



Asociación de Industrias Farmacéuticas Nacionales

Calidad, Competencia, Tecnología, Acceso y Valor Agregado

Boletín

002 – Mayo - 2016

Suscríbese

Reforma del Sector Salud ¿Por qué y Para qué?

Ing. José Enrique Silva Pellegrin

Profesionales de la Industria Farmacéutica Nacional Comentan:

Industria Farmacéutica Nacional a la Vanguardia Mundial

Q.F. César Villena Nakamura

Iniciativa de Ética en los Negocios del APEC para el Sector Farmacéutico y de Dispositivos Médicos

Dr. Rubén Espinoza Carrillo

Novedades:

Bioenvase a partir de azúcares residuales de jugos, una opción sostenible

http://www.agroalimentando.com/nota.php?id_nota=4135

Actualidad:

Campaña de ADIFAN contra la Anemia en el Vraem

Declaración de ALIFAR - Brasila 2016



LANZAMIENTOS

exlax®

REFORMA DEL SECTOR SALUD,

¿Por qué y Para qué?

Ing. José Enrique Silva Pellegrin

El Estado tiene la responsabilidad de garantizar la salud personal y colectiva, normalizando, regulando, supervisando y promoviendo.

En este sector, contener costos en un contexto desorganizado puede llevar a reducir aun más calidad de los servicios y a incrementar gastos redundantes e improductivos.

Nuestras condiciones de salud no han mejorado en treinta años. Causa principal: bajo nivel de gasto dedicado, pese a mejora de condiciones fiscales e ingreso privado.

En la década de los ochenta los gastos del sector público en salud representaban 0.9% del PBI. En los noventa mejoran en la segunda mitad de la década, pero eso duró hasta el 2002 (1.3% del PBI); para luego estancarse.

Una tendencia similar se ve en el gasto privado que alcanzó su mayor crecimiento el 2002 (3.2% del PBI) luego declina a un promedio de 2.5% del PBI.

Las estadísticas del BM muestran que de 188 países el Perú ocupa el puesto 142 en el gasto de salud (público y privado). El gasto per cápita en salud fue de US\$ 289 para el 2011, ubicándose en el puesto 98, uno de los más bajos del mundo, rezagados respecto a vecinos como Ecuador (US\$ 331.5), Paraguay (US\$ 351.9), Colombia (US\$ 432), Chile (US\$ 1074.5) o Brasil (US\$ 1120.6).

La tasa de crecimiento poblacional del Perú es 1.1%, menor a la de países mucho más avanzados. Implica acelerado envejecimiento.

El Sector Salud se caracteriza, por insuficiente acceso, bajo número de asegurados, baja calidad de servicios, fragmentación del sistema, duplicidad de gasto, capacidad ociosa, inversión desorganizada y falta de medición de estándares de eficiencia.

La Reforma

Una reforma del sector debe partir de la aplicación de una política integral de progresivo aumento de recursos para mejorar eficiencia (humana y capital), ampliar cobertura, priorizar atención preventiva y de primer nivel, fusionar subsistemas, elevar calidad de servicios.

Hoy tenemos emitidos 24 Decretos Legislativos entre setiembre y diciembre de 2013, una nueva definición de emergencias sanitarias reglamentando transferencias de funciones de INDECOPI a SUNASA en temas de Salud; intercambio de prestaciones interinstitucionales, indicadores de gestión, nuevo Viceministerio, un SIS con potestad de financiar enfermedades de alto costo; las farmacias inclusivas para enfermos crónicos; el Instituto de Gestión de Servicios de Salud autónomo, embargos telemáticos a favor de Essalud, incorporación de trabajadores independientes a la Seguridad Social(orientándose a la universalidad de atención) la separación de prestadores de los financiadores, etc. Aciertos y desaciertos, pero hasta ahora, mala aplicación.



Industria Farmacéutica Nacional a la Vanguardia Mundial

César Villena Nakamura D.T. IQFARMA

No hay discusión al respecto, gracias a la industria farmacéutica vivimos sustancialmente mejor. Los productos que elabora han erradicado enfermedades como la viruela (erradicación confirmada por la OMS en 1980) y han ayudado a combatir de manera eficaz todo tipo de enfermedades como la lepra o la tuberculosis, que en siglos anteriores causaban terribles problemas de salud pública en muchos lugares del mundo.

