

Primer Foro de las Comisiones Séptimas del Congreso de la República
“FOSYGA: LA HORA DE LAS CUENTAS CLARAS”

Preocupaciones: **El caso particular de los medicamentos**

Por Oscar Andia Salazar, MD

www.observamed.org

Observatorio del Medicamento
FEDERACION MEDICA COLOMBIANA
Colegio Médico de Cundinamarca y Bogotá
Bogotá 08 de junio de 2009

Preocupaciones: El caso particular de los medicamentos 1/12

Explosión de recobros al FOSYGA ^{1/6}



Ministerio de la Protección Social
República de Colombia



Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

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

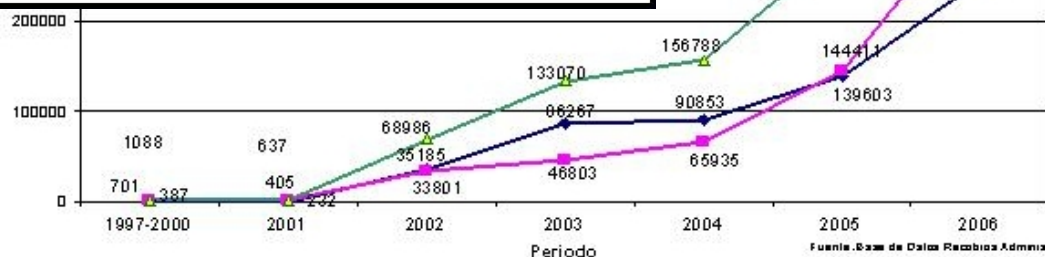
Evolución de los Recobros

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

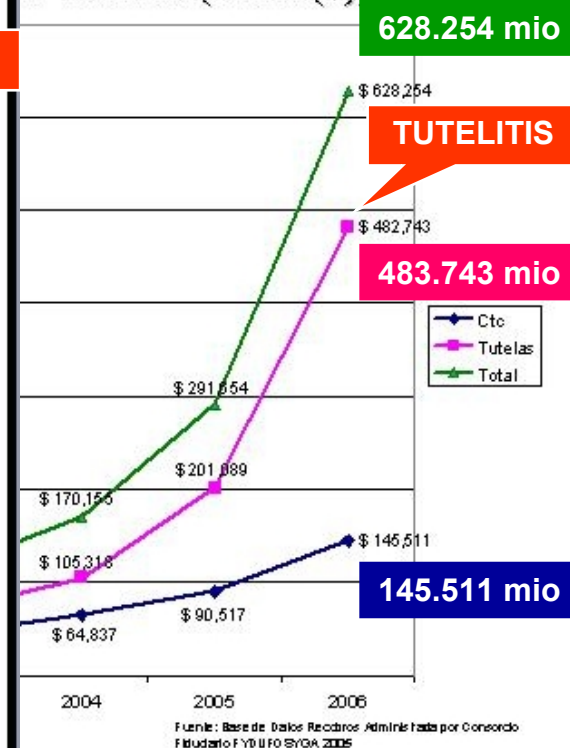
*Incluye radicados de 1997, 1998, 1999 y 2000

Fuente: Base de datos de recobros Consorcio FIDUFOSYGA 2005.



Fuente: Base de Datos Recobros Administrada por Consorcio 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

Preocupaciones: El caso particular de los medicamentos 2/12

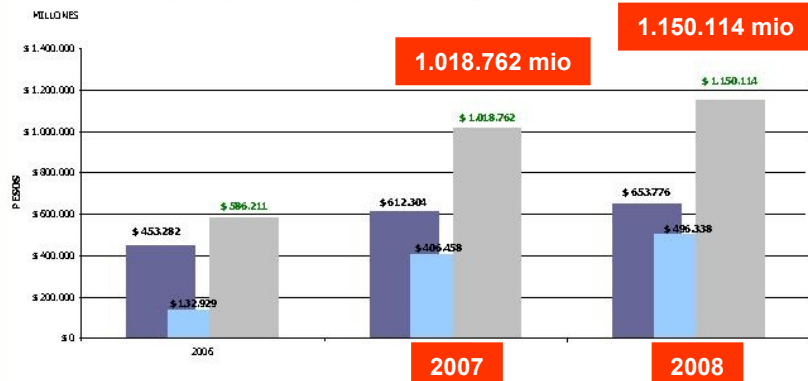
Explosión de recobros al FOSYGA ^{2/6}



Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Síndrome de Inmunodeficiencia Recobrante SIR

