

# INFORME DE SALUD

## REFORMA A LA CENABAST

05/12/19

Comisión de Salud

Cenabas→ fijación de precios. (Negociador de precios entre el oferente de los remedios y el consumidor *“La Central de Abastecimiento del Sistema Nacional de Servicios de Salud tiene por objetivo abastecer de fármacos e insumos clínicos a los establecimientos del Sistema Nacional de Servicios de Salud, a los establecimientos municipales de salud y a otros adscritos al sector público, como los hospitales de las fuerzas armadas o universidades”*). Tiene que acumular demanda para negociar precios.

Fármacos vencido, era cuando cenabas tenía bodega eso se eliminó el 2012 hoy en día el laboratorio despacha de sus bodegas directo, por ende ya no queda almacenamiento, solo queda una sola bodega ocupada para vacunas. Se aproxima que debe valer unos 3.000 millones de los 700 mil que mueve cenabas al año.

En tecnología ocupa CRV-Sap esta a la vanguardia en recursos tecnológicos para la demanda.

Tema importante que faltan es personal humano se requieren entre 70 a 80 más para poder un buen servicio, estos nuevos ingresos serán gradual.

En cuanto la deuda, los programas VIH y recarte soto generan cierta deuda pero es muy poco.

09/12/19

Comisión Salud

La ley Ricarte soto genera 24.000 millones al mes y el programa del VIH produce 36.000 millones. (La deuda real es de 24.000 millones).

Art 4 del 70 bis La central podrá utilizar las fundaciones sin fines de lucros. La discusión se da porque hay farmacias comerciales en todos lados, no se entiende porque dejar fuera a las farmacias pymes. Las farmacias de cadena son 50% del retail, ellos compran más alto que cenabas. Cenabas puede abaratar los costos de medicamentos de las grandes cadenas, con el compromiso que tienen que vender al mismo precios que todas las demás por lo cual se aumenta la distribución abaratando costos. Por ende el ministro propone que cenabas pueda intervenir. De todas maneras el ministro plantea que es una gran cadena, no hay una definición con respecto a lo mismo. (el limite que quiere vitar el ministro es el 100.000 uf anuales). Hay que preocuparse de la constitucionalidad.

Fármacos 2 debe considerar las sanciones a las grandes cadenas, porque hoy no generar el impacto esperado. Entonces que pasa si les entregamos esta entrada a las grandes cadenas, como las regulamos sino?.

10/12/2019

Artículo 70 bis. Revisando las votaciones de el proyecto Cenabas, la palabra establecimiento al parecer sería muy amplia y el ministro dice que esto podría generar

un problema. El Senador Chahuan destaca que debiera ampliarse a (corporaciones, fundaciones) se propone poner la entidades sin fines de lucros dejando a fuera a la clínicas. Queda finalmente que establecimiento tiene una definición propia del código sanitario.

En caso de no cumplir la sanción que se le impondrá al establecimiento, será de 500 UTM como piso con un techo de 5.000 UTM.

19 de Diciembre de 2019

#### **Histórico: Cenabast podrá intermediar medicamentos a farmacias privadas**

---

La Cámara de Diputados aprobó de forma unánime la ley que autoriza a la intermediación en la compra de medicamentos para farmacias privadas, que permite la reducción en el precio de estos, mejora su acceso y logra una mayor disponibilidad de los fármacos.

A ley. Solo falta la promulgación por parte del ejecutivo, ya que en el último trámite legislativo la Cámara de Diputados aprobó por unanimidad la iniciativa que permite a Cenabast intermediar los medicamentos para farmacias privadas y almacenes farmacéuticos.

El texto despachado establece que la Central podrá ejercer sus funciones respecto de farmacias y almacenes farmacéuticos privados, así como de establecimientos de salud sin fines de lucro a que se refiere el Código Sanitario (aquellos que realizan o contribuyen a la ejecución de acciones de promoción, protección y recuperación de la salud y de rehabilitación de las personas enfermas).

“Esta es una ley que viene a transformar el rol de Cenabast y que tomamos con entusiasmo, porque tenemos la seguridad de que es un gran avance para disminuir el gasto de bolsillo, para que las personas compren a un precio justo el medicamento que necesita”, sostuvo el director de Cenabast, Valentín Díaz tras conocer la noticia.

La máxima autoridad de esta institución además agregó que: “Una vez promulgada la ley, hay un plazo de 90 días para su puesta en marcha, período en el que analizaremos los requerimientos de las farmacias interesadas en trabajar con nosotros y suscribiremos los convenios de abastecimiento con cada una de ellas”.

