

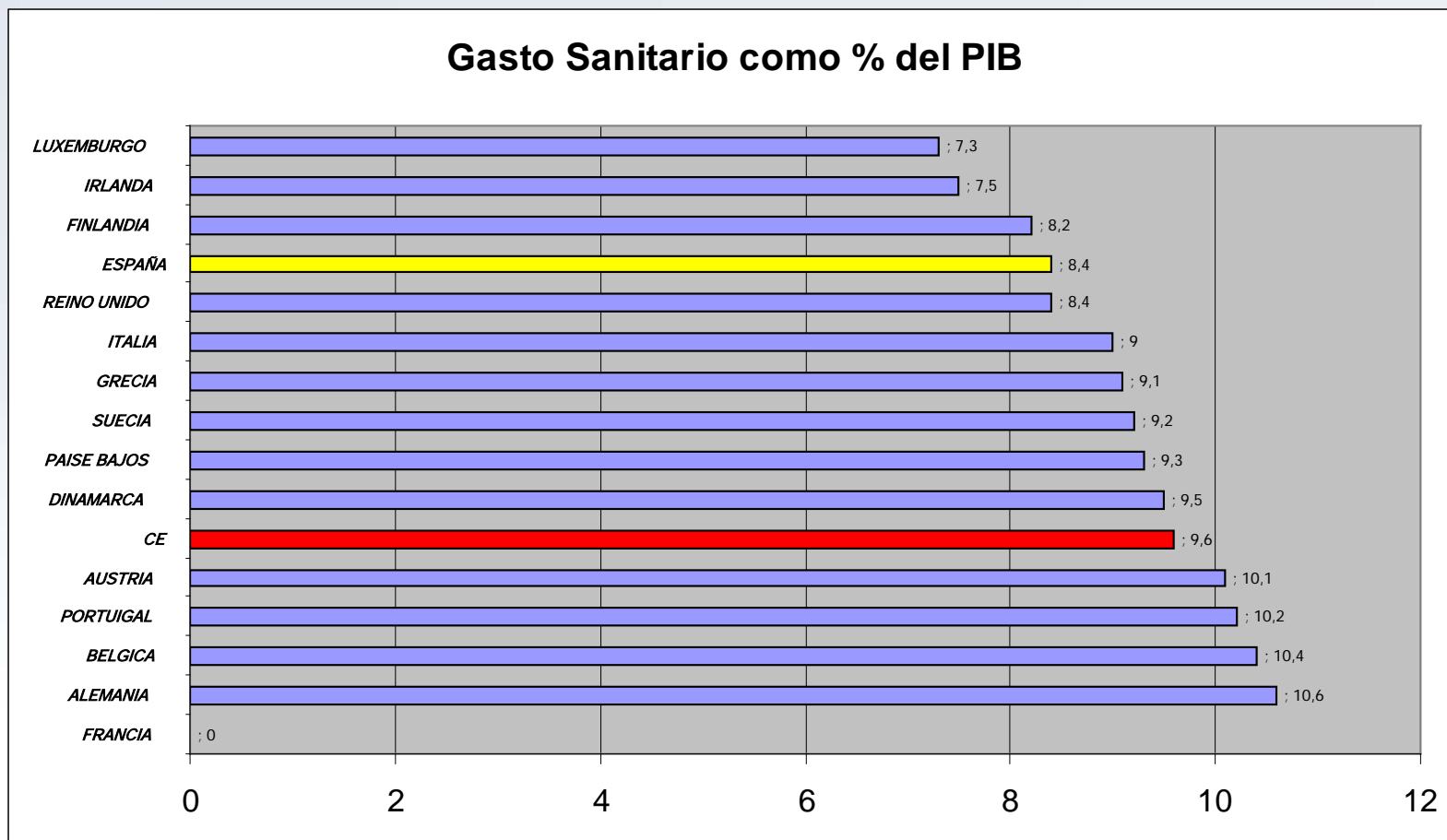
Asociación Española de Medicamentos Genéricos

*La Industria Farmacéutica de Genéricos:  
cronología de un caso práctico*



Ángel Luis Rodríguez de la Cuerda  
Director General AESEG  
Madrid 25 mayo 2011

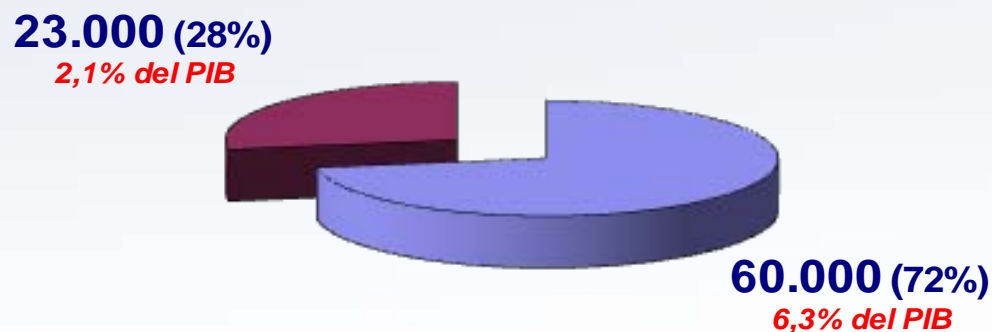
## SNS en España: un sistema excelente dotado con recursos escasos



