

INFORME ANUAL DE ACTIVIDADES COMISIÓN DE COMUNICACIÓN Y ASUNTOS PÚBLICOS

Ejercicio 2018-2019

Cabe destacar que desde el pasado mes de enero y con aprobación del Consejo Directivo de CANIFARMA, esta Comisión de trabajo cambió su denominación de nombre, anteriormente nombrada Comisión de Imagen y Cabildeo; lo anterior para estar alineados con el actual Gobierno.

Esta Comisión de trabajo tiene como propósito fundamental consolidar la capacidad de gestión de la Cámara en temas prioritarios y estratégicos ante diversas autoridades del Poder Ejecutivo, como del Poder Legislativo.

Su función es, desarrollar la imagen y comunicación organizacional de esta Cámara Industrial ante sus afiliados, colaboradores, organizaciones externas, medios de comunicación y público en general.

Durante el ejercicio 2018-2019, esta comisión de trabajo ha venido desarrollando diversas acciones durante el año a informar, entre los cuales destacan las siguientes:

I. Programa de Desarrollo de la Industria Farmacéutica 2019-2024

En el mes de mayo pasado esta Cámara Industrial efectuó una Reunión Estratégica en la que se realizaron actividades dirigidas a contar con los elementos para culminar la propuesta de Programa de Desarrollo 2019-2024, el cual tiene como objetivo para fortalecer las contribuciones del sector que representa al mejoramiento de las condiciones de vida de los mexicanos, a través del Sistema Nacional de Salud (SNS) que es uno de los factores determinantes del bienestar de la población, ya que la prestación de los servicios de salud constituyen -al mismo tiempo- el instrumento de una mejor asignación de los recursos sociales y materialización de un derecho fundamental.

En el Programa de Desarrollo de la Industria Farmacéutica 2019-2024 se plasmas propuestas en cuatro temas o ejes que se someten a la consideración de la administración 2018-2024 para mejorar la contribución de las IFDM al SNS, a saber: Derecho a la Salud, Investigación, Desarrollo Tecnológico e Innovación, Política Industrial y Regulación Sanitaria.

En relación con la promoción de este documento ante la nueva administración, se han vendido desarrollando diversas audiencias con las Secretarías de Salud y de Economía, lo anterior ha sido con el objeto de presentarnos como cámara industrial, así como de abordar los temas de interés para nuestro sector con las autoridades del Gobierno Federal, antes señaladas.

II. Convenio de Concertación de Acciones

En el marco de la XXVII Convención de la Industria Farmacéutica, la cual se celebró del 13 al 16 de junio pasado, los Secretarios de Economía y de Salud, Licenciado Ildefonso Guajardo y Doctor José Narro respectivamente llevaron a cabo la firma del **Convenio de concertación para promover el crecimiento económico y el fortalecimiento de las industrias farmacéutica y de dispositivos médicos.**

Ambas Secretarías reconocieron al **sector farmacéutico como estratégico y prioritario** para el desarrollo económico del país, considerando el relevante potencial del sector en materia de investigación e innovación en salud, capacidad exportadora y satisfacción en las necesidades de salud de la población.

Para el caso específico de la IF se plantean 4 pilares: investigación y desarrollo, exportaciones, desarrollo de proveedores y compras públicas, los cuales en los próximos días tendrán su desenvolvimiento en coordinación por todas las partes involucradas en el marco del Convenio de Concertación de Acciones.

En seguimiento a las acciones descritas en el Convenio de Concertación y con el objeto de dar cumplimiento a las mismas, por mandato de la anterior Administración de Gobierno se llevó a cabo la instalación del Comité Técnico-órgano encargado del cumplimiento del objeto del mismo- el cual en ese momento se conformó por el Secretario de Industria y Comercio, Rogelio Garza, por el Comisionado Federal de COFEPRIS, Julio Sánchez, por el Director General de CANIFARMA, Rafael Gual, y por el Presidente de AMID, Carlos Jiménez.

A su vez, se conformaron cuatro grupos de trabajo, a saber:

- ✓ **Grupo 1.** Desarrollo de Proveedores y desarrollo regional. (IF y DM)
- ✓ **Grupo 2.** Investigación y Desarrollo, Regulación y Protocolos Clínicos. (IF y DM)
- ✓ **Grupo 3.** Compras de gobierno. (IF y DM)
- ✓ **Grupo 4.** Oportunidades de Exportación (IF)

Cada grupo de trabajo, además de los representantes de las industrias de medicamentos y de dispositivos médicos, contaron con la participación de funcionarios de COFEPRIS en su carácter de representantes de la Secretaría de Salud. En el caso de la industria farmacéutica, se les pidió a las asociaciones que definieran a 3 representantes para cada grupo, los cuales serán coordinados por ejecutivos de CANIFARMA.

Para iniciar los trabajos de cada grupo se celebraron cuatro reuniones en CANIFARMA, una por cada grupo, que estuvieron conducidas por el Director General de Industrias Ligeras de la SE, Héctor Hernández, quien explicó a los integrantes de cada grupo los antecedentes del convenio y los acuerdos del Comité Técnico.

A nombre de la SE, se les entregó a los integrantes de cada grupo de trabajo una propuesta de agenda con objetivo, acciones, plan de trabajo e integrantes. Se les pidió trabajar sobre esta y sobre lo citado en el Convenio, con miras a tener una propuesta de trabajo a mediados de octubre, tal como lo solicitó la Comisión Técnica.

Durante el mes de octubre se concluyeron los trabajos referentes a los avances y propuestas acordados por la Comisión Técnica del Convenio, encabezada por la Subsecretaría de Industria y Comercio y por la COFEPRIS, y realizados por los Grupos de Trabajo que se integraron para dar seguimiento al mismo.

Derivado de ello, en el mes de noviembre la Dirección General de Industrias Ligeras de la Secretaría de Economía, envió una comunicación mediante la que informó de manera oficial que se actualizó el Diagnóstico, al cual se incorporaron la mayor parte de las observaciones y propuestas elaboradas por CANIFARMA, AMIIF y ANAFAM.

Es importante señalar que durante las audiencias que se han sostenido con la actual Administración, hemos venido presentando este documento, a cuál se le dará seguimiento a los trabajos iniciados en la gestión presidencial que concluyó.

III. Asuntos Legislativos

I. Braille:

Minuta con proyecto de decreto que reforma el artículo 3 y adiciona el artículo 15 Bis de Ley General para la Inclusión de las Personas con Discapacidad. Proyecto legislativo presentado por el **Dip. Fernando Quetzalcóatl Moctezuma Pereda (Hgo - PRI)**

La Minuta aprobada por la Cámara de Diputados dispone:

Artículo 7. (LGIPD) La Secretaría de Salud promoverá el derecho de las personas con discapacidad a gozar del más alto nivel posible de salud, rehabilitación y habilitación sin discriminación por motivos de discapacidad, mediante programas y servicios que serán diseñados y proporcionados, considerando criterios de calidad, especialización, género, gratuidad o precio asequible. Para tal efecto, realizará las siguientes acciones:

I al IX.....

X. Establecer los lineamientos para que todos los productos farmacéuticos, tengan integrado en Sistema de Escritura Braille, el componente activo del medicamento, el nombre comercial y la fecha de caducidad del mismo.

...

Actualmente la Minuta se encuentra turnada a las Comisiones Unidas de Bienestar Social y Estudios Legislativos del Senado; es importante señalar que hemos solicitado a las Comisiones de Asuntos Regulatorios y de Operaciones y Manufactura de CANIFARMA nos compartan sus valoraciones, con el objeto de formular el posicionamiento.

II. Trazabilidad:

Minuta que reforma los artículos 29, 30, 31, 464 ter y se adiciona el artículo 29 Bis de la Ley General de Salud.

A través de la secretaría técnica de la Comisión de Salud de Diputados, se dará seguimiento al acuerdo alcanzado con la presidenta de la Comisión, Dip. Miroslava Sánchez (Morena-Coahuila) de revisar el dictamen que en sentido negativo se había formulado en la pasada legislatura, rechazando este proyecto, y promover la presentación ante la Comisión en el sentido antes señalado.

III. Precios de Medicamentos:

1. Proyecto legislativo presentado por el Senador Patricio Martínez García, el 13 de marzo de 2018, **tiene por objeto establecer un precio justo de medicamentos** considerando que no pueda incorporar como referencia más de un 5% por concepto de inversión en investigación sin exceder el precio promedio del mismo medicamento en los países de América Latina.

CANIFARMA presentó su posicionamiento de rechazo el pasado 23 de marzo.

2. **Iniciativa con proyecto de decreto por el que se reforman los artículos 29 y 31 de la Ley General de Salud en materia de precios máximos de medicamentos.**

Iniciativa presentada por la Senadora Martha Palafóx (PRD-Tlaxcala), establece que la Secretaría de Economía de manera conjunta con la Unidad de Competencia y Políticas Públicas de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, aplicará una estrategia continua para fijar precios máximos de venta al público de los medicamentos del Cuadro Básico de Insumos del Sector Salud.

Se ha trabajado para evitar la aprobación de la iniciativa en la Comisión de Salud de la Cámara de Diputados.

3. **Iniciativa con proyecto de decreto por el que se reforma el artículo 31 de la Ley General de Salud, presentada por los Senadores Ricardo Monreal Ávila y Gricelda Valencia de la Mora del Grupo Parlamentario (MORENA), el pasado 19 de febrero del año en curso:**

Establece un proceso de fijación de precios de medicamentos, el cual será público, transparente y deberá llevarse a cabo con apego a los principios de accesibilidad, asequibilidad, calidad y disponibilidad, en términos de los lineamientos que para tal efecto emitan las autoridades competentes. Además, dicho proceso considerará políticas diferenciadas para garantizar el acceso de medicamentos e insumos a las personas en situación de pobreza.

- a. Señala que la fijación de precios deberá ser revisada anualmente o cuando las circunstancias económicas, técnicas o de valoración terapéutica lo exijan. La Secretaría de Hacienda y Crédito Público tendrá la intervención que le corresponda en la determinación de precios, cuando tales bienes sean producidos por el sector público.
- b. En los artículos transitorios señala que, a los 180 días de la entrada en vigor del Decreto, las secretarías de Economía y de Salud, previa opinión de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, deberán emitir los lineamientos correspondientes.

Proyecto turnado a Comisiones Unidas de Salud y Estudios Legislativos Segunda de la Cámara de Senadores.

Al respecto es importante destacar que se conformó un Grupo Ad-Hoc entre miembros de AMIIF, ANAFAM, CANIFIRMA con el objeto de formular el contenido de posicionamiento institucional frente al proyecto legislativo en mención; este grupo ha desarrollado diversas reuniones en las cuales se ha venido trabajando la argumentación sobre el proyecto en mención, enfocada en tres temas: consideraciones político-sociales, consideraciones económicas y consideraciones jurídicas y técnicas; de igual manera se ha trabajado la estrategia de acercamiento con las Secretarías de Economía, de Salud, la Oficina y la Consejería Jurídica de la Presidencia, con el Senado de la República, con el Presidente de la Comisión de Salud, Senador Navarro Quintero y el proponente, Senador Monreal Ávila, así como con las cúpulas empresariales.

Cabe mencionar que estamos en espera que nos indiquen en qué fecha nos recibirá la Secretaría de Economía y el Senador Miguel Ángel Navarro Quintero, para profundizar en el tema.

IV. Adquisiciones:

1. Que reforma el **artículo 17 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público**, presentada por el Diputado Jesús Carlos Vidal Peniche (PVEM), el pasado 19 de septiembre; turnada a la Comisión de Transparencia y Anticorrupción de Diputados; *establece la obligación de la Secretaría de Salud, el Instituto Mexicano del Seguro Social y el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los trabajadores del Estado, para realizar contrataciones consolidadas.*

CANIFARMA formuló y envió **el posicionamiento en contra** del contenido, es importante señalar que en el contenido del posicionamiento se consideraron las valoraciones emitidas por la Comisión de Abasto de CANIFARMA.

