



Audiencia con la Comisión Asesora Presidencial para el Estudio y Propuesta de un Nuevo Modelo y Marco Jurídico para el Sistema Privado de Salud

Nuevo modelo del sistema de salud chileno: Considerando el sistema farmacéutico dentro de la atención de salud.

Colegio de Químicos Farmacéuticos y
Bioquímicos de Chile A.G.

QF. Felipe Vera
fdvera@uc.cl

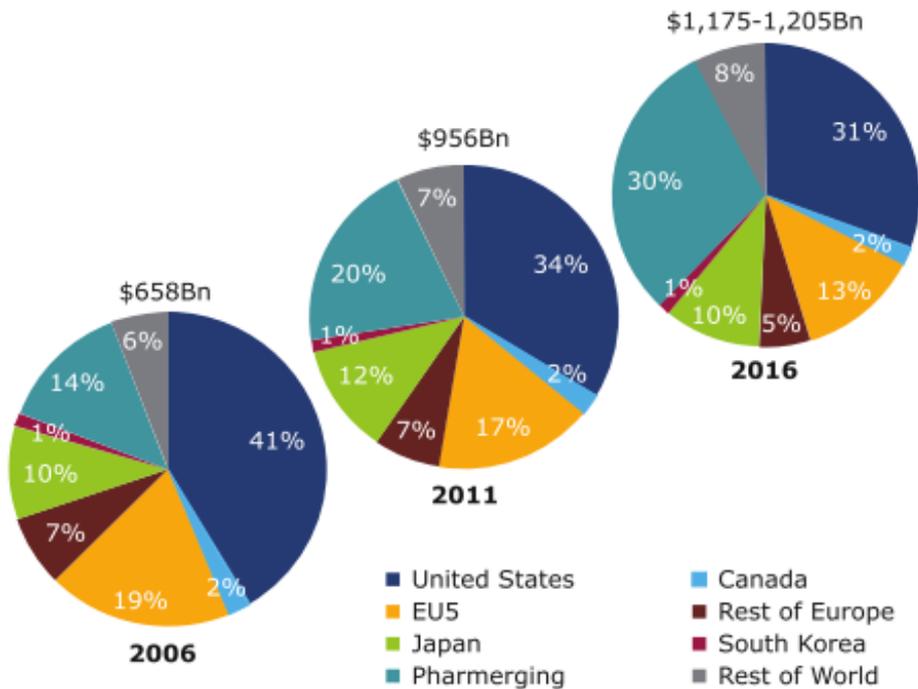
Junio 2014

Contenidos

- Análisis de la situación de los medicamentos en el contexto del sistema de salud chileno.
 - Gasto en medicamentos
 - Cobertura y planes de salud
 - Sistema farmacéutico
 - Prestación de salud
- Consideraciones.

