

**JORNADA ORGANIZADA POR FARMAINDUSTRIA Y LA SECRETARÍA DE ESTADO DE
INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN**

**FORTALECIMIENTO DE LA COLABORACIÓN EN I+D+I CON CENTROS DE EXCELENCIA SEVERO
OCHOA Y UNIDADES DE EXCELENCIA MARÍA DE MAEZTU: NUEVOS MODELOS DE
COLABORACIÓN Y SU IMPACTO EN LA DEFINICIÓN DE POLÍTICAS DE I+D+I**

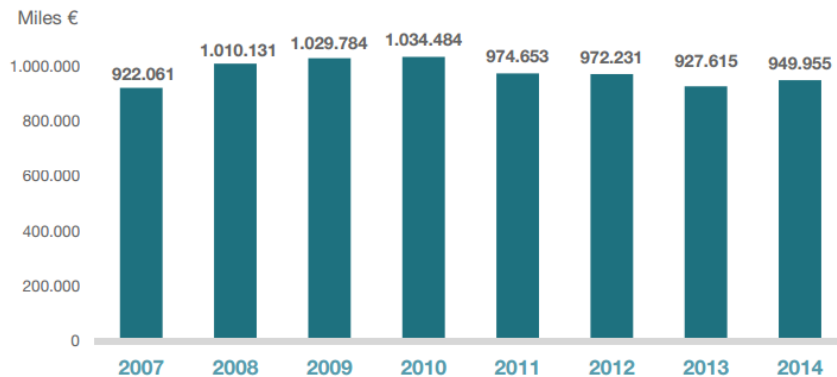
Madrid, 20 de julio de 2016

- 189 laboratorios farmacéuticos innovadores están asociados a Farmaindustria.
- 99% del mercado de medicamentos originales corresponde a las empresas pertenecientes a Farmaindustria.
- 38.000 empleos directos genera la industria farmacéutica innovadora en España, de los que 4.600 se dedican a tareas relacionadas con la I+D.
- 20% de la inversión en I+D de la industria española corresponde al sector farmacéutico.

Encuesta I+D en la industria farmacéutica 2014

Evolución de los gastos en I+D (2007-14)

En el ejercicio 2014, el volumen de gastos en I+D de la industria farmacéutica en España se situó en 950 millones de euros.



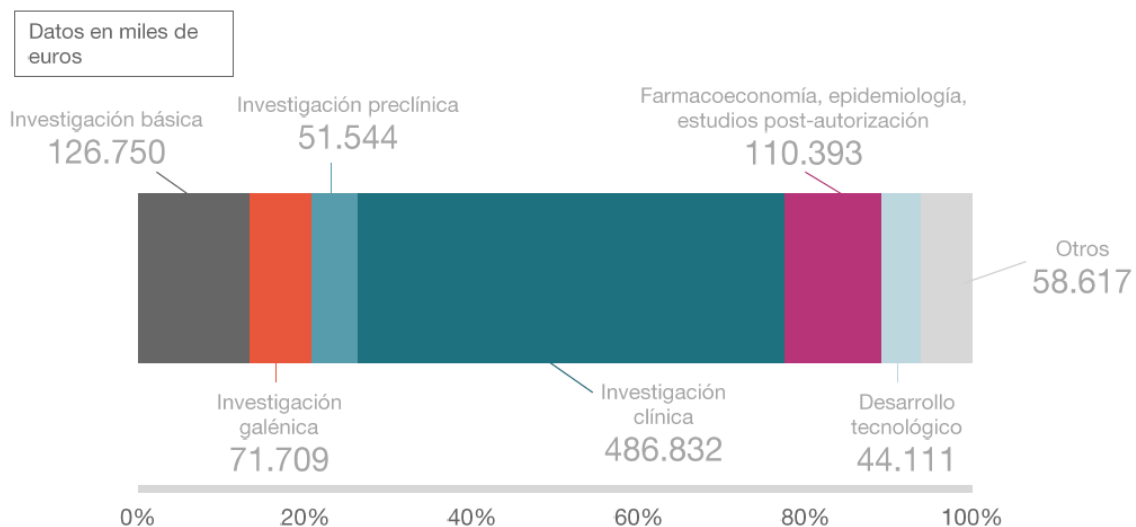
Fuente: Farmaindustria

Y en 2015.. un nuevo esfuerzo. Volvemos a la senda de años anteriores

	2012	2013	2014	2015
Gastos totales en I+D	972.231	927.615	949.955	1.004.568
<i>Gasto I+D intramuros (miles de euros)</i>	538.191	550.476	567.983	588.330
<i>Gasto I+D extramuros (miles de euros)</i>	434.040	377.139	381.972	416.237

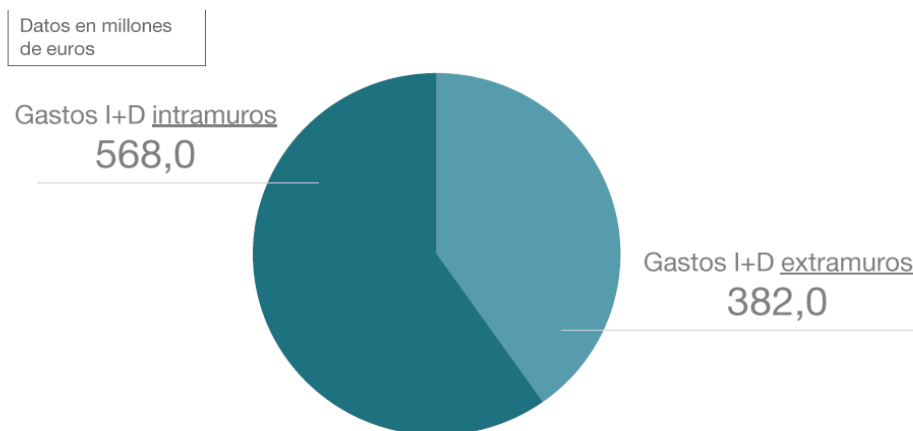
Desglose del gasto en I+D por fases de investigación (2014)

La principal fase por volumen de gasto en I+D fue la de **ensayos clínicos (486 millones de euros)** y se invirtieron más de **126 millones de euros en investigación básica**.



