



XII Seminario
Industria Farmacéutica &
Medios de Comunicación
Antequera 29 y 30 de Octubre de 2015

Javier Urzay, Subdirector General
La financiación de la innovación y la
sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud

La financiación de la innovación y la sostenibilidad del SNS

La financiación pública de medicamentos, ¿gasto o inversión?

Los resultados en salud que aportan los medicamentos

Implicaciones para la financiación pública de medicamentos:

1. La aportación terapéutica de los nuevos medicamentos
2. Evaluación económica
3. Medición de resultados
4. Alternativas para la financiación de innovaciones

La sostenibilidad financiera del SNS: algunas reflexiones

1. Envejecimiento y productividad: el medicamento como solución
2. ¿Qué ha pasado con la crisis y qué nos depara el futuro?

Gasto e inversión

- “Una **inversión** supone la renuncia a la satisfacción inmediata y cierta que producen los recursos financieros invertidos, a cambio de la esperanza de obtener en el futuro un beneficio incierto derivado de los bienes en los que se invierte [...]”.

Fuente: Diccionario Económico. Expansión. Disponible en:
<http://www.expansion.com/diccionario-economico/inversion.html>

- “Un **gasto** es un consumo voluntario de activo a cambio de una contraprestación [...]”.

Fuente: Diccionario Económico. Expansión. Disponible en:
<http://www.expansion.com/diccionario-economico/gasto.html>

- La **principal diferencia** entre gasto e inversión es que aunque en ambos casos se produce una salida de dinero por parte de quien lo realiza:
 - Una **inversión** supone adquirir bienes o servicios que generarán (o tienen la capacidad de generar) una **recompensa tangible en el futuro** para el inversor.
 - Por el contrario, cuando la salida de recursos se produce para adquirir bienes o servicios que **no tienen potencial para ofrecer ningún tipo de ganancia a largo plazo**, se trataría de un *gasto*.

¿Es la financiación pública de medicamentos innovadores un gasto o una inversión?

- La **adquisición de medicamentos por parte de la Administración Pública** para su suministro a pacientes que los necesitan para solucionar, mitigar o paliar un problema de salud:
 - **Satisface una necesidad** inmediata (la dolencia del paciente).
 - Pero también podrá considerarse una **inversión** en la medida en que su adquisición pueda generar **ganancias a corto o largo plazo para el propio paciente o para otros agentes sociales**, frente a otras alternativas terapéuticas.
- **Esta última característica es fundamental** para ser conscientes de la verdadera naturaleza de la financiación de innovaciones farmacéuticas con recursos públicos, más allá de la terminología que se emplee.

Agenda

La financiación pública de medicamentos, ¿gasto o inversión?

Los resultados en salud que aportan los medicamentos

Implicaciones para la financiación pública de medicamentos:

1. La aportación terapéutica de los nuevos medicamentos
2. Evaluación económica
3. Medición de resultados
4. Alternativas para la financiación de innovaciones

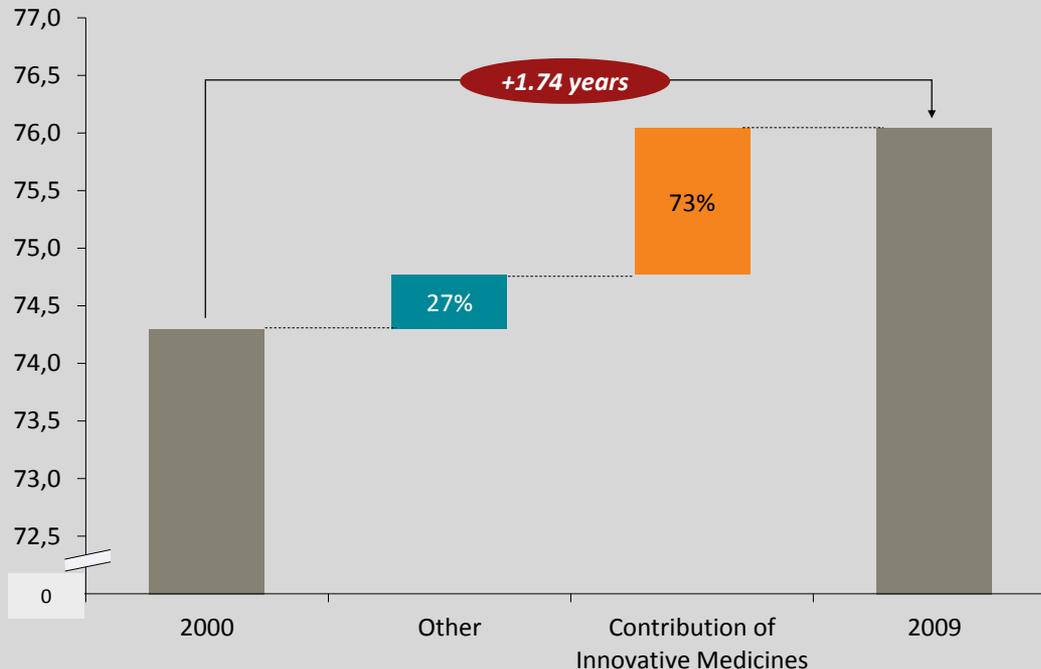
La sostenibilidad financiera del SNS: algunas reflexiones

1. Envejecimiento y productividad: el medicamento como solución
2. ¿Qué ha pasado con la crisis y qué nos depara el futuro?

Continúa mejorando la esperanza de vida y la utilización de medicamentos contribuye de forma clave a esta mejora

Contribución de los medicamentos innovadores al aumento de esperanza de vida (2004-2009)

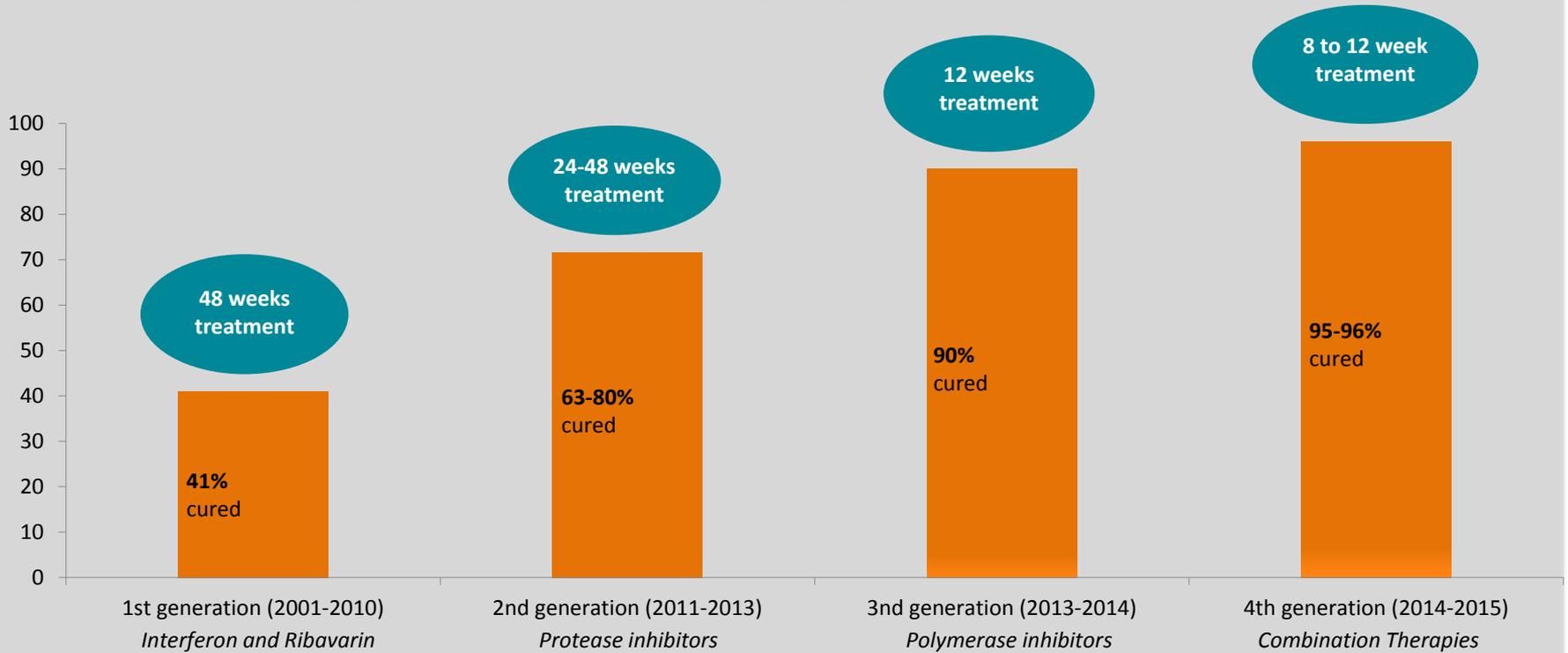
Life Expectancy
(years)



