





Acceso a la Innovación

Karla Báez 2 de Marzo





• Registro de Asistencia



INSABI

COMPENDIO-VINCULACION CON INSTITUCIONES-PROCESO DE ACCESO - HTA

ENFERMEDADES RARAS

POSICIONAMIENTOS Y PLANES

INDICADORES/SISTEMAS DE INFORMACIÓN/TECNOLOGÍAS DIGITALES

MERCADO PRIVADO- BASE ASEGURADA/ Ampliación de mercado

ABASTO Y COMPRAS

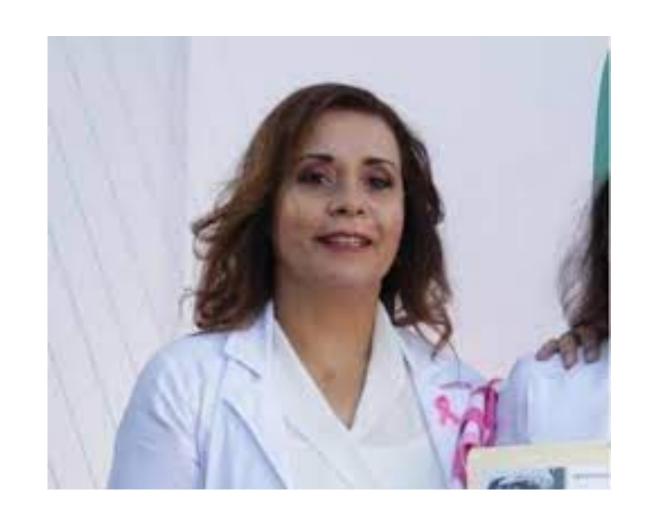
PROYECTOS ESPECIALES





Sale del INSABI

Entra: Titular COFEPRIS Dr. Alejandro Svarch Pérez



Sale de PM- IMSS Veracruz

Entra: DPM IMSS

Dra. Célida Duque Molina



Sale de la DPM- IMSS

Entra: DM del INSABI
Dr. Victor Hugo Borja Aburto
Nombramiento pendiente



Abasto

Proceso compras 2020 y 2021





INFORME ASF 2019



LA ASF identificó ausencia de información en el proceso de adquisición de medicamentos 2019

Regulación

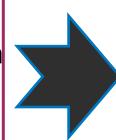
Ausencia de definición de conceptos y sus características.

Sugiere adecuaciones al marco regulatorio para definir facultades de SHCP, SSA, y otras.



Planeación

SHCP no especificó los criterios metodológicos para la investigación de mercado y en consecunciencia, no se puede medir si es un medio eficaz.

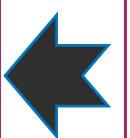


Contratación

No se establecieron los criterios o términos de la coordinación que realizaría la SHCP con la SSA.

Atención de la demanda de medicamentos

La SHCP no acreditó los mecanismos para comprobar que los medicamentos requeridos por las instituciones fueran los necesarios.



Mejores condiciones para el Estado

La SHCP ni la SSA no contaron con instrumentos de medición y evaluación, ni con mecanismos de control interno, por lo que no es posible señalar si hubieron mejores condiciones.



Seguimiento y evaluación

No se acreditó información ni evidencia documental respecto del comportamiento y evolución de las adquisiciones en 2019 ni 2020.

Disponibilidad y distribución de medicamentos

SSA no aseguró que con la adquisición consolidada garantizara la disponibilidad de medicamentos.

SS únicamente reportó un cumplimiento del 77.8% y 79% en los ámbitos urbano y rural



Rendición de cuentas

Los informes presentados por la SHCP y la SSA no son sufcientes para evaluar el cumplimiento del objetivo de planear y operar la adquisición consolidada



Agenda 2030

Durante el proceso, no se tuvo comunicación con la oficina de la Presidencia para la coordinación del cumplimiento de la Agenda 2030.



INFORME ASF 2019





Compra de medicamentos oncológicos mezclados

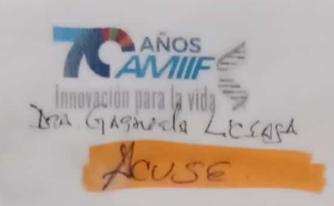
- Se identificó una diferencia de 97,554.6 miles de pesos, entre lo registrado en la cuenta número 42060431 "Medicamentos Oncológicos Mezclados" por 1,175,509.1 miles de pesos y la relación proporcionada de 207 contratos con un importe devengado de 1,077,954.5 miles de pesos.
- Respecto de la planeación de la adquisición de los "Medicamentos Oncológicos Mezclados", se verificó que existe una dependencia significativa hacia el proveedor Productos Hospitalarios, S.A. de C.V., en la compra de "Medicamentos Oncológicos Mezclados" (98.9%), por parte del Instituto, lo que representa un riesgo para la prestación de este servicio.

Compras directas y Pago a proveedores

- El ISSSTE no cuenta con un manual específico relativo a las compras directas.
- En los estados financieros dictaminados, el ISSSTE presentó un pasivo por 128,901,137.1 miles de pesos, que incluye las cuentas por pagar y provisiones a corto plazo por 29,436,188.1 miles de pesos y provisiones a largo plazo por 99,464,949.0 miles de pesos.
- Sin embargo, la información de la cuenta "Proveedores por pagar" no es confiable.

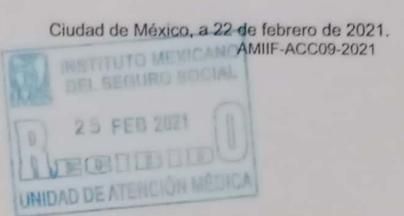


Compra 2020 Bajo consumo IMSS



DR. LUIS GERARDO DURAN ARENAS Escaneado con CamSción en Salud PRESENTE

Estimado Dr. Durán,



Asunto: Disponibilidad de nuevas terapias

En nombre de la Asociación Mexicana de Industrias de Investigación Farmacéutica, A.C. (AMIF), me permito extenderle cordiales saludos y agradecerle los espacios de conversación que usted y su equipo nos han brindado para diferentes proyectos, mismos que esperamos poder consolidar en breve.

Como impulsores y firmes creyentes del impacto de la innovación en la salud de la población, nos congratulamos de la apertura que el IMSS ha tenido en los ultimos procesos de adquisición y en donde el arsenal de insumos para apoyo de los médicos en la atención, se ha incrementado, específicamente en áreas de gran impacto como oncología, diabetes entre otras, siempre en beneficio de los derechohabientes. Sin embargo, algunas empresas afiliadas nos han manifestado preocupación debido a que algunas moléculas de nuevo ingreso, estan en niveles muy bajos de consumo, entre 2 y 10%, a pesar de la extensión de los contratos para el primer trimestre del presente 2021.

Lo anterior, al parecer, esta relacionado con que el personal de las unidades médicas de atención desconocen o no tienen certeza del procedimiento para acceder a dichos insumos, ya que varios de ellos son de alta especialidad y reciente ingreso al IMSS. Los representantes de la industria estan en el entendido de que los insumos estan disponibles para que los médicos puedan generar consumos mensuales (CPM), no obstante, los insumos tienen bajo o nulo movimiento. Este hecho indica que los pacientes no estan teniendo la oportunidad de acceder a estos medicamentos ya disponbles en su institución.

Por lo anterior, queremos poner a su amable consideración reiterar a los **grupos de especialistas** y **unidades médicas**, la disponibilidad de estos insumos de recién ingreso, así como la certeza normativa (proceso) para su disposición y uso. No omito menconar que, si así lo considerara, nos ponemos a la orden para sumarnos a la difusión de la información que considere pertinente.

En este sentido, queremos manifestarle que la convicción de AMIIF y nuestros asociados está orientada en promover el valor de la innovación en salud como un componente fundamental en las políticas públicas del país, cuyo alcance impacte cada vez más en la mejora de la calidad de vida para las personas y en la optimización de los resultados del Sistema Nacional de Salud.



