



Health for All Now!
People's Health Movement



Ficha 6 : Medicamentos

Salud antes que mercado... ... ¡Cambiemos Europa!

Queremos una Europa que implemente una política de medicamentos que sirva a la población de Europa y del Sur, y no a las “grandes farmacéuticas”.

Hoy en día, los medicamentos son desarrollados, producidos y comercializados por empresas comerciales cuya rentabilidad y beneficios tienen prioridad sobre la salud pública. Desgraciadamente, la pandemia de Covid 19 ha sido un ejemplo dramático de esto a nivel europeo. En total opacidad, la Unión Europea ha pagado decenas de miles de millones de euros de dinero público para comprar vacunas anti-covid. Sin embargo, estas vacunas sólo pudieron ver la luz gracias a una afluencia masiva de dinero público y a avances en la investigación pública (patente de 2005 de la Universidad de Pensilvania, que reduce el carácter inflamatorio de las vacunas de ARN, y patente 070 de la estadounidense gobierno, que permite estabilizar el fragmento de ARN mediante microperlas lipídicas). Por un lado, la industria farmacéutica vendió sus vacunas a un precio elevado a los países más ricos; por otro, al oponerse a la eliminación de las patentes, privó de vacunas a los pueblos de los países menos ricos. La asociación Global Justice Now, utilizando datos de Our World in Data, estimó las consecuencias en más de 10.000 muertes evitables al día.

La posición de monopolio de las industrias farmacéuticas sobre los medicamentos que les confieren las patentes y los derechos de propiedad intelectual, así como las expectativas de los pacientes de acceder a nuevos medicamentos para patologías poco o mal tratadas, empujan a los Estados a aceptar condiciones financieras infundadas. El coste de los medicamentos aumentó el gasto público en medicamentos de los Estados miembros europeos en un 76% entre 2000 y 2009. Esto ejerce presión sobre los presupuestos de los sistemas sociales de salud en todos los países europeos. Al mismo tiempo, los márgenes de beneficio de los grupos farmacéuticos siguen aumentando, alcanzando casi el 25%. Y Vincent Kiezebrink, investigador de Somo, pudo estimar que la tasa de beneficio de Moderna con su vacuna anti-Covid rondaba el 44%, la de Pfizer alrededor del 50%. Estos grupos farmacéuticos se han convertido en una de las potencias más importantes del sector económico. El lobby farmacéutico gasta al menos 40 millones de euros al año a nivel europeo. Esto es quince veces más que el gasto del lobby de la sociedad civil en salud pública.



Health for All Now!
People's Health Movement



Diferentes mecanismos a nivel europeo provocan un aumento del coste del gasto en medicamentos para las autoridades y los pacientes:

- Tratados de libre comercio y libre inversión

Protegen los intereses económicos de la industria farmacéutica. Estos tratados (TTIP, CETA, etc.) prevén, en particular, la exclusividad de los datos de los ensayos clínicos o la confidencialidad de la información sobre las empresas, bajo amenaza de sanciones severas. Con el tribunal arbitral, el beneficio de los intereses económicos de las multinacionales supera el interés público. Los acuerdos ADPIC y ADPIC-plus someten los bienes del mercado de medicamentos a las leyes del mercado, las ganancias y la rentabilidad financiera. Estos acuerdos perjudican la accesibilidad a los medicamentos para las poblaciones más desfavorecidas.

- La concesión de subvenciones europeas a través de asociaciones público-privadas

Las instituciones europeas han financiado un proyecto público-privado de 5.300 millones de euros adaptado a las demandas de la industria farmacéutica (Innovative Medicines Initiative). Pero son las empresas comerciales las que se apropian de todos los beneficios.

- El sistema de patentes y precios.

La misión de la Agencia Europea de Medicamentos es evaluar y controlar los medicamentos en la Unión Europea, en interés de la salud pública. Sin embargo, concede autorización al 90% de los medicamentos que aportan muy poco o ningún valor añadido para la salud en comparación con los medicamentos existentes. Esto ralentiza el uso de medicamentos genéricos.

Por otro lado, el precio y las condiciones de reembolso los fijan las autoridades nacionales de los Estados miembros a través de un mecanismo convencional opaco, que permite un beneficio excesivo, sin regulación europea.

Las limitaciones presupuestarias en materia de salud preconizadas por Europa conducen, al crear dificultades presupuestarias para la seguridad social, a privatizar los costes de los medicamentos, ya sea pagados directamente por los pacientes o mediante seguros complementarios (cuyas primas aumentan rápidamente).

En los últimos años, las empresas farmacéuticas han organizado una escasez de determinados medicamentos, creando así una presión adicional sobre el precio de venta, sin que Europa haya reaccionado.

- Medicamentos innovadores

Falta marco y colaboración a nivel europeo en la negociación de los precios de estos medicamentos. Un ejemplo: la multinacional Gilead posee la patente del Sofosbuvir. El coste de producción de un tratamiento con Sofosbuvir es de 100€. El precio de venta fue de 30.000 libras esterlinas en el Reino Unido, 84.000 dólares en Estados



Health for All Now!
People's Health Movement



Unidos, 40.000 euros en Bélgica y 41.000 euros en Italia y Francia. Gilead compró los resultados de la investigación para este tratamiento en una universidad pública. Después de menos de un año en el mercado, se reembolsaron todos los costes de inversión.

