



Estudio Access: Acceso a medicamentos en México: su importancia y áreas de oportunidad en los procesos

Actualización 2015

Angeles Martinez | Senior Principal North LatAm
angeles.martinez@iqvia.com
+52155 4443 4881



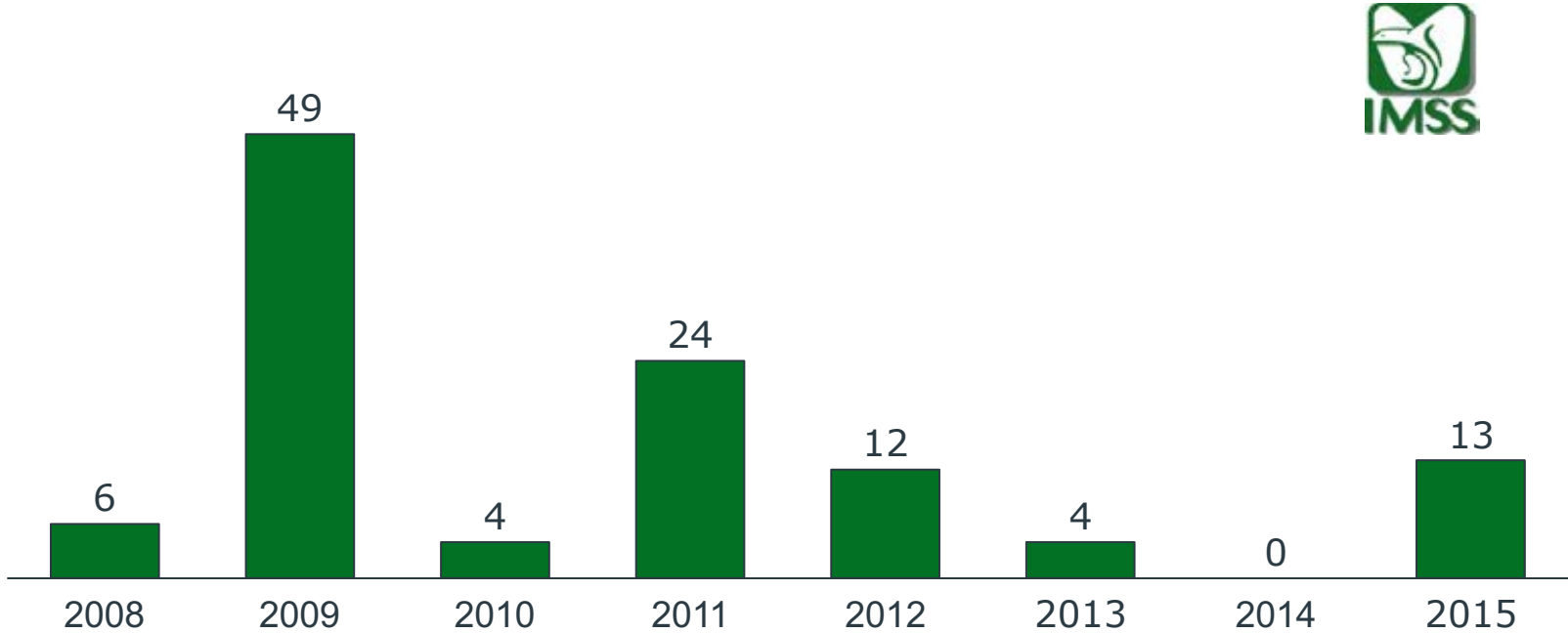
Contenidos

- + **Procesos de acceso en México: información institucional, tiempos y áreas de oportunidad**

Las inclusiones del IMSS son irregulares: se observó una tendencia negativa en el número del 2011 al 2013 y un repunte en el 2015

