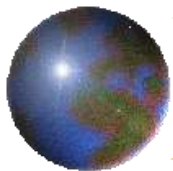




***FORMULACIÓN DE
MEDICAMENTOS NO POS EN
PERSONAS QUE VIVEN CON VIH
O CON SIDA***

***FUNDACIÓN POSITIVOS POR LA
VIDA***

GUSTAVO CAMPILLO



PLAN OBLIGATORIO DE SALUD 祝



- Listado de medicamentos y procedimientos.
- Contratado por el Estado con EPS y ARS públicas o privadas.
- UPC. Unidad de Pago por Capitación FOSYGA
- \uparrow UPCC \neq \downarrow UPCS



ANTIRRETROVIRALES INCLUIDOS EN EL POS

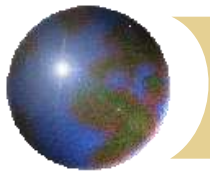
Inhibidor Proteasas

Indinavir 200 mg tab. o cáp.
Indinavir 400 mg tab. o cáp.
Nelfinavir 250 mg tab.
Nelfinavir 50 mg/ mL sup oral.
Ritonavir 80 mg / mL jarabe
Ritonavir 100 mg tab. o cáp.

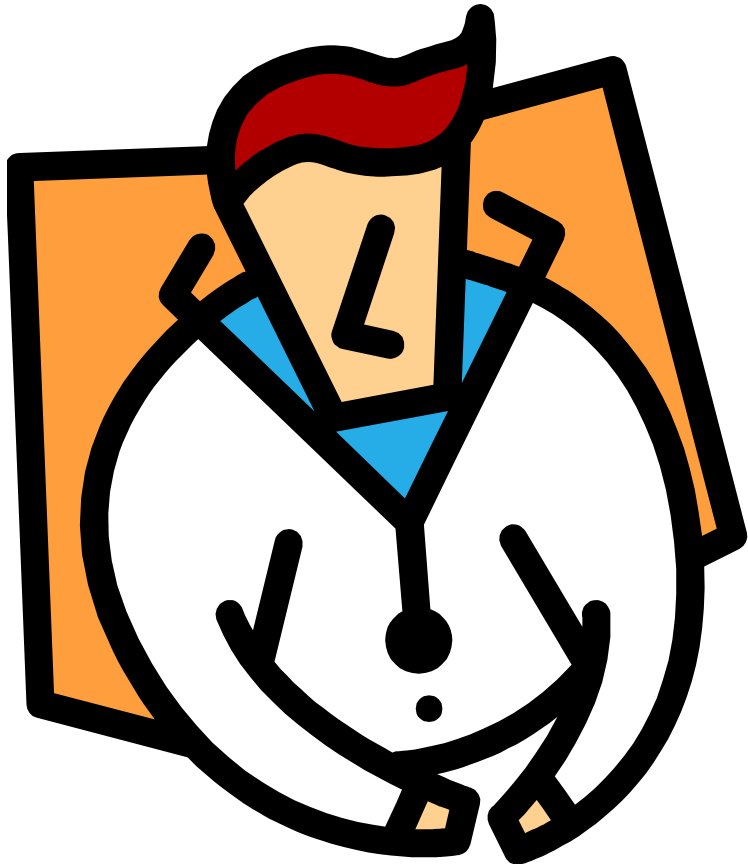
Inhibidor Transcriptasa

Didanosina 25 mg tab. o cáp.
Didanosina 100 mg tab. o cáp.
Estavudina 30 mg cáp.
Estavudina 40 mg cáp.
Estavudina 1 mg/mL sol. Oral
Lamivudina 10 mg/mL sol. oral
Lamivudina 150 mg tab. o cáp.
Lam+ Ziv 150 mg + 300 mg tab.
Nevirapina 200 mg tab.
Nevirapina 50 mg/5 mL susp. oral
Ziv. 100 mg tab.o cáp.
Ziv. 300 mg tab.
Ziv. 10 mg/mL solución oral
Ziv.10 mg/mL (1%) sol. Iny

Acuerdo 228 de 2002, Ministerio de Salud
Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud



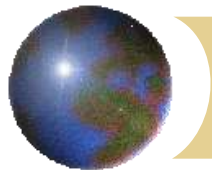
CRITERIOS PARA FORMULACIÓN NO POS



ÉTICA MÉDICA

El médico usará los métodos y medicamentos a su disposición o alcance, mientras subsista la esperanza de aliviar o curar la enfermedad.

