



## MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

RESOLUCIÓN NÚMERO

DE 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	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mcg	\$ 8,185.77
	INTERFERON BETA		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

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"

---

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%.

**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

**MAURICIO SANTA MARÍA SALAMANCA**  
Ministro de la Protección Social