

NOTA DE PRENSA, 4 de octubre de 2023

La fabricación pública de medicamentos en la Unión Europea, objetivo a medio y largo plazo

El número 23 de la revista ACCESO JUSTO AL MEDICAMENTO [<https://accesojustomedicamento.org/revista-no-23-septiembre-2023>] ya está disponible. El contenido más destacado, desde nuestro punto de vista, es el [diálogo](#) que mantuvieron, el pasado 20 de septiembre, Fernando Lamata, presidente de honor de la Asociación Acceso Justo al Medicamento (AAJM), y Jaume Vidal, asesor sénior de Políticas en Proyectos Europeos que coordina las relaciones con la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el área de Acceso a Medicamentos para *Health Action International* (HAI). Desde el realismo del reconocimiento de la situación actual, apuntan que, a medio y largo plazo, se puede avanzar tanto en la I+D como en la producción pública de medicamentos, de los que ya hay iniciativas en el Estado de California (Estados Unidos), Francia, Indonesia y Tailandia, así como en una reforma de la legislación farmacéutica de la Unión Europea (todavía en debate en el Parlamento Europeo). Por razones estratégicas y de equidad, sobre todo después de evaluar su situación durante la pandemia, algunos gobiernos contemplan la producción propia para evitar las servidumbres de la dependencia.

El editorial, de [Pablo Martínez Segura](#), miembro de las comisiones Editorial y de Redacción de la rAJM, aborda un análisis historicista de la “res communis” [propiedad de todos] que avanza en declarar todo lo que es esencial para la vida, como el agua, el aire o los medicamentos, Patrimonio Común de la Humanidad. [José Manuel Estrada y Serapio Severiano](#), miembros de la Comisión de Redacción de la rAJM, examinan las vidas paralelas y vasos comunicantes entre las editoriales biomédicas y la industria farmacéutica. [Fernando Lamata](#), presidente de la Comisión Editorial de la rAJM, plantea el problema de la escasez de algunos medicamentos en el mercado actual europeo y señala que “si se permiten precios abusivos para los nuevos medicamentos habrá desabastecimiento de medicamentos eficaces a precios ajustados”.

Como en números anteriores, esta edición de la rAJM dedica parte de su espacio a publicaciones de otras fuentes consideradas de interés para nuestras lectoras y lectores. El primero de todos ellos es un informe del [British Medical Journal \(BMJ\)](#) en el que se refleja que los colegios reales de medicina del Reino Unido reciben, de forma opaca, millones de libras de las empresas de medicamentos y dispositivos médicos. [Amy Maxmen, desde el The Washington Post](#), comenta la iniciativa para involucrar a gobiernos, entidades públicas y empresas privadas en el Sur global para la producción de vacunas en futuras pandemias. Se trata así de evitar la tremenda desigualdad que se produjo en la distribución de vacunas para COVID-19. Posición sobresaliente merece, asimismo, una noticia de [Civio](#), organización sin ánimo de lucro que lucha contra la opacidad en las administraciones pública, que refleja que el Juzgado Central de lo Contencioso-Administrativo número 4 de Madrid, perteneciente a la Audiencia Nacional, ha desestimado el recurso de Novartis con el que pretendían ocultar el precio y las condiciones de financiación acordadas en secreto por Zolgensma, el medicamento más caro (1.340.000 euros por dosis) que cubre hoy en día el Sistema Nacional de Salud. También nos hacemos eco de la propuesta de [Ellen't Hoen, de Medicines, Law & Policy](#), en la que plantea la necesidad de ampliar el mecanismo de licencias obligatorias en la UE, no solamente en las situaciones de crisis sino también por motivos de interés público. Además considera que el uso eficaz de las licencias obligatorias, exige que estén disponibles las exenciones de exclusividad de datos y de mercado. [Andrés Pérez y Cunningham Cook, en Jacobin](#), revisan el tema de los precios de los medicamentos en Estados Unidos en comparación con el resto del mundo y comentan el programa de negociación para Medicare que ha desarrollado la Administración Biden. Finalmente, [Brook Baker, en Health Gap](#), denuncia como la industria biofarmacéutica obtuvo ganancias récord en las contramedidas de COVID en gran parte dando prioridad a las ventas de alto precio a los países de altos ingresos y haciendo cumplir los precios escalonados secretos en los países de ingresos altos y medios para las entregas retrasadas y parciales.