Ley 23 de 1981

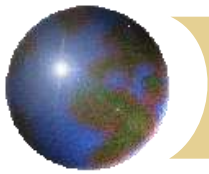


CRITERIOS PARA FORMULACIÓN NO POS



- ✚ **Existir riesgo inminente para la vida y salud del paciente.**
- ✚ **Utilizar y agotar posibilidades sin obtener respuesta clínica y/o paraclínica satisfactoria en el término previsto de sus indicaciones**

Resolución 5061 de 1997

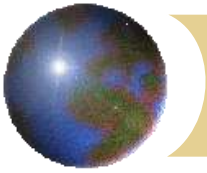


CRITERIOS PARA FORMULACIÓN NO POS

- ❖ **Reacciones adversas intoleradas por el paciente.**
- ❖ **Porque existan contraindicaciones expresas sin alternativa en el listado.**
- ❖ **Autorizados para su comercialización y expendio en el país**

Resolución 5061 de 1997



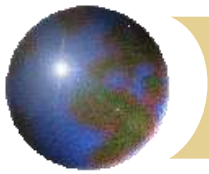


RESPONSABILIDAD

- ✚ **Cuando se trate de la prescripción de medicamentos para atender enfermedades de alto costo en tratamientos hospitalarios o ambulatorios. estos deben ser asumidos por la entidad de aseguramiento con cargo al reaseguro de las mismas.**

Resolución 5061 de 1997

Artículo 4o , literal e)

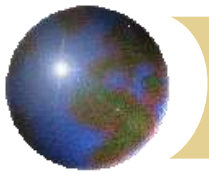


RESPONSABILIDAD

- ❖ **Para garantizar el derecho a la vida y a la salud a las personas, podrán formularse medicamentos no incluidos en el manual de que trata el presente Acuerdo, previa aprobación del Comité Técnico Científico.**

ARTICULO 8, Acuerdo 228 de 2002

Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud

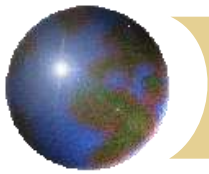


RESPONSABILIDAD

- ❖ Las entidades obligadas a compensar y A.R.S, deberán establecer los mecanismos indispensables para garantizar al paciente ambulatorio la continuidad del tratamiento iniciado en la modalidad hospitalaria o viceversa, según criterio médico.

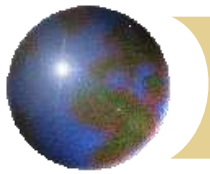
Artículo 7º, Acuerdo 228 de 2002

CNSSS



RESPONSABILIDAD

- ❖ **El Comité Técnico - Científico deberá atender las reclamaciones que presenten los afiliados y beneficiarios de las EPS en relación con la ocurrencia de hechos de naturaleza asistencial.**
- ❖ **La prescripción de medicamentos esenciales con criterios de costo efectividad que no se encuentren en el listado de medicamentos aprobado por el Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud.**

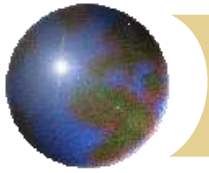


PROCEDIMIENTO

✚ La utilización de las Denominaciones Comunes Internacionales (nombres genéricos) en la prescripción de medicamentos será de carácter obligatorio. Independientemente de su forma de comercialización (genérico o de marca), siempre y cuando se conserven los criterios de calidad, seguridad, eficacia y comodidad para el paciente.

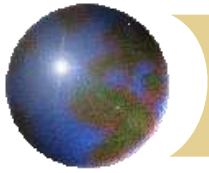
Artículo 4o, Acuerdo 28 de 2002

CNSSS



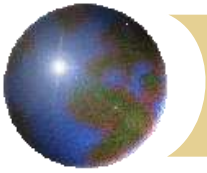
PROCEDIMIENTO

- ❖ El Comité Técnico - Científico se reunirá, semanalmente, y de sus decisiones se dejará constancia en un acta.