Gastos en I+D por localización: Intramuros/Extramuros (2014)

Si bien la mayor parte del gasto en I+D se produjo en los centros de investigación de las propias compañías farmacéuticas (I+D intramuros), el **40%** de su gasto total en I+D se destinó a contratos de investigación con hospitales, universidades y centros públicos (I+D extramuros).



Con un ligero incremento en I+D extramuros en 2015

	2012	2013	2014	2015
Gastos totales en I+D	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
Gasto I+D intramuros (% sobre el total)	55,4%	59,3%	59,8%	58,6%
Gasto I+D extramuros (% sobre el total)	44,6%	40,7%	40,2%	41,4%

- **Lanzada siguiendo el ejemplo de la *Innovative Medicines Initiative (IMI*)* europea en 2005**, con el apoyo institucional del entonces MICINN y CDTI. Liderazgo de FI.
- **Apoyo institucional anual del MINECO**, a través de una ayuda financiera
- **Iniciativa paraguas que da cobertura a los distintos programas de FI (IMI, BEST, Farma-Biotech, etc.) para:**
 - ✓ **Fomentar la cooperación público-privada** entre los agentes participantes para el desarrollo de proyectos I+D.
 - ✓ **Solventar obstáculos en la I+D de medicamentos.**
 - ✓ **Facilitar la transferencia** y explotación de conocimientos y tecnologías.
 - ✓ **Difusión y promoción de las actividades relacionadas con los programas** (IX Conferencia Anual conjunta con las otras 3 Plataformas de Investigación Biomédica)
- **Persigue revitalizar el entorno de la I+D biofarmacéutica para incrementar la competitividad, el valor añadido y la riqueza del país.**

* Partenariado Público Privado Comisión Europea-EFPIA

ámbito preclínico

ámbito clínico



BEST
PROYECTO BEST
Investigación Clínica en Medicamentos

Guía de Unidades de Investigación Clínica de Fases Tempranas en España

Octubre 2015

MEDICAMENTOS INNOVADORES
Plataforma Tecnológica Española

PTI-2014-0337
La Plataforma de Medicamentos Innovadores cuenta con apoyo financiero del Ministerio de Economía y Competitividad.

farmaindustria

Proyecto BEST: Excelencia en IC

45 Laboratorios

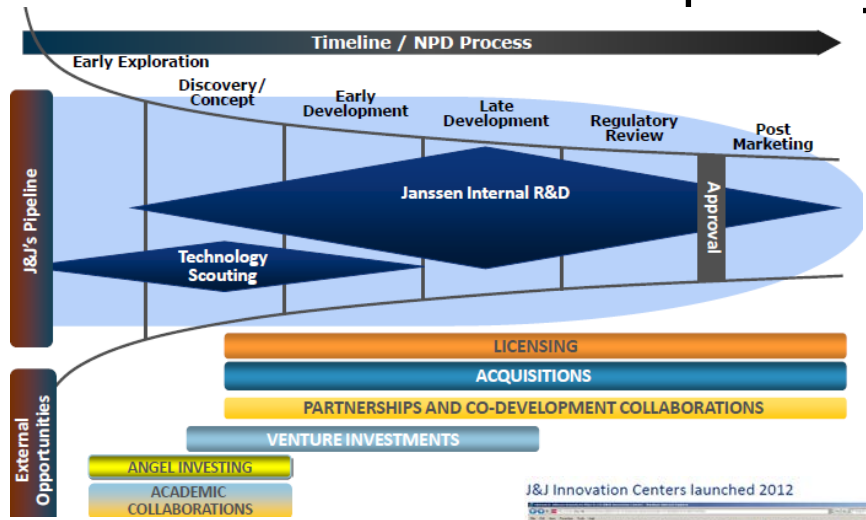
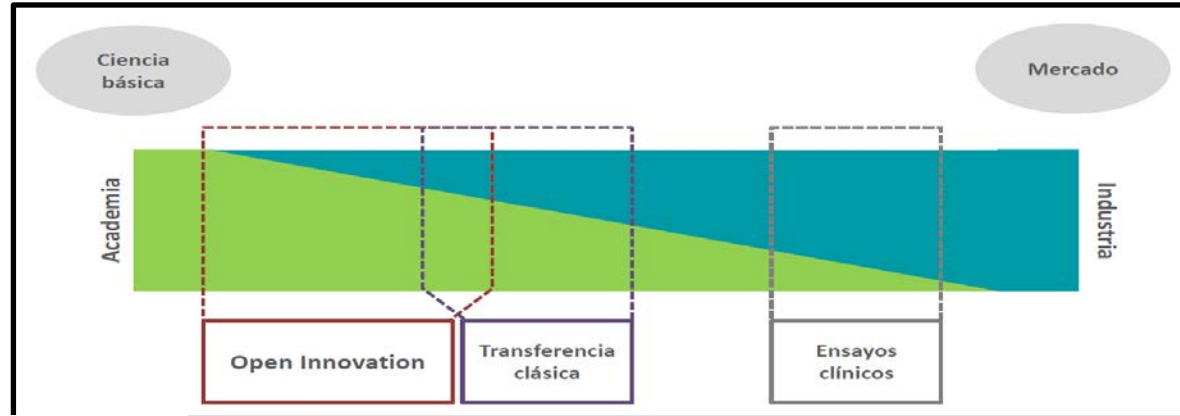
3 Sociedades científicas y la CUN

- 20 **GETICAM** Grupo Español de Investigación en Cáncer de Mama (GEICAM)
- TTD** Grupo Español de Tratamiento de Tumores Digestivos
- SOLTI** Grupo Académico de Investigación de Referencia en Cáncer de Mama
- Clinica Universidad de Navarra (CUN)

13 CCAA **57 centros adheridos**

Cambio de Paradigma en la I+D Compañías Biofarmacéuticas From Closed Innovation to Open Innovation.

