

Línea Perspectivas

El gasto farmacéutico en España

Evolución internacional, situación nacional y medidas de control del gasto

Dirigido por:

Juan Aitor Lago Moneo

*Director del Strategic Research Center
de EAE Business School*

Investigador:

Javier Eduardo Viveros Cuásquer

*Master of International Business por
EAE Business School*

*Investigador del Strategic Research
Center de EAE.*

Javier Heredia Yzquierdo

Profesor de EAE Business School



ÍNDICE

- I. *Introducción* 4
- II. *Gasto farmacéutico en el ámbito Internacional* 6
- III. *Evolución esperada del sector farmacéutico internacional y situación de los medicamentos genéricos en Europa* 10
- IV. *Consumo farmacéutico en España* 16
- V. *Flujos de dinero para el gasto farmacéutico español y medidas administrativas de control del gasto* 18
- VI. *Gasto farmacéutico público en el sistema nacional de salud español* 22
- VII. *Gasto farmacéutico privado (Gasto en Hogar) en España* 30
- VIII. *Conclusiones* 39
- IX. *Bibliografía* 41

01 INTRODUCCIÓN

Los objetivos del presente informe son los siguientes:

1. Analizar y comparar el gasto en fármacos entre los países de mayor importancia en el mundo y entender la posición que ocupa España.
2. Comparar el gasto farmacéutico llevado a cabo en España y entre las distintas Comunidades Autónomas.
3. Analizar las tendencias en lo referente al gasto en medicamentos en España.

El gasto en medicamentos es una de las líneas de gasto de mayor relevancia para el sistema sanitario de cualquier país que desee mantener un Estado del Bienestar, en el que tanto la educación como la asistencia sanitaria son claves. Como ya se comentó en el estudio que EAE Business School llevó a cabo el pasado año 2011, España ha reducido su gasto público farmacéutico. En las próximas páginas se analizará la situación de España en el mundo, comparando el gasto en fármacos entre países de gran relevancia internacional. Además, se llevará a cabo una comparación de este gasto entre las Comunidades Autónomas que conforman España.

Respecto al gasto farmacéutico internacional, en términos generales se espera que su conducta sea de crecimiento hasta 2015, aunque no sea tan fuerte como el ya registrado entre 2005 y 2010. De igual manera en el ámbito internacional, los consumidores de medicamentos de los que se espera que registren un mayor crecimiento

no son los principales mercados tradicionales como es el caso de Estados Unidos y Europa; sin embargo se espera que el crecimiento del consumo farmacéutico mundial este centrado en países emergentes como es el caso de China, Brasil, India y Rusia.

Otro componente internacional que afectará favorablemente el consumo de medicamentos es la mayor participación esperada de los medicamentos genéricos, que han sido empleados por diversos sistemas de salud pública como un mecanismo de control de costos. En este sentido también toman papel primordial las políticas estatales que regulan los precios y consumo de los medicamentos genéricos, favoreciendo su inclusión en los sistemas de salud de los diversos países.

Estos y otros temas de interés que afectan el mercado farmacéutico a nivel internacional y español, son los que presentaremos a continuación.

////////////////////////////////////



Desde la perspectiva del gasto farmacéutico frente al total del gasto sanitario de los países OCDE, a continuación presentamos los principales datos para 2009.

Los países que presentan una mayor participación del gasto farmacéutico total frente al total del gasto sanitario son **Hungría, México y Eslovaquia**, con participaciones del **32,6%, 27,1%** y del **26,6%** respectivamente. Como contraparte, los países que reportan en 2009 las menores participaciones de gasto farmacéutico son **Dinamarca, Noruega y Nueva Zelanda**, con valores de **7,3%, 7,3% y 9,3%** respectivamente.

En términos generales el gasto farmacéutico frente al total del gasto sanitario presenta una tendencia a la baja entre 2006 y 2009; siendo los países con mayores reducciones **Polonia y Noruega**, con bajas del **17,6% y 16,1%**. Los países que presentaron mayor crecimiento durante el mismo periodo son Islandia, con un 10,6% y México con un 3,0%. Otros países que presentaron incremento durante el periodo 2006 a 2009 son Hungría, Irlanda y Alemania.

Observando la conducta de evolución del gasto farmacéutico público frente al total del gasto sanitario, entre 2006 y 2009 los países que registran mayores reducciones son **República Checa y Noruega**, con disminuciones del **17,6%** y del **15,8%** respectivamente. Los mayores crecimientos los presentan **Islandia y México**, con alzas de **10,6%** y **10,1%** respectivamente.

TABLA 2

Gasto total, público y privado en medicamentos, material y otros productos farmacéuticos (como % del gasto total sanitario)

Fuente: Elaboración propia a partir de datos procedentes de la OCDE².

¹ OCDE - Health Data 2011 - Frequently Requested Data, Update - November 2011

² OCDE - Health Data 2011 - Frequently Requested Data, Update - November 2011

	2000			2003			2006			2009			Variación 2006-2009
	Total	Público	Privado										
Hungría	nd.	nd.	nd.	27,5	20,0	7,5	31,7	23,0	8,7	32,6	22,7	9,9	2,8%
México	19,4	9,0	10,4	25,2	11,1	14,1	26,3	11,9	14,4	27,1	13,1	14,0	3,0%
Eslovaquia	34,0	30,4	3,6	38,5	34,0	4,5	29,7	20,3	9,4	26,6	17,5	9,1	-10,4%
Estonia	22,3	17,2	5,1	24,0	18,5	5,5	23,5	17,2	6,3	23,4	17,6	5,8	-0,4%
Korea	24,3	11,8	12,5	25,1	13,2	11,9	24,5	13,5	11,0	22,5	13,1	9,4	-8,2%
Polonia	nd.	nd.	nd.	30,3	21,2	9,1	27,2	19,0	8,2	22,4	16,2	6,2	-17,6%
República Checa	23,4	21,1	2,3	24,2	21,7	2,5	22,8	19,8	3,0	19,4	16,3	3,1	-14,9%
España	21,3	15,3	6,0	21,3	15,0	6,3	19,6	14,0	5,6	18,9	13,9	5,0	-3,6%
Eslovenia	nd.	nd.	nd.	20,5	14,7	5,8	20,4	14,7	5,7	18,8	13,8	5,0	-7,8%
Italia	22,0	16,0	6,1	21,8	16,2	5,6	19,8	15,2	4,6	18,2	14,2	4,0	-8,1%
Irlanda	14,1	10,6	3,5	14,9	11,4	3,5	17,2	13,2	4,0	17,5	13,1	4,4	1,7%
Canadá	15,9	11,2	4,7	17,0	11,9	5,1	17,4	12,1	5,3	17,0	12,0	5,0	-2,3%
Bélgica	nd.	nd.	nd.	18,4	13,8	4,6	16,9	12,5	4,4	16,2	12,2	4,0	-4,1%
Francia	16,5	13,1	3,4	16,7	13,2	3,5	16,3	12,8	3,5	16,1	12,5	3,6	-1,2%
Islandia	14,5	11,8	2,7	15,2	12,4	2,8	14,2	11,6	2,6	15,7	12,9	2,8	10,6%
Alemania	13,6	10,9	2,7	14,4	11,3	3,1	14,7	11,2	3,5	14,9	11,5	3,4	1,4%
Finlandia	15,2	10,8	4,4	15,8	11,8	4,0	14,7	11,0	3,7	14,3	10,7	3,6	-2,7%
Suecia	13,8	11,7	2,1	13,6	11,2	2,4	13,4	10,9	2,5	12,5	10,2	2,3	-6,7%
Austria	12,3	9,4	2,9	13,3	10,0	3,3	13,1	10,0	3,1	12,5	9,7	2,8	-4,6%
Estados Unidos	11,3	4,9	6,4	12,1	5,3	6,8	12,2	5,5	6,7	12,0	5,7	6,3	-1,6%
Suiza	10,8	6,0	4,8	10,6	6,2	4,4	10,4	6,1	4,3	10,1	6,0	4,1	-2,9%
Holanda	11,7	7,4	4,3	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	9,6	nd.	nd.	nd.
Nueva Zelanda	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	10,9	8,4	2,5	9,3	7,5	1,8	-14,7%
Noruega	9,5	7,8	1,7	9,2	7,7	1,5	8,7	7,3	1,4	7,3	6,1	1,2	-16,1%
Dinamarca	8,7	7,3	1,4	8,9	7,5	1,4	8,3	7,0	1,3	7,3	6,2	1,1	-12,0%
Turquía	26,6	16,7	9,9	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.
Grecia	18,9	11,3	7,6	20,4	12,2	8,2	22,7	14,1	8,6	nd.	nd.	nd.	nd.
Portugal	19,9	13,1	6,8	20,8	14,1	6,7	21,2	14,0	7,2	nd.	nd.	nd.	nd.
Japón	18,4	14,9	3,5	19,3	15,5	3,8	19,5	15,5	4,0	nd.	nd.	nd.	nd.
Australia	14,8	9,9	4,9	15,0	9,9	5,1	14,3	9,5	4,8	nd.	nd.	nd.	nd.
Reino Unido	14,2	11,2	3,0	13,5	10,8	2,7	12,3	10,0	2,3	nd.	nd.	nd.	nd.
Luxemburgo	9,1	7,7	1,4	10,1	8,5	1,6	8,8	7,5	1,3	nd.	nd.	nd.	nd.

A nivel internacional, uno de los organismos que procura evaluar las expectativas de evolución esperada del sector farmacéutico es el IMS Institute, el cual en su última entrega de las perspectivas globales de crecimiento para el consumo mundial de medicamentos, evidencia las situaciones que presentamos a continuación.

En primer lugar, analizando el crecimiento observado entre 2005 y 2010 del consumo mundial de medicamentos, vemos que ha crecido cerca de un 25%, pasando de 513 a 639 miles de millones de euros en esos 5 años.

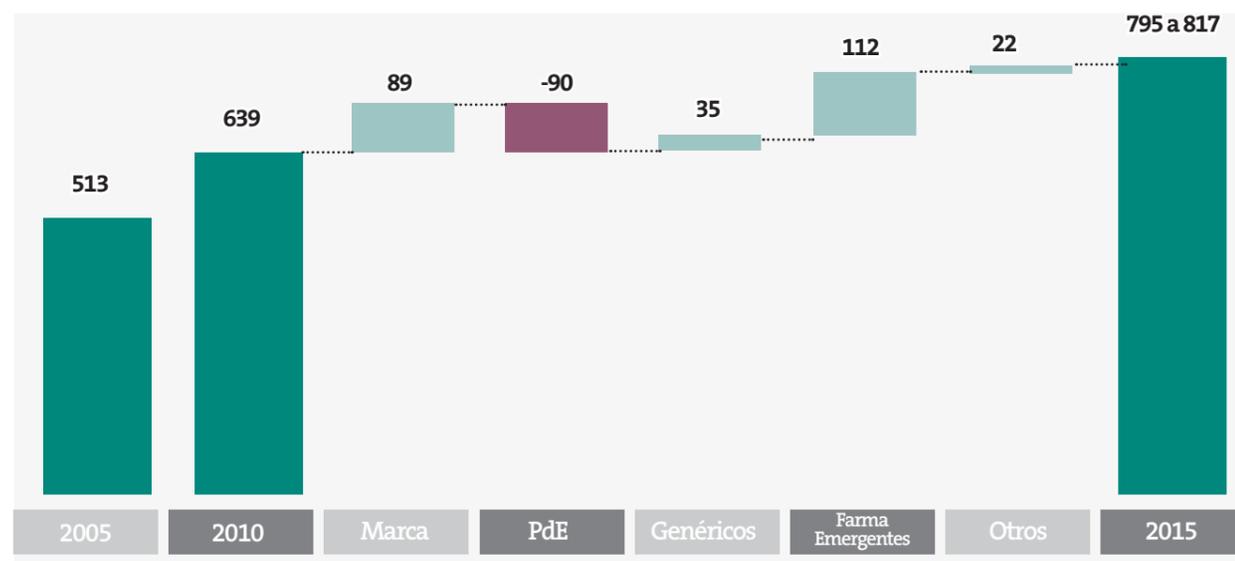
Sin embargo existen algunos aspectos que es necesario resaltar, ya que pueden afectar a la evolución de los resultados previstos para 2015. El primero de ellos es el que a pesar del crecimiento en el consumo de los medicamentos de marca, estimado en cerca de 89 mil millones de euros, este efecto positivo se ve contrarrestado en su totalidad por la pérdida de exclusividad (Liberación de Patentes) que disminuye los ingresos en 90 mil millones de euros. En este sentido el efecto combinado de estos dos aspectos genera una reducción monetaria en lugar de un crecimiento en valor del consumo de medicamentos.

IMAGEN 1

Evolución esperada del Consumo Mundial de Medicamentos (Miles de millones de Euros)

Fuente: Elaboración propia a partir de información procedente del IMS Institute ³

³ IMS Institute "The Global Use of Medicines – Outlook through 2015". Mayo 2011



En este orden de ideas, los principales componentes que generarán crecimiento del mercado mundial de consumo de medicamentos serán dos: los medicamentos genéricos y los crecimientos de los mercados que se conocen como Farma Emergentes, entre los cuales se destacan China, y lo que ha sido catalogado como el grupo II (Brasil, India y Rusia).

