



INFORME ANUAL DE ACTIVIDADES DE LA COMISIÓN DE OPERACIONES Y MANUFACTURA CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2018-2019

Secretaría de Economía

Encadenamiento Productivo

Se ha continuado trabajando con esta entidad de gobierno en el tema de encadenamiento productivo, por lo que la CANIFARMA participo en el Programa de Productividad y Competitividad Industrial <PPCI>, mismo que nos fue autorizado con el oficio ST.PPCI.2017.143 de fecha 26 de septiembre de 2017 con el proyecto denominado **“Capacitación en tópicos selectos de la NOM-059-SSA1-2015, con la finalidad de mantener el encadenamiento productivo y planta industrial de la Industria Farmacéutica”**

En este proyecto tanto la Secretaría de Economía como la CANIFARMA se comprometieron a aportar el 50% del costo total de la capacitación, la cual se acordó sería en las instalaciones de la CANIFARMA y se daría a colaboradores en áreas de operaciones o áreas de producción de medicamentos.

En este programa participaron 6 empresas, quienes inscribieron a 57 personas a las tres capacitaciones que se impartieron que fueron:

Los talleres celebrados fueron:

1. Validación en Sistemas de Cómputo - enero y febrero 2018
2. Buenas Prácticas de Almacenamiento y Distribución en la I.F.- abril y mayo 2019
3. Gestión y Administración de Riesgos en el Entorno Farmacéutico – junio y julio 2018.

Al término de cada taller se envió a la SECON un informe de avance del programa indicando los alcances de la capacitación y como este se insertaba en el encadenamiento productivo y los beneficios de la capacitación.

En total fueron 3 informes de avance en base a cada capacitación, y un informe final cubriendo algunos detalles de los 3 informes anteriores. A la fecha estamos en espera de recibir por parte de la Secretaría de Economía el visto bueno y finiquitar el PPCI 2018.

Farmoquímicos

Se continúa trabajando en conjunto con la Sección 89 de CANACINTRA, en este sentido, hemos tenido más afiliados en esta sección, esto con el objetivo de contar con un programa de Políticas Públicas que permita la reactivación del sector de farmoquímicos y el desarrollo de la Cadena de Valor de la Industria Farmoquímica-Farmacéutica.



Una de las últimas actividades que se han llevado a cabo es la realización de un ejercicio para saber que se requiere para contar una planta farmoquímica, tomando en cuenta los insumos que se requieren para la elaboración del farmoquímico, inversión requerida, equipo, instalaciones, capacidad de producción, tomando como ejemplo la elaboración de la metformina,

Lo anterior nos permitirá conocer con mayor detalle que tipo de inversión se requiere, que tipo de farmoquímicos se podrían fabricar y en qué lugares serían los ideales para la su ubicación.

Convenio de Concertación de Acciones

- En junio de 2018 durante la Convención anual de la CANIFARMA que se celebró en Puerto Vallarta, Jalisco, tuvo lugar la celebración de la firma oficial del Convenio de Concertación de Acciones, entre las partes firmantes está el Secretario de Economía Ildefonso Guajardo Villarreal y del Secretario de Salud Doctor José Narro Robles, El Presidente de la CANIFARMA, Ing. Guillermo Funes Rodríguez, y el Presidente del Consejo Directivo de la AMID, Juan Carlos Jiménez Rincón, el Convenio mencionado tiene como objetivo establecer mecanismos de trabajo, colaboración y coordinación entre las partes.
- Realizar acciones para diseño e instrumentación por parte del Gobierno Federal de políticas públicas para promover el crecimiento económico de la Industria Farmacéutica y Dispositivos Médicos.
- Fortalecer mercados de exportación de los productos elaborados por las mismas.

Senado de la República

Se retomó el tema de la iniciativa con proyecto para decreto que la Diputada Rosalinda Mazarí Espín presentó en mayo de 2018, la cual consistió en adicionar el Art. 233 de la Ley General de Salud, que a la letra dice: **“Establecer que los envases de medicamentos deberán contener la impresión de la fecha de caducidad en un tamaño que represente el 25% de su superficie, con un color contrastante e indeleble que permita su fácil visualización, además de insertarse en código braille”**.

En su momento se consultó a la Comisión de Operaciones y Manufactura, obteniendo respuesta de que es costoso y lleva mucho tiempo el cambio del etiquetado adicionando la leyenda que expresa la leyenda del sistema braille, además que no es funcional en algunos productos médicos, en virtud de que los empaques primarios y secundarios son muy pequeños y no hay espacio suficiente para aplicar esta escritura. Se observarán las respuestas futuras por parte del sector farmacéutico.

Actualmente se está viendo el tema con la Senadora Elvia Marcela Mora Arellano, presidenta de la Comisión de Desarrollo y Bienestar Social del Senado de la República, LXIV Legislatura, siendo que ésta ya está aprobada por la Cámara de Senadores; pero también tiene que opinar la Cámara de Diputados.

Este tema se sometió a consideración en el seno de la Comisión de Operaciones y Manufactura, a lo que de forma inmediata los asistentes comentaron que es inviable



dentro de la producción de medicamentos, primeramente, debido al costo elevado y el cambio complicado en los empaques, algunos ejemplos que van en contra de esto son:

- Un frasco pequeño de 10 ml oftálmico que la única presentación es en empaque primario y no hay espacio poner el código braille.
- Las jeringas prellenadas, por la angostura circunférica de la jeringa es imposible adicionar el código braille.
- Otra situación es la acotación del ritmo de producción en los medicamentos, ya que únicamente se está solicitando a nivel nacional, y hay empresas que fabrican también para exportar, y los países a donde llega el producto no requieren el código braille.
- En las campañas de vacunación, la cantidad de vacunas es gigantesca y el empaque de éstas siempre es muy pequeño, por lo tanto, no hay espacio para incluir la leyenda braille, sería imposible literalmente la imposición de este sistema, además el costo se

Entre otras más contrariedades.

La sugerencia de la I.F. es primero que la Cámara de Senadores conozca estas inconveniencias, y analizar si sólo se podría aplicar el sistema braille a medicamentos que efectivamente valga la pena realizar el gasto excesivo que esto amerita, conociendo los medicamentos susceptibles a peligrosidad para la población, un ejemplo sería tratándose de un antibiótico, oncológico, antidepresivos, anticonvulsivos, antitiroideos; pero no a todos los medicamentos que no representan un peligro al consumidor.

Secretaría del Medio Ambiente y Recursos Naturales (SEMARNAT)

Debido a los altos índices de contaminación que han afectado a diferentes ciudades en los últimos años, entre éstas se encuentra EDOMEX, al respecto la PROFEPA ha constituido un programa llamado “ProAire del Estado de México 2018-2030”, el cual se enfoca en la reducción de emisiones de los contaminantes criterio, en especial ozono y partículas suspendidas, de 10 y 2.5 micrómetros de diámetro aerodinámico, ya que son los que presentan una mayor abundancia en el Estado, así como efectos más adversos para la salud de la población.

El documento está integrado por ocho capítulos: 1) Generalidades, 2) Diagnóstico de la Calidad del Aire, 3) Inventario de Emisiones, 4) Impactos sobre la Salud, 5) Participación Ciudadana, Comunicación y Educación Ambiental, 6) Estrategias y Medidas, 7) Opciones de Financiamiento y 8) Fundamento Jurídico.

- En el Capítulo 1 de Generalidades se realiza un diagnóstico sobre las generalidades del Estado de México, ya sean aspectos naturales, sociales o económicos.
- En el Capítulo 2 de Diagnóstico de la Calidad del Aire se realiza el diagnóstico que ha presentado el Estado de México en los últimos diez años. Se analizan las tendencias anuales, semanales y diarias que han tenido las concentraciones atmosféricas de los seis contaminantes criterio (ozono, material particulado de 10 y 2.5 micrómetros de diámetro aerodinámico, monóxido de carbono, dióxido de azufre y dióxido de nitrógeno) en dicho



periodo, así como la evaluación de los indicadores establecidos en las Normas Oficiales Mexicanas (NOM) vigentes.

- El Capítulo 3 detalla la cantidad de emisiones generadas de cada contaminante en el territorio estatal. Se incluyen compuestos orgánicos volátiles y amoníaco, además de los contaminantes criterio. Se toman en cuenta las emisiones que provienen de actividades humanas y las que no tienen relación con ellas. Las fuentes fijas (industria), de área (comercios, servicios, hogares) y móviles (vehículos) corresponden a las emisiones generadas por las actividades humanas.
- En el Capítulo 4 se realiza un análisis profundo de los impactos sobre la salud -mortalidad y morbilidad- que genera la contaminación atmosférica. Se analiza el efecto de cada contaminante de manera independiente, pues las propiedades físicas y químicas de cada uno influyen de manera distinta en el organismo.
- El Capítulo 5 presenta el diagnóstico sobre la situación actual del proceso de comunicación y educación ambiental en materia de calidad del aire en el Estado de México.
- Capítulo 6 se realizó una evaluación de los resultados obtenidos del diagnóstico en los primeros cinco capítulos y se definieron ocho estrategias principales que regirán las medidas del ProAire:
 - 1) Reducción de emisiones en fuentes móviles,
 - 2) Reducción de emisiones en fuentes fijas,
 - 3) Reducción de emisiones en fuentes de área y naturales,
 - 4) Reducción de emisiones en el sector doméstico, comercial y de servicios,
 - 5) Desarrollo urbano,
 - 6) Protección a la salud,
 - 7) Fortalecimiento institucional y financiamiento y
 - 8) Comunicación y educación ambiental.
- Capítulo 7 permite identificar opciones de financiamiento para la aplicación de las acciones contenidas en el ProAire.
- Capítulo 8 se presenta el marco jurídico vigente en materia de calidad del aire y protección a la atmósfera, con el objetivo de encuadrar el sustento jurídico que justifica al ProAire 2018-2030 y las medidas y acciones que propone. Se identifican las áreas de oportunidad en el marco jurídico vigente, considerando los retos actuales de la gestión pública ambiental del Estado de México, y cómo ésta repercute en el problema de calidad del aire.

Independientemente a esto, la Industria Farmacéutica es considerada altamente contaminante, lo que origina que la producción cuando sea necesario deba detener sus operaciones, a fin de no verse sancionada.=

En tal virtud se han realizado varias reuniones, con el propósito de hacerle ver a las autoridades, que esta industria no debe ser considerada como altamente contaminante



y analizar cómo puede ser excluida de esta categoría o ver las alternativas a seguir para evitar la suspensión de actividades.

Una de estas acciones realizadas el año 2018 que el “PRECA” Programa de Reducción de Emisiones Contaminantes, que contempló 41 acciones, las cuales buscan eliminar o evitar que los índices de contaminantes se incrementen.

Expo Carga 2018

El Foro Logístico Farmacéutico se celebró en el Centro Banamex el pasado 26 de junio de 2018, donde se contó con un aforo de 70 participantes y teniendo como ponentes a:

- Ronald Shaefer de la empresa CEIV Pharma, IATA con el tema **“Alcanzando el estándar logístico farmacéutico”**
- Q.F.B. Marcos Laureano Solís Leyva con el tema **“La regulación sanitaria y normatividad a cumplir en el traslado de insumos para la salud que requieren cadena fría”**
- El panel de expertos se conformó por Edith Prado de UPS México abordando las **“Tendencias logísticas en la industria del cuidado de la salud”** y Luis Ceballos de **Aerolíneas referente al almacén fiscalizado.**

Integrantes de la Comisión

Presidente
Ing. Jesús Reyes Guarneros Laboratorios Liomont, S.A. de C.V.
Vicepresidente
Secretario Técnico
Lic. Gustavo Velarde Arroyo Secretario Técnico CANIFARMA

Vocales:

Q.I. Antonio Santiago Regalado Laboratorios Silanes, S.A. de C.V.
Q.F.B. Jorge Trejo López Productos Farmacéuticos, S.A. de C.V. (Chinoín)
C.P. Socorro España Lomelí



ANAFAM
Ing. Héctor Manuel Ortiz Coj Selder, S.A. de C.V.
Mtro. Diego Ocampo Gutiérrez De León Grupo Neolpharma
Ing. Juan Carlos Jaimes Probiomed, S.A. de C.V.
Lic. Almudena Jiménez Salazar Laboratorios Servier, S.A. de C.V.
Sra. Maria Antonieta Rodríguez Vizcarra Equipos Médicos Vizcarra, S.A. de C.V.
Ing. Miguel Alejandro Madrigal Luis Laboratorios Sophia, S.A. de C.V.
Ing. Almudena Jiménez Salazar Fernández Beckman Laboratorios de México, S.A. de C.V.
Q. Briseida González Chávez GlaxoSmithKline, S.A. de C.V.
Q. Ximena Sánchez Rivera Shire Pharmaceuticals México, S.A. de C.V.
Lic. Juan Villarreal Hurtado CANIFARMA