Closed Innovation	Open Innovation
<ul style="list-style-type: none"> We must discover, develop, manufacture and distribute innovations ourselves in a vertically integrated model 	<ul style="list-style-type: none"> Enormous value can be unlocked from external R&D and innovation networks
<ol style="list-style-type: none"> The requisite expertise in R&D must exist inside of our company 	<ul style="list-style-type: none"> <u>Pharmaceutical R&D has become far too complex for us to employ all the expertise needed</u>
<ul style="list-style-type: none"> <u>If we invent and fund everything internally we will win</u> 	<ul style="list-style-type: none"> Creating a model for partnered innovation can trump an exclusive focus on internal invention
<ul style="list-style-type: none"> We must control and conceal our innovation processes, technologies and tools, so that our competitors don't profit from our ideas 	<ul style="list-style-type: none"> <u>We will profit from others' use of our innovations and knowledge, and we will leverage others' IP whenever it advances our own business model</u>



J&J Innovation Centers launched 2012

Johnson & Johnson Announces Plans to Establish Innovation Centers

New approach to accelerate partnering and investment in thriving science and technology communities

NEW BRUNSWICK, N.J. – (September 18, 2012) – Johnson & Johnson today announced plans to establish four regional innovation centers in major life sciences communities in the world as part of a novel approach to accelerate early innovations and enhance opportunities for collaboration and investment across its global healthcare businesses.

Targeted to open in some of the world's leading innovation hotspots in California, Boston, London and China, the Johnson & Johnson innovation centers will serve as regional hubs focused on identifying early-stage innovations, and establishing novel collaborations to invest in and speed development of these innovations to solve unmet needs in patients. Each innovation center will house science and technology experts and have local deal making capabilities, with flexibility to adapt deal structures to match the early-stage opportunity.





El programa Farma-Biotech tiene por objeto contribuir a un mayor acercamiento entre la industria farmacéutica y sector biotecnológico español.

Organiza encuentros personales de directivos y responsables de compañías farmacéuticas con pequeñas empresas biotecnológicas o con centros de investigación y hospitales, previamente seleccionados, para que expongan a las compañías productos en desarrollo con el potencial suficiente (innovadores, eficaces, protegidos) que representen una oportunidad de cooperación para ser explotada por ambas partes.



En promedio, en cada jornada han participado doce empresas farmacéuticas y se han presentado siete proyectos de nuevos fármacos, seleccionados de entre los desarrollos previamente identificados, de acuerdo con los siguientes criterios:

- 1. Área terapéutica de interés*
- 2. Mecanismo de acción innovador*
- 3. Grado de diferenciación sobre otros desarrollos o productos existentes*
- 4. Estado de avance en el desarrollo del medicamento*
- 5. Tipo de producto (fármaco, sistema de liberación, biomarcador,..)*
- 6. Estado de protección industrial*
- 7. Interés de la entidad presentadora para colaborar con la industria farmacéutica.*



Un total de 104 agentes han participado en el conjunto de las 14 jornadas Farma-Biotech realizadas entre 2011 y 2015

Abbott, Abbvie, Almirall, AstraZeneca, Baxalta, Bayer, Bial, Boehringer Ingelhem, Daiichi Sankyo, Esteve, Fardi, Faes, Ferrer, Grunenthal, GSK, Ipsen, Janssen-Cilag, Lacer, Leti, Lilly, Lundbeck, Menarini, Merck, MSD, Novartis, Nycomed (now Takeda), Otsuka, Pfizer, Pierre Fabre, Reig Jofré, Rovi, Rubió, Salvat Biotech, Sanofi Aventis, Servier, UCB Pharma, Laboratorios Viñas



38 compañías farmacéuticas



27 centros de investigación y hospitales

39 pequeñas empresas biotecnológicas



23 de ellas, *spin-offs* de universidades o centros de investigación



AB Biotics, Ability Pharmaceuticals, Advancell, Amadix, Ambiox Biotech, Ankar Farma, Archivel, Argon Pharma, Aromics, Asac, BCN Peptides, Bioncotech, Bionure, Biopolis, Ceamed SA, Digna Biotech, Enemce Pharma, Entrechem, Ikerchem, Immunonovative, Janus Developments, Life Length, Lipopharma, Lykera, Nanodrugs, Nanoimmunotech, Neuron Biop, Neurotec Pharma, Neuroscience Technologies, Oncomatrix Biopharma, Oryzon Genomics, Palau Pharma, Pronacera Th., Sanifit, Spherium Biomed, SOM Biotech, VCN Biosciences, Vivia Biotech, Zyrnat

