



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

RESOLUCIÓN No. DE 2019

()

Por la cual se define el listado de grupos relevantes con sus respectivos Valores Máximos de Recobro para los servicios y tecnologías no financiados con la Unidad de Pago por Capitación.

EL MINISTRO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

En ejercicio de sus facultades legales, en especial, de las conferidas por el artículo 173 de la Ley 100 de 1993 y el artículo 146 de la Ley 1940 de 2018 y,

CONSIDERANDO

Que, mediante la Resolución 243 de 2019, **modificada por la Resolución xxx de 2019** se definió la metodología para el cálculo del valor máximo para el reconocimiento y pago de servicios y tecnologías en salud no financiados con la UPC y se adoptó el anexo técnico que contiene los lineamientos técnicos para el cálculo de valores máximos de recobro para los servicios y tecnologías no financiados por la Unidad de Pago por Capitación (UPC).

Que el artículo 66 de la Ley 1753 de 2015 creó la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES, como una Entidad adscrita al Ministerio de Salud y Protección Social, encargada de administrar los recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud, entre ellos, los que financien el aseguramiento en salud, los copagos por concepto de prestaciones no incluidas en el plan de beneficios del Régimen Contributivo, los recursos que se recauden como consecuencia de las gestiones que realiza la Unidad Administrativa Especial de Gestión Pensional y Contribuciones Parafiscales de la Protección Social (UGPP).

Que, el numeral 8 del artículo 3 del Decreto 1429 de 2016, mediante el cual se modifica la estructura de la ADRES – y se dictan otras disposiciones, establece que dicha entidad dentro de sus funciones, deberá adoptar y proponer los mecanismos que se requieran para proteger los recursos que administra, con el fin de evitar fraudes y pagos indebidos.

Que, en aplicación de la metodología para el cálculo del valor máximo para el reconocimiento y pago de servicios y tecnologías en salud no financiados con la UPC es necesario definir el listado de grupos relevantes con sus respectivos VMR para los servicios y tecnologías no financiados por la UPC, así como la fecha en que entrarán a regir dichos grupos y valores para las solicitudes de recobro/cobro que sean presentadas antes la ADRES.

En mérito de lo expuesto,

RESUELVE:

Artículo 1. Adóptese el listado de grupos relevantes con sus respectivos Valores Máximos de Recobro, para el reconocimiento y pago de servicios y tecnologías no financiados con la Unidad de Pago por Capitación, contenida en el Anexo Técnico que hace parte integral del presente acto administrativo.

Continuación de la resolución: *“Por la cual se define el listado de grupos relevantes con sus respectivos Valores Máximos de Recobro para los servicios y tecnologías no financiados con la Unidad de Pago por Capitación.”*

Parágrafo. La aplicación del listado de grupos relevantes con sus respectivos VMR que se definan en el presente acto administrativo, será para aquellos servicios y tecnologías no financiados con la Unidad de Pago por Capitación prescritos a partir de entrada en vigencia del presente Resolución.

Artículo 2. Las disposiciones contenidas en la presente resolución aplican a las Entidades Promotoras de Salud -EPS, a las demás Entidades Obligadas a Compensar -EOC, a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud -IPS y a las demás entidades recobrantes que suministren a sus afiliados servicios y tecnologías en salud no financiadas con cargo a la Unidad de Pago por Capitación y que deban ser recobrados/cobrados ante la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES.

Artículo 3. La Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES en cumplimiento de lo dispuesto en el numeral 8 del artículo 3 del Decreto 1429 de 2016, deberá efectuar el respectivo seguimiento al valor de recobro y las frecuencias de los medicamentos que pertenezcan a los grupos relevantes listados en el anexo, con el fin de identificar posibles variaciones atípicas y desarrollar las acciones que le correspondan de acuerdo con sus funciones.

Artículo 4. La presente resolución rige a partir de la fecha de su publicación.

PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá, D.C., a los

JUAN PABLO URIBE RESTREPO
Ministro de Salud y Protección Social

Continuación de la resolución: “Por la cual se define el listado de grupos relevantes con sus respectivos Valores Máximos de Recobro para los servicios y tecnologías no financiados con la Unidad de Pago por Capitación.”

ANEXO TÉCNICO

“Listado de grupos relevantes con valores máximos para para el reconocimiento y pago de servicios y tecnologías no financiados con la Unidad de Pago por Capitación.”

