



Aumentar el acceso, calidad y contener el gasto.

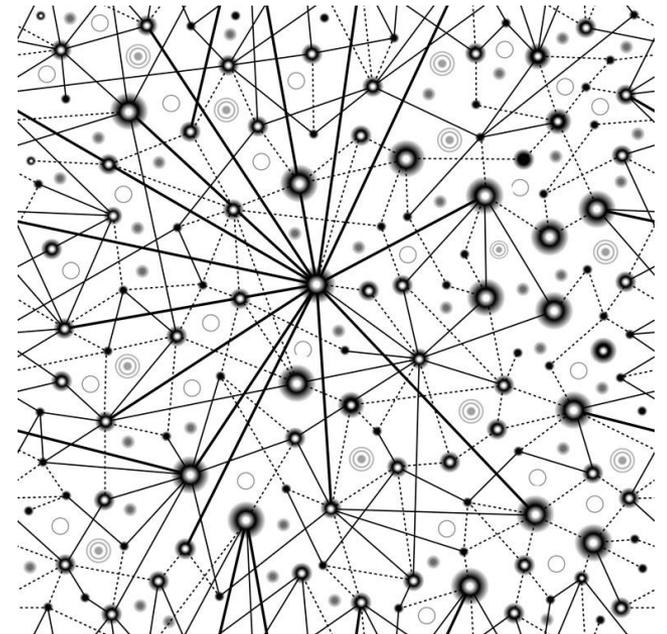
Mg. QF. Juan Pablo Morales Montecinos
ONG Políticas Farmacéuticas.

**CUARTO FORO DE SALUD MINSAL - OPS/OMS
FLACSO, CHILE
31 DE Julio de 2013**

Contexto.

Escenario de alta complejidad:

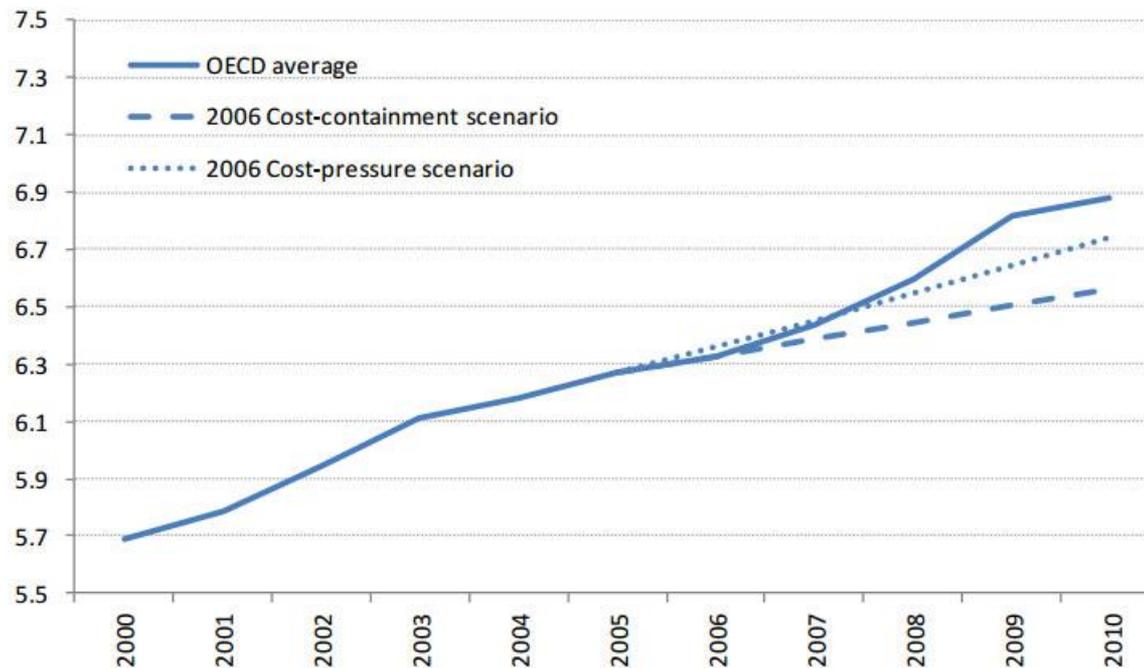
- Mercado con múltiples fallas.
- Diversos intereses y poderes.
- La asignación de los recursos.
- El Gasto en Salud y los *precios*.
- Vulnerabilidad presente y futura.
- Agenda pro regulación y competencia.
- Esfuerzos regulatorios: Ley de fármacos.