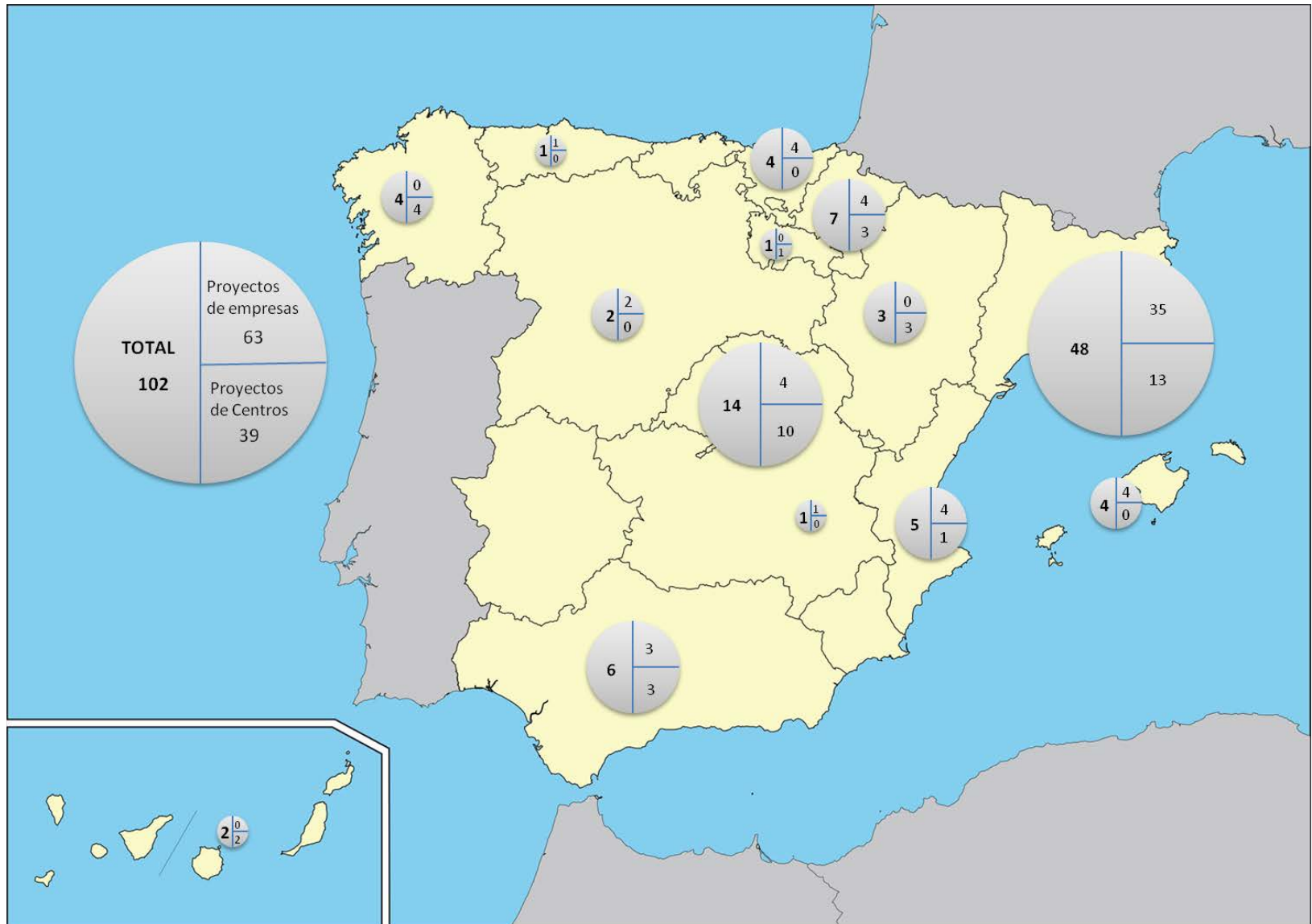
Ciberes Gr. 29, CIMA, CLINIC Corporació Sanitària, CNIC, CNIO, CSIC-Ciberer, CIBIR La Rioja, Hospital Universitario La Princesa de Madrid, Hospital Universitario Ramón y Cajal de Madrid, Hospital de La Paz de Madrid, Hospital N^a S^a de Valme de Sevilla, Hospital Universitario de A Acoruña, Hospital Virgen del Rocío de Sevilla, Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud (IACS), Instituto BIFI de la Universidad de Zaragoza, Institut Català de Ciències Cardiovasculars, Idibaps, Idibell, IDIS Santiago de Compostela, Institut de Neurociències de la Universitat Autònoma de Barcelona, IQAC-CSIC de Catalunya, Instituto de Investigación de la Salud Germans Trias i Pujol, The Protein Targets Group de la Universidad de Zaragoza, Universidad de Barcelona, Universidad Complutense de Madrid, Universidad Pompeu Fabra, Universidad de Vigo.



Jornada	Fecha	Ciudad	Marco	Ámbito terapéutico	Proyectos presentados	De centros de investigación	De pequeñas empresas innovadoras	Laboratorios farmacéuticos participantes
Jornada 1	feb-11	Barcelona	Sede Farmaindustria	Sistema Nervioso Central	6	0	6	19
Jornada 2	abr-11	Barcelona	Sede Farmaindustria	Oncología	8	0	8	13
Jornada 3	may-11	Madrid	Sede Farmaindustria	Oncología	7	1	6	14
Jornada 4	jul-11	Madrid	Sede Farmaindustria	Varios ámbitos (1)	9	0	9	14
Jornada 5	mar-12	Barcelona	Sede Farmaindustria	Varios ámbitos (2)	7	4	3	14
Jornada 6	jun-12	Zaragoza	Servicio Aragonés de Salud	Varios ámbitos (3)	5	3	2	6
Jornada 7	sep-12	Bilbao	BioSpain 6th int'l meeting	Oncología	6	0	6	Jornada abierta
Jornada 8	may-13	Madrid	Sede Farmaindustria	Varios ámbitos (4)	6	1	5	12
Jornada 9	jul-13	Barcelona	Sede Farmaindustria	Sistema Nervioso Central	7	4	3	7
Jornada 10	nov-13	Madrid	Sede Farmaindustria	Varios ámbitos (5)	7	5	2	10
Jornada 11	jul-14	Madrid	Sede Farmaindustria	Varios ámbitos (6)	8	7	1	10
Jornada 12	sep-14	Santiago de Compostela	BioSpain 7th int'l meeting	Varios ámbitos (7)	10	3	7	Jornada abierta
Jornada 13	sep-15	Barcelona	Sede Farmaindustria	Sistema Nervioso Central	8	3	5	15
Jornada 14	nov-15	Madrid	Sede Farmaindustria	Varios ámbitos (8)	8	7	1	11

