



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

RESOLUCIÓN NÚMERO 00005229 DE 2010

(14 DIC 2010)

Por la cual se establecen unos valores máximos para el reconocimiento y pago de recobros por medicamentos no incluidos en los planes de beneficios con cargo a los recursos del Fondo de Solidaridad y Garantía-FOSYGA

EL MINISTRO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

En ejercicio de sus facultades legales en especial de las conferidas en los artículos 6° del Decreto Ley 205 de 2003, 38 de la Ley 1393 de 2010 y 1 del Decreto 4474 de 2010

RESUELVE

ARTÍCULO 1. VALORES MÁXIMOS DE VEINTE PRINCIPIOS ACTIVOS OBJETO DE RECOBRO ANTE EL FOSYGA. En aplicación de la metodología prevista por los Ministerios de Hacienda y Crédito Público y de la Protección Social, se determinan los valores máximos para el reconocimiento y pago de recobros por medicamentos no incluidos en los planes de beneficios, con cargo a los recursos del FOSYGA, como se describe en la siguiente tabla:

No.	Principio Activo	Formas Farmacéuticas	Unidad	Valor máximo de recobro por unidad mínima
1	FACTOR ANTIHEMOFILICO	Liofilizado y/o Solución Inyectable	UI	\$ 1,405.48
2	RITUXIMAB	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$ 9,361.15
3	INTERFERON ALFA INTERFERON BETA	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mcg	\$ 8,185.77
			mcg	\$ 13,136.47
4	ADALIMUMAB	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$ 31,560.00
5	TRASTUZUMAB	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$ 12,594.34
6	INFLIXIMAB	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$ 17,047.76
7	IMATINIB	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$ 395.96
8	MICOFENOLATO	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$ 18.34
9	ETANERCEPT	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$ 11,465.31
10	BEVACIZUMAB	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$ 8,838.24
11	TACROLIMUS	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$ 9,922.40
		Ungüento	mg	\$ 12.80
12	INMUNOGLOBULINA (IGG)	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$ 128.07
	INMUNOGLOBULINA (IGG, IGM, IGA)		mg	\$ 127.97
	INMUNOGLOBULINA (otras)		mg	\$ 22.73
13	LEVETIRACETAM	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$ 7.20
		Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$ 7.36
14	BOSENTAN	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$ 1,266.75
15	BORTEZOMIB	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$ 745,935.22
16	ACETATO DE OCTREOTIDA	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$ 218,899.19
17	PALIVIZUMAB	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$ 25,830.81
18	SORAFENIB	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$ 450.36
19	VALGANCICLOVIR	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$ 140.97
20	CAPECITABINA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$ 32.50

PARÁGRAFO PRIMERO. Los valores máximos relacionados en la tabla anterior hacen referencia a la presentación de comercialización sin adecuaciones en el ámbito hospitalario.

PARÁGRAFO SEGUNDO. Los costos asociados a la adecuación, dispensación, distribución y administración de medicamentos se reconocerán como un porcentaje adicional sobre el valor máximo resultante de aplicar las ecuaciones y procedimiento señalados en la metodología, el cual no podrá exceder el 12%, por lo tanto, el valor final de reconocimiento y pago por el FOSYGA no podrá superar el valor máximo establecido en la presente resolución más el 12%.

14 DIC 2010

RESOLUCIÓN NÚMERO 00005229 DE 2010

HOJA N° 2

Continuación de la resolución "Por la cual se establecen unos valores máximos para el reconocimiento y pago de recobros por medicamentos no incluidos en los planes de beneficios con cargo a los recursos del Fondo de Solidaridad y Garantía-FOSYGA"

PARÁGRAFO TERCERO. En todo caso la factura deberá presentarse por la unidad mínima de dispensación de cada medicamento, establecida en la descripción técnica del Sistema de Información de Precios de Medicamentos -SISMED-.

ARTÍCULO 2. VIGENCIA. La presente resolución rige a partir de la fecha de su publicación.

PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá D.C., a los 14 DIC 2010


MAURICIO SANTA MARÍA SALAMANCA
Ministro de la Protección Social