

MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD منظمة أطباء العالم LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医療団 ÄRZTE DER WELT दुनिया के डॉक्टर MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD منظمة أطباء العالم LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医療団 ÄRZTE DER WELT दुनिया के डॉक्टर MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD منظمة أطباء العالم LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医療団 ÄRZTE DER



Table ronde ReMeD 23 novembre 2016

**Accès aux médicaments et PI:
*un problème AUSSI pour le Nord***

Olivier Maguet

Responsable Prix du médicament et Systèmes de santé



Avant, c'était comment? (1)

- Milieu des années 80:
 - 1986: début du cycle de l'Uruguay (GATT)
 - 1987: initiative de Bamako
- Milieu des années 90:
 - 1995: Accords de l'OMC → ADPIC/TRIPS
 - Mise sur le marché des inhibiteurs de protéase VIH / prix
- Toile de fond: le VIH révélateur de la barrière financière au Sud / Afrique subsaharienne +++
 - 2000: Conférence mondiale sida à Durban
 - Avril 2001: Procès de Prétoria
 - Novembre 2001: Déclaration de Doha (OMC) → Flexibilités ADPIC permettant l'utilisation des licences obligatoires et de versions génériques pour les médicaments essentiels



Avant, c'était comment? (2)

- **Un problème du Sud → Des stratégies tournées vers le Sud**
 - Etats du Nord: Financements verticaux (ex.: Fonds mondial, Pefpar) et part santé dans APD (OMD et ODD)
 - Labos: tiered pricing (le Nord paye pour le Sud)
 - Société civile / professionnels santé du Nord: acceptabilité sociale de ce modèle Nord/Sud
- **La logique économique au Nord** dans la fixation du prix des médicaments
 - **$e = a+b+c+d$**
 - e = prix final demandé
 - a = coûts de production
 - b = R&D
 - c = commercialisation (dont marketing), coûts administratifs, impôts
 - d = marge nette (à l'époque: 20 à 25% en moyenne)

MÉDECINS D
LÄKARE I VÄ
KTERS VAN D
VÄRLDEN ME
生组织 DOCTO



OF THE WORLD العالم منظمة LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΔΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS
S 世界医生组织 MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD العالم منظمة LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΔΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DO
ÉDICOS DEL MUNDO 世界の医師団 ÄRZTE DER WELT दुनिया के डॉक्टर MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD العالم منظمة LÄKARE I VÄ
KOSMΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医師団 ÄRZTE DER WELT दुनिया के डॉक्टर MÉDECINS DU MONDE 世界医
生组织 LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΔΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医師団 ÄRZ

World's largest pharmaceutical firms

Company	Total revenue (\$bn)	R&D spend (\$bn)	Sales and marketing spend(\$bn)	Profit (\$bn)	Profit margin (%)
Johnson & Johnson (US)	71.3	8.2	17.5	13.8	19
Novartis (Swiss)	58.8	9.9	14.6	9.2	16
Pfizer (US)	51.6	6.6	11.4	22.0	43
Hoffmann-La Roche (Swiss)	50.3	9.3	9.0	12.0	24
Sanofi (France)	44.4	6.3	9.1	8.5	11
Merck (US)	44.0	7.5	9.5	4.4	10
GSK (UK)	41.4	5.3	9.9	8.5	21
AstraZeneca (UK)	25.7	4.3	7.3	2.6	10
Eli Lilly (US)	23.1	5.5	5.7	4.7	20
AbbVie (US)	18.8	2.9	4.3	4.1	22

Source:
GlobalData



Un événement déclencheur

- Décembre 2013 (US), 2014 (Europe): Sovaldi®

Prix /12 semaines tt	Sofosbuvir (SOVALDI®)	Daclatasvir (DAKLINZA®)
USA	84,000 USD	63,000 USD
RU	48 120 €	33,723 €
France	41,000 €	25,600 €
Allemagne	54 309 €	40 539 €
Grèce	45 000 €	30 450 €
Prix /12 sem. tt	Sofosbuvir (generic version)	Daclatasvir (generic version)
Inde	288 €	93 €
Predicted min. costs	78 €	14,5 €

