



**PERÚ**

**Ministerio  
de Salud**

Dirección General  
de Medicamentos  
Insumos y Drogas

## **MERCADO FARMACEUTICO Y ACCESO A MEDICAMENTOS EN EL PERU**

Q.F. Maruja Crisante N.

# Contenido

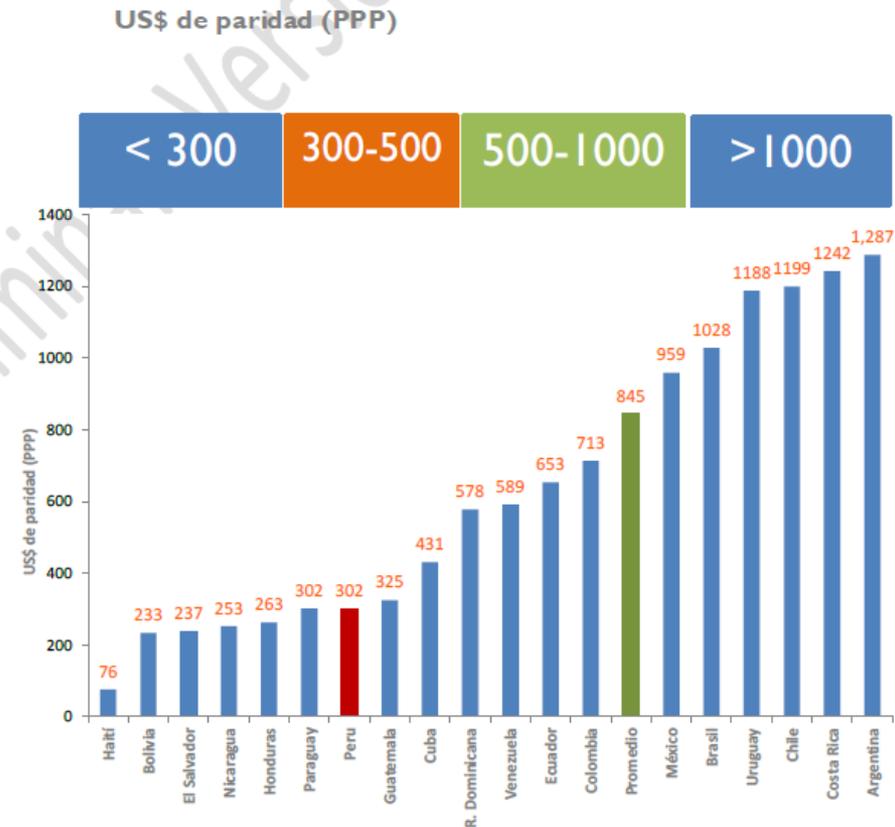
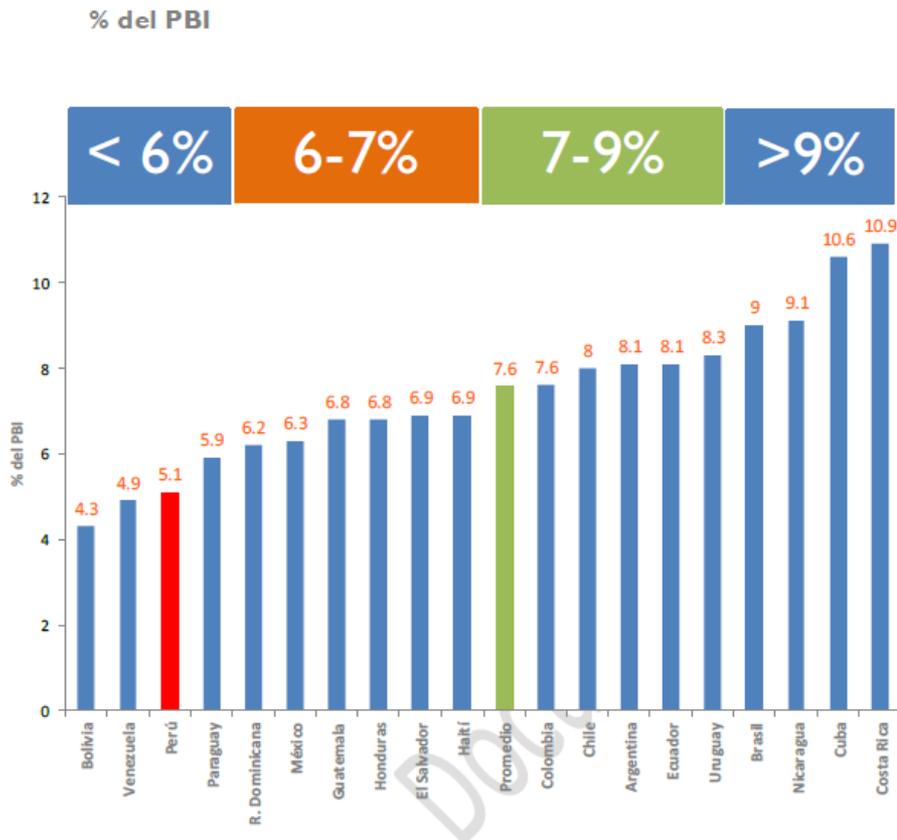
---

- ▶ Contexto
- ▶ Marco normativo
- ▶ Mercado farmacéutico nacional
- ▶ Financiamiento y adquisición de medicamentos
- ▶ Disponibilidad y acceso a medicamentos
- ▶ Estrategias implementadas y desafíos



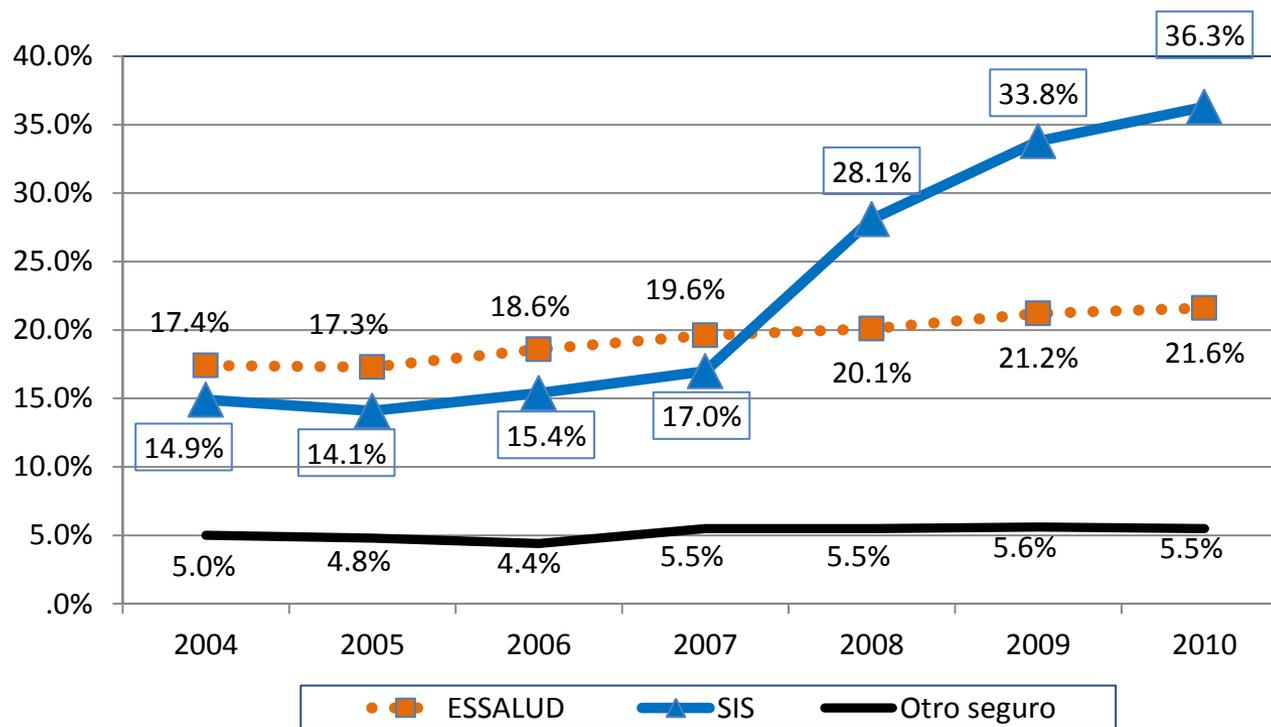
Contexto

# Gasto total en salud en países latinoamericanos



Fuente: World Development Indicators 2012

# Progresión del aseguramiento en salud



Elaborado por: Gerencia de Operaciones  
Fuente: INEI – ENAHO 2004 - 2010

# Aseguramiento en salud

65,2% de la población peruana se encontraría afiliada a un seguro de salud

**CUADRO 6.1. PROYECCION PORCENTUAL DE POBLACIÓN AFILIADA POR TIPOS DE SEGURO SALUD – CUARTO TRIMESTRE 2011**

Seguro	Perú	Lima Metropolitana	Perú Urbano	Perú Rural
Únicamente Seguro Integral de Salud (SIS)	38,2	14,0	32,4	74,6
Únicamente EsSalud	21,8	30,9	25,9	5,0
Otros seguros*	5,2	11,3	3,7	0,7
Sin Seguro	34,8	43,8	38,0	19,7

*\*Comprende otros tipos de seguros y personas con más de 1 seguro.*

*Fuente: INEI – Encuesta Nacional de Hogares 2011 Boletín “Condiciones de Vida en el Perú”, Número 1 – Marzo 2012”*

Fuente: SUNASA 2011

# Acceso a servicios de salud

## Población que busca atención de salud según tipo de seguro. Perú 2011

Seguro	Busca atención		Total
	SI	NO	
Con seguro	58.8%	41.2%	100.0%
Seguro SIS	53.0%	47.0%	100.0%
Seguro ESSALUD	65.4%	34.6%	100.0%
Otros seguros	66.2%	33.8%	100.0%
Sin seguro	53.3%	46.7%	100.0%
<b>Total</b>	<b>56.9%</b>	<b>43.1%</b>	<b>100.0%</b>

Fuente: Encuesta de Hogares 2011. Instituto Nacional de Estadística e Informática.

# Acceso a servicios de salud

**CUADRO N° 2.6. RAZONES POR LAS CUALES LA POBLACIÓN NACIONAL NO ACUDE A CENTROS O ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, 2005-2011**

Las razones	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
No era grave / no fue necesario	35,1	35,0	35,1	36,2	39,2	38,5	40,5
Auto recetó, remedio caseros	37,1	36,1	33,1	32,1	28,9	28,7	27,9
Faltó tiempo	9,7	10,1	12,1	14,1	17,5	19,1	18,1
No tuvo dinero	24,4	21,8	22,1	18,6	15,2	13,6	12,9
Demoran mucho en atender	2,8	3,0	3,6	4,8	5,8	6,6	7,3
No confía en los médicos	4,7	4,3	4,1	4,5	4,9	4,9	4,8
Se encuentra lejos	4,3	3,8	3,3	3,1	3,7	3,8	3,9
No tiene seguro	1,7	1,2	1,5	1,4	1,5	1,9	2,4
Por el maltrato del personal de salud	0,4	0,6	0,8	1,0	1,3	1,6	1,6
Otros	1,5	1,6	2,8	4,1	4,6	6,4	5,6

*Fuente: Elaboración propia en base a las bases de datos de ENAHO 2005 - 2011*

Fuente: SUNASA 2011

# Acceso a servicios de salud

**CUADRO N° 2.2. LUGAR O ESTABLECIMIENTOS AL QUE ACUDE LA POBLACIÓN PARA SU ATENCIÓN POR PROBLEMAS DE SALUD A NIVEL NACIONAL**

Se atendió en:	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Farmacia o botica	11,8	10,8	13,2	15,5	16,6	17,7	17,7
Establecimiento de salud del MINSA o Gobiernos Regionales <sup>1</sup>	17,1	17,1	17,5	18,5	18,7	17,4	16,9
Establecimiento privado <sup>3</sup>	5,5	6,4	7,3	7,6	8,7	8,8	8,3
Establecimiento de EsSalud <sup>2</sup>	6,6	6,3	6,1	6,1	6,5	6,7	7,1
Establecimiento de sanidades <sup>4</sup>	0,6	0,5	0,5	0,5	0,6	0,4	0,4
Otros <sup>5</sup>	1,3	1,0	1,2	1,3	1,3	1,5	1,3
No buscó atención	57,9	58,6	55,2	51,6	48,7	48,9	49,6

1. Incluye Centros de salud, puestos de salud, centro o puesto CLAS y hospitales MINSA

2. Incluye postas, policlínicos y hospitales de EsSalud

3. Incluye clínicas y consultorios particulares

4. Incluye PNP, FF.AA.

5. Incluye autoreceta, domicilio y otros

Fuente: Elaboración propia en base a las bases de datos de ENAHO 2005 - 2011

Fuente: SUNASA 2011

# Acceso a servicios de salud

**CUADRO 6.2. PORCENTAJE DE POBLACIÓN CON ALGÚN PROBLEMA DE SALUD SEGÚN LUGAR O ESTABLECIMIENTO DE SALUD DONDE REALIZÓ SU CONSULTA AL CUARTO TRIMESTRE 2011**

Lugar o establecimiento de salud al que acudió a consultar	Perú	Lima Metropolitana	Perú Urbano	Perú Rural
Establecimientos del Minsa*	16,9	13,1	13,1	27,7
Farmacia	17,7	20,8	20,9	8,8
Establecimientos Particulares**	7,7	14,0	6,5	2,3
Establecimientos del EsSalud***	6,3	8,9	7,7	0,9
Establecimientos de la FFAA y/o Policía Nacional	0,3	0,7	0,2	0,0
Curandero	0,4	0,2	0,3	0,6
Domicilio	0,1	0,0	0,1	0,1
Establecimientos de MINSA y EsSalud	0,1	0,1	0,0	0,0
Otros	0,6	0,8	0,5	0,6
No buscó atención	50,0	41,4	50,6	58,9

\* Incluye Centro de salud, puesto de salud, centro o puesto CLAS y Hospitales del MINSA.

\*\* Incluye Clínicas y consultorios particulares

\*\*\* Incluye posta, policlínico y hospital de EsSalud

Fuente: SUNASA 2011

# Acceso a servicios de salud

**Cuadro 1: Causas de la exclusión en salud por país. Países seleccionados**

País	Incidencia de la exclusión	Debida a barreras de acceso	Debida a fallas del sistema	Principales causas de exclusión
Bolivia	77%	60%	40%	Pobreza/Bajo nivel educativo de las madres/Origen indígena
Ecuador	51%	41%	59%	Insuficiencia de infraestructura de salud
El Salvador	53%	54%	46%	Tiempo de traslado al centro de salud
Paraguay	62%	53%	47%	Ser monolingüe en guaraní/Falta de servicios públicos fuera del sector salud (electricidad, saneamiento)
Perú	40%	54%	46%	Pobreza/Vivir en zona rural

*Fuentes:* OPS/OMS, Exclusión en salud en países de América Latina y el Caribe, Washington, D.C.; 2003 [capítulo 4:83-107]; Paraguay, Ministerio de Salud/Dirección General de Estadísticas y OPS/OMS, Caracterización de la exclusión en salud en Paraguay, Washington, D.C.; octubre de 2003; OPS/OMS-UDAPE. Caracterización de la exclusión en salud en Bolivia, Washington, D.C.; agosto de 2004; OPS/OMS, Caracterización de la exclusión en salud en El Salvador, Washington, D.C.; noviembre de 2004.

El individuo percibe su necesidad de salud y expresa su demanda, pero esta no es satisfecha (exclusión).



Marco normativo

# Evolución del marco normativo farmacéutico

Mercado desregulado

Mercado regulado

Funcionamiento automático

Registro sanitario 7 días

Establece plazos de cumplimiento BPM

Lineamientos y estrategias

Evaluación de criterios de eficacia, seguridad y calidad

	1997	1998	1999	2001	2002	2004	2005	2009	2009	2010	2011	2012	2013
Ley General de Salud		<b>Seguro Materno Infantil</b>	Buena practicas de manufactura productos farmaceuticos	Reglamento de establecimientos farmaceuticos	Sistema Integrado de suministro de medicamentos	Politica Nacional de Medicamentos	Seguro Integral de Salud	Ley 29459 Ley de Productos Farmaceuticos	Ley Acceso a informacion sobre precios	Certificacion de BPM nacionales y en el extranjero	Reglamento de establecimientos farmaceuticos	Vigencia de los reglamentos	<b>Negociando TPP</b>
Reglamento para el registro, control y vigilancia			Descentralizacion de control y vigilancia sanitaria	Reglamento para el registro, control y vigilancia				Proteccion sobre datos de prueba de medicamentos	<b>Aseguramiento Universal en Salud</b>	Norma del sistema de informacion de precios	Reglamento para el registro, control y vigilancia	<b>Plan Esperanza (oncologico)</b>	
<b>Seguro Escolar Gratuito</b>								Politica Andina de Medicamentos	<b>Vigencia del TLC con EEUU</b>				
								<b>Firma TLC con UE</b>					

# Marco normativo

---

## POLITICA NACIONAL DE MEDICAMENTOS

(R.M. N° 1240-2004/MINSA)

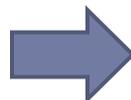
- ▶ Acceso universal a medicamentos esenciales
- ▶ Regulación y calidad de medicamentos
- ▶ Promoción del uso racional de medicamentos

## POLITICA ANDINA DE MEDICAMENTOS

Marzo del 2009

- ▶ Acceso a medicamentos
- ▶ Calidad, eficacia y seguridad de los medicamentos
- ▶ Uso racional de medicamentos
- ▶ Investigación y desarrollo

**Ley N° 29459 de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios- 2009**



- DS 014-2011 Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos
- 
- DS 016-2011 Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia

**Capítulo VIII:** Del Acceso a los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y productos sanitarios  
**Art. 27°, 28° y 29°**

**Capítulo IX:** Del Uso Racional de Productos Farmacéuticos, dispositivos Médicos y productos sanitarios  
**Art. 30° al 38°**

# Marco normativo

---

“El Estado **promueve** el acceso universal a los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios, como componente fundamental de la atención integral de salud”. “Asimismo, el Estado dicta y adopta medidas para **garantizar** el acceso de la población a los medicamentos y dispositivos médicos esenciales, con criterio de equidad, empleando diferentes modalidades de financiamiento, monitoreo y evaluando su uso, ....”

