



4° Congreso Nacional de Salud 2009 “LOS CAMBIOS DEL SECTOR SALUD”

El problema con los precios de medicamentos y alternativas de solución urgentes

El impacto de la desregulación de precios de medicamentos

Por Oscar Andia Salazar, MD

www.observamed.org

Observatorio del Medicamento

FEDERACION MEDICA COLOMBIANA

Colegio Médico de Cundinamarca y Bogotá

Bogotá 04 de diciembre de 2009

Impacto de la desregulación de precios de medicamentos 1/18

Explosión de recobros y “TUTELITIS” 1/4



Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

El valor recobrado al FOSYGA el año 2006 fue **148 veces** mayor que el total recobrado de 1997 a 2000



Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

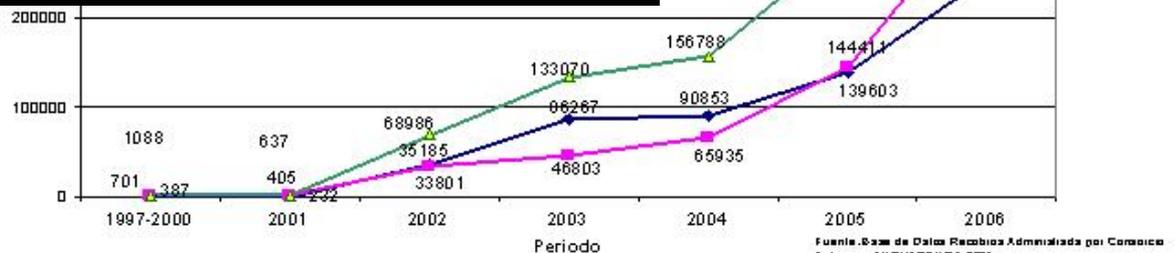
Evolución de los Recobros

Años 1997+1998+1999+2000= Col\$ 4.243 millones

	Cantidad	Valor
2000*	1.088	4.243.707.788
2001	639	5.311.653.520
2002	68.796	56.741.403.512
2003	133.070	113.708.143.233
2004	156.788	170.154.746.532
2005	284.014	291.653.639.897
2006	576.037	628.254.121.952
2007	544.327	593.669.338.227
2008	322.303	351.519.409.617

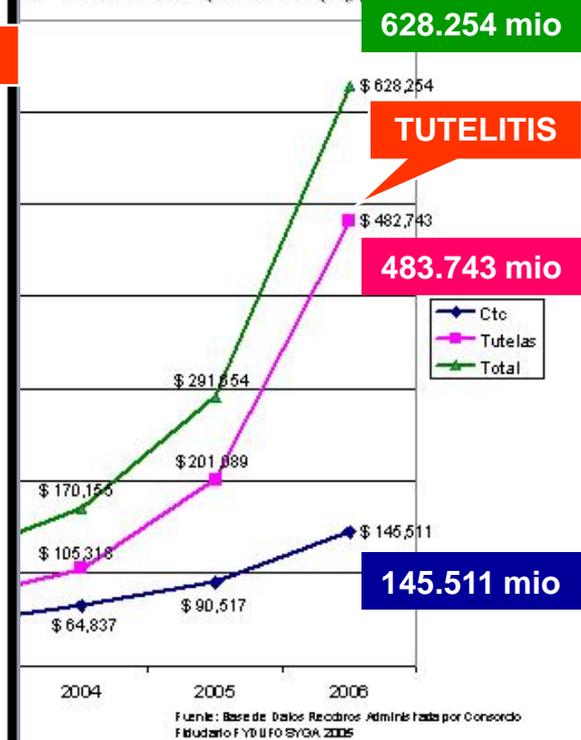
*Incluye radicados de 1997, 1998, 1999 y 2000

Fuente: Base de datos de recobros Consorcio FIDUFOSYGA 2005.



Fuente: Base de Datos Recobros Administrada por Consorcio Fiduciario FIDUFOSYGA 2005

Recobros Tutelas (Valor(\$))



• El año 2006 el valor recobrado vía TUTELA fue más de 3 veces lo recobrado vía Comités Técnico Científicos =TUTELITIS

Impacto de la desregulación de precios de medicamentos 2/18

De la explosión de recobros al colapso financiero 2/4



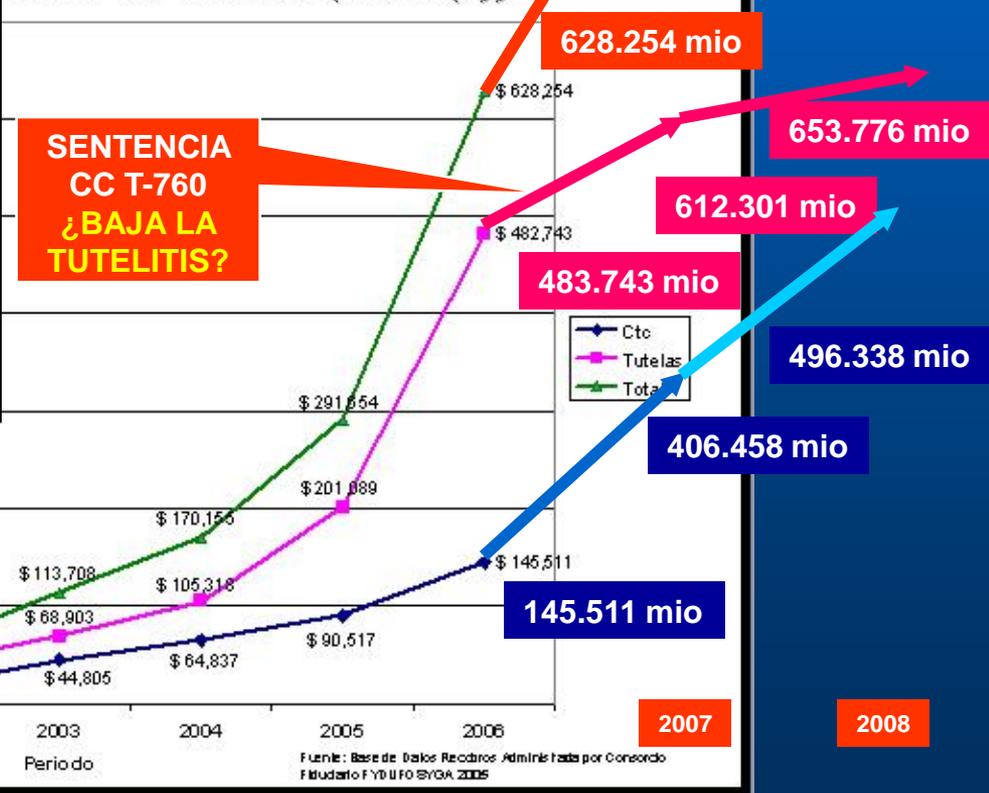
En MinProtección aceptan que el año 2009 los recobros al FOSYGA bordearan los Col\$ 1.500.000.000.000.-

Valor Presentado de Recobros (Medicamentos No POS y Fallos de tutela)



