



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

RESOLUCIÓN NÚMERO

DE 2011

(3026)

Por la cual se establecen valores máximos para el reconocimiento y pago de recobros por medicamentos no incluidos en los planes de beneficios con cargo a los recursos del Fondo de Solidaridad y Garantía – FOSYGA

EL MINISTRO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

En ejercicio de sus facultades legales, en especial de las conferidas en los Artículos 6 del Decreto - Ley 205 de 2003, 38 de la Ley 1393 de 2010 y 1 del Decreto 4474 de 2010

RESUELVE

ARTÍCULO 1. VALORES MÁXIMOS DE PRINCIPIOS ACTIVOS OBJETO DE RECOBRO ANTE EL FOSYGA. En aplicación de la metodología definida por los Ministerios de Hacienda y Crédito Público y de la Protección Social, se establecen los valores máximos para tener en cuenta en el reconocimiento y pago de recobros por medicamentos no incluidos en los planes de beneficios con cargo a los recursos del Fondo de Solidaridad y Garantía -FOSYGA, tal como se describe en la tabla siguiente:

N°	Principio Activo	Formas Farmacéuticas	Unidad	Valor máximo de recobro por unidad mínima
1	FACTOR ANTIHEMOFÍLICO VII RECOMBINANTE	Liofilizado y/o Solución Inyectable	kUI	\$ 110.397,98
	FACTOR ANTIHEMOFÍLICO VII PLASMÁTICO		UI	\$ 2.849,32
2	RITUXIMAB	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$ 9.361,15
3	INTERFERON ALFA 2 a PEGILADO	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mcg	\$ 3.437,40
	INTERFERON ALFA 2 b PEGILADO		mcg	\$ 8.222,20
	INTERFERON BETA 1 a		tratamiento/mes	\$ 2.657.964,62
	INTERFERON BETA 1 b		tratamiento/mes	\$ 3.109.730,71
4	ADALIMUMAB	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$ 31.560,00
5	TRASTUZUMAB	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$ 12.594,34
6	INFLIXIMAB	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$ 17.047,76
7	IMATINIB	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$ 395,96
8	MICOFENOLATO	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$ 18,34
9	ETANERCEPT	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$ 11.465,31
10	BEVACIZUMAB	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$ 8.838,24
11	TACROLIMUS	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$ 9.922,40
		Ungüento	mg	\$ 12,80
12	INMUNOGLOBULINA (IGG)	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$ 128,07
	INMUNOGLOBULINA (IGG, IGM, IGA)		mg	\$ 565,60
13	LEVETIRACETAM	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$ 7,20

Continuación de la Resolución "Por la cual se establecen valores máximos para el reconocimiento y pago de recobros por medicamentos no incluidos en los planes de beneficios con cargo a los recursos del Fondo de Solidaridad y Garantía – FOSYGA"

		Solución Oral	mg	\$	7,36
		Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	75,94
14	BOSENTAN	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	1.266,75
15	BORTEZOMIB	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	745.935,22
16	ACETATO DE OCTREOTIDA	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	218.899,19
17	PALIVIZUMAB	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	25.830,81
18	SORAFENIB	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	450,36
19	VALGANCICLOVIR	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	140,97
20	CAPECITABINA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	32,50
21	SOMATROPINA	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	33.170,91
22	TEMOZOLOMIDA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	4.342,59
23	DASATINIB	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	2.293,10
24	ABATACEPT	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	5.411,28
25	LENALIDOMIDA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	Cápsula	\$	669.439,08
26	ILOPROST	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mcg	\$	3.479,77
27	IMIGLUCERASA	Liofilizado y/o Solución Inyectable	UI	\$	6.177,74
28	TOXINA BOTULINICA CLOSTRIDIUM TIPO A	Liofilizado y/o Solución Inyectable	U	\$	5.542,43
	TOXINA HEMAGLUTININA DE TOXINA TIPO A			\$	1.220,89
29	RANIBIZUMAB	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	758.014,11
30	PREGABALINA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	24,50
31	CETUXIMAB	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	7.392,43
32	ACETATO DE LEUPROLIDE	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	59.733,33
33	EVEROLIMUS	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	29.374,57
34	ATORVASTATINA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	141,53
	ATORVASTATINA EN COMBINACIÓN			\$	256,33
35	LAMOTRIGINA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	12,19
36	RISPERIDONA	Gotas	mg	\$	3.295,88
		Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	9.170,30
		Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	3.269,20
37	SIROLIMUS	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	16.540,36
38	LINEZOLID	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	209,74
		Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	196,53
39	TOPIRAMATO	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	49,67
40	PEGFILGRASTIM	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	205.976,74
41	DORNASA	Solución para inhalación	mg	\$	30.478,57
42	TOBRAMICINA	Solución para inhalación	mg	\$	408,41
43	LANREOTIDE	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	84.218,29
44	GOSERELINA	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	135.612,29
45	GEMCITABINA	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	257,49
46	SUNITINIB	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	4.732,89
47	ESOMEPRAZOL	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	7,23
48	DOMPERIDONA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	127,49
		Suspensión oral	mg	\$	470,84
49	ORLISTAT	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	6,50
50	INSULINA LISPRO	Liofilizado y/o Solución Inyectable	UI	\$	85,05
51	INSULINA (HUMANA)	Liofilizado y/o Solución Inyectable	UI	\$	21,86
52	AGALSIDASA BETA	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	172.765,41
53	LARONIDASA	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	359.276,67
54	DROTRECOGIN ALFA (ACTIVADO)	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	111.694,08
55	TENECTEPLASE	Liofilizado y/o Solución Inyectable	UI	\$	365,74
56	FONDAPARINUX	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	7.187,06
57	NOREPINEFRINA	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	95,25
58	MILRINONA	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	7.799,38
59	LEVOSIMENDAN	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	203.926,63
60	ALPROSTADIL	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mcg	\$	1.481,14

Continuación de la Resolución "Por la cual se establecen valores máximos para el reconocimiento y pago de recobros por medicamentos no incluidos en los planes de beneficios con cargo a los recursos del Fondo de Solidaridad y Garantía – FOSYGA"

61	TRIMETAZIDINA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	41,33
62	IVABRADINA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	243,89
63	CILOSTAZOL	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	12,94
64	VALSARTAN	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	1,59
65	CANDESARTAN	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	12,58
66	ALISKIRENO	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	17,95
67	ROSUVASTATINA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	63,23
68	FENOFIBRATO	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	9,40
69	CIPROFIBRATO	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	27,85
70	CABERGOLINA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	17.547,03
71	OXIBUTININA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido; Solución Oral	mg	\$	64,67
72	ALFUZOSINA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	292,57
73	TAMSULOSINA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	3.724,87
74	DUTASTERIDA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	5.487,86
75	TIROTROPINA	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	1.330.637,63
76	DESMOPRESINA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mcg	\$	3,08
77	DEFLAZACORT	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	65,33
78	PARICALCITOL	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mcg	\$	12.366,42
79	TIGECICLINA	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	2.284,32
80	CEFEPIMA	Liofilizado y/o Solución Inyectable	g	\$	4.171,23
81	DORIPENEM	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	144,90
82	MOXIFLOXACINA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	12,11
		Gotas	mg	\$	646,30
83	VORICONAZOL	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	297,36
		Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	965,34
84	POSACONAZOL	Suspensión oral	mg	\$	323,08
85	CASPOFUNGIN	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	11.222,81
86	ATAZANAVIR	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	70,63
87	DARUNAVIR	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	17,78
88	ENTECAVIR	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	39.497,66
89	ETRAVIRINA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	58,66
90	ENFUVRTIDA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	575,52
91	FLUDARABINA	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	3.067,22
92	DOCETAXEL	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	1.660,25
93	TRABECTEDIN	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	4.774.400,00
94	DOXORUBICINA	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	577,73
95	IDARRUBICINA	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	69.411,99
96	IXABEPILONA	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	66.332,47
97	OXALIPLATINO	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	1.107,57
98	IRINOTECAN	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	2.940,00
99	ERLOTINIB	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	949,86
100	BICALUTAMIDA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	93,52
101	LETROZOL	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	2.279,93
102	EXEMESTANO	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	627,50
103	LEFLUNOMIDE	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	322,01
104	TOCILIZUMAB	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	4.706,04
105	GLUCOSAMINA	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	13,18
106	GLUCOSAMINA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	1,52
107	ACIDO CLODRONICO	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	19,61
		Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	578,84
108	IBANDRONICO ACIDO	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	185,77
		Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	99.937,60
109	RISEDRONICO ÁCIDO	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	200,40
110	ZOLEDRONICO ACIDO	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	26.447,62
111	LIDOCAINA	Parche	g	\$	12.374,21
		Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	18,91

