

**Taller de  
Distribución de  
Medicamentos e  
Insumos  
Farmacéuticos para  
la Tuberculosis.  
Asunción,  
Paraguay 27 – 29  
de Marzo, 2006**

---

Management Sciences for Health  
is a nonprofit organization  
strengthening health programs worldwide.



This report was made possible through support provided by the U.S. Agency for International Development, under the terms of Cooperative Agreement Number HRN-A-00-00-00016-00. The opinions expressed herein are those of the author(s) and do not necessarily reflect the views of the U.S. Agency for International Development.

Barillas, Edgar

*Abril 2006*

**Taller de Distribución de Medicamentos e Insumos Farmacéuticos  
para la Tuberculosis  
Asunción, Paraguay 27 – 29 de Marzo de 2006**

---

Edgar Barillas

Abril 5, 2006



---

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: [rpmpplus@msh.org](mailto:rpmpplus@msh.org)

Supported by the U.S. Agency for  
International Development

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 Pharmaceutical 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 Tuberculosis (PNT) de Paraguay solicitó el apoyo de RPM Plus para mejorar la gestión farmacéutica a nivel local mediante la organización de un taller en *Distribución de Medicamentos y Suministros Farmacéuticos para la Tuberculosis*, específicamente orientado a gerentes locales de PNT y a responsables del almacenaje y control de inventarios. Este taller, financiado con recurso de USAID para la Región y la Representación local de la Organización Panamericana de la Salud, fue efectuado del 27 al 29 de Marzo de 2006 en Asunción, Paraguay.

## **Citación Recomendada**

Barillas, Edgar. 2006. *Taller de Distribución de Medicamentos e Insumos Farmacéuticos para la Tuberculosis. Asunción, Paraguay 27 – 29 de Marzo, 2006*. 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**

Gestión, Distribución, Medicamentos, Almacenamiento

## Contenido

Abreviaturas.....	v
Antecedentes.....	7
Propósito de la Visita.....	7
Actividades.....	8
Colaboradores y Socios.....	8
Ajuste a las Actividades Planificadas o Actividades Adicionales.....	8
Siguientes Pasos.....	9
Actividades de Seguimiento Inmediato.....	9
Acuerdos y entendimiento con las contrapartes.....	9
Anexo 1: Recomendaciones para el mejoramiento del sistema de gestión del suministro de medicamentos e insumos del Programa de Tuberculosis.....	11
Anexo 2: Agenda del Taller.....	15
Anexo 3: Listado de Participantes.....	17
Anexo 4: Resultados de la Evaluación.....	19



## Abreviaturas

MINSA	Ministerio de Salud
MSH	Management Sciences for Health
OPS	Organización Panamericana de la Salud
PNT	Programa Nacional de Tuberculosis
RPM Plus	Rational Pharmaceutical Management Plus
USAID	Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional



## **Antecedentes**

En Diciembre de 2005 Edgar Barillas, Consultor Asociado de RPM Plus, visitó Paraguay como parte de las actividades programadas por la Iniciativa de Enfermedades Infecciosas de América del Sur (SAIDI, por sus siglas en Inglés), financiada por USAID. El propósito de la visita fue evaluar la situación de la Tuberculosis Multi-Fármaco-Resistente en el país. Uno de los hallazgos de esta evaluación fue la existencia de desabastecimientos ocasionales de medicamentos anti-tuberculosos debido a una inapropiada gestión del suministro. Este problema podría agravarse en los siguientes meses ya que los recursos que el Fondo Mundial ha puesto a disposición del país imponen demandas adicionales a la gestión en el nivel local y central.

En este marco, el Director del Programa Nacional de Tuberculosis y la asesora de la Organización Panamericana de la Salud en Enfermedades Infecciosas, solicitaron a RPM Plus la organización de un taller en “Distribución de Medicamentos y Suministros para Tuberculosis”, especialmente orientado a los coordinadores regionales del programa y responsables de los almacenes regionales de medicamentos. El taller fue programado del 27 al 29 de Marzo en la ciudad de Asunción, Paraguay.

Durante los últimos dos días de la visita el Dr. Edgar Barillas analizó con contrapartes locales la situación del suministro de medicamentos y alternativas para mejorarlo.