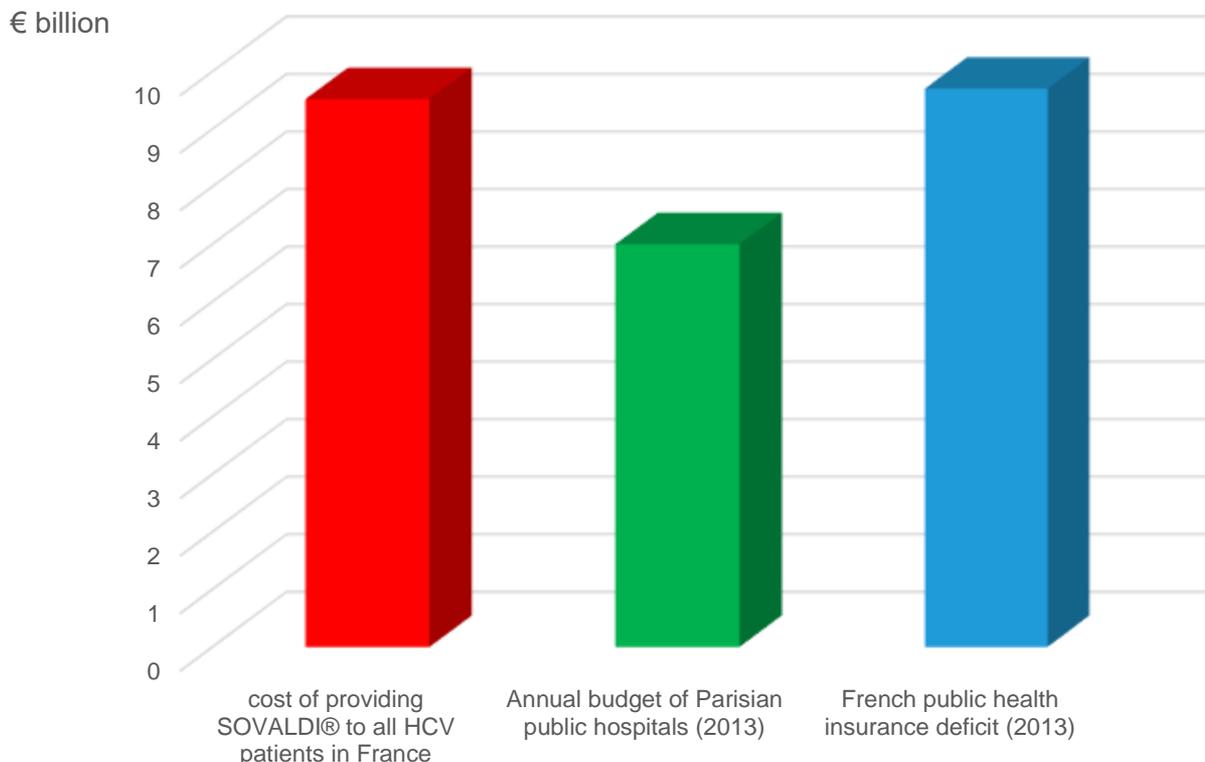


Une rupture de paradigme (1)

- **Rationnement au Nord / Contraintes financières**
 - France: AMM Sovaldi novembre 2014
 - F2+-F4 + co-infectés VIH/VHC
 - Révision Juin 2016: F2-F4 + co-inf + UD + prisons + grossesse
 - La totalité des 200 000 patients n'ont toujours pas accès
 - Mécanisme des Réunions de Concertation Pluridisciplinaire (RCP)
 - Royaume uni:
 - Accord NHS janvier 2015, mais report effectif de la prise en charge à août 2015
 - Environ 3 000 patients traités à ce jour (250 000 VHC+)
 - USA: rationnement Medicaid (étude sur 42 Etats)
 - 74%: F3-F4
 - Deux tiers: restrictions éligibilité patients (usage drogues)
 - Co-inf: obligation traitement anti VIH et/ou suppression RNA VIH



Exemple d'impact sur les comptes sociaux: France



Prix facial combinaison thérapeutique en France:

- 45 000 120 000 euros
- Moy.: 50 000 euros

Hypothèse: rabais de 23%

- Poids pour les comptes sociaux: 38 500 euros/patient

180 000 patients à traiter

→ 7 milliards euros



Une rupture de paradigme (2)

- Une nouvelle logique économique pour la fixation du prix
 - $e = d$
 - $d <$ recherche du niveau maximal acceptable financièrement et socialement par les payeurs (Etats, compagnies assurance)
- Exemple Gilead
 - Avant (comptes annuels 2013 / CA: 10,8 milliards US\$)

a	b	c	d
26%	19%	28%	27%

- Après (comptes 2014-31/06/2016 / CA: 73 milliards \$)

a	b	c	d
13%	12%	24%	51%

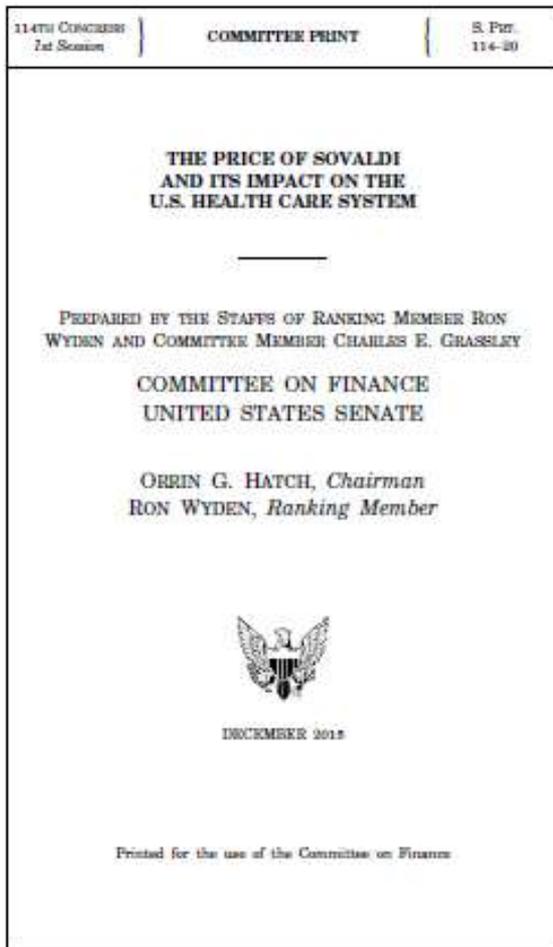
MÉDECINS D
LÅKARE I VÅ
KTERS VAN D
VÄRLDEN ME
生组织 DOCTO