Continuación de la Resolución "Por la cual se establecen valores máximos para el reconocimiento y pago de recobros por medicamentos no incluidos en los planes de beneficios con cargo a los recursos del Fondo de Solidaridad y Garantía – FOSYGA"

112	BUPRENORFINA	Parche	mg	\$	2.033,24
113	OXCARBAZEPINA	Liofilizado y/o Solución Inyectable	g	\$	4.676,59
		Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	1,59
114	GABAPENTIN	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	1,23
115	PRAMIPEXOLA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	4.053,18
116	QUETIAPINA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	9,98
117	ARIPIPIAZOL	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	776,10
118	SERTRALINA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	3,15
119	ESCITALOPRAM	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	142,82
120	MIRTAZAPINA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	53,87
121	DULOXETINA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	289,13
122	DONEPECILO CLORHIDRATO	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	381,86
123	RIVASTIGMINA	Parche	mg	\$	741,71
		Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	1.408,45
124	ALANTAMINA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	8.243,75
125	MEMANTINA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	144,78
		Gotas	mg	\$	1.490,92
126	BUPROPION	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	19,02
127	TIOTROPIO BROMURO	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mcg	\$	114,90
128	MONTELUKAST	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	99,40
129	OMALIZUMAB	Liofilizado y/o Solución Inyectable	mg	\$	5.909,15
130	BRIMONIDINA	Gotas	mg	\$	3.490,44
131	PILOCARPINA	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	633,16
132	TIMOLOL	Gotas	mg	\$	50,11
133	LATANOPROST	Gotas	mcg	\$	106,67
134	BIMATOPROST	Gotas	mg	\$	48.917,69
135	TRAVOPROST	Gotas	mg	\$	457.698,97
136	DEFERASIROX	Cápsula, Tableta y/o Comprimido	mg	\$	178,12
137	NITRICO OXIDO	Gas para inhalación	Litro	\$	1.806,00

ARTICULO 2. VALORES MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS NO LISTADOS, OBJETO DE RECOBRO ANTE EL FOSYGA. Hasta tanto no sea ampliado el listado de principios activos previsto en el Artículo 1 de la presente Resolución, para los medicamentos no incluidos en los planes de beneficios, cuyo principio activo no haya sido explícitamente listado, el valor máximo de reconocimiento será el precio mínimo del respectivo medicamento reportado al Sistema de Precios de Medicamentos -SISMED- en el mes de diciembre de 2010.

Este valor máximo de reconocimiento, se establecerá durante el proceso de auditoría que realice el Fondo de Solidaridad y Garantía-FOSYGA.

ARTÍCULO 3. RECONOCIMIENTO DE COSTOS DE ADECUACIÓN, DISPENSACIÓN Y ADMINISTRACIÓN. Los valores máximos de los principios activos, listados en la tabla del Artículo 1 y aquellos de que trata el Artículo 2 de la presente resolución, hacen referencia a la presentación de comercialización de los medicamentos sin adecuaciones para su administración y/o dispensación.

Los costos asociados a la adecuación, dispensación y administración de estos medicamentos se reconocerán como un porcentaje adicional sobre los valores máximos de recobro establecidos en la presente Resolución. El valor final del reconocimiento y pago por el FOSYGA no podrá superar el valor máximo establecido en la tabla del Artículo 1 y el menor precio por unidad de dispensación de que trata el Artículo 2 de la presente resolución más el 12%.

Continuación de la Resolución "Por la cual se establecen valores máximos para el reconocimiento y pago de recobros por medicamentos no incluidos en los planes de beneficios con cargo a los recursos del Fondo de Solidaridad y Garantía – FOSYGA"

PARÁGRAFO PRIMERO. La factura deberá presentarse en unidades de dispensación de cada medicamento de conformidad con la descripción técnica del Sistema de Información de Precios de Medicamentos -SISMED-.

PARÁGRAFO SEGUNDO. Cuando el valor registrado en la factura del proveedor sea menor que el valor final de que trata la presente resolución, el FOSYGA reconocerá el valor de la factura del proveedor.

ARTÍCULO 4. VIGENCIA. La presente resolución rige a partir de la fecha de su publicación y deroga las resoluciones 5229 de 2010, 005, 1020 y 1697 de 2011, y las demás disposiciones que le sean contrarias.

PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá D.C., a los

MAURICIO SANTA MARÍA SALAMANCA
Ministro de la Protección Social