## Modelo español: alta participación de la Sanidad pública

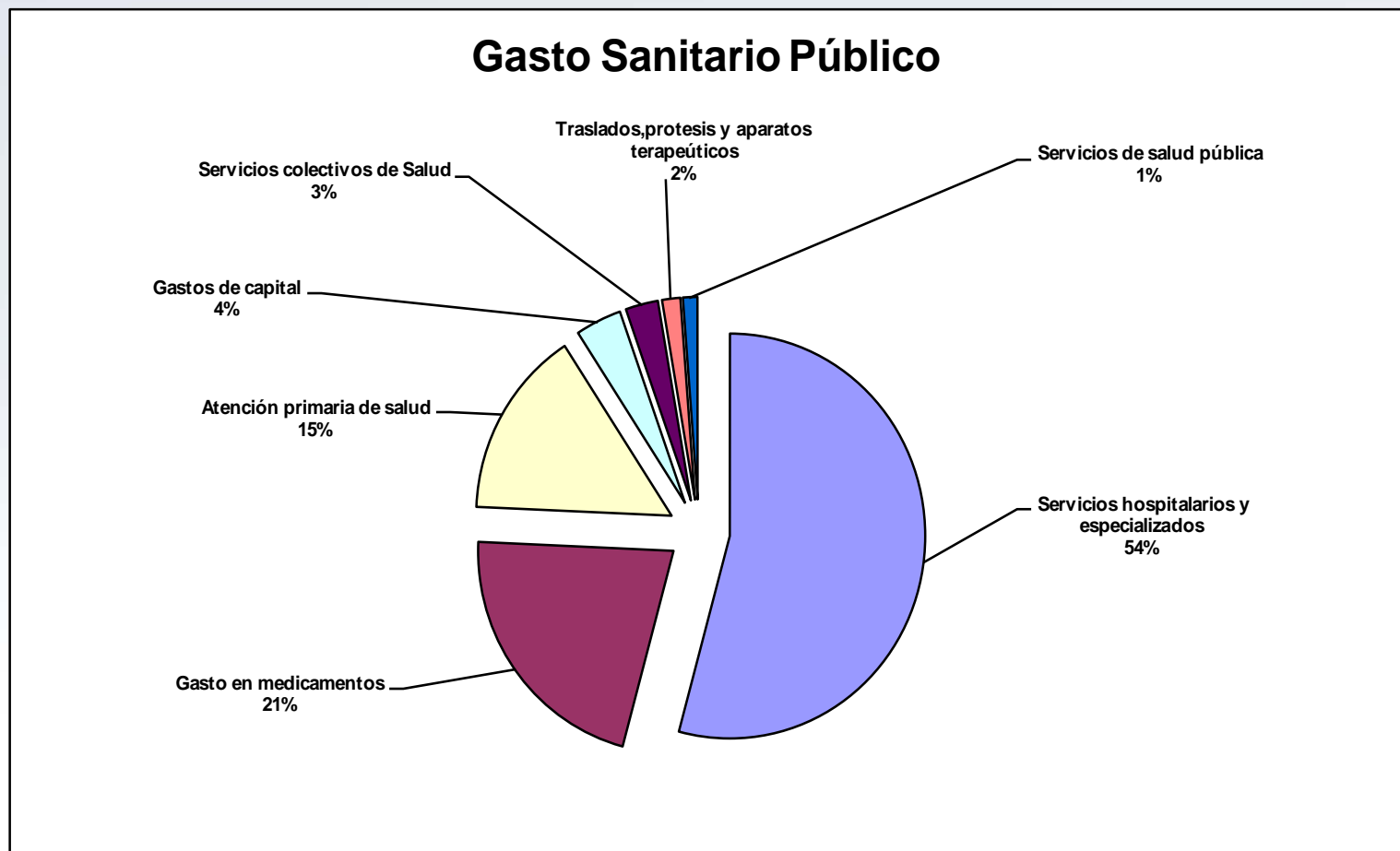
□

### Gasto Sanitario España 83.000 MM €

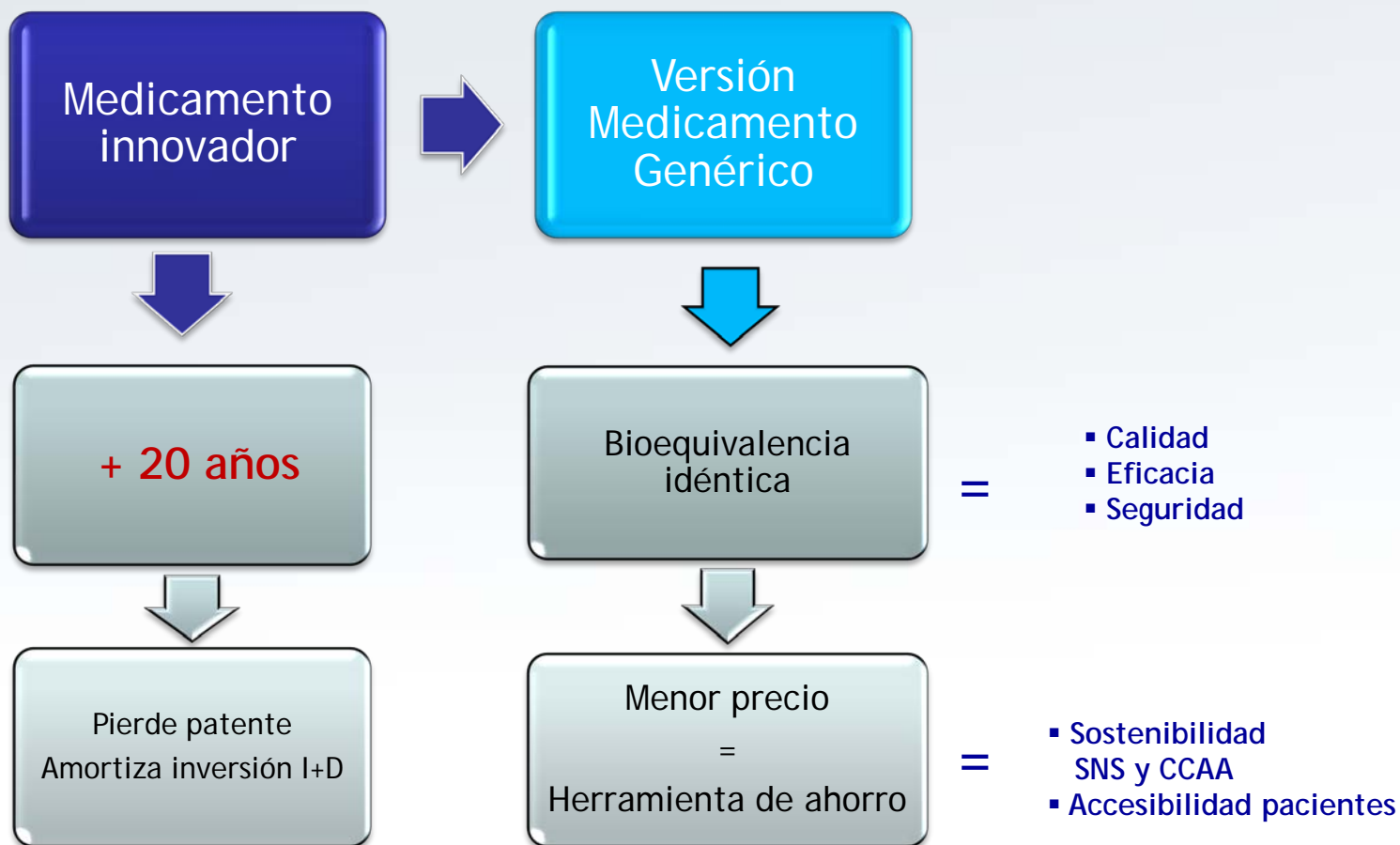


□ GASTO SANITARIO PÚBLICO □ GASTO SANITARIO PRIVADO

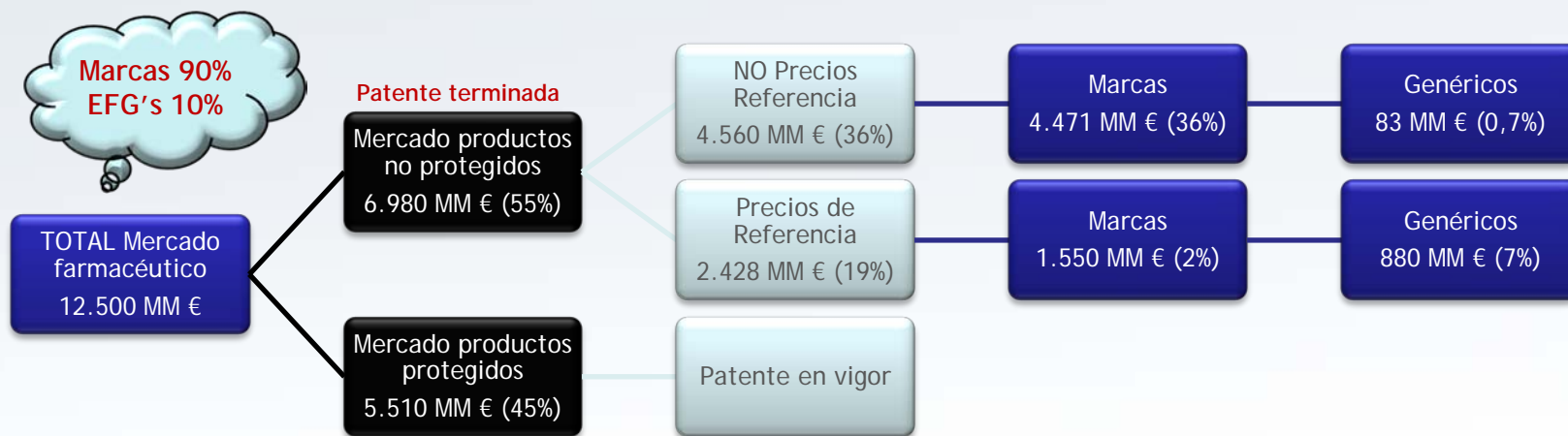
Mayor capítulo de gastos: **salarios/estructuras (68%)** y **medicamentos (22%)**



# Medicamentos genéricos: entorno de mercado



## Gasto Público Prescripciones: (IMS - selling IN. PVP IVA €)



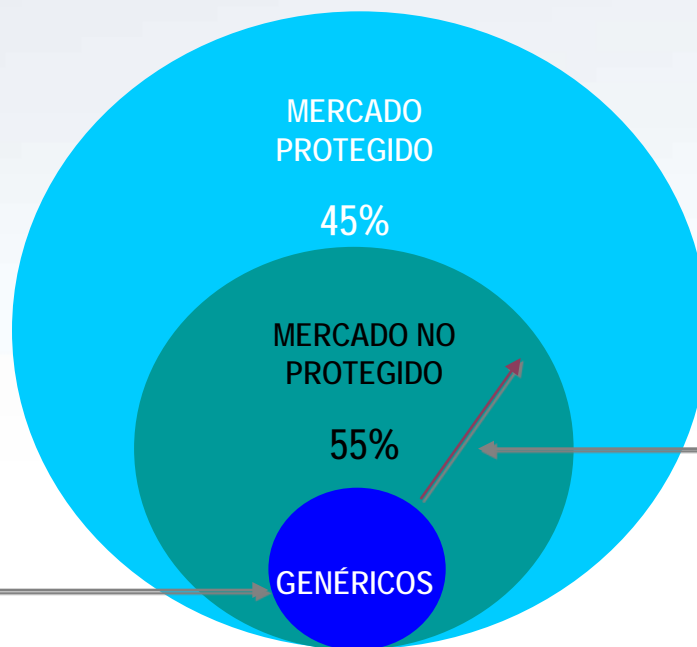
## Medicamento genérico: **una excelente herramienta de ahorro infrautilizada**

¿Cuál es una de las principales ventajas del medicamento genérico?

Reduce la factura farmacéutica

### Ahorro actual

A pesar de las bajas tasas de penetración del genérico en España, el ahorro generado desde 1999 hasta 2008 supera ya los 11.000 millones de euros, lo que supone una media de 1.150 millones de euros anuales.



### Ahorro potencial

Si todos los medicamentos no protegidos que se vendiesen fuesen genéricos, se generaría un ahorro adicional de 1.400 millones de euros anuales.

## Medicamentos genéricos: principales ventajas

- Excelente relación **calidad-precio**
- Asegurar a los pacientes el **acceso a medicamentos esenciales**
- Proporcionar el margen presupuestario necesario para financiar **tratamientos innovadores**
- Contribuyen a **la sostenibilidad de los presupuestos sanitarios**

La **sostenibilidad** del mercado de los medicamentos genéricos es esencial para asegurar que estos beneficios se mantengan en el futuro



# AESEG

## ¿Quiénes somos?

- En la actualidad, AESEG está compuesta por 30 laboratorios asociados y cuenta con una representación sectorial del **96% del mercado en valores y del 93% en unidades.**



### Asociados Adheridos

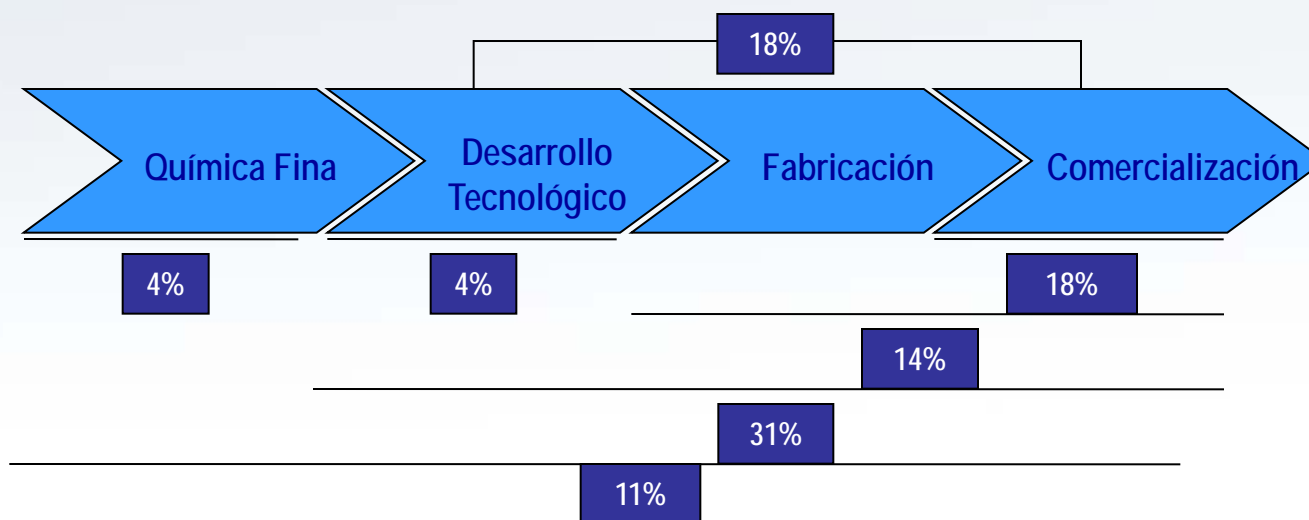


# AESEG

## La actividad de nuestros asociados

- Las empresas asociadas en **AESEG** están presentes a lo largo de **toda la cadena de valor del medicamento**

### DISTRIBUCIÓN DE LOS ASOCIADOS POR ACTIVIDAD DESARROLLADA



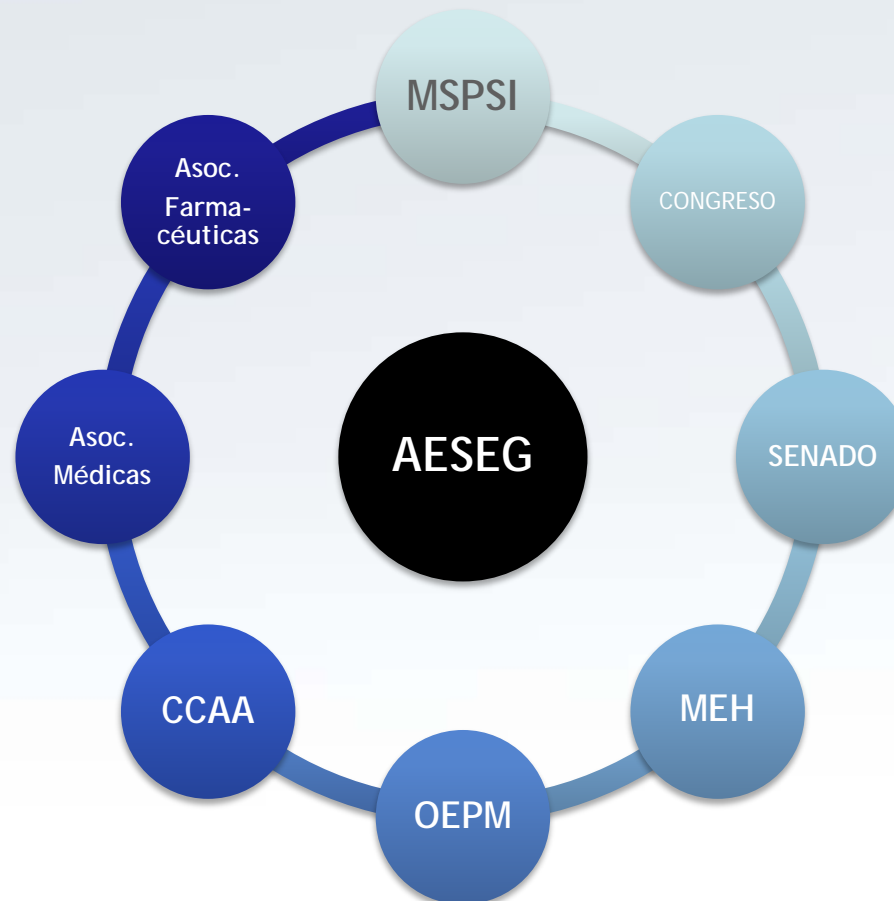
- 3 de cada 4 laboratorios asociados están presentes en **más de una de las fases** de la cadena de valor
- El **42% de los asociados** de AESEG realizan actividades de desarrollo tecnológico, fabricación y comercialización

# Objetivos de AESEG como Asociación

- **Fomentar** la cultura, el conocimiento y el uso de los medicamentos genéricos
- Representar a sus afiliados en la **defensa y promoción de los intereses comunes**
- Cumplir y hacer cumplir las **reglas deontológicas y las normas éticas** profesionales
- **Cooperar con las autoridades y organismos** en el estudio, elaboración y puesta en práctica de la normativa relativa a los genéricos
- **Mantener relaciones institucionales** con organizaciones afines con el objetivo de prestar colaboración mutua e intercambiar experiencias e información de interés común
- **Desarrollar acciones para el mejor conocimiento** de los medicamentos genéricos, de su problemática jurídica y para la formación-promoción de sus asociados
- **Organización de Congresos**, cursos y seminarios por si sola o en colaboración con otras Asociaciones
- **Promover publicaciones** de carácter científico y difusión del medicamento genérico

“La importancia de acciones de lobby para conseguir los objetivos”

## Mercado farmacéutico: múltiples y variados Stakeholders



Desarrollos normativos / Planes de Fomento / Alegaciones

# AESEG: a propósito de un caso

---

## Aplicación del RDL 4/2010 a los Medicamentos Genéricos

### Objetivo

- Racionalización del gasto farmacéutico en el entorno de crisis económica por la que atraviesa España

# Marzo 2010 - El País no sabe mucho...

18 Marzo 2010 - El País

## Sanidad ultima con las autonomías medidas para recortar el gasto

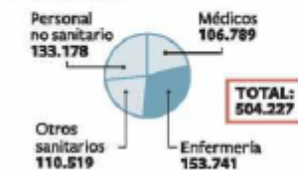
El plan prevé congelar el coste del personal e imponer los fármacos más baratos