### **Propósito de la Visita**

El Dr. Edgar Barillas participó en la conducción y facilitación de taller de capacitación en *Distribución de Medicamentos y Suministros Farmacéuticos para la Tuberculosis*.

### **Alcance del Trabajo**

De acuerdo a los términos de referencia, las actividades a ser desarrolladas por el Dr. Edgar Barillas, incluirían:

- La conducción y facilitación de taller de capacitación en *Distribución de Medicamentos y Suministros Farmacéuticos para la Tuberculosis*
- Proporcionar asistencia técnica para el mejoramiento del sistema de gestión farmacéutica del Programa de TB
- Informar a oficiales de USAID sobre los resultados de la visita

## **Actividades**

1. **La conducción y facilitación de taller de capacitación en *Distribución de Medicamentos y Suministros Farmacéuticos para la Tuberculosis*:** El taller siguió la agenda que se presenta en el anexo 2. Contó con la participación de 32 gerentes del nivel local y central. El listado con nombres y cargos se presenta en el anexo 3. Durante la mañana del tercer día los participantes visitaron cinco establecimientos de salud para analizar la situación del suministro de medicamentos, utilizando instrumentos que ellos habían preparado el día anterior. Los datos fueron procesados, analizados y presentados en sesión plenaria. Esta actividad ofreció la oportunidad de poner en práctica los conocimientos adquiridos durante el taller, conocer la situación del suministro de medicamentos en algunos almacenes y establecimientos de salud del país y discutir con autoridades del PNT intervenciones para enfrentar los problemas encontrados. Antes de la finalización del taller los participantes prepararon un plan de trabajo para orientar la implementación de intervenciones en sus espacios de trabajo.
- **Proporcionar asistencia técnica para el mejoramiento del sistema de gestión farmacéutica del programa de TB.** Los días 30 y 31 de Marzo el Dr. Edgar Barillas analizó con técnicos del PNT los problemas que enfrentan en la gestión del suministro de medicamentos e insumos. Producto de estas discusiones y de los hallazgos de la visita de campo realizada por los participantes en el taller se formularon una serie de recomendaciones que se presentan en el anexo 1. Estas recomendaciones fueron presentadas el viernes 31 de Marzo a la Dra. Wilma Basualdo, Directora General de Vigilancia de la Salud, en una reunión de cierre a la que también asistieron funcionarios del Fondo Mundial, la OPS y el Ministerio de Salud.
  - **Informar a oficiales de USAID sobre los resultados del taller:** Se contactó telefónicamente a la Lic. Graciela Avila, Oficial de USAID en Paraguay, para informarle sobre los resultados de taller y los acuerdos alcanzados para mejorar el sistema de suministro.

### **Colaboradores y Socios**

El Dr. Juan Carlos Jara, Director del PNT y la Dra. María Almirón respaldaron técnica y políticamente la realización de este taller. El apoyo del Dr. Jara fue fundamental para organizar la visita de campo.

### **Ajuste a las Actividades Planificadas o Actividades Adicionales**

No hubo cambios en la agenda de trabajo o actividades adicionales.

## **Siguientes Pasos**

### **Actividades de Seguimiento Inmediato**

De acuerdo a la Dirección del Programa de TB, varias de las actividades recomendadas (ver anexo 1) serán implementadas de inmediato:

- Los medicamentos serán organizados en tratamientos individualizados en los establecimientos que aun no lo hacen.
- En los establecimientos de salud se mantendrá un stock de seguridad equivalente a tres meses de consumo.
- En los almacenes regionales se llevará un registro actualizado del consumo y existencias de medicamentos anti-bacilares.
- Se harán gestiones a través de OPS para donar a otros países el sobre stock de algunos medicamentos.
- En las visitas de supervisión se incorporará la organización de tratamientos individualizados, el establecimiento de stocks de seguridad y el análisis de consumos y existencias utilizando las tarjetas de registro.