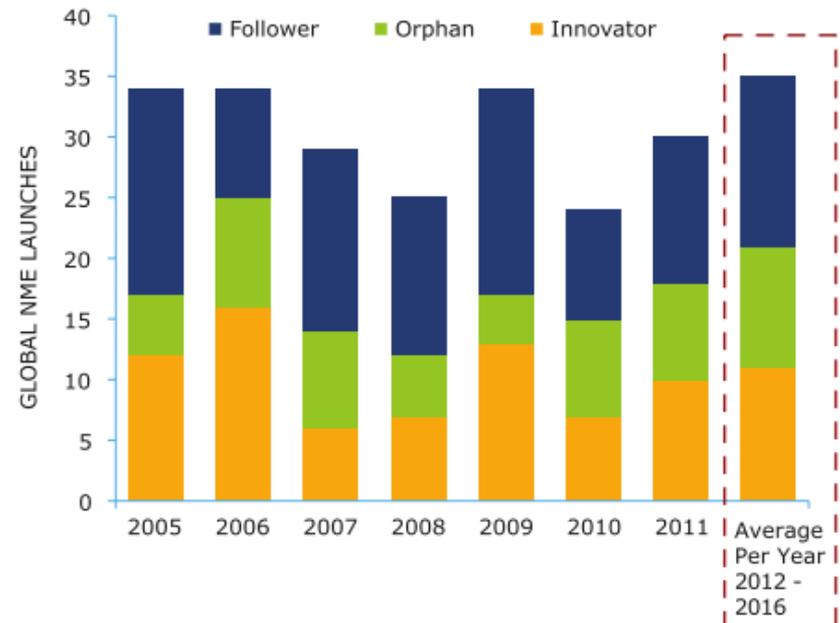
Gasto en medicamentos

Spending by Geography



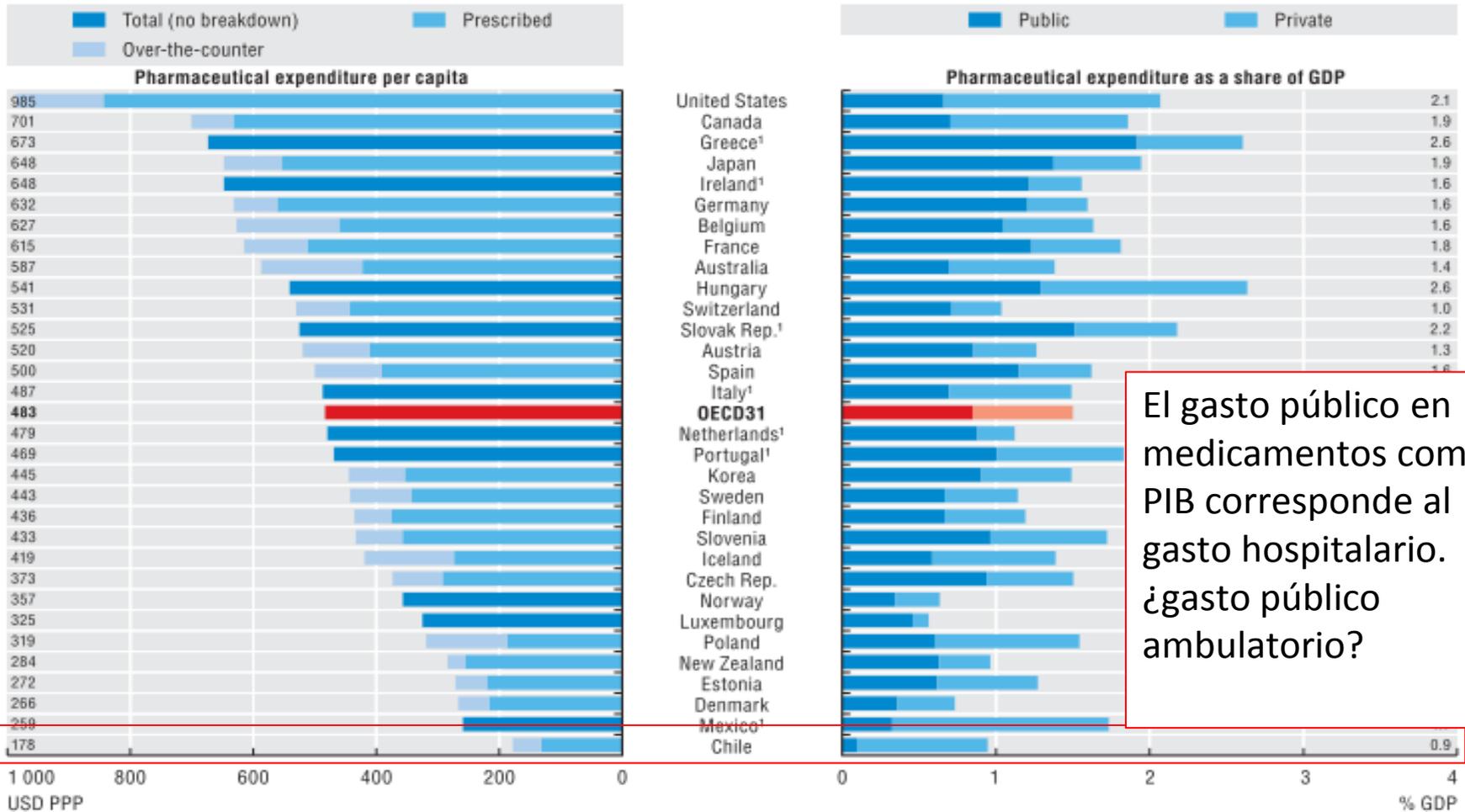
Source: IMS Market Prognosis, May 2012

Global Launches of New Molecular Entities



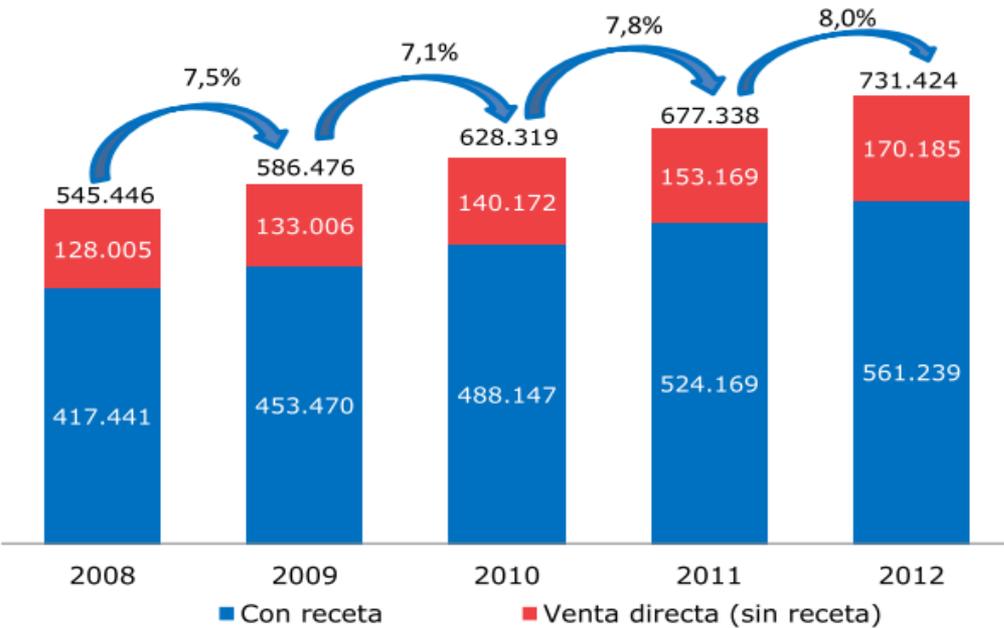
Source: IMS Institute for Healthcare Informatics, May 2012

Gasto en medicamentos per cápita y como % del PIB, 2011 (OECD, 2013).



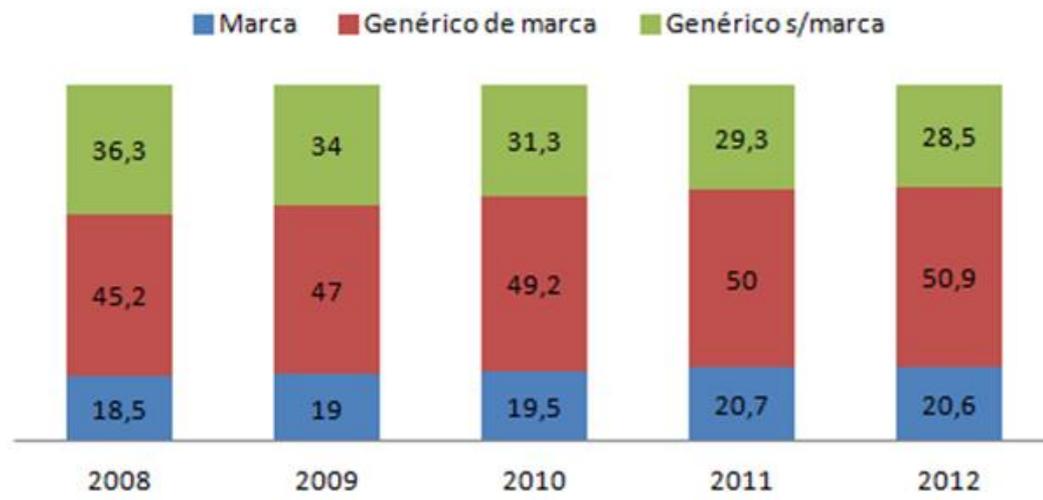
El gasto público en medicamentos como % PIB corresponde al gasto hospitalario. ¿gasto público ambulatorio?

- Medicamentos constituyen en promedio el 17% del gasto total en salud en los países de la OECD (Chile: 11%)
- El 90% del gasto privado corresponde a ventas de las cadenas nacionales de farmacia (FASA, Cruz Verde y Salcobrand).

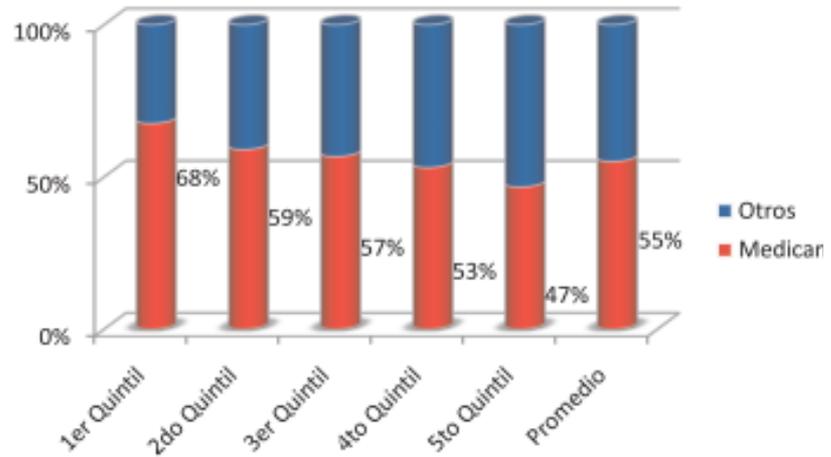


Fuente: IMS Health y Ministerio de Salud.

Participación de mercado según tipo de comercialización (Porcentaje sobre unidades vendidas)



Gasto total de Bolsillo en Salud



Fuente: Encuesta Nacional de Salud (2009-2010). Ministerio de Salud de Chile

Tabla 3. Medicamentos adquiridos en sistema público o farmacias privadas según subgrupo farmacológico del sistema de clasificación ATC (7534 productos*)

Adquiridos en Sistema Público (4193 medicamentos)			Adquiridos en Farmacia (3338 medicamentos)		
Subgrupo Farmacológico (código)	Porcentaje		Subgrupo Farmacológico (código)	Porcentaje	
	Relativo	Acum.		Relativo	Acum.
Agentes antitrombóticos (B01A)	11,9	11,9	Otros analgésicos y antipiréticos (N02B)	13,5	13,5
Agentes que actúan en SRA (C09A)	10,6	22,5	Antiinflamatorios y antirreumáticos no-esteroides (M01A)	11,0	24,6
Hipoglicemiantes, excl. insulinas (A10B)	7,9	30,4	Fármacos para úlcera péptica y RGE (A02B)	6,7	31,3
Diuréticos tiazídicos (C03A)	5,8	36,2	Contraceptivos para uso sistémico (G03A)	4,7	36,0
Agentes modificadores de lípidos, plain (C10A)	5,8	42,0	Agentes antitrombóticos (B01A)	4,3	40,3
Otros analgésicos y antipiréticos (N02B)	5,2	47,2	Preparaciones tiroideas (H03A)	3,5	43,8
Antagonistas Angiotensina II (C09C)	4,5	51,7	Agentes que actúan en SRA (C09A)	3,5	47,3
Bloqueadores canales de calcio con efecto vascular (C08C)	4,5	56,2	Hipoglicemiantes, excluye insulinas (A10B)	3,2	50,5
Beta-bloqueadores (C07A)	4,1	60,3	Beta-bloqueadores (C07A)	2,9	53,4
Fármacos para úlcera péptica y RGE (A02B)	4,1	64,4	Agentes modificadores de lípidos, plain (C10A)	2,9	56,3

*Corresponden al 95.5 % de los medicamentos con código ATC asignado

SRA: Sistema Renina-Angiotensina

Fuente: ENS 2009-10. Elaboración propia

Ideas principales sobre gasto

- La proyección del mercado farmacéutico (mundial y local) está condicionado por el ingreso de nuevos productos y el término de patentes de otros.
- El sector público cubre cerca del 52% del consumo de medicamentos en la población chilena (ENS 2009-10).
- El gasto privado cubre principalmente necesidades de medicamentos diferentes a las del sector público.
- No es posible determinar el gasto total de medicamentos (y su desglose) en el sector público, particularmente en el nivel primario.
- Se requiere desarrollar estándares de información sobre medicamentos y dispositivos médicos en el sector público (Norma Técnica N°158/2013) y el privado (adicional a los reportes IMS).

Cobertura y planes de salud

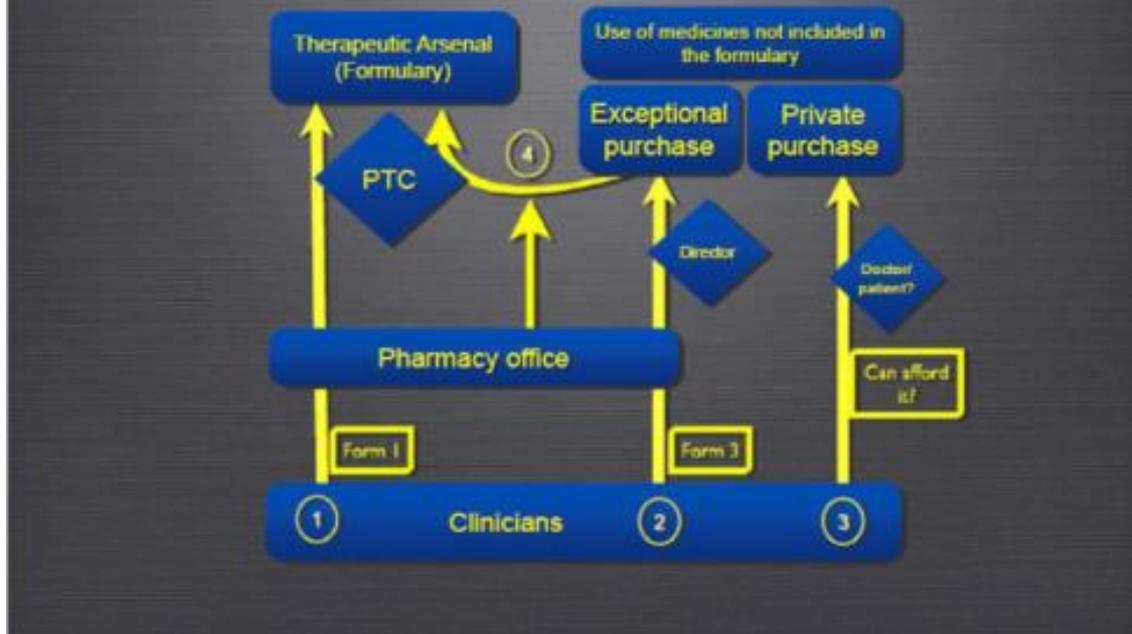


Cobertura de medicamentos

- Chile no cuenta con una política de cobertura/reembolso de medicamentos.
 - Régimen GES cubre prestaciones que incluyen medicamentos (Ley N° 19.966, Canastas de Prestaciones específicas):
 - FONASA A y B sin copago
 - FONASA C, D e Isapres (20% copago)
- ¿Qué medicamento es dispensado?**
- Sector público: Sujeto al Arsenal Terapéutico del establecimiento (incluidas canastas)



