

Sociedad Española
de Oncología Médica | SEOM

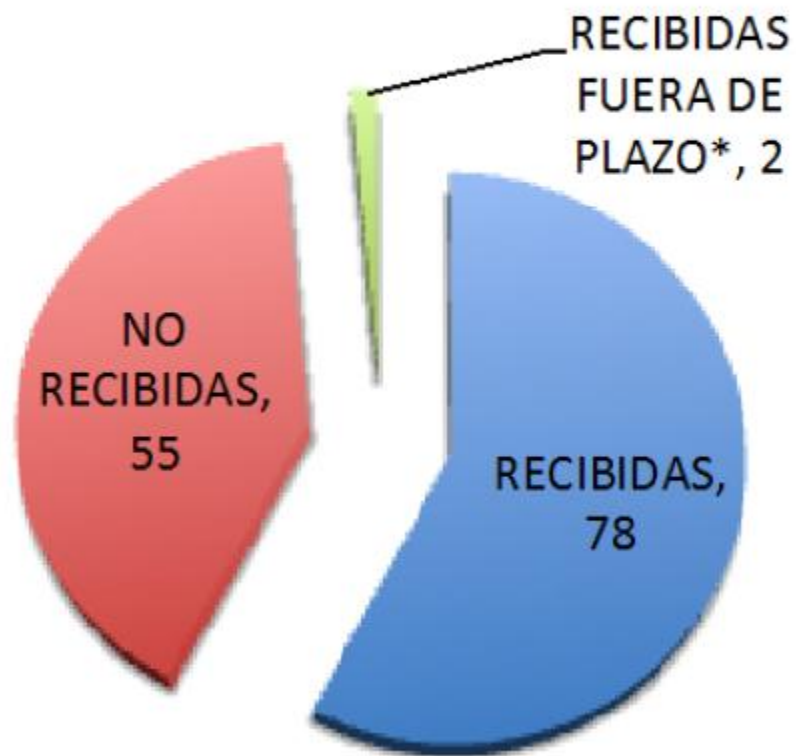
“Acceso a fármacos en Oncología Médica. Situación actual y medidas de futuro”

