

**Análisis comparativo de los sistemas de suministro de medicamentos
en el Ministerio de Salud Pública de Nicaragua
15 de Marzo al 2 de Abril de 2004: Informe de Viaje**

Edgar Barillas

Impreso: Marzo 2005

Programa Rational Pharmaceutical Management Plus
Center for Pharmaceutical Management
Management Sciences for Health
4301 North Fairfax Drive, Suite 400
Arlington, VA 22203 EEUU
Teléfono: 703-524-6575
Facsimile: 703-524-7898
E-mail: rpmpius@msh.org

Este informe ha sido publicado gracias al apoyo de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), bajo los términos del convenio cooperativo número HRN-A-00-00-00016-00. Las opiniones expresadas en el presente corresponden al autor y no necesariamente reflejan las opiniones de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional.

Acerca de RPM Plus

El Programa Rational Pharmaceutical Management Plus (RPM Plus) trabaja en más de 20 países en vías de desarrollo con el objeto de proporcionar asistencia técnica para fortalecer los sistemas de gestión de medicamentos e insumos para la salud. El programa ofrece guías técnicas y ayuda para desarrollar estrategias e implementar programas, tanto para mejorar la disponibilidad de insumos de salud—medicamentos, vacunas, suministros y equipo médico básico—de calidad garantizada para la salud maternal e infantil, el VIH/SIDA, las enfermedades infecciosas y la planificación familiar, así como para promover el uso apropiado de insumos de salud en los sectores públicos y privados.

Resumen

En un estudio que RPM Plus efectuó en 2002 se recomendó la evaluación de la efectividad y costos de los sistemas de suministro de medicamentos utilizados por el MINSa: el sistema de entrega directa hasta los establecimientos, y la distribución a cargo del almacén médico central del Ministerio de Salud. USAID/Nicaragua solicitó que RPM Plus apoyara al MINSa con un análisis comparativo del desempeño de estos sistemas que incluyera la exploración de modelos alternativos como el de distribuidor primario. Esta primera visita a Nicaragua tiene como objetivo recolectar la información necesaria para el análisis.

Cita Recomendada

Este informe puede ser reproducido a condición de que se de crédito al Programa RPM Plus.

Favor de emplear la siguiente cita:

Barillas, E., *Análisis comparativo de los sistemas de suministro de medicamentos en Nicaragua 15 de Marzo al 2 de Abril de 2004: Informe de Viaje*. Presentado a la Agencia para el Desarrollo Internacional de los Estados Unidos por Rational Pharmaceutical Management Plus Program. Arlington, VA: Management Sciences for Health.

Palabras Clave

Suministro, Medicamentos, Adquisición, Distribución

INDICE

Abreviaturas	v
1. Antecedentes	7
2. Actividades	9
3. Sigüientes pasos	11
4. Anexo 1: Personas entrevistadas.....	13
5. Anexo 2: Presentación efectuada al Sr. Ministro de Salud de Nicaragua (Martes 30 de Marzo).....	15
6. Anexo 3: Metodología e instrumentos para el trabajo de campo.....	23
7. Anexo 4. Tablas para la recolección de información sobre existencia e inventarios en los almacenes de los servicios de salud seleccionados.....	41

Abreviaturas

BID	Banco Interamericano de Desarrollo
BM	Banco Mundial
CIPS	Centro de Insumos para la Salud
MINSA	Ministerio de Salud
RPM Plus	Rational Pharmaceutical Management Plus
SAAS	Sistema Alternativo de Abastecimiento en Salud
UA	Unidad de Adquisiciones
USAID	Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional

1. Antecedentes

En muchos países en desarrollo los sistemas farmacéuticos han sido sometidos a procesos de reforma para mejorar la eficiencia del sistema de suministro de los programas de salud pública e incrementar el acceso de la población a medicamentos esenciales. A solicitud de la misión de USAID/Nicaragua, el programa RPM Plus efectuó un análisis del sistema de suministro de medicamentos en ese país en 2002. La evaluación permitió identificar opciones de mediano y largo plazo para fortalecer el sistema de suministro de medicamentos del Ministerio de Salud (MINSa). USAID/Nicaragua está interesada en proporcionar asistencia técnica al MINSa para implementar estas opciones.

A solicitud de USAID/Nicaragua, RPM Plus ha continuado prestando asistencia técnica a la Comisión Nacional de Política de Medicamentos. En Agosto de 2003, RPM Plus colaboró en la identificación de los requerimientos legales para extender una red de ventas de medicamentos sin fines de lucro que distribuya medicamentos de bajo costo y calidad asegurada a la población postergada. En Septiembre de 2003, RPM Plus apoyó el diseño de normas y procedimientos que orientarán la implementación de un programa de Ventas Sociales de Medicamentos.

Una recomendación del estudio que RPM Plus efectuará en 2002 fue la evaluación de la efectividad y costos de los sistemas de suministro de medicamentos utilizados por el MINSa. En el sistema tradicional los medicamentos son almacenados y distribuidos por el almacén médico central del MINSa (llamado Centro de Insumos para la Salud –CIPS-). El *Sistema Alternativo de Abastecimiento en Salud (SAAS)* esta siendo promovido por el Banco Mundial (BM) y el Banco Interamericano de Desarrollo (BID), y consiste en la entrega directa por parte del proveedor a los establecimientos de salud. El piloto de este proyecto está limitado a unos pocos establecimientos fuera de la capital. El MINSa esta ahora interesado en establecer el sistema que sea más costo/efectivo. USAID/Nicaragua ha solicitado que RPM Plus apoye al MINSa con una evaluación comparativa del desempeño del sistema de entrega directa y el del almacén central. Asimismo, existe el interés de explorar la viabilidad de otros modelos alternativos como el de distribuidor primario, que podría administrar las donaciones y otros bienes actualmente distribuidos por el CIPS.

