

# Informações de mercado para acesso



## Onde encontrar informações sobre os produtos, preços, aquisições e mercado de vacinas

**Learning Network of Countries in Transition da Gavi** – Webinar 31 de Maio de 2018

Tania Cernuschi, Gestora de Grupo - Fornecimento de Vacinas | Fornecimento, Tecnologias e Financiamento  
Programa Ampliado de Imunização (PAI) | Departamento de Imunização, Vacinas e Produtos Biológicos (IVB)

# WHO's engagement

What are we solving for?







# Alvo 3.8: Acesso a medicamentos essenciais para todos



## SUSTAINABLE DEVELOPMENT GOALS




3 GOOD HEALTH




SGD 3 - Alvo 3.8

Atingir a cobertura universal de saúde, incluindo protecção dos riscos financeiros, acesso à serviços de saúde essenciais de qualidade e acesso para todos a medicamentos e vacinas essenciais que sejam seguros, de qualidade, efetivos e a preços acessíveis.

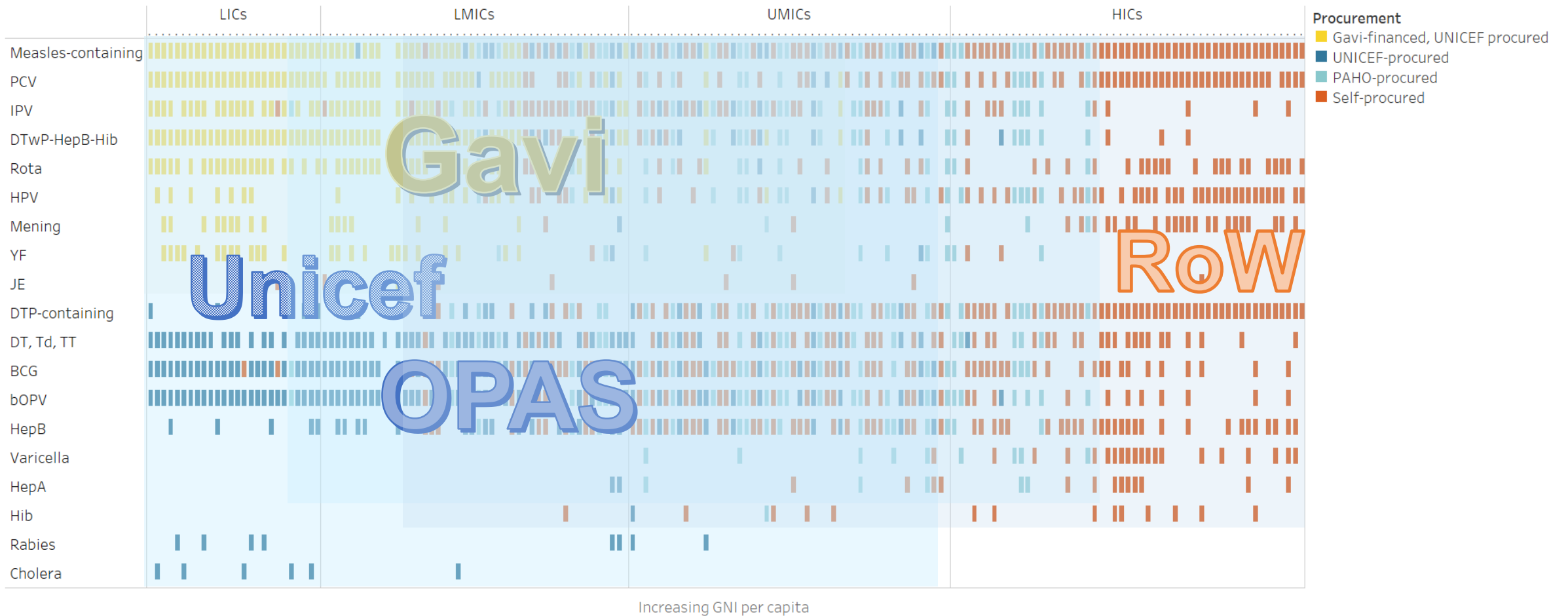


World Health Organization

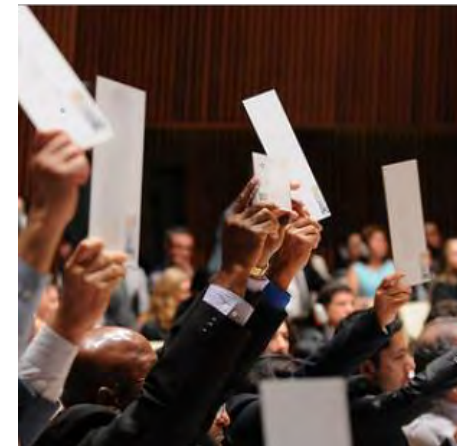


THE GLOBAL GOALS  
For Sustainable Development

# Informações de mercado para acesso: o segmento faltante



# A Assembléia Mundial de Saúde (AMS) tem repetidamente clamado pelo acesso às vacinas e seu fornecimento

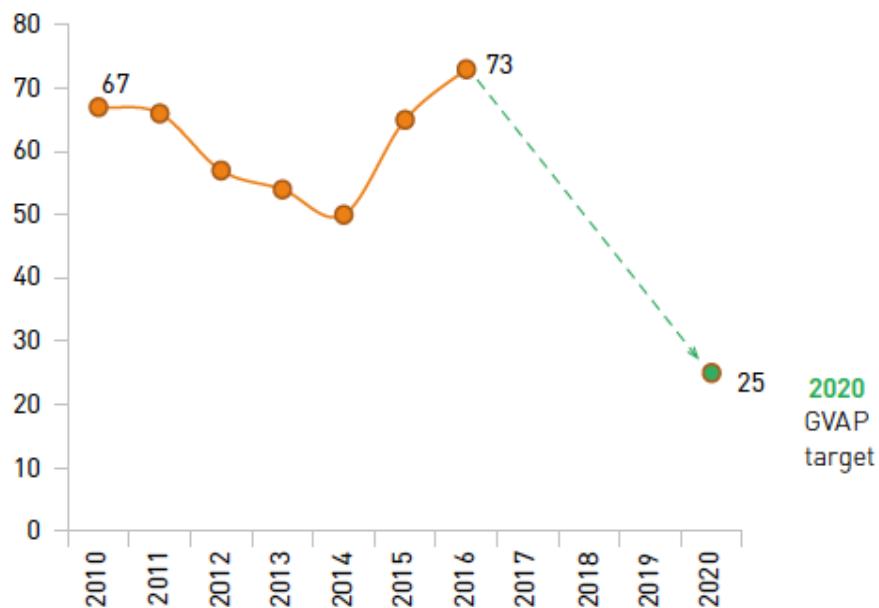


- ❖ Total de 50 resoluções da AMS + 45 resoluções regionais, por ex.:
  - Resolução 68.6, Maio 2015
  - Resolução 69.25, Maio 2016
- ❖ Chamada através do Plano de Acção Global de Vacinas (Obj. 5) e SAGE (Abril de 2015)
- ❖ Maio 2018: Mandato para desenvolvimento de Mapa de rota sobre Acesso para 2019-2023

