

# REUNIÓN MACROREGIONAL DE COMITES FARMACOLOGICOS

7 y 14 de Septiembre 2017



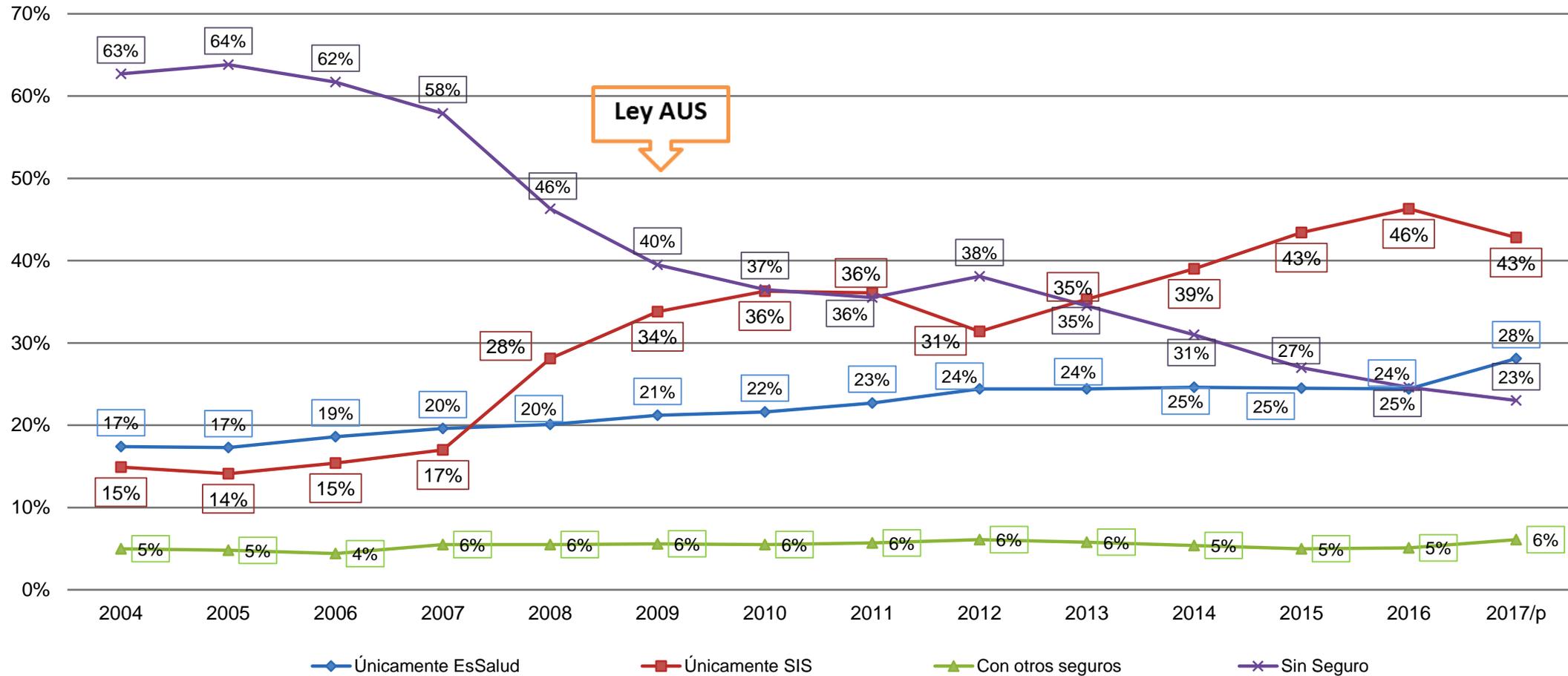
## EVALUACIÓN DE MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO: LA EXPERIENCIA DESDE EL SEGURO PUBLICO DE SALUD EN EL PERÚ

***José C. Del Carmen***

*Médico Neurólogo – Magister en Gerencia de  
Servicios de Salud  
Doctor en Salud Pública*

# EL PROCESO DE ASEGURAMIENTO EN SALUD EN EL PERÚ

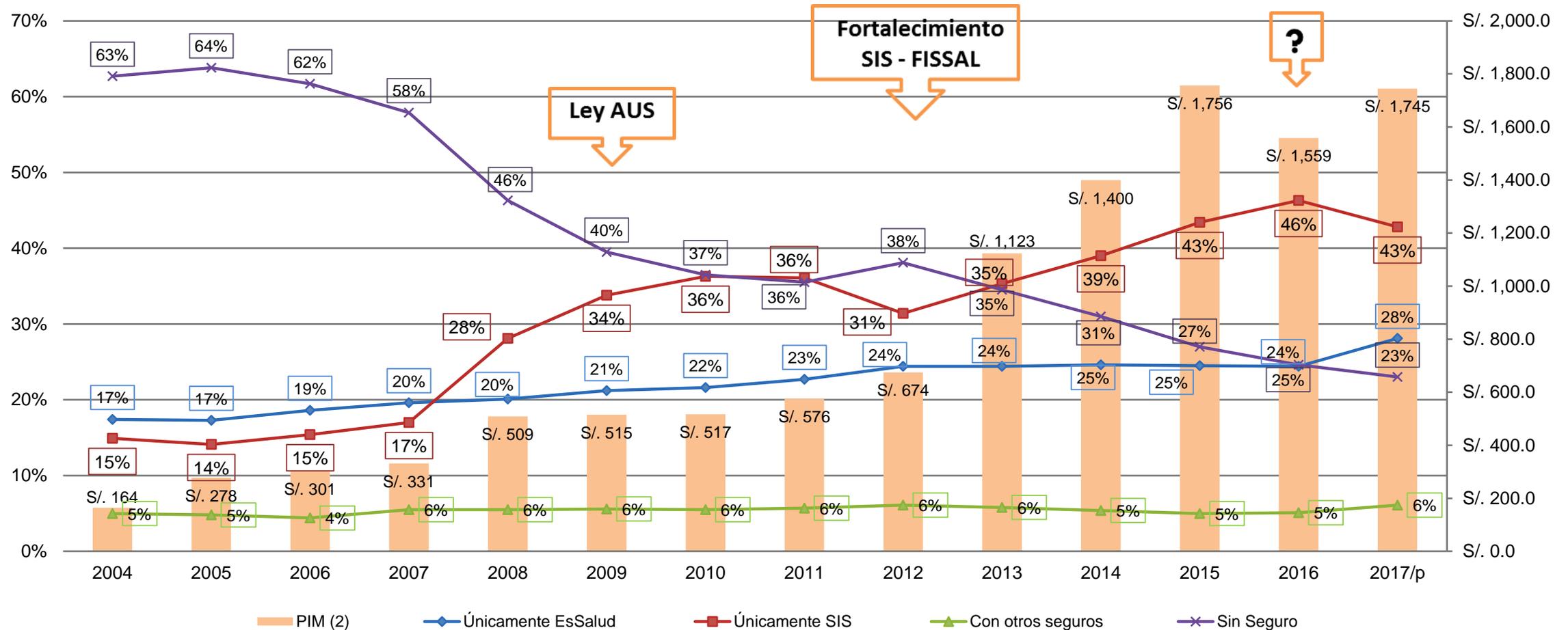
## Afiliación según tipo de seguro PERU 2004 - 2017



# EL PROCESO DE ASEGURAMIENTO EN SALUD EN EL PERÚ

## Afiliación según tipo de seguro y financiamiento SIS

PERU 2004 - 2017



Fuente: (1) Informe técnico No 2 - Junio 2017 Condiciones de Vida en el Perú Enero-Febrero-Marzo 2017  
 (2) Consulta Amigable - MEF

## **Las enfermedades de alto costo en el marco normativo nacional (\*)**

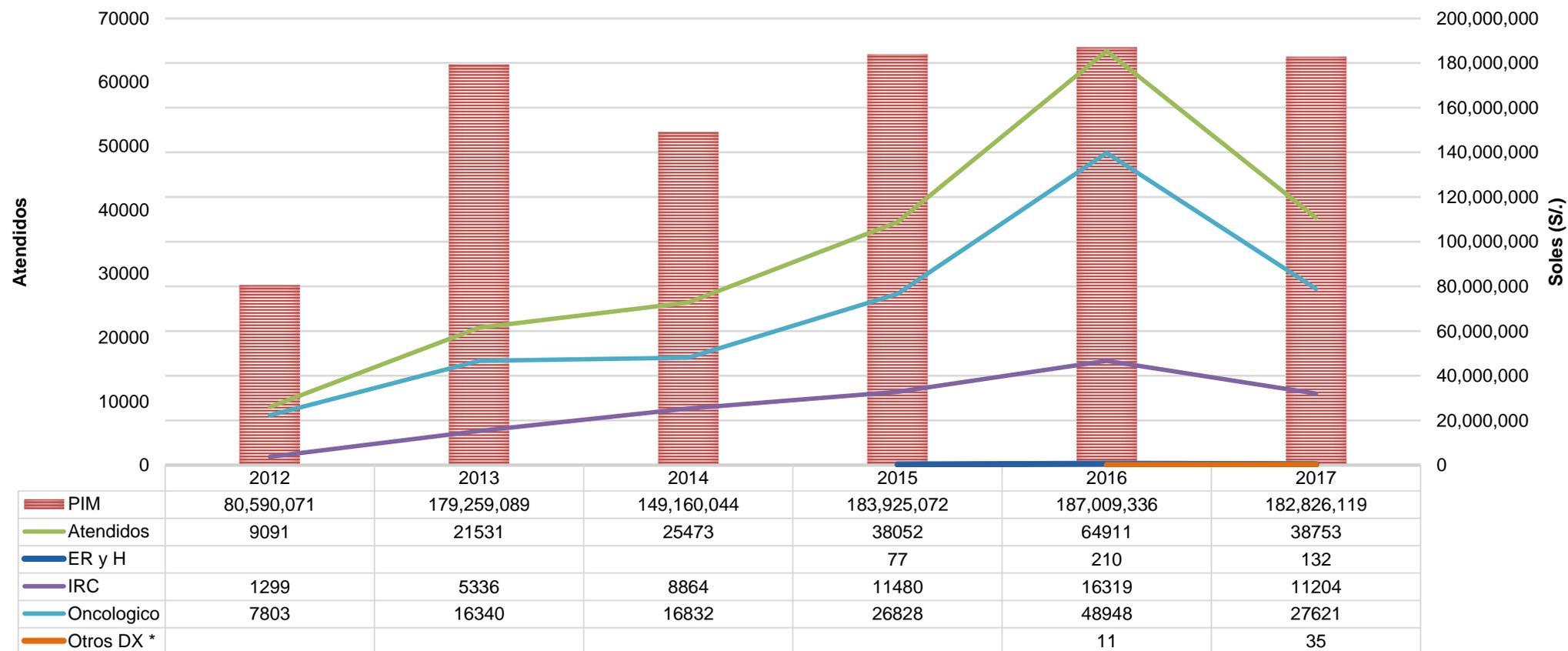
“Aquella patología que por su naturaleza, manifestación y evolución, requiere de tratamientos o prestaciones de salud que no forman parte del Plan Esencial de Aseguramiento en Salud – PEAS”.

“La Enfermedad de Alto Costo de Atención es determinada por un listado aprobado por el MINSA. ”

*(\*) Decreto Supremo N° 008-2010-SA, Reglamento de la Ley 29344: Ley Marco del Aseguramiento en Salud.*

# Prestaciones de Alto Costo financiadas por FISSAL

## 2012 - 2017



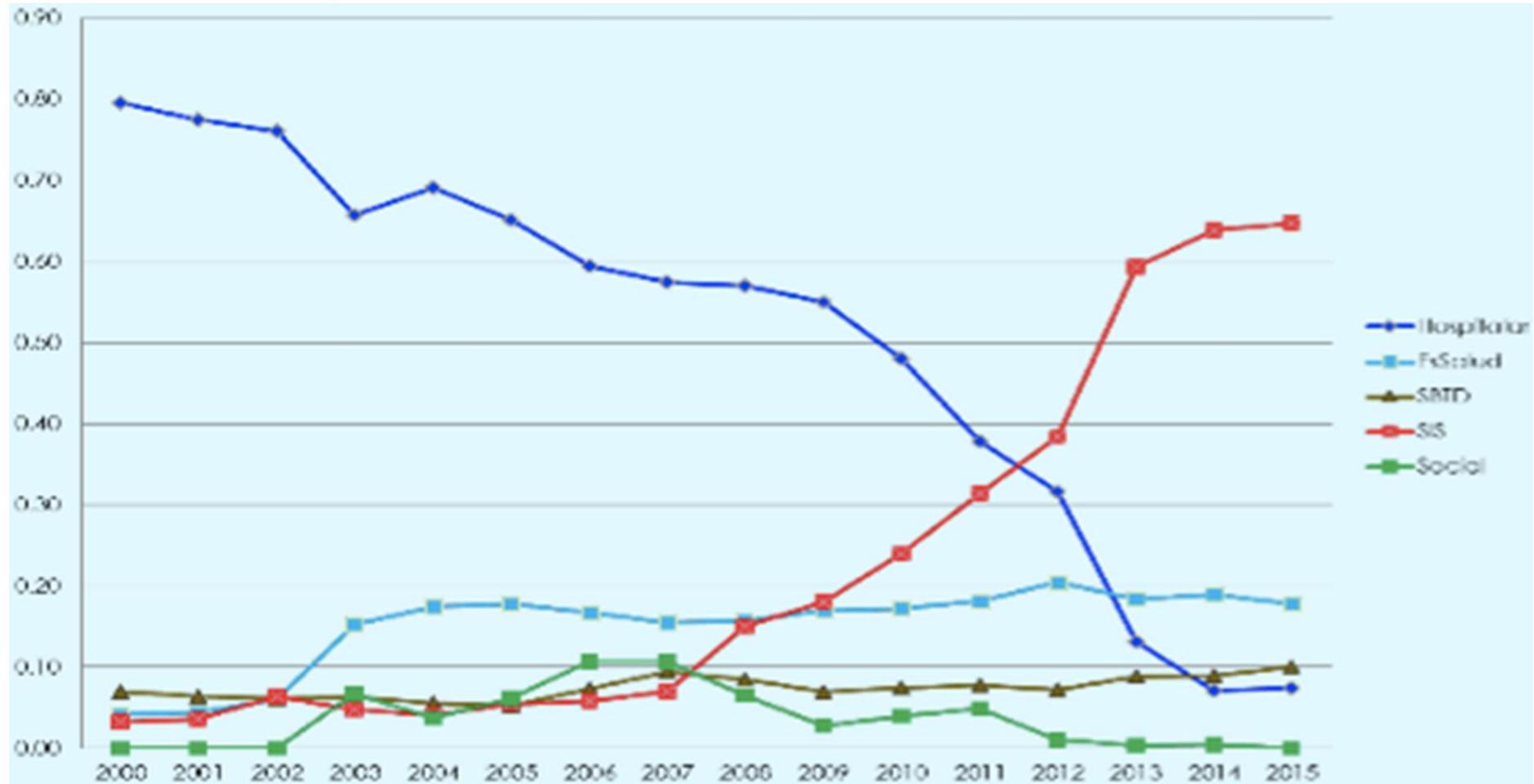
\* Otros DX incluye TH (2) y TPH (9)

PIM corresponde a prestaciones (PP 024 y APNOP) según consulta amigable 05-09-2017

**Atendidos:** corresponde al total de atendidos independientemente del diagnóstico (Incluye casos de ERH y otros diagnósticos).

Un atendido puede tener más de un diagnóstico por ello la suma de oncológicos más IRC no es igual al total de atendidos. (Consulta agosto, producción junio 2017)

## Evolución de la atención de total de pacientes en el INEN según condición socioeconómica 2000 – 2015 (\*)



(\*) Al momento de la admisión al INEN. Hospitalario: Costo de Bolsillo. Social: Fondo de Ayuda INEN.

Fuente: Base de datos SIS. Boletín Mensual de Indicadores para la Gestión (INEN)

Elaboración: Departamento de Epidemiología y Estadística del Cáncer - INEN

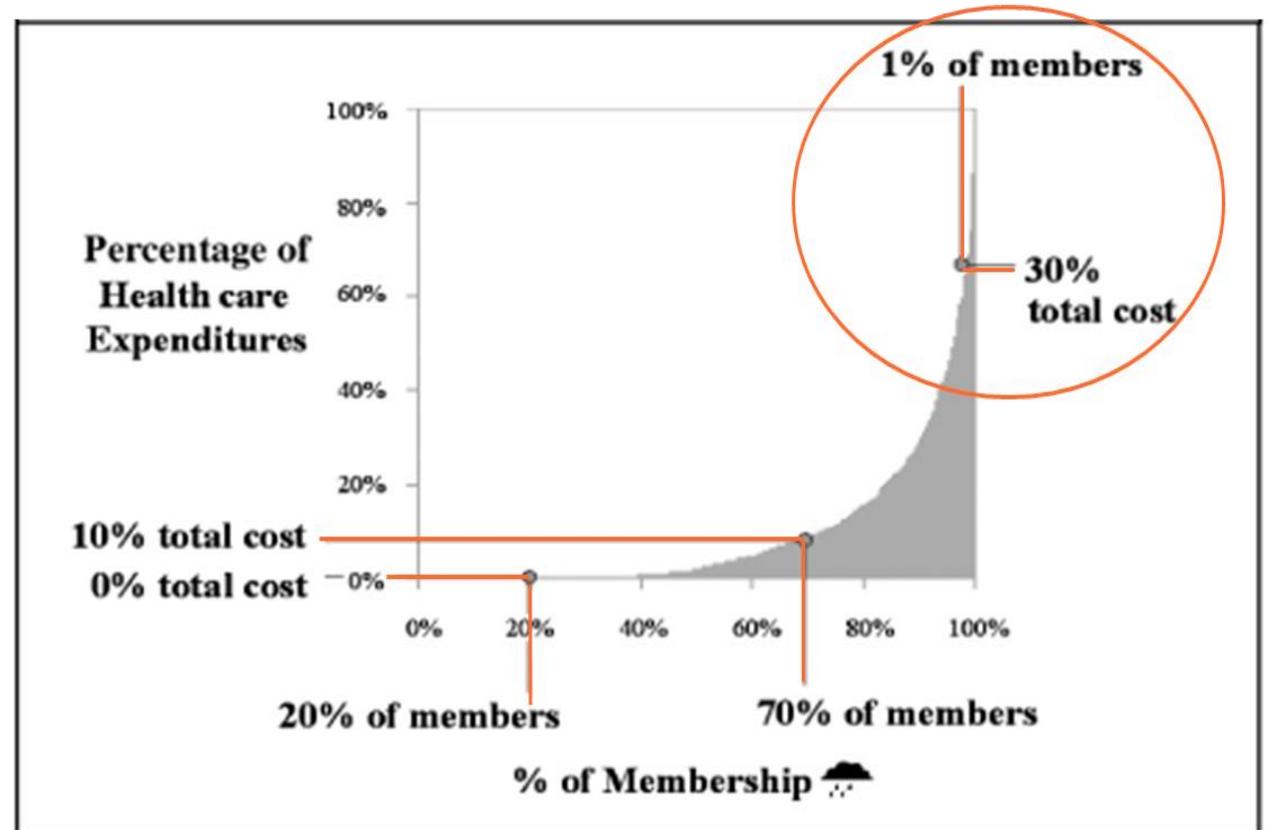
# Patrón de gastos en un plan de salud y enfoques de gestión para la atención