Se espera que los resultados de esta evaluación ayuden al MINSa a garantizar un suministro continuo de medicamentos esenciales al sector público.

Propósito

Como parte de una evaluación de los beneficios y limitaciones de los sistemas de suministro utilizados por el MINSa de Nicaragua, RPM Plus visitará al país para recolectar información necesaria para un análisis comparativo de los dos modelos alternativos. Esta será la primera de dos visitas para completar el análisis. Como resultado de este análisis se ofrecerán opciones a mediano y largo plazo para mejorar el sistema de suministro farmacéutico.

Alcance de trabajo

David Lee visitará Nicaragua para coordinar el trabajo con las contraparte del MINSA y funcionarios de agencias de cooperación. También revisará el diseño de la encuesta a los establecimientos de salud, decidirá, en coordinación con las contrapartes y el consultor local, el diseño final del muestreo y los medicamentos e insumos trazadores que se utilizarán en la encuesta.

Carlos Quesada será el líder del equipo recolectando datos. El recolectará información para el análisis de costos y de la factibilidad de los sistemas alternativos de suministro.

Edgar Barillas identificará el marco legal, jurídico y normativo bajo el cual operan ambos sistemas de suministro y las condiciones para la operación de un sistema de distribuidor primario. Estudiará la implementación del componente de garantía de calidad en ambos sistemas, apoyará la capacitación del personal que realizará la encuesta en los establecimientos de salud y colaborará en la recolección de los datos de costos.

2. Actividades

Durante las tres semanas de esta primera visita (15 de marzo al 2 de abril) se realizaron, de acuerdo a los términos de referencia, las siguientes actividades:

- *Revisión y análisis de documentos previos
- *Coordinación con la Comisión Política de Medicamentos y el equipo de apoyo técnico
- *Entrevistas a funcionarios del MINSa y de otras instituciones de gobierno vinculadas al suministro de medicamentos
- *Entrevistas a productores y distribuidores privados de medicamentos y a representantes de empresas de manejo de inventarios, transporte y logística
- *Análisis conjuntos con el equipo técnico de apoyo sobre la situación del suministro de medicamentos, precios de adquisición, costos de operación de los sistemas evaluados y los flujos de procesos de cada uno de ellos
- *Revisión de los instrumentos de recolección de información y capacitación de los profesionales que recolectarán la información en el campo.

En el anexo de este documento se incluye un listado de los contactos efectuados.

Durante esta etapa inicial del estudio, fue posible identificar información relevante para caracterizar la situación actual del sistema. Algunos de los hallazgos más significativos son los siguientes:

- *Existe una persistente brecha de recursos financieros originada por la finalización de los desembolsos de los préstamos del BID y el BM (así como otros proyectos de cooperación) al finalizar el 2004. Se estima que el MINSa requiere más de US\$ 6 millones en 2005 para alcanzar, como mínimo, los mismos niveles presupuestarios del 2004.
- *El análisis preliminar de los costos de adquisición del SAAS y de la Unidad de Adquisiciones (UA) del MINSa revela que algunos productos fueron adquiridos a precios más altos por el SAAS y otros a precios más altos por la UA, aunque estos últimos no llevan agregado el precio de transporte hasta los establecimientos.
- *Las entrevistas permitieron establecer que en las propuestas de reformas a la Ley de Contrataciones del Estado se incluye la posibilidad que los contratos de compra de bienes sean renovados hasta por 3 años. Consideran también la inclusión de la figura del contrato marco que permitirá contar con un sistema más flexible de adquisición.
- *El MINSa actualmente adquiere sus productos sin desaduanar (colocados en el almacén in-bond). El MINSa esta asumiendo, por tanto, todos los costos de desaduanaje y traslado a sus bodegas centrales.
- *Actualmente el MINSa corre con la mayor parte de los costos derivados del control de la calidad de los medicamentos. Las muestras son tomadas de lotes ya adquiridos por el MINSa, reduciendo la cantidad de unidades que pueden ser efectivamente distribuidas, problema que se agudiza cuando el proveedor fracciona la entrega en varios lotes. Además, el costo del análisis es cubierto por el MINSa, aun cuando el proveedor solicite una revisión de los resultados.

*Los procedimientos establecidos cuando se rechaza un producto por problemas de calidad, no son cumplidos con la determinación necesaria, lo cual ocasiona gastos de mantenimiento de inventario al MINSA.

*La programación de las necesidades de medicamentos y la elaboración de un programa de compras usualmente no integran las donaciones de medicamentos e insumos y los requerimientos de los programas verticales. Esto ha ocasionado problemas de vencimiento y dificulta el desarrollo de un plan estructurado de entregas a nivel nacional.

Colaboradores y Socios

Las siguientes personas prestaron su colaboración valiosa para el desarrollo de las actividades mencionadas:

Alonzo Wind, Ivan Tercero and Claudia Evans de USAID Nicaragua

Ms. Emmanuelle Monin, del Programa de Modernización, IDB/MINSA

Dr. Wilfredo Barreto, Coordinador de la Comisión Nacional de Política de Medicamentos

Dr. Sergio Palacios, Director de la División de Recursos en Salud, MINSA

Dr. Maritza Narváez, de la División de Recursos en Salud, MINSA

3. Siguietes pasos

El análisis que se realizará y la propuesta de alternativas no se derivarán exclusivamente de la comparación de los costos de cada uno de los sistemas bajo estudio. Considerará, dentro de otros elementos, lo siguiente:

- *Condiciones particulares que determinan su operación (donaciones, proyectos de cooperación, flexibilidad para atención de emergencias)
- *Viabilidad política de las alternativas propuestas
- *Factibilidad económica para implementar los cambios propuestos

Para cumplir con los términos de referencia de este estudio, los siguientes pasos son:

- 5-16 de Abril: análisis de la información recopilada y se completará el análisis de costos por RPM Plus
- 19-30 de abril: visita adicional para complementar datos y realizar entrevistas adicionales, si es necesario, por un consultor de RPM Plus
- 28 Abril: discusión de las alternativas y planes de implementación en un taller que contará con la participación de técnicos y autoridades del MINSA.

