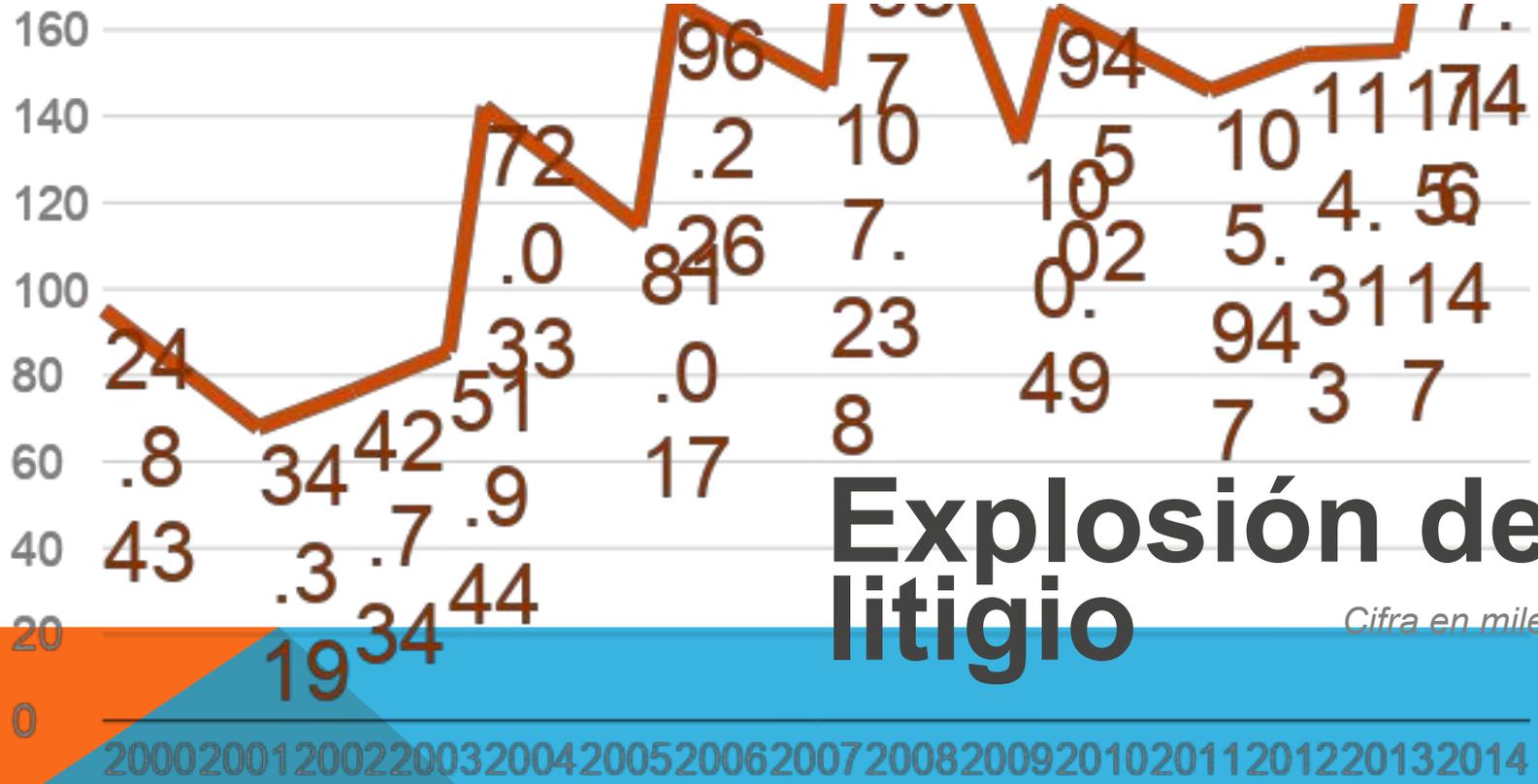


# Repensando el Derecho a la Salud

Everaldo Lamprea  
Profesor Asociado  
Facultad de Derecho  
Universidad de Los Andes

WEBINAR RED CRITERIA  
27/10/17



# Explosión del litigio

*Cifra en miles*

# CAMPEONES MUNDIALES DE LITIGIO, BRASIL SEGUNDO PUESTO (Y FUE GOL DE YEPES)





NDC 61958-1501-1 28 tablets

**Sovaldi™**  
**(sofosbuvir) Tablets**  
**400 mg**

Note to pharmacist:  
Do not cover ALERT box with pharmacy label.

