

FORTALECIMIENTO DE LA PRIORIZACION EN SALUD EN COLOMBIA

Propuesta de Proyecto BID

Noviembre 2010

Desafíos centrales del SGSSS en materia de priorización

1. Ausencia de un proceso técnico, sistemático, consolidado, consultado y legítimo para la priorización de las actividades, intervenciones, procedimiento y medicamentos (AIPM) a incluir en el POS.
1. Ausencia de un grupo institucional e interinstitucional responsable de coordinar los procesos para la toma de decisiones relacionadas con la priorización.
1. Asignación de un monto creciente de recursos a la financiación de servicios fuera del POS:
 - Sin orientación hacía las mayores necesidades en salud de los colombianos
 - Sin información suficiente para tomar decisiones
 - Con graves consecuencias para la eficiencia y equidad en la asignación de los recursos.
 - Con impacto sobre la sostenibilidad del sistema

Desafíos centrales del SGSSS en materia de priorización

- 4. Ausencia de *coordinación* interinstitucional clara en materia de priorización de servicios POS y no-POS.
- 4. Ausencia de *legitimidad* de las decisiones de priorización por dentro y por fuera del POS.
- 4. *Insostenibilidad financiera* de financiar un plan sin límites.

Oportunidades para la instauración de un proceso de priorización

- Nuevo gobierno en el cual la priorización se cristaliza como uno de los temas centrales de la agenda y se refleja en la adopción de medidas concretas para:
 - Mejorar los procesos de priorización y,
 - Reducir el desequilibrio financiero del sistema por el acceso a servicios no POS vía CTCs o la vía judicial.
- Un interés desde la Presidencia en fortalecer el diseño institucional del sector de salud y *vientos de reforma* con iniciativas legislativas y normativas estrechamente relacionados con la priorización:
 - Resoluciones y decretos para reducir la carga financiera de los recobros ante el FOSYGA.
 - Proyecto de Ley estatutaria radicada en el Congreso.
 - Proyecto de Ley de reforma de salud.

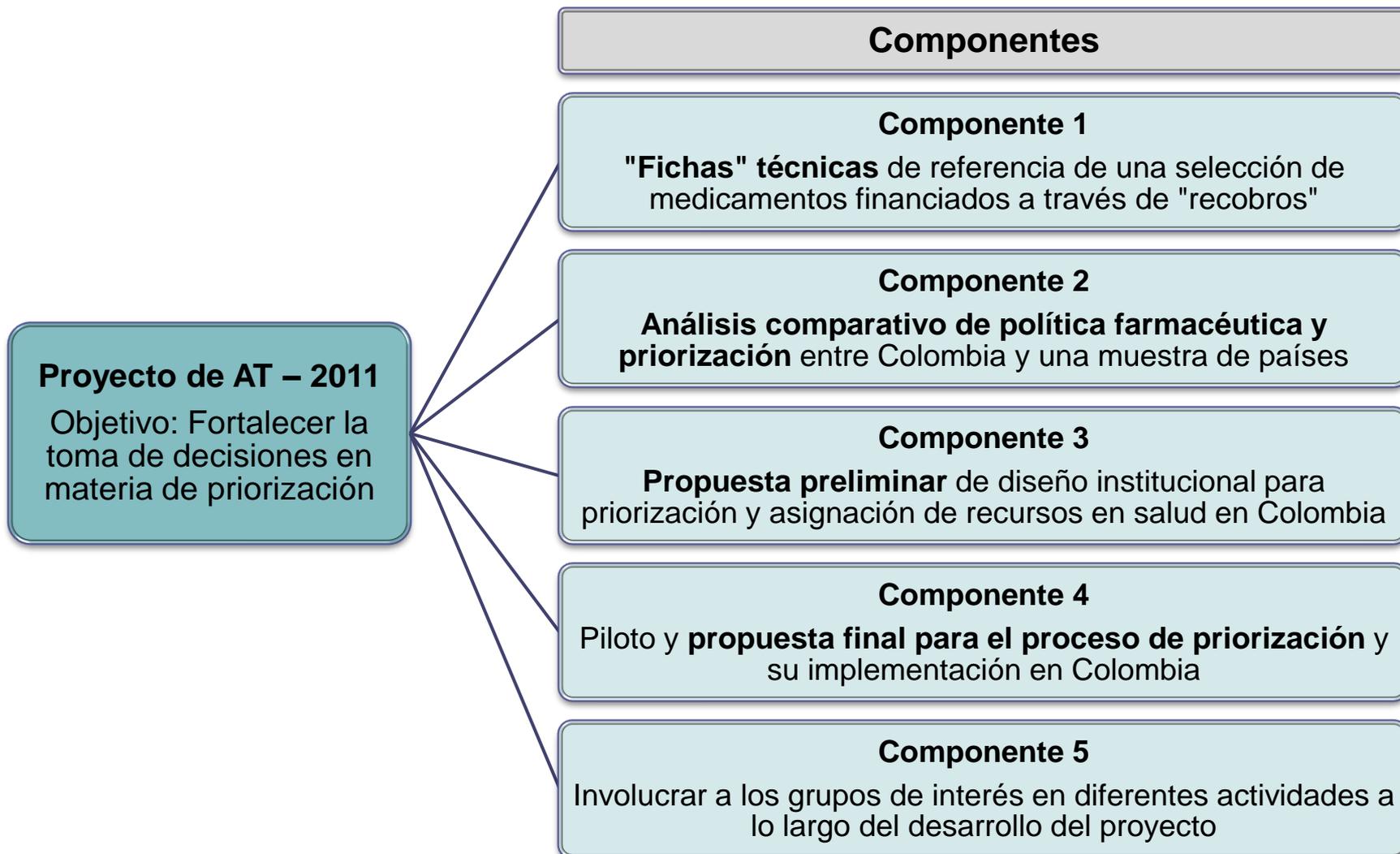
Oportunidades para la instauración de un proceso de priorización

- Formulación de un *Plan de Desarrollo* que resalta la importancia de avanzar en materia de priorización y evaluación de tecnología en salud.
- Un interés específico en aprender de la experiencia internacional en materia de priorización y en especial de la experiencia de NICE como entidad pionera a nivel internacional en materia de la implementación de procesos legítimos de priorización.
- *Consenso* acerca de la necesidad de fortalecer los procesos de priorización y evaluación de tecnología en salud en Colombia:
 - Discusiones de las mesas temáticas.
 - Comunicados de prensa, radio, TV.