OF THE WORLD العالم أطباء منظمة LÅKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΔΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS
S 世界医生组织 MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD العالم أطباء منظمة LÅKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΔΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DO
ÉDICOS DEL MUNDO 世界の医療団 ÄRZTE DER WELT दुनिया के डॉक्टर MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD العالم أطباء منظمة LÅKARE I VÅ
KOSMΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医療団 ÄRZTE DER WELT दुनिया के डॉक्टर MÉDECINS DU MONDE 世界医
生组织 LÅKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΔΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医療団 ÄRZ

Une rupture de paradigme (2)

9



- Des sources objectives:
 - Rapport de la commission d'enquête de la Commission des finances du Sénat US (juillet 2014-décembre 2015)



Capacité des payeurs

Aside from payer access and physician demand, there are a number of softer issues that could affect Gilead's final pricing decision



	Wave 1 Angigen	\$60,000	\$70,000	\$90,000	\$300,000	\$120,000
	Wave 1 SOP product (17 wks)	\$50,000	\$60,000	\$80,000	\$300,000	\$110,000
	Wave 2 SOC (8 wks or 12 wks)	\$70,000	\$80,000	\$300,000	\$110,000	\$120,000
Payors	Likelihood of reaching directly observed therapy due to high price	Very Likely	Possible	Possible	Unlikely	Unlikely
Physicians	Likelihood of using treatment of SOA 17 patients due to pricing	Very Likely	Possible	Possible	Unlikely	Unlikely
	Likelihood of using wave 2 SOC (8 wks or 12 wks) due to pricing	Very Likely	Possible	Possible	Unlikely	Unlikely
	Likelihood of getting reports on 17 patients and other treatment for all due to misclassification of resistance for SOA	Possible	Possible	Possible	Possible	Possible
Patients and Advocacy groups	Likelihood of HIV, HCV and other advocacy groups reacting negatively to price, and affecting public opinion	Unlikely	Unlikely	Very Likely	Very Likely	Very Likely
	Higher cost of patient non-adherence (not offset by patient support) could drive patient choice away from SOA, especially if SOA has great patient support programs	Very Unlikely	Very Unlikely	Unlikely	Unlikely	Possible
	Likelihood of HIV, HCV and other advocacy groups promoting SOA products due to the resistance and lower price	Unlikely	Possible	Possible	Possible	Unlikely
Treatment Guidelines	Likelihood of WHO, WHO and other treatment guidelines to price SOA (regional bodies for SOA) or affect professional community response	Possible	Possible	Possible	Possible	Possible
	Likelihood of a "price maximum or ceiling" in WHO for SOA (or) professional community response	Unlikely	Unlikely	Possible	Possible	Unlikely
Others	Likelihood of a 2019 entry of SOA resistant strain SOA as government trying to control healthcare cost	Possible	Possible	Possible	Unlikely	Very Unlikely
	Likelihood of a letter from congress on SOA price	Possible	Unlikely	Unlikely	Unlikely	Unlikely
	Likelihood of congressional hearing if SOA resistant strain SOA	Unlikely	Possible	Possible	Unlikely	Possible