- * Entre 2000 – 2009 se ha dado un incremento de 1,74 años de vida al nacer en el conjunto de los 30 países de la OCDE
- * Se estima que los medicamentos innovadores han contribuido al 73% de esa mejora una vez considerados otros factores (renta, educación, inmunización, reducción de factores de riesgo y acceso a sistemas sanitarios)

Las tasas de curación de la hepatitis C están aumentando gracias a los nuevos tratamientos

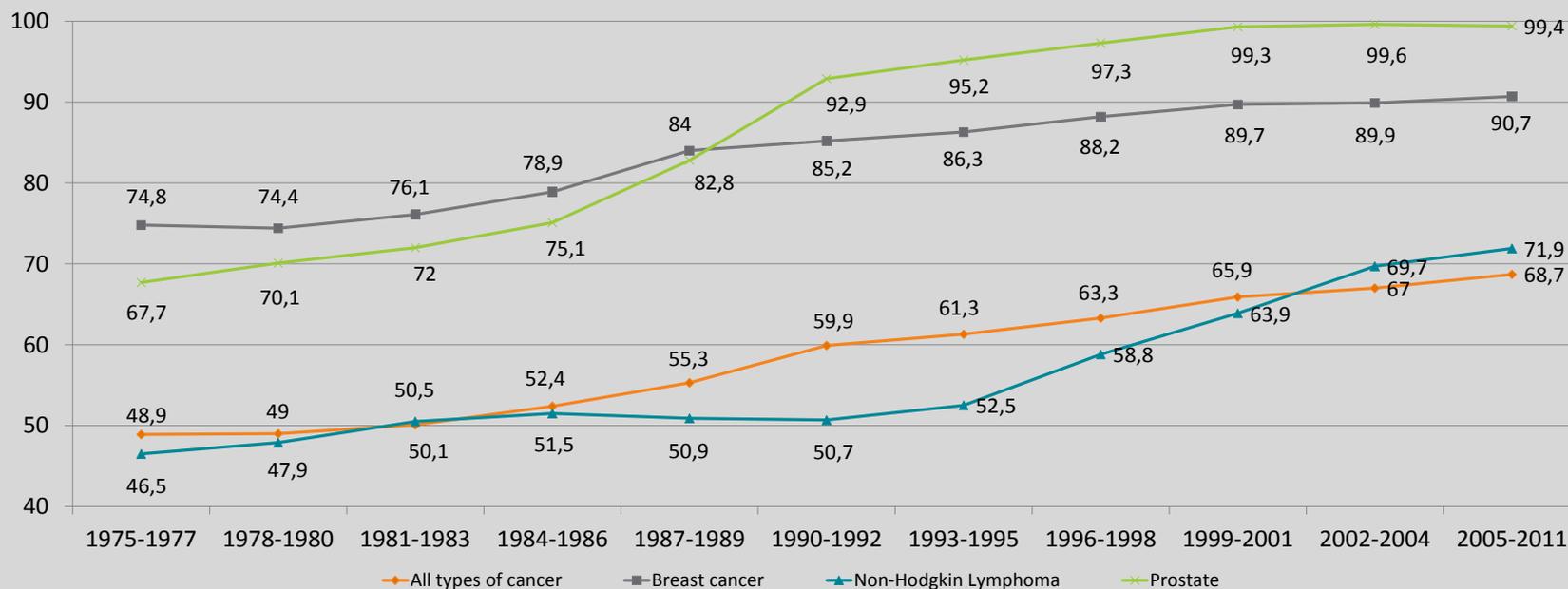
Tasas de curación y períodos de tratamientos para pacientes con VHC



- Note: Cure rates are based on the results of clinical trials reported by the Food and Drug Administration for different drugs against Hepatitis C.
- Sources: PhRMA (2014), 25 years of Progress against Hepatitis C and PhRMA (2015), 2015 profile.

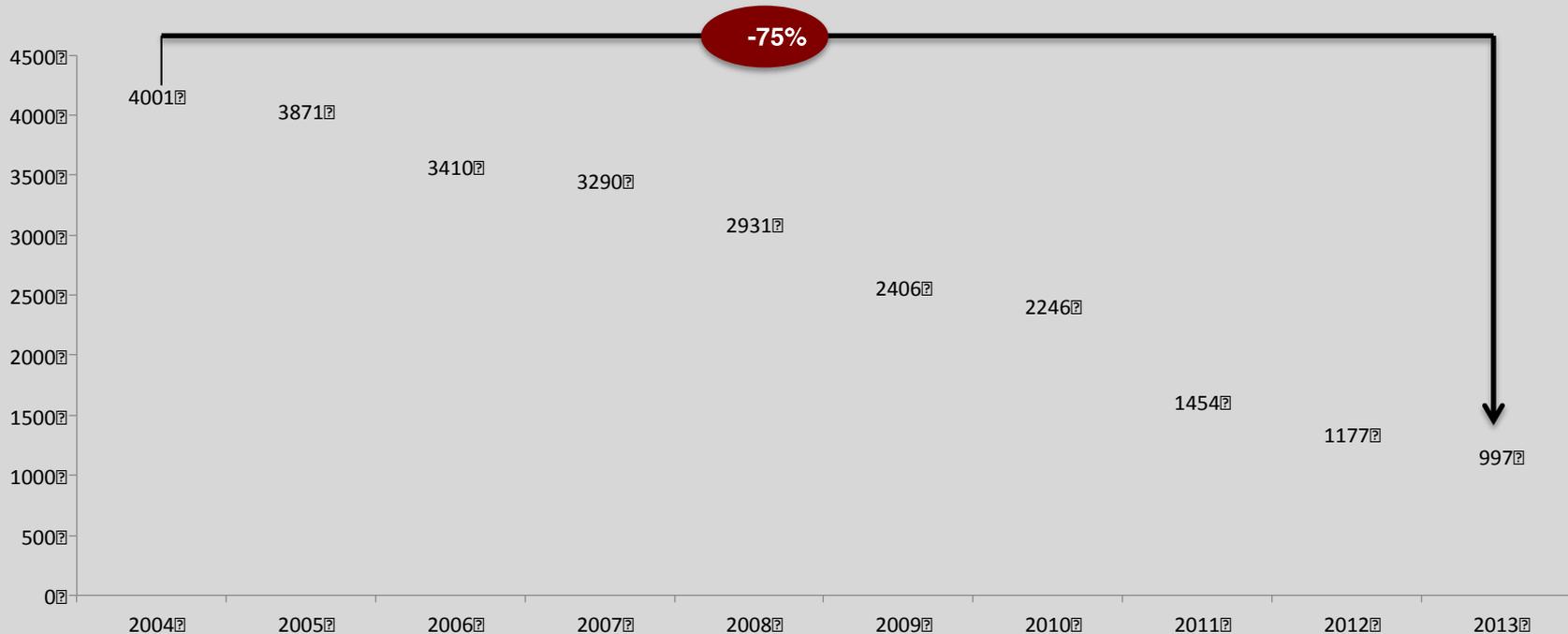
La experiencia en EEUU muestra que la mejora de los tratamientos y la detección precoz han contribuido al aumento de las tasas de supervivencia