Por avencia del Er Fern Viveres

Ana Gabriel Elepto Como

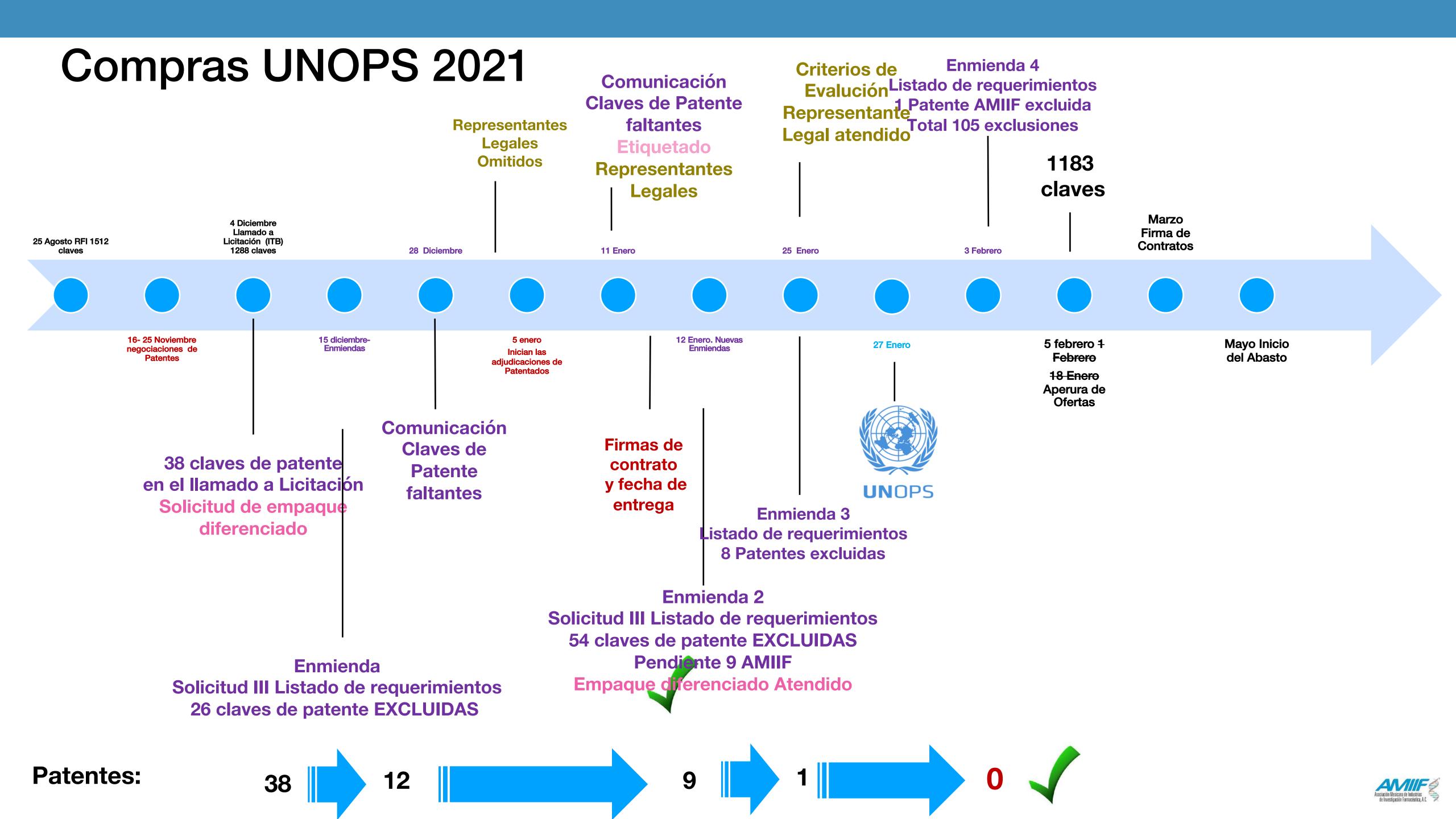
25 Av. Cuaufitemoc # 1481 – 1er. Piso; Col. Sta. Cruz Atoyac; C.P. 03310; Ciudad de México.; Alcaldía Benito Juarez Teisr 5688.8308, 5688.8313 y 5688.8353, E-mail: comunicacion@amiif.org.mx / www.amiif.org.mx

AMILE

/AMIIF-México

@AMIIFMX









Acuerdos

- 1. Canal de interlocución con el responsable (INSABI) involucrar al Titular de la SS y a SHCP-OM
- 2. Continuar advirtiendo de la incertidumbre del proceso de Abasto y llevar propuesta de entrega a sitio (hospitalaria) como proceso derespaldo a la Transición hasta que el Proceso de distribución Operador Logístico sea regular.
- 3. Documentar casos de desvinculación entre demanda y uso (afectación a la institución, al paciente y a la IF)

Comunicación Proceso de Entrega a OL 2 de Marzo



- Falta de Lineamientos para la recepción y entrega de insumos
- CLUES del IMSS
- Documentación solicitada no homologada







Acceso a la Innovación



Estudio Access, tiempos de Acceso Alcances



Financiamiento de la Alta Especialidad (Alternativas de Financiamiento)
Oportunidad de la Atención (impacto económico)



Impacto del COVID en las ENT



Acceso con Enfoque de Género







Semana de Innovación

Enfermedades Crónicas Mejora en su atención Post Covid



AMIIFLab

Modelos Innovadores Salud Digital

(eliminando barreras para el Acceso)
Teleconsulta/sistema de gestión
Sistema de Información



Proceso de Acceso – Vinculación Compendio Instituciones Ponderadores de Calidad de Vida Registro de Enf Raras









