

**Mejora en la gestión del suministro, calidad y uso apropiado de los medicamentos en servicios de salud institucionales y complementarios en los departamentos de Madriz y Estelí, Nicaragua**

**Informe de Evaluación Independiente**

Autor:  
*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 servicios de salud institucionales y complementarios en los departamentos de Madriz y Estelí, Nicaragua”
<b>Tipo de evaluación</b>	<i>ex – post</i>
<b>Ámbito Geográfico</b>	Nicaragua. Departamentos de Madriz y Estelí.
<b>Estado</b>	Documento final
<b>Fecha</b>	3 de septiembre de 2013

## Resumen ejecutivo

### *Antecedentes de la intervención*

El Proyecto “**Mejora en la gestión del suministro, calidad y uso apropiado de los medicamentos en servicios de salud institucionales y complementarios en los departamentos de Madriz y Estelí, Nicaragua**” tuvo como propósito contribuir a fortalecer la salud de la población mediante la mejora del acceso a medicamentos esenciales de calidad en el sistema público y en los servicios comunitarios de suministro de medicamentos.

9 municipios que conforman el departamento de Madriz y 6 municipios que conforman el departamento de Estelí. El universo de beneficiarios incluyó a 336,908 personas, de las cuales 235,835 se beneficiarían de manera directa, y 101,073 de manera indirecta..

Los **principales componentes** del proyecto fueron:

- Componente para el **mejoramiento del sistema de suministro de medicamentos** en la red institucional de los SILAIS Madriz y Estelí. Incluyó el fortalecimiento de la infraestructura, dotación de equipos y mobiliario; dotación de un camión para el transporte de insumos médicos y la capacitación de recursos humanos en normas de almacenamiento y dispensación y procedimientos en 17 unidades de ambos SILAIS.
- Componente de **fortalecimiento organizativo, gerencial y técnico**. Mediante un plan de formación y capacitación para 523 recursos sanitarios a cargo de la prescripción, dispensación, y educación en el uso de 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 los departamentos de Madriz y Estelí. Este componente se desarrollará en el marco de colaboración entre Farmamundi, el MINSA y AIS con la Coordinación Institucional de Medicamentos Esenciales (COIME).

Este proyecto, también conocido como FOGIM Madriz - Estelí, hace uso de los servicios de la UNAN-León, a través del Laboratorio de Control de Calidad del Medicamento (LCCM). Además

se incluye en este componente la habilitación del área de análisis microbiológico del laboratorio, estableciéndolo como referencia del sector a nivel Centro Americano.

Los *resultados esperados* fueron los siguientes:

### **Resultado 1**

Mejorado el sistema de suministro de insumos médicos de 10 unidades de salud en el SILAIS de Madriz y 7 en Estelí mediante la mejora estructural, la dotación con mobiliario y equipo, y el fortalecimiento del sistema de registro, control y análisis, en la red pública de suministro de insumos médicos.

### **Resultado 2**

Integrada las estrategias, metodologías y conceptos para el uso apropiado de medicamentos en el proceso de atención en salud que brindan 523 profesionales de la salud en las áreas de atención, educación, y organización en salud

### **Resultado 3**

Mejorada la gestión y calidad de los medicamentos para la población en la red complementaria de acceso a medicamentos existente en los departamentos de Madriz y Estelí.

### ***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 realizaron encuestas para valora el nivel de conocimiento adquirido y verificar la implementación de los conocimientos en su actividad profesional cotidiana, este instrumento se aplicó a personal médico y enfermería. 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.

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 utilización del sistema de registro de la información para la gestión logística de los mismos, 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 90%. 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 10% a un 69% más bajo que las farmacias privadas, 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 7.45% de los medicamentos revisados presentaron algún problema de calidad en su producción (11 incidencias en 82 muestras), de la que se desprendieron importantes eventos de análisis conjunto con actores de la sociedad civil (organizaciones de COIME), así como con autoridades reguladoras del MINSA a nivel local y central, de las cuales surgieron las respectivas acciones y sanciones, que permitirían mejorar la calidad de productos farmacéuticos en el comercio y del país.

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 esta 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 persistencia de los mensajes claves meses después de concluida la capacitación.

**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
<b>Comentarios:</b> 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	
<b>Comentarios:</b> 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
<b>Comentarios:</b> 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			
<b>Comentarios:</b> 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/VSM.				
<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



¿Se ha realizado un análisis suficiente de las políticas de apoyo?				X
¿Se ha influido positivamente sobre la capacidad institucional?				X
¿Se ha beneficiado a los colectivos más vulnerables?				X
¿Se ha actuado sobre las diferencias de género?			X	
¿Se ha promovido un progreso tecnológicamente apropiado?				X
¿Se ha velado por la protección del medio ambiente?		X		

**Comentarios:** 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.

#### 6. Visibilidad

¿Se recuerda positivamente a la cooperación española?				X
¿Se recuerda positivamente a los técnicos españoles?				X

**Comentarios:** 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.

#### 7. Aspectos metodológicos

¿Ha sido correcta la formulación según el EML?				X
¿Ha sido útil el sistema de indicadores predefinidos?				X
¿Han sido bien identificadas las fuentes de información?			X	
¿Han sido apropiados los métodos de recopilación y análisis de los datos?			X	
¿Han sido útiles las conclusiones de los trabajos de evaluación previa?			X	
¿Han sido correctamente identificados los factores externos?				X
¿Han evolucionado dichos factores conforme a lo previsto?				X
¿Se ha producido información suficiente para la evaluación?				X