J. GARRIGA / M. R. SAHUQUILLO  
Barcelona / Madrid

Contener la hemorragia económica. El Ministerio de Sanidad y una representación de consejeros del PSOE y del PP ultimaban ayer un paquete de drásticas medidas para contener el gasto sanitario, cuyo déficit acumulado se acerca a los 15.000 millones de euros. El documento se pondrá hoy sobre la mesa en la reunión del Consejo Interterritorial de Sanidad que el Gobierno central ha convocado con carácter extraordinario preci-

### El sistema sanitario público

#### PERSONAL



#### GASTO SANITARIO



De ello:

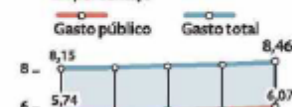
Comunidades autónomas	91,16%
Mutualidades de funcionarios	2,91%
Administración central	1,41%
Seguridad Social	2,87%
Ayuntamientos	1,65%

#### GASTO POR COMUNIDADES. En porcentaje sobre el PIB de la comunidad



#### Evolución sobre el PIB

En porcentaje



### Medidas

► **Fármacos.** El mini-realizará una criba de medicamentos que subvencionará. De principio activo sólo cubierto el fármaco más barato o se fijará precios máximos de una vez demostrada su eficiencia y eficacia.

► **Compras.** Las comunidades autónomas lo deseen podrán ad una central de compra negociará la adquisición consumibles sanitario (tiritas, catéteres, etc) con los fabricantes, p obtener rebajas en lo precios.

► **Salarios.** Las 17 comunidades autónomas

# Marzo 2010 - La Razón... tampoco

18 Marzo 2010 - La Razón

## Sanidad reacciona contra la quiebra y rebajará el precio de los fármacos

18 Marzo 10 - Sergio Alonso

Compártelo: 

**El Ministerio tratará de sellar hoy un amplio plan de choque de medidas de ahorro con las autonomías.**

MADRID-El Ministerio de Sanidad deshojará hoy al fin la margarita. Casi tres meses después de que fracasara por tibio su primer borrador de «pacto» por la sostenibilidad, el departamento de Trinidad Jiménez se ha tenido que plegar a la presión de las comunidades y va a «mojarse» con un amplio paquete de medidas destinadas a combatir a corto plazo la bancarrota que azota al sector.

**El objetivo de la ministra es sellar un acuerdo con los consejeros de Salud de todas las comunidades** que le permita esparcir por el Sistema Nacional de Salud el coste político de las iniciativas de ahorro, y que le sirva para poner coto al gasto en una cantidad que podría rondar en su conjunto los 2.000 millones de euros. Su reto es complejo, y aprovechará la mañana de hoy para alcanzar consensos con los que aprobar por unanimidad su plan en el Consejo Interterritorial de por la tarde.

Fuentes del Ministerio explicaron ayer a LA RAZÓN que el paquete por la sostenibilidad abarca medidas de todo tipo, aunque éstas afectarán, fundamentalmente, a la industria farmacéutica y, posiblemente, a los profesionales que ejercen en el sistema. En concreto, Sanidad tiene previsto revisar los llamados «precios de referencia» de los fármacos, lo que implicará en la práctica una reducción del coste de los que se vean afectados. Frente al modelo actual, que iba a reportar este año más de 350 millones de euros, y que se calcula con la media de los tres genéricos más baratos que existen en el mercado para una molécula sin patente, el cálculo del nuevo sistema se haría sólo con el precio del genérico más barato, lo que rebajaría algo los precios. Además, **el Ministerio barajaba también ayer la posibilidad de aplicar una financiación «selectiva» de los fármacos destinados a tratar síntomas menores como, por ejemplo, el ibuprofeno.** La idea es determinar un precio tope que constituiría el umbral a partir del cual no pagaría el Estado. Los productos de este tipo que sobrepasaran el precio quedarían fuera de la financiación.

# Marzo 2010

Jueves, 18 de marzo  
Nota de Prensa MSPS

... ¡¡Sorpresa!!



MINISTERIO  
DE SANIDAD  
Y POLÍTICA SOCIAL

CALENTE DE PENSIA

## Nota de prensa

Las actuaciones se enmarcan en el II Plan Estratégico de Política Farmacéutica

**El Sistema Nacional de Salud ahorrará 1.500 millones de euros anuales en materia farmacéutica con las medidas aprobadas hoy por el Ministerio de Sanidad y las CCAA**

- Se modificará el cálculo de los precios de referencia de los medicamentos
- Asimismo, los medicamentos genéricos verán rebajados sus precios en un 25% de media
- Los productos sanitarios tendrán una rebaja en sus precios, que será del 20% para los absorbentes y del 6% para el resto
- Se revisarán los precios de determinados grupos de medicamentos para establecer un precio máximo de financiación
- Este conjunto de medidas supondrán un ahorro para los ciudadanos de unos 100 millones de euros, sin merma en la calidad de la prestación farmacéutica

**18 de marzo de 2010.** El Pleno del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud (CISNS) ha acordado hoy, a propuesta del Ministerio de Sanidad y Política Social y en el marco de los trabajos por el Pacto por la Sanidad, el desarrollo de una serie de medidas financieras en materia farmacéutica que se aplicarán a corto plazo y supondrán un ahorro al sistema sanitario de unos **1.500 millones de euros anuales**.



## AESEG: a propósito de un caso

### Aplicación del RDL 4/2010 a los Medicamentos Genéricos (marzo 2010)

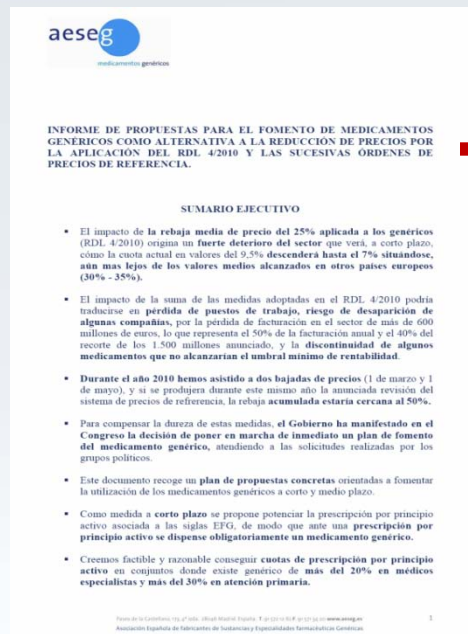
- ✓ Aprobación por sorpresa CI CCAA → 18 marzo 2010
- ✓ Publicación en el BOE → 26 marzo 2010
- ✓ Convalidación en el Congreso → 14 abril 2010

- **Reducción de precios** de los genéricos: **-30% ¡!**
- **Limitación de descuentos** a las farmacias: **-10% genéricos / -5% marcas**
- **Cambios** en el procedimiento de **fijación de precios**
- **Modificación en el Sistema** de Precios de Referencia
- **Reordenación de márgenes** y deducciones de las **Farmacias**



¡¡Siempre atentos... nunca se sabe cuándo hay que actuar!!

## Aprobación Real Decreto-ley 4/2010: acciones realizadas



Propuestas para promoción del genérico (MSPSI)

Contactos con portavoces de Grupos Políticos en Comisión Sanidad Congreso.

Contactos con las Consejerías de Sanidad de las CCAA

Reacciones en Medios de Comunicación

Seguimiento Plan de Acción

**¡Actuar con rapidez!**

# Real Decreto-Ley 4/2010: reuniones grupos políticos

Reuniones  
antes de convalidación  
en el Congreso



Congreso de los Diputados

Comisión de Sanidad:

- ✓ PSOE
- ✓ PP
- ✓ IU
- ✓ CiU
- ✓ PNV



IX LEGISLATURA

Senado de España  
Comisión de Sanidad:  
PSOE, PP, IU, CiU, PNV...