TABLA 3

Regiones y países líderes en gasto esperado en Medicamentos (€mM)

Fuente: Elaboración propia a partir de información procedente del IMS Institute ⁴

⁴ IMS Institute "The Global Use of Medicines – Outlook through 2015". Mayo 2011

Región/País	2010 € miles de millones	CAGR 2006-2010	2015 € miles de millones	CAGR 2011-2015
Global	639,1	6,2%	795 - 817	3 - 6%
Desarrollados	438,1	4,2%	470 - 493	1 - 4%
Estados Unidos	231,8	4,5%	239 - 261	0 - 3%
Japon	72,0	2,6%	82 - 104	2 - 5%
UE5	110,0	4,1%	97 - 119	1 - 4%
Alemania	30,2	4,1%	28 - 32	1 - 4%
Francia	28,4	2,7%	25 - 29	0 - 3%
Italia	19,8	4,5%	18 - 22	1 - 4%
España	16,6	6,6%	15 - 19	1 - 4%
Reino Unido	15,1	4,2%	13 - 17	(2) - 1%
Canadá	16,0	6,2%	15 - 19	(2) - 1%
Korea del Sur	8,3	10,7%	10 - 14	5 - 8%
Farma Emergentes	112,3	15,8%	213 - 235	13 - 16%
China	30,7	23,9%	86 - 93	19 - 22%
Grupo II	36,4	15,9%	63 - 66	11 - 14%
Brasil	17,1	14,1%	23 - 27	10 - 13%
India	9,2	15,7%	19 - 22	14 - 17%
Rusia	10,1	20,0%	17 - 21	11 - 14%
Grupo III	45,2	11,8%	66 - 70	10 - 13%
Resto del Mundo	88,7	7,2%	93 - 116	3 - 6%

03 EVOLUCIÓN ESPERADA DEL SECTOR FARMACÉUTICO INTERNACIONAL Y SITUACIÓN DE LOS MEDICAMENTOS GENÉRICOS EN EUROPA

Analicemos en primera instancia el crecimiento general del consumo de medicamentos esperados para 2015. En términos generales, a nivel global y en el periodo 2011 - 2015 se espera un crecimiento compuesto anual entre un 3% y 6%. En el caso de los países desarrollados se espera que exista un crecimiento bastante discreto, situando su crecimiento compuesto entre un 1% y 4%; resaltando la situación esperada para **Estados Unidos**, que es el mayor mercado entre los países desarrollados, con un valor esperado entre 239 y 261 miles de millones de euros en 2015; lo que implica un crecimiento compuesto de este mercado entre un 0% y un 3%. En el caso de los 5 principales mercados farmacéuticos europeos, **Alemania, Francia, Italia, España y Reino Unido**; se espera un crecimiento bastante restringido que podría variar entre un 1% y un 4%; llegando a ser un mercado de entre 97 y 119 miles de millones de euros.

Observando la conducta histórica, los países que el IMS ha catalogado como Farma Emergentes, han evidenciado el mayor crecimiento entre 2005 y 2010; con tasas compuestas de crecimiento superiores al 10%. Resaltamos el caso de **China** que ha registrado un crecimiento compuesto anual cercano a un **24%** entre 2005 y 2010. El siguiente grupo que registró un mayor crecimiento en el consumo de medicamentos es el grupo clasificado como grupo II, y que se encuentra integrado por **Brasil, India y Rusia**,

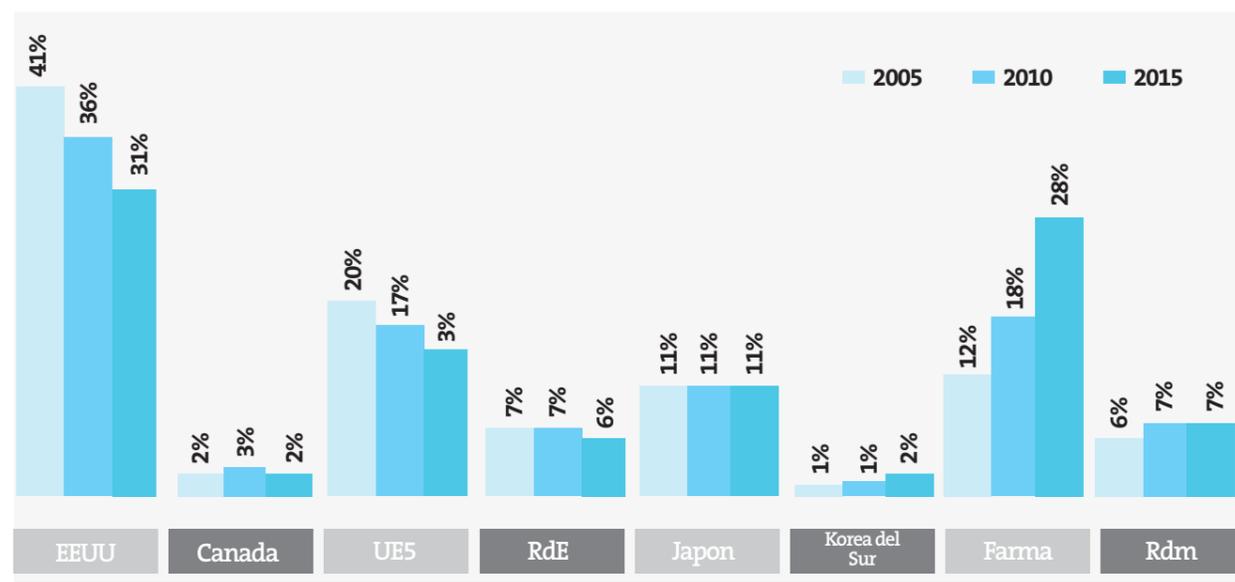
que presentó un crecimiento entre 2005 y 2010 cercano al **16%**. Esperando que esta tendencia de mayor consumo de medicamentos se sostenga para el periodo 2010 - 2015; el crecimiento compuesto de los países **Farma Emergentes** se espera que esté ubicado entre un **13%** y **16%**, situando el tamaño de estos mercados entre 213 y 235 miles de millones de Euros.

IMAGEN 2

Participación en el Mercado de Medicamentos Mundial por Región (2005 - 2015)

Fuente: : Elaboración propia a partir de información procedente del IMS Institute .⁵

⁵ IMS Institute "The Global Use of Medicines – Outlook through 2015". Mayo 2011



Como resultado del crecimiento esperado del consumo de medicamentos por región, cabe indicar que aquella que pierde mayor participación respecto al mercado mundial es Estados Unidos, pasando de un 41% en 2005 a un 31% en 2015; es decir pierde 10 puntos porcentuales en el plazo de 10 años ya indicado. Siguen en reducción de su participación en el mercado mundial farmacéutico los 5 principales consumidores europeos (UE5 - Alemania, Francia, Italia, España y Reino Unido); que pasan de un 20% en 2005 a un 13% en 2015, es decir reducen su consumo respecto al total del mercado global en un 7%. En términos generales las otras regiones mantienen su participación frente al mercado farmacéutico mundial, exceptuando los Farma Emergentes, los cuales se constituyen en el centro de crecimiento del mercado entre 2005 y 2015, cuando pasan de una participación de un 12% a un 28%.

Desde la segunda perspectiva de mayor crecimiento, es decir respecto al crecimiento de consumo de medicamentos genéricos, se espera que éstos tengan para 2015 una mayor participación de mercado. En términos generales para los países desarrollados se espera que se registre una participación de mercado de los medicamentos genéricos igual o superior al 20% en los principales mercados. La situación esperada se presenta a continuación:

- **Canadá:** 27% - 28%
- **Francia:** 21% - 22%
- **Alemania:** 21% - 22%
- **Japón** 8% - 9%
- **Korea del Sur** 34% - 35%
- **España:** 15% - 16%
- **United Kingdom** 27% - 28%
- **Estados Unidos** 21% - 22%

IMAGEN 3

Participación de Mercado de Medicamentos Genéricos y de Marca por país (% MS) Datos de Marzo 2012

Fuente: Elaboración propia a partir de información procedente de la Asociación Española de medicamentos Genéricos AESEG⁶

Desde la perspectiva de participación de mercado presentado por la AESEG, los países en que hay mayor penetración de los medicamentos genéricos son **Polonia, Turquía y Reino Unido**, con participaciones de **46%, 37% y 26%** respectivamente, y aquellos en que hay una menor penetración de los genéricos son **Italia, España, Grecia y Holanda**, todos con una cuota de mercado del 15% excepto Holanda donde los genéricos participan en un 14%.

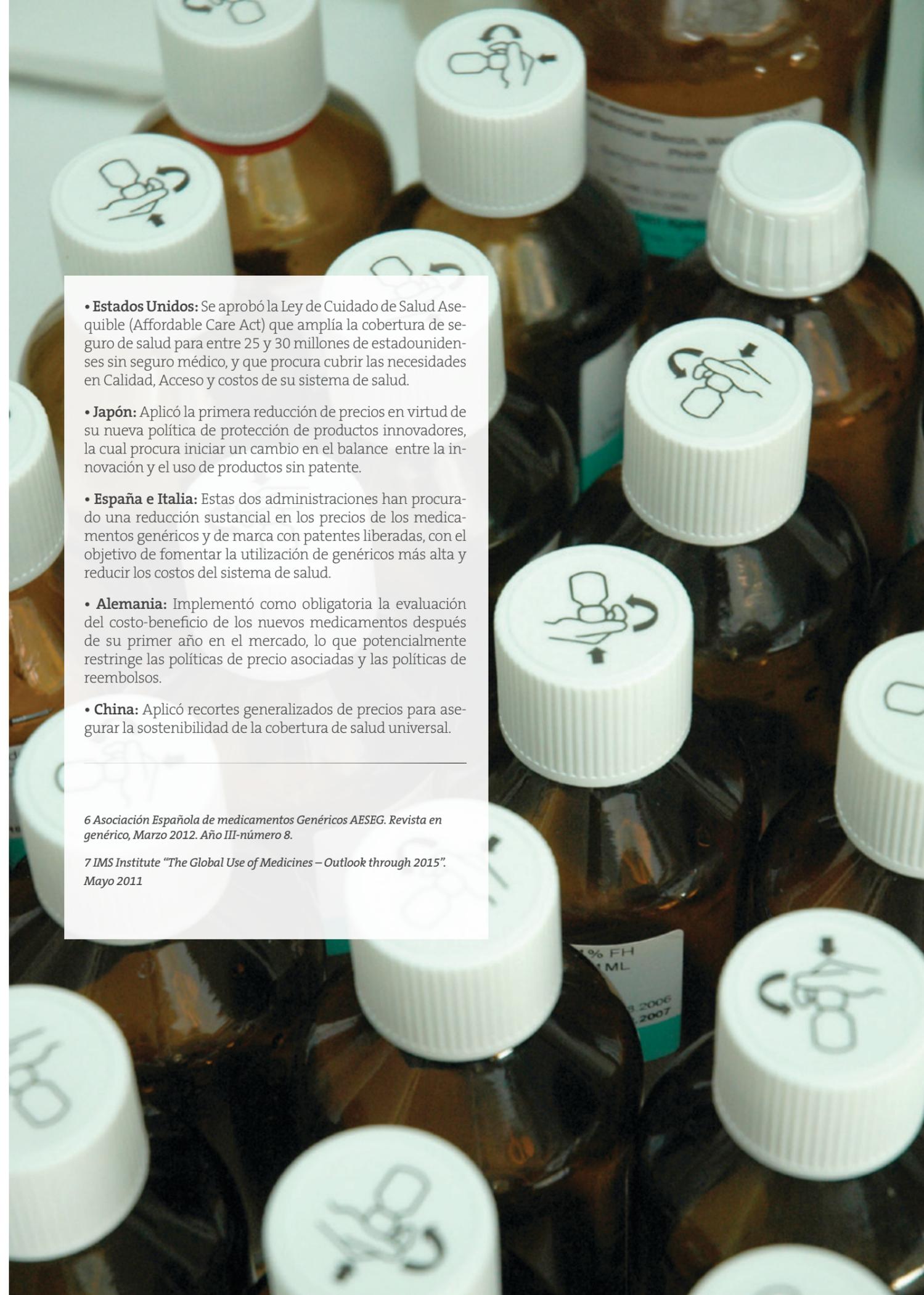
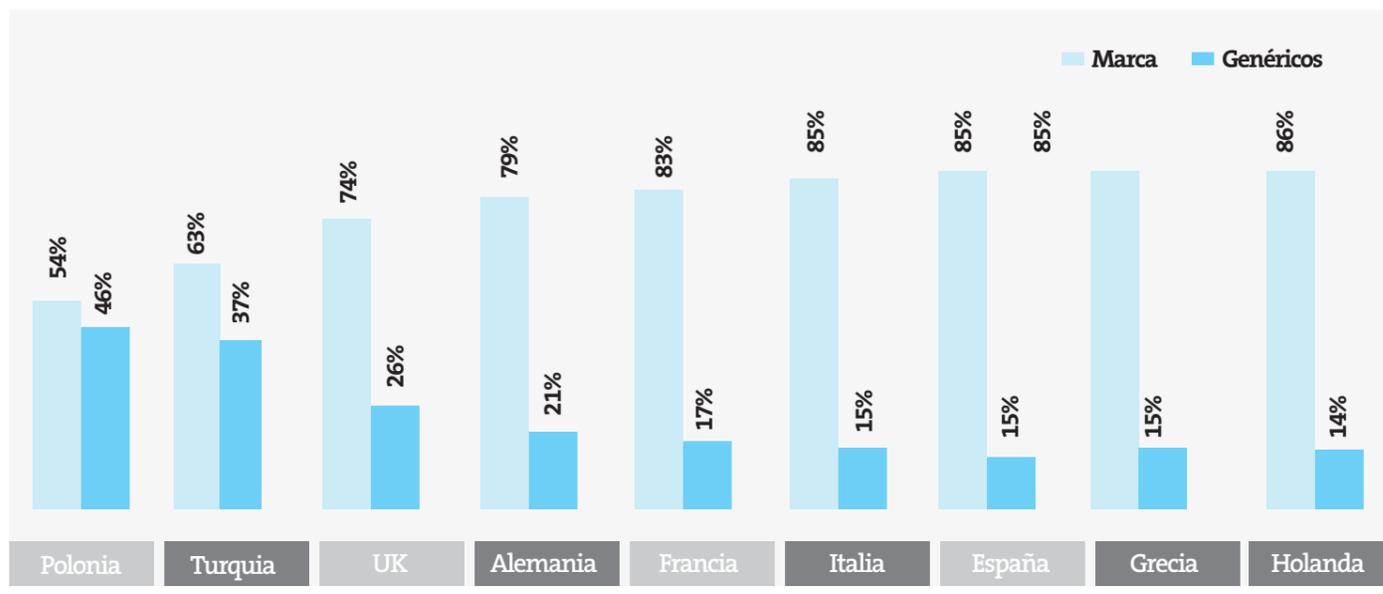
Al considerar la situación española actual de consumo de medicamentos genéricos, parecería que no se espera un mayor crecimiento de su participación de mercado si las estimaciones del IMS tuviesen lugar, resaltando el hecho que tampoco existe expectativas de un amplio crecimiento del consumo de medicamentos en España hasta 2015.