Tasas de supervivencia a 5 años en cáncer por año de diagnóstico (%)



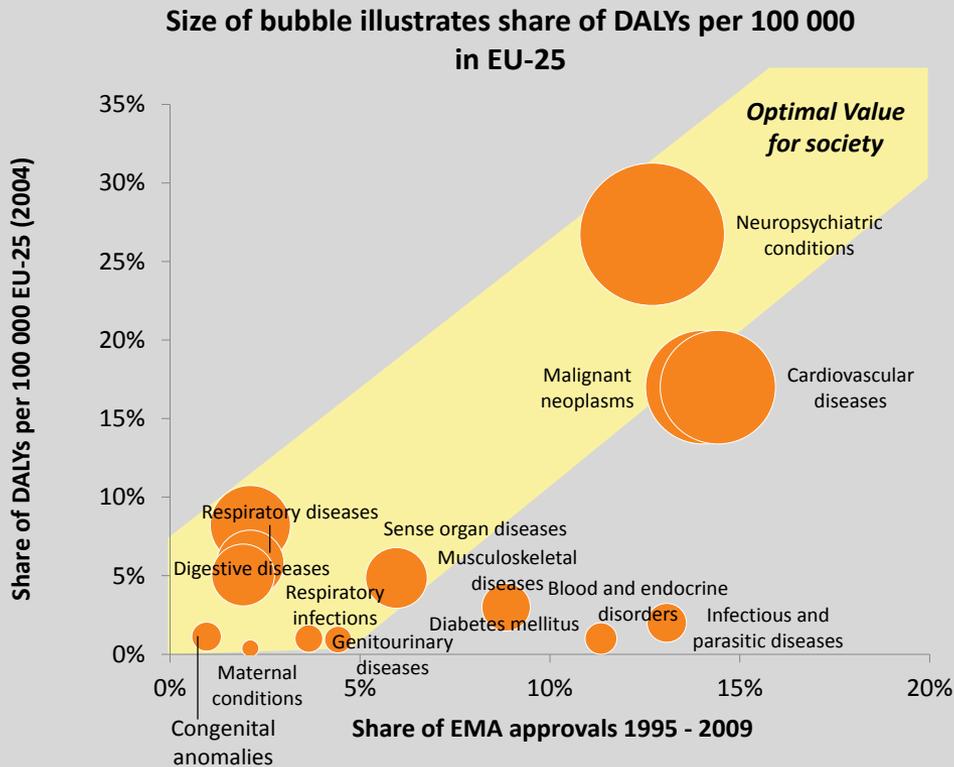
Los tratamientos contra el SIDA han contribuido a una significativa reducción de las tasas de mortalidad

Número de muertes por SIDA en Europa (Total UE/EEA)



Los medicamentos en investigación están enfocados a las necesidades médicas no cubiertas de la sociedad

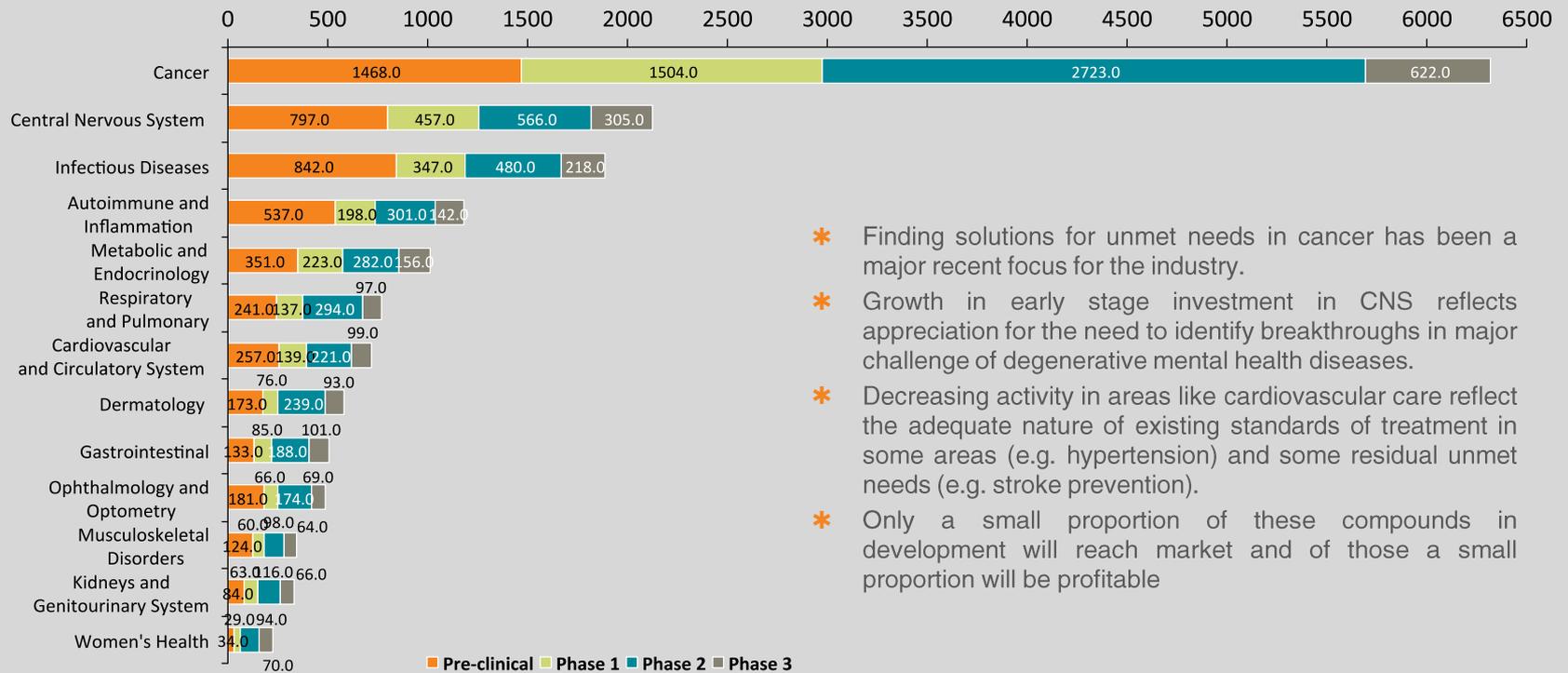
Porcentaje de aprobaciones EMA 1995 – 2009 y cuota en DALYs por 100,000 en UE-25