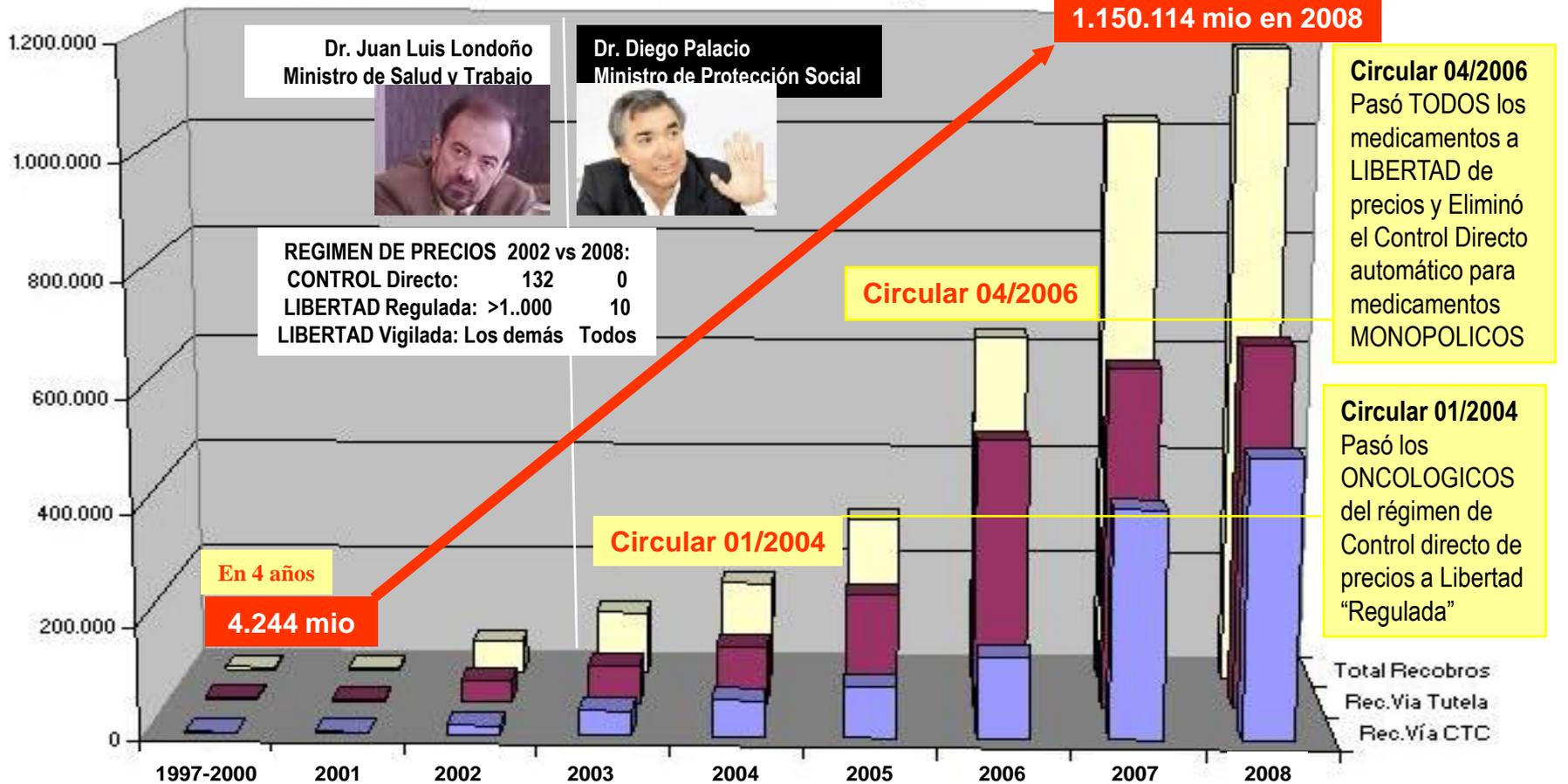
Fuente: Base de Datos Recobros Administrada por Consorcio Fiduciario FIDU FOSYGA 2005/ Corte Diciembre 2008

CTC Vs Tutelas (Valor(\$))



SENTENCIA CC T-760 ¿BAJA LA TUTELITIS?

Recobros a FOSYGA vía Tutelas y CTC (MillonesCol\$)



	1997-2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Rec. Vía CTC	676	2.495	15.870	44.805	64.837	90.517	145.511	406.458	496.338
Rec. Via Tutela	3.568	2.816	40.871	68.903	105.318	201.089	482.743	612.304	653.776
Total Recobros	4.244	5.311	56.741	113.708	170.155	291.606	628.254	1.018.762	1.150.114

• Los recobros por Medicamentos No POS son determinantes y desencadenantes del colapso financiero del sistema.



Impacto de la desregulación de precios de medicamentos 4/18

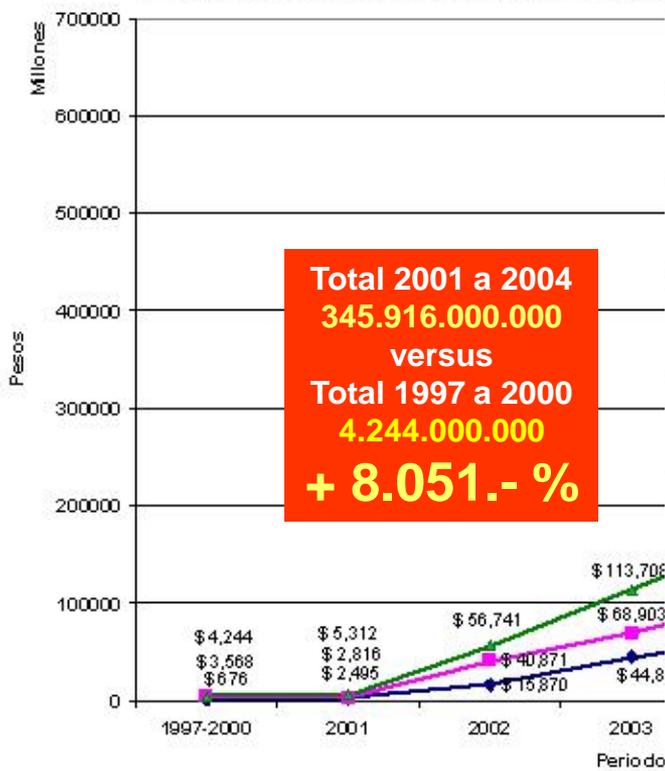
De la explosión de recobros al colapso financiero 4/4