La industria farmacéutica mundial se caracteriza por ser una actividad altamente competitiva y globalizada. La dinámica competitiva del sector está relacionada básicamente con la posibilidad de obtener una renta innovativa mediante el descubrimiento de nuevos fármacos, sobre la investigación científica y tecnológica, así como en fuertes gastos de comercialización y publicidad para los productos existentes.

La industria farmacéutica mundial posee fuertes barreras de protección, sin embargo quedan algunos grados de libertad para el ingreso de empresas de los países en desarrollado, ya sea a través de la producción a bajo costo de drogas de patentes caídas, o bien por la realización de desarrollos en nichos para tratamientos específicos.

El sector involucra una amplia diversidad de actores a lo largo de la cadena de valor. En efecto, su elevado ritmo de innovación la asemeja a industrias líderes en ese campo. A su vez, al considerar la variedad de productos y el tamaño de las compañías que la integran, se encuentran similitudes con la industria de alimentos y bebidas. Finalmente, por la cantidad de intermediaciones y mecanismos de financiación de los que se vale, tiene muchos puntos en común con el sector de servicios médicos, con el cual está estrechamente relacionada.

Igualmente la Industria Farmacéutica Nacional con su constante apuesta en la investigación y desarrollo está ayudando al crecimiento tecnológico y económico de nuestro país.

El ambiente en que se desarrolla la Industria Farmacéutica Nacional se caracteriza por ser altamente competitivo. Las compañías nacionales líderes compiten con la diferenciación de sus productos y el desarrollo de medicamentos que presentan un mayor potencial. A su vez, se enfrentan a una fuerte competencia por parte de laboratorios que exportan sus productos a nuestro país, en este caso, ofrecen productos a precios inferiores, debido a una menor estructura de costos, lo cual dificulta más aún la situación para las firmas nacionales.

Finalmente, la industria farmacéutica compite con otras formas de cuidado de la salud, debiendo demostrar que sus productos son potencialmente superiores a estas alternativas.

Por otro lado, el mercado de medicamentos también presenta estructuras de competencia imperfecta, la heterogeneidad de los productos y la relativa escasez de ofertantes, reducen el grado de competencia efectiva en el mercado, es allí donde la Industria Farmacéutica Nacional tiene un papel importante creando competencia para evitar que el precio de los medicamentos se incrementen.

La estrategia de la Industria Farmacéutica Nacional se centra en la expansión de sus negocios, en primer lugar a nivel local y luego a nivel internacional. Esto implica en algunos casos la introducción en nuevos segmentos o la apertura de nuevas plantas farmacéuticas.

De esta forma, en el corto plazo, las necesidades de los laboratorios pasan principalmente por encontrar estrategias que les permitan mantener la rentabilidad así como por explotar oportunidades de crecimiento que les aseguren consolidar su posición a nivel local y a su vez, contribuyan a sostener la rentabilidad y la continuidad.

A más largo plazo, los objetivos de la Industria Nacional se focalizan en lograr un aumento de la producción, las ventas internas y las exportaciones, a través por un lado de afianzar el proceso de sustitución de importaciones como así también de incursionar en nuevos mercados externos. En este sentido, el sector busca promover un crecimiento paulatino de la producción y las ventas en el mercado interno, con la perspectiva de mejorar el acceso de la población a los medicamentos; y por otro lado, con respecto a las exportaciones, se plantea un aumento del flujo de ventas y diversificación de destinos y productos.

Los Laboratorios Nacionales han mantenido su presencia en las compras públicas conservando su participación, pese a que la lucha por mantenerse en el mercado se ha vuelto encarnizada y ha implicado un gran esfuerzo para la Industria Nacional que ha mejorado su competencia con un programa de reducción de costos y la mejora continua de las presentaciones de sus productos.

Durante la última década, el sector farmacéutico mundial ha experimentado un cambio importante en su estructura competitiva. La industria de genéricos continúa ganando una participación mayor en los mercados de medicamentos del mundo y de nuestra propia región, lo que ha hecho más accesibles los medicamentos para la población.

Es inaudito que siendo el Perú un país pobre tenga que pagar uno de los precios más altos por medicamentos y tenga a la vez uno de los consumos promedio más bajos de la región. En la política actual, el medicamento en general ha sido declarado un bien de consumo y, por lo tanto, está sujeto a las leyes del mercado.

