

**Mejora en la gestión del suministro, calidad y uso apropiado de los medicamentos en los servicios de salud institucionales del MINSA y la red complementaria de ventas sociales en el Departamento de Nueva Segovia. Nicaragua**

**Informe de Evaluación Independiente**

Autor: Douglas Quintero Aragón.  
*Médico, Master en Salud Pública*

<b>Enfoque de evaluación</b>	Evaluación de Proyecto
<b>Nombre del Proyecto:</b>	Mejora en la gestión del suministro, calidad y uso apropiado de los medicamentos en los servicios de salud institucionales del MINSA y la red complementaria de ventas sociales en el Departamento de Nueva Segovia. Nicaragua
<b>Tipo de evaluación</b>	<i>ex – post</i>
<b>Ámbito Geográfico</b>	Nicaragua. Departamento de Nueva Segovia.
<b>Estado</b>	Documento final
<b>Fecha</b>	15 de Noviembre de 2016
<b>Autor</b>	Dr. Douglas Quintero Aragón

## Resumen ejecutivo

### *Antecedentes de la intervención*

El Proyecto “**Mejora en la gestión del suministro, calidad y uso apropiado de los medicamentos en los servicios de salud institucionales del MINSA y la red complementaria de ventas sociales en el Departamento de Nueva Segovia, Nicaragua**” tuvo como propósito contribuir a la mejora del acceso de la población a medicamentos esenciales de calidad y su uso apropiado por profesionales de la salud a través del fortalecimiento de la gestión de los insumos médicos del Sistema Local de Atención Integral en Salud (SILAIS) de Nueva Segovia, dependiente del Ministerio de Salud (MINSA), y el apoyo a la red complementaria de Ventas Sociales de Medicamentos (VSM) que opera en el departamento.

El área de intervención está constituido por los 12 municipios que conforman el departamento de Nueva Segovia. El universo de beneficiarios incluyó a 152.396 personas, que se benefician de manera directa, 76.028 de ellas mujeres.

Los **principales componentes** del proyecto fueron:

- Componente para el **mejoramiento de la capacidad de gestión y suministro de medicamentos y productos sanitario** de la red complementaria de medicamentos que desarrolla su labor en los 12 municipios del Departamento de Nueva Segovia, a través de la mejora de las instalaciones del almacén central de insumos médicos de la red complementaria COIME y la rehabilitación y mejora de las instalaciones de 12 Unidades Municipales o VSM y también el fortalecimiento de la red de suministro de medicamentos con los que se abastecen las unidades municipales.
- Componente de **fortalecimiento organizativo, gerencial y técnico** de 80 recursos sanitarios de los servicios locales de salud encargados de la gestión y mantenimiento de los servicios municipales y la gestión de las VSM en los 12 municipios que conforman el departamento. Se incluyen 120 estudiantes de último año y médicos del servicio social que se formarán en Buenas Prácticas de Prescripción y manejo en guías terapéuticas básicas. Se incorporarán 60 prescriptores de la red institucional de salud y un módulo de análisis de publicidad farmacéutica de OMS/HAI. Además se implementará la Guía para la identificación de problemas relacionados con los medicamentos (PRM) en los 12 servicios

farmacéuticos municipales del departamento. Finalmente se elaborarán materiales promocionales e informativos sobre URM con la colaboración del Centro de Información en Medicina de AIS/Facultad de Medicina-UNAN (CIME). Este componente se apoyará en la colaboración directa de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua (UNAN), a través de su Facultad de Medicina, el Ministerio de Salud (SILAIS León) en caso de los médicos en servicio social de primer ingreso y Acción Internacional por la Salud (AIS) entidad especializada en formación y uso apropiado de los medicamentos

- Componente de **acceso geográfico y económico a los medicamentos esenciales de calidad**. A través del fortalecimiento del funcionamiento de la red de Ventas Sociales de Medicamento que opera en el departamento de Nueva Segovia. Este componente se desarrollará en el marco de colaboración entre Farmamundi, el MINSA y AIS con la Coordinación Institucional de Medicamentos Esenciales (COIME) y Prosalud como una de las distribuidoras asociadas a la red y de cobertura en el departamento de Nueva Segovia.