4. Anexo 1: Personas entrevistadas

Nombre	Institución
Dr. Edgar Narvaez	Agente de Cambio Insumos Médicos- Programa de Modernización Sector Salud Dirección de Insumos Médicos MINSA
Dra. Maritza Narvaez	Directora - Departamento de Insumos Médicos MINSA
Dr. Jaime Bengoechea	Asociación de Productores Farmacéuticos, Presidente Ejecutivo, Laboratorios Medico-Químicos Dr. Bengoechea
Dra. María Marta Solórzano	Encargada de Unidad de Adquisiciones - MINSA
Ing. Jorge Arias	ANDIPROFA
Ing. Karin Ramírez	Sistema de Información MINSA - SIMINSA
Lic. Enrique Díaz	Unidad de Adquisiciones - MINSA
Lic. Luis Bolaños Prado	Proyecto MSH, Nicaragua
Lic. Javier Palacios	Director - Centro de Insumos Para la Salud - MINSA
Lic. Ketty Savala	Directora, Dirección General de contrataciones del Estado
Dra. Aura Maria Cruz	Responsable Registro Proveedores, Dirección General Contrataciones del Estado
Rene Ortega	Director de Informática, CIPS
Fredy Gomez Linartes	Responsable Recursos Humanos, CIPS
Dr. Sergio Palacio,	Director Normacion e Insumos Médicos
Lionel Mora,	Director Administrativo Financiero, CIPS
Julio Cesar Bendana	Director General de Competencia y Transparencia en los Mercados
Dr. Aguilera	Director de Cooperación No Gubernamental. Ministerio de Relaciones Exteriores
David Loayziga	Departamento de Contabilidad
Dr. Luis Domingo Orozco	Administrador Programa de Modernización Servicios de Salud
Lic. Laura Verónica Sánchez	Jefe de Adquisiciones, PMSS
Lic. Max García Sedano	Gerente General DISEGSA
Ina Antonia Flores	Ejecutiva de Ventas Correos de Nicaragua
Eduardo Manzanares	Coordinador de Ventas, Correos de Nicaragua
Lic Nubia Blanco	Jefe de Laboratorio de Control de Calidad
Emilio López	Auditor, Departamento Auditoria, MINSA
Gloria Díaz	Supervisora, Departamento Auditoria, MINSA
Sagrario Palacio	Departamento Asesoría Legal, MINSA
Lic. Maribel Masias	Dirección Transparencia de Mercados, Ministerio de Finanzas
Lic Cela Duarte	Dirección Transparencia de Mercados, Ministerio de Finanzas
Gloria Wheelock	Cor-Mar DHL
William Hernández	Trans Cargo (Infarsa)
Lic. Carlos Pérez	Departamento de Auditoria
Lic. Rene Pérez	Director General Administrativo del Complejo Maria Concepción Palacios
Dr. Jesús Blandon	Asistente Comisión Política de Medicamentos
Lic. Wilfredo Barreto	Presidente Comisión Política de Medicamentos
Lic. Carlos Cruz	Coordinador Modernización Proyecto PMSS
Dr. Barry Smith	Proyecto MSH, Nicaragua
Jaime Bengoechea	Gerente laboratorios Bengoechea
Jorge Bengoechea	Gerente laboratorios Bengoechea
Lic Ivonne López	Responsable Distribución CIPS

5. Anexo 2: Presentación efectuada al Sr. Ministro de Salud de Nicaragua (Martes 30 de Marzo)



MSH MANAGEMENT SCIENCES *for* HEALTH
RPM Plus | *Rational Pharmaceutical Management Plus*



Análisis de Sistemas de Suministro de Medicamentos en Nicaragua -Informe de Avance-

Antecedentes

- 1996: Un estudio por MSH recomendó una reestructuración del CIPS
- 1997: Propuesta de reingeniería del sistema de abastecimiento médico propone sistema de compra descentralizada y entrega directa a los servicios
- 2000: Inicia SAAS basado en **entrega directa al establecimiento** (plan piloto)



Antecedentes (2)

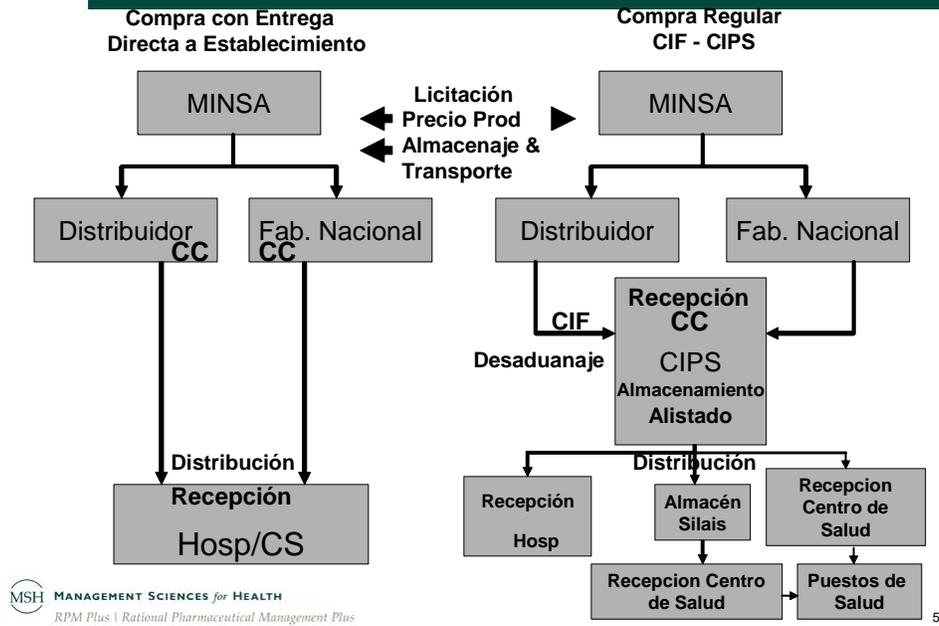
- 2002: Estudio MSH: Plantea que brecha financiera en compra de medicamentos al finalizar préstamos (BID/BM) no será cubierta con recursos fiscales
- 2004: Análisis de sistemas de suministro al **finalizar** el proyecto BID-BM administrado por PMSS (En proceso)