(Art, 27 de la Ley de Productos Farmacéuticos)

“**Precios asequibles**, promoviendo y desarrollando mecanismos para lograr economías de escala mediante **comprar corporativas y diversas modalidades de compra**, implementado un sistema de **información de precios** de productos farmacéuticos que contribuya a prevenir prácticas monopólicas y segmentación del mercado.

**Sistema de suministro** eficiente y oportuno que asegure la **disponibilidad y calidad de los medicamentos**, otros productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios”

(Art, 28 de la Ley de Productos Farmacéuticos)

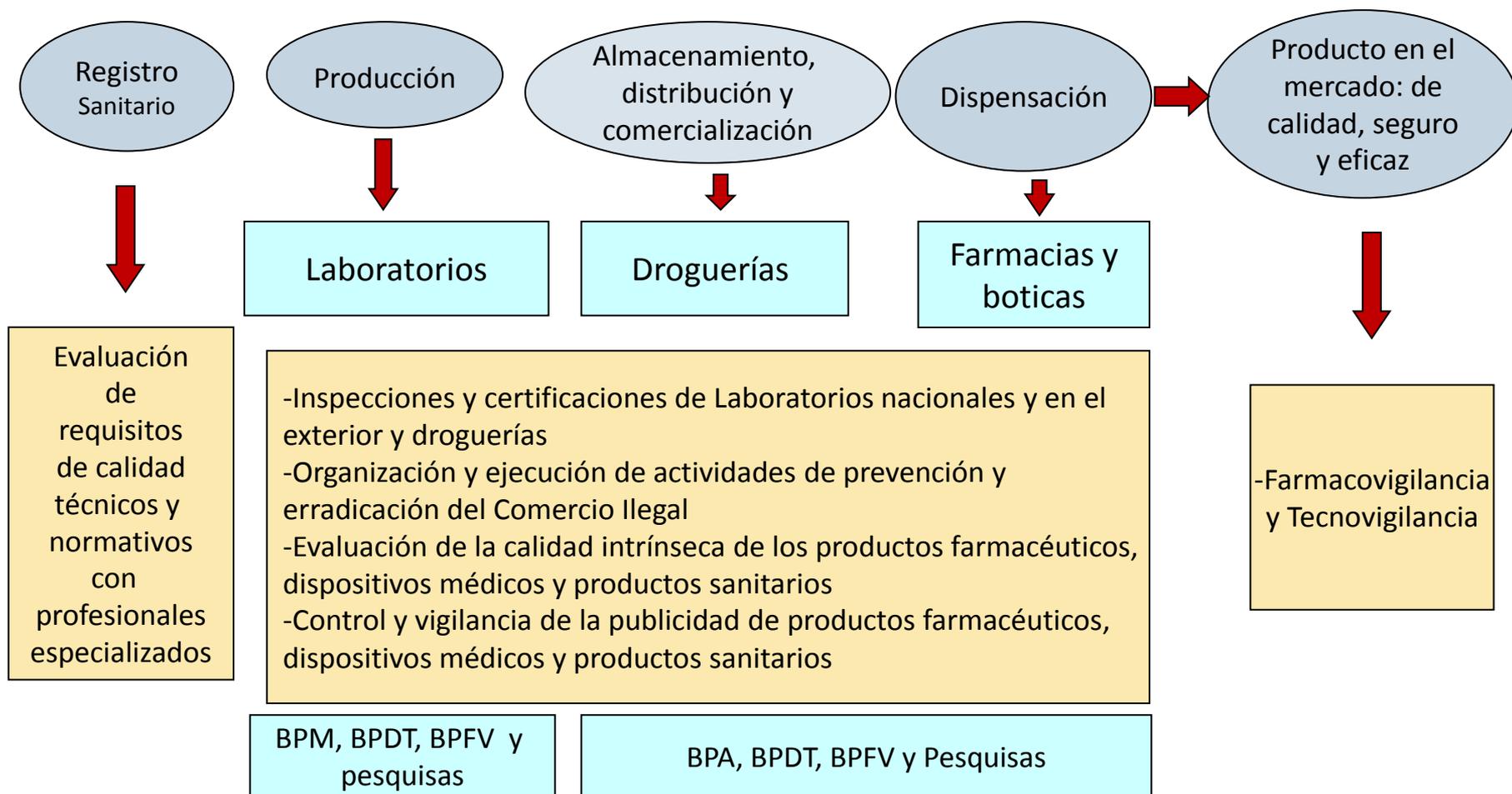
# Evolución del proceso de selección de medicamentos en el Perú

---

<b>1998</b>	Petitorio Nacional de Medicamentos Esenciales MINSA Normativa Comites Farmacologicos
<b>2002</b>	Petitorio Nacional de Medicamentos Esenciales MINSA
<b>2005</b>	Petitorio Nacional de Medicamentos Esenciales MINSA
<b>2009</b>	Ley 29459 Ley de Productos Farmaceuticos <b>Categoria A</b>
<b>2010</b>	Petitorio Nacional de Medicamentos Esenciales <b>Sector Salud Publico</b>
<b>2012</b>	Petitorio Nacional de Medicamentos Esenciales <b>Sector Salud Publico</b>
<b>2013</b>	Listado complementario de medicamentos oncológicos

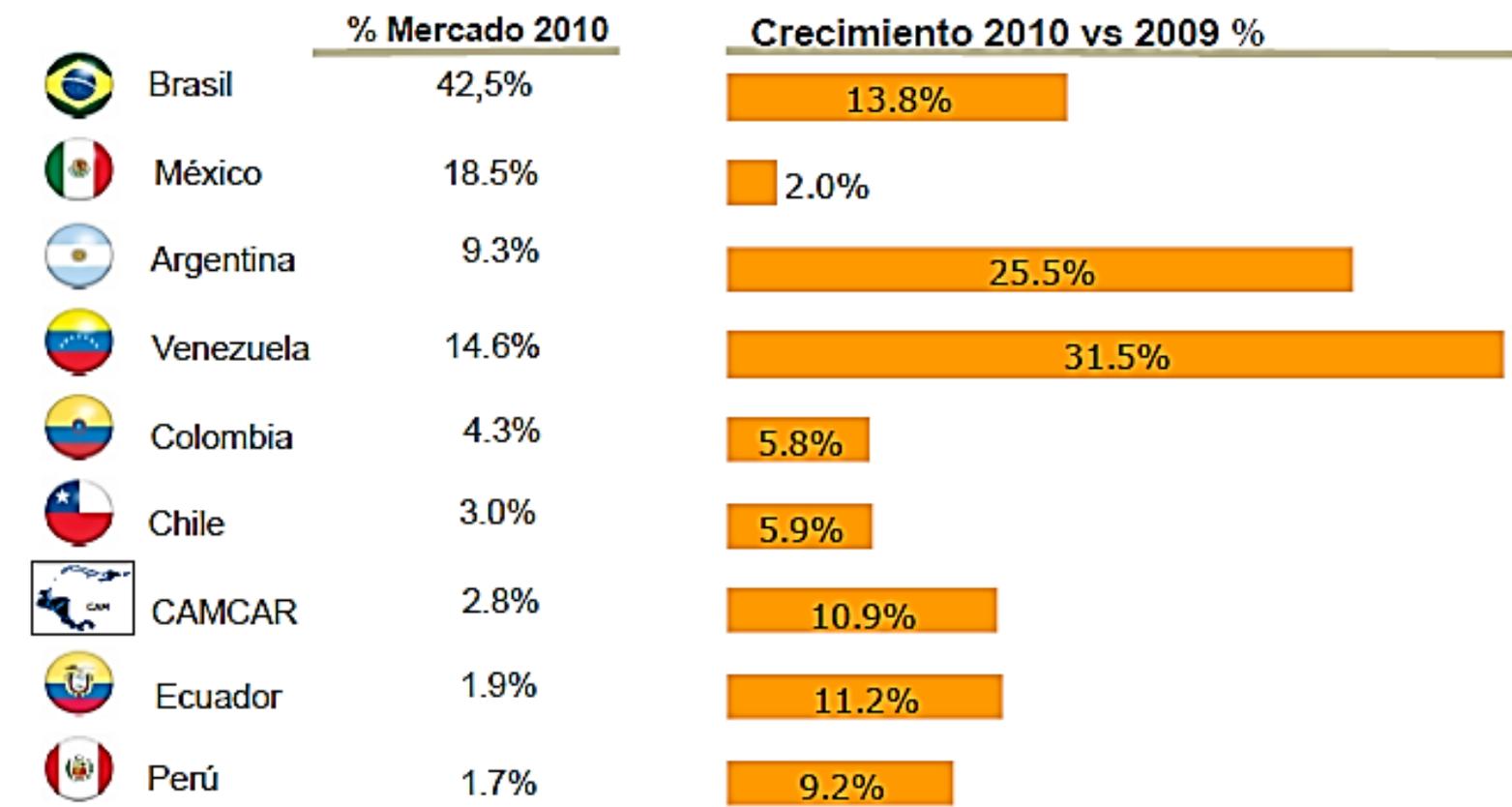


# Marco normativo



# Mercado farmacéutico nacional

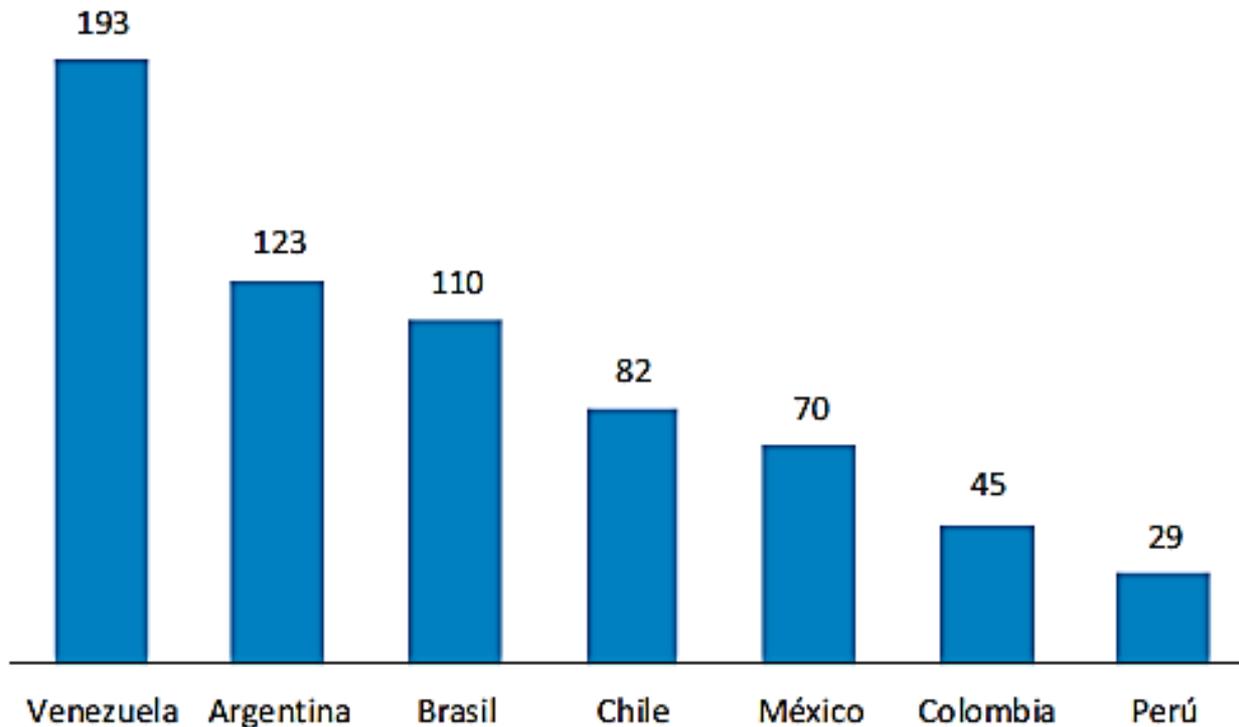
# Mercado farmacéutico nacional



Fuente: IMS Health, MIDAS Jan 2011, MAT Dec 2010, Audited Retail Data

# Comparativo del consumo per cápita en el sector *retail*

**Ventas de Medicamentos en el Sector Retail por Cápita\* (US\$/población)**



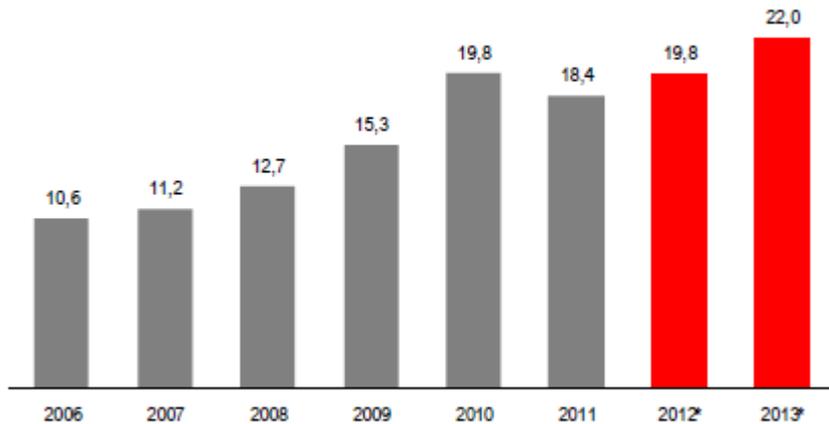
\*2011

Fuente: IMS

Elaboración MAXIMIXE

# Importaciones y exportaciones de productos farmacéuticos

Exportación de Productos Farmacéuticos (millones de US\$)

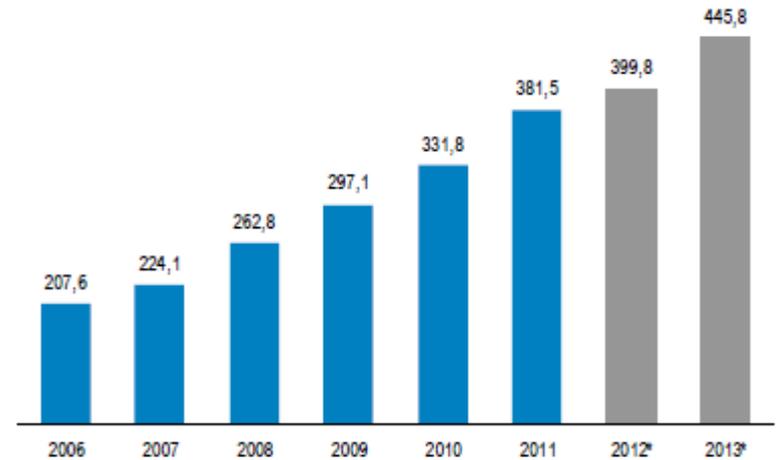


\* Proyección

Fuente: Sunat

Elaboración MAXIMIXE

Evolución Anual de las Importaciones de Productos Farmacéuticos (millones de US\$)



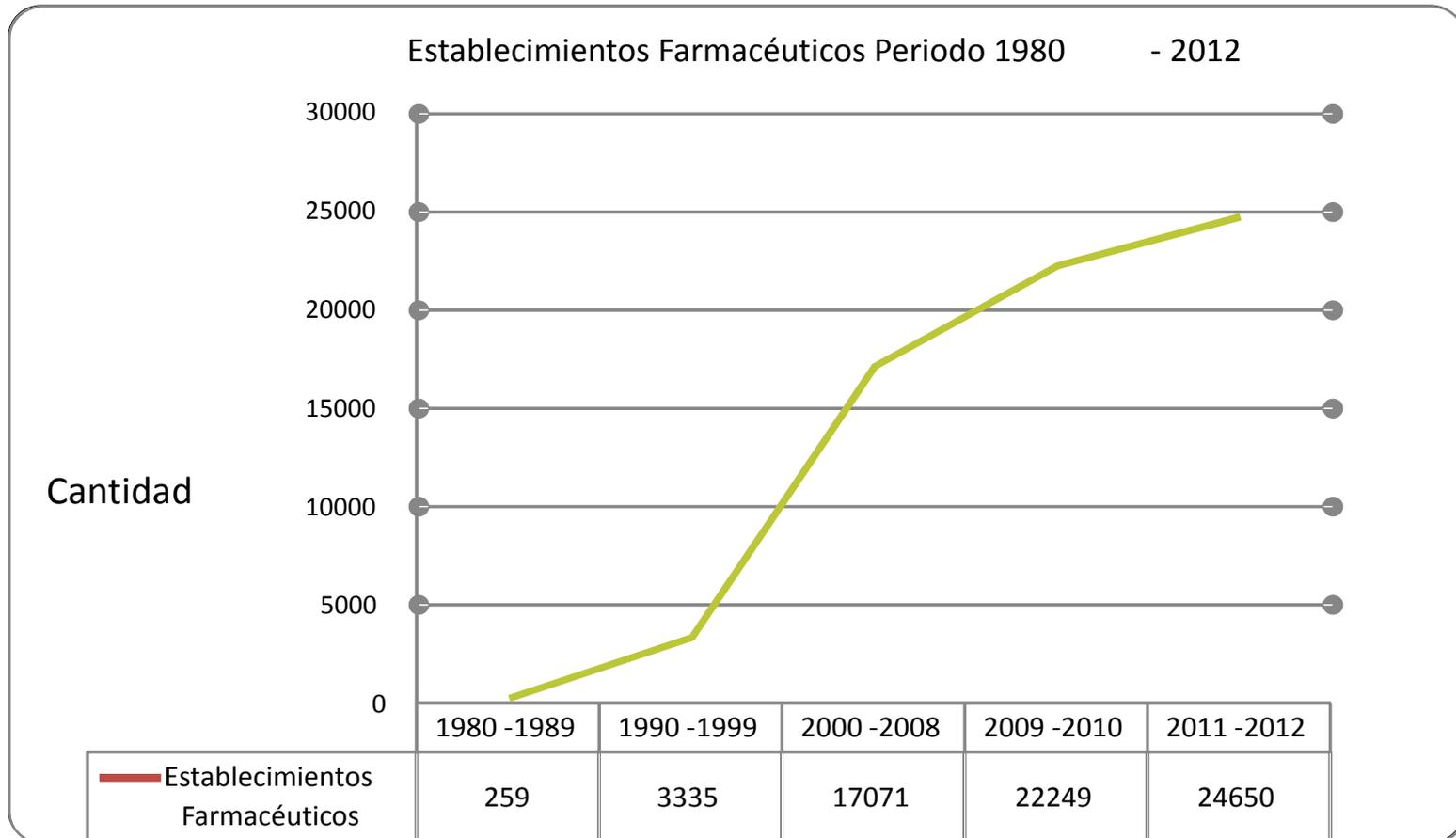
\* Proyección

Fuente: Sunat

Elaboración MAXIMIXE



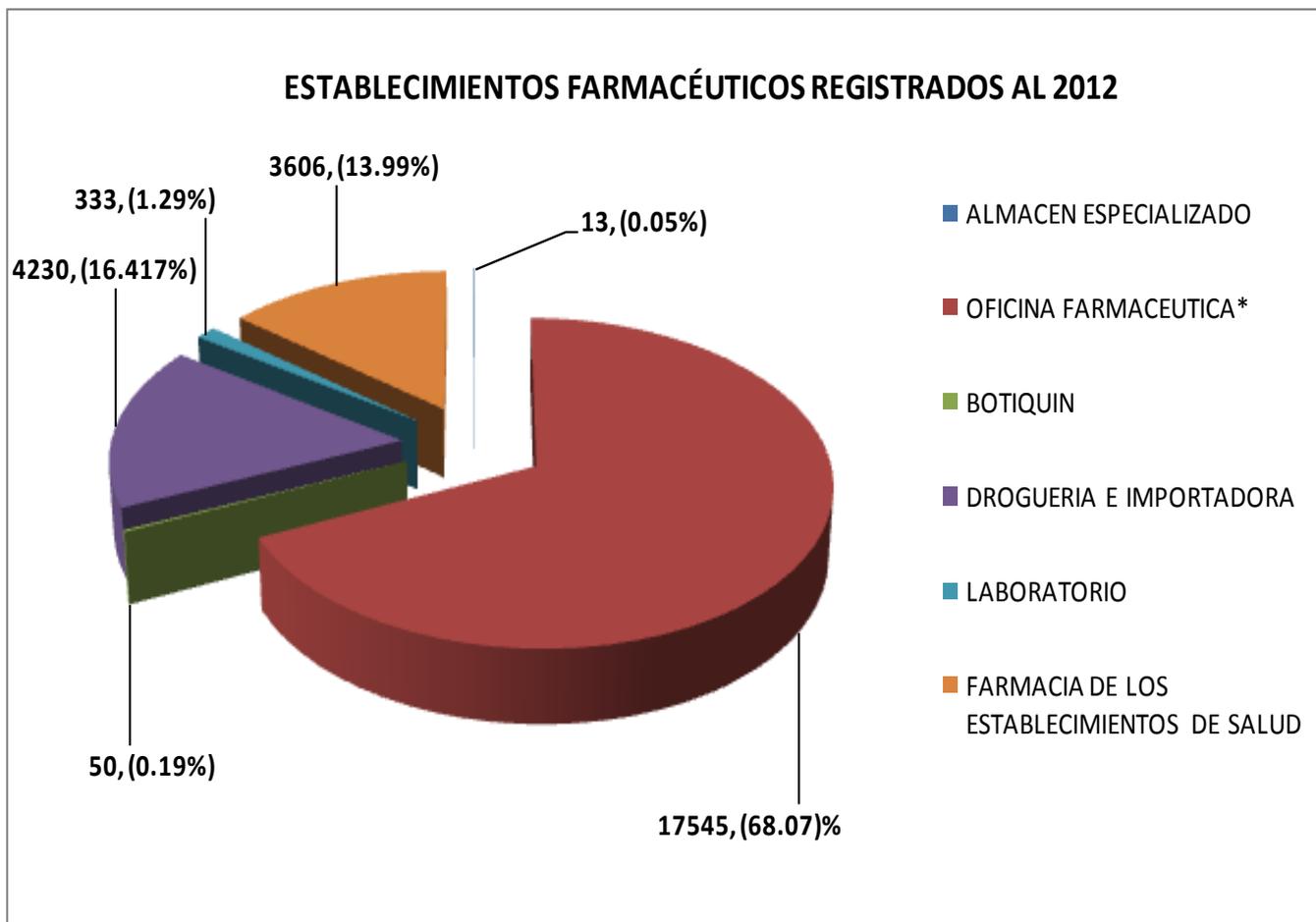
# Evolución del número de establecimientos farmacéuticos registrados



Farmacias, Boticas, Departamentos/Servicios de farmacia, botiquines, droguerías y laboratorios de PF, DM y PS

Fuente: ppt Dra. Lidia castillo - DIGEMID

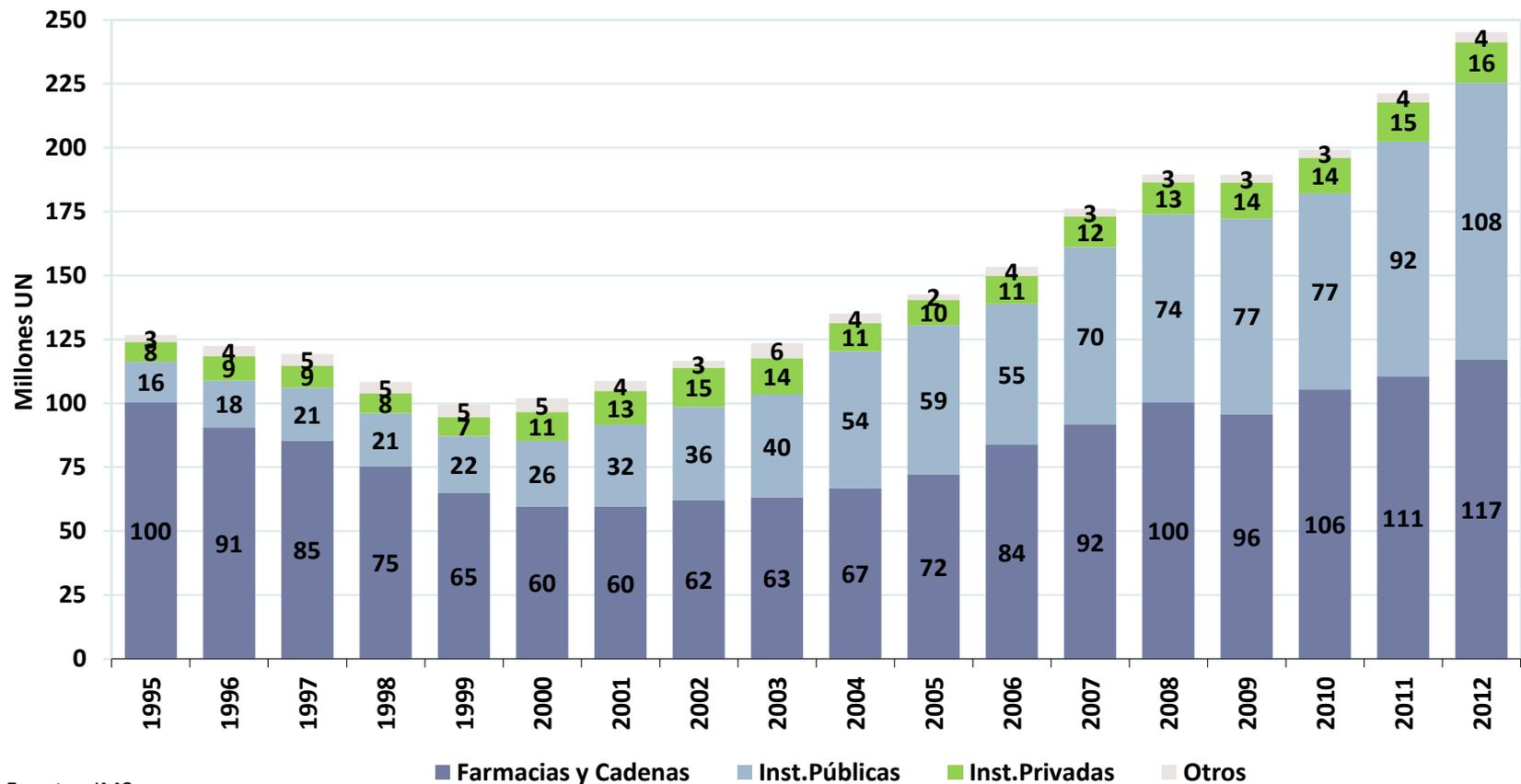
# Establecimientos farmacéuticos registrados



Fuente: ppt Dr. Pedro Yarasca - DIGEMID

# Evolución del mercado farmacéutico peruano en unidades

El mercado farmacéutico peruano se ha duplicado en los últimos 15 años, principalmente por el crecimiento del consumo de instituciones públicas llegando a consumir el 44 % de las unidades en el año 2012



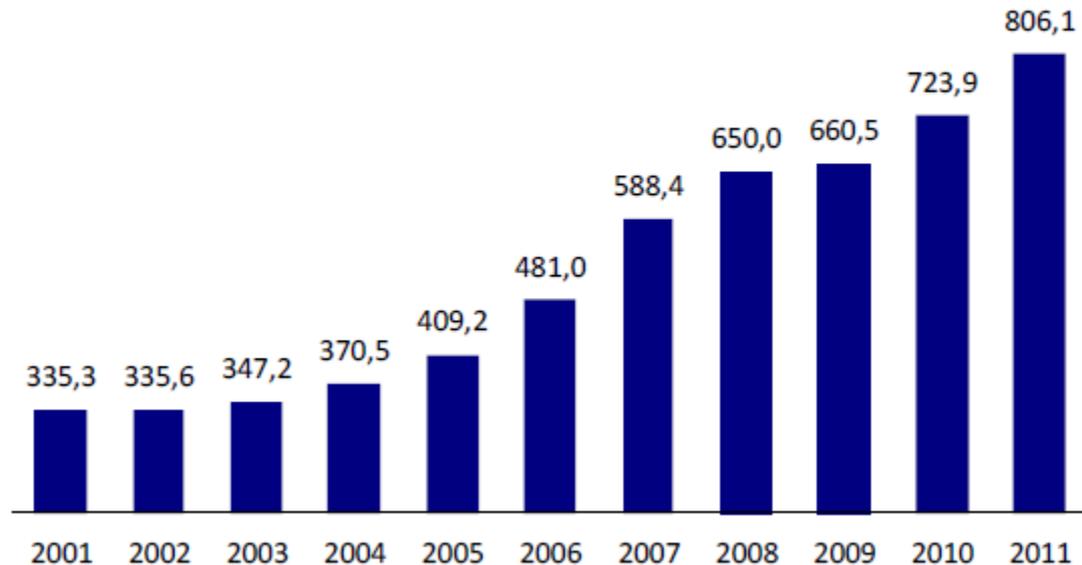
Fuente : IMS

# Evolución del Mercado farmacéutico peruano *retail*

---

Evolución Anual de las Ventas de Medicamentos del Sector Retail (millones de US\$)

---



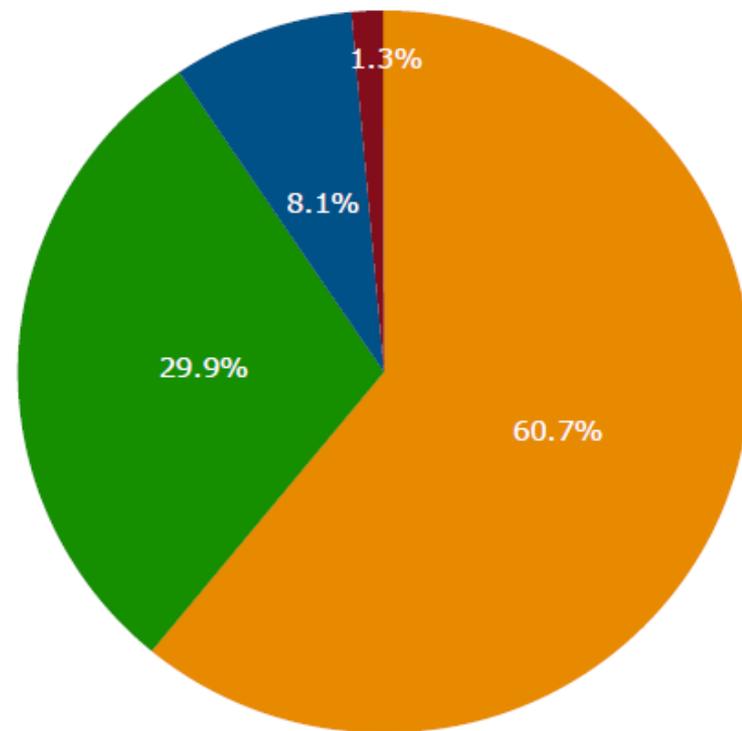
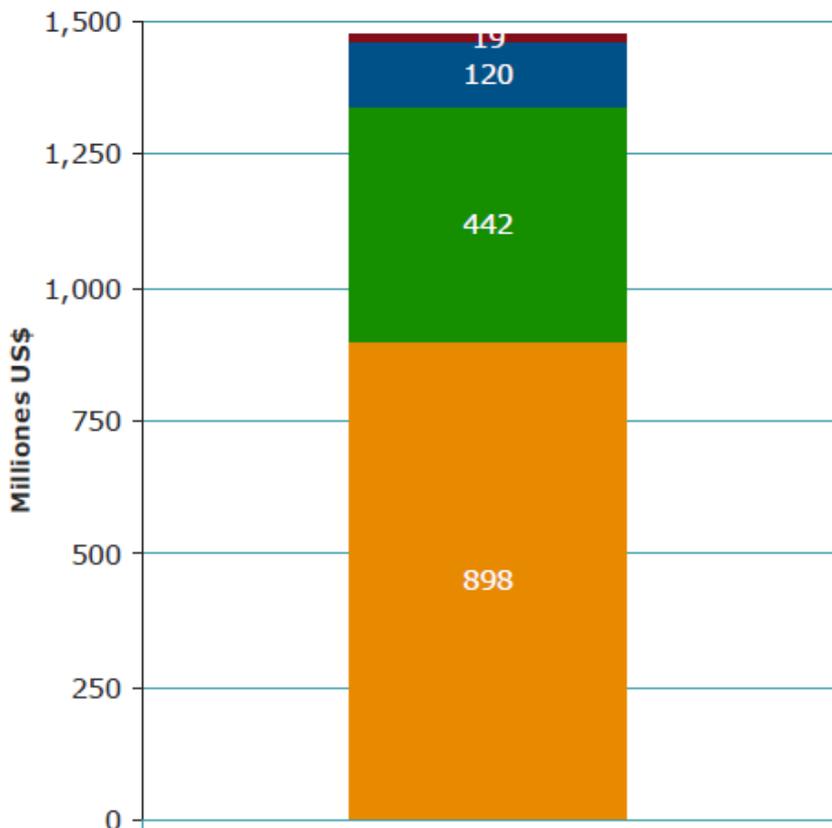
---

Fuente: IMS

Elaboración MAXIMIXE



# Distribución del mercado farmacéutico en valores, 2011

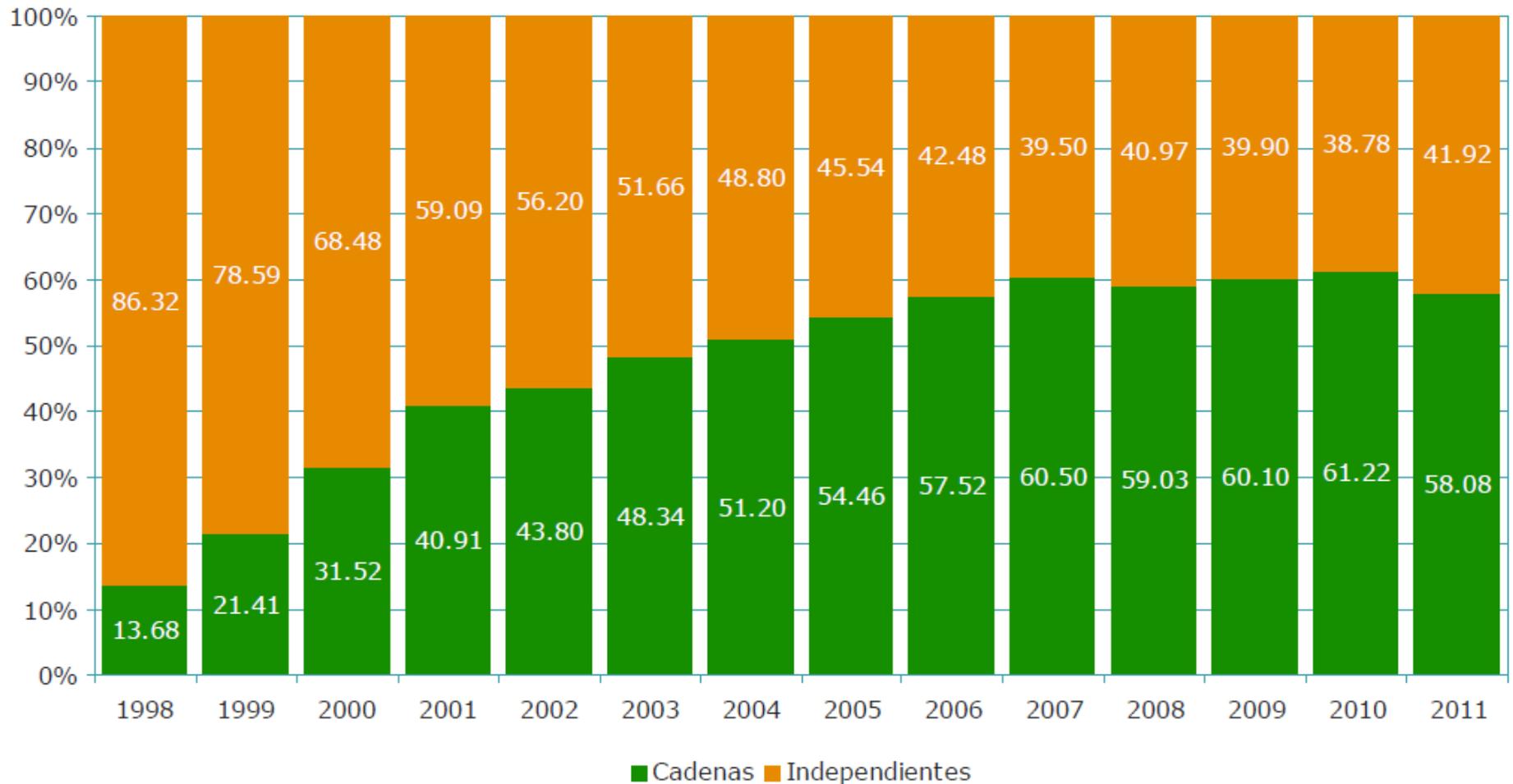


■ Farmacias y Cadenas ■ Inst. Públicas ■ Inst. Privadas ■ Otros

■ Farmacias y Cadenas ■ Inst. Públicas ■ Inst. Privadas ■ Otros

Fuente : IMS

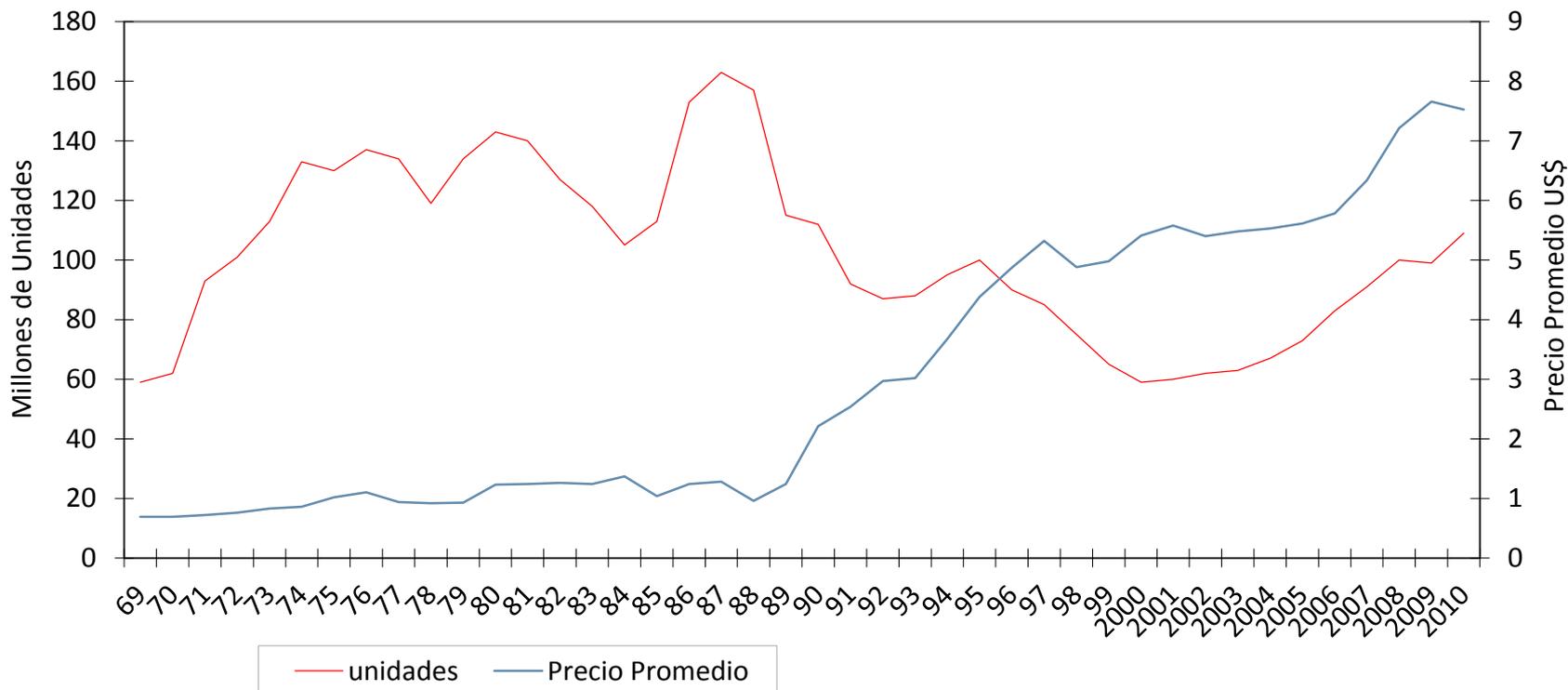
# Evolución de la participación de las cadenas en el mercado *retail*



Fuente : IMS

# Mercado farmacéutico peruano, 1969 - 2010

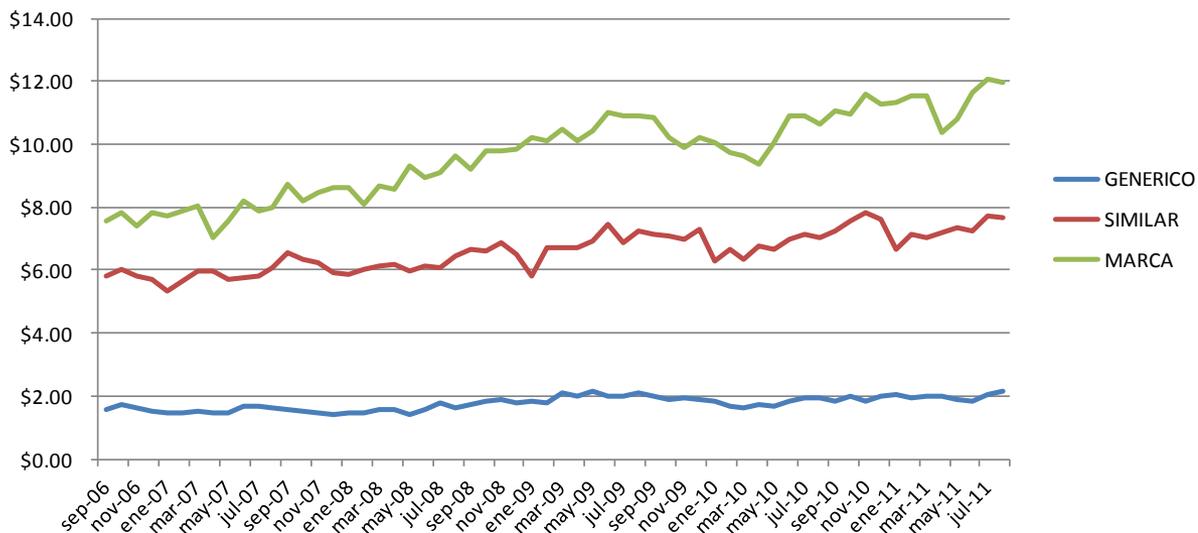
## Unidades vs. Precios Unitarios Promedio



\*Datos actualizados a partir de 2001 de Economía y Sociedad, CIES, N° 46, octubre de 2002.  
Desarrollo del medicamento genérico en el Perú, ESAN 2008.

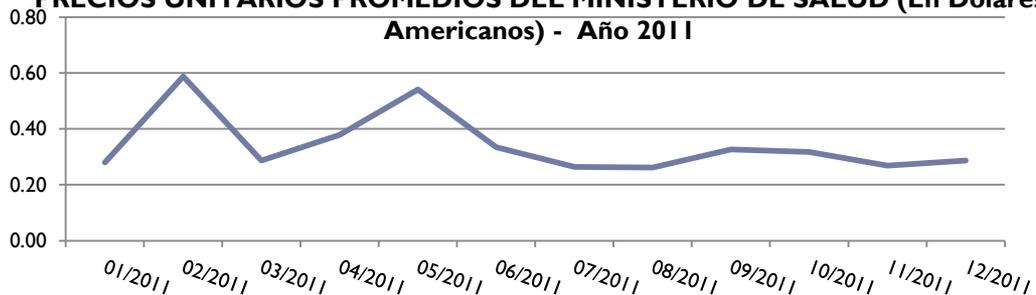
# Mercado farmacéutico peruano

**PRECIOS UNITARIOS PROMEDIOS DEL MERCADO FARMACEUTICO RETAIL  
SEGUN TIPO DE MEDICAMENTO  
(En Dólares Americanos)  
- Ultimos 5 años -**



Fuente: IMS PLUS.  
PM - DIGEMID

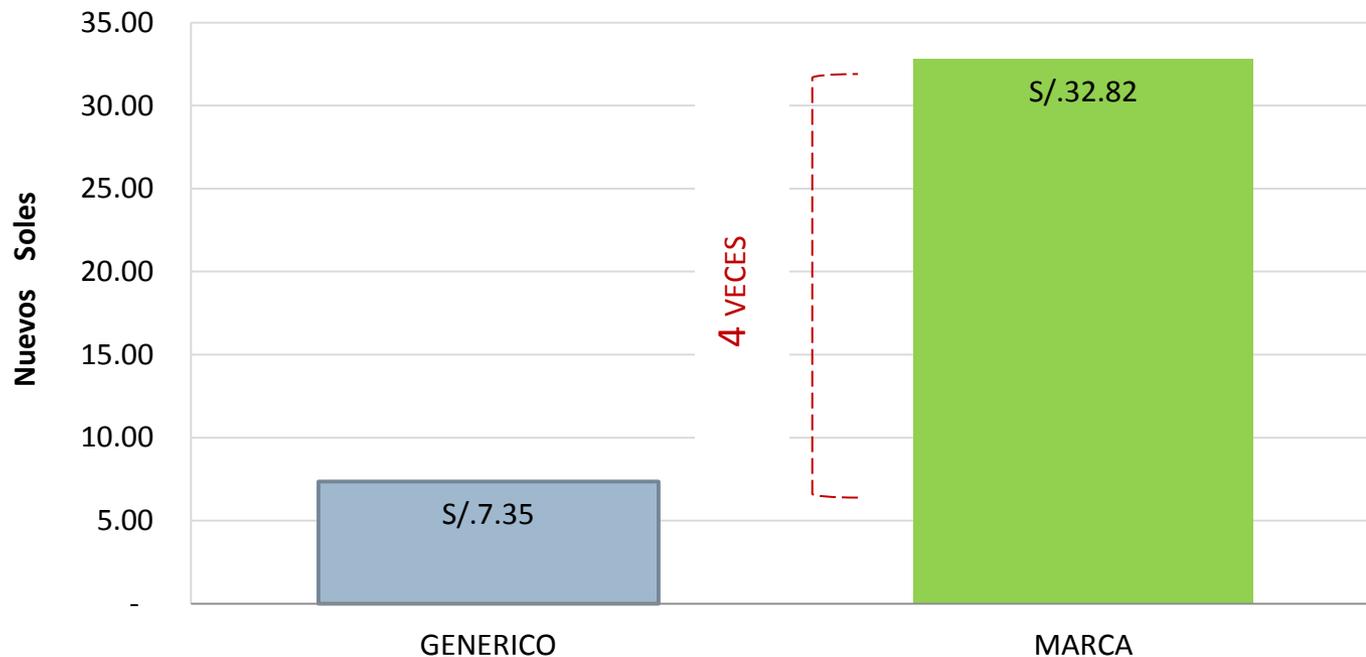
**PRECIOS UNITARIOS PROMEDIOS DEL MINISTERIO DE SALUD (En Dólares Americanos) - Año 2011**



FUENTE: Base de datos  
SISMED  
ELAB: DIGEMID

# Mercado farmacéutico peruano

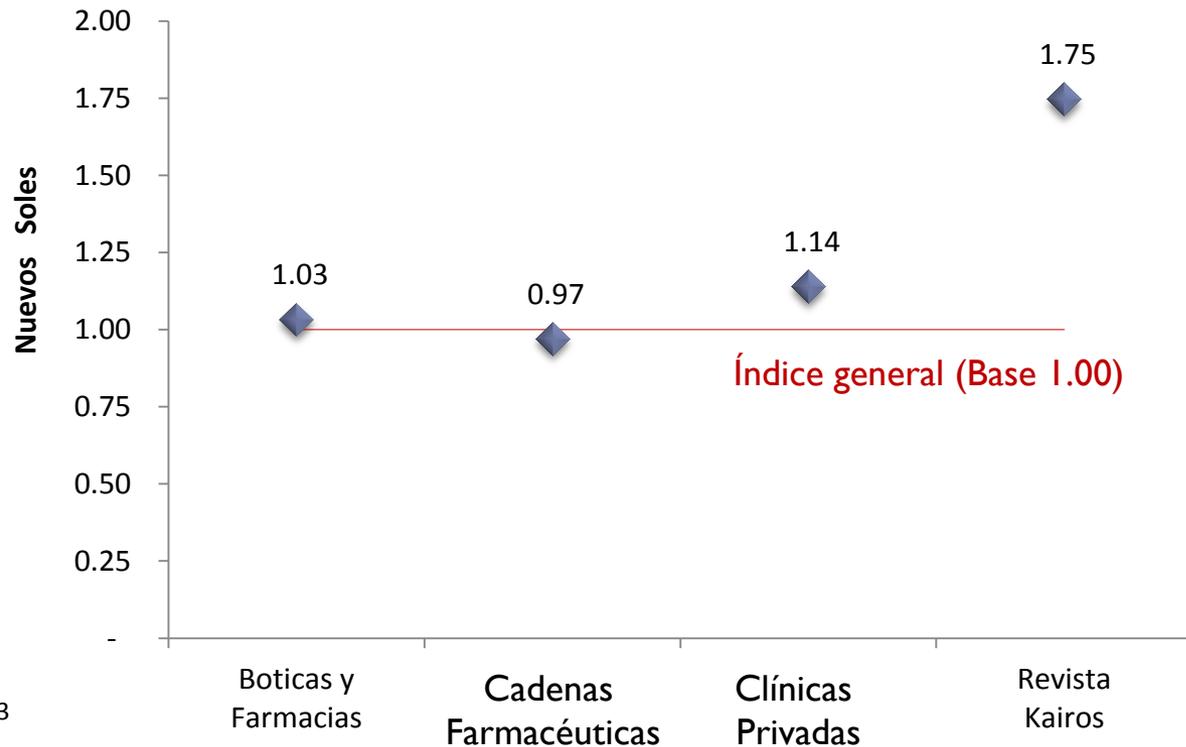
Comparativo de la mediana de precios de Medicamentos Esenciales de venta en el Sector Privado según su Denominación Comercial.



Fuente : OPM – DIGEMID, Octubre 2013.

# Mercado farmacéutico peruano

## Índice de Precios de Medicamentos



Fuente: OPM Febrero 2013

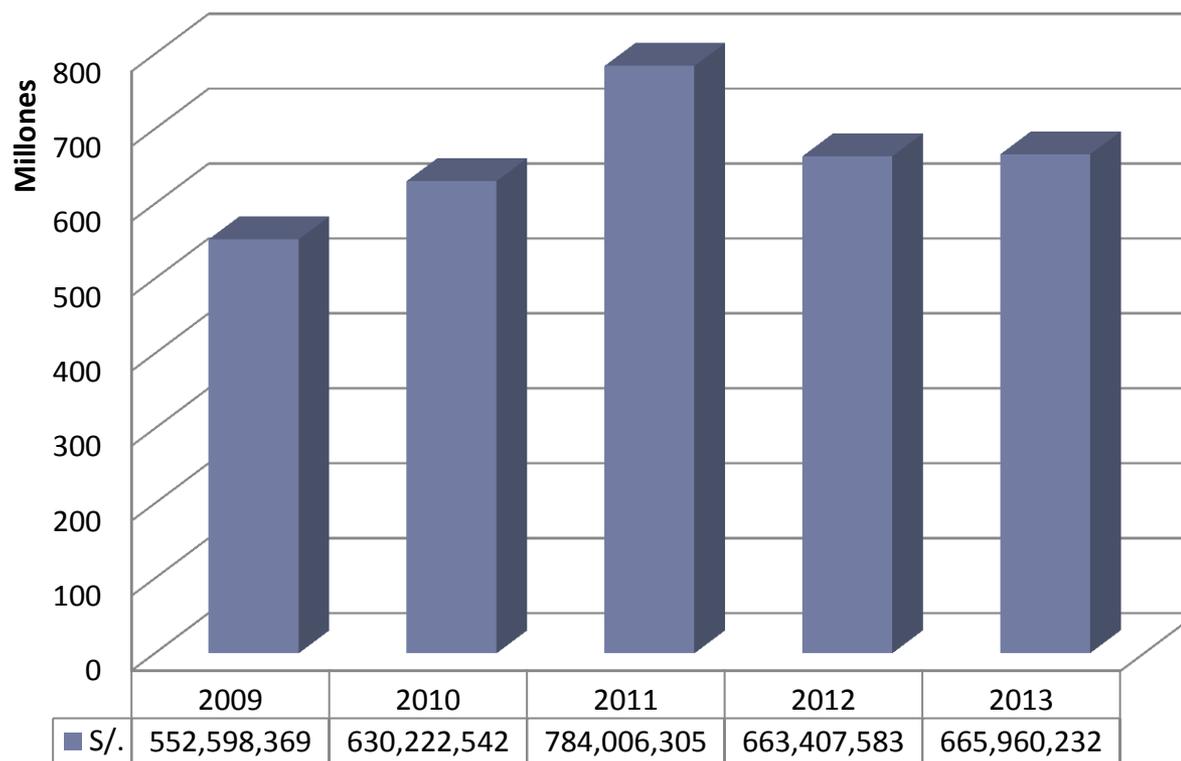
Análisis efectuado sobre la base de 108 medicamentos afines a los cuatro grupos de establecimientos farmacéuticos, (Base =1.00 mediana general).



# Financiamiento y adquisición de medicamentos



# Evolución del presupuesto en productos farmacéuticos en MINSA y Gobiernos Regionales

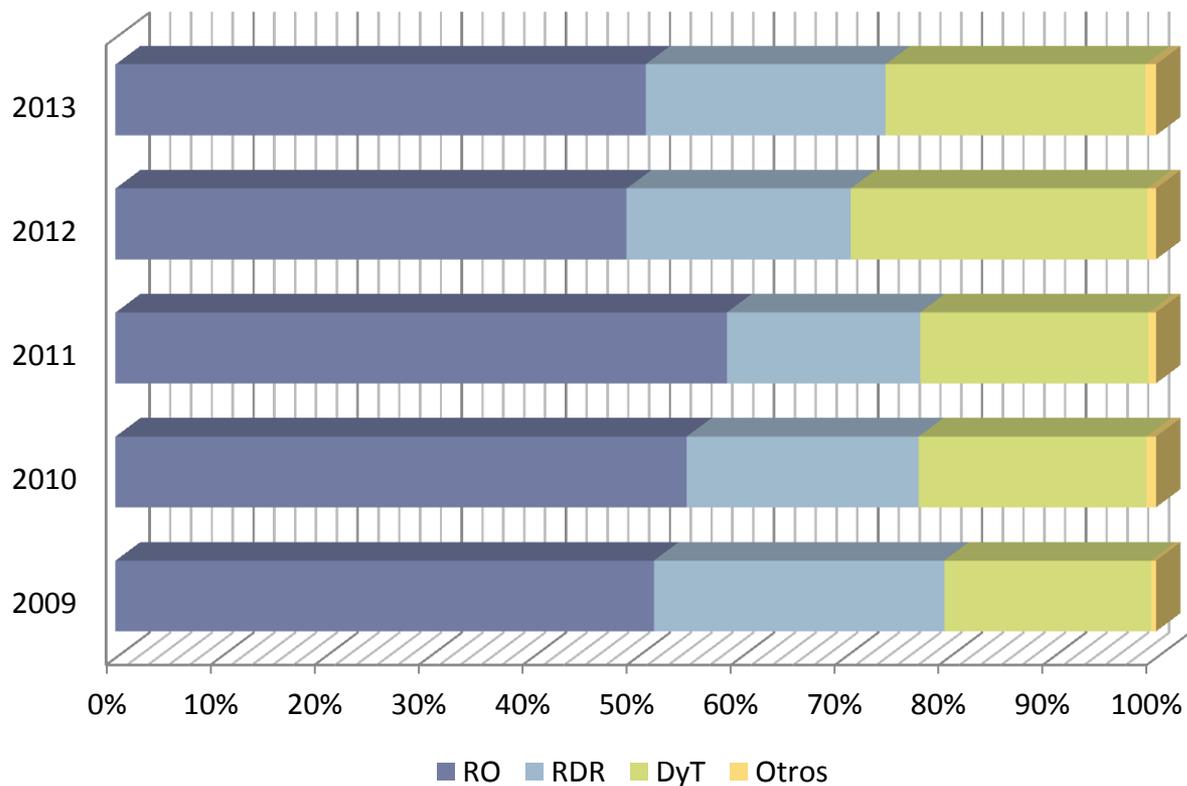


Nota: Presupuesto Institucional Modificado (PIM) Agosto 2013

Fuente: MEF, consulta amigable

Elaboración propia

# Evolución del presupuesto en productos farmacéuticos en MINSA y Gobiernos Regionales



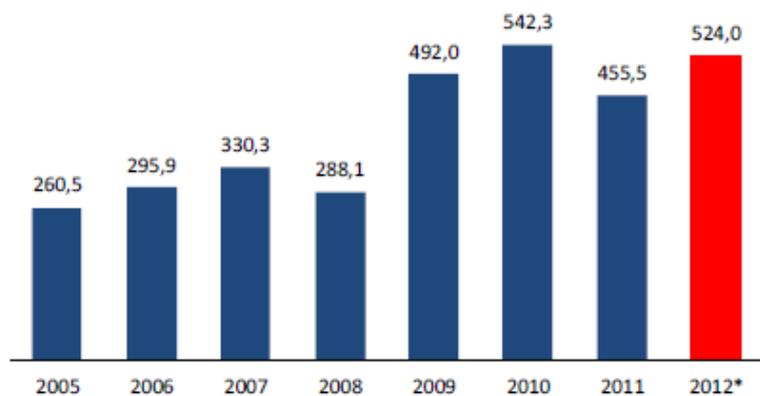
Nota: Presupuesto Institucional Modificado (PIM) Agosto 201

Fuente: MEF, consulta amigable

Elaboración propia

# Evolución del gasto y ejecución presupuestaria en productos farmacéuticos MINSA y Gobiernos regionales

Evolución Anual del Gasto Público en Productos Farmacéuticos (millones de S/.)

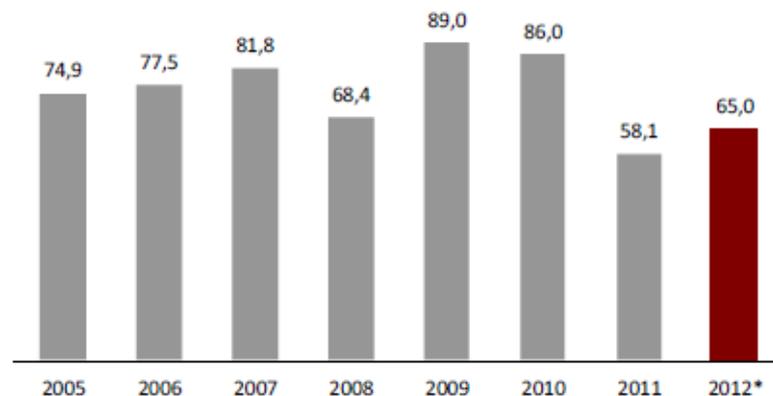


\*Proyección

Fuente: MEF

Elaboración MAXIMIXE

Evolución Anual de la Ejecución Presupuestaria Pública en Productos Farmacéuticos (%)

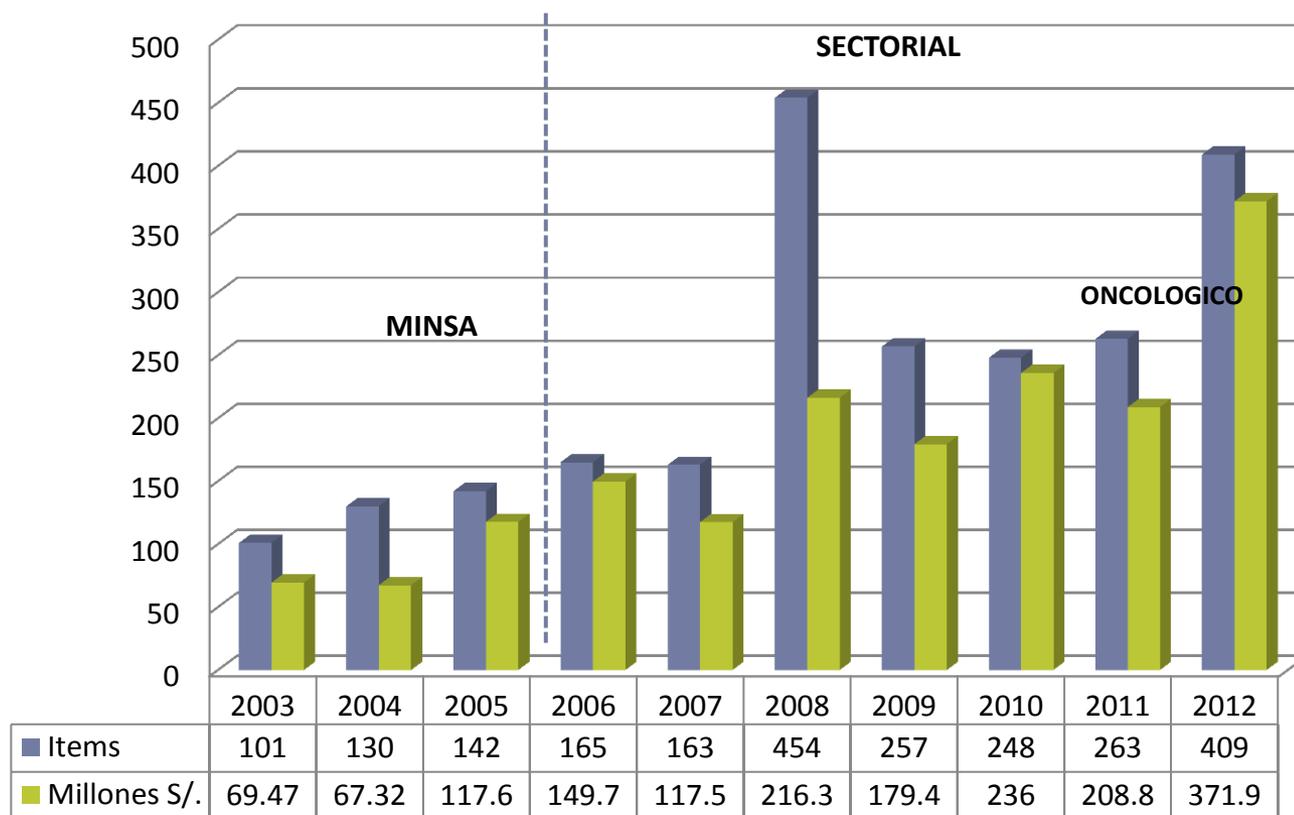


\*Proyección

Fuente: MEF

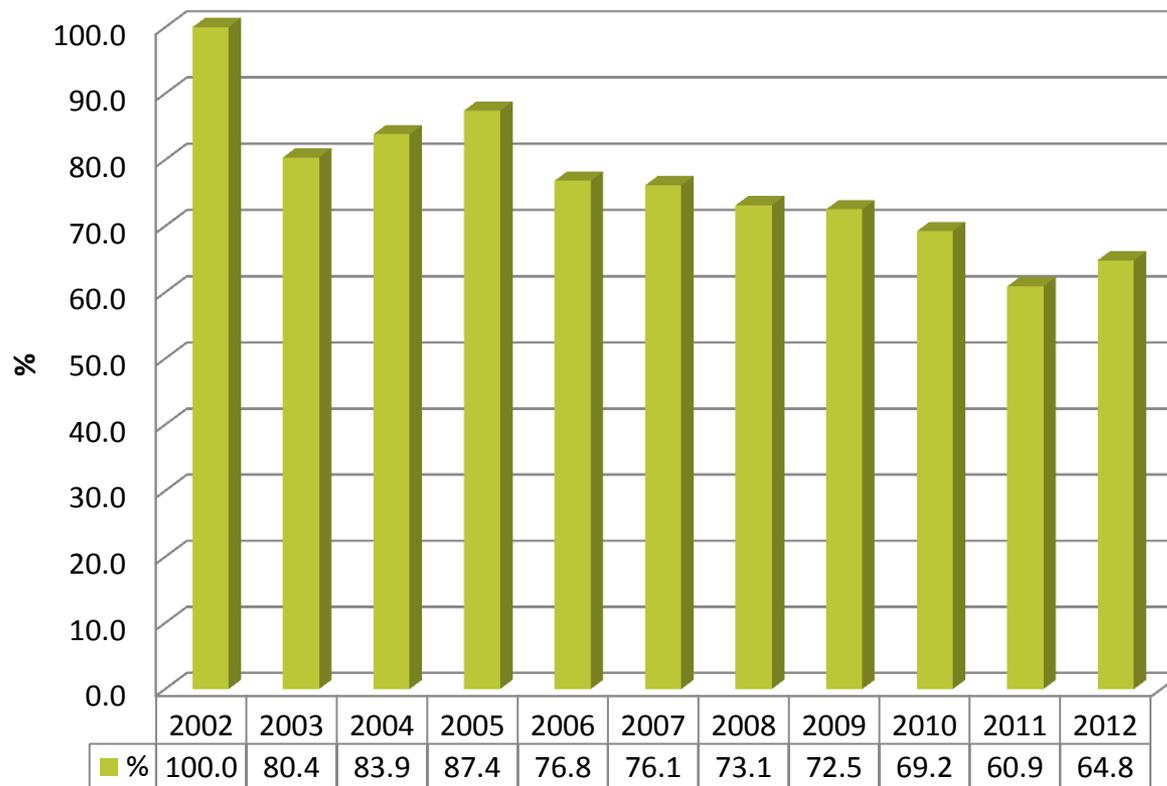
Elaboración MAXIMIXE

# Evolución de las compras corporativas



Fuente: MINSA, SEACE, Elaboración propia

# Evolución de los precios de adquisición en compras conjuntas



Nota: Muestra 5 medicamentos adquiridos en compras conjuntas: amoxicilina 500 mg tab, captopril 25mg tab, dicloxacilina 500 mg tab, metronidazol 500 mg tab, prednisona 5 mg tab