- El actual modelo de negocio farmacéutico es muy eficaz a la hora de generar valor para los accionistas: por ejemplo, entre 4.000 y 5.000 millones de euros al año para los accionistas de Sanofi. Es mucho menos eficaz para satisfacer las necesidades de salud de la población. Un tercio de la población francesa se enfrenta a la escasez de medicamentos. La escasez de existencias se ha multiplicado por 300 en diez años, llegando a 3.700 en 2023 (según la ANSM). Las industrias farmacéuticas han anunciado que quieren dejar de producir otros 700 medicamentos. La producción de productos antiguos, incluso cuando son útiles y de gran interés terapéutico (MITM), es abandonada por las industrias farmacéuticas que los consideran insuficientemente rentables. Las empresas prefieren recurrir a innovaciones terapéuticas (muy apoyadas por las finanzas públicas) por las que exigen precios exorbitantes que las hacen inaccesibles para las poblaciones más desfavorecidas.
- Las negociaciones secretas entre las autoridades y la industria farmacéutica al amparo del secreto comercial dan lugar a acuerdos de precios sin ningún control democrático.
- Estos mecanismos aumentan las dificultades y el riesgo de escasez o falta de acceso para los países donde el poder adquisitivo es más bajo, siendo la industria farmacéutica la que vende prioritariamente a los países solventes y al mayor coste.
- Los medicamentos genéricos no tienen prioridad en muchos países
- El coste adicional para el paciente se vuelve tan insoportable que estamos registrando un número récord de recetas abandonadas, en favor de una automedicación que a veces resulta completamente contraproducente.
- Vender en envases excesivos constituye una fuente de desperdicio y contaminación inaceptable.

Nuestras prioridades

- Europa debe desarrollar una organización europea independiente de las empresas farmacéuticas, que promueva la investigación universitaria y estatal, y el desarrollo de medicamentos y productos médicos sobre la base de un coste real y necesidades identificadas, incluso si no son rentables.
- Los medicamentos esenciales deben ser “accesibles, disponibles, económicamente asequibles, de buena calidad y bien utilizados” para satisfacer las necesidades de miles de millones de seres humanos en Europa y en otras partes del mundo.



Health for All Now!
People's Health Movement



- En el caso de que se disponga de un recurso de genéricos (sujetos a los mismos requisitos de calidad y control que todos los medicamentos), debemos priorizarlos mediante la contratación pública. Cuando un medicamento se vende a un precio anormalmente alto, la producción de copias del medicamento antes de que expire la patente debería ser posible mediante la concesión de licencias obligatorias. En consecuencia, debería facilitarse el uso de licencias obligatorias. Durante una crisis sanitaria como la pandemia de COVID o necesidades sanitarias insatisfechas, el levantamiento de las patentes de todas las terapias debe se debe imponer
- Las instituciones europeas, como la EMA y la Comisión Europea, deben apoyar el desarrollo de nuevos modelos de investigación y desarrollo, producción y distribución de productos de calidad, como principios basados en la "ciencia abierta" y licencias socialmente responsables. y necesidades de la sociedad. Se debe fomentar la cooperación internacional y proporcionar financiación pública al nivel necesario, sin dejar el beneficio a los inversores privados.
- Es necesario establecer una mejor colaboración entre los Estados miembros y las instituciones europeas para evaluar el valor de un nuevo medicamento, el coste de su desarrollo y el acceso a toda la información útil.
- Es necesario determinar mejor el carácter innovador y la necesidad social y terapéutica en relación con las alternativas ya disponibles en el mercado de los medicamentos (medicamentos genéricos y biosimilares, por ejemplo).
- La UE debe tener una política de inversión pública y de pedidos públicos para escapar de las exigencias del lobby de las multinacionales farmacéuticas, condicionar las ayudas públicas al sector privado a la accesibilidad para todos a nivel europeo y mundial, tener esto en cuenta a la hora de fijar los precios y prohibir los secretos. negociaciones al amparo del secreto comercial.
- La UE debe garantizar la autonomía sanitaria para las necesidades esenciales en los Estados miembros relocalizando la producción de ingredientes activos. La relocalización de fabricaciones de productos para la salud favorecen nuevas opciones políticas que favorezcan la creación de organizaciones sin fines de lucro, gestionadas democráticamente por la comunidad y que garanticen la efectividad del derecho a la salud para toda la población. la población.
- La UE debe desarrollar una solidaridad justa con el resto del mundo y apoyar iniciativas a favor de la producción local de medicamentos, vacunas, pruebas y productos médicos.
- La UE debe mostrar voluntad política para llegar a un acuerdo y coherencia regulatoria para evitar el desabastecimiento y no sólo en tiempos de crisis pandémicas, adoptar medidas más firmes hacia la industria farmacéutica, incluida la adopción de sanciones contra numerosos desabastecimientos.