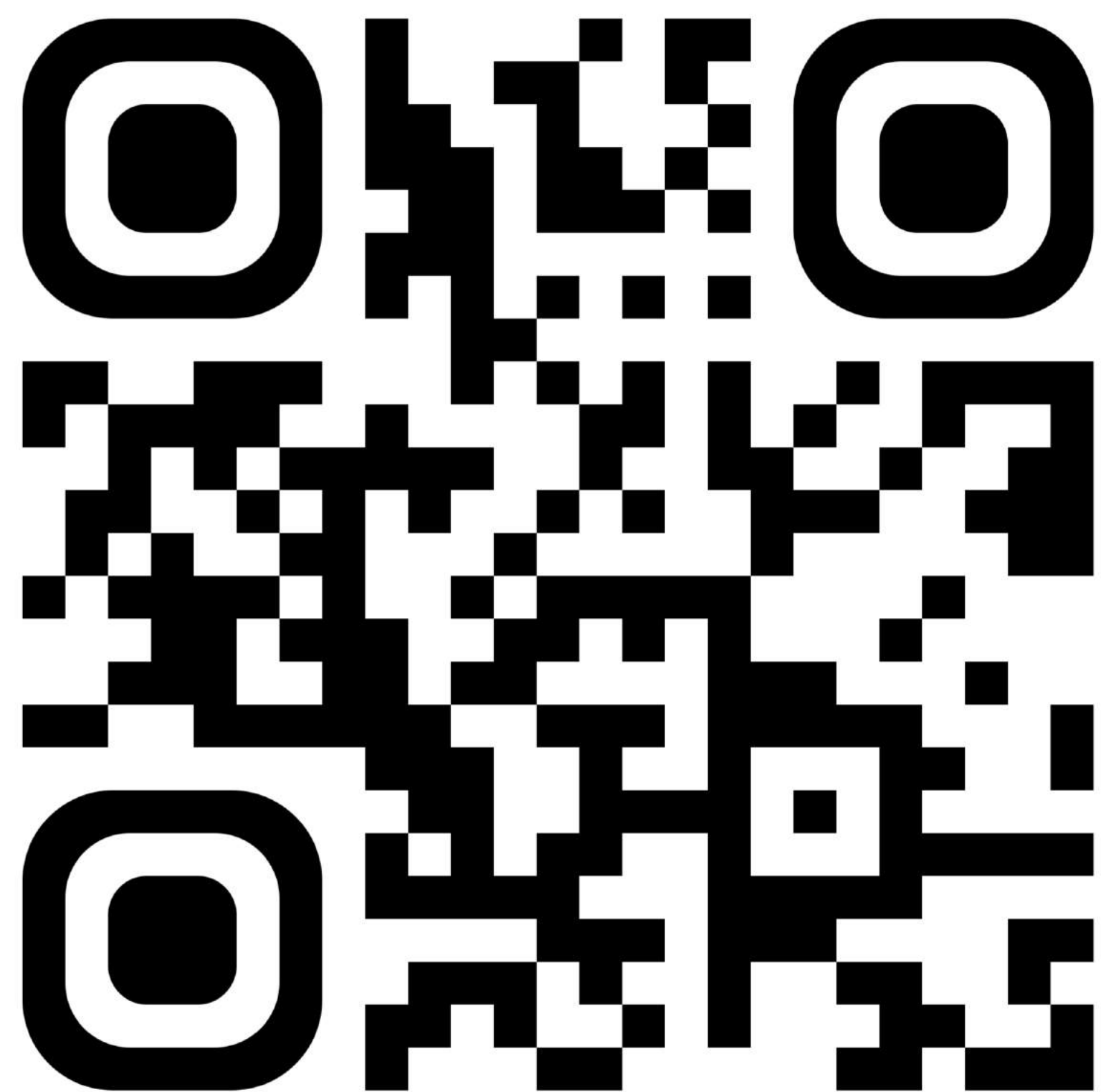




# Acceso

Karla Báez  
Junio 2020





*Escanéame*

- Registro de Asistencia

## **Mandato de legalidad**

1. Proceso de Inclusión
  - a. Compendio Nacional de Insumos (actualizaciones)
  - b. Propuestas a Guías y Reglamento del CSG
  - c. INSABI (cobertura)
  - d. Foros y Análisis (FPGC)
2. Estatus de proceso compras (Registro Hemofilia)
3. Iniciativa de Ley Adquisiciones
4. Entrega y aplicación segura (contexto COVID)
5. Sostenibilidad

# Agenda

**SEGUNDA SECCION**  
**PODER EJECUTIVO**  
**CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL**

**ACUERDO por el que el Consejo de Salubridad General emite el Compendio Nacional de Insumos para la Salud al que se refieren los artículos 17 fracción V y 28, 28 Bis, 29, 77 Bis 1 y 222 Bis de la Ley General de Salud.**

Al margen un sello con el Escudo Nacional, que dice: Estados Unidos Mexicanos.- Consejo de Salubridad General.



**Áreas Terapéuticas en Inclusiones:**

- Oncología
- Endocrinología
- Infecciosas y parasitarias
- Neumología
- Neurología
- Vacunas



26 y 27 de Mayo

1ra. 2da Actualizaciones al Compendio 2020

**13 inclusiones**

**12 modificaciones (6 mayores-indicación)**



## 1ras. Propuestas de ajustes Reglamento/Guías

- 1 Elimina la alternativa de que se generen listados institucionales
- 2 Incorpora Ponderadores sociales (AVAC en disponibilidad a pagar)
- 3 Abre espacios para incluir modelos de gestión o esquemas comerciales
- 4 RCEI entre 1 y 3 PIB/ Para Alta especialidad 3-5 PIB
- 5 Consideración de costos indirectos

Análisis Multicriterio /Guía para análisis o ejemplos de esquemas



## Ponderadores Sociales/ Evaluación Calidad de Vida

### Presentación de Resultados Foro de Mejores Prácticas Uso de Qalys Octubre

1. Sesión protocololaria en el CSG (cerrada)
2. Prensa
3. Foro presentación de resultados y buenas prácticas uso de Qalys (Uruguay/NICE/España)

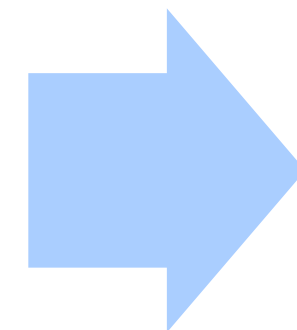


# INSABI

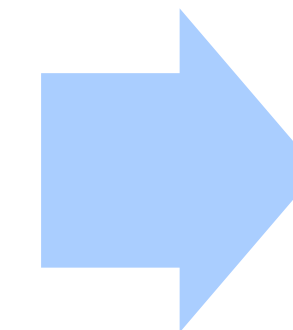
INSTITUTO DE SALUD PARA  
EL BIENESTAR



Reglamentación  
Estructura



Modelo de atención  
Protocolos  
Niveles de atención  
(cobertura)  
Financiamiento



Padrón y Registros  
Hospitales  
(Indicadores)  
Autonomía Estados  
(regiones)

1. Panorama actual
2. Datos de desatención y numero de casos nuevos que se estan quedando sin atención
3. Datos de costos/Mecanismos de financiamiento Especialidad (IMSS-ISSSTE-INSABI)
4. Aliados (ANM) ; Institutos Nacionales, HAE, CCINSHAE (Reyes Terán)
5. Impacto en salud ante la desatención

# **Costo de la gratuidad** **Del Fondo de Protección Contra** **Gastos Catastróficos (FPGC)**

**Centro de Investigación Económica y Presupuestaria**

Martes 02 de junio, 2020



# Contexto

- INSABI
- Ausencia de reglamentación
- Falta de esquema de financiamiento del Fondo de Salud para el Bienestar

# Objetivo

**Costear la atención** de enfermedades de alta especialidad, tercer nivel, que ha brindado el Seguro Popular por medio del FPGC.

**Conocer esquemas, fondos y/o estrategias de financiamiento** del tercer nivel en otros países.

# Preguntas de investigación

- ¿Cómo ha evolucionado, en **recursos y en intervenciones**, el Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos (**FPGC**)?
- ¿Cuál es la diferencia, brecha, entre lo que actualmente se gasta en el **FPGC y si se atendiera al 100%** de los casos correspondientes a las intervenciones del fondo?
- ¿Cómo **financian otros países** sus intervenciones de tercer nivel o enfermedades relacionadas al gasto catastrófico?