**ALERT: Find out about medicines that  
should NOT be taken with Sovaldi™**





# SOVALDI

*medicamento mágico*



INTERFERÓN



SOVALDI



INTERFERÓN

Efectividad

<50%



SOVALDI

>90%



# INTERFERÓN

Similares a la  
quimioterapia

Efectos



# SOVALDI

Leves con periodo  
<12 semanas



# INTERFERÓN

Similares a la  
quimioterapia

Efectos



# SOVALDI

Leves con periodo  
<12 semanas



# SOVALDI

*medicamento*  
**NO TAN** *mágico*

**\$1.000**  
**USD**  
dosis

**\$80.000**  
**USD**  
tratamiento



España



Estados Unidos

SE NIEGAN A PAGAR  
SU PRECIO

The image features a background of overlapping, semi-transparent blue triangles of various shades, creating a low-poly, crystalline effect. A solid white horizontal band runs across the center of the image, containing the text.

**Imaginemos dos personas**





# OLAF

NORUEGO





**CLAUDIA**  
**COLOMBIANA**



A product shot of Sinosource Recombinant Human Interferon alpha2a. The main focus is a white and pink box with the Sinosource logo and the product name. Next to it is a small glass vial with a white cap and another smaller box. The background is a green geometric pattern.

Recombinant Human Interferon  $\alpha 2a$

sinosource

INTERFERÓN





# INTERFERÓN

**Ambos  
experimentan  
efectos secundarios**





**Ambos solicitan a sus  
sistemas de salud  
que les brinde  
Sovaldi**





¿Quién tiene  
más chance de  
obtenerlo?





