

Reunión de trabajo para evaluar la gestión del suministro de medicamentos antimaláricos

Quito, Ecuador
11-13 de Septiembre 2012



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

SIAPS 
Systems for Improved Access
to Pharmaceuticals and Services

Reunión de trabajo para evaluar la gestión del suministro de medicamentos antimalaricos

Septiembre 2012



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

SIAPS 

The SIAPS logo consists of the word "SIAPS" in a bold, green, sans-serif font, followed by a stylized blue graphic of a person with arms raised in a V-shape.

El presente documento se hizo posible gracias al apoyo proporcionado por la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), bajo los términos del convenio cooperativo número AID-OAA-A-11-00021. El contenido del presente corresponde a Management Sciences for Health y no necesariamente refleja los puntos de vista de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional ni del gobierno de los Estados Unidos.

Acerca del Programa SIAPS

El programa Sistemas para Mejorar el Acceso a Productos y Servicios Farmacéuticos (SIAPS) tiene como objetivo garantizar la disponibilidad de medicamentos de calidad y de servicios farmacéuticos eficaces para el logro de los resultados de salud deseados. Con este fin, las áreas de resultados del programa SIAPS incluyen las de mejorar la gobernabilidad, desarrollar la capacidad de gestión farmacéutica y servicios afines, fijar como prioridad la información necesaria para alimentar el proceso decisorio en el sector farmacéutico, fortalecer estrategias y mecanismos de financiamiento para mejorar el acceso a medicamentos y aumentar la calidad de los servicios farmacéuticos.

Cita Recomendada

Este documento puede ser producido a condición de que se de crédito al Programa SIAPS. Favor emplear la siguiente cita:

Sistemas para Mejorar el Acceso a Productos y Servicios Farmacéuticos. 2012. *Reunión de trabajo para evaluar la gestión del suministro de medicamentos antimaláricos*. Presentado a la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional por el Programa Systems for Improved Access to Pharmaceuticals and Services (SIAPS). Arlington, VA: Management Sciences for Health.

El programa Sistemas para Mejorar el Acceso a Productos y Servicios Farmacéuticos
Centro para la Gestión Farmacéutica
Management Sciences for Health
4301 North Fairfax Drive, Suite 400
Arlington, VA 22203 USA
Teléfono: 703.524.6575
Facsimile: 703.524.7898
E-mail: siaps@msh.org
Sitio Web: www.siapsprogram.org

PROGRAMA GENERAL DE LA REUNIÓN

Introducción

Management Sciences for Health (MSH) por medio de sus proyectos Rational Pharmaceutical Management Plus (RPM Plus), Strengthening Pharmaceutical Systems (SPS) y ahora Systems for Improved Access to Pharmaceutical Services (SIAPS) ha apoyado desde 2002 la gestión del suministro de medicamentos en el marco de la Iniciativa para el Control de la Malaria en la Cuenca del Amazonas (AMI por sus siglas en inglés), financiada por la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID). Desde esa fecha los referidos proyectos apoyaron talleres de capacitación para el estudio del suministro, la cuantificación de necesidades y la adquisición de medicamentos, estudios de disponibilidad y adherencia al tratamiento e intervenciones para mejorar los sistemas de información y supervisión.

Con apoyo de otros socios de AMI, todos los países que forman parte de la Iniciativa introdujeron tratamientos combinados con artemisinina para enfrentar la resistencia documentada de *P. falciparum* a esquemas terapéuticos usados previamente, fortalecieron mecanismos para monitorear la disponibilidad de medicamentos antimaláricos en todos los niveles de la cadena de suministro. Desde 2010 los países centroamericanos se incorporaron también a la iniciativa con diversos grados de participación según sus necesidades y demandas de asistencia técnica.

A pesar de estos avances, estudios recientes efectuados por SPS y SIAPS documentaron problemas en la disponibilidad de medicamentos^{1,2,3} algunos derivados de la falta de interés de los proveedores por comercializar los pequeños volúmenes que ahora son requeridos debido a la disminución de la incidencia de la enfermedad; otros debido a problemas en la programación de las necesidades y en la compra, procesos que también han sido afectados por la disminución de la incidencia.