I. El gasto.

Figure 1.1 Evolution of public health and long-term care expenditure¹

Comparison of actual developments and OECD (2006) projections



1. Unweighted average of available OECD countries. As a % of trend GDP.

Source: OECD Health Database (2011), OECD (2006).

Ia. Gasto *per cápita*.

Gasto per cápita en Salud (US\$)
World Health Organization National Health Account database



Table 1. Comparison pharmaceutical expenditure in high and middle income countries in 2009
(Source: OECD Health Data, 2011)

Parameters		Average of middle income countries (<30'000 USD GDP/capita)	Average of high income countries (>30'000 USD GDP/capita)	P-value
Total health care exp. per capita (USD, 2009)	total	1659	5181	<0.001
pharm & med device exp. per capita (USD, 2009)	total	380	658	0.001
Health expenditure	% of GDP	8.52	10.64	0.003
Total pharm & med device exp.		1.99	1.42	0.004
Total pharm & med device exp.	% of total health care expenditure	23.59	13.38	<0.001

2003 2004 2005 2006 2007 2008 2009 2010 2011 2012

■ World ■ Chile ■ OECD members

II. Evidencia sobre efectos de cambios en el mercado *sobre precios, marketing y uso de medicamentos.*

Supuestos microeconómicos.

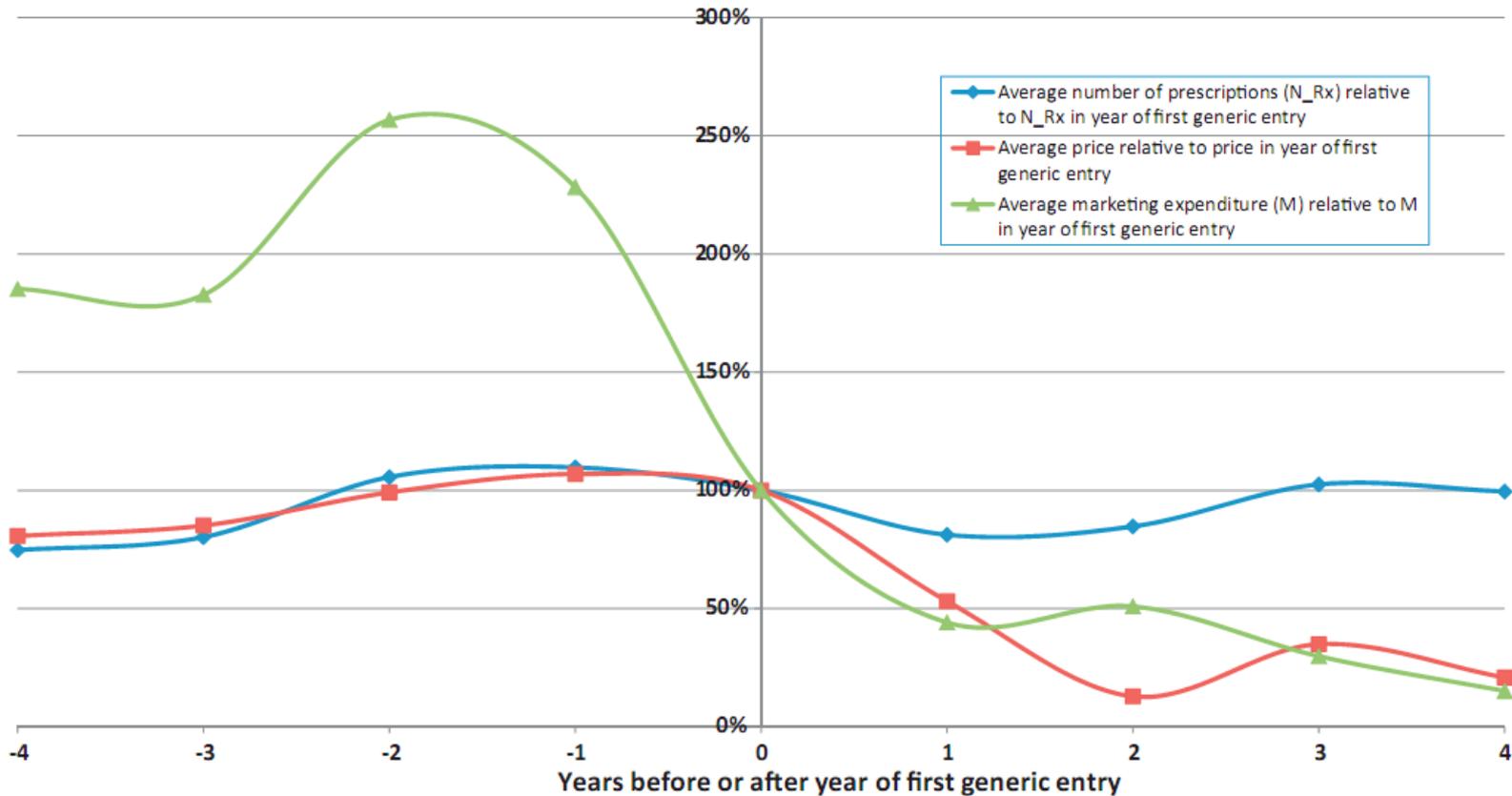
- Mayor precio de Med Rx menor demanda por prescripción.
- Mayor Marketing mayor utilización.
- Precio Promedio esta relacionado con cuota de mercado para genéricos y tamaño de mercado.

