



Monitoreo del Plan de Fortalecimiento de los Servicios de Planificación Familiar en la República Dominicana: Noviembre 2019

PROYECTO PAI-INSALUD PARA COMITÉ DAIA Y DIVISIÓN MATERNO-INFANTIL

CHAMPIONS
OF GLOBAL
REPRODUCTIVE RIGHTS
pai.org

 **INSALUD**
Instituto Nacional de la Salud

 **GIS**
Gestión e Innovación en Salud
Grupo Consultor

GIS Grupo Consultor

NOVIEMBRE, 2019 | SANTO DOMINGO, REPUBLICA DOMINICANA

Autores:

Ing. Alejandro Quintero, Experto en Logística
QF. Henry Espinoza, Experto en Gestión de Suministro
Dr. Edgar Barillas, Experto en Salud Pública
Dra. Claudia Valdez, Consultora Líder

Cita recomendada

Quintero, A; Espinoza, H; Valdez, C; Barillas E. (2019). *Informe de monitoreo del Plan de Fortalecimiento de los Servicios de Planificación Familiar en la República Dominicana: Noviembre 2019*. Presentado por GIS Grupo Consultor al INSALUD y proyecto Champions of Global Reproductive Rights (PAI) en Santo Domingo, República Dominicana.

Palabras claves

Planificación Familiar, Métodos de anticonceptivos, Servicios Regionales de Salud, Suministro.

Gestión e Innovación en Salud – GIS- Grupo Consultor

Calle Plaza La Trinitaria #10. Apto. 301. El Millón
Santo Domingo, República Dominicana
Teléfono: +809.616.1773
E-mail: info@grupogis.com
Web: www.grupogis.com



Gestión e Innovación en Salud
Grupo Consultor



GIS



ACRÓNIMOS

BPA	Buenas prácticas de almacenamiento
DIMIA	División Materno Infantil y Adolescentes
DIU	Dispositivo Intrauterino
DPS	Dirección Provincial de Salud
INSALUD	Instituto Nacional de la Salud
PAI	CHAMPIONS OF GLOBAL REPRODUCTIVE RIGHTS
PF	Planificación Familiar
SNS	Servicio Nacional de Salud
SRS	Servicio Regional de Salud
SUGEMI	Sistema Único de Gestión de Medicamentos e Insumos
TCE	Tarjeta de control de existencias
URGM	Unidad Regional de Gestión de Medicamentos



COLABORADORES

El equipo de profesionales para el desarrollo del trabajo de campo estuvo conformado por: Lic. Leidy Ledesma, Lic. Jhonayra Ramos, Lic. Paula Peralta y Licda. Orquídea Ramírez.

El acopio de la información fue posible gracias al apoyo de las autoridades y equipo técnico de medicamentos del Servicio Nacional de Salud (SNS) y los Servicios Regionales de Salud (SRS). Sus nombres se incluyen a continuación:

Representante	Institución
Licda. Yoleida Marte	Farmacéutica de la Subdirección de Medicamentos e Insumos
Licda. Yulissa Villa	Encargada de Programa de PF SRS Metropolitano
Licda. Circe Nova	Encargada de Almacen Regional SRS Metropolitano
Licda. Maura Mateo	Encargada URGM del SRS I Valdesia
Licda. Julia Caso	Encargada de almacen regional SRS I Valdesia
Dra. Nelly Espaillat	Encargada URGM del SRS II Norcentral
Licda. Libertad Peña	Encargada del almacen regional 1, SRS II Norcentral
Dra. Marcia Espinal	Encargada del almacen regional 2, SRS II Norcentral
Licda. Dilcia Garcia	Encargada URGM del SRS III Nordeste
Licda. Jeannette Calderon	Encargada URGM del SRS IV Enriquillo
Omar Calderon	Encargado del almacen regional SRS IV Enriquillo
Licda. Nuris Trinidad	Encargada de Almacén Regional del SRS V Este
Licda. Meiby Rincon	Encargada URGM del SRS V Este
Dr. Jose Matos	Encargado URGM del SRS VI El Valle
Licda. Leidy Carol Peña	Encargada URGM del SRS VII Cibao Occidental
Dra. Patria Jerez	Encargada URGM del SRS VIII Cibao Central



