

# “Oportunidades y potencialidades de las compras públicas regionales”.

Monica Sutton

Instituto Suramericano de Gobierno en Salud - ISAGS

15 y 16 de julio de 2015

Quito

UNASUR

# INDICE

- \* Motivación
- \* Objetivo
- \* Bloques
- \* Experiencias
- \* Desafíos
- \* Reflexión
- \* Ponderación

- \* Cual é la motivación para compras públicas conjuntas regionales?
  1. Precios – compras en escala
  2. Aumento de lo acceso – fortalecimiento de lo Sistema de Salud
  3. Crecimiento económico para los países – desarrollo nacional
  4. Fortalecimiento político regional
  5. Paz entre los pueblos
  6. Aumentar la capacidad de los Sistemas de Salud - sustentabilidad
  7. Acciones cooperativas y solidarias
  8. Integración y cooperación económica y social
  9. Desarrollo estructurante
  10. otros

# OBJETIVOS

Definido la motivación podemos llegar a aclarar los objetivos:

- \* El objetivo es utilizar el poder de compra conjunto a una gran escala para negociar en mejores condiciones, obtener mejores precios y facilitar así el acceso.
- \* Fortalecer los países do Bloque
- \* Establecer una plataforma para la compra conjunta de medicinas (por ejemplo), en especial para el tratamiento de aquellas enfermedades consideradas raras; o para cáncer; AIDS; alto costos; o otras.



# BLOQUES

*Asociaciones de países que establecieron relaciones privilegiadas entre si. Procurando una solución conjunta a sus problemas comunes y promover su desenvolvimiento económico, comercial, social e cultural, por medio da acción cooperativa e solidaria.*

# Algunos Bloques

- \* **SICA** - Sistema da Integración Centro-Americana– 1951 - *La salud podría servir como puente para a paz, a identificar los problemas comunes e resolver de forma conjunta.*
- \* **UE** – Unión Europea – 1957 – Lo mayor Bloque económico
- \* **PACTO ANDINO** – 1969 – Grupo o Comunidad Andina, hoy **CAN** – Comunidad Andina de las Naciones
- \* **CARICON** – 1973 - Mercado Común y Comunidad de Caribe
- \* **SELA** – 1975 - Sistema Económico Latinoamericano y del Caribe
- \* **ACP** – 1975 - Africa y Grupo de los Estados de Caribe y do Pacifico. Caribbean and Pacific Group of States
- \* **NAFTA** – 1988 - Acuerdo de Libre Comercio da América del Norte
- \* **MERCOSUL** – 1991 – zona de libre comercio
- \* **ALCA** – 1994 - Área de Libre comercio das Américas
- \* **CSN** – 2004 – Comunidad Suramericana de las Naciones, hoy - **UNASUR** – 2008 - Unión de Naciones Sur americanas
- \* **otros-**

# Analogías en la identidad de los Bloques

- \* Lo discurso político propone los mismos objetivos : **reducir a pobreza, fomentar a inclusión social e a equidad, promover lo desarrollo económico e social e que adopta los mismos principios: solidaridad, equidad, justicia e inclusión social.**
- \* Todos asumen una retórica que apunta la **salud** como relevante en las funciones de gobernanza y desarrollo de las naciones, ben como el valor da cooperación Sul-Sul como herramienta tanto para la superación das problemáticas de la salute cuanto para la consolidación de las identidades regionales y su fortalecimiento dentro de la nova orden geopolítica continental o mundial.
- \* La implantación de las políticas de **negociación conjunta de precios** para ampliar o asegurar acceso básico a medicamentos **figura como ejemplo común** a los diferentes bloques sub-regionales de la América Latina.

# Áreas Estratégicas de los Bloques

- \* Fortalecimiento de los servicios de salud, acceso a medicamentos esenciales, control de la malaria y enfermedades tropicales, mejora de la alimentación y nutrición, formación de personal, reducción de la mortalidad infantil, suministro de agua y saneamiento, problemas aduaneros, libre comercio, entre otros

# ISAG Comparación Bloques y países

 Entidade	Área km <sup>2</sup>	População	PIB milhões de dólares	PIB per capita US\$	Países membros
<b>UNASUL</b>	17 715 335	366 669 975	4 224 903	10 996	12
<u>NAFTA</u>	21 588 638	445 335 091	15 857 000	35 491	3
<u>União Europeia</u>	3 977 487	456 285 839	11 064 752	24 249	28
<u>ASEAN</u>	4.400.000	553 900 000	2172	5541	10
Países grandes	Área km <sup>2</sup>	População	PIB milhões de US\$	PIB per capita US\$	Divisões políticas
<u>Índia</u>	3 287 590	1 139 882 607	3 289 781	2886	34
<u>China</u>	9 596 960	1 327 658 624	7 792 747	5869	33
<u>Estados Unidos<sup>1</sup></u>	9 631 418	304 999 571	14 195 032	46 541	50
<u>Canadá<sup>1</sup></u>	9 984 670	33 380 874	1 308 310	39 194	13
<u>Rússia</u>	17 075 200	141.407.338	2 274 584	16 085	89
<u>Brasil<sup>2</sup></u>	8 514 876	191 870 069	2 181 677	10 222	27

Algunos ejemplos concretos de sucesos de cooperación:

- \* **SICA** - la erradicación da poliomielitis, a interrupción da transmisión autóctona do sarampión e a iniciativa centro-americana para baratear medicamentos.
- \* **CAN** - la Rede Andina de Vigilancia Epidemiológica, criada en 1997, obtuve un premio de la Universidad de Harvard à mejor solución de uso de tecnología da información en países en desarrollo.
- \* Además disto, vale destacar las negociaciones de precios con los laboratorios productores de medicamentos de marca, genéricos e de principios activos en 2003.
- \* En 2009 – primera compra conjunta de medicamentos de alto costo - haciendo uso del Fondo Estratégico de la Organización Panamericana de Salud (OPS/OMS)
- \* **MERCOSUL** – 90% de las mercadorías fabricadas en los países miembros poden ser comercializadas sin tarifas de importación; banco de precios de medicamentos y otros

# Experiencia

- \* **La región de las Américas** é la primera no mundo a ser declarada (en abril de 2015) libre de rubéola – esforcé de 15 anos na vacunación contra sarampión, rubéola e papera en todo lo continente.
- \* Que se unen a eliminación da varíala, en 1971; en 1994 da poliomiélitis.

- \* Los países do **MERCOSUL** irán criar una plataforma de compra conjunta de medicamentos de alto costo - garantizar lo acceso a productos que pesan en los presupuestos de los diversos países e ayudar a ampliar lo acceso de los tratamientos y a sustentabilidad de los sistemas de salud.



# Experiencia

- \* Un de los primeros pasos será elaborar la lista de medicamentos comunes que poden ser adquiridos de forma centralizada.



# Experiencia

- \* 1 – Un de los países podrá realizar una licitación, haciendo lo registro de precios y permitiendo que los demás compren por medio de adhesión a ese contrato.
- \* 2 – A partir de un grupo de medicamentos prioritarios, hacer la adquisición pelo Fondo Estratégico de la Organización Pan-Americana da Salud (OPAS)
- \* 3 – Asignatura de un acuerdo internacional entre los países do MERCOSUR, que viabiliza dentro do bloco a compra conjunta de medicamentos estratégicos.

*Parcerias*



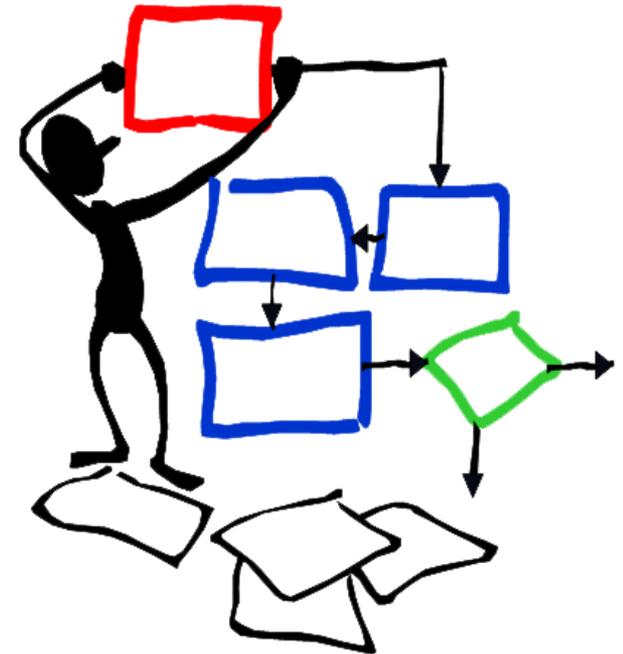
- \* Centroamérica y R. Dominicana – hizo una **precalificación de empresas farmacéuticas** para compras conjuntas y negociación de precios de medicamentos, en 2013, Fueron 11 empresas y 27 medicamentos de alto costo con lo apoyo de SICA y COMISCA en cooperación con la OPS.