- * La industria farmacéutica ha focalizado en gran medida su innovación en necesidades médicas no cubiertas en Europa
- * El relativamente bajo éxito en neuropsiquiatría se debe al aún bajo conocimiento científico sobre los mecanismos de estas enfermedades. En todo caso, es un área de fuerte inversión pública y privada
- * El diagrama muestra también un mayor éxito (proporcionalmente) en enfermedades infecciosas y parasitarias, que no obstante son reconocidas como socialmente prioritarias

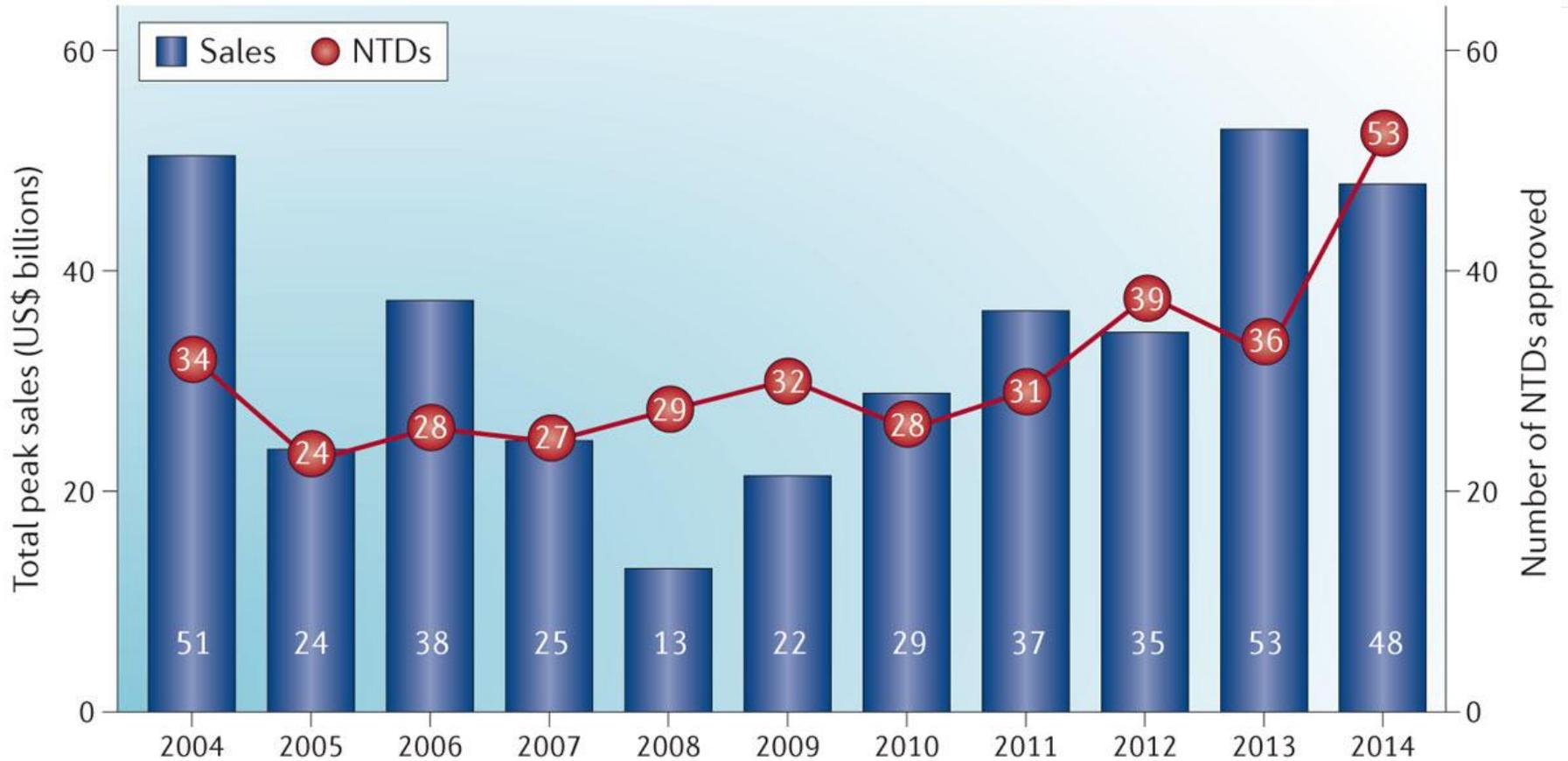
Con cerca de 16 000 compuestos actualmente en desarrollo, más del 80% de los proyectos están centrados en enfermedades neurodegenerativas, enfermedades no comunicables y cáncer

Compuestos registrados en desarrollo a finales de 2011



- * Finding solutions for unmet needs in cancer has been a major recent focus for the industry.
- * Growth in early stage investment in CNS reflects appreciation for the need to identify breakthroughs in major challenge of degenerative mental health diseases.
- * Decreasing activity in areas like cardiovascular care reflect the adequate nature of existing standards of treatment in some areas (e.g. hypertension) and some residual unmet needs (e.g. stroke prevention).
- * Only a small proportion of these compounds in development will reach market and of those a small proportion will be profitable

La industria farmacéutica está emergiendo de una cierta “crisis de productividad” con innovaciones significativas



Agenda

La financiación pública de medicamentos, ¿gasto o inversión?

Los beneficios que aportan los medicamentos

Implicaciones para la financiación pública de medicamentos:

1. La aportación terapéutica de los nuevos medicamentos
2. Evaluación económica
3. Medición de resultados
4. Alternativas para la financiación de innovaciones

La sostenibilidad financiera del SNS: algunas reflexiones

1. Envejecimiento y productividad: el medicamento como solución
2. ¿Qué ha pasado con la crisis y qué nos depara el futuro?

Implicaciones para la financiación pública

- Reconocer que los nuevos medicamentos suponen una inversión, implica que deben ser analizados como tal inversión antes de su financiación, en su vertiente clínica (1) y económica (2). También implica que industria y sistemas sanitarios debemos ser capaces de demostrar sus resultados en salud (3) y ser flexibles para acordar fórmulas para financiarlos que vayan más allá del precio (4)

Línea de trabajo	Enfoque
1. La aportación terapéutica de los nuevos medicamentos	EFPIA: evaluación de la eficacia relativa (REA) por EMA España: regulación de IPT e implantación en las CCAA
2. Evaluación económica	Evaluación de coste-efectividad incluyendo todos los costes y beneficios actuales y futuros desde la perspectiva del conjunto de la sociedad
3. Medición de resultados	Implantación sistemática de instrumentos de medida objetiva de resultados (registros de pacientes), en colaboración con las CCAA
4. Alternativas para la financiación de innovaciones	Fórmulas financieras (pagos diferidos, financiación CCAA, etc.) Acuerdos de gestión de entrada

Agenda

La financiación pública de medicamentos, ¿gasto o inversión?

Los beneficios que aportan los medicamentos

Implicaciones para la financiación pública de medicamentos:

1. La aportación terapéutica de los nuevos medicamentos
2. Evaluación económica
3. Medición de resultados
4. Alternativas para la financiación de innovaciones

La sostenibilidad financiera del SNS: algunas reflexiones

1. Envejecimiento y productividad: el medicamento como solución
2. ¿Qué ha pasado con la crisis y qué nos depara el futuro?