INDICE

Acrónimos	iii
Colaboradores	v
1. Antecedentes	8
2. Alcance	9
3. Objetivo	9
4. Metodología	9
4.1 Muestra y criterios de selección	9
4.2 Procedimiento del monitoreo	9
5. Resultados	13
5.1 Evaluación al desempeño general en la gestión de suministro	13
5.2 Existencias y disponibilidad de métodos de PF	14
5.3 Identificación de brechas en la gestión de suministro	19
6. Análisis	20
7. Recomendaciones	20

I. ANTECEDENTES

La República Dominicana tiene una de las mayores tasas de prevalencia (68%) de uso de anticonceptivos entre los países de América Latina y el Caribe. Esta proporción, sin embargo, se ha mantenido estable desde la década de los noventa. Tras las recientes reformas del sector de la salud, la gestión de la cadena de suministro y las funciones logísticas se están transfiriendo al Servicio Nacional de Salud (SNS).

En 2018, la División Materno Infantil y Adolescentes (DIMIA) del Ministerio de Salud Pública (MSP), el Instituto Nacional de la Salud (INSALUD) y CHAMPIONS OF GLOBAL REPRODUCTIVE RIGHTS (PAI) formularon un proyecto conjunto para contribuir con el aseguramiento de anticonceptivos, a través del fortalecimiento de la gestión de suministro para que las mujeres puedan elegir y utilizar el método de su conveniencia.

El abordaje metodológico del proyecto incluyó la realización de un estudio de base en mayo de 2018, sobre el suministro y disponibilidad de métodos anticonceptivos. El mencionado estudio identificó brechas en la aplicación de los procedimientos del Sistema Único de Gestión de Medicamentos e Insumos (SUGEMI), que ocasionan variación en los periodos de reabastecimiento y en los tiempos desde la requisición hasta el despacho de los anticonceptivos. Estos factores contribuyeron a desabastecimientos ocasionales: cerca del 20% de los hospitales tenía desabastecimiento de al menos uno de los cinco métodos de Planificación Familiar (PF) investigados, mientras que los almacenes regionales contaban con un stock suficiente para abastecer a todos sus establecimientos.

A raíz de estos resultados, en junio del 2018 se llevó a cabo un taller de capacitación y se elaboró un plan de fortalecimiento de la gestión de suministro de métodos de PF en cinco Servicios Regionales de Salud (SRS), con el fin de optimizar el suministro de métodos anticonceptivos en la red pública de servicios de salud.

En julio de 2018, se llevó a cabo la primera supervisión de acompañamiento para la implementación de los mencionados planes en los cinco SRS priorizados. Se evaluaron aspectos sobre el sistema de información, distribución, capacitación del personal de la Unidad Regional de Gestión de Medicamentos (URGM) y de las farmacias de los establecimientos y la disponibilidad métodos de PF en los almacenes regionales. En esta supervisión el desempeño general de la gestión del suministro en los SRS fue del 76%. Ninguno de los SRS evaluados obtuvo un desempeño óptimo (100%), debido a que en todos se reportaron sobre stocks y desabastecimientos de al menos uno de los métodos; además se observaron debilidades en la digitación y reporte de datos de consumo y en la utilización de los boletines trimestrales como herramientas de monitoreo y toma de decisiones.

Las visitas de supervisión, además de monitorear el avance en la implementación del plan de fortalecimiento del suministro de métodos de PF, sirvieron para ofrecer retroalimentación a los SRS y acordar acciones de mejora.

