


Propuesta para una política de medicamentos en Argentina centrada en el acceso

Grupo Kadupules – FSG


OISS Marzo 2019

¿POR QUÉ es necesaria una política de medicamentos?

El gasto en medicamentos constituye uno de los componentes más ineficientes del sistema de salud argentino.



Condiciona el acceso a los tratamientos y con ello, la adherencia a los mismos.



No hay adecuada correlación entre gasto en medicamentos y resultados en salud.



La ausencia de regulación favorece el aumento del gasto, el uso ineficiente de los recursos y afecta la sostenibilidad de sistema en su conjunto.

Noticias de ayer

[Patricio Rey y sus Redonditos de Ricota](#)

no se muy bien sobre que pierna bailo
a veces me agarra

perdí mi cupo para gas nervioso

y noticias pirata

noticias de ayer

.extra... extra

noticias de ayer

.extra... extra

buenos atracos, perfectos atentados

Margen bruto por sector

Año:

2017

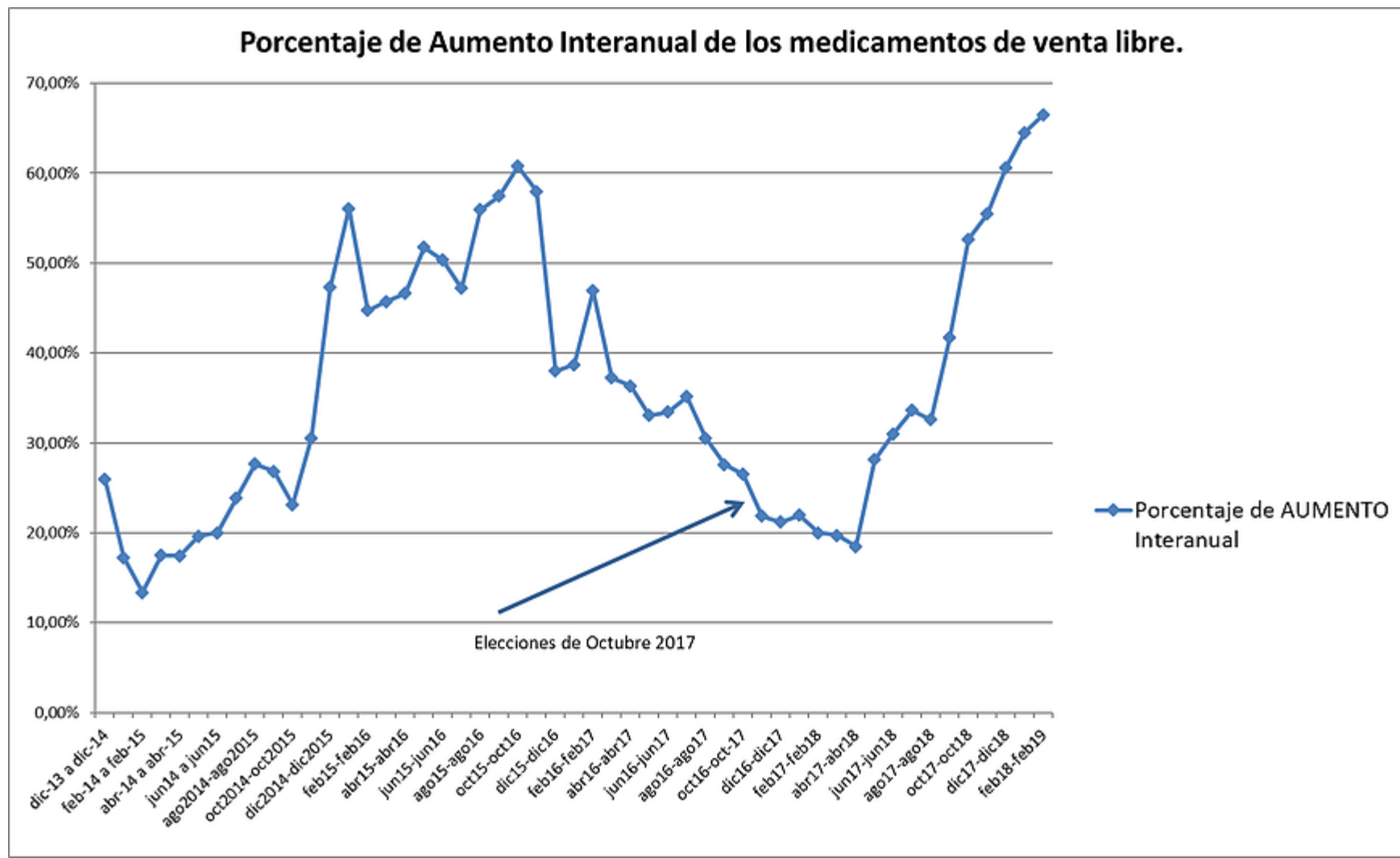
Empresas Relevadas:

20.422

		Gross Income Based
<i>Industry Name</i>	<i>Number of firms</i>	<i>Gross Margin</i>
Bank (Money Center)	10	100,00%
Banks (Regional)	633	99,81%
Financial Svcs. (Non-bank & Insurance)	259	79,84%
Real Estate (General/Diversified)	11	73,08%
Brokerage & Investment Banking	38	71,64%
Drugs (Biotechnology)	481	70,71%
Investments & Asset Management	172	70,67%
Software (System & Application)	355	70,67%
Drugs (Pharmaceutical)	237	68,60%
Software (Entertainment)	92	65,91%
Software (Internet)	44	63,27%
R.E.I.T.	238	61,50%
Cable TV	14	61,38%
Tobacco	17	58,97%
Oil/Gas (Production and Exploration)	301	58,49%