Inclusión al IMSS entre el 2008 y abril 2015

Número de claves incluidas



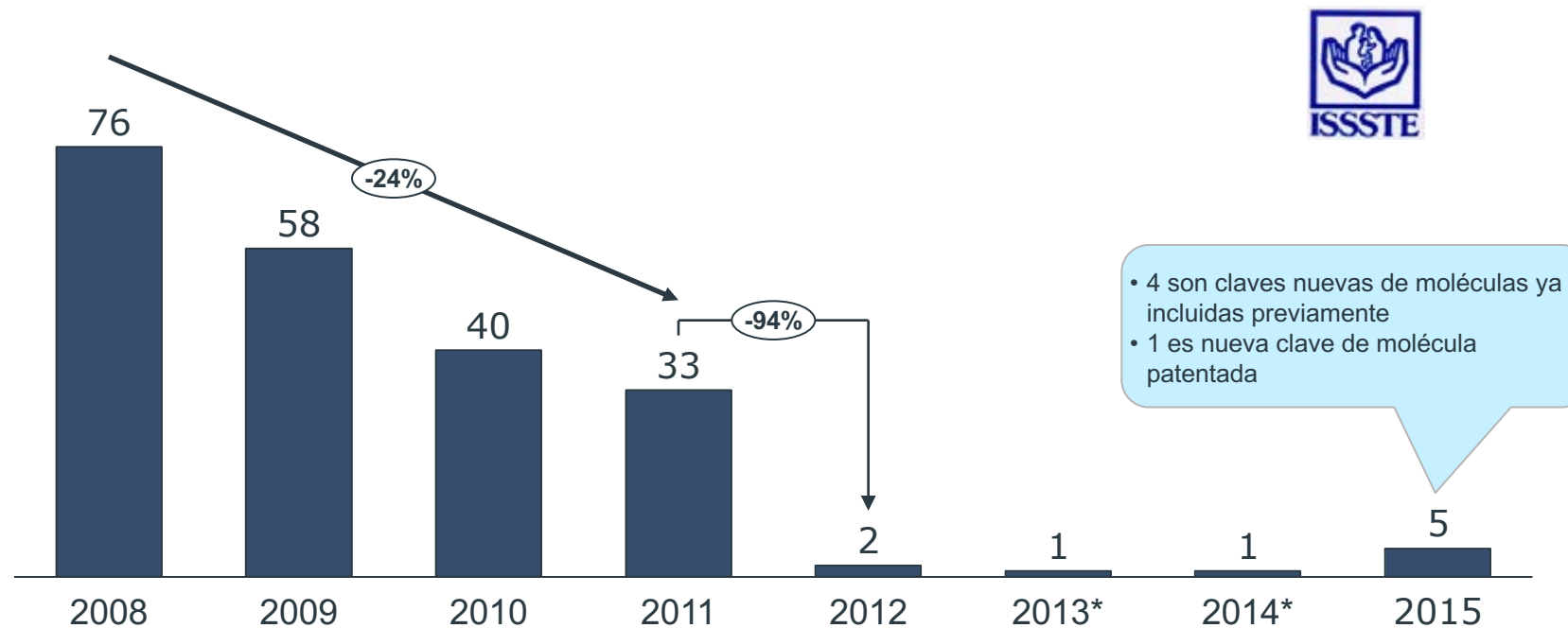
Fuente: Catálogos de medicamentos del IMSS, información de acceso público

En enero 2015 se publicó un CB con 14 nuevas claves, pero en abril 2015 se publicó una actualización que excluyó 2 de ellas e incluyó otra nueva

Las inclusiones del ISSSTE han ido decreciendo significativamente; aunque el último cuadro básico cuenta con 5 claves nuevas

Inclusión al ISSSTE entre el 2008 y abril 2015

Número de claves incluidas



*No se cuenta con data oficial de 2013 ni 2014; dichos años reflejan información del cuestionario a la AMIIF.

Las nuevas claves del año 2015 se tomaron comparando el cuadro básico 2013 con el cuadro básico 2015 y los resultados de la encuesta.

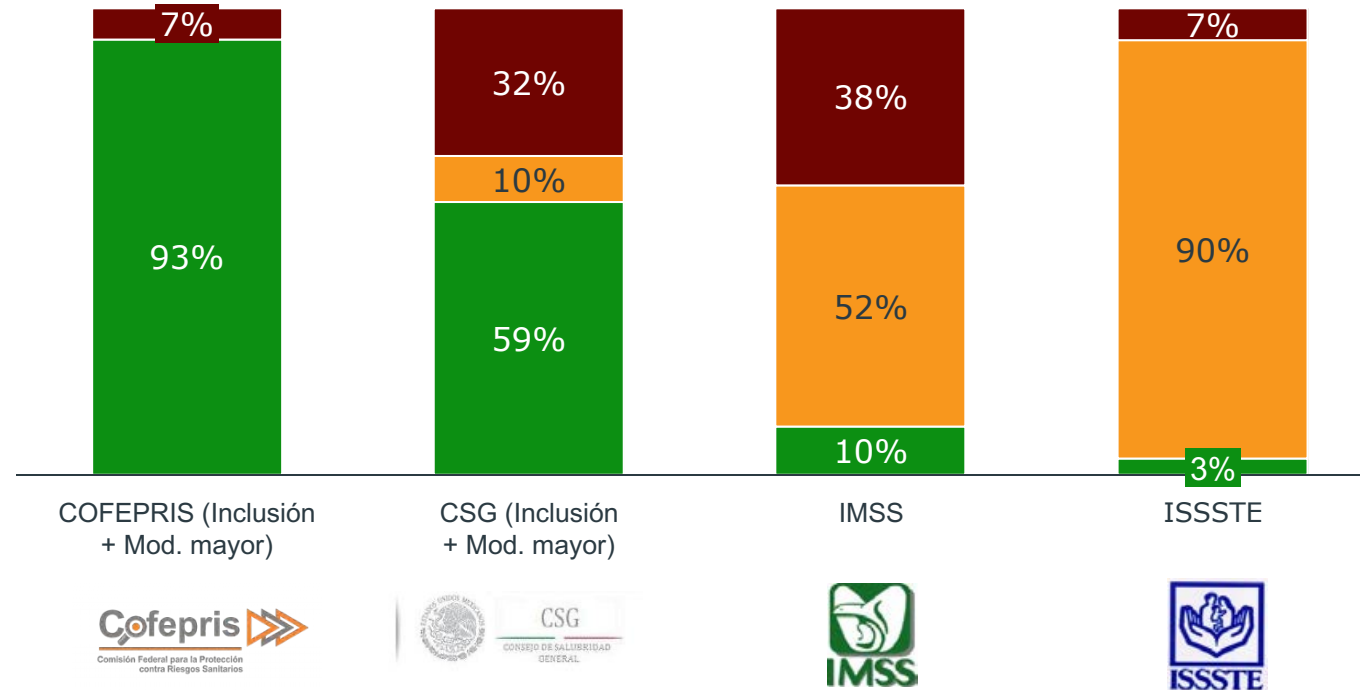
Fuente: Catálogos de medicamentos del ISSSTE, cuestionario AMIIF

De la muestra seleccionada se observa que la tasa de rechazo en el IMSS es alta mientras que en el ISSSTE no se da una respuesta a las solicitudes de inclusión

Tasas de aceptación registro e inclusión e cuadros básicos¹
Número de solicitudes de moléculas + indicaciones innovadoras
Incluye solo solicitudes en 01-2013 a 12-2014

Rechazo
Sin respuesta
Aceptación

imshealth



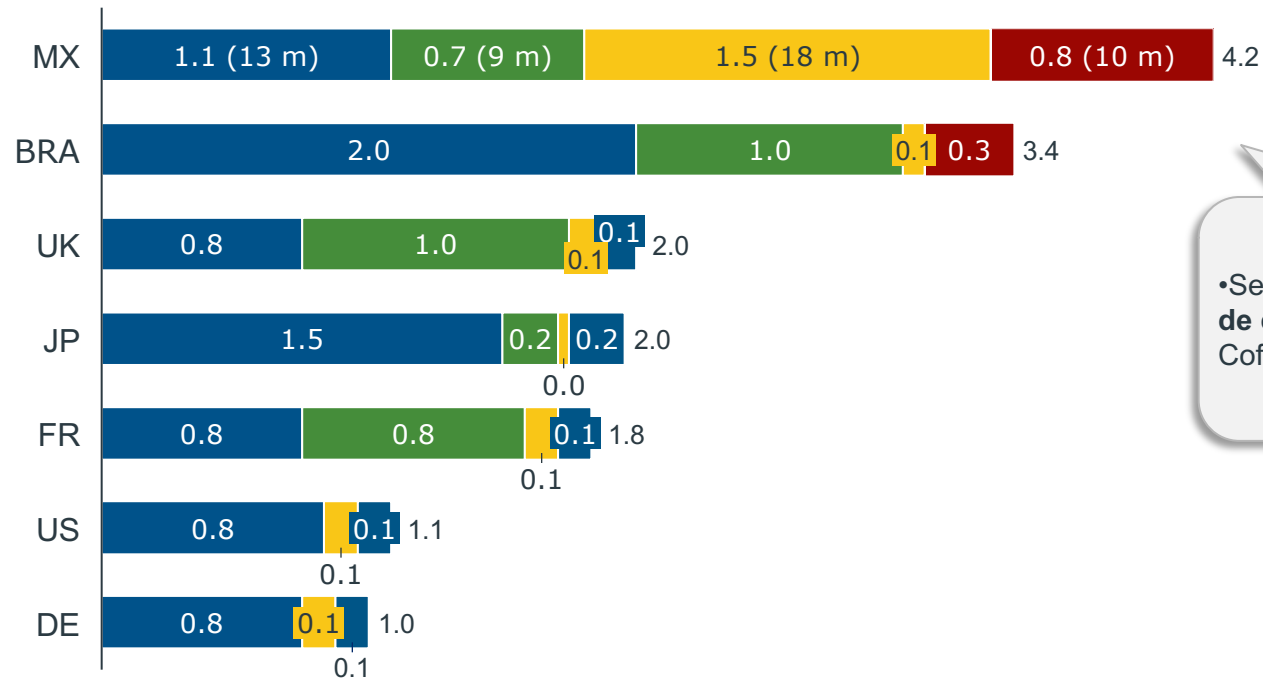
(1) Cuestionario muestra información del 58% de los miembros de la AMIIF

México sigue siendo un país donde el proceso de acceso al mercado institucional es tardado y duplica procedimientos

■ Registro ■ Cuadro Básico Nacional ■ Cuadro Básico provincial/Instituciones locales ■ Disponibilidad en Hospitales

Tiempo de acceso para nuevos medicamentos a los mercados públicos

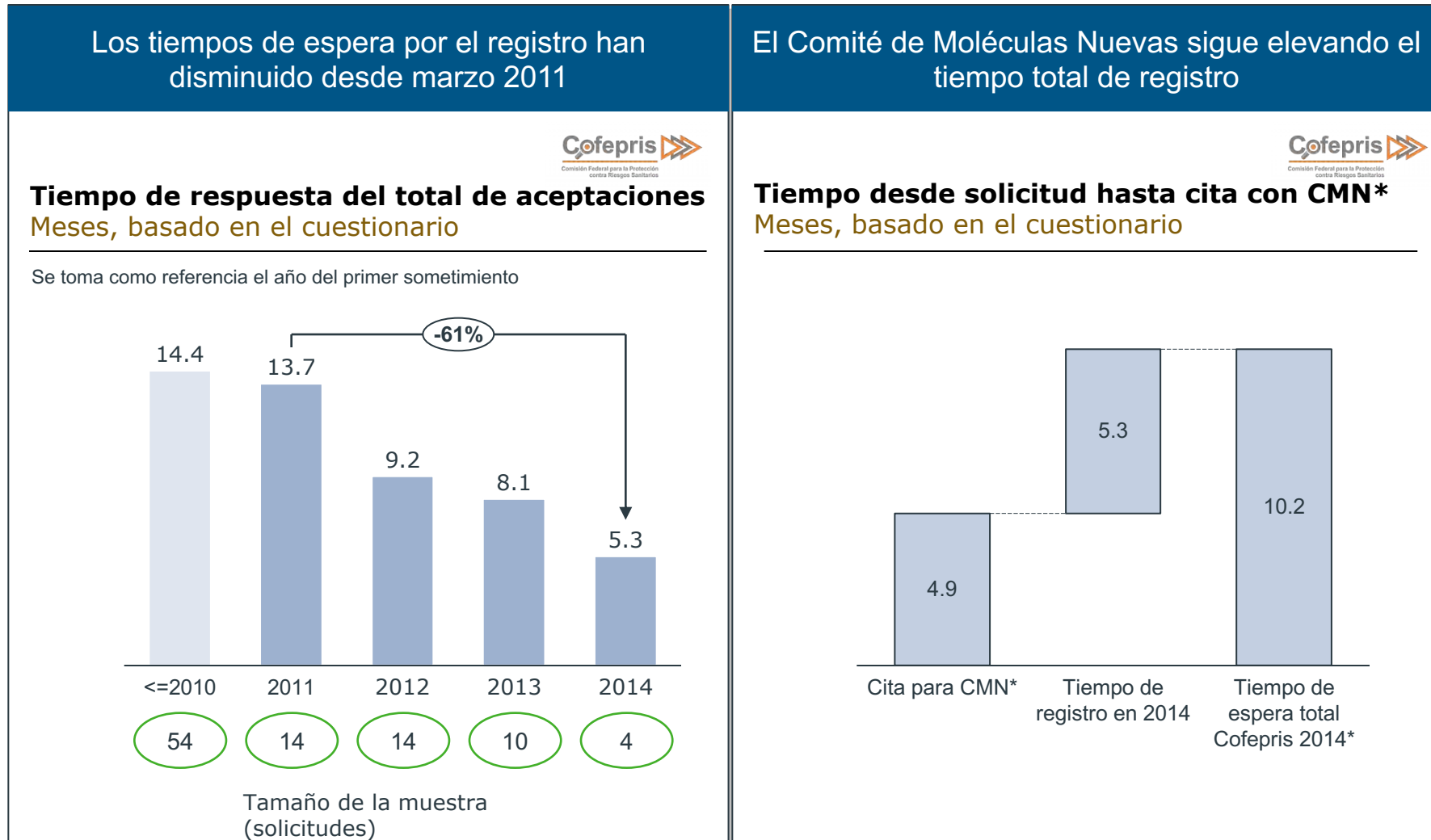
Años; Data internacional a 2011, México con data de 01/2012 a 12/2014