### **Acuerdos y entendimiento con las contrapartes**

Si RPM Plus cuenta con los recursos financieros, un segundo taller para las personas que no participaron en este se podría realizar alrededor de Julio de 2006. Este sería financiado de forma similar al presente: RPM Plus cubriría los gastos del facilitador y con recursos locales (del Fondo Mundial y/o OPS) se cubriría los gastos de movilización, hospedaje y alimentación de los participantes.



## **Anexo 1: Recomendaciones para el mejoramiento del sistema de gestión del suministro de medicamentos e insumos del Programa de Tuberculosis**

Los datos recolectados por los participantes durante la visita de campo, e información central del Programa sugieren que el suministro de medicamentos no constituye, por el momento, un área crítica en el logro de sus metas operativas. La supervisión y el fortalecimiento del sistema de información, en cambio, parecen ser las áreas en donde los esfuerzos del Programa y la inversión de los recursos de cooperación (particularmente los del Fondo Mundial) pueden rendir los mejores frutos. Muchas de las inversiones actuales (infraestructura, leche, dotación de mobiliario y equipo) aunque necesarias, difícilmente influirán de forma directa en las tasas de captación de sintomáticos respiratorios y de curación. Esto implica que los recursos de cooperación estarían incrementando el costo marginal de cada paciente identificado y tratado, sin impactos significativos en la interrupción de la cadena de transmisión.

En todo caso, el suministro de medicamentos puede ser mejorado, sin inversiones significativas y sin distraer la atención del Programa de otras tareas críticas. Las siguientes acciones pueden ser consideradas en corto plazo:

### **1. Establecimientos de salud que prestan atención al paciente**

- a. El tratamiento debe ser organizado en recipientes (“kits”) para los pacientes en tratamiento. El kit debe contener todos los medicamentos que el paciente requiere en el curso de su tratamiento. Esto implicará cortar algunos blisters y transitoriamente (mientras el PNT adopta la política de no adquirir medicamentos en presentaciones a granel) preparar bolsas con las tabletas (adquiridas a granel) que el paciente requiera. Estas deben estar rotuladas con el nombre del medicamento, presentación y fecha de vencimiento.
- b. El recipiente puede ser una caja de plástico o cartón reutilizable. Idealmente debería proveerse a los establecimientos con rótulos (stickers auto-adheribles) para su rotulación con el nombre del paciente, categoría terapéutica, peso y fecha de inicio de tratamiento.
- c. La preparación de estos Kits en los establecimientos ofrecerá los siguientes beneficios:
  - i. Se asegurará que cada paciente tiene suficientes medicamentos para concluir su tratamiento.
  - ii. Facilitará el inventario periódico de los medicamentos.
  - iii. Ofrecerá al paciente un sentido de pertenencia y compromiso con el tratamiento.

- d. En los establecimientos de salud se recomienda mantener un stock de seguridad equivalente a tres meses de consumo. El stock de seguridad debería ser almacenado en forma de “kits pre-armados”, listos para su uso. Esto facilitará el inventario periódico, asegurará un inicio inmediato del tratamiento y evitará el desabastecimiento o sobre-stock de medicamentos individuales.
- e. El programa considerará si, por excepción, algunos establecimientos no mantendrán un stock de seguridad debido a su proximidad a un centro de aprovisionamiento y/o el reducido volumen de pacientes que atienden.

## **2. Almacenes regionales**

- a. Los almacenes regionales deben mantener un registro actualizado del consumo y existencias de medicamentos anti-bacilares. Se debe introducir la práctica de registrar todos los movimientos de inventario en una tarjeta de registro que incluya al menos, por cada medicamento e insumo: fecha, registro de entradas y salidas, balance y stock máximo y mínimo.
- b. Esta tarjeta de registro (Kardex) permitirá estimar para cada almacén regional el consumo (o cantidad distribuida) promedio mensual.
- c. Los almacenes regionales deben mantener un stock de seguridad equivalente a tres meses de consumo mensual promedio.

