

Cámara de la Innovación  
Farmacéutica de Chile

# Plataforma Transparencia de Transferencias de Valor

Julio, 2022

---

Ciencia  
e Innovación  
para todos



**Somos la Cámara de la Innovación Farmacéutica de Chile:**

**Reunimos y representamos a los laboratorios farmacéuticos de innovación que operan en Chile.**



Transparencia de transferencias de valor de la industria farmacéutica



# Nuevo Código de Buenas Prácticas CIF 2021

Sistema de autorregulación  
independiente

Unidad deontológica  
preventiva

Plataforma de  
transparencia de las  
transferencias de valor

## Transparencia de transferencias de valor de la industria farmacéutica

### Objetivo

Fomentar que la relación de la industria farmacéutica de innovación con los distintos actores del ámbito de la salud sea transparente y conocida por todos y todas..

---

## Contexto Internacional



# Sistema de transparencia de la industria farmacéutica

Las farmacéuticas miembros de CIF estarán obligadas a transparentar las transferencias de valor.

las transferencias de valor se publicarán en una plataforma de datos abiertos y centralizadas por categorías, originador y receptor.

## DEFINICIÓN:

El traspaso de cualquier bien o pago de una prestación de servicio, sea directa o indirectamente, desde una empresa miembro CIF a profesionales de la salud, organizaciones de salud e instituciones médicas, y organizaciones de pacientes.

## FRECUENCIA:

TRIMESTRAL

## NOTA:

Categorías y frecuencia homólogas a lo establecido en el proyecto de **Ley Fármacos II**

## CATEGORÍAS:

- Reuniones o actividades educativas o promocionales
- Honorarios por consultoría u otros servicios
- Patrocinio, auspicios y pago de suscripción a revistas médicas, científicas y otras fuentes de información técnica-científica especializada
- Donaciones
- Muestras médicas
- Investigación y desarrollo

# Que se requiere de los profesionales de la salud



## Consentimiento previo informado y Autorización de reporte de asistencia a eventos

Durante el año 2022 los laboratorios farmacéuticos miembros de la CIF solicitarán a cada profesional de la salud con quien se genere un vínculo, ya sea un contrato, entrega de muestras médicas, invitación a seminarios u homólogos, la firma de un consentimiento informado con la autorización para la publicación individualizada.

Este consentimiento, autorizará a la compañía farmacéutica a publicar en la plataforma abierta de la CIF los datos del Profesional de la Salud. Sin este consentimiento, los laboratorios farmacéuticos miembros de la CIF no podrán invitar a una reunión o actividad educativa, entregar una muestra médica o realizar transferencias de valor.

La decisión libre e informada de los profesionales de la salud de colaborar con esta iniciativa de transparencia implicará la realización de la publicación, pero, sin perjuicio de lo anterior, éstos podrán ejercer sus derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición) aplicables en virtud de la legislación nacional en todo momento.

### ejemplo

“Yo xxx en mi calidad de sujeto pasivo de las transferencias de valor, autorizo a xxx para publicar las transferencias de valor recibidas por la industria farmacéutica (laboratorio xx) conteniendo su categorización, datos personales (nombre, apellido, rut, profesión, valor y fecha)”.

# Maqueta Simplificada de la Plataforma de Transparencia

Profesional individual



Compañía de origen

Nombre Profesional

Tipo de ToV

Fecha

Periodo de reporte

**Buscar**

Compañía origen transferencia	Nombre Profesional	Rut	Profesión	Tipo de Transferencia de Valor	Valor
Laboratorio 1	xxx	xxx	médico	Muestra médica	Xxx (unidad, nombre fármaco)
Laboratorio 2	zzzz	xxx	médico	Honorarios estudio xx	\$xxx
Laboratorio 3	aaaa	xxx	odontólogo	Exposición en congreso	\$xxx

# Maqueta Simplificada de la Plataforma de Transparencia

Institucional



Compañía de origen

Tipo de ToV

Nombre Institución

Fecha

Periodo de reporte

Buscar

Compañía origen transferencia	Nombre Institución	Rut	Tipo de Institución (Universidad/ Soc. Científica/ Centro de Investigación)	Tipo de Transferencia de Valor	Valor
Laboratorio 1	Institución xxx	xxx	Sociedad científica	Auspicio congreso	\$xxx
Laboratorio 2	Institución zzzz	xxx	Centro de investigación	Honorarios estudio xx	\$xxx
Laboratorio 3	Institución aaaa	xxx	Hospital	Donación de EPP	\$xxx

# Gracias!

Cámara de la  
Innovación  
farmacéutica  
de Chile



[transparencia@cifchile.cl](mailto:transparencia@cifchile.cl)

---

Ciencia  
e innovación  
para todos