Otro aspecto importante a considerar a nivel internacional ha sido el impacto de largo plazo esperado por los cambios de las políticas estatales, que se han implementado a partir de 2010; entre las principales se encuentran:

- **Estados Unidos:** Se aprobó la Ley de Cuidado de Salud Asequible (Affordable Care Act) que amplía la cobertura de seguro de salud para entre 25 y 30 millones de estadounidenses sin seguro médico, y que procura cubrir las necesidades en Calidad, Acceso y costos de su sistema de salud.
- **Japón:** Aplicó la primera reducción de precios en virtud de su nueva política de protección de productos innovadores, la cual procura iniciar un cambio en el balance entre la innovación y el uso de productos sin patente.
- **España e Italia:** Estas dos administraciones han procurado una reducción sustancial en los precios de los medicamentos genéricos y de marca con patentes liberadas, con el objetivo de fomentar la utilización de genéricos más alta y reducir los costos del sistema de salud.
- **Alemania:** Implementó como obligatoria la evaluación del costo-beneficio de los nuevos medicamentos después de su primer año en el mercado, lo que potencialmente restringe las políticas de precio asociadas y las políticas de reembolsos.
- **China:** Aplicó recortes generalizados de precios para asegurar la sostenibilidad de la cobertura de salud universal.

⁶ Asociación Española de medicamentos Genéricos AESEG. Revista en genérico, Marzo 2012. Año III-número 8.

⁷ IMS Institute "The Global Use of Medicines – Outlook through 2015". Mayo 2011



04 CONSUMO FARMACÉUTICO EN ESPAÑA

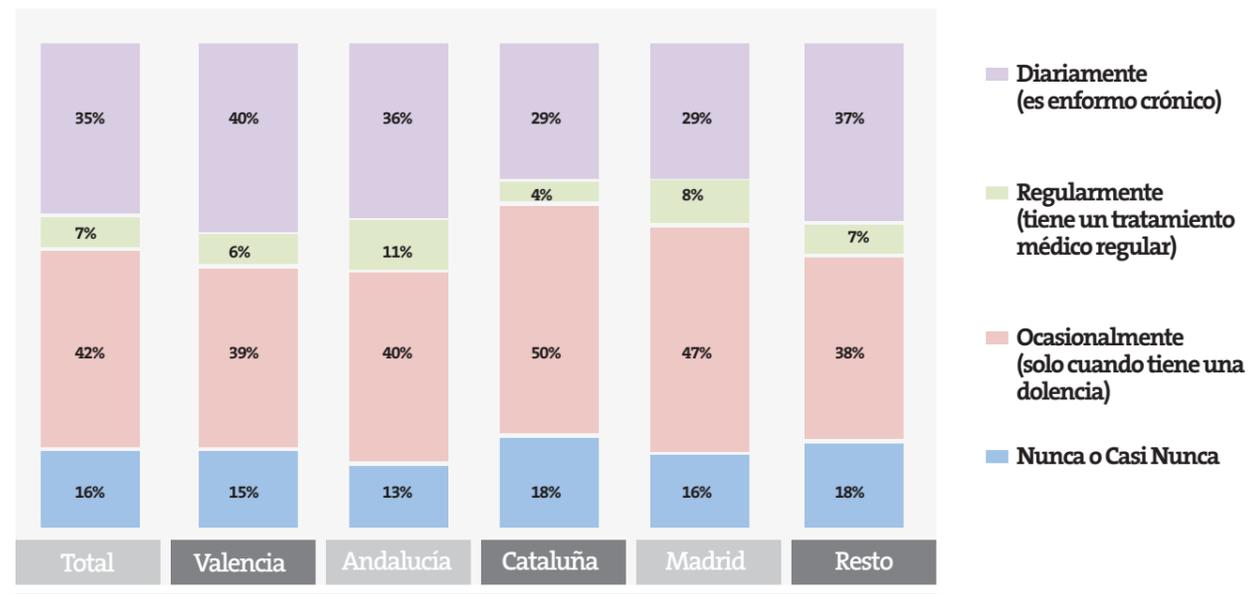
Una vez analizada la situación del gasto farmacéutico en el mundo, y las diferencias entre países, tanto en gasto como en tipo de producto, se hace necesario entender la situación del gasto en productos relacionados con fármacos en España, tanto a nivel país como a nivel autonómico.

IMAGEN 4

Frecuencia de Consumo de Medicamentos por CCAA (%) Datos de Marzo 2012

Fuente: Elaboración propia a partir de información procedente de la Asociación Española de medicamentos Genéricos AESEG.⁸

⁸ Asociación Española de medicamentos Genéricos AESEG. Informe "Conocimiento, Uso y Evaluación de Medicamentos Genéricos". Marzo 2012.



La figura 4 muestra con qué frecuencia se consumen medicamentos en las cuatro Comunidades Autónomas de mayor relevancia en lo que se refiere a población y a aportación al PIB del total país. Hay diferencias muy destacables entre las distintas Comunidades, así se observa como en Valencia el consumo diario de fármacos se da en el 40% de los casos, es decir, es la Comunidad con mayor número de enfermos crónicos, o en la que estos consumen mayor cantidad de medicamentos con carácter diario. Le sigue Andalucía con un 37% y Cataluña y Madrid quedan lejos, con un 29% del consumo de medicamentos diariamente ambas Comunidades. La media del total país muestra un 35%.

En todos los casos, excepto en el de Valencia que acabamos de comentar, el uso ocasional de medicamentos es el más extendido, siendo Cataluña la CCAA que muestra la cifra más elevada, 50%, seguida de cerca por Madrid con un 47% y quedando lejos Andalucía con un 40% o Valencia con un 39%. La media de España es del 42%.

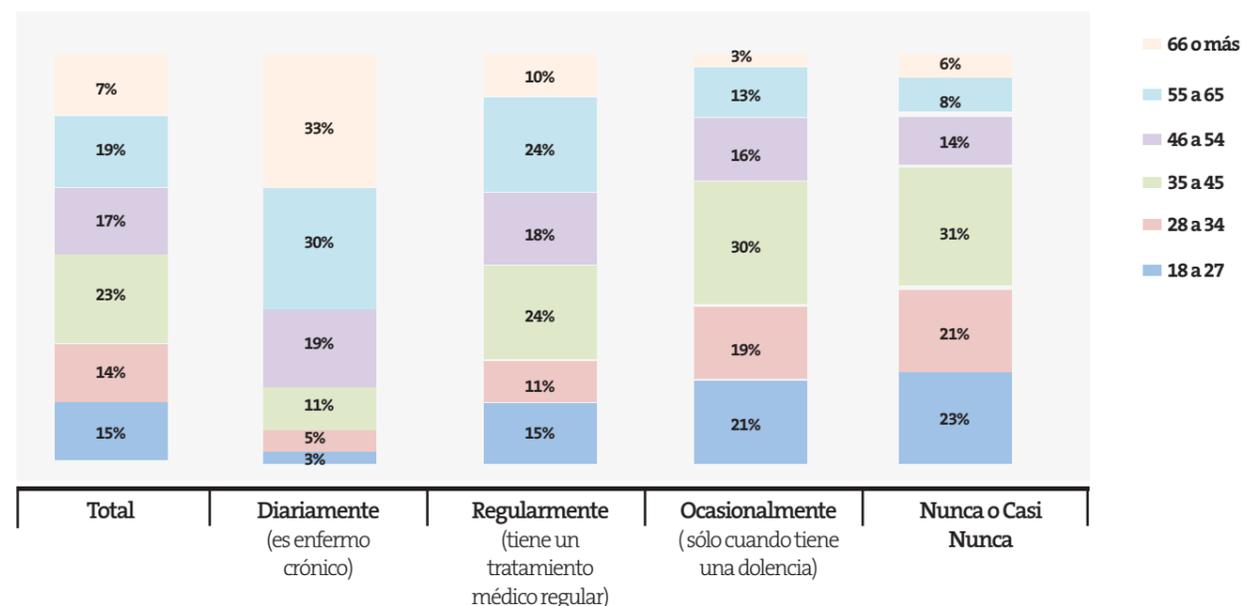
En lo que se refiere a no consumir nunca o casi nunca medicamentos, parece que hay una clara homogeneidad en España, con cifras entre 18% y 13% en las cuatro Comunidades analizadas con detalle en la figura 4 y con una media nacional en el 16%.

IMAGEN 5

Frecuencia de Consumo de Medicamentos por Rango de Edad (%) Datos de Marzo 2012

Fuente: Elaboración propia a partir de información procedente de la Asociación Española de medicamentos Genéricos AESEG.⁹

⁹ Asociación Española de medicamentos Genéricos AESEG. Informe "Conocimiento, Uso y Evaluación de Medicamentos Genéricos". Marzo 2012.



Se observan en España diferencias en la frecuencia de consumo evidentes entre los consumidores en función de su edad. Así, son las personas de 66 años de edad o más aquellas que consumen en mayor medida medicamentos con carácter diario. De hecho, parece evidente que a mayor edad mayor consumo diario de medicamentos, ya que según se va bajando en la franja de edad, la frecuencia de consumo disminuye. En lo que se refiere a un consumo regular, son las personas con edades entre 55 y 65 años y entre 35 y 45

años aquellos que hacen uso de medicamentos con mayor frecuencia. Son los españoles entre 28 y 34 años los que muestran una menor frecuencia de medicamentos en lo que se refiere a uso regular de los mismos. Son los españoles entre 35 y 45 años los que con mayor frecuencia toman medicamentos ocasionalmente y también el grupo mayoritario de uso nunca o casi nunca, seguido en ambos casos por las personas entre 18 y 27 años.

05 FLUJOS DE DINERO PARA EL GASTO FARMACÉUTICO ESPAÑOL Y MEDIDAS ADMINISTRATIVAS DE CONTROL DEL GASTO.

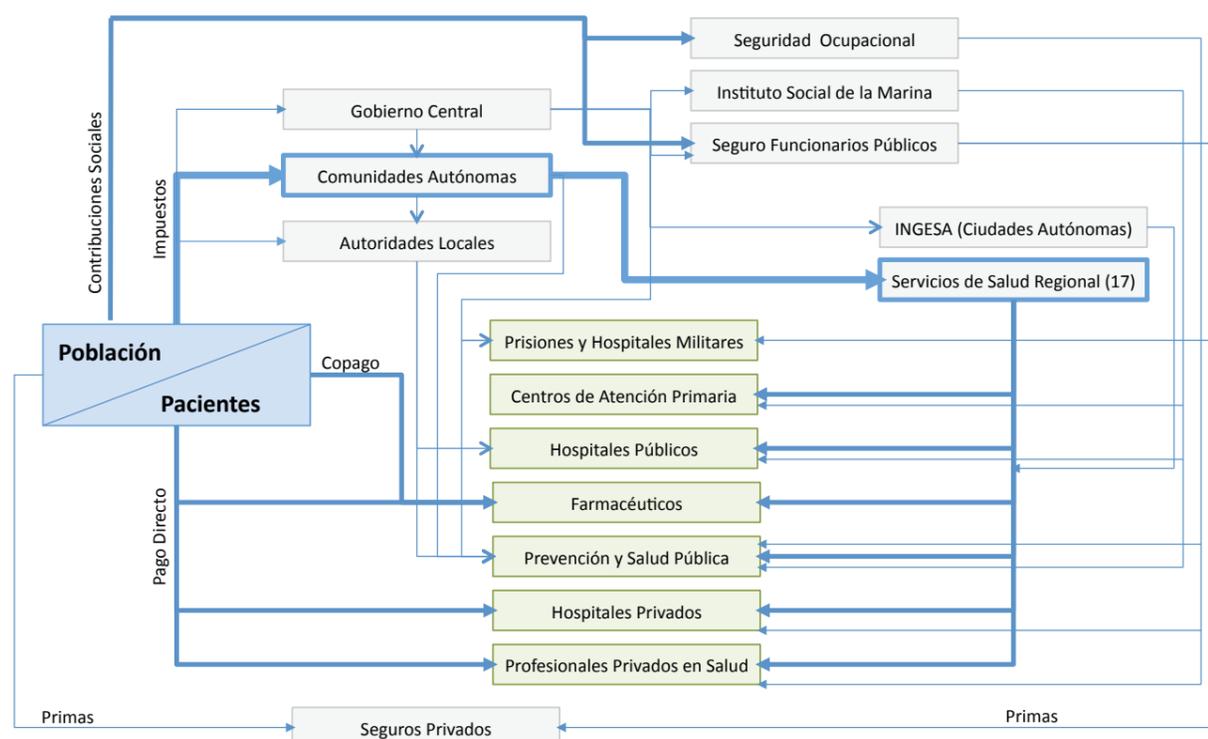
Antes que nada es importante entender cómo se financia el gasto farmacéutico en el Sistema Nacional de Salud (SNS) español. Las principales fuentes de financiación del SNS son (1) la población en general y (2) los usuarios del sistema (pacientes). En términos generales el total de la población aporta al SNS por medio de las Contribuciones Sociales e Impuestos; los cuales son gestionados principalmente por las CCAA, Gobierno Central y las Autoridades Locales. En tanto que los usuarios del SNS (pacientes) aportan por medio de las estructuras del Copago Farmacéutico y los pagos directos de consumo de Farmacia, Hospitales Privados y servicios Profesionales de Salud Privada.

Analizando el gasto farmacéutico en el SNS, las principales fuentes de ingresos son los servicios regionales de salud de las CCAA, las estructuras de Copago Farmacéutico y los pagos directos de consumo.

IMAGEN 6

Principales Flujos de dinero en el Sistema Nacional de Salud Español

Fuente: Extraído de European Observatory of Health Systems and Policies. Health Systems in Transition. Spain- Health System Review.



En el SNS español el copago se ha observado como una medida de control del gasto farmacéutico, bajo la consideración general de que se trata de un mecanismo de recaudación y de regulación de la demanda del gasto en recetas. Aunque en otras economías el copago se ha establecido como una medida de control de gasto, algunos analistas consideran que en el caso español constituye una restricción al acceso universal que debería caracterizar al SNS, afectando más a los españoles que tienen menores ingresos¹⁰.

10 Asociación Española de medicamentos Genéricos AESEG. Revista en genérico, Marzo 2012. Año III-número 8.

Como detallaremos más adelante en el análisis del gasto farmacéutico público en el SNS español, los gastos farmacéuticos por habitante han evidenciado una disminución a partir de 2009, pasando de 272,9 € en ese año a 241,3 € en 2011. Esta situación es resultado de las diversas políticas que ha aplicado el gobierno español para frenar el gasto farmacéutico del SNS.

Entre las principales políticas aplicadas para frenar el crecimiento observado del gasto farmacéutico hasta 2009 se encuentran:

1) Real Decreto Ley 4/2010 De 26 De Marzo.

Mediante el cual se modificó el RD 823/2008 de 16 de mayo, actualizando los márgenes de medicamentos de margen fijo y se introduce una nueva escala de deducciones aplicable sobre la facturación conjunta del SNS y de las mutualidades. Adicionalmente, en el RD 4/2010 de 26 de Marzo se establece una escala de deducciones única aplicable sobre la facturación mensual conjunta de recetas de medicamentos dispensados con cargo al SNS y a las mutualidades (MUFACE, ISFAS y MUGEJU). Los otros aspectos que se incluyen en este real decreto son la limitación de los descuentos por pronto pago o por volumen de ventas y la reducción de precios.¹¹

2) Real Decreto Ley 8/2010 De 20 De Mayo.

El Real Decreto Ley 8/2010 de 20 de mayo, en el que se adoptan medidas extraordinarias para la reducción del déficit público, establece en sus artículos 8 y 10 las deducciones sobre los medicamentos dispensados por las oficinas de farmacia con cargo al Sistema Nacional de Salud.¹²

3) Real Decreto Ley 9/2011 De 19 De Agosto.

Incluye medidas para la mejora de la calidad y cohesión del sistema nacional de salud, de contribución a la consolidación fiscal, y de elevación del importe máximo de los avales del Estado para 2011.¹³

4) Real Decreto-Ley 16/2012, De 20 De Abril.

De medidas urgentes para garantizar la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud y mejorar la calidad y seguridad de sus prestaciones¹⁴. Este Real Decreto-ley introduce medidas regulatorias que se espera reduzcan el gasto farmacéutico en aproximadamente 3.000 de €. Los principales aspectos que afectan el gasto farmacéutico incluidos en el real decreto son¹⁵:

- a) Vuelve a establecerse la preferencia por el genérico a igualdad de precio menor cuando se prescribe por principio activo, preferencia que había sido eliminada en el Real Decreto-ley 9/2011.
- b) Se abre la vía para desfinanciar medicamentos que estén indicados para síndromes menores.
- c) Se establece un "sistema de precios seleccionados", para medicamentos incluidos en el Sistema de Precios de Referencia, con el objetivo de reducir el coste de adquisición de los medicamentos afectados por el mismo.
- d) Se establece un nuevo sistema de participación del usuario en el precio de los medicamentos de dispensación ambulatoria, que introduce:

¹¹ Extraído de: Grupo MENSOR Servicios de Salud - La realidad económica de la Farmacia en España. Diciembre 2010.

¹² Extraído de: Grupo MENSOR Servicios de Salud - La realidad económica de la Farmacia en España. Diciembre 2010.

¹³ BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO. DISPOSICIONES GENERALES. Real Decreto-ley 9/2011, de 19 de agosto. Núm. 200. Sábado 20 de agosto de 2011. Sec. I. Pág. 93143.

¹⁴ BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO. DISPOSICIONES GENERALES. Real Decreto-ley 16/2012, de 20 de abril. Núm. 98. Martes 24 de abril de 2012. Sec. I. Pág. 31278

¹⁵ Tomado de: FarmaIndustria. EL MERCADO DEL MEDICAMENTO EN ESPAÑA. Boletín de Coyuntura nº 85. Mayo 2012.

i) Para los activos, un copago del 40%, 50% o 60% del PVP de los medicamentos según su nivel de renta sea inferior a 18.000 € anuales, esté entre 18.000 y 100.000 o sea superior a 100.000 € anuales, respectivamente

ii) Para los pensionistas con rentas inferiores a 100.000 € al año, un copago del 10% del PVP, con un tope de gasto de 8 € al mes si su renta anual es inferior a 18.000 € o de 18 € al mes si su nivel de renta está entre 18.000 y 100.000 € anuales.

iii) Para pensionistas con rentas anuales superiores a 100.000 €, un copago del 60% del PVP de los fármacos, con un tope de 60 € al mes.

iv) Exenciones de copagos para parados sin subsidio, perceptores de rentas de integración social, pensiones no contributivas, afectados por el síndrome tóxico, personas con discapacidad según su normativa específica y tratamientos derivados de accidentes de trabajo o enfermedad profesional.

e) Introducción del copago en la dispensación ambulatoria, a través de receta médica, en servicios de farmacia y actualización a 4,13 € la aportación reducida máxima (2,64 € anteriormente), que se revisará automáticamente cada mes de enero según el IPC.

Como resultado total de ahorro por la implementación del Real Decreto-ley 16/2012, se espera obtener una reducción de 7.267 millones de euros, como lo indican en la Memoria de análisis de impacto normativo que acompañó a este Real Decreto-ley en su tramitación parlamentaria.

En este orden de ideas, la implementación de las diversas normas a partir de 2009 ha logrado la reducción del gasto en el SNS; afectado a los españoles que se han visto obligados a realizar mayores aportes por medio de los mecanismos de copago, pago directo, y un uso preferente de medicamentos genéricos.



06 GASTO FARMACÉUTICO PÚBLICO EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD ESPAÑOL

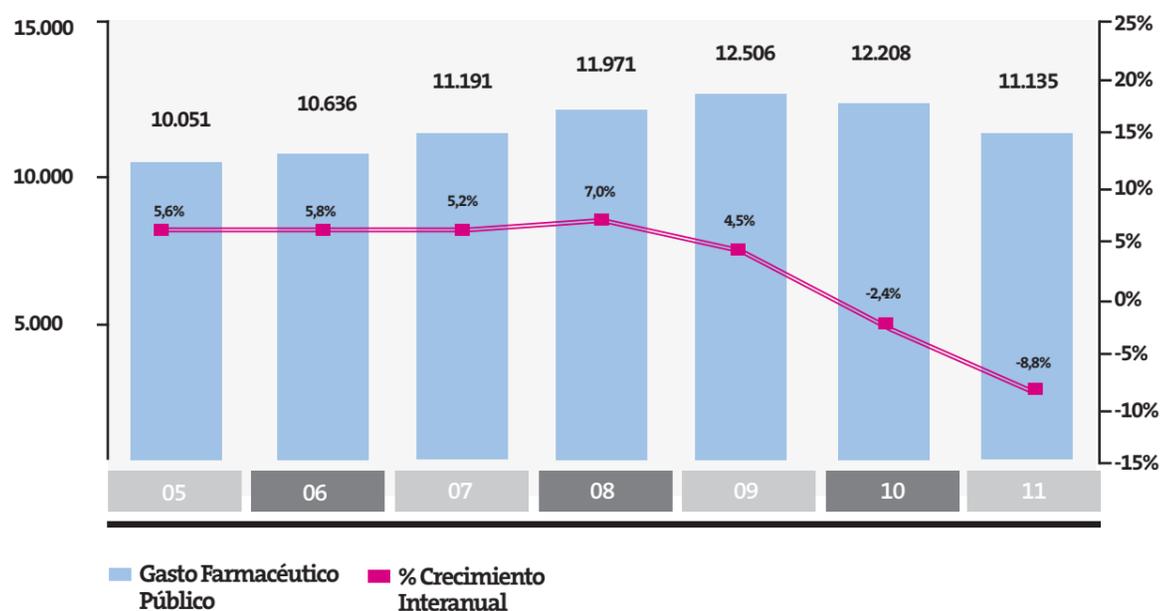
El gasto en medicamentos es una de las principales líneas de gasto dentro de la salud pública de cualquier país que desee mantener un Estado del Bienestar con unos servicios mínimos. Es cierto que no es la línea principal de gasto, pero sin duda es junto con el gasto en personal y equipamiento e infraestructuras de los más relevantes. A continuación, procedemos a analizar la relevancia que el gasto farmacéutico tiene para las Administraciones Públicas españolas, así como su evolución los últimos años.

IMAGEN 6

Evolución del Gasto Farmacéutico Público Total en España 2005-2011 (Millones de Euros)

Fuente: Elaboración propia a partir de datos procedentes del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.¹⁶

¹⁶ Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Datos de facturación de Receta Médica, Diciembre 2005, Diciembre 2006, Diciembre 2007, Diciembre 2008, Diciembre 2009, Diciembre 2010, Diciembre 2011.



En la versión que de este estudio llevo a cabo EAE Business School en el año 2011 se constató que el año 2012 supuso un claro cambio de tendencia en lo que se refiere al gasto público en medicamentos en España. Como venimos diciendo, en 2010, por primera vez se produjo una reducción del gasto farmacéutico público, al pasar de 12.506 millones de euros en 2009 a 12.208 millones en 2010, es decir, una contracción del 2,4%. Las cifras del año 2011 muestran una clara tendencia a la baja, que a la vista de las necesidades de contención del gasto que las autoridades españolas se van a ver obligadas a hacer en el presente y los próximos años, parece continuará durante un tiempo, al menos en el corto y medio plazo. El gasto farmacéutico público total en el año 2011 ha sido de 11.135 millones de euros, es decir un 8,8% menos que en el año 2010. Esta cifra supone un descenso tan relevante que es preciso remontarse al año 2006 para encontrar una cifra inferior.

Como no podía ser de otra manera, las cifras de gasto público farmacéutico por habitante muestran una tendencia totalmente en línea con las, ya comentadas, cifras de gasto total. Así, 2010 es el primer año en el que se produce una caída en el gasto público farmacéutico por habitante, al pasar de 272,9€ a 265,4€, es decir, una reducción de un 2,7% (muy en línea con el decrecimiento del 2,4% a nivel total gasto comentado con anterioridad). Esta tendencia, que se mantiene en la cifra total, se observa también en la cifra a nivel habitante. Entre 2010 y 2011, el gasto público farmacéutico desciende un 9,1% pasando de 265,4€ a 241,3€. Como se ha comentado con anterioridad, en vista de las duras medidas de ahorro de gasto corriente llevadas a cabo por el ejecutivo español, todo apunta a que esta tendencia de contención del gasto público farmacéutico se mantendrá durante los próximos años.

IMAGEN 7

Evolución del Gasto Público Farmacéutico por habitante en España 2005-2011 (Euros)

Fuente: elaboración propia a partir de datos procedentes del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad¹⁷, y del Instituto Nacional de Estadística INE.¹⁸

¹⁷ Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Datos de facturación de Receta Médica, Diciembre 2005, Diciembre 2006, Diciembre 2007, Diciembre 2008, Diciembre 2009, Diciembre 2010, Diciembre 2011.

¹⁸ INE - Estimaciones de la Población Actual de España. Resultados por comunidades autónomas. Población por fecha de referencia, comunidad autónoma, sexo y edad.