## **3. Almacén central de medicamentos**

- a. Al momento de la visita se encontró el siguiente stock de medicamentos en el almacén central:

Medicamento	Stock regular	Donación	Total	Consumo en 2005	Disponibilidad (meses)
RH Adulto	383,846	-	383,846	560,190	8.22
RH Pediátrico	795	-	795	140,869	0.07
Etambutol	335,720	975,000	1,310,720	343,505	45.79
Pirazinamida	351,975	465,000	816,975	364,286	26.91
Isoniacida 300 mg	299,171	382,000	681,171	103,283	79.14
Isoniacida 100 mg	-	-	-	70,483	-
Rifampicina 300 mg	-	477,000	477,000	-	-

Debido a retrasos en la entrega de los productos adquiridos a través de OPS existe un virtual desabastecimiento de RH Pediátrico e Isoniacida de 100mg. La cantidad de RH Adulto cubre un razonable stock de seguridad, el consumo de los próximos meses y el tiempo de espera del próximo envío de OPS. Para el resto de medicamentos, sin embargo, las cantidades son bastante superiores a las recomendadas, sin considerar que la compra efectuada a OPS (que no ha arribado al país) no tomó en cuenta el arribo de las donaciones. Para estos medicamentos se corre el riesgo de vencimiento en bodega por lo que se recomienda:

- No utilizar Rifampicina como medicamento solo, aunque este disponible en grandes cantidades
  - Donar a través de OPS el excedente de los medicamentos no requeridos, una vez el programa reciba el informe que garantiza la calidad de los medicamentos.
- b. La logística a nivel central se ha complejizado debido a que el Programa ha asumido la responsabilidad del suministro de medicamentos y otros insumos que no son propios del programa de TB (leche, antiparasitarios, vitaminas, entre otros). Se recomienda que progresivamente se trasladen estas tareas a los programas que corresponden. Esto le permitirá al PNT concentrarse en sus tareas esenciales y liberar espacio en una bodega que esta abarrotada.

#### **4. Prácticas de supervisión**

- a. El formulario de supervisión que utiliza el programa es adecuado para la evaluación de suministro de medicamentos. Debe considerarse, sin embargo, que determinar si los medicamentos “son suficientes para los pacientes” (como le instrumento de supervisión lo requiere) solo puede ser establecido con facilidad si los servicios han constituido recipientes con tratamientos individualizados. Son elementos fundamentales de la supervisión capacitante, por lo tanto:
- i. Organizar apropiadamente un tratamiento individualizado en las primeras rondas de supervisión, para aquellos establecimientos que aun no lo hacen.
  - ii. Evaluar los tratamientos individualizados y el stock de reserva en las siguientes rondas de supervisión.
  - iii. Determinar el saldo de medicamentos (aquellos no comprometidos en tratamientos en curso, ni en stock de reserva) y decidir si permanecerán en el establecimiento (para completar posteriormente stocks de reserva) o se retiran.
- b. En las visitas de supervisión a los almacenes regionales deben evaluarse las condiciones de almacenamiento y la disponibilidad y precisión de los registros en las tarjetas de inventario. El supervisor deber asegurarse que el stock de trabajo cubre la demanda esperada antes del siguiente envío, y que el stock de seguridad es equivalente a tres meses de consumo (como recomendado en secciones anteriores). De la misma forma, los excedentes deben retirarse para ser trasladados al nivel central.



## Anexo 2: Agenda del Taller

Día	Hora	Actividad
<b>Día 1</b>	08:30 – 09:00	Inscripción
	09:00–09:15	Bienvenida e introducción al taller (por el Representante de la Misión de USAID y el Gerente del Programa Nacional de Tuberculosis del país anfitrión)
	09:15–09:45	Presentación de los participantes y facilitadores
	09:45–10:00	Metodología del taller
	10:00–10:30	<b>Receso</b>
	10:30–11:00	<b>Sesión 1:</b> Introducción a la Gestión de Medicamentos e Insumos Farmacéuticos para la TB
	11:00–11:30	Actividad de Grupo (Hoja de trabajo 1.1)
	11:30–12:00	<b>Sesión 2:</b> Cuantificación
	12:00- 13:00	Actividad de Grupo (Hoja de trabajo 2.1)
	13:00–14:00	<b>Almuerzo</b>
	14:00–15:00	<b>Sesión 3:</b> Distribución
	15:00 – 17:00	Trabajo de grupos (Actividades 3.1; 3.2 y 3.3)
<b>Día 2</b>	08:30–09:15	<b>Sesión 4:</b> Aseguramiento de la calidad
	09:15–10:30	Actividad de Grupo (Hoja de trabajo 4.1)
	10:30–11:00	<b>Receso</b>
	11:00- 12:00	<b>Sesión 5:</b> Monitoreo del desempeño
	12:00- 13:00	Actividad de Grupo: Preparación de instrumentos y planificación para el trabajo de campo (Hoja de trabajo 5.1)
	13:00–14:00	<b>Almuerzo</b>
	14:00–15:00	Continúa... Actividad de Grupo: Preparación de instrumentos ....
	15:00–16:00	Presentación de instrumentos y organización trabajo de campo
<b>Día 3</b>	08:00–11:00	Trabajo de campo
	11:00–13:00	Procesamiento de datos y preparación de presentación
	13:00–14:00	<b>Almuerzo</b>
	14:00–16:00	Presentación de los resultados del trabajo de campo
	16:00 – 16:30	Evaluación del taller
	16:30–17:00	Comentarios finales y clausura



