



Tercer Foro nacional e internacional de evaluación y acceso a medicamentos como parte del derecho humano a la salud

Panel 5: Sistema de compra y distribución

Rubén Espinoza Carrillo MD, MHM
Universidad Peruana Cayetano Heredia

San Salvador – 14 de Diciembre del 2018



Declaración de conflicto de interés

El autor declara no tener conflicto de interés alguno respecto a los temas que trata su presentación

Contenido



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

- Generalidades
- Acceso a medicamentos en el Perú
- Mercado farmacéutico
- Sistemas de compras publicas de productos farmacéuticos
- Compras corporativas
- Distribución de productos farmacéuticos
- Lecciones aprendidas
- Desafíos



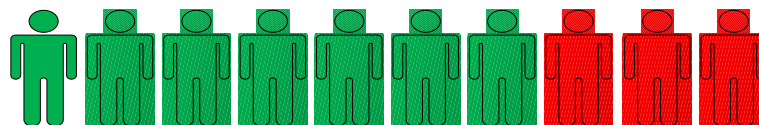
Generalidades: Perú

- Población: 32'162,184 habitantes (INEI 2018)
- IDH: 0.75
- Nivel de pobreza: 21.7% (6'906,000 hab. en 2017)
- Urbano (77%), Rural (23%)
- PBI per cápita : US\$6,732 (2017)
- Esperanza de vida: 75 años
- Gasto en Salud: 5.5% del PBI. (*Banco Mundial 2013*)
- Gasto Público Salud Per Cápita : US\$ 218 (2014)
- Gasto de bolsillo en salud: 33% del financiamiento total
- 84.8% de la población con seguro de salud
- Economía social de mercado

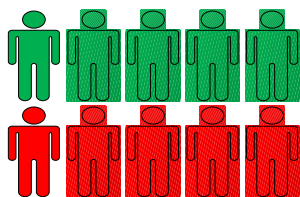


Acceso a medicamentos en el Perú

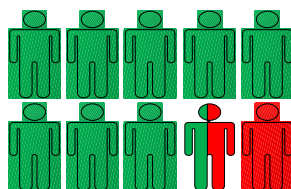
3 de cada 10 personas no recibe
tratamiento completo



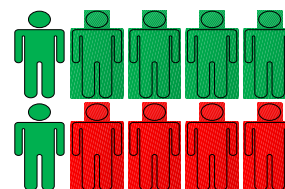
MINSA



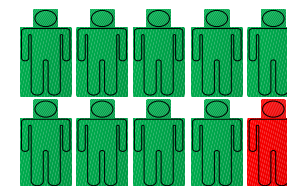
ESSALUD



FFAAPP



CLINICAS PRIVADAS



El 84.8% de la población con seguro de salud

Aproximadamente 4 780 000 (15.2%) peruanos sin cobertura de aseguramiento en salud

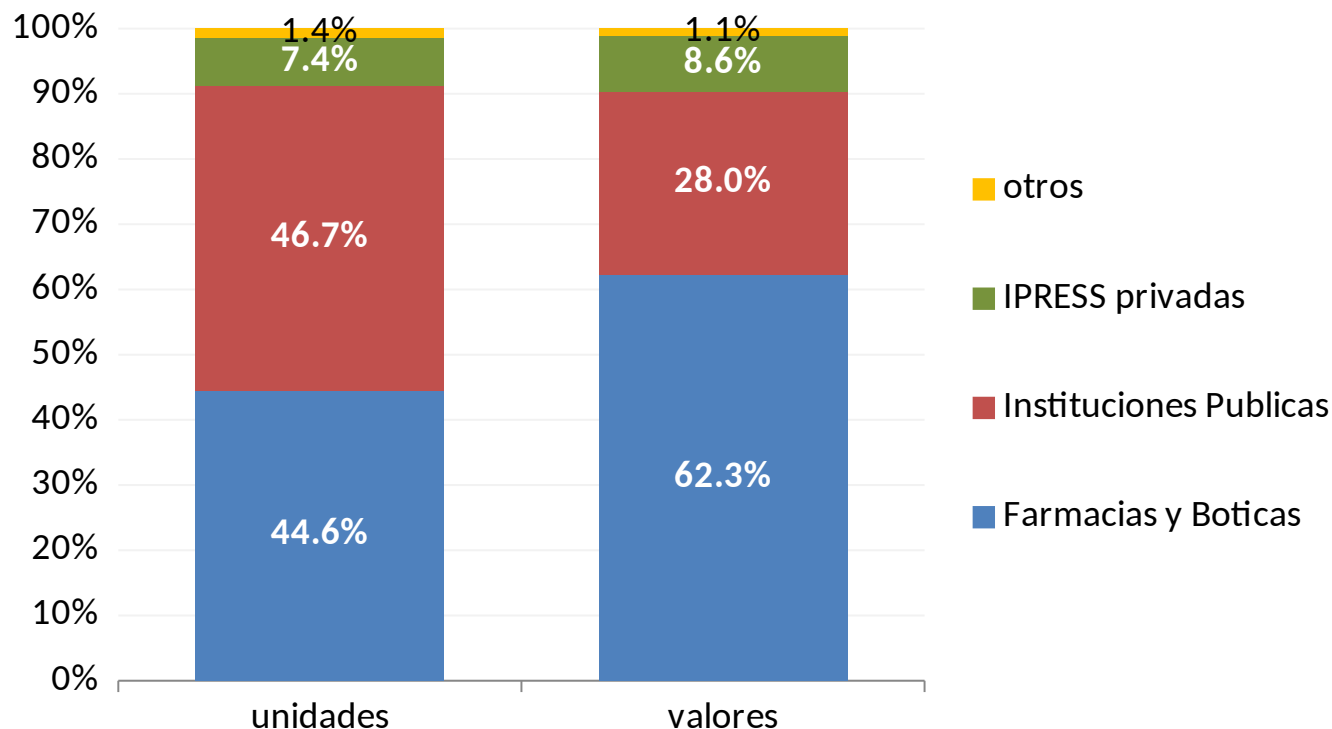
Fuente: Diferencias institucionales en el insuficiente acceso efectivo a medicamentos prescritos en instituciones prestadoras de servicios de salud en Perú: Análisis de la Encuesta Nacional de Satisfacción de Usuarios de los Servicios de Salud (ENSUSALUD 2014)
SUSALUD

Mercado farmacéutico peruano



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

MERCADO TOTAL

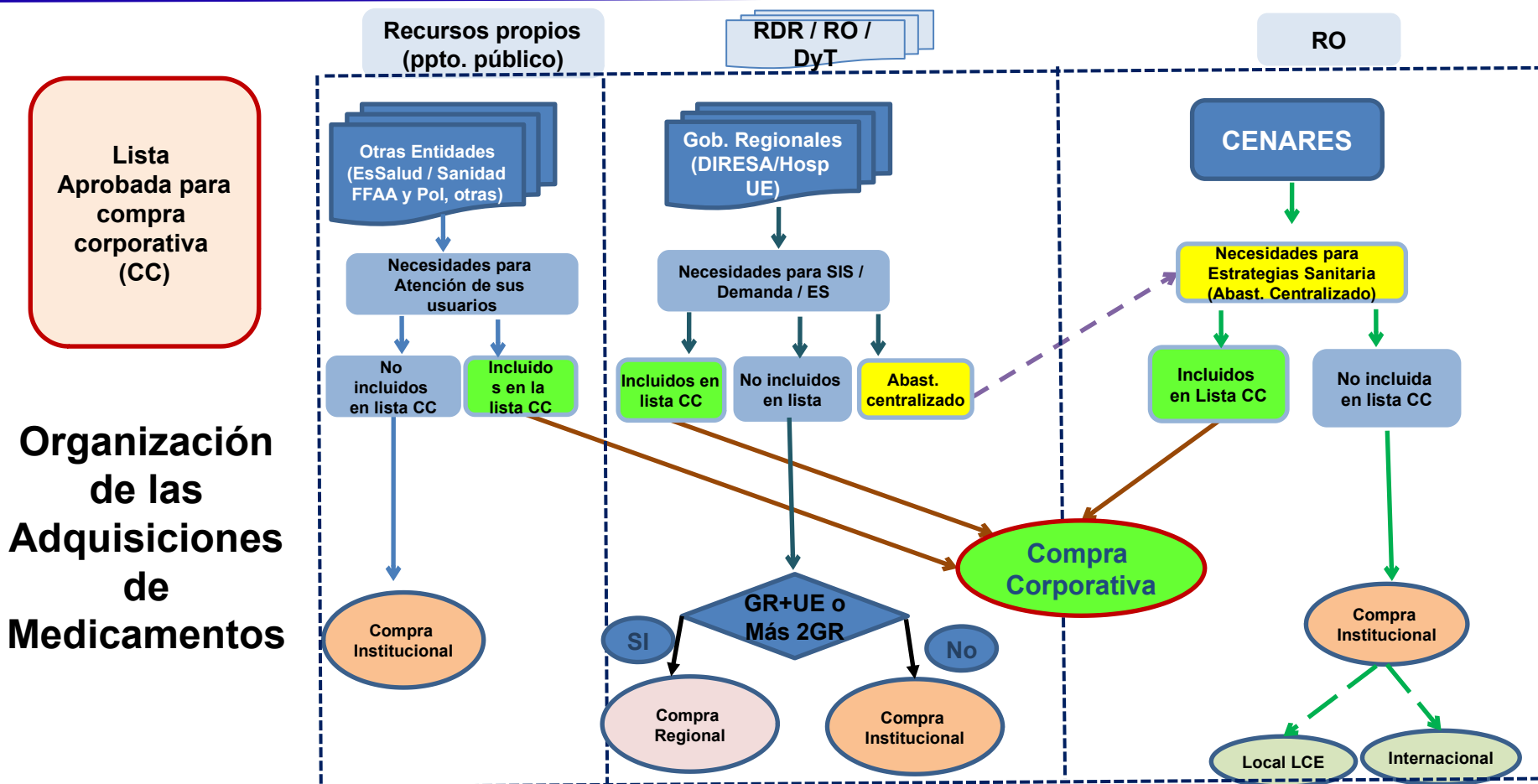


FUENTE: IMS HEALTH.
Elab: APM - DIGEMD.