•Se incluye espera de asignación de citas previo al sometimiento en Cofepris

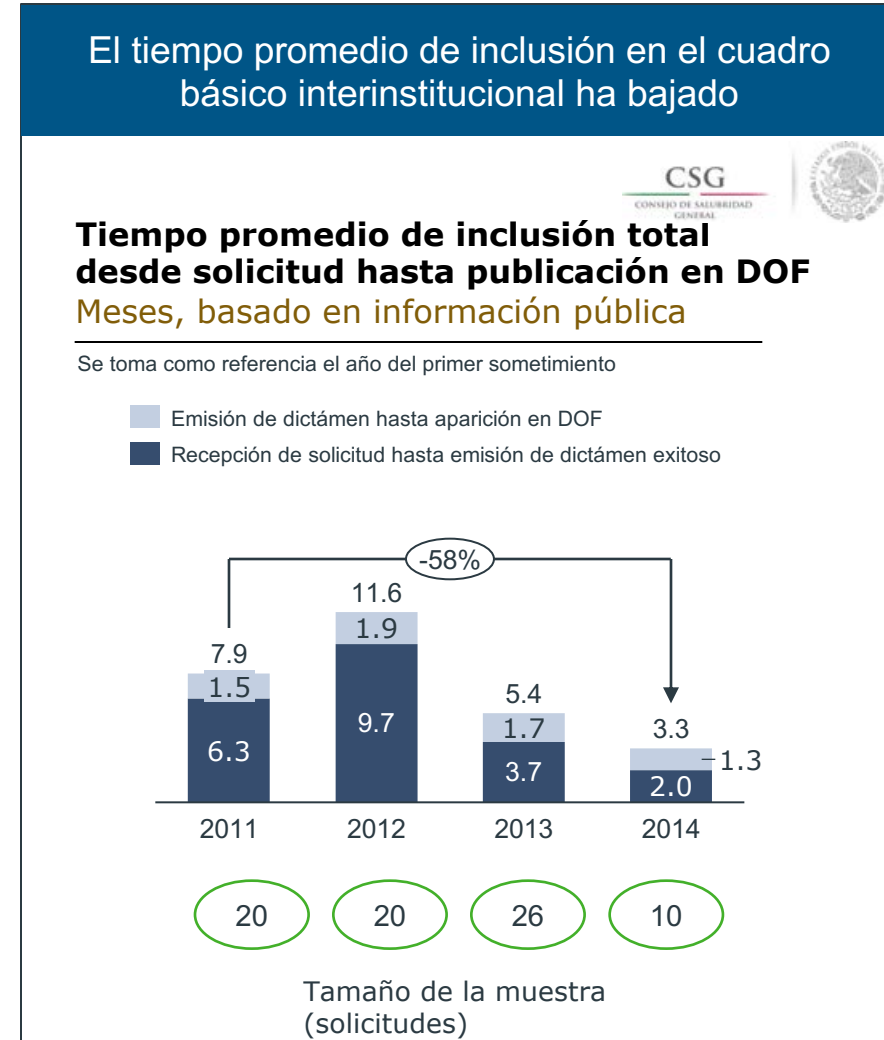
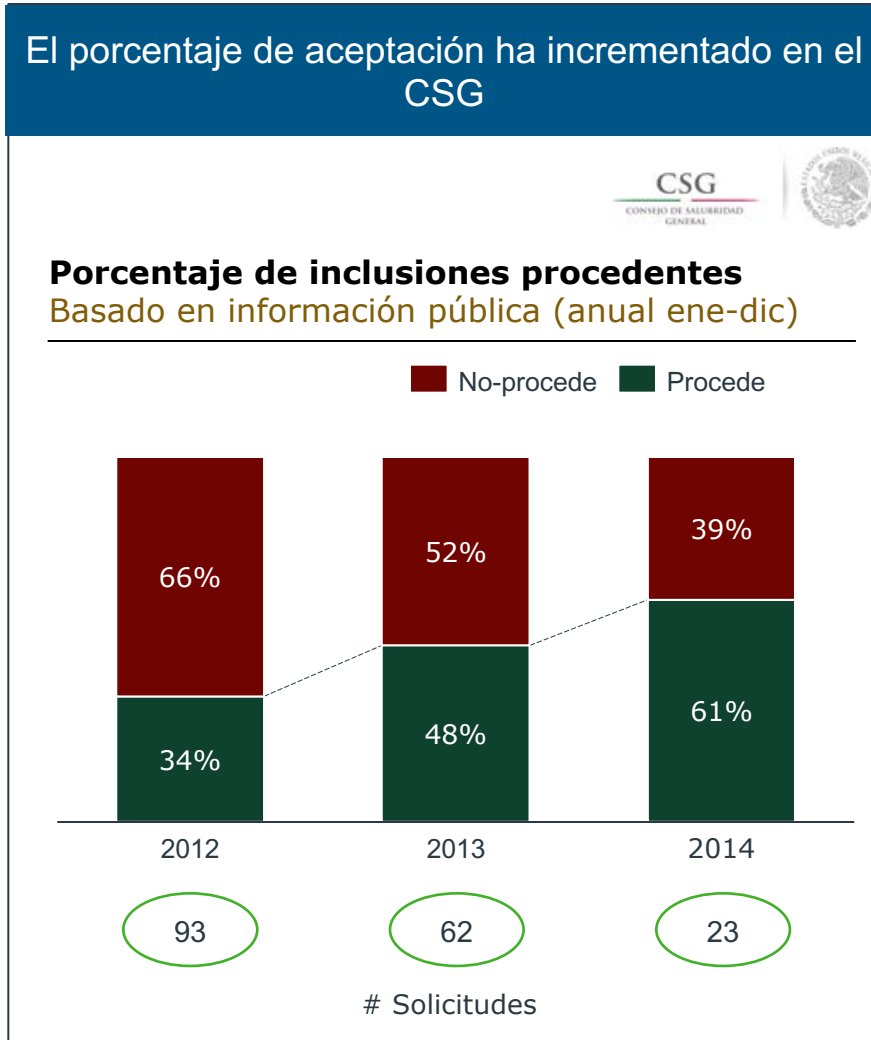
- (1) Fuente para México: Cuestionario AMIIF (enero 2012 - dic 2014) mostrando nuevas moléculas y modificaciones mayores aceptadas
- (2) **Tiempos promedio solo incluyen las inclusiones aceptadas; i.e., no captura la dificultad de aceptación ni moléculas que sigan en espera después de mucho tiempo**
- (3) Tiempos promedio son totales, no importando si se incluyeron en uno o más intentos
- (4) En Japón solo moléculas categorizadas como de estilo de vida no se cubren. En US y Alemania (DE) se cubre todo, pero hay controles, restricciones y co-pagos para que restringen el acceso.