Use of medicines in Chilean public hospitals

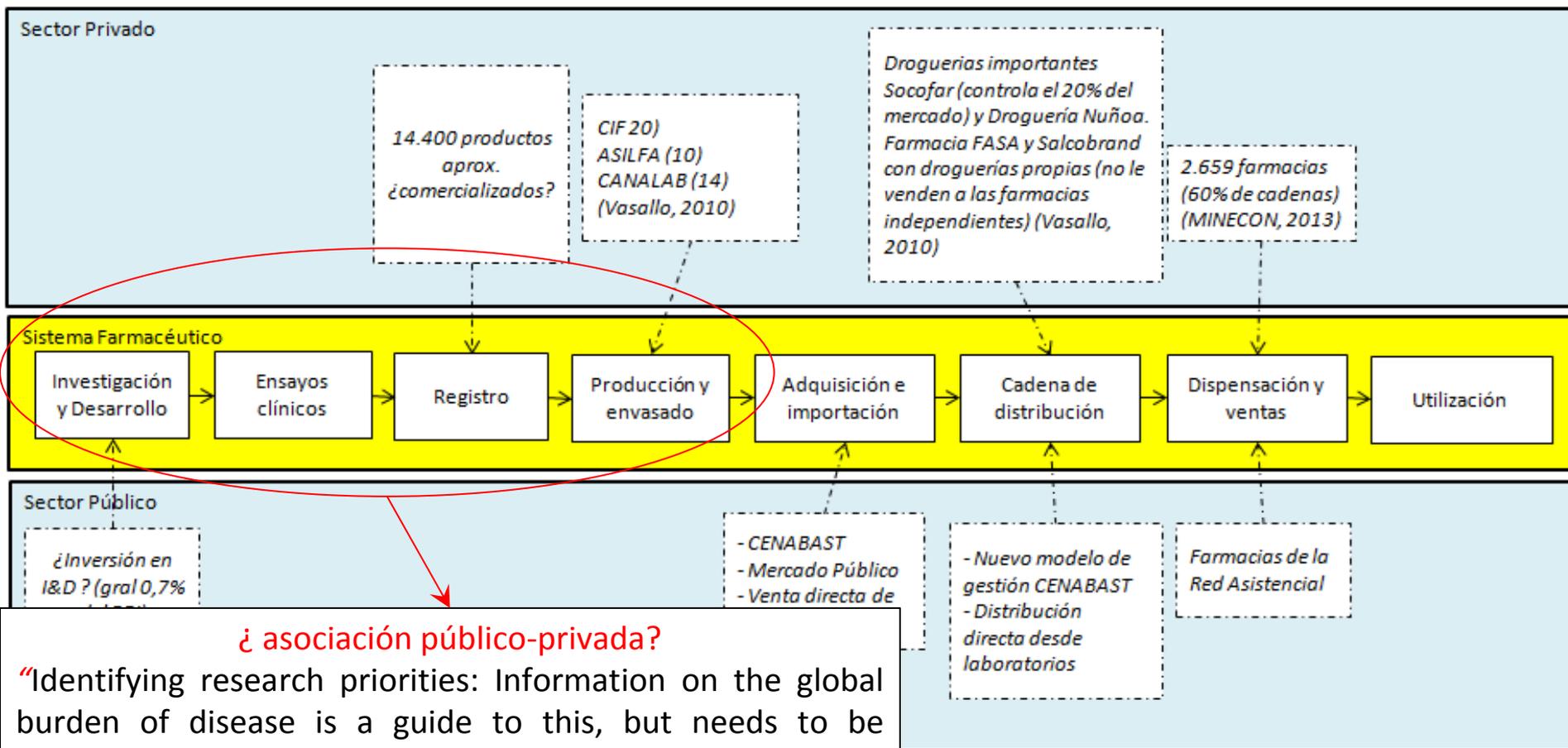


... there is a need to **improve the ability of committees to influence prescribing towards evidence based practice**. More central guidance on the selection of new medicines could help committees to make more rational decisions, and to design policies and protocols for the use of medicines based on the best available evidence. There is also a need to **revise the mechanisms for purchasing medicines** in public hospitals to improve their quality and to circumvent abuses of the exceptional purchasing system.

Cobertura de medicamentos

- Sector Privado: listado *mínimo* en función del Petitorio de Farmacia.
- Compra en farmacia privada (cadenas e independientes). Productores de precios.
- Mecanismos de acceso a dctos en \$, según:
 - Acuerdo entre Isapre-farmacia(cadenas)-laboratorio.
 - Programas de salud de los laboratorios farmacéuticos.
 - Seguro complementario de salud (total o parcial).

Sistema farmacéutico



¿ asociación público-privada?

“Identifying research priorities: Information on the global burden of disease is a guide to this, but needs to be supplemented by knowledge of existing tools and where they are inadequate Mapping priorities against current allocation of R&D resources”

Creación del Expert Working Group on R&D: Coordination and Financing (EWG) de la OMS



Minsal prorroga plazos de bioequivalencia para evitar falta en stock de remedios

Subsecretaría de Salud elabora decreto que aplazará la fecha tope para permitir que los laboratorios cumplan el requerimiento.

por Gabriela Sandoval P. - 10/06/2014 - 05:01

DESABASTECIMIENTO

El impacto del bajo nivel de cumplimiento de los laboratorios es que, ante el vencimiento de plazos, lo que procede es cancelar los registros y prohibir la venta de esos productos. Sin embargo, la evaluación del Minsal detectó que entre los fármacos que no demostraron bioequivalencia y que, por ende, deberían salir del mercado, hay remedios ampliamente usados en hospitales y consultorios y que están en las canastas Auge, además de casos donde se certificó sólo un producto, lo que reduce las opciones de compra, como ocurre con el analgésico paracetamol, el antibiótico cloxacilina sódica, el antiinflamatorio diclofenaco o el antialérgico loratadina (ver lista).