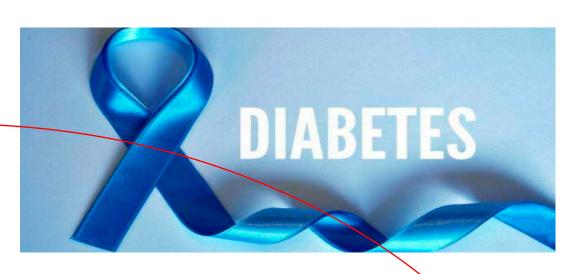






PROYECTOS ESPECÍFICOS: PERSONA AL CENTRO





Guías de Atención IMSS **Proyecto Estatal**

- Registros
- Impulso a Indicadores
 - Capacitación
- Modelos de atención sustentable



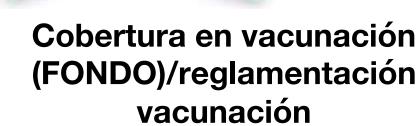
Sistemas de Gestión



Teleconsulta Longevidad



(FONDO)/reglamentación vacunación









Datos Abril

Poderadores de Calidad de Vida

Protocolos de

Gastos

Catastróficos

Reglamento y guías de evaluación

Mesas **Propuestas** Registro **Foro**

Proceso



Enfermedades

Raras





Sesión específica Preparar agenda



Proceso de Inclusión/ Listado de ER Enfermedades que se traen en pipeline (Interés legítimo)
Vinculo entre cofepris y CSG (medicamentos autorizados- enf
relacionada registro)
Sociedad civil (interés legítimo)

Estudios clínicos (alternativas)

Modelos de inclusión de MedHuerf.

Propuestas de mejora para el proceso de inclusión

Registro Nacional de Enfermedades raras



Foro
Enfermedades Raras/ Medicamentos Huérfanos



2. Expandir el acceso de las personas a tratamientos innovadores



Propuestas de ajustes Reglamento/Guías

 Criterios de inclusión de Insumos Reglamento y guías de evaluación

Julio 2019

Actualización y envío 19 marzo 2 Incorpora Ponderadores sociales (AVAC en disponibilidad a pagar)

Elimina la alternativa de que se generen listados institucionales

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

Pendientes

Análisis Multicriterio /Guía para análisis o ejemplos de esquemas



 Vinculación Compendio instituciones Relacionamiento







Valor de la Innovación

Generación de Data y Proyectos especiales





Envío de la encuesta a aplicar para el estudio (para comentarios del equipo)

Timeline y requerimientos de información a las empresas Se iniciará la primera fase (pendiente definir tiempos de la fase 2)





POBLACIÓN TOTAL EN ESTADOS UNIDOS MEXICANOS





- 51.2 % de Mujeres 48.8 % Hombres
- Oaxaca Mayor % de Mujeres
- BCS Mayor % de Hombres
- Mediana de edad 29 años, 3 más que en el 2010
- Chiapas es el más joven= 24 años
- CdMex es el más viejo= 35 años
- Tasa de crecimiento poblacional=1.2
- Promedio de hijos nacido vivos= continua bajando 2020 es 2.1 y en 2010 fue de 2.3 ç
- Más de 7.3 millones de personas son hablantes de lengua indígena (6.1%)
- 2% de la población 2.5 millones son afroamericanos
- 16.5% (20.8 millones) son población con discapacidad
- Tasa de analfabetismo va hacia la baja 2020 4.7 comparada con 2010 6.9 y 9.5 en 2000. Sigue prevaleciendo en mujeres en una proporción de 2:3
- La Tasa de particiapción económica de las mujers creció 15.7 puntos en los ultimos 10 años. Del 2000 al 2019 creció unicamentre 3.4 puntos.
- 87.5% (65.1%) dispone de Celular
- 52% (21.3%) Internet

https://www.inegi.org.mx/contenidos/programas/ccpv/2020/doc/Censo2020_Principales_resultados_ejecutiva_EUM.pdf



DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN AFILIADA POR INSTITUCIÓN DE SALUD



NACIONAL

92 582 812









1.3% PEMEX, Defensa o Marina



35.5%

Instituto de Salud para el

Bienestar¹









1.2% Otra institución

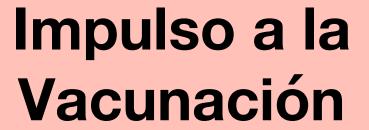
Nota: La suma de los porcentajes puede ser mayor a 100%, debido a la población que declaró estar afiliada a más de una institución de salud. ¹ Incluye a la población que declaró estar afiliada al Seguro Popular.

