

OBSERVATORIO DEL MEDICAMENTO

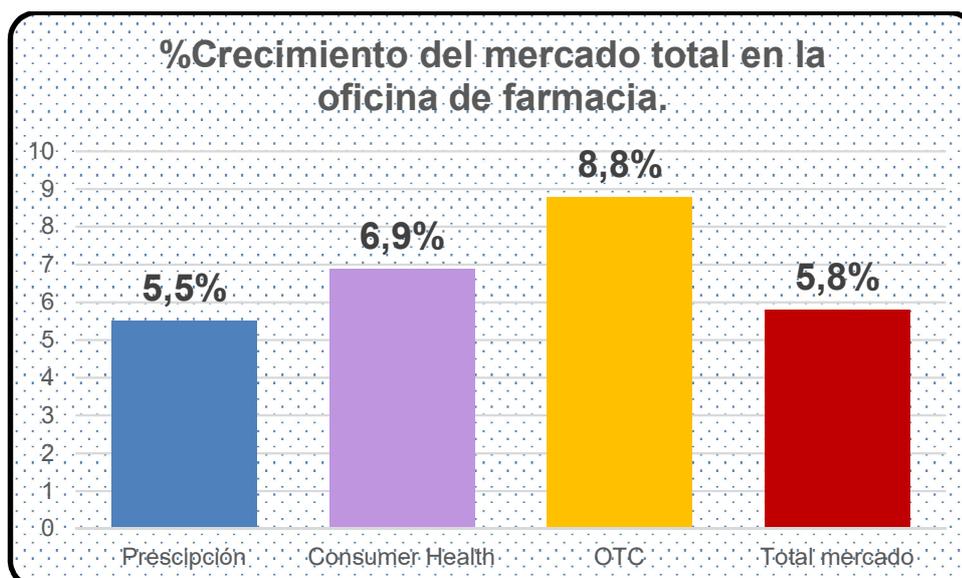
Con la colaboración de:



“Cofares como patrocinador no se hace responsable de la línea editorial del Observatorio del Medicamento”

~ agosto ~

El mercado de prescripción se recupera respecto al año anterior. El mercado de Consumer Health también crece, aunque el crecimiento de OTC es mucho mayor y el resultado final es un aumento de 5,8% del total del mercado, que compensa los descensos de algunos meses anteriores.





Carta del editor: a vueltas con el cuón precinto

El pasado mes de marzo esta carta se titulaba: **‘Quitar el cupón precinto no es lo mismo que dejar de usarlo para la facturación’**, y en ella poníamos de manifiesto varias cuestiones, entre las que cabe destacar, que ya se había superado la fecha de 9 de febrero de 2024, a partir de la cual el Ministerio estaba obligado publicar una Orden Ministerial para hacer desaparecer el cupón precinto y organizar la facturación a partir del código Datamatrix al que obliga la Directiva anti falsificación.

El Ministerio podrá hacer la Orden Ministerial cuando funcione el Nodo SNSFarma, pero por las noticias que tenemos no hay previsiones de que pueda funcionar pronto. Los hospitales públicos han puesto todas las dificultades posibles, como la desactivación de lotes completos con un solo código y la ausencia de presupuestos para las líneas seguras con las que conectarse al nodo; vamos que como son públicos y son Administración, se pueden permitir cualquier resistencia e imponer nuevas condiciones.

La industria apoya sin reservas la eliminación del cupón precinto y la distribución no ve excesivas dificultades tecnológicas, aunque el Datamatrix sigue dando algunos fallos, son muchísimos menos que cuando comenzó su implantación. Precisamente a partir del pasado 30 de septiembre la desactivación en las farmacias ha pasado a ser obligatoria y universal.

En esta situación la Comunidad Valenciana anunció que eliminará la facturación a través del cupón precinto, aunque siga permaneciendo en el envase, y las pruebas piloto que se han llevado a cabo en el Colegio de Castellón lo confirman, aunque los farmacéuticos tienen un nuevo trabajo, que es anular el cupón precinto mediante un rotulador o un sello, para evitar su utilización en otros territorios.