Santiago, 11 de Junio de 2014

Señores

Matías Rodríguez-Peña, Gerente Comercial.

Oscar Guida, Gerente de Ventas Franquicias.

Pamela Alvarado, Gerente de Ventas Retail.

José Antonio Rodríguez, Gerente Servicio Atención al Cliente.

Rodrigo Bielenberg, Gerente Instituciones

PRESENTE

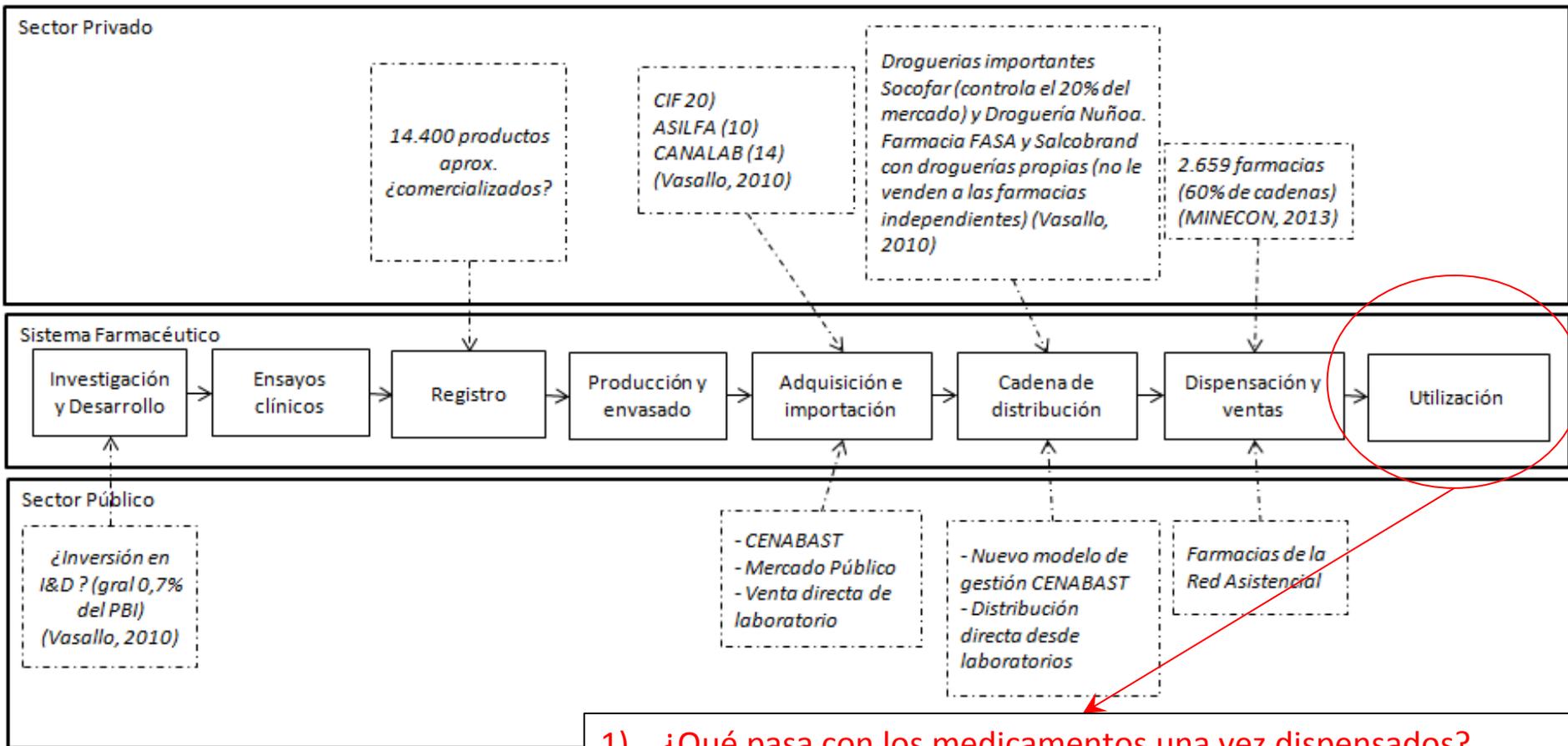
Ref.: Informa desabastecimiento del mes de Junio de 2014.

La falta de inventario de estos productos obedece a que los titulares de los registros sanitarios, sean laboratorios o droguerías, no los han comercializado o no han contado en inventario con los productos en cuestión durante los 45 últimos días. En el Anexo N°2- Junio 2014 se resumen las razones proporcionadas por éstos, mismas que explican su desabastecimiento. Además en el Anexo N°3- Junio 2014 se detallan productos vigentes en nuestros proveedores con quiebre de stock temporal.

Sistema farmacéutico

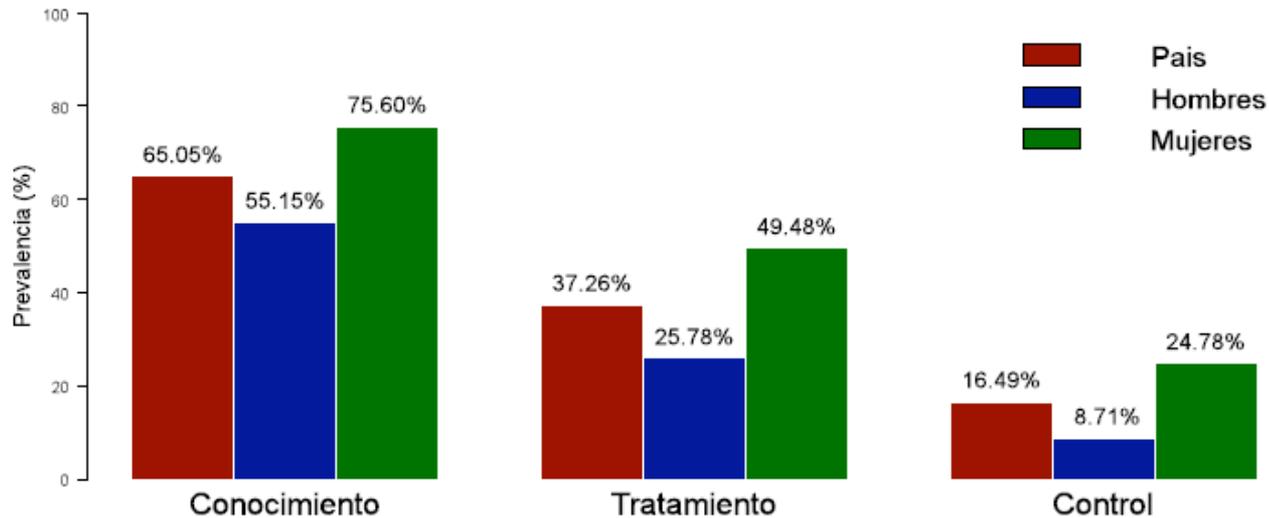
- Bioequivalencia a junio 2014.
 - 427 productos de los cuales:
 - 85 principios activos
 - Antibióticos (11,8 %)
 - Antihipertensivo (9,4 %)
 - TARV (8,2%)
 - Antidepresivos (8,2%)