**6,8%**

Gasto total en salud como % del PIB

**24,2%**

Gasto privado en salud como % del gasto total

**\$462 USD**

Gasto público en salud por persona



**9%**

Gasto total en salud como % del PIB

**14,9%**

Gasto privado en salud como % del gasto total

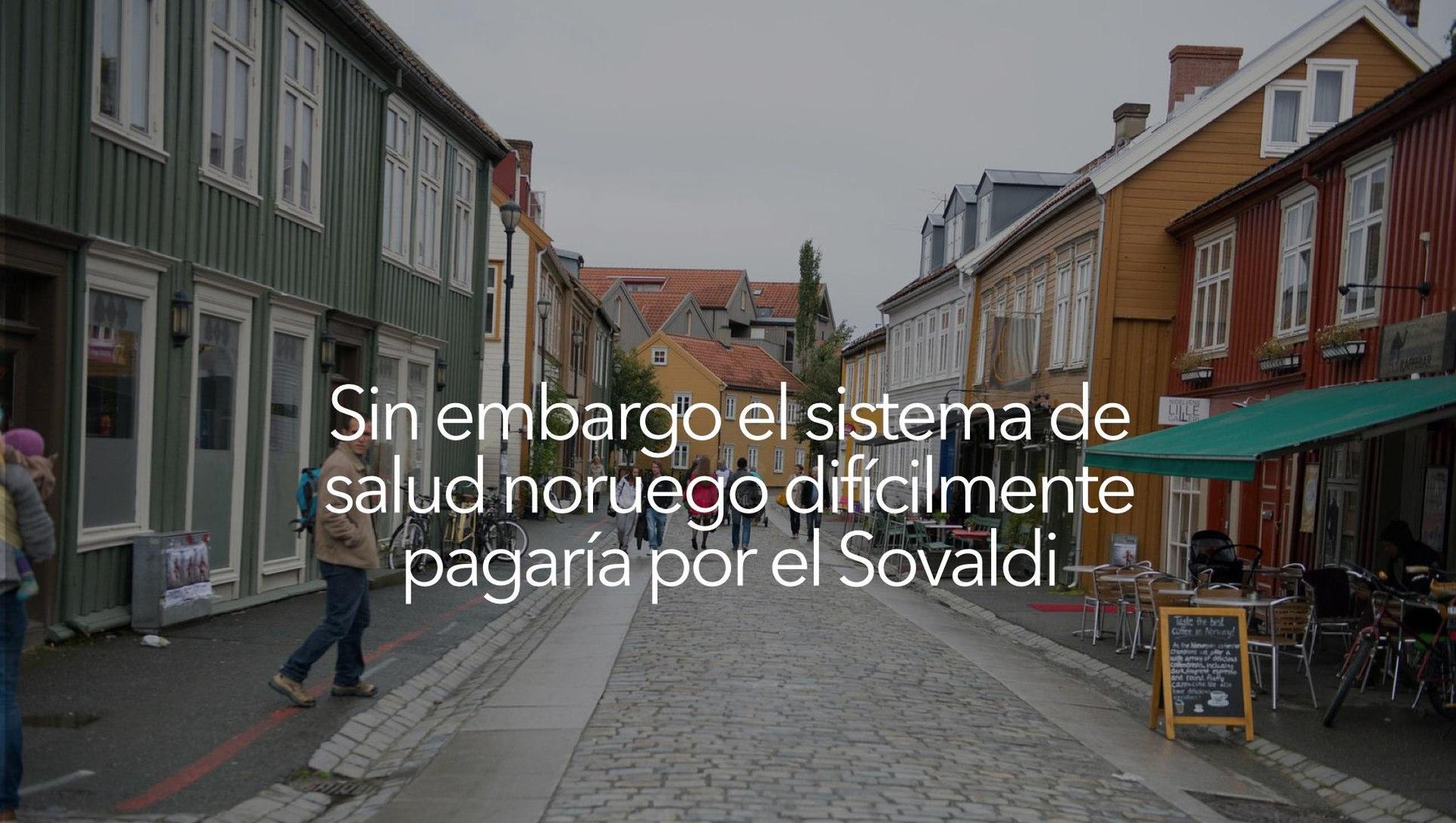
**\$4.859 USD**

Gasto público en salud por persona

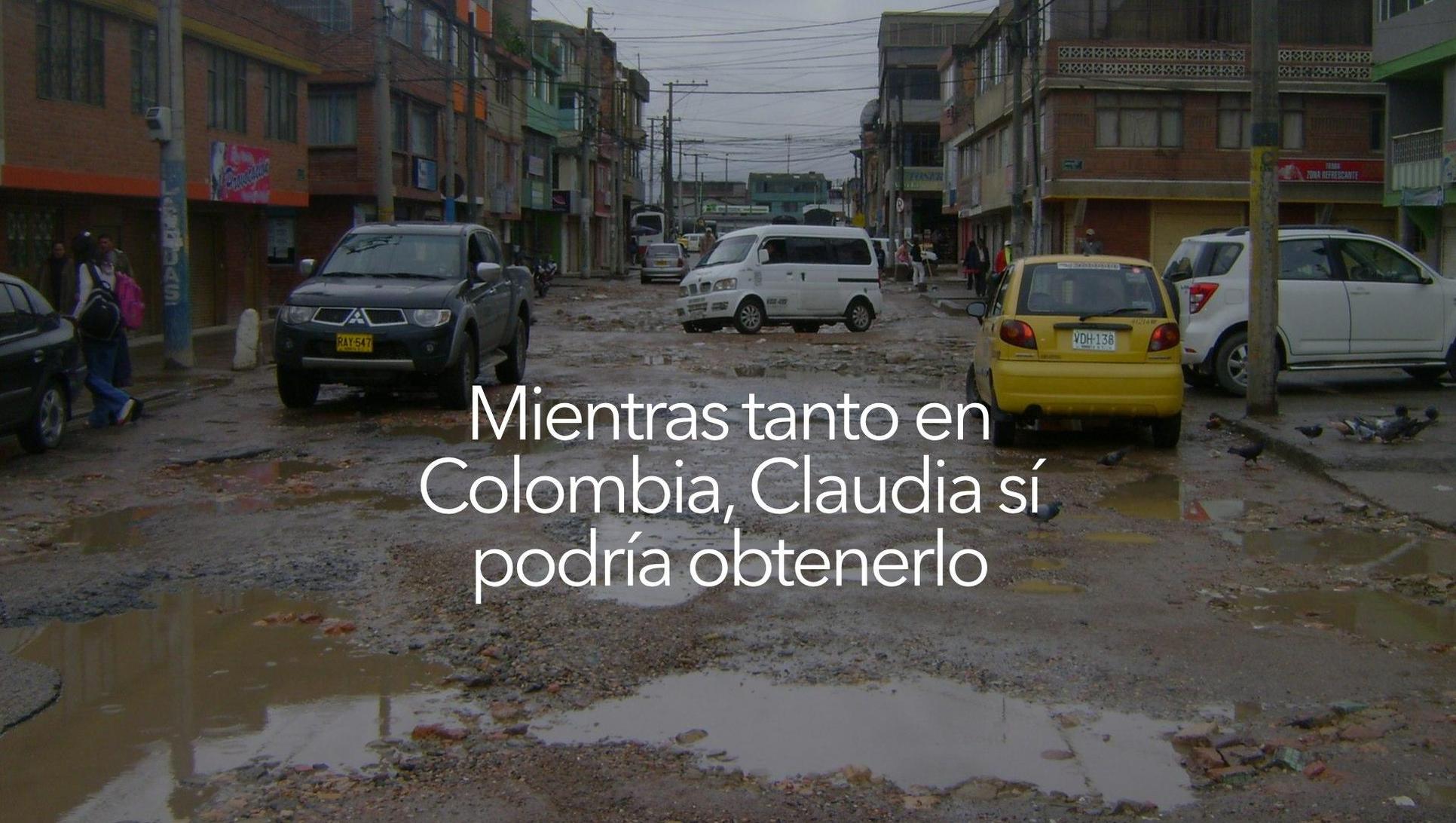


EN  
PRINCIPIO  
**OLAF**



A street scene in a Norwegian town, likely Trondheim, featuring colorful wooden buildings in shades of green, yellow, and red. The street is paved with cobblestones and has a few people walking. A man with a blue backpack is walking towards the camera on the left. On the right, there is an outdoor cafe with a green awning and a chalkboard sign. The text "Sin embargo el sistema de salud noruego difícilmente pagaría por el Sovaldi" is overlaid in white on the image.

Sin embargo el sistema de salud noruego difícilmente pagaría por el Sovaldi



Mientras tanto en  
Colombia, Claudia sí  
podría obtenerlo

Consideramos que  
los chances suben

**¿Es bueno  
o malo?**



**Para los  
defensores de la  
regla fiscal es  
malo**

Sin embargo hoy en día el  
argumento de la estabilidad fiscal  
es insuficiente

**TEXTO CONCILIADO AL PROYECTO DE LEY ESTATUTARIA NÚMERO 207**

**DE 2013 SENADO 267 DE 2013 CÁMARA**

*por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se fijan otras disposiciones*

El Congreso de Colombia

DECRETA