### Anexo 3: Listado de Participantes

N°	Nombre y Apellido	Institución	Título	Cargo
1	Téc. en Salud Marcial Escobar	Concepción	Técnico	Encargado Prog. de TB
2	Aux. de Estadísticas Bienvenida	Cordillera	Aux. Bioestadística	Encargada Prog. de TB
3	Dra. Sofia Cardozo	Guairá	Médica Cirujana	Directora Regional
4	Aux. de Enfermería Mirian	Caaguazú	Aux. de Enfermería	Encargada Prog. de TB
5	Lic. Blanca Virginia Armoa	Caazapá	Lic. en Enfermería	Encargada Prog. de TB
6	Lourdes Acevedo	Itapúa	Secretaria	Estadígrafa
7	Aux. de Enfermería Angela	Misiones	Aux. de Enfermería	Encargada de Suministros
8	Aux. de Enfermería Rosa Núñez	Paraguarí	Aux. de Enfermería	Encargada de Suministros
9	Aux. de Enfermería Abria	Alto Paraná	Aux. de Enfermería	Encargada Prog. de TB
10	Aux. de Enfermería Ceferina	Central	Aux. de Enfermería	Encargada Prog. de TB
11	Téc. en Enfermería Santiago	Ñeembucú	Técnico Adm. RRHH	Encargado Prog. de TB
12	Lic. Daniel Olguin Barúa	Amambay	Lic. en Enfermería	Encargado Prog. de TB
13	Edith Mabel Valenzuela	Canindeyú	Aux. de Enfermería	Aux. del Prog. de TB
14	Lic. María Glaidés González	Presidente Hayes	Lic. en Enfermería	Encargada Prog. de TB
15	Técnico en Salud Tomás Rodas	Alto Paraguay	Técnico en Salud	Encargado Prog. de TB
16	Zunilda Estigarribia	Boquerón	Aux. de Enfermería	Jefa de Suministros
17	Aux. de Enfermería Modesta	Capital	Aux. de Enfermería	Encargada de Suministros
18	Lic. Diego Gustavo Cardozo	PNCT	Lic. en Contabilidad	Jefe de Depósitos y Suministros
19	Lic. Juan Carlos Cubilla	PNCT	Lic. en Contabilidad	Administrador
20	Aux. de Enfermería Candelaria	PNCT	Aux. de Enfermería	Encarg. entrega medicamentos
21	Lourdes Yegros	INERAM	Idoneo en Farmacia	Encargada de Farmacia
22	Judith Vaesquen	INERAM	Estudiante	Aux. Administrativa
23	Fátima López	LCSP	Idoneo en Farmacia	Jefa de Suministros
24	Cristhian Delgadillo	Facultad de	Aux. de Enfermería	Encargado Prog. de TB
25	C.P. Tomasa Portillo Esquivel	PNCT	Contadora Pública	Asistente Administrativa
26	Sandra Ferreira	Capital	Técnica	Encargada Prog. de TB
27	Dra. Ydalina Estigarribia	PRONASIDA	Química industrial	Encargada de Farmacia
28	Dr. Gualberto Piñáñez	DGVS/TB	Médico Cirujano	Asesor
29	Dra. María Almirón	OPS/OMS	Bioquímica	Consultora
30	Dr. Juan Carlos Jara Rodríguez	PNCT	Médico Cirujano	Jefe
31	Dr. Edgar Barillas	USAID	Médico Cirujano	Instructor
32	Pablo Vallejos	PNCT		Chofer