Récord de aumento en los precios de los medicamentos

Dr. D. Ricchione en Farmascopio Net



Récord de aumento en los precios de los medicamentos

Dr. D. Ricchione en Farmascopio Net

ene17-ene18	21,97%
feb17-feb18	20,00%
mar17-mar18	19,72%
abr17-abr18	18,49%
may17-may18	28,11%
jun17-jun18	31,02%
jul17-jul18	33,63%
ago17-ago18	32,60%
sep17-sep18	41,71%
oct17-oct18	52,65%
nov17-nov18	55,46%
dic17-dic18	60,63%
ene18-ene19	64,54%
feb18-feb19	66,52%

EDUCACIÓN MEDIO AMBIENTE IGUALDAD SANIDAD CONSUMO ASUNTOS SOCIALES LAICISMO COMUNICACIÓN

MEDICAMENTOS ›

Sanidad veta por primera vez la escalada de precios de los fármacos no financiados

El ministerio impide una nueva subida del Fortasec, que ya había triplicado su precio en solo seis años. 68 medicamentos se han encarecido más del 100% desde 2012



fern

Polít

201

Pow

La n

Farr

noti

Sani

12 La in

H pres

H Top

E Med

LL Dile

Win

Cón

+

←

→

↺

https://health.economictimes.indiatimes.com/news/policy/canada-to-create-national-drug-agency-to-help-cut-cost-of-medicines/68506351

☆

8

7

F

⋮

Apps

Bancos y Tarjetas

Bibliografía

Blogs

Clima

Cocina

Compras

Compras

Correos

Deportes

Diarios y Noticias

Inglés

Multimedia

Musica y Libros

Multimedia

News

NEWS SITES

ET PRIME

Hi, Fernando Avellaneda

Twitter

Facebook

LinkedIn

ET

Healthworld

From The Economic Times

Home

News

Interviews

Blogs

Feature

Medical Specialties

Data & Analytics

HealthTV

Brand Solutions

Search

Hospitals

Pharma

Medical Devices

Diagnostics

Policy

Slideshows

Industry

Fertility Conclave

People Movement

World Heart Day

More

Health News / Latest Health News / Policy

Policy

prescription drug

finance

Ottawa

canada

bill morneau

Canada to create national drug agency to help cut cost of medicines

Unlike other countries with universal healthcare, Canada does not cover prescription drugs, leaving most Canadians to rely on a mixture of public and private insurance plans.

REUTERS | March 21, 2019, 07:09 IST

Facebook Share 0

LinkedIn Share

Tweet

Print

Size A A

Newsletter

By David Ljunggren

OTTAWA: Canada will create a national drug agency to help cut the cost of prescription medications as part of a plan to broaden the state-funded healthcare program, the

Subscribe To ETHealthworld Newsletter

150000+ Industry Leaders already read it everyday

Your Email

Join Now!

ETHealthworld

FERTILITY CONCLAVE

The Most Comprehensive Event Series on ART

prescription drug....html

Show all

05:14 p.m.
25/03/2019

Condicionantes del acceso a los medicamentos

- Precio: En LATAM suelen ser superiores a otras regiones¹
- Bajo uso de genéricos²
- Gasto de bolsillo: La mayor parte de la financiación (aproximadamente 2/3) proviene del ingreso de los hogares³

1. Tobar F. Mercado de medicamentos en América Latina: Mitos y realidades. Boletín Fármacos Vol. 9, número 5. 2006
2. OPS. Guía para la implementación de estrategias de medicamentos genéricos en los países de América Latina y el Caribe como mecanismo para mejorar el acceso a medicamentos. 2011
3. Pan American Health Organization (2012). *Health systems and social protection in health Overview*. Washington: PAHO.

Gasto en medicamentos

- Constituye el componente más importante dentro del gasto de bolsillo en salud (40%)¹
- Es el componente del gasto de bolsillo que más crece
 - Entre 2005 y 2010: gasto de bolsillo en salud aumentó 53%, pero 73% en medicamentos²
 - Mismo período: 30% de crecimiento del gasto en consulta médica.
- Componente más inelástico al ingreso y altamente regresivo
 - Gasto medicamentos / gasto de bolsillo total en salud es mayor para los grupos más pobres (58%) que para el quintil de mayores ingresos (38%)²

1. Encuesta de Utilización y Gasto en Servicios de Salud. MSAL, 2010.

2. Bisang, R. et al. El Mercado de los medicamentos en Argentina. CECE. 2017.

Gasto en medicamentos

- Uno de los componentes más ineficientes del sistema de salud.
- Jubilados: Medicamentos 43% de sus ingresos¹
- Caída 14% en cantidades vendidas (jun-18 vs jun-17)²
- Ritmo de innovación estancado pero costos en aumento³
 - FDA: 1996 (53 aprobaciones), 2006 (16)
 - Medicamentos: 1,3% PBI (hace 30 años, 0,5%)

1. Urgente24.com. 12 de julio de 2018.

2. Fuente: COFA

3. Tobar, F. et al. Respuestas a las enfermedades catastróficas. Fundación CIPPEC. 2014.

¿PARA QUÉ es necesaria una política de medicamentos?

Promover el acceso equitativo
de la población a los medicamentos.

