

ORGANIZACIÓN DE UN SISTEMA NACIONAL DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS

ANTECEDENTES

Hace cerca de siete años el Programa Nacional de Control de la Tuberculosis (TB) en República Dominicana adoptó el uso de medicamentos en combinaciones a dosis fijas y kit de diagnóstico adquiridos a través del Global Drug Facility (Servicio Mundial de Medicamentos contra la Tuberculosis). Estas intervenciones de asistencia técnica fueron apoyadas por el programa Strengthening Pharmaceutical Systems (SPS) y financiadas por la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID). Evaluaciones de impacto demostraron un aumento en la disponibilidad de medicamentos e insumos para el diagnóstico y ahorros estimados en un millón de dólares americanos (USD) por año^{1, 2, 3}.

El Programa de VIH/SIDA solicitó asistencia técnica para mejorar la gestión del suministro de antirretrovirales e insumos diagnósticos, utilizando un abordaje similar. SPS sugirió un abordaje integral para enfrentar todos problemas de suministro del Ministerio de Salud Pública (MSP)⁴. En 2010, el MSP oficializó el Sistema Único de Gestión de Medicamentos e Insumos (SUGEMI) como la estrategia más eficiente y sostenible para mejorar el suministro de medicamentos e insumos de TB, VIH/SIDA y otros programas de control de enfermedades del MSP.

APOYO DE USAID AL SUGEMI

Desde 2010, USAID, SPS y recientemente el programa Systems for Improved Access to Pharmaceuticals and Services (SIAPS) han apoyado:



- **Elaboración de procedimientos operativos y capacitación del personal responsable de la gestión del suministro a nivel nacional:** Todos los componentes del SUGEMI cuentan con procedimientos para su implementación estandarizada en todo el país. Se capacitó a personal de 1,105 centros de salud del primer nivel de atención y farmacéuticos/técnicos de 143 hospitales y 9 Servicios Regionales de Salud (SRS). El entrenamiento fue posible gracias a la movilización de recursos –por un monto estimado en USD 123,000– de USAID, OPS/OMS y el proyecto para control de la TB del Fondo Mundial/MSP.
- **Conducción del primer (2012) y segundo (2013) ejercicio nacional de programación para la compra de medicamentos e insumos:** Estos ejercicios han permitido la compra centralizada a través de PROMESE-CAL y cierran una brecha financiera de USD 3.8 millones en el financiamiento de antirretrovirales. Respondiendo al mandato presidencial de organizar una compra consolidada nacional, el segundo ejercicio de programación incluyó a todas las instituciones públicas. Los ahorros estimados en la compra de medicamentos alcanzarán aproximadamente USD 32 millones.

¹ Estudio incluido en Barillas, E. 2005. *Sistema de Suministro de Medicamentos e Insumos del Programa Nacional de Control de Tuberculosis de República Dominicana*: Informe de Viaje, abril de 2005. Presentado a la Agencia para el Desarrollo Internacional de los Estados Unidos por Rational Pharmaceutical Management Plus Program. Arlington, VA: Management Sciences for Health.

² Valdez, C., y E. Barillas. 2009. *Evaluación del Impacto de la introducción de combinaciones a dosis fija en el abandono del tratamiento de la Tuberculosis en la República Dominicana*. Presentado a la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional por el Programa Strengthening Pharmaceutical Systems (SPS). Arlington, VA: Management Sciences for Health.

³ Valdez, C., y E. Barillas. 2008. *Estudio de Línea Basal de la Situación de la Gestión de Suministro de Insumos de Laboratorio del PNCT en República Dominicana*. Presentado a la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional por el Programa SPS. Arlington, VA: Management Sciences for Health.

⁴ Barillas, E., and C. Valdez. 2008. *Análisis de la Gestión del Suministro de Medicamentos e Insumos de Salud del Sector Público en República Dominicana*. Presentado a la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional por Strengthening Pharmaceutical Systems (SPS) Program. Arlington, VA: Management Sciences for Health.