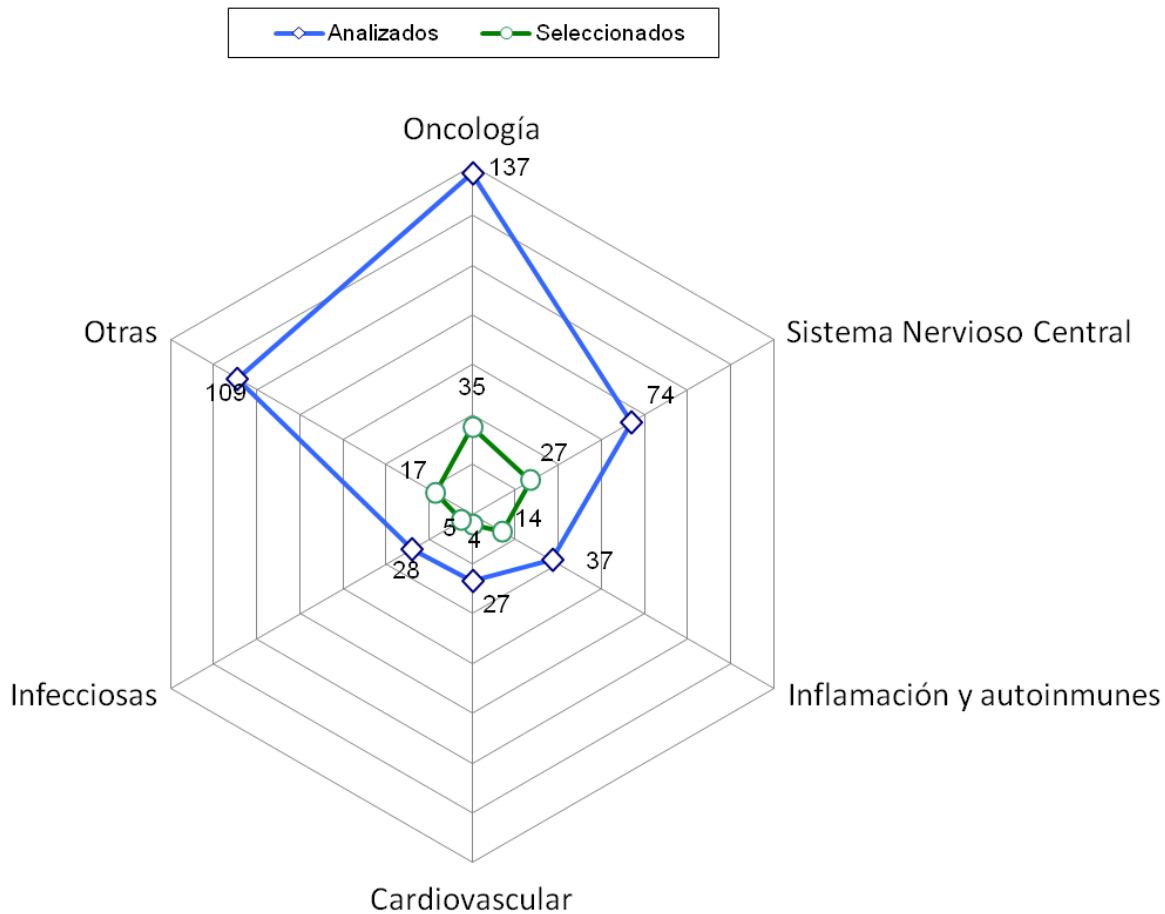
- (1) Enfermedades respiratorias, inflamatorias, infecciosas, nefrología y dermatología
- (2) Inflamación, infección y sistema respiratorio
- (3) Cáncer, hepatitis C, fibrosis pulmonar y bactericidas
- (4) Cáncer, tuberculosis y trastornos del sueño
- (5) Enfermedades autoinmunes y cardiovasculares
- (6) Enfermedades inflamatorias, autoinmunes y cáncer
- (7) Sistema nervioso central y cáncer
- (8) Cáncer, inmunoterapia, hemorragia, cardiopatías, osteoporosis, diabetes y hepatitis

- **14** encuentros realizados (2011-2015) en 5 ciudades.
- **104** agentes participantes (38 cías farmacéuticas, 39 pymes biotech, 27 organismos públicos de investigación).
- **39** nuevas moléculas en investigación.
- **3** acuerdos de TT.
- **412** propuestas recibidas y analizadas





Número de proyectos analizados vs seleccionados por ámbito terapéutico



412 propuestas analizadas

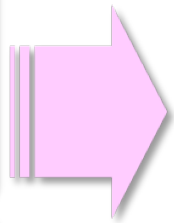
58 (2011)

169 (2012)

47 (2013)

83 (2014)

55 (2015)