# Experiencia -Políticas nacionales

- \* El gobierno brasileño ya ven adoptando el modelo de compra centralizada (nacional) de productos estratégicos como medida de economía de los recursos públicos.
- \* Desde 2010, o Brasil economizo R\$ 1,3 billones de reales.
- \* Los medicamentos adquiridos de forma centralizada son aquellos que representan mayor impacto. Los gastos con medicamentos que son distribuidos a la población por el SUS fue de R\$ 12,66 billones en 2014 – sin contar el investimento de estados y municipios.



- \* Adaptar sus legislaciones ya que actualmente limitan la participación del Estado en esas operaciones a una escala nacional.
- \* Armonizar la vigilancia sanitaria y los registros de patente



- \* Superadas las trabas legislativas, debemos negociar con los laboratorios que producen las medicinas, a fin de hacer compras conjuntas.



# MERCADO

- \* El mercado y otros factores han hecho que los precios de las medicinas para enfermedades raras (no solamente) alcance en algunos países “grados de extorsión” que pueden ser combatidos mediante una acción común.



- \* El abordaje de las compras conjuntas no debe darse de manera aislada de la conjuntura social y económica del País.
- \* El apoyo de la OPS a diferentes iniciativas – Fondo Estratégico. = Tienen un proceso de Planificación: consolidan la demanda; publican la licitación internacional; adjudican y gestionan las ordenes y los proveedores

- \* Credibilidad en los registros
- \* Trabajar con las dinámicas de poder - Posición política clara de los países en priorizar lo acceso a los medicamentos
- \* Haber respaldo político, jurídico y técnico
- \* Hacer un instrumento marco vinculante sobre compras públicas (como Europa). Sin embargo, hay recientes iniciativas en los diversos esquemas subregionales de integración regional, como la OECO, el SICA, el MERCOSUR y la ALBA.
- \* Mismo con las diferencias entre los países de la región, de cualquier manera, es muy importante un esfuerzo multilateral para enfrentar los desafíos.

- \* Las agendas deben ser entrelazadas;
- \* Los países miembros deben enfrentar la Industria Farmacéutica en conjunto;
- \* Hacer licencias obligatorias conjuntas , debatir sobre los temas internacionales de vigilancia; consultar los técnicos relacionados a lo tema de compras en otros Bloques;
- \* Armonizar los protocolos de tratamiento;
- \* Hacer revisión de la lista de medicamentos esenciales/prioritarios

- \* Conocer la capacidad productiva de los países del Bloque; alimentar lo banco nacional de precios de medicamentos
- \* Las compras públicas conjuntas requieren de un diseño de política pública integral entre los países de Bloque
- \* Inclusión productiva – Política de Innovación y Industrial

# UNASUR SALUD – oportunidad y potencialidad

Eje de la agenda en SALUD da UNASUR:

1. Política Sul-americana de Vigilancia e Controle de Eventos en Salud;
2. Sistemas universales de salud;
3. Acceso universal a **medicamentos** e otros insumos para la salud y desenvolvimiento del complejo productivo de la salud en Suramérica;
4. Promoción de la salud y acciones sobre los determinantes sociales de salud;
5. Desenvolvimiento de recursos humanos en salud.

“Se si pelea en separado lo  
prejuicio será en conjunto”



OBRIGADO  
GRACIAS



THANK YOU  
DANK U