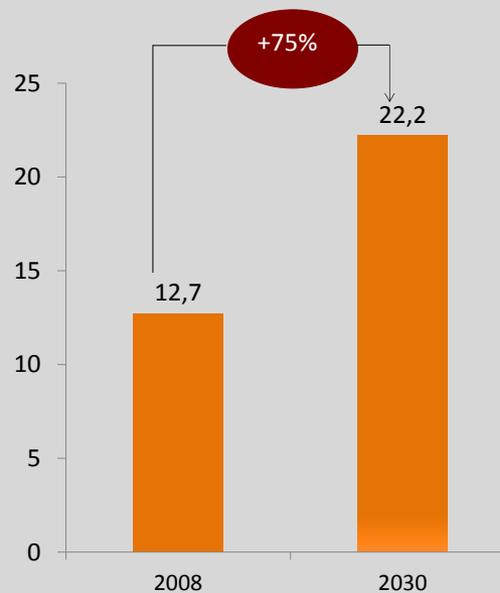
Los cambios demográficos y la mayor longevidad plantearán grandes retos en salud en Europa

Desarrollo demográfico en la UE-28*



Previsiones de la incidencia del cáncer en el mundo†

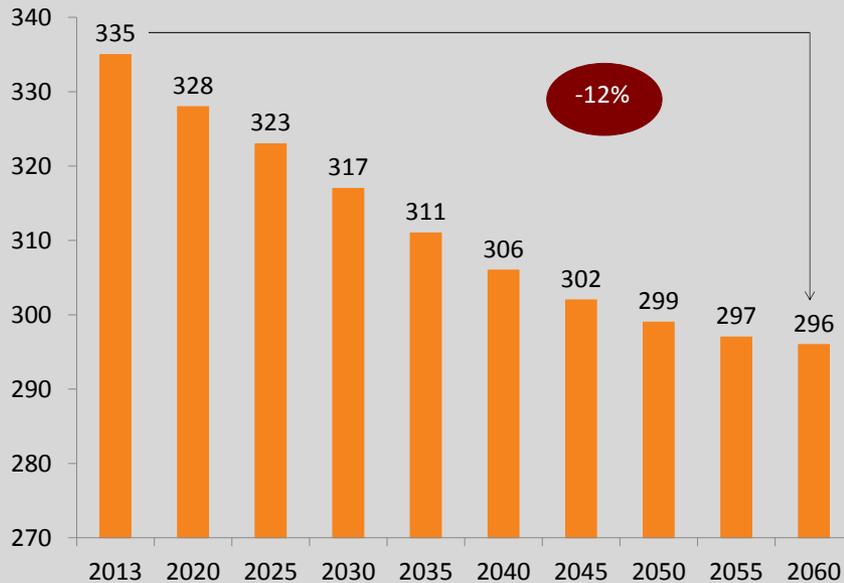
Incidence of cancer in the world (million) †



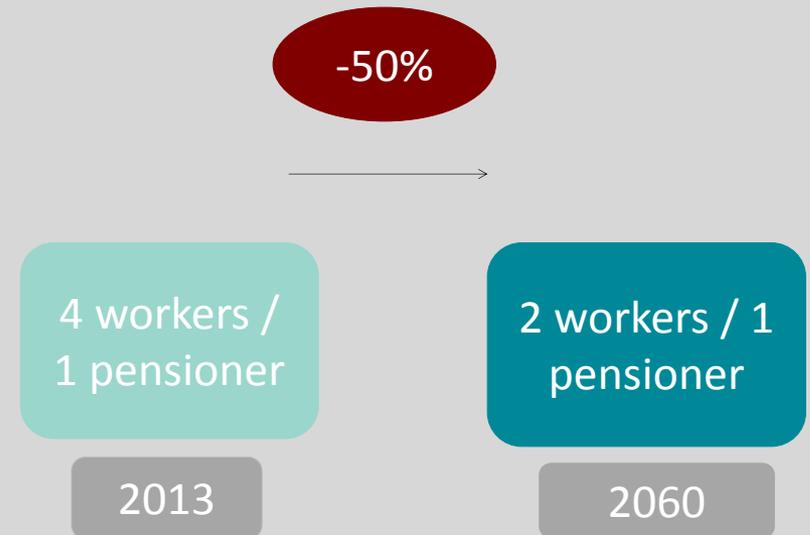
Sources: *European Commission (2015). The Aging report. †Freddie Bray et al (2012). "Global cancer transition according to human index a population based study". Lancet oncology, 13:8. Available at: [http://www.thelancet.com/journals/lanonc/article/PIIS1470-2045\(12\)70211-5/abstract](http://www.thelancet.com/journals/lanonc/article/PIIS1470-2045(12)70211-5/abstract)

La menor población activa y el mayor ratio de dependencia incrementarán la presión sobre la financiación de la sanidad y aumentarán la necesidad de contar con una población sana

Declive de la población activa por los cambios demográficos (millones de personas)*



El ratio trabajadores/pensionistas disminuirá

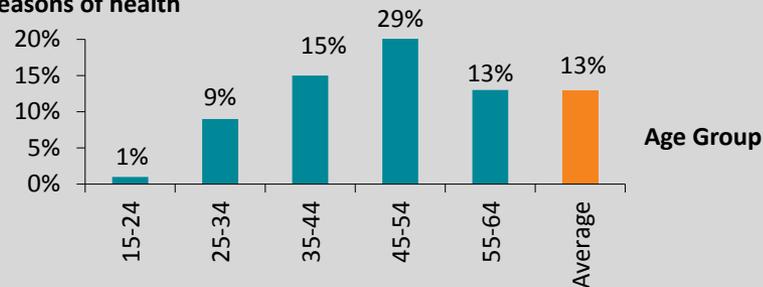


La (falta de) salud es la principal causa de pérdida de productividad y de abandono prematuro del mercado de trabajo. Muchas de sus causas son evitables o prevenibles

La salud como causa de abandono del trabajo (2011)*

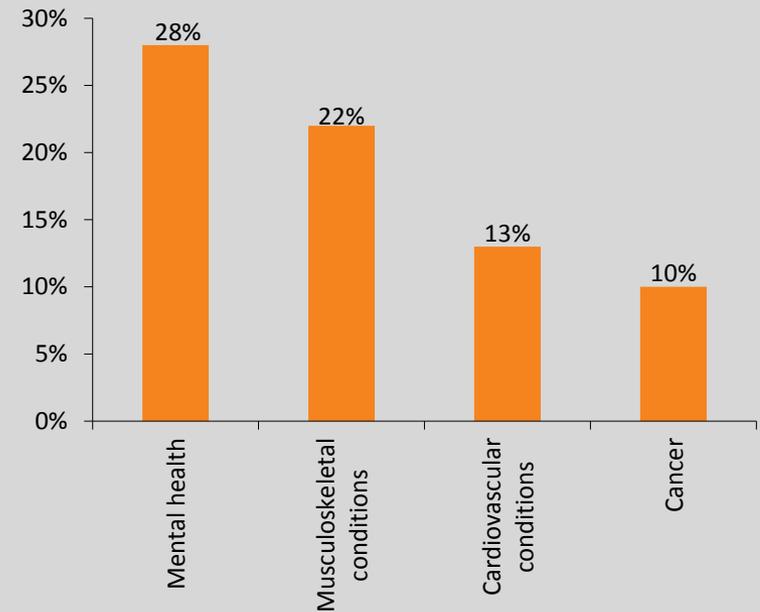


Left last job for reasons of health

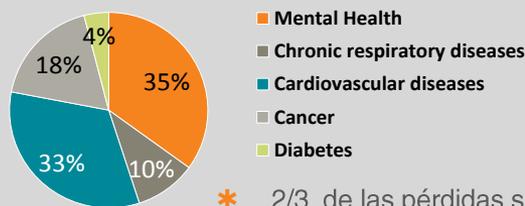


Determinantes de abandonos tempranos del mercado de trabajo por motivos de salud en Austria