Si se hace un análisis de las cifras del mercado farmacéutico nacional, se puede verificar el alto precio promedio de los medicamentos en el país, el bajo consumo per cápita y el poco desarrollo del medicamento genérico. Por esta razón, en términos de unidades, el genérico cubre alrededor de 20% del mercado privado de medicamentos, mientras que en algunos países de la región esta cifra llega hasta 50% o más.

La Industria Farmacéutica Nacional impulsa el consumo de medicamentos fabricados en el Perú, promueve el desarrollo y la capacitación de su capital humano, incrementa la inversión en tecnología de vanguardia e infraestructura farmacéutica para alcanzar un alto nivel competitivo y se proyecta mundialmente.





INICIATIVA DE ETICA EN LOS NEGOCIOS DEL APEC PARA EL SECTOR FARMACEUTICO Y DE DISPOSITIVOS MÉDICOS.

Rubén Espinoza Carrillo, Director de Digemid

La iniciativa de Ética Comercial en el Foro de Cooperación Económica Asia Pacífico – APEC para las Pequeñas y Medianas Empresas (PYMES) tuvo sus inicios como producto de la Reunión Ministerial de las Pequeñas y Medianas Empresas (PYMES) en la ciudad de Gifu, Japón en el año 2010 donde se propone la elaboración de códigos de ética en los sectores claves de la región Asia Pacífico, así como incrementar las capacidades de asistencia hacia las organizaciones interesadas en elaborar e implementar códigos de ética basados en los principios APEC y generar un sentido de colaboración entre los actores claves.

Es así que, en el 2011 durante la Reunión Ministerial de las Pequeñas y Medianas Empresas (PYMES) en la ciudad de Montana, Estados Unidos, llevó a cabo la aprobación del “APEC Kuala Lumpur Principles” para los códigos voluntarios de ética empresarial en el sector de dispositivos médicos promoviendo las interacciones éticas entre las compañías de los dispositivos médicos y de diagnóstico con los profesionales de salud en base a los principios de *integridad, independencia, pertinencia, transparencia e innovación*. Asimismo, en dicha reunión se estableció el apoyo a los principios ó códigos de ética en los sectores importantes de PYMES empezando por los sectores de la construcción y biofarmacéutico.

En base a lo anteriormente descrito, en la Reunión de Líderes de noviembre 2012 en Rusia se aprobaron los “APEC Mexico City Principles” cuyo primer borrador vió la luz en setiembre del 2011 estableciéndose los códigos voluntarios de ética empresarial en el sector biofarmacéutico basados en los principios de *enfoque en el cuidado de la salud y el paciente, integridad, independencia, intención legítima, transparencia y responsabilidad* sobre nuestras acciones e interacciones.

A fin de llevar a la práctica los principios APEC tanto en el sector biofarmacéutico como de dispositivos médicos, se han venido llevando a cabo talleres y foros para poder asistir a la industria farmacéutica a crear sus propios códigos de ética basados en los principios de Kuala Lumpur y en los principios de la Ciudad de México, así como promover el ambiente de ética en los negocios para las pequeñas y medianas empresas. Dichos eventos se han venido llevando a cabo desde el año 2012 en las ciudades de Jerudong - Brunei Darussalam, Taipei - Chinese Taipei, Kuala Lumpur - Malasia, Nusa Dua - Indonesia, Nanjing - China y Manila - Filipinas.

Entre los logros a resaltar cabe señalar al 2014 la “Declaración APEC de Nanjing” para promover el ambiente ético en los sectores biofarmacéuticos y de dispositivos médicos hacia el 2020, y la “Guía para Implementar la Colaboración Ética” presentado en Filipinas el 23 y 24 de setiembre del 2015. Asimismo, es preciso mencionar que 20 asociaciones del sector de dispositivos médicos han adoptado el código de Kuala Lumpur en la región APEC representando aproximadamente 11,000 compañías de las cuales aproximadamente 8,000 son PYMES.

En el sector biofarmacéutico existen al menos 24 gremios de industrias farmacéuticas que han desarrollado nuevos códigos de ética ó han logrado un progreso al respecto, siendo en total al 2015 aproximadamente 8,000 compañías de las cuales 5,000 son PYMES.

La relación entre las compañías del cuidado de la salud y los profesionales médicos puede llegar a ser compleja y la puesta en marcha de códigos como los presentados favorece los estándares en un mercado altamente competitivo poniendo por encima de todo ello el bienestar del paciente.