102 proyectos presentados

39 proyectos de centros de investigación

63 proyectos de empresas biotecnológicas

De los cuales 13 son el mismo proyecto en diferente fase

Y **89** son productos netamente diferentes

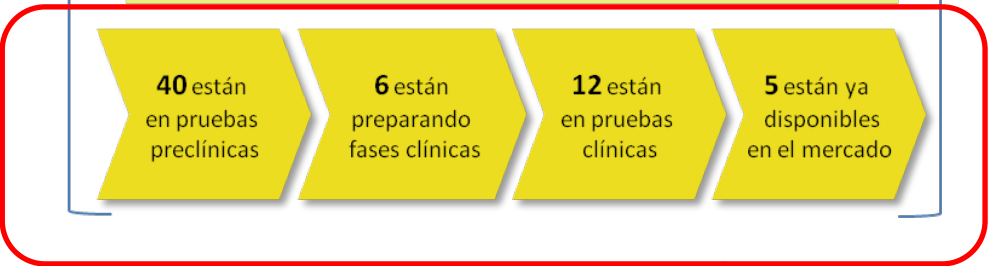
27 proyectos Han avanzado sustancialmente

36 proyectos han avanzado poco

11 proyectos se han abandonado

15 proyectos Se desconoce su estado actual

De los 63 proyectos activos conocidos





- Un programa **original**, con un buen proceso de selección y un formato adecuado, bien valorado por los participantes
- Un programa **necesario**, que contribuye a desarrollar y estructurar el ecosistema de la innovación farmacéutica
- Un programa **en continuo proceso de mejora** para:
 - Incrementar la colaboración público-privada (open innovation)
 - Aumentar la visibilidad internacional de las capacidades de España en drug discovery
 - Abrir oportunidades de negocio para todos los participantes



Mantenimiento del Proyecto en 2016
 (15 noviembre 2016)

Recibir candidaturas



EXPERIENCIAS, METODOLOGÍA Y RESULTADOS
EN LA COLABORACIÓN INDUSTRIA-INVESTIGACIÓN
DENTRO DEL ÁMBITO FARMACÉUTICO

Buenas Prácticas en el
Programa Farma-Biotech

Viernes 30 de Septiembre de 2016 de 9:00 a 12:00
Bilbao Exhibition Centre

farmaindustria



MEDICAMENTOS INNOVADORES
Plataforma Tecnológica Española

biospain
2016

Nuestra asociación permite analizar los principales aspectos que preocupan al sector con la participación de expertos.

El Potencial de la Asociación

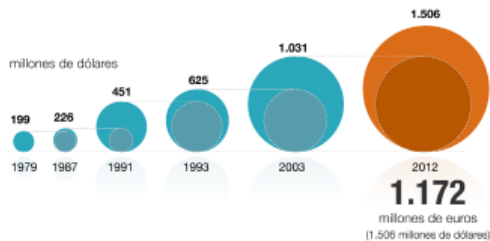
21 grupos de trabajo y 870 representantes

Seguir trasladando el valor la investigación biomédica en todos los ámbitos.

Cuánto cuesta desarrollar UN MEDICAMENTO

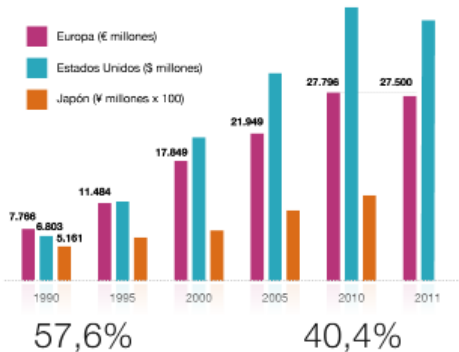
Inversión

En 2012 la investigación y desarrollo de un nuevo medicamento suponía un total de 1.172 millones de euros (1.506 millones de dólares), seis veces más que en 1979.



Inversión global en I+D

La inversión global de la industria farmacéutica en actividades de I+D fue de 137.000 millones de euros en 2012, 30.000 de ellos en Europa.



El Presidente de Farmaindustria hizo un breve discurso ante Su Majestad, en el que le agradeció la oportunidad del encuentro y subrayó el compromiso de la industria farmacéutica, que abarca tanto las vertientes económica e industrial como la social, dado que son inseparables para un sector cuya actividad consiste en investigar, desarrollar y poner a disposición de los profesionales sanitarios nuevos medicamentos con los que cuidar la salud de los ciudadanos.

Seguir con nuestro apoyo a los modelos público-privados

DIARIO MEDICO.COM



Humberto Amés, director general de Farmaindustria (José Luis Pindado)

Las crisis necesariamente provocan cambios, y a la industria farmacéutica innovadora "nos ha enseñado a tener posiciones de consenso derivadas de una reflexión muy profunda sobre todos los temas", explica a DM Humberto Amés, director general de Farmaindustria. Ya sea fruto del consenso, de la crisis o de ambos, lo cierto es que el posicionamiento del sector en España parece más compacto que en épocas anteriores. La patronal va desgranando los frutos de ese

19 Mayo, 2015



Amelia Martín, Gemma Estrada y Jordi Virgili, ayer en las jornadas Regic, en Córdoba.

Incrementar los ensayos clínicos en todos los niveles, objetivo de 'BEST'

GESTIÓN

Incrementar el número de ensayos clínicos desarrollados en España, actualizar una guía de unidades de investigación, fomentar los ensayos en atención primaria e integrar los datos del registro español de ensayos clínicos en la base de datos del proyecto BEST son los objetivos de esta iniciativa para el año actual, presentados ayer. P. 3

Expansión ESPECIAL

20 Mayo, 2015

PAÍS: España
PAGINAS: 64
TARIFA: 15600 €
AREA: 1073 CM² - 100%

FRECUENCIA: Variable
O.J.D.: 30404
E.G.M.: 166000
SECCIÓN: ESPECIAL

EL DESPEGUE DE LA ECONOMÍA



La industria farmacéutica española en España invierte 923 millones de euros en I+D en 2013, cerca de la mitad en investigación clínica.