Actividades a la Fecha

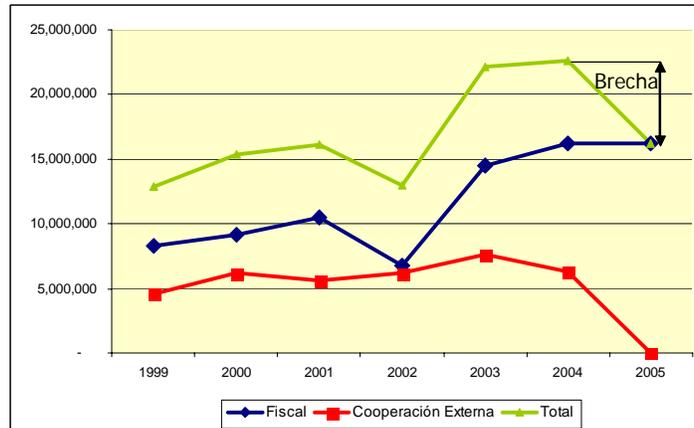
- Revisión y análisis de documentos previos
- Coordinación Comisión Política de Medicamentos y equipo de apoyo técnico
- Entrevistas
 - Funcionarios MINSA
 - Funcionarios otras instituciones de gobierno
 - Productores y distribuidores privados
 - Empresas transporte / Logísticas
- Análisis conjuntos
 - **Diagnóstico situacional**
 - Precios de medicamentos
 - Costos de operación dos sistemas
 - Flujos de procesos para ambos sistemas

Sistema Actual de Abastecimiento MINSA



Hallazgos Preliminares (1)

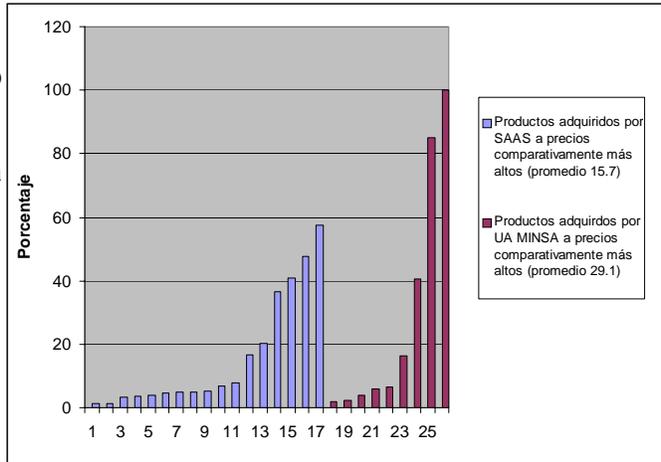
- Brecha financiera en 2005 para contar con recursos equivalentes a los de 2004



Hallazgos Preliminares (2)

Comparación precios SAAS/Unid. Adquisiciones - 2003

- Precios de adquisición no parecen responder a una estructura de costos



Hallazgos Preliminares (3)

Independientemente del mecanismo de distribución que resulte más eficiente, el sistema de suministro podría mejorar con intervenciones en distintos puntos de la cadena de abastecimiento:

- Reformas ley de contrataciones que permitan renovación de contrato hasta por tres años e introduzcan contrato marco
- Compra CIF vrs compra puesto en almacén o establecimiento
- Muestras para CC suministradas por Proveedor
- El proveedor asuma costo de los análisis de CC, #s de lotes

Hallazgos Preliminares (4)

- Continua
- Cumplimiento de procedimiento de rechazo
- Débil programación conjunta que coordine ingresos por donación y entrega programada a servicios
- Mejorar condiciones de la infraestructura de almacenamiento a nivel nacional

Hallazgos Preliminares (5)

	Entrega directa (SAAS)	Distribuidor Público (CIPS)
Ventajas	<ul style="list-style-type: none">▪ Pérdidas durante almacenaje y distribución las asume el proveedor▪ Pago se efectúa después que establecimientos han recibido los productos▪ No existen almacenamientos intermedios	<ul style="list-style-type: none">▪ Recepción única en establecimiento▪ Capacidad de administrar donaciones e insumos medico quirúrgicos▪ Muestras de control de calidad se toman en un solo lugar (CIPS)▪ Favorece competencia entre laboratorios que no cuentan con estructura de distribución▪ Favorece el seguimiento de cumplimiento de proveedores

Hallazgos Preliminares (6)

	Entrega directa (SAAS)	Distribuidor Público (CIPS)
Desventajas	<ul style="list-style-type: none">▪ Recepción múltiple en establecimiento▪ No capacidad actual para administrar donaciones e insumos medico quirúrgicos▪ Muestras control de calidad en instalaciones del proveedor▪ Favorece a laboratorios con estructura de distribución ya instalada▪ Monitoreo de cumplimiento de proveedores es más complejo	<ul style="list-style-type: none">▪ Perdidas durante almacenaje y distribución las asume el MINSA▪ Pago se efectúa al ingresar a bodega in-bond CIF▪ Existen almacenamientos intermedios CIPS (Almacenes SILAIS)

Hallazgos Preliminares (5)

- Al finalizar el estudio, las alternativas propuestas tomarán en cuenta:
 - Costo de cada uno de los sistemas
 - Condiciones particulares que determinan su operación (donaciones, proyectos de cooperación, flexibilidad para atención emergencias, almacenamiento vrs logística)
 - Viabilidad política de las alternativas propuestas
 - Factibilidad económica



Siguientes Pasos

- Recolección de datos e información, resultado del muestreo de campo (30 Marzo- 2 Abril)
- Completar análisis de costos (30 Marzo 2 Abril)
- Análisis de la información (5-16 Abril)
- Visita adicional para completar datos (19 al 30 de abril)
- Taller para discusión de alternativas (28 Abril)
- Presentación informe final (15 mayo)

6. Anexo 3: Metodología e instrumentos para el trabajo de campo

Antecedentes

Actualmente MSH está desarrollando un estudio para comparar el funcionamiento del sistema tradicional de suministro del MINSA y el Sistema Alternativo de Abastecimiento en Salud (SAAS). El SAAS forma parte del componente del Fondo Social Suplementario (FSS) del Programa de Modernización de la Red Hospitalaria y se diseñó como un instrumento piloto para mejorar el acceso a los medicamentos e insumos médicos esenciales

Se espera que los resultados de esta consultoría aporten los criterios de orden técnico y económico que permitan formular recomendaciones y acciones de política para reorientar y modernizar el sistema de gestión de medicamentos, insumos y suministros médico-quirúrgicos.

Uno de los requerimientos metodológicos del estudio en mención, era la recolección de información proveniente de una muestra de unidades de salud atendidas por cada uno de los sistemas a fin de comprar la eficiencia y los costos del abastecimiento de cada uno de ellos. Este informe recoge los resultados de las actividades señaladas.

Muestra

De acuerdo a los TR de este estudio, lo más importante era *“escoger una muestra no necesariamente grande pero sí suficientemente representativa de los diferentes niveles de atención y ubicación geográfica para conocer las dificultades y facilidades existentes para los procesos de distribución, manejo de inventario y aseguramiento de la calidad”*.

Los criterios para la selección de la muestra fueron los siguientes:

Primer criterio: Se tomó un número similar de SILAIS descentralizados (sin bodega central) y centralizados.

Segundo criterio: En todos los departamentos a excepción de la RAAN (por incompatibilidad con los tiempos disponibles) se seleccionó un hospital.

Tercer criterio: en los SILAIS que había., se seleccionó un CS piloto (abastecido por SAAS) y un CS de control del mismo nivel de resolución.

Cuarto criterio: En el caso de los departamentos donde no habían Centro de Salud piloto se encuestó un solo Centro de Salud, preferiblemente sin cama, ubicado en un municipio diferente a la cabecera departamental.

Tabla 1. Tipo de Establecimientos Encuestados

Tipo de Establecimiento	Total por nivel
Almacenes de SILAIS	5
Almacenes de Hospitales	9
Almacenes o Farmacias de Unidades Ambulatorias	14 (2 C/C)
Total	28

CENTROS A ENCUESTAR

SILAIS	ALMACEN	HOSPITAL	CENTRO DE SALUD
Managua		A.Lenin Fonseca	Villa Venezuela (Managua)
Carazo		Santiago	Sócrates Flores (San Marcos) S/C
Masaya		Humberto Alvarado	Monimbó S/C (*)
			Dr. Benicio Gutierrez (Masatepe) S/C
Chontales	Juigalpa	Asunción	Sto.Tomás S/C (*)
			José Román González (La Libertad) S/C
Río San Juan	San Carlos	Luis Felipe Moncada	C/S Adolfo Largaespada (San Carlos) (*)
			Norman Aguilar (San Miguelito)S/C
RAAN			Carlos Centeno (Siuna) C/C (*)
			Rosario Pravia (Mina Rosita) C/C
Estelí	Estelí	San Juan de Dios	Fátima Pavón (La Trinidad) S/C
Chinandega	Chinandega	España	Raymundo García (Somotillo) S/C
Matagalpa	Matagalpa	Cesar Amador	Rubén Darío (Ciudad Darío) S/C
Rivas		Gaspar García Laviana	Luis Arroyo (Cárdenas) S/C
León**	León	Oscar Danilo Rosales	

Reciben suministros por SAAS (centros Pilotos). ** Para validación de instrumentos

Instrumentos

Guía de Observación 1: Almacenes Centrales, de SILAIS y Servicios de Salud

Instrucciones: Todas estas preguntas van dirigidas al encargado del almacén. Verifique todas las respuestas para las cuales haya evidencia disponible.