CONSEJO GENERAL  
DE COLEGIOS OFICIALES  
DE FARMACÉUTICOS



Objetivo: cambiar RDL por PL para introducir enmiendas

## Marzo 2010: prensa especializada

26 Marzo 2010 - ABC

HOY SE APRUEBA EL RECORTE DEL GASTO SANITARIO

# Sanidad suaviza el «decretazo» y hace un guiño a farmacias y pequeños laboratorios

El Gobierno fija los descuentos máximos de los boticarios para la venta de medicamentos: los **genéricos en un 10%** y los **innovadores en un 5%**

**N. RAMÍREZ DE CASTRO**

MADRID. La ministra de Sanidad, Trinidad Jiménez, lleva hoy al Consejo de Ministros

que tienen más ventas de medicamentos. Lo que ofrece el Ministerio es ampliar el número de farmacias que quedan

### Medidas del plan de rescate

#### Medicamentos y pañales más baratos.

Los genéricos bajarán su precio en un 25% de media y en la misma proporción algunos productos sanitarios tan utilizados como los pañales. Se revisará a la baja el precio de grupos de medicamentos de uso común, utilizados para síntomas leves como son el empujón o el

de referencia. El cálculo para los grupos de medicamentos se hará a partir del coste por tratamiento y día más barato, no con el promedio de los tres más baratos. Esta medida supondrá una bajada en cascada de precios que ahorrará 916 millones al año.

**Central de compra.** Se ofrece

sistema de información permitirá conocer precios de los proveedores.

#### Sueldos de médicos y enfermeras moderados.

No hay un anuncio explícito de congelación salarial. Pero Gobierno y comunidades sí han acordado adoptar políticas comunes para

26 Marzo 2010- Consejo de Ministros - Aprobación de RDL

## Real Decreto-Ley 4/2010: convalidación en el Congreso 14 abril 2010



### CONVALIDACIÓN O DEROGACIÓN DE REALES DECRETOS-LEYES

**-REAL DECRETO-LEY 4/2010, DE 26 DE MARZO, DE RACIONALIZACIÓN DEL GASTO FARMACÉUTICO CON CARGO AL SISTEMA NACIONAL DE SALUD. (Número de expediente 130/000027.)**

La señora **VICEPRESIDENTA** (Cunillera i Mestres): Hemos finalizado el punto correspondiente a las interpellaciones urgentes. Pasamos al de convalidación o derogación de reales decretos-leyes. En concreto, la del Real Decreto-ley 4/2010, de 26 de marzo, de racionalización del gasto farmacéutico con cargo al Sistema Nacional de Salud. Para presentar el real decreto-ley tiene la palabra la señora ministra de Sanidad y Política Social.

La señora **MINISTRA DE SANIDAD Y POLÍTICA SOCIAL** (Jiménez García-Herrera): Gracias, señora presidenta.

Señoras y señores diputados, comparezco ante el Pleno de esta Cámara para exponer las razones que han llevado al Gobierno a adoptar el pasado 26 de marzo las medidas urgentes que forman parte del Real Decreto-ley 4/2010, de racionalización del gasto farmacéutico con cargo al Sistema Nacional de Salud. Pero permítanme, en primer lugar, poner en contexto esta decisión del Gobierno, que ha sido consensuada con las comunidades autónomas, que se ha traducido finalmente en un real decreto-ley y que hoy es objeto de debate para su convalidación.

Hace apenas un año que estoy al frente del Ministerio de Sanidad y Política Social, una responsabilidad que asumí con la máxima disposición a escuchar todas las opiniones de las comunidades autónomas, pasando por los profesionales, las asociaciones, las familias, también los partidos políticos y siempre con una voluntad permanente de conciliar los diferentes intereses que estaban presentes. Desde el primer día, la mayoría de los consejeros de Sanidad de las distintas comunidades autónomas me transmitieron la necesidad y la oportunidad de abordar de manera rigurosa y responsable la situación actual y los retos de futuro de nuestro Sistema Nacional de Salud. Un debate que tenía que tener como objeto siempre fortalecer el propio Sistema Nacional de Salud mediante actuaciones que nos permitieran seguir asegurando por un lado la calidad, pero también la calidad y la cohesión de nuestro sistema en un marco de sostenibilidad. Un debate que, condicionado por el contexto actual de la crisis económica, se convertía en un debate cada vez más urgente y necesario, sobre todo en lo referente a las medidas para actuar sobre el control del gasto. Señoría, es cierto que todos coincidimos en que a lo largo de estos últimos treinta años España ha sido capaz de asumir y de construir un sistema sanitario ampliamente descentralizado que se caracteriza por su acceso prácticamente universal para los ciudadanos, que está organizado con criterios de equidad e igualdad y que presenta niveles de excelencia en muchos de los servicios que presta, además de resultar ágil en la incorporación de las innovaciones científicas más eficaces en la práctica clínica. Esto ha sido un éxito colectivo, una tarea de todos, hemos conseguido forjar entre todos un excelente Sistema Nacional de Salud, y todo ello lo hemos hecho con muy buenos parámetros de eficiencia, puesto que el nivel de inversión

## Aprobación RDL 4/2010: **convalidado**

---

Aunque se convalida se obtiene un “compromiso público”

“Me van a permitir también que, finalmente, en virtud de algunas **propuestas concretas** que me han hecho los portavoces de los grupos parlamentarios, haga mención expresa a **fomentar los medicamentos genéricos**, que desde luego es algo en lo que vamos a ponernos a trabajar mañana mismo” ...

Trinidad Jiménez  
Ministra de Sanidad y Política Social  
Intervención en el Congreso de los Diputados  
14 de abril de 2010

Resultado: compromiso público de un Plan de Fomento para EFG's

## Evaluación de resultados, desarrollo de estrategia posterior ... un proceso en constante evolución

### Plan de Fomento de Medicamentos Genéricos e impacto sectorial...

- ▶ El Gobierno ha manifestado públicamente la decisión de poner en marcha de inmediato un Plan de Fomento del genérico en virtud de las solicitudes realizadas por los grupos parlamentarios en el Congreso de los Diputados el pasado 14 de abril de 2010.
- ▶ El impacto de la rebaja de precio del 25% aplicada a los genéricos (RDL 4/2010) producirá un descenso en la cuota de mercado de estos fármacos en España del 9,5% al 7% y pone en riesgo la supervivencia de varias compañías del sector y de 2.000 puestos de trabajo.
- ▶ AESEG ha remitido al Ministerio de Sanidad y Política Social un documento con propuestas a corto y medio plazo para el fomento de los medicamentos genéricos en España.
- ▶ Pasar del actual 23 % al 40% de participación de mercado en unidades - al final del 2.010 - conseguiría un ahorro extra de 243 millones de euros.
- ▶ El actual Plan de Fomento del medicamento genérico debería estar diseñado con una decidida voluntad política de aplicación, liderado por el MSPS y consensuado y aceptado por las CCAA.
- ▶ Es necesario crear un entorno favorable que permita recuperar la inversión de compañías nacionales e internacionales en un sector emergente como el de los medicamentos genéricos.

## Plan de Comunicación AESEG - RDL 4/2010

### Mensajes homogéneos y potente difusión en mm.cc.

#### AESEG

Patronal del sector de medicamentos genéricos en España.

Principal interlocutor cualificado frente a sus públicos clave:  
-Gobierno y CCAA  
-Agentes del sector  
-Opinión pública y mm.cc.

**Rueda de prensa:** presentación del informe *Propuestas para el fomento de los medicamentos genéricos en España*  
Madrid, mayo 2010

**Carta abierta de las patronales EGA y AESEG:** publicada en toda la prensa especializada, prensa económica y prensa general y regional

**Gestión de entrevistas ad hoc en principales mm.cc.** (El País, Expansión, Cinco Días, El Global, Correo Farmacéutico, Diario Médico)

**Revista corporativa En Genérico:** distribución a públicos clave (Administraciones, instituciones, CE, sector farmacéutico, mm.cc.)



# Revista Corporativa: En Genérico

## Públicos internos

Asociados y asociados adheridos AESEG  
Potenciales asociados  
Asociación Europea EGA  
Sector Farma



## Públicos externos

Médicos - Hospitales  
Farmacéuticos - Farmacias  
Autoridades - Ministerios y CCAA  
Instituciones - Eurodiputados  
Opinión pública - MM.CC

# Ejemplos de cobertura informativa: RDL 4/2010

## Los fármacos genéricos piden ahorrar 320 millones a costa de las marcas

### Aeseg pide concieniar al especialista e impulsar las nuevas EFG para ahorrar

**MERCADOS FARMACÉUTICOS**

Los más importantes para los genéricos

País	Cobertura	2009
EEUU	78,5	2,4
Francia	71,8	3,0
Reino Unido	67	2,5
Alemania	40,1	4,6
Italia	35,2	3,9
España	32	7,7
Irlanda	28,9	2,8
Dinamarca	23,8	3,6
Canadá	23	2,8
Brasil	17	13,9

**Utilización de genéricos en mercados no regulados**

País	Genéricos
Japón	26
Italia	40
Francia	40
Alemania	50
Reino Unido	50
Países Bajos	50
Irlanda	50
Portugal	50
Polonia	75
Canadá	75

## Los genéricos piden a Sanidad duplicar su cuota de mercado

### Supondría ahorrar al sistema de 320 millones adicionales

**La nueva regulación de medicamentos genéricos duplicaría su cuota de mercado**

El cruce de los datos de la nueva regulación de medicamentos genéricos duplicaría su cuota de mercado, según se desprende de un estudio de la industria farmacéutica.

El estudio, realizado por la industria farmacéutica, muestra que la cuota de mercado de los genéricos en España es del 23% actual, lo que se duplicaría a un 46% con la nueva regulación. Esto supondría un ahorro de 320 millones de euros para el sistema de salud.

El estudio también indica que el 40% de los medicamentos en España son genéricos, pero que solo el 23% de la facturación total de medicamentos son genéricos. Esto se debe a que los genéricos tienen un precio más bajo que los medicamentos de marca.

## Los genéricos necesitan subir su cuota de mercado al 40%

### Farmacia + Prevén que Sanidad ahorre 320 millones en 2010

**LA CIFRA**

23% de cuota de mercado

Los genéricos necesitan subir su cuota de mercado al 40% para alcanzar el ahorro de 320 millones de euros que se prevé con la nueva regulación.

El estudio indica que el 40% de los medicamentos en España son genéricos, pero que solo el 23% de la facturación total de medicamentos son genéricos. Esto se debe a que los genéricos tienen un precio más bajo que los medicamentos de marca.

**SANIDAD PÁG 4**

Aeseg pide incentivos al médico para que recete un 40% de los total de los genéricos y Matir defende su modo de Sanid Pública con la gestión de la gripe A

**PROFESIÓN PÁG 6**

El Foro Marco de la España al decro de habilitación y los cuestiona al Utilo de la Asamblea del Colegio de la Genona y vitará a incción a Bonet + El papel clave de los psicólogos

**NORMATIVA PÁG 9**

La especialidad de los especialistas es de forma determinante para probar la praxis de una actuación sanitaria

**MEDICINA PÁG 12**

Hubo hibridación entre especies y reanatales • Nuevas fórmulas de fentanilo contra el dolor intratecal • El abordaje de la otitis por el otolaringólogo a través de la microcirugía ósea

**GESTIÓN PÁG 17**

La Comunidad Valenciana entrega un programa de resistencia microbiana

**V.S.D. PÁG 21**

Las monedas épicas y su devenir histórico • Una oferta singular de color Formentor • La imagen de España en el exterior • Bajo el signo pictórico • La justicia en la cartelera

**Los genéricos quieren curar e gastar sanitario**

Sólo el 6,5% del gasto en medicamentos en la sanidad pública española procede de genéricos, que resultan hasta el 40% más baratos que los fármacos con marca

**El gasto en medicamentos por habitante y región**

País	Genéricos	2009
Andalucía	248,7	8,80
Aragón	298,3	4,80
Baleares	325,1	7,00
Barcelona	277,5	7,00
Castilla-La Mancha	272,1	7,00
Castilla y León	288,5	7,30
Canarias	295,4	7,40
Cataluña	253,3	7,20
Valencia	315,4	4,10
Extremadura	286,5	4,00
Galicia	311,0	4,00
Madrid	207,3	7,20
Murcia	285,2	3,70
Narva	264,8	5,70
País Vasco	290,1	5,60
País Vasco	293,3	6,40

**Control de eficacia**

El Servicio Nacional de Salud debe comprobar la seguridad, efectividad y eficiencia de los medicamentos financiados

**Control de eficacia**

El Servicio Nacional de Salud debe comprobar la seguridad, efectividad y eficiencia de los medicamentos financiados.

## Aeseg pide aprovechar el diferencial de precio entre marcas y EFG para ahorrar 320 millones

### La patronal de medicamentos genéricos presenta un plan al Gobierno para actuar a corto y medio plazo a la bajuzada de la sostenibilidad

**FRANCSICO CORTIJO**

Madrid. El grupo farmacéutico en España sigue de bajuzada y susped los 1.000 millones de euros a nivel nacional durante el último trimestre.

España sufre por ser uno de los países de la Unión Europea donde el genérico y el medicamento de marca tienen mayor diferencia de precio.

La prescripción por parte de los médicos de genéricos es de un 23% actual, lo que se duplicaría a un 46% con la nueva regulación.

El estudio también indica que el 40% de los medicamentos en España son genéricos, pero que solo el 23% de la facturación total de medicamentos son genéricos. Esto se debe a que los genéricos tienen un precio más bajo que los medicamentos de marca.

## Los genéricos quieren curar e gastar sanitario

### Sólo el 6,5% del gasto en medicamentos en la sanidad pública española procede de genéricos, que resultan hasta el 40% más baratos que los fármacos con marca

**El gasto en medicamentos por habitante y región**

País	Genéricos	2009
Andalucía	248,7	8,80
Aragón	298,3	4,80
Baleares	325,1	7,00
Barcelona	277,5	7,00
Castilla-La Mancha	272,1	7,00
Castilla y León	288,5	7,30
Canarias	295,4	7,40
Cataluña	253,3	7,20
Valencia	315,4	4,10
Extremadura	286,5	4,00
Galicia	311,0	4,00
Madrid	207,3	7,20
Murcia	285,2	3,70
Narva	264,8	5,70
País Vasco	290,1	5,60
País Vasco	293,3	6,40

## Aeseg pide incentivos al médico para que recete un 40% de EFG

### La patronal de genéricos pide a Sanidad políticas que incrementen la prescripción las EFG hasta alcanzar una cuota del 40 por ciento

**El total de recetas. Aeseg reclama que se dé libertad de sustitución al farmacéutico y que en las recetas por DCI se dé un genérico.**

El estudio indica que el 40% de los medicamentos en España son genéricos, pero que solo el 23% de la facturación total de medicamentos son genéricos. Esto se debe a que los genéricos tienen un precio más bajo que los medicamentos de marca.

**ALITER Escuela Internacional de Negocios**

Los genéricos necesitan subir su cuota de mercado al 40%

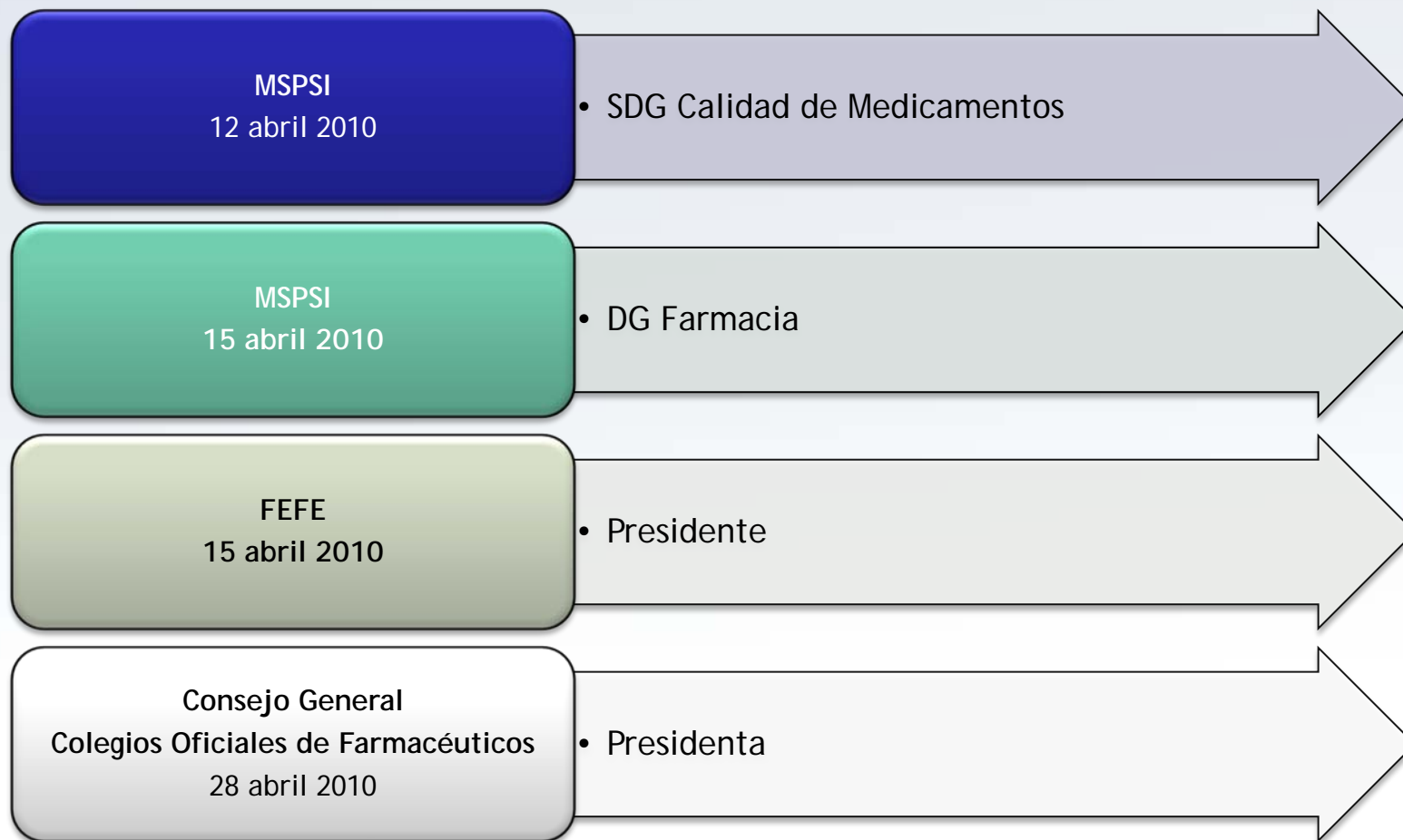
**ALITER Escuela Internacional de Negocios**