Árbol de problemas

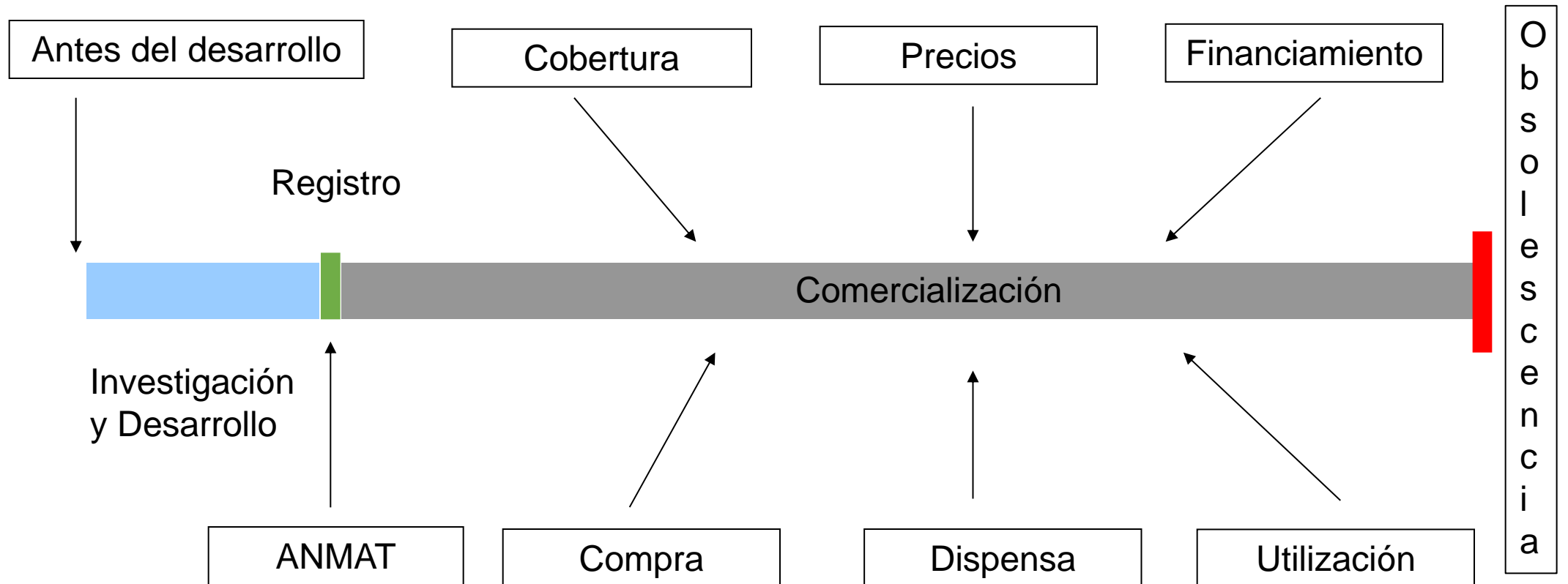
Consecuencia
última

Cadena causal

Manifestaciones
percibidas



¿Cómo regular el mercado de medicamentos?





SEAMUS O'MAHONY

CAN MEDICINE
BE CURED?

THE CORRUPTION OF
A PROFESSION

La mujer que cambió la historia de los medicamentos

El equipo de la investigadora Els Torreele crea un fármaco contra una enfermedad olvidada al margen de la industria farmacéutica



MANUEL ANSEDE

1 MAR 2019 - 05:06 ART



NEWSLETTER

Recibe el boletín de Ciencia



TE PUEDE INTERESAR

Acabar con el parásito con la mitad de pastillas



Ana no heredará la enfermedad de Chagas



Desarrollar un fármaco cuesta 2.600 millones de dólares según la industria, pero el fexinidazol ha requerido solo 55 millones de euros

Objetivos específicos

Contener el gasto de bolsillo en salud.



Racionalizar el costo total del sistema de salud argentino.

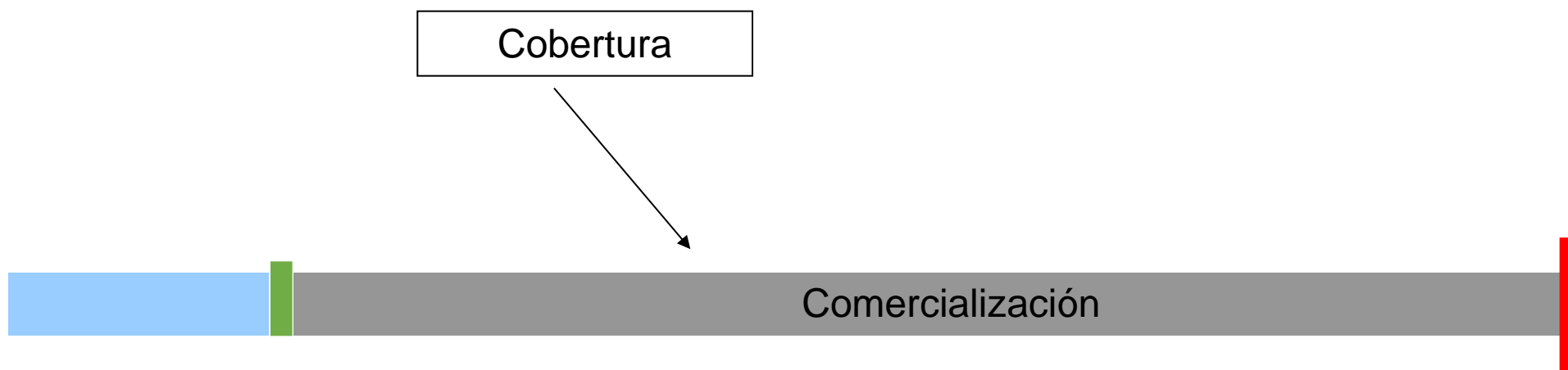


Racionalizar el costo de los medicamentos para financiadores individuales.

Componentes de la propuesta

Objetivo de política	Instrumentos de política que intervienen
Contener el gasto de bolsillo en salud.	<ol style="list-style-type: none">1. Regulación de precios procompetitiva.2. Financiación selectiva y expansión de niveles de cobertura.3. Fijación de precios en función de su valor terapéutico para los productos monopolísticos.
Racionalizar el costo total del sistema argentino de salud.	<ol style="list-style-type: none">1. Evaluación de Tecnologías en Salud2. Compra centralizada de medicamentos de alto costo.3. Fijación de precios en función de su valor terapéutico para los productos monopolísticos.
Racionalizar el costo de los medicamentos para financiadores individuales.	<ol style="list-style-type: none">1. Financiación selectiva y expansión de niveles de cobertura2. Cambios en la modalidad de financiación, adquisición y contratación.3. Fijación de precios en función de su valor terapéutico para los productos monopolísticos.