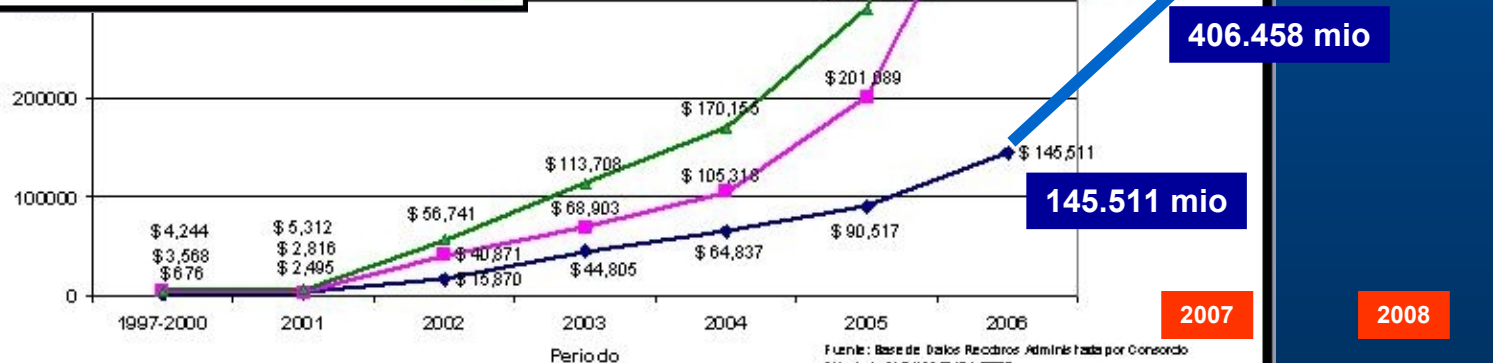
Valor Presentado de Recobros
(Medicamentos No POS y Fallos de tutela)



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

CTC Vs Tutelas (Valor(\$))

SENTENCIA
CC T-760
BAJA LA
TUTELITIS



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

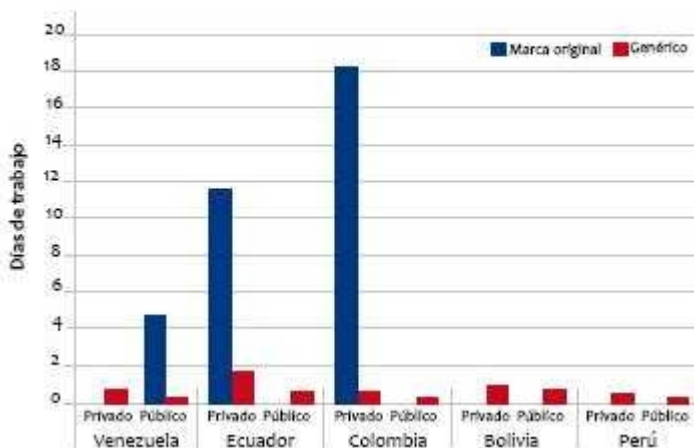
• A partir del año 2008 se recobrará menos vía TUTELA y más vía CTC. Pero el VALOR TOTAL seguirá creciendol =SIR

