

## AYUDA DE MEMORIA – MESA DE TRABAJO ABASTECIMIENTO INSULINAS

**Fecha:** 29/02/2024

**Dependencia:** Dirección de Medicamentos y tecnologías en salud

**Lugar:** Microsoft Teams - Virtual

### Asistentes:

<p><b>Ministerio de Salud y Protección Social:</b>                  Dirección de Medicamentos y Tecnologías de Salud</p>
<p><b>Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA:</b>                  Dirección General y Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos</p>
<p><b>Superintendencia Nacional de Salud</b>                  Delegatura de gestores farmacéuticos</p>
<p><b>Superintendencia de Industria y Comercio</b></p>
<p><b>EAPB/IPS:</b>                  Sanidad Militar                  Capital salud</p>
<p><b>Gremios</b>                  ACEMI, Gestarsalud, Fenalco, Afidro, Cámara farmacéutica de la ANDI, Amcham Colombia, ASCIF, Asinfar, Eps familiar de Colombia</p>
<p><b>Gestores Farmacéuticos y Distribuidores:</b>                  Cruz Verde, Éticos, Coodescor, Audifarma.</p>
<p><b>Asociaciones médicas:</b>                  Asociación Colombiana adentro, Endocrinología, diabetes y metabolismo</p>
<p><b>Sociedad civil</b>                  Fundación Voces Diabetes Colombia                  Fundación ASUBIM</p>
<p><b>Titulares Registros Sanitarios e Importadores:</b>                  Sanofi, Eli Lilly, Novo Nordisk, Procaps, Pisa, universidad de Antioquia, Sicmafarma, Nextpharmasourcing, Eurofarma, Lifefactors, Genfar, Valeant,</p>

### Puntos clave:

Dentro de los objetivos principales de esta mesa de trabajo convocada por la Dirección de Medicamentos y Tecnologías de Salud – DMTS e Invima, están:

- Socializar el resultado del seguimiento realizado al abastecimiento de medicamentos utilizados en el tratamiento de la diabetes (**INSULINAS**).
- Identificar situaciones que puedan impactar la disponibilidad de medicamentos.
- Buscar soluciones conjuntas y establecer compromisos en aquellos casos de riesgo o desabastecimiento.

La DMTS del Ministerio de Salud y Protección Social señala que la necesidad de esta mesa obedece a las alertas presentadas en días previos y comunicaciones recibidas sobre problemas de disponibilidad de insulinas frente a lo cual, se realizó seguimiento correspondiente, publicando el resultado encontrado el viernes 23 de febrero mediante un boletín de prensa con la información capturada hasta ese momento. Esta nota se encuentra disponible a través del enlace: <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/sobre-la-disponibilidad-de-insulinas-en-el-pais.aspx>

No obstante, se considera necesario adelantar este espacio teniendo en cuenta la relevancia que se tiene en el análisis al contar con la óptica de todos los actores.

Así mismo, el Invima indica que con el Ministerio se ha considerado que la situación debe abordarse mediante esfuerzos de coordinación, información y respuesta ciudadana. No obstante, enfatiza que en el tema de disponibilidad de insulinas corresponde a temas puntuales que se presentaron en la industria los cuales y no están relacionados con trámites en curso en Invima o que dependan de la coordinación en el Ministerio

Con este contexto, se da inicio a la presentación sobre la información de disponibilidad recopilada.

Para esto, la DMTS inicia señalando los medicamentos a analizar en la mesa de trabajo, incluyendo sus principales oferentes.

<b>INSULINA GLARGINA</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>SANOFI AVENTIS (LANTUS®)</b>: 97% del mercado</li> <li>• <b>BIOCON ( BASALOG ®)</b></li> <li>• <b>ELIXYM BIOPHARMACEUTICAL (GLARITUS)</b></li> </ul>
<b>INSULINA GLULISINA</b>
• <b>SANOFI AVENTIS (APIDRA ®)</b> : 100% del mercado
<b>INSULINA LISPRO</b>
• <b>ELI LILLY (HUMALOG)</b> : 100% del mercado
<b>INSULINA DEGLUDEC</b>
• <b>NOVO NORDISK (TRESIBA®)</b> : 100% del mercado
<b>INSULINA ASPARTATO</b>
• <b>NOVO NORDISK (NOVORAPID®)</b> : 100% del mercado
<b>INSULINA (HUMANA)</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>PISA (INSULEX ® N)</b></li> <li>• <b>NOVO NORDISK (NOVOLIN®)</b>: 82% del mercado</li> </ul>
<b>INSULINA DEGLUDEC + LIRAGLUTIDA</b>
• <b>NOVO NORDISK (XULTOPHY®)</b> : 100% del mercado
<b>INSULIN DETEMIR</b>
• <b>NOVO NORDISK (LEVEMIR)</b> : 100% del mercado
<b>INSULINA GLARGINA + LIXISENATIDA</b>
• <b>SANOFI AVENTIS (SOLIQUA)</b> : 100% del mercado