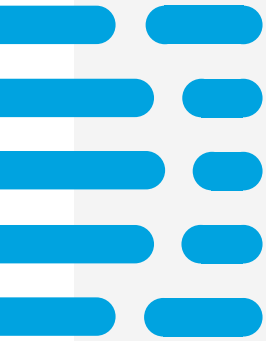
Cofepris ha mostrado una clara mejoría año con año en términos de tiempos de respuesta, sin embargo, el agregar tiempo de espera de cita previo a sometimiento, el tiempo total se eleva



* Comité de Moléculas Nuevas in Cofepris (solo para nuevas entidades químicas, y si es para registro de huérfanas, se la pueden saltar)

Desde el cambio en administración, el CSG también ha mostrado una mayor tasa de aceptación y una marcada reducción en el tiempo promedio para lograr la inclusión





Contenidos

+ Conclusiones

Se debe colaborar con el sector salud en cuatro temas fundamentales

1

Rediseñar/mejorar procesos

- **Rediseñar elementos del proceso** de acceso de medicamentos para atender las áreas de oportunidad identificadas, **particularmente en las instituciones**

2

Fomentar aumento presupuesto en salud

- Proporcionar información y apoyo para **fomentar el incremento** del presupuesto en salud
- **Minimizar los recortes** a la inversión **en salud** ya que esto impacta directamente en la productividad de la población, y por lo tanto, en la economía nacional

3

Revisar cuadros básicos

- **Revisión de los medicamentos cubiertos** por los cuadros básicos para determinar **medicamentos prioritarios** que deberían incluirse y medicamentos que se deben excluir de cobertura por el sector público o que existan esquemas de compartir el costo (e.g. co-pago o apoyo del sector privado)

4

Implementar esquemas innovadores

- Esquemas innovadores de **compra de medicamentos** (p. ej. pago por desempeño/ riesgo compartido)

Descripción



Estudio Access: Acceso a medicamentos en México: su importancia y áreas de oportunidad en los procesos

Actualización 2015

Angeles Martinez | Senior Principal North LatAm
angeles.martinez@iqvia.com
+52155 4443 4881