Preocupaciones: El caso particular de los medicamentos 3/12

Recobros con “marcas comerciales” multiplican el costo 3/6

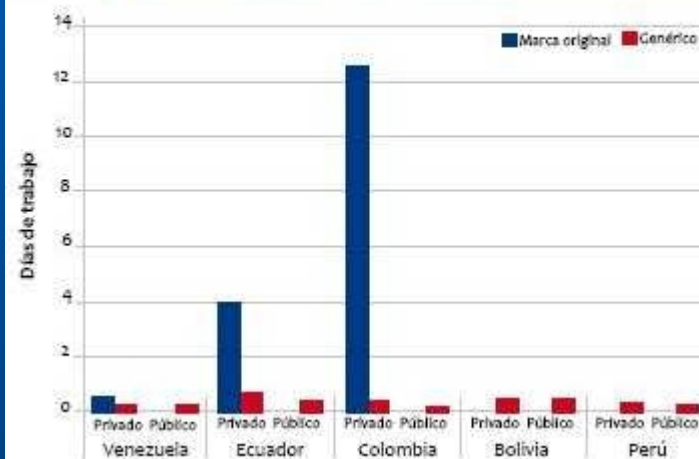
• TUTELANTES PREFIEREN MARCAS COMERCIALES

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

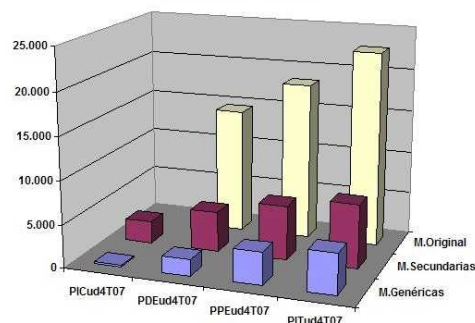


El último estudio de la ONG mundial HAI-AIS en los países andinos mostró que Colombia tiene las diferenciales marca-genérico más altas de la región. Las encuestas de precios que adelanta Observamed confirman esta apreciación. Aún en productos POS hay fallos de tutela a favor de “originales”

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



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



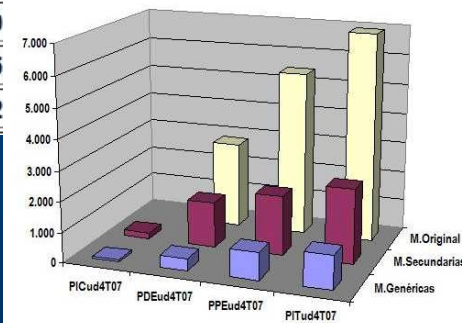
Gama Precios UniDosis de ENALAPRIL 20 mg

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

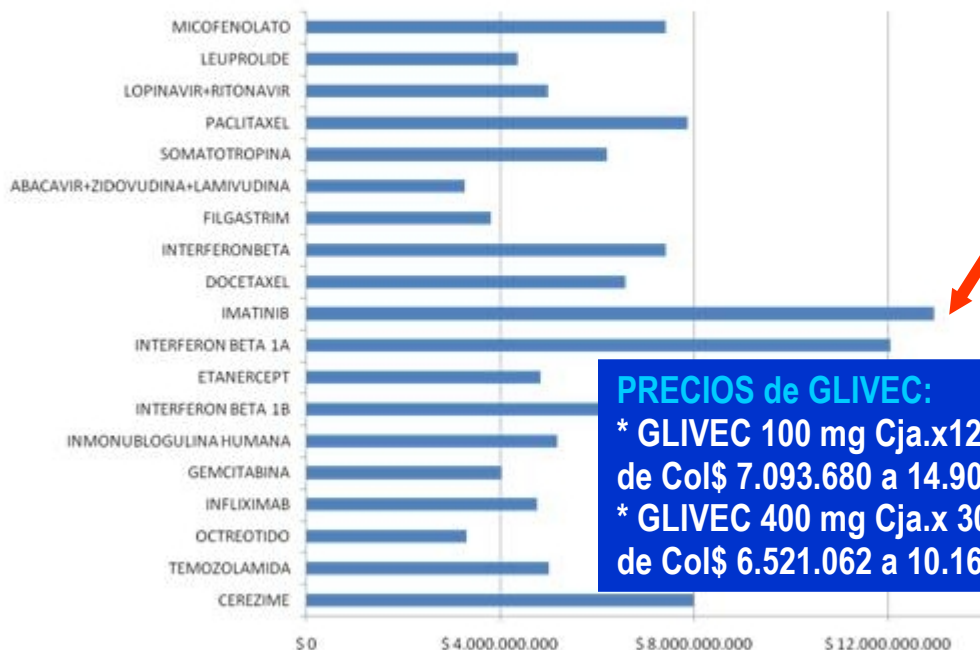
Gama de Precios Promedio UniDosis de ENALAPRIL 20 mg
Colombia 4°trim2007



