



Guía de Política farmacéutica OMS 2000 Necesidad de una revisión

**Reunión sobre Políticas Farmacéuticas e
Indicadores
Washington, diciembre 10-11 de 2009**



Contenido

- Breve revisión de los antecedentes y del contenido actual de la guía.
- Por qué es necesario revisar la guía
- Preguntas para la discusión



HITOS IMPORTANTES

1975	→	WHA.28.88 Políticas de Medicamentos
1977	→	Primera Lista de Medicamentos Esenciales
1978	→	Conferencia de APS Alma-Ata
1985	→	Conferencia Mundial de URM-Nairobi
1988 y 2000	→	Primera y segunda edición de la Guía de PFN
1999-2007	→	Acceso a Medicamentos, Innovación, PI y Salud Pública
2000	→	ODM
2000-2013	→	Estrategias cuatrienales de Medicamentos de la OMS
2005	→	WHA58.27. Contención de la resistencia a los antimicrobianos
2007	→	WHA 60.16. Uso racional de medicamentos
2008	→	WHA 60.21 Estrategia mundial y Plan de Acción sobre Salud Pública, Innovación y Propiedad Intelectual
2003-2009	→	Renovación de la APS
2008	→	Informe de los determinantes de la salud

Objetivos generales de una Política Farmacéutica Nacional

Asegurar

- Acceso
- Calidad
- Uso racional.

¿Son suficientes?

¿La política farmacéutica debe ser un fin para mejorar la salud o solo un medio?

Componentes de la PFN y relación con sus objetivos

Componentes

Objetivos

	Acceso	Calidad	U. R
<u>Selección de medicamentos</u>	X	(X)	X
Asequibilidad	X		
Opciones de <u>financiación</u>	X		
Sistemas de suministro	X		(X)
Reglamentación y garantía...		X	X
Uso racional			X
Investigación	X	X	X
Recursos humanos	X	X	X
Vigilancia y evaluación	X	X	X



**Panamericana
de la Salud**

Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud

Acceso



**Organización
Panamericana
de la Salud**

Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud

Componentes de la PFN y relación con sus objetivos

Componente		
Acceso	Selección de medicamentos	
	Asequibilidad	
	Opciones de financiación	
	Sistemas de suministro	
Calidad	Reglamentación y garantía de calidad.	
UR	Uso racional	
		
Investigación Recursos humanos Vigilancia y evaluación		



**Organización
Panamericana
de la Salud**

Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud

Plan Maestro para la Implementación de la Política

La política sin un plan maestro es letra muerta



- **Política: orientación general**
- **Plan estratégico: 3-5años, define prioridades y responsabilidades y presupuesto general**
- **Plan operativo: 1 año, puede ser por cada componente, define actividades, responsables, cronograma y costo.**

Política Farmacéutica Nacional (PFN) 2003/2007

Políticas	Número de países 2003	%	Número de países 2007	%
PFN	16	64	22	71
Plan de implementación de la PFN (1)	10	62	13	57
PFN integrada al Plan Nacional de Salud (1)	9	56	15	67
(1) Porcentaje relativo al total de países con PFN.				
(2) Países que respondieron en 2003:: 27 y 2007: 31				



**Organización
Panamericana
de la Salud**

Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud

Revisión de guías y estrategias de la OMS

- Trabajo conjunto con el NAF/ENSP/FIOCRUZ
- Revisión:
 - ✓ Guía política
 - ✓ Plan estratégico OPS 2008-2013
 - ✓ Estrategia OMS de medicamentos 2008-2013
 - ✓ Estrategia 'Global sobre Salud Pública, Innovación y Propiedad Intelectual.
- No hay contradicciones
- Las estrategias no están bien contempladas en la guía de política
- La Política debería ser el eje que nordea las estrategias en los países
- Necesidad de actualizar la política.



**Organización
Panamericana
de la Salud**

Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud

¿Por qué se necesita revisar la guía?

- **Principios y valores.** No hay un capítulo
- **Derechos humanos.** El acceso a medicamentos como parte del derecho a la salud. No se menciona
- **Transparencia.** Se menciona un poco en regulación
- **Sistemas de Salud basados en APS.** No se menciona, poca mención a las farmacias como establecimientos de salud
- **Protección social.** Medicamentos como parte de las garantías . No se menciona

¿Por qué se necesita revisar la guía?

- Integración con los sistemas de salud en los países. Se menciona en forma tangencial
- Propiedad Intelectual. Se menciona brevemente como parte de asequibilidad
- Innovación. Se menciona muy brevemente la investigación clínica en el componente de investigación
- Producción local o estatal. Se menciona en sistemas de suministros

¿Por qué se necesita revisar la guía?

- **Formulación.** Guías y estrategias bien desarrolladas
- **Implantación.** Poco desarrollada
- **Monitoreo y evaluación.** Poco desarrollada. Más desarrollada en las estrategias cuatrienales

Preguntas para la discusión

1. ¿Son suficientes los principios que menciona la política o necesitan mayor destaque?
2. Los objetivos: ¿Son suficientes? ¿La política farmacéutica debe ser un fin para mejorar la salud o solo un medio?
3. Los componentes: ¿Están todos? ¿Están suficientemente desarrollados? ¿Qué falta?
4. El proceso: se contemplan bien
 - La formulación
 - La implantación
 - La evaluación
5. ¿Qué estrategias se recomiendan para el proceso de actualización de la guías?



¡Gracias!

Nelly Marin
marinnel@paho.org



**Organización
Panamericana
de la Salud**

Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud