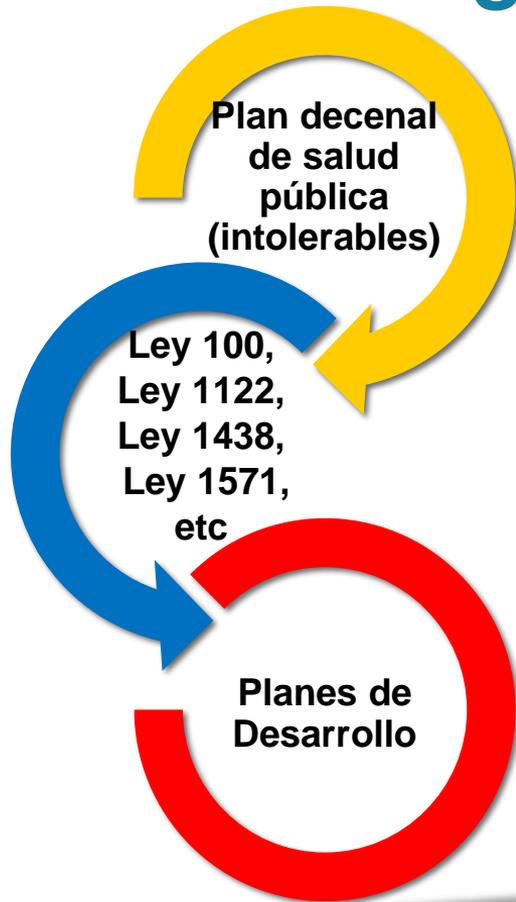


HAY QUE MODERNIZAR EL PAI

Eduardo Alvarado Santander.



Saludos a la Bandera



Nadie discute la importancia de la salud pública y la vacunación.

Pero no se le asigna presupuesto suficiente.

Creemos tener un PAI inmejorable.

El PAI ha logrado avances importantes en polio, sarampión, rubeola, ERA, EDA, etc, especialmente por su logística, pero...

No es un PAI completo, incumpliendo Ley 1751 de 2015

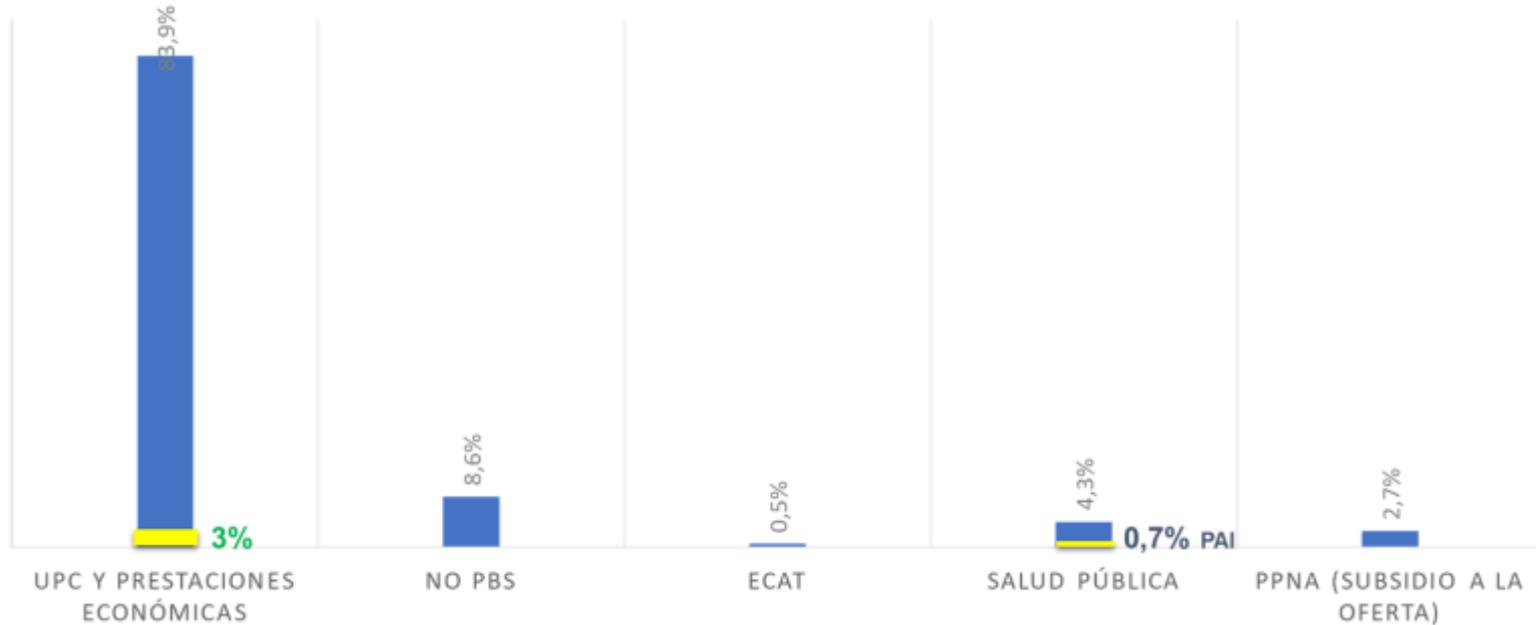
No es un PAI óptimo (moderno)

Es un PAI económico, de **bajo presupuesto**

No es un PAI completo (Comparativo de inclusión de nuevas tecnologías en la región)

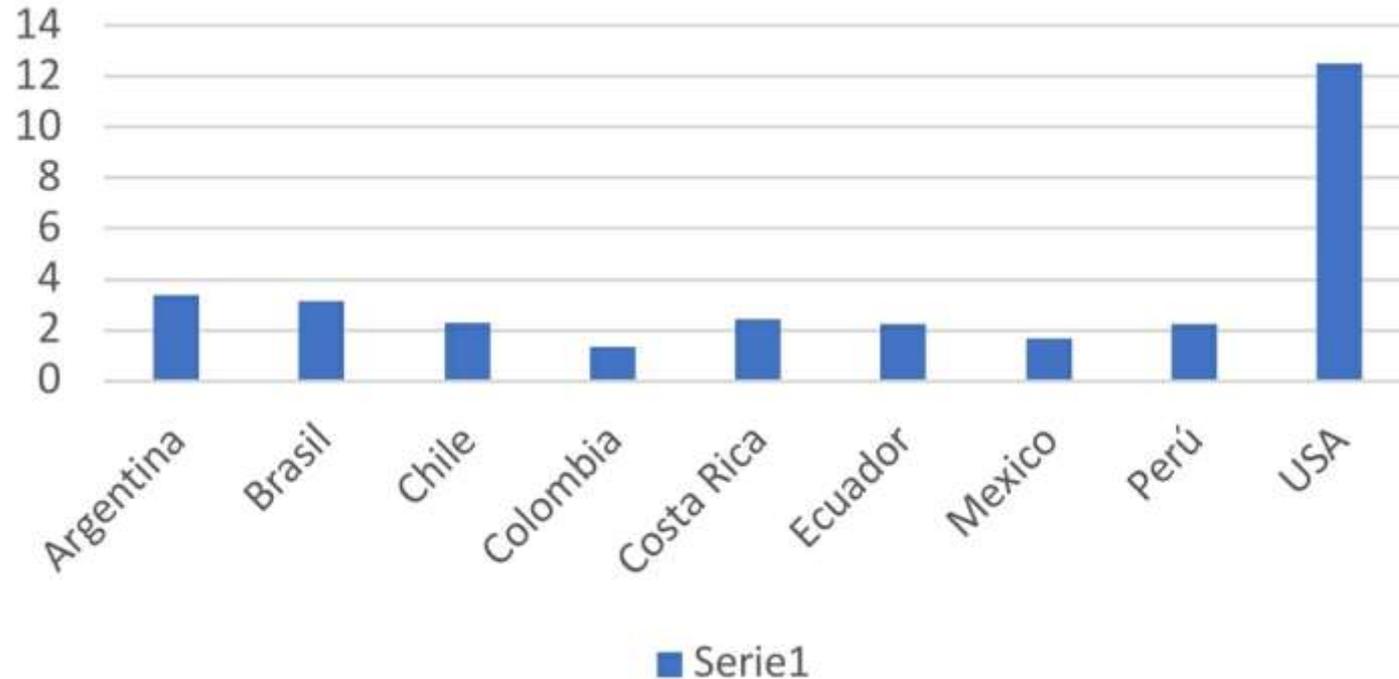
| | VACUNAS | BRASIL | PANAMA | COSTA RICA | MEXICO | ARGENTINA | CHILE | COLOMBIA |
|-----------------------------|----------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| NUEVAS TECNOLOGÍAS | Hexavalente | Prematuros con condiciones de riesgo | 2-4-6m | | 2-4-6-18m | Prematuros | 2-4-6-18 m | |
| | Influenza Estacional (QIV) | | 6-11m/Am/Gest/T.salud | 6-7m/ Población Gen/Ges/T. Salud | | | Trabajadores de la salud | |
| | Meningococo Conjugada | 2-6m-15m | | | | 2-4m | 12m | |
| | Neumococo (PCV13) | | 2-4-12m | 2-4-15m | | 2-4-12m | 2-4-12m | |
| | Dengue | Zona Endémica | | | | | | |
| | Covid | Inclusión progresiva | Inclusión progresiva | Inclusión progresiva | Inclusión progresiva | Inclusión progresiva | Inclusión progresiva | Inclusión progresiva |
| Polio (IPV) | 2-4-6m | | ↑ | 5a | ↑ | 2-4-6-18m | ↑ | 2-4-6m |
| Polio (OPV) | 15m-4a | | 18m-4a | | 5a | | ↑ | 15-18m |
| Tuberculosis (BCG) | RN | | RN | RN | RN | RN | RN | RN |
| Hepatitis B | RN | | RN | RN | RN | RN | RN | RN |
| Pentavalente celula entera | 2-4-6m | | ↑ | | ↑ | ↑ 2-4-6m | ↑ | 2-4-6m |
| Pentavalente Acelular | | | ↑ | 2-4-6-15m | ↑ | | ↑ | |
| Tetravalente Acelular | | | | 4a | | | | |
| Rotavirus | 2-4m | | 2-4m | 2-4m | 2-4-6m | 2-4m | | 2-4m |
| Neumococo (PCV10) | 2-4-12m | | ↑ | | 2-4-12m | ↑ | ↑ | 2-4-12m |
| Influenza Estacional (TIV) | 6m- 5a AdM/ Ges/Riesgo | | ↑ | ↑ | 6m-5a | 6m-Gest | ↑ 6m | 6m- 7m/24m/Am/Ges |
| Sarampion- Rubéola- Paperas | 12m | | 12-18m | 15m - 5a | 12m - 6a | 12m-5a | 12m-5a | 12m/5a |

Gasto público en salud y PAI 2019



Fuente: Elaboración propia. Datos Adres e inversión territorial 2019.

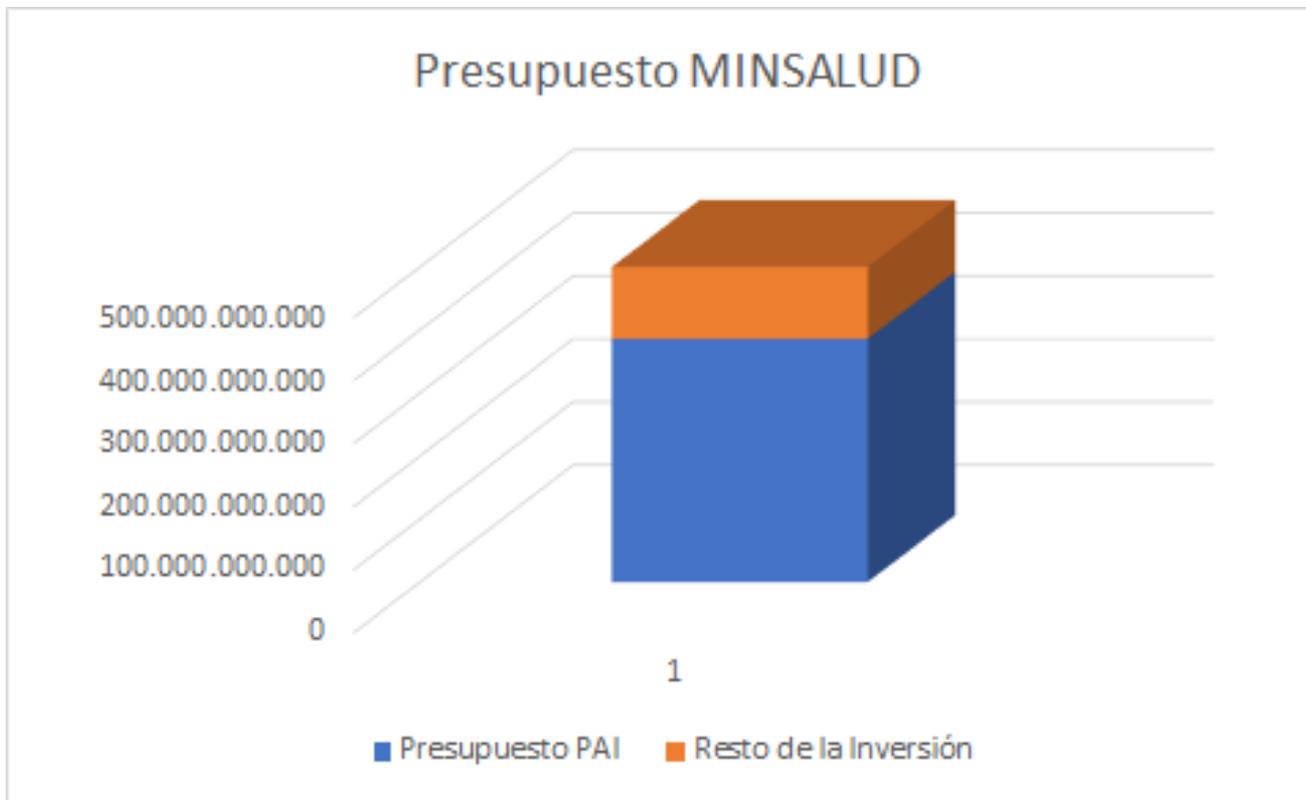
Gasto per cápita en vacunación en la Región



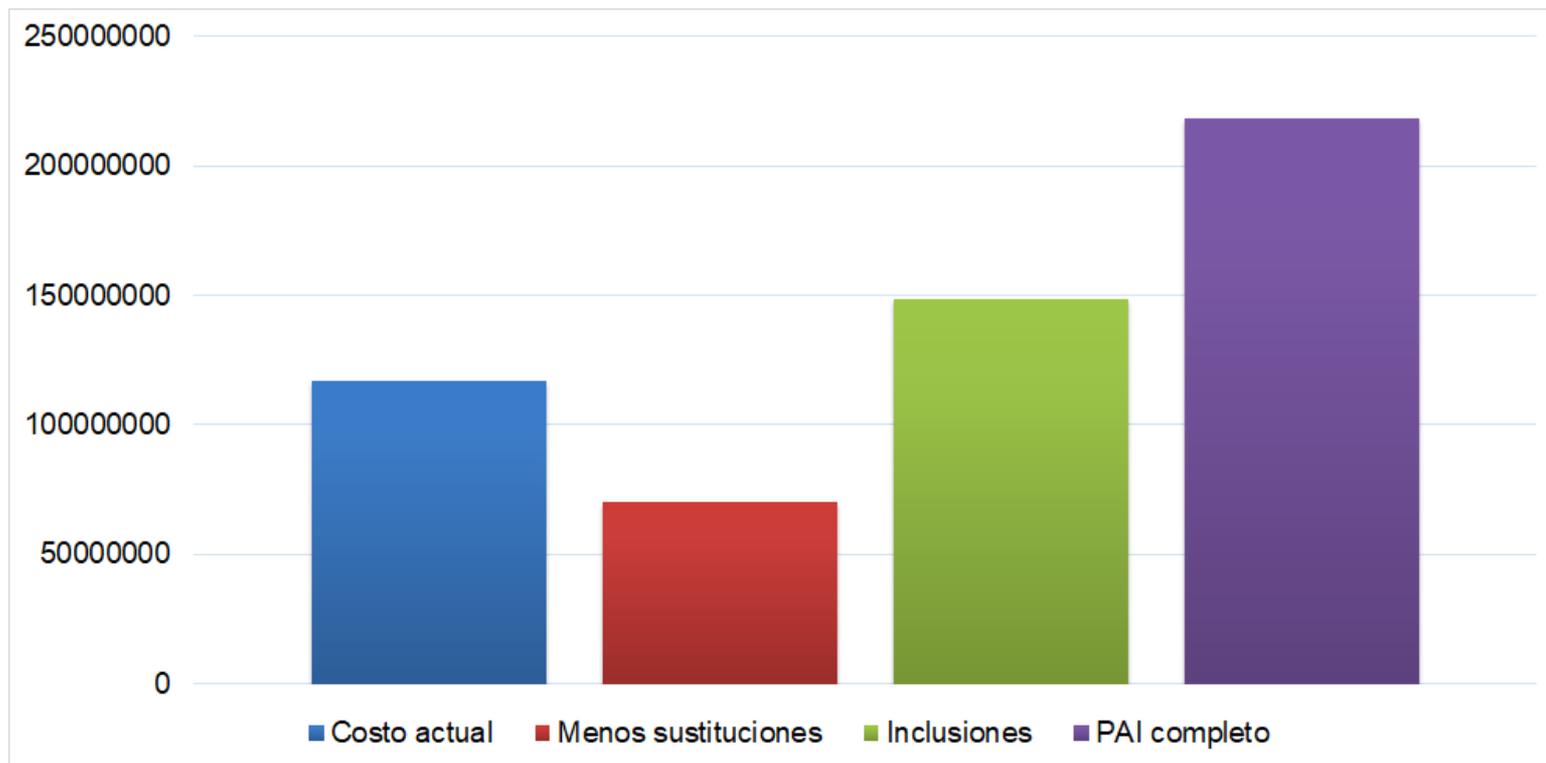
Fuente:

https://www.who.int/immunization/programmes_systems/financing/data_indicators/en/

Peso del PAI en el Presupuesto de Inversión MSPS



Costo de Cerrar la Brecha

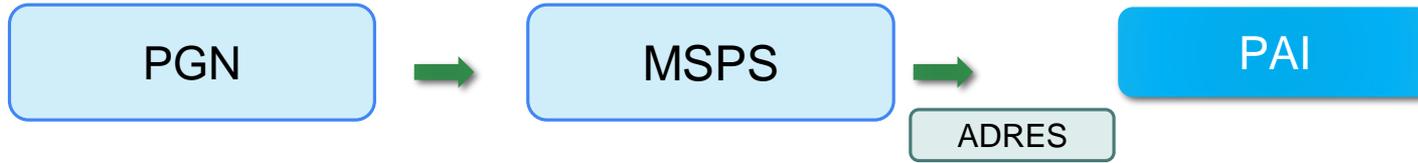


Costo total cierre de brecha (Cifras en dólares)

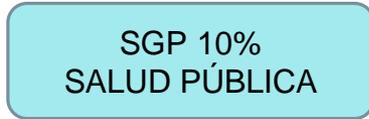
Elaboración propia con datos Sispro, PAI y OMS.

Fuentes de financiamiento

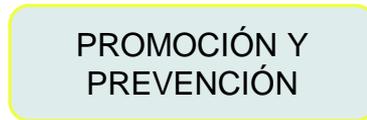
GOBIERNO NACIONAL