Lo que está ocurriendo en la Comunidad Valenciana tiene un elemento muy positivo que es meter presión al Ministerio para que publique la dichosa Orden Ministerial, pero ha producido un intenso rechazo en el resto de colegios que, por ahora, están alineados con el Ministerio, dado que el nuevo sistema -totalmente electrónico- reduciría a una fracción los ingresos por facturación en los que se basa fundamentalmente la financiación corporativa.

Desde FEFE seguimos manteniendo lo que decíamos: **‘Hágase el milagro, aunque hágalo el diablo’**, sin embargo, aunque nos tememos que la Orden Ministerial permita una doble comprobación y los costes de facturación no se vean muy reducidos. Lo razonable es que pudieran aparecer otras Comunidades Autónomas dispuestas a facturar con el código Datamatrix hasta el punto de forzar una rápida solución, homogénea para todos, por parte del Ministerio.

Estas y otras cuestiones serán abordadas en el FEFE One Day que se celebra la próxima semana en Madrid – el día 15 de octubre- y al que recomiendo acudir, a todos nuestros asociados y a quienes reclamamos una modernización de nuestras farmacias.

Introducción

Los datos de consumo de medicamentos correspondientes al mes de agosto, facilitados por el Ministerio de Sanidad, y publicados el día 24 de septiembre de 2024, indican que se ha producido un aumento en el crecimiento del consumo. Los aumentos porcentuales que se producen, surgen de la comparación con el mes de agosto de 2023, que fue de crecimiento normal, sin influencia de la pandemia. Sin embargo, los datos del acumulado y el interanual son mucho más realistas, ya que se pasa de **12.593** millones de euros en el año 2023 a **13.121** millones el año 2024. Así, el aumento interanual es de 528 millones de euros, una cantidad, sin embargo, inferior al mismo mes del año anterior.

Datos mensuales del gasto en agosto

En cuanto a los datos mensuales de agosto, el número de recetas alcanza una cifra de 90,5 millones de recetas. Esto, representa un descenso del **(-0,73 %)** con respecto al mismo mes del año anterior, que fue de 91 millones de recetas. El gasto aumenta un **1,43%** y el gasto medio por receta aumenta un **2,08%**. Es importante destacar que los aumentos de este mes se comparan con un mes normalizado del año anterior, por lo que podríamos decir que el gasto crece, aunque mucho menos.

Destacado en este Observatorio

Datos de consumo comparado con otros Estados de la OCDE

En este Observatorio hemos analizado el informe de la “OCDE Health at glance”, a través del cual se puede tener una idea de la situación del consumo de medicamentos en comparación con el resto de los 34 países de forman la Organización para la Cooperación y el desarrollo, un organismo internacional que agrupa a los Estados del primer mundo.

A pesar de la dificultad que implica establecer comparaciones entre países con muy variados sistemas sanitarios y fuentes de financiación, la OCDE lleva a cabo un trabajo excelente para, en pocas páginas, presentar datos comparables y que nos permiten romper algunos mitos sobre el elevado consumo de medicamentos en España, en comparación con los países de nuestro entorno. Las conclusiones que aportamos acaban con esos mitos, ya que España no es ni mucho menos un país en el que el consumo de medicamentos se encuentre descontrolado.

Acumulado de los meses de enero y agosto.

Comparación de los ocho primeros meses de los años 2023 y 2024			
Indicador	2023	2024	% incremento
Número de recetas	746.364.535	771.419.202	3,36
Gasto	8456720269	8.852.157.948	4,68
Gasto medio por receta	11,33	11,48	1,28

Evolución y tendencias en el mercado financiado

La evolución del gasto presenta aumentos generalizados en la mayor parte de las Comunidades Autónomas en el mes de agosto, excepto Castilla La-Mancha que decrece un (-4%). La tendencia para los próximos meses es muy ligeramente ascendente para los tres indicadores. Como consideración general ponemos de manifiesto que el mes con que se compara del año 2023 fue de crecimiento normal.

Gasto por Comunidades

El gasto aumenta en todas las Comunidades. Los más crecimientos más importantes son los de Madrid +4,17%; Navarra +3,60 y Galicia +3,18. No obstante, los aumentos interanuales son limitados: +2,8% el número de recetas y 4,19% el gasto.