**Comentarios generales:** 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:

- El proyecto (o programa en la práctica) es el resultado de la gestión de la continuidad de un proyecto anterior con características, estrategias y acciones similares, así como de un reconocimiento institucional y de beneficiarios considerado como muy pertinente y de impacto en sus ediciones anteriores.
- Se alcanzaron los resultados esperados y se ampliaron acciones y beneficiarios adicionales no previstos en la formulación.
- El diseño del proyecto se planteó mejorar la respuesta sanitaria complementaria entre el MINSA y la red de VSM en el acceso a medicamentos esenciales de calidad para la población de los departamentos de Madriz y Estelí.
- Se fortalecieron las capacidades para la gestión del abastecimiento y uso adecuado de los medicamentos, realizando intervenciones a nivel de la comunidad con amplia participación social. Las intervenciones realizadas fueron eficaces, eficientes, pertinentes, y sostenibles, y de gran impacto para la población.
- Se siguió el orden lógico de la formulación metodológica aprobada, y no se realizaron modificaciones sustanciales en ese orden.

### ***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 gratuitos en el MINSA 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.
- 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 institucional del suministro***

Se ha identificado apropiadamente las necesidades y alternativas para la mejora en la calidad de la gestión del suministro de insumos médicos, y a partir de tal identificación se ha podido formular un Programa que ha resultado eficaz, eficiente, pertinente y sostenible, y con impacto medido, en forma tal que el mismo se ha ampliado a otras áreas de intervención del país con igual planificación y otra fuente de financiación.

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, así como su transporte, en toda la red de suministro de Madriz y Estelí, involucrando a 15 municipios y 17 unidades de salud en total a nivel departamental hasta el municipal.
- Se ha dotado de equipos, materiales y mobiliario de forma suficiente que los procesos para la gestión técnico administrativos se están garantizando en un 100% en todas las unidades de salud de los departamentos de León y Chinandega, las cuales han sido colocadas por el nivel central del MINSA entre las primeras 3 unidades departamentales de SILAIS en cumplimiento de procesos de gestión adecuada.
- Se ha completado la implementación de forma satisfactoria del Sistema de Gestión Logística de Insumos Médicos (SIGLIM) 17 unidades de salud operativas de ambos SILAIS de Madriz y Estelí, incluyendo la modalidad automatizada para los niveles más centrales, y la modalidad manual para el nivel mas periféricos.
- Se ha capacitado a todos los recursos técnicos planificados en la gestión de los insumos médicos, en el manejo de herramientas de gestión (SIGLIM, control interno, normas de almacenamiento y control, otros) mejorando su desempeño en la gestión de los mismos.
- Se ha capacitado y certificado con nivel técnico medio universitario a la red de gestores de insumos del sector institucional, dándole mayor conocimiento y capacidad, pero también reconocimiento a su trabajo en el plano laboral y social.

### ***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.

Los recursos a cargo de la gestión de los CURIM, que son el instrumento institucional que lidera la gestión del uso apropiado de medicamentos, 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.

Están fortalecidos los Comités de Uso Racional de Insumos Médicos, en sus capacidades y habilidades, pero también en su organización y planificación básica, y con contenidos de trabajo para desarrollar en los años subsiguientes a la finalización del programa.

Se ha desarrollado estudios que han fortalecido la toma de decisiones y la planificación de acciones correctivas, pero también han servido y siguen siendo referencia para la motivación a nuevos recursos sanitarios dentro del área de intervención del Programa y a nivel nacional, sobre la necesidad de reconocer los problemas de calidad de atención en general y de prescripción en particular, y la necesidad de diseñar y ejecutar actividades para la mejora de esas dificultades.

### ***Del componente de funcionamiento de las FC/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 del 85% de un listado básico para la resolución de los principales problemas de salud, en complemento de cobertura (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 y se encuentran un 40% por debajo de los precios de la red de Farmacias Privadas de las localidades donde se ubican los 23 establecimientos de los departamentos de Madriz y Estelí, lo que permite ofertar a la población una mejor alternativa en caso no tenga cobertura completa con gratuidad en la unidad de salud MINSA.

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.

Un estudio de impacto social de la VSM realizado en el marco del programa, revela que la 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 entre el 93% de los usuarios y

población aledaña, que el nivel de satisfacción por la atención recibida es del 87%, que la mayoría de usuarios reconocen la calidad de los productos ofertados, el bajo precio, y que 93% de ellos/as volverían a utilizar el servicio.

Los Comités Locales y Departamentales, los cuales monitorean y apoyan al funcionamiento y organización de los 17 proyectos de 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.

Con relación a la formación de recursos humanos, se ha cumplido el 100% de un plan de capacitación dirigido por COIME/APD y MINSA. Se han actualizado los conocimientos en Atención Farmacéutica de los/as 17 dispensadores/as de las VSM.

## **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***

Un eventual seguimiento debe enfatizar mas en problemas clave del Uso Racional de Medicamentos, que no fueron parte de ésta intervención pero que se identificaron como problema susceptible de atención, avanzando en las estrategias para resolver el uso irracional de medicamentos y mejora de la atención en salud a problemas específicos.

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 mas 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 institucional***

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.

### ***De la gestión del Uso Apropriado 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.

Enfatizar en el fortalecimiento del trabajo de los CURIM como herramienta administrativa que dirigirá las acciones para el UAM desde el MINSA.

---

<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 Farmacias Complementarias/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.

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.