En octubre de 2018 se realizó la segunda ronda de supervisión. En esta oportunidad, el desempeño general de la gestión del suministro en los SRS subió a 85%, con rangos entre 69% y 94%. Se observó un aumento de 9% en relación con el periodo anterior cuando el desempeño general fue de 76%. Esta mejora en el desempeño de la gestión de suministro fue resultado de capacitaciones y socialización de los procedimientos que condujo a mejoras en los tiempos de requisición, distribución y reabastecimiento y,

por consiguiente, mejor disponibilidad y mejoras en las condiciones de almacenamiento. Sin embargo, se observaron algunos métodos en sobre stock y dificultades en la digitación.

La segunda ronda de supervisión evidenció que los SRS que cumplieron el plan de fortalecimiento mostraron una mejoría importante en la gestión del suministro, alcanzando mejores controles y mayor disponibilidad de los métodos de PF. Por esta razón, en enero de 2019, el SNS inició la integración de los métodos de PF al SUGEMI en los cuatro SRS restantes.

Con la finalidad de evaluar y acompañar la integración de los métodos de planificación familiar en los cuatro SRS recientemente incorporados al SUGEMI, en agosto de 2019 se condujo una tercera ronda de supervisión y monitoreo que evidenció un desempeño sostenido en los SRS, alcanzando un promedio de 95.93%, con rangos entre 71% y 100%.

En noviembre de 2019 se condujo una cuarta ronda de supervisión y monitoreo cuyos resultados se presentan en este informe.

2. ALCANCE

Geográfico: nueve SRS.

Procedimental: El monitoreo abarcó: recursos humanos, almacenamiento, requerimientos y despachos, sistema de información y disponibilidad.

3. OBJETIVO

Monitorear los avances en la implementación del plan de fortalecimiento de la gestión del suministro de PF y en la disponibilidad de métodos en los nueve SRS.

4. METODOLOGÍA

4.1 Muestra y criterios de selección

Se incluyeron la totalidad (nueve) de los SRS del país. Los componentes evaluados fueron:

- Distribución de métodos de PF a la red.
- Capacitación al personal de los establecimientos.
- Mejora de condiciones y prácticas en almacenes regionales.
- Supervisión a los establecimientos que tienen servicio de PF.
- Sistemas de información y reporte a nivel de los establecimientos de salud.
- Reportes de disponibilidad y boletines regionales.
- Disponibilidad de los métodos de PF.

4.2 Procedimiento del monitoreo

Se realizó mediante visitas a los nueve SRS donde se aplicó un formulario para verificar el avance de las actividades incluidas en el plan de fortalecimiento de la gestión del suministro de métodos de PF, entre

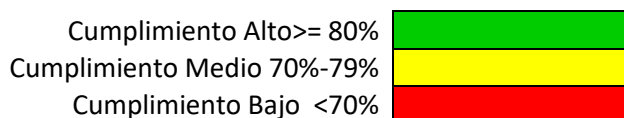
ellas: la elaboración, difusión y ejecución de los cronogramas de distribución; inclusión del programa de PF en los formularios, boletines, reportes y en la digitación del SUGEMI; capacitación del personal de farmacias y almacenes regionales; control de existencias mediante de tarjetas de control de existencias (TCE) o software, y; el uso del boletín regional y reporte de disponibilidad para toma de decisiones.

Se evaluó la digitación de los formularios SUGEMI 1, el empleo del SUGEMI 2 para requisición de métodos de PF, la actualización y llenado de TCE y de herramientas electrónicas disponibles. Se recopiló y analizó documentación de las capacitaciones realizadas al personal de los establecimientos (listas de participación, convocatorias, comunicados) y la gestión de materiales y de servicios para la mejora de los almacenes.

La evaluación del desempeño general en los SRS se realizó a través de una escala de 15 variables independientes contenidas en el formulario de monitoreo. La disponibilidad se evaluó por separado como una variable dependiente del desempeño de la gestión del suministro.

Los resultados del desempeño se presentan en colores, siendo un cumplimiento menor al 70% (color rojo) considerado como **bajo**, entre 70-79% (color amarillo) **medio / mejorable** y mayor o igual a 80% (color verde) **alto u óptimo** (figura 1). El desempeño global, es decir del conjunto de todos los SRS, fue calculado agregando el cumplimiento de las variables de los SRS.

