

Línea Perspectivas

El Gasto Farmacéutico en España

La perspectiva pública y privada

Dirigido por:

Mario V. González Fuentes

Director del Strategic Research Center
de EAE Business School

Investigadores:

Jorge Irigaray García de la Serrana

Profesor de EAE Business School
Secretario General de EAE Business School

Carolina Benavides Rosero

Máster en Negocios y Redes
Internacionales por EAE Business School

Documento 06/2010

ISSN: 1989-9580

El Gasto Farmacéutico en España

I. La importancia económica y estratégica del sector farmacéutico En España: una introducción	5
II. El sector farmacéutico internacional: un mosaico de experiencias	6
III. La receta oficial: la factura farmacéutica pública en España	11
IV. El gasto privado en medicamentos y otros productos farmacéuticos: ¿cuánto desembolsan los españoles?	15
V. Conclusiones	27
VI. Bibliografía	28

I. LA IMPORTANCIA ECONÓMICA Y ESTRATÉGICA DEL SECTOR FARMACÉUTICO EN ESPAÑA: UNA INTRODUCCIÓN

Recientemente, el sector farmacéutico en España ha cobrado especial importancia tras los anuncios de recortes en el gasto farmacéutico a nivel público y la aprobación de un Real Decreto Ley de racionalización del gasto farmacéutico (RD-L 04/2010), con el que se pretende ahorrar aproximadamente 2.800 millones de euros anuales en la factura farmacéutica pública. En la actualidad, el gasto farmacéutico a nivel público a través del Sistema Nacional de Salud¹ es de casi 13.000 millones de euros anuales.

Por término medio, 7 de cada 10 euros gastados en productos farmacéuticos procede de gasto público. La Ley 14/1986 General de Sanidad (LGS) consolidó un modelo de prestación sanitaria universalista y asistencial, no contributivo y solidario y financiado a través de los presupuestos del estado. Previo a este sistema, regía el modelo franquista, basado en el régimen contributivo de la Seguridad Social que limitaba al acceso de las personas que cotizaban en la Seguridad Social, basado en un sistema regresivo de financiación y fuertemente centralizado en cuanto a su organización y gestión.

La LGS del 86 –la «Ley Ernest Lluch»²–, garantizaba la protección de la salud del ciudadano y representa uno de los más poderosos instrumentos de redistribución de la renta y de igualdad de oportunidades, junto con la educación y las pensiones, principales elementos del Estado de Bienestar de las socialdemocracias europeas.

No obstante, su importancia no se limita sólo a estos acontecimientos de carácter coyuntural y que pertenecen al ámbito público de este sector. En términos de I+D+i, el sector farmacéutico presenta los índices más altos en términos de innovación y mejora de productos. Por ejemplo, en un estudio reciente³ se destacaba el alto porcentaje de empresas innovadoras (66,9%) en este sector y la importancia que los productos nuevos y mejorados tienen dentro de la cifra de negocio (28,0%).

Además, el envejecimiento progresivo de la población española y por tanto, el incremento de demanda de servicios sanitarios pone a este sector en una posición ventajosa respecto a otros, de cara a futuro y plantea múltiples cuestiones relacionadas

1 <http://www.msc.es/profesionales/farmacia/datos/diciembre2009.htm>

2 Durante la etapa en la que Ernest Lluch estuvo al frente del Ministerio de Sanidad, su principal legado fue la Ley General de Sanidad en la que se extendió el derecho a la asistencia sanitaria a todos los españoles, con la creación del Sistema Nacional de Salud y la cobertura universal de la sanidad. En 1982, cuando fue nombrado ministro, solamente el 62% de los españoles tenía cobertura sanitaria (derecho a recibir atención sanitaria), mientras que en 1986, cuando dejó el Ministerio de Sanidad, ésta alcanzaba al 99% de los españoles. La Ley General de Sanidad es un punto de inflexión en el sistema sanitario, no sólo por consagrar la universalización de la asistencia sanitaria, sino que fue el punto de partida de las grandes reformas del sistema de salud español, que han hecho de la sanidad pública española un punto de referencia para la reforma en muchos otros países.

3 La inversión en I+D+i en España: La aportación de las Comunidades Autónomas y las actividades de innovación por sectores. Strategic Research Center – EAE Business School. Enero 2010. ISSN 1989-9580.

con la sostenibilidad a largo plazo de la industria en España. Actualmente, la balanza comercial farmacéutica en nuestro país es negativa, lo que significa que importamos más de lo que exportamos. Esta situación podría condicionar en un futuro la forma de satisfacer nuestras necesidades en este tipo de productos.

A tenor de esta importancia y los desafíos que plantea en varios ámbitos, en diferentes países se están llevando a cabo políticas y estrategias empresariales con el fin de asegurar un sector farmacéutico que pueda dar respuesta a las demandas de sus crecientes mercados. Un ejemplo de lo anterior es Japón, donde las empresas locales, ante las dificultades por la regulación de este mercado y los controles de precios a los que están expuestas, han comenzado a realizar operaciones de compra de empresas en el extranjero para acelerar su crecimiento⁴. En este sentido, no debe extrañarnos que a principios de 2009 varios medios de comunicación alertaban del movimiento de fusiones y adquisiciones que las empresas de este sector estaban experimentando a nivel mundial, excepto en España⁵, dejando fuera de este juego a las empresas farmacéuticas españolas.

Con estas ideas en mente, esta investigación pretende presentar una radiografía del gasto y consumo farmacéutico en España, tanto a nivel público como a nivel privado. El principal objetivo es situar a España dentro de la escena internacional y analizar la evolución que el gasto a nivel público y el consumo de las familias en estos productos han experimentado en los últimos años. Igualmente, se buscará profundizar en los rasgos característicos del consumidor a nivel privado con el objetivo de trazar un perfil que nos permita identificar los factores que definen la tipología de mayor consumo.

En la siguiente sección, se analiza desde una perspectiva internacional la evolución que este sector ha experimentado en las últimas décadas en términos de su importancia dentro de la economía y del gasto en actividades relacionadas con la sanidad. Se contrasta la posición de España y se caracteriza su evolución y la distribución de su gasto farmacéutico.

La tercera sección se concentra en analizar el gasto público farmacéutico a partir de la información que proporciona el Ministerio de Sanidad y Política Social a través del Sistema Nacional de Salud, desagregando por comunidad autónoma y anualmente para el período 2004-2009. Finalmente, el componente privado del gasto es incorporado al análisis en la cuarta sección y permite trazar un perfil de mayor consumo en medicamentos y productos farmacéuticos entre los habitantes de España.

4 http://www.economist.com/research/articlesBySubject/displaystory.cfm?subjectid=531766&story_id=16168270

5 http://www.finanzas.com/reportajes/2009-03-17/101257_sector-farmaceutico-mundial-mueve-pero.html

II. EL SECTOR FARMACÉUTICO INTERNACIONAL: UN MOSAICO DE EXPERIENCIAS

A la hora de emprender un análisis sobre un sector determinado, resulta de gran utilidad hacerlo de una forma comparativa y situarlo en un contexto que permita identificar las particularidades que comparten las regiones líderes.

La información relativa al gasto en productos y material farmacéutico que se presenta en esta sección procede de la iniciativa estadística OECD Health Data que desarrolla la Organización para la Cooperación Económica y el Desarrollo (OECD por sus siglas en inglés). En su edición de 2009, analizan las políticas farmacéuticas que han seguido sus países miembros y, con este objetivo, recopilan información referente al gasto total, público y privado, en esta categoría.

La OECD define al gasto farmacéutico como el “gasto total en medicamentos y otros productos farmacéuticos”. Esto incluye “compuestos médicos, de marca y genéricos, medicinas con y sin patente, sueros y vacunas, vitaminas y minerales, así como anti-conceptivos administrados por vía oral”. También incluye artículos no farmacéuticos como pasta de dientes y preservativos.

La Tabla 1 presenta para una selección de países miembros de la OECD, y para los años 1990, 2000 y 2007, la importancia económica del gasto farmacéutico, medido a partir del porcentaje que representa del Producto Interior Bruto (PIB). Además del gasto total, se presenta el desglose para el gasto público y privado.

En términos generales y para 2007 puede observarse que la importancia del gasto total farmacéutico varía desde 0,7% hasta niveles equivalentes al 2,4% de lo producido en estas economías. Salvo en contadas excepciones, principalmente por parte de países no europeos, *el gasto público posee una mayor importancia que el gasto privado*.

Estas excepciones corresponden, en mayor medida, a Canadá, Estados Unidos y México, en donde el sector público participa en el gasto farmacéutico total entre un 20% y un 40% mientras que en la mayoría de los países europeos, la contribución del sector público sobrepasa el 60% del gasto farmacéutico.

En términos de la importancia del sector farmacéutico dentro de la economía, España está entre los líderes internacionales. Se coloca en la cuarta posición en la Tabla 1 con un 1,8% del PIB y comparte puesto con nuestros vecinos franceses y con Canadá. Por encima de esta cifra se encuentran Estados Unidos (1,9%), Eslovaquia (2,2%) y Grecia (2,4%). Aunque, como puede observarse en la Tabla 1, no se cuenta con información para Portugal en 2007, el nivel de importancia del sector farmacéutico que este país reflejaba en 2000 así como la tendencia mostrada por los países europeos en esta década, hace suponer que Portugal debe encontrarse en la actualidad en niveles próximos o por encima de los nuestros.

TABLA 1

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

	1990			2000			2007		
	TOT	PUB	PRIV	TOT	PUB	PRIV	TOT	PUB	PRIV
Noruega	0,6%	0,4%	0,3%	0,8%	0,5%	0,3%	0,7%	0,4%	0,3%
Dinamarca	0,6%	0,2%	0,4%	0,7%	0,4%	0,4%	0,8%	0,5%	0,4%
Holanda	0,8%	0,5%	0,3%	0,9%	0,5%	0,4%	1,1%	ND	ND
Suiza	0,8%	ND	ND	1,1%	0,7%	0,4%	1,1%	0,8%	0,4%
Finlandia	0,7%	0,3%	0,4%	1,1%	0,5%	0,6%	1,2%	0,6%	0,5%
Suecia	0,7%	0,5%	ND	1,1%	0,8%	0,3%	1,2%	0,7%	0,5%
Australia	0,7%	0,3%	0,4%	1,2%	0,7%	0,5%	1,3%	0,7%	0,6%
Austria	0,8%	0,4%	0,4%	1,2%	0,8%	0,4%	1,3%	0,9%	0,5%
Islandia	1,1%	0,9%	0,2%	1,4%	0,8%	0,6%	1,3%	0,6%	0,7%
México	ND	ND	0,7%	1,0%	0,0%	1,0%	1,4%	0,3%	1,1%
República Checa	1,0%	0,9%	0,1%	1,5%	1,2%	0,4%	1,5%	1,0%	0,5%
Bélgica	1,1%	0,5%	ND	ND	ND	ND	1,6%	0,9%	0,7%
Alemania	1,2%	0,9%	0,3%	1,4%	1,0%	0,4%	1,6%	1,2%	0,4%
Corea del Sur	1,1%	0,2%	0,9%	1,2%	0,4%	0,8%	1,6%	0,8%	0,7%
Italia	1,6%	0,9%	0,6%	1,8%	0,8%	1,0%	1,7%	0,8%	0,9%
Canadá	1,0%	0,3%	0,7%	1,4%	0,5%	0,9%	1,8%	0,7%	1,1%
Francia	1,4%	0,9%	0,5%	1,7%	1,1%	0,5%	1,8%	1,2%	0,6%
España	1,2%	0,8%	ND	1,5%	1,1%	0,4%	1,8%	1,3%	0,5%
Estados Unidos	1,1%	0,1%	1,0%	1,5%	0,3%	1,2%	1,9%	0,6%	1,3%
Eslovaquia	ND	ND	ND	1,9%	1,5%	0,3%	2,2%	1,5%	0,7%
Grecia	0,9%	0,5%	0,4%	1,5%	0,9%	0,6%	2,4%	1,9%	0,5%
Japón	1,3%	0,8%	0,5%	1,4%	0,9%	0,5%	ND	ND	ND
Portugal	1,5%	0,9%	ND	2,0%	1,1%	0,9%	ND	ND	ND

Fuente: OECD Health Data 2009.

Por su parte, los países que menos importancia exhiben para este sector son **Noruega** y **Dinamarca**, ambos con niveles por debajo del 1%: 0,7% y 0,8%, respectivamente. El resto de economías analizadas se distribuye de forma uniforme en el rango de 1%-2%.

Respecto a los cambios experimentados durante las últimas dos décadas, llama la atención nuevamente el caso de **Grecia** por presentar un aumento en la importancia del sector farmacéutico en la economía entre 2000 y 2007 de casi un punto porcentual, lo que le sitúa en un nivel de 1,5% a otro significativamente superior, 2,4%. Más aún, este incremento se debió exclusivamente a una mayor importancia del

sector público en el gasto farmacéutico que pasó de representar menos del 1% del PIB (0,9%) en 2000 al 1,9% en 2007. En contraste, Eslovaquia vio la importancia del sector farmacéutico en su economía aumentar entre 2000 y 2007 gracias al mayor gasto privado. En España y Estados Unidos, la mayor importancia que el sector farmacéutico ha conseguido durante esta última década se debe a progresos compartidos por ambos agentes económicos.

TABLA 2
Gasto total, público y privado en medicamentos,
material y otros productos farmacéuticos
(como % del gasto total sanitario)

	1990			2000			2007		
	TOT	PUB	PRIV	TOT	PUB	PRIV	TOT	PUB	PRIV
Noruega	7,2%	5,7%	3,5%	9,5%	5,5%	4,0%	8,0%	4,3%	3,7%
Dinamarca	7,5%	2,6%	4,9%	8,8%	4,3%	4,5%	8,6%	4,8%	3,8%
Suiza	10,2%	ND	ND	10,8%	6,6%	4,3%	10,3%	7,0%	3,3%
Holanda	9,6%	6,4%	3,2%	11,7%	6,8%	4,9%	11,0%	ND	ND
Estados Unidos	8,9%	1,1%	7,8%	11,3%	2,2%	9,1%	12,0%	3,8%	8,3%
Austria	9,9%	5,2%	4,7%	12,3%	8,2%	4,1%	13,3%	8,7%	4,6%
Suecia	8,0%	5,8%	ND	13,8%	9,7%	4,1%	13,4%	7,8%	5,6%
Islandia	13,5%	11,2%	2,4%	14,5%	8,5%	5,9%	13,5%	6,1%	7,5%
Finlandia	9,4%	4,5%	5,0%	14,7%	7,1%	7,6%	14,1%	7,8%	6,3%
Australia	9,9%	4,5%	5,4%	14,8%	8,2%	6,6%	14,3%	7,7%	6,6%
Alemania	14,3%	10,4%	3,8%	13,6%	9,8%	3,8%	15,1%	11,5%	3,6%
Bélgica	15,5%	7,3%	ND	ND	ND	ND	15,7%	8,9%	6,9%
Francia	16,9%	10,4%	6,4%	16,5%	11,0%	5,5%	16,3%	11,3%	5,0%
Canadá	11,5%	3,8%	7,7%	15,9%	5,6%	10,3%	17,7%	6,7%	11,0%
Italia	20,3%	12,3%	8,0%	22,0%	9,8%	12,2%	19,3%	9,3%	10,0%
España	17,8%	12,8%	5,0%	21,3%	15,6%	5,6%	21,0%	15,3%	5,7%
República Checa	21,0%	18,7%	1,4%	23,4%	17,9%	5,5%	21,5%	14,2%	7,3%
México	ND	ND	16,4%	19,4%	0,1%	19,4%	24,0%	5,1%	18,9%
Corea del Sur	24,2%	3,8%	20,3%	26,3%	8,3%	18,0%	24,7%	13,5%	11,2%
Grecia	14,3%	8,1%	6,2%	18,9%	11,9%	7,0%	24,8%	19,6%	5,2%
Eslovaquia	ND	ND	ND	34,0%	28,1%	5,9%	27,9%	19,3%	8,6%
Japón	21,4%	13,1%	8,3%	18,7%	12,3%	6,3%	ND	ND	ND
Portugal	24,9%	15,5%	ND	22,4%	12,6%	9,8%	ND	ND	ND

Fuente: OECD Health Data 2009.

Cambiamos de óptica y centrémonos ahora en la importancia que el gasto farmacéutico tiene dentro del gasto sanitario. La Tabla 2 muestra el porcentaje que el gasto farmacéutico posee dentro del gasto sanitario total para la misma muestra de países miembros de la OECD. Tal y como se hizo en la tabla anterior, se presenta un desglose para el gasto privado y el público.

El comportamiento que se observa a nivel internacional para esta magnitud es muy diverso, no sólo en términos de los niveles actuales sino en las historias que se trazan a través de su evolución durante las últimas dos décadas. En primer lugar, la importancia que posee el gasto farmacéutico dentro de los gastos sanitarios en cada país varía desde niveles inferiores al 10%, como por ejemplo en Noruega (8%), hasta cercanos al 30%, como es el caso de Eslovaquia (27,9%). Los cuatro países con mayores importancias del gasto farmacéutico en relación al gasto sanitario total son **Eslovaquia (27,9%), Grecia (24,8%), Corea del Sur (24,7%) y México (24,0%)**. Merece la pena recordar que Eslovaquia y Grecia ya se habían distinguido por ocupar los primeros dos puestos en la clasificación presentada en la Tabla 1 para la importancia del gasto farmacéutico dentro de la economía de cada país. España no se encuentra muy lejos de estos puestos, exhibiendo una importancia relativa del 21%. En otras palabras, **en España, uno de cada cinco euros de gasto sanitario, se dedica a medicamentos y otros productos farmacéuticos**⁶. Le acompañan en estos niveles Italia y República Checa.

Por otro lado, los países con importancias relativas del gasto farmacéutico dentro del gasto sanitario más bajas son Noruega (8%), Dinamarca (8,6%), Suiza (10,3%) y Holanda (11,0%), todos con niveles inferiores al 12%. Como puede deducirse, en estos países el gasto farmacéutico posee una importancia dentro del gasto sanitario que equivale a la mitad de lo que los países con mayores niveles exhiben. Por término medio, uno de cada diez euros de gasto sanitario se destina a productos farmacéuticos.

El resto de países presenta valores que oscilan entre 12% y 18%. Llama la atención el caso de Estados Unidos, que se destacaba por ser una de las economías con mayor peso del gasto farmacéutico en su economía, sin embargo en términos de su peso dentro del gasto sanitario ocupa una de las posiciones más bajas en la Tabla 2, con un 12%.

En segundo lugar, otra fuente de diversidad a nivel internacional se encuentra en la trayectoria que ha seguido la importancia de este gasto dentro del gasto sanitario durante las últimas dos décadas. Por ejemplo, mientras que prácticamente la totalidad de los países bajo análisis experimentaron aumentos en la importancia del gasto farmacéutico dentro del gasto sanitario entre 1990 y 2000, en la última década no ha sido así. Entre 2000 y 2007 una parte de estos países vieron el peso relativo de su gasto farmacéutico crecer mientras que el resto de países mantuvieron sus niveles o incluso los vieron disminuir. En este último grupo se encuentra España que ha mantenido su nivel en torno al 21% y ha disminuido sólo tres décimas entre 2000 y 2007.

6 Tal y como fue definido anteriormente

Los países que entre 2000 y 2007 experimentaron crecimientos en los pesos relativos de sus gastos farmacéuticos fueron Alemania, Australia, Canadá, Estados Unidos, Grecia y México. Estos dos últimos países son los que presentaron mayores crecimientos en sus pesos relativos, han pasado de aproximadamente 19% a 25% en siete años. Aunque los crecimientos de Alemania, Australia, Canadá y Estados Unidos fueron más moderados, merece la pena destacar que, salvo en el caso de Alemania, los demás países han incrementado la importancia relativa del gasto farmacéutico dentro del gasto sanitario, de forma continua, desde 1990.

En resumen, a nivel internacional el gasto en medicamentos y otros productos farmacéuticos como porcentaje del PIB presenta una distribución uniforme en torno al 1% y 2% para los países miembros de la OECD. España se coloca en una de las posiciones líderes en este grupo de países. Además, la importancia del gasto público dentro del gasto farmacéutico total se encuentra en línea con la que presentan por término medio otras economías europeas, en torno al 60% y 70%. No obstante, el gasto privado posee una importancia significativa y ha visto su peso relativo aumentar en esta década. Sin embargo, en términos de su importancia en el gasto sanitario, el gasto farmacéutico presenta una variedad de historias a nivel internacional. España vuelve a caracterizarse por ser líder en esta magnitud, con un peso del 21% y manteniendo este nivel entre 2000 y 2007. El resto de países exhiben importancias relativas de entre el 8% y el 28%.

III. LA RECETA OFICIAL: LA FACTURA FARMACÉUTICA PÚBLICA EN ESPAÑA

Analicemos más de cerca el componente público del gasto en productos farmacéuticos en España. Como ya se señaló en la sección anterior, en la mayoría de los países europeos, el sector público contribuye en mayor proporción que el sector privado, con pesos relativos entre el 60% y 70% del gasto total en medicamentos y otros productos farmacéuticos.

Con este objetivo en mente, se obtuvo información procedente del Ministerio de Sanidad y Política Social acerca del “consumo de medicamentos y productos sanitarios incluidos en la Prestación Farmacéutica del Sistema Nacional de Salud, prescritos en receta oficial de la Seguridad Social y dispensados a través de las oficinas de farmacia”⁷.