De acuerdo a los resultados del Censo de INEGI 2020, el 73.5 de la poblacón tiene algún tipo de cobertura en salud (92. 5 millones)

Por lo que el 26% de la población no cuenta con algún tipo de cobertura en salud (poco más de 33.4 millones de mexcanos)









Medición de Resultados

Diabetes



Telemedicina y Receta clínica electrónica



Semana de Innovación



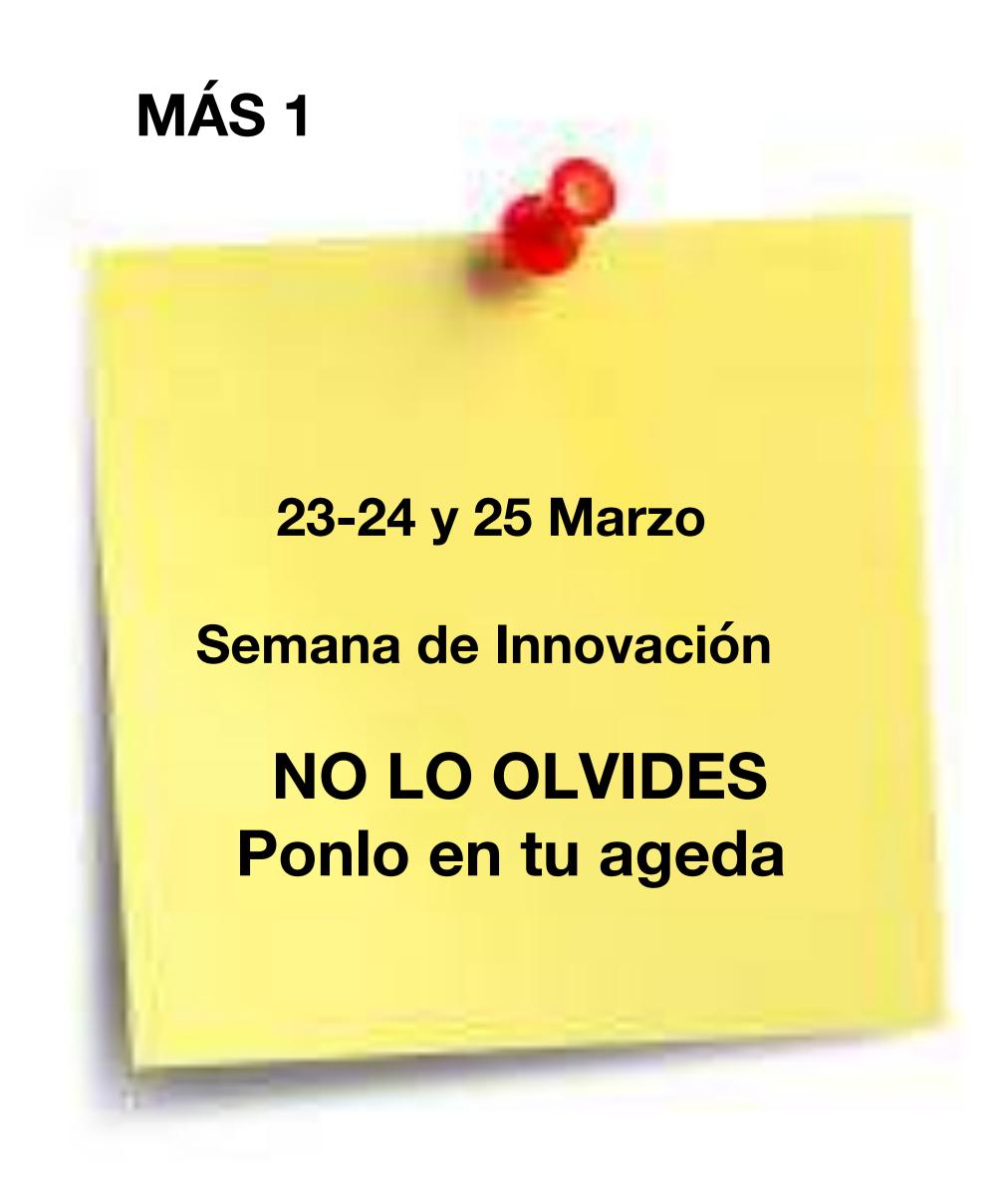
Panel de ENT

25 de Marzo

8:55 - 9:45

ENT (Cómo impactó Covid-19. Cómo mejoramos condiciones de personas que viven con ENT)

- •Russell William. Canadá
- •CCAN- Isabel Mestre
- •OPS. Cecilia Acuña
- Dennis Oswald (WIFOR)





Gracias por su atención

Siguiente sesión 6 de Abril