Este proyecto, también conocido como FOGIM Nueva Segovia, hace uso de los servicios de la UNAN-León, a través del Laboratorio de Control de Calidad del Medicamento (LCCM). Los resultados del análisis aleatorio estratificado de los medicamentos distribuidos contribuyen a mejorar los procesos de adquisición, almacenamiento y distribución de insumos médicos.

Los *resultados esperados* fueron los siguientes:

### **Resultado 1**

Fortalecido el sistema de suministro de insumos médicos de 12 municipalidades de salud en el departamento de Nueva Segovia mediante la mejora estructural, la dotación con mobiliario y equipo, y el fortalecimiento del sistema de registro, control y análisis, en la red municipal complementaria de suministro de insumos médicos.

### **Resultado 2**

Integradas las estrategias y herramientas del Plan Estratégico Nacional de Promoción del Uso Racional de Medicamentos (PEN PURM) del MINSA con apoyo de AIS y UNAN, en la atención médica y farmacéutica desde servicios municipales de salud y educación en salud en Nueva Segovia.

### **Resultado 3**

Mejorada la gestión y calidad de los medicamentos para la población en la red complementaria de acceso a medicamentos (COIME-APD) existente en el departamento de Nueva Segovia.

#### ***La evaluación***

El objetivo de la consultoría es verificar y medir el logro de los resultados planteados en los componentes del proyecto, retomando los indicadores presentados en la formulación y la verificación de los resultados.

La **metodología** empleada incluyó técnicas de análisis cualitativas y cuantitativas. Se realizó una revisión documental que para identificar las actividades de cada una de las contrapartes involucradas en el proyecto, lo que permitió la elaboración de instrumentos para verificar las acciones y el alcance de los resultados.

Para las actividades de capacitación se verificaron las diversas mediciones de conocimiento reportado y se relacionaron con las declaraciones realizadas en las entrevistas a informante clave. Se realizaron encuestas de conocimiento a los dispensadores y dispensadoras de ventas sociales de medicamento para identificar un nivel mínimo de conocimiento en los temas relacionados con la gestión de la VSM principalmente desde el punto de vista del manejo de medicamentos y la atención a la población, elementos presentes en el formato oficial de supervisión de la red COIME.

Para evaluar la eficiencia se analizó la gestión financiera utilizando el presupuesto formulado, el cronograma de actividades, los desembolsos hechos a cada una de las contrapartes.

#### ***Resultados y conclusiones principales***

Dentro de los principales **resultados** se encuentran la mejora del sistema de abastecimiento de insumos médicos, tanto desde las condiciones estructurales, como en la implementación y las condiciones de distribución de medicamentos, mejoras que han producido un impacto en mejor gestión de los insumos, mejor disponibilidad de los mismos, y mejor cobertura institucional.

También se ha fortalecimiento la red de VSM, por impulso a la supervisión, dotación con fondos semilla, mejoras estructurales y la capacitación del personal dispensador, lo que ha generado un cumplimiento de indicadores de gestión farmacéutica superior al 80%, una mejora en el conocimiento técnico promedio de dispensadores/as, y una disponibilidad de medicamentos en la red complementaria superior al 80%. La ejecución del fondo semilla fue del 100%. La modalidad de compra (proveedor sin fines de lucro y adquisiciones en red para obtener economías a escala) permite obtener bajos costos de adquisición y es la base para mantener bajos precios de venta al público. En promedio el precio de venta al público es de 51% a un 80% veces más bajo que las farmacias privadas o de un 58% a un 95% más baratos cuando se compara con la lista de precios oficial para farmacias, esto se traduce en beneficio a la población ya que según refieren el ahorro lo utilizan para mejorar el fondo para alimentación. Finalmente, más del 90% de la población usuaria consultada expresó conocer y utilizar las VSM; destacando los bajos precios y la calidad de atención del servicio.

Los temas de capacitaciones se valoran pertinentes, teniendo como resultado la disposición de recursos humanos con suficiente entrenamiento para garantizar el funcionamiento técnico óptimo de las VSM, pero también en la mejora identificada en la gestión del abastecimiento de los insumos médicos por parte del MINSA. El cumplimiento de estas capacitaciones fue del 100% en asistencia de participantes esperados según los informes técnicos y las verificaciones en terreno.

Se realizaron las investigaciones de calidad de medicamentos previstas por el proyecto realizando coordinaciones apropiadas con el Laboratorio de Control de Calidad de Medicamentos de la UNAN León y con la participación del MINSA en la planificación, ejecución y análisis finales. Como resultado se obtuvo que un solamente las muestras correspondiente a un medicamento (Enalapril) tuvieron resultados marginales en las pruebas de calidad en su producción (1 incidencias en 19 productos), datos que permiten el monitoreo y la mejora del sistema de adquisición, almacenamiento y distribución de medicamentos en las compras conjuntas que se realiza por parte de la COIME.

En conclusión, el proyecto se ejecutó de manera eficaz y eficiente, la intervención ha resultado ser sostenible, sus contenidos y acciones son pertinentes y han generado un impacto importante en la población beneficiaria.

### ***Enseñanzas obtenidas***

La estrategia de VSM logra paliar efectivamente la brecha de cobertura con medicamentos a la población, en particular, con beneficio a los de menor capacidad económica. La incorporación en todo el proceso de las instituciones y organizaciones de la sociedad civil garantiza la apropiación y divulgación de las VSM. Por medio de la adquisición en red de los medicamentos se pueden obtener precios altamente competitivos que garanticen precios bajos de venta al público, mejorando el acceso económico y contribuyendo al desarrollo de la población.

La viabilidad de las VSM está unida a la viabilidad política, sobre todo con la nueva política de gratuidad del Gobierno, es importante destacar que las VSM mejoran el acceso a medicamentos de un segmento importante de la población que no los recibe del MINSA y no cuenta con recursos suficientes para adquirirlos en el sector privado. El beneficio de adquirir medicamentos a bajo costo incide en la calidad de vida para la población, ya que, según manifiestan, utilizan el dinero ahorrado en otras actividades como la alimentación.

Las estrategias del CURIM y los procesos de capacitación en estrategias de uso apropiado de medicamento (EUM, BPP, MBE, ACPF) han sido acogidos satisfactoriamente y se ha comprobado mejora sustantiva de las capacidades técnicas y operativas en la dispensación de medicamentos a la población en los establecimientos VSM.

**Tabla No. 1**  
**Valoración del cumplimiento de los objetivos de la ayuda**

<b>Objetivo</b>	<b>Prioridad relativa <sup>(1)</sup></b>	<b>Valoración <sup>(2)</sup></b>
<i>Reducción de la pobreza</i>	Significativa	4
<i>Promoción del desarrollo sostenible</i>	Significativa	4
<i>Defensa de los derechos humanos</i>	-	
<i>Fortalecimiento de las instituciones democráticas</i>	Significativa	4
<i>Promoción desarrollo sector privado</i>	-	-
<i>Atención en situación de emergencia</i>	-	-
<i>Potenciación relaciones internacionales de España</i>	-	-

(1) Principal o significativo, según los objetivos de la intervención. Si no procede, marcar con un - . En el caso de que el objetivo no sea explicativo pero que el evaluador lo considere importante, señalar entre paréntesis.

(2) 1= objetivo no cumplido; 2=objetivo cumplido de manera limitada (pocos beneficiarios significativos con relación con los costos); 3=objetivo cumplido (obtención de los beneficios esperados); 4=objetivo cumplido muy satisfactoriamente (beneficios que exceden los esperados o cumplidos de manera muy positiva).



## Tabla No. 2

### Valoración del desempeño de la intervención

Código de la evaluación:

Denominación de la evaluación: Evaluación *ex - post*

País: Nicaragua

Enfoque de evaluación: Evaluación de Proyecto

Valoración de la intervención según criterios de evaluación española	1	2	3	4
<b>1. Pertinencia</b>				
¿Se corresponde el proyecto con las prioridades de los beneficiarios?				X
¿Han cambiado las prioridades de los beneficiarios desde la definición de la intervención?				X
¿Han cambiado las prioridades de desarrollo del país receptor o del área de influencia?				X
¿Han cambiado las prioridades de la cooperación española para el desarrollo?				X
Comentarios: en el caso de las prioridades del país receptor, no ha cambiado las políticas generales de promoción del acceso a medicamentos, y particularmente la promoción de la venta social de medicamentos a bajo costo, pero sí cambió la modalidad con la que se promovería éste tipo de estrategia de acceso por presión de las comunidades beneficiarias.				
<b>2. Eficacia</b>				
¿Se han alcanzado todos los resultados previstos del proyecto?				X
¿Se ha alcanzado el objetivo específico del proyecto?				X
¿Ha contribuido el proyecto a alcanzar el objetivo global?			X	
Comentarios: se han logrado resultados y objetivo específico, y con ello se ha contribuido importantemente al alcance del objetivo global, el cual necesita también del resultado positivo conseguido por la acción sobre otros factores fuera del alcance de ésta intervención.				
<b>3. Eficiencia</b>				
¿Se han respetado los presupuestos iniciales establecidos en el documento?				X
¿Se han respetado los cronogramas y tiempos previstos?			X	
¿Ha sido eficiente la transformación de los recursos en resultados?				X
Comentarios: se realizaron ajustes al cronograma y tiempos previstos debido a factores previamente identificados como supuestos de planificación. También se ejecutó la reformulación presupuestaria de una de las actividades con autorización formal del financiador.				
<b>4. Impacto</b>				
¿Se ha logrado un impacto positivo sobre los beneficiarios directos considerados?				X
¿Se han producido impactos positivos no previstos sobre los beneficiarios?		X		
¿Se han producido impactos negativos no previstos sobre los beneficiarios?	X			
Comentarios: los impactos obtenidos fueron los esperados, cabe resaltar como un impacto importante los bajos precios de venta al público y la importancia de la participación social en la organización y funcionamiento de las FC.				
<b>5. Viabilidad</b>				
¿Se mantienen los beneficios de la intervención una vez retirada la ayuda externa?				X
¿Se siguen generando los recursos necesarios para el mantenimiento de las actividades?				X

<b>Valoración de la intervención según criterios de evaluación española</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
¿Se ha realizado un análisis suficiente de las políticas de apoyo?			<b>X</b>	
¿Se ha influido positivamente sobre la capacidad institucional?				<b>X</b>
¿Se ha beneficiado a los colectivos más vulnerables?				<b>X</b>
¿Se ha actuado sobre las diferencias de género?			<b>X</b>	
¿Se ha promovido un progreso tecnológicamente apropiado?				<b>X</b>
¿Se ha velado por la protección del medio ambiente?		<b>X</b>		
<b>Comentarios:</b> Dado el carácter institucional de la mayor parte de la intervención, y de la modalidad estratégica empleada, la intervención se seguirá manteniendo en sus actividades principales. En el componente comunitario, a pesar de que los factores de riesgo son mayores que para el componente institucional, la intervención ha solidificado la viabilidad y sostenibilidad, por el fortalecimiento de la participación ciudadana, pero también por el establecimiento de mecanismos de funcionamiento formales y de la coordinación con las instituciones que apoyan la estrategia comunitaria.				
<b>6. Visibilidad</b>				
¿Se recuerda positivamente a la cooperación española?				<b>X</b>
¿Se recuerda positivamente a los técnicos españoles?				<b>X</b>
<b>Comentarios:</b> A pesar de que el equipo técnico ejecutor fue principalmente de origen local, los equipos institucionales, equipos comunitarios, y los beneficiarios/as mismos reconocen plenamente el apoyo de la cooperación española.				
<b>7. Aspectos metodológicos</b>				
¿Ha sido correcta la formulación según el EML?				<b>X</b>
¿Ha sido útil el sistema de indicadores predefinidos?				<b>X</b>
¿Han sido bien identificadas las fuentes de información?			<b>X</b>	
¿Han sido apropiados los métodos de recopilación y análisis de los datos?			<b>X</b>	
¿Han sido útiles las conclusiones de los trabajos de evaluación previa?			<b>X</b>	
¿Han sido correctamente identificados los factores externos?				<b>X</b>
¿Han evolucionado dichos factores conforme a lo previsto?				<b>X</b>
¿Se ha producido información suficiente para la evaluación?				<b>X</b>
<b>Comentarios generales:</b> La formulación ha sido apropiada en su metodología. Los indicadores fueron bien diseñados, y aunque estaba bien definida su fuente de cálculo, ésta no siempre fue fácil de obtener porque dependía de productos institucionales sobre los cuales no se tenía control pleno. De manera general, el proyecto se desarrollo de manera eficaz y efectiva, los resultados fueron alcanzados y las intervenciones fueron pertinentes y sostenibles.				

## **Conclusiones y enseñanzas obtenidas**

A partir de la información obtenida y del análisis de la misma se desprenden las principales conclusiones y lecciones aprendidas del desarrollo de éste proyecto:

### ***Formulación y ejecución del Proyecto.***

La formulación ha seguido un orden lógico apropiado en la definición del plan de acciones a partir del contexto de problemas y las oportunidades analizadas, entre otros factores. Las principales consideraciones sobre éste aspecto incluye las siguientes:

- La estrategia de VSM logra paliar efectivamente la brecha de cobertura con medicamentos a la población, en particular, con beneficio a los de menor capacidad económica. La incorporación en todo el proceso de las instituciones y organizaciones de la sociedad civil garantiza la apropiación y divulgación de las VSM. Por medio de la adquisición en red de los medicamentos se pueden obtener precios altamente competitivos que garanticen precios bajos de venta al público, mejorando el acceso económico y contribuyendo al desarrollo de la población.
- La viabilidad de las VSM está unida a la viabilidad política, sobre todo con la nueva política de gratuidad del Gobierno, es importante destacar que las VSM mejoran el acceso a medicamentos de un segmento importante de la población que no los recibe del MINSA y no cuenta con recursos suficientes para adquirirlos en el sector privado. El beneficio de adquirir medicamentos a bajo costo incide en la calidad de vida para la población, ya que, según manifiestan, utilizan el dinero ahorrado en otras actividades como la alimentación.
- Las estrategias del CURIM y los procesos de capacitación en estrategias de uso apropiado de medicamento (EUM, BPP, MBE, ACPF) han sido acogidos satisfactoriamente y se ha comprobado mejora sustantiva de las capacidades técnicas y operativas en la dispensación de medicamentos a la población en los establecimientos VSM.

### ***Del alcance de los objetivos***

- Se ha contribuido importantemente al alcance del objetivo general, a través del aporte en la mejora del acceso a medicamentos esenciales de calidad desde el sector público y el comunitario, aporte importante tomando en cuenta en que se contribuye a la resolución de los principales problemas de salud pública, pero también porque se complementa y aumenta la cobertura con medicamentos a nivel general.
- Se fortaleció la capacidad de resolución del sistema público en los departamentos de intervención, en el componente de la gestión de insumos médicos.
- Un aporte muy importante es la mejora en la disponibilidad y cobertura con medicamentos por parte de los servicios alternativos complementarios y manejados con calidad apropiada, para la población usuaria de los servicios institucionales.
- Se está brindando una alternativa de acceso geográfico y económico a la población no atendida en unidades institucionales, al disponer medicamentos de calidad monitoreada a bajo costo. En

este particular se debe considerar incluso aquellos usuarios a los que se les indica que el medicamento para su atención debe ser retirado otro día o en otra unidad de salud.

- El fortalecimiento en el uso racional de los medicamentos por parte del personal sanitario del MINSA se refleja en la mejora del conocimiento y prácticas por médicos/as, enfermeras y resto de personal que prescribe que recibió entrenamiento e información en éste sentido.

### ***Del componente de Mejora en la gestión del suministro***

Se ha fortalecido el análisis y la mejora en los mecanismos de gestión de la adquisición, almacenamiento y distribución de insumos médicos a las VSM en el departamento de Nueva Segovia y con repercusiones al resto de VSM presentes en el país. Esta mejora en el ámbito de la gestión se complementa con elementos de análisis de la calidad del producto a través de los resultados de análisis aplicadas a los medicamentos en el Laboratorio de Calidad de la UNAN León.

Las principales conclusiones que dan cuenta de esta mejora en la gestión de los insumos médicos son:

- Se ha mejorado la infraestructura de almacenamiento y manejo de los insumos médicos, en la central de abastecimiento de medicamentos en Prosalud, almacén que está encargada del suministro de insumos para las VSM ubicadas en Nueva Segovia.
- Se ha realizado mejoras en términos de rehabilitación de las VSM de conformidad a lo dispuesto en la ley y en armonía con el modelo de funcionamiento de VSM de la red COIME.
- Las VSM se han fortalecido con la entrega de un fondo semilla de medicamentos y con la entrega de algunos materiales de reposición periódica. La dotación de refrigeradoras ha ampliado la capacidad de ofertar medicamentos a aquellos clasificados como termolábiles.
- Se ha dado impulso a una mejora en la calidad de atención en las VSM como consecuencia de procesos de capacitación y secundario a un reforzamiento de las actividades de supervisión basadas en el modelo funcional de VSM de la red COIME.

### ***Del componente de gestión del Uso Racional de Medicamentos (URM)***

La identificación del contexto de problemas y alternativas en éste componente ha significado mayor esfuerzo que el componente de gestión del suministro, debido a que se realizan mucho menores esfuerzos institucionales en el URM por un lado, y porque no existe suficiente investigación o diagnósticos sobre éste componente.

Las herramientas que se han priorizado son las ya conocidas y validadas por el MINSA en alguna intervención anterior en zonas geográficas diferentes o en la misma. Algunas de esas herramientas son los documentos normativos de atención sanitaria, el formulario nacional de medicamentos, las guías para la elaboración de evaluaciones del uso de medicamentos (EUM) y la estrategia de búsqueda de problemas relacionados con los medicamentos (PRM).

El personal prescriptor, ya sea los médicos en servicio social o los médicos socios de la red COIME, así como los estudiantes de farmacia, han sido capacitados durante el programa en varias metodologías útiles para su desempeño, incluyendo la aplicación de la metodología de la Medicina

Basada en Evidencia, la realización de Evaluaciones de Uso de los Medicamentos, y el análisis crítico de la publicidad farmacéutica. Tales herramientas metodológicas se han incorporado en los instrumentos de trabajo de los CURIM, y queda el reto de cómo convertir el manejo de las mismas en mejoras de la práctica terapéutica de los profesionales, aspecto en el que aun no se ha medido el impacto.

### ***Del componente de funcionamiento de las VSM***

La red de VSM cuenta con una infraestructura y ubicación apropiada, los recursos materiales y el personal capacitado para sustentar un funcionamiento apropiado. Por otro lado ofrecen un servicio con apropiada calidad farmacéutica que brinda disponibilidad de medicamentos mayor del 70% de un listado básico para la resolución de los principales problemas de salud, en complemento de cobertura (estimaciones conservadoras las ubican en un 10 a 15%) de recetas sin cobertura gratuita en las unidades institucionales.

Las condiciones actuales de organización y funcionamiento técnico y administrativo de las VSM son las requeridas por la nueva ley de VSM (Ley 721) para garantizar su funcionamiento.

Los precios de compra de las VSM, son altamente competitivos, tanto que en la evaluación no se ha encontrado una muestra suficiente de farmacias privadas locales con las que realizar la comparación y se ha tenido que tomar el listado de precios oficial del Ministerio de Finanzas. En tales condiciones las VSM se ubican con precios que están entre un 20% y 80% más baratos que los precios de referencia, llegando a ser inclusive más económicos debido al ahorro que se tiene en la eventual movilización fuera de la comunidad para poder comprar los medicamentos.

Además de ofertar precios accesibles, se implementa un sistema de garantía de la calidad de los medicamentos que inicia desde la selección de los proveedores (en las compras conjuntas de la red COIME), pasando por control de la cadena de suministro y controles de calidad químicos, hasta el almacenamiento y dispensación de calidad, los cuales son factores destacados en el desempeño de la VSM y sus recursos.

Los manuales de funcionamiento y organización de las VSM, así como los instrumentos de control y supervisión, son adecuados para garantizar la adecuada operación.

La línea de base realizada en el contexto del proyecto en evaluación ha revelado que las VSM sigue siendo una de las fuentes alternativas más importante de adquisición de medicamentos después del MINSA, y que la opinión sobre el servicio es favorable en más del 89% de los usuarios y población aledaña, que el nivel de satisfacción por la atención recibida es del 85%, que la mayoría de usuarios reconocen la calidad de los productos ofertados, el bajo precio.

Los Comités Locales y Departamentales, los cuales monitorean y apoyan al funcionamiento y organización de las VSM, han laborado apropiadamente para que la estrategia se mantenga a pesar de las adversidades económicas y organizativas. Las fortalezas de comités varían de uno a otro, siendo algunos tan numerosos y fuertes en disposición que otros que son casi imperceptibles en su gestión.

La divulgación de la VSM se hace ahora con mucho menor énfasis dado el grado de conocimiento de la población del funcionamiento de la misma. Sin embargo, se hace énfasis de promoción de los mensajes del UAM desde la VSM como un aporte educativo a la mejora de la automedicación y el mejor uso de los medicamentos prescritos.

## **Recomendaciones**

Las estrategias incluidas en el proyecto permitieron obtener logros importantes en principio un mejor uso del medicamento y un mayor acceso a medicamentos a precios competitivos por parte de un segmento importante de la población de los municipios beneficiados, a partir de su implementación y de las lecciones aprendidas, a continuación se proponen una serie de recomendaciones que servirán para mejorar intervenciones futuras y garantizar la institucionalización y sostenibilidad de las mismas.

### ***Formulación y ejecución del Proyecto***

El problema del medicamento tiene como una de sus manifestaciones más evidentes la falta de disponibilidad de los mismos, sin embargo es sólo una de sus manifestaciones y así mismo, es un resultante de forma, que está condicionado multifactorialmente y que responde además a diversos intereses. Debe integrarse esta visión y las respuestas igualmente deben de involucrar a más actores y ofertar soluciones de fondo; tomando en cuenta que el acceso a medicamentos puede igualmente ser la fuente de algunas problemáticas.

Contar con mayor información numérica sobre el estado basal de algunos indicadores sobre los cuales se intervendrá en futuras formulaciones. Por ejemplo, cobertura de recetas, datos de mermas de insumos médicos.

Registrar todas las coordinaciones que se establezcan durante la ejecución del proyecto, entre contrapartes u otras entidades participantes, aun no siendo oficiales. El registro permite no solo la memoria histórica de lo actuado y comprometido, sino también mejorar la alimentación de los informes y evaluaciones.

Promover la participación más cercana y sistemática de equipos centrales del MINSA en la ejecución de acciones y la evaluación del alcance de los resultados.

## ***De la gestión del suministro***

Considerar el seguimiento a las mejoras de la cadena de suministro en próximas formulaciones, sobre todo en aquellos aspectos más novedosos ejecutados en el programa. (Ej. El análisis de medicamento estratificado según definición de medicamentos “críticos”<sup>1</sup> o medicamentos “trazadores”<sup>2</sup>).