La Figura 1 presenta el gasto farmacéutico público per cápita para el período 2004-2009 a nivel nacional. En 2004, el gasto farmacéutico total a través de receta oficial era de 9.513 millones de euros aproximadamente. Tomando en cuenta las cifras de población extraídas de la explotación estadística del Padrón Municipal, lo anterior equivale a un gasto por habitante de 220,2 €. Tal y como se puede apreciar en la Figura 1, entre

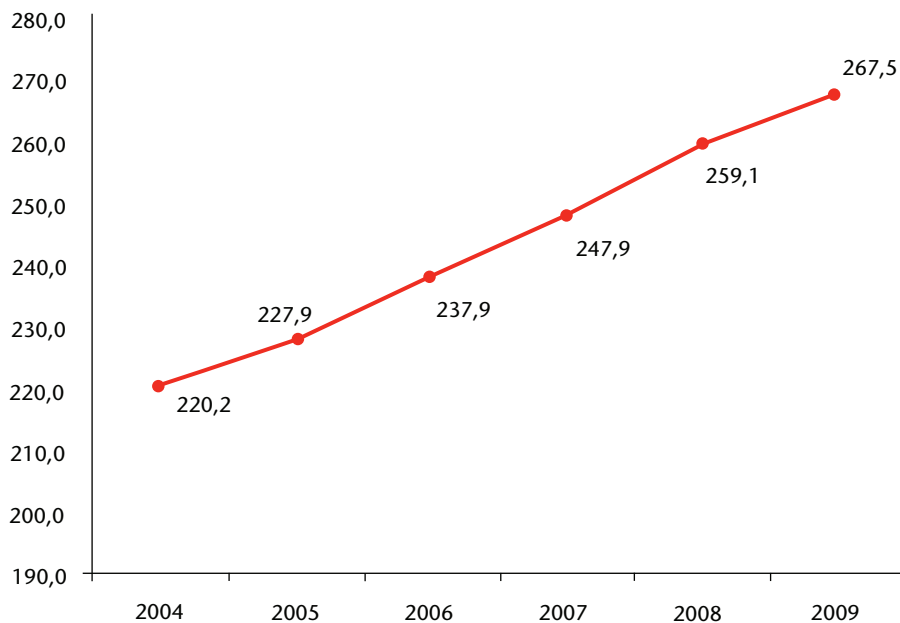
⁷ <http://www.msc.es/estadEstudios/estadisticas/estadisticas/estMinisterio/detalleInformePreliminar.jsp?numeracion=16>

2004 y 2009, los niveles por habitante de este gasto se mantuvieron en continuo crecimiento pasando de los 220,2 € a niveles cercanos a los 270 € (267,5 €).

En 2009 el gasto público farmacéutico alcanza la cifra total de 12.506 millones de euros, equivalentes a 267,5 € por habitante. Esto representa un crecimiento en la cifra por habitante de **21,5% entre 2004 y 2009**. Como es común en la evolución de las cifras por habitante, resulta esclarecedor analizar la evolución que han seguido los dos componentes de este ratio: población y gasto total farmacéutico a nivel agregado. Entre 2004 y 2009, la población española creció aproximadamente 8,2%. Así, esto nos indica que el gasto farmacéutico a nivel agregado debe haber acumulado un crecimiento superior al 21,5% experimentado por la cifra per cápita. Efectivamente, entre 2004 y 2009, el gasto farmacéutico total a través de la receta oficial aumentó aproximadamente 31,5%, pasando de 9.513 millones a 12.506 millones de euros.

FIGURA 1

Gasto farmacéutico público por habitante a nivel nacional (2004-2008)



Fuente: Elaboración propia a partir de datos suministrados por el Ministerio de Sanidad y Política Social.

Desagregando esta evolución geográficamente nos permite caracterizar sus trayectorias e identificar aquellas comunidades donde la factura farmacéutica es mayor. La Tabla 3 presenta para el periodo 2004-2009 el gasto farmacéutico por habitante a través de receta oficial por comunidad autónoma.

En general, el orden de comunidades entre aquellas que exhiben un mayor gasto farmacéutico público por habitante y las que presentan menores niveles no ha cambiado mucho entre 2004 y 2009. Por ejemplo, en 2004, Comunidad Valenciana (261,2 €), Asturias (253,3 €) y Galicia (250,7 €) eran las tres comunidades que muestran las mayores cifras por habitante, todas por encima de los 250 €. En 2009, son **Galicia (330,9 €)**, **Extremadura (325,3 €)** y **Asturias (325,1 €)**, con gastos por habitante superiores a los 325 €, las que encabezan la lista. El único cambio en este conjunto de comunidades es el de la Comunidad Valenciana. Como puede observarse, el aumento en el gasto farmacéutico público por habitante entre 2004 y 2009 en estas comunidades fue por término medio de 125 €.

TABLA 3
Gasto farmacéutico público por habitante, según Comunidad Autónoma (2004-2009)

	2004	2005	2006	2007	2008	2009	Crecto. 2004- 2009
Andalucía	210,3	211,9	218,1	227,1	238,5	248,2	18,0%
Aragón	242,0	253,1	267,5	279,3	294,9	304,5	25,8%
Asturias	253,3	265,1	280,8	294,5	313,4	325,1	28,3%
Baleares	173,6	180,8	186,2	191,8	197,1	203,5	17,2%
Cantabria	215,7	225,0	236,7	249,0	264,3	272,1	26,2%
Castilla-La Mancha	241,2	250,5	261,7	271,7	285,8	295,2	22,4%
Castilla y León	226,6	237,5	247,8	260,1	275,5	289,2	27,6%
Cataluña	227,7	231,3	237,2	240,9	250,0	252,1	10,7%
Canarias	208,6	220,1	231,7	240,1	256,1	270,9	29,8%
Extremadura	246,6	257,3	271,8	284,8	300,1	325,3	31,9%
Galicia	250,7	266,1	282,2	293,4	312,3	330,9	32,0%
Madrid	167,4	173,4	184,7	194,9	198,8	206,4	23,4%
Murcia	235,0	247,5	259,9	276,8	291,8	285,0	21,3%
Navarra	217,3	228,5	239,6	249,4	258,1	264,4	21,7%
Comunidad Valenciana	261,2	270,6	281,8	296,0	308,7	315,0	20,6%
País Vasco	211,3	226,8	238,9	248,0	261,0	270,1	27,8%
La Rioja	216,9	227,1	238,4	249,8	265,3	278,8	28,5%
Total Nacional	220,2	227,9	237,9	247,6	259,1	267,5	21,5%

Fuente: Elaboración propia a partir de datos suministrados por el Ministerio de Sanidad y Política Social

En el otro extremo, Madrid (167,4 €) y Baleares (173,6 €) se caracterizan, tanto en 2004 como en 2009, por ser las que menores niveles por habitante presentan de gasto farmacéutico público.

