



Lima, 15 de Julio de 2014

MINISTERIO SALUD

Folios

2



Exp. N° 14-063359-1

Fecha 17/07/2014

Hora 12:53:43

Estimado Señor

**Dr. Q.F. César Amaro Suárez**

Director General de Medicamentos, Insumos y Drogas - I

**Presente.-**

**Asunto : Decreto Supremo para declarar de interés público el medicamento Atazanavir y otorgar la licencia obligatoria.**

De nuestra consideración

Nos dirigimos a usted para saludarlo a nombre del Grupo Impulsor de Vigilancia del Abastecimiento de Antirretrovirales para el VIH- GIVAR y a la vez manifestarle nuestra preocupación por la falta de una decisión oportuna frente al alto gasto que el Estado viene realizando en la compra del medicamento atazanavir 300 mg, más de 27 millones de nuevos soles en lo que va del año; gasto que representa más del 50% del presupuesto destinado a la compra de antirretrovirales en el Ministerio de Salud y Essalud. El Estado paga por cada tableta S/. 29.169<sup>1</sup>, veinte veces el precio pagado por la versión genérica en países donde no se encuentra patentado como Bolivia. Este monto representa un sobregasto aproximado de 26 millones de soles por año, y hasta que venza la patente, alcanzará un sobregasto de más de 130 millones de soles.

La licencia obligatoria es un mecanismo legítimo establecido en la legislación nacional y en acuerdos internacionales<sup>2</sup> y ha sido utilizado por muchos países<sup>3</sup> para promover la competencia y evitar los altos precios que imponen los monopolios que se crean por las patentes, lográndose reducir el precio del medicamento, en algunos casos hasta en 98%<sup>4</sup>. La OMC<sup>5</sup> establece que los países miembros pueden utilizar la licencia obligatoria para producir o importar un producto o procedimiento patentado sin el consentimiento del titular de la patente, no siendo un requisito previo la negociación con el titular cuando el objeto de la licencia es para “uso público no comercial” o “uso por el Gobierno”<sup>6</sup>; sólo debe reconocerse regalías al titular de la patente y que es determinado por el gobierno, para lo cual existen métodos ya conocidos<sup>7</sup>.

<sup>1</sup> Compra MINSAL: N° 003-2013-DARES/MINSAL, Compra ESSALUD: EXONERACIÓN N° 1499E00021

<sup>2</sup> Acuerdo de los Derechos de Propiedad Intelectual (ADPIC); Decisión 486 de la Comunidad Andina

<sup>3</sup> Malasia (2003), Mozambique (2004), Zambia (2004), Indonesia (2004), Zimbague (2004), Tailandia (2006, 2007, 2008), Eritrea (2005), Ghana (2005), Brasil (2007), EEUU (2005, 2006), Italia (2005, 2007), Ecuador (2009, 2010)

<sup>4</sup> Tailandia: Letrozol precio con patente \$7.00 precio de la versión genérica después de la L.O. \$0.10 ; Dr. SuwitWibulpolprasert, Ministerio de la Salud Pública, Tailandia (en Khor, M. “Patents, CompulsoryLicenses and Access to Medicines: SomeRecentExperiences”, ThirdWorld Network, 2007)

<sup>5</sup> Organización Mundial de Comercio

<sup>6</sup> Art. 31 del acuerdo sobre los ADPIC.

<sup>7</sup> Existen Métodos para la determinación de la regalías, una de ellas es el Tiered Royalty Method (TRM), recomendado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD).