Rational Pharmaceutical Management Plus
Sistema de Suministro de Medicamentos e Insumos del Programa Nacional de Control de Tuberculosis de República Dominicana: Informe de Viaje: Abril de 2005

Edgar Barillas

Mayo 10, 2005

Rational Pharmaceutical Management Plus
Center for Pharmaceutical Management
Management Sciences for Health
4301 N. Fairfax Drive, Suite 400
Arlington, VA 22203
Phone: 703-524-6575
Fax: 703-524-7898
E-mail: rpmplus@msh.org

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

Acerca del Programa RPM Plus

El Programa Rational Pharmacuetical Management Plus (RPM Plus) trabaja en más de 20 países en vías de desarrollo con el objetivo 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

El Programa Nacional de Control de la Tuberculosis en República Dominicana planea implementar un sistema de gestión del suministro de medicamentos e insumos para dicha enfermedad. Con apoyo de RPM Plus se han diseñado procesos e instrumentos, se implementó una prueba piloto para su validación, se recopilaron datos para un estudio de línea de base y se efectuó una evaluación intermedia y final. RPM Plus fue invitado a presentar los resultados de esta experiencia en la evaluación del Programa Nacional de TB realizada del 13 al 15 de abril de 2005.

Citación Recomendada

Barillas, Edgar. 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.

Palabras Clave

Tuberculosis, Medicamentos, Suministro, Sistema de Información, Prueba Piloto

Contenido

Abreviaturas v
Antecedentes 1
Propósito de la Misión 1
Actividades 2
Colaboradores y Socios 3
Ajuste a las Actividades Planificadas o Actividades Adicionales 4
Siguientes Pasos 5
Actividades de Seguimiento Inmediato 5
Recomendaciones 5
Acuerdos y entendimiento con las contrapartes 6
Anexo 1: Presentación efectuada en la evaluación nacional de PNCT, Abril 15 de 2005 7

Abreviaturas

CDF	Combinación a Dosis Fijas
DOTS	Directly Observed Treatment, Short Course
FY	Fiscal Year
GDF	Global Drug Facility
OPS	Organización Panamericana de la Salud
PNCT	Programa Nacional de Control de la Tuberculosis
RPM Plus	Rational Pharmaceutical Management Plus
SSMI	Sistema de Suministro de Medicamentos e Insumos
TAES	Tratamiento Acortado Estrictamente Supervisado
TB	Tuberculosis
USAID	Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional

Antecedentes

República Dominicana tiene una de las tasas de incidencia más altas de Tuberculosis en América Latina y el Caribe. Es por ello que el Programa Nacional de Control de la Tuberculosis (PNCT) está recibiendo apoyo de la Misión de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID, por sus siglas en inglés) en Santo Domingo para extender la implementación de la estrategia de Tratamiento Acortado Estrictamente Supervisado –TAES (DOTS, por sus siglas en ingles).

El suministro continuo de medicamentos anti-tuberculosos y su uso apropiado es uno de los principales pilares en los que se sustenta DOTS. Con fondos de USAID, el programa Rational Pharmaceutical Management Plus (RPM Plus) está apoyando la gestión del suministro de medicamentos para la tuberculosis en la República Dominicana.

En Septiembre de 2003 RPM Plus apoyó técnicamente al PNCT para desarrollar un sistema de suministro de medicamentos. El informe presentado como producto de esa misión incluyó una propuesta para implementar un sistema de información gerencial, incluyendo instrumentos e instrucciones para su llenado. Esta propuesta fue presentada y aceptada por las autoridades nacionales. Para su implementación, sin embargo, resultaba necesario revisar los procedimientos e instrumentos, validarlos con técnicos del PNCT y ensayarlos en una prueba piloto.

Los instrumentos fueron revisados y validados por técnicos y autoridades del PNCT en un taller realizado el 16 y 17 de Febrero de 2004. Durante el mismo se acordó que la prueba piloto del sistema de suministro de medicamentos e insumos (SSMI) se realizaría en las áreas de salud V y VIII durante el segundo semestre del 2004. La capacitación al personal en el uso del manual y los instrumentos del sistema de información se realizó del 1 al 8 de Junio de 2004. El inicio de la implementación de la prueba piloto fue fijado para el 14 de Junio del mismo año. La primera actividad desarrollada por el personal de ambas áreas de salud fue la recopilación de información para contar con una línea de base que permitiera posteriormente evaluar los avances en la implementación de la prueba piloto. La evaluación intermedia de la prueba piloto se realizó del 17 al 20 de Agosto de 2004 y la evaluación final del 8 al 18 de Noviembre de 2005.

RPM Plus recibió una invitación del PNCT para presentar, en el marco de la evaluación del PNCT (13 al 15 de Abril), los resultados de la prueba piloto, como una introducción a la extensión del SSMI al resto del país.

Propósito de la Misión

Presentar el proceso y resultados de la prueba piloto del SSMI del PNCT durante la evaluación interna del programa y coordinar la extensión del sistema al resto de las áreas y provincias.

Alcance del Trabajo

De acuerdo a los términos de referencia, el alcance del trabajo especificó la presencia del Dr. Edgar Barillas en República Dominicana, del 11 al 15 de Abril del 2005, para desarrollar las siguientes tareas:

- Analizar con el director del PNCT si la situación actual del programa es la apropiada para organizar una capacitación de capacitadores en el SSMI.
- Organizar una revisión de la disponibilidad de medicamentos e insumos de tuberculosis en las áreas piloto.
- Presentar el proceso y resultados de la implementación de la prueba piloto del SSMI durante la evaluación del PNCT a desarrollarse del 13 al 15 de Abril.
- Informar a los oficiales de USAID sobre la situación de disponibilidad de medicamentos.
- Revisar el plan de trabajo para el año fiscal 4 (FY04, Octubre 2004 – Septiembre 2005) con oficiales de USAID .

Actividades

1. **Analizar con el director del PNCT si la situación actual del programa es la apropiada para organizar una capacitación de capacitadores en el SSMI**: Se acordó, con el director diferir la organización de la capacitación de capactitadores después que la nueva encargada de logística asuma plenamente sus funciones. Se espera que la profesional nombrada inicie sus labores en la última semana de mayo de 2005. Además, el renovado interés del PNCT de iniciar la introducción de medicamentos en combinaciones a dosis fijas (CDF) implicaría modificaciones en los instrumentos que utiliza el SSMI. Estos cambios tienen que ser elaborados y aprobados antes de la capacitación.

2. **Organizar una revisión de la disponibilidad de medicamentos e insumos de tuberculosis en las áreas piloto**: Se efectuó una visita a 7 establecimientos de salud de las áreas V y VIII (ver cuadro 1).

Cuadro 1. Establecimientos visitados para evaluar la disponibilidad de medicamentos

Área V	
1.	Clínica del club Francisca
2.	Hospital Padre Billini
Área VIII	
3.	Subcentro Alcarrizos I
4.	Hospital Local Alcarrizos II
5.	Clínica Rural Plan de Emergencia
6.	Clínica Rural La Guayiga
7.	Hospital Rodolfo de la Cruz Lora

Por limitaciones de tiempo solo fue posible evaluar el llenado de los instrumentos del SSMI, establecer la disponibilidad de medicamentos al momento de la visita y determinar si se había experimentado desabastecimiento durante los meses pasados. En todos los establecimientos visitados se encontró que los instrumentos estaban siendo apropiadamente llenados y eran utilizados para la toma de decisiones; no se había experimentado desabastecimiento de medicamentos en los meses pasados, el

abastecimiento de medicamentos había mejorado y en algunos establecimientos, inclusive, se contaba con un limitado stock de seguridad. Se encontró una situación similar en el almacén central de medicamentos de la Secretaria de Salud. En términos generales la disponibilidad de medicamentos encontrada al momento de esta visita (Abril de 2005) es bastante mejor que la encontrada al momento de la evaluación final de la prueba piloto en Noviembre de 2004.

Aunque la disponibilidad de medicamentos ha mejorado, los precios de adquisición siguen siendo altos, superiores inclusive a los encontrados al momento de la evaluación final de la prueba piloto.

3. **Presentar el proceso y resultados de la implementación de la prueba piloto del SSMI durante la evaluación del PNCT (13 a 15 de Abril)**: Los resultados de la implementación de la prueba piloto fueron presentados a todos los responsables del PNCT en el nivel central y las provincias. La presentación se encuentra en el anexo 1. Particular interés despertó el análisis comparativo de los precios de medicamentos. Los participantes señalaron que los elevados precios de adquisición en el mercado local podrían haber contribuido a los niveles críticos de abastecimiento experimentados en los meses pasados. Identificaron como alternativas de solución la apertura de los concursos a oferentes internacionales y la adquisición a través de organismos internacionales como la OPS y el TB-Drug Facility.

4. **Informar a los oficiales de USAID sobre la situación de disponibilidad de medicamentos:** La situación de la disponibilidad de medicamentos en el PNCT y el análisis de los precios de adquisición fue presentada a oficiales de USAID, con quienes se acordó que el plan de trabajo debía ser revisado para incorporar con mas énfasis actividades que contribuyeran a lograr una reducción de los precios de los medicamentos.

5. **Revisar el plan de trabajo para el año fiscal 4 (FY04, Octubre 2004 – Septiembre 2005) con oficiales de USAID**: Se discutió con oficiales de USAID la pertinencia y vigencia del plan de trabajo propuesto por RPM Plus al inicio del presente año fiscal. Se acordó revisar el plan de trabajo para priorizar las siguientes actividades[1]:

    - Monitoreo de la disponibilidad de medicamentos a través de evaluaciones rápidas
    - Organización de un proyecto piloto para la introducción de CDF en las áreas de salud V y VIII
    - Extensión del SSMI al resto del país

Colaboradores y Socios

Marcia Reyes, y Gisela Feliz, efectuaron los arreglos necesarios para la visita a los establecimientos de salud en las aras de salud V y VIII, respectivamente. Ambas profesionales participaron, además, en la presentación de los resultados de la prueba piloto. Durante su

[1] El detalle de las mismas será incluido en el plan que será sometido a la consideración de la misión de USAID en República Dominicana

ponencia enfatizaron en los beneficios que el SSMI ha traído y en la aceptación del mismo por parte del personal de los establecimientos.

Ajuste a las Actividades Planificadas o Actividades Adicionales

Todas las actividades fueron desarrolladas de acuerdo a lo programado.

Siguientes Pasos

Actividades de Seguimiento Inmediato

1. **Seguimiento y supervisión del SSMI en las áreas piloto**: El SSMI debe continuar siendo apropiadamente apoyado en las áreas piloto para que esta experiencia se constituya en un factor contribuyente a su extensión al resto del país. Este apoyo debe incluir una supervisión continua por parte de la nueva responsable de logística del PNCT, la dotación de instrumentos para el registro de los datos, y el efectivo envío, procesamiento y análisis de la información en el área de salud y a nivel central. Durante esta visita se elaboró una versión preliminar de un programa para la consolidación trimestral de datos en áreas de salud.

2. **Elaboración de una propuesta para la implementación de regímenes con CDF:** Se acordó que la introducción de las CDF en una prueba piloto en las áreas de salud V y VIII debe anteceder la extensión del SSMI al resto del país. Esta secuencia de actividades permitirá que los instrumentos del SSMI incorporen las CDF que van a ser utilizadas. La implementación de regímenes basados en CDF requiere la elaboración de una propuesta que incluya, como mínimo, los criterios para la selección de los medicamentos, las opciones para su compra y recomendaciones para su apropiada utilización, incluyendo la información que debe ser suministrada al personal en la capacitación. RPM Plus apoyará esta actividad.

Recomendaciones

La situación del abastecimiento de medicamentos en los establecimientos de salud visitados era mejor al momento de esta visita (Abril de 2005) que para la evaluación final de la prueba piloto en Noviembre de 2004. El precio de los medicamentos, sin embargo, no se ha reducido lo que impone una injustificada carga financiera el PNCT. Entre las medidas que puede tomar el PNCT para reducir el precio de los medicamentos se incluyen:

1. **Mejor negociación con proveedores locales fundamentada en el análisis de precios**: Para los compras más inmediatas que pudiera efectuar el programa, el análisis de precios presentado en el informe de la evaluación final de la prueba piloto (y otros que subsecuentemente podría realizar el Programa) pueden resultar ser elementos valiosos para establecer precios de referencia en un concurso competitivo, u ofrecer una mejor posición negociadora en una compra directa.

2. **Analizar la compra directa para productos de precio alto y limitado número de proveedores**: En el mediano plazo, se puede considerar una compra directa a través de organismos internacionales como la Organización Panamericana de la Salud (OPS). El TB-GDF ofrece medicamentos de calidad garantizada y a precios bajos, pero dispone únicamente de combinaciones a dosis fijas (CDF). El cambio al CDF requiere un análisis de sus costos y beneficios y una etapa previa de elaboración y publicación de normativas y capacitación del personal que no han sido agotadas aun por el PNCT. RPM Plus

apoyara la elaboración de una propuesta para el cambio a CDF, como fue mencionado anteriormente,

Acuerdos y entendimiento con las contrapartes

Se acordó con funcionarios de PNCT y oficiales de USAID que RPM Plus efectuará una visita a República Dominicana en la primera semana de Junio de 2005. Esta visita incluirá dentro de sus objetivos:

- Capacitar a la nueva responsable de logística en el SSMI.
- Efectuar una evaluación rápida del la situación del suministro de medicamentos en las áreas de salud V y VIII y recolectar, por vía electrónica o fax, información del suministro de medicamentos e insumos en otras provincias.
- Elaborar junto la responsable de logística del PNCT y otros profesionales del programa, una propuesta para el cambio a regímenes basados en CDF.

Anexo 1: Presentación efectuada en la evaluación nacional de PNCT, Abril 15 de 2005

Contenido

Antecedentes	E.Barillas
Evaluación final: El SSMI en áreas piloto Utilización de normas e instrumentos La gestión del suministro de medicamentos Disponibilidad	
Experiencia en Áreas Piloto	Lic. Reyes Lic. Feliz
Condicionantes del problema de disponibilidad Siguientes pasos	E.Barillas

MSH MANAGEMENT SCIENCES *for* HEALTH
RPM Plus | Rational Pharmaceutical Management Plus
3

Antecedentes

- Apoyo de RPM Plus / MSH con recursos de USAID
  - Misión para diagnóstico (2003)
  - Propuesta sistema de suministro y de información gerencial (2003)
  - Validación procesos y formularios (Febrero/2004)
  - Capacitación áreas de salud V y VIII (Junio /2004)
  - Implementación áreas piloto y estudio de línea de base (Junio/2004)
  - Evaluación intermedia (Agosto/2004)
  - Evaluación final (Noviembre/2004)

MSH MANAGEMENT SCIENCES *for* HEALTH
RPM Plus | Rational Pharmaceutical Management Plus
4

Antecedentes (2): Productos a la Fecha

- Manual de normas y procedimientos del Sistema de Suministro de Medicamentos e Insumos del PNCT
- Personal áreas V y VIII capacitado en uso del manual e instrumentos
- Levantamiento de información de línea de base
- Reporte de evaluación intermedia y final de la prueba piloto

MSH MANAGEMENT SCIENCES for HEALTH
RPM Plus | Rational Pharmaceutical Management Plus
5

Evaluación final: El SSMI en áreas piloto

Muestra

	Hospital	Sub-Centro	Clínica/ Dispensario	Total
Area V	3	6	0	9
Area VIII	2	1	5	8
Total	5	7	5	17

MSH MANAGEMENT SCIENCES for HEALTH
RPM Plus | Rational Pharmaceutical Management Plus
6

Evaluación Final - Resultados (1)

Utilización de Normas e Instrumentos

- Disponibles en 82% de establecimientos
- 100% opinan que son de fácil manejo
- En promedio dedican 2 horas al mes para completar instrumentos (1.4 horas en intermedia)
- Información es útil para la toma de decisiones
- 71% de establecimientos con más de 3 visitas de supervisión en los últimos 6 meses
- Supervisión ha fortalecido proceso, al incorporarse análisis del suministro: 53% utilizó inventario medicamentos

MSH MANAGEMENT SCIENCES *for* HEALTH
RPM Plus | Rational Pharmaceutical Management Plus
7

Evaluación Final - Resultados (2)

Recomendaciones:

- Mejorar el formato de los instrumentos
  - Aumentar letra y espacios
  - Suprimir renglones no útiles
  - Formularios con papel copia
- Eliminar “tarjeta de control de existencias” para establecimientos (que no tienen almacén)

MSH MANAGEMENT SCIENCES *for* HEALTH
RPM Plus | Rational Pharmaceutical Management Plus
8

Evaluación Final - Resultados (3)

La Gestión de Suministro de Medicamentos

- "Resumen diario y mensual" disponible y actualizado en 100% de establecimientos
- "Consolidado trimestral" disponible en 81% de establecimientos y adecuadamente completado en 62%
- 95% entregas corresponde con programado; 94% son entregadas en el momento oportuno

MSH MANAGEMENT SCIENCES *for* HEALTH
RPM Plus | Rational Pharmaceutical Management Plus
9

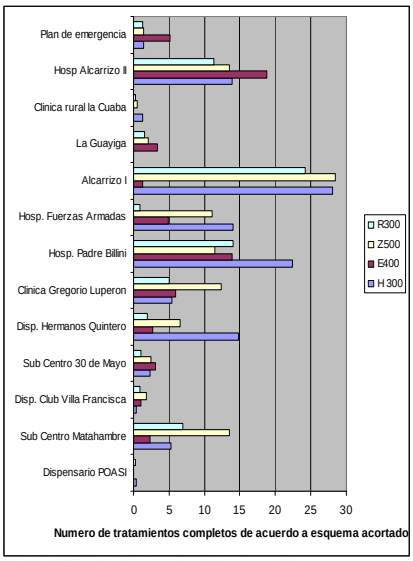
Evaluación Final - Resultados (4)

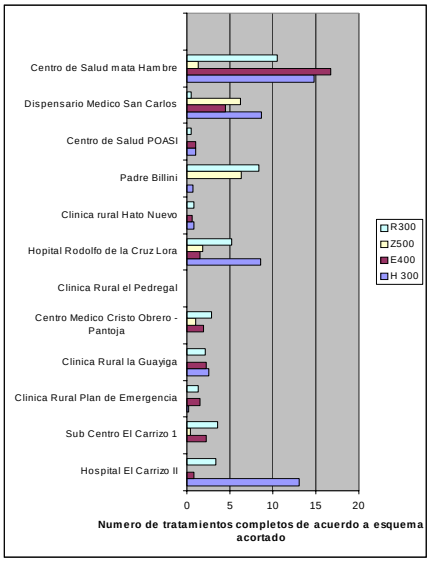
Disponibilidad

- No ha habido discontinuidad de ningún tratamiento
- Parece haber mejor redistribución interna de medicamentos en Áreas: disponibilidad relacionada con esquemas
- Stock de reserva ha disminuido !!

MSH MANAGEMENT SCIENCES *for* HEALTH
RPM Plus | Rational Pharmaceutical Management Plus
10

Número de Tx. Completos: Evaluación intermedia y final

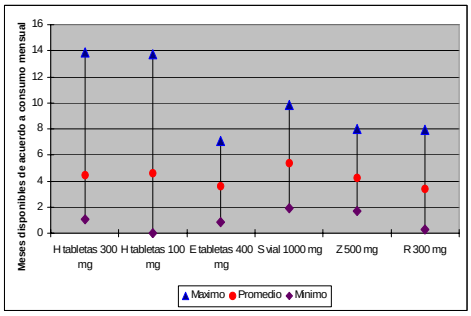


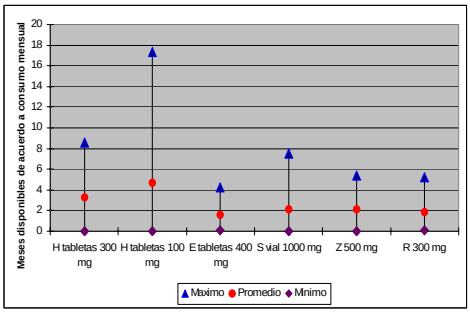


MSH
RPM Plus | Rational Pharmaceutical Management Plus

11

Número de meses disponibles de acuerdo a consumo: Evaluación intermedia y final (6)

