

## Acceso

Karla Báez



### Modificaciones al Sistema de Salud Centralización de los Servicios de Salud Estatales Fortalecimiento del Primer Nivel de Atención INSABI-Atención Médica y Medicamentos Gratuitos VS Seguro Popular

Modelos Innovadores de Compra Proyecto IMSS – LSC

Foro: Tendencias, Oportunidades en México

Septimbre-Octubre

Consejo de Salubridad General

Compendio (avances 7 agosto)



Agenda SubS López Gatell

Vacunación (agenda)

Proyecto Cáncer/cuidad Reto/RNC

Salud Mental

RAM

Relacionamiento con la ANM

Capacitación de Médicos Generales

Compendio

**INSABI** 



### Impulso al Acceso Universal Innovación como solución /generador de eficiencias (carga de la enfermedad)

### Modelos innovadores de Acceso (compra)

MIA's en Hospitales Privados (Consorcio y más)

Proyecto pequeño

Cáncer (INCAN abierto, alianza con Funsalud)

Plurianualidad como MIA?

#### Foro de discusión

(educativo, homologar conceptos)

Reunión interna previa

Ejemplos internacionales (qué aplica en México) Fifarma-PhRMA

**Preparar Revisión de Marco Normativo** 

## Estrategias específicas /área terapéuticas

Proyecto Plan Nacional Cáncer/CCan Coalición por la salud Mental Todas las Vacunas Diabetes y Obesidad Agenda colaborativa Dr. Gatell

Eficiencia en Sistemas de información Capacitación

**Indicadores** 

70 aniversario (aportación de tecnologíainnovación)

# Mejora en los procesos de compendio y compras (qué ofrecemos como industria)

Regionalización

Programa en el Sureste (prioridades del gobierno)

Precios más bajos del país en medicamentos (medicamentos maduros)

Ahorros con Reinversión-Innovación

INSABI/FPGC

Estrategias de Contención de Costos en la Prescripción

(ST, Torre de Control)

Posicionamiento del Sector Médico y Académico

Calidad en todos los sentidos



## Impulso al Acceso Universal Innovación como solución /generador de eficiencias (carga de la enfermedad)

Mercado Privado

Control de precios

Cofepris

Estrategias específicas /área terapéuticas

INSABI (operación y financiamiento)

Mejora en los procesos de compendio y compras (qué ofrecemos como industria)

3 fases de análisis (describir circulos)

Compras consolidadas absolutas

Cambio de paradigma en la cadena valor

Compras regionales?



## Impulso al Acceso Universal Innovación como solución /generador de eficiencias (carga de la enfermedad)

selección compra definición y insumo proceso

Posicionar el valor de la Innovación Canales/puentes de comunicación Aliados

Modelos Innovadores de Acceso (Compra de valor)

Educación

Reglas claras

Compra Estratégica

Compendio
Sustitución Terapéutica/Switch
Cómo aplica a nivel institución la inclusión de innovación
Nuevo proceso de Inclusión

Financiamiento (incremento en salud)

Defensa del modelo del FPGC (INSABI)