## Anexo 4: Resultados de la Evaluación

*Pregunta: ¿Contribuyó a proveerme de los conocimientos y habilidades que me permitirán hacer una gestión mas eficiente del suministro de medicamentos e insumos?*

Número de formularios de evaluación tabulados= 22

### Evaluación de las Sesiones

<b>Sesión / Actividad:</b>	Sesión 1: Introducción a la gestión	<b>Descripción:</b>	Presentación del marco teórico general de la gestión del suministro			
Si (absolutamente)	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	No (para nada)
<b>Si, absolutamente (5) = 77% ; Casi todo lo requerido (4) = 18%; Menos de requerido (3) = 5%</b>						

<b>Sesión / Actividad:</b>	Actividad de grupo Hoja de trabajo 1.1	<b>Descripción:</b>	Los participantes analizan y discuten sus atribuciones en la cadena de distribución del suministro			
Si (absolutamente)	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	No (para nada)
<b>Si, absolutamente (5) = 77% ; Casi todo lo requerido (4) = 23%</b>						

<b>Sesión / Actividad:</b>	Sesión 2: Cuantificación	<b>Descripción:</b>	Presentación de marco teórico y técnicas para la cuantificación de medicamentos y otros insumos en TB			
Si (absolutamente)	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	No (para nada)
<b>Si, absolutamente (5) = 86% ; Casi todo lo requerido (4) = 14%</b>						

<b>Sesión / Actividad:</b>	Actividad de grupo Hoja de trabajo 2.1	<b>Descripción:</b>	Cuantificación de medicamentos anti-TB por método de consumo			
Si (absolutamente)	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	No (para nada)
<b>Si, absolutamente (5) = 82%;Casi todo lo requerido (4) = 18%</b>						

<b>Sesión / Actividad:</b>	Sesión 3: Distribución	<b>Descripción:</b>	Presentación de alternativas de distribución de medicamentos y suministros, seguida de breve discusión			
Si (absolutamente)	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	No (para nada)
<b>Si, absolutamente (5) = 77% ; Casi todo lo requerido (4) = 24%</b>						

<b>Sesión / Actividad:</b>	Actividad de grupo Hojas de trabajo 3.1, 3.2, 3.3	<b>Descripción:</b>	Auto-evaluación de condiciones de distribución; estimación de stock de seguridad y cantidades máximas y mínimas; hoja de evaluación de condiciones de almacenaje.			
Si (absolutamente)	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	No (para nada)
<b>Si, absolutamente (5) = 73% ; Casi todo lo requerido (4) = 27%</b>						

<b>Sesión / Actividad:</b>	Sesión 4: Aseguramiento de la calidad	<b>Descripción:</b>	Presentación de estrategias para asegurar la calidad de los medicamentos, seguida de breve discusión			
Si (absolutamente)	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	No (para nada)
<b>Si, absolutamente (5) = 82%; Casi todo lo requerido (4) = 18%</b>						

<b>Sesión / Actividad:</b>	Actividad de grupo Hoja de trabajo 4.1	<b>Descripción:</b>	Análisis de sistema actual de aseguramiento de la calidad			
Si (absolutamente)	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	No (para nada)
<b>Si, absolutamente (5) = 68%; Casi todo lo requerido (4) = 27%; Menos de requerido (3) = 5%</b>						

<b>Sesión / Actividad:</b>	Sesión 5: Monitoreo del desempeño	<b>Descripción:</b>	Presentación del marco teórico del monitoreo del desempeño			
Si (absolutamente)	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	No (para nada)
<b>Si, absolutamente (5) = 77% ; Casi todo lo requerido (4) = 23%</b>						