Se hace la anotación que para el principal titular que comercializa la mayor cantidad de unidades de insulinas en el país, que es SANOFI AVENTIS, no se tienen reportes incluidos en SISMED a tercer trimestre por un error en el cargue por parte del laboratorio.

Adicionalmente, se detalla a los asistentes cuál es el mecanismo de seguimiento a la disponibilidad de medicamentos empleado por el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – Invima con apoyo de la Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud del Ministerio - DMTS, constituido en tres etapas básicas:

- i. Identificación de los registros sanitarios (vigentes y en trámites en renovación),
- ii. Consulta en el Sistema de Información de Precios de Medicamentos-SISMED para analizar las tendencias de comercialización, y determinar la participación en el mercado de los titulares de registro.
- iii. Consulta con cada titular de registro sanitario la disponibilidad del medicamento, en donde el titular comparte información acerca de la disponibilidad del medicamento (cantidades promedio mensuales vendidas, la disponibilidad actual y en dos meses posteriores, y si presentan novedades en la comercialización).

Con base en estos pasos, se presenta la información recopilada para los medicamentos analizados en la mesa:

<p><b>INSULIN DETEMIR</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>El único titular para este medicamento es <b>NOVO NORDISK (LEVEMIR)</b>, de acuerdo al análisis SISMED DE 2020 a finales de 2023 se han disminuido las unidades comercializadas de este medicamento</li> <li>Novonordisk (26/02/2024): confirma disponibilidad actual y para los próximos meses por encima de las 14mil unidades</li> </ul>
<p><b>INSULINA DEGLUDEC</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>El único titular para este medicamento es <b>NOVO NORDISK (TRESIBA®)</b>, con el 100% del mercado, quien durante el año 2023 tuvo unos periodos de no disponibilidad</li> <li>Actualmente el medicamento se encuentra clasificado por Invima como "En monitorización" y Novonordisk (26/02/2024) firma disponibilidad actual y para los próximos meses por encima de las <b>40 mil unidades/mes</b></li> </ul>
<p><b>INSULINA GLARGINA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>El principal titular es <b>SANOFI AVENTIS</b> con el 97% del mercado</li> <li>Para el mes de febrero el medicamento esta clasificado por invima como EN RIESGO DE DESABASTECIMIENTO, considerando que SANOFI informó EN EL MES DE ENERO DE 2024 retraso en la llegada del producto al país.</li> <li>SANOFI informa el (2024-02-27) disponibilidad para marzo y para los próximos meses de cerca de 1 millón de unidades/mes</li> </ul>
<p><b>INSULINA GLARGINA + LIXISENATIDA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>SANOFI AVENTIS (SOLIQUA)</b>: 100% del mercado</li> <li>Se presenta una comercialización estable. SANOFI informa (2024-02-27) disponibilidad para marzo 20mil unidades y para los próximos meses de cerca de 20mil de unidades/mes en marzo y 100mil unidades/mes</li> </ul>
<p><b>INSULINA DEGLUDEC + LIRAGLUTIDA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>NOVO NORDISK (XULTOPHY®)</b>: 100% del mercado</li> <li>Este medicamento presentó un gran crecimiento en unidades comercializadas en años previos, no obstante tuvo interrupción en la comercialización desde junio a diciembre de 2023 por temas propios del titular y en diciembre que retomo la comercialización</li> <li><b>NOVO NORDISK</b> : confirma (2024-02-26) disponibilidad actual y para los próximos meses de aprox 20mil unidades/mes</li> </ul>
<p><b>INSULINA GLULISINA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>SANOFI AVENTIS (APIDRA®)</b>:100% del mercado</li> <li>Sanofi: confirma(2024-02-27) disponibilidad para marzo y para los próximos meses de cerca de 800 mil unidades/mes en marzo y 500 mil unidades/mes en Abril</li> </ul>
<p><b>INSULINA LISPRO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>ELI LILLY (HUMALOG)</b>: 100% del mercado</li> <li>al mes de diciembre de 2023 se presentaron reportes por no entrega de este medicamento</li> <li>Eli Lilly: indica (2024-02-28) disponibilidad actual y para los próximos meses alrededor de 78mil unidades/mes</li> </ul>
<p><b>INSULINA ASPARTATO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>NOVO NORDISK (NOVORAPID®)</b>: 100% del mercado. confirma (2024-02-27) disponibilidad actual y para los próximos meses de la presentación en pen (caja por 5) y viales</li> </ul>
<p><b>INSULINA (HUMANA)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>PISA (INSULEX® N)</b></li> <li><b>NOVO NORDISK (NOVOLIN®)</b> : 82% del mercado</li> </ul>