Para el 70% de los pacientes en el grupo menos costoso

- El sistema de atención de salud debe ofrecer un acceso rápido y conveniente.

Para el 1% de los pacientes en la categoría de alto costo

- El sistema de salud debe entregar una atención eficiente, e implica una adecuada gestión de la enfermedad.



Fuente: Halvorson GC, Isham GJ. Epidemic of care: a call for safer, better, and more accountable health care. San Francisco (CA): Jossey-Bass; 2003. 1:p41

# EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS EN EL PERÚ



A través de la Dirección de Acceso y Uso de Medicamentos, se realiza la revisión de evidencia científica para evaluar la incorporación de medicamentos al Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales-PNUME



Creada en el 2009, busca evaluar intervenciones de salud pública basada en la mejor evidencia científica



Creada en el 2014, es el órgano “responsable de la evaluación económica, social y sanitaria de las tecnologías sanitarias para su incorporación, supresión, utilización o cambio en ESSALUD”

# EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS EN EL SIS - FISSAL



En el año 2012 se aprueba la Directiva que norma el Proceso de Evaluación de Tecnologías Sanitarias del SIS, con el objetivo de “contribuir a la toma de decisiones mediante el aporte de información sólida que sustente la **inclusión o exclusión** de tecnologías sanitarias en la cobertura que otorga la institución”.

Desde su aprobación “toda nueva tecnología a utilizar por las IPRESS requería contar con una evaluación favorable para su financiamiento por parte del SIS, con especial énfasis en las de alto costo”, señalando que aquella tecnología sanitaria “que se estuviese utilizando y financiando por el SIS, que sea cuestionada en su efectividad por nueva evidencia, podría ser excluida de la cobertura”.

## EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS EN EL SIS - FISSAL



En noviembre de 2014, se suscribe el Acuerdo de Colaboración entre el Seguro Integral de Salud (SIS) y el Instituto Nacional de Seguros de Salud (INAMI) de Bélgica, teniendo como propósito el brindar apoyo técnico -entre otras- en las áreas de Evaluación de tecnologías sanitarias y Evaluaciones económicas.

En septiembre de 2016, se suscribe el memorándum de entendimiento entre el Seguro Integral de Salud y el Departamento de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Economía de la Salud del IECS de Argentina, con el fin de garantizar la elaboración de guías de prácticas clínicas, estudios de costo-efectividad y evaluación de tecnologías médicas.

## EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS EN LA REGIÓN DE LAS AMÉRICAS



En el año 2011, se constituye la Red de Evaluación de Tecnologías en Salud de las Américas - RedETSA, formada por ministerios de salud, autoridades reguladoras, agencias de evaluación de tecnologías en salud, centros colaboradores de la Organización Mundial de la Salud/Organización Panamericana de la Salud (OMS/OPS) e instituciones de educación e investigación en la región de las Américas.

Su misión es promover la Evaluación de Tecnologías en Salud (ETS) para la toma de decisiones, el intercambio de información entre sus miembros, promover la adopción de metodologías comunes, al establecimiento de prioridades para el trabajo conjunto, y la generación y difusión de evidencia científica entre sus miembros.

**REUNIÓN MACROREGIONAL DE COMITES FARMACOLOGICOS**  
**7 y 14 de Septiembre 2017**



***José C. Del Carmen***  
*Médico Neurólogo – Magister en Gerencia de*  
*Servicios de Salud*  
*Doctor en Salud Pública*