Con el propósito de analizar estos problemas, AMI organizó una reunión en la ciudad de Cartagena en abril de 2010 y una segunda en Lima en Agosto de 2011. En estas reuniones los participantes discutieron avances y problemas en la gestión del suministro de antimaláricos y acordaron intervenciones nacionales y regionales para enfrentar los problemas que aún persisten.

¹ Edgar Barillas. 2009. *Análisis de la disponibilidad de medicamentos antimaláricos en los países que comparten la Cuenca de Amazonas*. Presentado a la Agencia para el Desarrollo Internacional de los Estados Unidos por el programa Strengthening Pharmaceutical Systems (SPS). Arlington, VA: Management Sciences for Health.

² Informes trimestrales de disponibilidad de medicamentos en los países que comparten la cuenca del Amazonas.

³ Jiménez, Magdalena, Claudia Valdez, John Marmion y Edgar Barillas. 2012. Situación de la gestión del suministro de medicamentos para el tratamiento de la malaria en los países que comparten la cuenca Amazónica y Centroamérica – octubre 2011. 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 (MSH)

Propósito del taller

Evaluar los avances en la implementación de las intervenciones acordadas en Lima en Agosto de 2011 para mejorar la gestión del suministro de antimaláricos y acordar intervenciones para enfrentar los problemas que aún se presentan.

Objetivos

1. Analizar la situación actual del suministro de medicamentos antimaláricos en los países que comparten la cuenca del Amazonas y países centroamericanos.
2. Analizar los avances en la implementación e impacto de las intervenciones regionales propuestas para mejorar el suministro de antimaláricos.
3. Analizar los avances en la implementación de los planes nacionales para mejorar la selección, programación y adquisición de antimaláricos.
4. Acordar intervenciones para mejorar los problemas identificados en el suministro de antimaláricos e identificar los recursos de cooperación técnica que pueden ser requeridos.

Metodologías

La reunión de trabajo tendrá una duración de tres días. Para el desarrollo de las sesiones se usarán los siguientes recursos:

- **Presentaciones:** Al inicio de la reunión se presentará una síntesis de los compromisos asumidos en la reunión de Lima (Agosto 2011) e información que refleja la situación actual en el suministro de antimaláricos. Posteriormente los representantes de país presentarán los avances y tropiezos en la implementación de las intervenciones nacionales acordadas.
- **Discusiones:** Se desarrollarán discusiones entre los participantes sobre temas polémicos y los diferentes abordajes que se utilizan para encarar problemas similares.
- **Actividades de grupo:** Los representantes de cada uno de los países invitados analizarán la situación regional y nacional presentada, los avances y tropiezos en la implementación de los planes nacionales acordados en Lima (Agosto 2011) y acordarán –en base a esta información– intervenciones que permitan corregir los problemas remanentes. *Para obtener el mayor provecho de esta actividad es fundamental que los participantes elaboren y remitan con la debida anticipación, las presentaciones por país (anexo 1).*
- **Exposición del consenso de grupo:** Los grupos de trabajo presentarán los acuerdos alcanzados en una reunión plenaria, donde se analizará la factibilidad y viabilidad de la

propuesta y se acordarán los recursos de asistencia técnica que deben ser movilizados para apoyarla.

Perfil de los participantes

Para cada uno de los países invitados (Bolivia, Brasil, Colombia, Ecuador, Guyana, Perú, Surinam y países centroamericanos seleccionados) se recomienda que los participantes de este taller sean:

- Responsable de gestión de suministro de medicamento en el programa de malaria: puede ser el responsable específico de gestión/logística, o el mismo director/coordinador de programa si estas tareas no estuvieran delegadas a un funcionario.
- Responsable de la unidad de compras de medicamentos e insumos del Ministerio de Salud.
- Los puntos focales para malaria de Organización Panamericana de la Salud (OPS)/ Organización Mundial de la Salud (OMS) en los países miembros de la iniciativa AMI.