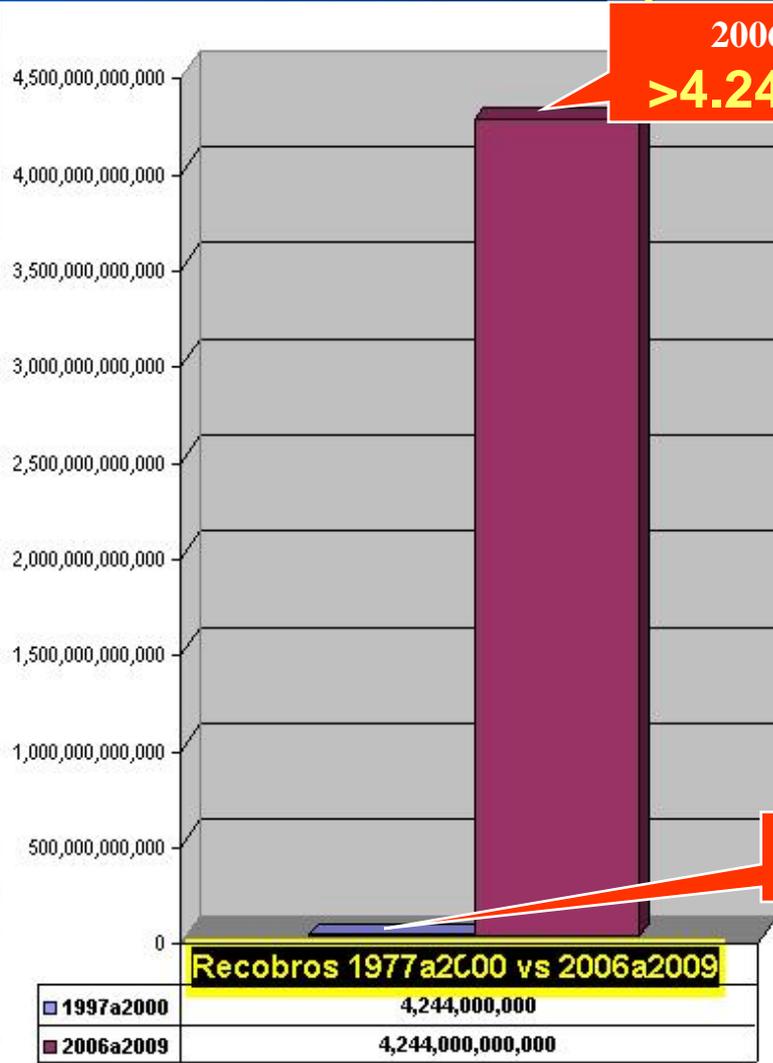
Ministerio de la Protección Social
 República de Colombia

Libertad y Orden

Evolución Recobros de CTC



**Total 2001 a 2004
 345.916.000.000
 versus
 Total 1997 a 2000
 4.244.000.000
 + 8.051.- %**



**2006+2007+2008+2009
 >4.244.000.000.000.-**

**Total 2006 a 2009
 versus
 Total 1997 a 2000
 + 99.900.- %**

**1997+1998+1999+2000
 4.244.000.000**

Recobros 1977a2000 vs 2006a2009

Impacto de la desregulación de precios de medicamentos 5/18

Política de Desregulación y Desinformación ^{1/7}

• Política de LIBERALIZACION a ultranza

- La Circular 01/2004 pasó los precios de medicamentos oncológicos del régimen de "control directo" al régimen de "libertad regulada"
 - La Cámara Farmacéutica de la ANDI, las firmas farmacéuticas multinacionales (AFIDRO) y las nacionales (ASINFAR) financiaron "estudio".
 - "Estudio" fue adjudicado a "Econometría" y presentado en el XII Foro Farmacéutico de la ANDI en Cartagena el 23jun2005
- Los puntos 5 y 6 de la Circular 01/2006 (27mar06) adoptaron oficialmente las recomendaciones de este estudio.
- La Circular 04 de 2006 (01sep06) cambió todo el régimen de regulación de precios de medicamentos en Colombia.

XII FORO FARMACÉUTICO

Estudio de la Política de Precios de Medicamentos en Colombia

Econometría S.A.

COMISION NACIONAL DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS

Cartagena - Junio 23 de 2005



¿QUI PRODEST? ¿a quién beneficia?

