

Boletín de Coyuntura

EL MERCADO DEL
MEDICAMENTO EN
ESPAÑA

febrero 2014

Evolución del mercado

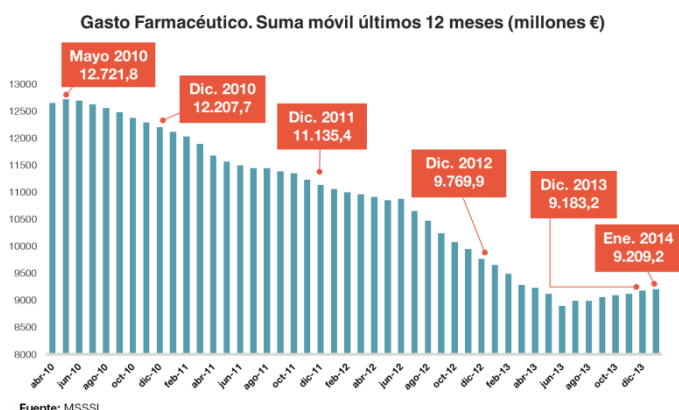
Gasto farmacéutico público (oficinas de farmacia)

	Feb. 2013- Ene. 2014	Feb. 2012- Ene. 2013	% var. 2014/13
Gasto (Millones de euros) *	9.209,2	9.652,9	-4,60%
Recetas (Millones)	862,2	903,7	-4,60%
Gasto Medio por Receta (€) *	10,68	10,68	0,00%

* PVP con IVA

Los datos del Ministerio de Sanidad, Los datos del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad relativos al pasado mes de enero muestran una caída del gasto farmacéutico público en oficinas de farmacia en tasa acumulada a 12 meses, del -4,6% con respecto a la cifra de gasto registrada en el mismo mes de 2013. Esta variación del gasto es consecuencia de una caída del número de recetas del -4,6% y de una evolución plana del gasto medio por receta (0,0%).

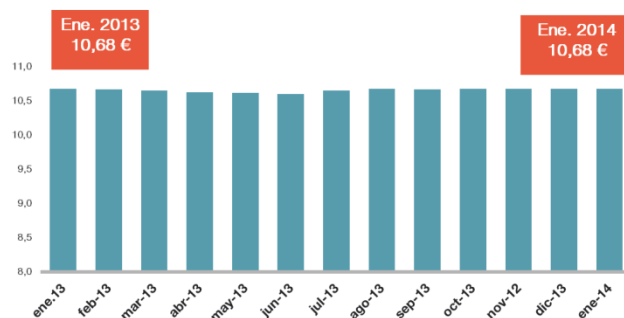
El gasto acumulado a 12 meses registrado el pasado mes de enero (ver gráfico siguiente) es -562 millones € inferior a la cifra con la que se cerró el año 2012.



Tal y como era previsible (ver [Boletín de Coyuntura nº 104](#)), en el primer mes de 2014, las series de gasto y recetas siguen en tasas anuales positivas, aunque con tasas de crecimiento significativamente más bajas que en los meses anteriores. Es probable que este ligero crecimiento se mantenga a corto plazo, volviendo a caer a partir de verano, con la entrada en vigor de la próxima Orden Ministerial de Precios de Referencia (OPR). De hecho, en el mes de marzo es previsible que se produzca un incremento importante de gasto y recetas, como consecuencia del conocido efecto estadístico de Semana Santa, ya que este año la Semana Santa tendrá lugar en el mes de abril, mientras que en 2013 aconteció a finales de marzo. De este modo, en la comparativa anual marzo 2014 vs. marzo 2013, se estarán comparando meses "diferentes", con un número diferente de días laborables de lunes a viernes: 21 días en marzo de 2014, frente a 19 días en marzo de 2013. Por el contrario, en el mes de abril se dará el fenómeno opuesto, al haber 19 días laborables de lunes a viernes en abril de 2014, frente a los 21, de abril de 2013.