Los genéricos necesitan subir su cuota de mercado al 40%

**ALITER Escuela Internacional de Negocios**

Los genéricos necesitan subir su cuota de mercado al 40%

## Presentación del Programa Fomento de Genéricos vs RDL 4/2010



## Presentación del Programa Fomento de Genéricos vs RD 4/2010

Andalucía: 26 mayo  
Subdirector Farmacia y Prestaciones

Asturias: 28 mayo  
DG Planificación y Evaluación

Castilla y León: 4 mayo  
Consejero, DT Farmacia

País Vasco: 30 abril  
DG Farmacia

Navarra: 26 mayo  
DG Salud

Cataluña: 21 mayo  
Gerente Atención Farmacéutica

Castilla-La Mancha: 19 mayo  
Jefe de Área de Farmacia

Murcia: 20 mayo  
DG Planificación

Valencia: 20 mayo  
DG Farmacia

La Rioja: envío por e-mail a DG Aseguramiento



## Consideraciones necesarias para el cumplimiento del Plan

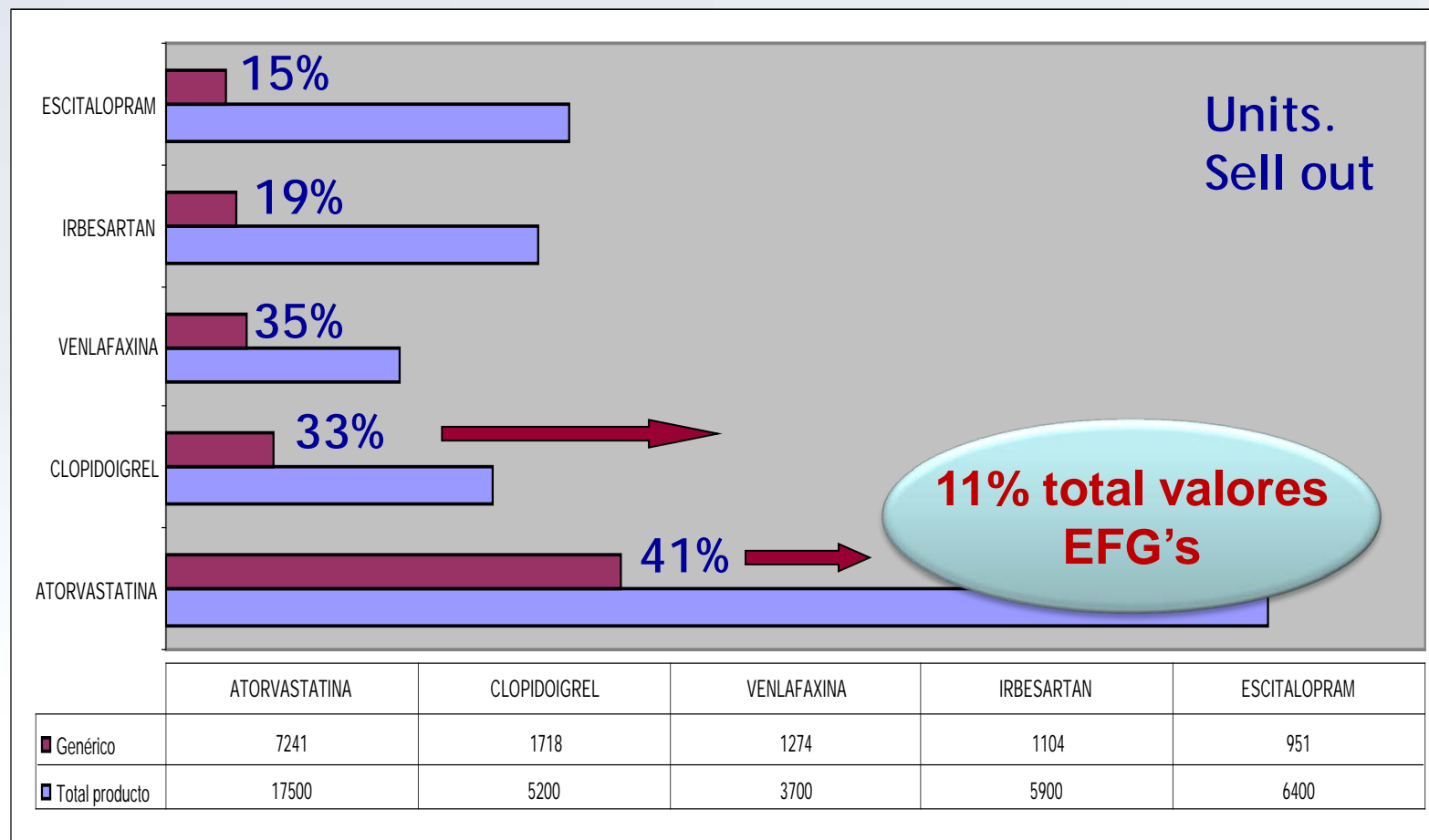
### Presentación personalizada del Plan + compromisos de acuerdos

#### Resultados

- **Decidida voluntad política del Gobierno y el Consejo Interterritorial de fijar e implementar los objetivos propuestos en las CCAA**
  - ✓ **Corto plazo:** Consecución de un mayor ahorro a través del incremento de genéricos (julio-diciembre)
  - ✓ **Medio plazo:** Duplicar la cuota de participación en los próximos 3 años
- **Implementación del Plan en las CCAA de acuerdo a las políticas desarrolladas**
  - ✓ Prescripción por principio activo: obligatorio recetar un genérico
  - ✓ Prescripción por genérico: cumplir objetivos propuestos de prescripción en especialistas y A. Primaria
- **Implicación activa del médico especialista en la generación de nuevas prescripciones**

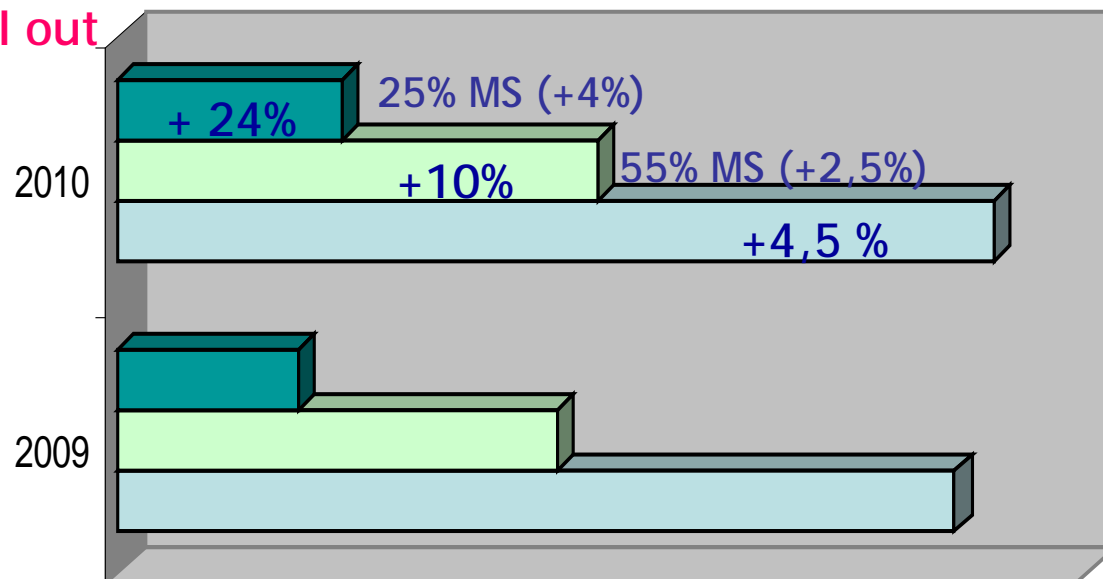
# Lanzamiento de blockbusters actuales y futuros

