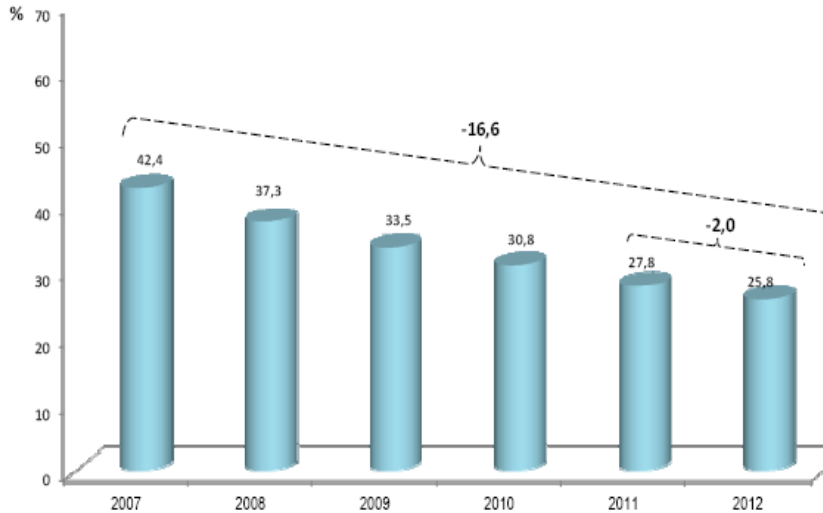


Figura 6. Razón de AVISA por mil habitantes según grupo de causas de carga de enfermedad y edad, Perú 2004.

Fuente: Velásquez A. La Carga De Enfermedad y Lesiones en el Perú y las Prioridades Del Plan Esencial De Aseguramiento Universal. Rev Peru Med Exp Salud Pública. 2009; 26(2): 222-31.

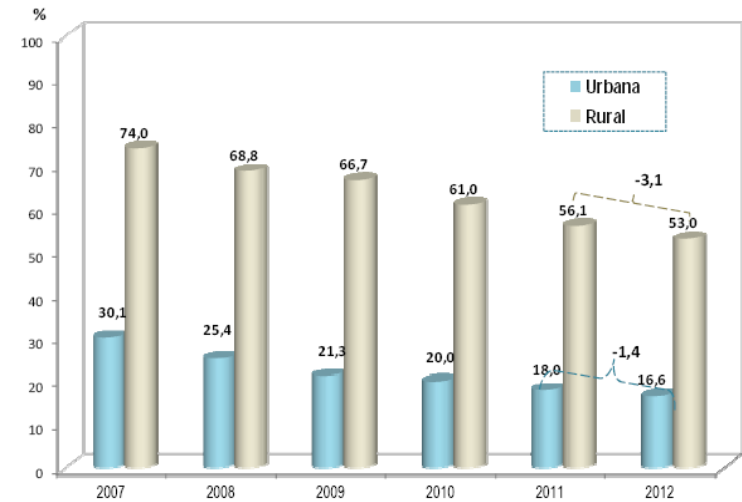
La pobreza va en descenso aunque disminuyendo en velocidad

PERÚ: EVOLUCIÓN DE LA INCIDENCIA DE LA POBREZA TOTAL, 2007-2012
(Porcentaje respecto del total de población)



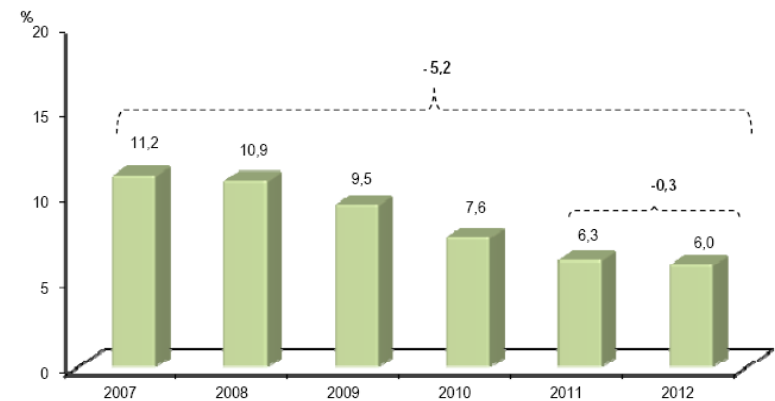
Fuente: INEI - Encuesta Nacional de Hogares ENAHO 2007-2012.