ENTIDADES TERRITORIALES

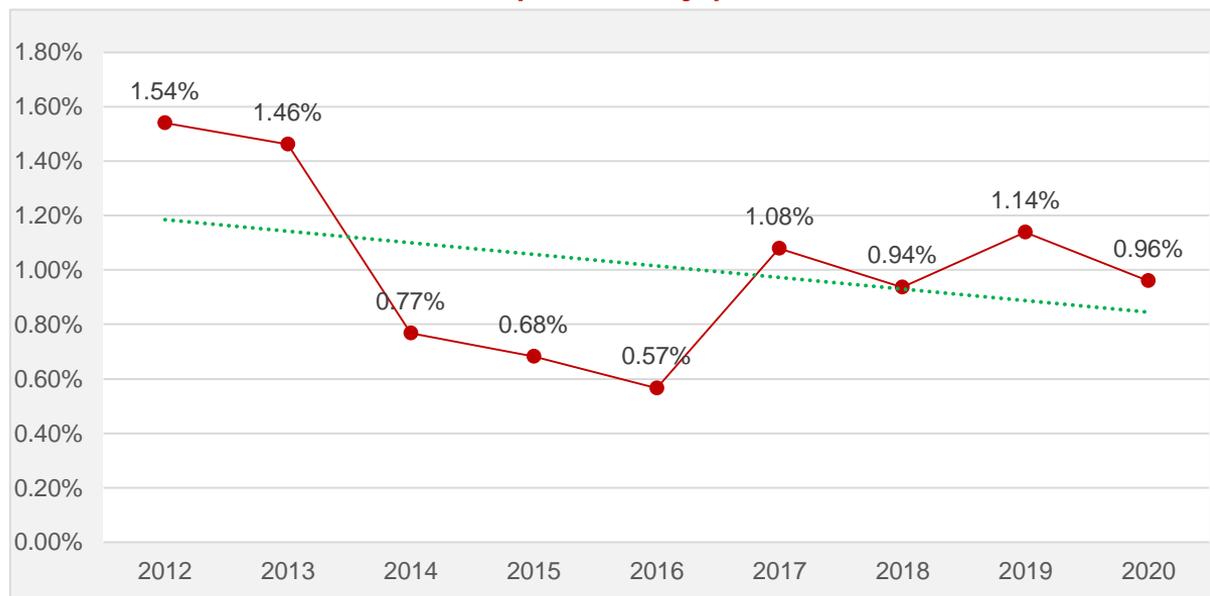


EPS



Financiamiento PGN

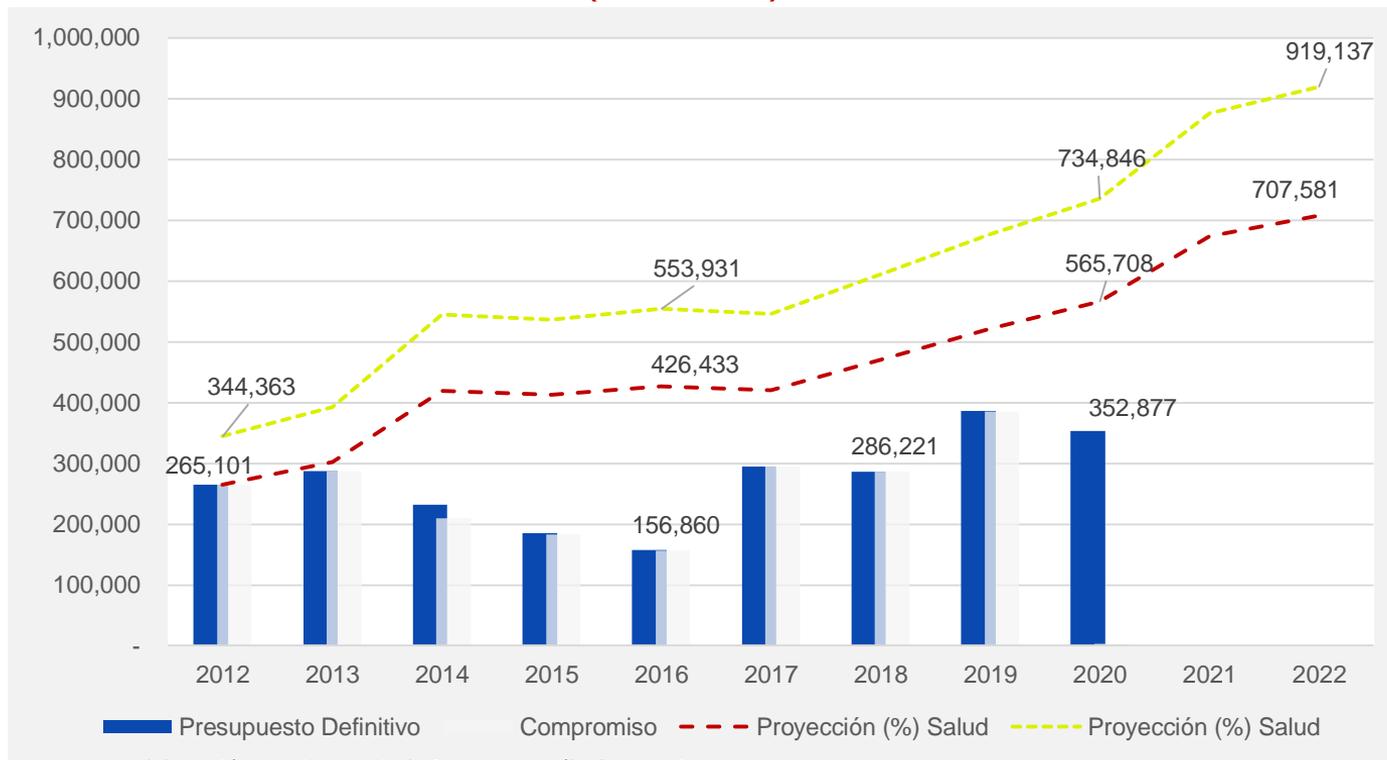
Inversión en PAI sobre total gasto en Salud Gobierno Nacional 2012 – 2020
(Porcentaje)



- Financiación del PAI ha venido perdiendo participación dentro del gasto total del Gobierno Nacional en Salud
- En 8 años PAI perdió 0,58 puntos porcentuales dentro del gasto sectorial.