Proceso de adquisición

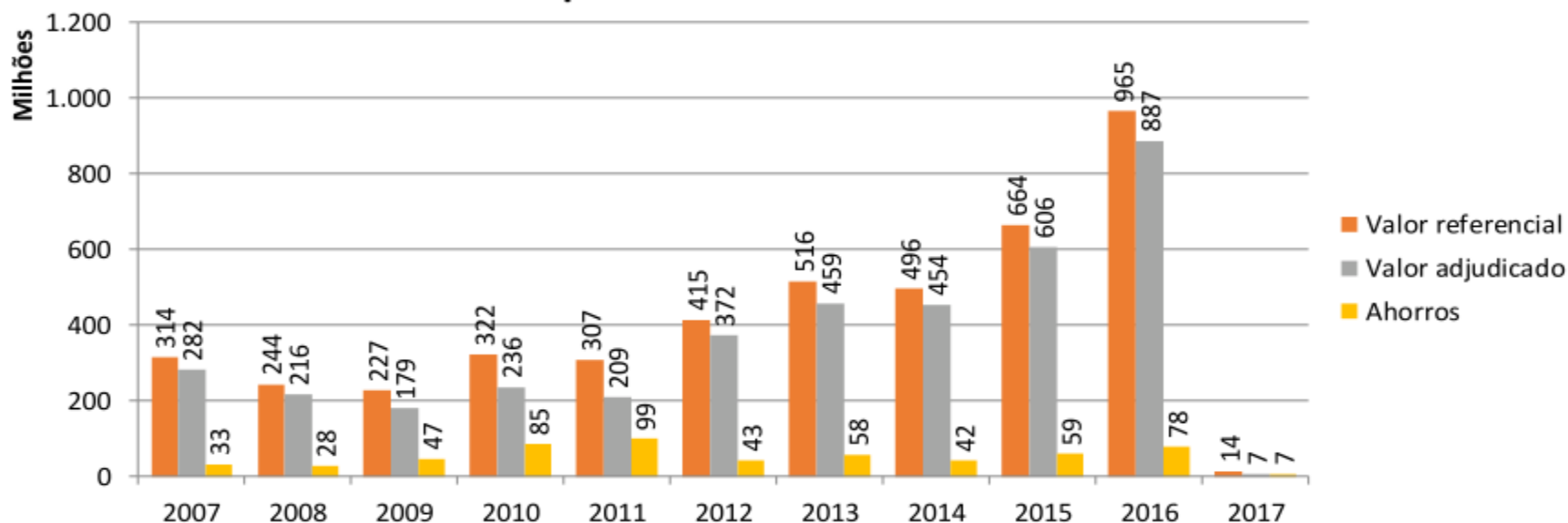


UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA



Compras corporativas: un modelo de economía de escala (1)

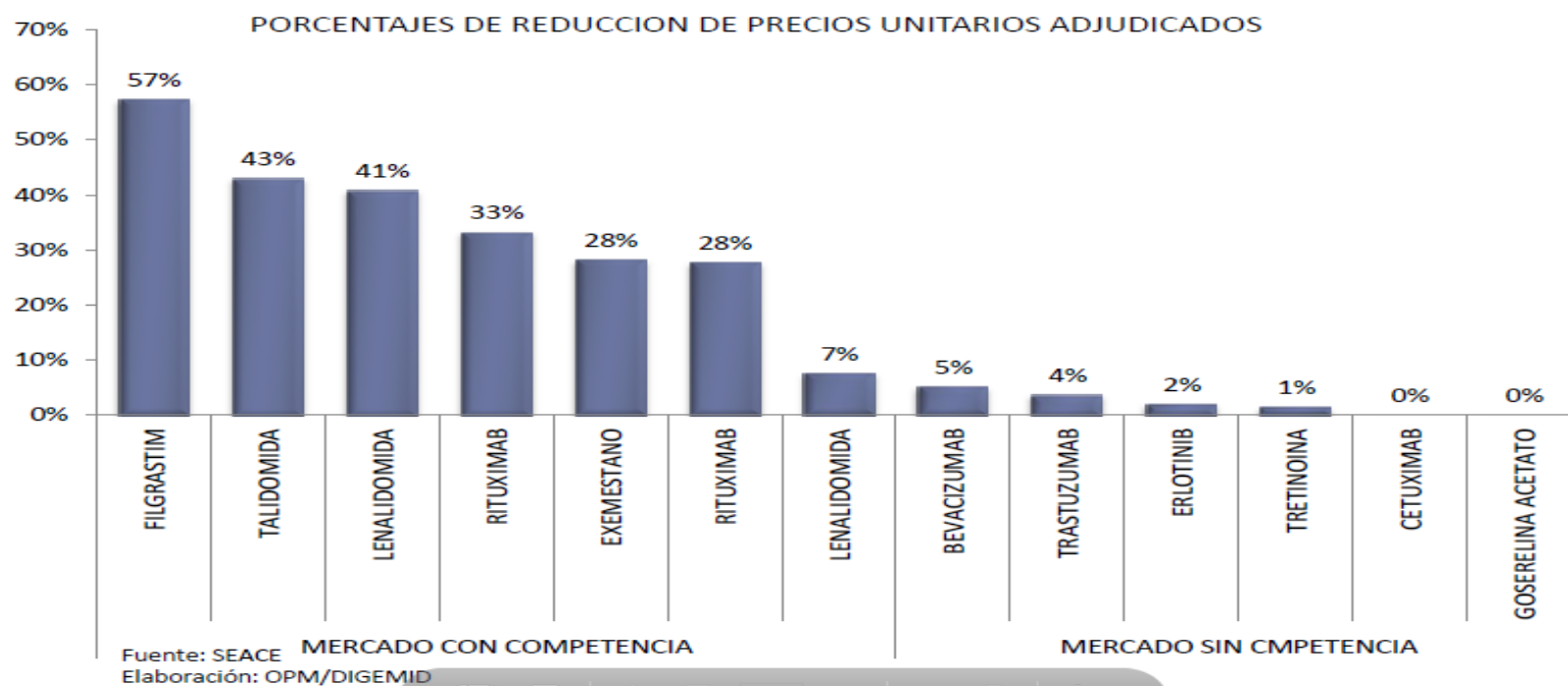
Evolución de compras corporativas de medicamentos en el sector público, periodo 2007 - 2017