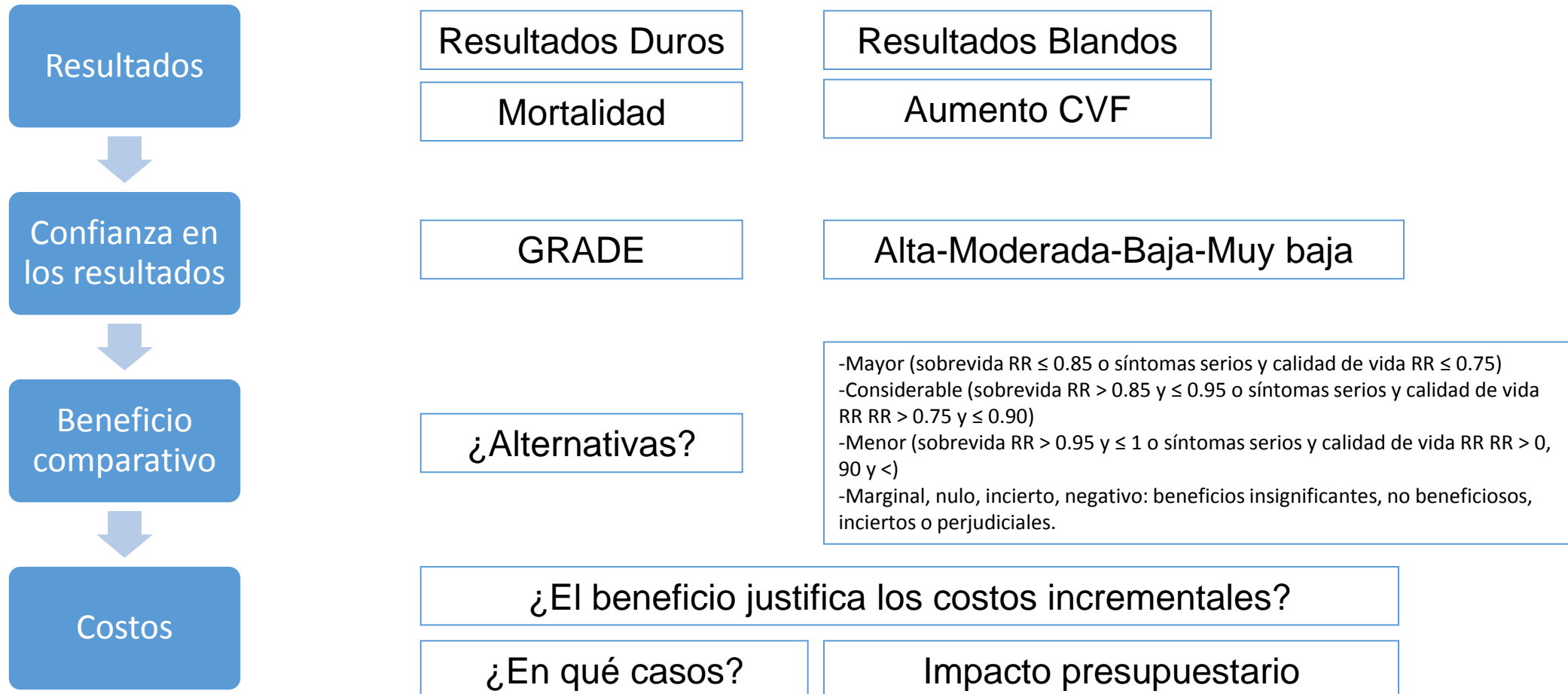
¿Cómo regular el mercado de medicamentos?



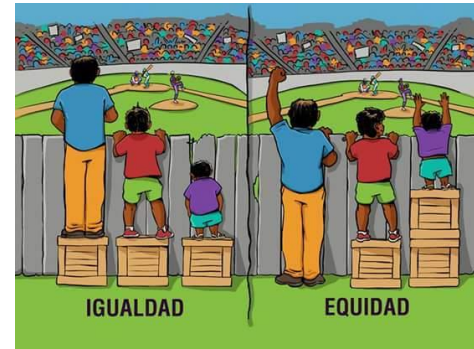
1. Evaluación de tecnologías en salud

- Creación de una Agencia Nacional de ETS.
- Que defina qué debe ser cubierto por el sistema de salud, cómo debe ser utilizado y a qué valores se lo puede financiar.
- Las recomendaciones deberían repercutir en el conjunto de prestaciones en salud disponibles para la población y en las políticas de reembolso para los financiadores.
- Debería tener carácter vinculante para los financiadores.

¿Qué aporta la ETS?