De acuerdo con el comportamiento de abastecimiento observado y otros aspectos particulares por cada principio activo o aspectos generales entorno a la disponibilidad de los medicamentos mencionados anteriormente; se tienen las siguientes apreciaciones relevantes, por parte de los asistentes:

- ACEMI:** Del sondeo realizado a las EPS agremiadas, estas señalan porcentajes de entrega superior al 90% en los diferentes medicamentos, no solo insulina, sino también hipoglicemiantes, aunque se han presentado algunos casos aislados que se han venido subsanando en la medida que se han presentado. No obstante, para insulina Glargina y otras insulinas, en los últimos 5 meses se observa un descenso en las cantidades que están requiriendo en las aseguradoras. De igual manera se encuentran discontinuadas las insulinas degludec y lispro. Están indagando con los

pacientes por un requerimiento que hizo la Secretaría de salud, por lo cual se está realizando un seguimiento intensivo al desabastecimiento. Como parte de este plan de seguimiento se está informando a pacientes y médicos las situaciones en las que se tenga una afectación del suministro para la reevaluación del tratamiento

- **GESTARSALUD:** Se han presentado casos aislados con algunos pacientes que se están manejando de manera interna en cada una de las entidades, tratando de identificar esos posibles casos que se están presentando con laboratorios, gestores farmacéuticos que afectan el suministro y la entrega adecuada de los medicamentos. Están trabajando en el fortalecimiento en comunicación con usuarios e interacción con laboratorios farmacéuticos.
- **Sanidad Militar:** Desde 2022 se han presentado novedades temporales, que han requerido migración de terapias, que no se deben a la reducción en el patrón de la formulación, sino a las entregas parciales que hacen los laboratorios que impiden la cobertura total de la necesidad, por lo que en algunos casos se hace la migración de los pacientes a otros tipos de terapias. De Insulinas se ha visto una disminución de las entregas en cuanto a los cumplimientos por parte de los laboratorios, sin embargo, se realizó la gestión oportuna para dar cobertura a la necesidad por lo que no se ha impactado de forma importante la oportunidad en la entrega.
- **Fundación Voces Diabetes Colombia:** En el mes de agosto realizaron solicitud a las diferentes industrias farmacéuticas en relación a las novedades en la disponibilidad de insulinas y el único laboratorio que respondió fue Novonordisk, que indicó que en ese momento tenía desabastecimiento de 3 tipos de insulina y que en el mes de noviembre tendrían abastecimiento normal. Posteriormente Sanofi también dio respuesta, siendo Eli Lilly el único titular que no respondió a la solicitud.

Por esto, solicitan a los laboratorios que utilicen los canales de comunicación que tienen las fundaciones para tener conocimiento del estado de disponibilidad de estos medicamentos.

Se resalta la discontinuación de la insulina lispro, para la cual Eli Lilly es el único titular con registro vigente para su comercialización. Para esta insulina, la cual es fundamental en los pacientes con diabetes tipo, se tuvieron varios reportes señalando que el producto está discontinuado. Consideran importante que los titulares aclaren por qué se presenta la discontinuación de un producto, y a partir de esto se puedan definir cuáles son las alternativas disponibles que contribuyan a tener una comunicación más asertiva con los médicos.