ENCUESTA A JEFES DE SERVICIO /SECCIÓN Y RESPONSABLES
DE UNIDADES DE ONCOLOGÍA MÉDICA EN ESPAÑA

MAYO 2013

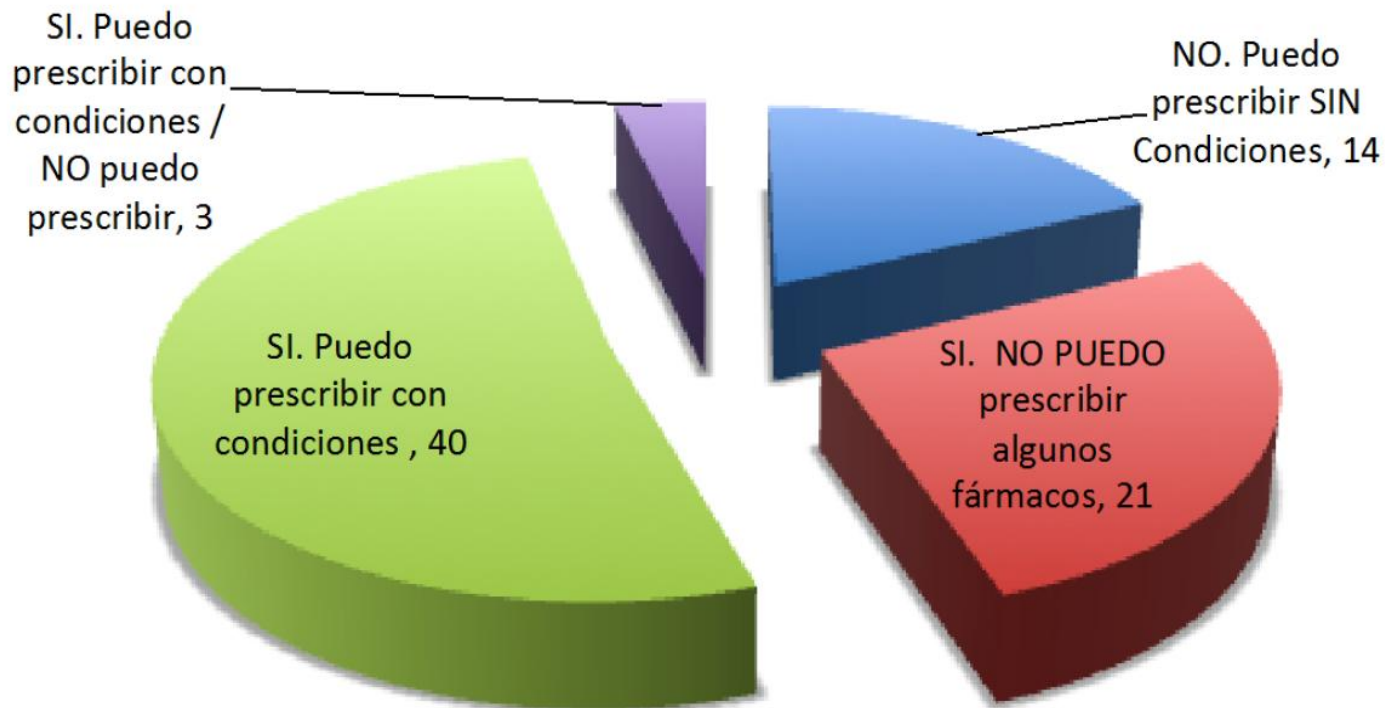


NÚMERO DE ENCUESTAS ENVIADAS: 133



¿TIENE PROBLEMAS EN LA PRESCRIPCIÓN DE FÁRMACOS?

1



RESULTADOS

Globalmente, en 22 centros de los 80 encuestados existe AL MENOS UN FÁRMACO EN ALGUNA DE SUS INDICACIONES que no puede ser prescrito pese a estar aprobado para ese uso en España.

La distribución de los centros por CCAA es:

Cataluña: 7 centros

Andalucía: 5 centros

Valencia: 3 centros

Madrid: 3 centros

Aragón: 1 centro

Cantabria: 1 centro

Castilla la Mancha: 1 centro

País Vasco: 1 centro



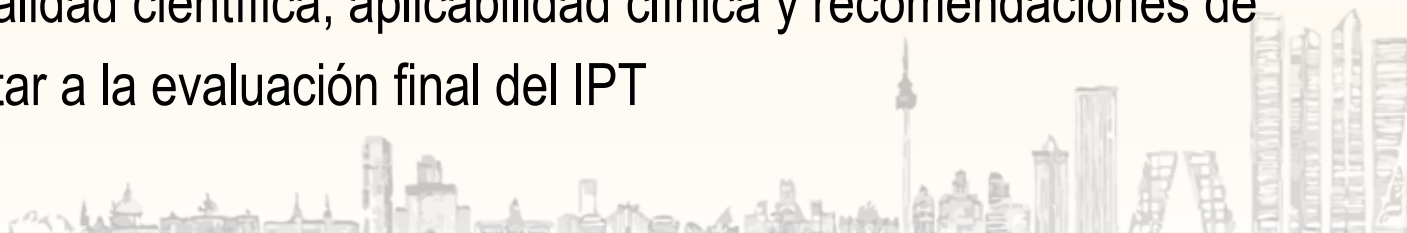
Evolución en el Acceso a Fármacos en todo el Estado Español

- Ausencia de liderazgo por parte del gobierno central / Ministerio de Sanidad / Mesa interterritorial en garantizar la equidad
 - Creación de los IPTs: Pero sin una ley – norma que garantice su aplicabilidad en el estado
- Generación de estructuras autonómicas MAISEs / comisiones
 - Control del gasto – filosofía restrictiva
 - Regulación – equidad dentro de las comunidades
 - Gran peso de los informes GEMINIS (farmacia hospitalaria)
 - Formulas muy diversas; algunas con una marcada ausencia de profesionales – Oncólogos médicos
 - Las asociaciones de pacientes sistemáticamente ausentes



Medidas emprendidas por la SEOM

- Reuniones con:
 - Doña. Pilar Farjas, Secretaria General de Sanidad
 - Don Agustín Rivero, Director General Cartera Básica de Servicios de SNS
 - Don Cesar Hernández; Jefe de la división de Gestión de procedimientos, Departamento de medicamentos de uso humano, AEMPS
 - Dra. Cristina Aveldaño, Presidente de la Sociedad Española de Farmacología Clínica
- Realización de informes SEOM de nuevos fármacos. Expertos con gran experiencia clínica / científica en el campo e independencia. Documentos reflejando la realidad científica, aplicabilidad clínica y recomendaciones de uso para adjuntar a la evaluación final del IPT



Medidas emprendidas por la SEOM

- Creación de la comisión asesora SEOM de acceso a fármacos :
Seguimiento de los IPTs, selección de profesionales para realización de los informe SEOM y participación potencial en los IPTs.
 - Presidente y vicepresidente de SEOM:
 - Secretario de SEOM
 - Profesionales reconocidos: Tabernero / Camps / Paz Ares



Medidas emprendidas por la SEOM



NOTA DE PRENSA
www.defensordelpueblo.es

Actuación de oficio de la Defensora del Pueblo por el retraso en el acceso a los nuevos medicamentos oncológicos