Preocupaciones: El caso particular de los medicamentos 4/12

Recobros de “alto costo” son los CATASTROFICOS 4/6

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.-

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.-

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.

Preocupaciones: El caso particular de los medicamentos 5/12

Recobros de “alto costo” son los CATASTROFICOS 5/6

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

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

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)

Erbix 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.-

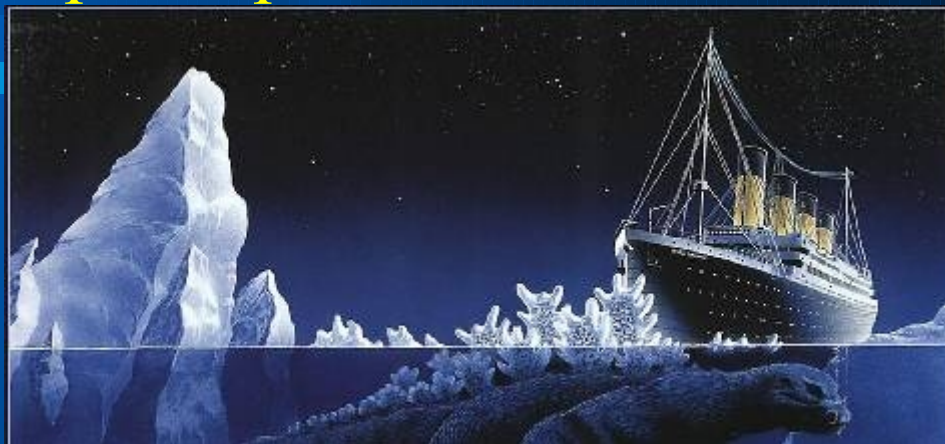
IBRITUMOMAB Zevamab® Bayer

Zevamab 3,2 mg Cja x 1 dosis

PDE Col\$ 32.948.900.-

Preocupaciones: El caso particular de los medicamentos 6/12

Vamos al colapso por explosión de recobros al FOSYGA ^{6/6}



99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

2002 a 2005 IMATINIB
recobros > 12.000 mio

Abr/05 a Dic/07
RITUXIMAB > 16.500 mio > 33 millones dosis

IBRITUMOMAB

Causas:
RECOBROS con CUALQUIER PRECIO
* Mercas comerciales
* ALTO COSTO
* Biotecnológicos

A todo nivel existen amenazas PP contra el sistema con "SIR"

- Farmacéuticas Multinacionales
- Farmacéuticas Nacionales
- Empresas Promotoras de Salud
- Instituciones Prestadoras (IPS)
- Intermediarios del Recobro
- Médicos Prescriptores



FiduFosyga
es una
FIDUCIA
MPS – Dirección
General de
Financiamiento



Preocupaciones: El caso particular de los medicamentos 7/12

Responsable: Política de Desregulación y Desinformación ^{1/4}

- Política de CONCERTACION con las farmacéuticas

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



Se inició cuando la CNPM (Circular 01/2004) pasó los productos oncológicos del régimen de "control directo" al régimen de "libertad regulada"

Luego, convocó a un estudio financiado por la Cámara Farmacéutica de la ANDI, las farmacéuticas multinacionales (AFIDRO) y las nacionales (ASINFAR).