También añade que la ruralidad hace más difícil la entrega de medicamentos. Finalmente, en los casos que los laboratorios dicen que tienen disponibilidad entonces hay que mirar bien cuál es el punto donde está fallando la cadena de suministro.

- **Fundación ASUBIM:** Como organizaciones de pacientes, en días previos iniciaron sondeo con usuarios identificando que el 74% de las personas están teniendo inconvenientes con la dispensación de sus insulinas desde diferentes farmacias. Resaltan la necesidad de considerar que no todas las insulinas tienen opciones biosimilares, y que además el paciente no tiene oportunidad de cita para recibir ese cambio de prescripción médica. Se deben establecer canales para realizar un oportuno cambio de terapia en los casos que no se tenga disponibilidad. Las situaciones más complejas de disponibilidad se han presentado en los casos de Insulina Lispro y Degludec.
- **Asociación colombiana de Endocrinología, Diabetes y metabolismo:** Se precisa que para el manejo de la diabetes se tiene un manejo diferente según el tipo de diabetes. Para la Diabetes Mellitus tipo 2 no se requiere tanta insulina y que el manejo depende en su mayoría de hipoglicemiantes orales. Por otra parte, en la Diabetes mellitus tipo 1 la insulina es vital y aunque se tengan varias opciones no todas sirven para lo mismo porque los mecanismos de acción de las insulinas son distintas, por lo que dependiendo cada paciente puede que no se consigan los mismos resultados y se generan en mayores cargas para el sistema de salud.

Teniendo en cuenta que la falta de manejo de estos pacientes conlleva a muchas más citas médicas y más consultas de urgencia, por lo que consideran necesario hacer unos planes de contingencia para que, ante un potencial desabastecimiento, se puedan adoptar unas políticas que generen la mínima afectación para el paciente y para el sistema de salud. Finalmente plantean la inquietud sobre si ante alguna situación en la que alguno de los laboratorios tenga que retirarse, los otros laboratorios estarían en la capacidad de para absorber esa necesidad.

- **Cruz verde:** Hay una tensión financiera en el tema por un tema de flujo de recursos, señalan que esto fue de conocimiento público para el caso de Sanitas pro es un tema generalizado para diferentes EPS. Sumado a esto hay unas insulinas discontinuadas, que han tenido que abastecerse de otros proveedores del mercado.

Señalan la falta de la no actualización de la regulación de precios de medicamentos como una posible causa que puede estar afectando los costos de la insulina, sin embargo, no se recibe información de titulares de registro sanitario sobre las causas.

Resaltan que el cambio de prescripción con médicos prescriptores no ha sido tan sencillo. También hay un tema relacionado con el plástico de los dispositivos de aplicación requeridos para la administración de estos medicamentos (PENS) que puede estar afectando la disponibilidad. Tienen información de que las insulinas de Eli Lilly se encuentran descontinuadas

- **CODESCOR:** han realizado trabajo conjunto con ACESI para evitar que el paciente se quede sin tratamiento. No obstante, si bien se generan alternativas, se tiene un impacto sobre la prestación del servicio y en el paciente. Resaltan que del análisis que han realizado, se ha observado una mayor prescripción de las insulinas de mayor costo, lo cual genera un impacto en la atención del usuario. Es necesario tener un trabajo conjunto, teniendo en cuenta que se tiene una cápita de mayor costo dirigida al manejo del paciente diabético.
- **Planta de medicamentos Universidad de Antioquia:** Tienen la posibilidad de poder importar de insulina desde Europa y también en un futuro de poder tener transferencia tecnológica en la fabricación de este tipo de medicamentos.
- **Lifefactors:** Hace 3 años nosotros iniciaron un proyecto en la línea de Antidiabéticos en México con una colaboración con una compañía asiática especializado en la producción de insulina, con el valor agregado de contar con un centro farmacológico para brindar los servicios de atención farmacéutica y seguimiento a los pacientes.
- **Novonordisk:** En el segundo semestre del año pasado tuvieron problemas de disponibilidad con algunas de sus insulinas e hicieron un plan de comunicación con anticipación e iniciaron 2024 con disponibilidad de todo su portafolio de insulinas. Tienen una novedad que se les presentó en el caso de insulinas humanas en donde se tuvo un error por parte del laboratorio con el inserto, por lo cual recientemente se notificó a Invima la situación para la gestión del trámite. Las cadenas globales si han llevado a desabastecimiento temporal, pero señalan que no es posible informar la causa específica. No tienen intención de hacer retiro de ninguna de estas terapias.
- **Minsalud – DMTS:** Se recomienda a los titulares de registro sanitario que sean más precisos en las causas del problema de disponibilidad para poder intervenir apropiadamente y en este caso de insulinas principalmente porque el mercado lo tienen 3 productores, principalmente monopólicos, porque solo tenemos biosimilares en glargina, pero el biosimilar tiene muy poca cobertura del mercado, lo cual nos genera que las situaciones que se le presenten a estos impacten directamente en la disponibilidad. Tenemos múltiples actores y una dinámica de