# Os impulsionadores relacionados com informações perfazem a maioria das rupturas de stock nacionais

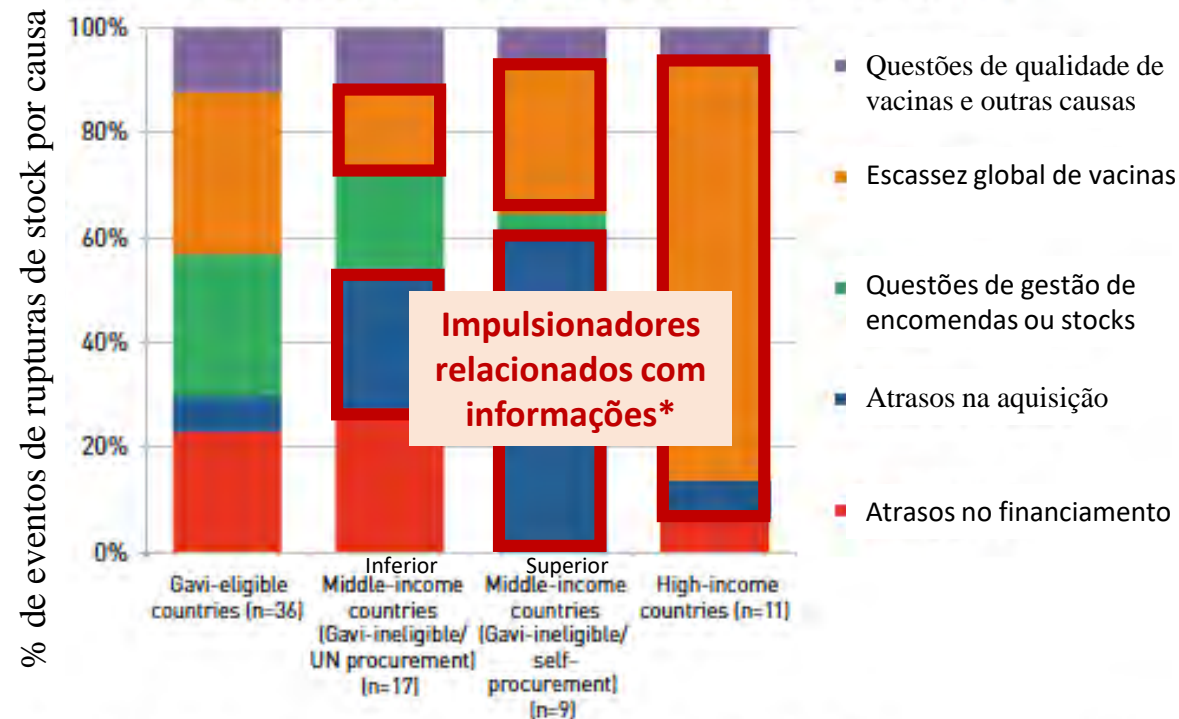
## O NÚMERO DE RUPTURAS DE STOCK CONTINUA A AUMENTAR

Número de países que reportam uma ruptura de vacinas nacional



O número de países que reportam uma ruptura de stock nacional subiu novamente em 2016, continuando uma tendência recente de problemas no fornecimento de vacinas. Em 2016, 73 países reportaram 131 eventos de ruptura de stock ao nível nacional para pelo menos uma vacina, com duração média de 51 dias. Esses 73 países perfazem 38% dos Estados-membros da OMS e representam 34% da coorte de nascidos do mundo. As vacinas cujo fornecimento foram mais afetadas foram DTP e as vacinas anti- polio.

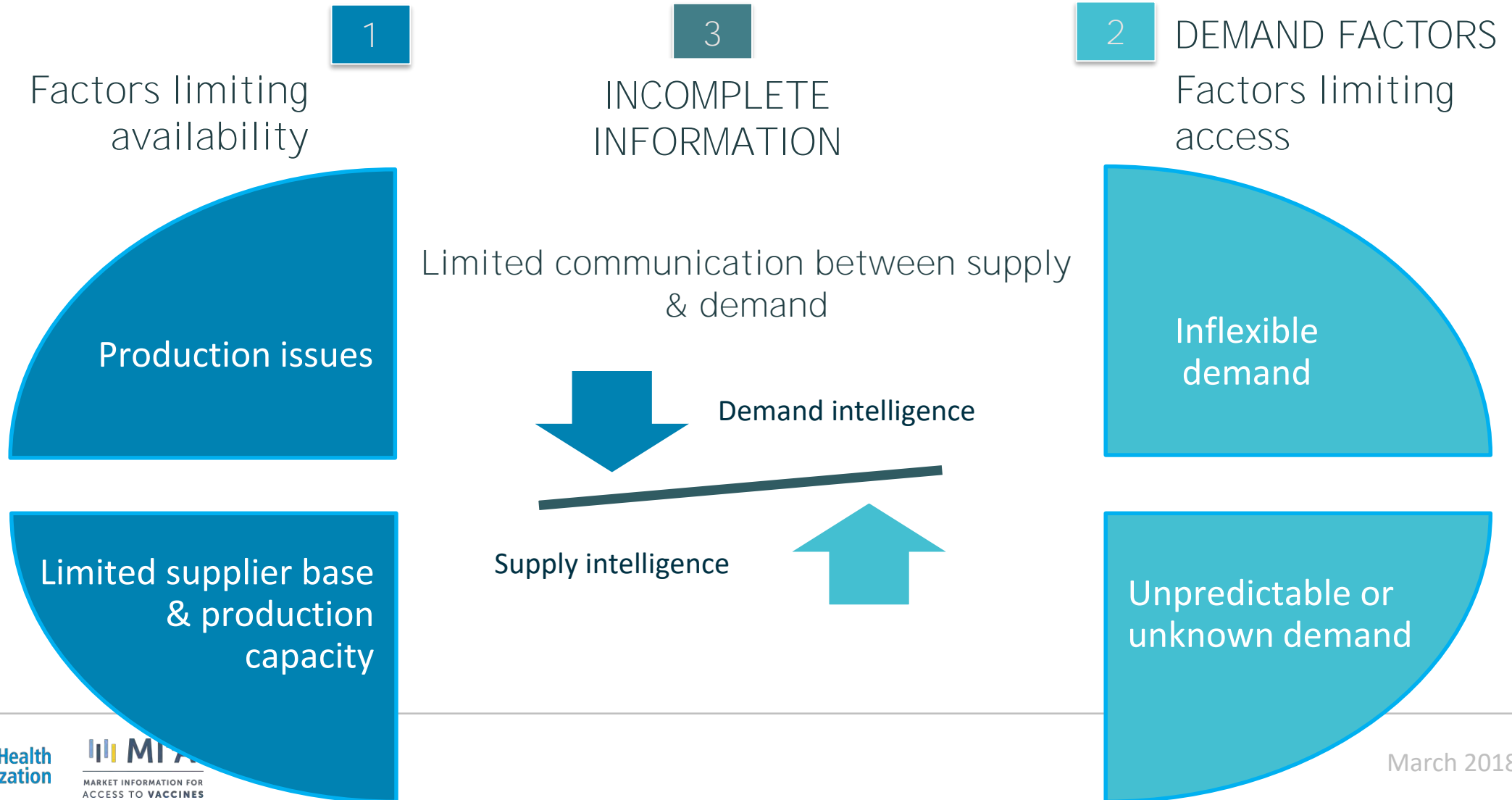
## AS CAUSAS DAS RUPTURAS DE STOCK DE VACINAS NACIONAIS VARIAM



Os países de todos os níveis de renda foram afectados por rupturas, embora as causas tendem a ser distintas. As rupturas de stock em países de alta renda foram em geral provocadas por escassez de vacinas, enquanto em outros países estiveram mais relacionadas a estimativas inaccuradas e atrasos na aquisição.



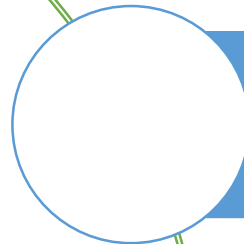
# Supply, demand and information factors influence access to vaccine supply



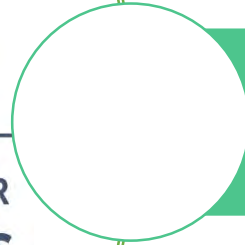
# O MI4A deverá informar as estratégias de acesso globais e locais



MARKET INFORMATION FOR  
ACCESS TO **VACCINES**



Potenciar a **compreensão** da dinâmica de procura, oferta e preço de vacinas ao nível global e identificar a acessibilidade e os riscos de falhas



**Convocar** os parceiros de saúde globais para definir estratégias e orientação para endereçar os riscos identificados



Fortalecer a **capacidade** nacional e regional para o acesso melhorado ao fornecimento de vacinas

*O MI4A baseia-se o sucesso do projecto V3P e nos pilotos bem-sucedidos da BCG e da D&T em 2017*

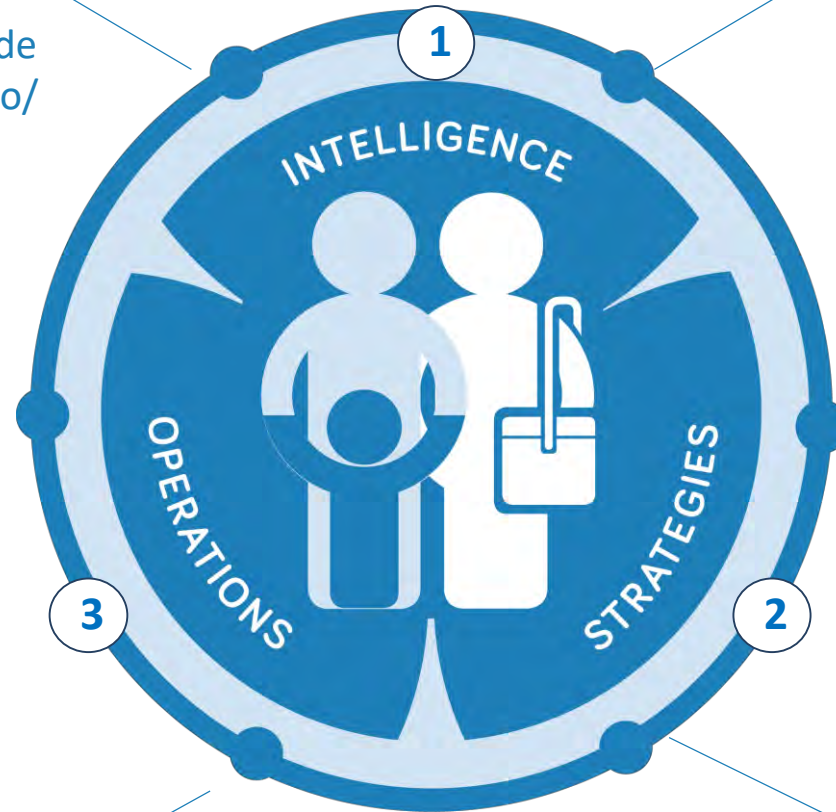


# Iniciativa para acesso à informações de mercado para acesso às vacinas

1. A Coleta e controle de qualidade de informações sobre preços/ aquisição/ demanda/fornecimento  
Ex. GVMM, V3P

3.B Fornecer **assistência técnica** aos países para acessem ao fornecimento

3.A Desenvolvimento de **directrizes/ferramentas**



1.B **Análise aprofundada do mercado global** para vacinas em risco (acessibilidade/escassez).  
Ex. Relação entre preço e rendimento; análise de mercado *global D&T*

2.A **Partilha de informações**, convocatória da indústria, dos parceiros globais, dos países

2.B **Orientação e estratégias** para incrementar o acesso a preços acessíveis e disponibilidade. Ex: *Mecanismo Humanitário (PCV); Declaração Conjunta da OMS-UNICEF sobre a troca TT para Td*

# Inteligência

Que informações  
estão disponíveis?

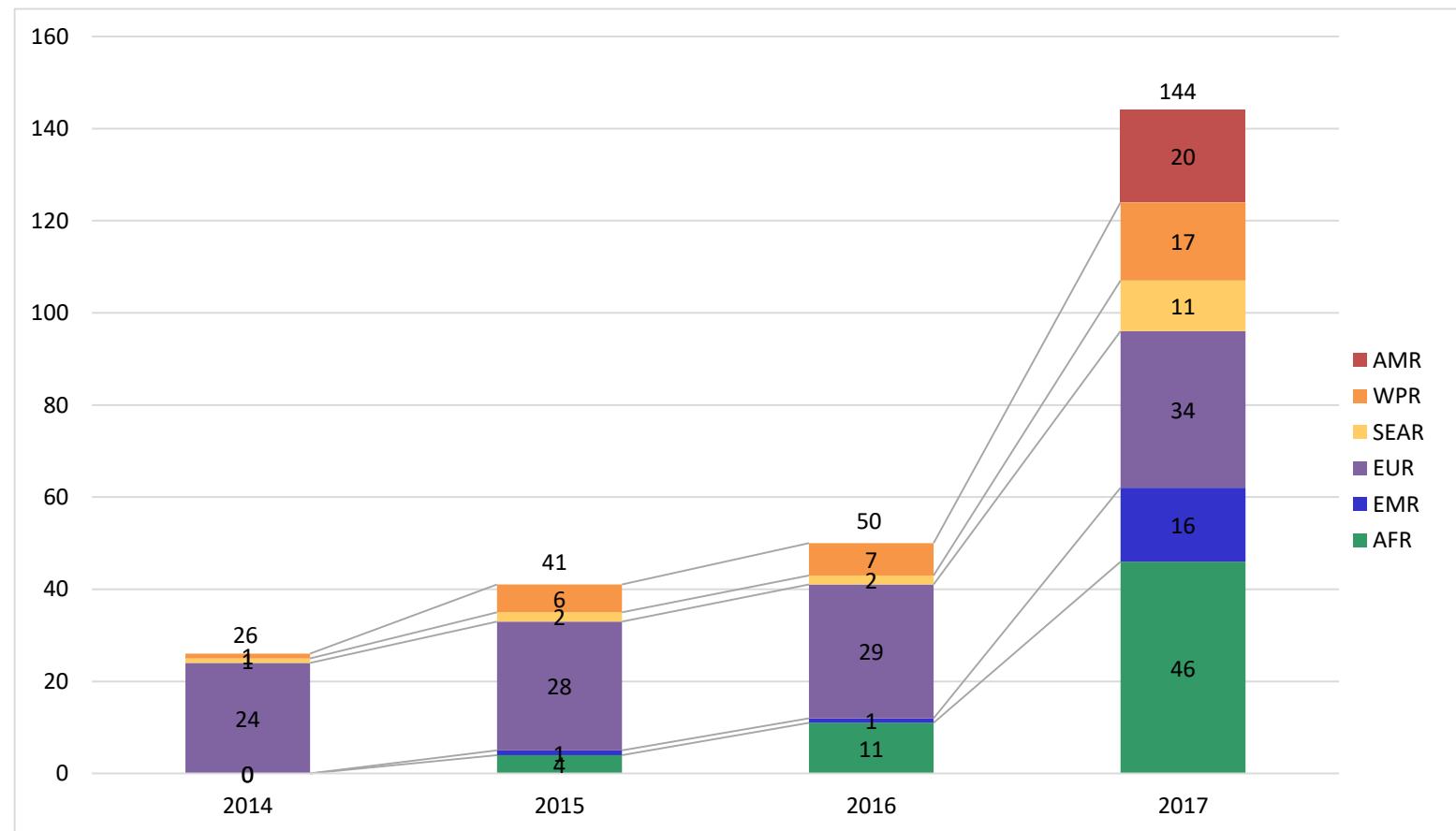


# Grandes avanços no conhecimento / inteligência sobre o mercado de vacinas

- ❖ **144 países colaboraram com a OMS para partilhar informações** (90% dos países de renda média não-Gavi; 84% do mundo)
- ❖ **Os países partilham informações sobre vacinas, produtos, fornecedores, preços, volumes, método de aquisição e pagamento, duração do contrato, incoterms**
- ❖ **Estamos ampliando este conhecimento com fontes de informação adicionais de parceiros/indústria (MI4A)**



Número de países que reporta dados de compra e preços de vacinas por região da OMS ao longo do tempo



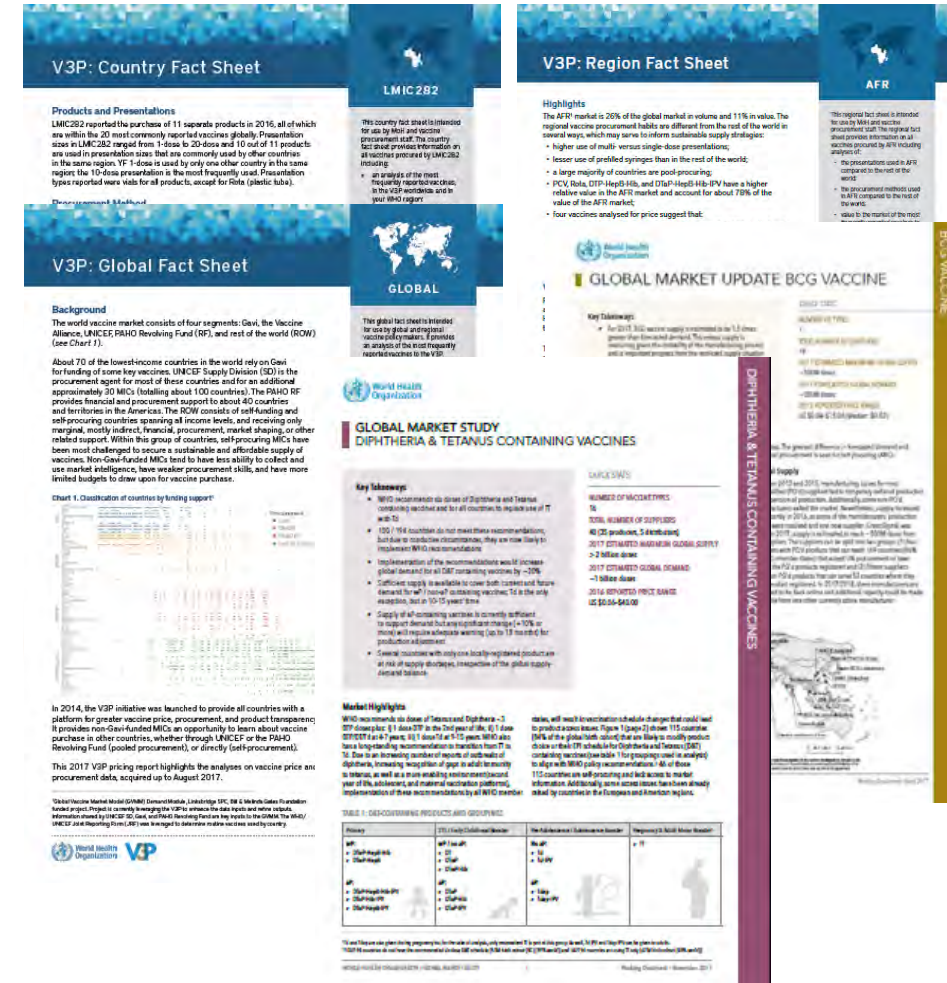


# Onde você pode acessar às informações?



Estão ao seu dispor várias folhas informativas e um site exclusivo:

[www.who.int/immunization/MI4](http://www.who.int/immunization/MI4)  
[www.who.int/immunization/v3p](http://www.who.int/immunization/v3p)



- 1 Price Database
- 2 Information Repository
- 3 Resource Gateway

- ❖ **Base de dados de preços de compra de vacinas:** todos os países reportaram dados, incluindo fonte, preços, termos e condições de compra
- ❖ **Repositório de conhecimento:** artigos, relatórios e análises desenvolvidas com dados de países
- ❖ **Portal de recursos:** links para outros sítios web para acessar à outras informações relevantes (ex. Fundo rotatório da UNICEF, OPAS)

# Utilizando as informações

Como é que as informações ajudam os países?



# Qual é a lacuna de informação e como podemos fechá-la?

1

## NECESSIDADE

Falta aos países vislumbre aos mercados de vacinas para a tomada de decisões

## FACILITADOR

Identificando uma gama de preços e opções de fornecedores, produtos e processo de compra

## BENEFÍCIO

Planeamento e aquisição baseados em informação levando à uma demanda sustentável



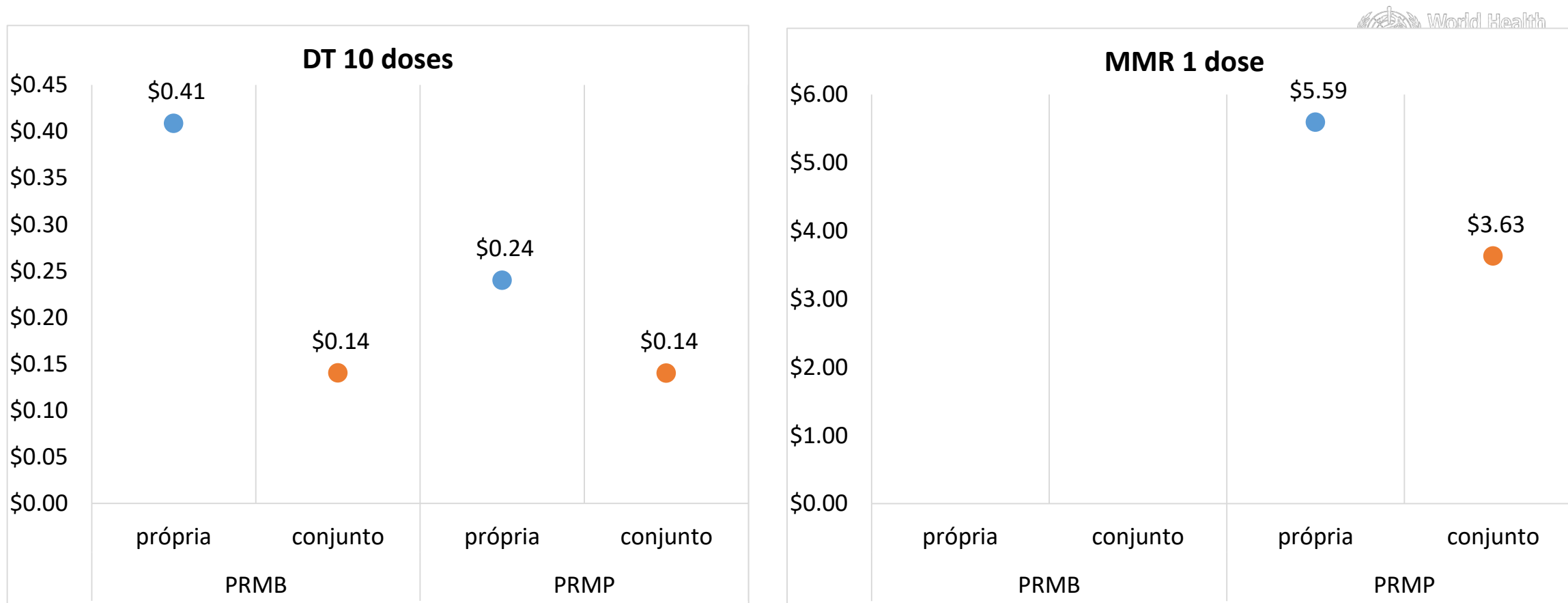
W  
Or





# Os países podem utilizar as informações para comparar os métodos de aquisição de vacinas

Para o conjunto de dados do V3P de 2016, a compra em grupo (pool) resultou num WAP inferior ao da aquisição própria (individual) para 77 a 91% das vacinas, dependendo do grupo de rendimento dos países



# Os países podem utilizar as informações para compreenderem as perspectivas de preços: por exemplo, países em transição do apoio da Gavi

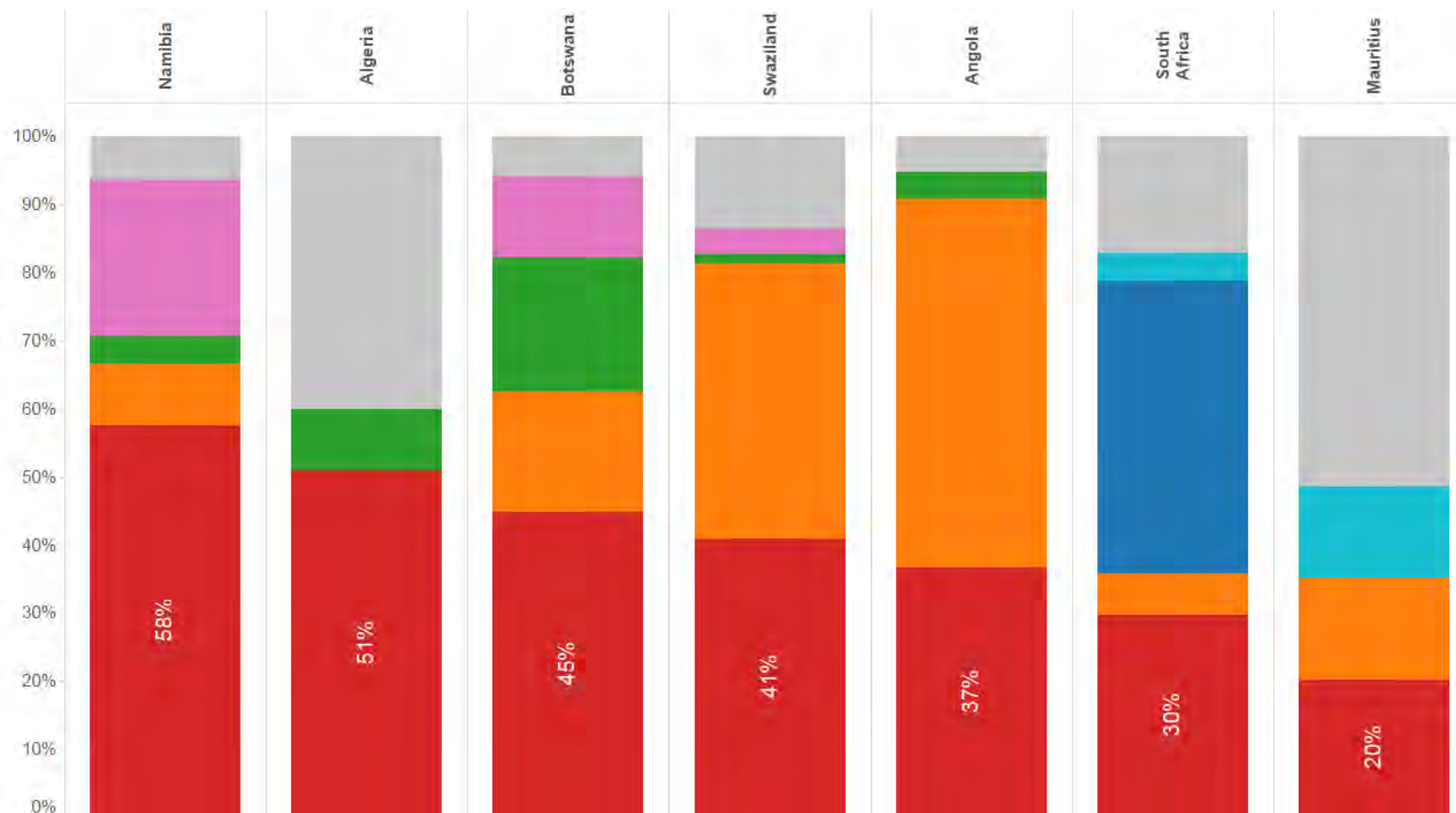
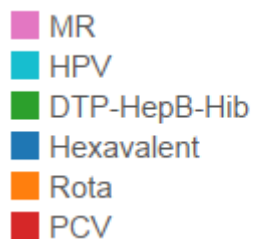


A partir de Agosto de 2017, seis fabricantes comprometeram-se a continuarem a fornecer vacinas a países que saírem do apoio da Gavi aos mesmos preços a que acedem os países com o apoio da Gavi durante um período de 5 anos ou mais.



	Período		PCV (2017)			Rota (2017-2021)			HPV (2017)			
	1º ano da transição acelerada / financiamento próprio	Introdução com Gavi <sup>a</sup>	GSK Frasco de 2 doses <sup>b</sup>	Pfizer Frasco de 1 dose	Pfizer Frasco de 4 doses	Introdução com Gavi <sup>a</sup>	GSK apresentação com 1 dose <sup>b</sup> (ciclo de 2 doses)	Merck tubo de 1 dose (ciclo de 3 doses)	Introdução com Gavi <sup>a</sup>	GSK Frasco de 2 doses (bivalente)	Merck Frasco de 1 dose (quadrivalente)	
<b>Angola</b>	2011	2018	✓	NE	\$3.30	\$3.05	✓	€1.88	NE	X	\$4.60	\$4.50
<b>Congo</b>	2011	2018	✓	NE	\$3.30	\$3.05	✓	€1.88	\$3.20	X	\$4.60	\$4.50
<b>Nigéria</b>	2017	2022	✓	\$3.05	\$3.30	\$3.05	X <sup>e</sup>	€1.88	\$3.20	X	\$4.60	\$4.50

# Os países podem utilizar as informações para os processos de planeamento e orçamentação



- ❖ A análise atual demonstra que para países de renda média (PRM) não-Gavi a introdução de determinadas vacinas pode ter um enorme impacto no orçamento (p.ex., em média a vacina PCV representa 34% do orçamento)
- ❖ A PCV pode representar até 58% do orçamento em PRM não-Gavi africanos

Nota: Cada barra representa um país, são utilizados pseudónimos para os países, em vez dos seus nomes. Incluir apenas registos com volumes >10. Incluir apenas países que reportaram um preço para a PCV. Calculado como:  $[\text{Preço por dose de uma vacina}] \times [\text{Volume da mesma vacina}] / [\text{soma de } [\text{preço por dose}] \times [\text{Volume}]]$  para todas as vacinas. Utilizado como substituto para gastos em aquisições de vacinas. Fonte: Dados V3P (extraídos a 18 de julho de 2017). Imunização, Vacinas e Produtos Biológicos, (IVB), Organização Mundial de Saúde.



# Qual é a lacuna de informação e como podemos fechá-la?

2

Falta a perspectiva global do mercado das vacinas que previne a gestão do risco

Completar as informações existentes mercados de vacinas da Gavi, UNICEF e RF da OPAS

*Identificação de risco e acções direccionadas informadas para gerir as escassez de vacinas*



# A OMS deverá identificar as barreiras de acesso e comunicar com as partes envolvidas



- Atualizar e partilhar informações sobre procura, ofertas e preços globais
- Trabalho com os países para incrementar a gestão dos fornecimentos ao nível nacional
- Trabalho com os países para explorar oportunidades para o registo de mais produtos BCG em cada país e/ou aceitar procedimentos de agilização para os PQ
- Investigar o fortalecimento dos processos de produção de alguns fabricantes essenciais

- Atualizar e partilhar informações sobre procura, ofertas e preços globais
- A OMS e a UNICEF deverão emitir um comunicado conjunto para reiterar a importância dos impulsionadores
- A OMS e a UNICEF deverão configurar incentivos de aquisição através da aquisição exclusiva da Td através da UNICEF ao longo do tempo
- Melhorar a comunicação da recomendação para a wP versus aP contendo combinações D&T com as informações sobre disponibilidade de fornecimento apertada
- Trabalho com os países para explorar oportunidades para o registo de mais produtos D&T em cada país e/ou aceitar procedimentos de agilização para os PQ

# Qual é a lacuna de informação e como podemos fechá-la?

3

Vários países não podem aceder a preços sustentáveis e justos

Completar a compreensão da dinâmica global de preços

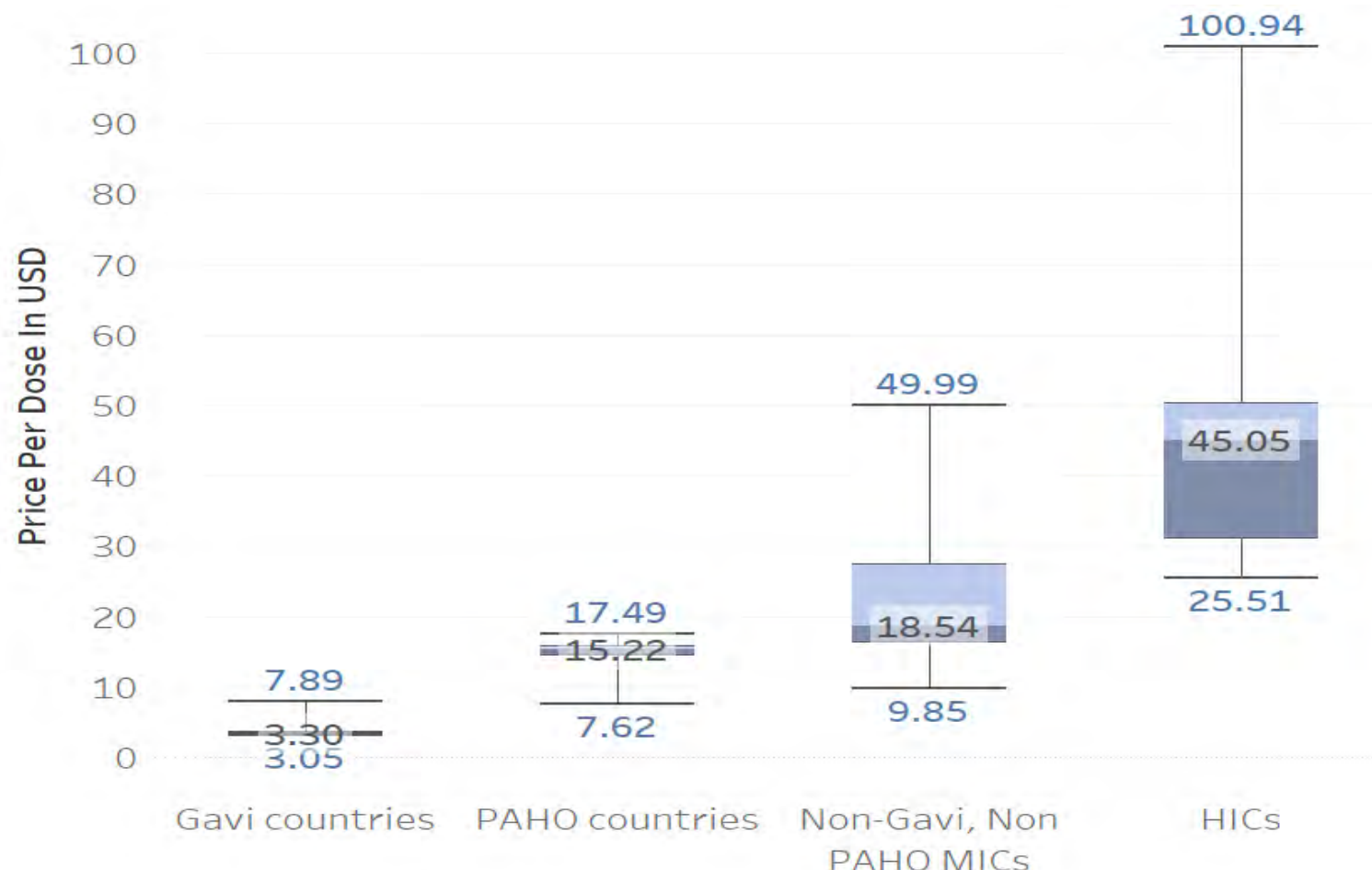
*Diálogo informado sobre preços justos*



# As informações são utilizadas para o diálogo sobre preços justos

- ❖ Existe uma associação clara entre o rendimento nacional bruto (RNB) per capita e o nível de preços
- ❖ Também observamos uma maior variação de preços para rendimentos superiores:
  - PRM não-Gavi, preço máx. = 14x mín.
  - PRE, preço máx. = 30x mín.
- ❖ Podemos melhorar a transparência das estratégias de preços e encorajar os preços justos para fortalecer o acesso

Preço mínimo, máximo e mediano por categoria de país para a PCV, 2016

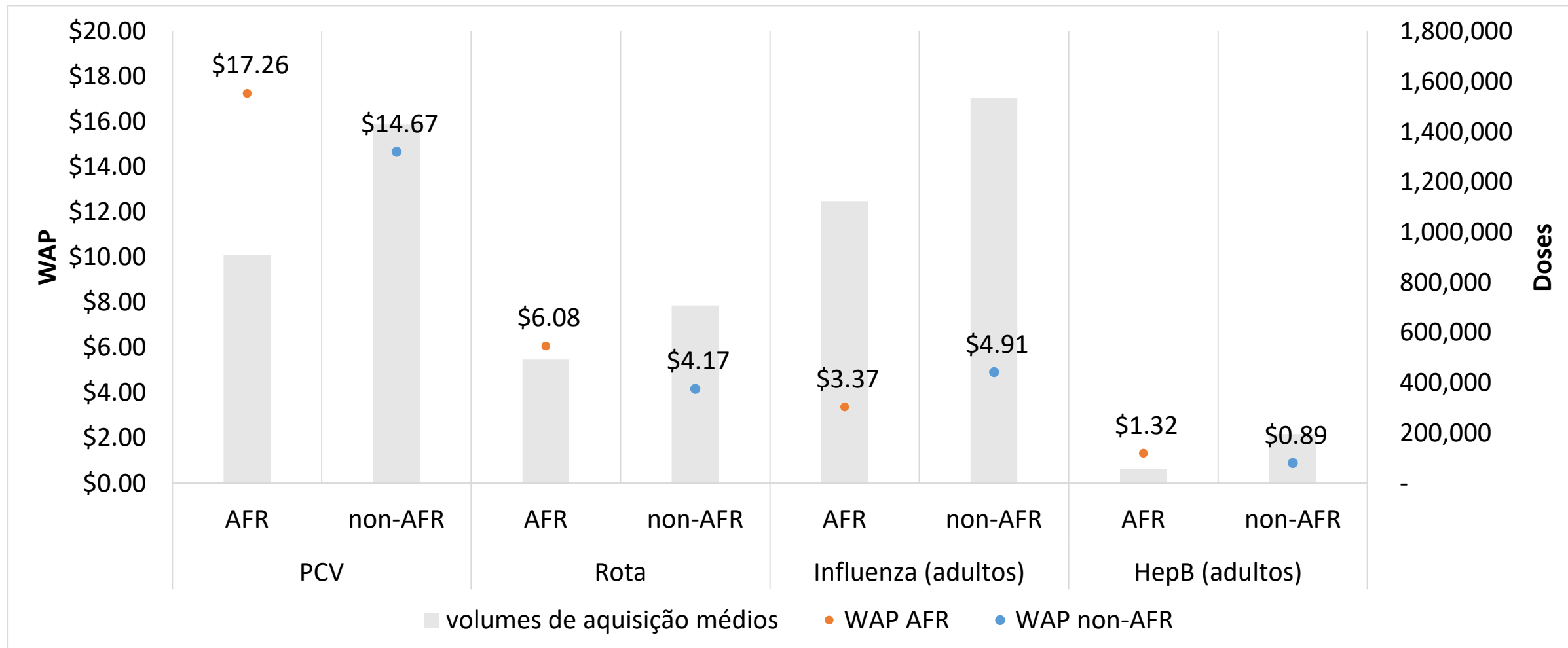


Nota: As caixas no gráfico exibem o mediano (centro da caixa), uma caixa acima e abaixo do mediano para os quartis mais próximos, bem como um conjunto de «whiskers» que se estendem a toda a gama de dados.



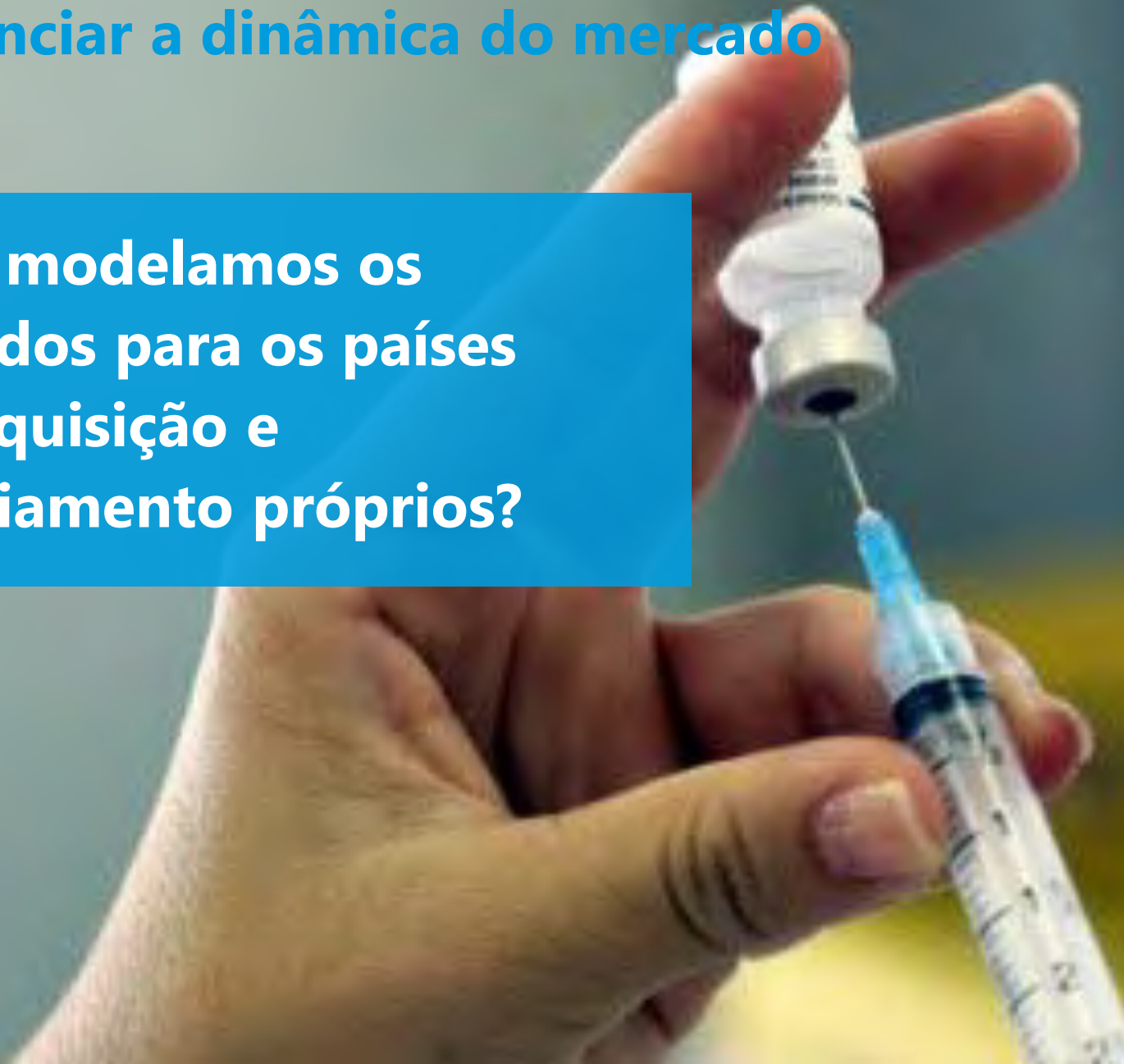
# As regiões/países podem informar os processos de negociação/proposta