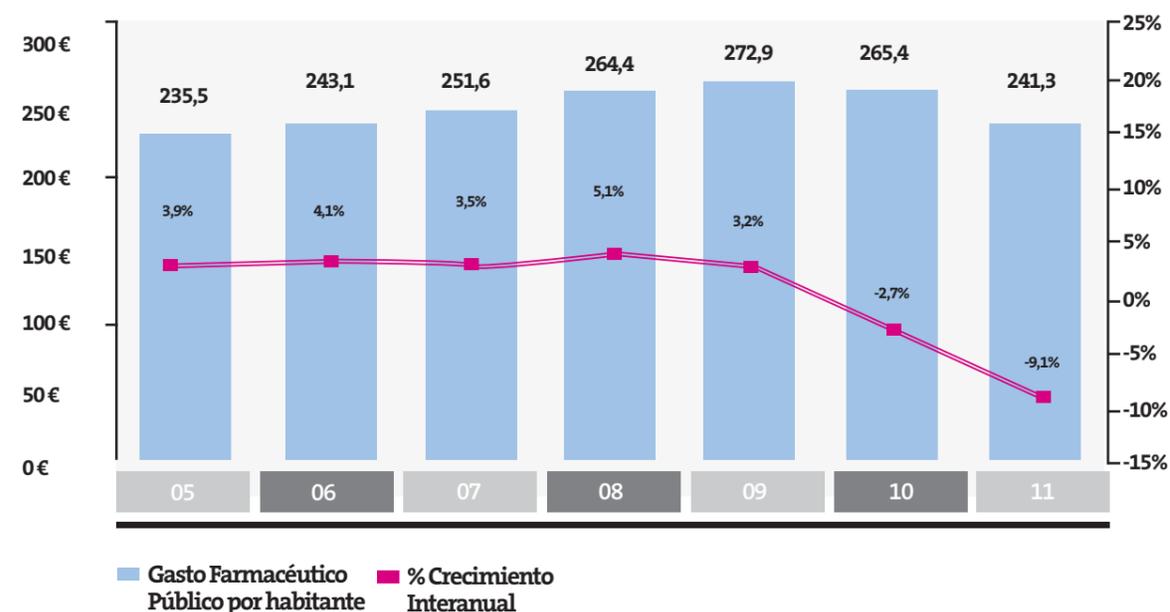


TABLA 4

Evolución del Gasto farmacéutico Público por CCAA (Millones de Euros)

Fuente: elaboración propia a partir de datos procedentes del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad ¹⁹

¹⁹ Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Datos de facturación de Receta Médica, Diciembre 2005, Diciembre 2006, Diciembre 2007, Diciembre 2008, Diciembre 2009, Diciembre 2010, Diciembre 2011.

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	Variación 2011	Variación 2007-2011	Variación 2009-2011	Variación 2010-2011
Andalucía	1739,1	1830,6	1955,9	2061,0	2004,7	1823,6	16,4%	-0,4%	-11,5%	-9,0%
Aragón	341,7	362,2	391,3	409,7	391,5	350,5	3,1%	-3,2%	-14,4%	-10,5%
Asturias	302,4	316,5	338,5	352,8	343,7	317,1	2,8%	0,2%	-10,1%	-7,7%
Baleares	186,4	197,6	211,4	222,9	219,7	204,5	1,8%	3,5%	-8,3%	-6,9%
Cantabria	134,5	142,6	153,8	160,3	152,5	141,4	1,3%	-0,9%	-11,8%	-7,3%
C. La Mancha	505,7	537,2	584,0	614,3	596,5	539,1	4,8%	0,4%	-12,2%	-9,6%
Castilla y León	625,1	657,5	704,5	741,3	725,2	664,3	6,0%	1,0%	-10,4%	-8,4%
Cataluña	1692,3	1737,0	1841,2	1884,5	1842,5	1682,5	15,1%	-3,1%	-10,7%	-8,7%
Canarias	462,5	486,4	531,6	569,9	536,3	487,4	4,4%	0,2%	-14,5%	-9,1%
Extremadura	295,2	310,4	329,4	358,6	356,9	329,4	3,0%	6,1%	-8,1%	-7,7%
Galicia	781,1	813,6	869,4	924,7	931,3	829,2	7,4%	1,9%	-10,3%	-11,0%
Madrid	1109,7	1185,4	1253,2	1318,5	1288,5	1185,7	10,6%	0,0%	-10,1%	-8,0%
Murcia	356,2	385,4	416,1	412,3	420,2	385,7	3,5%	0,1%	-6,4%	-8,2%
Navarra	144,2	151,1	160,1	166,7	161,1	148,3	1,3%	-1,9%	-11,1%	-8,0%
C. Valenciana	1354,7	1445,9	1557,3	1604,9	1544,0	1406,7	12,6%	-2,7%	-12,3%	-8,9%
País Vasco	509,7	531,2	563,0	586,7	578,0	534,2	4,8%	0,6%	-8,9%	-7,6%
La Rioja	73,0	77,2	84,2	89,7	87,8	79,3	0,7%	2,7%	-11,6%	-9,7%
Ceuta	12,6	13,2	14,3	14,9	14,9	14,4	0,1%	8,8%	-3,4%	-3,7%
Melilla	9,7	10,2	11,6	12,0	12,3	12,1	0,1%	18,5%	0,4%	-2,0%
Total País	10.636,1	11.191,1	11.971,0	12.505,7	12.207,7	11.135,4	100,0%	-0,5%	-11,0%	-8,8%

Las cuatro CCAA en las que más elevado es el gasto público farmacéutico son las más relevantes en cuanto a población y aportación al PIB, Andalucía, Cataluña, C. Valenciana y Madrid con 1.824, 1.683, 1.407 y 1.186 millones de euros respectivamente. Entre las cuatro suponen aproximadamente el 55% del gasto total en España. El lado opuesto lo ocupan Melilla, Ceuta, La Rioja y Cantabria con 12, 14, 79 y 141 millones de euros respectivamente, suponiendo entre las cuatro apenas un 2% del gasto total. En la zona medio-alta de la tabla se encuentran Galicia, Castilla y León, Castilla-La Mancha, País Vasco, Canarias y Murcia con cifras de gasto público farmacéutico entre los 829 y los 386 millones de euros. Aragón, Extremadura, Asturias, Baleares y Navarra con cifras entre los 351 y los 148 millones de euros.

Las Comunidades Autónomas que mayores crecimientos en el gasto farmacéutico público han experimentado desde el año 2007 son Melilla, Ceuta, Extremadura y Baleares con incrementos del 18,5%, 8,8%, 6,1% y 3,5% respectivamente. Cabe destacar que son seis las Comunidades que han visto como esta línea de gasto de reducía en el mismo periodo de tiempo, Andalucía, Cantabria, Navarra, C. Valenciana, Cataluña y Aragón, con caídas entre el 0,4% y el 3,2%. El resto de Comunidades Autónomas han visto crecimientos relativamente modestos, La Rioja, Galicia, Castilla y León, País Vasco, Castilla-La Mancha, Canarias, Asturias y Murcia con incrementos entre el 2,7% y el 0,1%. Madrid por su parte ve como no hay variaciones en el gasto farmacéutico público entre 2007 y 2011.

Si se observa lo sucedido en el último año, el panorama cambia radicalmente. Entre 2010 y 2011 se producen reducciones en el gasto farmacéutico público en todas las Comunidades Autónomas. Aquellas que muestran caídas más modestas son Melilla, Ceuta, Baleares y Cantabria, con decrecimientos del 2%, 3,7%, 6,9% y 7,3% respectivamente. Para el resto de Comunidades, las caídas son aún más abultadas (en los casos de Baleares y Cantabria estas son ya muy considerables), siendo las más notables las producidas en Galicia, Aragón, La Rioja y Castilla-La Mancha con reducciones del 11%, 10,5%, 9,7% y 9,6% respectivamente. La zona medio-alta de la tabla la ocupan vascos, extremeños, asturianos, madrileños, navarros y murcianos, con descensos entre el 7,6% y el 8,2%. Castilla y León, Cataluña, C. Valenciana, Andalucía y Canarias ocupan la zona medio-baja de la tabla, mostrando unas caídas en el gasto farmacéutico público de entre el 8,4% y el 9,1%.



TABLA 5

Evolución del Gasto farmacéutico Público por CCAA y por habitante (Euros)

Fuente: elaboración propia a partir de datos procedentes del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad ²⁰, y del Instituto Nacional de Estadísticas INE ²¹

²⁰ Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Datos de facturación de Receta Médica, Diciembre 2005, Diciembre 2006, Diciembre 2007, Diciembre 2008, Diciembre 2009, Diciembre 2010, Diciembre 2011.

²¹ INE - Estimaciones de la Población Actual de España. Resultados por comunidades autónomas. Población por fecha de referencia, comunidad autónoma, sexo y edad.

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	Respecto al Total País 2011	Variación 2007-2011	Variación 2009-2011	Variación 2010-2011
Andalucía	223,1	231,2	243,1	252,9	244,3	220,9	-8,5%	-4,5%	-12,7%	-9,6%
Aragón	271,5	283,8	301,6	311,8	298,2	266,6	10,5%	-6,1%	-14,5%	-10,6%
Asturias	285,7	299,2	319,6	333,2	324,9	300,4	24,5%	0,4%	-9,8%	-7,5%
Baleares	189,1	194,8	202,3	208,3	203,6	187,8	-22,1%	-3,6%	-9,8%	-7,7%
Cantabria	241,3	253,1	269,6	278,1	263,8	244,3	1,3%	-3,5%	-12,2%	-7,4%
C.La Mancha	267,2	278,3	295,3	303,7	293,0	263,4	9,2%	-5,4%	-13,3%	-10,1%
Castilla y León	252,4	264,5	281,6	295,3	290,2	266,6	10,5%	0,8%	-9,7%	-8,1%
Cataluña	244,0	245,2	254,4	258,5	252,4	229,4	-4,9%	-6,4%	-11,2%	-9,1%
Canarias	236,8	243,6	260,4	274,4	256,8	232,1	-3,8%	-4,7%	-15,4%	-9,6%
Extremadura	275,6	288,9	305,3	331,9	329,6	304,1	26,0%	5,2%	-8,4%	-7,7%
Galicia	287,3	298,7	317,9	337,6	340,1	303,0	25,6%	1,4%	-10,3%	-10,9%
Madrid	186,9	195,8	202,5	209,4	203,4	186,2	-22,8%	-4,9%	-11,1%	-8,5%
Murcia	266,7	281,1	294,8	285,6	287,7	262,7	8,9%	-6,5%	-8,0%	-8,7%
Navarra	245,1	253,4	264,2	271,3	260,3	238,3	-1,2%	-6,0%	-12,2%	-8,4%
C. Valenciana	291,9	303,8	318,3	321,5	309,1	281,1	16,5%	-7,5%	-12,6%	-9,1%
País Vasco	241,2	250,0	263,3	274,6	270,3	249,6	3,4%	-0,2%	-9,1%	-7,7%
La Rioja	242,8	252,0	270,2	284,1	279,5	253,1	4,9%	0,4%	-10,9%	-9,4%
Ceuta	176,7	184,9	199,3	205,5	200,9	190,1	-21,2%	2,8%	-7,5%	-5,4%
Melilla	146,7	151,2	166,3	171,9	170,1	163,3	-32,3%	8,0%	-5,0%	-4,0%
Total País	243,1	251,6	264,4	272,9	265,4	241,3	0,0%	-4,1%	-11,6%	-9,1%

El gasto farmacéutico público por habitante medio en España es de 241,3€. Con un gasto por habitante por encima de esta cifra se encuentran once Comunidades, Extremadura, Galicia, Asturias, C. Valenciana, Castilla y León, Aragón, Castilla - La Mancha, Murcia, La Rioja, País Vasco y Cantabria. Con un gasto por habitante por debajo de los 241,3€ mencionados anteriormente se encuentran navarros, canarios, catalanes, andaluces, ceutíes, baleares, madrileños y melillenses.

Extremeños, gallegos, asturianos y valencianos muestran las cifras más altas de gasto farmacéutico público con 304,1€, 303€, 300,4€ y 281,1€ respectivamente. Melilla, Madrid, Baleares y Ceuta muestran las cifras de gasto por habitante más modestas con 163,3€, 186,2€, 187,8€ y 190,1€ respectivamente. Castilla y León, Aragón, Castilla - La Mancha, Murcia, La Rioja y País Vasco, ocupan la zona medio - alta de la tabla con gastos por habitante entre 266,6€ y 249,6€. La zona medio - baja de la tabla está ocupada por cántabros, navarros, canarios, catalanes y andaluces con unas cifras entre los 244,3€ y los 220,9€.

Si se analiza la evolución desde el año 2007, se observa como doce Comunidades muestran caídas en su gasto público farmacéutico por habitante, País Vasco, Cantabria, Baleares, Andalucía, Canarias, Madrid, Castilla - La Mancha, Navarra, Aragón, Cataluña, Murcia y C. Valenciana, con descensos entre el 0,2% y el 7,5%. Los decrecimientos más acusados se observan en C. Valenciana, Murcia y Cataluña donde estos han sido del 7,5%, 6,5% y 6,4% respectivamente. Las otras dos Comunidades más relevantes en cuanto a población y aportación al PIB, Madrid y Andalucía también han mostrado caídas significativas, del 4,9% y 4,5% respectivamente. Aquellas Comunidades en las que más crece el gasto farmacéutico público por habitante entre 2007 y 2011 son Melilla, Extremadura, Ceuta y Galicia que ven como este gasto ha crecido un 8%, 5,2%, 2,8% y 1,4% respectivamente. Las otras tres Comunidades que también muestran crecimientos son Castilla y León, La Rioja y Asturias, con incrementos del 0,8%, 0,4% y 0,4% respectivamente.

