

¿Cómo gestionarán las organizaciones sanitarias el acceso a los nuevos medicamentos? Así podríamos resumir en forma de pregunta uno de los principales retos que tiene nuestro sistema público de salud. Dar respuesta a esta pregunta es fundamental para poder desarrollar las estrategias más adecuadas que garanticen la sostenibilidad y viabilidad del sistema sanitario.

Son muchas las posibles respuestas que se pueden dar a esta pregunta, aunque si tuviéramos que priorizar una respuesta y resumirla en una sola palabra podríamos decir: anticipar. Sin anticipación será muy difícil poder hacer frente a la incorporación de toda la innovación farmacoterapéutica que va a llegar. O lo que es lo mismo, en forma de simil aeronáutico, no es posible hacer aterrizar en nuestro sistema de salud todos los aviones que nos trae la innovación si no planificamos sus incorporaciones a la financiación pública.

Con el objetivo de anticipar el futuro y poder así planificar el acceso a la innovación de los próximos años son necesarias iniciativas que fomenten el debate y el consenso entre reguladores, clínicos, gestores y pacientes. El modelo diseñado por el Consorcio de Salud y Social de Cataluña (CSC) —una entidad asociativa que agrupa a un centenar de proveedores de salud públicos y/o sin ánimo de lucro y más de 45.000 profesionales— para gestionar el acceso a los nuevos medicamentos consiste justamente en eso, anticipar para planificar estrategias que permitan abordar este reto.

Concretamente, la estrategia consiste en la definición de un espacio de debate denominado *Ciclo de debates CSC sobre gestión pública de medicamentos innovadores*, estructurado en cuatro partes: anticipa-

TRIBUNA ANTONI GILABERT*



Gestión pública de fármacos innovadores

ción, acceso, compra y resultados. En una primera fase, en el año 2017, se organizaron cuatro debates para cada uno de estos ámbitos, donde se identificaron, a través de técnicas de *horizon scanning*, las principales áreas terapéuticas que habría que priorizar así como la identificación de aquellas iniciativas con mayor probabilidad de éxito para gestionar este acceso.

ÁREAS TERAPÉUTICAS

En una segunda fase, en el año 2018, para cada una de las áreas terapéuticas identificadas (oncología, hematología, enfermedades autoinmunes, enfermedades crónicas y enfermedades minoritarias), se organizó un debate específico en el que se abordaron para cada una de ellas los aspectos citados anteriormente de anticipación, acceso, compra y resultados.

Fruto de este trabajo, recientemente se han publicado las conclusiones

para estas cinco áreas terapéuticas en un libro que se encuentra a disposición en la página web del Consorcio(*) así como las discusiones y aportaciones de todos sus participantes. En un formato innovador que favorece la discusión, los debates reúnen unas 80 personas. Cada debate se inicia con una ponencia sobre el estado de situación, retos y oportunidades del área terapéutica determinada, seguido de la presentación de los *pipelines* y estrategias de acceso de los nuevos medicamentos por parte de las empresas farmacéuticas que las están desarrollando.

Una vez definido el marco conceptual y las principales innovaciones que van a llegar, se inicia un debate con clínicos, gestores y pacientes para sacar conclusiones sobre cómo gestionar su acceso, cómo comprar y pagar esta innovación y qué resultados en salud se esperan. Finalmente se establece un sistema de votación para definir prioridades.

Algunas de las conclusiones más relevantes son: definir nuevos modelos de investigación de medicamentos, reevaluar los medicamentos a partir de los resultados obtenidos en práctica clínica real, optimizar los circuitos asistenciales, introducir la compra por valor y la compra de servicios/procesos más que de productos, y pagar por resultados.

Los debates continúan durante 2019 con las áreas terapéuticas de salud mental (30 de mayo), enfermedades neurodegenerativas (10 de julio), infecciosas (3 de octubre) y terapias avanzadas (28 de noviembre).

(*) Libro resumen del ciclo de debates #farmaCSC sobre gestión pública de medicamentos innovadores: http://www.consortio.org/farmacia-medicamento/es_ciclo_farma-2018/

*Director del Área de Farmacia y del Medicamento en el Consorcio de Salud y Social de Cataluña (CSC)

LA IMAGEN



Andalucía: la partida de Sanidad crecerá un 8%.

El presidente de la Junta de Andalucía, Juan Manuel Moreno Bonilla, anunció la semana pasada la remisión al Consejo Consultivo de la región de los presupuestos para 2019, que contarán con un incremento de un 8 por ciento para Sanidad. Fue el consejero de la Presidencia, Administración Pública e Interior y portavoz del Gobierno andaluz, Elías Bendodo, quien anunció esta subida en la rueda de prensa posterior a la reunión semanal del Consejo de Gobierno. Este incremento supone 772 millones de euros más para esta partida.



EL ALMIREZ
CARMEN FERNÁNDEZ*

‘Decepcionante’ es poco

Los jefes de Estado o de Gobierno europeos reunidos de manera informal en Sibiu (Rumania) el pasado 9 de mayo, a pocas semanas de las elecciones (están llamados a votar cerca de 500 millones de ciudadanos), abordaron los planes estratégicos para la Unión en los próximos años, supuestamente ya sin el Reino Unido (*postBrexit*). De esa cita salió la *Declaración de Sibiu*, que recoge, entre otras, esta intención de los firmantes: “Siempre defenderemos el principio de equidad, ya sea en el mercado laboral, en el bienestar social, en la economía o en la transformación digital. Seguiremos reduciendo las desigualdades que existen entre nosotros y siempre ayudaremos a los más vulnerables de Europa, anteponiendo la gente a la política”.