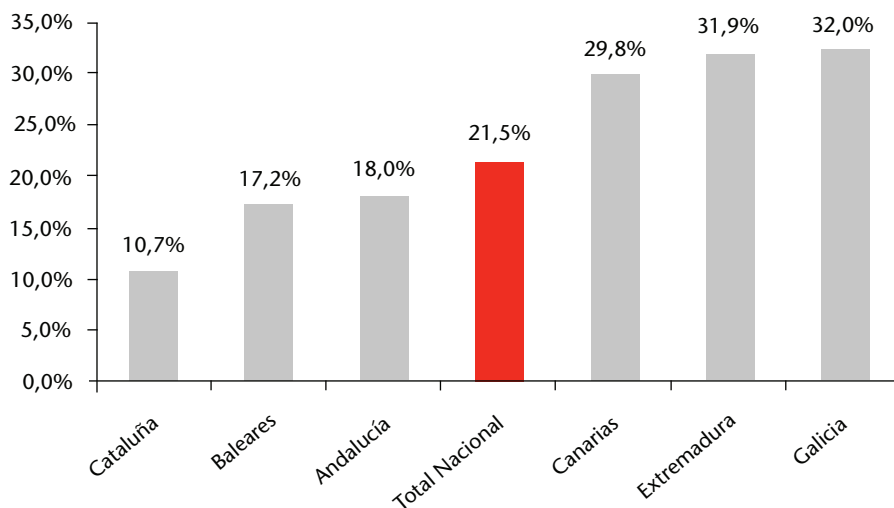
En general, se aprecia el mismo patrón de crecimiento experimentado a nivel nacional en todas las comunidades autónomas. Tal y como se mostró en la Figura 1, el gasto por habitante parece mantenerse en continuo crecimiento entre 2004 y 2009. A nivel regional, no existe una sola comunidad que no siga este mismo patrón.

La última columna de la Tabla 1 muestra las tasas de crecimiento acumuladas, entre 2004 y 2009, en los gastos farmacéuticos públicos por habitante de las comunidades autónomas. En el conjunto nacional, como ya se había resaltado anteriormente, el gasto público por habitante aumentó un 21,5%. Por años, se aprecia que el ritmo de crecimiento medio fue de 4,1%-4,2%, con la excepción de 2009 cuando se ha desacelerado para crecer a un ritmo del 3,2%.

Por comunidades, **Canarias, Extremadura y Galicia destacan por ser las que mayor crecimiento acumulado durante 2004-2009 presentan.** Estas comunidades registran por término medio una tasa de crecimiento en sus niveles de gasto público farmacéutico por habitante del 30%.

FIGURA 2

Crecimiento acumulado en gasto farmacéutico público por habitante (2004-2009)



Fuente: Elaboración propia a partir de datos suministrados por el Ministerio de Sanidad y Política Social

En el lado opuesto se encuentran **Cataluña (10,7%), Baleares (17,2%) y Andalucía (18,0%),** donde la factura farmacéutica a nivel público y por habitante se ha conte-

nido. En las tres comunidades se registraron los crecimientos más bajos del conjunto. Entre ellas, destaca Cataluña por presentar una tasa de crecimiento del 10,7% y significativamente inferior a la media nacional del 21,5%. La Figura 2 muestra una comparativa entre las tres comunidades con mayor crecimiento acumulado en esta magnitud y las tres con menores niveles.

Año por año, el ritmo de evolución del gasto público farmacéutico por habitante en **Canarias, Extremadura y Galicia** se caracterizan por presentar tasas superiores al 5% y, en algunos casos, superiores a 6,5%. En las tres comunidades se aprecia una momentánea desaceleración de sus crecimientos entre 2006 y 2007 aunque la senda de crecimiento en las tres se retoma en los años siguientes. Aquí llama la atención el caso de Extremadura ya que a pesar de que en la absoluta mayoría de las comunidades autónomas el crecimiento de este gasto durante 2009 se reduce significativamente, la factura extremeña pasó de crecer al 5,4% durante 2008 al 8,4% experimentado en 2009.

Entre las comunidades con menor crecimiento acumulado, cuando se analizan las tasas año por año vuelve a llamar la atención el caso de **Cataluña** por registrar un ajuste significativo en la desaceleración de 2009. En concreto, mientras que en 2008 el gasto por habitante en Cataluña había crecido a casi 4% (3,8%), en 2009 no alcanzó ni el 1% (0,8%).

IV. EL GASTO PRIVADO EN MEDICAMENTOS Y OTROS PRODUCTOS FARMACÉUTICOS: ¿CUÁNTO DESEMBOLSAN EN FARMACIA LOS ESPAÑOLES?

Finalmente, y tras el análisis pormenorizado de la evolución y caracterización regional del gasto público farmacéutico, toca el turno al componente privado de este tipo de gasto, es decir, el desembolso que realizan los hogares españoles en productos farmacéuticos. Para ello, se ha dispuesto de información procedente de la Encuesta de Presupuestos Familiares (EPF), base 2006, del Instituto Nacional de Estadística (INE). Los datos sobre gasto que recoge la EPF se refieren "tanto al flujo monetario que destina el hogar al pago de determinados bienes y servicios de consumo final como al valor de los bienes percibidos en concepto de autoconsumo, autosuministro, salario en especie, comidas gratuitas o bonificadas y alquiler imputado a la vivienda que reside en el hogar"⁸. Su valor es registrado en el momento de la adquisición, independientemente de si el pago se ha diferido a plazos o se ha realizado al contado. La información más actualizada se refiere al año 2008 y todas las cifras se refieren a gastos anuales.

La desagregación a la que permite llegar la EPF base 2006 con el fin de disponer de datos fiables y representativos a nivel autonómico para el caso del gasto farmacéutico es a nivel

8 <http://www.ine.es/daco/daco42/daco4213/resmeto06.pdf>

de 4 dígitos de la COICOP (en inglés, Classification Of Individual Consumption by Purpose). La COICOP es una clasificación internacional de grupos y subgrupos de consumo establecida por la División Estadística de la Organización de Naciones Unidas (ONU)⁹. Según esta clasificación, el grupo de gasto bajo análisis en el que nos centraremos en esta sección es el de *Medicamentos, Otros Productos Farmacéuticos, Aparatos y Material Terapéutico* (grupo 06.1 y 06.1.1) que incluye “los medicamentos, prótesis, aparatos y material terapéutico y otros productos para cuidados sanitarios comprados en farmacias, tiendas de material terapéutico o similares. Se excluyen los productos proporcionados a los pacientes en hospitales o similares, tanto si se trata de pacientes hospitalizados como si no”¹⁰.

El análisis realizado en esta sección pretende analizar el comportamiento de los consumidores en España en cuanto al gasto en medicamentos, otros productos farmacéuticos, aparatos y material terapéutico durante los últimos años, con el fin de aproximar y caracterizar el componente privado de este tipo de gasto tal y como se ha hecho para el componente público en la sección anterior atendiendo a su naturaleza intrínseca.

Para ello se han considerado diversas características demográficas y socioeconómicas para poder encontrar e identificar los factores claves que influyen en mayor medida sobre este gasto privado. Además, se ofrece información desagregada geográficamente por comunidad autónoma con el objetivo de conocer aquellas regiones con mayor y menor gasto dentro de la categoría.

Tal y como puede apreciarse en la Tabla 4, **el gasto total en medicamentos y productos farmacéuticos ha aumentado de manera continua desde 2006 hasta 2008**. Durante este periodo, el gasto total se incrementó de forma positiva, aunque se moderó durante 2008 probablemente a causa del impacto negativo que la crisis ha tenido sobre el presupuesto de las familias y hogares españoles. Aún así, merece la pena subrayar el hecho de que el crecimiento experimentado durante 2008 siguió siendo positivo y de una magnitud significativa¹¹. De forma acumulada en el periodo **2006-2008, el crecimiento fue de aproximadamente un 18%, y pasó de un nivel de gasto equivalente a 5.887 millones de euros en 2006 a 6.964 millones de euros en 2008**.