Nombre del servicio: _____

Nombre del Encuestador: _____

SILAIS: _____

Fecha: _____

Mt Cuadrados dedicados al almacenaje: _____

Altura bodega (para estiba): _____

Temperatura de Cuarto Frío o refrigerador vacunas: _____

TEMA	FACTORES	SÍ	NO
Área de Almacenamiento y recepción	¿Es el almacén lo suficientemente grande para permitir la adecuada <u>recepción</u> y verificación de los suministros de los despachos?	SI	NO
	¿Es el almacén lo suficientemente grande para permitir el adecuado almacenamiento de los despachos?	SI	NO
	¿Es el almacén lo suficientemente grande para permitir la adecuada preparación de los despachos?	SI	NO
	¿Cuentan con equipo para la movilización del suministros dentro de la bodega (carretilla o similar)	SI	NO
Temperatura	¿Hay un sistema de ventilación apropiado?	SÍ	NO
	¿La temperatura del almacén está entre 15°C y 30°C?	SI	NO
	¿Existe Cuarto Frío o Refrigeradora (funcionando) para el almacenamiento del medicamento?	SÍ	NO
Iluminación	¿Hay iluminación para leer con facilidad las etiquetas de los productos?	SI	NO
	¿Están los medicamentos e insumos protegidos de los rayos del sol?	SÍ	NO
Humedad - Filtraciones	¿Están secos los pisos y las paredes?	SI	NO
	¿Están los techos, ventanas y puertas libres de goteras?	SÍ	NO
Colocación apropiada de los medicamentos e insumos	¿Están las cajas adecuadamente estibadas?	SI	NO
	¿Se respeta el número máximo de cajas por estiba definido en el empaque?	SÍ	NO
	¿Están las pilas de cajas separadas del piso y alejadas de las paredes?	SI	NO
	¿Los medicamentos e insumos próximos a expirar están colocados encima y adelante?	SÍ	NO
	¿Se utilizan estantes para acomodar los medicamentos e insumos?	SI	NO
Limpieza	¿Se utilizan tarimas para mantener las cajas separadas del piso?	SÍ	NO
	¿Está el almacén limpio, ordenado y desempolvado?	SI	NO
	¿Está el almacén libre de cualquier indicio de plagas (insectos vivos o muertos, roedores vivos o excrementos de roedores, cajas de cartón que muestran señales de haber sido roídas o perforadas)?	SÍ	NO
	¿Existe un programa de limpieza?. ¿Se cumple?	SI	NO
Controles	¿Existe un programa de fumigación?. ¿Se cumple?	SÍ	NO
	¿Hay un sistema para controlar que los medicamentos e insumos sean utilizados antes de su fecha de vencimiento?	SI	NO
	¿Se siguen las pautas establecidas para eliminar y descartar medicamentos o insumos vencidos o dañados?	SÍ	NO

Análisis comparativo de los sistemas de suministro de medicamentos en Nicaragua
15 de Marzo al 2 de Abril de 2004: Informe de Viaje

TEMA	FACTORES	SÍ	NO
Seguridad	¿Existe un sistema de seguridad que limite el acceso al almacén?	SI	NO
	¿Están aseguradas todas las puertas y ventanas?	SÍ	NO
	¿Hay extinguidotes (dentro de su vida útil) ubicados en lugares de fácil acceso?	SI	NO
Registros	¿Están las Tarjetas de Control de Existencias actualizadas?	SÍ	NO
	¿Existe un sistema computarizado funcional para la administración del inventario (SIMINSA u otro)?	SÍ	NO
	¿Son fidedignos los registros de las Tarjetas de Control de Existencias?	SI	NO
	¿Se realizan conteos físicos por lo menos dos veces al año?	SÍ	NO
	¿Se realizan inventarios selectivos al menos una vez al mes?	SI	NO
Observaciones:			

Entrevista a responsables de almacenes hospitales/SILAIS

Datos Generales

Nombre del Establecimiento:	
Hospital ()	Centro () Almacén de SILAIS ()
Departamento: _____	
Distancia a Cabecera Departamental mas cercana (Km)	_____ Tiempo (Horas): _____
Persona Entrevistada: _____	Cargo: _____
Dirección: _____	
Teléfono: _____	Fax: _____
Correo Electrónico: _____	

¿Esta incluido su establecimiento dentro del Proyecto SAAS?

SI No

¿Cuántos establecimientos de salud abastece este almacén?

Hospitales # _____
Centros de salud # _____
Puestos de salud # _____
Otro # _____

Población atendida: _____

Registro de entregas / recepciones 2003

Análisis comparativo de los sistemas de suministro de medicamentos en Nicaragua
15 de Marzo al 2 de Abril de 2004: Informe de Viaje

4.1	SAAS			
	Número de Medicamentos		Valor de la Entrega	Tiempo demora entre solicitud y entrega
2003/ Mes	Solicitado	Recibido		
Total				

Análisis comparativo de los sistemas de suministro de medicamentos en Nicaragua
 15 de Marzo al 2 de Abril de 2004: Informe de Viaje

4.2	CIPS			
	Número de Medicamentos		Valor de la Entrega	Tiempo demora entre solicitud y entrega
2003/ Mes	Solicitado	Recibido		
Total				

Análisis comparativo de los sistemas de suministro de medicamentos en Nicaragua
15 de Marzo al 2 de Abril de 2004: Informe de Viaje

4.3	<i>DONACIONES (que trae el CIPS)</i>			
	<i>Número de Medicamentos</i>		<i>Valor de la Entrega</i>	<i>Tiempo demora entre solicitud y entrega</i>
<i>2003/ Mes</i>	<i>Solicitado</i>	<i>Recibido</i>		
<i>Total</i>				

Análisis comparativo de los sistemas de suministro de medicamentos en Nicaragua
15 de Marzo al 2 de Abril de 2004: Informe de Viaje

4.4	Otros Proveedores			
	Número de Medicamentos		Valor de la Entrega	Tiempo demora entre solicitud y entrega
2003/ Mes	Solicitado	Recibido		
Total				

Valor del inventario de medicamentos al inicio de 2003: _____

Valor del inventario de medicamentos al final de 2003: _____

Presupuesto programado y ejecutado:

Análisis comparativo de los sistemas de suministro de medicamentos en Nicaragua
15 de Marzo al 2 de Abril de 2004: Informe de Viaje

	<i>Presupuesto Medicamentos 2002</i>				<i>Presupuesto Medicamentos 2003</i>				<i>Presupuesto Medicamentos Programado 2004</i>			
<i>Pr e s u p u e s t o P r o g r a m a d o</i>												
<i>Pr e s u p u e s t o E j e c u t a d o</i>												

Personal que labora en el almacén:

<i>Categoría Laboral</i>	<i>Número</i>

Forma de transporte de medicamentos hasta el establecimiento/ almacén:

	✓	<i>Costo Estimado Anual</i>
<i>Transporte propio</i>		
<i>Vehículo rentado</i>		
<i>Transporte público</i>		
<i>Otros:</i> _____		

¿Hay algún tipo de coordinación del proveedor con el almacén para establecer fecha y hora de entrega?