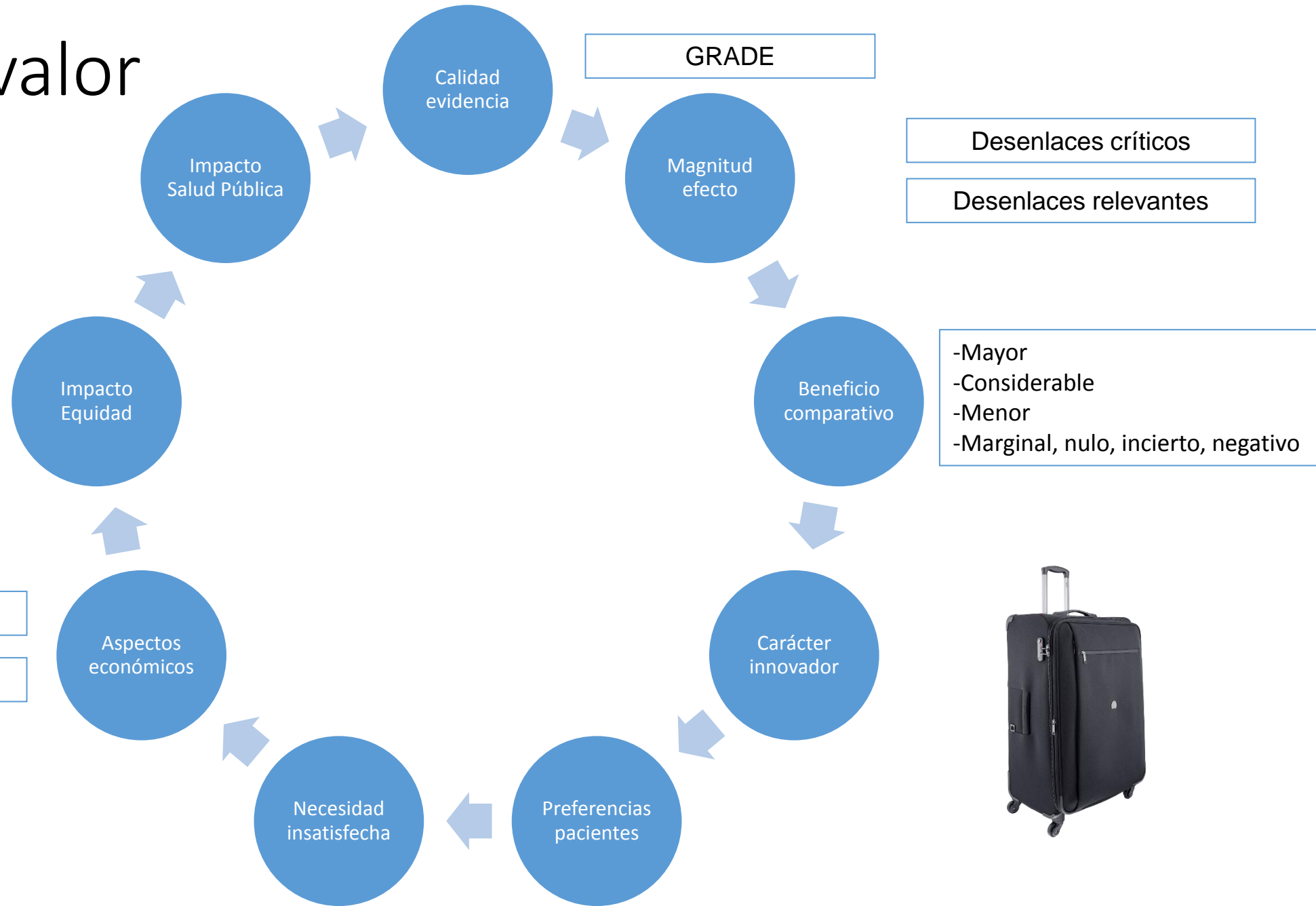


Marco de valor

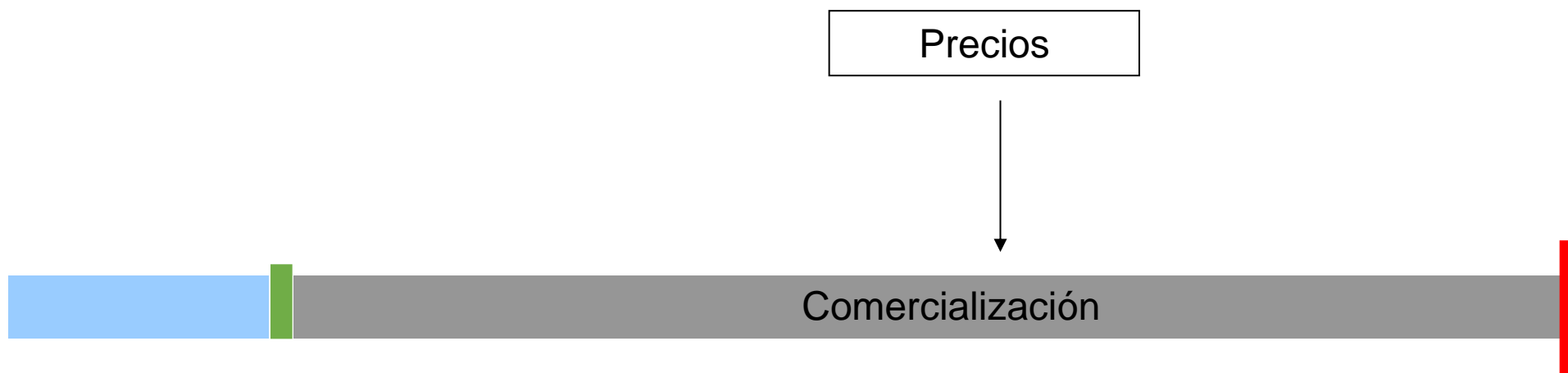


Impacto presupuestario

Costo-Efectividad



¿Cómo regular el mercado de medicamentos?



2. Fijación de precios según valor terapéutico para productos monopolísticos.

- Creación de una Comisión Nacional de Precios de Medicamentos.
- Evaluación posterior a autorización para comercialización por ANMAT.
- Analizar el aporte comparativo frente a tratamientos disponibles.
- Determinar el precio al que puede ser comercializado.
- Identificar la verdadera innovación de la pseudo-innovación (*medicamentos me too*)

