

CENTRO DE PENSAMIENTO

Medicamentos, información y poder

Propuestas de política pública sobre acceso y uso óptimo
de medicamentos para las campañas presidenciales

MEMORANDOS DE CAMPAÑA

Propuesta 1

Entrega oportuna y completa de los medicamentos



Escuela de Pensamiento

Participación del Proyecto Salud Visible



www.pensamiento.unal.edu.co/cp-medicamentos

MEMORANDOS DE CAMPAÑA

Propuesta 1

Entrega oportuna y completa de los medicamentos

1 Adelantar un **Plan Nacional de Verificación** de la entrega oportuna y completa de los medicamentos por parte de las EPS.

2 **Obligar a las EPS y a las farmacias/droguerías a publicar** en un lugar visible del dispensario una **declaración de los derechos de los usuarios** que indique que:

a. Si el medicamento no está disponible, la EPS se lo enviará a su casa o lugar de trabajo en menos de 48 horas.

b. El ciudadano debe recibir sus medicamentos en un tiempo de espera no superior a una hora.

3 **Exigir a las EPS que dispongan de al menos un dispensario de medicamentos en cada municipio** donde residan los usuarios afiliados y hacer esfuerzos por vincular a las droguerías y farmacias comerciales al sistema de salud. Cuando no existan farmacias y droguerías comerciales que cumplan esta función, la **EPS deben enviar los medicamentos al municipio donde reside el usuario.**

Desarrollar los mecanismos que permitan **resolver los casos de medicamentos desabastecidos**, que incluyan:

4 a. Incentivos económicos para la producción o importación de medicamentos esenciales que no son atractivos comercialmente para la industria.

b. Sanciones a las empresas que no mantengan un abastecimiento suficiente y que usen el desabastecimiento con fines especulativos y aumento injustificado de los precios.

c. La coordinación institucional para resolver los desabastecimientos, incluyendo un plan sostenible de disponibilidad del medicamento por parte del fabricante o comercializador.

PROBLEMÁTICA, CIFRAS Y ESTUDIOS QUE SUSTENTAN LOS COMPROMISOS

La entrega inoportuna e incompleta de medicamentos a los que los usuarios tienen derecho sigue siendo uno de los principales problemas del Sistema de Salud, representa una de las principales razones del gasto de bolsillo y es responsable de la percepción de su elevado costo por parte de los usuarios del Sistema.

La Encuesta de Calidad de Vida (ECV) del DANE de 2016 estableció que más del 36 % de las personas no recibieron los medicamentos que les formularon o se los entregaron de forma incompleta. La situación es peor en las regiones apartadas. El caso más crítico se presenta en la región de la Orinoquía-Amazonía, en donde solo uno de cada dos pacientes recibe sus medicamentos completos cuando los necesita.

Otra evaluación realizada en 2015 consultó a los usuarios del sistema y mostró que el 21 % de ellos calificaron de malo o medio el servicio de entrega de medicamentos.

Hace casi seis años el Documento Conpes “Política Farmacéutica Nacional” diagnosticó la situación del acceso de la población a los medicamentos incluidos en el Plan Obligatorio de Salud (POS). En ese momento, cerca del 30 % de las personas aseguradas no recibieron de manera suficiente los medicamentos prescritos. Y todo indica que la situación no se ha resuelto.

Aunque existe una regulación que intenta resolver este problema, no se aplica (Resolución 1604 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia). La buena intención del ministerio quedó en el papel. No existe un Plan Nacional de Verificación, ni un Sistema de Monitoreo y Control de la Entrega de Medicamentos.

Corregir esta situación es relativamente fácil. Basta con ajustar y hacer cumplir la norma. Con ello, aumentaría significativamente la satisfacción de los usuarios, el sistema de salud ganaría en legitimidad y el menor gasto de bolsillo en medicamentos aliviaría la presión sobre el ingreso de los hogares, sobre todo el de los más pobres.

Otra directiva que permitiría mejorar oportunidad y calidad en la entrega de medicamentos se refiere a integrar las cadenas comerciales de droguerías al sistema de salud, ampliando la cobertura regional de las farmacias de las EPS.

La escasez de medicamentos esenciales es un problema global. Un informe de la OMS señala que alrededor de 21 países en el 2015 se vieron afectados por diversos problemas de abastecimiento oportuno. El sitio web de la *American Society of Health-System Pharmacists* (<http://www.ashp.org>) menciona 208 productos faltantes, 114 problemas de escasez resueltos y 21 productos retirados del mercado en los Estados Unidos (al 9 de diciembre de 2015).

La OMS sugiere que parte de esta problemática está vinculada a problemas de fabricación, a dificultades de la cadena de suministros y a fallas en la financiación de la atención de salud. Sin embargo se reconoce que existen otras causas como el acelerado ritmo de ingreso de nuevos medicamentos al mercado, que desplazan medicamentos esenciales y de alta importancia en salud.

En Colombia se han documentado 45 medicamentos desabastecidos desde el 2015 al 2017 en el país. En la actualidad el país afronta el desabastecimiento de diez medicamentos usados en el manejo del dolor en oncología, para la profilaxis en ginecología, para la artritis reumatoide y la psoriasis grave y para el manejo de urgencias cardíacas.