Prestación de salud



Conocimiento, tratamiento y control de la presión arterial elevada (%).

Chile 2009-2010. Fuente: ENS Chile 2009-2010.



La proporción aproximada de personas controladas dentro de quienes declaran estar bajo tratamiento farmacológico, es de un 45,3% (38,5% - 52,2%).

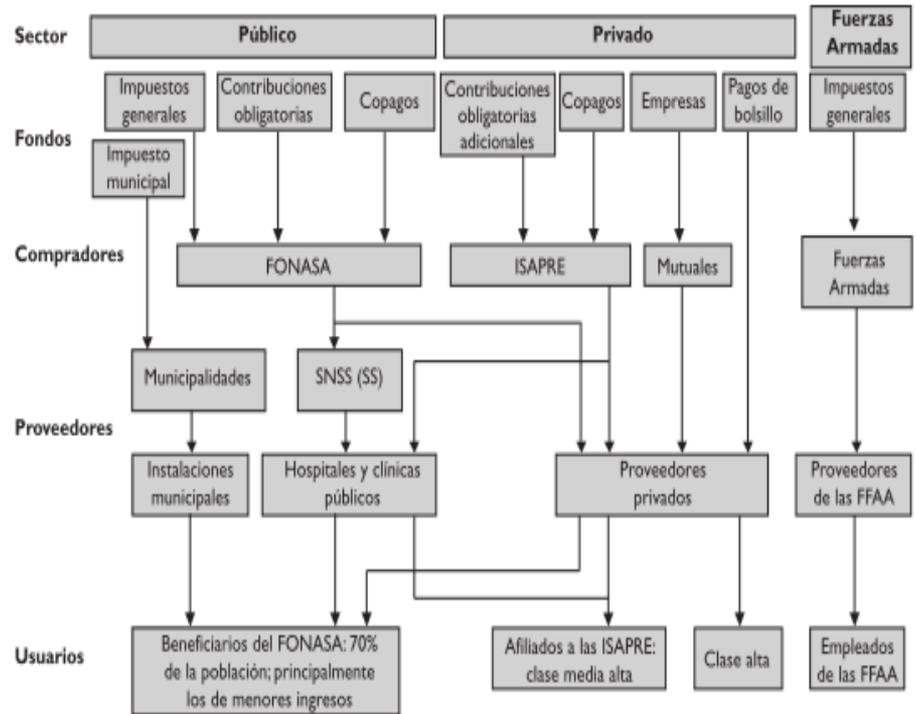
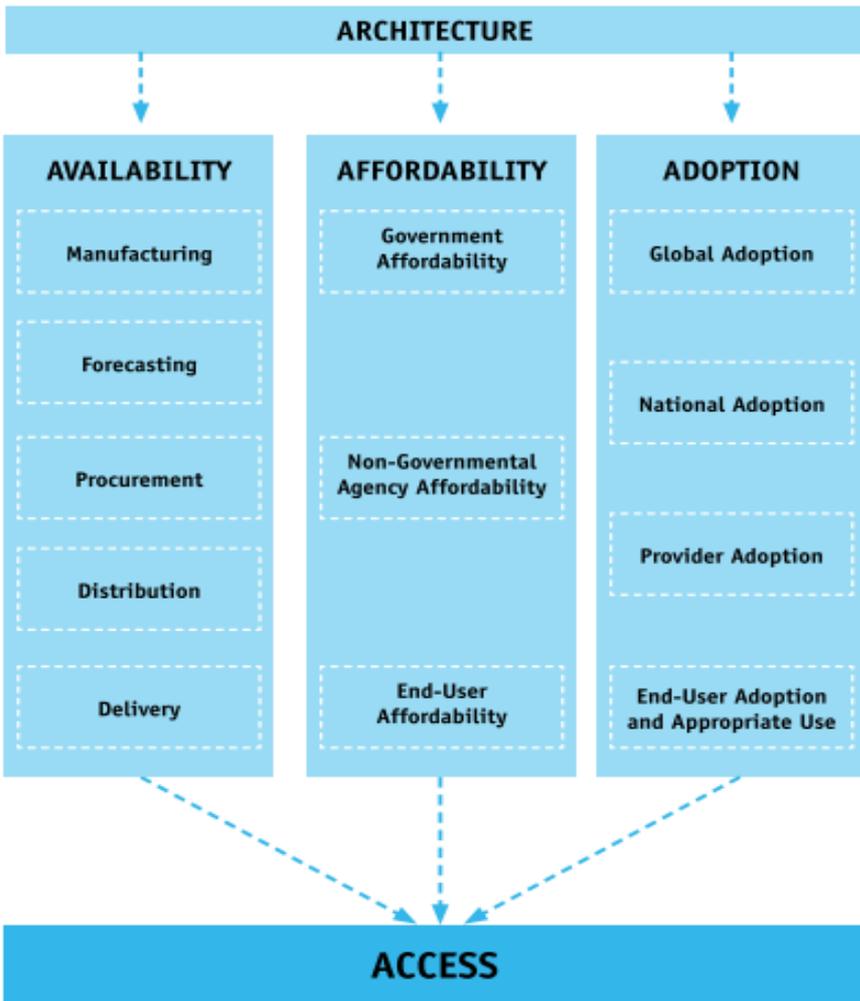
Atención de salud

- El modelo de atención no considera el seguimiento de los tratamientos farmacológicos como parte de la prestación de salud, ni en el sector público ni el privado.
- El sistema de registro en salud no separa los medicamentos (y sus resultados) de la prestación total (Ej. REM, plataforma isapres)
- Muchas de las terapias (farmacológicas) ambulatorias son continuadas por los pacientes en una relación público-privada.
- El actual sistema de redes asistenciales (?) no considera la posibilidad de interacción entre el sector público y el privado para el manejo de las terapias (farmacológicas) .