2. Iniciativa con **proyecto de decreto por el que reforman, adicionan y derogan diversas disposiciones del CFF, de la LAASSP y de la Ley de Obras Públicas y Servicios relacionadas con las mismas** presentada por el **Sen. Ricardo Monreal Ávila** (MORENA, octubre 25), en esencia propone combatir la corrupción en materia de adquisiciones tanto en arrendamientos y servicios como en obra pública, entre otras medidas:

- ✓ Establece que los proveedores que deseen beneficiarse de la contratación de contratos deberán autorizar al SAT publique en su página web su información legal, fiscal, financiera que esta autoridad fiscal.
- ✓ Crear un “Padrón único de contratistas confiables” y un “Padrón único de proveedores confiables”, respectivamente

Turnada a Comisiones Unidas Anticorrupción, Transparencia y Participación Ciudadana y Estudios Legislativos de Cámara de Senadores

El pasado 4 de marzo del presente año, CANIFARMA envió a la presidencia de la Comisión Anticorrupción, Transparencia y Participación Ciudadana, su posicionamiento frente al contenido del proyecto en mención.

3. Iniciativa con **proyecto de decreto por el que se reforman los artículos 157 Bis 1 y 157 Bis 12 de Ley General de Salud, Sen. Ricardo Monreal Ávila (MORENA, noviembre 6)**, que propone:

- ✓ Establecer un Registro Nominal de Vacunación que permita el monitoreo y la evaluación del Programa de Vacunación Universal, mediante indicadores básicos de desempeño, fidedignos y auditables.
- ✓ Garantizar la adquisición y distribución gratuita y oportuna de las vacunas.
- ✓ Que la adquisición de vacunas se realice previa comparación de precios, mediante la compra consolidada y a través “del uso de mecanismos de cooperación solidaria establecidos por organismos multilaterales, que garanticen las mejores condiciones al Estado mexicano”.

Turnada Salud; Estudios Legislativos Segunda.

Se elaboró **el posicionamiento en contra** del contenido de este proyecto mismo que fue enviado el pasado 7 de febrero del presente año.

Tanto AMIIF, como la Comisión de Abasto de CANIFARMA, nos facilitaron sus valoraciones al respecto, las cuales fueron incorporadas en el posicionamiento institucional que CANIFARMA elaboró al respecto.

V. Cannabis:

1. **Iniciativa con proyecto de decreto por el que se expide la Ley General para la Regulación y Control de Cannabis, presentado por Sen. Olga María del Carmen Sánchez Cordero Dávila y Sen. Ricardo Monreal (MORENA, noviembre 8). Turnada a las Comisiones Unidas de Salud, Estudios Legislativos Segunda y Seguridad Pública de la Cámara de Senadores.**

Entre las finalidades que tiene, destacan:

- Garantizar el derecho a pacientes con enfermedades de difícil tratamiento que puedan acceder a medicamentos con características que permitan mejorar sustancialmente su calidad de vida y bienestar.
- Fomentar la promoción, la educación para la salud, así como la difusión del conocimiento de los posibles riesgos atribuibles al consumo de cannabis;
- Desalentar las actividades ilegales en relación con el cannabis mediante sanciones apropiadas y medidas de aplicación;
- Prevenir y disminuir la incidencia de casos de automedicación y envenenamiento por consumo no controlado de productos personales y medicinales de cannabis y sus derivados.
- Crear al Instituto Mexicano de Regulación y Control de Cannabis, órgano público desconcentrado de la Secretaría de Salud, encargado de regular, reglamentar,

monitorear, sancionar y evaluar al sistema de regulación de cannabis y sus derivados; órgano que establecerá los lineamientos generales para la regulación del cannabis en su siembra, cultivo, cosecha, producción, etiquetado, empaquetado, promoción, publicidad, patrocinio, transporte, distribución, venta y comercialización.

De igual manera, solicitamos la colaboración de la Comisión de Asuntos Regulatorios de CANIFARMA, para llevar a cabo un análisis exhaustivo sobre las implicaciones de esta reforma en materia regulatoria, lo anterior con el objeto de formular el posicionamiento correspondiente.

- 2. Que reforma, adiciona y deroga diversas disposiciones de la Ley General de Salud y del Código Penal Federal**, para despenalizar el consumo de cannabis, suscrita por integrantes del Grupo Parlamentario del PRD, presentada el 27 de septiembre, tiene por objeto incluir como parte de la educación para la salud, la orientación y capacitación a la población sobre el consumo problemático de sustancias psicoactivas. En este orden, precisa los derechos de las personas consumidoras de sustancias psicoactivas, así como de los usuarios de los servicios y centros públicos y privados relacionados con la atención del consumo problemático. Asimismo, permite el uso terapéutico y recreativo de la cannabis sativa, índica y americana o marihuana, su resina, su aceite, semillas y productos derivados; estableciendo las disposiciones para su cultivo, la expedición de las licencias para el cultivo, fabricación y distribución de productos médicos a los consumidores, la adquisición de la totalidad de las cosechas por conducto de un sólo intermediario y el almacenamiento de existencias que no se encuentren en poder de fabricantes de productos medicinales derivado de la cannabis.

VI. LOAPF

Iniciativa que reforma, adiciona y deroga diversas disposiciones de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, presentada por el Diputado Mario Delgado Carrillo (MORENA-CDMX) el pasado 18 de octubre, con el objeto de actualizar diversas disposiciones relacionadas con la estructura y funcionamiento de la Administración Pública Federal, entre las que destacan:

- Contar con un auténtico **Estado de Derecho** cuya misión central sean:
 - Asegurar el **respeto a los derechos** de la sociedad (de beneficiarios a sujetos de derechos)
 - **Mejorar las condiciones de vida** y de trabajo de la población
 - Diseñar políticas públicas e instrumentar **acciones sociales y redistributivas** de la riqueza y el ingreso, para lograr que toda la población acceda, al menos, a servicios básicos (visión progresista con perspectivas de derechos)
 - Tener un **gobierno eficiente, austero y transparente**
- Reemplazar a la SEDESOL por la Secretaría de Bienestar;
- Crear la Secretaría de Seguridad y Protección Ciudadana;
- Fortalecer y actualizar atribuciones de la SRE, la SHCP, la SEMARNAT, la SENER, la SE, la SAGARPA, la SCT, la SFP, la SEP, la Secretaría de Salud, la STPS, la SEDATU, la Secretaría de Cultura y del titular de la Consejería Jurídica.

Se turnó, para su dictamen, a **las Comisiones Unidas de Gobernación y Población y de Seguridad Pública** el mismo 18 de octubre. Aprobada el pasado 30 noviembre 2018 y entró en vigor el pasado 1° de diciembre.

VII. Fecha de Caducidad:

Dictamen en SENTIDO NEGATIVO de la Minuta con Proyecto de Decreto que adiciona el artículo 233 Bis de la Ley General de Salud

Proyecto legislativo presentado por la Diputada Rosalina Mazari (PRI-Morelos) en diciembre 2015, la Minuta fue aprobada por la Cámara de Diputados en diciembre del 2016, la cual establece como obligatorio que los empaques de los medicamentos coloquen la fecha de caducidad a una altura no inferior a 5 milímetros de altura con un color contrastante e indeleble.

El pasado 21 de marzo 2018 la Comisión de Salud del Senado aprobó el Dictamen que rechaza la Minuta en mención, sin embargo, queda pendiente la Dictaminación por parte de la Comisión de Estudios Legislativos del Senado.

(Tema concluido, con base en el Acuerdo aprobado por el Pleno del Senado el 30 de abril 2018).

VIII. Publicidad de Medicamentos:

Minuta que reforma el artículo 310 de la Ley General de Salud, proyecto legislativo presentado por la Diputada Rosalina Mazari (PRI-Morelos) en abril 2016; Minuta aprobada por la Cámara de Diputados en diciembre del mismo año, la cual propone la autorización de publicidad de medicamentos de prescripción en medios impresos.

El pasado 10 de abril 2018 la Comisión de Salud de la Cámara de Senadores, celebró su reunión de trabajo, en la tenían previsto abordar el proyecto de Dictamen que desechaba la Minuta en mención, sin embargo, este fue retirado del orden del día, y a petición del Grupo Parlamentario del PRI se buscó modificar el contenido de la Minuta, para que se amplíe la autorización de la publicidad de los medicamentos de prescripción, en todos los medios de comunicación.

Se trabajó con la Presidencia y la Secretaría Técnica de la Comisión de Salud, para evitar el cambio a la Minuta o la aprobación de esta tal y como se aprobó en la Cámara de Diputados.

(Tema concluido, con base en el Acuerdo aprobado por el Pleno del Senado el 30 de abril).

IV. Reunión Estratégica

El 7 de febrero se realizó la reunión estratégica 2019, en la que se buscó tener un consenso y alineación sobre las acciones a tomar y las relaciones a desarrollar como CANIFARMA en el corto plazo, dado el escenario actual.

Se acordó entre todos los asistentes, el siguiente FODA para la industria:



Como objetivos al corto plazo se tuvieron:

1. Reforzar la comunicación para que sea reactiva y proactiva
2. Mejorar el marco de compras públicas
3. Consolidar la autorregulación y al CETIFARMA
4. Buscar la continuidad y el reforzamiento de las actividades de COFEPRIS
5. Participación más activa en el tema de la responsabilidad social

Se concluyó, que existe un buen nivel de alineación a nivel sector; sin embargo, debe reforzarse y sumar a nuevos actores/aliados en esta dinámica para tener unidad y formar un frente común y que pese al escenario actual, hay que centrarnos en las oportunidades para convertirnos en un aliado del gobierno que verdaderamente ayude al cumplimiento de sus proyectos ambiciosos en materia de salud.

Como siguientes pasos, están la construcción de una agenda de trabajo, con base en las acciones propuestas para cada objetivo estratégico, definiendo: objetivo, acciones, aliados, recursos necesarios, tiempos y responsables, la cual será abordada por el Consejo Directivo de CANIFARMA en su reunión del 13 de marzo.

También se buscará un despacho de comunicación que nos permita diseñar mensajes para que de forma pro activa se incida en medios de comunicación y redes sociales y, en su caso, diseñar estrategias ante eventuales ataques, y se dará un seguimiento a la agenda de la reunión, para monitorear el avance y en su caso, modificar o actualizar la agenda.

Vocales

Guillermo Funes
Presidente

Patricia Faci
Vicepresidente

Integrantes

Adaliz Chavero
Alejandra Lauterio
Alejandro Córdova
Andrés Constanzo
Angélica Pulido
Antonietta Vizcarra
Antonio Sánchez
Carla Sánchez
Cecilia Bravo
Cirad Rosado
Dolores Valenzuela
Eduardo Pasquel
Einar García
Evaristo Martínez
Emma Escandón
Fernando Cruz
Gabriel Martínez
Gustavo Alcaraz
Helios Becerril
José Antonio Aedo
José Antonio Zavala
José Luis Paz Vega
Juliana Serrano
Karla Fuentes
Maite Tazón
Marcela Farías
María Angélica Hurtado
María del Carmen Velázquez
Miriam Pérez
Octavio Avendaño
Orlando Aguirre
Rafael Gual Cosío
Ramiro Tamayo
Roberto Arzaba Ramos
Roberto Martínez
Rodrigo Ortega
Rodolfo Rosas
Selenia Gómez
Verónica Sosa
Yareli Torres

Asesores Externos

Ana Francisca Velasco
Gerardo Sierra
Gustavo Almaraz
Luis García
Solange Márquez

Secretario Técnico

Juan Villarreal