3. Regulación de precios procompetitiva.

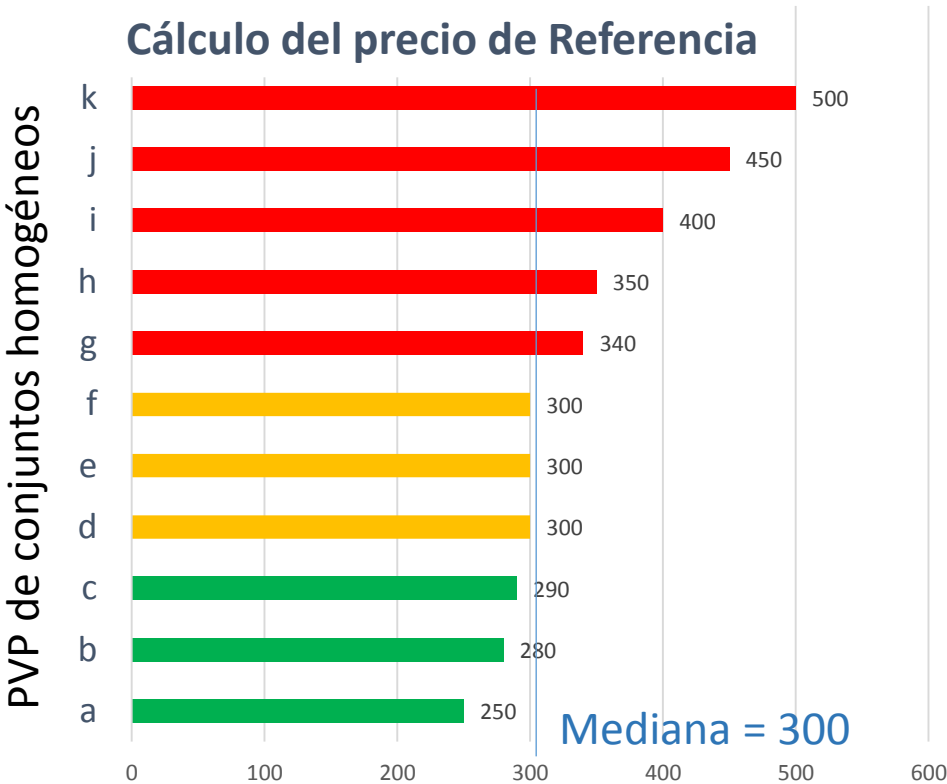
- Empoderar al ciudadano como consumidor inteligente (semáforo en envase)
- Incentivar a los oferentes a competir por precios.
- Impidiendo que en Argentina los medicamentos monopólicos se vendan a precios superiores a los precios de comercialización en 10 países de referencia.

Regulación de precios procompetitiva



Competitivo

La Comisión Nacional de Precios de Medicamentos Informa que este producto se vende a precios competitivos
Precio de Referencia = \$300



¿Cómo impacta la política a los ciudadanos?

Todas las personas
que compran en
Farmacias



Precios regulados con modelo procompetitivo:
Informando al ciudadano para que compre el producto
mas barato

Afiliados de obra
sociales y prepagas



Medicamentos caros: Agencia evalúa qué se cubre.

Resto de los medicamentos: Lo que le cubre el
financiador es un monto fijo para
cada medicamento.

Afiliados del PAMI



Medicamentos caros: Agencia evalúa qué se cubre.

Todos los medicamentos: PAMI garantiza una
presentación cubierta al 100%.

¿Cómo interviene la política?

Todas las personas
que compran en
Farmacias



Afiliados de obra
sociales y prepagas



Afiliados del PAMI

- El financiador les cubre un monto fijo (el PR)
- Para un listado de productos de alto consumo PAMI les garantiza una presentación que reciben sin copago (Semáforo verde).
- Para el resto PAMI les cubre un monto fijo (el PR)

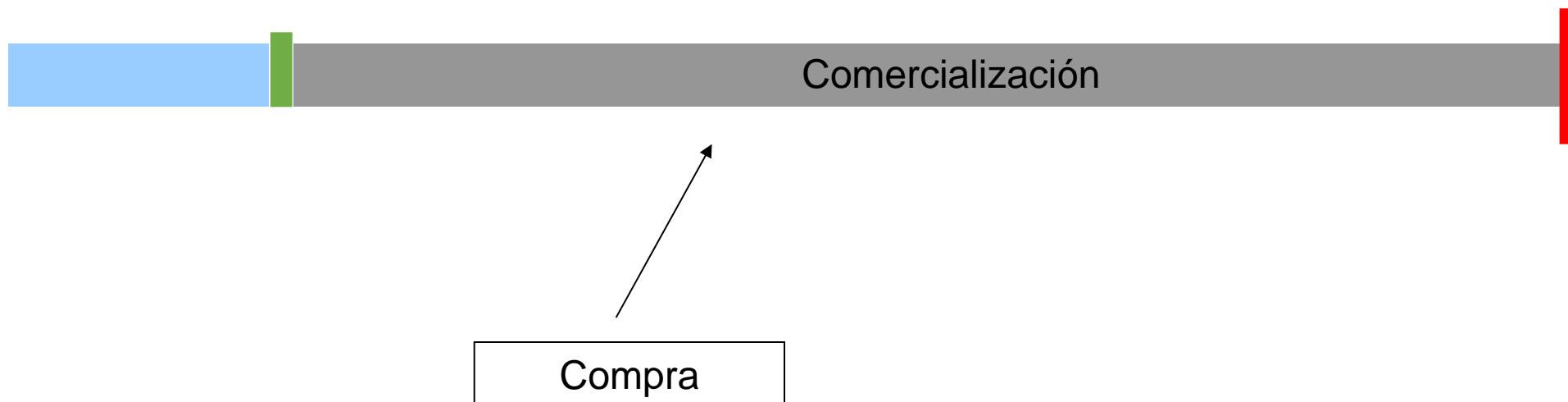
¿Cómo regular el mercado de medicamentos?



4. Financiación selectiva y expansión de niveles de cobertura.

- Lista positiva de medicamentos a partir de la selección de un grupo de enfermedades.
- Definición de precios de referencia en medicamentos con varios oferentes e incluso cobertura al 100% por parte de los financiadores.
- Precio asociado al aporte del medicamento y no a la marca.
- Población: Reducción de gasto de bolsillo, mejora en la adherencia a los tratamientos.
- Financiadores: Reducción de gasto ineficiente atado a precio de marca.
- Lista negativa de medicamentos que no serán cubiertos en función de su bajo o nulo aporte en resultados en salud y a la disponibilidad de alternativas superadoras.
- Se evita que el usuario sea “socio” en la financiación de medicamentos que poco aportan a sus propios resultados.