Tendencia Logarítmica dos periodos



El mercado de productos financiados en Oficina de Farmacia, aumenta este mes, en comparación con el mismo mes del año anterior. La tendencia para los próximos dos meses es que el mercado se estabilice.

Mercado total de medicamentos en el mes de agosto

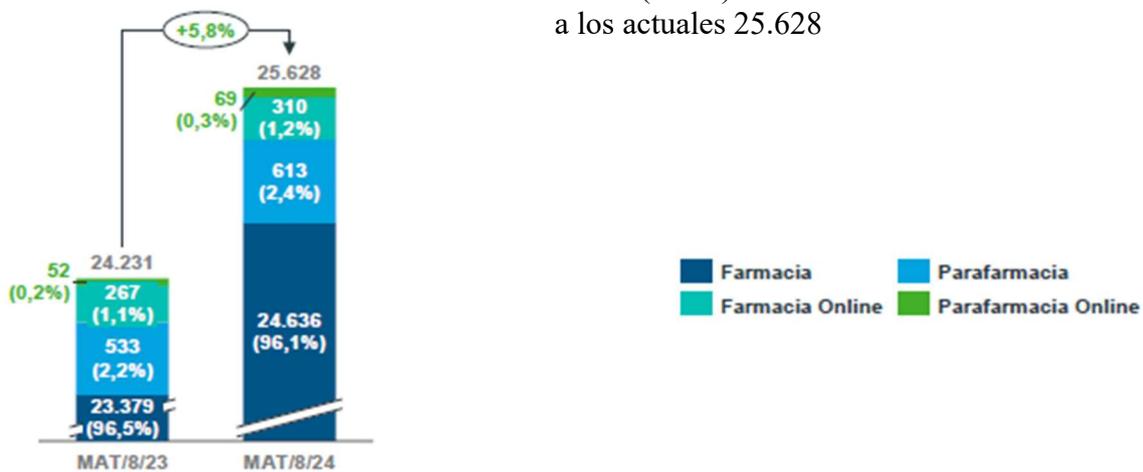
Informe sobre el Consumo de Medicamentos y Productos de Consumer Health en España

Con los datos facilitados por IQVIA

Este informe ofrece una visión del mercado farmacéutico y de productos de salud de consumo en España, destacando las tendencias y los principales impulsores del crecimiento en agosto de 2024.

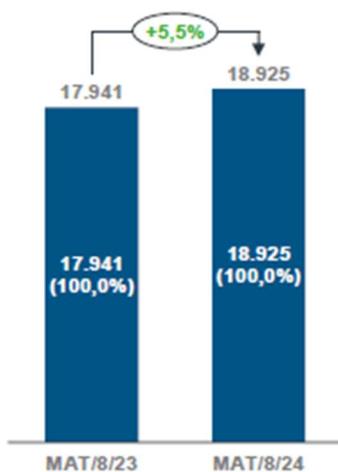
El mercado farmacéutico en el mes de agosto ha crecido un 5,8% pasando de una tendencia anual móvil (MAT) de 23.231 millones en el año 2023 a los actuales 25.628

Total mercado farmacéutico

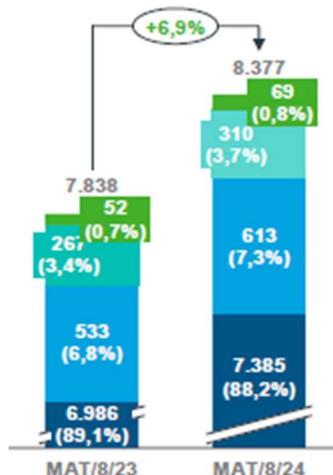


Desglose de medicamentos, Consumer Health y medicamentos sin receta.