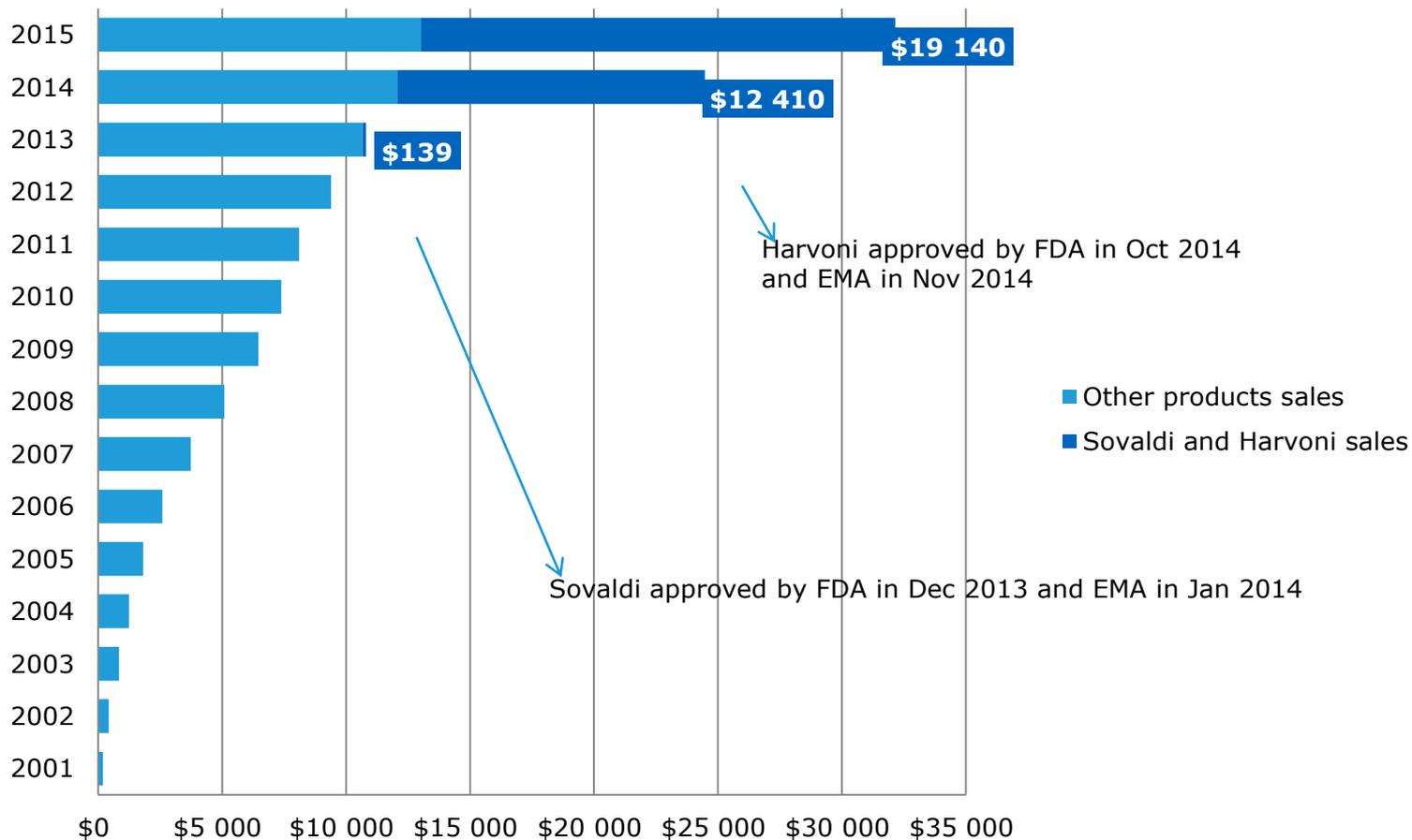
Logique de fixation du prix:

- Maximisation du profit à court terme / financiarisation de l'industrie du médicament
- Argument officiel: Health Therapeutic Assessment / Coûts potentiels ultérieurs évités

« le syndrome de l'airbag »



Gilead sales 2001-20015 (in \$million)



Gilead sales, profit and R&D evolution pace (baseline: 2001, ind. = 100)