Si se analiza la evolución en el último año, se observa como todas las Comunidades Autónomas muestran descensos en sus cifras de gasto farmacéutico público por habitante. Melillenses, ceutíes, cántabros y asturianos muestran las caídas más modestas, con decrecimientos del 4%, 5,4%, 7,4% y 7,5% respectivamente. En el lado opuesto se encuentran gallegos, aragoneses, manchegos y canarios, con las caídas más acusadas, del 10,9%, 10,6%, 10,1% y 9,6% respectivamente.



TABLA 6

Evolución del Gasto farmacéutico Público por CCAA y por receta (Euros)

Fuente: elaboración propia a partir de datos procedentes del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.²²

²⁰ Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Datos de facturación de Receta Médica, Diciembre 2005, Diciembre 2006, Diciembre 2007, Diciembre 2008, Diciembre 2009, Diciembre 2010, Diciembre 2011.

²¹ INE - Estimaciones de la Población Actual de España. Resultados por comunidades autónomas. Población por fecha de referencia, comunidad autónoma, sexo y edad.

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	Respecto al Total País 2011	Variación 2007-2011	Variación 2009-2011	Variación 2010-2011
Andalucía	12,1€	12,0€	12,0€	11,9€	11,3€	10,2€	-10,9%	-14,7%	-14,2%	-10,1%
Aragón	14,0€	13,9€	14,4€	14,4€	13,5€	11,9€	4,2%	-14,3%	-17,2%	-11,9%
Asturias	14,0€	13,9€	14,2€	14,4€	13,8€	12,5€	9,5%	-10,0%	-12,9%	-9,5%
Baleares	13,6€	13,6€	13,8€	14,3€	13,1€	11,3€	-1,3%	-16,7%	-21,3%	-14,0%
Cantabria	13,4€	13,4€	13,7€	13,8€	12,8€	12,1€	6,1%	-9,6%	-12,0%	-5,5%
C. La Mancha	13,6€	13,5€	13,9€	13,8€	13,0€	11,7€	2,4%	-13,3%	-15,4%	-9,8%
Castilla y León	14,0€	14,0€	14,3€	14,5€	13,8€	12,3€	7,9%	-11,7%	-14,7%	-10,3%
Cataluña	13,1€	12,8€	12,9€	12,8€	12,2€	10,9€	-4,8%	-14,7%	-14,7%	-10,4%
Canarias	13,8€	13,7€	13,9€	14,0€	13,0€	11,7€	2,2%	-14,9%	-16,3%	-9,9%
Extremadura	13,7€	13,6€	13,9€	14,0€	13,5€	12,2€	6,4%	-10,6%	-13,1%	-9,7%
Galicia	14,3€	14,2€	14,5€	14,6€	14,2€	12,4€	8,7%	-12,6%	-14,7%	-12,4%
Madrid	12,7€	12,7€	12,8€	12,7€	12,1€	10,8€	-5,8%	-15,1%	-15,1%	-10,6%
Murcia	14,3€	14,4€	14,7€	13,9€	13,6€	12,3€	7,3%	-14,9%	-11,5%	-9,9%
Navarra	14,1€	14,0€	14,1€	14,1€	13,4€	12,1€	5,4%	-13,8%	-14,6%	-9,9%
C. Valenciana	14,2€	14,3€	14,6€	14,4€	13,5€	12,3€	7,7%	-13,8%	-14,2%	-9,0%
País Vasco	14,0€	13,8€	14,0€	14,0€	13,5€	12,3€	7,3%	-11,1%	-12,5%	-9,0%
La Rioja	14,0€	13,9€	14,5€	14,6€	14,1€	12,5€	8,8%	-10,7%	-14,9%	-11,8%
Ceuta	12,4€	12,6€	13,0€	13,0€	12,6€	11,7€	2,5%	-6,8%	-9,9%	-7,1%
Melilla	11,6€	11,6€	12,4€	12,2€	12,1€	11,5€	0,7%	-0,7%	-5,7%	-4,6%
Total País	13,4€	13,3€	13,5€	13,4€	12,8€	11,4€	0,0%	-13,8%	-14,6%	-10,3%

El gasto por receta en España es de 11,4€. Únicamente Baleares, Cataluña, Madrid y Andalucía muestran cifras inferiores a esta con unos gastos por receta de 11,3€, 10,9€, 10,8€ y 10,2€ respectivamente. Asturianos, riojanos, gallegos y castellano leoneses son los que muestran mayores cifras de gasto por receta con 12,5€, 12,5€, 12,4€ y 12,3€ respectivamente. Valencianos, murcianos, vascos, extremeños, cántabros y navarros ocupan la zona medio - alta de la tabla con unas cifras entre 12,3€ y 12,1€. Aragoneses, ceutíes, manchegos, canarios y melillenses ocupan la zona medio - baja de la tabla con unos gastos por receta entre los 11,9€ y los 11,5€.

Si se analizan las evoluciones en los gastos por receta, se observa como desde 2007, estos no han cesado de reducirse en todas las Comunidades, año tras año. Entre 2007 y 2011 se observan caídas en todas las CCAA, y lo mismo sucede entre 2009 y 2011 y entre 2010 y 2011. En este último periodo, los descensos más moderados se dan en Melilla, Cantabria, Ceuta y País Vasco con unos decrecimientos, muy a tener en cuenta, del 4,6%, 5,5%, 7,1% y 9% respectivamente. Las caídas más relevantes se producen en Baleares, Galicia, Aragón y La Rioja, con unos descensos del 14%, 12,4%, 11,9% y 11,8% respectivamente. La zona medio - alta de la tabla la ocupan C. Valenciana, Asturias, Extremadura, Castilla - La Mancha, Navarra, Murcia y Canarias con decrecimientos entre el 9% y el 9,9%. Andalucía, Castilla y León, Cataluña y Madrid ocupan la zona medio - baja de la tabla mostrando caídas entre el 10,1% y el 10,6%.

²² Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Datos de facturación de Receta Médica, Diciembre 2005, Diciembre 2006, Diciembre 2007, Diciembre 2008, Diciembre 2009, Diciembre 2010, Diciembre 2011.



07 GASTO FARMACÉUTICO PRIVADO EN ESPAÑA

Una vez analizado el gasto farmacéutico llevado a cabo por las Administraciones Públicas en España, se hace necesario ver cuál ha sido el comportamiento que el sector privado ha mostrado los últimos años y cual su situación actual.

El gasto total llevado a cabo por el sector privado en productos, aparatos y equipos médicos en España en el año 2010 se sitúa en 6.666,9 millones de euros. Aparatos y material terapéutico ocupa la mayor parte de este gasto, suponiendo un 52,3%, le siguen productos farmacéuticos que suponen el 44,5% y quedan muy lejos con un 3,3% otros productos médicos. Resulta muy interesante observar cómo, al igual que las Administraciones Públicas, como se ha analizado en el apartado anterior, el sector privado viene reduciendo su gasto farmacéutico los últimos años. Esta tendencia a la baja se produjo en el año 2008, momento en que los efectos de la crisis financiera comenzada en 2007, llegaron a la economía real, a la que pertenece el sector farmacéutico y el sanitario. Si se analiza el gasto medio por persona del sector privado, se observa como este ha ido menguando también desde 2008 al pasar de los 153,8€ de ese año a los 145€ de 2010.

TABLA 7

Evolución del Consumo Privado Español en Productos Farmacéuticos, aparatos y equipos médicos 2006-2010

Fuente: Elaboración propia a partir de datos procedentes del Instituto Nacional de Estadística (INE).²³

20 INE - Encuesta de Presupuestos Familiares. Base 2006. Gasto anual de los hogares según diferentes niveles de desagregación funcional. Gasto total, gastos medios y distribución porcentual del gasto total por códigos de gasto (5 dígitos).

	Gasto Total (Millones de Euros)							Gasto medio por persona (Euros)					
	2006	2007	2008	2009	2010	Distribución 2010	Variación 2006-2010	2006	2007	2008	2009	2010	Variación 2006-2010
Total Productos, aparatos y equipos médicos	5.887,5	6.576,2	6.964,9	6.778,1	6.666,9	100,0%	13,2%	134,5	147,9	153,8	147,9	145,0	7,7%
Productos farmacéuticos	2.588,1	2.769,5	2.949,6	2.905,1	2.963,8	44,5%	14,5%	59,1	62,3	65,1	63,4	64,4	9,0%
Aparatos y material terapéutico	3.119,0	3.611,0	3.803,1	3.675,9	3.483,5	52,3%	11,7%	71,3	81,2	84,0	80,2	75,7	6,3%
Otros productos médicos	180,4	195,7	212,1	197,0	219,6	3,3%	21,7%	4,1	4,4	4,7	4,3	4,8	15,8%

IMAGEN 8

Consumo Privado Español en Productos Farmacéuticos, aparatos y equipos médicos 2006-2010 (% sobre el Total)

Fuente: Elaboración propia a partir de datos procedentes del Instituto Nacional de Estadística (INE).²⁴

Nota: Para verificar la consistencia de las cifras entre los reportes oficiales presentados por el Instituto Nacional de Estadística INE y las previsiones del IMS, hemos adelantado el desglose de la cifra para 2010; encontrando que sobre el total del gasto farmacéutico reportado por el IMS de 16.567 Millones de Euros, el 73,3% (12.208 €M) corresponde a gasto Público, el 4,9% (813 €M) corresponden a gasto adelantado por intermedio de Seguros sociales privados y empresas de seguro privadas, y el 21,4% (3.547 €M) obedecen al gasto privado de tipo familiar.

24 INE - Encuesta de Presupuestos Familiares. Base 2006. Gasto anual de los hogares según diferentes niveles de desagregación funcional. Gasto total, gastos medios y distribución porcentual del gasto total por códigos de gasto (5 dígitos).

Si se analiza cómo se compone el gasto en productos farmacéuticos, aparatos y equipos médicos llevados a cabo por el sector privado, se observa como apenas hay diferencias entre 2006 y 2010. Aparatos y material terapéutico supone la partida de mayor relevancia siendo siempre entre un 52% y un 55% aproximadamente. Le sigue productos farmacéuticos como segunda partida de mayor peso, suponiendo entre un 42% y un 45% y queda muy atrás, como tercera partida, otros productos farmacéuticos con pesos en torno al 3%.

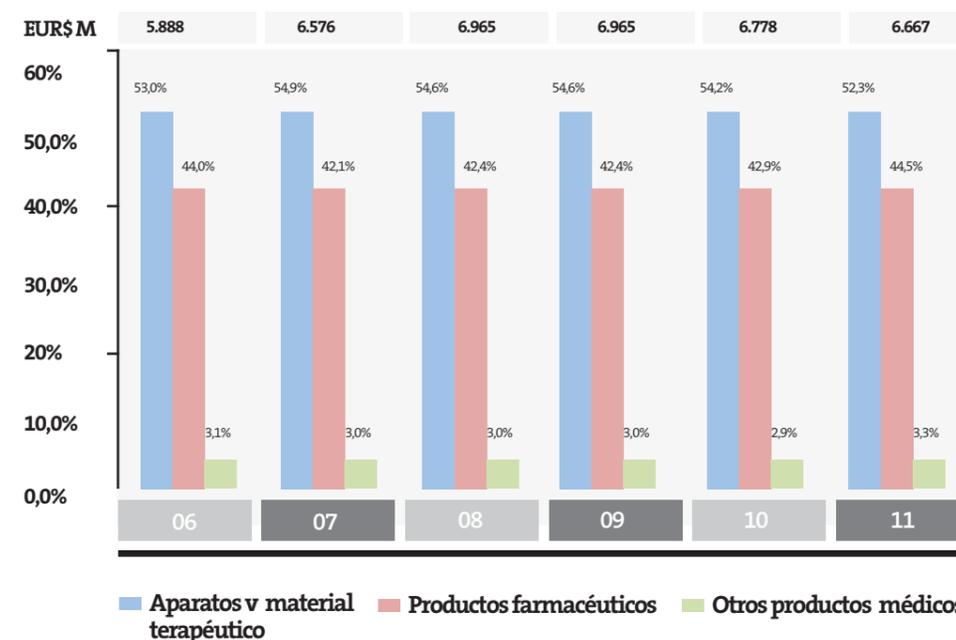


TABLA 8

Gasto total y medio por persona por género y rango de edad en Medicamentos y otros productos farmacéuticos, aparatos y material terapéutico

Fuente: Elaboración propia a partir de datos procedentes del Instituto Nacional de Estadística (INE).²⁵

25 INE - Encuesta de Presupuestos Familiares. Base 2006. Gasto total, gastos medios y distribución porcentual del gasto total, por subgrupos de gasto (3 dígitos), según tipo de hogar, según sexo y edad, según nivel de formación, según nacionalidad (española o extranjera).

Son los hogares en los que el cabeza de familia es hombre, aquellos en los que el gasto total es más elevado con una cifra de 4.774,9 millones de euros. Los hogares en los que el cabeza de familia es mujer muestran una cifra sensiblemente inferior, 1.892 millones de euros. Esta diferencia se debe principalmente a que el número de hogares en los que el cabeza de familia es mujer es también sensiblemente inferior al número de hogares en los que el cabeza de familia es hombre.