Las alianzas, el futuro de la I+D

La colaboración público-privada en la investigación y desarrollo de nuevos fármacos ha cobrado impulso en los últimos años. Los programas puestos en marcha intentan hacer de España un país para investigar.

CineoDías Ciencia y salud

PAGINAS: 4-5
TARIFA: 23580 €
AREA: 2400 CM² - 200%

E.G.M.: 61000
SECCION: CIENCIA

25 Febrero, 2016

Ciencia y Salud En portada

Los nuevos fármacos buscan el capital mixto

La colaboración entre industria e instituciones para desarrollar medicamentos se multiplica

MANUEL G. PASCUAL, Madrid
"Los modelos de

reembolso de innovación farmacéutica ha crecido de forma exponencial en los últimos siete años", subraya esta experta, que sin embargo no puede ofrecer

terfusión entre las compañías y las instituciones públicas es cada vez más fluida", confirma Amelia Martín, responsable de la Plataforma Tecnológica Española Medicamentos Innovadores, impulsada por la patronal y que pretende hacer de puente entre todos los agentes que intervienen en el sector. En su iniciativa de ensayos clínicos, por ejemplo, participan 41 empresas, 13 comunidades autónomas, 3 sociedades científicas y unos 50 centros adheridos. Desde 2005 han canalizado 2.305 ensayos con casi 100.000 pacientes involucrados.

Investigación básica
Contribuir a que la investigación pública se traduzca en proyectos comerciales es la vocación de la Fundación para la Innovación y la Prescripción en la Salud en España (Fipsc). Esta institución, en cuyo patronato participan tanto el Gobierno como cinco grandes laboratorios farmacéuticos, ha apoyado con 20 millones de euros durante más de 13 años de vida a la transferencia tecnológica en el área de la investigación de curas del sida. Recientemente ha adoptado un enfoque abierto al resto de patologías: "Nuestra vocación es contribuir a la mejora del Sistema Nacional de Salud (SNS) facilitando la creación de empresas que generen riqueza y adelanten científicas", resume Alfonso Beltrán, vicepresidente ejecutivo del organismo.

Los países que más invierten en su sistema de atención

...ando en masa por las fórmulas de colaboración público-privada, tanto desde la prestación de los servicios como en la promoción de la inversión. Un estudio firmado por la farmacéutica Lilly y la Johns Hopkins University concluye que, en el caso de China e India, este modelo se normalice durante los próximos 25 años.

El paso de la realidad
El gasto global en sanidad aumentó un 4% hasta 2010 luego por el empesamiento de la población y la creciente incidencia de las enfermedades crónicas, según un informe delocente presentado la semana pasada. Los datos del estudio sitúan en 1,1 el PIB el esfuerzo medio de los países en este capítulo. "Muchos Estados llevamos a cabo reformas en el sistema para contener los costes, a la vez tratamos de atender una demanda que va aumentando", dice el documento, que falta el control del precio de los fármacos y la financiación pública del sistema como las reformas que más se están dando a los países europeos.

La consultora Bain & Company, por su parte, alertó durante la celebración del Foro Económico.

ANTONI ESTEVE, Presidente Farmaindustria

MATERIA: Salud

El presidente de Farmaindustria, Antoni Esteve, se muestra satisfecho de la evolución que ha mostrado el sector durante los últimos años, llegando a ser referente en exportaciones, producción o inversión en I+D. Transparencia, adherencia, vinculación del gasto al PIB y lucha contra la falsificación de medicamentos son los principales retos que está abordando su patronal.

Pregunta. En unas semanas la industria afronta el reto de la transparencia. ¿Cómo se está preparando para establecer este nuevo modelo? ¿espera que la sociedad entienda este reto?

Respuesta. Estamos ya en la fase final de puesta en marcha. El plazo previsto para la publicación es del 20 al 26, pero se valora hacerlo en la semana del 27. Hemos cumplido todos los plazos satisfactoriamente y todo quedó aprobado por nuestra Asamblea. Nos sentimos muy contentos porque hay consenso total y no hemos tenido ni un solo socio que haya cuestionado la bondad de esta iniciativa y la voluntad de que este nuevo código sea una demostración de nuestro deseo de formar parte de este sistema. Nos adelantamos a toda Europa a la hora de promover la implementación de este nuevo Código de Buenas Prácticas dentro del complejo Efla y nos enorgullecemos que desde España lideremos un tema tan relevante.

P. ¿Cómo espera que la sociedad interprete estos datos?



El presidente de Farmaindustria, Antoni Esteve, destaca el gran apoyo que ha dado la industria farmacéutica en materia de transparencia

LAS FRASES

“Puntuar la innovación desde una perspectiva basada en determinaciones subjetivas es arriesgado”

“Me gustaría que otros sectores limitasen el modelo de transparencia que estamos adoptando”

“El plan de Adherencia ya está concretado y esperamos poder presentarlo en unas semanas”

Mejorar la legislación que permita atraer investigación a nuestro país



III. OTRAS DISPOSICIONES

MINISTERIO DE INDUSTRIA, ENERGÍA Y TURISMO

9629 Resolución de 4 de septiembre de 2013, de la Secretaría General de Industria y de la Pequeña y Mediana Empresa, por la que se efectúa la convocatoria de PROFARMA (2013-2016): Fomento de la competitividad en la Industria Farmacéutica.

PROFARMA (2013-2016) es un programa conjunto Economía y Competitividad aprobado por Comisión I del día 23 de mayo de competitividad de la industria y la potenciación de Esta evolución del sector

Para las empresas internacionales, inc productivos y de investigación sus líneas de investigación Para las empresas estructura industrial, actividades de producción balanza comercial.

Por su parte, las actividades Turismo para fomentar la



I. DISPOSICIONES GENERALES

MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD

14082 Real Decreto 1090/2015, de 4 de diciembre, por el que se regulan los ensayos clínicos con medicamentos, los Comités de Ética de la Investigación con medicamentos y el Registro Español de Estudios Clínicos.