Estudio que fue adjudicado a "Econometría" y fue presentado en el XII Foro Farmacéutico de la ANDI en Cartagena el 23jun2005

La CNPM adoptó oficialmente las recomendaciones de este estudio en los puntos 5 y 6 de la Circular 01/2006 (27mar06)

Luego, la Circular 04 de 2006 (01sep06) cambió todo el régimen de regulación de precios de medicamentos en Colombia.

¿QUI PRODEST? ¿a quién beneficia?

- La Circular 04 de 2006 de la CNPM inicia un período de desregulación y desinformación que lleva 2 años y medio

Preocupaciones: El caso particular de los medicamentos 8/12

Responsable: Política de Desregulación y Desinformación ^{2/4}

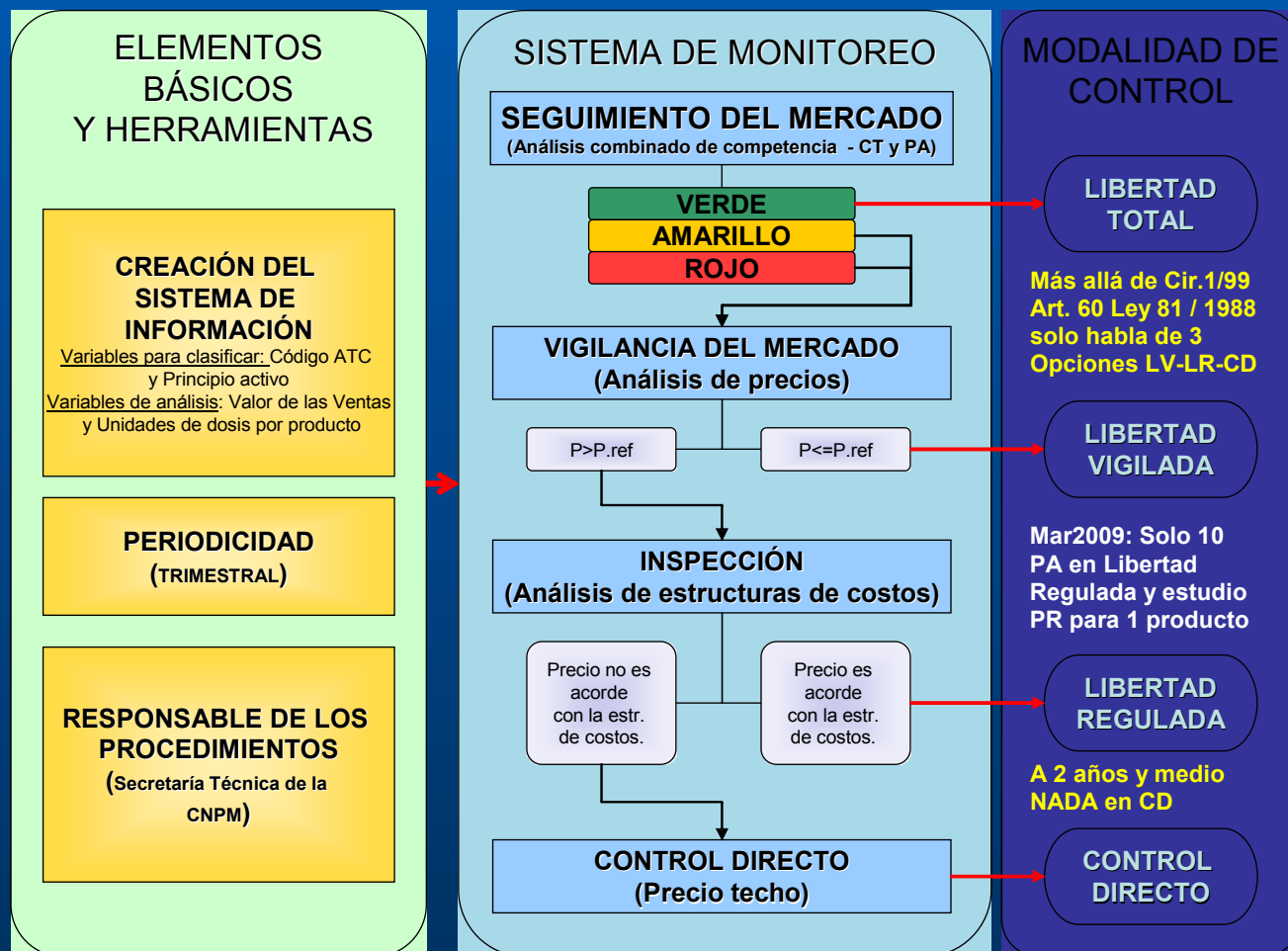
• **Econometría: Crear "Libertad Total" y Anular "Control Directo"**