% of market exists



Causas de pérdidas de output por motivos de salud



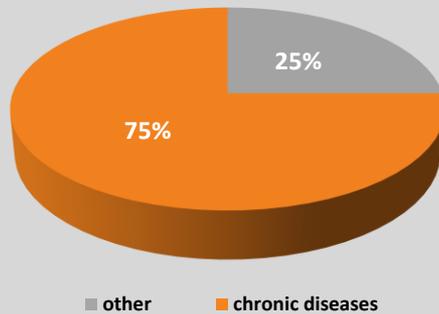
* 2/3 de las pérdidas se deben a enfermedades mentales y cardiovasculares

Note: Percentage of people that were previously employed and answered the main reason for leaving their job was 'Own illness or disability'

Source: *Eurostat database (accessed in March 2015). European Commission: Health of People of Working Age(2011); European Commission: Health Systems and Health care in the EU (2012)

Las enfermedades crónicas ya absorben tres cuartas partes del gasto sanitario y, si no se atajan los factores de riesgo, continuarán aumentando

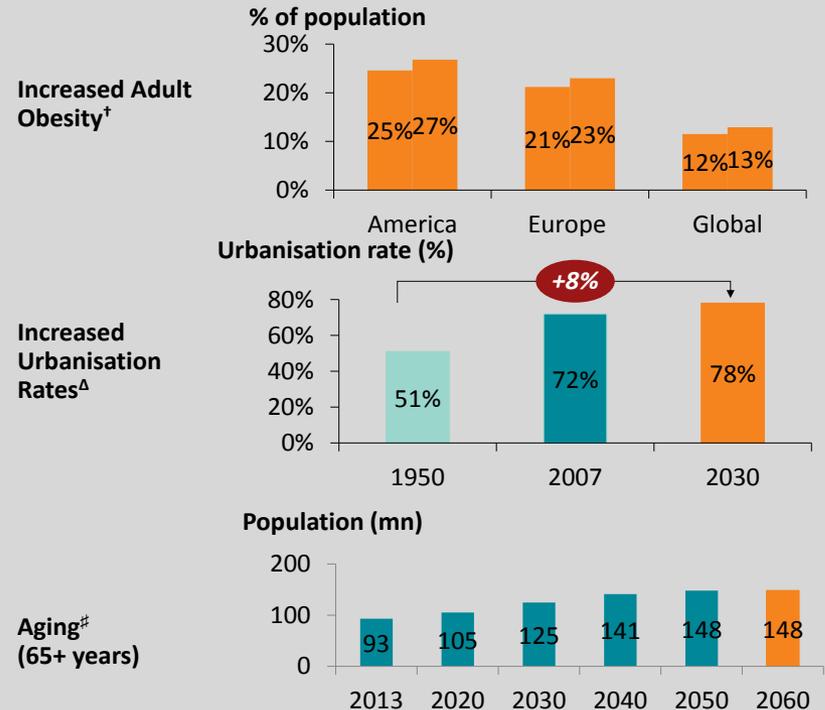
Impacto de las enfermedades crónicas en el gasto sanitario*



- * El 75% de los gastos sanitarios europeos se dedican al tratamiento de enfermedades crónicas, unos 700.000 millones de euros anuales
- * Las enfermedades crónicas (cardiovasculares, pulmonares, diabetes, Alzheimer...) están sobrecargando los presupuestos con costes crecientes



Factores de riesgo (obesidad, urbanización y envejecimiento)

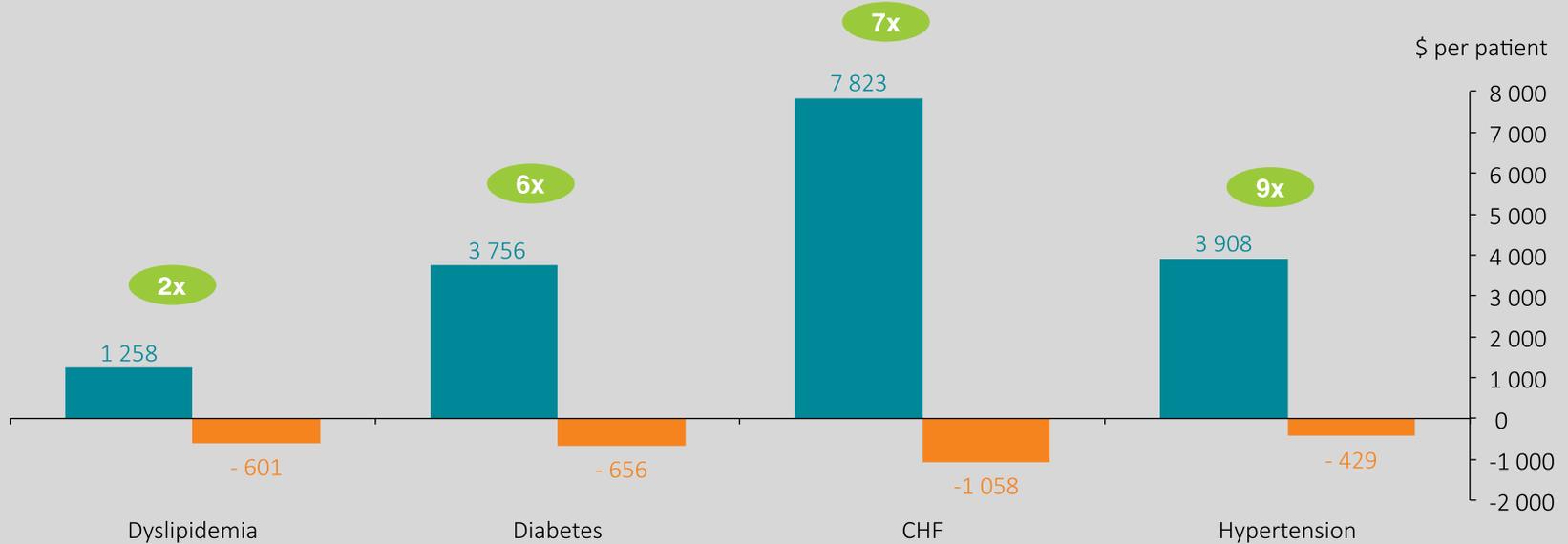


Ayudar a los pacientes a cumplir con sus tratamientos (adherencia) proporciona sustanciales retornos a los sistemas sanitarios

Gasto sanitario total: pacientes cumplidores vs no cumplidores, 2005 - 2008



\$ per patient



Return on Investment

- Additional medicines cost for adherent vs. non-adherent patients
- Reduction in total healthcare cost of adherent vs. non-adherent patients

Note: Calculations are marginal effects from linear fixed-effects models of services cost. Main drivers for cost savings were inpatient hospital days and emergency department visits
Source: Roebuck et al: Increased Drug Spending Medication Adherence Leads To Lower Health Care Use And Costs Despite increased drug spending (2011)