PERÚ: EVOLUCIÓN DE LA INCIDENCIA DE LA POBREZA TOTAL, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2007-2012
(Porcentaje respecto del total de población)



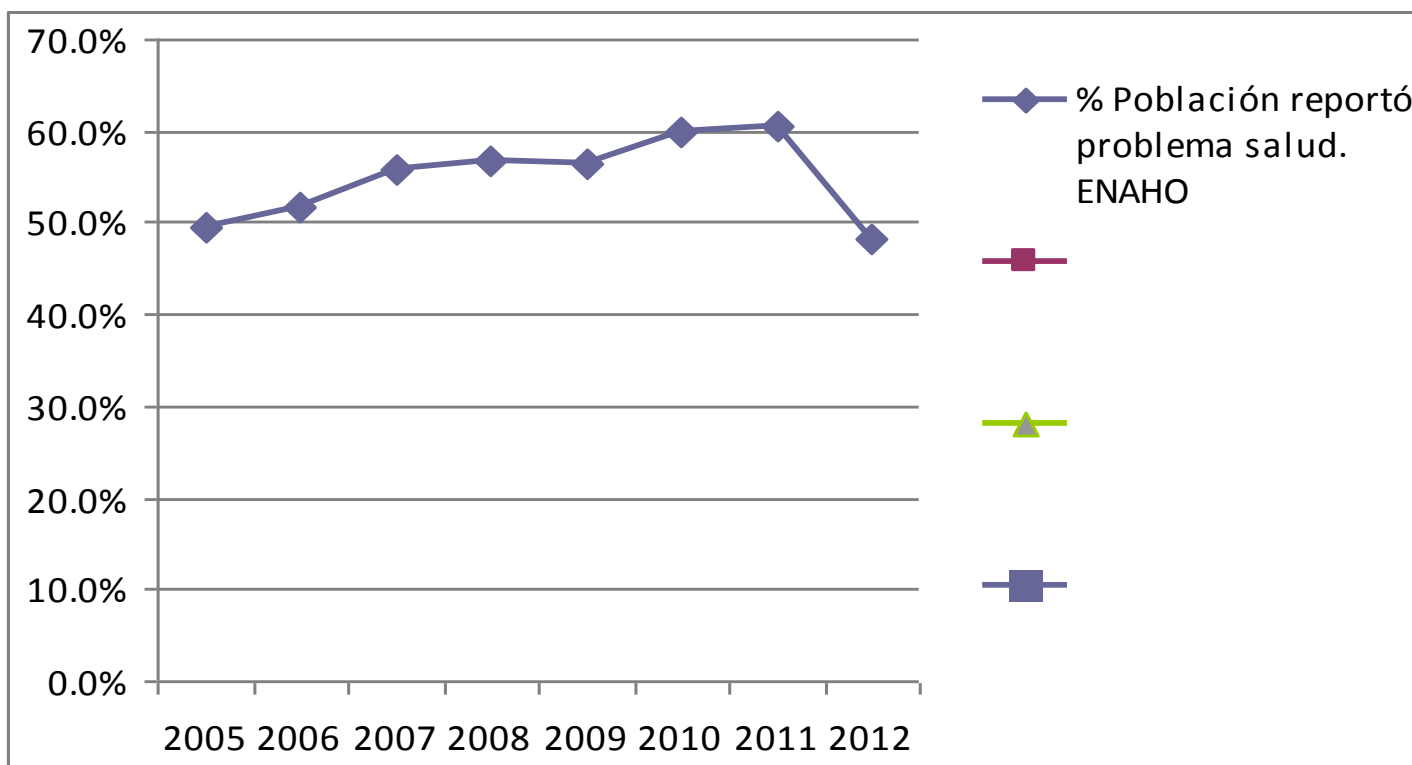
Fuente: INEI - Encuesta Nacional de Hogares ENAHO 2007-2012.