• DESREGULACION

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

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%**.

Preocupaciones: El caso particular de los medicamentos 9/12

Responsable: Política de Desregulación y Desinformación 3/4

• El Sistema colapsará por un brebaje letal: DR+DI+EPP+BT

• DESREGULACION

Hoy, a 32 meses de la Circular 04 de 2006:
No existe ningún producto en régimen de “control directo”

Solo 10 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 no ha publicado ninguno de los datos reportados ni del 3er.Trimestre de 2006. La publicación estaba prevista para principios 2007.**

CONTEXTO ACTUAL:

• EXCESOS EN PROTECCION DE PATENTES

- **Avanza el Acuerdo CAN-UE bajo la promesa de “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 avanza en 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.

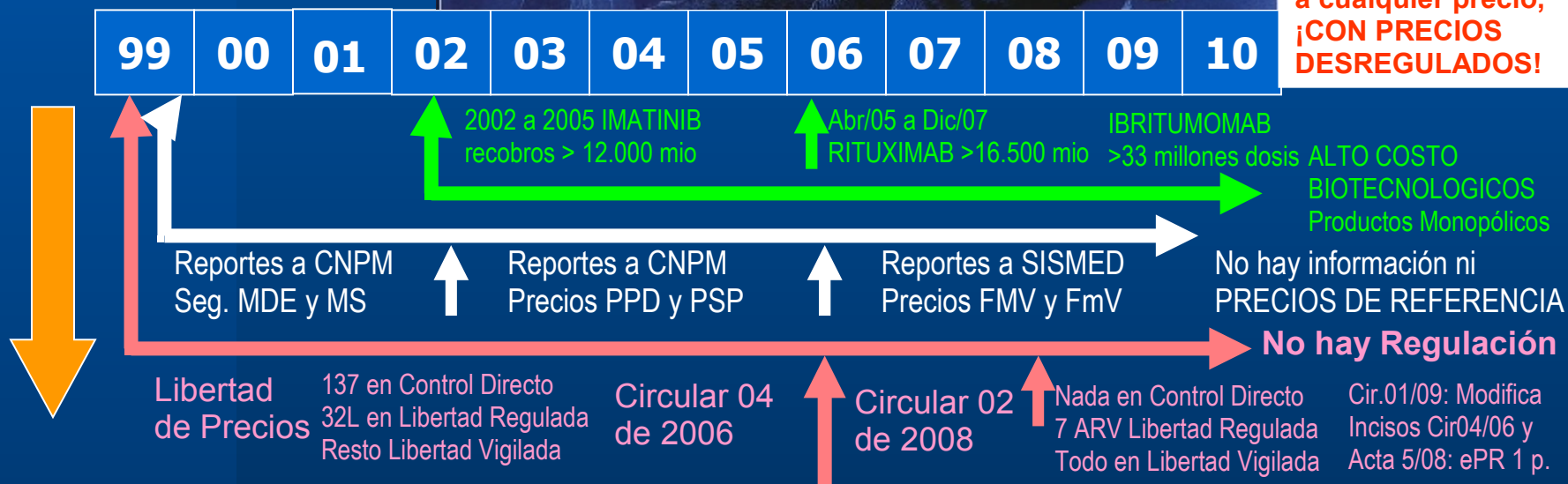
• El Sistema colapsará porque se enredó con un Monstruo de 4 cabezas, que navega en un mar de privilegios para el IC.