9 <http://unstats.un.org/unsd/cr/registry/regct.asp?Cl=5>

10 <http://www.ine.es/daco/daco42/daco4213/anexoecpf06.pdf>

11 Esto es importante ya que otras partidas de gasto experimentaron tasas negativas durante este periodo. Un ejemplo de estas partidas es el gasto en ocio, espectáculos y cultura. Para mayor detalle, puede consultarse: “El gasto en Cultura y Ocio en España: El papel de los consumidores y el turismo cultural”, Línea Perspectivas. Documento 05/2010. Strategic Research Center, EAE Business School. ISSN: 1989-9580.

TABLA 4
Gasto en medicamentos, otros productos farmacéuticos, aparatos y material terapéutico: Total, medio por hogar, medio por persona (2006-2008)

	2006	2007	2008
Gasto Total (miles de €)	5.887.525,67	6.576.151,61	6.964.861,76
Gasto Total (% crcto.)		11,70%	5,91%
Gasto Medio por hogar	371,32	403,93	416,03
Gasto Medio por hogar (% crcto.)		8,78%	3,00%
Gasto medio por persona	134,31	147,35	153,65
Gasto medio por persona (% crcto.)		9,71%	4,28%

Fuente: Elaboración propia a partir de datos proporcionados por el Instituto Nacional de Estadística (INE).

El gasto medio por hogar en medicamentos y otros productos farmacéuticos es de aproximadamente 416 euros, según el dato más reciente. En 2006, este gasto representaba cerca de 371 euros lo cual se traduce en un **crecimiento del consumo de un 12%** durante el periodo 2006-2008. Por su parte, el **gasto medio por persona tuvo un incremento del 14% entre los años 2006 y 2008**, pasando de 134 a 153 euros anuales. En 2008, el gasto medio mensual en medicamentos y demás productos farmacéuticos y aparatos terapéuticos por persona equivale a 13 euros mientras que el gasto medio mensual por hogar se aproxima a 35 euros.

En cuanto a características demográficas, la Tabla 5 muestra como en España **las mujeres gastan más dinero en medicamentos y productos farmacéuticos** en comparación a los hombres en todos los rangos de edades expuestos. Cabe destacar que durante los años 2006, 2007 y 2008 el segmento que mayor gasto medio por persona presenta es el grupo de las mujeres con edades superiores a los 65 años. **En 2008, el gasto medio por persona de este grupo representó 257€ anuales, con un crecimiento del 8,9%** en relación al año 2007. El mayor incremento en el gasto medio por persona entre los años **2006 y 2008 se debe al consumo de las mujeres del grupo de edades entre los 16 y 29 años** alcanzando un nivel del 52%.

Sin embargo, entre los varones, el segmento que mayor crecimiento ha experimentado durante 2006 y 2008 ha sido el que comprende edades de 65 años o más, creciendo a un ritmo acumulado del 34%. En 2006, los hombres de este grupo gastaron alrededor de 145 € anuales mientras que en 2008 aproximadamente 195 €. Un caso similar se da entre las mujeres del mismo grupo de edad, consiguiendo durante 2006-2008 un crecimiento de aproximadamente un 31%, lo que significa que en 2006 las mujeres de 65 años o más hicieron un gasto medio mensual cercano a los 16 € mientras que en 2008 este gasto subió a aproximadamente 21 €.

TABLA 5
Gasto medio por persona en medicamentos, otros productos farmacéuticos, aparatos y material terapéutico, según características demográficas, 2006-2008

	2006	2007	2008
Hombres			
Entre 16 y 29 años	88,63	89,59	92,82
Entre 30 y 44 años	100,08	107,96	106,64
Entre 45 y 64 años	147,91	151,86	166,07
Entre 65 o más años	145,55	183,41	194,91

Mujeres			
Entre 16 y 29 años	102,65	124,05	156,13
Entre 30 y 44 años	139,04	119,7	126,94
Entre 45 y 64 años	170,13	209,28	186,53
Entre 65 o más años	196,13	236,35	257,46

Persona sola con menos de 65 años	199,19	212,85	208,99
Persona sola de 65 o más años	218,75	237,55	311,07
Pareja sin hijos	161,71	212,03	211,35
Pareja con 1 hijo	134,98	143,32	145,95
Pareja con 2 hijos	117,41	119	124,67
Pareja con 3 o más hijos	99,77	97,82	90,23
Un adulto con hijos	144,74	147,7	143,89

Fuente: Elaboración propia a partir de datos proporcionados por el Instituto Nacional de Estadística (INE).

En relación al tipo de hogar, resulta interesante comprobar que las **parejas con tres hijos o más han disminuido su nivel de gasto por persona en medicamentos y otros productos farmacéuticos entre 2006 y 2008**. Esta reducción ha representado aproximadamente el 10%, pasando de 99€ al año en 2006 a 90 € anuales en 2008. Por otro lado, el **tipo de hogar que más ha gastado es el de las personas solas de 65 años en adelante**. En 2006 el gasto medio por persona de este segmento representó 218 € anuales mientras que en 2008 fue de aproximadamente 311 € al año. Este mismo segmento ha mantenido la mayor tasa de crecimiento, con un incremento de un 30,95% entre los años 2007 y 2008, y aproximadamente un 42% en el periodo 2006-2008.

Otro dato curioso es que **las parejas sin hijos tienen un nivel de gasto mayor que las parejas con un hijo o más**. Entre los años 2006 y 2007 el crecimiento de este gasto en los hogares compuestos por una pareja sin hijos fue del 31,1%. No obstante, es importante notar como en 2008 el crecimiento ha disminuido en comparación con años atrás. Durante 2007, casi todos los tipos de hogares, excluyendo las parejas con tres hijos o más, presentaron un crecimiento positivo en términos de sus niveles de gasto medio por persona, mientras que en 2008 sólo dos tipos de hogares (parejas con dos hijos y las personas solas con 65 años o más) mostraron un crecimiento positivo.

Por otro lado, el análisis según los rasgos socioeconómicos que se presentan en la Tabla 6 demuestra cómo según se alcanzan **niveles de formación superiores, el gasto medio por persona en productos relacionados con los medicamentos o farmacéuticos aumenta**. En 2008, una persona sin estudios o con estudios de primer grado gastó en promedio 144 € anuales mientras que una persona con estudios universitarios de segundo y tercer ciclo gastó 194€. Esto significa que durante 2008

el gasto medio para el colectivo con mayor nivel de formación alcanzó casi 16 € mensuales.

TABLA 6

Gasto medio por persona en medicamentos, otros productos farmacéuticos, aparatos y material terapéutico, según características socioeconómicas, 2006-2008

	2006	2007	2008
Sin estudios o con estudios de 1^{er} grado	114,41	136,66	144,82
Educación secundaria, primer ciclo	127,47	139,84	135,22
Educación secundaria, segundo ciclo	131,14	141,78	147,35
Estudios superiores no universitarios	147,25	131,54	173,73
Estudios universitarios, primer ciclo	165,99	179,13	194,44
Estudios universitarios, 2^o y 3^{er} ciclo	187,4	191,46	194,86

Española	140,59	154,83	163,15
Extranjera	73,32	92,81	87,93

Fuente: Elaboración propia a partir de datos proporcionados por el Instituto Nacional de Estadística (INE).

En cuanto a la nacionalidad, el gasto medio por persona en medicamentos, otros productos farmacéuticos, aparatos y material terapéutico por parte de los españoles es mayor que el de la población extranjera. La Tabla 6 muestra cómo en 2006 y 2008, los españoles han gastado casi el doble que los extranjeros.

