

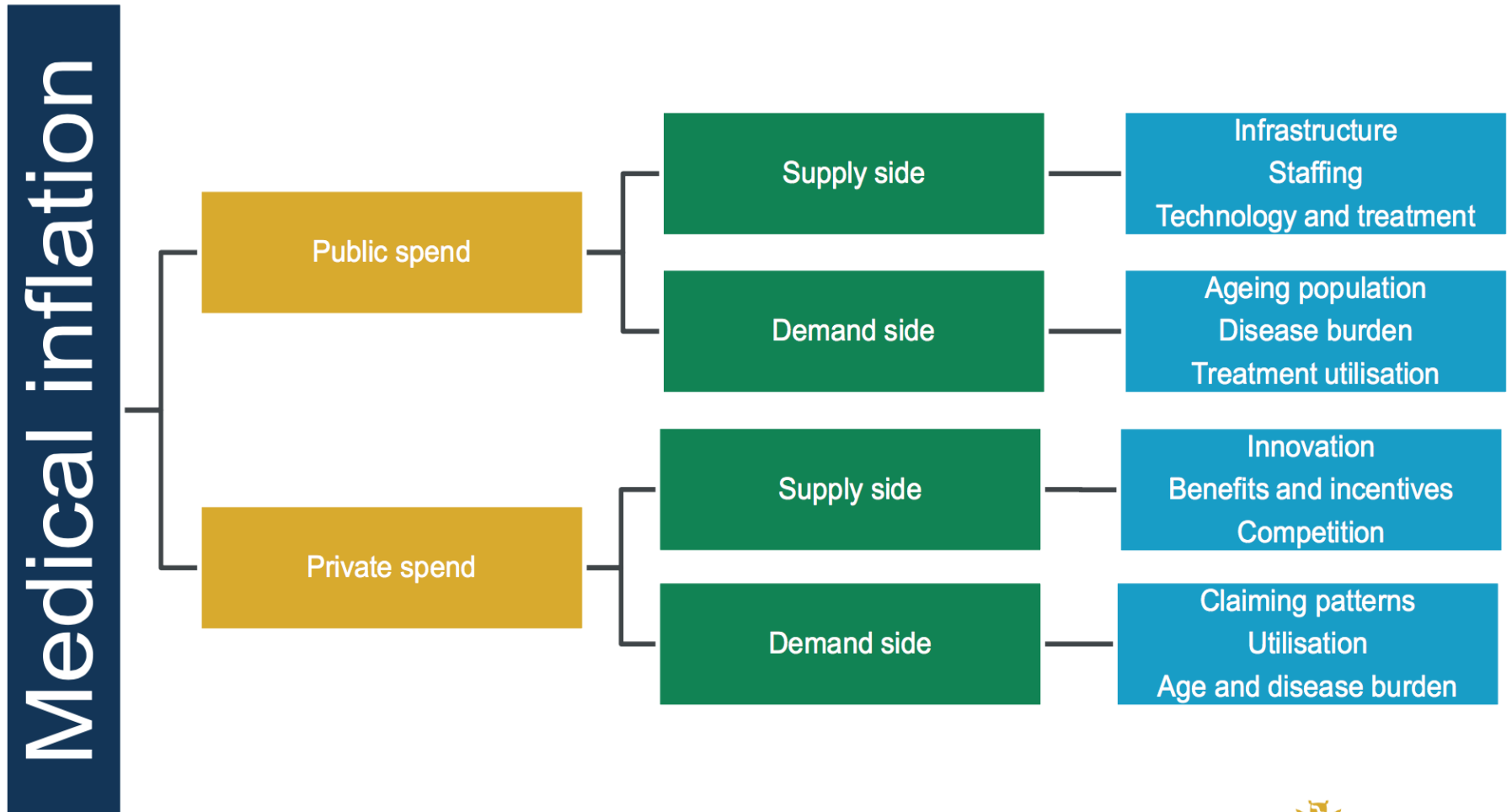
# Inflación tecnológica sanitaria

Gabriel Lebersztein

Octubre 2017

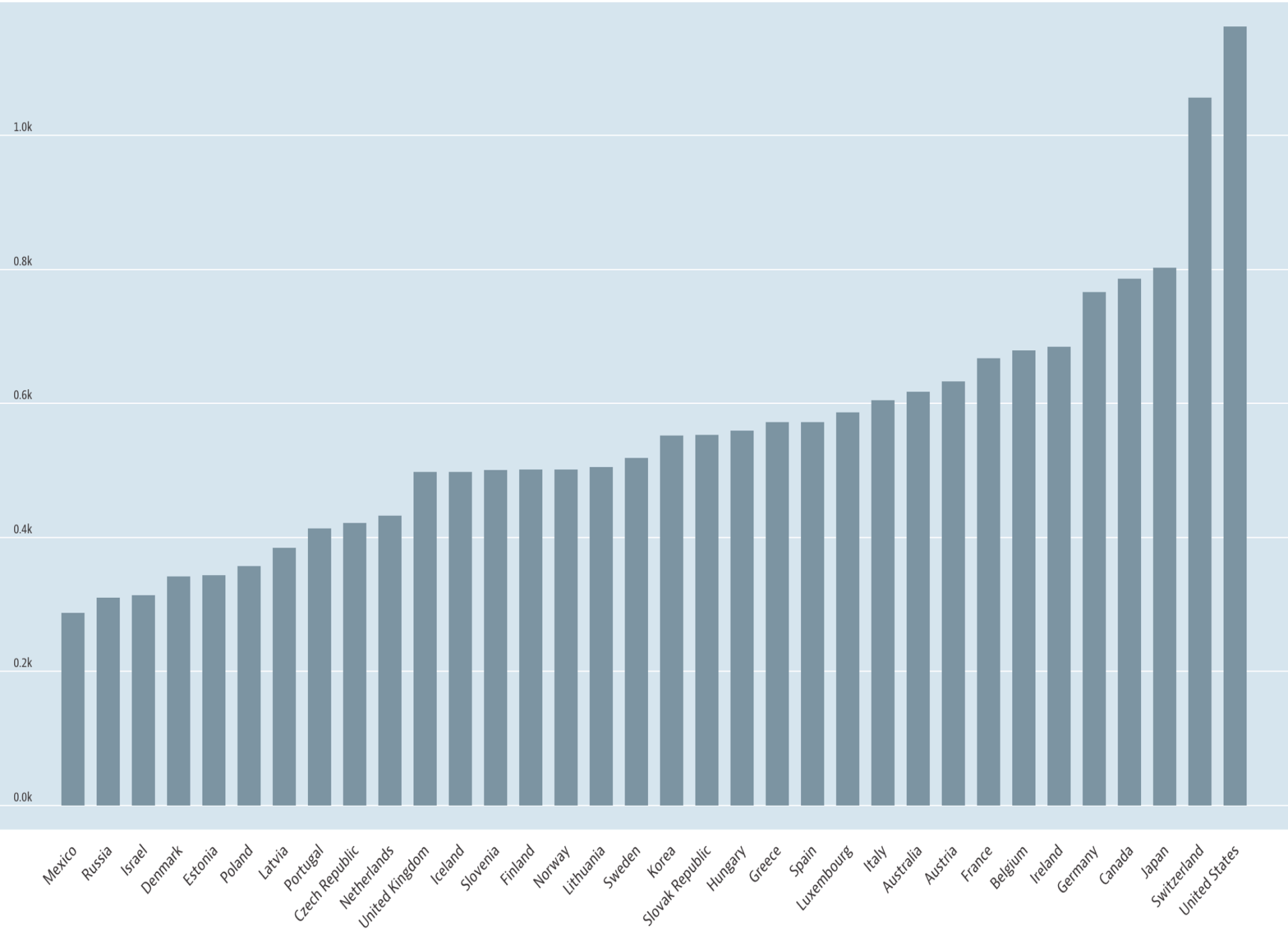
Consejo Profesional de Ciencias Económicas de CABA

# Summary – medical inflation components



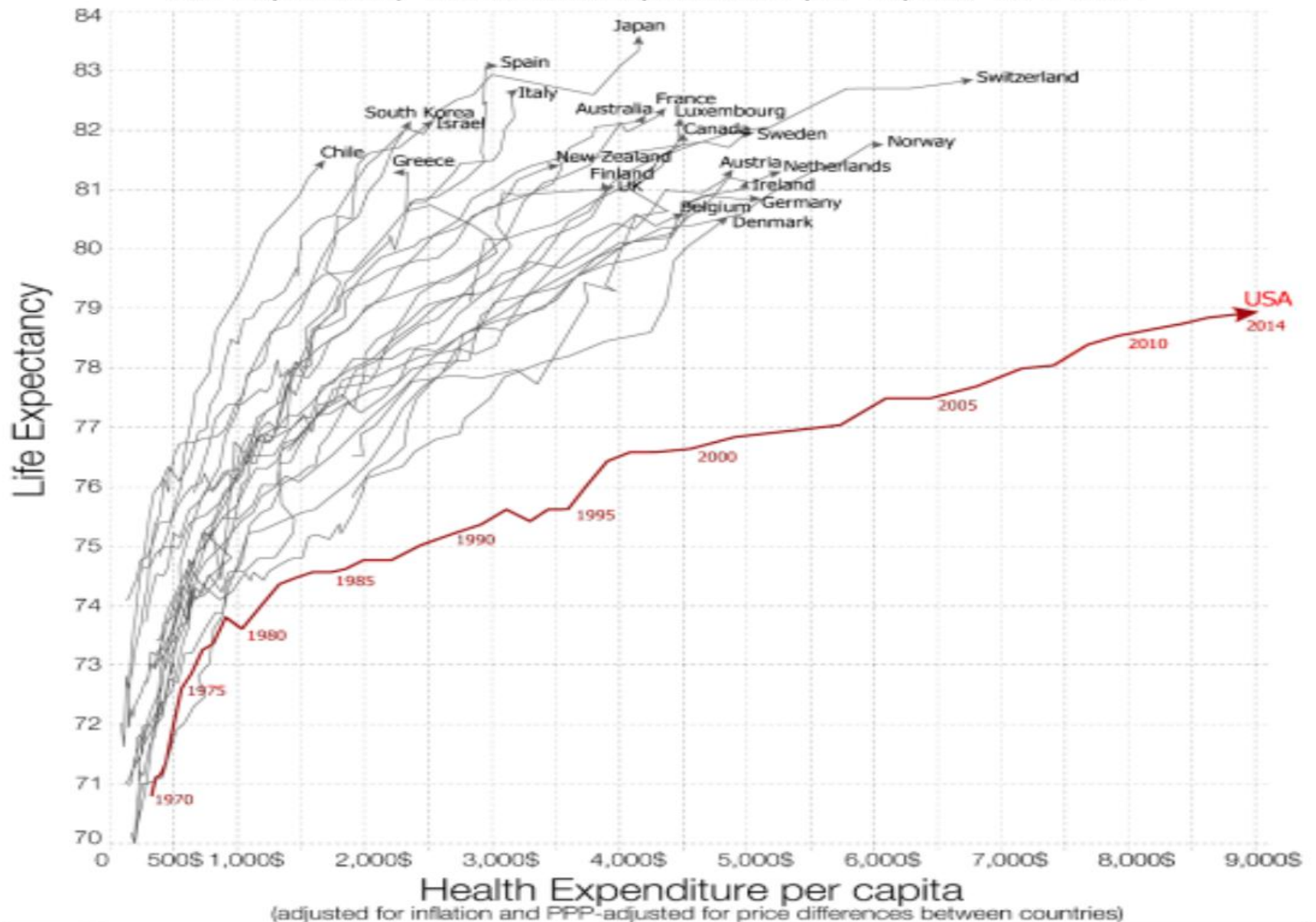
# Pharmaceutical spending

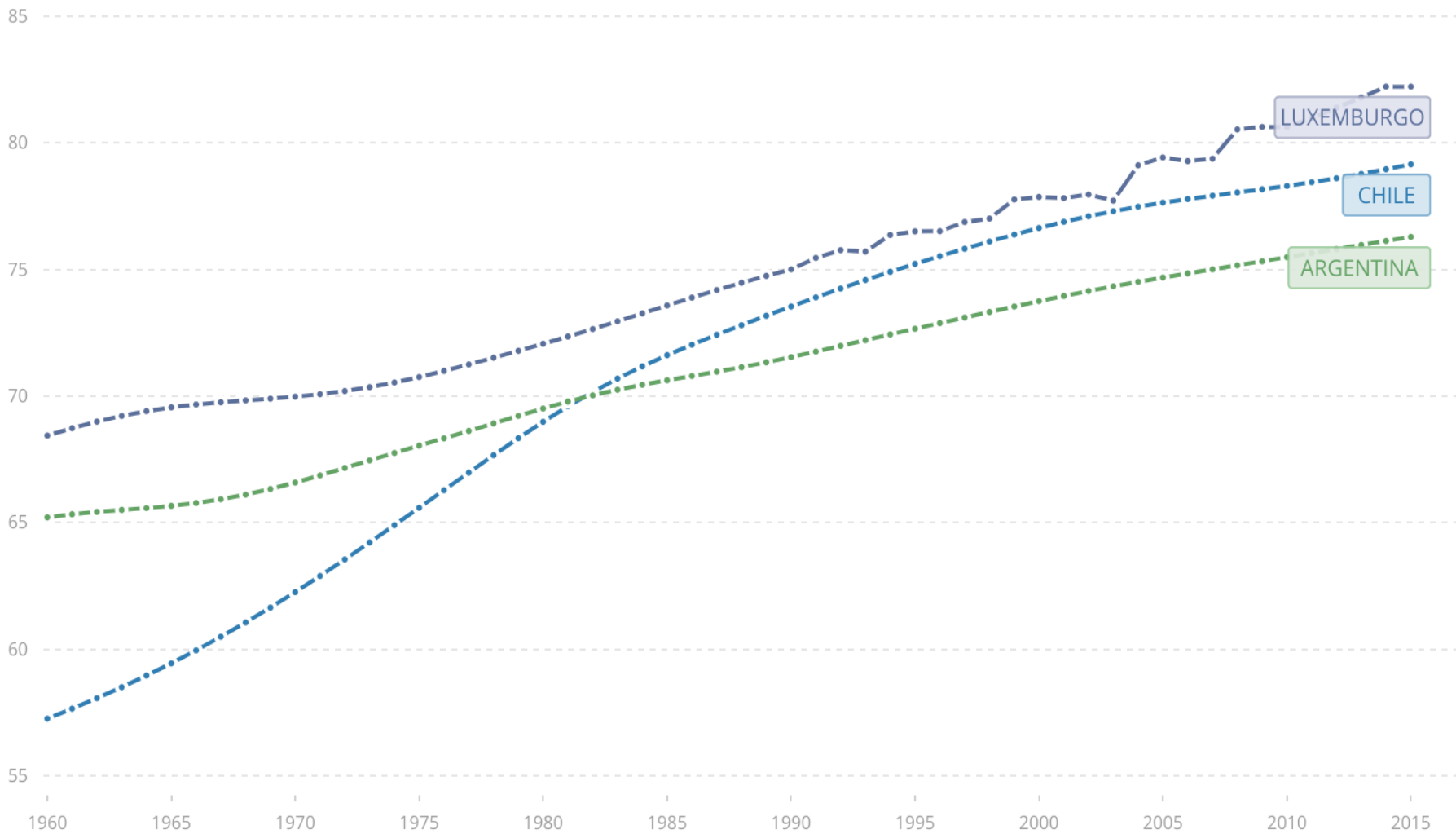
Total, US dollars/capita, 2016 or latest available



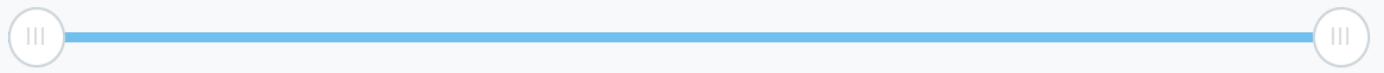
# Life Expectancy and Health Expenditure

Life Expectancy and Health Expenditure per capita, 1970-2014





1960 - 2015



# The Actuary

The magazine of the Institute & Faculty of Actuaries

The average medical trend rates by region are:

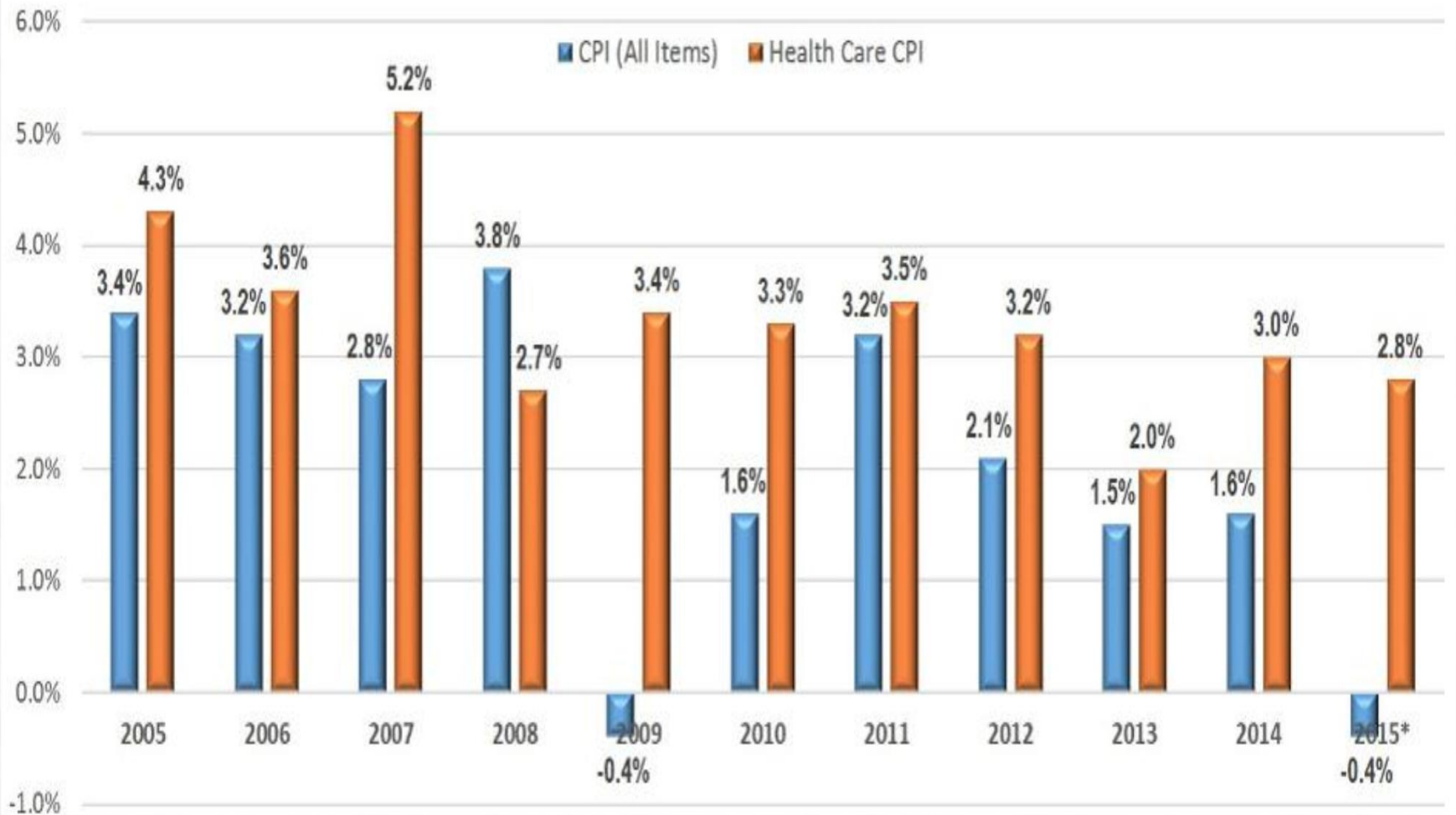
|                             | 2016               |                               | 2017               |                               |
|-----------------------------|--------------------|-------------------------------|--------------------|-------------------------------|
|                             | Medical trend rate | Annual general inflation rate | Medical trend rate | Annual general inflation rate |
| Asia Pacific                | 9.4%               | 3.2%                          | 8.9%               | 2.9%                          |
| Europe                      | 5.9%               | 1.6%                          | 5.7%               | 1.6%                          |
| Latin America and Caribbean | 13.6%              | 6.4%                          | 14.2%              | 6.0%                          |
| Middle East and Africa      | 11.6%              | 6.3%                          | 14.3%              | 6.7%                          |
| North America               | 6.0%               | 1.5%                          | 6.3%               | 1.6%                          |
| Global                      | 8.1%               | 2.9%                          | 8.2%               | 2.8%                          |