Impacto de la desregulación de precios de medicamentos 6/18

Política de Desregulación y Desinformación 2/7

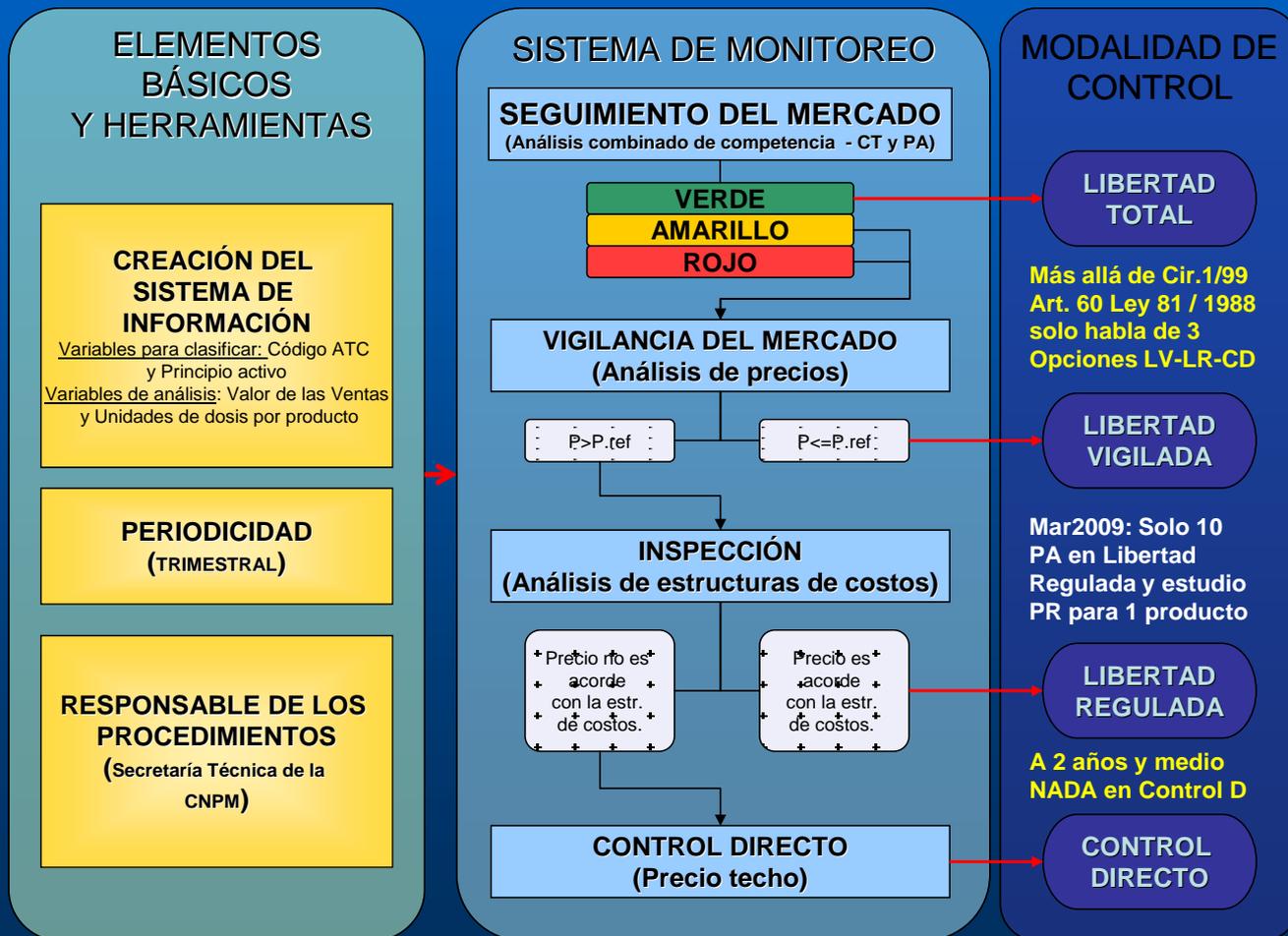
• Política de LIBERALIZACION a ultranza

• DESREGULACION

La Circular 04 de 2006 elimina el régimen de control directo "automático" para principios activos con menos de oferentes en el mercado o monopólicos

El Artículo 35 de la Circular 04 de 2006 DEROGA el Art. 2° de la Circular No.2 de 2005 que decía:

"Con excepción de los medicamentos de venta libre, cuando un medicamento que se produzca, importe o se comercialice, actualmente o en el futuro, tenga menos de tres oferentes con el mismo principio activo en el mercado, entra al Régimen de Control Directo de Precios y deberá presentar la correspondiente solicitud de precio máximo de venta al público, de acuerdo con la metodología establecida en esta Circular".



• Propuesta Econometría: Libertad total **76,14%** Libertad Vigilada **18,94%** Libertad Regulada **4,57%** Control Directo: **0,36%**.

Impacto de la desregulación de precios de medicamentos 7/18

Política de Desregulación y Desinformación ^{3/7}

• **Brebaje letal para el sistema de salud: DR+DI+EPPI+BT**

• DESREGULACION

Hoy, a 36 meses de la Circular 04 de 2006:

No existe ningún producto en régimen de “control directo”

Muy pocos productos están en “Libertad regulada”

Tenemos 1 “clasificación terapéutica relevante”

Y precios de referencia para un solo producto (Kaletra)

El año 2002, con el anterior régimen (Circular 04/2002) fue posible llevar 137 productos a régimen de “control directo” y más de 1.000 productos a “libertad regulada”

• DESINFORMACION

Bebida con ingredientes desagradables y apariencia mala.

- La Circular 04 de 2006 elimina el reporte de Precios Promedio Distribuidor (PPD) y Sugerido al Público (PSP) que venía funcionando desde el año 2002. Ordena reportar en su lugar el Precio Unitario del Mayor Valor Facturado y del Menor Valor Facturado. Ambos son “ex – factory”, rompen la secuencia histórica y no incluyen intermediación (no sirven como precios de referencia)
- **Restringe el acceso a la información, crea la categoría de información confidencial y a la fecha ha publicado solo un (1) con reportes del año 2009. La publicación debía ser trimestral y circular desde principios del año 2007.**

PROBLEMAS ADICIONALES:

• EXCESOS EN PROTECCION DE PATENTES y PI

- **Negociadores en TLC con UE pidieron “máximo nivel de protección”**
- La UE comenzó a aplicar “extraterritorialidad” de protección a los DPI y pide protección a patentes por 25 años (hoy 20) +11 años a datos de prueba (hoy 5).

• BARRERAS TECNOLOGICAS EN MBT

- **MinProtección propone un régimen especial de RS para biotecnológicos.**
- Los medicamentos biotecnológicos son y serán cada vez más los de mayor impacto en los recobros al FOSYGA. Es posible que no existan biosimilares.

• La política de LIBERALIZACION a ultranza en el mercado farmacéutico **CONDUCE AL AUMENTO DE PRECIOS.**

Impacto de la desregulación de precios de medicamentos 8/18

Política de Desregulación y Desinformación 4/7

- Política de LIBERALIZACION a ultranza

El mercado farmacéutico es reconocido como uno de los más imperfectos. Sus principales imperfecciones son:

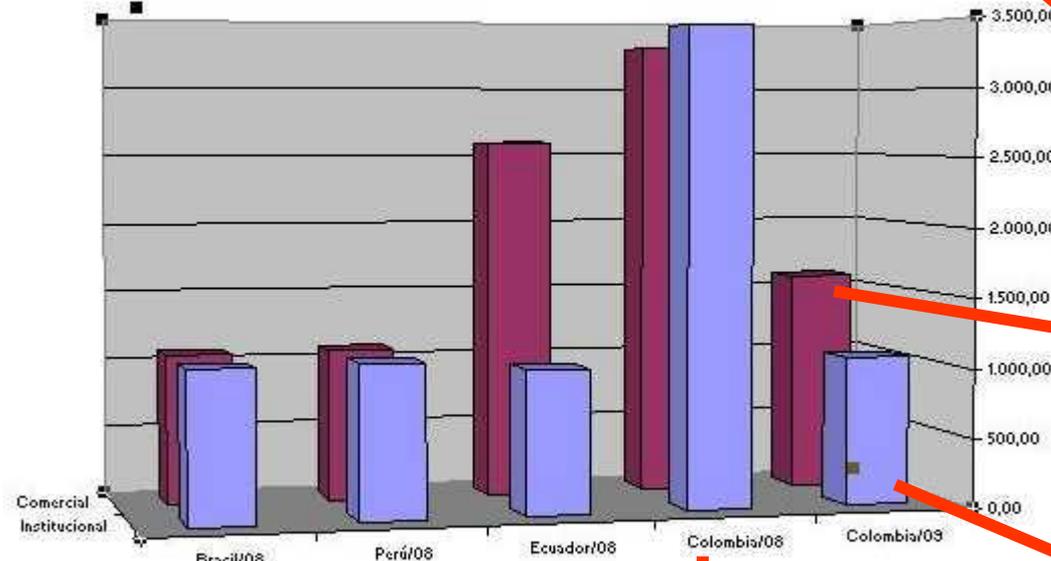
- **Profusión de comportamientos comerciales que limitan la competencia:** Énfasis en defensa de Propiedad Intelectual, Patentes y Marcas.
- **El desequilibrio en el poder de mercado:** Estructura oligopólica donde los precios NO reflejan los costos de producción sino el poder de la oferta.
- **Capacidad que tiene la oferta para determinar la demanda:** Las Farmacéuticas tienen el poder de implantar productos menos costo-eficientes
- **Asimetría de la Información:** El paciente no puede ejercer la “soberanía del consumidor”. Las decisiones son tomadas por “agentes” con mayor información.

La Circular 04 de 2006 no tiende a corregir sino a profundizar estas imperfecciones, impactando directamente los recobros.

