Su información

¿En calidad de qué o en representación de quién participa en esta consulta pública? *

Expertos independientes o académicos

Nombre completo (del particular o de la institución representada)*

Anónimo

¿Desea publicar el nombre junto a su respuesta o mantenerlo confidencial (en cuyo caso se publicará como respuesta anónima)?*

Confidencial

E-mail de contacto (se mantendrá confidencial)*

Breve justificación del interés del particular o de la institución por el sector de la comercialización y distribución mayorista de medicamentos dispensables a través de oficinas de farmacia en España (máximo 150 palabras) *

Como profesora de Legislación y Deontología del Grado en Farmacia

Comercialización de medicamentos originales, genéricos y biosimilares

¿Tiene un papel suficiente la evaluación económica en la actualidad en las decisiones de financiación y precio de medicamentos originales protegidos bajo patente?

Es necesaria la evaluación económica pero deberían revisarse los parámetros y criterios actuales.

¿Compiten los medicamentos originales (sin patente) y genéricos en un terreno de juego nivelado? ¿Son necesarios incentivos al fomento de genéricos? Si es así, ¿qué tipo de incentivos?

Compiten en terreno nivelado. Una vez los genéricos desempeñan su papel en la reducción de precio de una misma presentación, debe existir total libertad de prescripción y de sustitución puesto que ambos medicamentos son bioequivalentes y tienen un mismo precio.

¿Compiten originales (sin patente) y biosimilares en un terreno de juego nivelado? ¿Son necesarios incentivos al fomento de biosimilares? Si es así, ¿qué tipo de incentivos?

Si que compiten. Se debería incentivar el uso de biosimilares en caso tengan menor precio que los correspondientes originales que hayan perdido la patentr.

¿Es adecuada la fijación de precios de genéricos/biosimilares inicialmente, cuando entran al mercado, con respecto al precio del original de referencia? ¿Sería mejor

o peor su determinación mediante otras alternativas? Por favor, en su respuesta precise si se refiere a genéricos, a biosimilares, o a ambos.

Estoy de acuerdo en que se haga una fijación inicial de precios.

En el caso de los genéricos El sistema actual es muy farragoso y complejo.

No es un buen sistema regular los precios en base al precio mas bajo que ofrecen algunos laboratorios que después son incapaces de cumplir con las necesidades de provisión. El precio se debería calcular en base a las ventas ponderadas de cada uno de los laboratorios.

¿Considera que sería conveniente reformar el sistema de precios de referencia y de agrupaciones homogéneas? Si es así, ¿en qué sentido?

Como he comentado anteriormente, no me parece correcto regular en base a precio menor de laboratorios que no pueden asegurar la producción.

¿Hay mecanismos de flexibilidad de precios suficientes para garantizar que medicamentos de alto valor terapéutico no abandonen el mercado por falta de rentabilidad una vez expire su patente y se incluyan en el sistema de precios de referencia o agrupaciones homogéneas?

No actualmente. El sistema sanitario público debe asegurar la elaboración de medicamentos con alto valor terapéutico y que los laboratorios no abandonen la producción por falta de rentabilidad.

¿Qué ventajas e inconvenientes plantea el sistema de precios notificados?

El principal inconveniente es el que he comentado anteriormente

Distribución mayorista y minorista de medicamentos de uso humano a través de oficinas de farmacia.

¿Resulta adecuado el sistema actual de retribución a la distribución mayorista de medicamentos? Por favor, explique por qué resulta, o no, adecuado el sistema de retribución y, en caso de no serlo, qué alternativas podrían utilizarse.

Me parece adecuado que la distribución de medicamentos (no son bien de consumo) esté regulada de manera que reciba un precio determinado por ello. De esta manera se asegura el absoluto control de calidad y control en toda la cadena del medicamento. No tengo conocimientos para valorar si el porcentaje actual del precio del medicamento es el mas correcto o no. Creo que sería preferible un pago por envase y no en base al precio.

¿Resulta adecuado el sistema actual de retribución a la distribución minorista de medicamentos a través de oficinas de farmacia? Por favor, explique por qué resulta, o no, adecuado el sistema de retribución y, en caso de no serlo, qué alternativas podrían utilizarse.

Me parece un sistema adecuado en cuanto a que la farmacia es un establecimiento sanitario privado de interes público.

El sistema alternativo que podría utilizarse es un sistema de retribución mixto: pago por unidad del medicamento (logística minorista) + pago por acto profesional (custodia y atención farmacéutica). Además se podría contemplar retribución especial para farmacias en zonas rurales despobladas, o en horario de guardias.

Más novedoso sería contemplar retribución complementaria por resultado en salud de

pacientes crónicos atendidos desde la farmacia. Por ejemplo, retribución complementaria en base a pacientes hipertensos controlados. Esto significaría más cambios legislativos puesto que sería necesaria la adscripción de esos pacientes a una misma farmacia. Otras retribuciones complementarias a tener en cuenta: incentivos cuando NO se dispensa un medicamento por duplicidad o contraindicación.

En relación con la dispensación de medicamentos, ¿qué servicios añadidos ofrecen, o podrían ofrecer, los farmacéuticos a los consumidores en las oficinas de farmacia?

- El seguimiento farmacoterapéutico con o sin la elaboración de sistemas personalizados de dosificación es el de mayor relevancia.
- También el de Revisión del uso de la medicación que en países como RU está financiada por el NHS.
- La atención farmacéutica ante las primeras dispensaciones. Comprende una metodología específica para conseguir el uso óptimo de los tratamientos y los mejores resultados de salud en los pacientes.
- En la dispensación de medicamentos sin receta también se podrían establecer registros de actuación profesional.

En algunos de estos servicios se debería requerir una formación complementaria continuada.

¿Qué ventajas e inconvenientes tendría la implantación de un sistema de devolución o retorno (tipo “clawback”) para que parte de los descuentos obtenidos en la cadena de distribución del medicamento se trasladen al SNS?

La gestión pública no siempre es la más eficiente. El sector privado realiza una eficiente gestión de la distribución. El sistema público debería limitarse a implantar un sistema de revisión de precios en base a la oferta de mercado y dejar al sistema privado la gestión. En caso de realizarse cambios en este ámbito, deberían realizarse cambios más profundos que afectasen al modelo de ordenación farmacéutica actual.

¿Qué ventajas e inconvenientes plantea la integración vertical entre las distribuidoras mayoristas de medicamentos y las oficinas de farmacia? En este sentido, ¿cómo ve la prohibición de integración vertical que impone la regulación, salvo en aquellas cooperativas o sociedades de distribución que cumplan ciertos requisitos, entre los que se encuentran que fueran fundadas antes del 28 de julio de 2006?

Garantizan el control y la calidad en la cadena del medicamento. Otros modelos implican la necesidad de cambios en el modelo actual de ordenación farmacéutica, que aseguran la máxima equidad y accesibilidad por parte de los pacientes.