Source: Aon

| Region & Country                | 2016                              |                            |         | 2017                              |                            |         |
|---------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|---------|-----------------------------------|----------------------------|---------|
|                                 | Annual General Inflation Rate (%) | Annual Medical Trend Rates |         | Annual General Inflation Rate (%) | Annual Medical Trend Rates |         |
|                                 |                                   | Gross (%)                  | Net (%) |                                   | Gross (%)                  | Net (%) |
| North America (Avg)             | 1.5                               | 6.0                        | 4.4     | 1.6                               | 6.3                        | 4.7     |
| Canada                          | 2.0                               | 8.0                        | 6.0     | 1.9                               | 8.0                        | 6.1     |
| United States                   | 1.5                               | 5.7                        | 4.2     | 1.5                               | 6.0                        | 4.5     |
| Latin America & Caribbean (Avg) | 6.4                               | 13.6                       | 7.2     | 6.0                               | 14.2                       | 8.2     |
| Argentina                       | 23.2                              | 30.0                       | 6.8     | 19.9                              | 30.0                       | 10.1    |
| Bahamas                         | 1.6                               | 15.0                       | 13.4    | 1.1                               | 10.0                       | 8.9     |
| Bolivia                         | 5.0                               | 8.0                        | 3.0     | 5.0                               | 12.5                       | 7.5     |
| Brazil                          | 5.9                               | 16.7                       | 10.8    | 6.1                               | 17.2                       | 11.0    |
| Chile                           | 3.0                               | 5.0                        | 2.0     | 3.0                               | 6.0                        | 3.0     |
| Colombia                        | 3.0                               | 6.0                        | 3.0     | 3.4                               | 9.3                        | 5.9     |
| Costa Rica                      | 4.0                               | 14.0                       | 10.0    | 3.0                               | 14.0                       | 11.0    |
| Dominican Republic              | 3.5                               | 8.0                        | 4.5     | 4.0                               | 6.0                        | 2.0     |
| Ecuador                         | 3.0                               | 15.0                       | 12.0    | 3.0                               | 16.0                       | 13.0    |
| El Salvador                     | 1.7                               | 10.0                       | 8.3     | 1.9                               | 10.0                       | 8.1     |
| Guatemala                       | 3.0                               | 12.0                       | 9.0     | 3.8                               | 15.0                       | 11.2    |
| Honduras                        | 5.1                               | 15.0                       | 9.9     | 3.4                               | 15.0                       | 11.6    |
| Jamaica                         | 7.1                               | 12.0                       | 4.9     | 5.9                               | 5.0                        | (0.9)   |
| Mexico                          | 3.0                               | 9.7                        | 6.7     | 3.0                               | 10.3                       | 7.2     |
| Nicaragua                       | 7.0                               | 13.0                       | 6.0     | 6.8                               | 11.6                       | 4.8     |

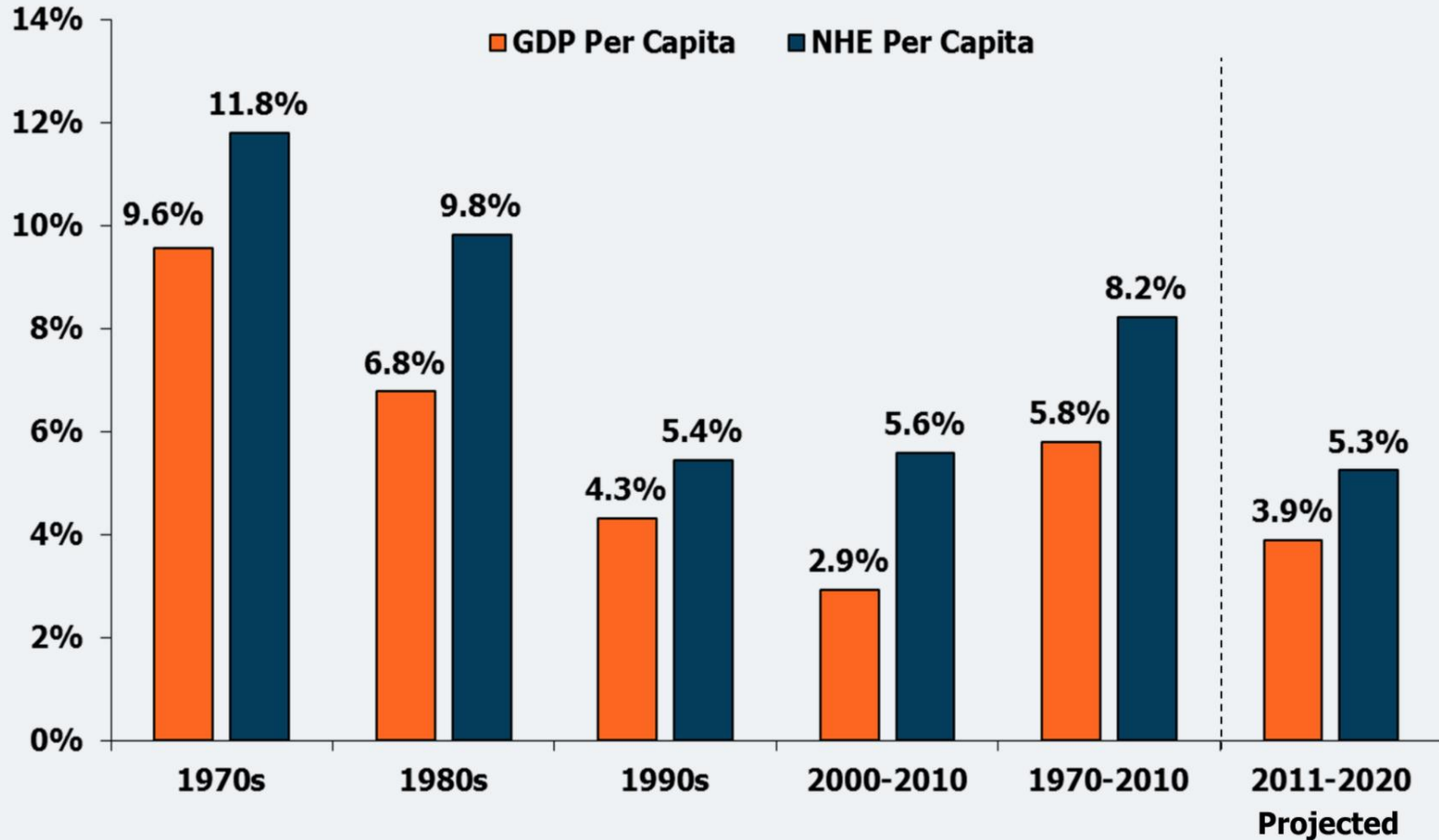
## CPI (All Items) & Health Care Inflation

*\*Through May 31, 2015*





# Average Annual Growth Rates for NHE and GDP, Per Capita, for Selected Time Periods



Source: Historical data from Centers for Medicare and Medicaid Services, Office of the Actuary, National Health Statistics Group, January 2012, at <http://www.cms.hhs.gov/NationalHealthExpendData/> (see Historical; NHE summary including share of GDP, CY 1960-2010; file nhegdp10.zip). Projections from Centers for Medicare and Medicaid Services, Office of the Actuary, National Health Statistics Group, July 2011, "National Health Expenditures 2010-2020," Table 1, <https://www.cms.gov/NationalHealthExpendData/downloads/proj2010.pdf>.