Fuente: SEACE

Compras corporativas: un modelo de economía de escala (2)

Precios de adquisición en compras conjuntas, según nivel de competencia



Efecto de las exoneraciones tributarias a medicamentos en las compras públicas



Precios en un ambiente sin competencia

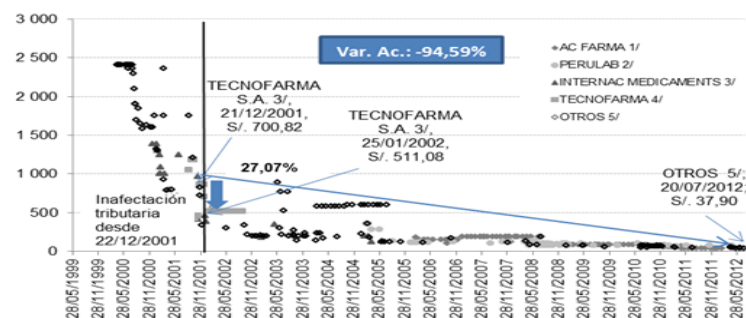
GRÁFICO N° 4: ESSALUD – PRECIO UNITARIO DE COMPRAS PÚBLICAS DE ATAZANAVIR 200mg, 29/11/2004 – 20/09/2013 (NUEVOS SOLES POR CÁPSULA)



Nota: Incluye ocho compras de Atazanavir 200 mg con presentación en tabletas
Fuente: Essalud
Elaboración: Comisión Multisectorial

