



UDD

Facultad de Medicina

Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo

Centro de Epidemiología y Políticas de Salud

CEPS

Resultados del Proyecto Fonis SA19|0174

“Barreras y facilitadores en el acceso a medicamentos para enfermedades no transmisibles prioritarias en Chile: hipertensión, dislipidemia y diabetes”

Viernes 07 de octubre de 2022 – 09.00 horas

uddtv.udd.cl

Recomendaciones preliminares en el contexto del acceso a medicamentos para hipertensión, dislipidemia y diabetes

Isabel Matute - Carla Castillo Laborde

Seminario de cierre

Proyecto FONIS SA19|0174

7 de octubre de 2022

Contenidos

1 Objetivo

2 Metodología

3 Recomendaciones
Organización

Disponibilidad

Accesibilidad geográfica

Asequibilidad

Adaptabilidad

Aceptabilidad

4 Discusión

Objetivo

Contribuir a la mejora del acceso a medicamentos en Chile, y en particular en lo referente a los medicamentos para la hipertensión, dislipidemia y diabetes.



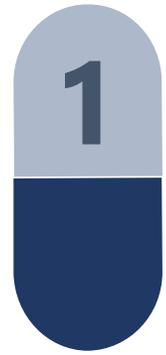
Metodología

Las recomendaciones preliminares aquí presentadas se generaron en base a los resultados del estudio presentados en los módulos anteriores.

Se consideraron los siguientes documentos o insumos:

- Castillo-Laborde C, Hirmas-Adaury M, Matute I, Jasmen A, Urrejola O, Molina X, Awad C, Frey-Moreno C, Pumarino-Lira S, Descalzi-Rojas F, Ruiz TJ and Plass B (2022) Barriers and Facilitators in Access to Diabetes, Hypertension, and Dyslipidemia Medicines: A Scoping Review. *Public Health Rev* 43:1604796. doi: 10.3389/phrs.2022.1604796
- Matute I, Castillo-Laborde C. Cobertura de uso de medicamentos y cobertura efectiva en tres condiciones crónicas de alta prevalencia en Chile: hipertensión, diabetes y dislipidemia. (*Manuscrito en preparación*).
- Castillo-Laborde C, Matute I, Aguilera X: [ed.]. Ruta del Medicamento en Chile. Santiago, Chile: CEPS, Fac. de Medicina. CAS-UDD. 2022.
- Castillo-Laborde C, Matute I, Sgombich X, Jofré D. Barreras y facilitadores del acceso a medicamentos en un sistema de salud segmentado: análisis cualitativo de la percepción de pacientes en cinco regiones de Chile. (*Manuscrito en preparación*).
- Sgombich X, Jofré D. Informe entrevistas en profundidad a actores institucionales. Informe Final.

Recomendaciones - Organización



Disponibilidad

Aspectos relacionados con **existencia física de medicamentos** y **experiencia de profesionales** sanitarios.



Accesibilidad geográfica

Distancia geográfica entre medicamentos y ubicación de usuarios que los necesitan.



Asequibilidad

Relación entre **precio** de medicamentos y **capacidad de pago** de los pacientes.



Adaptabilidad

Relación entre el **modo en que se asignan** recursos para suministrar medicamentos a los usuarios y la capacidad de éstos para **adaptarse**.



Aceptabilidad

Aceptación de medicamentos por parte de la población o grupos sociales y **factores que aumentan o disminuyen la probabilidad de su uso**. Depende de **actitudes de usuarios** hacia los proveedores y medicamentos, y de **actitudes de proveedores** hacia las características de los usuarios.

Las recomendaciones propuestas se organizan de acuerdo a las dimensiones caracterizadas en el Scope Review

Recomendaciones - Disponibilidad

- Avanzar hacia **mayor inversión local en investigación y desarrollo**, generando las competencias necesarias para este avance, que permita, en el mediano y largo plazo **disminuir la dependencia de la industria internacional**.
- **Reducir tiempos de registro** sanitario, tanto estándar como simplificado, de forma que puedan ser distribuidos y utilizados de forma oportuna.
- Avanzar en **procesos de registro y acreditación de equivalencia más expeditos y claros**, y en listados más amplios, tendientes cada vez más a la universalidad de medicamentos que requieren demostrar su equivalencia terapéutica.
- Contar con **sistemas de información para monitorear** de manera sistemática y transparente el ciclo de vida de las patentes concedidas en el país (sobre todo respecto a su caducidad), de manera de agilizar el proceso de entrada de genéricos una vez vencidas dichas patentes, permitiendo una **preparación previa** a dicho vencimiento.
- **Actualizar periódicamente el Formulario Nacional de Medicamentos**, de manera que recoja las decisiones sobre cobertura y priorizaciones que se vayan tomando en el contexto de los programas que definen garantías y otros programas ministeriales.

Recomendaciones - Asequibilidad

En los programas que establecen coberturas de medicamentos, se requiere avanzar en una **mayor transparencia y sistematicidad de los procesos de decisiones** sobre aquello que será objeto de cobertura.



Sector privado - *retail*

- Implementar **políticas que favorezcan la penetración de genéricos** (con calidad certificada y equivalencia demostrada), para aprovechar los potenciales beneficios asociados con los menores precios.
- Implementar **políticas que aseguren mayor transparencia en los precios de medicamentos establecidos por el *retail***, y faciliten la comparación entre distintos proveedores.