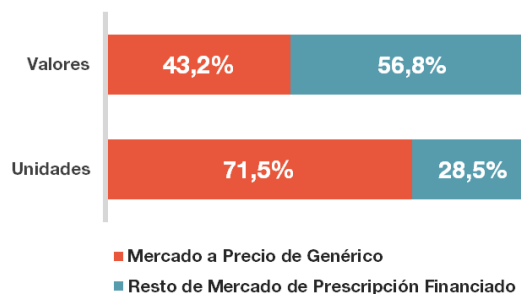
En lo que se refiere al gasto medio por receta, la situación sigue siendo de estancamiento. Así, desde agosto de 2013, el gasto medio por receta (datos acumulados a 12 meses) permanece invariable en 10,68 euros. Resulta previsible que esta situación se mantenga con muy pocas variaciones hasta el momento de entrada en vigor de la próxima OPR.

Gasto Medio. Suma móvil últimos 12 meses (€ por receta)



Por último, y a partir de información procedente de IMS, en el periodo de 12 meses que terminó en diciembre de 2013, el Mercado de todos los Medicamentos a Precio de Genérico alcanzó el 71,5% del total del mercado de prescripción en unidades en España y el 43,2% de dicho mercado en valores.

Cuotas de mercado últimos 12 meses (diciembre 2013)



Fuente: Estimación de Farmaindustria a partir de información de IMS
Nota: Mercado total de prescripción neto de las deducciones de los RDLs 8/2010 y 9/2011

El mercado farmacéutico autonómico en 2013

El gasto farmacéutico público en oficinas de farmacia descendió en 2013 por cuarto año consecutivo. Así, entre el cierre de 2009 y el de 2013, el gasto farmacéutico público español se ha reducido un -27%, lo que ha provocado que esta variable registre los niveles más bajos en un cierre de ejercicio desde el año 2003.

Este ajuste del gasto farmacéutico se ha producido, en mayor o menor medida, en todas y cada una de las comunidades autónomas que componen nuestro Sistema Nacional de Salud. En concreto, las comunidades autónomas han conseguido rebajar su factura farmacéutica en el periodo 2009-2013 en un rango que oscila entre el -20% del País Vasco y el -31% de la Comunidad Valenciana.¹

Este ajuste del gasto ha sido gradual, progresivo y generalizado. De hecho en 15 de las 17 comunidades se han registrado descensos del gasto farmacéutico público en cada uno de los últimos cuatro ejercicios, tal y como se muestra en el gráfico siguiente.

¹ La reducción del gasto farmacéutico en el País Vasco ha sido inferior a la del resto de CCAA fundamentalmente debido a que esta comunidad no comenzó a aplicar el nuevo esquema de copagos hasta el 1 de julio de 2013, un año más tarde que el resto de CCAA.

Variación Anual del Gasto Farmacéutico (2010-2013)

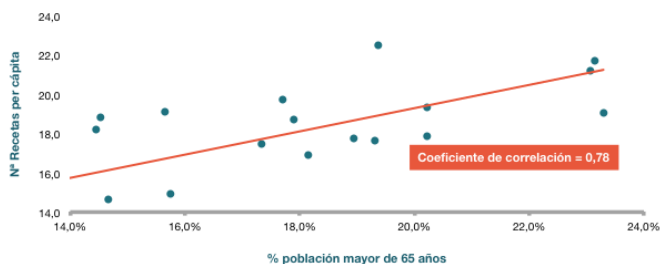


Fuente: MSSSI

De la caída total del gasto farmacéutico en los últimos cuatro años, dos terceras partes se deben a reducciones del gasto medio por receta (que se encuentra en niveles de 1998), mientras que la tercera parte restante es consecuencia de la caída del número de recetas dispensadas, que ha vuelto a niveles de 2007.

No obstante, la caída del consumo de recetas que se ha producido en 2012 y 2013 no ha alterado la fuerte correlación positiva existente entre el número de recetas de cada comunidad autónoma y el porcentaje de población mayor de 65 años, tal y como muestra el gráfico siguiente.

Relación entre consumo de recetas per cápita y % de la población mayor de 65 años en las CCAA. Año 2013.



Fuente: Farmaindustria a partir de MSSSI e INE

El severo ajuste del gasto farmacéutico público ocurrido en los últimos cuatro años, ha contribuido de manera fundamental a la sostenibilidad financiera de las comunidades autónomas y tiene la particularidad de que dicho ajuste se ha producido tanto sobre el consumo de recetas, como sobre el gasto medio por prescripción.