¿Y qué es lo que más importa a los europeos como individuos y como colectivo? Según el Eurobarómetro especial de abril de 2018, para progresar en la vida, la buena salud y una educación de calidad son esenciales o importantes para el 98 por ciento y el 93 por ciento, respectivamente, de los encuestados.

En materia de salud y sanidad, la Comisión y el Parlamento europeos pintan mucho: han legislado sobre derechos de los pacientes en la asistencia sanitaria transfronteriza, productos farmacéuticos y productos sanitarios (farmacovigilancia, falsificación de medicamentos, ensayos clínicos, ...), amenazas transfronterizas graves para la salud, tabaco y órganos, sangre, tejidos y células. Además, tienen potentes instrumentos de cofinanciación en la materia (Programa de Salud, Programa de Investigación Horizonte 2020, Política de cohesión de la UE y Fondo Europeo para Inversiones Estratégicas) y dos agencias específicas: el Centro Europeo para la Prevención y el Control de las Enfermedades y la Agencia Europea de Medicamentos.

Este periódico informa constantemente sobre la adaptación de las legislaciones nacional y autonómicas en materia sanitaria y farmacéutica a normas europeas, así como de las voces a favor de la necesidad de aunar esfuerzos en toda la Unión para hacer frente a asuntos de gran calado como la dificultad de acceso a fármacos innovadores y muy caros, los desabastecimientos en medicamentos o los problemas de salud pública que están generando las resistencias antimicrobianas por el uso abusivo de antibióticos y los movimientos antivacunas.

Por eso es difícil de entender, y de aceptar, que ninguno de los tres principales partidos políticos españoles (PSOE, PP, Podemos) en liza en las elecciones europeas del próximo domingo día 26 recoja algo sobre sanidad y farmacia en su programa electoral específico. Ciudadanos ni siquiera ha hecho público su programa a cierre de esta edición. *Decepcionante* es poco.

TRES DE LOS MAYORES PARTIDOS POLÍTICOS ESPAÑOLES EN LIZA EN ESTAS ELECCIONES EUROPEAS NO RECOGEN NADA SOBRE SANIDAD Y FARMACIA EN SUS PROGRAMAS

carmenfer@unidadeditorial.es

*Directora

**CORREO+
FARMACÉUTICO**

Dep. legal: M-30694-2001

© UNIDAD EDITORIAL, REVISTAS S.L. 11 MAGRO 2019. Todos los derechos reservados. Esta publicación no puede ser reproducida, distribuida, comunicada públicamente ni utilizada en registrada a través de ningún tipo de soporte o mecanismo, ni modificada o alterada sin la previa autorización escrita de la sociedad editora. Conforme a lo dispuesto en el artículo 32 de la Ley de Propiedad Intelectual, queda expresamente prohibida la reproducción de los contenidos de esta publicación con fines comerciales a través de recopilaciones de artículos periodísticos.

UNIDAD EDITORIAL, REVISTAS S.L.U.

PRESIDENTE: ANTONIO FERNÁNDEZ-GALLIANO VICEPRESIDENTE: GIAMPAOLO ZAMBELETTI DIRECTOR GENERAL: NICOLA SPERONI
DIRECTOR GENERAL DE PUBLICACIONES: AURELIO FERNÁNDEZ DIRECTOR GENERAL (PUBLICIDAD): JESÚS ZABALLA DIRECTOR DE ARTE: RODRIGO SÁNCHEZ

DIRECTORA CARMEN FERNÁNDEZ

REDACTORA JEFE: ROSARIO GARCÍA DEL RÍO JEFA DE DISEÑO: LOURDES ESPARZA COORDINADORA DE CONTENIDOS ESPECIALES: GEMA SUÁREZ REDACCIÓN: NAJARA BROCAL, MANUEL FERNÁNDEZ, ALICIA

SERRANO, MARIA CARMEN TORRENTE Y JULIO TRULLUO MAQUETACIÓN: MARÍA CRUZ OTERO Y JUAN JOSÉ QUINTAS.

Avenida de San Luis, 26, 28033 Madrid. Teléfono: 91 443 64 70. Fax: 91 443 63 40. redaccion@correofarmaceutico.com DIRECTORA DE PUBLICIDAD ÁREA DELEGACIONES, SALUD E INTERNACIONAL: MAR DE VICENTE
PUBLICIDAD MADRID: BELÉN PÉREZ Tel. 91 443 64 10 EUSEBIO EISMAN Tel. 91 443 64 52 MIGUEL ÁNGEL RODRÍGUEZ BARBA 689 567 931 MARIA DEL CARMEN VELASCO HERRERO TEL. 93 496 24 50 COORDINADORA
DE PUBLICIDAD NÚRIA DEL POZO Tel. 91 443 60 46 TRÁFICO INTERNET: tráfico.salud@unidadeditorial.es PUBLISHER ÁREA DE SALUD: ROSARIO SERRANO Tel. 91 443 54 91 IMPRESIÓN: CALPRINT Carretera de Olmedo

CITE, PK2.2 4400 Medina del Campo España DISTRIBUCIÓN: Lognegra 2000, S.L. JEFE DE DISTRIBUCIÓN Y SUSCRIPCIONES: Miguel Ángel Moreno Teléfono: 91 443 56 26 miguelmoreno@lognegra.com