CAPÍTULO

**Objeto, elementos esenciales, principios, derechos y deberes**

**Artículo 1º. Objeto.** La presente Ley tiene por objeto garantizar el derecho fundamental a la salud, regular y establecer sus mecanismos de protección.

**Artículo 2º. Naturaleza y contenido del derecho fundamental a la salud.** El derecho fundamental a la salud es autónomo e irrenunciable en lo individual y en lo colectivo.

Comprende el acceso a los servicios de salud de manera oportuna, eficaz y con calidad para la

c) Formular y adoptar políticas que promuevan por la promoción de la salud, prevención y atención de la enfermedad y rehabilitación de sus secuelas, mediante acciones colectivas e individuales;

d) Establecer mecanismos para evitar la violación del derecho fundamental a la salud y definir su régimen sancionatorio;

e) Ejercer su poder de inspección, vigilancia y control mediante el órgano de los entes locales que se establezca, que determine y ejecute

f) Velar por el cumplimiento de los principios del derecho fundamental a la salud en todo el territorio nacional, según las necesidades de salud de la población;

g) Realizar el seguimiento continuo de la evolución de las condiciones de salud de la población a lo largo del ciclo de vida de las personas;

h) Realizar evaluaciones sobre los resultados de goce efectivo del derecho fundamental a la salud, en función de sus principios y sobre la forma como el Sistema avanza de manera razonable y progresiva