- La política de LIBERALIZACION a ultranza en el mercado farmacéutico **CONDUCE AL AUMENTO DE PRECIOS.**



**KALETRA 200mg+50mg Fco x 120 tab. Precios en Dólares
Comparativo Costos Tratamiento Anual 2008 en 4 países
y Precios Referencia en Colombia s/Circular 02 de 2009**



“SINDROME KALETRA” en Desregulación:
Según la Circular 02/2009, el precio institucional de KALETRA es el TRIPLE de Brasil, Perú y Ecuador

1. La Circular 02 de 2009 (28abr09) de la Comisión Nal. de Precios de Medicamentos, establece precios de referencia de Lopinavir 200 mg + Ritonavir 50 mg Fco. X 120 tabletas (KALETRA de Abbott) en US\$ 132,60 para canal comercial y US\$ 88,94 para canal Institucional. El tratamiento anual queda en US\$ 1.591,24 y US\$ 1.067,35 respectivamente.

2. Según la Circular 02 de 2009 el precio de US\$ 132,60 en canal comercial es 30% superior a los US\$ 88,94 del canal Institucional, NO por estructura de costos, sino por simple cálculo aritmético, que traslada a Colombia un mayor valor del canal comercial que es exclusivo de ECUADOR.

3. El precio de KALETRA en canal Institucional queda en US\$ 88,94 (US\$ 1.067,35 anual) que equivale a MENOS DE LA TERCERA PARTE del precio al que se venía negociando en Colombia hasta el año 2008.

4. En BRASIL y PERU el costo del tratamiento anual es el mismo para los canales Institucional y Comercial (valores ajustados con aranceles)

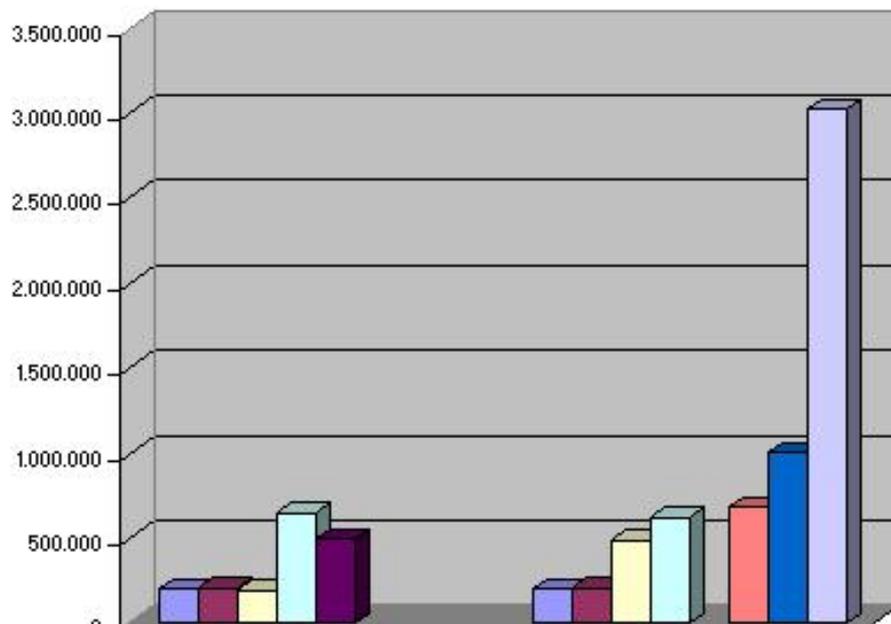
6. En COLOMBIA, tanto los precios del canal Institucional como del Comercial son superiores al TRIPLE de BRASIL, PERU e Institucional del ECUADOR.

5. En ECUADOR el precio del canal Institucional es inferior al de BRASIL y PERU. El precio Comercial es más del doble de ambos países y algo inferior al de COLOMBIA

7. Según reportes al SISMED, el año 2008 se negociaron **52.515 frascos x 120 tabletas** de KALETRA (200mg+50mg) por un valor de **Col\$ 28.340.961.342.-** La misma cantidad de frascos, a precio de US\$ 88,94 (cambio idem) costarían **Col\$ 10.522.957.864.-** es decir que existiría un **AHORRO de Col\$ 17.818.003.478.-**



Kaletra® Gama de precios 2008 en Col\$



	Institucional	Comercial
■ Brasil/08	202.875	202.875
■ Perú/08	205.432	205.432
□ Ecuador/08	192.872	487.950
□ Colombia/08	646.418	618.849
■ OM-PIC	492.480	
■ OM-PDE		679.500
■ OM-PPE		1.000.000
□ FarmaPrecios		3.021.767

“SINDROME KALETRA” en desinformación:
Dependiendo del sistema de información, un precio puede variar desde Col\$ 200.380 hasta Col\$ 3.021.767.-

Estas cifras corresponden al precio de referencia del canal institucional (US\$ 88,94 s/Circular 02 de 2009) y la revista FarmaPrecios # 108 (marzo-abril de 2009).

Este dato es de particular importancia para las instituciones que contratan el servicio farmacéutico tomando como referencia el “Precio FarmaPrecios” menos un descuento. **Para respetar el precio de referencia de la CNPM el descuento sobre FarmaPrecios debería ser superior al 90%**

Los precios Institucional de Compra-PIC, Distribuidor Encuestado-PDE y Público Encuestado-PPE del Observatorio del Medicamento, reflejan precios del mercado ANTES de la Circular 02 de 2009

La revista FarmaPrecios # 108 de marzo-abril/2009 NO incluye el precio de Kaletra 200mg+50mg fco.x 120 tb. Aparece Kaletra (Lopinavir+Ritonavir) fco.x 180 tabs.

Según la Circular 02 de 2009 de la CNPM, el precio de Kaletra® en canal Institucional es casi el mismo en BRASIL, PERU y ECUADOR. El precio reportado al SISMED en Colombia es más de 3 veces superior. El PIC de Observamed así lo confirma.

Impacto de la desregulación de precios de medicamentos 11/18

Política de Desregulación y Desinformación 7/7



Liberalización a ultranza produce:
Recobros con precios DESREGULADOS
 * Marcas comerciales
 * ALTO COSTO
 * Biotecnológicos



POLITICA NEOLIBERAL DE DESREGULACION y DESINFORMACION

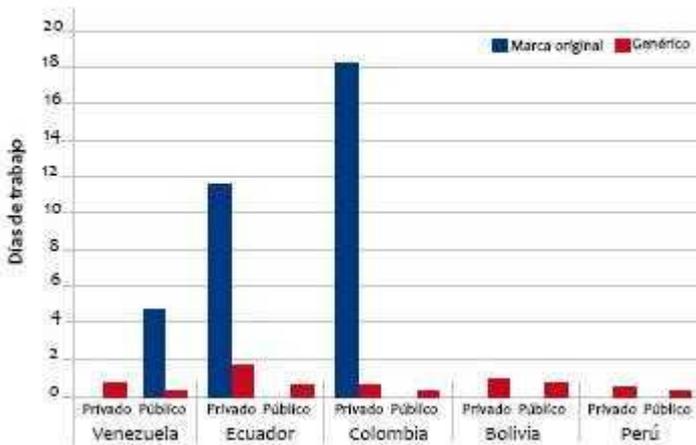
• La política de LIBERALIZACION a ultranza en el mercado farmacéutico CONDUCE AL AUMENTO DE PRECIOS.