Cambio: caducan patentes, política de promoción de genéricos.

Resultados:

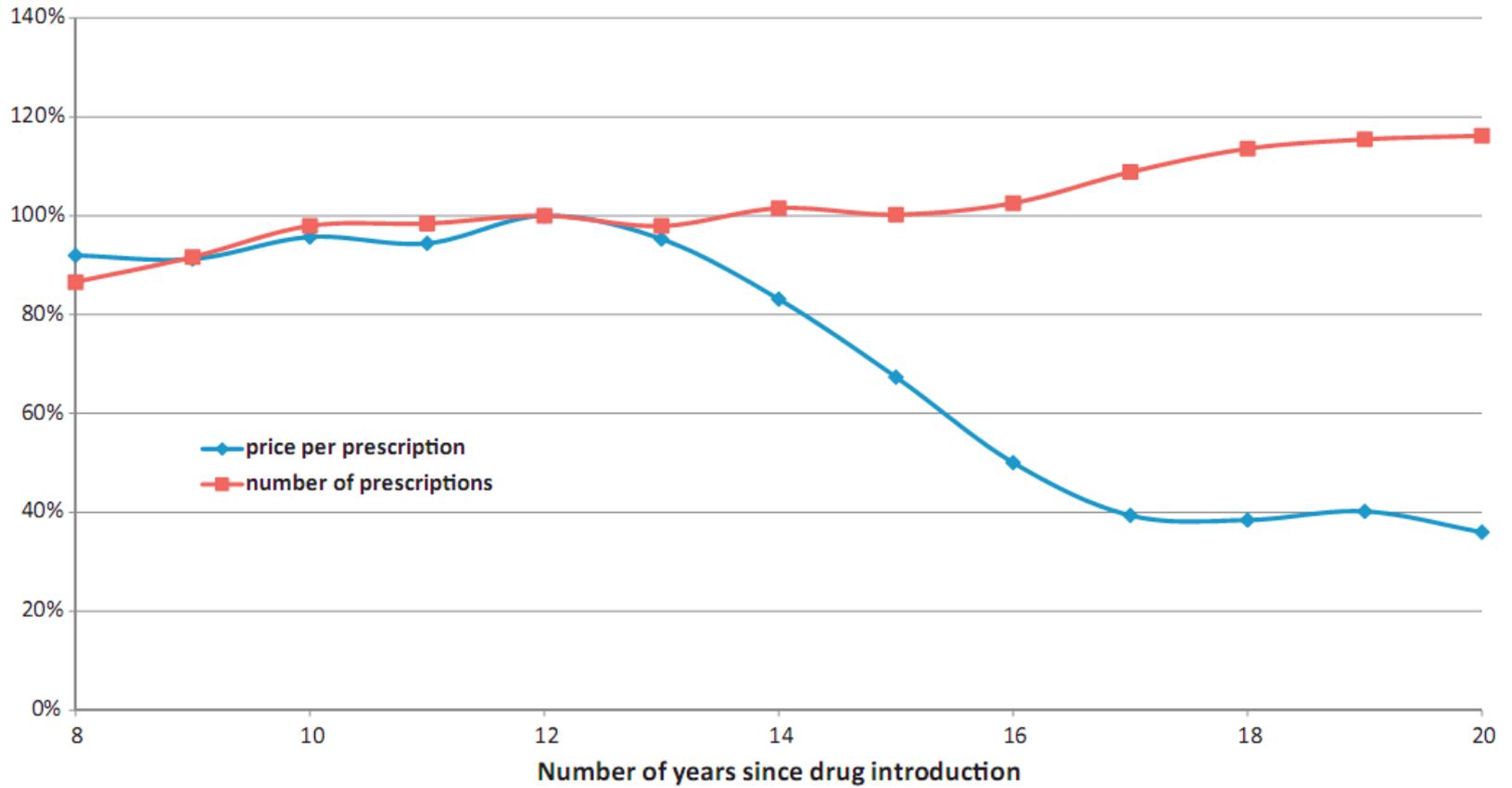
Post inclusión de genéricos: Precios y gasto en marketing disminuye en un 50-60%.