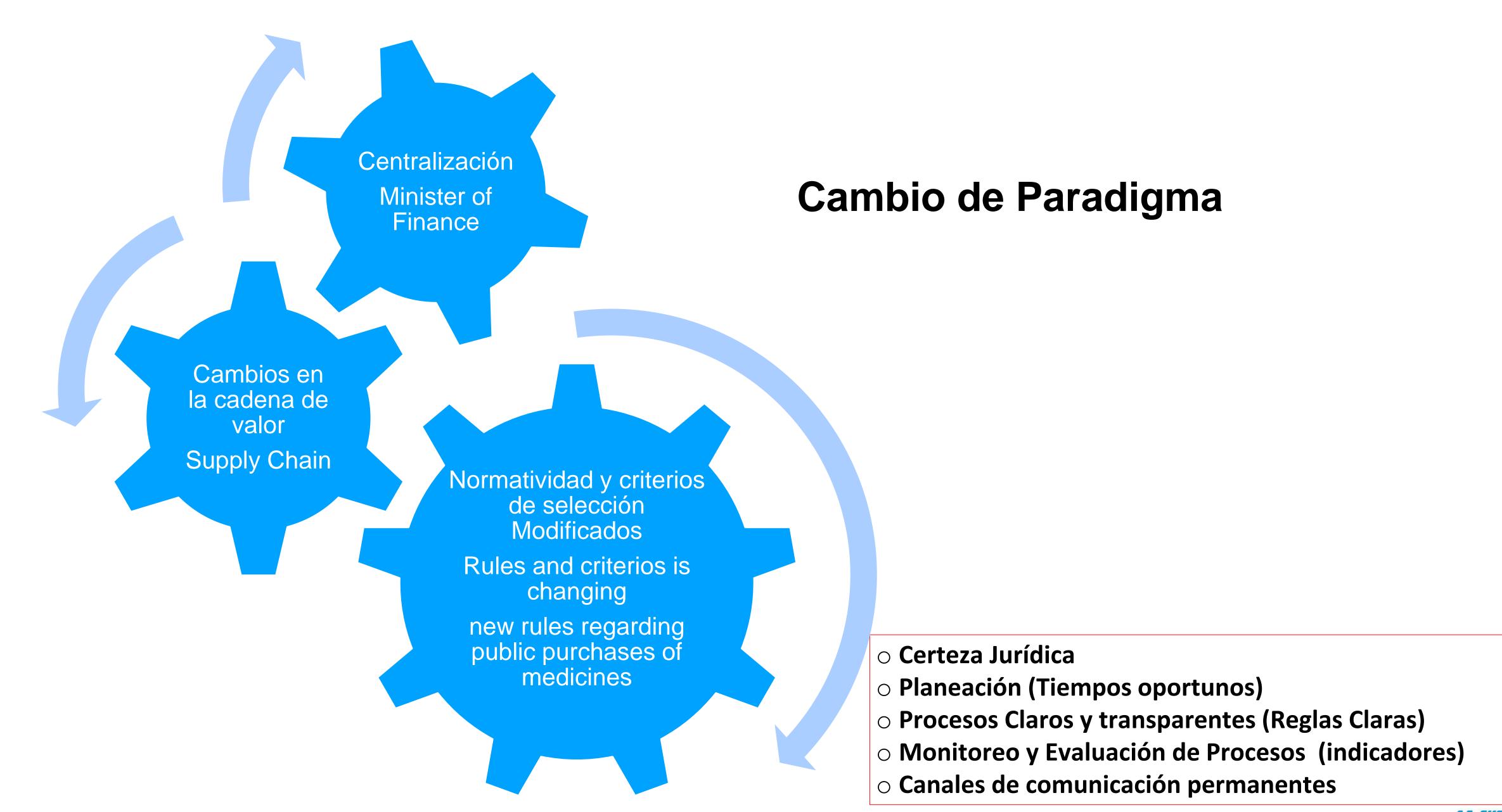


Rodrigo Puga Patricia Faci Arturo de la Rosa Ramiro Tamayo Julio Lacorte Reunión CORE de CORE

Expansión del Acceso

26 de septiembre









- Documento propuestas de mejora compras 2020 y preocupaciones sobre los tiempos de inicio de procesos
- Estatus del proceso 2019 (aún sin finalizar)
- Descripción del proceso de selección y compra de insumos
- 40 mmdp adicionales para compra de insumos 2020 (se desconoce el origen del recurso)
- Anuncio de Acuerdo Delegatorio para SHCP (Oficialía Mayor), publicado el 24 de septiembre.
- Licitación sin prelación en la Ley (tampoco en el nuevo proyecto)
   Pble. Licitación Internacional Abierta (2020)
- Ya se tienen definidos los listados (compendio) para compra de
   Oncológicos y Diabetes, compartir con la industria (pendiente)
- Cabida a Modelos Innovadores de Acceso para Patentados
- Nueva mesa de trabajo (3 de oct) Reunión <u>cancelada</u> hasta Nuevo Aviso



**Acciones:** 

Termómetro de Entregas Reunión 1 Oct Claves e inicio : 17 Oct

Reporte y seguimiento de problemática Semanal

Comunicaciones escritas y reuniones con los involucrados

Solicitud de enlaces de las empresas de AMIIF con OM 16 Oct

Propuesta de estudio con Funsalud "monitoreo de faltantes". (pendiente de priorizar)





- Descripción del proceso inclusión- compra (priorización)
- Depuración únicamente de tecnologías obsoletas
- Actualmente ya con los listados (compendio) para compras en áreas terapéuticas específicas (Infecciosas –VIH y Hepatitis C). Ya trabajando en Oncología, Diabetes y Antibióticos para aplicar en 2020. Metodología- grupos Focales
- Publicación o compartir con IF
- Desarrollo de Protocolos tipo (80/20)
- Consideración de Sustitución Terapéutica. No para el Switch



## Protocolos Tipo/ Pacientes Tipo



Proceso de Compra y Abasto de medicamentos

## Optimización del **tratamiento**CSG

Compendio único, sin restricción de acceso, priorización bajo criterios médicos de eficiencia

Optimización según **Salud Pública** Subsecretaría del Dr. Hugo Gatell.

