

info@inefam.com www.inefam.com

f Facebook.com/Institutofarmaceutico

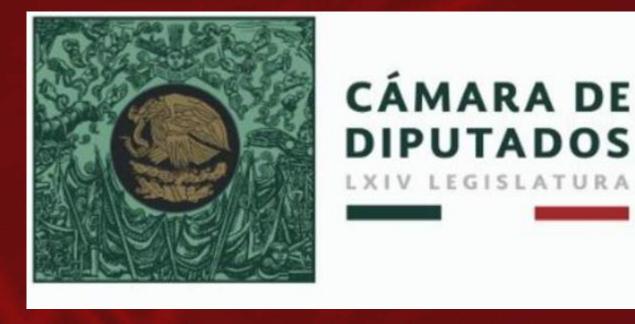
f Facebook.com/inefam.brasil

in Linkedin.com/company/inefam

**★** @inefam2020

# Evolución del Gasto Público en Vacunas en el Sector Público.

Presentación Especial para el Foro Vacunación: Prevención para el Bienestar.



Noviembre 2019

#### INEFAM: Metodología de Medición de Mercados Públicos de Medicamentos.





1 Ingresamos más de 1,000 solicitudes de transparencia mensuales en 7 países de LATAM.



Filtramos, procesamos, capturamos, y validamos información de compras gubernamentales de más de 1,000 instituciones públicas en LATAM.

### INFFAM do Brasil LTDA

INEFAM es hoy un *business intelligence* que agrupa más de 450 millones de registros unitarios en una BD central de más de 80 Gb.









info@inefam.com
www.inefam.com

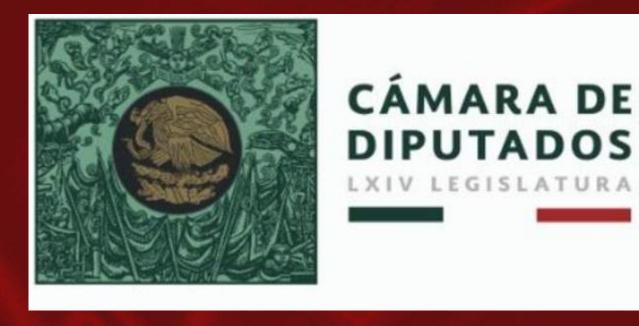
f Facebook.com/Institutofarmaceutico

f Facebook.com/inefam.brasil

in Linkedin.com/company/inefam

**★** @inefam2020

# Evolución del Gasto Ejercido en Vacunas en el Sector Público



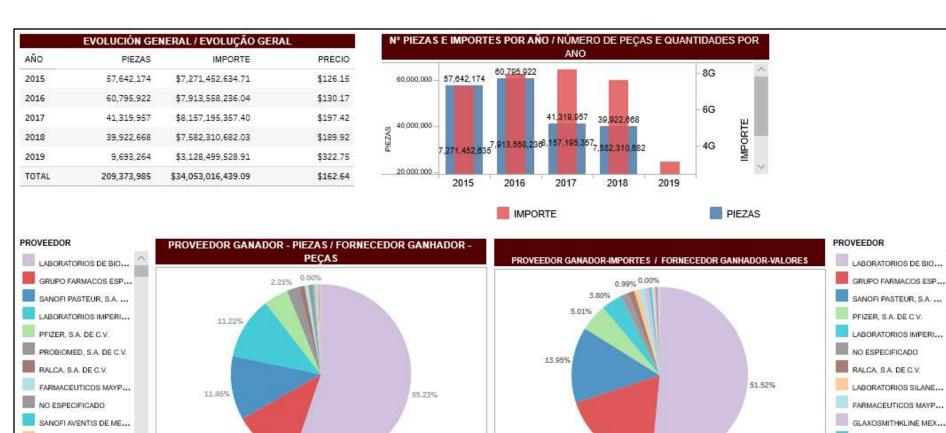
Noviembre 2019



- El gasto ejercido en vacunas por el sector público nacional se ha reducido dramáticamente en 2019 (ha bajado de \$ 13.18 por cada \$ 100 pesos ejercidos en 2018 a solamente \$ 7.8 pesos por cada \$ 100 ejercidos en 2019).
- 121 instituciones públicas en México compran vacunas. Entre CENSIA, IMSS, IMSS PROSPERA e ISSSTE ejercieron el 86.94% del gasto público en este grupo terapéutico en 2018.
- El grupo terapéutico de Vacunas, Toxoides, Inmunoglobulinas, Antitoxinas se compone de 82 claves, y solamente en 10 claves se concentra el 80% del gasto anual.
- Caso influenza: La contracción en el gasto puede representar un grave riesgo de epidemia en 2020.

#### Evolución de las compras en el grupo terapéutico de Vacunas, Toxoides, Inmunoglobulinas, Antitoxinas.

18,40%



Fuente: INEFAM®. 2019 actualizado YTD a Septiembre.