ID	ATC*	DESCRIPCIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	UNIDAD MEDIDA**	VALOR MÁXIMO DE RECOBRO
1	N02BE51	ACIDO ACETIL SALICILICO CAFEINA PARACETAMOL	Tableta o cápsula	mg	\$ 8,54
2	C10AB05 C10AA07	ACIDO FENOFIBRICO ROSUVASTATINA	Tableta o cápsula	mg	\$ 290,97
3	S01XA20	HIALURONATO DE SODIO	Solución o suspensión oftálmica	mg	\$ 1.066,63
4	A16AB03	AGALSIDASA ALFA	Solución o suspensión inyectable	mg	\$ 1.141.713,03
5	S01XA20	ALCOHOL POLIVINILICO	Solución o suspensión oftálmica	mg	\$ 45,10
6	A02BX13	ALGINATO DE SODIO	Solución o suspensión oral	mg	\$ 3,76
7	A02BX13	ALGINATO DE SODIO BICARBONATO DE SODIO	Solución o suspensión oral	mL	\$ 30,33
8	A02BX13	ALGINATO DE SODIO BICARBONATO DE SODIO CARBONATO DE CALCIO	Solución o suspensión oral	mL	\$ 85,41
9	N05AL05	AMISULPRIDA	Tableta o cápsula	mg	\$ 61,00
10	C09DB07	AMLODIPINO CANDESARTAN	Tableta o cápsula	mg	\$ 112,53
11	C09DX01	AMLODIPINO HIDROCLOROTIAZIDA VALSARTAN	Tableta o cápsula	mg	\$ 15,93
12	C09DB05	AMLODIPINO IRBESARTAN	Tableta o cápsula	mg	\$ 28,26
13	R01AD58	AZELASTINA FLUTICASONA	Solución o suspensión intranasal	mL	\$ 3.010,35
14	N04BA02	BENSERAZIDA LEVODOPA	Tableta o cápsula	mg	\$ 22,80
15	D05AX52	BETAMETASONA CALCIPOTRIOL	Cremas o geles o ungüentos o pomadas o pastas o jaleas	g	\$ 3.309,51
16	A07FA01	BIFIDOBACTERIA ENTEROCOCCUS FAECIUM LACTOBACILLUS ACIDOPHILUS LACTOBACILLUS DELBRUECKII LACTOBACILLUS PARACASEI LACTOBACILLUS PLANTARUM STREPTOCOCCUS SALIVARIUS	Polvos o granulados	g	\$ 2.608,19
17	A07FA01	BIFIDOBACTERIA LACTOBACILLUS ACIDOPHILUS LACTOBACILLUS CASEI LACTOBACILLUS DELBRUECKII LACTOBACILLUS PLANTARUM STREPTOCOCCUS FAECIUM STREPTOCOCCUS SALIVARIUS	Polvos o granulados	g	\$ 7.298,44
18	R06AX29	BILASTINA	Tableta o cápsula	mg	\$ 210,72
19	L01XE14	BOSUTINIB	Tableta o cápsula	mg	\$ 932,41
20	A03AB06	BROMURO DE OTILONIO	Tableta o cápsula	mg	\$ 35,28
21	R03BB04	BROMURO DE TIOTROPIO	Solución o suspensión para inhalación	mcg	\$ 1.322,40
22	R03AK07	BUDESONIDA FORMOTEROL FUMARATO	Tableta o cápsula	mcg	\$ 9,21
23	N02BE51	BUTILESCOPOLAMINA PARACETAMOL	Tableta o cápsula	mg	\$ 2,50
24	N02BE51	CAFEINA CETIRIZINA FENILEFRINA PARACETAMOL	Tableta o cápsula	mg	\$ 1,63
25	N02BE51	CAFEINA IBUPROFENO PARACETAMOL	Tableta o cápsula	mg	\$ 2,30
26	N02BE51	CAFEINA PARACETAMOL	Tableta o cápsula	mg	\$ 14,96
27	A10BD16	CANAGLIFLOZINA METFORMINA	Tableta o cápsula	mg	\$ 2,24
28	A02AB10	CARBONATO DE MAGNESIO HIDROXIDO DE ALUMINIO	Solución o suspensión oral	mL	\$ 26,22
29	S01XA20	CARBOXIMETILCELULOSA	Solución o suspensión oftálmica	mg	\$ 91,22
30	S01XA20	CARBOXIMETILCELULOSA GLICERINA	Solución o suspensión oftálmica	mL	\$ 1.939,65
31	N02BE51	CLORFENIRAMINA DEXTROMETORFANO FENILEFRINA PARACETAMOL	Tableta o cápsula	mg	\$ 6,43
32	C09DA03	CLORTALIDONA VALSARTAN	Tableta o cápsula	mg	\$ 14,90

Continuación de la resolución: “Por la cual se define el listado de grupos relevantes con sus respectivos Valores Máximos de Recobro para los servicios y tecnologías no financiados con la Unidad de Pago por Capitación.”