PRM não-Gavi na região da África pagam preços mais elevados para a PCV, Rota e Hep B do que outros PRM com aquisição própria/individual



## Influenciar a dinâmica do mercado

**Como modelamos os mercados para os países com aquisição e financiamento próprios?**



# Fórum de Preços Justos



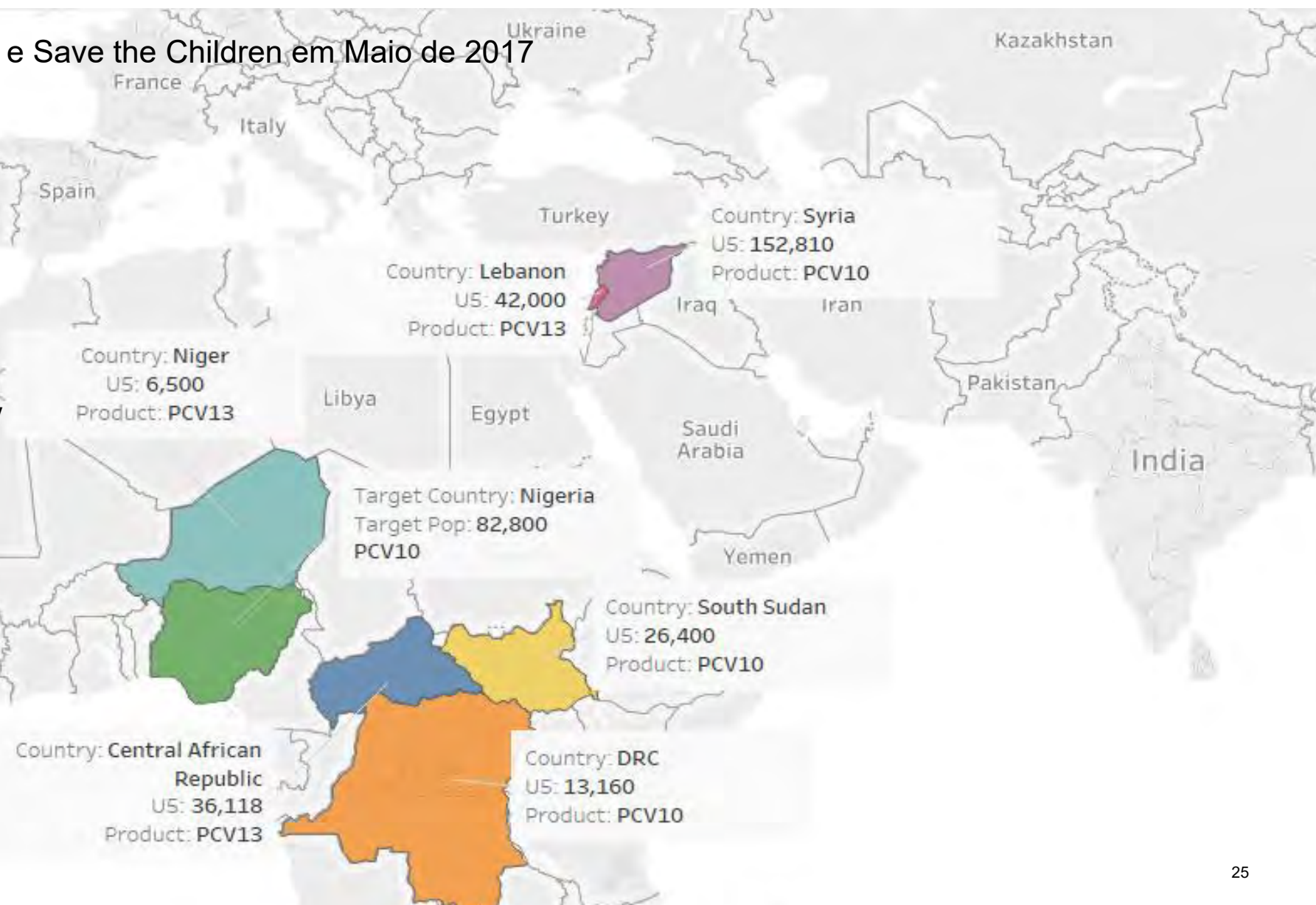
Fonte: EMP OMS

- ❖ Um diálogo global **para explorar estratégias para o estabelecimento de preços justos que sejam sustentáveis** para os sistemas de saúde e para a inovação
- ❖ Participantes: 250 participantes de estados-membros, OIG, ONG, académicos e da indústria
- ❖ Organizado em conjunto pela OMS e Ministério da Saúde, Assistência Social e Desporto dos Países Baixos
- ❖ O Fórum decorreu em Amesterdão, Países Baixos, de 10 a 11 de Maio de 2017
- ❖ Para mais informações, consulte <http://www.fairpricingforum2017.nl/home>

# O Mecanismo Humanitário

Lançado pela OMS, UNICEF, MSF e Save the Children em Maio de 2017

- ❖ **Facilitando o acesso oportuno ao fornecimento** para populações que enfrentam **emergências humanitárias**
- ❖ Através de OSC, Governos ou Agências da ONU
- ❖ Cobrem actualmente as vacinas da **PCV** através de OSC e agências da ONU ao preço de ~3 \$USD por dose
- ❖ **Utilizado 7 vezes** (+3 durante a fase piloto) **atingindo ~360 000 crianças**
- ❖ **Encorajamos todos os fabricantes de vacinas a participarem** com produtos relevantes adicionais





## Perspectiva geral de outros esforços

- OMS: Atividades regulatórias
  - PQ OMS; NRA OMS Procedimento Colaborativo para o registo de produtos Pqed + esforços de harmonização
  - OMS Acessibilidade e análise de impacto do orçamento, formações de competências de negociação
- UNICEF - propostas PRM + fortalecimento da aquisição, fundo rotativo VII
- Gavi - função potencial pós-transição
- Esforços de aquisição de conjunto regional

# Obrigado!



**Tania Cernuschi, Aprovisionamento de vacinas**  
**Fornecimento, Tecnologias e Financiamento**  
Programa Ampliado de Imunização (PAI)  
Departamento de Imunização, Vacinas e Produtos Biológicos [cernuschit@who.int](mailto:cernuschit@who.int)