El Ministro de Salud, Jaime Mañalich, señaló que “este proyecto produce un impacto inmediato porque genera la posibilidad real de que, a través de la ampliación de la intermediación de Cenabast, ese ahorro se traspase a las familias, como ya se ha evidenciado en lo que denominamos farmacias comunales y comunitarias”.

Respecto a la fijación de un precio máximo de venta, el documento aprobado establece que Cenabast deberá constituir un consejo consultivo conformado por el director de la Central de Abastecimiento o quien éste designe, por un representante del director del Fondo Nacional de Salud, por un representante del director del Instituto de Salud Pública y por tres economistas con experiencia demostrada en mercados regulados, debiendo al menos uno de estos últimos poseer conocimientos en economía de la salud. Además, se definen normas de probidad y transparencia aplicables a los consejeros y a las decisiones de la entidad.

Este consejo recomendará, de acuerdo con la duración de las licitaciones que realice la Central, el precio máximo de venta al público que podrán cobrar las farmacias, almacenes farmacéuticos o establecimientos de salud sin fines de lucro, respecto de los medicamentos adquiridos mediante el procedimiento establecido en esta ley.

“Estamos ciertos de que este es un paso trascendental. La tarea que Cenabast realiza, de comprar a bajos precios los mejores medicamentos, será traspasada a las personas a través de las farmacias independientes. Las personas podrán comprar medicamentos a precios justos”, concluyó el director Valentín Díaz.

17 de Diciembre de 2019

**Senado aprueba intermediación de Cenabast a farmacias privadas e irá a tercer trámite legislativo**

---

**El objetivo es que la ciudadanía acceda a los precios que obtiene la institución al adquirir los medicamentos y de esta manera, aliviar su gasto de bolsillo. Esta iniciativa ahora vuelve a discutirse en la Cámara de Diputados.**

La Cámara Baja deberá revisar los cambios introducidos por el Senado al proyecto de ley que autoriza la intermediación de medicamentos por parte de la Central Nacional de Abastecimiento (Cenabast) a almacenes farmacéuticos y farmacias privadas. Esto luego que la Sala despachara en general y particular la propuesta que anteriormente había sido respaldada por los integrantes de la Comisión de Salud.

Con 35 votos a favor y 2 abstenciones, los congresistas aprobaron la idea de legislar; mientras que se acordó que Cenabast pueda negociar precios menores al promedio de los internacionales, votando una indicación.

La idea tras la propuesta es mejorar el acceso de la población a medicamentos que hoy se comercializan a altísimos precios. Esto se logrará reduciendo los costos de las farmacias ya que Cenabast intermediará ante los laboratorios la adquisición de estos productos, para que los establecimientos farmacéuticos privados compren al mismo valor al que se le vende al Estado, que es mucho más económico.

Durante la sesión, los legisladores explicaron que esta iniciativa es complementaria al proyecto de ley de fármacos 2, donde se incorporan temas que fueron rechazados en la ley vigente. Esta última propuesta está siendo debatida en tercer trámite por la Comisión de Salud.

Asimismo, otros argumentos apuntaron a la pertinencia de fortalecer al Estado, en particular a Cenabast que normalmente abastece a los hospitales y servicios de salud. De hecho, el tema formó parte de la agenda contra los abusos anunciada recientemente por el Ejecutivo.

## **PROYECTO**

Faculta a Cenabast a importar e intermediar fármacos. Así podrá facilitar el acceso a medicamentos a farmacias independientes, cadenas de farmacias independientes y a las grandes cadenas nacionales (Cruz Verde, Salcobrand, Ahumada, Dr Simi y Red Farma). Todo al precio con el que negocia Cenabast, estableciendo eso sí, un valor máximo de venta.

En la práctica estos recintos deberán ofrecer primero a los clientes, el medicamento cuya compra fue intermediada por Cenabast. Las farmacias deberán contar con el petitorio mínimo de estos productos y se sancionará si esto no se cumple; al mismo tiempo se castigará a los establecimientos que cobren a un precio mayor al dispuesto. Las multas estarán asociadas al tamaño de la farmacia puesto que la infracción irá al recinto en particular, no a la marca específica.

La ley comenzaría a aplicarse gradualmente:

A 90 días de la entrada en vigencia de la ley deberían abastecerse las farmacias pequeñas o almacenes farmacéuticos únicos en una comuna, es decir, aquellas que vendan menos de 250 millones mensuales.

A 12 meses de la entrada en vigencia deben funcionar las farmacias pequeñas que pertenezcan a cadenas independientes.

A 24 meses de la entrada en vigencia estaría a disposición la intermediación a cadenas de farmacias a nivel nacional.