Mean number of prescriptions, average price, and marketing expenditure relative to their levels in year of first generic entry



Duflos, G., & Lichtenberg, F.R. Does competition stimulate drug utilization? The impact of changes in market structure on US drug prices, marketing and utilization. *International Review of Law and Economics* (2011), doi:10.1016/j.irle.2011.08.003

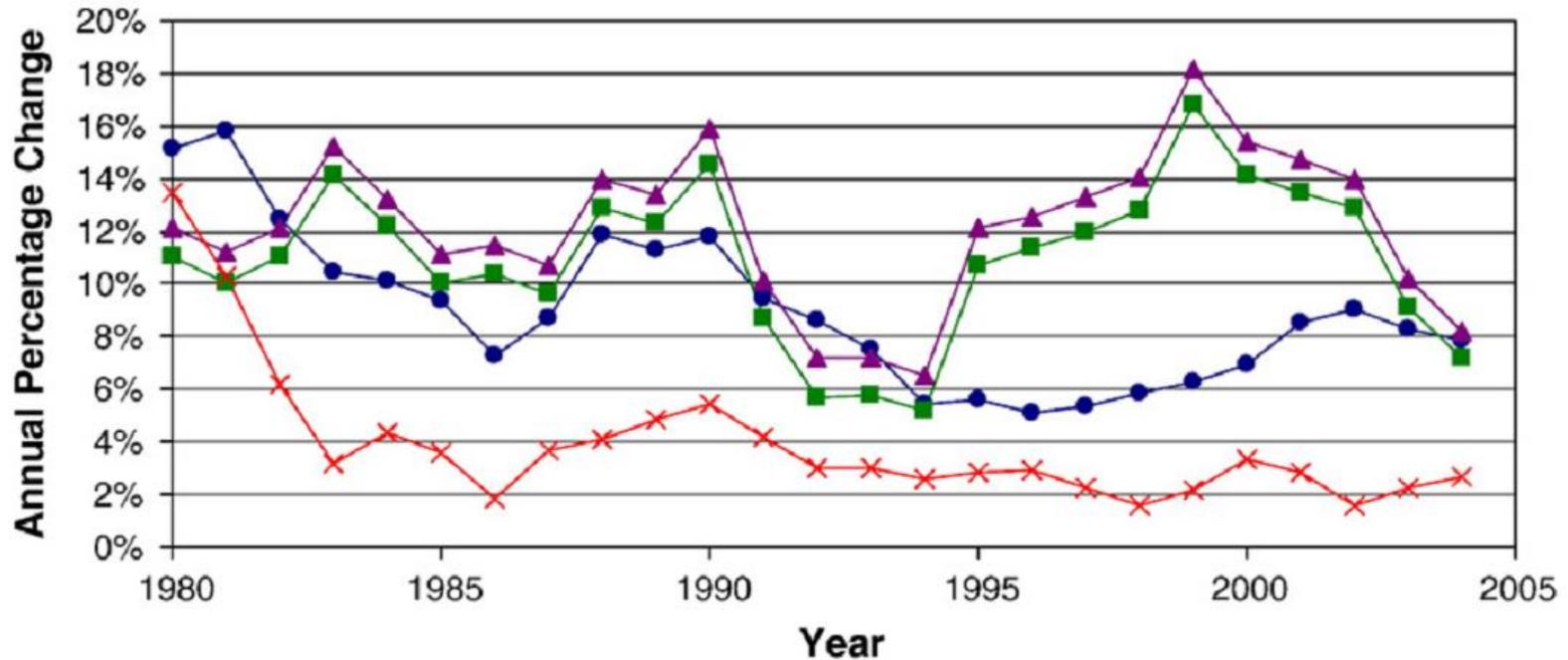
Mean price and number of prescriptions, relative to price and number in year 1



Duflos, G., & Lichtenberg, F.R. Does competition stimulate drug utilization? The impact of changes in market structure on US drug prices, marketing and utilization. *International Review of Law and Economics* (2011), doi:10.1016/j.irl.2011.08.003

Efectos sobre el gasto en azul.