mercado muy diversa, por lo que se necesita una coordinación muy certera entre todos los actores del sistema y de transparencia en la información.

Lo anterior es relevante teniendo en cuenta que el tiempo de respuesta depende del problema y la causa que lo origina.

- **Eli Lilly:** han brindado información abierta y disponible a lo solicitado, señalan que el formato es limitado para detallar la información. Señalan que problema con suministros o trámites han podido generar algunos problemas en el abastecimiento. Indican que la insulina lispro (humalog) no está desabastecido. No se han tenido cambios significativos.
- **Minsalud – DMTS:** Se señala que los titulares siempre han podido informar las novedades que tengan en la disponibilidad, ya que el formato tiene un campo abierto de observaciones en donde pueden diligenciar lo que consideren necesario. Adicionalmente, el envío se realiza por correo electrónico por lo cual siempre se puede complementar y enviar los soportes que consideren enviando las novedades en la disponibilidad. En todo caso, desde el Ministerio se trabajará con Invima para la modificación del formato que facilite más el reporte.
- **Pisa Farmacéutica:** No tienen problemas de abastecimiento de la Insulina cristalina, insulina NPH, cuentan con disponibilidad de producto y capacidad de absorber cualquier demanda que requiere el país.
- **Sanofi:** Tuvieron un problema a finales del año pasado y principios de enero por el riesgo de una posible ruptura en la cadena de suministro no solamente en Colombia sino a nivel global de la insulina glargina (Lanthus). No obstante a mediados de febrero se logró solucionar, por lo que agradecen a las direcciones de medicamentos de Minsalud e Invima por el apoyo en la gestión frente a la novedad que informaron. Finalmente, con la gestión realizada nunca se interrumpió el suministro, pero se tuvieron déficit hacia mitad de febrero, hoy el producto está disponible, llegaron lotes para atender la escasez presentada en días previos.
- **Invima:** Han tenido dificultad en la contestación de oportuna y completa de la información por parte de los titulares por lo que recuerdan que debe ser un compromiso para determinar los estados de disponibilidad con oportunidad.
- **Minsalud – DMTS:** Sobre la insulina glargina se señala que si bien no se tuvo un desabastecimiento, al ser este producto el más usado dentro del grupo de insulinas y depender en su mayoría de un único titular, una interrupción temporal puede conllevar a un afectación importante en el resto de la cadena de prestación de los

servicios de salud. Considerando que en este mercado no se ha dado la entrada de biosimilares, es importante tener en cuenta la participación en el mercado ya que según el tipo de problema y el tipo de reportante, el problema va a influir de manera diferente en el mercado.

- **Eli Lilly:** Confirman nuevamente que han mantenido el suministro y solicitan que se envíe nuevamente la solicitud de información de disponibilidad al correo que se comparte para aclarar el tema.
- **Procaps.** Tienen inventario suficiente de insulina glargina sin novedades de abastecimiento, una vez identificaron novedades de otro proveedor el sobre este tema, contactaron a los diferentes gestores.
- **Fundación Voces Diabetes Colombia:** Señalan que la información de Eli Lilly no coincide con los reportes que han recibido, las tutelas y la información que han brindado las EPS y los gestores.

Resaltan la importante de que se mantenga una información clara y oportuna, por lo que, si hay disponibilidad de titulares, no es claro por qué los operadores no cuentan con medicamentos para la entrega.