Impacto de la desregulación de precios de medicamentos 12/18

Recobros al FOSYGA: Enfoque en “marcas comerciales” ^{1/5}

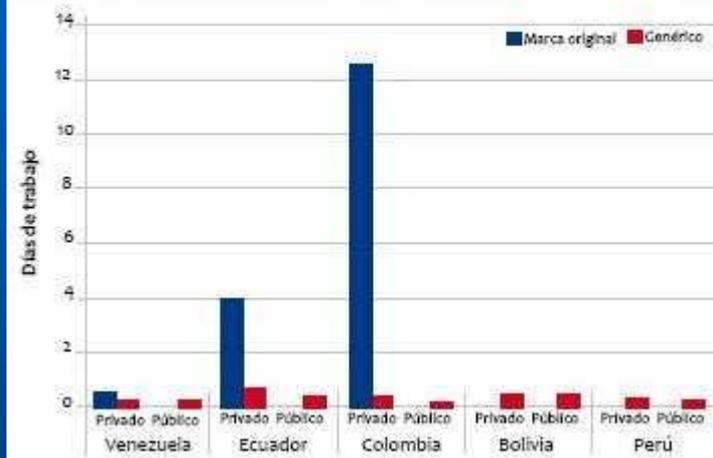
• TUTELANTES PREFEREN MARCAS COMERCIALES

Gráfico 06 Infección del tracto urinario
Ciprofloxacino 500mg. 2 veces por día / 7 días

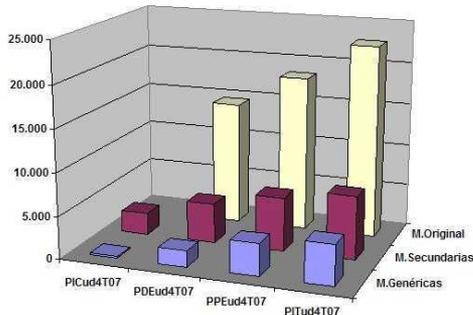


El último estudio de la ONG mundial HAI-AIS en los países andinos mostró que Colombia tiene las diferenciales marca-genérico más altas de la región. Las encuestas de precios que adelanta Observamed confirman esta apreciación. Aún en productos POS hay fallos de tutela a favor de “originales”

Gráfico 05 Hipertensión
Enalapril 10mg. 1 vez por día / 30 días



Gama de Precios Promedio UniDosis CIPROFLOXACINA 500mg
Colombia 4°trim2007



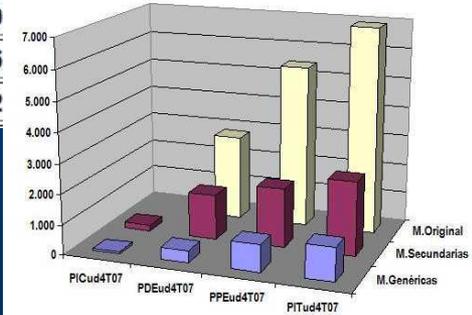
Gama Precios UniDosis de ENALAPRIL 20 mg

Marcas/Precios	PICud4T07	PDEud4T07	PPEud4T07	PITud4T07
M.Genéricas	66	311	791	1.109
M.Secundarias	188	1.483	1.970	2.455
M.Original		2.835	5.438	6.912

Gama Precios UniDosis de CIPROFLOXACINA 500 mg

Marcas/Precios	PICud4T07	PDEud4T07	PPEud4T07	PITud4T07
Marcas Genéricas	153	692	2.536	4.722
Marcas Secundarias	2.584	4.675	6.336	7.438
Marca Original		14.605	18.406	22.761

Gama de Precios Promedio UniDosis de ENALAPRIL 20 mg
Colombia 4°trim2007

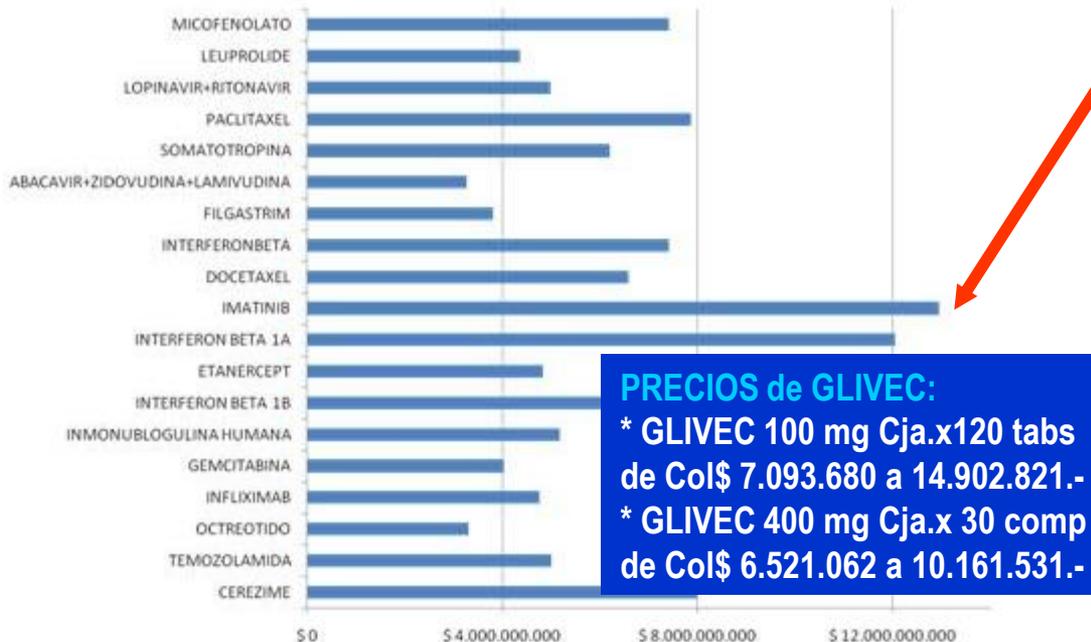


Impacto de la desregulación de precios de medicamentos 13/18

Recobros: Énfasis en “alto costo” y “monopólicos” 2/5

De 2002 a 2005, IMATINIB (GLIVEC® de Novartis) fue el medicamento de mayor valor recobrado al FOSYGA, con más de Col\$ 12.000.000.000.-

RECOBRO DE MEDICAMENTOS EN VALOR



PRECIOS de GLIVEC:
 * GLIVEC 100 mg Cja.x120 tabs de Col\$ 7.093.680 a 14.902.821.-
 * GLIVEC 400 mg Cja.x 30 comp de Col\$ 6.521.062 a 10.161.531.-

Precios de otros “NIB”s:

- ERLOTINIB (Tarceva® Roche)
* Tarceva 150 mg Cja.x 30 tabs de Col\$ 5.609.400 a 7.790.323.-
- SUNITINIB (Sutent® 50mg Pfizer)
* Sutent 50 mg Cja.x 28 cáps. De Col\$ 7.706.608 a 10.917.919.-
- SORAFENIB (Nexavar® Bayer)
* Nexavar 200mg Cja.x 60 tabs. De Col\$ 6.728.300 a 8.158.263
- DASATINIB (Sprycel® BMS)
* Sprycel 70 mg Cja.60 tabs. De Col\$ 9.277.800 a 10.857.000.-
- NILOTINIB (Tasigna® Novartis)
Tasigna 200mg Cja.x 112 cáps. De Col\$ 8.547.326 a 10.002.190.-

ANÁLISIS DESCRIPTIVO PRELIMINAR DE LOS RECOBROS EN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD. 2002 A 2005. LEONARDO CUBILLOS TURRIAGO, EDUARDO ANDRÉS ALFONSO SIERRA.