«oportunidad: rápida penetración y crecimiento»



## 2010 año de crecimiento en unidades

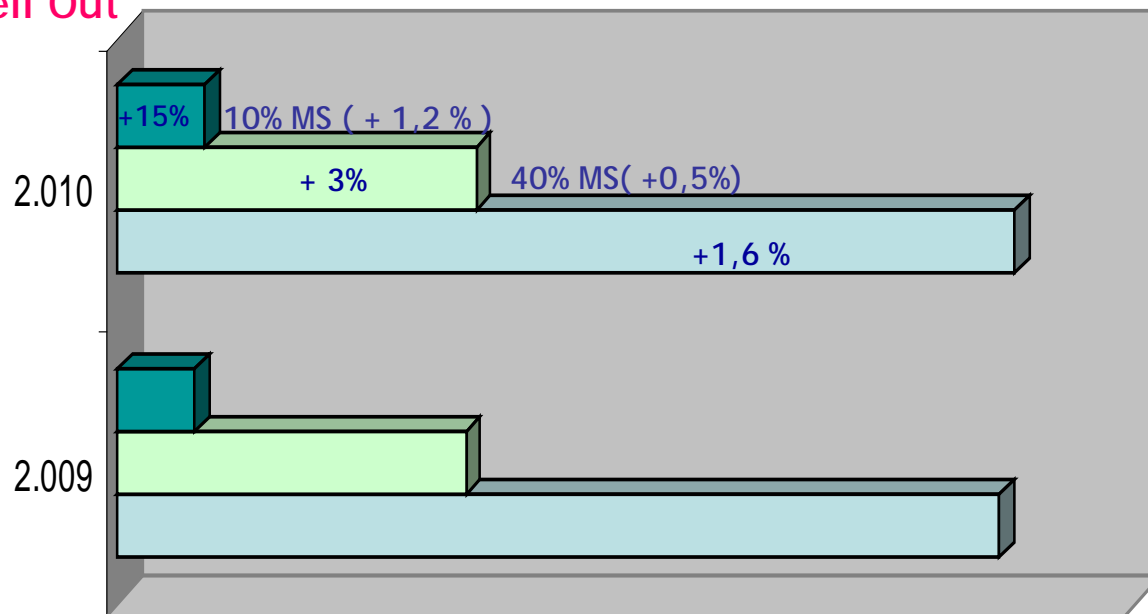
Units.sell out



	2009	2010
■ Mercado genéricos	261.495	322.852
■ Mercado potencial genéricos	635.064	695.080
■ Mercado total prescripción	1.208.901	1.263.817

## 2010 año de crecimiento en valores

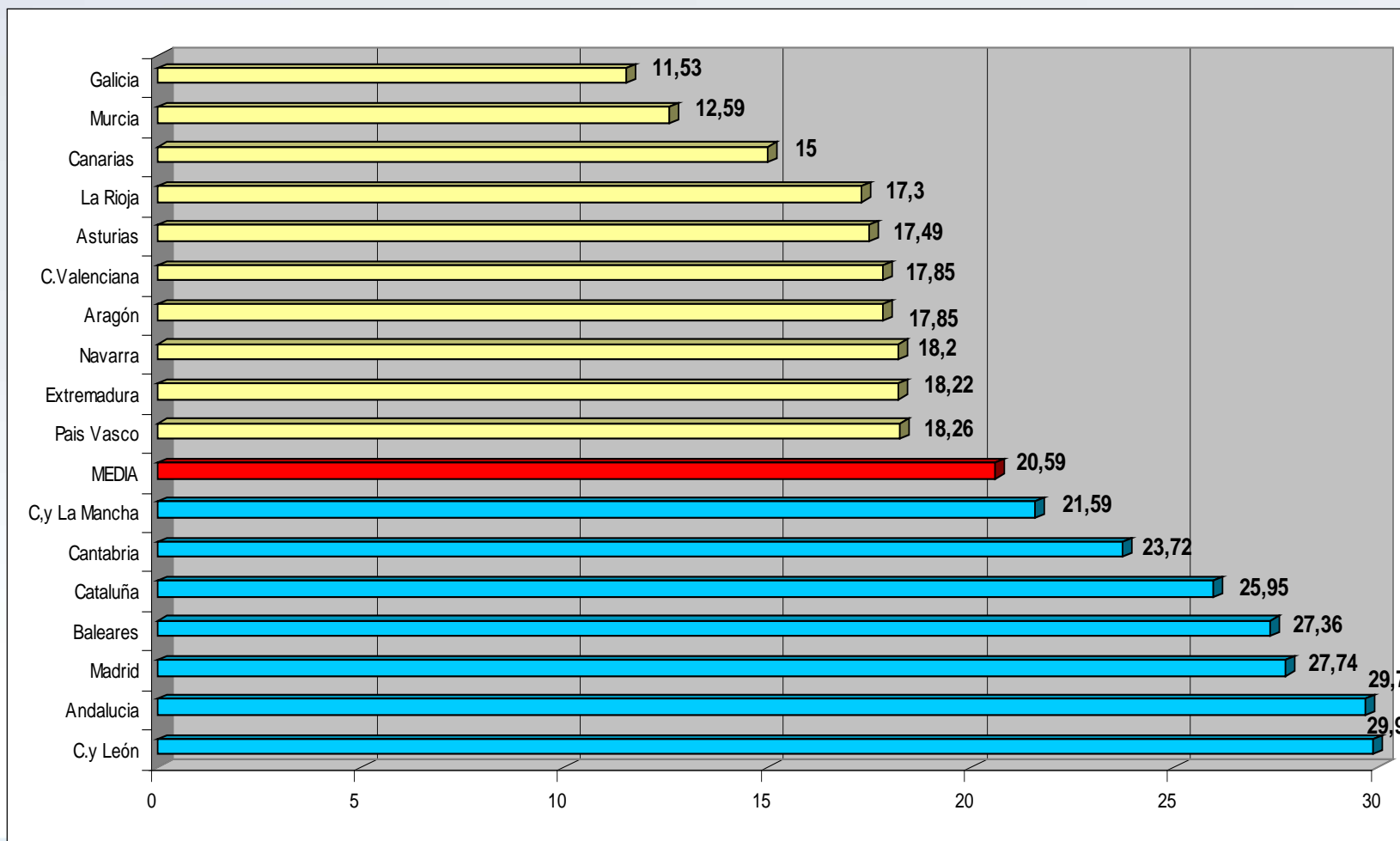
### Values. Sell Out



	2.009	2.010
■ Mercado Genéricos	904.408	1.042.608
■ Mercado potencial Genéricos	4.107.317	4.229.609
■ Mercado total Prescripción	10.400.218	10.571.354



# Distribución prescripción de Genéricos



# Conclusiones

---

En AESEG creemos que la eficiencia de la gestión se basa en:

- Establecer **objetivos realistas, precisos, prácticos y medibles** en defensa y beneficio de los intereses del Asociado
- Disponer de un **óptimo sistema de información (IN) y comunicación (OUT)**
- Crear, mantener y fomentar un **“eficiente networking” de RRH**
- Seleccionar un **equipo altamente profesional de asesores externos**
- **Decidida y perseverante orientación** a la consecución de objetivos a corto, medio y largo plazo
- **Agilidad y capacidad de anticipación**

... y sobre todo, tener un **excelente equipo interno, profesional y comprometido.**

---

# Muchas gracias por su atención