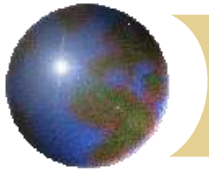
PROCEDIMIENTO

- ❖ La solicitud será presentada al Comité por el Médico tratante.
- ❖ El Comité establecerá dentro de los dos (2) días siguientes su pertinencia y decidirá en forma inmediata sobre la petición formulada.



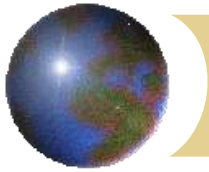
PROCEDIMIENTO

- ❖ **Si se requiere allegar información o documentación adicional la solicitará al médico tratante, quien deberá allegarla debidamente sustentada el día siguiente para la decisión inmediata del Comité**
- ❖ **Copia del acta del Comité se adjuntará a la historia clínica del paciente.**



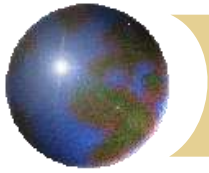
PROCEDIMIENTO

⊕ EXCEPCIONES. En las situaciones de urgencia evidente no se aplicará ni los criterios, ni el Procedimiento previsto en esta resolución y el médico tratante tomará la decisión e informará al Comité Técnico Científico de la Institución.



PROCEDIMIENTO

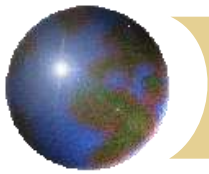
- ✚ **Una vez autorizado por parte del Comité Técnico-Científico el medicamento no incluido en el POS o en el POS-S, la EPS deberá garantizar el acceso del usuario al tratamiento.**



RECOBRO

⊕ La EPS tendrá los treinta (30) días calendario posteriores para solicitar el recobro correspondiente, a través del siguiente procedimiento.

**Artículo 2, Resolución 2312 de 1998
CNSSS**

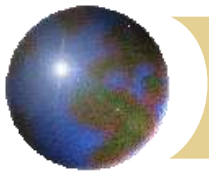


RECOBRO

- ❖ **La Aseguradora enviará a la Dirección General de Seguridad Social del Ministerio de Salud:**
- ❖ **La sustentación escrita de cada medicamento, presentada por el médico tratante ante el Comité Técnico-Científico.**

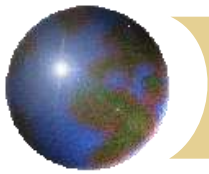
Artículo 2, Resolución 2312 de 1998

CNSSS



RECOBRO

- ✿ **Una copia del acta del Comité Técnico-Científico con la autorización respectiva, inclusive la de aquellos medicamentos dispensados en situaciones de urgencia y examinados posteriormente por el Comité.**
- ✿ **Una cuenta de cobro que en Régimen Contributivo irá dirigida contra el rubro Pago Otros Eventos de la subcuenta de Compensación del Fosyga;**
- ✿ **En Régimen Subsidiario la cuenta de cobro irá dirigida contra la Subcuenta de Solidaridad del Fosyga;**



JURISPRUDENCIA DE LA CORTE CONSTITUCIONAL REFERIDA A TUTELAS POR VIH Y SIDA

☉ “La legislación sobre el tema y la Jurisprudencia Constitucional, en vista de que constitucionalmente...

No cabe duda de que los derechos fundamentales de las personas priman sobre cualquier tipo de derecho y cuando el conflicto anteriormente descrito, se presenta, esta corporación ha sido clara y enfática, en la decisión de protegerlos, inaplicando para el caso concreto la legislación y ordenar la prestación de los servicios excluidos, pues ni siquiera la ley puede permitir el desconocimiento de los derechos personalísimos de los individuos y, y cuando sobretexto de su cumplimiento se atenta contra ellos , no solamente es posible inaplicarla sino que es un deber hacerlo.”