PERÚ: EVOLUCIÓN DE LA INCIDENCIA DE LA POBREZA EXTREMA, 2007-2012
(Porcentaje respecto del total de población)



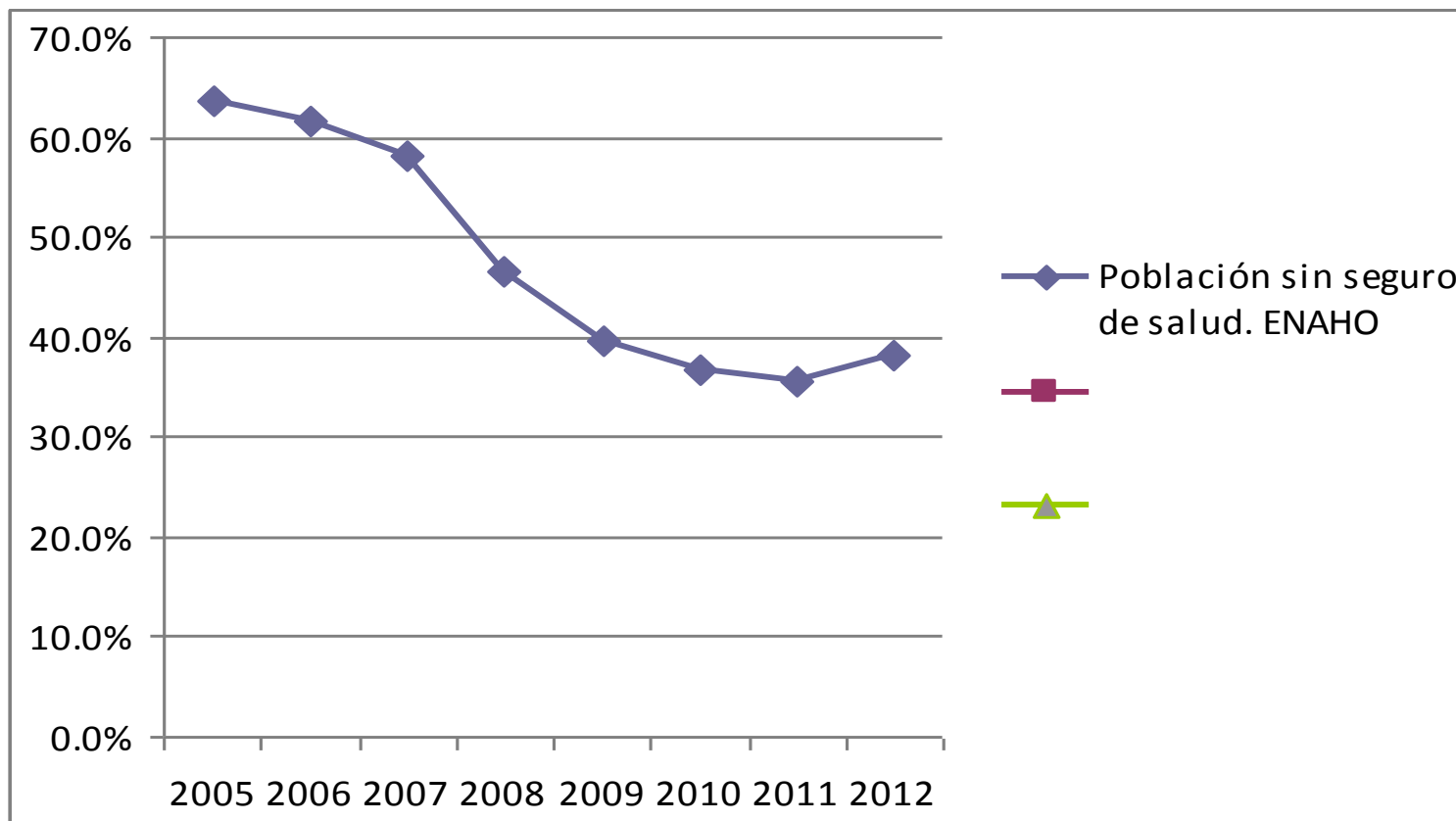
Fuente: INEI - Encuesta Nacional de Hogares ENAHO 2007-2012.