Figura 1. Nivel de cumplimiento



Se evaluó el porcentaje de existencias de métodos al momento de la visita y la disponibilidad expresada en meses. Para una mejor visualización de la disponibilidad expresada en meses y su cumplimiento con los estándares de mantenimiento de inventarios establecidos en los procedimientos del SUGEMI, se utilizó una escala en colores de acuerdo con los rangos mostrados en la figura 2.

Figura 2. Categorías de la disponibilidad de métodos de PF



Las variables evaluadas se presentan en las tablas 1 y 2.

Tabla 1. Variables y definiciones

Componente	Variable	Definiciones
Distribución	¿Se han revisado, optimizado y difundido los cronogramas de distribución?	El personal de la URGM mantiene un cronograma actualizado con los días y lugares de distribución de los medicamentos e insumos. El cronograma debe ser visible en el almacén y debe estar difundido para que sea conocido por los encargados de suministro en los establecimientos.
	¿Se han iniciado gestiones para mejorar la dotación de vehículos de transporte adecuados?	El encargado de la URGM, en coordinación con el director del SRS evaluado, ha iniciado gestiones para solicitar un vehículo que sea utilizado por el almacén. Si ya cuentan con un vehículo esta variable no aplica.
	¿Se realiza requisición al almacén central en el SUGEMI 2?	El SUGEMI 2 contiene los productos del programa de PF. El medio de verificación fue la última requisición elaborada.
Capacitación de los establecimientos	¿Se ha capacitado al personal de farmacias de establecimientos en los procedimientos del SUGEMI?	El personal de farmacia y encargados de suministro de los establecimientos recibieron capacitación sobre los procedimientos del SUGEMI, con énfasis en requerimiento, SUGEMI 1, Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) y dispensación a los servicios de PF.
	¿Se han gestionado la dotación de materiales para mejorar condiciones de almacenamiento?	El personal de la URGM gestionó formularios impresos SUGEMI 1 que incluyen los productos de PF, TCE, termómetros, estantes, tarimas, mesa de dispensación, climatización, etc.
	¿Se ha realizado Inventario, elaboración de actas y traspaso de productos a farmacia en los lugares donde no se ha realizado?	Se llevó a cabo el procedimiento de traspaso en coordinación con la Dirección Provincial de Salud (DPS), la Dirección de Medicamentos e Insumos y la URGM.
Mejora de condiciones y prácticas en almacenes regionales	¿Se han capacitado al personal del almacén en el manual de BPA?	El personal del almacén regional recibió capacitación sobre los procedimientos del SUGEMI, con énfasis en BPA, recepción y despacho de productos.
	¿Se ha realizado la autoinspección del almacén para identificación de necesidades?	El encargado de almacén o encargado de la URGM completó el formulario de autoinspección contenido en el manual de procedimientos del SUGEMI, registró los hallazgos y elaboró un plan de mejora para cubrir necesidades y deficiencias encontradas.
	¿Se han iniciado gestiones de contratación de materiales y servicios para mejorar el almacén regional?	El encargado de la URGM gestionó la contratación de servicios para mantenimiento o mejora de las instalaciones, infraestructura o mobiliario del almacén, y mantiene registro de estas actividades.
Supervisión	¿Tiene un cronograma actualizado de supervisiones?	El encargado de la URGM ha elaborado un cronograma de supervisión del SUGEMI y lo ha incluido en el plan operativo de la institución.
	¿Ha realizado las supervisiones planificadas?	El equipo de supervisores de la URGM realizó las supervisiones según lo planificado en el cronograma.
Sistema de información: Reportes a nivel de los establecimientos	¿Se realiza el seguimiento al reporte y digitación de datos de consumo de PF en base de datos del SUGEMI 1?	El encargado de información de la URGM debe tener acceso a la web de reportes del SUGEMI y realizar seguimiento de la digitación oportuna, completa y de calidad los SUGEMI. Como evidencia debe contar con reportes impresos de seguimiento de la digitación y documentos o correos electrónicos de las acciones de mejora implementadas.
	¿Posee las TCE o software actualizado?	Las TCE y el software de almacén deben estar actualizados y los registros de existencias en deben coincidir con el conteo físico de los métodos de PF.