Proponen que se retomen las mesas de participación de las enfermedades crónicas no transmisibles como un mecanismo periódico para que se de a conocer esta información. Solicitan ser tenidos en cuenta en estos espacios, y adicionalmente se precisen las acciones que se van a tomar a partir de ahora.

- **Minsalud – DMTS:** Desde la dirección se considera importante que se pueda tener a los pacientes como un sensor de la disponibilidad real en el mercado. Si bien se tienen varias fuentes de información, aún es necesario conocer la demanda insatisfecha. Se realizará la gestión con la dirección de Promoción y Prevención para coordinar el tema de las mesas de participación. Se da la palabra a la Supersalud para complementar la respuesta.
- **Supersalud:** hace un llamado a titulares de registro sanitario los cuales, sin ser sujetos vigilados de la Supersalud, son un actor relevante para el sistema por lo que se realiza una solicitud armoniosa para que entreguen información, porque no es coherente que se indiquen disponibilidades y los gestores señalen todavía problemas e incumplimientos en la entrega.

Resaltan que no se han tenido quejas constantes de gestores en donde manifiesten que la dificultad este asociado a los recursos financieros, por lo que invitan a los

actores a interponer las quejas para que se pueda adelantar la investigación correspondiente.

- **Asociaciones de pacientes:** Reiteran la necesidad de la transparencia de informar los problemas para que se pueda intervenir oportunamente.
- **Minsalud – DMTS:** Se informa que en próximos días se hará la publicación del tablero de reportes de gestores y EPS con el objetivo de contribuir en la transparencia de la información brindada por los diferentes actores.
- **Capital salud:** tienen preocupación sobre las soluciones concretas, teniendo en cuenta que: 1) al ser una situación multicausal en la que todos los actores tienen algo de responsabilidad, esto puede ser motivo de diluir acciones concretas; 2) si bien la información de la industria farmacéutica sobre disponibilidad es válida, es necesario que se detallen las causas y los tiempos estimados, teniendo en cuenta que son las EPS las que deben responder de forma inmediata ante las dificultades que se presenten en la entrega; 3) se debe adelantar un plan de mitigación con las acciones específicas a corto u mediano plazo de cómo se van a intervenir estas problemáticas y sobre todo los tiempos, porque de cara por ejemplo a la EPS, deben responder a requerimientos de tutelas y de entes de control como la Supersalud.

Es claro que la situación financiera estalló para el tema de diabetes, siendo real esta crisis para estos pacientes por lo cual se requiere de la correspondiente intervención.

Adicionalmente es necesario que los laboratorios informen el plan de acción y el cronograma de gestión para que sea de conocimiento público a los interesados. Se debe tener una comprensión y conocimiento de la crisis actual por las entidades de Inspección, Vigilancia y Control y así entender la limitada capacidad que se tiene para responder.

- **Minsalud – DMTS:** Para adelantar las diferentes acciones es tener claro cuál es el alcance de las diferentes entidades, el Ministerio no adelanta labores de IVC y no se debe perder de vista que el mercado de medicamentos es un mercado privado y desde el Ministerio se está haciendo lo posible en el marco de sus competencias en relación a lo que podemos solicitar, por lo cual se revisará la posibilidad de pedir información sobre los despachos.

Se está trabajando en el sistema monitoreo abastecimiento que fue presentado y con este se identifican algunas alertas, pero claramente la demanda insatisfecha ha

sido lo más difícil de censar y de obtener la información, por lo que se continuará con el trabajo conjunto con diferentes actores.

Se continuará trabajando con Invima para que se considere la inclusión de los planes de contingencia en los reportes de no comercialización.

Se reitera que las medidas de cooperación y de coordinación requieren de información oportuna, que permita prever como se supliría la demanda en el corto plazo.

Se resalta que nadie está exento de que se presenten contingencias, por lo cual, es necesario que en este momento se tenga una “foto” del estado actual de disponibilidad de todos los actores de cadena de suministro para verificar como se encuentran todos los actores. Para esto el Ministerio enviará una comunicación a todos los actores para que se informe el inventario actual de insulinas por todos los actores.

Una vez se tenga el cruce de la información se hará la revisión de los tiempos de entrega para verificar las dificultades.

Desde Supersalud se informa que esto ya fue solicitado a los 4 gestores farmacéuticos y será compartido a la DMTS del Ministerio.