SOSTENIBILIDAD

ESTABILIDAD FISCAL

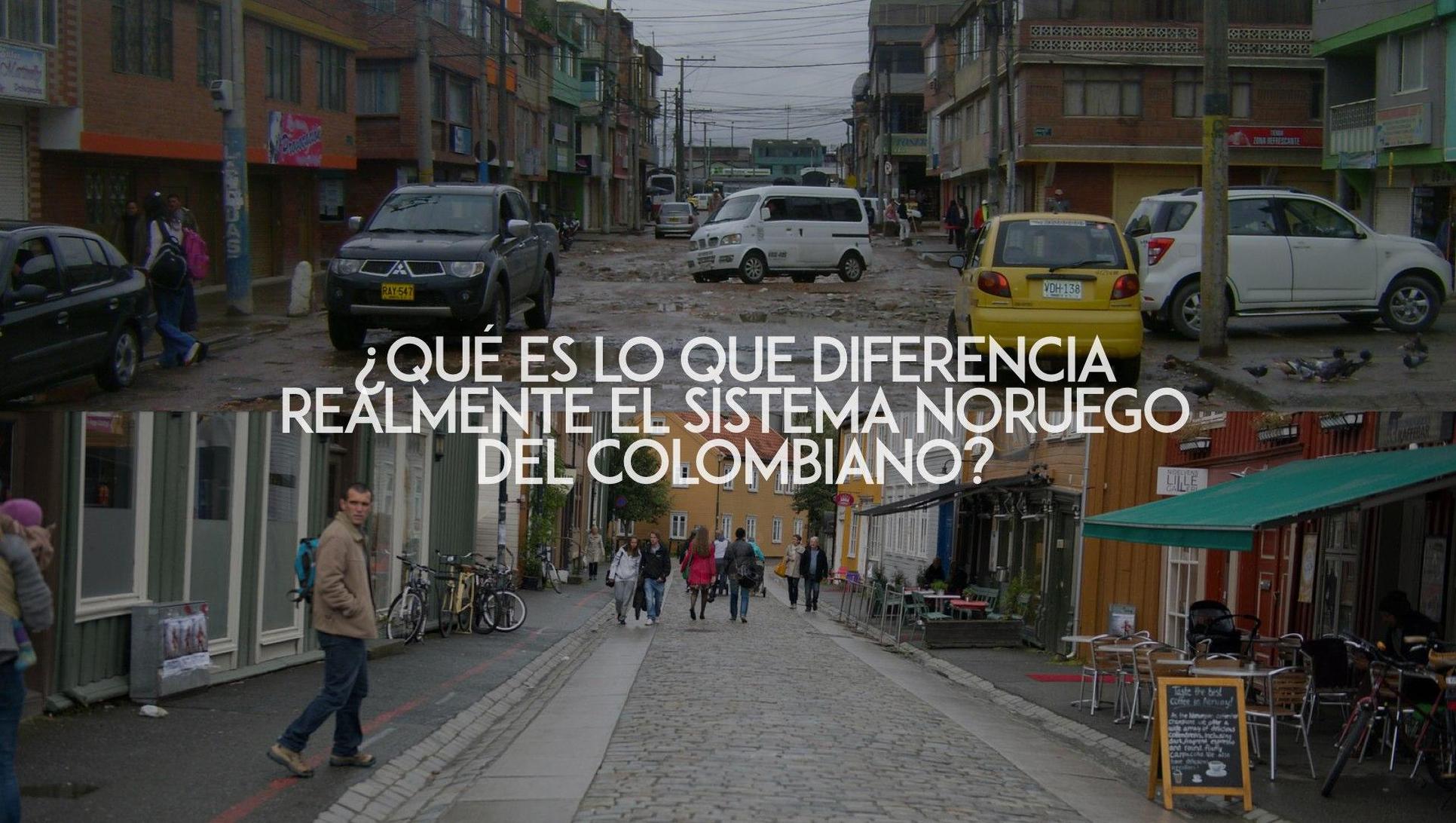
RACIONALIDAD

NO REGRESIVIDAD

DERECHO COLECTIVO

**Claudia se afectará  
pues la sostenibilidad  
fiscal limita su  
derecho**

**El sistema se  
afectará pues es  
imposible controlar  
los costos**



¿QUÉ ES LO QUE DIFERENCIA  
REALMENTE EL SISTEMA NORUEGO  
DEL COLOMBIANO?