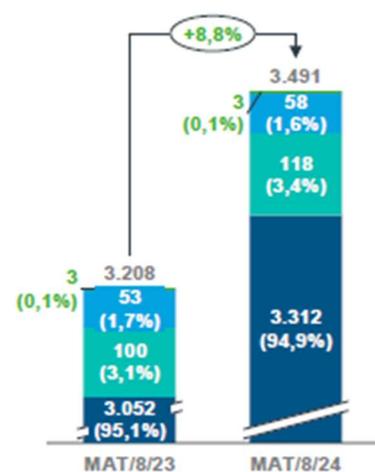
Medicamentos



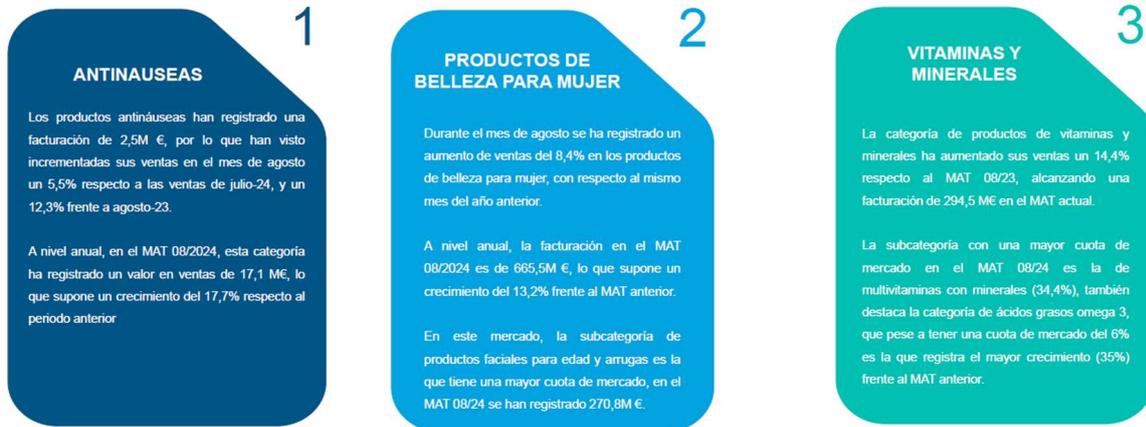
Consumer Health



Productos OTC



Principales crecimientos en productos de Consumer Health

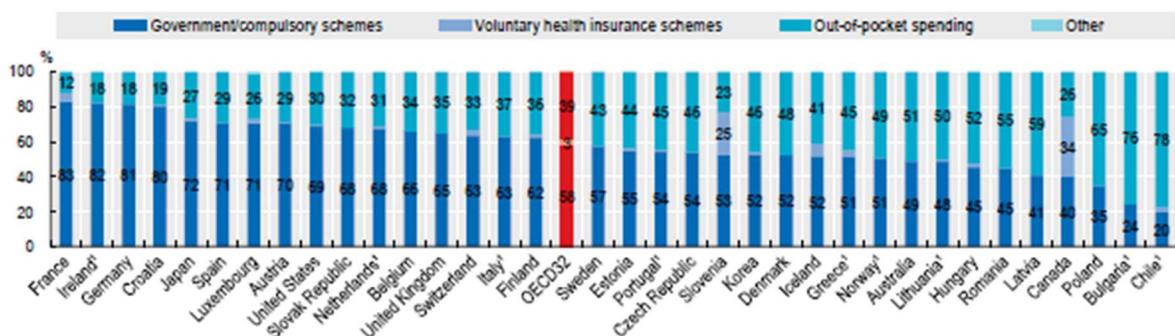


Gasto Farmacéutico: Comparación internacional (OCDE Health at glance)

En 2021, el gasto en **productos farmacéuticos minoristas** (es decir, excluyendo aquellos utilizados durante estancias hospitalarias y en otros centros de salud) representó una sexta parte del gasto total en atención sanitaria en los países de la OCDE. Aunque los productos farmacéuticos minoristas siguieron siendo el tercer componente más grande del gasto en salud después de la atención hospitalaria y ambulatoria, el gasto en estos productos ha aumentado a un ritmo más lento que la mayoría de las otras áreas del sistema de salud en la última década, debido a medidas de control de costos y la adopción de genéricos.

En los países de la OCDE, los gobiernos y los esquemas de seguros obligatorios son los principales financiadores de los productos farmacéuticos minoristas, financiando el 58% del gasto total en 2021 (Figura 9.1).