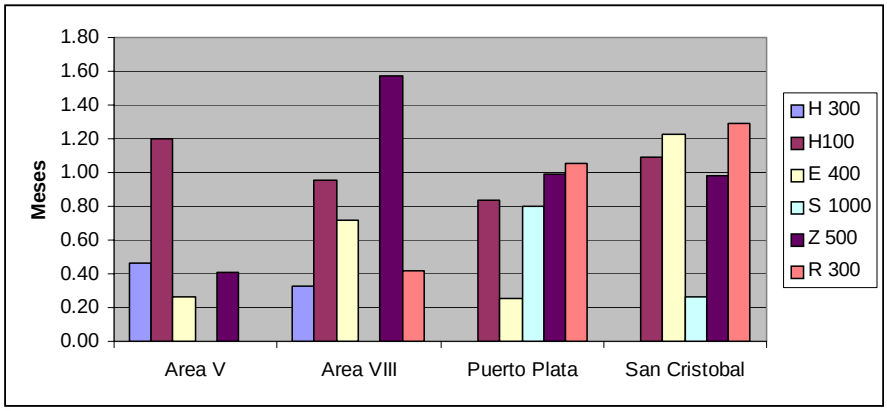




MSH MANAGEMENT SCIENCES *for* HEALTH
RPM Plus | Rational Pharmaceutical Management Plus

12

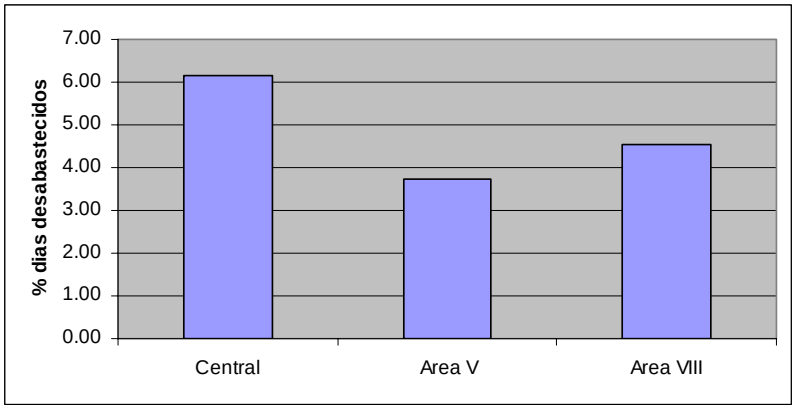
Resultados (7): meses disponibles de tratamiento en relación al consumo en Almacenes



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

13

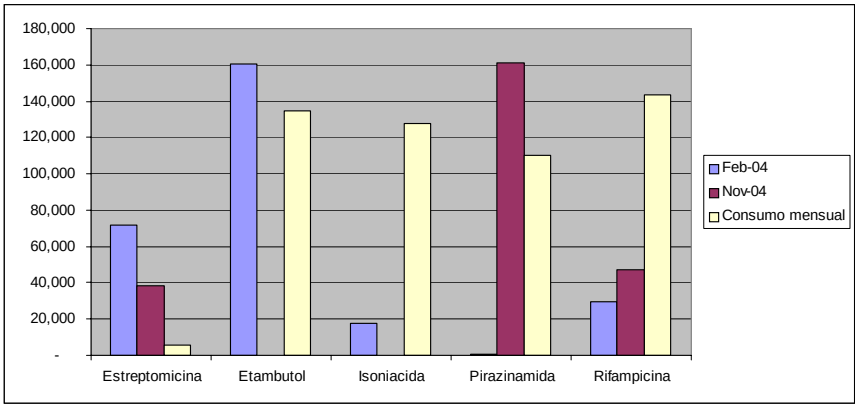
Resultados (8): % días desabastecidos en Almacenes



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

14

Resultados (9):La disponibilidad de medicamentos en el almacén central



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

15

Resultados (9): % días desabastecidos en los pasados 6 meses

Medicamentos	Presentación	Dias	% dias Desabastecidos
Estreptomicina	Frasco 1 gramo	0	0.00
Etambutol	Tableta 400 mg	5	1.37
Isoniacida	Tableta 300 mg	0	0.00
Pirazinamida	Tableta 500 mg	5	1.37
Rifampicina	Tableta 300 mg	68	18.63
Isoniacida	Tableta 100 mg	57	15.62
Total		135	6.16

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

16

Experiencia en Areas Piloto

- Lic. Marcia Reyes
- Lic. Gisela Feliz

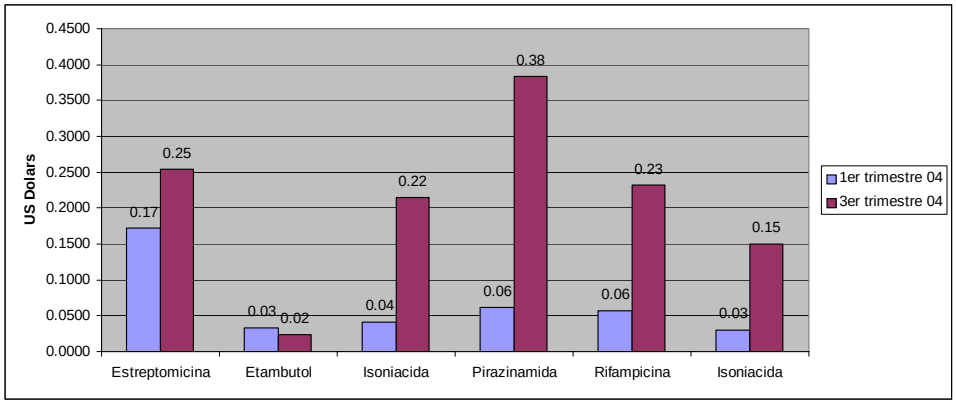
MSH MANAGEMENT SCIENCES *for* HEALTH
RPM Plus | Rational Pharmaceutical Management Plus
17

Consecuencias

- Inconvenientes administrativos derivados de pedidos y despachos frecuentes
- Eventuales rechazos: A falta de H 300 utilizan H100 x 3
- <u>Riesgo de descontinuar tratamientos !!!</u>

MSH MANAGEMENT SCIENCES *for* HEALTH
RPM Plus | Rational Pharmaceutical Management Plus
18

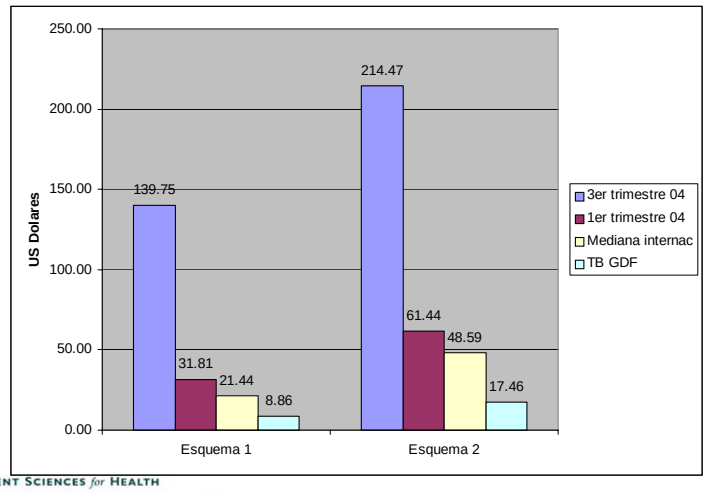
Condicionantes del problema de disponibilidad (1): Precio



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

19

Condicionantes del problema de disponibilidad (3): Precio



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

20

Siguientes Pasos

Mejorar la disponibilidad

- Mejor negociación con proveedores fundamentada en análisis de precios
- Analizar compra directa para productos de precio alto y limitado número de proveedores
- Mediano plazo: cambiar a combinación a dosis fija para beneficiarse de precios de TB-GDF

MSH MANAGEMENT SCIENCES *for* HEALTH
RPM Plus | Rational Pharmaceutical Management Plus
21

Siguientes Pasos (2)

Extensión del SSMI

- Elaborar y validar versión final normas y procedimientos e instrumentos (Abril 05)
- Reproducir material (Abril-Mayo 05)
- Taller de capacitación para extensión al resto del país (Junio 05)

MSH MANAGEMENT SCIENCES *for* HEALTH
RPM Plus | Rational Pharmaceutical Management Plus
22