Se sugiere privilegiar a los mismos participantes de la reunión de Lima (Agosto 2011), en tanto conserven sus mismas funciones y cargos. Se esperaría en total un grupo de 30 participantes, aproximadamente.

Agenda

Día/ hora	Actividad	Presentador/ facilitador
Día 1		
8:30 – 9:00	Inscripción	
9:00 – 9:30	Inauguración del taller	Autoridad Nacional Representante USAID
9:30 – 10:00	Presentación de los participantes y metodología	Edgar Barillas
10:00 – 10:30	Situación de la gestión del suministro de medicamentos en el 2012	Edgar Barillas
10:30 – 11:00	Receso	
11:00 – 11:30	Sistema regional de monitoreo de stocks de animalarios	15' DIGEMID/ John Marmion 15' Discusión
11:30 – 12:15	Programación y distribución ajustada en baja incidencia	15': Representante de Nicaragua 15' Representante Ecuador 15' Discusión
12:15 – 13:00	Resultado introducción guía primer nivel	15' Representante Perú 15' Representante Guatemala 15' Discusión
13:00 – 14:00	Almuerzo	
14:00 – 15:00	Supervisión a los puestos de diagnóstico y tratamiento	15' Representante de Colombia 15' Representante de Bolivia 15' Representante de Brasil 15' Discusión
15:00 – 16:00	Adquisición de antimaláricos en los países de AMI	20' Nora Girón: Estado de las compras a través del FE/OPS 15' Walter Flores: “Cuellos de Botella” en la adquisición a través del FE/OPS 15' Discusión

Día 2

8:30 – 10:30	Reporte de progreso desde reunión de Lima en 2011	10' por representante de cada país (guía de presentación 1) 5' de preguntas y respuestas después de cada presentación
10:00 – 11:00	Receso	
11:00 – 12:00	Continúa: Reporte de progreso desde reunión de Lima en 2011	10' por representante de cada país (guía de presentación 1) 5' de preguntas y respuestas después de cada presentación
12:00 – 12:30	Discusión sobre progreso en implementación	Edgar Barillas, Moderador
12:30 – 13:00	Trabajo de grupo: Elaboración de planes de trabajo por país	Consultores de SIAPS, Facilitadores (guía de presentación 2)
13:00 – 14:00	Almuerzo	
14:00 – 16:30	Trabajo de grupo: Elaboración de planes de trabajo por país	Consultores de SIAPS, Facilitadores (guía de presentación 2)

Día 3

8:30 – 10:30	Presentación y discusión de planes de trabajo	Edgar Barillas, Moderador
10:30 – 11:00	Receso	
11:00 – 12:00	Continúa: Presentación y discusión de planes de trabajo	Edgar Barillas, Moderador
12:00 – 12:30	Acuerdos y compromisos	
12:30 – 13:00	Clausura	

ANEXO 1. Guía de presentación No. 1

Presentaciones por país: Situación actual del suministro y avances en la implementación de las intervenciones acordadas en Lima, Agosto 2011

Los representantes de cada país identificarán con anticipación al viaje a la persona responsable de la elaboración de la presentación de país. Esta debe ser enviada –en formato PowerPoint– a MSH/SIAPS con atención a John Marmion (jmarmion@msh.org) 10 días hábiles antes de la fecha de la reunión.

Durante la reunión la presentación tendrá una duración no mayor de 10 minutos, durante los cuales se presentará:

1. Diapositiva 1: Situación actual de disponibilidad de antimaláricos, presentados en la siguiente tabla modelo:

Nombre de medicamentos ^a	Unidades disponibles (en unidades) en el almacén central, el último día del mes previo a la reunión ^b	Meses disponibles de acuerdo al consumo	Número y porcentaje de establecimientos que reportaron desabastecimiento durante los pasados 6 meses ^d	Razones de desabastecimiento, si existiera