Sector público – compras públicas

- Avanzar hacia **mayor participación de compras centralizadas** de establecimientos de salud, en contraposición a compras directas, por los menores precios y consecuentes ahorros que se logran con la agregación. Tanto a nivel país, como usando mecanismos como el Fondo Estratégico de OPS, que permite agregar demanda entre países de la región.
- En relación con las compras asociadas a los programas ministeriales, a través de Cenabast, y que en muchos casos corresponden a medicamentos innovadores, con patente vigente y, por lo tanto, con un único proveedor, **Cenabast** muchas veces opera a través de trato directo, siendo fundamental **fortalecer sus capacidades de negociación y gestión**, de las que finalmente depende el precio logrado.
- En relación con la definición de lo que será comprado, es relevante **regular y supervisar el rol y funcionamiento de los Comité de Farmacia y Terapéutica** en la definición del arsenal farmacológico a nivel de los Servicios de Salud y los establecimientos, y la integración entre ellos.
- Diseñar y establecer **procesos de definición de necesidades de compra** basados en la realidad epidemiológica, existencias disponibles, proyecciones futuras y eficiencia, entre otros, más allá de en función de las compras históricas.
- En el caso de la **atención primaria municipal**, se considera necesario propender al establecimiento de **modelos de compra más homogéneos**.



- Avanzar hacia **sistemas de control de existencias homogéneos**, que aseguren la **integración de la red** asistencial e informen de manera periódica y contable al ejercicio de programación de compras de medicamentos.
- En términos de la disponibilidad de recursos, se requiere contar **mayor presupuesto**, que permita la actualización de las garantías, en términos de mejores opciones terapéuticas con medicamentos que favorezcan la adherencia de los pacientes y eviten efectos secundarios.
- Una mayor disponibilidad presupuestaria también permitiría avanzar en la **cobertura y disponibilidad de otros medicamentos que hoy cuentan con garantías o son parte de los programas ministeriales**, pero no se encuentran reforzados por el Fofar, o que actualmente no están cubiertos. Con el objetivo de lograr la integralidad de tratamiento tan anhelada por los usuarios.

Recomendaciones – Accesibilidad geográfica:

- Propender hacia una **distribución territorial más igualitaria** de las farmacias, a través de concesiones y negociaciones con el sector privado, y la instalación de farmacias municipales o populares.
- **Revisión de los programas de rondas médicas de sectores rurales y localidades aisladas**, de forma de identificar brechas y necesidades, que permitan mejorar y reforzar estas actividades.
- Desarrollar **iniciativas como farmacias móviles**, que permita acercar a las personas en localidades rurales/aisladas a los medicamentos que requieran.

Recomendaciones - Adaptabilidad

Desde el punto de vista de la formación de los recursos humanos, especialmente de aquellos con rol prescriptor, una capacidad a **considerar en los programas de formación tiene relación con la empatía hacia los pacientes**, por ejemplo, con la condición socioeconómica y la capacidad de pago, así como la situación del hogar como un todo, y no sólo como individuos aislados. Lo anterior, en la búsqueda de una prescripción consciente, que no ponga en riesgo la estabilidad financiera del hogar existiendo alternativas equivalentes y más económicas.

Sector público

- Mantener y reforzar programas establecidos en contexto pandémico que permitieron a los usuarios, especialmente adultos mayores y población dependiente, **recibir medicamentos en sus domicilios**.
- Mantener, reforzar y ampliar programas establecidos en contexto pandémico que permitieron a los usuarios **retirar sus medicamentos con menor frecuencia**, en lugar de mensualmente (ej. trimestral).
- Flexibilizar y ampliar los horarios de atención y mejorar la eficiencia en el proceso de dispensación de fármacos.

Sector privado

- Avanzar hacia un modelo de atención que permita un mejor manejo de las condiciones crónicas, que vaya más allá de la obtención de una receta cada cierto número de meses, incluyendo **controles y seguimiento periódicos**.

Recomendaciones - Aceptabilidad

- ✓ Implementar **campañas comunicacionales** y establecer medidas que fortalezcan la **confianza de los usuarios en los genéricos** sin marca, para lograr una mayor participación de estos productos, con el consecuente acceso a menores precios.
- ✓ También es necesario establecer **medidas que favorezcan la prescripción de medicamentos bioequivalentes por parte de los médicos**, no sólo en el entendido de no incluir marcas de fantasía o comerciales en la receta, si no, en términos de la comunicación médico/paciente y el reforzamiento de la confianza de los usuarios en este tipo de productos.
- ✓ Desde la perspectiva de la comunicación al usuario, se recoge la necesidad de **fortalecer el conocimiento de los beneficiarios del sector público sobre lo que abarca la prestación** para el tratamiento de su enfermedad (qué es GES o Fofar y qué no está cubierto).
- ✓ También desde la perspectiva del usuario, pero en el caso de los **beneficiarios Isapre**, es necesario desplegar **campañas de información y educación sobre la forma de acceder a las garantías** para los usuarios de este subsistema, el uso de las GES, sus beneficios, y problemas de salud incorporados.



Discusión



Facultad de Medicina

Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo

Centro de Epidemiología y Políticas de Salud
CEPS

Resultados del Proyecto Fonis SA19 | 0174