Figure 9.1. Expenditure on retail pharmaceuticals by type of financing, 2021 (or nearest year)

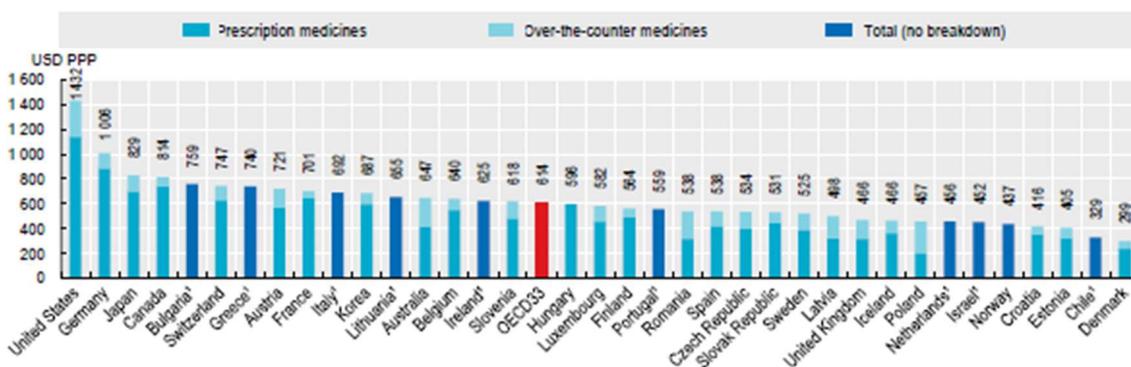


- **Descripción de la figura:** Muestra la proporción del gasto farmacéutico minorista financiado por gobiernos, seguros obligatorios, seguros voluntarios y gastos de bolsillo en varios países de la OCDE. Destaca que, en algunos países, como Francia y Alemania, los gobiernos cubren más del 80% del gasto, mientras que, en otros países, los gastos de bolsillo son significativamente más altos, como en Chile, donde estos representan el 78%.

En países como Francia, Irlanda y Alemania, esta proporción fue aún mayor, con más del 80% de los costos totales cubiertos por estos esquemas. Los pagos directos de los hogares (incluidos los pagos compartidos para medicamentos reembolsados) también fueron una fuente significativa de financiación, representando en promedio el 39% del gasto farmacéutico total en 2021, aunque con proporciones mucho más altas en países como Chile (78%), Polonia (65%) y Letonia (59%). El gasto directo de bolsillo también fue alto en países en proceso de adhesión a la OCDE como Bulgaria y Rumanía. En contraste, los esquemas de seguros de salud voluntarios representaron una proporción relativamente pequeña de los costos totales, con un 7% o menos en todos los países de la OCDE con datos comparables (promediando un 3%). Canadá y Eslovenia son excepciones, donde el seguro privado voluntario representó el 34% y el 25%, respectivamente, del gasto farmacéutico minorista.

Una variedad de factores influye en el nivel de gasto per cápita en productos farmacéuticos minoristas, incluyendo la distribución, prescripción y dispensación; las políticas de fijación de precios y adquisición; y los patrones de adopción de medicamentos novedosos y genéricos. En 2021, el gasto farmacéutico minorista per cápita en los países de la OCDE promedió los 614 USD (ajustado por diferencias en el poder adquisitivo) (Figura 9.2).

Figure 9.2. Expenditure on retail pharmaceuticals per capita, 2021 (or nearest year)



- **Descripción de la figura:** Presenta el gasto per cápita en productos farmacéuticos minoristas en los países de la OCDE, ajustado por paridad de poder adquisitivo (PPA). En la mayoría de los países, los medicamentos recetados constituyen la mayor parte del gasto, con los Estados Unidos teniendo el gasto per cápita más alto, más del doble del promedio de la OCDE, mientras que Dinamarca tiene el gasto más bajo.