Percepción de algún problema de salud, 4 semanas previas



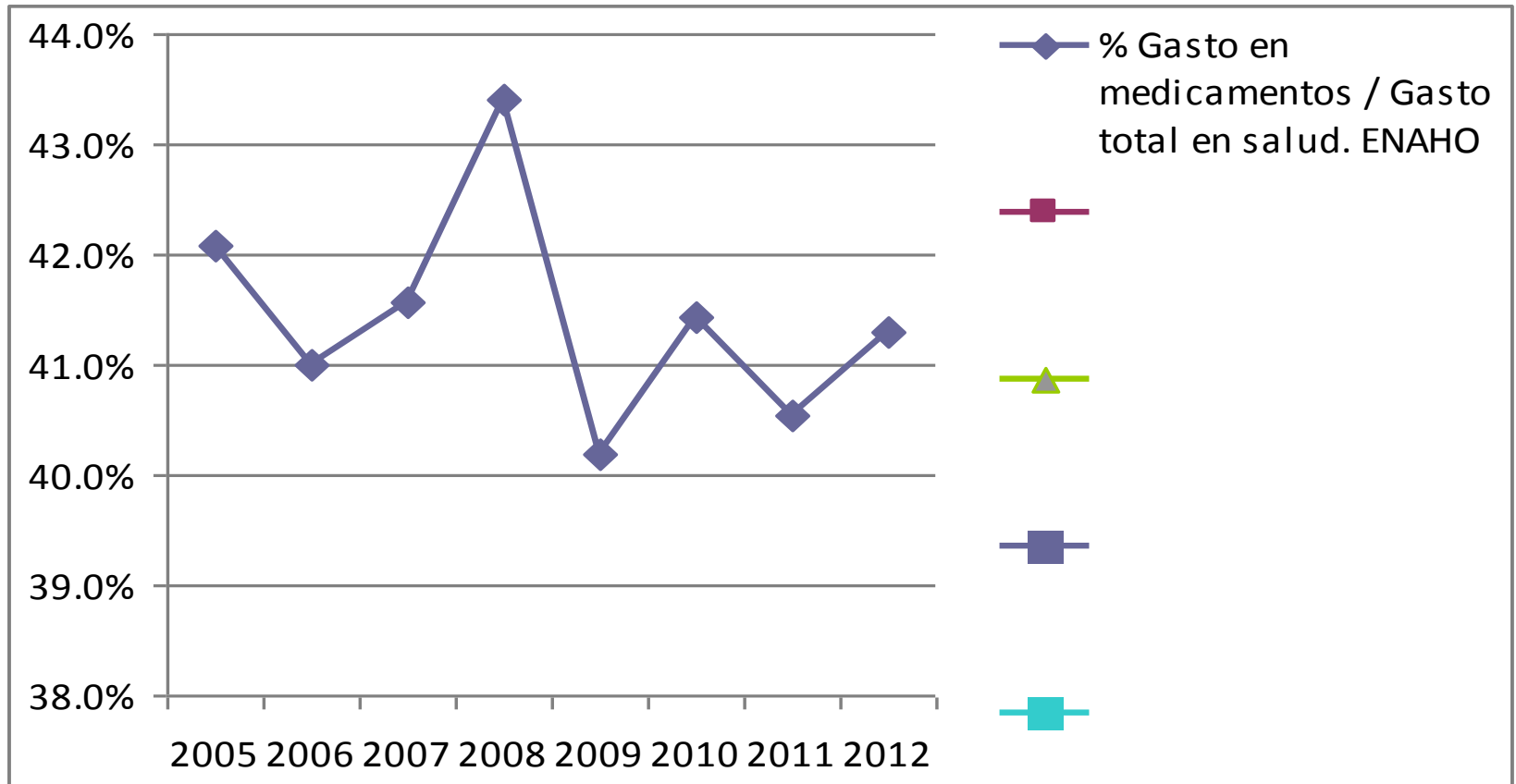
Fuente: Encuesta Nacional de Hogares

Reducción constante de la población sin seguro de salud Mas de 11 millones de personas están sin seguro