¿Cómo regular el mercado de medicamentos?



5. Compra centralizada de MAC

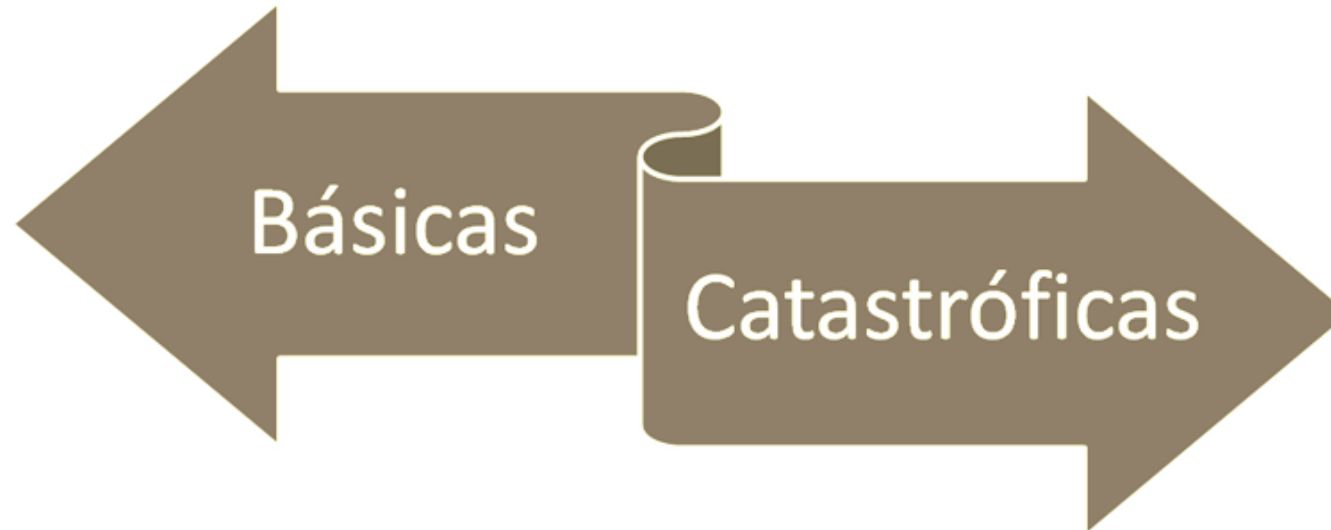
- Creación de un Seguro Nacional de Enfermedades Catastróficas.
- Garantizar tratamiento similar en calidad, oportunidad y resolutiveidad.
- Fondo con aporte capitado de todos los financiadores institucionales.
- Monopsonio de compra de medicamentos y dispositivos, y contratación de prestadores.
- Permitiría ahorros de hasta 75% en relación al modelo prestacional vigente¹.

Seguro Nacional de Enfermedades Catastróficas

Separar la Financiación

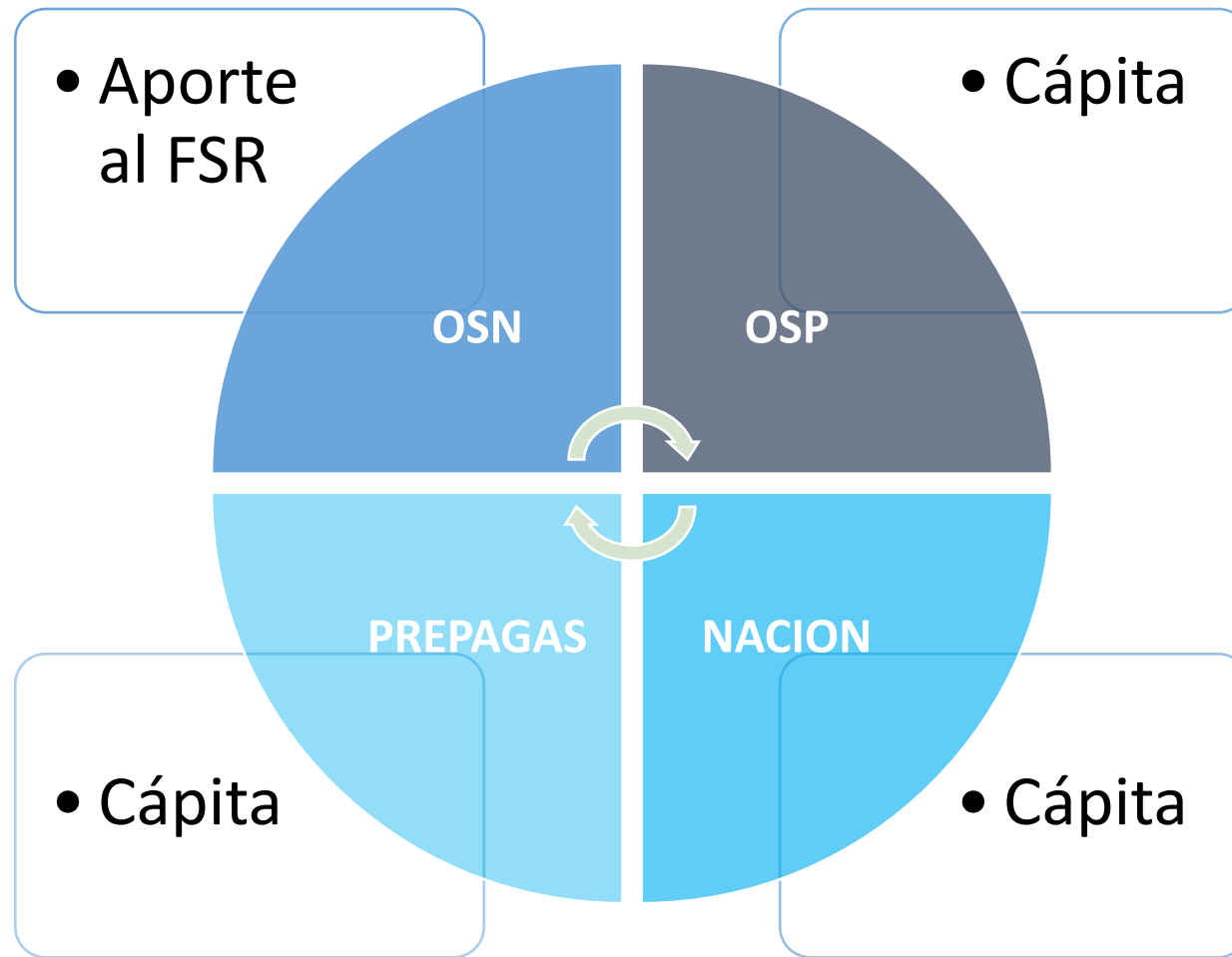
Responsabilidad de:

- Sistemas provinciales
- Obras Sociales
- Prepagas



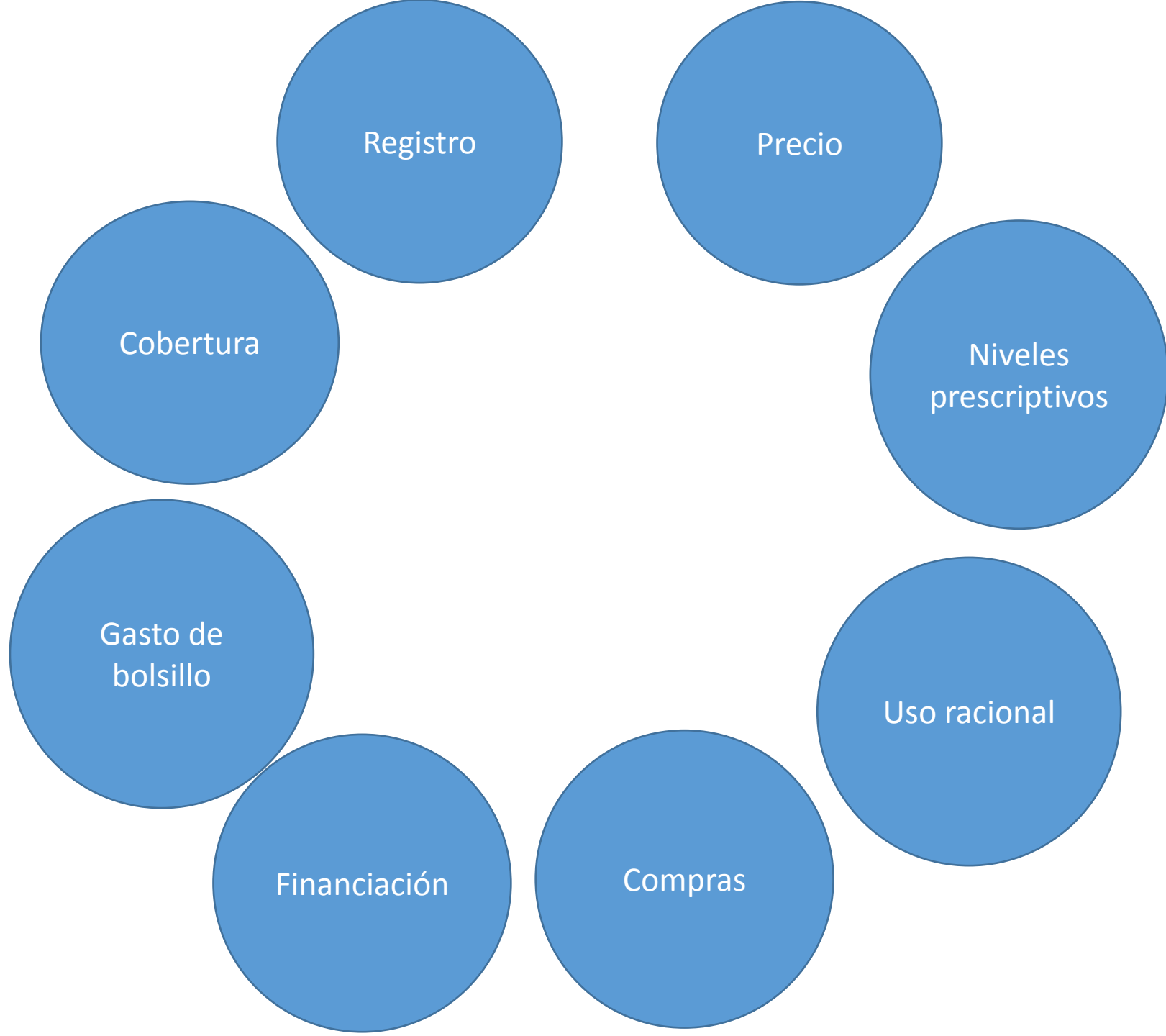
Seguro de
Enfermedades
Catastróficas

Seguro Nacional de Enfermedades Catastróficas



6. Cambios en la modalidad de financiación, adquisición y contratación por parte de OOSs.

- Captar economías de escala a través de pool de compras.
- Innovación en esquemas de contratación para la cobertura a través de la red de farmacias convenidas.
 - Fijar precio de referencia a ser cubierto por el financiador.





Conclusiones

- El acceso a los medicamentos condiciona la adherencia y los resultados en salud.
- Son necesarias herramientas que permitan identificar el verdadero aporte de los medicamentos, reducir gasto de bolsillo y racionalizar el uso.
- Se requiere una estrategia integral y de implementación progresiva.
- No alcanza con implementar una sola herramienta ya que los mercados de medicamentos responden adaptándose a la medida y encuentran la manera de aumentar los precios.

“El mayor peligro al que nos enfrentamos
no es que nuestra meta sea demasiado alta
y no la alcancemos, sino que
sea demasiado baja y la consigamos”

Miguel Ángel