- El valor total de la compra de todos los medicamentos con clave de cuadro básico ejercido en 2018 por 300 instituciones públicas en México (federales, desconcentradas, descentralizadas & PEMEX), fue de \$ 57,500 MDP en 2018.
- Para el grupo terapéutico de Vacunas, Toxoides, Inmunoglobulinas, Antitoxinas correspondió un gasto de \$ 7,582 MDP, es decir, que de cada \$ 100 pesos que ejerció el sector público en 2018, \$ 13.18 pesos fue para la adquisición de vacunas.
- En el período ENE-SEP de 2019, la historia es distinta, este gasto equivalente es de solamente \$ 7.8 pesos en vacunas por cada 100 pesos ejercidos (\$ 39,664 MDP ejercidos a nivel nacional, y solamente \$ 3,128 MDP en vacunas).
- En el período analizado de 2015 a 2019-Sep, BIRMEX ha sido el principal proveedor de vacunas al sector público.

LABORATORIOS SILANE...

GLAXOSMITHKLINE MEX...

MERCK SHARP & DOHM ...

SANOFI AVENTIS DE ME...

DEQUIVAMED, S.A. DE C.V.

MERCK SHARP & DOHM ...

#### Evolución de las compras en el grupo terapéutico de Vacunas, Toxoides, Inmunoglobulinas, Antitoxinas.

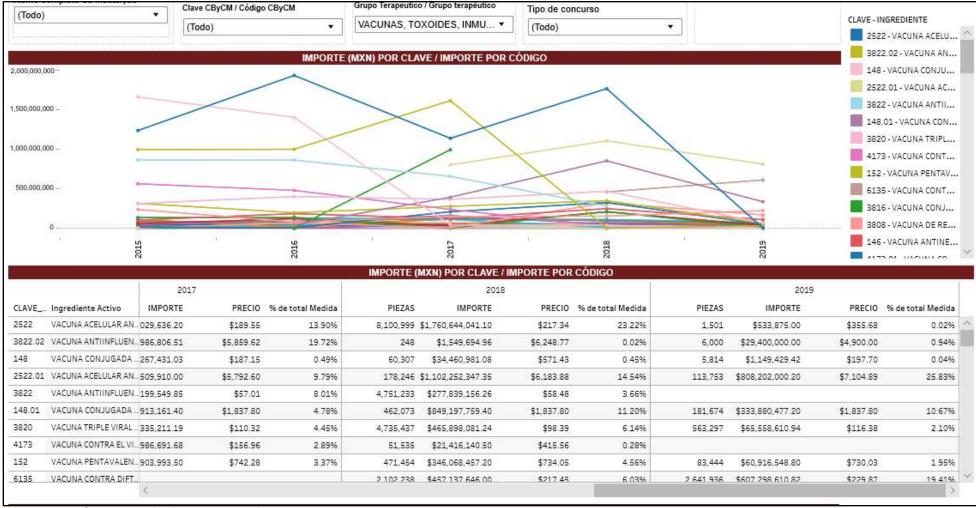


- CENSIA es el principal comprador de vacunas en México, llegando a representar un 44.41% del total de las compras en sector público durante 2018 (\$ 3,366 MDP ejercidos).
- Entre IMSS, IMSS PROSPERA e ISSSTE, sumaron un 42.53% del total del valor del mercado de vacunas en el mismo período (\$ 3,223 MDP ejercidos).
- Las restantes 117

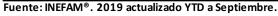
   instituciones públicas,
   mayoritariamente
   descentralizadas
   concentraron el 13.06%
   restante (\$ 993 MDP).

Fuente: INEFAM®. 2019 actualizado YTD a Septiembre.

#### Evolución de las compras en el grupo terapéutico de Vacunas, Toxoides, Inmunoglobulinas, Antitoxinas.



- Durante 2018, Las claves
   2522.00 y 2522.01 (VACUNA
   ACELULAR ANTIPERTUSSIS, CON TOXOIDES
   DIFTERICO Y TETANICO ADSORBIDOS, CON
   VACUNA ANTIPOLIOMIELITICA
   INACTIVADA Y CON VACUNA CONJUGADA
   DE HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B)
   representaron el 37.76% del
   gasto nacional público en
   vacunas, alrededor de \$ 2,862
   MDP.
- Es de hacer notar la fuerte contracción que ha tenido la compra de las claves 2522.00 y 2522.01 durante ENE-SEP de 2019.
- De las 82 claves que componen el grupo terapéutico de vacunas, solamente en 10 claves se ejerce el 80% del gasto (vacuna acelular ANTIPERTUSSIS, CON TOXOIDES DIFTERICO Y TETANICO ADSORBIDOS, CON VACUNA ANTIPOLIOMIELITICA INACTIVADA Y CON VACUNA CONJUGADA DE HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B. VACUNA CONJUGADA NEUMOCOCICA 13-VALENTE, VACUNA TRIPLE VIRAL (SRP) CONTRA SARAMPION, RUBEOLA Y PAROTIDITIS. VACUNA CONTRA DIFTERIA, TOS FERINA, TETANOS, HEPATITIS B, POLIOMIELITIS Y HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B. VACUNA PENTAVALENTE CONTRA ROTAVIRUS, VACUNA CONTRA EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO. VACUNA DE REFUERZO CONTRA TETANOS, DIFTERIA Y TOSFERINA ACELULAR (TDPA). VACUNA ANTIINFLUENZA. VACUNA ANTINEUMOCOCCICA).