Proponer al MINSA desarrollar un seguimiento al desempeño de los recursos sanitarios de la red de suministro, que permita fortalecer la sostenibilidad en las capacidades y habilidades obtenidas durante el programa.

Diseminar las experiencias más exitosas del programa en materia de mejoras de la gestión de insumos entre otras unidades operativas del MINSA, para sensibilizar sobre el problema, pero también en que es posible una mejora sobre la base de ésta experiencia.

Promover un diagnóstico de la situación centrado en indicadores de abastecimiento y consumo desde el punto de vista institucional.

## ***De la gestión del Uso Apropiado de Medicamentos***

Brindar el apoyo a la ejecución del Plan Estratégico Nacional de Promoción del Uso Racional de Medicamentos (PEN PURM), porque es la referencia nacional de la voluntad institucional e interinstitucional y es de referencia internacional para dirigir cualquier acción de mejora en éste componente.

Lograr conciliar esfuerzos en futuros proyectos para integrar las actividades de uso racional entre los diversos proyectos de este énfasis (FOGIM) que se han desarrollado en el país.

Divulgar los resultados de evaluaciones de conocimientos sobre uso de medicamentos, MBE y otras temáticas relacionadas, entre personal de los mismos SILAIS de Intervención y a nivel nacional, para sensibilizar de la necesidad de reconocer la problemática, pero también para compartir experiencias exitosas que podrían multiplicarse.

Favorecer los espacios institucionales y otros no gubernamentales en donde los diversos actores puedan presentar experiencias y retos en torno al tema del acceso a los medicamentos. Dichas actividades deberán estar diferenciadas de los intereses particulares de intervención y centrarse en problemas prácticos que condicionan un problema real de acceso a los medicamentos prescritos con uso racional y suministrado con calidad de atención y calidad del insumo.

---

<sup>1</sup> Definición de la prioridad asignada a un medicamento según el perfil de atenciones de un establecimiento sanitario. Es diferente de un lugar a otro (por ejemplo, nifurtimox, medicamento para el Chagas, será priorizado sólo en las localidades donde se reporta con más frecuencia dicha patología).

<sup>2</sup> Definición de la prioridad asignada a un medicamento según las políticas nacionales de intervención sanitaria. Es el mismo en todo el territorio nacional (por ejemplo, la oxitocina, pertenece al grupo de medicamentos priorizados en la atención del parto en todo el país).

## ***Funcionamiento de las VSM***

Mantener el apoyo político sanitario y en asesoría técnica al funcionamiento de la red de Ventas Sociales de Medicamento.

Mantener un apoyo mínimo para garantizar que los establecimientos tengan el mantenimiento adecuado acorde a la ley 721 (Ley de VSM). Este mantenimiento puede garantizarse con las mismas utilidades de la red de VSM.

Se debe de garantizar un mínimo de control para las actividades de servicio en las VSM de manera que sea más fácil el monitoreo y la construcción de indicadores que puedan ser presentados de forma global y no sólo como el funcionamiento de VSM aisladas.

Mantener las actualizaciones sistemáticas para la red de dispensadores/as, que permita garantizar el buen desempeño conseguido hasta ahora, sobre todo cuando hay rotación de personal.

Mantener desde COIME, el mecanismo de compra conjunta, ya que permite obtener precios competitivos, manteniendo los mecanismos de control de la calidad de los medicamentos a través de un muestreo aleatorio en los puntos de ventas, así como el seguimiento a las fallas terapéuticas y efectos indeseados.

Actualizar constantemente los manuales de funcionamiento y de supervisión, para incorporar nuevos elementos que son cambiantes a nivel político sanitario, técnico y administrativo.

Mantener y promover el funcionamiento efectivo de los Comités locales, a través del intercambio en reuniones sistemáticas para tratar asuntos de productividad de la VSM y solución de problemas.

Seguir promoviendo la utilización de la VSM en los medios de comunicación, así como mensajes educativos orientados a la promoción del uso racional de los medicamentos por parte de la población.