Por rango de edad y sexo, son los hogares en los que el cabeza de familia es hombre entre 45 y 64 años aquellos en los que el gasto es superior, con 2.175,6 millones de euros, seguido de los hogares en los que el cabeza de familia es hombre entre 30 y 44 años con 1.256,3 millones de euros y los hogares en los que el cabeza de familia es hombre 65 años o más con 1.222,6 millones de euros. En el lado opuesto se encuentran los hogares en los que el cabeza de familia es mujer entre 16 y 29 años con un gasto de 76 millones de euros, hogares en los que el cabeza de familia es hombre entre 16 y 29 años con un gasto de 120,5 millones de euros y los hogares en los que el cabeza de familia es mujer entre 30 y 44 años con un gasto de 440,9 millones de euros. Si se analiza la evolución de este gasto entre 2006 y 2010, se observa como son tres los grupos en los que este disminuye y son todos hogares en los que el cabeza de familia es hombre, aquellos en los que este tiene entre 16 y 29 años, entre 45 y 64 años y entre 30 y 44 años, con descensos entre del 26,2%, 3% y 0,4% respectivamente. En el lado opuesto se encuentran dos grupos en los que el cabeza de familia es mujer y uno en el que el cabeza de familia es hombre, hogares en los que el cabeza de familia es mujer entre 16 y 29 años, han visto como su gasto en medicamentos y otros productos farmacéuticos ha aumentado un 78,5%, hogares en los el cabeza de familia es mujer de 65 años o más, muestran un crecimiento en su gasto del 72% y los hogares en los que el cabeza de familia es hombre de 65 años o más experimentan un crecimiento en su gasto en medicamentos del 35,2%.

Respecto al gasto medio por persona, es muy interesante observar que son las personas de más edad las más propensas al consumo de medicamentos. Así, aquellos hogares en los que el cabeza de familia tiene 65 años o más, son los que muestran mayores gastos por persona, con independencia del sexo de este cabeza de familia. En el caso en que este cabeza de familia es mujer, el gasto medio por persona es de 283,9€ y en el caso en el que el cabeza de familia es hombre, el gasto medio por persona se queda en los 185€. Los dos grupos en los que más bajo es el gasto medio por persona tienen en común que el cabeza de familia pertenece al rango más joven de edad, es decir con edades entre 16 y 29 años, para aquellos hogares en los que el cabeza de familia es hombre, esta cifra se queda en los 83,9€ y para aquellos hogares en los que el cabeza de familia es mujer el gasto medio por persona en medicamentos es de 102,7€.

	Gasto Total (Millones de Euros)							Gasto medio por persona (Euros)					
	2006	2007	2008	2009	2010	Distribución 2010	Variación 2006-2010	2006	2007	2008	2009	2010	Variación 2006-2010
Total	5887,5	6576,2	6964,9	6778,1	6666,9	100,0%	13,2%	134,3	147,4	153,7	148,4	145,5	8,3%
Total varones	4571,3	4967,3	5260,3	4898,6	4774,9	71,6%	4,5%	127,6	138,9	146,2	139,1	136,3	6,8%
Varones entre 16 y 29 años	163,3	149,7	166,2	146,3	120,5	1,8%	-26,2%	88,6	89,6	92,8	94,9	83,9	-5,3%
Varones entre 30 y 44 años	1261,2	1373,5	1370,5	1238,9	1256,3	18,8%	-0,4%	100,1	108,0	106,6	99,5	103,9	3,8%
Varones entre 45 y 64 años	2242,9	2295,1	2493,6	2309,7	2175,6	32,6%	-3,0%	147,9	151,9	166,1	156,2	146,1	-1,2%
Varones de 65 ó más años	904,0	1148,9	1229,9	1203,7	1222,6	18,3%	35,2%	145,6	183,4	194,9	187,0	185,0	27,1%
Total mujeres	1316,2	1608,9	1704,6	1879,5	1892,0	28,4%	43,7%	164,2	181,6	182,1	179,7	175,2	6,7%
Mujeres entre 16 y 29 años	42,5	74,7	104,1	64,5	76,0	1,1%	78,5%	102,7	124,1	156,1	81,3	102,7	0,0%
Mujeres entre 30 y 44 años	342,8	341,3	398,3	429,2	440,9	6,6%	28,6%	139,0	119,7	126,9	117,1	118,8	-14,6%
Mujeres entre 45 y 64 años	500,4	655,5	599,7	665,2	634,7	9,5%	26,8%	170,1	209,3	186,5	188,1	169,8	-0,2%
Mujeres de 65 ó más años	430,4	537,3	602,6	720,7	740,4	11,1%	72,0%	196,1	236,4	257,5	292,5	283,9	44,8%

TABLA 9

Gasto total y medio por persona por CCAA en Medicamentos y otros productos farmacéuticos, aparatos y material terapéutico.

Fuente: Elaboración propia a partir de datos procedentes del Instituto Nacional de Estadística (INE)²⁶

26 INE - Encuesta de Presupuestos Familiares. Base 2006. Gasto anual de los hogares: resultados por CCAA. Gasto total, gastos medios y distribución porcentual del gasto total, por códigos de gasto (4 dígitos), según CCAA.

¿Cuáles son las CCAA en las que se da un mayor gasto en medicamentos y otros productos farmacéuticos? En las más grandes, en población y en aportación al PIB, Cataluña, Andalucía, Madrid y Valencia muestran las cifras de gasto más elevadas de España, suponiendo entre las cuatro casi el 62% del gasto total, con 1.203,1, 1.165,2, 1.075,5 y 664,3 millones de euros. El lado opuesto lo ocupan Ceuta y Melilla, La Rioja, Cantabria y Navarra, que no llegan entre las cuatro a suponer el 4% del gasto total.

Respecto a la evolución del gasto total, sólo cuatro CCAA han visto como este se ha reducido entre 2006 y 2010, Murcia, Cantabria, Aragón y C. Valenciana, con descensos del 12%, 7,6%, 2,8% y 0,6% respectivamente. En el lado opuesto se encuentran La Rioja, Ceuta y Melilla, Asturias y Extremadura, con crecimientos del 56,1%, 32,9%, 32,4% y 32,2% respectivamente. Con crecimientos de dos dígitos se encuentran vascos, manchegos, madrileños, navarros, andaluces y catalanes, con incrementos entre el 13,7% y el 31,9%. Crecimientos de un dígito se observan en Castilla y León, Baleares, Galicia y Canarias, con incrementos entre el 2,9% y el 7,1%.

El gasto medio por persona en medicamentos y otros productos farmacéuticos, aparatos y material terapéutico en España se sitúa en los 145,5€. Con gastos medios por persona por encima de esta cifra a nivel nacional se encuentran ceutíes, melillenses, madrileños, navarro, catalanes, vascos y canarios con 182€, 170€, 168€, 165€, 155€ y 148€ respectivamente. Por su parte, murcianos, aragoneses, cántabros y gallegos muestran las cifras de gasto medio por persona más modestas con 115€, 118€, 126€ y 127€ respectivamente. La zona medio – baja de la tabla la ocupan Andalucía, La Rioja, Baleares, C. Valenciana, las dos Castillas, Asturias y Extremadura con cifras entre 142€ y 128€.

En cuanto a la evolución del gasto medio por persona entre 2006 y 2010, seis son las CCAA en las que éste se ha visto reducido, Murcia, Cantabria, Valencia, Aragón, Canarias y Baleares, con caídas del 19%, 11%, 7%, 6%, 3% y 1% respectivamente. El lado opuesto lo ocupan la Rioja, Asturias, Extremadura y País Vasco, donde se han dado unos incrementos del 51%, 33%, 31% y 31% respectivamente. La zona medida de la tabla está ocupada por ceutíes, melillenses, manchegos, madrileños, navarros, andaluces, catalanes, castellano leoneses y gallegos con crecimientos entre el 2,3% y el 23,6%.

	Gasto Total (Millones de Euros)							Gasto medio por persona (Euros)					
	2006	2007	2008	2009	2010	Distribución 2010	Variación 2006-2010	2006	2007	2008	2009	2010	Variación 2006-2010
Total País	5887,5	6576,2	6964,9	6778,1	6666,9	100,0%	13,2%	134,3	147,4	153,7	148,4	145,5	8,3%
Andalucía	978,5	947,1	1059,5	1101,6	1165,2	17,5%	19,1%	125,1	119,1	131,3	135,2	142,1	13,5%
Aragón	158,1	185,1	210,3	197,9	153,6	2,3%	-2,8%	126,1	145,3	162,6	151,8	118,1	-6,3%
Asturias	101,9	148,6	134,0	124,9	135,0	2,0%	32,4%	96,9	141,3	127,3	118,9	128,5	32,6%
Baleares	136,9	191,6	154,9	162,4	146,3	2,2%	6,9%	137,7	186,9	147,0	151,7	135,7	-1,4%
Canarias	301,1	307,3	289,6	300,6	309,6	4,6%	2,9%	153,1	152,8	141,1	144,7	148,4	-3,1%
Cantabria	78,1	65,3	79,8	84,0	72,1	1,1%	-7,6%	140,4	116,0	140,1	146,4	125,5	-10,6%
Castilla y León	301,2	271,5	313,8	328,9	322,5	4,8%	7,1%	122,8	110,2	126,7	132,7	130,8	6,4%
Castilla - La Mancha	210,2	266,8	274,9	213,6	269,4	4,0%	28,2%	110,8	137,6	138,3	105,7	132,9	19,9%
Cataluña	1058,1	1211,9	1231,6	1283,1	1203,1	18,0%	13,7%	151,9	170,1	170,4	176,9	165,3	8,8%
Valencia	668,4	843,9	851,1	832,6	664,3	10,0%	-0,6%	142,9	175,5	172,7	166,9	133,4	-6,6%
Extremadura	103,9	122,5	164,9	138,9	137,4	2,1%	32,2%	97,6	114,6	153,8	129,3	127,8	31,0%
Galicia	335,7	345,5	413,0	393,4	345,5	5,2%	2,9%	124,1	127,3	151,7	144,5	126,9	2,3%
Madrid	883,7	1.038,4	1.106,6	997,2	1.075,5	16,1%	21,7%	148,2	170,6	178,0	158,8	170,1	14,7%
Murcia	190,0	198,8	201,2	175,8	167,1	2,5%	-12,0%	141,1	143,4	141,3	121,5	114,5	-18,9%
Navarra	86,1	94,6	98,3	98,3	102,9	1,5%	19,5%	147,4	159,4	163,0	161,3	167,9	13,9%
País Vasco	248,4	281,7	317,0	282,3	327,8	4,9%	31,9%	118,2	133,2	149,5	133,3	154,5	30,7%
Rioja	27,3	34,8	44,5	41,7	42,7	0,6%	56,1%	90,9	113,4	142,9	133,3	137,1	50,7%
Ceuta y Melilla	20,1	20,9	20,1	20,8	26,8	0,4%	32,9%	147,1	150,5	143,0	146,1	181,8	23,6%

TABLA 10

Gasto total y medio por hogar y por persona según tipo de hogar en Medicamentos y otros productos farmacéuticos, aparatos y material terapéutico

Fuente: Elaboración propia a partir de datos procedentes del Instituto Nacional de Estadística (INE) ²⁷

27 INE - Encuesta de Presupuestos Familiares. Base 2006. Gasto anual de los hogares: resultados por CCAA. Gasto total, gastos medios y distribución porcentual del gasto total, por códigos de gasto (4 dígitos), según CCAA.

Si se analiza el gasto total por tipo de hogar en España se observa que aquellos en los que el gasto en medicamentos y otros productos farmacéuticos, aparatos y material terapéutico es más elevado son pareja sin hijos, pareja con un hijo y pareja con dos hijos suponiendo entre los tres el 64,3% del gasto total del país. Por el contrario, son pareja con tres o más hijos, persona sola con menos de 65 años y un adulto con hijos los hogares en los que este gasto es más moderado con 225, 338 y 520 millones de euros respectivamente.

Si se analiza el gasto medio por persona y por tipo de hogar, la situación cambia. Así, son persona sola de 65 o más años, persona sola con menos de 65 años y pareja sin hijos los hogares en los que el gasto medio por persona es más elevado con 351€, 197€ y 190€ respectivamente. El lado opuesto lo ocupan pareja con tres o más hijos, otro tipo de hogar y pareja con dos hijos, con 78€, 115€ y 118€ respectivamente.

	Gasto Total (Millones de Euros)							Gasto medio por persona (Euros)					
	2006	2007	2008	2009	2010	Distribución 2010	Variación 2006-2010	2006	2007	2008	2009	2010	Variación 2006-2010
Total	5.887,5	6.576,2	6.964,9	6.778,1	6.666,9	100,0%	13,2%	134,3	147,4	153,7	148,4	145,5	8,3%
Persona sola con menos de 65 años	263,9	305,9	325,5	336,6	337,9	5,1%	28,1%	199,2	212,9	209,0	202,9	196,9	-1,2%
Persona sola de 65 o más años	301,9	337,5	451,8	548,7	530,6	8,0%	75,8%	218,8	237,6	311,1	362,5	351,0	60,5%
Pareja sin hijos	1.107,5	1.487,0	1.581,4	1.554,7	1.495,2	22,4%	35,0%	161,7	212,0	211,4	200,7	190,2	17,6%
Pareja con 1 hijo	1.347,5	1.472,4	1.535,3	1.551,7	1.445,8	21,7%	7,3%	135,0	143,3	146,0	143,2	136,4	1,1%
Pareja con 2 hijos	1.303,1	1.352,1	1.436,6	1.281,7	1.348,1	20,2%	3,4%	117,4	119,0	124,7	114,9	118,3	0,8%
Pareja con 3 o más hijos	361,5	308,3	259,5	210,5	225,2	3,4%	-37,7%	99,8	97,8	90,2	72,0	77,7	-22,1%
Un adulto con hijos	435,8	458,9	448,6	467,0	519,6	7,8%	19,2%	144,7	147,7	143,9	149,1	163,7	13,1%
Otro tipo de hogar	766,3	854,2	926,2	827,2	764,5	11,5%	-0,2%	116,8	124,4	136,2	123,4	114,7	-1,8%

TABLA 11

Gasto total y medio por hogar y por persona según tipo de hogar en Medicamentos y otros productos farmacéuticos, aparatos y material terapéutico

Fuente: Elaboración propia a partir de datos procedentes del Instituto Nacional de Estadística (INE) ²⁸

28 INE - Encuesta de Presupuestos Familiares. Base 2006. Gasto total, gastos medios y distribución porcentual del gasto total, por subgrupos de gasto (3 dígitos), según tipo de hogar, según sexo y edad, según nivel de formación, según nacionalidad (española o extranjera).

