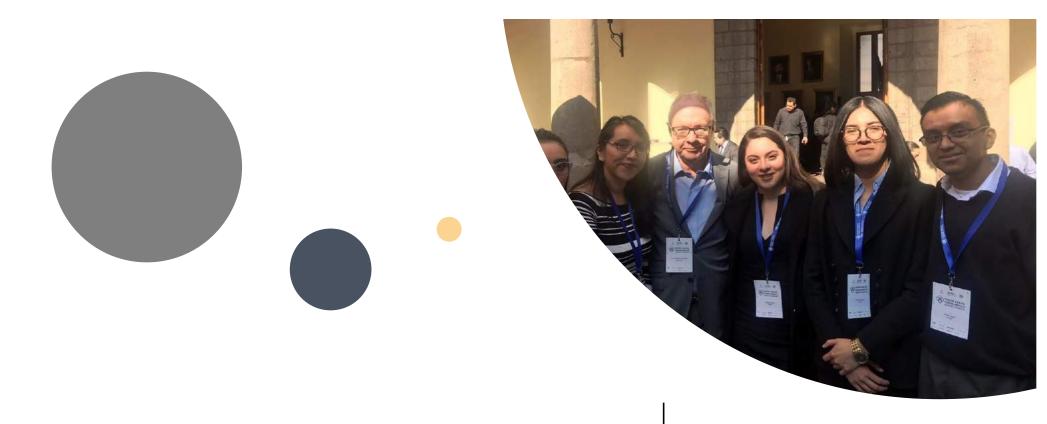


# Control presupuestal

CUENTAS	PRESUPUESTO 2019		EJERCIDO ENERO- MARZO 2019		POR EJERCER		PORCENTAJE EJERCIDO
GASTOS OPERATIVOS							
Sueldos y prestaciones	\$	20,825,150.25	\$	5,258,600.81	\$	15,566,549.44	25.25%
Asesoría Externa	\$	1,737,600.00	\$	339,302.00	\$	1,398,298.00	19.53%
Servicios	\$	929,500.00	\$	139,604.76	\$	789,895.24	15.02%
Mantenimiento	\$	1,266,000.00	\$	292,083.76	\$	973,916.24	23.07%
Reuniones operativas	\$	2,620,000.00	\$	605,172.49	\$	2,014,827.51	23.10%
Asociaciones externas a la AMIIF	\$	3,110,750.00	\$	2,971,862.29	\$	138,887.71	95.54%
Reserva	\$	500,000.00	\$	-	\$	500,000.00	0.00%
SUBTOTAL	\$	30,989,000.25	\$	9,606,626.11	\$	21,382,374.14	31.00%
GASTOS DE COORDINACIONES							
Acceso a la Innovación	\$	8,750,000.00	\$	1,860,239.97	\$	6,889,760.03	21.26%
Propiedad Industrial	\$	2,400,000.00	\$	447,396.23	\$	1,952,603.77	18.64%
Asuntos Regulatorios	\$	4,270,000.00	\$	754,544.68	\$	3,515,455.32	17.67%
Comunicación	\$	6,000,000.00	\$	1,501,672.54	\$	4,498,327.46	25.03%
Asuntos Públicos	\$	9,000,000.00	\$	1,835,816.60	\$	7,164,183.40	20.40%
Programas sociales	\$	5,000,000.00	\$	944,748.12	\$	4,055,251.88	18.89%
Semana de Innovación	\$	2,500,000.00	\$	1,825,837.81	\$	674,162.19	73.03%
Proyectos especiales-AMIIF 2024	\$	1,593,500.00	\$	-	\$	1,593,500.00	0.00%
Reserva	\$	2,000,000.00	\$	-	\$	2,000,000.00	0.00%
SUBTOTAL	\$	41,513,500.00	\$	9,170,255.95	\$	32,343,244.05	22.09%
TOTAL	\$	72,502,500.25	\$	18,776,882.06	\$	53,725,618.19	25.9%



Agenda Social

### Empresas que ya iniciaron con el programa "Jóvenes Construyendo el Futuro"























































### Proyecto Social alineado a la administración

- ✓ Atención en Salud
- ✓ Grupos vulnerables
- ✓ Región Sureste
- ✓ Caso de éxito ya funcionando

### Proyecto Social alineado a la administración



- ✓ Atención en Primaria en Salud
- ✓ Grupos vulnerables (Pueblos Indígenas sin acceso a un sistema de Salud)
- ✓ Región Sureste
- ✓ Proyecto de éxito con 20 años de existencia

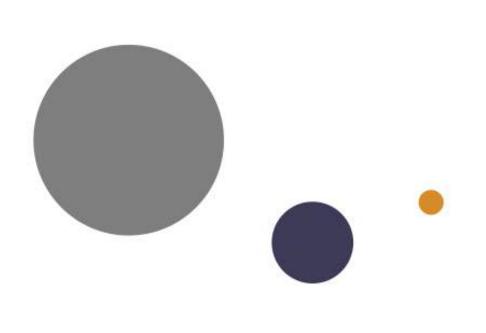
### Atención primaria en Salud













# Prebases

#### Abasto 2019 - Procesos en curso

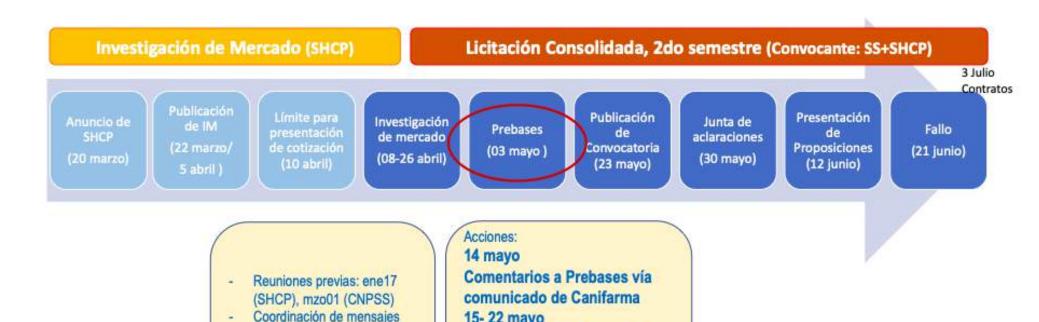
con Cámara

Estrategia de abordaje

Taller Compranet: 09 mayo



AMIIF mantiene una participación activa y ofrece acompañamiento al diseño de los procesos



Confidencial

15- 22 mayo

Mesas de trabajo Canifarma

Análsisi de escenarios

Análisis y discusión de alternativas de abordaje



29 de marzo Reunión Oficialía mayor 10 Abril Reunión
Dr. Pedro OM (nota)

Oliva ISSSTE

Seguimiento a procesos de compra



- \*Licitación Internacional Abierta
- \*Quedan fuera los patentados
- \*Licitarán titulares de RS
- \*Un solo punto de entrega en CdMx- programación mensual
- \*Una sola fuente de abasto
- \*Esquema de asignación: precio más bajo y no por el descuento más alto
- \*Distribución a cargo del Estado







Licitaciones Individuales (Estados/Instituciones)

Abril

Mayo

Junio

Confidencial

Proceso Medicamentos Patentes

### Iniciativas Legislativas (Comisión Salud del Senado)

- Reunión 17 de mayo:
  - Linkage
  - Ley de Propiedad Industrial / Ley General de Salud
  - Renovación permanente de registros sanitarios
  - Requisito de Planta \*\*



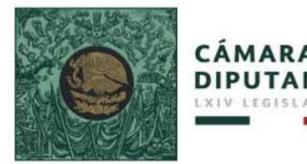
#### Plan Nacional de Desarrollo

- Foros en Cámara de Diputados Estudio AMIIF (GESOC-CIEP)
- Comentarios a través del CCE

# Plan Nacional de Desarrollo

**GOBIERNO DE MÉXICO** 





1. Expansión del acceso a medicamentos innovadores

#### Ampliar el acceso a la innovación

- Seguir posicionando los Modelos Innovadores de Acceso con los nuevos tomadores de decisión, con el fin de formalizar gradualmente esta alternativa en los procesos institucionales.
- Acercamiento con el sector de la idustria digital y tecnológica
- Sugerir uso de indicadores enfocados en resultados de salud y control terapéutico
- Promover eficiencias y modernización de procesos con herramientas tecnológicas disponibles
- · Mantener colaboración con aseguradoras privadas

#### Investigación en Salud

· Ampliar la investigación en todas sus fases.

#### Atención Integral

 Herramientas para el proceso de capacitación a profesionales de la Salud en zonas marginadas, en colaboración con otros actores. 2. Importancia de la innovación en Salud como detonador de bienestar social

Sector Público: Fortalecer el vínculo entre salud, innovación y bienestar social.

 Evidenciar y difundir el impacto de la salud e innovación en el desarrollo y bienestar social.

Sector Privado: Consolidar concepto S-P en la agenda pública

- Difundir del valor e impacto de la innovación y concepto S-P
- Promover la integración de indicadores de S-P con autoridades
- Fomentar el aumento del Presupuesto del gobierno para salud

3. Agenda Social

Jóvenes Construyendo el Futuro y otros proyectos.

Continuar la mejora del entorno regulatorio

Acompañar la implementación del T-MEC

Comunicación

Promover la transparencia, ética e Integridad en el sector salud

Prioridad reunión estratégica
Tema de seguimiento

#### Plan de Vinculación Q1 con actores clave en el Sector Público Más de **30 actores** definidos. **95%** de avance

























#### Incertidumbre

- Sin nombramientos
- Sin vía de comunicación formal
- Comunicación limitada con empresas
- Atención de trámites desde 2007
- Acciones para fortalecer la Farmacovigilancia
- Convenio para la digitalización de trámites y servicios: Estrategia Digital Nacional del Gobierno de México.















#### ✓ APROBACIÓN EN LOS TRES PAÍSES

#### ✓ ATENCIÓN A INICIATIVAS RELACIONADAS CON EL TRATADO.















### Consejo de Salubridad General



Depuración del Compendio



Proceso de Inclusión (Evaluación de Tecnologías)



Nuevo esquema de prescripción (Guías o protolocos de atención)

Mesas de trabajo iniciadas pero con poco avance al momento

Depuración del Compendio Nacional de Insumos para la salud

Reuniones con CSG, IMSS y UAE

Experto en materia de metodologías

#### Reglamento

- Tiempos de evaluación (Art 36,42, 39)
- Información y precios públicos (Art 50, 13)
- Roles y responsabilidades (Art 20)

# Guía de Evaluación de Insumos

- Junta Técnica
- Motivos de rechazo
- Umbrales
- Medidas de descenlace

#### Guía de Conducción Económica

- Tasa de descuento 3%
- Panel de Expertos



- Capítulos pendientes de estudio GESOC-CIEP (Foro académico, 2º semestre del año)
- Alianzas con otros actores (1% de incremento al presupuesto en salud)

### Aliados (salud, economía)

# AMIIF por 600 mdd en investigación clínica, más alcance de innovación y con Salud por sistema universal

Par de reuniones de comisión de AMLO y optimismo de Constellation en Mexicali; también Infonavit entre deudores de SAP; alarma en IP por economía mixta en PND



## El negocio de salud que dejamos pasar





éxico está en el lugar 21 en atracción de inversión en investigación clínica, "cuando tenemos todo el potencial para estar en el lugar 10", me dice Ana Longoria, presidenta de la Asociación Mexicana de Industrias de Investigación Farmacéutica (AMIIF) y directora general de Novartis.

# Eje de innovación

#### **AMIIF**

# 1950 – 2020 70 años

23 marzo



#### 25 millones 700 mil mexicanos

Principales causas de muerte en la población general e infantil en México

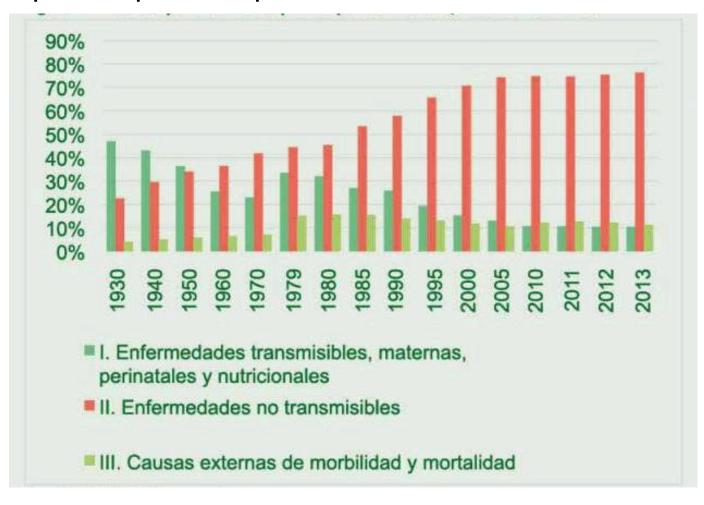
#### 1950

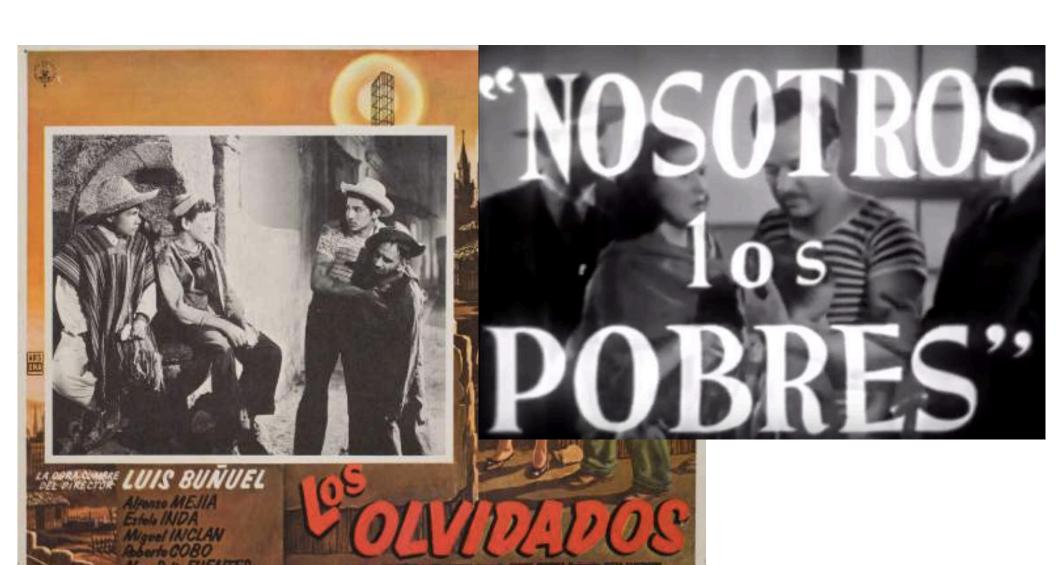
- Gastroenteritis, colitis
- Accidentes, envenenamientos y violencia
- Paludismo

#### 1970

- Neumonía, influenza
- Enteritis y otras enfermedades
- Enfermedades del corazón

### Muerte por tipo de padecimiento 1930-2013





Nombre de la sociedad	Año de constitución	Principal inversionista extranjero	Año de la Inversión extranjera	
1. Ciba- Geigy Mexicana, S.A. de C.V.	1944*	Ciba Geigy, A.G. (Suiza)	1944	
2. Laboratorios Pfizer, S.A. de C.V.	1951	Pfizer Corp. (EU)	1951	
3. Wyeth Vales, 5, A. <sup>a</sup>	1944	American Home Products Corp. (EU)	1944	
4. Upjohn, S.A. de C.V.	1955	The Upjohn Company (EU)	1955	
5. Scheramex, S, A, de C, V,	1950	Schering (EU)	1950	
6. Productos Roche, S.A. de C.V.	1948	Hoffman La Roche (Suiza)	1948	
7. Eli Lilly y Companía de México, S.A. de C.V.	1943	Eli Lilly Co. (EU)	1943	
8. Laboratorios Promeco de México, S.A. de C.V.	1954	Laboratorios Promeco (Argentina) [Boeringer-Ingelhei	m] 1954	
9. Grupo Roussel, S.A.	1933	Roussel Uclaf, S.A. (Francia, RFA)	1933	
0. Abbott Laboratories de México, S.A.	1934	Abbott Laboratories of North Chicago (EU)	1934	
1. Merck Sharp and Dohme de México, S.A. de C.V.		Merck and Co. Inc. (EU)	1956	
2. Laboratorios Bristol de México, S.A. de C.V.	1959	Bristol Laboratories Beecham (GB)	1959	
3. Syntex, S.A.	1944	Syntex Corp. (EU)	1956	
4. Mead Johnson de México, S.A. de C.V.	1957	Bristol Myers Co. (EU)	1957	
5. E.R.Squibb & Sons de México, S.A. de C.V.	1943	E.R. Squibb and Sons Inc. (EU)	1943	
6. Parke Davis y Compañía de México, S.A. de C.V.	The second second second	Parke Davis and Company (EU)	1942	
7. Schering Mexicana, S.A.	1955	Schering A.G. (RFA)	1955	
8. Bayer de México, S.A.	1937	Bayer, A.G. (RFA)	1937	
9. Boehringer Ingelheim Mexicana, S.A.	1970	Boehringer Ingelheim, A.G. (RFA)	1970	
20. Farmacéuticos Lakeside, S.A.	1943	Galeno, S.A. (México) Chempharm Ltd. (Canadá)	1943	
21. Ayerst ICI Laboratorios Asociados, S. de R.L.	1958	American Home Products Corp. (EU); Imperial Chemical Industries, Ltd. (GB)	1962	
22. The Sidney Ross Co., S.A.	1929	Sterling Drug Inc. (EU)	1929	
23. Química Hoechst de México, S.A.	1957	Hoechst (RFA)	1957	
4. Sandoz de México, S.A. de C.V.	1947	Sandoz (Śuiza)	1947	
25. Richardson Merrell, S.A. de C.V.	1957	Richardson Merrell Inc. (EU)	1957	
26. Cyanamid de México, S.A. de C.V.	1958	American Cyanamid Co. (EU)	1958	
7. Laboratorios Sanfer, S.A.	1957	Beecham (GB)	1957	
28. Laboratorios Lepetit de México, S.A.	1955	Lepetit, S.A. (Italia), propiedad de Dow Chemical	1964	
29. Laboratorios Grossman, S.A.	1947	Revion Inc. (EU)	1972	
30. Compañía Medicinal La Campana, S.A. de C.V.	1917	Warner Lambert (EU)	1917	
31. Productos Gedeon Richter (América), S.A.	1934	Richter Corporation (Bahamas)	1934	
32. A.H. Robins de México, S.A. de C.V.	1960	A.H. Robins Co. (EU)	1961	
33. Glaxo de México, S.A. de C.V.	1964	Glaxo Group Ltd. (GB)	1964	
34. Searle de México, S.A. de C.V.	1955	G.D. Searle and Co. (EU)	1955	
35. Organon Mexicana, S.A.	1955	Akzo Pharma (Holanda)	1971	
36 Merck-México, S.A.	1955	Merck Holding, A.G. (RFA)	1955	
37. Laboratorios Carnot Productos Científicos, S.A.	1941	100% mexicana desde sus inicios		
38, Rhodia Mexicana, S.A.	1961	Rhone Poulenc, S.A. (Francia)	1961	
39. Johnson & Johnson de México, S.A. de C.V.	1931	Johnson & Johnson (EU)	1931	
40. Chinoin, Productos Farmacéuticos, S.A.	1932	100% mexicana desde 1946 Orai	nalmente canital húngaro	

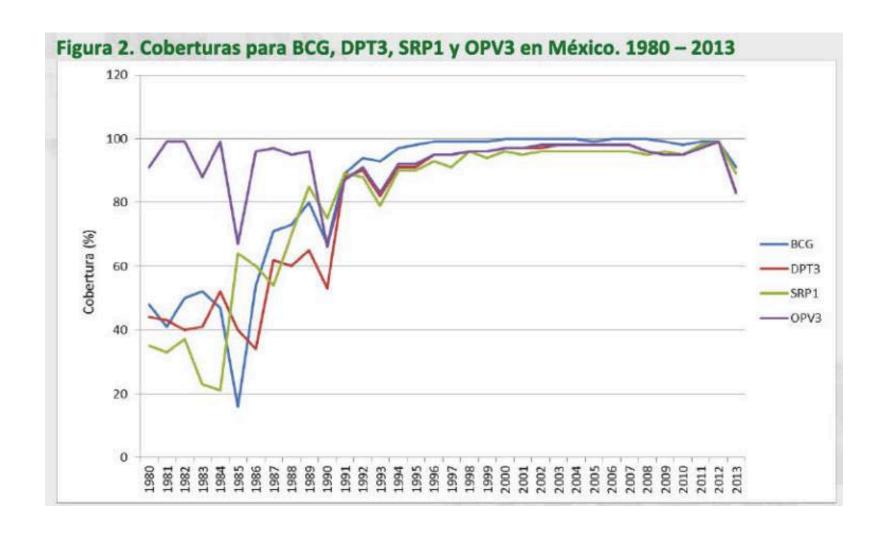


49.7 años



Esperanza de vida 75.4 años





### Algunos hitos en la historia de la salud en México

- 1951: Erradicación de la viruela
- 1953: Creación del Comité Nacional de Lucha contra la Poliomelitis
- 1954: Inicio de la Campaña Nacional de Erradicación del Paludismo
- 1955: Expedición de un Nuevo Código Sanitario
- 1973 Inicio del Programa Nacional de Inmunizaciones
- 1983 Incorporación a la Constitución del derecho a la protección a la salud
- 1985 Tlaxcala es el primer estado en adherirse al proceso de descentralización de los servicios de salud
- 1991 Último caso de difteria registrado
- 1992 Creación de las Semanas Nacionales de Vacunación

### Impacto innovación

- En 25 años la prescripción de medicinas ha transformado la trayectoria de enfermedades y condiciones como VIH/SIDA, cáncer y enfermedades del corazón; teniendo como resultado la disminución de taza de mortandad, mejorando resultados de salud y calidad de vida de los pacientes, por ejemplo, previniendo hospitalización innecesaria por enfermedades crónicas (asma, diabetes, hepatitis C).
- Desde su pico en la década de 1990, las tasas de mortalidad por cáncer han disminuido en un 25%.. Aproximadamente el 73% de las esas supervivencia en el cáncer son atribuibles a nuevos tratamientos, incluidos los medicamentos
- Desde el año 2000 la tasa de mortalidad por enfermedades del corazón ha disminuido en un 35%. Esto, gracias en parte a los nuevos medicamentos.





