SAAS	Si _____	No _____
	Comentarios:	
CIPS	Si _____	No _____
	Comentarios:	

¿Enviaron los proveedores un delegado formal para la entrega?

SAAS	Si _____	No _____
	Comentarios:	
CIPS	Si _____	No _____
	Comentarios:	

¿Conoce usted las especificaciones técnicas con las que se debe cumplir para la entrega y recepción de los medicamentos?

Si _____	No _____
<p>Como obtuvo estos conocimientos / habilidades:</p> <p>Capacitación: _____</p> <p>Manual de normas y procedimientos: _____</p> <p>Otros: _____</p>	

¿Han cumplido los proveedores las especificaciones técnicas para la entrega de los productos?

SAAS	Si _____	No _____
	Comentarios:	
CIPS	Si _____	No _____
	Comentarios:	

¿ Han cumplido los proveedores con los tiempos de entrega?

SAAS	Si _____	No _____
	Comentarios:	
CIPS	Si _____	No _____
	Comentarios:	

¿ Han cumplido los proveedores con las cantidades pactadas por entrega?

SAAS	Si _____	No _____
	Comentarios:	
CIPS	Si _____	No _____
	Comentarios:	

¿Tienen conocimiento o manual de buenas practicas de almacenamiento?

No _____
Si (pida verlo) _____

¿Cuántas veces han devuelto productos en el último año?

veces a CIPS _____
veces a proveedor de SAAS _____
No devuelven pero reportan # _____

¿Si reportaron alguna falla en último año, recibieron respuesta del nivel central?

No _____
Si _____
Si recibieron alguna respuesta, cual fue la acción tomada?

¿Qué razones tuvieron para devolver?

	SAAS	CIPS	Monto que represento la
Causas			

			devolución
Llegó producto no pedido			
Llegó en cantidad incorrecta			
Producto de mala calidad			
Expirado o cercano a expiración			
Producto dañado			
Otro _____			

¿Cómo considera que se ha desarrollado el proceso de entrega directa de medicamentos a los servicios?

Regular _____	Bueno _____	Muy Bueno _____	Excelente _____
-------------------------	-----------------------	---------------------------	---------------------------

Mencione las debilidades y fortalezas de cada uno de los sistemas evaluados:

	<i>CIPS /MINSA</i>	<i>SAAS</i>
Fortalezas (cosas buenas)		
Debilidades (cosas malas)		

¿Recomendaría que las próximas entregas se hicieran?

	✓
<i>A través del SAAS (sistema descentralizado)</i>	
<i>A través del CIPS</i>	
<i>Otros sistemas</i>	
<i>Comentarios:</i>	

Anexo 4. Tablas para la recolección de información sobre existencia e inventarios en los almacenes de los servicios de salud seleccionados.

Inventario de Almacén

Fecha	Fuente de datos
Nombre del Servicio	Sistema Computarizado
SILAIS/ Localidad	Kardex
Encuestador	Otro

Codigo	PRODUCTO	Fecha de última actualización	Cantidad en Kardex	Entradas recientes desde fecha	Salidas Recientes desde fecha	TOTAL AJUSTADO	Conteo Físico por encuestador
1010100	Bencilpenicilina G Cristalina 1,000,000 UI Polvo Esteril						
1010110	Bencilpenicilina G. Procaínica 800,000 UI. Polvo Estéril im						
1010140	Amoxicilina 250 mg / 5 ml. Suspensión. Fco 100 - 120 ml. Oral						
1010145	Amoxicilina 500 mg. Cápsula Oral						
1010170	Cefazolina 1 g Polvo Estéril iv						
1010425	Gentamicina Sulfato 80 mg / 2 ml. Solución Ampolla 2 ml. im. iv						
1010500	Trimetoprim Sulfametoxazol 40 mg						

Análisis comparativo de los sistemas de suministro de medicamentos en Nicaragua
15 de Marzo al 2 de Abril de 2004: Informe de Viaje

	+ 200 mg/ 5ml Jrb FSCO						
1030108	Salbutamol Sulfato. Solucion p/nebulizador 5mg/ml, 0,5%, Fco 20ml						
1040110	Digoxina 0.25 mg Tableta Oral						
1040610	Enalapril Maleato 10 mg Tableta Ranurada Oral						
1060100	Dextrosa en Agua 5 % Solución Acuosa Fco 1,000 ml. iv						
1070105	Furosemida 40 mg Tableta Oral						
1080120	Carbamacepina 200mg, Tableta Ranurada Oral						
1080210	Diazepan 10 mg / 2 ml. Solución 2 ml. iv						
1100100	Oxitocina sintetica 5 UI/ml. Solucion 1 ml						
1100200	Clotrimazol 100 mg. Ovulo Vaginal						
1160216	Paracetamol (Acetaminofen) 500 mg Tableta Oral						
1160330	Ibuprofeno 400 mg Tableta Oral						
1170100	Dexametasona Fosfato Sodico 4m/ml. Sol IM, IV						
1170200	Insulina Humana NPH 100 UI /ml						