ID	ATC*	DESCRIPCIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	UNIDAD MEDIDA**	VALOR MÁXIMO DE RECOBRO
33	N02AA59	CODEINA DICLOFENACO	Tableta o cápsula	mg	\$ 43,66
34	N02AJ06	CODEINA PARACETAMOL	Tableta o cápsula	mg	\$ 11,37
35	M01AX05 M01AX25	CONDROITINA GLUCOSAMINA	Polvos o granulados	g	\$ 212,35
36	M01AX05 M01AX25	CONDROITINA GLUCOSAMINA METILSULFONILMETANO	Polvo para reconstituir a solución o suspensión oral	g	\$ 310,15
37	A10BD15	DAPAGLIFLOZINA METFORMINA	Tableta o cápsula de liberación modificada	mg	\$ 381,76
38	M05BX04	DENOSUMAB	Solución o suspensión inyectable	mg	\$ 8.639,39
39	S01BA01	DEXAMETASONA	Implante	mg	\$ 4.607.672,53
40	S01CA01	DEXAMETASONA NEOMICINA	Solución o suspensión oftálmica	mL	\$ 3.066,47
41	S01BA01	DEXAMETASONA TOBRAMICINA	Solución o suspensión oftálmica	mL	\$ 3.861,01
42	S01XA20	DEXTRANO HIDROXIPROPILMETILCELULOSA	Solución o suspensión oftálmica	mL	\$ 1.751,75
43	M02AA15	DICLOFENACO	Cremas o geles o ungüentos o pomadas o pastas o jaleas	mg	\$ 7,66
44	M01AB05	DICLOFENACO	Tableta o cápsula de liberación modificada	mg	\$ 27,15
45	N02BE51	DIFENHIDRAMINA PARACETAMOL	Tableta o cápsula	mg	\$ 1,52
46	C05CA03	DIOSMINA	Tableta o cápsula	mg	\$ 7,87
47	C05CA53	DIOSMINA HESPERIDINA	Solución o suspensión oral	mL	\$ 253,23
48	C05CA53	DIOSMINA HESPERIDINA	Tableta o cápsula	mg	\$ 0,81
49	A16AB12	ELOSULFASA ALFA	Solución o suspensión inyectable	mg	\$ 591.725,48
50	M01AH05	ETORICOXIB	Tableta o cápsula	mg	\$ 29,76
51	A10BJ01	EXENATIDA	Polvo para reconstituir a solución o suspensión inyectable	mg	\$ 58.149,71
52	S01XA20	EXTRACTO SECO DE MATRICARIA CHAMOMILLA	Solución o suspensión oftálmica	mg	\$ 4.258,59
53	M04AA03	FEBUXOSTAT	Tableta o cápsula	mg	\$ 22,40
54	R06AX26	FEXOFENADINA	Tableta o cápsula	mg	\$ 51,74
55	V03AK	FIBRINOGENO TROMBINA	Solución o suspensión inyectable	mL	\$ 490.562,06
56	H02AA02	FLUDROCORTISONA	Tableta o cápsula	mg	\$ 14.172,35
57	L01XE02	GEFITINIB	Tableta o cápsula	mg	\$ 911,32
58	N06DX02	GINKGO BILOBA	Tableta o cápsula	mg	\$ 24,04
59	L03AX13	GLATIRAMERO	Solución o suspensión inyectable	mg	\$ 7.377,37
60	S01XA20	GLICERINA POLISORBATO	Solución o suspensión oftálmica	mL	\$ 2.742,82
61	R03AL04	GLICOPIRRONIO INDACATEROL	Tableta o cápsula	mcg	\$ 50,27
62	C09DA03	HIDROCLOROTIAZIDA VALSARTAN	Tableta o cápsula	mg	\$ 10,43
63	N02AA59	HIDROCODONA NAPROXENO	Tableta o cápsula	mg	\$ 738,83
64	N02BE71	HIDROCODONA PARACETAMOL	Tableta o cápsula	mg	\$ 177,90
65	P01BA02	HIDROXICLOROQUINA	Tableta o cápsula	mg	\$ 2,48
66	S01XA20	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA	Solución o suspensión oftálmica	mg	\$ 590,16
67	B06AC02	ICATIBANT	Solución o suspensión inyectable	mg	\$ 186.457,15
68	J06BB09	INMUNOGLOBULINA ANTICITOMEGALOVIRUS	Solución o suspensión inyectable	mg	\$ 302,25
69	J06BB02	INMUNOGLOBULINA ANTITETANICA	Solución o suspensión inyectable	UI	\$ 3.052,37
70	C09DB05	IRBESARTAN LEVOAMLODIPINO	Tableta o cápsula	mg	\$ 38,75
71	N05AL07	LEVOSULPIRIDA	Tableta o cápsula	mg	\$ 21,84
72	A10BD11	LINAGLIPTINA METFORMINA	Tableta o cápsula	mg	\$ 1,56
73	A10BJ02	LIRAGLUTIDA	Solución o suspensión inyectable	mg	\$ 9.721,11