Instituto Farmacéutico México INEFAM do Brasil LTDA

> info@inefam.com www.inefam.com

f Facebook.com/Institutofarmaceutico

f Facebook.com/inefam.brasil

in Linkedin.com/company/inefam

🥑 @inefam2020

## Análisis de Caso: Antiinfluenza.



Noviembre 2019

#### Población Prioritaria en el Esquema de Vacunación

La Secretaría de Salud, a través de la Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud, ha establecido los rangos de edad sobre los cuales debe **priorizarse la aplicación de Vacuna Antiinfluenza**. La información más actualizada corresponde al período 2015 – 2016 y se consideran dos supuestos fundamentales:

a) A cada persona corresponde una dosis de vacuna

**b)** Se considera que no hay pérdidas ni merma. Toda vacuna adquirida es aplicada.

#### Metas por Grupos de Edad y Grupos de Riesgo (2015 - 2016)

Biológico	Grupos a Vacunar	Secretaría de Salud	<b>IMSS Ordinario</b>	<b>IMSS Prospera</b>	ISSSTE	Sector
Influenza Estacional	6 a 11 meses	688,319	320,459	203,046	81,528	1,293,352
	12 a 59 meses	2,482,502	798,878	394,276	295,503	3,971,159
	36 a 59 meses	2,403,818	1,706,701	402,474	341,937	4,854,930
	60 y más años	3,500,830	4,718,793	1,158,435	781,892	10,159,950
Subtotal Grupo Blanco		9,075,469	7,544,831	2,158,231	1,500,860	20,279,391
Influenza Estacional Población de Riesgo	Embarazadas	688,319	310,866	124,814	27,874	1,151,873
	Personal de salud de Unidades Médicas	244,557	354,757	24,634	114,128	738,076
	VIH, Diabéticos, Cardiópatas, Obesos, entre otros.	5,404,299	2,626,440	374,751	457,158	8,862,648
Subtotal Grupo de Riesgo		6,337,175	3,292,063	524,199	599,160	10,752,597
Total de dosis		15,412,644	10,836,894	2,682,430	2,100,020	31,031,988

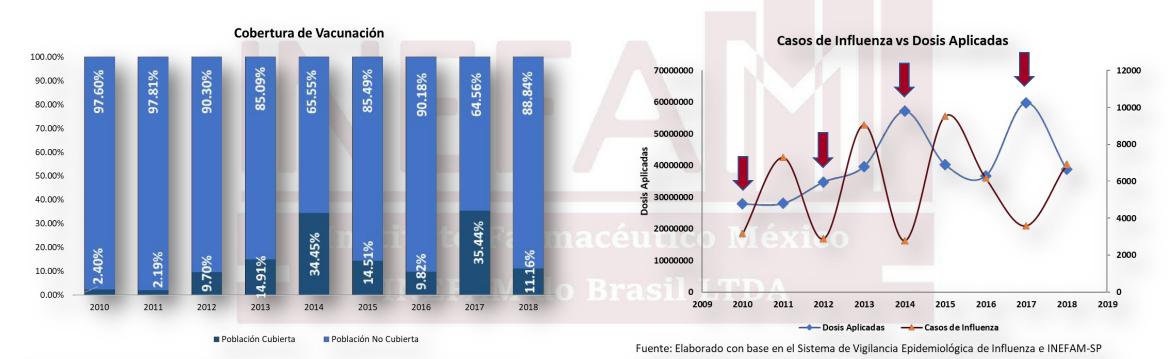
Subsecretaría de Prevención y Promoción de la salud en la publicación Temporada de Frío. Prevención y Control de IRA'S, influenza estacional y otros Daños a la Salud 2015 -2016. Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades. Disponible en:

http://www.cenaprece.salud.gob.mx/programas/interior/emergencias/descargas/pdf/VacunacionInfluenza2015 2016TemporadaInvernal.pdf



#### Población Prioritaria en el Esquema de Vacunación

En promedio anual, solo se ha vacunado al 14.95% de la población objetivo; queda pendiente y bajo riesgo latente al 85.05%, lo que hace del todo urgente garantizar la cobertura ante los notable vaivenes en el número de casos con influenza, donde picos en los años 2013 a 2015 y reciente en el periodo 2018 - 2019 del número de casos detectados, puede sugerir repuntes futuros que pueden dar lugar a epidemias y una probable pandemia.



Fuente: Elaborado con base en información de CONAPO, Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud e INEFAM-SP®





info@inefam.com www.inefam.com

f Facebook.com/Institutofarmaceutico

f Facebook.com/inefam.brasil

in Linkedin.com/company/inefam

## ¡Gracias por su atención!

José Carlos Ferreyra

<u>Jcferreyra@inefam.com</u>

Enrique Martínez M. emartinez@inefam.com