(T.L. Regan/ Int. J. Ind. Organ. 26 (2008) 930–948) International Journal of Industrial Organization



- ▲ =Total Prescription Drug Expenditures
- =Prescription Drug Expenditures Per Capita
- =National Health Expenditures
- × =Consumer Price Index (CPI), all consumer goods

Source of data: Centers for Medicare and Medicaid Services, U.S. Department of Health and Human Services, and U.S. Bureau of Labor Statistics.

III. Evidencia en Chile. Estudio SERNAC.

- Estudio del SERNAC. (03.2013). Estudio comparativo de precios de productos: Bioequivalentes v/s de Referencia, Área Metropolitana, Marzo 2013.

Gráfico N°7: Evolución histórica del valor de una canasta de 17 productos Bioequivalentes

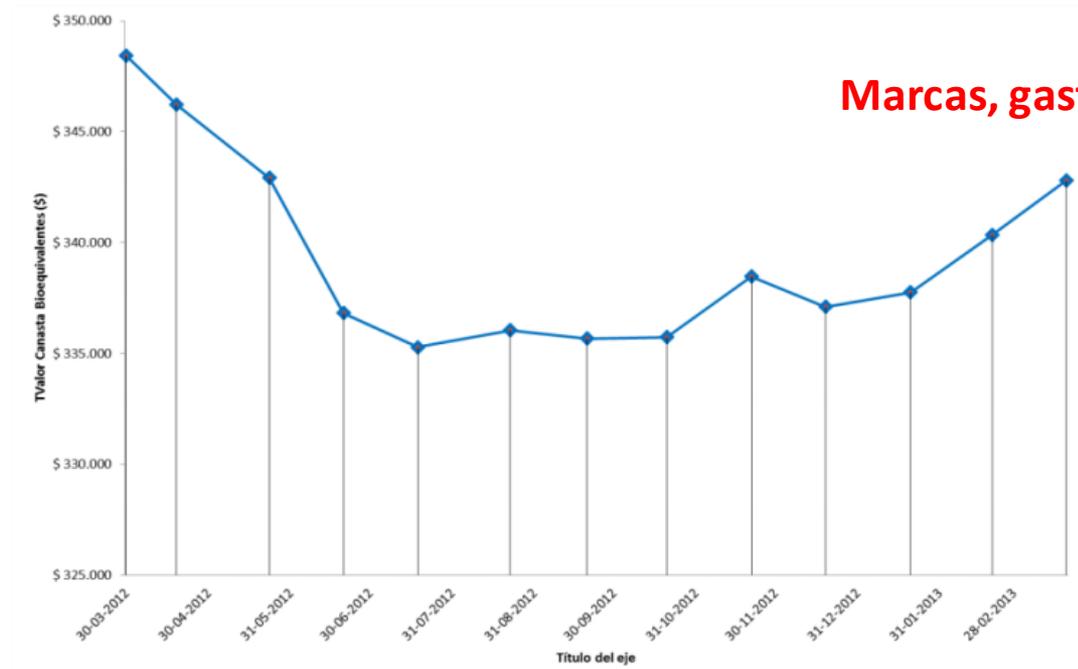
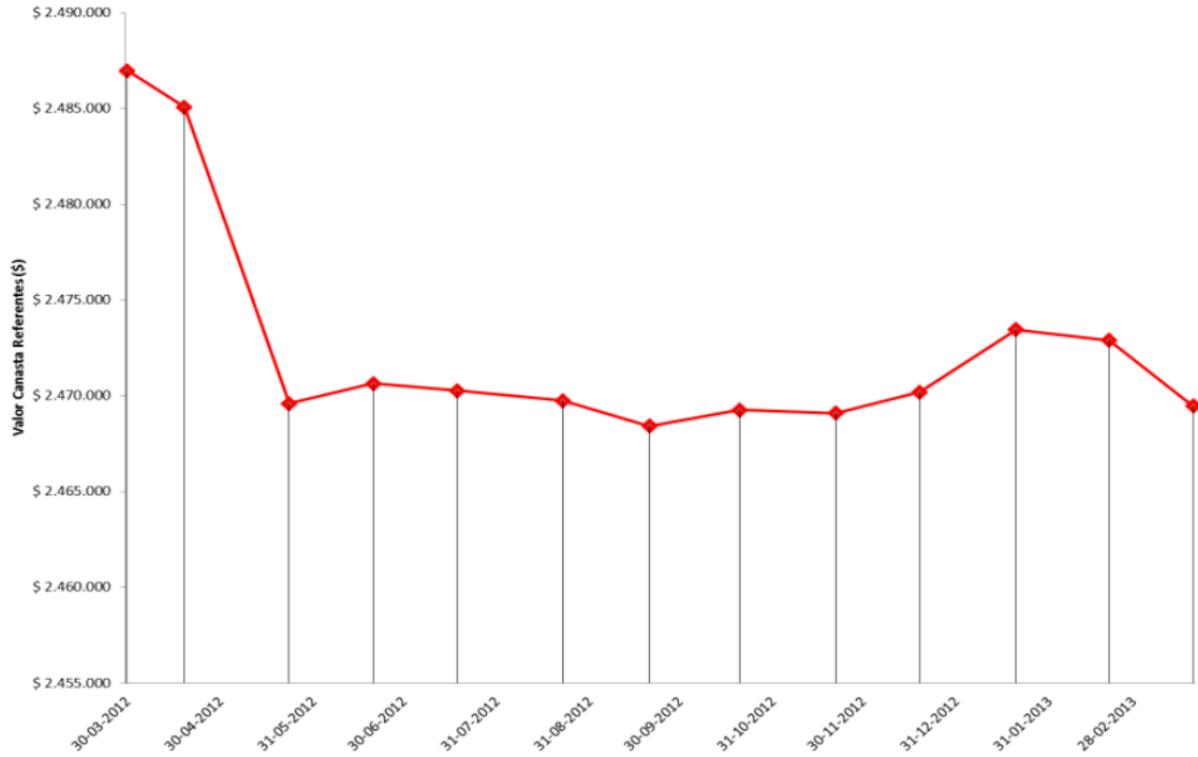