- **Diagnóstico de la situación de los almacenes regionales y su flota de transporte:** Estudios, efectuados en 2010 y 2011^{5,6}, identificaron los requerimientos financieros para mejorar las condiciones de almacenamiento y transporte en los SRS. Sobre la base de las propuestas de acondicionamiento y construcción, durante 2011 y 2012 se movilizaron recursos nacionales e internacionales (del Proyecto Fondo Mundial/Tuberculosis) por más de USD 461,000 para iniciar las obras de mejoramiento de la infraestructura. Para julio del 2013, cuatro almacenes regionales –SRS II (Santiago), SRS III (San Francisco de Macorís), SRS VII (Valverde Mao) y SRS VIII (La Vega)– se encuentran readecuados y el personal capacitado.
- **Conducción del inventario nacional de medicamentos e insumos:** Este evento marcó el inicio de las actividades del SUGEMI. De acuerdo a lo establecido por la reforma del sector salud, el inventario permitió la transferencia de medicamentos (731.078 unidades, por un valor de USD 115,749) de los programas de HIV y TB de las direcciones provinciales a los SRS.
- **Aplicación electrónica del sistema de información de gestión de suministro de medicamentos:** Se desarrolló e instaló una herramienta que consolida la disponibilidad y consumo a nivel regional y central. Todo el personal fue capacitado en su operación.
- **Organización del primer Diplomado en Gestión de Suministro de Medicamentos:** Con el propósito de contribuir a la sostenibilidad del SUGEMI, SPS desarrolló módulos educativos para un curso certificado en gestión de suministro de medicamentos, que fue impartido en colaboración con la universidad nacional (Universidad Autónoma de Santo Domingo, o UASD). El curso se completó en mayo de 2013 con la graduación de 33 estudiantes.

¿QUÉ HA LOGRADO USAID Y SUS SOCIOS?

SUGEMI se está moviendo rápidamente hacia la implementación y consolidación de:

- La incorporación del financiamiento de las operaciones regulares del SUGEMI al presupuesto del MSP para asegurar la sustentabilidad del sistema.
- La transferencia de capacidades al personal de los niveles centrales y regionales.
- La integración de programas de control de enfermedades –PCE– (y otros programas *verticales*) al SUGEMI. Para octubre de 2013, dos PCE adicionales se integrarán al SUGEMI. Estos participarán en el ejercicio nacional de programación para la compra del 2015 y seguirán los procedimientos del SUGEMI para el requerimiento y despacho de medicamentos e insumos.
- El análisis y discusión de resultados de los ejercicios nacionales de programación para la compra conducidos en 2012 y 2013, que han optimizado el uso de los recursos financieros del MSP.
- El mejoramiento de las condiciones de almacenamiento en los SRS, fundamentados en un diagnóstico que permitió la movilización de recursos financieros de distintas fuentes nacionales e internacionales.
- La implementación de un sistema de información, monitoreo y evaluación.

Con la consolidación de estas actividades, SUGEMI está fortaleciendo el sistema de servicios de salud y contribuyendo a la consolidación de la reforma del sector salud, la transparencia y la descentralización de la administración pública.

⁵ Espinoza, H., A. Mendoza, L. Aurich, y A. Guerrero. 2011. *Formulación de un plan de mejoramiento de las condiciones y prácticas de almacenamiento de medicamentos e insumos de los Servicios Regionales de Salud 1, 2, 3, 4, 5, y 7 de República Dominicana*. Presentado a la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional por Strengthening Pharmaceutical Systems (SPS) Program. Arlington, VA: Management Sciences for Health.

⁶ Morera, Domingo. 2011. *Informe Técnico: Diagnóstico para la Organización de la Red de Distribución del Sistema Único de Gestión de Medicamentos e Insumos (SUGEMI)*. Presentado a la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional por Strengthening Pharmaceutical Systems (SPS) Program. Arlington, VA: Management Sciences for Health.