40000

35000

30000

25000

20000

15000

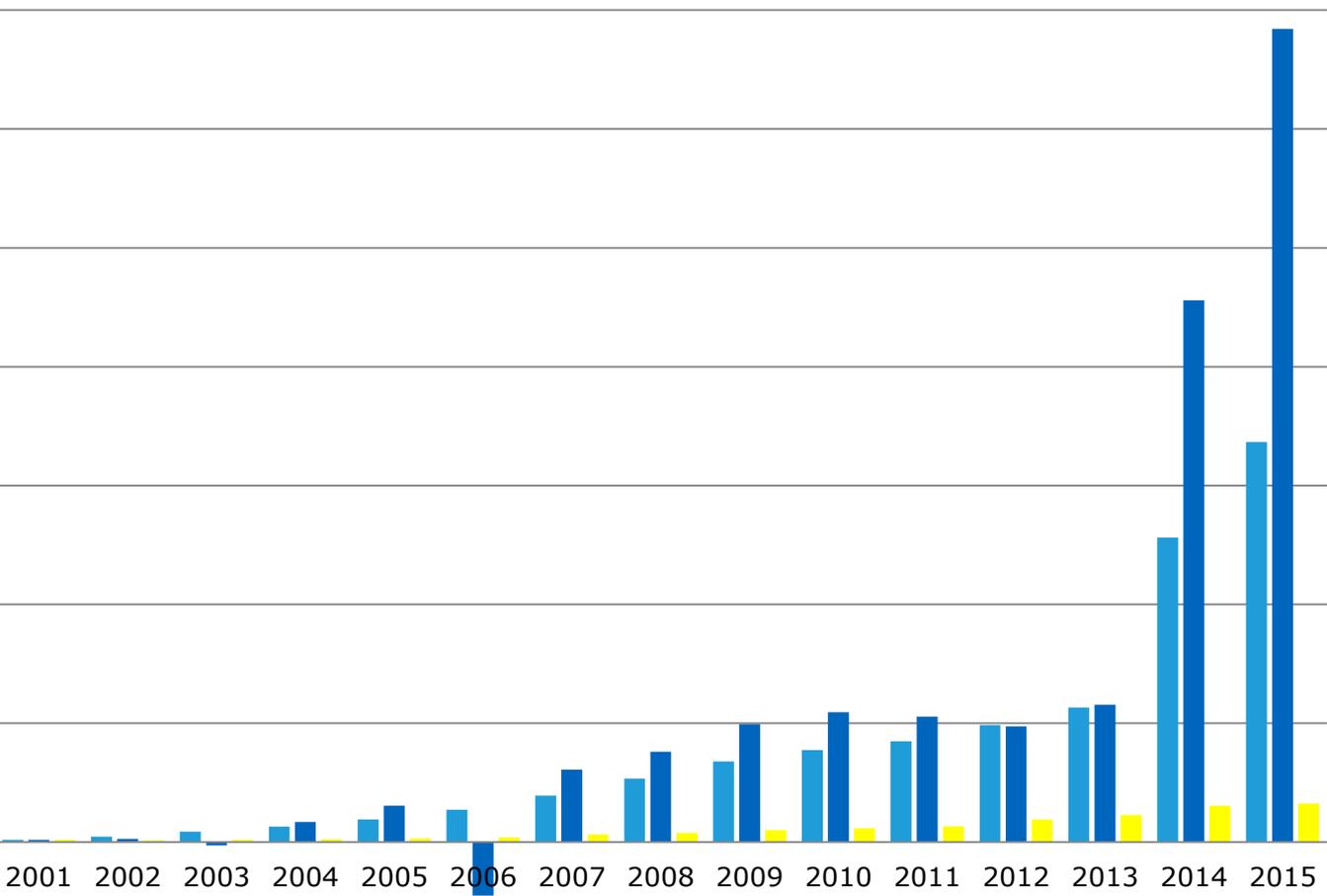
10000

5000

0

-5000

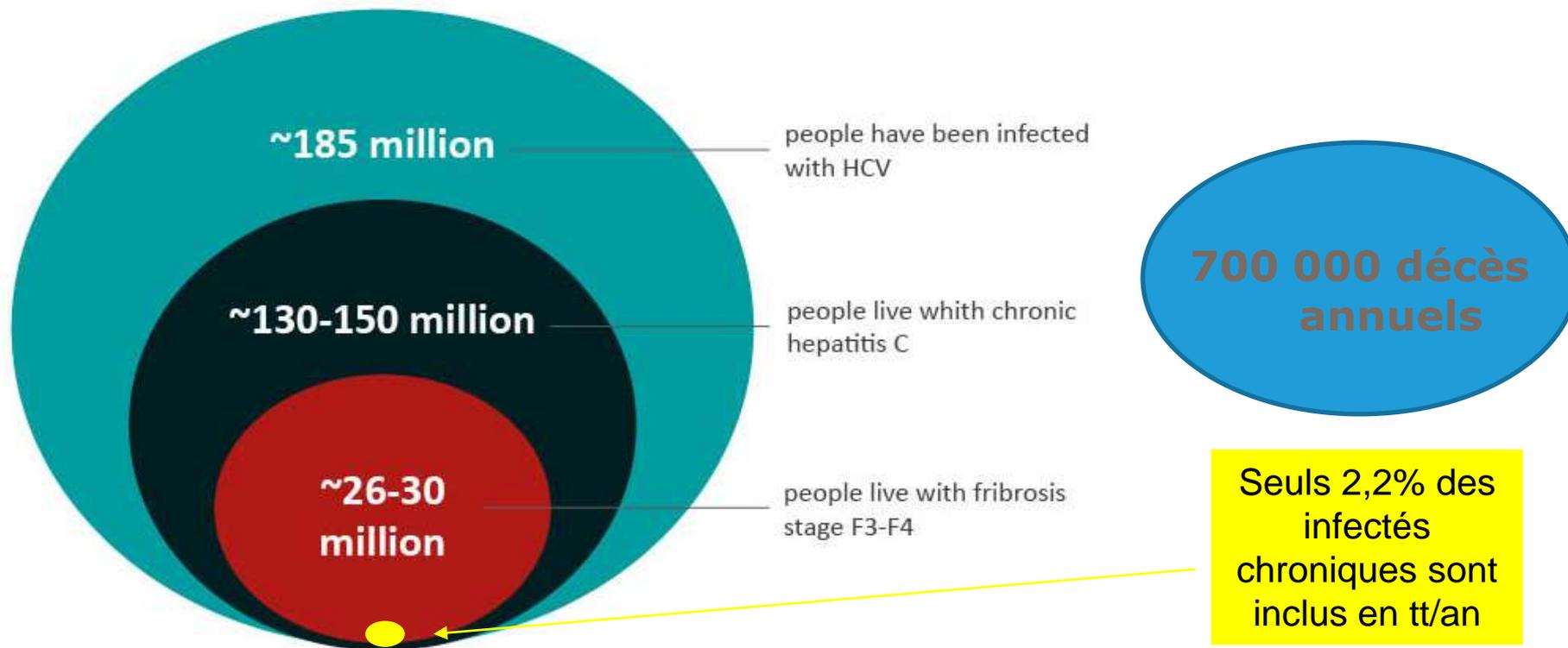
OF THE WORLD العالم منظمة أطباء LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΓΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS
 3 世界医生组织 MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD منظمة أطباء LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΓΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DO
 ÉDICOS DEL MUNDO 世界の医師団 ÄRZTE DER WELT दुनिया के डॉक्टर MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD العالم منظمة أطباء LÄKARE I VÄ
 KOSMΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医師団 ÄRZTE DER WELT दुनिया के डॉक्टर MÉDECINS DU MONDE 世界医
 生组织 LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΓΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医師団 ÄRZ