Gráfico N°8: Evolución histórica del valor de una canasta de 13 productos referentes.



Fuente: Sernac

Aparentemente no habría paradoja genérica!

IV. Condiciones que se deben cumplir.

Condiciones	Mercado Nacional	Evidencia
Posibilidad de Competir en precio.	Si	Mestre- Ferrandis 2010
Diferencias significativas entre PG y PR.	Si (3.000%)	Mestre- Ferrandis 2010
Incentivos a la prescripción más económica y consumo.	Inexistentes	Hellerstein J 1998
Sustitución genérica efectiva y segura. (sustituibles reales)	Bajo	Hellerstein J 1998
Prescripción genérica.	?	Hellerstein J 1998
Mercado desarrollado.	Medio.	Scott-Mortton 2000
Compras hospitalarias importantes y agregadas.	Si.	Hudson 2000, Reffen 2005
Barreras de entrada relacionadas con Marketing.	Si.	Ellison 2000
Sistema de Regulación de patentes.	Si.	Varios.

Fuente: Elaboración propia en base a evidencia.

**Ley de fármacos, no se debe concebir sin prescripción genérica.
Industria genérica debe avanzar hacia la sustitución real y no ser un obstáculo.**

Conclusiones.

- ✓ Periodo de **transición**. No habrán resultados inmediatos.
- ✓ No hay una **fórmula única** ni mágica.
- ✓ No obstante, el **destino** es claro y la evidencia real.
- ✓ Genéricos sin marca e intercambiables!!. (2da etapa?)
- ✓ El escenario futuro es complejo económico-sanitario y geopolítico (biológicos, patentes, TPP).
- ✓ **Colaboración** pública-privada y de la sociedad civil es esencial.



Gracias.

#GENERICOSREALES
#NOTPP

Mg. QF. Juan Pablo Morales Montecinos
ONG Políticas Farmacéuticas.

CUARTO FORO DE SALUD MINSAL - OPS/OMS
FLACSO, CHILE
31 DE Julio de 2013

www.politicafarmacéuticas.cl