El gasto en los Estados Unidos fue más del doble del promedio de la OCDE, mientras que la mayoría de los países de la OCDE se encontraban dentro de una banda de gasto relativamente

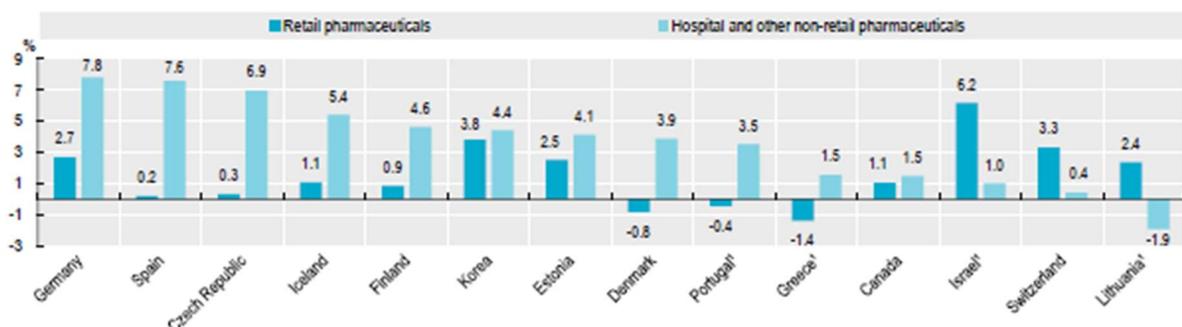
estrecha de $\pm 20\%$ respecto del promedio. El gasto per cápita fue más bajo en Dinamarca, con menos de la mitad del promedio de la OCDE. En ese país, una proporción comparativamente alta de medicamentos se dispensan como parte de tratamientos hospitalarios o ambulatorios y, por lo tanto, fuera de los canales minoristas tradicionales.

El gasto en productos farmacéuticos tiene dos componentes principales: medicamentos recetados y productos de venta libre (OTC, por sus siglas en inglés). En los países de la OCDE, los medicamentos recetados representaron más de tres cuartas partes del total de la factura farmacéutica minorista. La división entre medicamentos recetados y productos OTC está influenciada por diferencias específicas de cada país en la cobertura de los medicamentos recetados, así como por los precios y la disponibilidad de diferentes medicamentos. Polonia fue el único país de la OCDE donde el gasto en productos OTC superó al de los medicamentos recetados.

Analizar únicamente el gasto farmacéutico minorista proporciona una imagen parcial del costo de los productos farmacéuticos en el sistema de salud. El gasto en medicamentos en el sector hospitalario y en otros entornos puede ser significativo, típicamente representando un 20% o más sobre el gasto minorista (Morgan y Xiang, 2022). En la última década, el gasto farmacéutico hospitalario ha crecido sustancialmente, en parte debido a la llegada de nuevos tratamientos de alto costo, particularmente en oncología e inmunología (IQVIA Institute for Human Data Science, 2021).

El gasto en productos farmacéuticos hospitalarios y no minoristas ha aumentado más rápidamente que el de los medicamentos minoristas en la mayoría de los países, con las tasas de crecimiento más altas en Alemania, España y la República Checa (Figura 9.3).

Figure 9.3. Annual average growth in retail and hospital and other non-retail pharmaceutical expenditure, in real terms, 2011-21 (or nearest years)



- **Descripción de la figura:** Compara el crecimiento en el gasto farmacéutico minorista con el gasto farmacéutico hospitalario y no minorista entre 2011 y 2021. La figura muestra que el crecimiento del gasto hospitalario ha sido más rápido en la mayoría de los países, especialmente en Alemania, España y la República Checa, en parte debido al incremento en tratamientos de alto costo en oncología e inmunología.

Definición y comparabilidad. El gasto farmacéutico cubre el gasto en medicamentos recetados y automedicación (a menudo denominados productos OTC). Algunos países no pueden informar un desglose, y sus datos pueden incluir productos médicos no duraderos (como kits de primeros auxilios, jeringas hipodérmicas y mascarillas). Esto típicamente conduce a una sobreestimación del 5-10%, pero durante la pandemia de COVID-19 la sobreestimación podría haber sido mayor. Los productos farmacéuticos minoristas son aquellos proporcionados fuera del ámbito hospitalario, dispensados por una farmacia minorista o comprados en un supermercado, y los precios deben incluir márgenes mayoristas y minoristas y el impuesto al valor agregado (OCDE/Eurostat/OMS, 2017). Existen problemas de comparabilidad en relación con la administración y dispensación de productos farmacéuticos para pacientes ambulatorios hospitalarios. En algunos países, los costos se incluyen en la atención curativa; en otros, en los productos farmacéuticos.