Precios en un ambiente de competencia

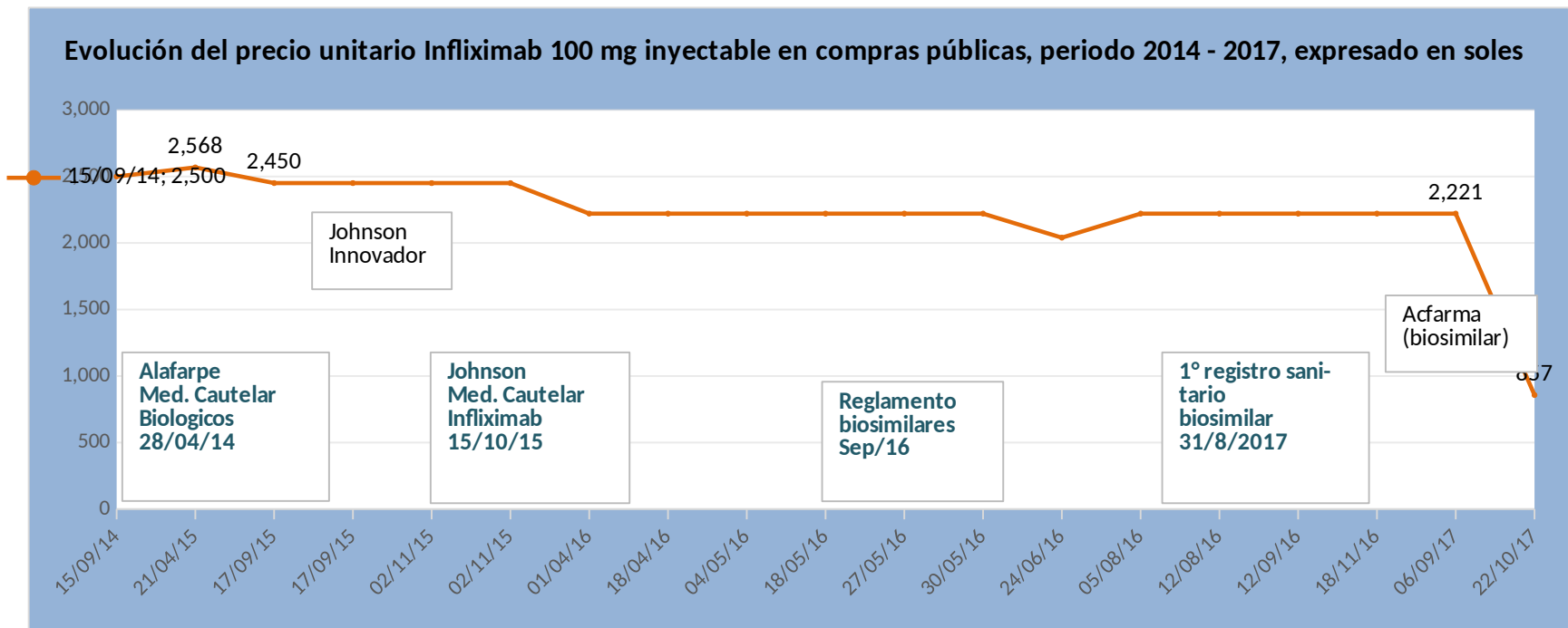
GRÁFICO N° 44: ESSALUD – PRECIO UNITARIO DE COMPRAS PÚBLICAS DE OXALIPLATINO 100 MG, 19/04/2000 – 20/07/2012 (NUEVOS SOLES POR AMPOLLA)



Fuente: Essalud
Elaboración: Comisión Multisectorial

Promoción de la competencia y judicialización: caso de biosimilares

Reducción del 67% en el precio del medicamento Infliximab. Periodo 2014 - 2017: a precio de biosimilar de Infliximab podría haberse tenido ahorro potencial de aprox. 11 millones soles



Fuente: SEACE, DIGEMID
Elaboración propia



Distribución

1. Red de almacenes especializados de medicamentos
2. Entrega por el proveedor a nivel nacional
3. Control de calidad independiente y acreditado a cargo del proveedor
4. Implementación del manual de las buenas prácticas de distribución y transporte



Lecciones aprendidas

1. Ahorros significativos por la aplicación de la economía de escala, aun en un sistema de salud segmentado
2. La estrategia mas útil es promover la competencia
3. Las exoneraciones tributarias no generaron los beneficios esperados en la reducción de precios
4. La importancia de tener una cartera de opciones de mecanismos de compra dependiendo del tipo de productos
5. Utilidad de las compras por subasta inversa (fichas técnicas estandarizadas)



Desafíos

1. Mantener alineados a las diferentes instituciones de salud en un sistema segmentado y descentralizado
2. Mejorar la gestión en el proceso de adquisición (actos previos, proceso de selección y ejecución contractual)
3. Medicamentos en situación monopólica o no disponibles
4. Búsqueda de nuevos modelos de compras publicas que fomenten la competencia y reducción de precios



Gracias

ruben.espinoza@upch.pe