Entre los grandes beneficios de las practicas éticas para las PYMES y la industria farmacéutica, tenemos que se garantiza un entorno competitivo justo, mejorando el acceso a entornos competitivos nuevos y existentes garantizando un ambiente sostenible a largo plazo que permita un desarrollo comercial sostenible; en el caso de los gobiernos, se disminuye el riesgo de las infracciones legales así como el cumplimiento de las normas mejorando la confianza hacia el sistema de salud reduciéndose la pérdida de recursos públicos debido a la corrupción. En el caso de los consumidores, pacientes y profesionales de ciencias de la salud responsables de la atención médica, se mejora el acceso a productos de salud de calidad y en el caso de las economías, la existencia de prácticas éticas en los sectores de salud respaldan el crecimiento económico, la innovación y la seguridad del consumidor mejorando el interés en las inversiones.

Las economías miembros de APEC como Perú reconocen que la conducta ética asegura que las decisiones sean tomadas en interés del paciente. Los estándares éticos fortalecidos facilitan la innovación, la inversión y el comercio al permitir condiciones de negocios justas y predecibles, reduciendo los costos y riesgos legales, además de asegurar que los recursos públicos sean adecuadamente utilizados.

Desde DIGEMID, se está trabajando de manera conjunta con las diferentes instituciones públicas, privadas y de la sociedad civil relacionadas con el sector salud para lograr realizar el “Marco Consensuado para la Colaboración Ética Multisectorial en los sectores farmacéuticos y de dispositivos médicos”, el primero en el mundo, a ser lanzado el 05 y 06 de Setiembre del 2016 durante el “Foro de Ética en los Negocios para PYMES de APEC”, teniendo como base los instrumentos anteriormente señalados, lo cual favorecerá al país en su conjunto, cuando la corrupción es una de las palabras más comunes en nuestro vocabulario, el comenzar a escuchar la

Bioenvase a partir de azúcares residuales de jugos, una opción sostenible

Tras más de cuatro años de investigación, el consorcio internacional del proyecto **PHBOTTLE** logró el primer prototipo de envase a nivel mundial hecho con un material bioplástico, PHB (polihidroxibutirato), obtenido a partir de los restos orgánicos, principalmente azúcares, presentes en las aguas residuales de la industria de jugos.

En concreto, se trata de una botella elaborada con polihidroxibutirato (PHB), un polímero producido mediante bioproducción (fermentación microbiana) en la que determinadas bacterias transforman los azúcares de las aguas residuales y sintetizan en su interior este tipo de bioplástico, informó Ainia.es.

Durante los procesos fermentativos realizados con las aguas residuales de la industria de jugo se ha conseguido transformar hasta el 30% de los azúcares contenidos en estos residuos en PHB.

En el mercado ya existen bioplásticos de PHB, pero la novedad está en que este envase se obtiene a partir del azúcar de aguas residuales de la industria de jugos de frutas.

Los resultados del proyecto de I+D PHBOTTLE, financiado por la Unión Europea, presentaron en Bruselas a nivel internacional, en el marco de una jornada internacional organizada por AINIA Centro Tecnológico y la Asociación Europea de Zumos de Frutas (AIJN).

Lograr este innovador envase fue posible por la aplicación de los últimos avances en biotecnología, tecnologías del envase, microencapsulación y compounding gracias a los que, además, se ha podido demostrar el valor de los residuos orgánicos de la propia industria de jugos como materia prima para producir envases para sus productos.



Envase con antioxidantes gracias a la microencapsulación

Por otro lado, el material bioplástico logrado contiene propiedades mejoradas, como antioxidantes, que permiten alargar la vida útil del jugo. En concreto, mediante la tecnología de microencapsulación, se han obtenido cápsulas con principios antioxidantes como es el limoneno, un compuesto activo presente en la corteza de la naranja que utiliza la misma industria generadora de las aguas residuales.

Residuos de paja de arroz para mejorar su resistencia

Asimismo, para mejorar la resistencia y otras características mecánicas del material, se han utilizado otros residuos procedentes de la industria alimentaria. Concretamente la paja de arroz para la obtención de microfibras de celulosa con las que mejorar la rigidez del envase. El prototipo de botella de PHB obtenido se ha utilizado para envasar el jugo producido por la propia industria generadora de las aguas residuales, aportando así una solución innovadora e integral a los problemas de gestión de residuos y de impacto medioambiental de este sector. Una solución de futuro basada en la economía circular.