Fuente: MINSA, SEACE, Elaboración propia

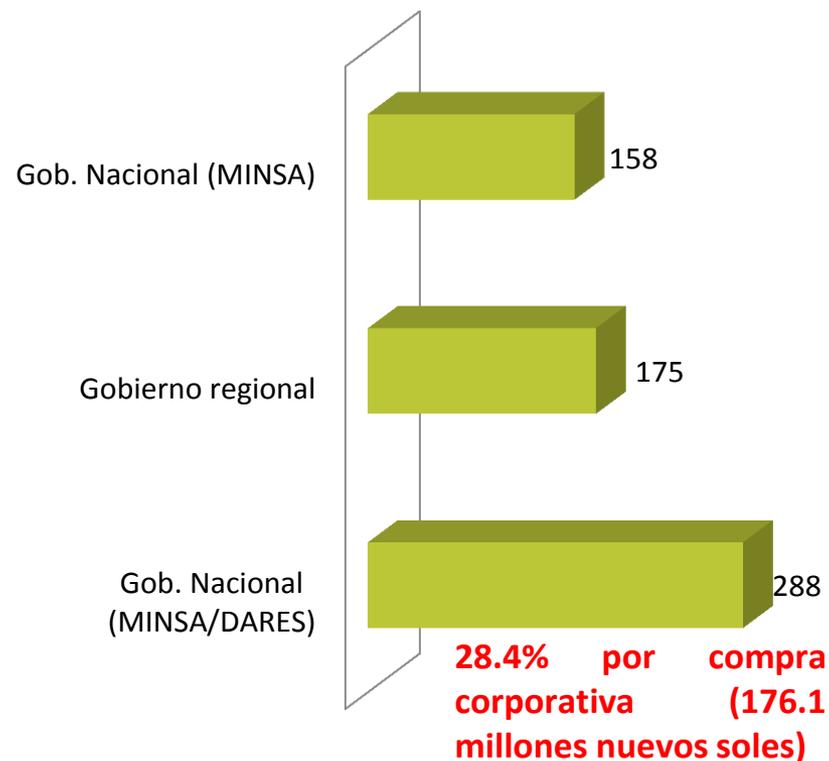
# Participación compras corporativas en el presupuesto de productos farmacéuticos

Procesos de adquisición de medicamentos programados ESSALUD 2013 en millones de nuevos soles



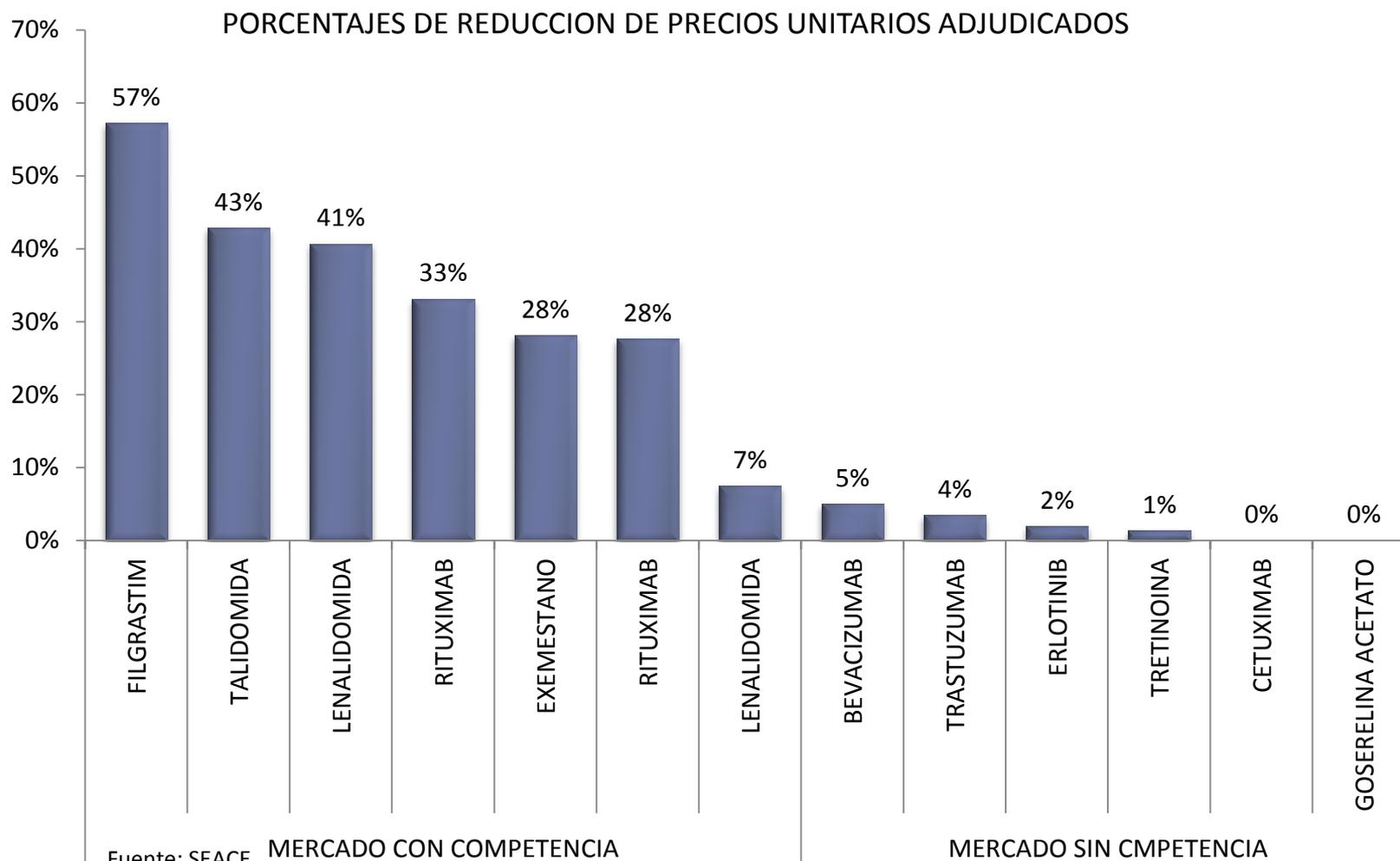
Fuente: Acta de Consejo ESSALUD Abril 2013, MINSAs

Presupuesto para productos farmacéuticos 2013 MINSAs y Gobiernos regionales en millones de nuevos soles



Fuente: MEF, MINSAs

# Compras corporativas: Precios



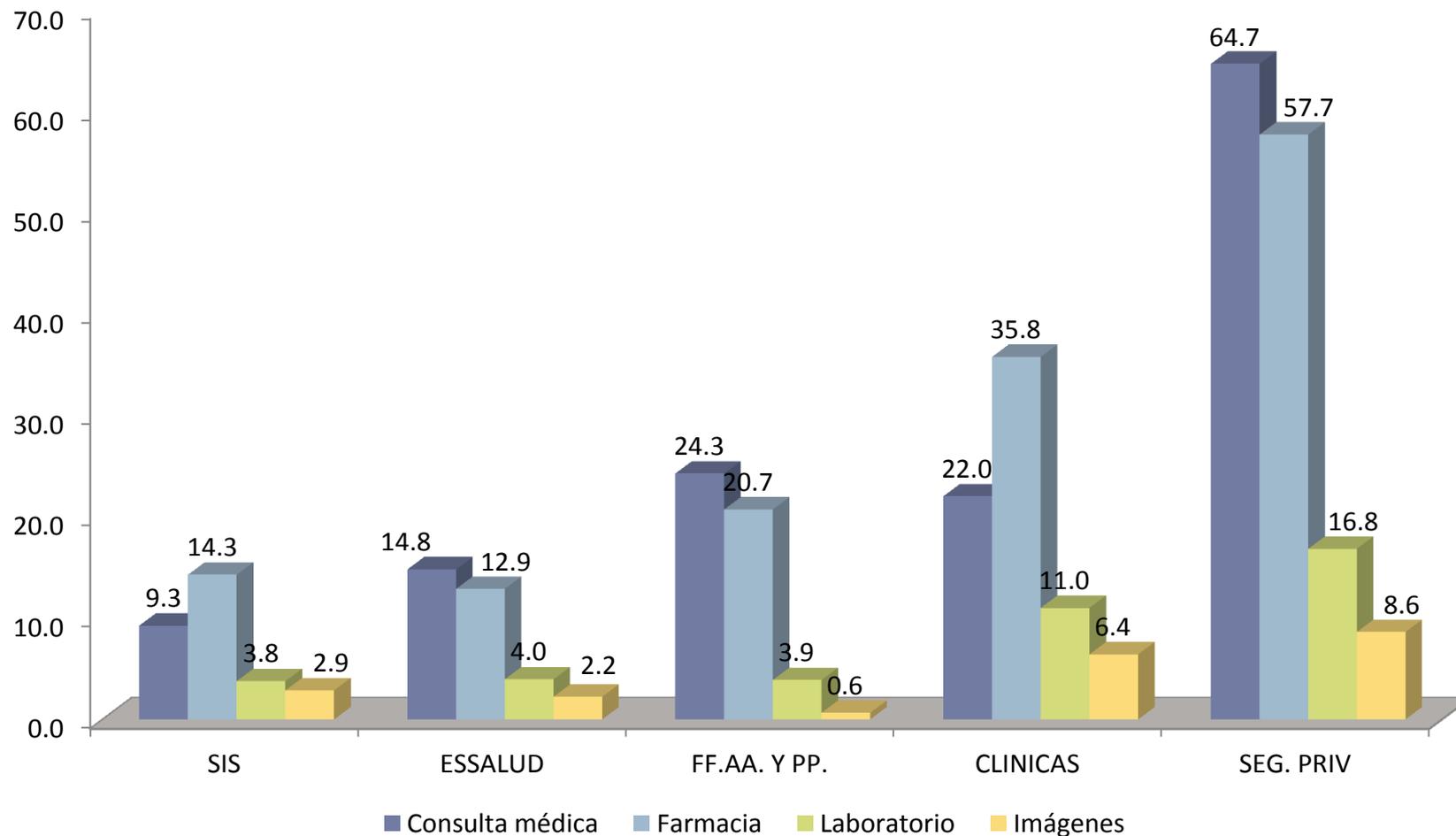
Fuente: SEACE  
Elaboración: OPM/DIGEMID



# Disponibilidad y acceso a medicamentos

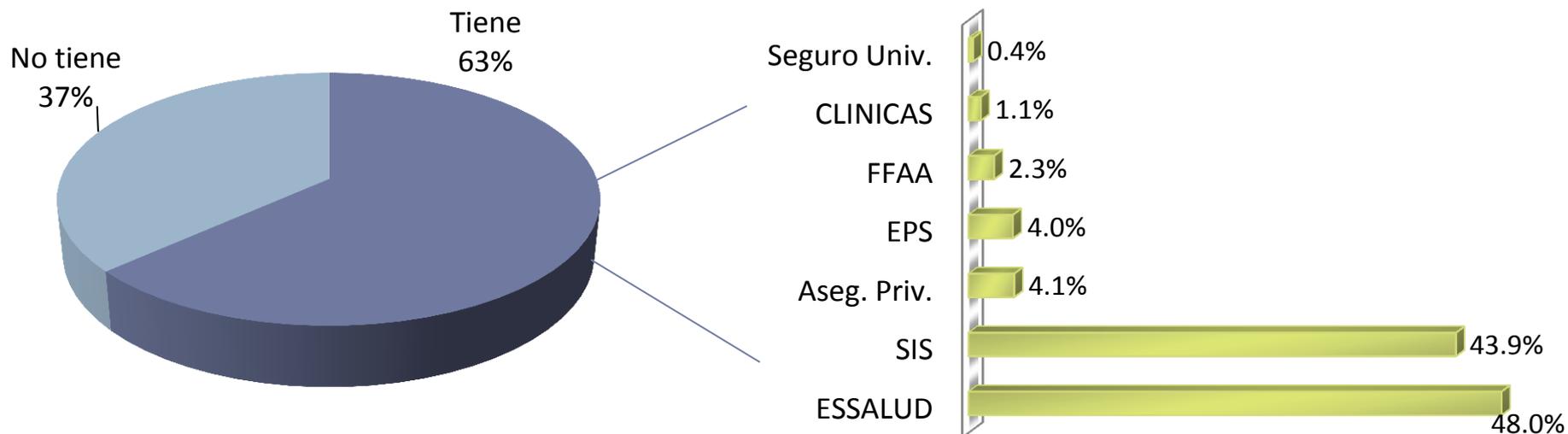


# Proporción de pacientes con seguro hicieron algún pago por tipo de seguro



Fuente: SUNASA Julio 2013, Estudio de percepción

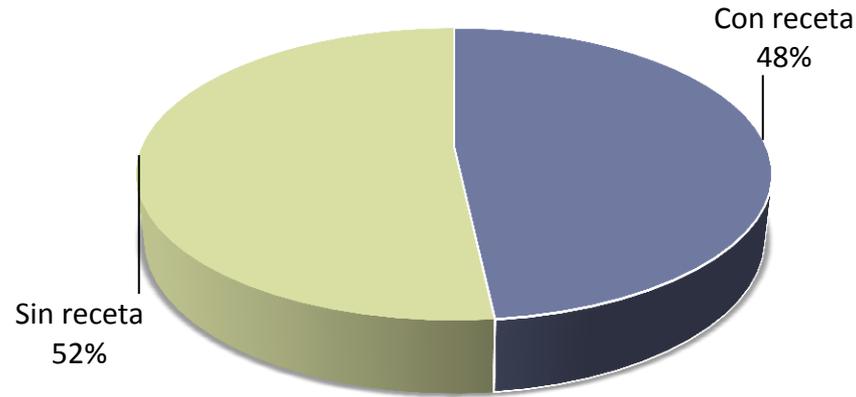
# Tenencia de Seguros de Salud de usuarios de farmacias y boticas cercanas a instituciones



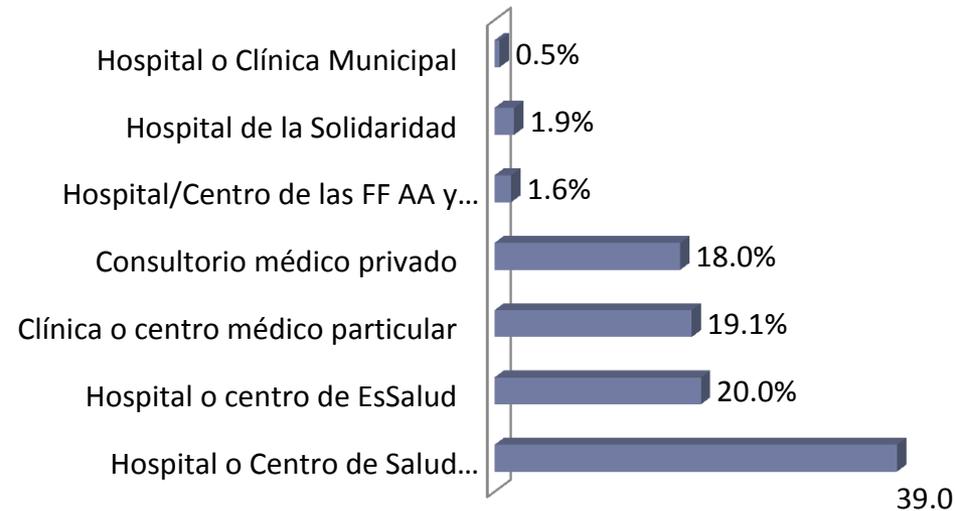
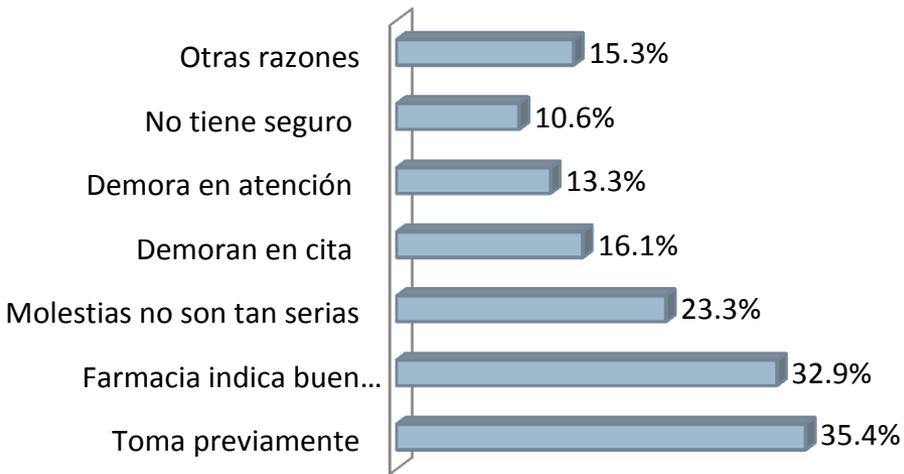
Fuente: SUNASA Julio 2013, Estudio de percepción

# Forma de compra de medicamentos

En el 45.6% la Persona que recomendó la compra de medicamento sin receta fue el personal de farmacia.