A tenor de esta observación, un aspecto importante a considerar es la distribución por edad en ambas poblaciones, ya que esta diferencia en los niveles de gasto por persona podría reflejar diferencias en la media de edad entre los dos colectivos. Tal y como se puede apreciar en la Tabla 7, en 2009, la distribución de la población por edades entre los extranjeros y los españoles difiere significativamente en dos segmentos. En primer lugar, el porcentaje de población española que cuenta con edades de 55 a 74 años es de un 20,30% mientras que del total de los extranjeros este

segmento representa un 9,18%, una diferencia de casi aproximadamente 11 puntos porcentuales. En segundo lugar, también se distingue una diferencia significativa entre estos dos colectivos en el segmento con edades dentro del rango de 15 a 34 años siendo mayor para el caso de los extranjeros (43,4%) que para la población de origen español (25,5%). Esto nos estaría indicando que la edad media para el colectivo extranjero es inferior que la correspondiente entre los españoles. Sin embargo, y como ya se ha señalado anteriormente, por término medio el gasto por persona entre la población española es el doble que el nivel registrado por los extranjeros y, a falta de otros matices demográficos, la diferencia en distribución de edades no parece ser el causante exclusivo de esta diferencia, aunque sí un factor importante.

TABLA 7
Población total de españoles y extranjeros, según rango de edad, año 2009

	Población españoles	Espanoles	Población extranjeros	Extranjeros
0-14 años	6.010.938	14,63%	806.942	14,29%
15-34 años	10.465.711	25,47%	2.451.107	43,39%
35-54 años	12.411.793	30,20%	1.785.630	31,61%
55-74 años	8.342.996	20,30%	518.327	9,18%
75-84 años	2.894.563	7,04%	68.871	1,22%
85 y más años	971.135	2,36%	17.794	0,32%
	41.097.136	100,00%	5.648.671	100,00%

Fuente: Elaboración propia a partir de datos proporcionados por el Instituto Nacional de Estadística (INE).

Cabe destacar que entre 2006 y 2007, el gasto por persona registró crecimientos positivos en ambas poblaciones, llegando al 26,6% por parte de los extranjeros mientras que en el caso de los españoles el aumento fue de un 10,1%. Sin embargo, en **2008, el gasto por persona en medicamentos y otros productos farmacéuticos entre la población extranjera cayó respecto a años anteriores**. La tasa de crecimiento entre los años 2007 y 2008 fue de -5,25%. Para el caso de la población española, la trayectoria en los últimos años ha sido diferente. **El crecimiento registrado entre 2007 y 2008 fue de 5,37%**, aproximadamente la mitad de la tasa de crecimiento experimentada entre 2006 y 2007.

Después del análisis realizado por características demográficas y socioeconómicas, se puede afirmar que el perfil de **las personas que gastan más en medicamentos, otros productos farmacéuticos, aparatos y material terapéutico son las mujeres con nacionalidad española, rango de edad entre 65 años o más, con estudios universitarios y que viven solas o con pareja pero sin hijos.**

Finalmente, se ha realizado un análisis por comunidad autónoma. La Tabla 8 permite identificar aquellas comunidades autónomas que presentan el mayor gasto medio por persona en medicamentos y otros productos farmacéuticos durante 2006, 2007 y 2008, así como las tasas de crecimiento experimentadas año tras año y de forma acumulada durante el periodo bajo análisis.

En 2008, a nivel nacional, cada habitante en España desembolsaba por término medio aproximadamente 154 € al año en medicamentos y otros productos farmacéuticos, habiendo aumentado casi 20 € en dos años. Las comunidades que presentaron los mayores niveles por habitante en este gasto fueron **Comunidad de Madrid (178 €), Comunidad Valenciana (173 €), Cataluña (170 €), Navarra (163 €) y Aragón (162 €)**, todas por encima del resultado nacional.

Por su parte, las comunidades que han presentado un nivel de gasto menor, durante 2008, fueron **Castilla y León (127 €), Asturias (127 €), Andalucía (131 €), Castilla La Mancha (138 €) y Cantabria (140 €)**. Comparando el resultado de las comunidades con nivel de gasto por habitante más bajo, Castilla y León y Asturias, con el de Madrid o Cataluña, comunidades con los gastos por persona más altos, nos encontramos con que por término medio, los madrileños y catalanes gastan 35% más que los habitantes de Castilla y León y Asturias en medicamentos y otros productos farmacéuticos.

TABLA 8
Gasto en medicamentos, otros productos farmacéuticos, aparatos y material terapéutico según comunidad autónoma, 2006–2008

	Gasto medio por persona			Tasa de Crecimiento		
	2006	2007	2008	2006-2007	2007-2008	2006-2008
Andalucía	125,13	119,07	131,26	-4,84%	10,24%	4,90%
Aragón	126,08	145,32	162,55	15,26%	11,86%	28,93%
Asturias	96,93	141,26	127,3	45,73%	-9,88%	31,33%
Baleares	137,65	186,94	146,98	35,81%	-21,38%	6,78%
Canarias	153,13	152,75	141,06	-0,25%	-7,65%	-7,88%
Cantabria	140,43	115,96	140,11	-17,43%	20,83%	-0,23%
Castilla y León	122,83	110,17	126,65	-10,31%	14,96%	3,11%
Castilla-La Mancha	110,8	137,56	138,29	24,15%	0,53%	24,81%
Cataluña	151,91	170,05	170,35	11,94%	0,18%	12,14%
Comunitat Valenciana	142,87	175,51	172,66	22,85%	-1,62%	20,85%
Extremadura	97,57	114,6	153,75	17,45%	34,16%	57,58%
Galicia	124,07	127,27	151,67	2,58%	19,17%	22,25%
Madrid	148,24	170,55	178,04	15,05%	4,39%	20,10%
Murcia	141,07	143,36	141,26	1,62%	-1,46%	0,13%
Navarra	147,38	159,37	163,02	8,14%	2,29%	10,61%
País Vasco	118,23	133,24	149,46	12,70%	12,17%	26,41%
La Rioja	90,94	113,38	142,94	24,68%	26,07%	57,18%
Total Nacional	134,31	147,35	153,65	9,71%	4,28%	14,40%

Fuente: Elaboración propia a partir de datos proporcionados por el Instituto Nacional de Estadística (INE).

En términos de crecimiento, existen múltiples diferencias entre las comunidades que merece la pena comentar. Entre 2006 y 2008, las **CCAA que experimentaron mayores tasas de crecimiento en el gasto medio por persona han sido Extremadura y La Rioja, con ritmos por encima del 57% en tan sólo dos años**. En otras palabras, en estas CCAA, entre 2006 y 2008 el gasto por persona en medicamentos y otros productos farmacéuticos se multiplicó por 1,57. Con el fin de poner este resultado en perspectiva, es necesario tomar en cuenta que a nivel nacional el gasto por habitante aumentó 14,4% durante el mismo periodo.

Otras comunidades con crecimientos significativamente importantes aunque inferiores a los de Extremadura y La Rioja son: Asturias (31,3%), Aragón (28,9%) y País Vasco (26,4%). **El menor crecimiento positivo se registró en Murcia (0,13%),**

motivado principalmente por una caída en este gasto entre 2007 y 2008. Sin embargo, existen otras dos comunidades en donde este gasto incluso experimentó tasas negativas. Estas son **Canarias y Cantabria**, aunque sus historias individuales son diametralmente opuestas.