Impacto de la desregulación de precios de medicamentos 14/18

Recobros: Enfoque en “BIOTECNOLOGICOS” 3/5

- De abril 2006 a diciembre 2007, los recobros con **RITUXIMAB (MABTHERA® Roche)** superaron los **Col\$ 15.600.000.000.-**

Item	Producto	FormaF	Total Recobrado	No.Recoba	Vr.Unitario
47	RITUXIMAB 500mg/ml 50 ml Caja x 1 amp	AMP 500 MG	9.915.916.357	1.253	7.913.740
33	RITUXIMAB	100/10 MG/ML	5.296.225.000	1.770	2.992.218
189	RITUXIMAB 100 MG / 10 ML (COD 4190)	CAJA x2 AMP.	451.449.095	257	1.756.611
		TOTALES:	15.663.590.452	3.280	4.775.485

PRECIOS de MABTHERA:

*RITUXIMAB (Mabther® Roche)

Mabthera 500 mg Caja x 1 amp de Col\$ 7.669.554 a 10.674.010.-

Mabthera 100 mg Caja x 2 amp de Col\$ 3.087.148 a 4.269.614.-

RITUXIMAB no cura el Linfoma no Hodgkin. Para los casos que no responden (20%?) se utiliza el **IBRITUMOMAB (ZEVAMAB® de Bayer-Schering)** cuyo precio distribuidor es de Col\$ 33.000.000.- la dosis.

Todos estos productos son “exclusivos”
No tienen competidores y son de laboratorios que piden “Protección P25a+dp11a+BTA”

Precios de otros “MAB”s:
TRASTUZUMAB (Herceptin® Roche)
 Herceptin 440 mg Caja x 1 vial
 De Col\$ 8.346.385 a 14.133.253.-
ALEMTUZUMAB (Mabcampath Sch)
 Mabcampath 30 mg Cja.x 3amp
 De Col\$ 4.493.670 a 5.384.615.-
CETUXIMAB (Erbix® Merck)
 Erbitux 5 mg Cja x 1 Vial
 De Col\$ 4.614.272 a 5.399.680.-
BEVACIZUMAB (Avastin® Roche)
 Avastin 400 mg Vial x 16 mL
 De Col\$ 4.804.483 a 5.858.051.-
IBRITUMOMAB Zevamab® Bayer
 Zevamab 3,2 mg Cja x 1 dosis
 PDE Col\$ 32.948.900.-

- Los recobros por Medicamentos No POS son determinantes y desencadenantes del colapso financiero del sistema.

Impacto de la desregulación de precios de medicamentos 15/18

Recobros al FOSYGA: La danza de los millones ^{4/5}

Ventas reportadas por firmas farmacéuticas a SISMED - Año 2008

No.	Marca Registrada	D. C. I.	Laboratorio	D2085	Mo	Tt-LaboratxProd
1	MABTHERA 100 mg / 10 mL + 500 mg / 50 mL	RITUXIMAB	ROCHE	NS	S	72,098,539,117
2	HUMIRA 40 mg	ADALIMUMAB	ABBOTT	VE	S	51,660,225,786
3	REMICADE 100 mg	INFLIXIMAB	SCHERING_PLOUGH	NS	S	48,757,813,578
4	GLIVEC 100 mg + 400 mg	IMATINIB	NOVARTIS	NS	N	40,397,095,490
5	HERCEPTIN 440 mg / 50 mL	TRASTUZUMAB	ROCHE	NS	S	35,428,470,001
6	BETAIFERON	INTERFERON BETA 1B	SCHERING_COL	NS	S	31,644,084,802
7	ENBREL 25 mg + 215 mg	ETAHERCEPT	WYETH	NS	N	28,357,478,203
8	CELLCEPT 250 mg + 500 mg	MICOFENOLATO DE MOFETILO	ROCHE	NS	N	26,472,955,055
9	TEMODAL 5 mg + 20 mg + 100 mg + 250 mg	TEMOZOLOMIDA	SCHERING_PLOUGH	NS	S	25,874,795,954
10	BOTOX	TOXINA BOTULINICA	ALLERGAN	NS	N	21,892,249,881
11	PROGRAF 1 mg + 5 mg	TACROLIMUS	JANSSEN	NS	N	20,820,201,911
12	AVASTIN 100 mg / 4 mL + 400 mg / 16 mL	BEVACIZUMAB	ROCHE	VI	S	17,880,643,170
13	SYNAGIS 100 mg + 50 mg	PALIVIZUMAB	ABBOTT	NS	S	16,181,566,335
14	AVONEX 30 mcg (2CUM)	INTERFERON BETA 1A	ABBOTT	NS	N	14,161,232,574
15	KEPPRA 1.000 mg + 500 mg	LEVETIRACETAM	GRUNENTHAL	VE	S	13,765,637,985
16	SANDOSTATINA LAR 20 mg + 30 mg	OCTREOTIDA	NOVARTIS	NS	N	13,424,926,748
17	VELCADE 3,5 mg	BORTEZOMIB	JANSSEN	VI	S	11,112,661,319
18	REBIF 44 mcg (12 MUJ) 0.5 ml	INTERFERON BETA 1A	SERONO	NS	N	11,049,680,826
19	NEXAVAR 200 mg	SORAFENIB	BAYER_PHARMA	VI	S	9,611,664,592
20	VALIXA 450 mg	VALGANCICLOVIR	ROCHE	NS	S	7,890,698,192
						518,482,621,519

**Total 4 MABs
207.945.048.482**

**Total TOP 10
382.583.707.867**

**Total TOP 20
518.482.621.519**

• Los recobros por Medicamentos No POS son determinantes y desencadenantes del colapso financiero del sistema.