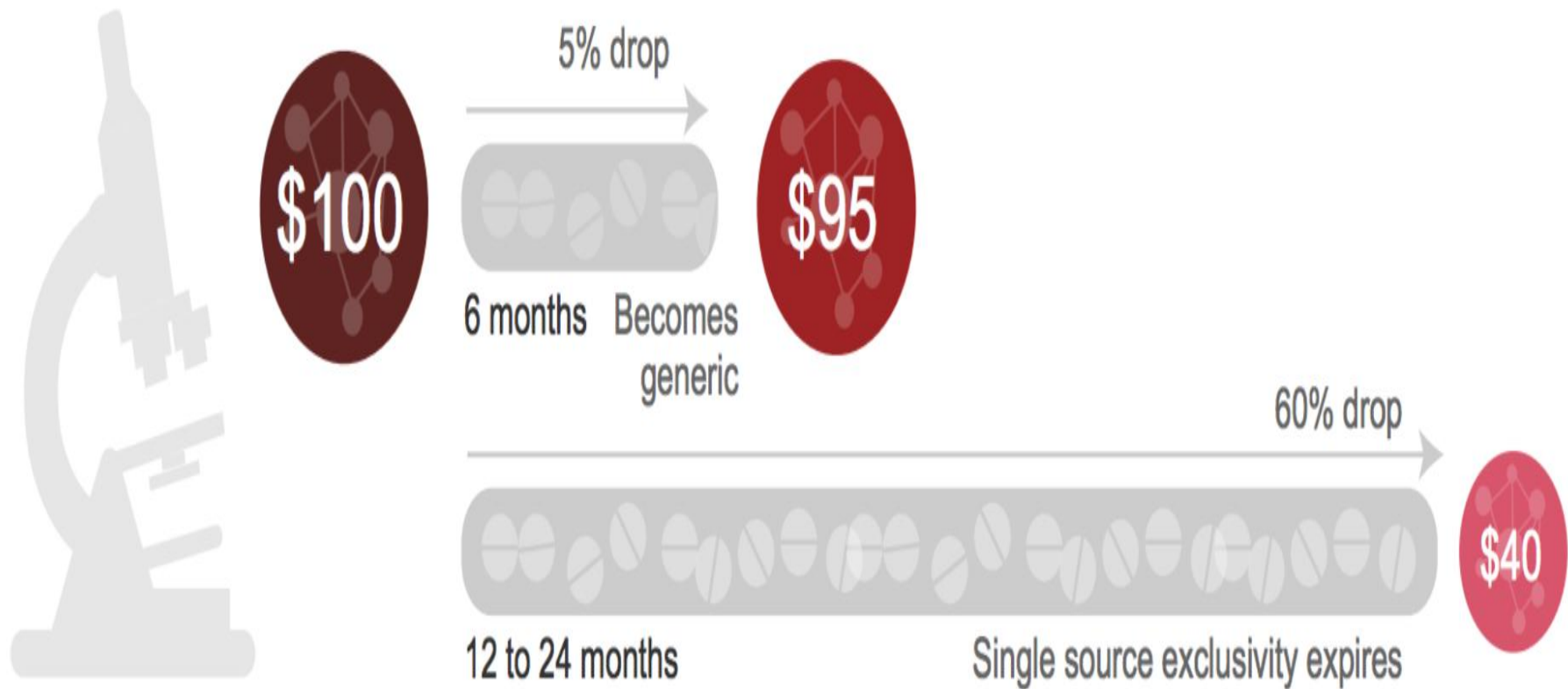
# National Health Expenditures per Capita, 1960-2010



Notes: According to CMS, population is the U.S. Bureau of the Census resident-based population, less armed forces overseas.

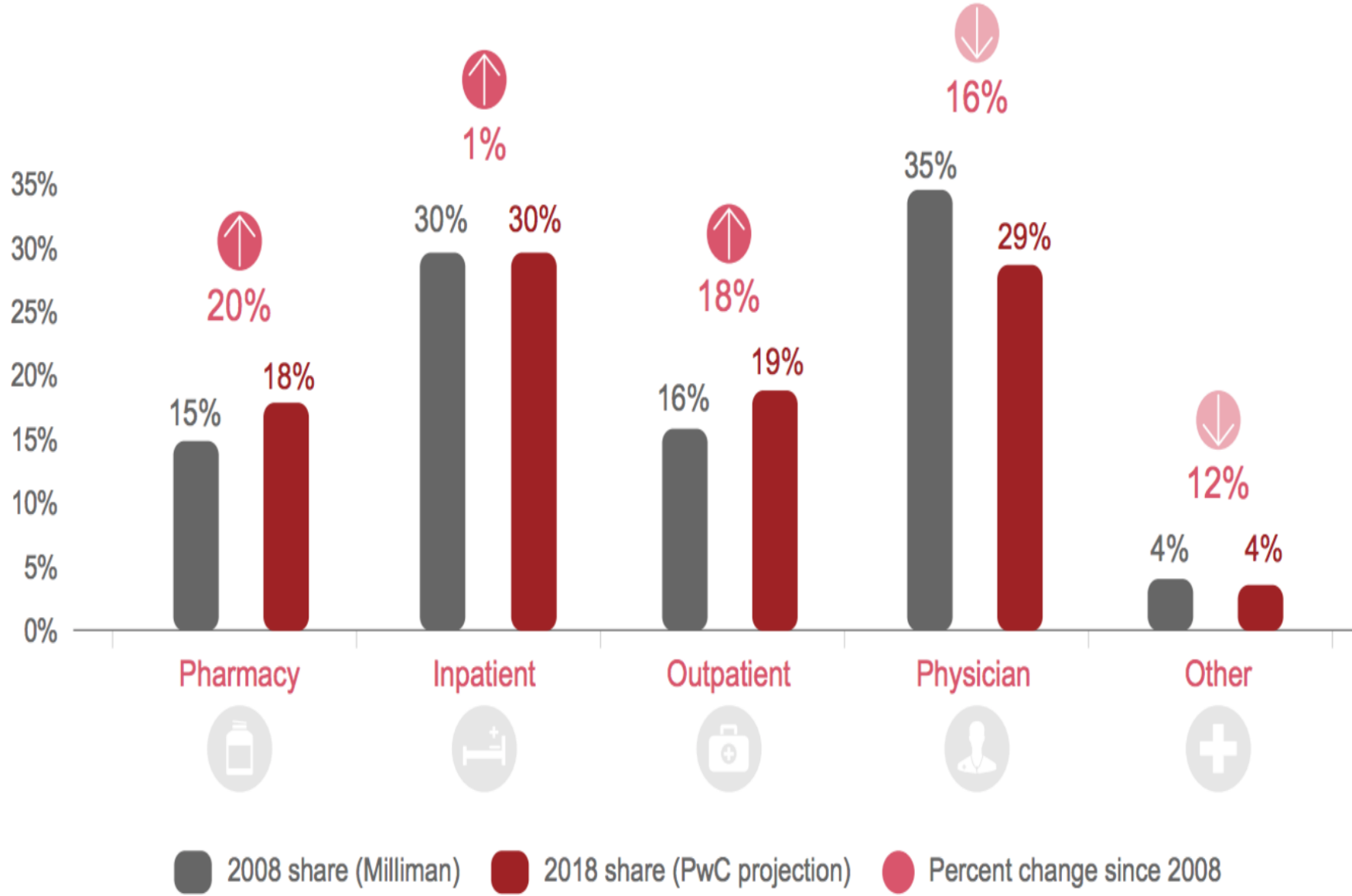
Source: Centers for Medicare and Medicaid Services, Office of the Actuary, National Health Statistics Group, at <http://www.cms.hhs.gov/NationalHealthExpendData/> (see Historical; NHE summary including share of GDP, CY 1960-2010; file nhegdp10.zip).

*Example:* A branded medication that sells for \$100 before patent expiration is sold for \$95 by a single generic manufacturer during the first six months, when that generic manufacturer is granted exclusivity for 180 days. However, over the next six to 18 months, as more companies are approved to produce the generic, the price drops to \$40.



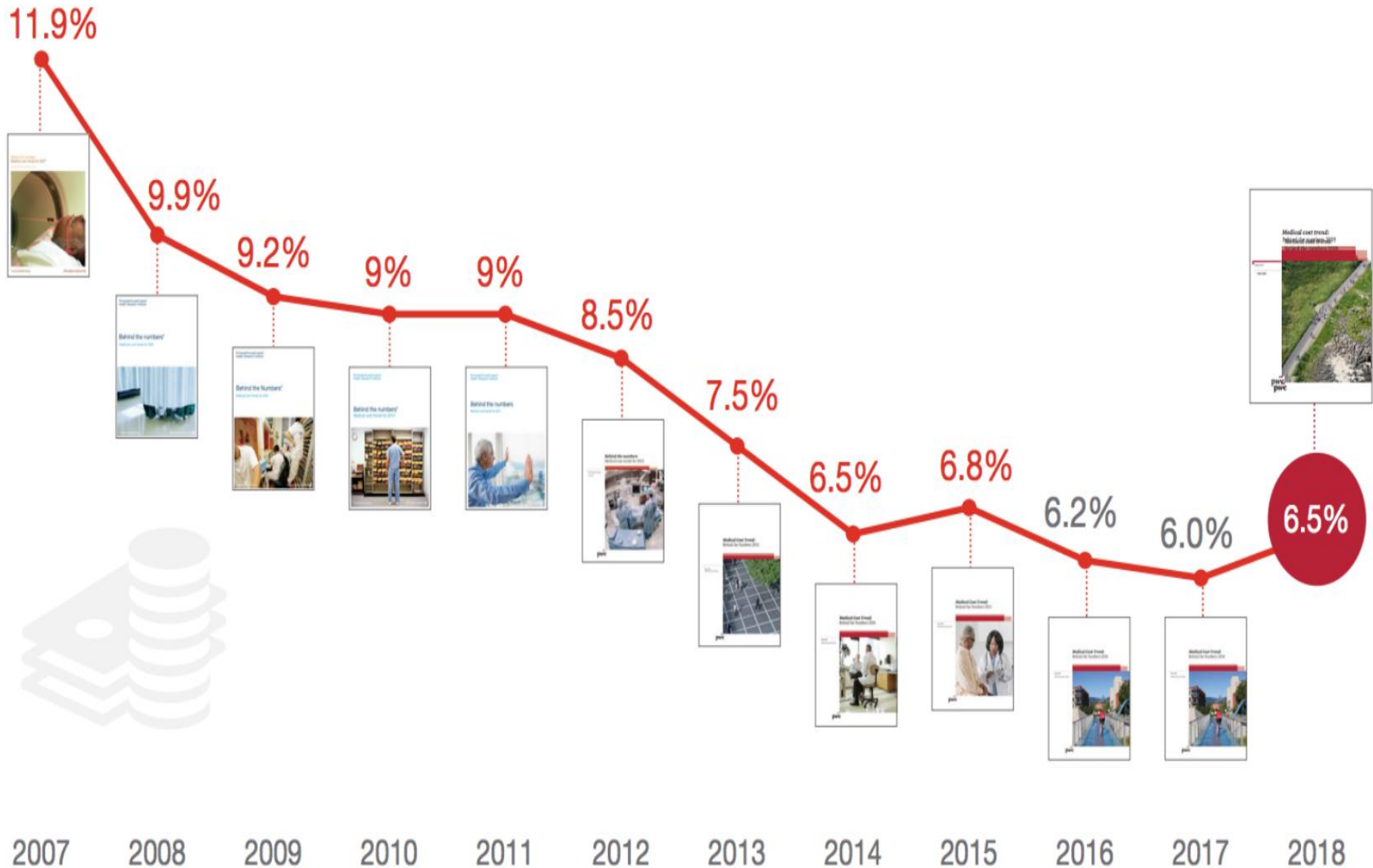
Source: PwC Health Research Institute analysis of FDA data<sup>49</sup>