Componente	Variable	Definiciones
Reportes de disponibilidad y boletines regionales	¿Ha integrado al boletín regional trimestral los métodos de PF del almacén regional y establecimientos?	El boletín trimestral de la URGM y de los establecimientos, contiene los métodos del programa de PF.
	¿Analiza el reporte de disponibilidad en meses (SEMÁFORO) de los programas de salud colectiva que se encuentran integrados en su almacén regional?	La URGM elaboró el reporte de disponibilidad incluyendo el programa de PF y tomó acciones en caso de tener productos con una disponibilidad diferente a lo establecido en los procedimientos. El medio de verificación fue el último reporte.
Disponibilidad	Véase Tabla 2, descripción del método, existencia, consumo promedio mensual y disponibilidad.	Se cuantificaron los métodos que tenían en existencia los almacenes al momento de la visita y se dividieron entre el total de métodos que debería tener. La variable se considera cumplida si están disponibles todos (100%) los métodos al momento de la visita.
		Se realizó el conteo de los métodos. El resultado se dividió entre el consumo promedio mensual obteniéndose la disponibilidad en meses. La variable se considera cumplida si la disponibilidad de los métodos de PF se encuentran dentro del rango establecido en los procedimientos del SUGEMI (véase la Figura 2.

Tabla 2. Modelo de reporte de existencia y disponibilidad de métodos de PF

Descripción	Existencia	Consumo Promedio Mensual	Disponibilidad
Acetato de Medroxiprogesterona (inyectables) 150 mg/ml inyección vial x 1ml			
Etinilestradiol + Levonorgestrel - píldoras (ciclos) 0.03 + 0.15 mg tableta blíster			
Levonorgestrel -minipíldoras (ciclos) 30 mcg comprimido blíster			
Levonorgestrel 0.75 mg tableta			
Etonogestrel (Implantes Sub-Dérmicos (Set) 68 mg UNIDAD Deposito, Implante			
Condón masculino caja x 144 unidades			
Dispositivos intrauterinos con cobre (DIU) unidad sobre			

5. RESULTADOS

5.1 Evaluación al desempeño general en la gestión de suministro

En noviembre de 2019 el desempeño general de la gestión del suministro en los SRS fue 98%, con rangos entre 73% y 100%. En esta ronda de monitoreo se observa un incremento y la mayor valoración de todo el ciclo de monitoreo, destacándose el desempeño óptimo del SRS 0 – Metropolitano con 100% de cumplimiento. La tabla 3 muestra el desempeño obtenido por los SRS en rondas de monitoreo realizadas desde 2018 hasta la fecha. Se puede observar la evolución que ha tenido el desempeño en los SRS después de sus respectivas integraciones del programa de PF al SUGEMI. Cabe destacar que en 2018 se integraron los SRS 0, III, IV, VI, VIII, y en 2019 se integraron los SRS I, II, V, VII. Por esta razón los últimos solo se muestran resultados de 2019.

Tabla 3. Desempeño de los SRS

SRS	jul.-18	oct.-18	ago.-19	nov.-19
0	81.20%	93.75%	100.00%	100.00%
I			71.43%	85.71%
II			85.71%	86.67%
III	75.00%	75.00%	92.86%	92.86%
IV	68.70%	93.75%	100.00%	73.33%
V			93.33%	93.33%
VI	62.50%	68.75%	80.00%	86.67%
VII			71.43%	92.86%
VIII	93.70%	93.75%	92.86%	92.86%
DESEMPEÑO GLOBAL*	76%	85%	96%	98%

Fuente: Elaboración por los autores, 2019.

* Fórmula del desempeño global: suma de todas las respuestas positivas de los SRS evaluados/suma de todas las variables que aplican en los SRS evaluados

El SRS 0 – Metropolitano, mostró una marcada tendencia a la mejora en el desempeño en la gestión del suministro de los métodos de PF, iniciando con 81.20% en julio 2018, luego 93.75% en octubre 2018, hasta alcanzar el 100% en las dos últimas mediciones de 2019.

El SRS III – Nordeste, en 2018 mantuvo estabilizado su desempeño en el rango de cumplimiento medio, con un 75% tanto en julio como en octubre. En 2019 se observa una mejora del desempeño, obteniendo 92.86% en agosto y noviembre. La razón por la cual no obtuvo el 100% se debió a que no realizaron autoinspección del almacén usando el formulario contenido en el procedimiento del SUGEMI. Durante la visita se dio retroalimentación en este aspecto y se explicó a la encargada del almacén cómo llevar a cabo dicha autoinspección y utilizar sus hallazgos para toma de decisiones y acciones de mejora.

El SRS IV – Enriquillo tuvo una evolución favorable durante el primer año de gestión de suministro de PF mediante el SUGEMI, mostrando inicialmente un desempeño bajo (68.7%) en julio de 2018, que paso a 93.75% en octubre del mismo año hasta alcanzar el 100% en agosto de 2019; sin embargo, su desempeño disminuyó en la medición de noviembre 2019. La disminución de su rendimiento se debió principalmente



a que en el periodo no gestionaron materiales o servicios para mejorar las condiciones de almacenamiento en los establecimientos de atención y almacén regional y no difundieron los cronogramas de distribución. Es importante mencionar que este almacén se encuentra en proceso de mudanza hacia una nueva instalación física, razón por la cual algunas actividades de gestión de materiales y servicios se encuentran detenidas.

El SRS VI – El valle, tuvo una evolución positiva durante el primer año que siguió a la incorporación del programa de PF al SUGEMI, a pesar de sus carencias de infraestructura, vehículos y recurso humano. La gestión del suministro de PF obtuvo un desempeño inicial de 62.5% en julio de 2018, en octubre se mantuvo con un desempeño bajo (68.75%), en agosto de 2019 mostró un incremento en el desempeño alcanzando 80% en la evaluación y, en noviembre del mismo año su desempeño mejoró aún más llegando a 86.67%. este SRS sigue presentando deficiencias en la digitación debido a inconvenientes para acceder a la base de datos del SUGEMI.

El SRS VIII – Cibao Central mantuvo un desempeño alto en las cuatro evaluaciones realizadas, desde julio 2018 hasta noviembre 2019. En la última evaluación obtuvo 92.86%. La razón por la cual no obtuvo el 100% fue debido a que no se realizó la autoinspección del almacén.

Entre los SRS integrados en 2019, el SRS V – Este se mantuvo en 93.33% durante las dos supervisiones de este año. La falta de reporte de datos del programa de PF en el Boletín Regional Trimestral es la deficiencia identificada. Los entrevistados manifestaron requerir capacitación.

El SRS II - Norcentral presentó un incremento en el desempeño de 85.71% a 86.67%. La falta de reporte de datos de Planificación Familiar en el Boletín Regional Trimestral es la deficiencia identificada. Los entrevistados manifestaron requerir capacitación.

El SRS I - Valdesia, y el SRS VII – Cibao Occidental presentaron incrementos en las mediciones de 2019, mejorando la digitación, la disponibilidad de los métodos de PF en sus almacenes y la gestión de materiales y servicios para mejorar las condiciones de almacén. En ambos SRS el Boletín Regional Trimestral no incluye los datos del programa de PF. También manifiestan no haber recibido capacitación en este tema.