- Notas:
- Deben incluirse medicamentos de todas las categorías terapéuticas (incluyendo casos severos)
 - Incluir tabletas como unidad; no tratamientos completos.
 - Los meses disponibles se calculan dividiendo las unidades disponibles entre el consumo mensual promedio (las unidades distribuidas en los pasados 12 meses, entre 12). Para medicamentos con desabastecimientos en los pasados 12 meses, los meses disponibles se estimarán en base a morbilidad.
 - En sistemas donde existe registro de disponibilidad en establecimientos se registrará el número que reportó desabastecimiento en los pasados 6 meses y el porcentaje (del total de establecimientos que deberían tener esos medicamentos). Si no existen registros con datos numéricos? de disponibilidad, coloque “si”, si existe evidencia documental o anecdótica de desabastecimiento y “no”, si no existe evidencia de desabastecimiento.

2. Diapositiva 2. Plan de adquisiciones para 2013

Medicamentos usados de acuerdo a esquemas oficiales (nombre y presentación) ^a	Unidades a ser adquiridas en el 2013 ^b	Disponibilidad (en meses de acuerdo al consumo) al momento de su arribo ^c	Proveedor / Donante y mecanismo de adquisición ^d

- Notas:
- Incluir todos los medicamentos aunque no se planee una adquisición en el 2013.
 - Unidades, no esquemas de tratamiento completo. Incluir las cantidades requeridas para el stock de seguridad establecido por el país.
 - Al momento de su arribo (junio 2013, por ejemplo) cual va a ser la disponibilidad medida en meses, considerando

el consumo hasta esa fecha de las existencias actuales y la cantidad del nuevo pedido.
 d. Por ejemplo: Compra consolidada regional por FE/OPS; compra directa por FE/OPS; compras por licitación nacional a proveedor local.

3. Diapositiva 3: Implementación de actividades acordadas en Lima, 2011. Presentar en la siguiente tabla modelo:

Actividad acordada ^a	Ponderación de Avances / Productos a la fecha ^b	Restricciones para la implementación ^c

- Notas: a. La actividad acordada debe extraerse de los planes elaborados en la reunión de Lima (Agosto 2011). Los planes de trabajo están disponibles en http://www.msh.org/projects/sps/SPS-Documents/upload/sps_antimalarial_supply_management_oct2011_sp.pdf
 b. Para la ponderación debe utilizarse una escala de 1-5, con estos criterios:

0	1	2	3	4	5
Ninguna actividad implementada	Reuniones de seguimiento / elaboración de propuestas y planes nacionales	Implementación inicial de propuestas / planes, pero sin alcanzar productos	Productos finalizados pero no implementados	Productos implementados pero solo en pilotos	Productos implementados a escala nacional

- Los productos a la fecha incluyen, por ejemplo, materiales publicados, personal capacitado, etc.
 c. Factores que impidieron la implementación de las actividades acordadas.

La exposición – 15 minutos- será inmediatamente seguida de una discusión en reunión plenaria de una duración no mayor de 10 minutos.

ANEXO 2. Guía para elaboración de plan de trabajo para mejorar los problemas identificados

Se espera que las sesiones, actividades de grupo y discusiones hayan permitido identificar, en cada uno de los países, problemas actuales y/o potenciales en la organización de los esquemas de tratamiento, selección de los medicamentos y presentaciones, programación de las necesidades y en las adquisiciones.

En la Diapositiva 1, el grupo de trabajo presentará los problemas centrales identificados en un número no mayor de cinco.

En la Diapositiva 2 (y siguientes si hubiera necesidad) presentará las intervenciones identificadas para enfrentar estos problemas, detallando las tareas específicas que deben ser emprendidas, los recursos y fuentes necesarias y el responsable (institución y nombre) de la implementación. La siguiente tabla puede servir como modelo.

Intervención	Mediano plazo (2012–2013)			Largo plazo (2013–2015)		
	Tareas específicas	Recursos y fuentes	Responsable	Tareas específicas	Recursos y fuentes	Responsable
Revisión de esquemas y selección de medicamentos y presentaciones						
Programación de necesidades						
Adquisición y distribución						