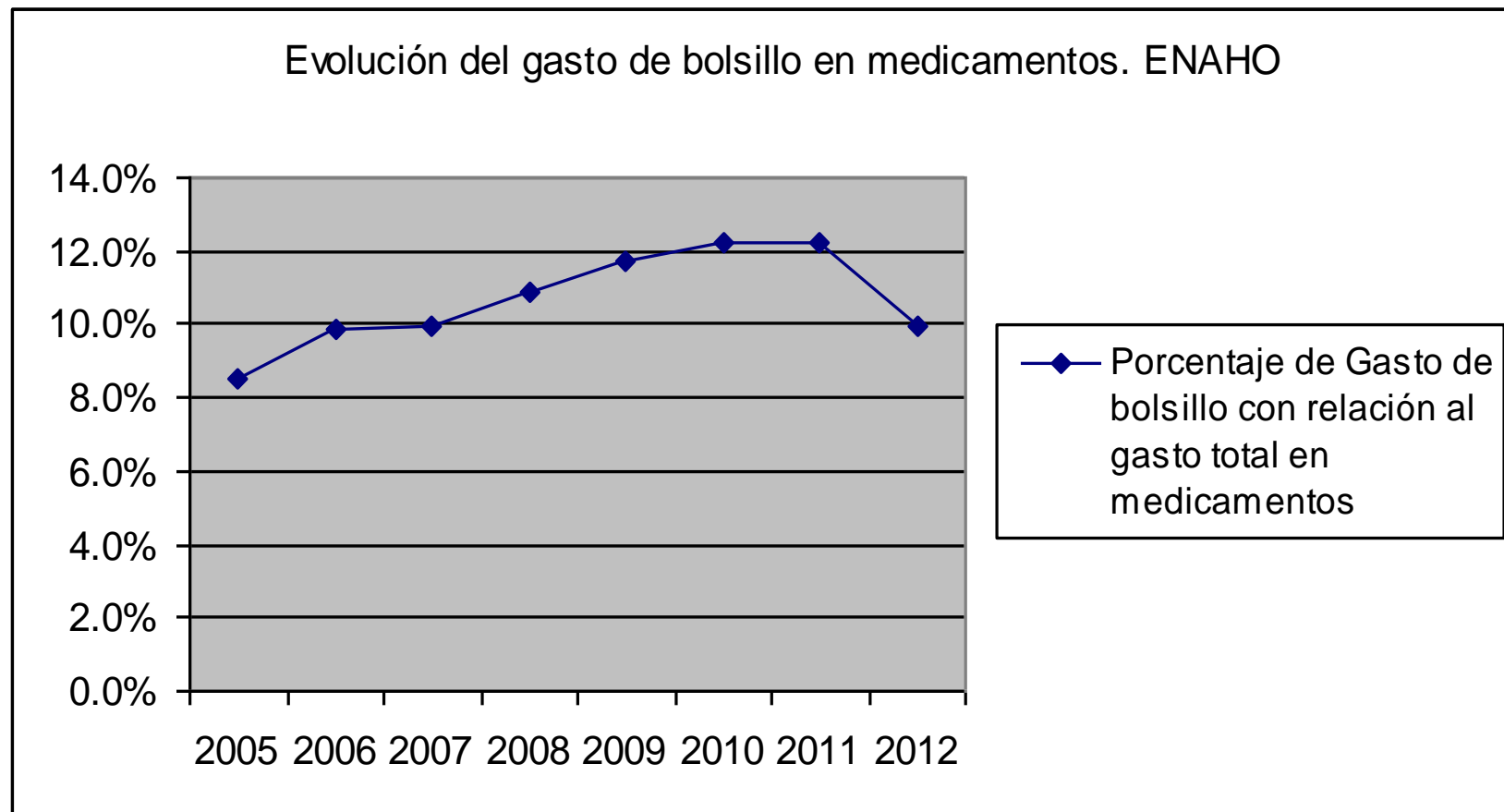
Fuente: Encuesta Nacional de Hogares

El gasto en medicamentos se mantiene casi constante



Fuente: Encuesta Nacional de Hogares

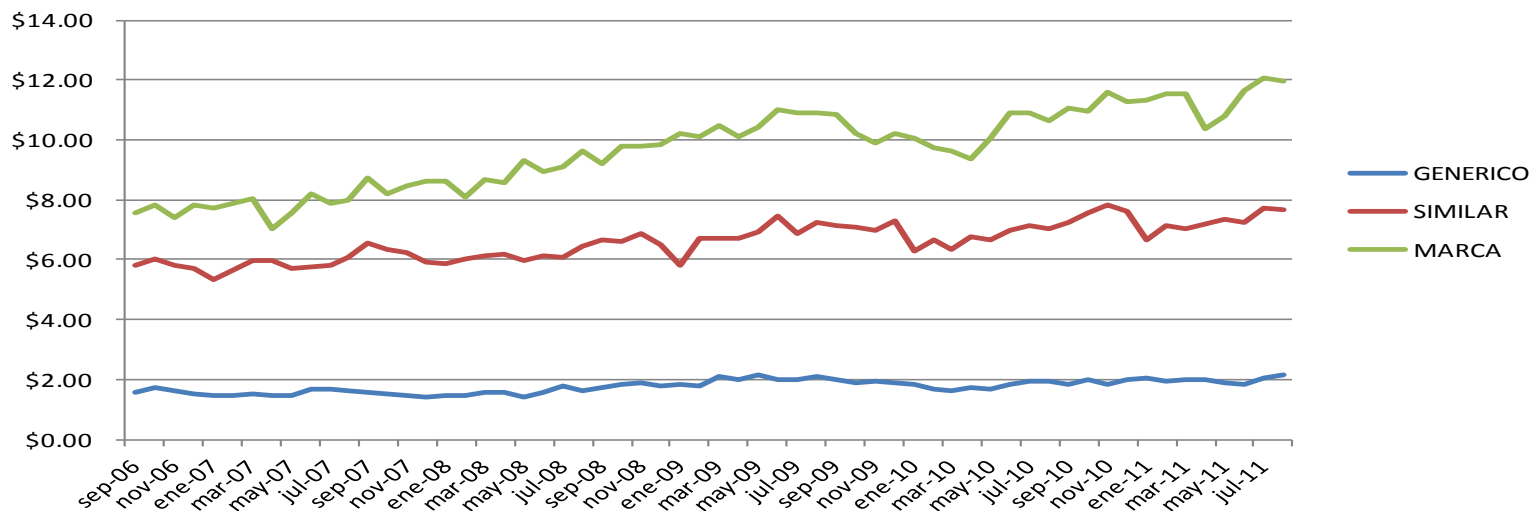
El gasto de bolsillo en medicamentos tiene crecimiento constante pese a la extensión de la afiliación de seguros



Fuente: Encuesta Nacional de Hogares

El valor del precio promedio de medicamentos está en constante alza en los medicamentos originales y los genéricos de marca

**PRECIOS UNITARIOS PROMEDIOS DEL MERCADO FARMACEUTICO RETAIL
SEGUN TIPO DE MEDICAMENTO
(En Dólares Americanos)
- Ultimos 5 años -**