5.2 Existencias y disponibilidad de métodos de PF

El porcentaje de existencias de métodos al momento de la visita se determinó dividiendo los métodos que tenían en existencia los almacenes entre el total de métodos que debería tener (7).

$$\% \text{ de existencias} = \frac{\text{Métodos con existencias}}{7}$$

La tabla 4 muestra la evolución del indicador desde julio 2018. Puede observarse que el porcentaje de disponibilidad promedio ascendió de 89% en julio de 2018 a 91% en octubre del mismo año, alcanzando 100% en noviembre de 2019. Tendencia similar muestran los SRS que alcanzaron el 100% de los métodos existentes al momento de la visita: en julio de 2018 el 60% (3/5) de los SRS, que se integraron al SUGEMI en la primera fase del proyecto, alcanzaron este objetivo y, en noviembre 2019 este aumentó a 100% (9/9) de SRS, es decir, todos los SRS tenían todos los métodos al momento de la visita.

Tabla 4. Porcentaje de existencias al momentos de la visita

SRS	Julio 2018 (n=7)	Octubre 18 (n=7)	Agosto 19 (n=7)	Noviembre 19 (n=7)
SRS 0	71%	100%	100%	100%
SRS 1			100%	100%
SRS 2			86%	100%
SRS 3	71%	71%	100%	100%
SRS 4	100%	100%	100%	100%
SRS 5			100%	100%
SRS 6	100%	86%	100%	100%
SRS 7			100%	100%
SRS 8	100%	100%	100%	100%
Promedio	89%	91%	98%	100%
% de SRS con 100% de existencias	60%	60%	89%	100%

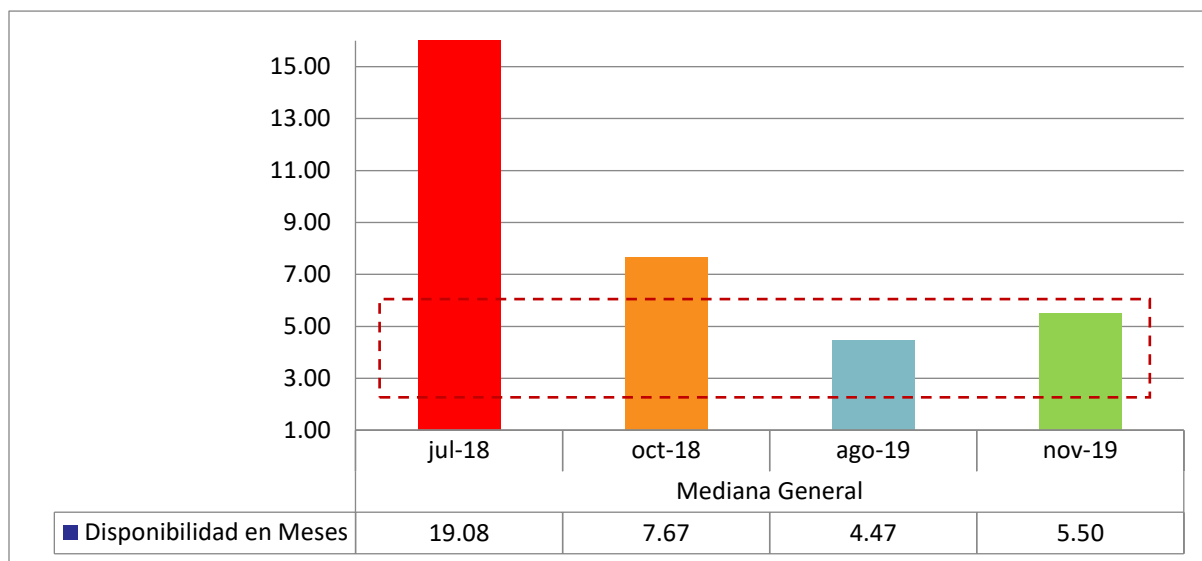
Fuente: Elaboración por los autores, 2019.