# Metodología

- Metodología Glassman & Zoloa: **probabilidad de enfermarse**, probabilidad de atenderse y **costo promedio aproximado por intervención**.
- Calcular el incremento en la demanda de atención de acuerdo a la **transición epidemiológica y al cambio demográfico**.

$$GS_t^e = \sum_d^D N_d^e * CD_{t_0}^d$$

# Bases de datos

**TABLA 3.4 CASOS 2017 AUTORIZADOS, VALIDADOS Y PAGADOS AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018**

(Millones de pesos)

Enfermedades	Autorizados 1/		Validados 2/		Pagados	
	Casos	Monto	Casos 4/	Monto 5/	Casos 4/	Monto 5/
Cáncer Cérvico Uterino (CACU)		8,354.66	2,492	88.46	2,482	88.25
Cánceres de la infancia y la adolescencia (CN/TS)			1,743	271.94	1,684	261.56
Trasplante de Médula Ósea Infantil (TMOI)			81	64.01	80	63.65
Cuidados Intensivos Neonatales (CIN)			10,694	507.34	10,695	501.83
Cáncer de Mama (CAMA)			7,264	1,707.56	7,223	1,689.66
Trastornos Quirúrgicos Congénitos y Adquiridos (SMNG 17)			2,753	227.47	2,587	219.41
Trasplante de Cornea (TC)			478	18.62	462	17.88
Tumor Testicular (TT)			436	46.11	435	45.63
Hemofilia (H)			95	100.03	95	97.15
Trasplante de Médula Ósea Adultos (TMOA)			96	60.65	96	60.65
Enfermedades Lisosomales (EL)			10	327.39	10	323.12
Linfoma No Hodgkin (LNH)			692	182.89	692	182.89
Infarto Agudo al Miocardio (IAM)			955	76.20	944	75.82
Cáncer de Próstata (CP)			862	116.17	855	113.63
Seguimientos (SEG)			4,682	286.95	4,582	289.85
Hepatitis crónica tipo "C" (HC)			76	4.67	76	4.67
Trasplante renal para menores (TR)			41	18.69	41	18.64
Cáncer de ovario germinal (COG)			17	1.34	16	1.33
Cáncer de colon y recto (CCR)			733	154.80	726	152.31
Insuficiencia Renal Crónica (IRC)			-	-	-	-
Síndrome de Turner (ST)			-	-	-	-
Cáncer de Ovario Epitelial (COE)			75	16.49	75	16.46
VIH-SIDA 3/	96,000	3,303.55	96,000	3,274.85	96,000	3,274.85
<b>Total</b>	<b>96,000</b>	<b>11,658.21</b>	<b>130,275</b>	<b>7,552.63</b>	<b>129,856</b>	<b>7,499.24</b>

# Intervenciones seleccionadas

## 13 INTERVENCIONES RELACIONADAS PARA BÚSQUEDA DE BASES DE DATOS

VIH-SIDA 3/
Cáncer de Mama (CAMA)
Enfermedades Lisosomales (EL)
Cánceres de la infancia y la adolescencia (CN/TS)
Cáncer de colon y recto (CCR)
Cáncer de Próstata (CP)
Hemofilia (H)
Cáncer Cérvico Uterino (CACU)
Infarto Agudo al Miocardio (IAM)
Trasplante de Médula Ósea Infantil (TMOI)
Trasplante de Médula Ósea Adultos (TMOA)
Tumor Testicular (TT)
Trasplante de Cornea (TC)

- Bases de datos:
  - Informes de resultados
  - Servicios médicos brindados
  - Cifras de tasas de incidencia
- Costos médicos unitarios:
  - Tabulador CAUSES



# Fechas importantes

- Primer avance: Descripción metodológica. 12 junio
- Segundo avance: Resultados preliminares. 26 junio
- Tercer avance: Resultados finales. 24 julio
- Documento final: 10 agosto

# Puntos adicionales

- Componente de comunicación.
- Contribución a un objetivo mayor.
- Aportar información basada en evidencia y técnicamente sólida.