Farmacéuticos y la labor sanitaria.

[...] Por esta razón se considera que es necesario cambiar el enfoque de las políticas y estrategias en medicamentos, las cuales hasta el presente se han centrado en el producto medicamento e iniciar una nueva visión donde lo importante son los individuos, sus familias y la comunidad (IFC) con sus necesidades de salud, buscando garantizar la atención integral, integrada y continua de las necesidades y problemas de la salud de la población, tanto individual como colectiva, teniendo el medicamento como uno de los elementos esenciales, contribuyendo a su acceso equitativo y uso racional [...]

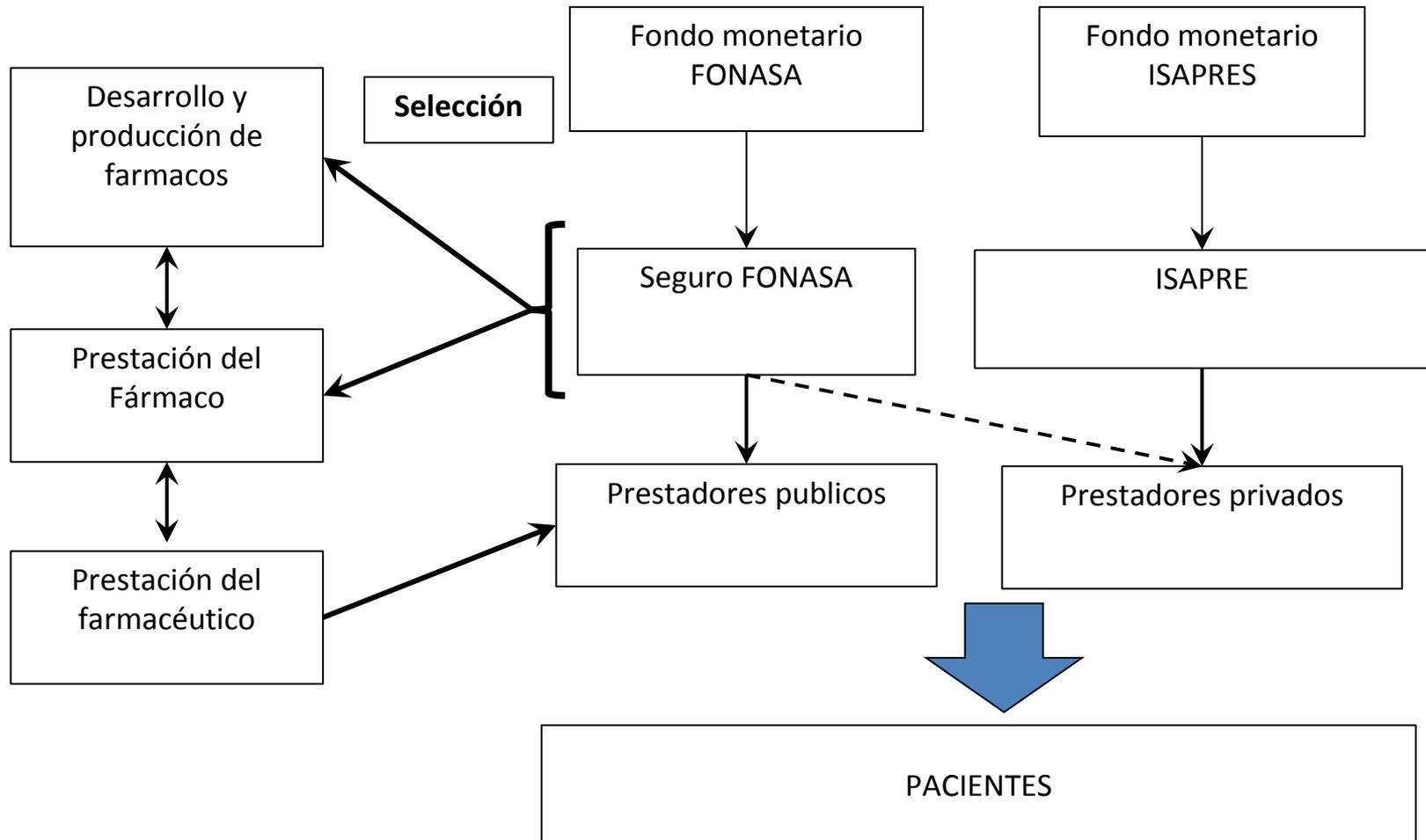




FONASA: Fondo Nacional de Salud
 SNSS: Sistema Nacional de Servicios de Salud
 FFAA: Fuerzas Armadas (Ejército, Marina, Aviación, Policía)

ISAPRE: Instituciones de Salud Previsional
 SS: Servicios de Salud Regionales

Inclusión en el modelo



Consideraciones.

“Es necesaria una nueva mirada, una que considere los medicamentos y dispositivos médicos como parte del modelo integral de atención de salud, y que reconozca en estas tecnologías sanitarias particularidades que les son propias y que incluyen aspectos económicos, técnicos, sociales, políticos, culturales y valóricos, que deben ser abordados y discutidos de forma colectiva, abierta y transparente”.

Propuesta : 2014. “Política de Medicamentos para Chile: avanzando hacia la inclusión de los medicamentos y dispositivos médicos en un modelo integral de atención de salud”. Colegio de Químico Farmacéuticos y Bioquímicos de Chile A.G. (en elaboración)

Consideraciones.

- Los medicamentos son uno de los componentes más utilizados en la prevención/tratamiento, sin embargo, no han sido parte íntegra de las reformas del sector salud en el país.
- Gran parte de las condiciones tratadas farmacológicamente son crónicas y ambulatorias, lo que se presenta como un desafío para el actual modelo de atención de salud.
- Debemos encaminarnos hacia la generación de políticas de salud que consideren la cobertura y trazabilidad de medicamentos (y sus resultados en salud) dentro de los planes del sector público y privado.
- Dicha política debiera considerar la posibilidad de incorporar, **bajo criterios definidos y transparentes**, medicamentos tanto para condiciones no cubiertas (ej. NAC en adulto) como para condiciones en las cuales ya existe tratamiento (ej. diabetes-hipercolesterolemia).
- Profesionales farmacéuticos pueden ser una herramienta importante en el mejoramiento de los resultados de las terapias farmacológicas, así como también del funcionamiento de la red asistencial.
- Este esfuerzo requiere de **políticas sanitarias que se articulen con la totalidad del sistema farmacéutico** en función de mejorar el sistema de salud.