Fuente: www.portalfruticola.com

http://www.agroalimentando.com/nota.php?id_nota=4135



ADIFAN CONTRA LA ANEMIA

Continúa nuestra política de RSE en el VRAEM

Nuestra institución le ha declarado la guerra a la anemia. Su política de Responsabilidad Social Empresarial enfocada en poblaciones vulnerables, esta vez se vierte contra uno de los males más frecuentes en escenarios de pobreza.

Luchar contra la anemia es uno de sus objetivos, enfocándose en el bienestar de las comunidades nativas de la zona de VRAEM, adonde la institución llega con el decidido liderazgo y convocatoria del Comando Conjunto de las Fuerzas Armadas.

Hasta la comunidad asháninka de "Teoría", ubicada en Mazamari-Satipo, en Junín, llegaron los industriales farmacéuticos y entregaron medicamentos, en el marco de una Operación de Ayuda Humanitaria.

El presidente de ADIFAN, José Enrique Silva Pellegrin, destacó que este apoyo ha tenido el liderazgo institucional y el firme compromiso personal del Jefe del Comando Conjunto de las Fuerzas Armadas, Almirante Jorge Moscoso.

Silva Pellegrin viajó hasta la zona y detalló que los medicamentos para enfermedades prevalentes por ejemplo, antiinfecciosos, y de productos que van a ayudar a erradicar la desnutrición en la zona, en donde los niños sufren de fuertes cuadros de anemia.

"ADIFAN se compromete así a contribuir decididamente a erradicar la anemia infantil y se suma a los esfuerzos de alrededor de diez mil efectivos de las Fuerzas Armadas que trabajan por la seguridad y el desarrollo del país en este lugar. Y tener a nuestros niños libres de anemia y sanos es parte central de ello", expresó. Para lograrlo, la institución ya viene coordinando acciones con el Comando Especial del VRAEM.

Los miembros de la comunidad de Teoría reciben así una respuesta efectiva de la sociedad civil -de la cual es parte la industria farmacéutica nacional- con mucha gratitud, frente a la solidaridad que ellos mismos manifestaron con personas recuperadas de la violencia a quienes acogieron en un momento difícil.

ADIFAN ha sido enfática al agradecer al Jefe del Comando Conjunto de las Fuerzas Armadas, Almirante Jorge Moscoso Flores así como al general de Brigada Fernando Acosta, Comandante General de la Cuarta División del Ejército (Vraem); a la doctora Claudia Dávila Moscoso de ONAGI ; Dr. José Luis Márquez del Ministerio de la Mujer; al Coronel Luis Rojas Merino, viceministro de Defensa y al Tnte. Coronel E.P. Julio Andonayre y agradece también a la comunidad de Teoría por su apertura y solidaridad permanente.





ALIFAR

Asociación Latinoamericana de Industrias Farmacéuticas

La Asociación Latinoamericana de Industrias Farmacéuticas (ALIFAR), que agrupa a más de 400 laboratorios farmacéuticos de 14 países de Latinoamérica, representativo del 70% del mercado farmacéutico regional, se reunió los días 4 y 5 de mayo de 2016 en la ciudad de Brasília, D.F., suscribiendo la Declaración de Alifar, en la que se insta a las autoridades de los gobiernos ha tomar en consideración éste pronunciamiento en temas sumamente importantes para nuestro País como son los siguientes:

- Se hace la advertencia sobre Acuerdos Comerciales para que los países no acepten nuevos y más altos estándares de protección en propiedad intelectual, como se está pretendiendo realizar con el Tratado Transpacífico – TPP.
- Necesidad de Criterios de Patentabilidad para evitar que se sigan otorgando patentes de baja calidad en el País.
- Se advierte sobre la campaña contra los biosimilares para erosionar su prestigio a fin de restringir competencia y monopolizar el mercado.
- Se solicita a las autoridades sanitarias dentro de cada país que ejerzan el el control de calidad dentro del País para garantizar la salud de la población y mejorar los niveles tecnológicos.

COMITÉ EDITORIAL

José Enrique Silva
Berenice Pinto
Carmen Cabezudo
Julio Roca

Los Laureles N° 365

San Isidro

Telf: 422-6480/ 411-2963

Léenos también en:

www.adifan.org.pe/

Facebook

Twitter