La industria farmacéutica sigue a la cabeza del ranking de sectores industriales por productividad

La productividad es una variable determinante del potencial de crecimiento económico. Las economías que basan su actividad principalmente en sectores e industrias de alta productividad suelen ser economías pujantes, dinámicas y con una gran capacidad de adaptación a entornos cambiantes.

Uno de los tradicionales problemas de la economía española ha sido su baja productividad, explicada fundamentalmente por su especialización en industrias poco intensivas en capital y en innovación.

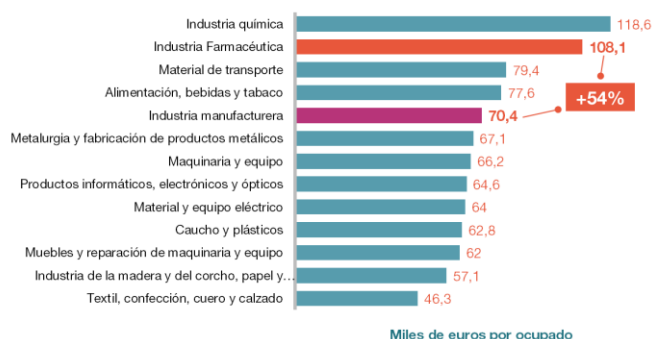
La crisis económica ha traído consigo un notable incremento de la productividad en nuestro país, pero lamentablemente este incremento se ha conseguido mediante fuertes reducciones del volumen de empleo, mucho más acusadas que las caídas de la producción que han tenido lugar en los últimos años. Así, según datos del Servicio de Estudios del

BBVA,² entre 2009 y 2013 se habrá producido un incremento de la productividad aparente del factor trabajo en España del +10%, con una caída del empleo algo superior al -12% y una caída del PIB real, cercana al -3%.

Este incremento sólo se consolidará a medio y largo plazo, si se producen cambios en la estructura económica de España. Para ello es imprescindible que el sistema productivo español empiece a girar hacia sectores de alta productividad, que permitan una mayor especialización de nuestro país en industrias más intensivas en conocimiento y en I+D.

En este sentido, la industria farmacéutica ocupa un lugar destacado en el ranking sectorial de productividad, que lidera (junto con la industria química no farmacéutica), con un valor añadido bruto por ocupado de 108.100 euros en 2012, un +54% superior a la media de sectores industriales manufactureros españoles.

PRODUCTIVIDAD (VAB/Total Ocupados). España 2012




Fuente: Farmaindustria a partir de INE (Contabilidad Nacional de España y Encuesta Industrial de Empresas. 2012).

Aun así, la industria farmacéutica ha perdido productividad en 2012. Esta menor productividad es consecuencia fundamentalmente de la caída del valor añadido bruto de 2012 (-6,2%) que trajo consigo la fuerte contracción del mercado farmacéutico público español en dicho año (-8,4% al considerar tanto el mercado en oficinas de farmacia como en hospitales). De hecho, el incremento de las exportaciones farmacéuticas de 2012 (+6,3%), no pudo compensar la caída de la demanda interna, especialmente la demanda pública de medicamentos.

Una vez que parece haber comenzado la recuperación económica de España, es momento de sentar las bases para iniciar la modernización del modelo productivo que haga de nuestro país una economía más robusta, que resista mejor los embates de las crisis y que aproveche más los periodos de crecimiento económico y eso sólo se conseguirá apostando decididamente por sectores de alta productividad, a la cabeza de los cuales se encuentra la industria farmacéutica.

² BBVA Research. Servicio de Estudios del Grupo BBVA. Situación España. Cuarto Trimestre 2013. Análisis económico. Disponible en: <http://www.bbva.com/KETD/>

farmaindustria

 C/ María de Molina, 54, 7^a
28006 - Madrid

 Teléfono: 91 515 93 50

 farmaindustria@farmaindustria.es

 facebook.com/farmaindustria

 [@farmaindustria](https://twitter.com/farmaindustria)

 [googleplus](https://googleplus.com/farmaindustria)

 <http://www.farmaindustria.es/>