Share of employer health benefits



Source: Milliman Medical Index for 2008 and PwC Health Research Institute projections of 2018 medical spending based on the 2017 Milliman Medical Index. <http://us.milliman.com/17>

Figure 1: HRI's projected medical cost trend 2007-2018



Source: PwC Health Research Institute medical cost trends 2007-2018. HRI recalibrated its trend estimates down for 2016 and 2017. See Figure 2 for more information.



Ojo Público

Miércoles 17 de  
Mayo de 2017

# Medicamentos: comparador interactivo de precios en América Latina

**El factor argentino**

¿Cuánto sale comprar un mismo medicamento en Argentina o en México? ¿Qué acceso tiene la ciudadanía ese medicamento? The Big Pharma Project tiene las respuestas.



The Big Pharma Project

Hay notorias diferencias entre los precios de las mismas medicinas en los países de América

# HUMALOG MIX

— La insulina más vendida para diabéticos —



**Nombre genérico:**

Insulina Lispro 100 UI/mL x 10 mL

**Enfermedad:**

Diabetes

**Fabricante:**

Eli Lilly and Company

**Presentación:**

Ampolla

**Año en el que salió al mercado:**

1999

Descripción

Costos

Comparar

Perú

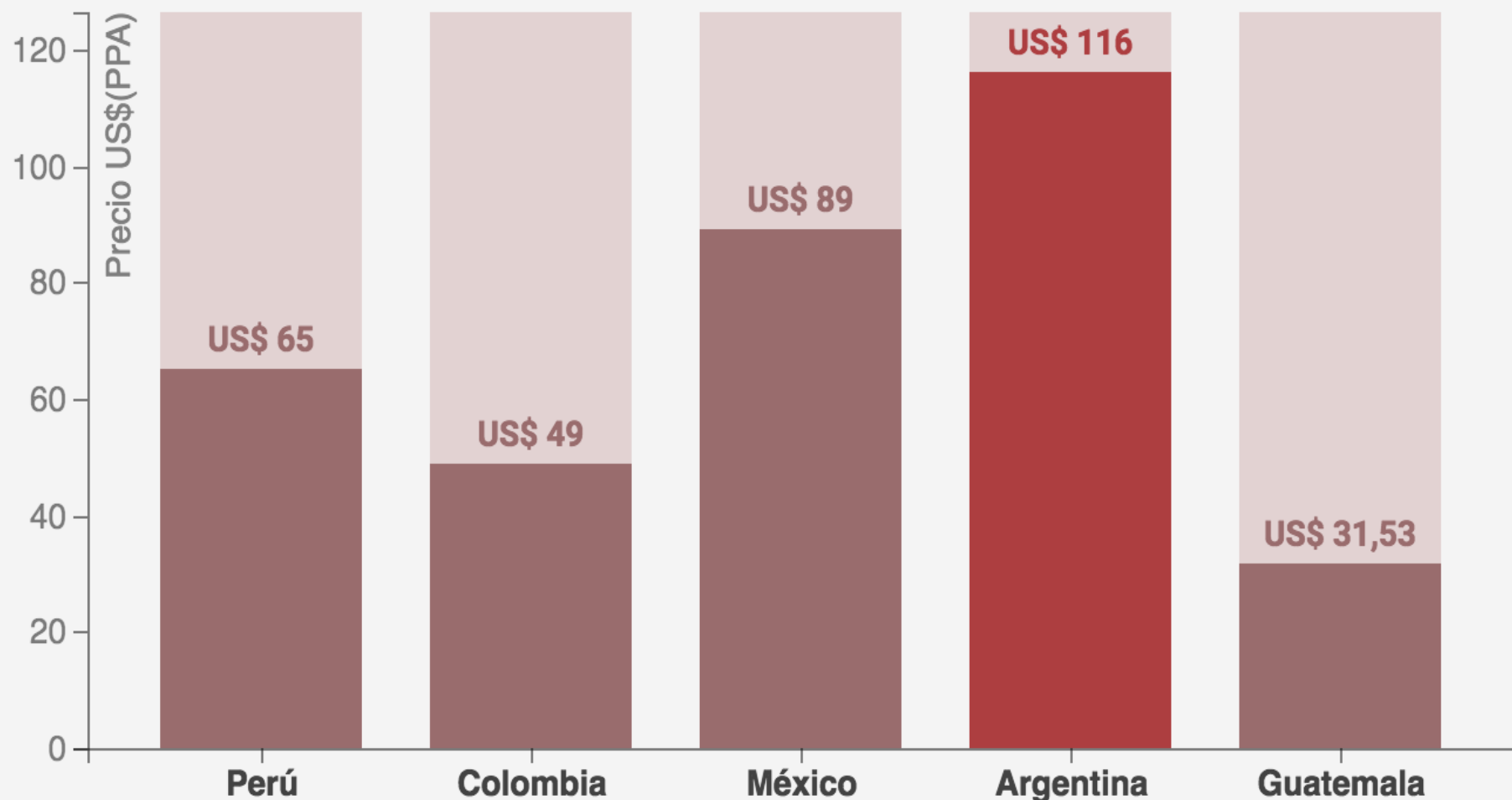
Colombia

México

Argentina

Guatemala

Para comparar los precios unitarios de los medicamentos entre estos países convertimos su valor en moneda local al del dólar pariado (PPA). Esta unidad monetaria facilita este tipo de comparaciones porque elimina las distorsiones que generan los diferentes niveles de precios entre países conforme a sus niveles de vida.





