

Señores
COMISIÓN NACIONAL DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS (CNPMDM)
Ministerio de Salud y Protección Social

Respetados señores:

A continuación por favor encuentren nuestros comentarios al artículo 6 del Proyecto de Circular Externa 003 de 2017 (en adelante el "Proyecto"):

1. No es clara la razón por la que se incluye el Artículo 6 del Proyecto. Cita el Proyecto dentro de sus considerandos la Resolución 1692 de 2017. Bajo dicha Resolución, el Ministerio de Salud y Protección Social, a través del Fondo Rotatorio de la OPS, realizó la compra centralizada de medicamentos para el tratamiento de la Hepatitis C crónica. Por lo anterior, una vez que el Ministerio reciba los medicamentos, procederá entregarlos al operador logístico de cada EPS de conformidad a los casos reportados al sistema SIVIGILA.

En las consideraciones del Proyecto se reconoce, como también ocurre en la Resolución 1692 citada, que como la EPS no realizará la compra de estos medicamentos, no habrá lugar a la presentación de cobros o recobros al FOSYGA por concepto de estos productos. Con base en tales consideraciones, no existe razón para que se fije un tope máximo de recobro si se trata de medicamentos adquiridos en el marco del proceso regulado por la Resolución 1692 de 2017, como ocurre con el medicamento DAKLINZA 60 mg X 28 tabletas por el valor de \$ 4.352.173,51.

2. Ahora bien, conforme a los Considerandos del proyecto se pretende "*evitar cobros o recobros por fuera del mecanismo de compra centralizada*" en el eventual caso de que existiese un recobro de un medicamento para el tratamiento de la Hepatitis C crónica, por no haber sido objeto de la compra centralizada del Ministerio de Salud, el Artículo 6 del Proyecto establece que el máximo valor de recobro ante el FOSYGA para el medicamento DAKLINZA 60 mg X 28 tabletas es \$ 4.352.173,51. En este contexto, respetuosamente no compartimos el valor fijado como máximo de recobro por cuanto:

2.1. Incumple con la metodología establecida por la Circular 03 de 2013 de la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y Dispositivos Médicos para la fijación de precios de medicamentos. El Ministerio debe observar lo establecido en la Circular 03 de 2013 y no acudir a una metodología que carece de fundamento legal, violándose así el principio de legalidad del que deben gozar los actos administrativos.

2.2. En adición a lo anterior, en los considerandos del Proyecto se indica que los soportes técnicos para el cálculo de los precios máximos de venta de los medicamentos indicados en los artículos 1 y 2 del mencionado borrador, se encuentran publicados en la página web del Ministerio de Salud y Protección Social, y así debió suceder con los soportes técnicos para el cálculo de los precios indicados en el artículo 6 del mencionado borrador de Circular 03 de 2017.

2.3. No es comparable el precio final objeto de una negociación centralizada de medicamentos para abastecer a todos los enfermos de Hepatitis C crónica de un país frente al precio final de la negociación entre una compañía que comercialice unos medicamentos para esta patología para un determinado número de pacientes de una EPS, más aun en el entendido que todo el mercado se abastecerá a través de la compra centralizada.

3. La Resolución 1692 de 2017 en ningún momento establece que los precios definidos a través del Fondo Rotatorio Regional de la Organización Panamericana de la Salud serían adaptados automáticamente como valores máximos de recobro para aquellos productos adquiridos por fuera del proceso centralizado de compra. Es claro que dicho criterio debió haber quedado explícito en esta resolución previo al proceso de negociación y compra centralizada.

4. El artículo 71 de la Ley 1753 “Por la cual se expide el Plan Nacional de Desarrollo 2014-2018” que modifica el art 88 de la Ley 1438, establece que “Los precios resultantes de las negociaciones centralizadas serán obligatorios para los proveedores y compradores de medicamentos, insumos y dispositivos de servicios de salud y estos no podrán transarlos por encima de aquellos precios“. Esta norma es inaplicable a los topes máximos de recobro, en la medida que no existe recobro para medicamentos que han sido objeto de la negociación centralizada. Esto sumado al hecho que esta norma carece de reglamentación, y por lo tanto, no es viable precisar su aplicación en el contexto de la compra centralizada a través de la OPS.

Respetuosamente,

Virgilio Barco Serna
Access Manager BMS
Cel 3226924480