Canarias ha experimentado caídas en el gasto por habitante entre 2006 y 2007 de 0,25% así como entre 2007 y 2008 de 7,65%, acumulando en total una caída de 7,9% entre 2006 y 2008. Por el contrario, el gasto por persona de los cántabros cayó 17,43% entre 2006 y 2007 para luego mostrar una recuperación significativa de 20,8% y por arriba de la media a nivel nacional. Sin embargo, desde una perspectiva acumulada, el nivel de gasto por habitante de 2008 comparado con el correspondiente de 2006 es un 0,23% menor. En términos aproximados, podemos decir que en Cantabria se ha mantenido estable el gasto por habitante en medicamentos y otros productos farmacéuticos.

CONCLUSIONES

El objetivo de esta investigación era presentar una radiografía del gasto y consumo farmacéutico en España, tanto a nivel público como a nivel privado. Para ello, en primer lugar se mostró la posición de España dentro de la escena internacional y se analizó la evolución que el gasto a nivel público y el consumo de las familias en estos productos ha experimentado en los últimos años. De igual forma, se procedió con una caracterización de la factura farmacéutica a nivel público para el periodo 2004-2009 y se profundizó en los rasgos característicos del consumidor a nivel privado con el objetivo de trazar un perfil que nos permitiera identificar los factores que definen la tipología de mayor consumo.

Las principales conclusiones que se desprenden de este informe son:

En España, el gasto farmacéutico representa aproximadamente el 2% del total producido en la economía (PIB)

En términos de la importancia del sector farmacéutico dentro de la economía, España ocupa la cuarta posición en la Tabla 1 con un 1,8% del PIB y compartiendo posición con nuestros vecinos franceses y Canadá. Por encima de esta cifra se encuentran Estados Unidos (1,9%), Eslovaquia (2,2%) y Grecia (2,4%).

Como parte del gasto sanitario, el gasto farmacéutico en España representa el 21%, siendo mayor la contribución del sector público que la de los hogares españoles.

La importancia que posee el gasto farmacéutico dentro de los gastos sanitarios en cada país varía desde niveles inferiores al 10%, como por ejemplo en Noruega (8%), hasta cercanos al 30%, como es el caso de Eslovaquia (27,9%). España no se encuentra muy lejos de estos puestos y exhibe una importancia relativa del 21%. En otras palabras, en **España, uno de cada cinco euros de gasto sanitario, se dedica a medicamentos y otros productos farmacéuticos.**

Las comunidades con la mayor factura farmacéutica pública por habitante son Galicia (330,9 €), Extremadura (325,3 €) y Asturias (325,1 €) mientras que aquellas con los menores niveles son Madrid (206,4 €) y Baleares (203,5 €)

Según la investigación, en 2004, Comunidad Valenciana (261,2 €), Asturias (253,3 €) y Galicia (250,7 €) eran las tres comunidades que mostraban las mayores cifras por habitante, todas por encima de los 250 €. En 2009, ocupan esos lugares **Galicia (330,9 €), Extremadura (325,3 €) y Asturias (325,1 €)**.

Canarias, Extremadura y Galicia son las comunidades que mayor crecimiento tuvieron en la factura farmacéutica pública por habitante, mientras que Cataluña, Baleares y Andalucía son las que mayor contención de este gasto han registrado

Por comunidades, Canarias, Extremadura y Galicia destacan por ser las que mayor crecimiento acumulado durante 2004-2009 presentan. Estas comunidades registran por término medio una tasa de crecimiento en sus niveles de gasto público farmacéutico por habitante del 30%. En el lado opuesto, se encuentran Cataluña (10,7%), Baleares (17,2%) y Andalucía (18,0%), donde la factura farmacéutica a nivel público y por habitante se ha contenido y registrado los crecimientos más bajos del conjunto de comunidades.

Gastan una media anual de 416 € por hogar en medicamentos y otros productos farmacéuticos

El gasto medio por hogar en medicamentos y otros productos farmacéuticos es de aproximadamente 416 euros. Por persona, este gasto equivale a 153 € al año.

En 2006, este gasto representaba cerca de 371 euros lo cual se traduce en un crecimiento de dicho consumo en un 12% durante el periodo 2006-2008. Por su parte, el gasto medio por persona tuvo un incremento del 14% entre los años 2006 y 2008, pasando de 134 a 153 euros anuales.

El perfil de mayor consumo privado en medicamentos y otros productos farmacéuticos es el de una mujer española, de 65 o más años, con estudios universitarios, que viven solas o en pareja pero sin hijos, gastando más de 200 € al año

Después del análisis realizado por características demográficas y socioeconómicas y haber identificado aquellos factores y segmentos con mayor nivel de gasto, se determinó que el perfil de las personas que gastan más en medicamentos, otros productos farmacéuticos, aparatos y material terapéutico son las mujeres con nacionalidad española, rango de edad entre 65 años o más, con estudios universitarios y que viven en hogares formado por ellas solas o con pareja pero sin hijos. Este perfil registra un gasto superior a los 200 € anuales.

Madrileños, valencianos y catalanes son los que más gastan en medicamentos y otros productos farmacéuticos. Los que menos, los habitantes de Castilla y León y Asturias

En 2008, cada habitante en España desembolsaba por término medio aproximadamente 154 € al año en medicamentos y otros productos farmacéuticos. Las comunidades que presentaron los mayores niveles por habitante en este gasto fueron Comunidad de Madrid (178 €), Comunidad Valenciana (173 €), Cataluña (170 €), Navarra (163 €) y Aragón (162 €). Por su parte, las comunidades que han presentado un nivel de gasto menor, durante 2008, fueron Castilla y León (127 €), Asturias (127 €), Andalucía (131 €), Castilla La Mancha (138 €) y Cantabria (140 €). Por término medio, los madrileños y catalanes gastan 35% más que los habitantes de Castilla y León y Asturias.

Los extremeños y riojanos fueron los que más crecimiento experimentaron en sus gastos privados en medicamentos y productos farmacéuticos, por encima del 57% mientras que en Canarias y Cantabria se registraron caídas del 7,9% y 0,23% respectivamente

Entre 2006 y 2008, las comunidades con mayores tasas de crecimiento en el gasto medio por persona han sido Extremadura y La Rioja, con ritmos superiores al 57% en tan sólo dos años. En otras palabras, en estas comunidades, entre 2006 y 2008 el gasto por persona en medicamentos y otros productos farmacéuticos se multiplicó por 1,57.

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.

BIBLIOGRAFÍA

El gasto en Cultura y Ocio en España: El papel de los consumidores y el turismo cultural, *Línea Perspectivas: Strategic Research Center, EAE Business School*. Documento 05/2010. Mayo 2010. ISSN: 1989-9580.

El sector farmacéutico mundial se mueve, pero no mira a España. Artículo publicado en <http://www.finanzas.com>. 17 de marzo 2010.

La industria farmacéutica prevé la pérdida de 20.000 empleos y el cese de inversiones en investigación, Europa Press, 13 de mayo de 2010. Artículo publicado en <http://www.europapress.es>.

La inversión en I+D+i en España: La aportación de las Comunidades Autónomas y las actividades de innovación por sectores, *Línea Perspectivas: Strategic Research Center, EAE Business School*. Documento 01/2010. Enero 2010. ISSN 1989-9580.