Hará la repartición de recursos por área terapéutica de acuerdo a datos epidemiológicos y necesidades del país.

Optimización de compra SHCP (OM)

En donde se harán las compras, utilizando mecanismos competitivos y mejores condiciones de precios y servicios.



Restricción del abanico de alternativas terapéuticas, sobre todo innovadoras

Escenarios derivados de los cambios de paradigma en compras y procesos de Inclusión de innovación

Restricción en la prescripción o compra a nivel instituciones

Barreras derivadas de procesos complejos o inexistentes, para acceso a insumos fuera de protocolos generales

Indicación expresa de sustitución terapéutica en nuevos pacientes, por medicamentos genéricos o innovadores

Indicación expresa de switch terapéutico en pacientes ya tratados, sin discriminación del estado de control. Este ultimo escenario quizá el más grave y de mayor impacto negativo en la salud



### Posicionamiento en Materia de Sustitución Terapéutica

- 1. La necesidad del Foco en el beneficio del paciente y su Derecho a la salud
- 2. Toma de decisiones con Metodologías y criterios claros
- 3. Enfoque médico- científico

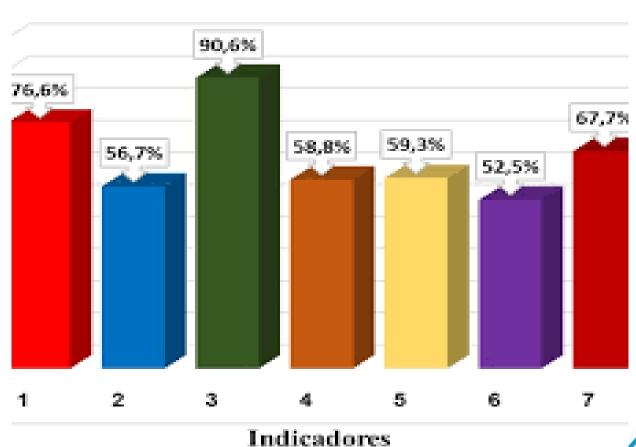
### Incluimos, fomento a:

- 1. Medición de resultados e impacto en salud
- 2. Continuidad del tratamiento, principalmente en pacientes controlados y estables.
- 3. Programas robustos de farmacovigilancia
- 4. Solicitud de documentos públicos y oficiales
- 5. Canales de comunicación permanente con autoridades

Acciones- reunión 16 Oct: Equipo Ad-hoc. Documento más detallado. Posibles accionables. Generación de data de impacto









## Propuestas de Modelos Innovadores de Acceso Sector privado



#### **Innovare**

Boehringer-Ingelheim

**Pfizer** 

**MSD** 

**Amgen** 

**Ultragenyx** 

Chiesi

Sanfer

**Bristol** 

Eli Lilly

Alfa Sigma

**Novartis** 

**Takeda** 

**Abbvie** 

Aspen

**Ferring** 

**Astra Zeneca** 

Sanofi



Foro líderes contra el Cáncer



City Challege CCan

Atención del Cáncer



Registro nacional
Poblacional/
Hospitalario

24 oct, informe y propuesta de colaboración

Modelos Innovadores





Dr. Gustavo Reyes Terán 15 oct (Cámara)

14 de Oct= Mesa de trabajo- 23 Oct





Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud



- Hallazgos en desvíos en Financiamiento y planeación de Infraestructura
- Ficha Electrónica (Expediente)
- Colaboración PP
- Interés en proyecto Colaborativo (Modelo Innovador) Deuda en control y Atención de **Diabetes**
  - Integralidad de atención:
    - Dispositivos
    - Salud Digital
    - ➤ Otros aliados

Envío de minuta- 15 oct y reunión con grupo ad-hoc 25 de octubre



## ST Problemática IMSS e ISSSTE (conveniencia económica)

Nueva versión derivado del nuevo proceso
OM y la toma de decisiones
Patologías prioritarias
Guías de atención (protocolos)
Respeto a la investigacion

#### **Acciones:**

Metodología clara y probada Derecho adquirido (Switch) Sí aplican para 1ra vez

Invitación a los expertos (amplia y discrecional) sin procesos claros
Procesos abiertos
deber ser y como es actual ahora
No deben estar