A photograph of a busy street in Colombia. The street is lined with multi-story brick buildings. Several cars are parked along the sides, including a yellow taxi and a white SUV. A black SUV is driving towards the camera. The street appears to be in an urban area with a mix of residential and commercial buildings.

**EN COLOMBIA EL DERECHO A LA SALUD ESTÁ HIPERINDIVIDUALIZADO**

## **LA COMPRENSIÓN DEL DERECHO A LA SALUD**

A photograph of a pedestrian street in Norway. The street is paved with cobblestones and has a red-painted crosswalk. People are walking along the street. On the right side, there is a cafe with outdoor seating and a chalkboard sign. The buildings are multi-story and have a clean, modern appearance.

**EN NORUEGA EL COMPONENTE INDIVIDUAL DEL DERECHO A LA SALUD ESTÁ BALANCEADO CON EL ELEMENTO SOCIAL**

**TEXTO CONCILIADO AL PROYECTO  
DE LEY ESTATUTARIA NÚMERO 209  
DE 2013 SENADO, 267 de 2013 CÁMARA**

*por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones.*

El Congreso de Colombia

DECRETA

CAPÍTULO I

**Objeto, elementos esenciales, principios,  
derechos y deberes.**

**Artículo 1°. Objeto.** La presente ley tiene por objeto garantizar el derecho fundamental a la salud, regularlo y establecer sus mecanismos de protección.

**Artículo 2°. Naturaleza y contenido del derecho fundamental a la salud.** El derecho fundamental a la salud es autónomo e irrenunciable en lo individual y en lo colectivo.

Comprende el acceso a los servicios de salud de manera oportuna, eficaz y con calidad para la

c) Formular y adoptar políticas que propendan por la promoción de la salud, prevención y atención de la enfermedad y rehabilitación de sus secuelas, mediante acciones colectivas e individuales;

d) Establecer mecanismos para evitar la violación del derecho fundamental a la salud y determinar su régimen sancionatorio;

e) Ejercer una adecuada inspección, vigilancia y control mediante un órgano y/o las entidades especializadas que se determinen para el efecto;

f) Velar por el cumplimiento de los principios del derecho fundamental a la salud en todo el territorio nacional, según las necesidades de salud de la población;

g) Realizar el seguimiento continuo de la evolución de las condiciones de salud de la población a lo largo del ciclo de vida de las personas;

h) Realizar evaluaciones sobre los resultados de goce efectivo del derecho fundamental a la salud, en función de sus principios y sobre la forma como el Sistema avanza de manera razonable y progresi-

## En conclusión

Para pensar casos como Claudia  
la alternativa no es la regla fiscal

---

Es **repensar** el derecho a la salud  
sabiendo que ya es el eje del sistema

La ponderación no debe ser entre el derecho a la salud y la estabilidad financiera

La ponderación debe ser entre dos concepciones del derecho a la salud  
**individual y colectivo**

A diagram consisting of two circles connected by a white line. The larger circle on the left is teal and contains the text 'SISTEMA DE SALUD'. The smaller circle on the right is yellow and contains the text 'DERECHO A LA SALUD'. The white line starts from the bottom of the teal circle, loops around the bottom and right, and ends at the top of the yellow circle.

**SISTEMA  
DE SALUD**

**DERECHO A  
LA SALUD**

A diagram consisting of two circles connected by a white line. The larger circle on the left is yellow and contains the text 'DERECHO A LA SALUD'. The smaller circle on the right is teal and contains the text 'SISTEMA DE SALUD'. A white line starts from the top of the yellow circle, goes up and right to the top of the teal circle, then loops down and left, ending at the bottom of the yellow circle.

**DERECHO  
A LA  
SALUD**

**SISTEMA DE  
SALUD**