FUENTE: IMS PLUS.
ELAB: OPM - IGEMID

Dispersión de precios

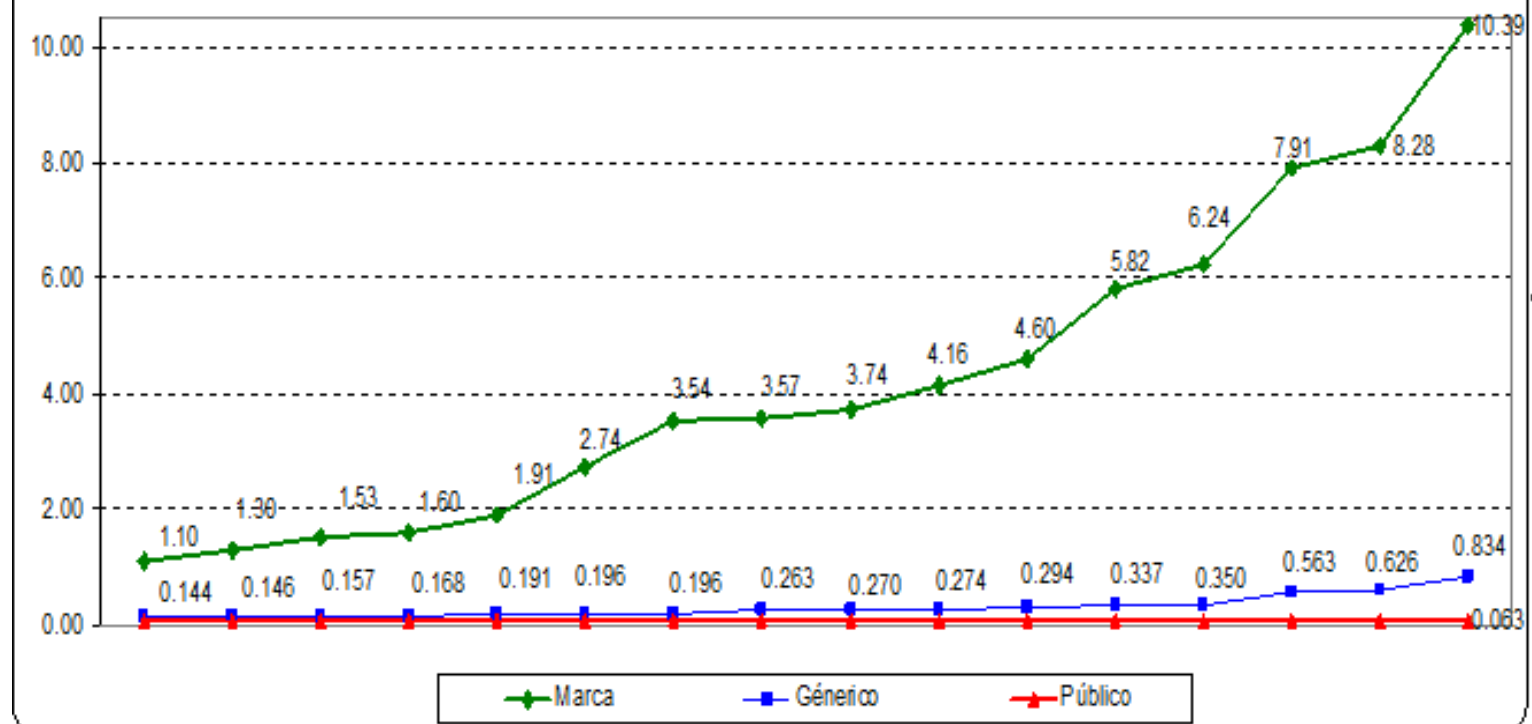


PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas

CIPROFLOXACINO 500MG TABLETAS DISPERSION DE PRECIOS EN EL MERCADO FARMACEUTICO TOTAL



Fuente: IMS – SISMED

Fecha de información: Octubre 2009