**ciep.mx**

**tw:** @ciepmx

**fb:** /ciepmx

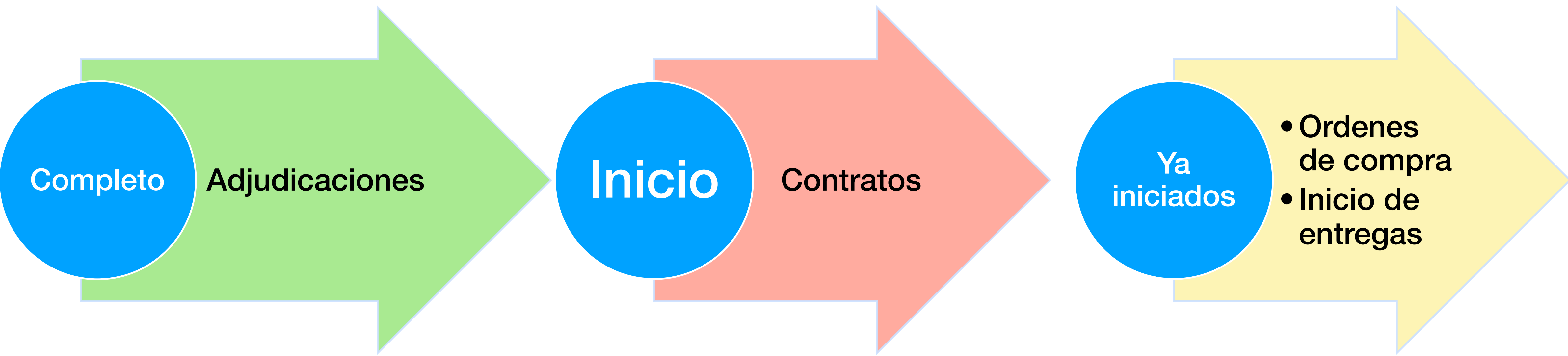
**mail:** [info@ciep.mx](mailto:info@ciep.mx)

[judithmendez@ciep.mx](mailto:judithmendez@ciep.mx)





# Proceso de compras 2020



PAGOS  
AÚN NO INICIAN

Registro Hemofilia

Iniciativa Ley de Adquisiciones (Posicionamiento)



Siguientes pasos

Empresas/ AMIIF/Asesor Externo





## **Sostenibilidad del Sistema (Equipo)**

Cuál es el puente que queremos formar?

- **Qué podemos hacer para garantizar la continuidad de los tratamientos de las enfermedades crónico degenerativas?**





# Esquema de abastecimiento en donde las compañías de AMIIF faciliten el surtimiento de tratamientos de los pacientes, a través de su entrega y/o aplicación directa

¿Qué?

¿Para qué?

¿Dónde?



Torres de control/Alta especialidad

1. Continuidad de tratamiento pacientes No-COVID en entorno seguro
2. Evitar su exposición a potencial contagio de COVID-19
3. Disminuir el riesgo a familiares y cuidadores
4. Liberar espacios y recursos humanos en unidades de atención

- Ciudad de México y Estado de México (potencial inicio inmediato)

¿Cómo?