<b>Sesión / Actividad:</b>	Actividad de grupo Hoja de trabajo 5.1	<b>Descripción:</b>	Preparación de instrumentos y planificación para el trabajo de campo			
Si (absolutamente)	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	No (para nada)
<b>Si, absolutamente (5) = 86% ; Casi todo lo requerido (4) = 14%</b>						

<b>Sesión / Actividad:</b>	Visita de campo y procesamiento y análisis de datos	<b>Descripción:</b>	Los participantes recopilan y analizan la información de campo			
Si (absolutamente)	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	No (para nada)
<b>Si, absolutamente (5) = 86% ; Casi todo lo requerido (4) = 14%</b>						

<b>Sesión / Actividad:</b>	Presentación de conclusiones	<b>Descripción:</b>	Los participantes presentan y discuten los hallazgos			
Si (absolutamente)	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	No (para nada)
<b>Si, absolutamente (5) = 86% ; Casi todo lo requerido (4) = 14%</b>						

<b>Sesión / Actividad:</b>	Elaboración de planes de trabajo	<b>Descripción:</b>	Participantes establecen las actividades necesarias y los recursos para llenar la brecha entre la situación actual y la deseada			
Si (absolutamente)	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	No (para nada)
<b>Si, absolutamente (5) = 64% ; Casi todo lo requerido (4) = 36%</b>						

### Evaluación Global

<b>Pregunta: 1</b>	El curso tiene importancia para mis futuras responsabilidades profesionales					
Estoy muy de acuerdo	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	Estoy muy en Desacuerdo
<b>Si, absolutamente (5) = 96%; Casi todo lo requerido (4) = 4%</b>						

<b>Pregunta: 2</b>	El curso me permitió mejor el conocimiento de los conceptos e instrumentos que pueden respaldar en el futuro mis tareas gerenciales					
Estoy muy de acuerdo	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	Estoy muy en Desacuerdo
<b>Si, absolutamente (5) = 91% ; Casi todo lo requerido (4) =9%</b>						

<b>Pregunta: 3</b>	El curso me ofreció la oportunidad de intercambiar experiencias útiles con otros participantes					
Estoy muy de acuerdo	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	Estoy muy en Desacuerdo
<b>Si, absolutamente (5) = 91% ; Casi todo lo requerido (4) =9%</b>						

<b>Pregunta: 4</b>	El contenido teórico de las presentaciones fue útil y suficiente					
Estoy muy de acuerdo	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	Estoy muy en Desacuerdo
<b>Si, absolutamente (5) = 82% ; Casi todo lo requerido (4) =18%</b>						

<b>Pregunta: 5</b>	Los ejercicios de presentación y trabajos de grupo fueron útiles y suficientes					
Estoy muy de acuerdo	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	Estoy muy en Desacuerdo
<b>Si, absolutamente (5) = 86% ; Casi todo lo requerido (4) =14%</b>						

<b>Pregunta: 6</b>	Hubo un equilibrio de presentaciones, discusión y actividades de grupo					
Estoy muy de acuerdo	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	Estoy muy en Desacuerdo
<b>Si, absolutamente (5) = 68% ; Casi todo lo requerido (4) =32%</b>						

<b>Pregunta: 7</b>	Fue apropiada la duración del curso					
Estoy muy de acuerdo	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	Estoy muy en Desacuerdo
<b>Si, absolutamente (5) = 91% ; Casi todo lo requerido (4) =5%; Menos de requerido (3) = 4%</b>						

<b>Pregunta: 8</b>	Cuales son las tres actividades / sesiones, que usted considera de mayor utilidad (primero la más útil)					
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cuantificación</li> <li>2. Distribución</li> <li>3. Monitoreo Desempeño</li> </ol>						

<b>Pregunta: 9</b>	Cuales son las tres actividades / sesiones, que usted considera de menos utilidad (primero la menos útil)					
Aseguramiento de Calidad (2 participantes)						

<b>Pregunta: 10</b>	Que otro tema debió haber sido incluido					
Ninguno						

<b>Pregunta: 11</b>	Que sugerencia tiene para mejorar el curso					
Deben presentarse instrumentos (como tarjetas de registro) que pueden se utilizadas inmediatamente en el trabajo						
Presentación de la situación del país.						