- *La Institución también quiere conocer si el acceso a los fármacos innovadores es igual en todas las CCAA*

Madrid. 15/4/2014. La Defensora del Pueblo, Soledad Becerril, ha abierto una actuación de oficio para conocer si existen retrasos en la incorporación de los nuevos antitumorales



Medidas emprendidas por la SEOM

La actuación, abierta ante el Ministerio de Sanidad, se produce tras conocer que el tiempo transcurrido entre la autorización de un medicamento por parte de la Agencia Europea del Medicamento y su comercialización es excesivo, lo que impide que los pacientes accedan a tratamientos beneficiosos para su enfermedad. Estas demoras, que según la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) son de hasta 20 meses, se producen hasta la definitiva fijación de precios de los medicamentos.

Los especialistas en oncología han advertido de la existencia de desigualdades territoriales en el acceso a estos tratamientos, por lo que la Defensora ha pedido información a la Administración para determinar si el acceso a los mismos es equitativo en toda España.

Mediante esta actuación, la Institución pide que el Ministerio de Sanidad explique las medidas que pueden adoptarse para reducir el retraso en el acceso a la innovación oncológica y para garantizar el acceso de todos los usuarios del Sistema Nacional de Salud en condiciones de equidad.



Medidas emprendidas por la SEOM

tabla resumen IPT.xlsx - Excel

ARCHIVO INICIO INSERTAR DISEÑO DE PÁGINA FÓRMULAS DATOS REVISAR VISTA COMPLEMENTOS

Inicio sesión

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Modificar

D4 no

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
	FARMACO	INDICACION	LABORATORIO	IPT SEOM	AUTOR SEOM	IPT AEMPS	REVISOR SEOM	ACEPTADOS COMENTARIOS SEOM	PUBLICACION IPT FINAL	EXPERTOS IPT	INCIDENCIAS
1	Dadrafenib (Tafinlar)	melanoma metastásico con mutación BRAF V600 positiva	GSK	no		si	Dr. Alfonso Berrocal	El Dr. Berrocal comprobará si han aceptado los comentarios cuando se publique el IPT	todavía no está publicado	Dr. Enrique Espinosa. Agencia Evaluac. Andalucía y Programa de Armonización de Cataluña	
2	Afatinib (Giotrif)	CPNM metastásico con mutaciones EGFR	Boehringer Ingelheim	no		si	Dra. Rosario García Campelo	La Dra. Rosario García Campelo comprobará si han aceptado resultados cuando se publique el IPT	todavía no está publicado	Dr. Mariano Provencio. No se especifica CCAA	
3	Cloruro de radio 223Ra (Xofigo)	cáncer de próstata	Bayer	no		si	Dr. Ignacio Durán	El Dr. Ignacio Durán comprobará si han aceptado comentarios cuando se publique el IPT	22-12-2013	Dr. E. González Billalabeitia. No figura CCAA	
4	Crizotinib (Xalkori)	cáncer de pulmón	Pfizer	si. Remitido Al Ministerior (Dr. Rivero) el 27/06/13	Dr. Carlos Camps	no					
5	Pertuzumab (Perjeta)	cáncer de mama	Roche	si. Remitido a la AEMPS en diciembre de 2013	Dr. Ramon Colomer	si	Dr. Ramon Colomer	Se envió a la AEMPS el 30-4-2014 indicando un mínimo comentario. Pendiente de saber si ha sido aceptado.	17-06-14	Dr. Antonio González. Dr. Juan de la Haba y Dr. Andrés Redondo. C.A. Andalucía y C. A. Castilla La Mancha junto con Programa Armonizac. Catalán y Subdirecc. Gral. De Posic. Terap y Farmacoterap. De Valencia. En el IPT final además anadieron a los Dres. Ana Lluch, Álvaro Rodríguez Lescure y Antonio Llombart.	

IPTS TIEMPOS (+)

Evolución en el Acceso a Fármacos en todo el Estado Español

- Es opinión de la SEOM que la situación no ha mejorado en el último año:
 - Aprobación por EMA de fármacos con gran impacto clínico
 - Se identifican cambios positivos a nivel nacional:
 - Discreta mejoría en los tiempos de aprobación – comisión de precios
 - Nuevas formulas de negociación = Limite de gasto x indicación
 - Ministerio de Sanidad sensible y voluntarioso
 - Pero persisten mecanismos perversos
 - Las políticas de acceso y utilización siguen siendo eminentemente locales – regionales (autonómica/hospitalaria)
 - Medidas potencialmente buenas (IPTs) están contribuyendo al retraso de las aprobaciones
 - El propio IPT no esta regulado y por tanto su vinculación es dudosa

