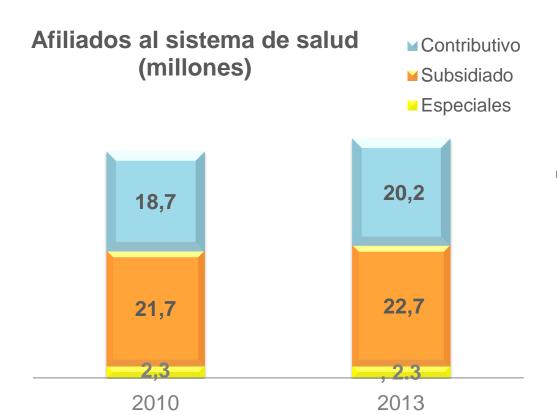
MÁS SALUD PARA

LOS COLOMBIANOS

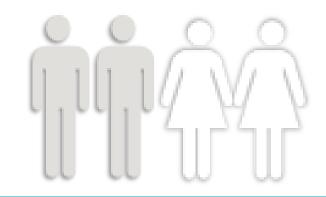


Cobertura muy cercana a la universalización (96%)



45,2 millones de afiliados

1,5 mill. nuevos afiliados en el contributivo y 1 mill. en el subsidiado



Fuente: BDUA, 2013



183 nuevas tecnologías en salud fueron incorporadas al POS, incluidos medicamentos para patologías de alto costos como cáncer, artritis y esclerosis múltiple.



El gasto directo en salud (o de bolsillo) se ha reducido



El esfuerzo financiero que ha hecho el Estado Colombiano ubica al país como uno de los que más ha avanzado en asumir el costo directo del Sistema de Salud.

Fuente: Cálculos MSPS. Dirección de Financiamiento Sectorial, Cuentas de Salud; DANE y DNP.



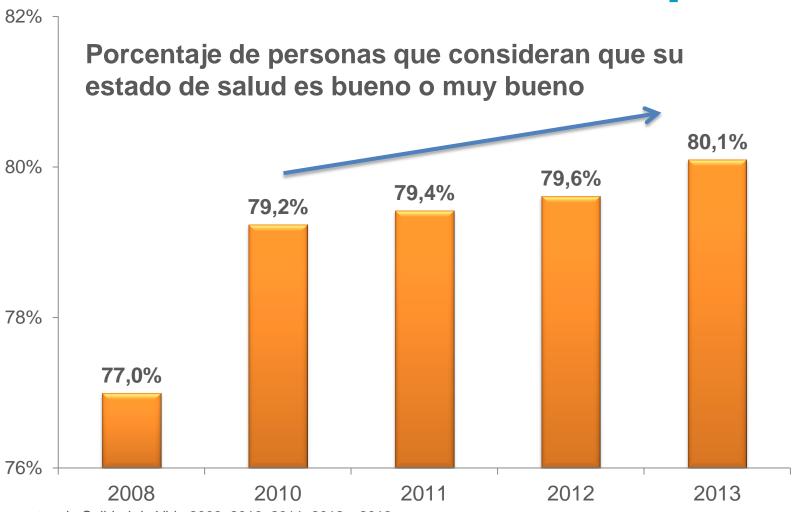
Mejoras significativas en el estado de salud de la población



Fuente: DANE -Estadísticas Vitales, CONPES Social 140. Objetivos Desarrollo del Milenio-ODM y Plan Nacional de Desarrollo-PND 2010-2014 "Prosperidad para Todos"



Mejoras significativas en el estado de salud de la población



Fuente: Encuestas de Calidad de Vida 2008, 2010, 2011, 2012 y 2013





Retos actuales del Sistema General de Seguridad Social en Salud



Retos actuales

- ✓ Resolver (definitivamente) la crisis financiera
- ✓ Mejorar el flujo de recursos y la administración del sistema
- ✓ Disminuir las desigualdades entre regiones y grupos poblacionales
- ✓ Implementar plenamente el Plan Decenal de Salud Pública
- ✓ Garantizar el buen funcionamiento y la sostenibilidad de los hospitales públicos
- ✓ Recuperar la confianza y legitimidad



OBJETIVOS:

- 1. Aumentar el acceso efectivo a los servicios y mejorar la calidad en la atención
- 2. Disminuir las brechas en resultados en salud
- 3. Recuperar la confianza y legitimidad
- 4. Garantizar la sostenibilidad financiera del Sistema de Salud



Garantizar la sostenibilidad financiera del Sistema de Salud

Estrategias:

- 1. Medidas financieras para el saneamiento de pasivos
- 2. Habilitación financiera y regulación de la operación de EPS
- 3. Regulación del mercado farmacéutico
 - Consolidación de la regulación de precios, negociaciones centralizadas, promoción de la competencia, uso racional de medicamentos, transparencia y evaluación de tecnologías en salud



Garantizar la sostenibilidad financiera del Sistema de Salud

- 4. Financiación de servicios sociales complementarios
- 5. Construcción de una política de investigación, innovación y ciencia para el desarrollo de tecnologías en salud
 - Identificación de las capacidades nacionales para Investigación, Innovación, Ciencia en Tecnologías de Salud.
 - Desarrollo de la capacidad nacional para el abastecimiento de medicamentos.
 - Desarrollo de bienes públicos para la innovación.