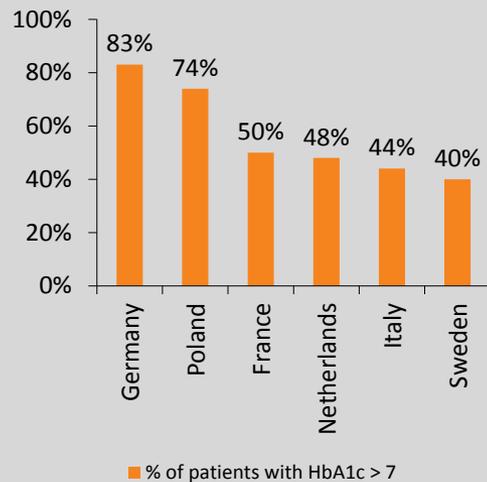
Las nuevas tecnologías y los pacientes cada vez más “conectados” abren nuevas oportunidades para incrementar la adherencia y dar soporte a pacientes y médicos

Case Study: diabetes

Desarrollo de dispositivos móviles para la gestión de la enfermedad

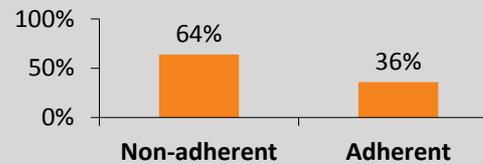
Situación

- * Los pacientes diabéticos no tienen un buen control glucémico, con elevado riesgo de complicaciones vasculares*

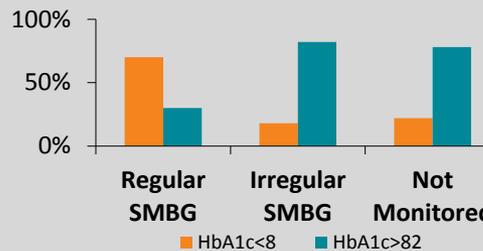


Situación

- * La diabetes requiere una elevada capacidad de autogestión de la enfermedad por el paciente[†], pero la mayoría no cumplen suficientemente la terapia prescrita[‡].



- * La automonitorización regular de la glucosa en sangre (SMBG) aumenta el porcentaje de individuos que consiguen sus objetivos[§]



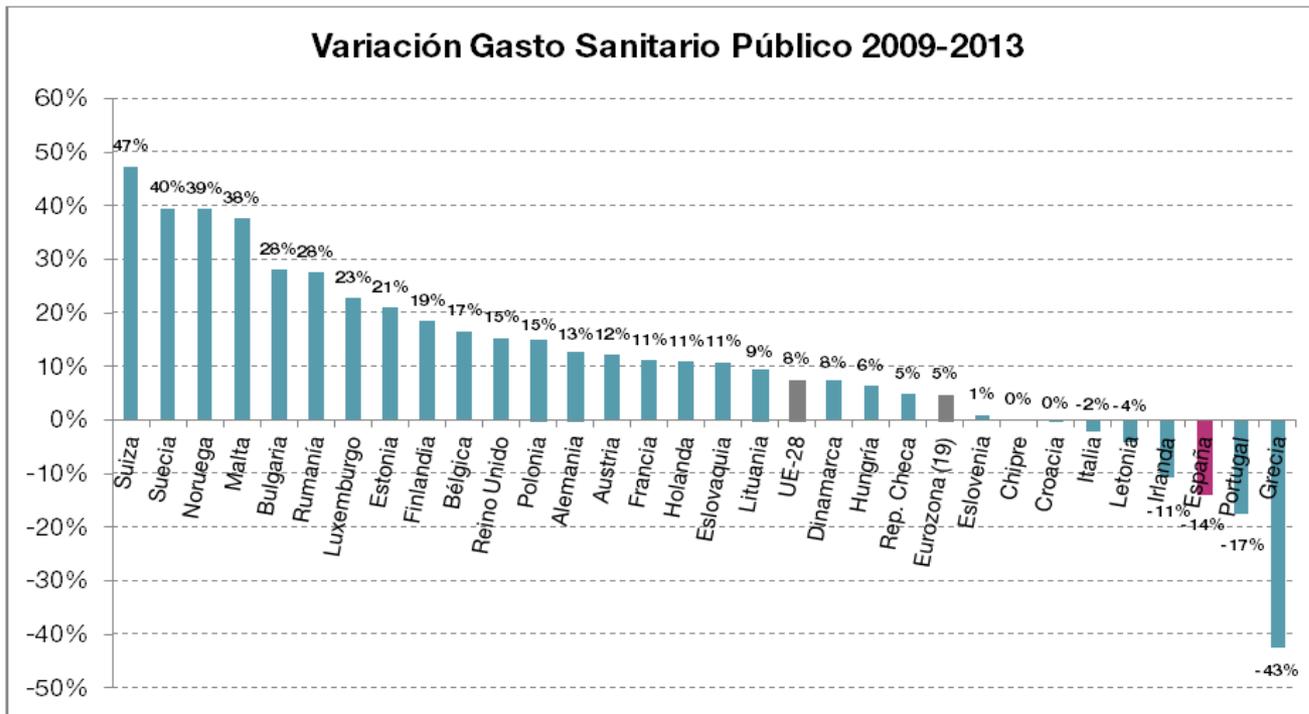
Respuesta de la industria

- * La industria farmacéutica está respondiendo con nuevos instrumentos para conseguir ese mejor control aplicando tecnologías móviles
- * Ejemplo: 'iBGStar system' (sistema integrado de monitorización de glucosa en sangre, con captura, almacenamiento y transmisión de datos a una herramienta de gestión alojada en un iPhone)



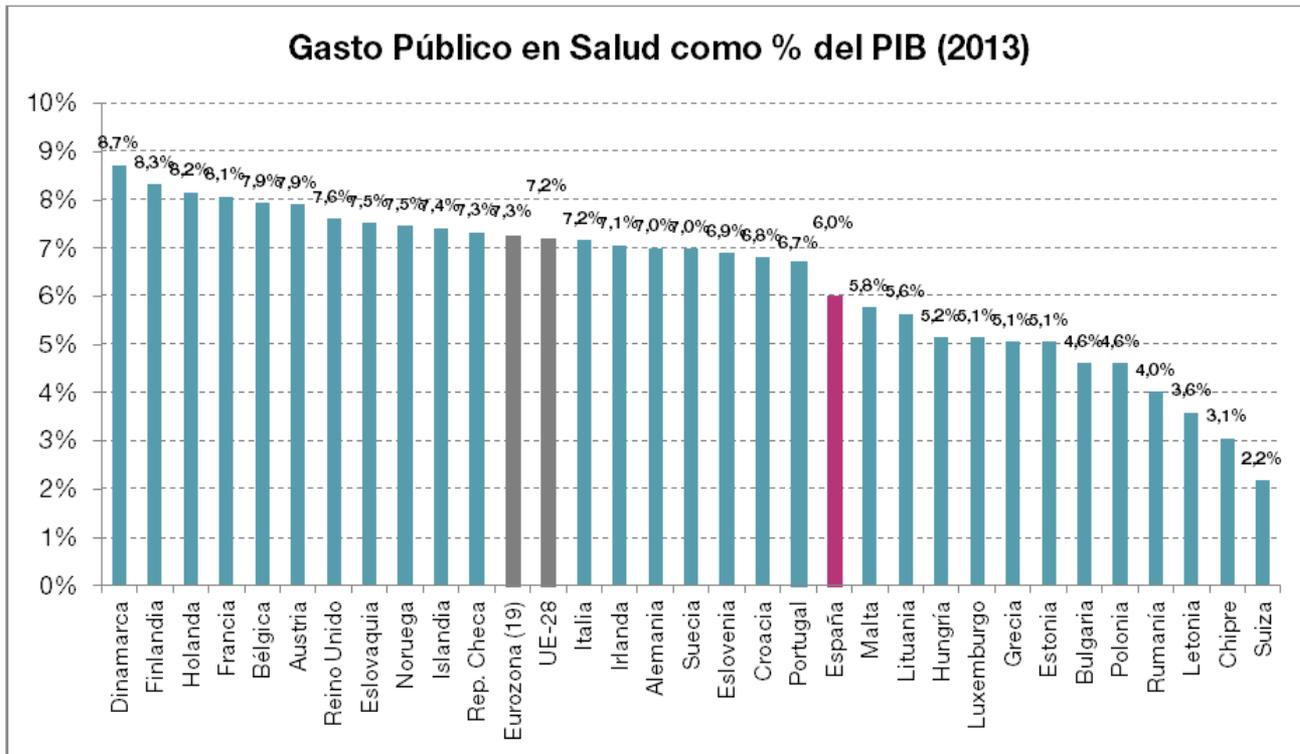
¿Qué ha pasado con la crisis y qué nos depara el futuro?