- Products sales evolution / base 100 in year 2001
- Net profit evolution / base 100 in year 2001
- R&D expenses evolution / base 100 in year 2001



Hépatite virale C: épidémiologie



France: 200 000 personnes infectées chroniques



Le marché des produits de santé Nord

- **80 à 90% du marché des produits brevetés**
- Un marché atypique:
 - Biens de consommation particuliers
 - Solvabilité assurée par la ressource publique
- Des règles spécifiques à ce marché:
 - Qualité des produits
 - Fixation du prix
- France:
 - ANSM
 - HAS
 - Comité Economique des Produits de Santé (CEPS)



Limites/renoncements des Etats Nord

- Une marge de manœuvre limitée des agences de régulation / Rapport de force inégal
- Des mécanismes spécifiques pour limiter les conséquences financières (taux W)
 - Pas de vision stratégique à long terme
 - Arbitrage à la marge à court terme
 - Ne modifie pas les raisons structurelles de la dérive
- « Désintérêt » en matière de brevetabilité
- Une « pression » des industriels (cf. rapport HLP)
- Une situation qui favorise les monopoles
- Perspective: cancer
 - Incidence annuelle France: 400 000



Besoin d'un signal politique fort

- ***Rappel: changement de paradigme***
- Mécanisme de la licence d'office
- Article L 613-16 Code de la Propriété Intellectuelle
 - Ministre de la santé
 - Danger pour la santé publique
 - Médicament produit en quantité insuffisante
 - Prix anormalement élevé
 - Interruption temporaire des droits associés à la propriété intellectuelle / royalties → production de versions génériques
- Refus de l'exécutif
 - « arme atomique »
 - « instrument juridique faible »



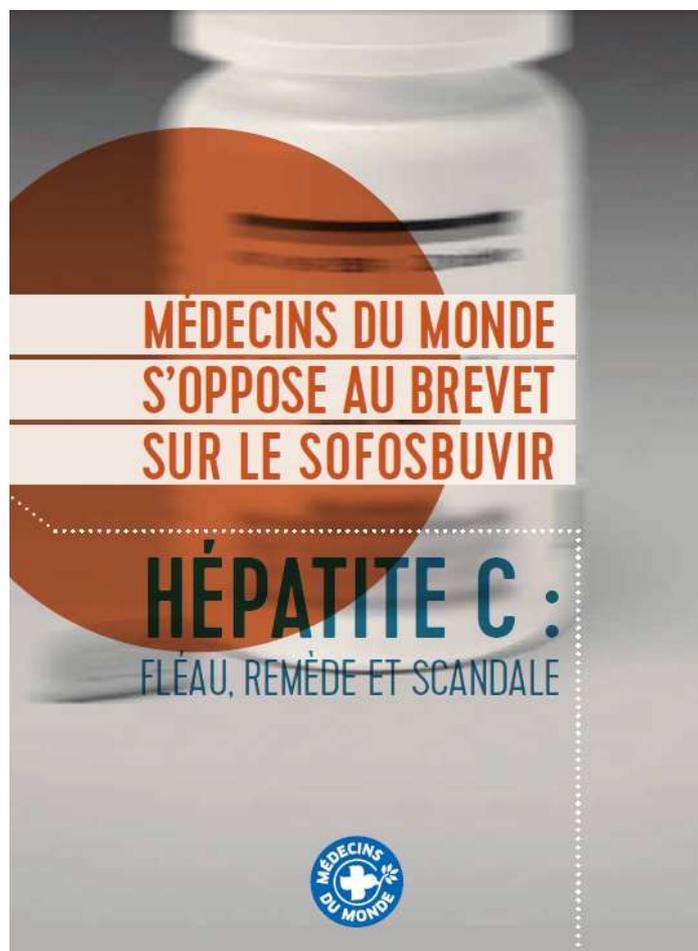
Réponse de la société civile

- MdM: choix stratégique de s'attaquer à la problématique au Nord (nouveau):
 - Contribuer aux solutions aux causes structurelles / barrières financières & IP
 - Ce faisant, faciliter l'action au Sud
- Les moyens:
 - Les outils du droit
 - La mobilisation de l'opinion publique
- Complémentaire d'autres actions permettant de réduire/lever les barrières associées à la PI dans l'accès aux médicaments

MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD منظمة أطباء العالم LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医療団 ÄRZTE DER WELT दुनिया के डॉक्टर MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD منظمة أطباء العالم LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医療団 ÄRZTE DER WELT दुनिया के डॉक्टर MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD منظمة أطباء العالم LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医療団 ÄRZTE DER



18



Opposition au brevet



Le brevet européen

La Convention sur le Brevet Européen (CBE) a été signée le 5 octobre 1973. Elle institue une procédure commune de délivrance de brevets européens pour les Etats signataires.

Le brevet européen n'est pas un brevet de l'Union Européenne, après sa délivrance il est assimilé à autant de brevets nationaux indépendants qu'il y a d'Etats contractants.

■ États membres (38)

Albanie	Luxembourg
Allemagne	Ex-République yougoslave de Macédoine
Autriche	Malte
Belgique	Monaco
Bulgarie	Norvège
Chypre	Pays-Bas
Croatie	Pologne
Danemark	Portugal
Espagne	Roumanie
Estonie	Royaume-Uni
Finlande	Saint-Marin
France	Serbie
Grèce	Slovaquie
Hongrie	Slovénie
Irlande	Suède
Islande	Suisse
Italie	République tchèque
Lettonie	Turquie
Liechtenstein	
Lituanie	

■ États autorisant l'extension (2)

Bosnie-Herzégovine
Monténégro

■ États autorisant la validation (2)

Maroc
République de Moldavie





Motif de l'opposition

- Rappel des critères de brevetabilité: l'invention doit être:
 - nouvelle,
 - impliquer une activité inventive
 - et être susceptible d'application industrielle
- Dans un délai de neuf mois à compter de la publication de la mention de la délivrance du brevet européen au Bulletin européen des brevets, toute personne peut faire opposition à ce brevet auprès de l'Office européen des brevets, conformément au règlement d'exécution. L'opposition n'est réputée formée qu'après le paiement de la taxe d'opposition.
- L'opposition au brevet européen affecte ce brevet dans tous les Etats contractants dans lesquels il produit ses effets.
- Pas nécessaire de démontrer que l'on a un intérêt à agir.



Opposition de MdM: 16 février 2015

- L'objet du brevet va au-delà du contenu de la demande telle qu'elle a été déposée.
 - ⇒ La formule du sofosbuvir n'est pas explicitement décrite en tant que telle dans la demande de brevet.
- Le brevet européen n'expose pas l'invention de façon suffisamment claire et complète pour qu'un homme du métier puisse l'exécuter.
 - ⇒ Le brevet ne décrit aucune méthode spécifique pour synthétiser le sofosbuvir.
- L'objet du brevet n'est pas nouveau.
 - ⇒ Le sofosbuvir avait été divulgué dans l'état de la technique qui existait avant la demande.
- L'objet du brevet n'implique pas d'activité inventive.
 - ⇒ Le sofosbuvir découle de manière évidente de l'état de la technique.

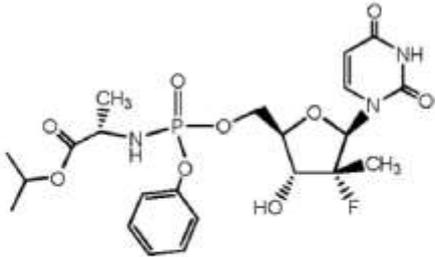


Décisions OEB 4 et 5 octobre 2016

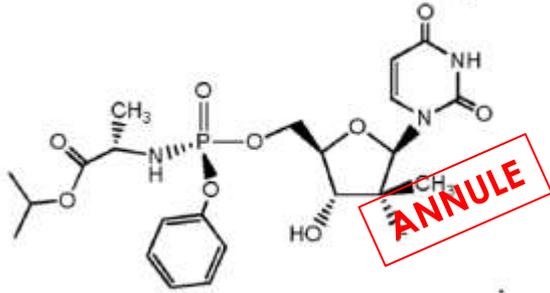
- Les Examineurs de la division d'opposition de l'OEB ont considéré que les arguments de MdM étaient valables, malgré la réponse de Gilead transmise le 11 décembre 2015, et ont programmé une audience publique les 4 et 5 octobre 2016 pour prendre leurs décisions à l'issue d'un débat contradictoire. La procédure d'opposition aura donc duré 19 mois.
- Audience publique:
 - Les revendications de Gilead portant sur la formule stéréochimique qui définit précisément le sofosbuvir s'étendent au-delà du contenu de la demande de brevet telle que déposée par Gilead Pharmasset.
 - Malgré le changement de date de priorité, l'inventivité est reconnue