# GLIVEC

— El fármaco que mueve más lobbies en el mundo —



**Nombre genérico:**

Imatinib 400 mg

**Enfermedad:**

Cáncer

**Fabricante:**

Novartis AG, Seven, LKM Perú, Richmond

**Presentación:**

Pastilla

**Año en el que salió al mercado:**

2001

Descripción

Costos

Patentes

Comparar

Perú

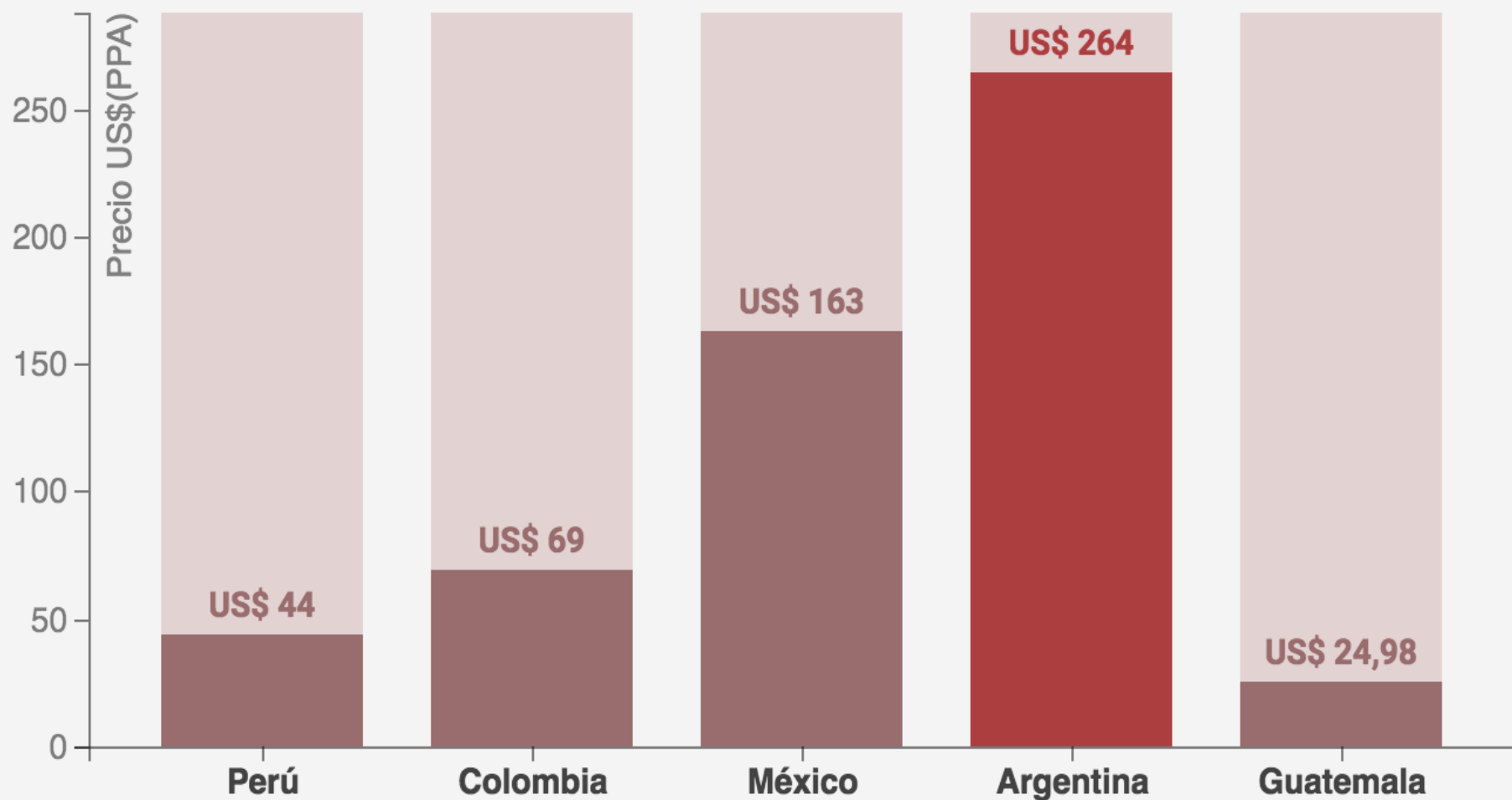
Colombia

México

Argentina

Guatemala

Para comparar los precios unitarios de los medicamentos entre estos países convertimos su valor en moneda local al del dólar pariado (PPA). Esta unidad monetaria facilita este tipo de comparaciones porque elimina las distorsiones que generan los diferentes niveles de precios entre países conforme a sus niveles de vida.





CICIOS DE MEDICAMENTOS

VADEMECUM

OBRAS SOCIALES

SUSCRIPCIONES

**INSULINA LANTUS SOLOSTAR**

Sanofi-Aventis

*insulina glargina**Hipoglucemiante***100UI/ml lap.prellx5x3ml****\$3,463.10**

(30/09/2017)

Importado

**PAMI**

Cobertura del 100.00%

OS **\$3,463.10** AF **\$0.00**

Empadronamiento Previo

ACT

Investi

[En est](#)[capaz](#)[progre](#)[retinop](#)

La mol

es capa



proteín

directa

el dete

sanguí

retinop

| Código Nacional | Nombre del producto farmacéutico   | Nombre genérico efecto y accesorio | Nombre del laboratorio ofertante | Precio venta al público con IVA | Precio de referencia | Más Información   |
|-----------------|--|------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|----------------------|---|
| 656076          | LANTUS SOLOSTAR 100 UNIDADES/ml SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA , 5 plumas precargadas de 3 ml |                                    | SANOFI AVENTIS, S.A              | 76.95                           |                      |  |
| 700603          | LANTUS SOLOSTAR 100 UNIDADES/ml SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA , 5 plumas precargadas de 3 ml |                                    | SANOFI AVENTIS, S.A              | 57.71                           | 57.71                |  |

## Lantus®

Injection, insulin glargine (recombinant human insulin analogue) 100 units/mL, net price 10-mL vial = £26.00; 5 × 3-mL cartridge (for KlikSTAR®, OptiPen® Pro 1, and Autopen® 24) = £39.00; 5 × 3-mL OptiClik® cartridge (for OptiClik® Pen) = £40.36; 5 × 3-mL Lantus® OptiSet® prefilled disposable injection devices (range 2-40 units, allowing 2-unit dosage adjustment) = £39.00; 5 × 3-mL Lantus® SoloStar® prefilled disposable injection devices (range 1-80 units, allowing 1-unit dosage adjustment) = £40.36

Humulin N KwikPens U-100

insulina humana

Hipoglucemiante

Lap.aplic.desc.x 5 x 3ml

\$1,501.26

(29/09/2017)