Impacto de la desregulación de precios de medicamentos 16/18

Colapso financiero por explosión de recobros al FOSYGA 5/5



Causa determinante y desencadenante:
Recobros con precios DESREGULADOS
 * Marcas comerciales
 * ALTO COSTO
 * Biotecnológicos



2002 a 2005 IMATINIB recobros > 12.000 mio
 Abr/05 a Dic/07 RITUXIMAB > 16.500 mio ventas > 70.000 mio
 RITUXIMAB 2008

Aparición de prácticas perversas a nivel de toda la cadena del medicamento:

- Algunas farmacéuticas multinacionales
- Algunas farmacéuticas nacionales
- Algunas Empresas Promotoras de Salud
- Algunas Instituciones Prestadoras (IPS)
- Algunos intermediarios de recobros
- Algunos médicos prescriptores



CNPM
 no acierta
CRES
 no se nota
 FiduFosyga
 es solo una
FIDUCIA
 MPS – Dirección
 General de
 Financiamiento

• Los recobros por Medicamentos No POS son determinantes y desencadenantes del colapso financiero del sistema.

Impacto de la desregulación de precios de medicamentos 17/18

Alternativas de solución ^{1/2}

1. DETENER LA HEMORRAGIA FINANCIERA DEL SISTEMA:

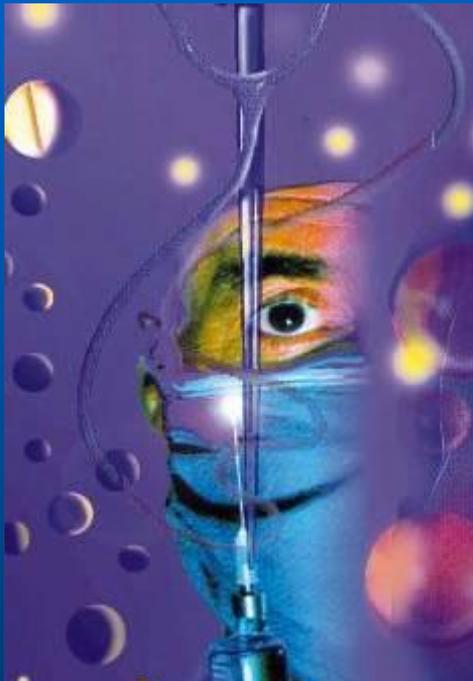
● CRES: AJUSTES INMEDIATOS AL POS

- ¿Excluir los principios activos en desuso?
- ¿Incluir los medicamentos con mayor CANTIDAD de cobros por CTC o Tutela?. Ej. abr/06- dic/07: CLOPIDOGREL >12.000, NOREPINEFRINA >24.000 cobros (Por su significación epidemiológica).
- ¿Incluir los medicamentos con mayor VALOR RECOBRADO por CTC o Tutela? Ej. IMATINIB >12.000 millones 2002-2005, RITUXIMAB >15.600 millones 2006/7 (Por el poder de negociación de EPSs y menor elasticidad de la UPC).
- ¿Reformular todo según perfil epidemiológico y Guías de Atención?

EL ACUERDO 03 DE 2009 NO CAMBIÓ NADA

● CNPM: CAMBIOS PROFUNDOS CONTRA LA DESREGULACION Y DESINFORMACION

- **DEROGAR EL ARTICULO 35 O TODA LA CIRCULAR 04 DE 2006**
Restituir el régimen de Control Directo AUTOMATICO para principios activos con menos de 3 oferentes en el mercado. Negociar asignación de monopolios
- **DOTAR DE TRANSPARENCIA A LOS REPORTE DE PRECIOS**
Eliminar las restricciones para el acceso a la información reportada. Cumplir la norma que obliga a publicar información de precios para consumidores.
- **FIJAR PRECIOS DE REFERENCIA PARA RECOBROS AL FOSYGA**
En lugar de miles de listas de proveedores, fijar 1 lista de precios regional o nal.
Resultado: Precios razonables, menos papeleo y más transparencia



Circular 04 de 2009 de CNPM:

- * No son 52 sino 26 a LiRegulada
- Circulares 04 y 05 de 2009:
- * Tienen errores técnicos
- * Necesitan medidas adicionales
- NO son soluciones estructurales**

Impacto de la desregulación de precios de medicamentos 18/18

Alternativas de solución ^{2/2}

2. COMENZAR AJUSTES ESTRUCTURALES:

● CINCO AJUSTES CONCOMITANTES

- **SISTEMA NACIONAL DE FARMACOVIGILANCIA**

Fortalecer el sistema de farmacovigilancia del INVIMA. Declarar obligatoriedad del reporte específico para todos los casos de fallo en calidad farmacéutica. Así como montamos el SIIM, montaremos el SNFV con los CM Deptales.

- **SISTEMA NAL. DE GARANTIA DE CALIDAD FARMACEUTICA**

Fortalecer el sistema actual de garantía de calidad del INVIMA para que pueda analizar toda muestra sospechosa de mala calidad. Fijar escala de sanciones.

- **SISTEMA DE ESTUDIOS DE EQUIVALENCIA TERAPEUTICA**

Ampliar la acreditación de calidad para estudios clínicos del INVIMA hacia estudios de equivalencia terapéutica. Sistema estudios post-comercialización.

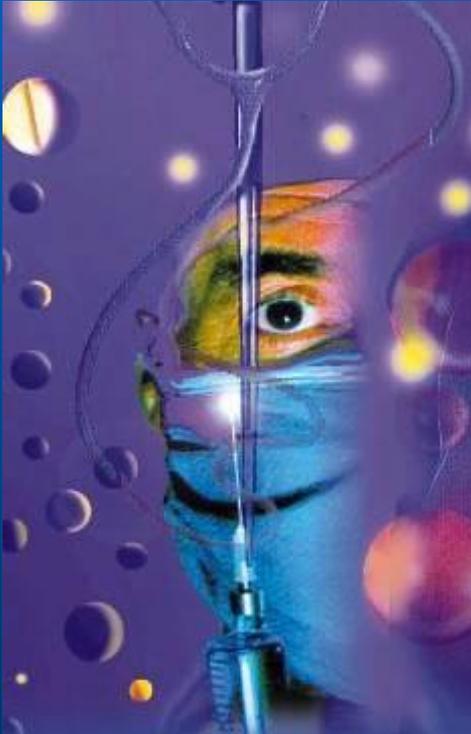
- **FORTALECIMIENTO CIENTIFICO-TECNICO DEL CTA**

El Comité Técnico Asesor de la Comisión Nal. de Precios de Medicamentos, o su equivalente en una nueva norma, debe tener alto nivel de capacidad científico-técnica a nivel farmacológico, económico y jurídico

- **POLITICA RAZONABLE DE PROPIEDAD INTELECTUAL**

Política de desarrollo científico y económico en el campo farmacéutico. Administración de monopolios para asegurar transferencia de tecnología

- **LEY DEL MEDICAMENTO PARA COLOMBIA**





Observatorio del Medicamento
Colombia



Sistema VMI-CFN 11ª Edición 2009

Vademécum Med-Informática

Catálogo Farmacéutico Nacional

La mayor base de datos farmacoeconómica de Colombia

Para mayor información, visítenos en:

www.observamed.org

www.med-informatica.com

www.med-informatica.net

<http://fmc.encolombia.com>

<http://colegiomedico.cundibogota.googlepages.com/>

GRACIAS!