Entre 2009 y 2013 España ha disminuido un 11% su gasto sanitario público, solo superada por Grecia y Portugal



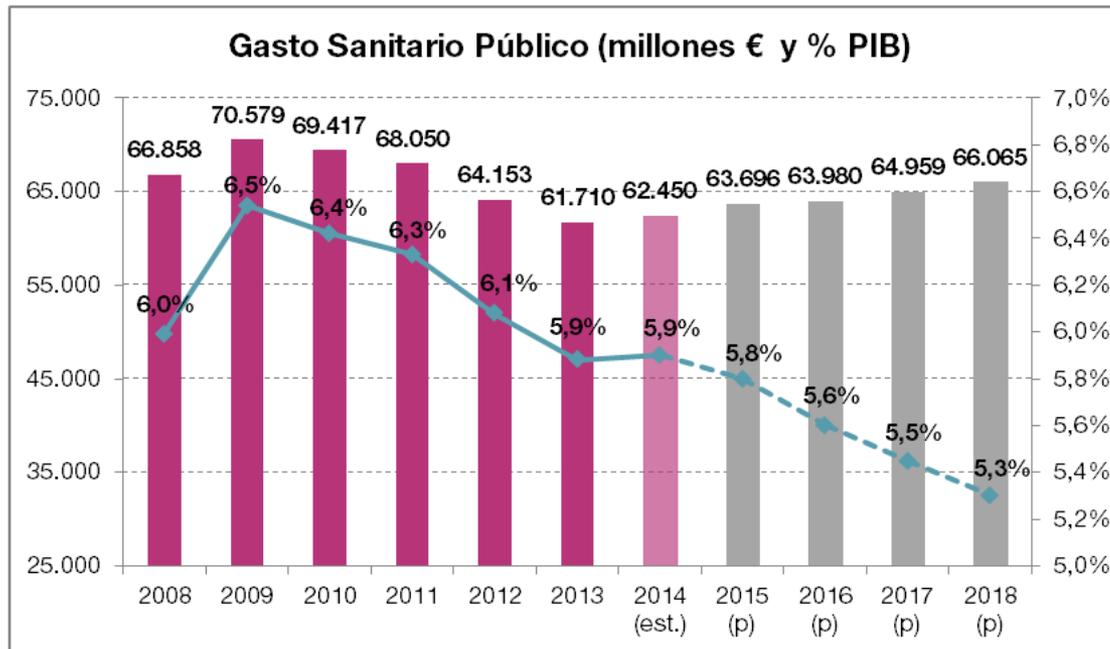
Fuente: Farmaindustria a partir de Eurostat

En consecuencia, el gasto público en Sanidad, de acuerdo con Eurostat, se ha reducido al 5,8% frente al 7,2% de la media de la Eurozona



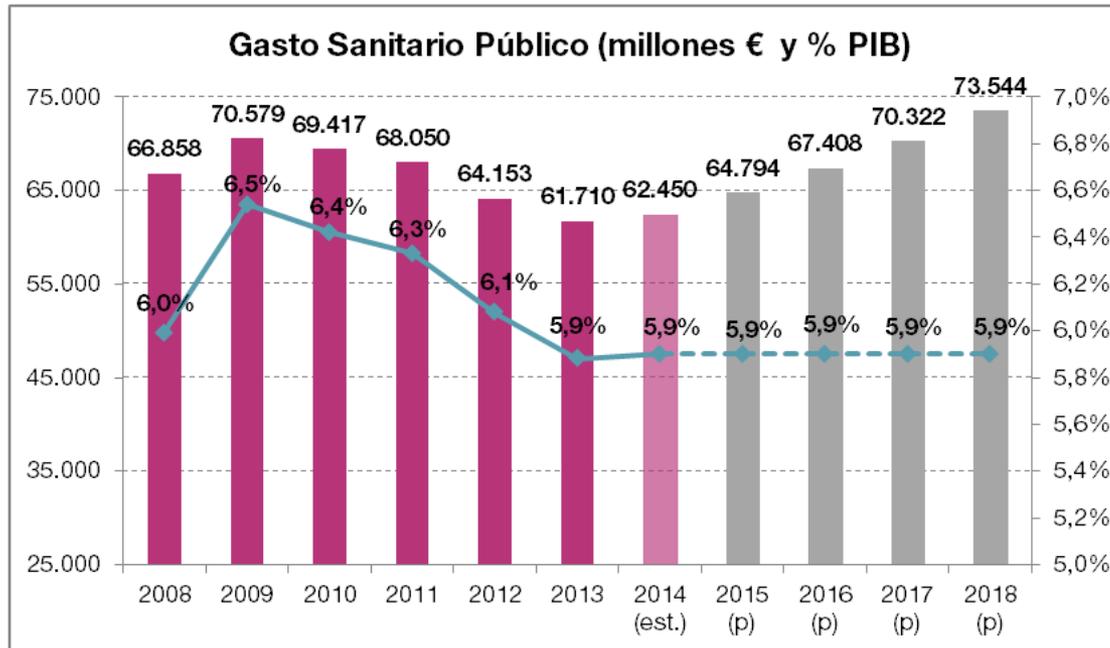
Fuente: Farmaindustria a partir de Eurostat

El Programa de Estabilidad proyecta una reducción progresiva hasta el 5,3%, cifra insuficiente para mantener una prestación sanitaria de calidad con los estándares actuales



Fuentes: Contabilidad Nacional y MSSSI. Est. y prev. según Actualización Programa Estabilidad 2015-2018 y Plan Presupuestario 2

Una hipótesis razonable sería mantener (al menos) el esfuerzo actual, lo que limitaría el crecimiento del gasto en términos nominales a la evolución del PIB



Conclusiones

- La sanidad (y la educación) son las mejores políticas de lucha contra la desigualdad (escaso poder redistributivo de los impuestos)
- Debemos mantener (al menos) el esfuerzo anual en sanidad en términos de PIB (5,9%) e incluso aumentarlo unas décimas. Elemento clave de la nueva financiación autonómica
- Al mismo tiempo, el SNS debe transformarse para abordar los retos de la cronicidad e incorporar la innovación
- La industria farmacéutica está firmemente comprometida con el desarrollo de nuevos medicamentos que nos ayuden a vivir más y mejor, y con un SNS enfocado hacia la consecución de resultados en salud en un entorno de eficiencia y financieramente viable

farmainindustria

www.farmaindustria.es