Importado

PAMI

Cobertura del 100.00%

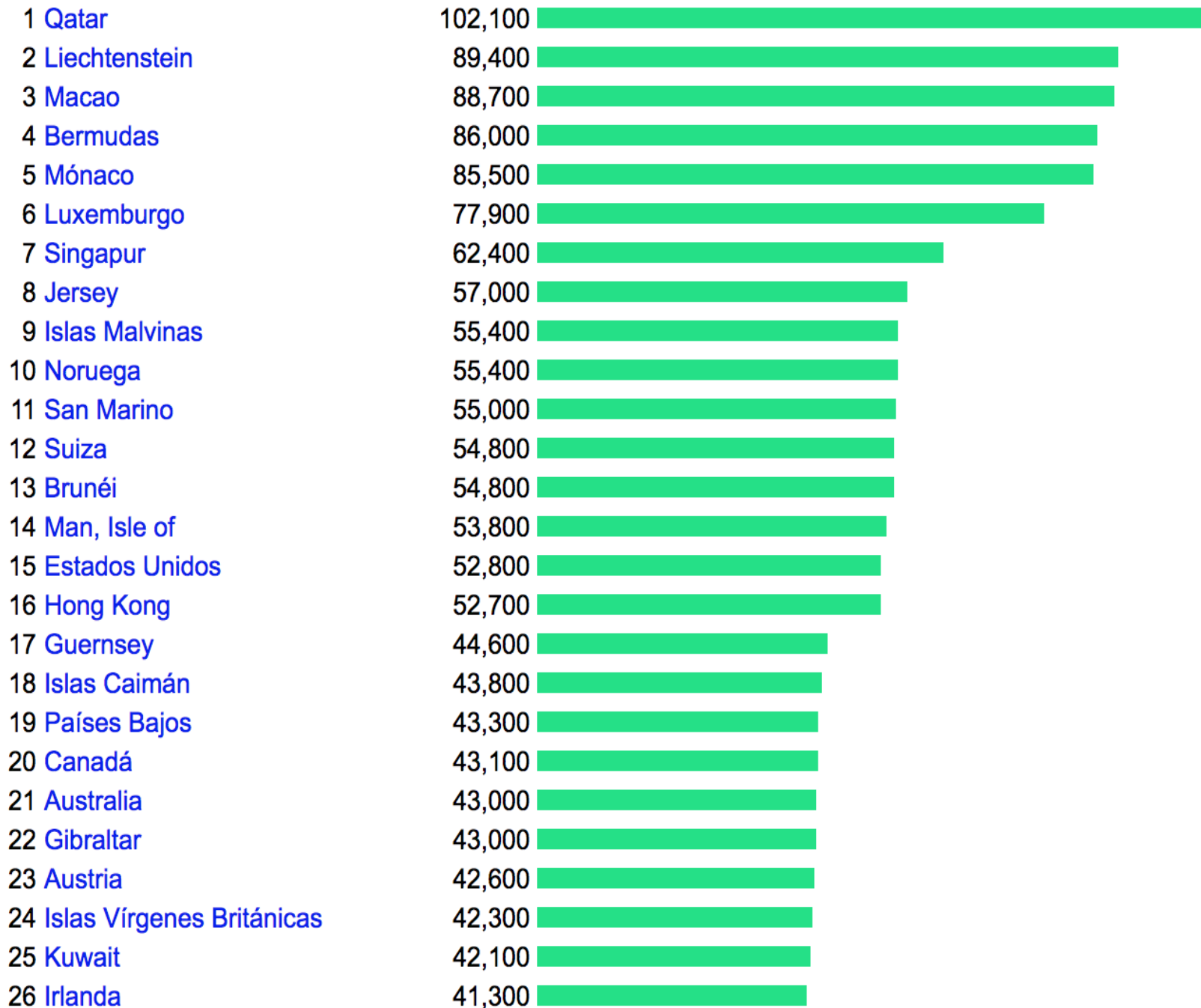
OS \$1,501.26 AF \$0.00

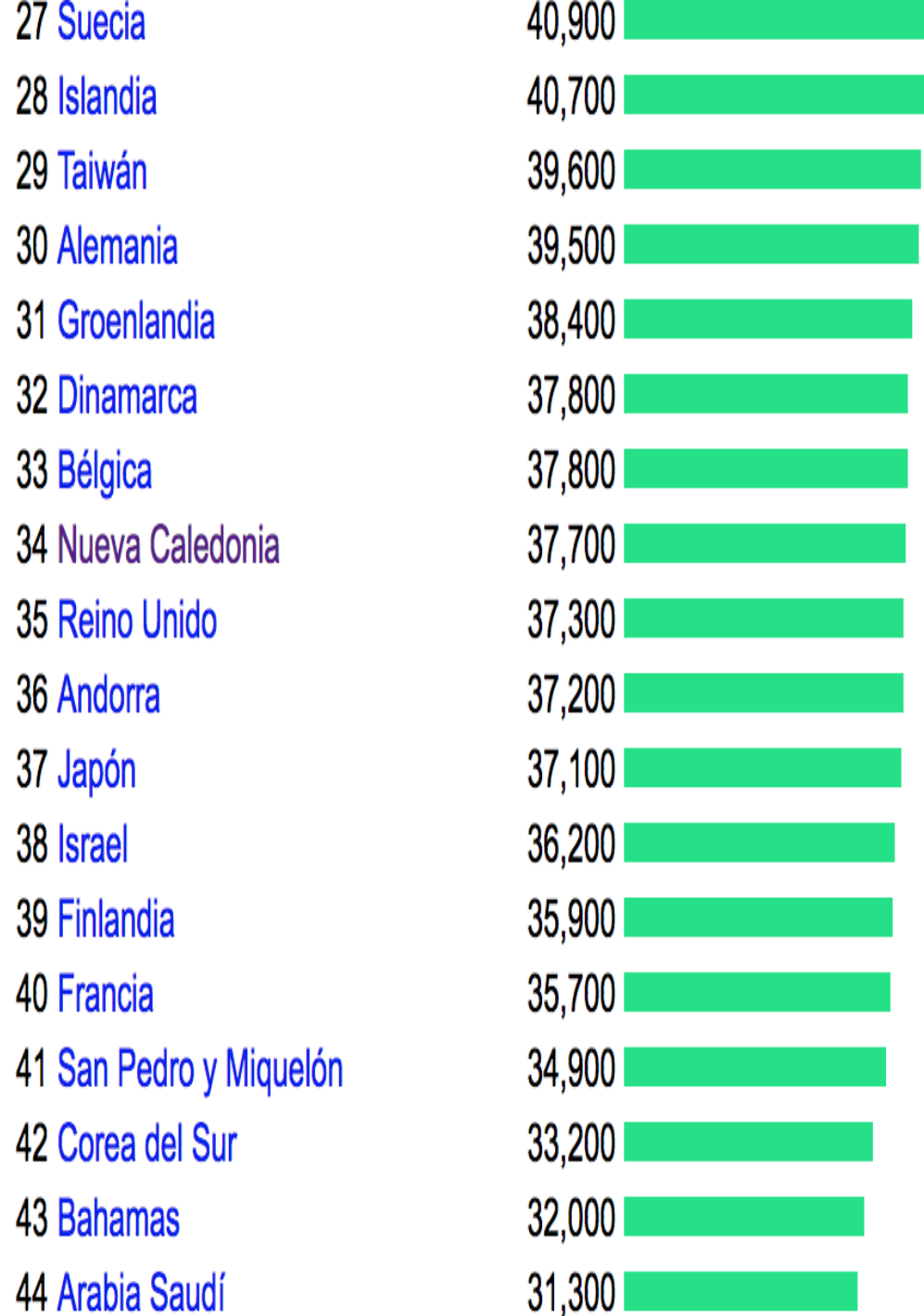
Empadronamiento Previo

| QTY | TYPE       |          |         |
|-----|------------|----------|---------|
| 1   | 5 x 3ML PK |          |         |
| 2   | 5 x 3ML PK |          |         |
| 3   | 5 x 3ML PK | \$200.00 | \$80.90 |
| 4   | 5 x 3ML PK | \$329.40 | \$82.35 |

| Código Nacional | Nombre del producto farmacéutico  | genérico efecto y accesorio | Nombre del laboratorio ofertante | venta al público con IVA | Precio de referencia | Más Información |
|-----------------|---|-----------------------------|----------------------------------|--------------------------|----------------------|-----------------|
| 651649          | ZYPREXA VELOTAB 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 56 comprimidos        |                             | LILLY S.A.                       | 105.78                   | 105.78               | +               |
| 656801          | HUMULINA NPH KWIKPEN 100 UI/ml suspensiom inyectable , 6 plumas x 3 ml    |                             | LILLY S.A.                       | 45.63                    | 45.63                | +               |
| 656835          | HUMULINA 30:70 KwikPen 100 UI/ml, suspension inyectable , 6 plumas x 3 ml |                             | LILLY S.A.                       | 45.63                    | 45.63                | +               |

**CÓMO SE FIJA EL PRECIO?  
POR PBI?  
ALGUIEN NEGOCIA EL  
PRECIO?  
SÓLO SE DISCUTE  
ACCESO?**

**Posición País****Producto Interno Bruto (PIB) per capita (US\$)**





|                           |        |  |
|---------------------------|--------|--|
| 63 Portugal               | 22,900 |  |
| 64 Lituania               | 22,600 |  |
| 65 Estonia                | 22,400 |  |
| 66 Polinesia Francesa     | 22,000 |  |
| 67 Timor Oriental         | 21,400 |  |
| 68 Polonia                | 21,100 |  |
| 69 Trinidad y Tobago      | 20,300 |  |
| 70 Hungría                | 19,800 |  |
| 71 San Martín             | 19,300 |  |
| 72 Gabón                  | 19,200 |  |
| 73 Letonia                | 19,100 |  |
| 74 Chile                  | 19,100 |  |
| 75 Argentina              | 18,600 |  |
| 76 Antigua y Barbuda      | 18,400 |  |
| 77 Rusia                  | 18,100 |  |
| 78 Croacia                | 17,800 |  |
| 79 Malasia                | 17,500 |  |
| 80 Uruguay                | 16,600 |  |
| 81 Panamá                 | 16,500 |  |
| 82 Botsuana               | 16,400 |  |
| 83 Puerto Rico            | 16,300 |  |
| 84 San Cristóbal y Nieves | 16,300 |  |
| 85 Bielorrusia            | 16,100 |  |
| 86 Mauricio               | 16,100 |  |
| 87 Líbano                 | 15,800 |  |
| 88 México                 | 15,600 |  |
| 89 Sint Maarten           | 15,400 |  |
| 90 Turquía                | 15,300 |  |

# Carrying NICE over the threshold Sir Andrew Dillon

Researchers at the University of York have argued that NICE is advising the NHS “to pay too much” for new drugs. NICE uses ‘quality adjusted life years’ (QALYs), to compare different drugs, devices and other technologies for different conditions. NICE’s ‘threshold,’ over which treatments are less likely to be recommended for use in the NHS, is typically between £20,000 and £30,000 per QALY. New research led by Professor Karl Claxton suggests that paying more than £13,000 per QALY for technologies “does more harm than good” by displacing other more effective healthcare from the NHS. Sir Andrew Dillon, NICE’s chief executive, says it’s not as simple as that:



## Centre for Health Economics

University | A to Z | Departments

» Centre for Health Economics » Staff » Research staff » Karl Claxton

- CHE home
- About us
- Research
- Publications
- Courses
- Postgraduate study

### Staff

- Research staff
- Support staff
- Students and trainees

Equality and Diversity

News

## Karl Claxton Professor of Economics

Visit [Karl Claxton's profile on the York Research Database](#) to:

- See a full list of **publications**
- Browse **activities and projects**
- Explore **connections, collaborators, related work** and more



View my profile in the York Research Database



Contact details

# Propuesta

- ♦ **Negociar el precio midiendo el beneficio real neto. VPB**
- ♦ **Priorizar mejoras necesarias en el sistema de salud**
- ♦ **Reducir el costo por volumen de utilización y establecer precios de referencia**
- ♦ **Negociar patentes a cambio de transferencia de tecnología**
- ♦ **Ajustar el precio a la realidad nacional ( precios relativos) y el PBI argentino**
- ♦ **Desagregar el precio por quintiles de ingreso**
- ♦ **Promover el acceso gradual, quizás con copagos decrecientes en el tiempo**
- ♦ **Modificar los montos de reembolso cuando aparece competencia e incentivar el corrimiento hacia la baja**
- ♦ **No autorizar medicamentos igual de efectivos y más costosos**
- ♦ **Disminuir el costo de la cadena de comercialización**
- ♦ **Reducir los costos financieros e impositivos de la cadena**

# Incluidos en el Sur actual

- ◆ ABIRATERONA ACETATO, AMBRISANTAN  
BENDAMUSTINA, CLORHIDRATO BEVACIZUMAB  
BORTEZOMIB, BOSENTAN, TERIFLUNOMIDA,  
CLOFARABINA, DASATINIB, ERLOTINIB, ETANERCEPT,  
FINGOLIMOD, FULVESTRANT, GAMMAGLOBULINA  
GLATIRAMER, IMATINIB, INTERFERON BETA,  
LENALIDOMIDA, TACROLIMUS, PAZOPANIB,  
RANIBIZUMAB, SOMATOTROFINA, TEMOZOLOMIDA,  
TOBRAMICINA, Factor VIII, Factor IX

# SUR2

- ♦ CARFILZOMIB IBRUTINIB NIVOLUMAB SEBELIPASE  
ALFA ELTROMBOPAG, PEMBROLIZUMAB,  
PALBOCICLIB MIGLUSTAT EPOPROSTENOL  
MACITENTAN NATALIZUMAB TAFAMIDIS MEGLUMINA  
REGORAFENIB DIMETILFUMARATO TIMOSIN ALFA-1  
TRIPTORELINA DABRAFENIB CANNABIDIOL  
COBIMETINIB SECUKINUMAB OBINUTUZUMABE  
USTEKINUMAB PONATINIB AFATINIB BELIMUMAB  
PIRFENIDONA PONATINIB PLERIXAFOR FAMPRIDINA  
BELIMUMAB

# Estrategia posible

- ♦ Diferencia entre Sur y Sur 2 \$745.000 a favor
- ♦ Todo lo gastado por debajo del valor Sur, puede acreditarse para coberturas Sur2
- ♦ Con posibilidades de transferir la compra al de mejor precio posible

# Regulación

- ♦ Anmat
- ♦ AGNET
- ♦ 370 SSS
- ♦ 15 años

**RESOLUCION 674/2003 - SSSALUD**

*Altas, bajas y modificaciones en las prestaciones garantizadas en los Anexos II, III y IV del mencionado programa.*

Buenos Aires, 23 de Septiembre de 2003.