Garantizar la sostenibilidad financiera del Sistema de Salud

6. Definición del mecanismo de exclusión

- Lista de tecnologías en salud que no serán financiadas con los recursos del sector salud.
- Esquema para determinar qué tecnologías en salud son seguras, eficaces, efectivas, eficientes y de utilidad terapéutica y social agregada.
- Profundización e identificación de los medicamentos con Baja Utilidad Terapéutica.



PILOTO: STENT CORONARIO





- Enfermedad coronaria como prioridad de salud pública, importante causa de morbimortalidad.
- Alta frecuencia de uso.
- Dispositivo con mayor monto de recobro.
- Alta dispersión de precios.
- Disponibilidad de información.



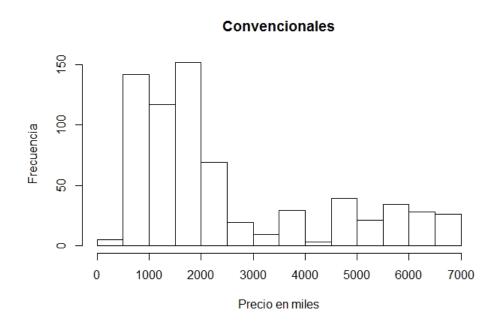


66 Registros Sanitarios asociados a stent coronario:

- Cada Registro agrupa varias presentaciones de stent y varias marcas de un mismo titular
- Recobros 2013: \$ 20 mil millones (FOSYGA)
 Equivalente en recobro al eculizumab (\$ 22 mil millones), el medicamento de mayor costo en Colombia antes de la regulación.



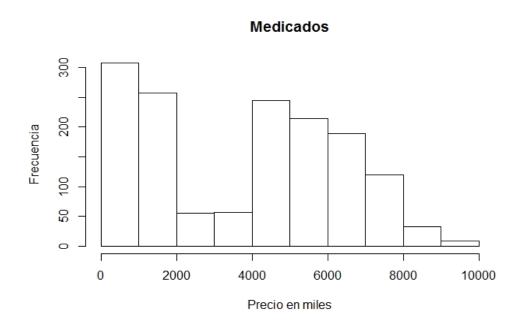
DISTRIBUCIÓN DE PRECIOS STENTS CONVENCIONALES



Precio promedio: \$2.498.690



DISTRIBUCIÓN DE PRECIOS STENTS MEDICADOS



Precio promedio: \$ 3.988.523



BASES INTERNACIONALES DE PRECIOS PÚBLICAS Y GRATUITAS

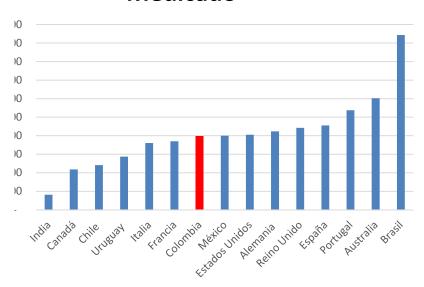
- 1. India
- 2. Estados Unidos
- 3. Australia
- 4. Chile
- 5. Uruguay
- 6. México
- 7. Canadá

- 8. España
- 9. Italia
- 10. Portugal
- 11. Reino Unido
- 12. Alemania
- 13. Brasil
- 14. Francia



COMPARACIÓN INTERNACIONAL MEDICADO

Medicado

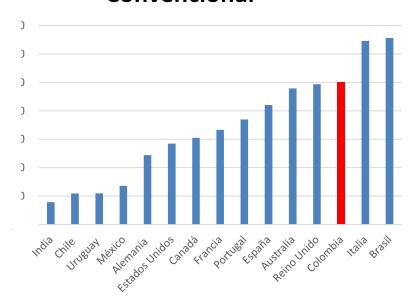


El precio del Stent Medicado se encuentra sobre la media de los países observados



COMPARACIÓN INTERNACIONAL CONVENCIONAL

Convencional



Colombia paga tercer Stent Convencional más caro de los países observados





PROCESO PRUEBA PILOTO

Base datos INVIMA



Definición de Mercados Relevantes: agrupaciones



Precios internacionales

- Consulta publica y debate abierto para cada etapa
- Tiempo estimado: 2 meses

Circular



Definición de la metodología



- Existen experiencias internacionales de regulación de precios:
 - Korea, Australia, Francia establecen precios de reembolso.
 - México, Chile, Perú y Uruguay, sistema de compras centralizadas.
- Existe información de precios (nacional e internacional) para monitorear el mercado e identificar distorsiones.
- No es indispensable contar con un estándar semántico para hacer ejercicios de monitoreo de mercados (e incluso para regular precios).
- Las peculiaridades de los sistemas de salud no implican que las comparaciones internacionales de precios sean equivocadas (y que no deban usarse en la regulación).
- La transparencia, las consultas públicas y la construcción de confianza son claves.