Participación Fija en Gasto salud GN

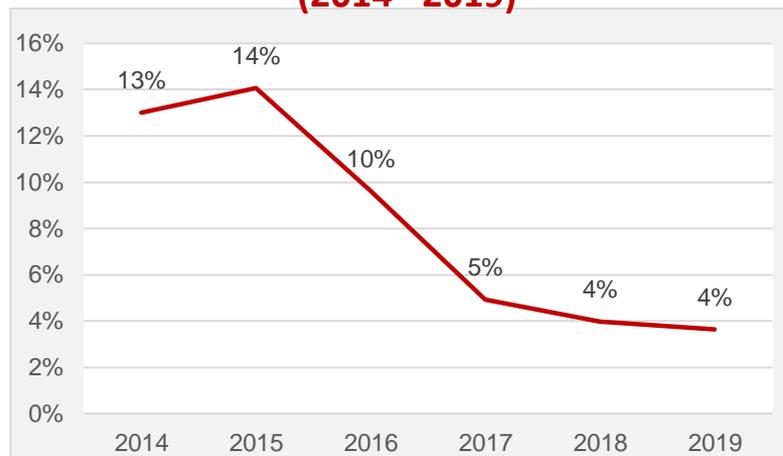
(2012 - 2020)



Fuente: Elaboración Propia a partir de SPI – DNP y cálculos propios.

Financiamiento PAI – Entidades Territoriales

Inversión en PAI como porcentaje de Salud Pública (2014 - 2019)



| Concepto | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| SALUD PÚBLICA | 1.489.527 | 1.841.179 | 1.350.663 | 1.537.289 | 1.523.659 | 1.619.720 |
| VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES | N.A. | N.A. | 263.891 | 209.121 | 184.632 | 187.253 |
| GESTIÓN DEL RIESGO EN ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES - PAI | 193.820 | 259.078 | 129.939 | 75.890 | 60.634 | 58.829 |
| PARTICIPACIÓN PAI / SALUD PÚBLICA | 13% | 14% | 10% | 5% | 4% | 4% |
| PARTICIPACIÓN PAI / ENFERMEDADES TRANSMISIBLES | N.A. | N.A. | 49% | 36% | 33% | 31% |

Fuente: Elaboración Propia a partir de FUT.

Ley estatutaria (1751/2015)

- 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 preservación, el mejoramiento y la promoción de la salud. El Estado adoptará políticas para asegurar la **igualdad de trato y oportunidades en el acceso** a las actividades de promoción, **prevención**, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación para todas las personas.

Ley estatutaria - Exclusiones

Artículo 15. Prestaciones de salud. El Sistema garantizará el derecho fundamental...sobre una concepción integral de la salud,.... promoción, **prevención**, paliación, atención de la enfermedad y rehabilitación de sus secuelas.

- Criterios de exclusión:
 - a) Que tengan como finalidad principal un propósito cosmético o suntuario
 - b) Que no exista evidencia científica sobre su seguridad y eficacia clínica;
 - c) Que no exista evidencia científica sobre su efectividad clínica;
 - d) Que su uso no haya sido autorizado por la autoridad competente;
 - e) Que se encuentren en fase de experimentación;
 - f) Que tengan que ser prestados en el exterior.

Los servicios o tecnologías que cumplan con esos criterios serán explícitamente excluidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Modernizar el PAI implica

- La necesidad del cabal cumplimiento de la ley estatutaria de salud en materia de vacunación.
- Adecuado financiamiento y sostenibilidad de la inversión en salud pública y particularmente en vacunación.
- Actualización tecnológica en materia digital, recursos informáticos y demás recursos logísticos en el PAI.
- Inclusión de nuevas tecnologías en vacunación para procurar más seguridad, eficiencia, calidad y una perspectiva amplia de costo efectividad.





MUCHAS GRACIAS

Eduardo Alvarado Santander