VISTO el Decreto de Emergencia Sanitaria N° 486/2002, el Decreto N° 2724/02, la Resolución N° 201/02-MS y la Resolución N° 454/02- SSSalud; y

**CONSIDERANDO:**

Que los Decretos N° 486/2002 y N° 2724/2002, que disponen y prorrogan la Emergencia Sanitaria Nacional, respectivamente, señalan que la incorporación de nuevos medicamentos, procedimientos terapéuticos y tecnologías

Que uno de los objetivos generales del Programa Médico Obligatorio es la recomposición del acceso a la provisión de medicamentos, como uno de los pilares para garantizar la continuidad de los servicios de Seguridad Social.

Que la aplicación de estas novedades a usuarios del Sistema Nacional de Salud se realice con las máximas garantías de seguridad, eficacia y eficiencia, mediante una adecuada asignación de prioridades y cobertura de salud de la población.

Que es preciso que las autoridades sanitarias valoren estos aspectos y procedan a su aplicación en el sistema sanitario público, de modo que se lleve a cabo en el mundo.

**EL SUPERINTENDENTE DE SERVICIOS DE SALUD**

**RESUELVE:**

**Artículo 1°** — Las personas físicas o jurídicas que deseen proponer altas, bajas y modificaciones en las prestaciones garantizadas en los Anexos II, III y IV del Programa Médico Obligatorio, deberán completar los formularios que, como Anexo I, forman parte integrante de la presente.

**Art. 2°** — La Gerencia de Gestión Estratégica, deberá, en un plazo no mayor a

treinta (30) días disponer la conformación de un Grupo de Evaluación de Tecnologías para la evaluación de las propuestas y para solicitar la bibliografía que considere oportuna, sin perjuicio de las presentaciones técnicas a las que se encuentran habilitados realizar los interesados.





## **MINISTERIO DE SALUD**

### **SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS DE SALUD**

#### **Resolución 370-E/2017**

Ciudad de Buenos Aires, 18/05/2017

VISTO el Expediente N° 19419/2017 del registro de la SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS DE SALUD, los Decretos N° 1615 del 23 de Diciembre de 1996, N° 2710 del 28 de Diciembre de 2012 y la Resolución N° 201 del 9 de Abril de 2002, del MINISTERIO DE SALUD, sus modificatorias y complementarias y las Resoluciones N° 400 del 28 de Octubre de 2016, y N° 46 del 8 de Febrero de 2017, de la SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS DE SALUD, y



Ministerio de Salud  
Secretaría de Políticas,  
Regulación e Institutos  
ANMAT

"2012- Año de Homenaje al doctor D. MANUEL BELGRANO"

DISPOSICIÓN Nº 4634

BUENOS AIRES, 08 AGO 2012

VISTO la Resolución del Ministerio de Salud de la Nación Nº 458/09 y el Expediente Nº 1-47-8917-12-6 del Registro de esta Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica; y

CONSIDERANDO:

Por ello,

EL INTERVENTOR DE LA ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE  
MEDICAMENTOS, ALIMENTOS Y TECNOLOGÍA MÉDICA

DISPONE:

ARTÍCULO 1º- Créase en el ámbito de la Dirección de Planificación y Relaciones Institucionales de esta ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE MEDICAMENTOS ALIMENTOS Y TECNOLOGÍA MÉDICA -ANMAT-, el "Programa de Evaluación de Tecnologías Sanitarias".

**6 de Octubre de 2016**

## **FICHA TÉCNICA**

### **CANNABINOIDES EN EL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA**

Autor/es: Programa ETS

Fecha de realización: 04/10/2016

Fecha de última actualización: 28/09/2016

Código interno: IURETS010\_20161004\_ANMAT

#### **CONTEXTO**

En los últimos años se ha generado en la sociedad una gran expectativa sobre la posible utilidad terapéutica del cannabis y sus derivados, tanto naturales como sintéticos.

En la actualidad, las drogas cannabinoides disponibles comienzan a ser utilizadas en el tratamiento de diversas enfermedades con la finalidad de aliviar sus síntomas: dolor crónico, náuseas y vómitos debido a quimioterapia, estimulación del apetito en pacientes con HIV/SIDA, espasticidad debido a esclerosis múltiple o

El Poder Ejecutivo  
Nacional

75



BUENOS AIRES, 12 JUL 2016

AL HONORABLE CONGRESO DE LA NACIÓN:

Tengo el agrado de dirigirme a  
Vuestra Honorabilidad con el objeto de someter a su considera-  
ción un proyecto de Ley que tiene por finalidad la creación de  
la AGENCIA NACIONAL DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS DE SALUD

de ACAMI.  
**Sr. Magonza.-** ACAMI es una asociación civil que  
ellas incluyen fundaciones y asociaciones cívicas.  
dedicamos a la asistencia medida, la Asentimiento.  
**Sra. Presidenta.-** Lo que les pediría es si pueden presentarse antes de comenzar.  
**Sr. Lebersztein.-** Muchas gracias por recibirnos. Es un placer sentir la democracia tan cerca.  
Es muy agradable.  
Mi nombre es Gabriel Lebersztein. Soy médico de la Universidad de Buenos Aires,  
soy director de una obra social, soy director de uno de los únicos dos centros de evaluación de  
vidas sociales, y nos  
vidas filantrópicas.



REPÚBLICA ARGENTINA

**VERSIÓN TAQUIGRÁFICA**  
CÁMARA DE SENADORES DE LA NACIÓN

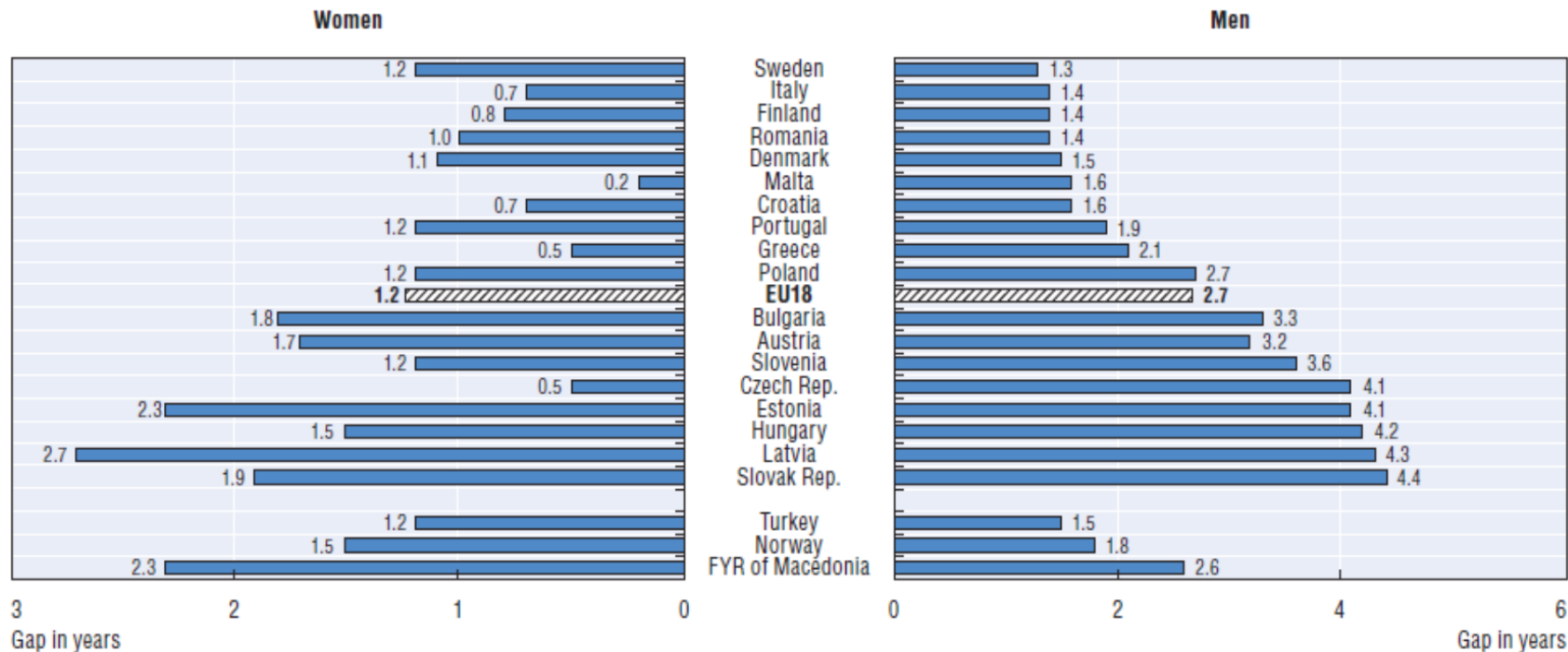
REUNIÓN DE LA COMISIÓN DE SALUD

Salón Juan Carlos Pugliese – H. Senado de la Nación

9 de agosto de 2016

# There are large gaps in life expectancy by education level: in Central and Eastern Europe, 65-year-old men with low education level live about four years less than the most educated

Gap in life expectancy at age 65 by gender and educational level, 2013 (or nearest year)



Source: Eurostat Database completed with OECD Health Statistics 2016 for Austria and Latvia

**¿Necesitas perder esos  
80 kilos de grasa inútil  
que te sobran?**

**¿Necesitas perder esos  
80 kilos de grasa inútil  
que te sobran?**

