

PROPUESTAS POLÍTICAS DE PSOE EN ACCESO A MEDICAMENTOS E INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA

La Campaña No es Sano¹ tal y como hizo en las elecciones de Diciembre de 2015, está realizando un seguimiento del compromiso de los partidos políticos – con representación parlamentaria – en dos áreas concretas: política farmacéutica y acceso a medicamentos y modelo actual de investigación biomédica. El **PSOE**, ha suscrito la declaración de la campaña. No obstante con el objetivo de conocer las propuestas concretas en estos ámbito, le agradeceríamos que contestara a las siguientes preguntas.

1. ¿Qué políticas y/o iniciativas tiene su partido para las próximas elecciones en lo que se refiere a ACCESO a MEDICAMENTOS?

Hay que eliminar las barreras económicas que hoy supone el copago de medicamentos para el acceso a los medicamentos. Para ello debemos buscar mayor progresividad en la aportación en función de la capacidad de pago y eximir de copago a las rentas más bajas, a colectivos de especial vulnerabilidad. Hay que replantear la financiación de los medicamentos de alto coste y alto valor para que no recaiga exclusivamente en las autonomías y que el sistema de precios y reembolso a los laboratorios sea justo y con sistemas de riesgo compartido. Además somos partidarios de una mayor competencia con el mercado de genéricos, y de la prescripción por principio activo, para abaratar precios.

2. ¿Considera necesaria la mejora de la TRANSPARENCIA en el proceso de fijación de precios medicamentos?. En caso afirmativo, ¿tiene alguna iniciativa específica en este sentido en su programa electoral para las elecciones del 26 de Junio?

Absolutamente. El Partido Socialista está trabajando a nivel europeo para establecer una directiva que obligue a dar más transparencia a los laboratorios en cuanto al coste de producción e investigación de los medicamentos, y sobre la posible utilización de fondos públicos que hayan participado en el desarrollo del nuevo medicamento.

3. ¿Considera necesario impulsar medidas que favorezcan que los resultados de ensayos clínicos y de estructura de costes de I+D de los productos farmacéuticos financiados total o parcialmente con dinero público, sean de conocimiento público?. En caso afirmativo, ¿tiene alguna iniciativa específica en este sentido en su programa electoral para las elecciones del 26 de Junio?

Ya lo he comentado anteriormente que estamos trabajando en una directiva europea en ese sentido. Por supuesto, la participación de fondos o recursos públicos en la investigación y puesta en el mercado de un medicamento ha de reflejarse en un menor precio de venta del medicamento.

¹ No es Sano es una campaña que aglutina organizaciones sociales, de profesionales, consumidores y centros de investigación que luchan para defender y promover el acceso a universal a los medicamentos como parte indispensable del derecho a la salud. Los objetivos son: 1) impulsar el compromiso del gobiernos, partidos políticos y otras instituciones por un cambio en el modelo de innovación de medicamentos; 2) Promover un debate público y político informado sobre los problemas del sistema actual de I+D e innovación médica y su impacto en el acceso a los medicamentos y en la sostenibilidad de los sistemas de salud, dentro y fuera de nuestro país.

4. ¿Considera necesaria una revisión del proceso de evaluación actual de las tecnologías sanitarias?. En caso afirmativo, ¿tiene alguna iniciativa específica en este sentido en su programa electoral para las elecciones del 26 de Junio?

Queremos reforzar la estructura del Sistema Nacional de Salud para dotarle de más capacidades técnicas en distintas materias, también en cuanto a la evaluación de tecnologías, y de resultados. En ese sentido una de las prioridades ha de ser la generalización de los IPT y la revisión de resultados de los medicamentos y terapias comercializadas para ver su efectividad real.

5. ¿Considera necesario incorporar CONDICIONALIDADES en la inversión pública en I+D biomédica de manera que se maximice el retorno social del dinero público?. En caso afirmativo, ¿tiene alguna iniciativa específica en este sentido en su programa electoral para las elecciones del 26 de Junio?

En primer lugar queremos y nos comprometemos a aumentar de manera sustancial los fondos designados a I+D, también sanitaria. España era una potencia en I+D sanitaria con el anterior Gobierno del PSOE, y debe volver a serlo. Como he dicho antes, la financiación pública de la I+D ha de tener necesariamente un retorno social en forma de licencias compartidas, o menores precios.

6. ¿Estima necesario revisar el actual modelo de innovación biomédica? ¿Son las patentes la única vía para la innovación?; Desde la visión de su partido ¿cuál sería el modelo?

Es evidente que el sector privado seguirá siendo el gran motor de la innovación en medicamentos, y esa propiedad intelectual creada debe ser respetada, protegida y retribuida. De lo contrario renunciaríamos al avance de la medicina. Al igual que muchas veces se aprovecha de investigación básica realizada en centros universitarios o de investigación con fuerte promoción pública, y de que muchos de esos medicamentos luego requieren en sus estudios de fase clínica o post-comercialización la colaboración de centros sanitarios y profesionales del sector público. Esa colaboración es la que queremos que sea transparente y se refleje en las condiciones de autorización y en la definición de precios y reembolso.

Estamos planteando en el Parlamento Europeo un nuevo un nuevo régimen de licencias para cuando pueda existir conflicto entre el interés general y el interés individual del titular de la patente ante innovaciones que teniendo un valor determinante en materia de salud pública, su coste sea una barrera infranqueable para los pacientes o los sistemas sanitarios públicos.

Por último al sector público, y a la colaboración público-privada corresponde la promoción de la investigación de medicamentos para las enfermedades de la pobreza o para aquellas enfermedades en las que el retorno de la inversión no está claro (enfermedades raras, medicamentos huérfanos, ...).