El gasto medio por hogar en medicamentos y otros productos farmacéuticos, aparatos y material terapéutico en España es de 388€. Son los hogares en los que el nivel de estudios del cabeza de familia es más elevado aquellos en los que el gasto medio es superior a la media nacional, estudios universitarios primer ciclo, estudios universitarios segundo y tercer ciclo y estudios superiores no universitarios con 515€, 485€ y 409€ respectivamente. La situación es exactamente la misma si se analiza el gasto medio por persona, son los mismos tres hogares mencionados anteriormente aquellos en los que el gasto medio por persona supera a la media del país, situada en los 145,5€. Es decir, a mayor nivel de formación, mayor gasto en medicamentos y otros productos farmacéuticos, aparatos y material terapéutico, debido principalmente a una mayor capacidad de gasto, puesto que son estos hogares los que mayor nivel de ingresos presentan.

	Gasto Total (Millones de Euros)						Gasto medio por persona (Euros)					
	2006	2007	2008	2009	2010	Variación 2006-2010	2006	2007	2008	2009	2010	Variación 2006-2010
Total	371,3	403,9	416,0	397,1	388,3	4,6%	134,3	147,4	153,7	148,4	145,5	8,3%
Sin estudios o con estudios de 1er grado	292,1	342,2	354,8	340,8	330,0	13,0%	114,4	136,7	144,8	141,9	136,7	19,5%
Educación secundaria, primer ciclo	382,2	410,7	392,3	381,1	368,2	-3,7%	127,5	139,8	135,2	134,8	131,0	2,8%
Segunda etapa de educación secundaria	371,1	412,2	419,3	378,9	377,6	1,7%	131,1	141,8	147,4	133,5	135,0	2,9%
Estudios superiores no universitarios	429,0	374,7	485,2	428,4	408,8	-4,7%	147,3	131,5	173,7	156,3	150,7	2,3%
Estudios universitarios primer ciclo	453,2	478,5	514,4	488,6	515,0	13,6%	166,0	179,1	194,4	186,7	197,1	18,7%
Estudios universitarios, 2º y 3º ciclo	523,2	520,2	526,4	517,4	485,1	-7,3%	187,4	191,5	194,9	192,5	181,6	-3,1%

07 GASTO FARMACÉUTICO PRIVADO EN ESPAÑA

TABLA 12

Gasto medio por hogar y por persona según nacionalidad en Medicamentos y otros productos farmacéuticos, aparatos y material terapéutico

Fuente: Elaboración propia a partir de datos procedentes del Instituto Nacional de Estadística (INE)²²

Son los hogares en los que el cabeza de familia es de nacionalidad española aquellos en los que tanto el gasto medio por hogar como el gasto medio por persona en medicamentos y otros productos farmacéuticos, aparatos y material terapéutico son más elevados. El gasto medio por hogar en España para aquellos hogares en los que el cabeza de familia es español/a, es de 407€ por los 254€ de aquellos hogares en los que el cabeza de familia es extranjero/a. Lo mismo ocurre con el gasto medio por persona, donde la diferencia es también muy relevante, 155€ del español por los 89€ del extranjero.

	Gasto medio por hogar [Euros]						Gasto medio por persona [Euros]					
	2006	2007	2008	2009	2010	Variación 2006-2010	2006	2007	2008	2009	2010	Variación 2006-2010
Total	371,3	403,9	416,0	397,1	388,3	4,6%	134,3	147,4	153,7	148,4	145,5	8,3%
Española	385,7	419,8	435,0	418,9	407,0	5,5%	140,6	154,8	163,2	158,9	154,6	10,0%
Extranjera	218,5	277,4	265,3	232,3	253,5	16,0%	73,3	92,8	87,9	79,4	88,8	21,2%

08 CONCLUSIONES

Para el 2009, los países que reportan un mayor gasto total en medicamentos y otros productos farmacéuticos son Eslovaquia, Hungría y Estados Unidos, con gastos del 2,42%, 2,41% y 2,09% respecto a su PIB.

En términos generales esta conducta es consistente con la registrada el año anterior, salvo que en esta ocasión el país que registra mayor gasto farmacéutico es Eslovaquia, en lugar de Hungría. Estados Unidos sigue siendo el tercer país en gasto farmacéutico en 2008 y 2009.

Los países que presentan una mayor participación del gasto farmacéutico total frente al total del gasto sanitario son Hungría, México y Eslovaquia, con participaciones del 32,6%, 27,1% y del 26,6% respectivamente.

Como contraparte, los países que reportan en 2009 las menores participaciones de gasto farmacéutico son Dinamarca, Noruega y Nueva Zelanda, con valores de 7,3%, 7,3% y 9,3% respectivamente.

Los países en que hay mayor penetración de los medicamentos genéricos son Polonia, Turquía y Reino Unido, con participaciones de 46%, 37% y 26% respectivamente.

Aquellos en que hay una menor penetración de los genéricos son Italia, España, Grecia y Holanda, todos con una cuota de mercado del 15% excepto Holanda donde los genéricos participan en un 14%.

España ha conseguido reducir su gasto farmacéutico promedio por habitante a partir de 2009, pasando de 272,9 € en ese año a 241,3 € en 2011. Esta situación es resultado de las diversas políticas que ha aplicado el gobierno español para frenar el gasto farmacéutico del SNS.

La implementación de las diversas normas a partir de 2009 ha logrado la reducción del gasto en el SNS; pero ha obligado a los españoles a realizar mayores aportes por medio de los mecanismos de copago, pago directo, y el uso preferente de medicamentos genéricos.

El gasto farmacéutico público total en el año 2011 ha sido de 11.135 millones de euros, es decir un 8,8% menos que en el año 2010.

Esta cifra supone un descenso tan relevante que es preciso remontarse al año 2006 para encontrar una cifra inferior.

Entre 2010 y 2011, gasto público farmacéutico por habitante desciende un 9,1% pasando de 265,4€ a 241,3€.

En vista de las duras medidas de ahorro de gasto corriente llevadas a cabo por el ejecutivo español, todo apunta a que esta tendencia de contención del gasto público farmacéutico se mantendrá durante los próximos años.

Las cuatro CCAA en las que más elevado es el gasto público farmacéutico son las más relevantes en cuanto a población y aportación al PIB, Andalucía, Cataluña, C. Valenciana y Madrid con 1.824, 1.683, 1.407 y 1.186 millones de euros respectivamente.

Entre las cuatro suponen aproximadamente el 55% del gasto total en España. El lado opuesto lo ocupan Melilla, Ceuta, La Rioja y Cantabria con 12, 14, 79 y 141 millones de euros respectivamente, suponiendo entre las cuatro apenas un 2% del gasto total.

Extremeños, gallegos, asturianos y valencianos muestran las cifras más altas de gasto farmacéutico público por persona farmacéutico público con 304,1€, 303€, 300,4€ y 281,1€ respectivamente.

Melilla, Madrid, Baleares y Ceuta muestran las cifras de gasto por habitante más modestas con 163,3€, 186,2€, 187,8€ y 190,1€ respectivamente. Castilla y León, Aragón, Castilla - La Mancha, Murcia, La Rioja y País Vasco, ocupan la zona medio - alta de la tabla con gastos por habitante entre 266,6€ y 249,6€. La zona medio - baja de la tabla está ocupada por cántabros, navarros, canarios, catalanes y andaluces con unas cifras entre los 244,3€ y los 220,9€.

El gasto por receta en España es de 11,4€. Únicamente Baleares, Cataluña, Madrid y Andalucía muestran cifras inferiores a esta con unos gastos por receta de 11,3€, 10,9€, 10,8€ y 10,2€ respectivamente.

Asturianos, riojanos, gallegos y castellano leoneses son los que muestran mayores cifras de gasto por receta con 12,5€, 12,5€, 12,4€ y 12,3€ respectivamente. Valencianos, murcianos, vascos, extremeños, cántabros y navarros ocupan la zona medio - alta de la tabla con unas cifras entre 12,3€ y 12,1€. Aragoneses, ceutíes, manchegos, canarios y melillenses ocupan la zona medio - baja de la tabla con unos gastos por receta entre los 11,9€ y los 11,5€.

El gasto total llevado a cabo por el sector privado en productos, aparatos y equipos médicos en España en el año 2010 se sitúa en 6.666,9 millones de euros.

Aparatos y material terapéutico ocupa la mayor parte de este gasto, suponiendo un 52,3%, le siguen productos farmacéuticos que suponen el 44,5% y quedan muy lejos con un 3,3% otros productos médicos.

Por rango de edad y sexo, son los hogares en los que el cabeza de familia es hombre entre 45 y 64 años aquellos en los que el gasto es superior, con 2.175,6 millones de euros, seguido de los hogares en los que el cabeza de familia es hombre entre 30 y 44 años con 1.256,3 millones de euros y los hogares en los que el cabeza de familia es hombre 65 años o más con 1.222,6 millones de euros.

En el lado opuesto se encuentran los hogares en los que el cabeza de familia es mujer entre 16 y 29 años con un gasto de 76 millones de euros, hogares en los que el cabeza de familia es hombre entre 16 y 29 años con un gasto de 120,5 millones de euros y los hogares en los que el cabeza de familia es mujer entre 30 y 44 años con un gasto de 440,9 millones de euros.

Cataluña, Andalucía, Madrid y Valencia muestran las cifras de gasto privado más elevadas de España, suponiendo entre las cuatro casi el 62% del gasto total, con 1.203,1, 1.165,2, 1.075,5 y 664,3 millones de euros.

El lado opuesto lo ocupan Ceuta y Melilla, La Rioja, Cantabria y Navarra, que no llegan entre las cuatro a suponer el 4% del gasto total.

09 BIBLIOGRAFÍA

•OCDE - Health Data 2011 - Frequently Requested Data, Update - November 2011

•EUROSTAT - Expenditure of selected health care functions by providers of health care, in percentage

•IMS Institute "The Global Use of Medicines – Outlook through 2015". Mayo 2011

•Asociación Española de medicamentos Genéricos AESEG. Revista en genérico, Marzo 2012. Año III-número 8.

•Asociación Española de medicamentos Genéricos AESEG. Informe "Conocimiento, Uso y Evaluación de Medicamentos Genéricos". Marzo 2012.

•Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Datos de facturación de Receta Médica, Diciembre 2005, Diciembre 2006, Diciembre 2007, Diciembre 2008, Diciembre 2009, Diciembre 2010, Diciembre 2011.

•Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, Documento: Diferentes Series De Gasto Sanitario- 2009.

•Ministerio De Sanidad, Política Social E Igualdad, Informes, Estudios E Investigación 2011, Informe Anual Del Sistema Nacional De Salud 2009.

•Ministerio De Sanidad, Política Social E Igualdad; Informes, Estudios E Investigación 2012; Informe Anual Del Sistema Nacional De Salud 2010.

•INE - Estimaciones de la Población Actual de España. Resultados por comunidades autónomas. Población por fecha de referencia, comunidad autónoma, sexo y edad.

•INE - Encuesta de Presupuestos Familiares. Base 2006. Gasto anual de los hogares según diferentes niveles de desagregación funcional. Gasto total, gastos medios y distribución porcentual del gasto total por códigos de gasto (5 dígitos).

•INE - Encuesta de Presupuestos Familiares. Base 2006. Gasto anual de los hogares: resultados por CCAA. Gasto total, gastos medios y distribución porcentual del gasto total, por códigos de gasto (4 dígitos), según CCAA.

•INE - Encuesta de Presupuestos Familiares. Base 2006. Gasto total, gastos medios y distribución porcentual del gasto total, por subgrupos de gasto (3 dígitos), según tipo de hogar, según sexo y edad, según nivel de formación, según nacionalidad (española o extranjera).

•Grupo MENSOR Servicios de Salud - La realidad económica de la Farmacia en España. Diciembre 2010.

•BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO. DISPOSICIONES GENERALES. Real Decreto-ley 9/2011, de 19 de agosto. Núm. 200. Sábado 20 de agosto de 2011. Sec. I. Pág. 93143.

•BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO. DISPOSICIONES GENERALES. Real Decreto-ley 16/2012, de 20 de abril. Núm. 98. Martes 24 de abril de 2012. Sec. I. Pág. 31278

•FarmaIndustria. EL MERCADO DEL MEDICAMENTO EN ESPAÑA. Boletín de Coyuntura nº 85. Mayo 2012.

Este informe ha sido elaborado por el Strategic Research Center de EAE Business School, cuyo objetivo es crear y difundir investigaciones aplicadas de calidad para aportar conocimiento a los campos claves de la gestión empresarial.

www.eae.es

902 47 46 47

Barcelona C/ Aragó 55 · 08015

Madrid C/ Menéndez Pidal 43 · 28036

<http://eae-business-school.blogspot.com/>



EAE Business
School