Continuación de la resolución: “Por la cual se define el listado de grupos relevantes con sus respectivos Valores Máximos de Recobro para los servicios y tecnologías no financiados con la Unidad de Pago por Capitación.”

ID	ATC*	DESCRIPCIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	UNIDAD MEDIDA**	VALOR MÁXIMO DE RECOBRO
74	N05CH01	MELATONINA	Tableta o cápsula de liberación modificada	mg	\$ 1.963,59
75	A10BD07	METFORMINA SITAGLIPTINA	Tableta o cápsula	mg	\$ 1,27
76	A10BD07	METFORMINA SITAGLIPTINA	Tableta o cápsula de liberación modificada	mg	\$ 1,49
77	A10BD08	METFORMINA VILDAGLIPTINA	Tableta o cápsula	mg	\$ 1,23
78	N06BA04	METILFENIDATO	Tableta o cápsula de liberación modificada	mg	\$ 368,52
79	C01CA17	MIDODRINA CLORHIDRATO	Tableta o cápsula	mg	\$ 1.625,35
80	A03FA	MOSAPRIDA	Tableta o cápsula	mg	\$ 212,16
81	D06AX09	MUPIROCINA	Cremas o geles o ungüentos o pomadas o pastas o jaleas	mg	\$ 37,15
82	N02AA55	NALOXONA OXICODONA	Tableta o cápsula de liberación modificada	mg	\$ 522,31
83	M01AE12	OXAPROZINA	Tableta o cápsula	mg	\$ 5,19
84	N02BE01	PARACETAMOL	Tableta o cápsula de liberación modificada	mg	\$ 0,65
85	N02BE51	PARACETAMOL TIOCOLCHICOSIDO	Tableta o cápsula	mg	\$ 9,30
86	N02BE51	PARACETAMOL TIZANIDINA	Tableta o cápsula	mg	\$ 1,97
87	N02AJ13	PARACETAMOL TRAMADOL	Tableta o cápsula	mg	\$ 0,99
88	H01CB05	PASIREOTIDA	Polvo para reconstituir a solución o suspensión inyectable	mg	\$ 195.362,91
89	H01CB05	PASIREOTIDA	Solución o suspensión inyectable	mg	\$ 220.421,26
90	A06AD15	POLIETILENGLICOL	Polvo para reconstituir a solución o suspensión oral	g	\$ 172,23
91	S01XA20	POLIETILENGLICOL PROPILENGLICOL	Solución o suspensión oftálmica	mL	\$ 2.410,72
92	S01XA20	POLIVINILPIRROLIDONA	Solución o suspensión oftálmica	mg	\$ 1.023,52
93	J02AC04	POSACONAZOL	Tableta o cápsula	mg	\$ 673,76
94	C01BC03	PROPAFENONA	Tableta o cápsula	mg	\$ 1,30
95	S01XA20	PROPILENGLICOL	Solución o suspensión oftálmica	mg	\$ 546,35
96	A03AX13 A03AA05	SIMETICONA TRIMEBUTINA	Tableta o cápsula	mg	\$ 6,41
97	N02CC01	SUMATRIPTAN	Solución o suspensión inyectable	mg	\$ 12.442,30
98	L01XE09	TEMSIROLIMUS	Solución o suspensión inyectable	mg	\$ 99.054,55
99	H01BA04	TERLIPRESINA	Polvo para reconstituir a solución o suspensión inyectable	mg	\$ 162.628,43
100	N07XX06	TETRABENAZINA	Tableta o cápsula	mg	\$ 536,25
101	A03AA05	TRIMEBUTINA	Tableta o cápsula de liberación modificada	mg	\$ 2,89
102	A16AB10	VELAGLUCERASA ALFA	Polvo para reconstituir a solución o suspensión inyectable	mg	\$ 314.760,16

*Código ATC ajustado conforme: Anatomical Therapeutic Chemical (ATC). WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology.
**Para los grupos relevantes: 7,8,13,28,30,40,41,42,47,55,60,91 y 15,16,17,35,36 el VMR se calculó por cantidad de contenido (mililitros o gramos) según corresponda.