¿Qué es lo que se propone?



¿Qué es lo que se propone?



	Componente 1:	Componente 2:	Componente 3:	Componente 4A	Component 4B:	Componente 5:
¿Qué?	"Fichas" técnicas de referencia de una selección de los medicamentos financiados a través de "recobros", incluyendo información clave sobre la inclusión / precios en una muestra de países de referencia reconocidos	Política Farmacéutica y procesos de priorización a través de un análisis comparativo entre Colombia y los países de referencia.	Propuesta preliminar para el diseño institucional para la priorización para la asignación de recursos en salud en Colombia - Propuesta 2012	Piloto de demostración del proceso, metodología para la Evaluación de Tecnologías en Salud y GPC para le ajuste del POS y freno a los no POS	Propuesta final para el proceso de priorización en Colombia y el plan de implementación	Involucrar a los grupos de interés en actividades como una visita de campo al NICE, estrategias de participación de clínicos y una estrategia permanente de comunicación
¿Para qué?	Referencia para los tomadores de decisión: <ul style="list-style-type: none"> •CRES/MPS para la inclusión de nuevos medicamentos al POS. •Jueces y CTCs que toman decisiones frente a lo no POS •Médicos. Referencia para el público en general para el conocimiento de límites y precios (awareness raising)	<ul style="list-style-type: none"> •Establecer contrastes entre los procesos de priorización en Colombia y los de los países de referencia, que sirvan como base para el desarrollo de un proceso técnico y legítimo, de una institución encargada y de una metodología para Colombia. 	<ul style="list-style-type: none"> •Insumos para presentar una propuesta sobre el presupuesto del sector salud en 2012. 	<ul style="list-style-type: none"> •Insumos para la propuesta final sobre el diseño institucional y de procesos para la priorización. •Participación de los grupos de interés clave. 	Punto de partida para la implementación y mejora de los procesos de priorización en Colombia.	<ul style="list-style-type: none"> •Preparar a los grupos de interés clave para la discusión de escenarios sobre un diseño institucional para Colombia. •Incrementar la importancia de los procesos y obtener el respaldo de sobre los aspectos clave para el diseño institucional.
¿Cuándo?	Diciembre 15/2010	Febrero 15/2011	Marzo 26/2011	Nov-Dec 2011		En curso
¿Quién?	<ul style="list-style-type: none"> •NICE (dirección técnica, provisión de información de una muestra de países desarrollados). •MPS provisión de información de Colombia y de países de Latinoamérica. •BID, coordinación y componente de comunicaciones. 	<ul style="list-style-type: none"> •NICE (dirección técnica, diseño de formatos de evaluación,, provisión de información de una muestra de países desarrollados) •MPS provisión de información de Colombia y de países de Latinoamérica. •BID, coordinación, componente de comunicaciones, consultores locales •Comité internacional de dirección (retroalimentación) 	<ul style="list-style-type: none"> •NICE (dirección técnica). •BID (coordinación y retroalimentación). •MPS (retroalimentación). •Comité internacional de dirección (retroalimentación) 	<ul style="list-style-type: none"> •NICE (dirección técnica). •BID (coordinación y retroalimentación). •MPS (retroalimentación) •Comité internacional de dirección (retroalimentación) 	<ul style="list-style-type: none"> •NICE (dirección técnica). •BID (coordinación y retroalimentación) •MPS retroalimentación •Comité internacional de dirección retroalimentación 	<ul style="list-style-type: none"> •NICE •BID

Características del proyecto para el fortalecimiento de la Priorización

- Rigor científico durante todas las etapas del proyecto.
- Apoyo internacional del más alto nivel con un abordaje integral (no consultorías aisladas).
- Productos “hechos a la medida”: discusión, adaptación y prueba de las propuestas, a partir de experiencias internacionales, incluyendo la de NICE.
- Fortalecimiento del Ministerio de Protección Social (MPS) en áreas de priorización, como organismo regulador del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Características del proyecto para el fortalecimiento de la Priorización

- Estructura de Gobernabilidad para el proyecto, que asegura:
 - Interacción permanente con el Gobierno
 - Interacción permanente con un comité de asesores nacionales e internacionales de Latinoamérica y países desarrollados
 - Colaboración estrecha MPS/BID.

Condiciones que favorecerán la ejecución del proyecto de fortalecimiento de la Priorización

- Compromiso de las instituciones gestoras y beneficiarias del proyecto.
- Conformación de equipos de trabajo interdisciplinario al interior del Ministerio de la Protección Social para consolidar la importancia de la priorización y para la producción de los insumos que se requieren para los 4 componentes.
- Fortalecimiento y continuidad de los canales y espacios para la discusión con los grupos de interés del SGSSS alrededor de la priorización, la asignación eficiente y equitativa de los recursos en salud y la evaluación de tecnologías en salud.