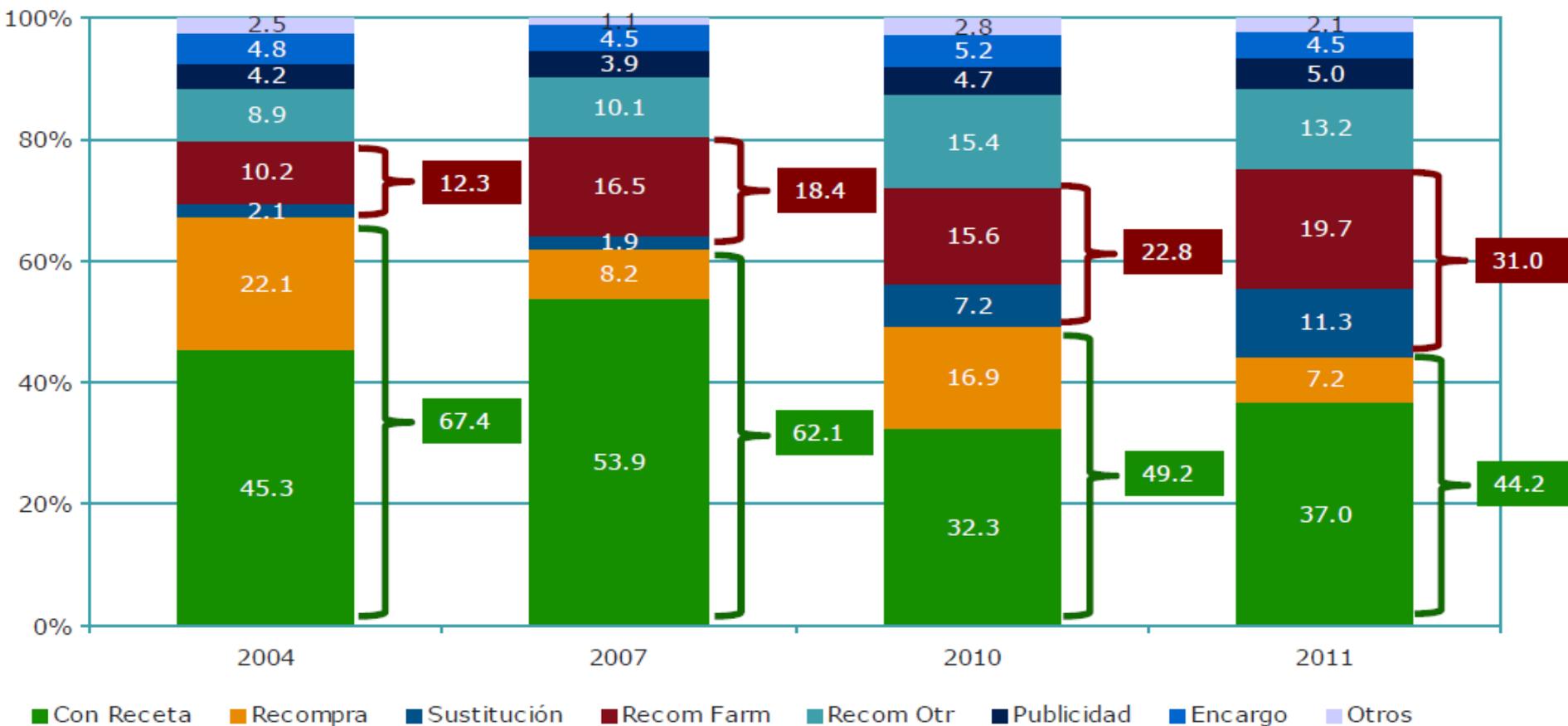


El 47.8% provenían del SIS y 38.5% de ESSALUD



Fuente: SUNASA Julio 2013, Estudio de percepción 2,513 encuestas

# Forma de compra de medicamentos



Fuente: IMS

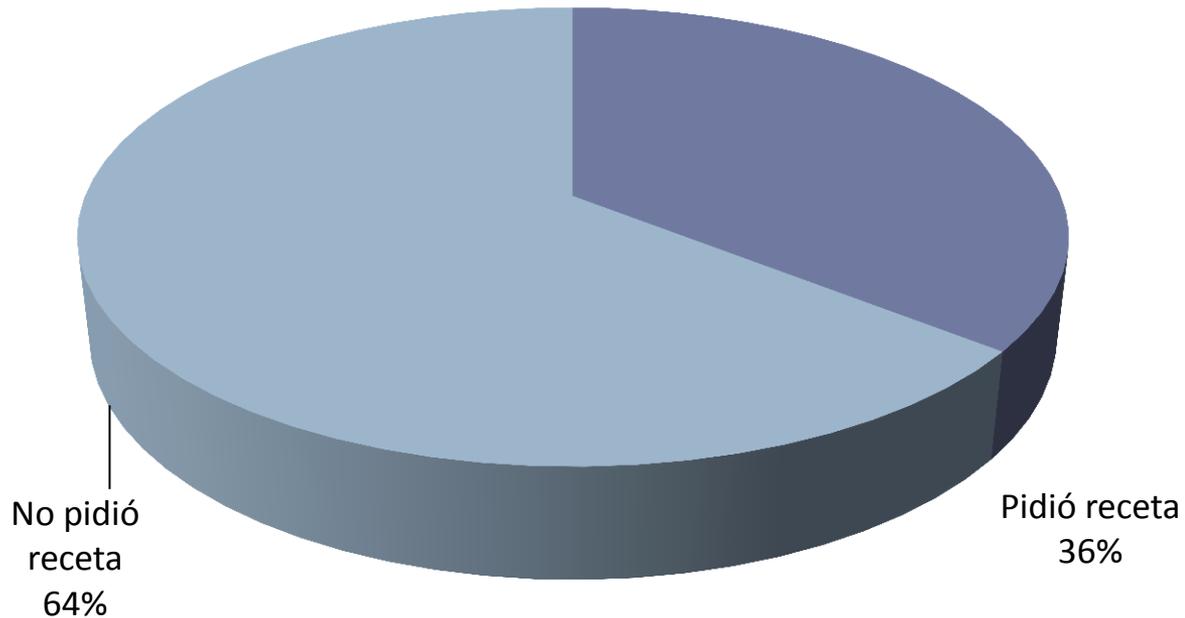
# Razones para no adquirir los medicamentos en establecimiento donde le entregaron la receta



Fuente: SUNASA Julio 2013, Estudio de percepción

# Forma de venta del medicamento

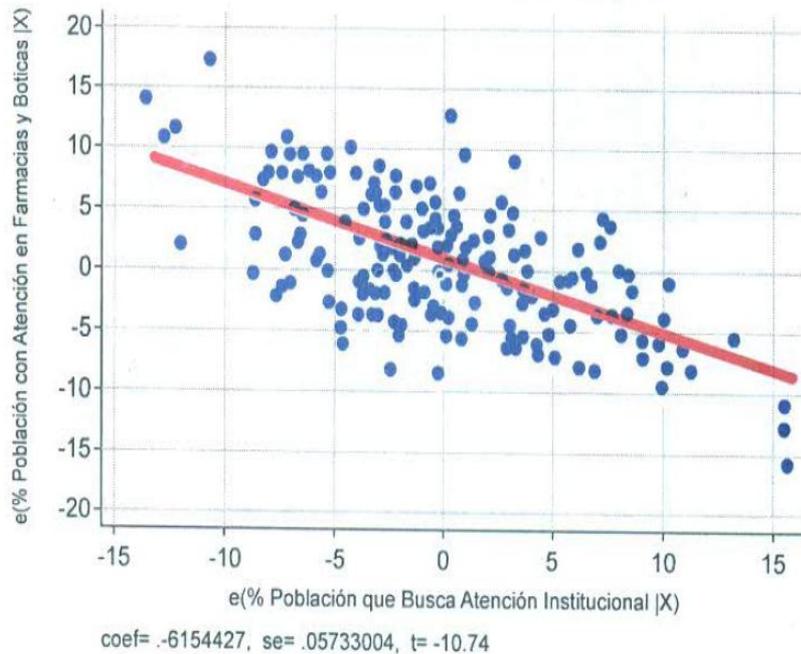
---



Fuente: SUNASA Julio 2013, Estudio de percepción

# Forma de venta del medicamento

Regresión lineal para el predictor de población que busca atención médica en farmacias. Perú 2011.



Fuente: Encuesta Nacional de Hogares 2011. Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI.

- ▶ La probabilidad de buscar atención en establecimientos de salud institucional se ve reducida por variables como acudir a establecimientos privados.
- ▶ Por cada 1% de aumento en la proporción de la población que se atiende en boticas y farmacias, la probabilidad de atenderse en establecimientos del MINSA disminuye en un 61.5%.

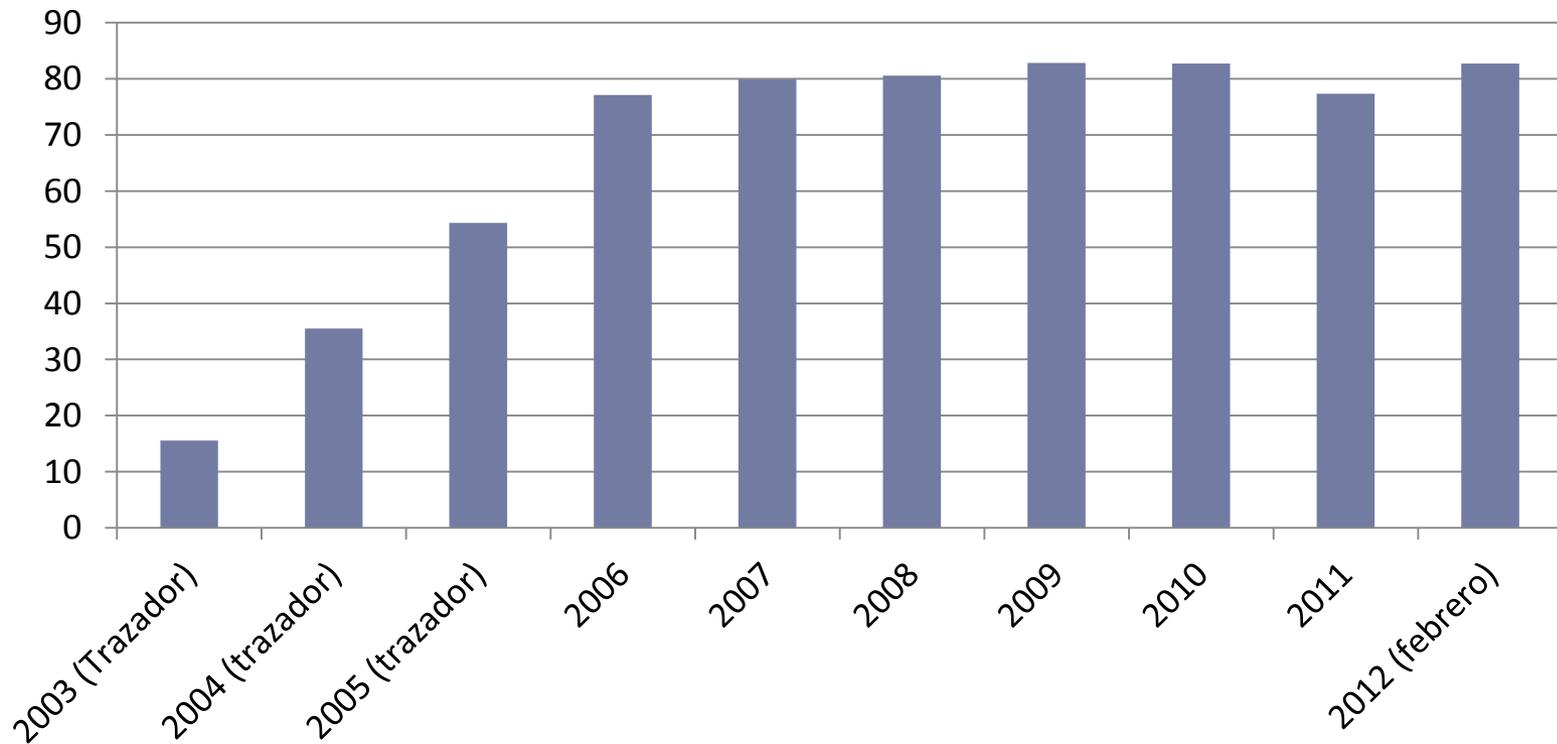
# Forma de venta del medicamento

---

- ▶ Por cada 1% de incremento en la proporción de la población que busca atención de salud en farmacias y boticas, la probabilidad de padecer algún problema de salud aumenta en un 40.21%.
- ▶ Debido a que en su mayoría de veces solo teniendo un diagnóstico presuntivo sin confirmación, ni clínica o de laboratorio, o repiten una receta de eventos similares a la dolencia que lo afecta, constituyendo un riesgo para la salud porque su diagnóstico se puede tornar crónico y/o complicarse y de este modo sea más difícil su curación o recuperación por la mayor probabilidad de no tener un tratamiento asertivo y oportuno, con mayor probabilidad de tener más población con problemas de salud.

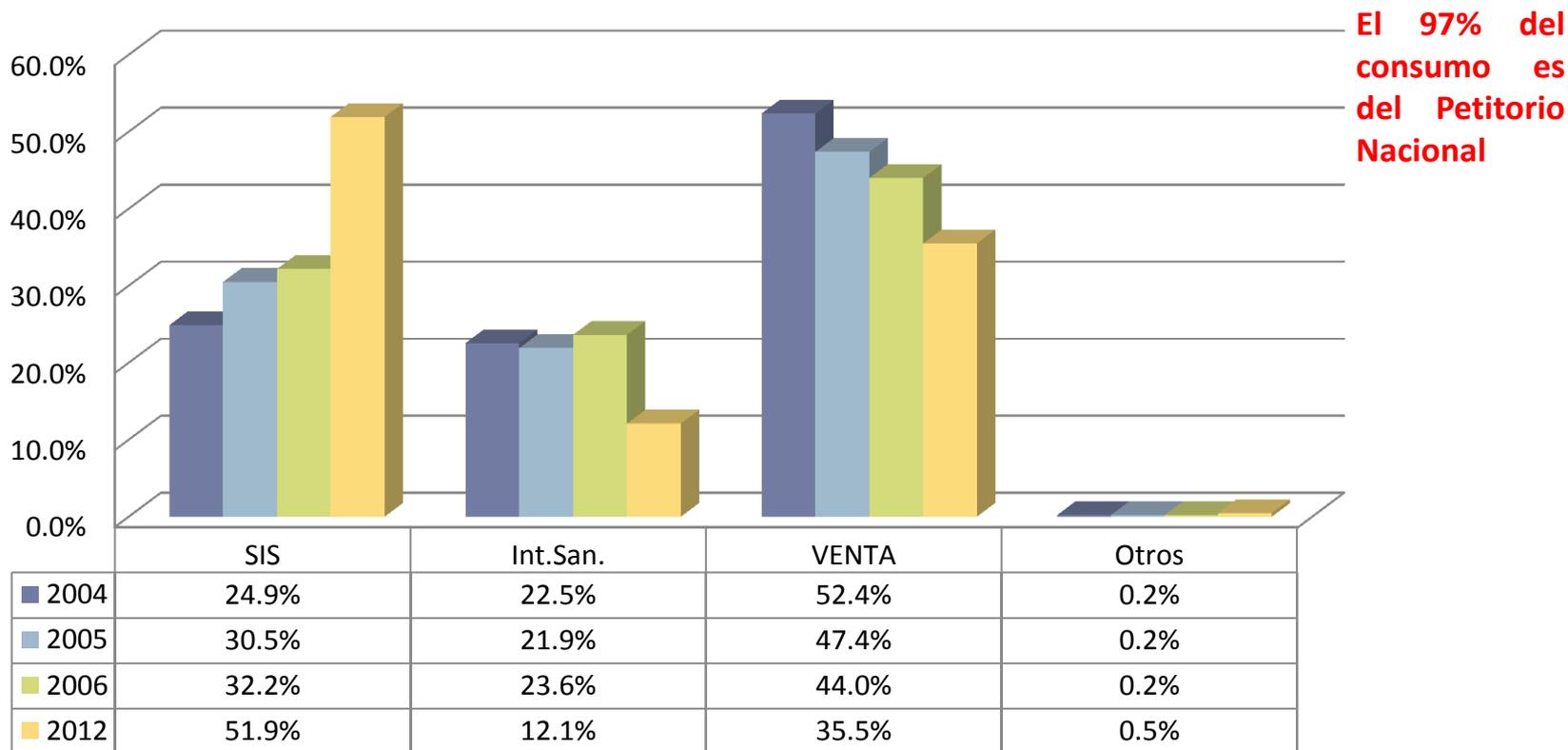
# Evolución de la disponibilidad de medicamentos en EESS del MINSA