Preocupaciones: El caso particular de los medicamentos 10/12

Responsable: Política de Desregulación y Desinformación ^{4/4}



**LOS
MEDICAMENTOS
SE RECOBRAN
a cualquier precio,
¡CON PRECIOS
DESREGULADOS!**



POLITICA NEOLIBERAL DE DESREGULACION y DESINFORMACION

Preocupaciones: El caso particular de los medicamentos 11/12

Solución: Corregir la Desregulación y Desinformación ^{1/2}

HEMOSTASIA FINANCIERA DEL SISTEMA:

• AJUSTES INMEDIATOS AL POS

- ACTUALIZACION 1

Limpieza o exclusión de principios activos en desuso

- ACTUALIZACION 2

Incluir los medicamentos con mayor CANTIDAD de recobros por CTC o Tutela. Ej. abr/06- dic/07: CLOPIDOGREL >12.000, NOREPINEFRINA >24.000 recobros Por su significación epidemiológica. Ej. Plavix en FCI e Iscover en FS

- ACTUALIZACION 3

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. Regula por menor elasticidad de la UPC

• AJUSTES CONTRA LA DESREGULACION

- DEROGATORIA DE ART. 35 Y RP DE LA CIRCULAR 04 DE 2006

Restitución del régimen de Control Directo AUTOMATICO para principios activos con menos de 3 oferentes en el mercado. Restituir régimen de precios

• AJUSTES CONTRA LA DESINFORMACION

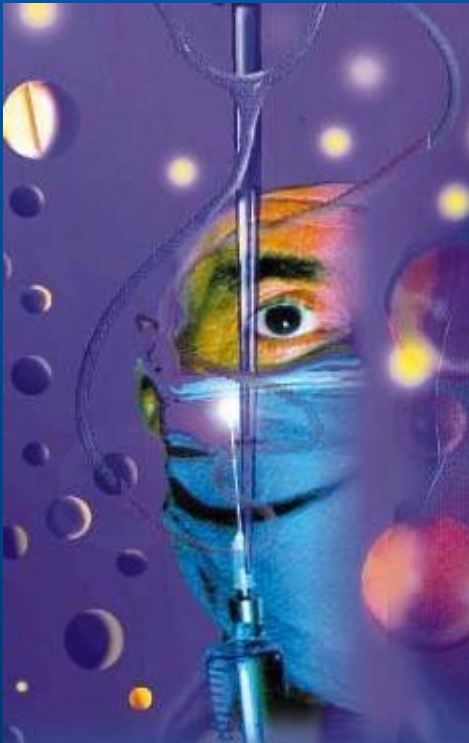
- TRANSPARENCIA DE REPORTES AL SISMED

Eliminar las restricciones para el acceso a la información reportada. Cumplir la norma que obliga a publicar información de precios para consumidores.

- PRECIOS DE REFERENCIA PARA RECOBROS AL FOSYGA

En lugar de miles de listas de proveedores, fijar 1 lista c/precios de referencia.

Resultado: Precios razonables, menos papeleo y más transparencia



Preocupaciones: El caso particular de los medicamentos 12/12

Solución: Corregir la Desregulación y Desinformación ^{2/2}



1ª SOLUCION:
QUE LOS
MEDICAMENTOS
SE RECOBREN
CON PRECIOS
JUSTOS, ES DECIR,
REGULADOS



POS ROBUSTO
Como mecanismo de
racionalización
terapéutica y económica
INFORMACION
TRANSPARENTE Y
PRECIOS DE
REFERENCIA.
CONTROL DIRECTO
AUTOMATICO dirigido a
Estimular investigación
y desestimular prácticas
perversas de mercadeo

SIN HEMOSTASIA FINANCIERA, EL SISTEMA COLAPSARÁ ANTES DE TOMAR OTRAS MEDIDAS

Sistema VMI-CFN 11^a 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!