## Conclusiones:

- Aseguradores, prestadores gestores y pacientes manifiestan la discontinuación de las insulinas degludec y lispro, las cuales son de especial interés para pacientes con Diabetes Mellitus tipo 1. Señalan que la información de ELI LILLY de disponibilidad de los productos no coincide con los problemas de entrega que se presentan en la entrega de Insulina Lispro.
- Aunque se tengan muchas insulinas y sirvan para lo mismo, no funcionan igual, por lo que no se alcanzan los mismos resultados llevando a una mayor carga en el servicio de salud.
- Hay una tensión financiera relacionada con el flujo de recursos que puede estar afectando los temas de entrega de medicamentos.
- Algunos actores, como una medida al mediano y largo plazo, manifiestan la posibilidad de adelantar la importación de insulinas, además de contar con la posibilidad de adelantar la transferencia tecnológica para la fabricación local.
- Los titulares NOVO NORDISK, SANOFI, PISA, PROCAPS y ELI LILLY manifiestan disponibilidad suficiente de todo el portafolio de Insulinas.

- NOVO NORDISK señala que han tenido dificultades en suministro y componentes que se requieren en la producción, no obstante, señalan que no es posible especificar la causa puntual.
- SANOFI informa que tuvo dificultades en la disponibilidad de Insulina Glarigina por problemas en la planta de fabricación la cual fue informada oportunamente. Actualmente, llegaron los lotes para su distribución y cubrir la demanda para los meses de marzo, abril y mayo.
- Se debe tener en cuenta los problemas de disponibilidad de los titulares de registro sanitario varía según su participación en el mercado, por tanto, cuando una novedad de abastecimiento afecta al que mayor disponibilidad tiene, mayores efectos sobre la entrega del medicamento al paciente
- No es suficiente que los titulares de registro informen si tienen o no producto disponible. Es necesario que se indique la causa y plazos de restablecimiento de la oferta, de forma que se pueda intervenir oportunamente, y que sea de conocimiento público a los interesados.
- No se debe perder de vista que el hecho de que todos tengan responsabilidad no puede ser motivo para diluir las acciones concretas.
- Desde la Sociedad civil se considera importante aprovechar el espacio de las mesas de participación sobre enfermedades crónicas no transmisibles para tratar los temas de disponibilidad de estos medicamentos.
- Desde la sociedad civil se reitera la necesidad de la transparencia de informar los problemas para que se pueda intervenir.
- Las medidas de cooperación y coordinación requieren de la información oportuna por los actores, para prever como se supliría la demanda en el corto plazo.

## Compromisos

- Desde Minsalud se solicita a todos los actores de la cadena de suministro, el stock actual de insulinas para verificar el estado de disponibilidad. Una vez se realice el cruce de la información, se realizará la revisión de los tiempos de entrega para verificar las dificultades
- Se solicita que la información por parte de los titulares sea clara y oportuna para definir cómo manejar los pacientes que requieren de estos medicamentos.
- Teniendo en cuenta que ante la falta de un medicamento se tiene que responder técnica y administrativamente representando una carga adicional para toda la cadena de prestación de servicios, desde Minsalud se hace un llamado a la precisión de la causa de forma que permita una toma de decisiones oportuna por todos los actores de la cadena para la atención final de los pacientes, considerando además que el tiempo de respuesta depende del problema y la causa que lo origina.
- Los titulares manifiestan su disposición a brindar la información solicitada y detallar las causas asociadas a los problemas de disponibilidad.
- Minsalud en trabajo conjunto con Invima trabajará para la modificación del formato, no obstante, se precisa que estas novedades pueden ser reportadas en el formato actual, así como en el cuerpo del correo electrónico en el cual se envía el formato.
- Desde la Dirección de Medicamentos se coordinará con la Dirección de Promoción y Prevención para retomar el espacio de las mesas de participación de enfermedades no transmisibles.

- Desde la Supersalud no se han tenido quejas constantes de gestores donde manifiesten que la dificultad está asociada al flujo de recursos, por lo que se invita a que se realicen estas quejas que permita adelantar la investigación.
- Minsalud señala que no se debe perder de vista que este es un mercado privado, por lo cual se revisará la información adicional que se pueda solicitar teniendo en cuenta el alcance de las competencias de las entidades presentes.