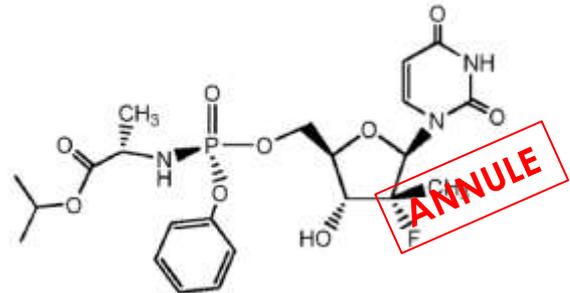
Brevet « maintenu sous une forme modifiée » → des parties du brevet sont annulées



Claim 1 (PSI-7851)



Claim 2 (PSI-7977 – Sofosbuvir)



Claim 3 (PSI-7976)

MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD منظمة أطباء العالم LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医療団 ÄRZTE DER WELT दुनिया के डॉक्टर MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD منظمة أطباء العالم LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医療団 ÄRZTE DER WELT दुनिया के डॉक्टर MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD منظمة أطباء العالم LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医療団 ÄRZTE DER



24

La mobilisation de l'opinion publique

MÉDECINS D
LÅKARE I VÅ
KTERS VAN D
VÄRLDEN ME
生组织 DOCTO



OF THE WORLD العالم منظمة LÅKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΔΤΡΟΪ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS
S 世界医生组织 MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD العالم منظمة LÅKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΔΤΡΟΪ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DO
ÉDICOS DEL MUNDO 世界の医師団 ÄRZTE DER WELT दुनिया के डॉक्टर MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD العالم منظمة LÅKARE I VÅ
KOSMΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医師団 ÄRZTE DER WELT दुनिया के डॉक्टर MÉDECINS DU MONDE 世界医
生组织 LÅKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΔΤΡΟΪ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医師団 ÄRZ

**AVEC L'IMMOBILIER
ET LE PÉTROLE,
QUEL EST
L'UN DES MARCHÉS
LES PLUS
RENTABLES ?
LA MALADIE.**

Signez la pétition pour
faire baisser le prix des médicaments
sur www.leprixdelavie.com



**BIEN PLACÉ
UN CANCER
PEUT
RAPPORTER
JUSQU'À
120 000 EUROS.**

Signez la pétition pour
faire baisser le prix des médicaments
sur www.leprixdelavie.com



**UNE LEUCÉMIE
C'EST EN
MOYENNE
20 000 %
DE MARGE
BRUTE.**

Signez la pétition pour
faire baisser le prix des médicaments
sur www.leprixdelavie.com



MÉDECINS D
LÅKARE I VÅ
KTERS VAN D
VÄRLDEN ME
生组织 DOCTO



OF THE WORLD العالم منظمة LÅKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS
S 世界医生组织 MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD العالم منظمة LÅKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DO
ÉDICOS DEL MUNDO 世界の医師団 ÄRZTE DER WELT दुनिया के डॉक्टर MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD العالم منظمة LÅKARE I VÄ
KOSMΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医師団 ÄRZTE DER WELT दुनिया के डॉक्टर MÉDECINS DU MONDE 世界医
生组织 LÅKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医師団 ÄRZ

SANTÉ. QUI DOIT FAIRE LA LOI, LE MARCHÉ OU L'ÉTAT ?

Signez la pétition pour
faire baisser le prix des médicaments
sur www.leprixdelavie.com





Conclusion (1)

- France (et Europe):
 - Impliquer le législateur (PLFSS, dispositions Code Sécu, etc.)
 - Débat sur le modèle unique de la réduction de la part prise en charge par l'Assurance-maladie
 - Plan gouvernemental d'économie sur les dépenses publiques (50 milliards 2015-2017) → 10 milliards sur l'Assurance-maladie
 - Débat sur l'allocation de la ressource publique
 - Autres débats récurrents: transparence R&D, part publique, etc.
- Cibler pays du Nord pour:
 - Application flexibilités ADPIC (exemple: Ordre national médecins italiens, septembre 2016)
 - Respect des principes et critères de la brevetabilité
 - Promotion de modèles alternatifs et complémentaires au brevet

MÉDECINS D
LÅKARE I VÅ
KTERS VAN D
VÄRLDEN ME
生组织 DOCTO



OF THE WORLD منظمة أطباء العالم LÅKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΔΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS
S 世界医生组织 MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD منظمة أطباء العالم LÅKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΔΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DO
ÉDICOS DEL MUNDO 世界の医師団 ÄRZTE DER WELT दुनिया के डॉक्टर MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD منظمة أطباء العالم LÅKARE I VÅ
KOSMΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医師団 ÄRZTE DER WELT दुनिया के डॉक्टर MÉDECINS DU MONDE 世界医
生 LÅKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΔΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医師団 ÄRZ

Conclusion (2)

- *In fine:* Refonder un compromis social à partir de la fixation du prix du médicament / Rappel: **le brevet = un contrat social**