Diferentes Esquemas de Abastecimiento

Definición de Terapias y Esquemas de forma colaborativa

Institución

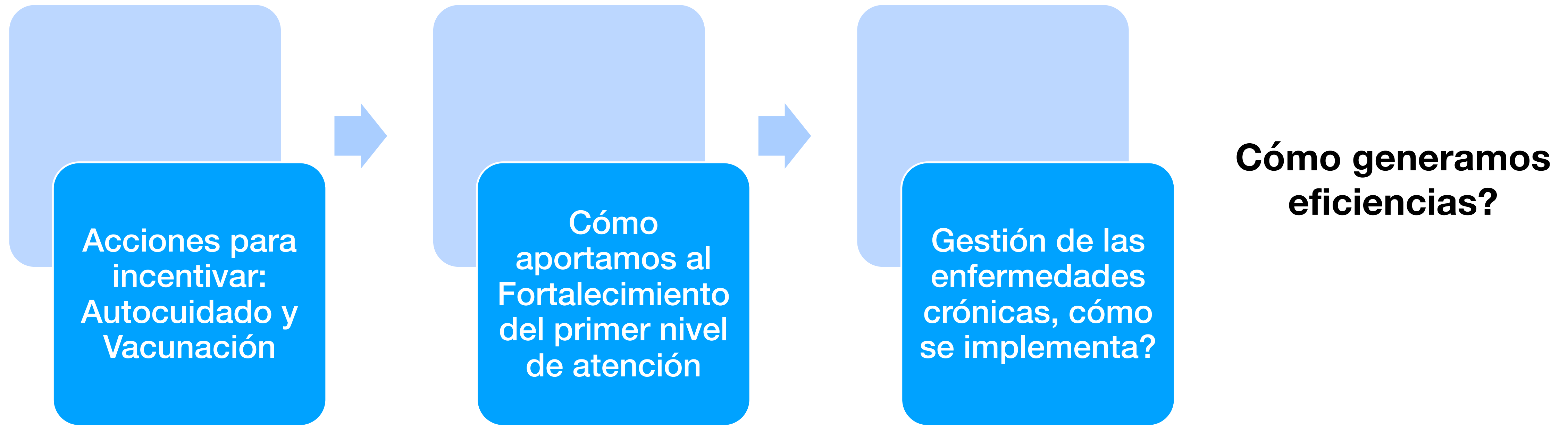
Empresa

Legales

Éticas

Competencia

**Cuál es el puente que queremos formar?**



- **Ambiente económico**
- **Gestión de Información**
- **Educación continua (médicos, administrativos, gestores, pacientes)**
- **Abasto oportuno**
- **Resultados en salud**

## Otros Temas:

### **Retomar trabajos con Aseguradoras, impacto en el mercado privado**

- **Caso Brasil- 30% de aseguramiento privado**
- **Centros de infusión**
- **Cita con AMIS**
- **Nueva Presidenta (Metlife)**

### **Análisis de posicionamientos:**

- **Costos**
- **Hospitales**
- **Terceros**



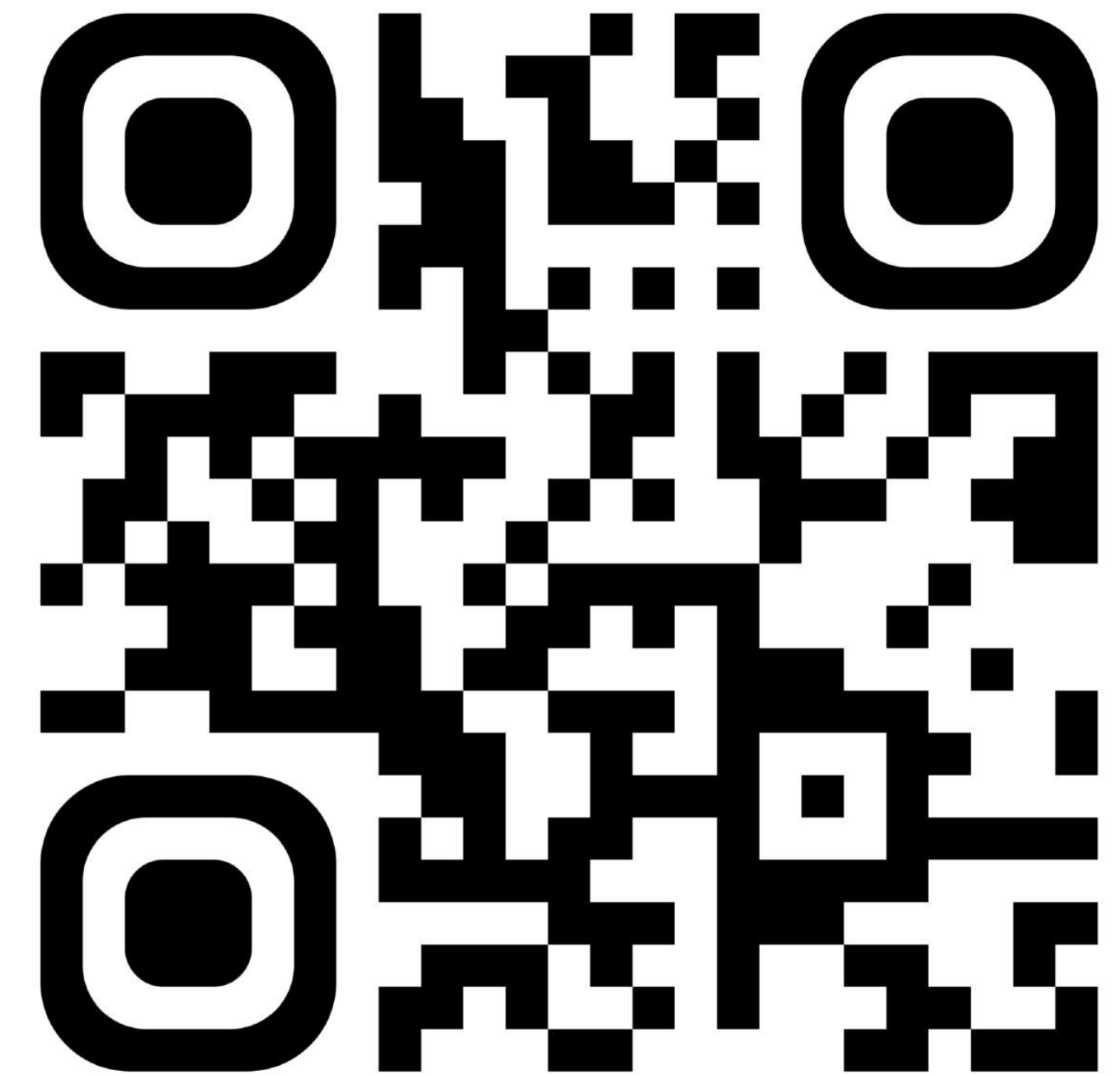
Acuerdo	Acciones
Compendio Nacional 1. Mapeo del proceso y consideración del compendio en las instituciones de atención-IMSS-ISSSTE-INSABI	<ul style="list-style-type: none"><li>Se convocará a grupo de trabajo y las empresas aportarán experiencias<ul style="list-style-type: none"><li>Se definirá estrategia al respecto</li></ul></li></ul>
2. Se entregarán las recomendaciones técnicas en cuanto al Reglamento y Guías de evaluación con las opiniones de los integrantes de la Comisión, al CSG vía oficio	<ul style="list-style-type: none"><li><ul style="list-style-type: none"><li>Oficio Lunes 8 de junio</li></ul></li><li>Se trabajará plan con equipo ad hoc : Análisis Multicriterio /Guía para análisis o ejemplos de esquemas diferenciados (Mesas de expertos/documentos)</li></ul>
INSABI (alta relevancia) 1. Diagnóstico de estatus actual 2. Consolidación de datos de atención y no atención (casos nuevos y en seguimiento) 3. Plan de Acción	<ol style="list-style-type: none"><li>Grupo de trabajo</li><li>Revisión de recomendaciones del ITAM a la Reglamentación- AP</li><li>Mapeo de aliados (liderazgo de la Sociedad Médica)</li><li>Información de las empresas</li><li>Seguimiento al estudio CIEP</li><li>Buenas prácticas financiamiento especialidad</li></ol>
Recolección de información y necesidades alrededor de un posible Registro de casos para Hemofilia	Comunicación con interesados, entendimiento de alcances y trabajos
Seguimiento al tema de Acciones en el entorno COVID	Se enviarán actualizaciones
Seguimiento a la agenda de Sostenibilidad	Sesión en 2 semanas
Retomar trabajos en Mercado Privado Específicamente aseguradoras	Buscar experiencias positivas (ej. Brasil 30% asguramiento privado, otros) Sesión con grupo de trabajo interno (acceso Privado) Agenda y Sesión con AMIS