Los productos farmacéuticos hospitalarios y no minoristas incluyen medicamentos administrados o dispensados durante un episodio de atención hospitalaria o en otro entorno de atención sanitaria. Los costos de los productos farmacéuticos consumidos en hospitales y otros entornos de atención sanitaria se informan como parte de los costos del tratamiento de pacientes hospitalizados o de día. Los productos farmacéuticos no minoristas también incluyen los costos de las vacunas que se consumen como parte de una campaña de vacunación y que no se adquieren a través de minoristas. El gasto farmacéutico total se refiere al gasto “neto”: está ajustado por los reembolsos pagados por los fabricantes, mayoristas o farmacias.

Conclusiones

El análisis del gasto farmacéutico en los países de la OCDE muestra una tendencia hacia un crecimiento más moderado en el gasto farmacéutico minorista en comparación con el gasto en medicamentos hospitalarios y no minoristas. Los esquemas gubernamentales y de seguros obligatorios son los principales financiadores en la mayoría de los países, aunque los gastos de bolsillo y los seguros voluntarios juegan un papel importante en algunos casos. La evolución del gasto farmacéutico hospitalario refleja el impacto de los tratamientos innovadores y de alto costo, especialmente en el ámbito de la oncología.

En el caso de España se constata que en cuanto a gasto por tipo de financiación, se encuentra en sexta posición, tras Francia, Irlanda, Alemania, Croacia y Japón y los gastos de bolsillo (incluida la aportación y la compra de medicamentos publicitarios no supera el 30%) (Figura 9.1)

En cuanto al gasto per cápita total, España se encuentra en la posición 22 con 538 euros anuales incluyendo la compra de medicamentos de venta libre. (Figura 9.2)

Sin embargo, los datos de la Figura 9.3 son preocupantes, ya que el crecimiento del gasto hospitalario ha sido más rápido en la mayoría de los países, especialmente en Alemania, España y la República Checa. España ocupa en este caso la segunda posición por el crecimiento del gasto hospitalario en medicamentos.

Análisis de los datos mensuales

Los datos de **consumo público** de medicamentos en el mes de agosto de 2024 ponen de manifiesto que el mercado financiado aumenta en este mes respecto a 2023, En **términos anuales del mercado financiado alcanza un crecimiento de 528 millones de euros**, una cantidad inferior a la del mes anterior. En el acumulado al mes de agosto el **Gasto Medio por Receta aumenta un +2,08% y queda en 11,48 euros**. La demanda de medicamentos financiados, es decir el número de recetas facturadas en comparación interanual, aumenta respecto al año anterior en **32 millones de recetas, y supera los 1.100 millones de recetas (1.145)**. El **mercado total** aumenta en el mes de agosto en valores **+5,8%**.

Destacados en este Observatorio

Comparación cuantitativa con países de la OCDE

El informe publicado por la OCDE sobre el consumo de medicamentos en los 34 países que conforman esta organización de países desarrollados rompe algunos mitos sobre el consumo de medicamentos en España

En cuanto al consumo por tipo de financiación, España ocuparía la sexta posición con un consumo público del 71% y gasto privado de un 29%, que incluye la aportación de los beneficiarios. En esta comparación el consumo de medicamentos del sector público es superado por Francia, Irlanda, Alemania, Croacia y Japón.

En la comparación del gasto per cápita, España ocupa la posición vigésimo segunda -incluso por debajo de la media de la OCDE- con 538 euros anuales per cápita, incluyendo los medicamentos sin receta y publicitarios.

En la comparación de los crecimientos del gasto a través de recetas y el crecimiento del gasto hospitalario, España se encuentra en una posición desfavorable, ya que el gasto en recetas habría crecido solo un 0,2% en la década de 2011 a 2021, mientras el gasto hospitalario lo habría hecho en un 7,6%.

Previsiones

Según la evolución actual del mercado, estimamos que se estabilizará en un crecimiento moderado hasta fin de año, -aunque pueden darse meses de retroceso- y el crecimiento anual se mantendrá en los límites de la inflación.