Análisis comparativo de los sistemas de suministro de medicamentos en Nicaragua
15 de Marzo al 2 de Abril de 2004: Informe de Viaje

1170300	Glibenclamida (Gliburida) 5 mg Tableta Oral						

Boleta de recolección de información: Existencia y disponibilidad de Insumos Médicos

Establecimiento: _____

SILAIS: _____

Encuestador: _____

Fecha: _____

Codigo	PRODUCTO	Disponible=1; No disponible=0; no utilizado= NA	Lotes SAAS (*)	Lotes CIPS (*)	Ambos (*)
4010030	Algodón absorbente, libra				
4010190	Cánula Intevenosa (catéter plástico) calibre 22g. 35-22mm				
4010460	Esparadrapo de 4cm de ancho x 10 yrd de largo				
4010550	Guante descartable estéril (bolsa individual) # 7 1/2				
4010660	Hoja de Bisturí # 10 empaque individual (estéril)				
4010870	Set descartable estéril para infusión de suero con aguja No. 22 G x 3.7 cm.				
4011560	Venda de Gasa 4" x 10 yds.				
4040070	Catgut crómico No. 2- 0 c / aguja 1/2 Circulo (similar CT-1)				
4050060	Jeringa descartable de 10 ml con aguja 22x 1 1/2 de 3 piezas				
4080000	Cloruro de Benzalconio al 1%, Galón				
	Total				

Hoja de Bisturí # 10 empaque individual (estéril).

Boleta de recolección de información: Existencia y disponibilidad de Medicamentos Esenciales

Establecimiento:	SILAIS:	Encuestador:	Fecha:
------------------	---------	--------------	--------

Codigo	PRODUCTO	Disponible=1; No disponible=0; no utilizado= NA	Lotes SAAS (*)	Lotes CIPS (*)	Ambos (*)	Mar-03	Abr-03	May-03	Jun-03	Jul-03	Ago-03
1010100	Bencilpenicilina G Cristalina 1,000,000										
1010110	Bencilpenicilina G. Procaínica										
1010140	Amoxicilina 250 mg / 5 ml.										
1010145	Amoxicilina 500 mg. Cápsula Oral										
1010170	Cefazolina 1 g Polvo Estéril iv										
1010425	Gentamicina Sulfato 80 mg / 2 ml.										
1010500	Trimetoprim Sulfametoxazol 40 mg										
1030108	Salbutamol Sulfato. Solucion										
1040110	Digoxina 0.25 mg Tableta Oral										
1040610	Enalapril Maleato 10 mg Tableta										
1060100	Dextrosa en Agua 5 % Solución										
1070105	Furosemida 40 mg Tableta Oral										
1080120	Carbamacepina 200mg, Tableta										
1080210	Diazepan 10 mg / 2 ml. Solución 2										

Análisis comparativo de los sistemas de suministro de medicamentos en Nicaragua
15 de Marzo al 2 de Abril de 2004: Informe de Viaje

1100100	Oxitocina sintetica 5 UI/ml. Solucion									
1100200	Clotrimazol 100 mg. Ovulo Vaginal									
1160216	Paracetamol (Acetaminofen) 500									
1160330	Ibuprofeno 400 mg Tableta Oral									
1170100	Dexametasona Fosfato Sodico									
1170200	Insulina Humana NPH 100 UI /ml									
1170300	Glibenclamida (Gliburida) 5 mg									
	Total									

Boleta de recolección de información: Existencia y disponibilidad de Medicamentos Esenciales

Establecimiento:	SILAIS:	Encuestador:	Fecha:
------------------	---------	--------------	--------

Codigo	PRODUCTO	Disponible=1; No disponible=0; no utilizado= NA	Sep-03	Oct-03	Nov-03	Dic-03	Ene-04	Feb-04
1010100	Bencilpenicilina G Cristalina 1,000,000 UI Polvo Esteril							
1010110	Bencilpenicilina G. Procaínica 800,000 UI. Polvo Estéril							
1010140	Amoxicilina 250 mg / 5 ml. Suspensión. Fco 100 - 120							
1010145	Amoxicilina 500 mg. Cápsula Oral							
1010170	Cefazolina 1 g Polvo Estéril iv							
1010425	Gentamicina Sulfato 80 mg / 2 ml. Solución Ampolla 2							

Análisis comparativo de los sistemas de suministro de medicamentos en Nicaragua
15 de Marzo al 2 de Abril de 2004: Informe de Viaje

1010500	Trimetoprim Sulfametoxazol 40 mg + 200 mg/ 5ml Jrb							
1030108	Salbutamol Sulfato. Solucion p/nebulizador 5mg/ml,							
1040110	Digoxina 0.25 mg Tableta Oral							
1040610	Enalapril Maleato 10 mg Tableta Ranurada Oral							
1060100	Dextrosa en Agua 5 % Solución Acuosa Fco 1,000 ml.							
1070105	Furosemida 40 mg Tableta Oral							
1080120	Carbamacepina 200mg, Tableta Ranuarada Oral							
1080210	Diazepan 10 mg / 2 ml. Solución 2 ml. iv							
1100100	Oxitocina sintetica 5 UI/ml. Solucion 1 ml							
1100200	Clotrimazol 100 mg. Ovulo Vaginal							
1160216	Paracetamol (Acetominofen) 500 mg Tableta Oral							
1160330	Ibuprofeno 400 mg Tableta Oral							
1170100	Dexametasona Fosfato Sodico 4m/ml. Sol IM, IV							
1170200	Insulina Humana NPH 100 UI /ml							
1170300	Glibenclamida (Gliburida) 5 mg Tableta Oral							