## ACCESO

## 2. Expandir el acceso de las personas a tratamientos innovadores

### REGLAS CLARAS Y TRANSPARENTES Y CERTEZA JURÍDICA

**Siguiente Reunión: 7 Julio**



*Escanéame*

# Anexo Plan 2024

## 1. Promover la importancia de la innovación en salud

- a) Posicionar el valor de la innovación farmacéutica.
- b) Aportar herramientas de valor en proyectos alineados al ODS PND prioritarios en salud.
- c) Concientizar sobre la importancia de la PI como una condición fundamental para innovar en favor de la salud

## 2. Expandir el acceso de las personas a tratamientos innovadores

- a) Contribuir a la sostenibilidad del sistema.
- b) Modernizar la cadena de acceso en todo el proceso
- c) Impulsar la medición del resultado en el bienestar de la salud través de indicadores

## 3. Robustecer el posicionamiento de AMIIF como un actor ético con aportación a la economía y una robusta agenda social

- a) Posicionar el valor de la industria de innovación como pilar del bienestar (no solo productor de medicamentos)
- b) Fortalecimiento de la atención primaria
- c) Ser reconocido como aliado a través de una agenda social
- d) Asegurar el cumplimiento de los estándares de ética de la industria de innovación en favor del paciente

### Comunicación como eje transversal

- El valor de la innovación en las personas, las comunidades y el país.
  - La innovación no tiene sentido si no llega a personas
- El compromiso de la IF para compartir conocimientos, impulsar esfuerzos de colaboración, fortalecer los sistemas de salud y crear capacidades.