Porcentaje de disponibilidad de medicamentos en establecimientos de salud a nivel nacional . 2003 - 2012



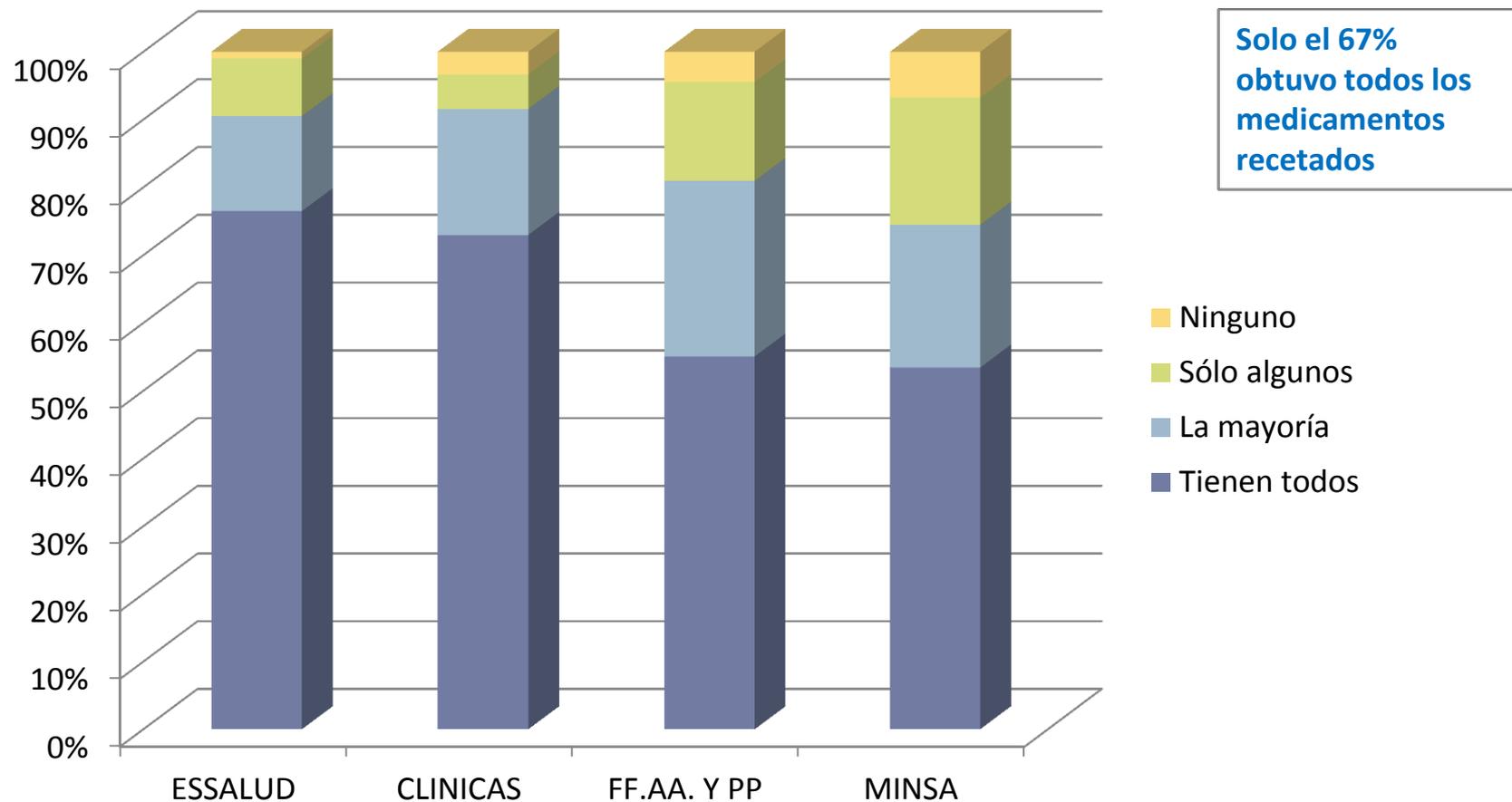
Fuente: SISMED/DIGEMID

# Evolución del consumo de medicamentos en unidades en MINSA por tipo de usuario



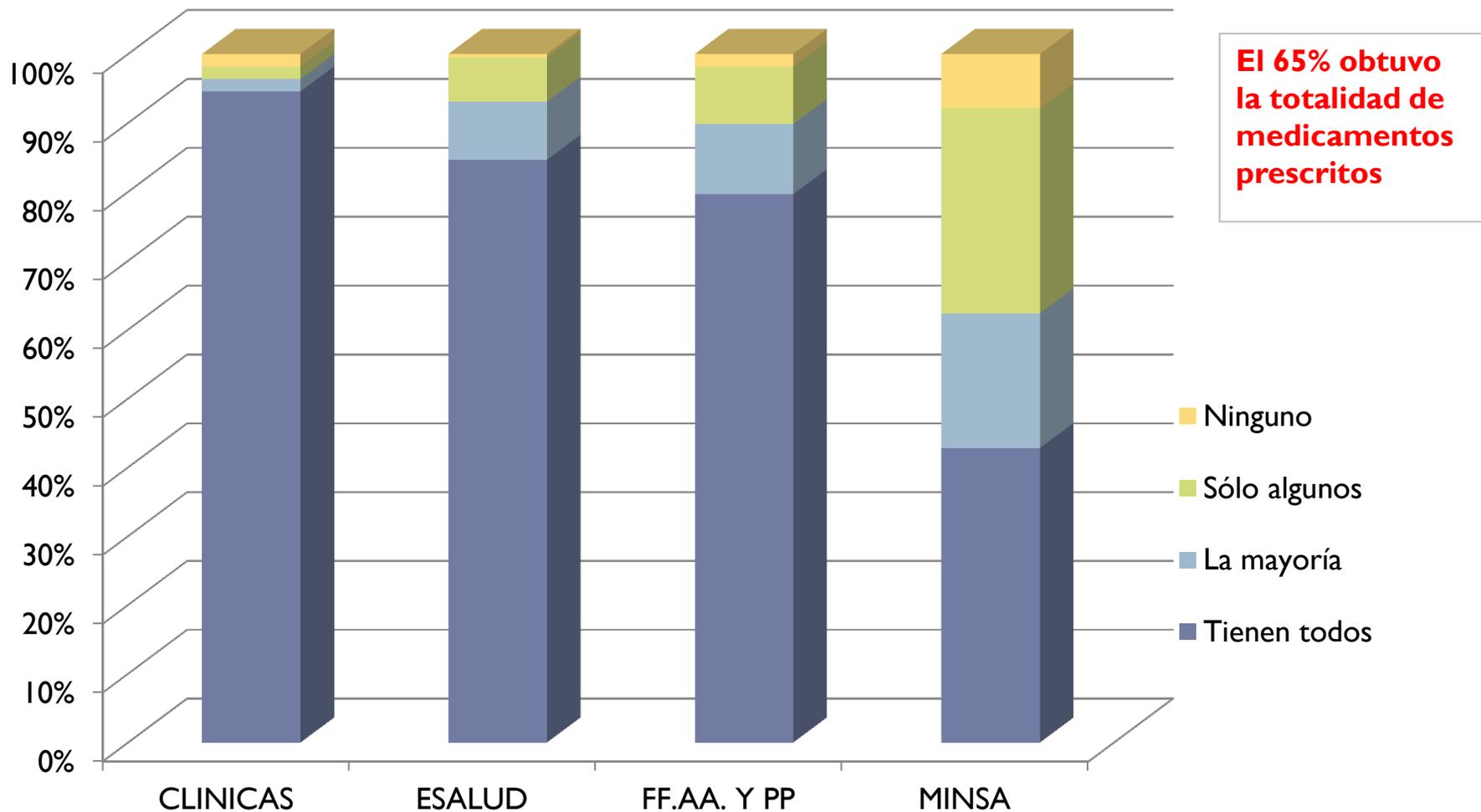
Fuente: Base de datos SISMED  
Elaboración propia

# Disponibilidad de medicamentos en farmacia, consulta externa



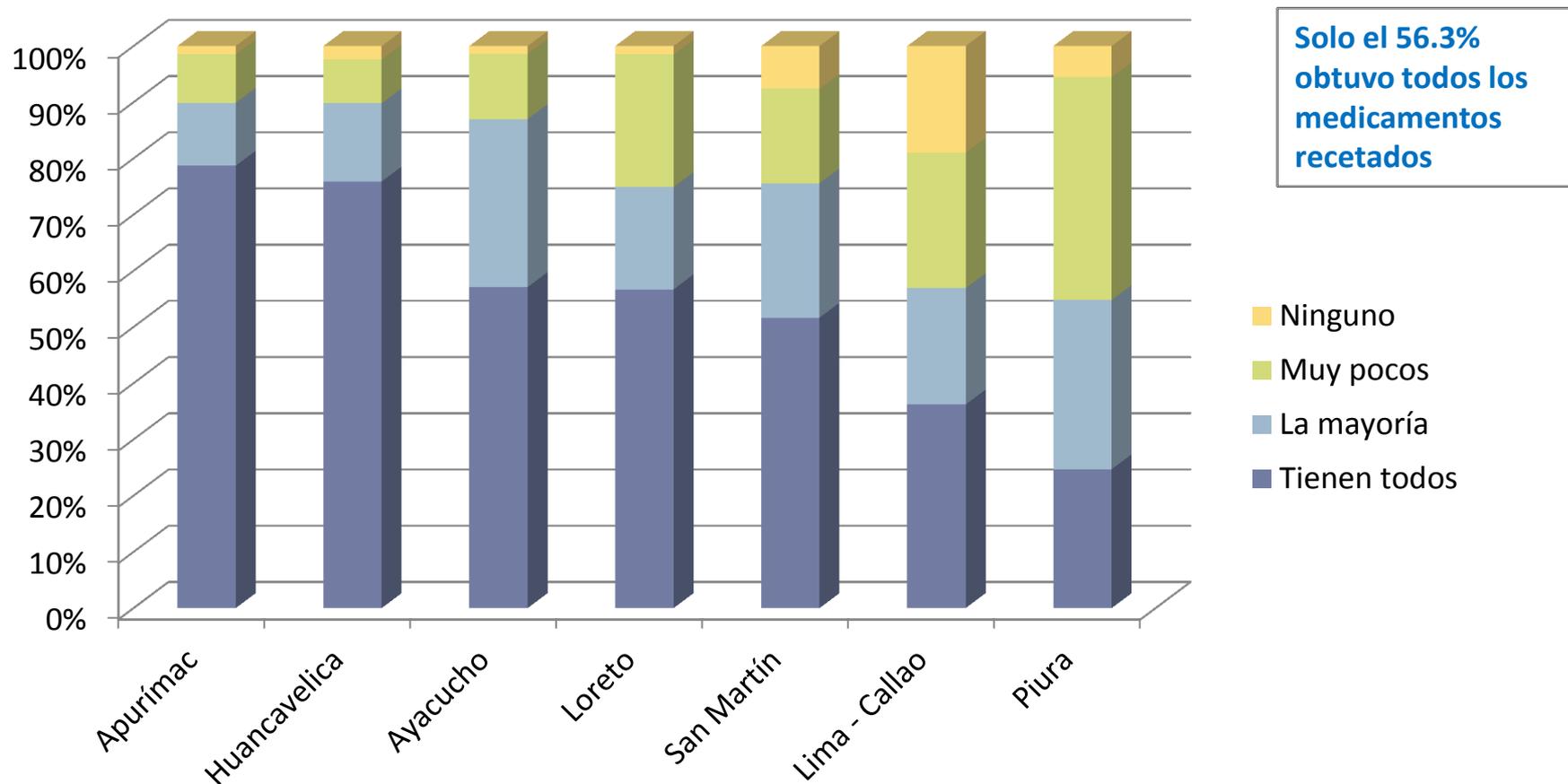
Fuente: SUNASA, Julio 2013 Estudio de Percepción – 3556 atenciones

# Percepción de disponibilidad de medicamentos en farmacias en atenciones de emergencia



Fuente: SUNASA, Julio 2013 Estudio de Percepción – 1,753 encuestas

# Disponibilidad de medicamentos en farmacia para los usuarios SIS de Consulta externa según región (%)

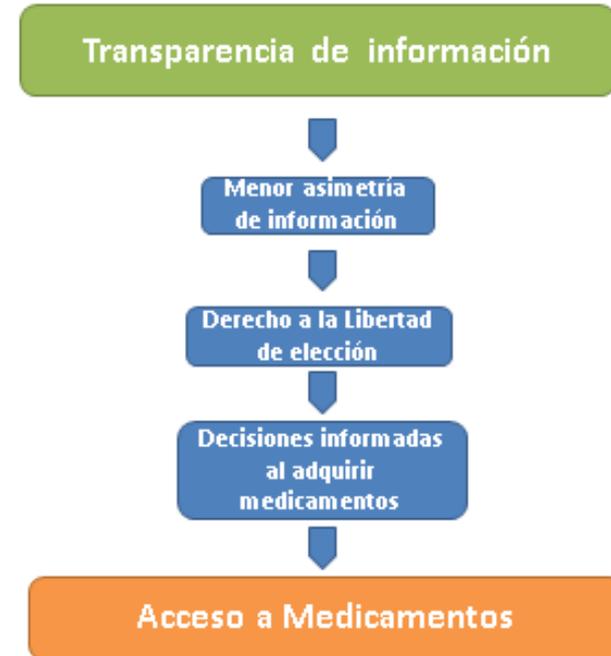


Fuente: SUNASA, Julio 2013 Estudio de Percepción – 3556 atenciones

# Observatorio Peruano de Precios de Medicamentos

The screenshot shows the website's header with the Peruvian coat of arms, the text 'PERU Ministerio de Salud Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas', and the title 'Observatorio de Productos Farmacéuticos'. Below the header is a navigation bar with 'INICIO', 'INSCRIPCIÓN DE ENTIDADES INFORMANTES', and 'MÓDULO DE ENVÍO DE PRECIOS'. The main content area is titled 'Bienvenido al Módulo de Consulta de Precios' and features a search box with the label 'Búsqueda' and the prompt 'Ingrese el nombre de un medicamento:'. A 'Consultar' button is positioned below the search box. To the left of the search box is a cartoon doctor character holding a clipboard. Below the search box, there is a paragraph of text: 'Los precios de venta de los medicamentos mostrados al público en este portal directamente por las Farmacias y Boticas con autorización legal de funcionamiento e cada medicamento la fecha de actualización de su reporte. Estos precios de venta y podrían diferir del precio ofertado al momento de la compra.' A sidebar on the left contains a 'MENU PRINCIPAL' with links to '¿Qué es el Observatorio?', 'Normatividad', 'Catalogo de Productos Farmacéuticos', 'Directorio de Establecimientos', 'Publicaciones', 'Actividades', 'Links de Interés', and 'Alertas DIGEMID'. At the bottom of the sidebar, it says 'Con el apoyo de:' followed by the 'PERU' logo and 'Número de Visitas: 1122149'. The footer of the page includes 'Inicio | Contáctenos'.

## Poblador informado



Es un portal web de servicios al ciudadano que brinda información sobre los precios de venta de los medicamentos que son comercializados en las Farmacias y Boticas privadas y públicas a nivel nacional.



# Estrategias implementadas y desafíos



# Estrategias implementadas, avances y limitaciones

---

- ▶ Incremento en los niveles de protección en salud
- ▶ Se cuenta con un marco normativo que permite contar con productos farmacéuticos eficaces, seguros y de calidad, así como el adecuado funcionamiento de los establecimientos farmacéuticos
- ▶ Proceso de selección de medicamentos: Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales y listas complementarias
- ▶ Proceso de compras centralizadas y corporativas de medicamentos
- ▶ Estrategias de acceso a medicamentos esenciales centradas en el ámbito del Ministerio de Salud – público
- ▶ Debilidad en la gestión de suministro de medicamentos para mejorar la disponibilidad de medicamentos
- ▶ Limitados resultados en las intervenciones en el sector privado
- ▶ Limitaciones en el acceso a medicamentos sin competencia en el mercado farmacéutico nacional

# Desafíos

---

1. Fortalecimiento de los aspectos regulatorios en el sector farmacéutico
2. Promover la competencia en el mercado farmacéutico nacional
3. Desarrollar una política de medicamentos genéricos
3. Incrementar la cobertura de aseguramiento en salud.
4. Diseñar estrategias para mejorar la disponibilidad y asequibilidad de medicamentos esenciales en el sector privado.
5. Mejorar la gestión pública de medicamentos que garantice principalmente su disponibilidad en las poblaciones de los quintiles pobres, alejadas, rurales y excluidas.
6. Fortalecer el proceso de selección de medicamentos e implementación del Petitorio Nacional Único de Medicamentos.
7. Optimizar los mecanismos de adquisición de medicamentos (política de gestión de compras publicas de medicamentos)
8. Fortalecer la transparencia del mercado farmacéutico (Observatorio de precios de medicamentos, disponibilidad y calidad).



Gracias