La investigación clínica con medicamentos constituye el elemento básico que permite que los medicamentos sean autorizados por las agencias de medicamentos, que sean comercializados por sus titulares con las garantías que la legislación exige y que lleguen finalmente a la práctica clínica para beneficio de los pacientes. Permite también investigar nuevas formas de uso o formas de uso más eficientes una vez que los medicamentos se encuentran ya comercializados. En definitiva, la investigación clínica permite generar conocimiento de alta calidad para desarrollar herramientas terapéuticas que mejoren las ya disponibles y que contribuyan a la prevención, el alivio y la curación de las enfermedades y a la mejora de la calidad de vida de la población.

Para ello, la investigación clínica debe desarrollarse en un entorno que garantice la protección de las personas que participan en ella y en consonancia con elementos como la Declaración de Helsinki, aprobada por la Asociación Médica Mundial, y el Convenio del Consejo de Europa para la protección de los derechos humanos y la dignidad del ser humano con respecto a las aplicaciones de la biología y la medicina, suscrito en Oviedo. Asimismo, debe garantizar los principios básicos recogidos en la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, y en la Ley 26/2011, de 1 de agosto, de adaptación normativa a la Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad. Finalmente, debe también garantizar que los resultados que de ella se deriven sean de calidad y útiles para los fines expresados anteriormente por lo que debe desarrollarse en un contexto de máxima transparencia.

Al mismo tiempo, es necesario fomentar la investigación clínica de medicamentos huérfanos y de medicamentos destinados al tratamiento de grupos de población como niños, mujeres y ancianos que tradicionalmente han estado poco representados en la investigación clínica.



Disposición adicional quinta. Procedimiento para la exclusión total o parcial de medicamentos de la prestación farmacéutica del Sistema Nacional de Salud.

El Gobierno por real decreto, previo informe del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, establecerá la forma, requisitos y condiciones de aplicación de los criterios contenidos en el artículo 92 y determinará las exclusiones totales o parciales de los grupos, subgrupos, categorías o clases de medicamentos de la financiación con cargo a fondos públicos.

Disposición adicional sexta. Aportaciones por volumen de ventas al Sistema Nacional de Salud.

1. Las personas físicas, los grupos empresariales y las personas jurídicas no integradas en ellos que se dediquen en España a la fabricación, importación u oferta al Sistema Nacional de Salud de medicamentos y/o productos sanitarios que, financiados con fondos públicos, se dispensen en oficinas de farmacia a través de receta oficial u orden de dispensación del Sistema Nacional de Salud, en territorio nacional, deberán ingresar con carácter cuatrimestral las cantidades que resulten de aplicar sobre su volumen cuatrimestral de ventas a través de dicha receta u orden de dispensación los porcentajes contemplados en la escala siguiente:

Ventas cuatrimestrales a PVL		Porcentaje de aportación
Desde	Hasta	
0,00	3.000.000,00	1,5
3.000.000,01	En adelante	2,0

En el supuesto de que el volumen total de ventas de medicamentos y productos sanitarios al Sistema Nacional de Salud sea, en términos corrientes anuales, inferior al del año precedente, el Gobierno podrá revisar los anteriores porcentajes de aportación.

Las cuantías resultantes de la aplicación de la escala anterior se verán minoradas en función de la valoración de las compañías en el marco del programa Profarma según los porcentajes siguientes:

- a) No valoradas: 0,00.
- b) Aceptables: 5 %.
- c) Buenas: 10 %.
- d) Muy buenas: 15 %.
- e) Excelentes: 25 %.

Fomentar actividades como ésta, que favorecen la oportunidad de conocer las potencialidades de nuestros centros y unidades de excelencia y de nuestras compañías.

- | | |
|-------------|--|
| 16:00-16:05 | Bienvenida y presentación de la jornada. <i>D^a Carmen Vela Olmo, Secretaria de Estado de Investigación, Desarrollo e Innovación</i> |
| 16:05-17:30 | Presentación de las oportunidades de colaboración con la industria. Modera <i>D. Jesús Fernández-Crespo, Director del Instituto de Salud Carlos III</i>

Barcelona Supercomputing Center (BSC), <i>D. Josep Martorell</i>
Centro Nacional de Biotecnología (CNB), <i>D. Mario Mellado</i>
Centro Nacional de Investigaciones Cardiovasculares (CNIC), <i>D^a Noelia López</i>
Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas (CNIO), <i>D^a María Blasco</i>
Centro de Regulación Genómica (CRG), <i>D. Paolo Cironi</i>
Departamento Ciencias Experimentales y de la Salud (U Pompeu Fabra), <i>D^a. Carmen Carmona</i>
Institut Bioingeniería de Catalunya (IBEC), <i>D. Josep Samitier</i>
Instituto de Neurociencias (IN), <i>D. Juan Lerma</i>
Instituto Investigación Biomédica de Barcelona (IRB), <i>D^a Cristina Horcajada</i>
Unidad de Biología Estructural, Instituto de Biología Molecular, <i>D^a Nuria Verdaguer</i> |
| 17:30-18:00 | Demandas presentes y futuras de la industria farmacéutica y los servicios avanzados de I+D+i del sector público. Nuevos modelos de colaboración y el diseño de políticas públicas de I+D+i. <i>D. Antoni Esteve, Presidente de Farmaindustria</i> y <i>D. Emili Esteve, Director Técnico Farmaindustria</i> |
| 18:00-18:10 | Conclusiones y futuros pasos |
| 18:10-18:15 | Clausura. <i>D. Antoni Esteve, Presidente Farmaindustria</i> |