MUCHAS GRACIAS.

Gasto de medicamentos* en GES

	Nº PS	Problema de Salud	Costo Total ambos sistemas (MMS)	Costo Total Med, Insumos, Prótesis ambos sistemas (MMS)	% del Costo Total Medicamentos
1	7	DIABETES MELLITUS TIPO II	\$ 107.837	\$ 69.343	18,3%
2	18	VIH/SIDA	\$ 60.280	\$ 58.952	15,5%
3	21	HIPERTENSION ARTERIAL PRIMARIA O ES	\$ 82.858	\$ 30.818	8,1%
4	4	ALIVIO DEL DOLOR POR CANCER AVANZA	\$ 31.595	\$ 23.970	6,3%
5	72	PREVENCIÓN SECUNDARIA INSUFICIENCIA	\$ 29.228	\$ 21.663	5,7%
6	1	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA TERMINA	\$ 137.703	\$ 20.088	5,3%
7	33	HEMOFILIA	\$ 16.157	\$ 16.047	4,2%
8	57	ESCLEROSIS MULTIPLE RR	\$ 17.929	\$ 15.741	4,1%
9	8	CANCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑ	\$ 34.761	\$ 9.940	2,6%
10	77	HEPATITIS C	\$ 12.881	\$ 9.674	2,5%
11	36	ORTESIS ADULTO MAYOR	\$ 7.314	\$ 7.116	1,9%
12	34	DEPRESION EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y M	\$ 76.518	\$ 6.679	1,8%
13	56	HIPOACUSIA BILATERAL EN PERSONAS DE	\$ 7.439	\$ 6.654	1,8%
14	11	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE CATARAT	\$ 33.917	\$ 6.537	1,7%
15	91	HEPATITIS B	\$ 8.771	\$ 6.042	1,6%
16	6	DIABETES MELLITUS TIPO I	\$ 9.361	\$ 5.693	1,5%
17	52	ARTRITIS REUMATOIDEA	\$ 9.560	\$ 5.296	1,4%
18	14	CANCER EN MENORES DE 15 AÑOS	\$ 14.494	\$ 4.657	1,2%
19	12	ENDOPROTESIS TOTAL DE CADERA EN PEI	\$ 8.780	\$ 4.617	1,2%
20	41	TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE	\$ 8.112	\$ 4.310	1,1%

* Fuente costos: Estudio Verificación del Costo → Los costos de las prestaciones no aranceladas se obtienen de CENABAST, registro de Mercado Público, o bien de precios privados.

- Los 10 problemas de salud acumulan el 72,8% del costo en medicamentos, insumos y prótesis

Cuenta Satélite de Salud

Desagregación del consumo intermedio, 2007
de las Actividades Características
(Miles de pesos corrientes)

Código	Especificación	ACTIVIDADES CARACTERÍSTICAS								
		TOTAL (e)	Actividades relacionadas con la salud humana (851)			Actividad de salud pública y regulación de las actividades de salud (7512)				
			Total	Actividad hospitalaria (8511)	Actividad ambulatoria de nivel primario (8512)	Total	ISP	Superintendencia de Salud	Subsecretaría de Salud Pública	Subsecretaría de Redes Asistenciales
P.2	Consumo intermedio	509.224.410	480.265.242	390.012.160	90.253.082	28.959.168	4.365.153	1.988.705	20.585.257	2.020.053
	Consumo intermedio de productos característicos	10.204.250	10.204.250	10.204.250	0	0	0	0	0	0
65	Servicio de atención de salud (a)	10.204.250	10.204.250	10.204.250	0	0	0	0	0	0
	Consumo intermedio de productos conexos (b)	221.429.265	219.461.424	190.578.064	28.883.360	1.967.841	1.497.553	0	465.001	5.287
33	Productos químicos y farmacéuticos	150.880.576	149.381.360	124.792.866	24.588.494	1.499.216	1.095.532	0	403.684	0
33.1	Medicamentos	100.329.328	...	100.142.464	...	186.864	186.864	0	0	0
33.2	Químicos	25.962.754	...	24.650.402	...	1.312.352	908.668	0	403.684	0
43.1	Otros productos manufactureros relacionados con salud (c)	70.145.278	69.676.653	65.785.198	3.891.455	468.625	402.021	0	61.317	5.287
	Consumo intermedio de otros productos no específicos	277.590.895	250.599.568	189.229.846	61.369.722	26.991.327	2.867.600	1.988.705	20.120.256	2.014.766
16	Alimentos para animales	17.411	526	526	0	16.885	15.314	0	1.571	0
17	Pan, fideos y pastas (d)	17.160.089	16.892.464	16.892.464	0	267.625	23.431	0	238.590	5.604
25	Productos textiles	8.994.704	8.988.273	8.988.273	0	6.431	0	0	6.431	0
26	Prendas de vestir	1.018.573	735.743	735.743	0	282.830	12.723	15.101	250.738	4.268
28	Calzado	196.139	127.497	127.497	0	68.642	3.783	136	63.947	776
30	Papel y productos de papel	9.735.855	8.993.997	3.993.464	5.000.533	741.858	120.344	25.697	557.922	37.895
31	Impresos y grabaciones	1.572.193	756.910	756.910	0	815.283	4.641	75.236	685.234	50.172
32	Combustible y otros productos del petróleo	14.636.239	14.254.542	11.180.184	3.074.358	381.697	45.212	4.218	314.573	17.694
36	Vidrio y productos de vidrio	1.039.427	1.006.242	1.006.242	0	33.185	4.593	10.926	17.485	181
37	Productos de minerales no metálicos	2.978.991	2.937.306	2.937.306	0	41.685	9.372	7.912	24.401	0
40	Maquinaria y equipo	4.149.299	3.498.309	3.498.309	0	650.990	135.996	26.033	434.458	54.503
41	Equipo de transporte	407.074	377.185	377.185	0	29.889	1.240	26	28.142	481

- Información agregada, sólo a nivel hospitalario.
- Imposibilidad de desagregar según tipo de fármaco (p.a.) y tipo de medicamento (marca/genérico).