Además de las existencias de métodos al momento de la visita, el estudio evaluó para cuántos meses alcanzaban estas mediante el indicador de *disponibilidad en meses de consumo*, el cual se determina dividiendo las existencias de los productos entre el consumo promedio mensual. El resultado puede obtenerse directamente en la base de datos del SUGEMI siempre y cuando los datos de consumo hayan sido registrados.

$$Disponibilidad (meses) = \frac{Existencias}{Consumo Promedio Mensual}$$

Después de la integración del suministro de los métodos de PF al SUGEMI, se observa una *normalización* de los inventarios (entre 2 y 6 meses de acuerdo al SUGEMI) a nivel de los 9 almacenes regionales y, por consiguiente, de la disponibilidad medida en meses. En julio de 2018 el promedio fue de 19.08 meses de disponibilidad, en octubre de 7.67 meses, en agosto 2019 de 4.47 y finalmente en noviembre 2019 de 5.50 meses de disponibilidad. Esta evolución en la disponibilidad de los métodos de PF se puede observar en la figura 3.

Figura 3. Mediana de disponibilidad en meses de los métodos de PF en los 9 almacenes regionales



Fuente: Elaboración por los autores, 2019.

Esta evolución positiva se debió a que las mejoras en la cantidad, oportunidad y precisión de los datos de consumo y existencias registrados en SUGEMI 1 y 2, permitieron requisiciones y despachos más oportunos y ajustados a las necesidades.

En la tabla 5 se muestran los datos de disponibilidad en meses desde julio 2018 para los SRS 0, III, IV, VI y VIII, y desde agosto para los SRS integrados en 2019.

Tabla 5. Reporte de disponibilidad en meses por SRS

SRS	Periodo	Inyectable	Píldora	Mini-P	Emergencia	Implantes	Condomes	DIU
M	jul-18	3.60	0.00	0.00	4.13	0.18	235.51	1.99
	oct-18	4.10	5.63	4.39	4.59	2.97	92.22	4.33
	ago-19	4.44	4.07	2.63	2.73	1.70	1.60	5.19
	nov-19	9.64	4.30	5.61	26.35	0.18	3.03	6.63
I	jul-18							
	oct-18							
	ago-19	2.98	1.94	2.36	1.60	1.64	3.84	0.66
	nov-19	2.37	3.94	4.67	21.41	4.15	3.90	3.73
II	jul-18							
	oct-18							
	ago-19	3.61	3.92	1.40	0.00	5.80	8.13	3.77
	nov-19	3.47	3.48	3.75	20.49	3.80	5.02	8.06
III	jul-18	5.53	0.00	22.31	0.23	0.00	12.09	5.25
	oct-18	0.00	0.15	1.84	0.00	3.13	2.34	0.00
	ago-19	3.90	3.77	4.91	4.59	2.73	4.55	2.47
	nov-19	3.37	2.88	4.55	3.66	2.12	4.09	4.88
IV	jul-18	1.50	212.73	21.92	5.09	1.66	8.47	1.15
	oct-18	5.61	9.16	4.09	1.55	5.55	3.93	4.48
	ago-19	3.29	24.47	6.16	5.39	4.91	3.93	8.54
	nov-19	3.13	11.17	1.24	0.10	0.63	0.46	12.20
V	jul-18							
	oct-18							
	ago-19	6.29	6.44	8.48	2.09	3.57	6.12	2.86
	nov-19	4.65	6.31	11.03	4.47	1.43	4.69	7.37
VI	jul-18	7.19	12.79	9.91	17.63	1.70	14.84	3.30
	oct-18	8.74	18.22	21.57	2.36	0.00	14.60	4.23
	ago-19	3.84	7.95	3.69	2.08	3.85	1.80	4.65
	nov-19	4.65	6.31	11.03	4.47	1.43	4.69	7.37
VII	jul-18							
	oct-18							
	ago-19	7.57	6.77	10.48	1.18	3.89	3.96	6.52
	nov-19	3.10	3.49	13.10	5.18	2.10	4.08	5.54
VIII	jul-18	3.91	5.73	27.69	4.72	3.60	3.33	8.03
	oct-18	3.66	3.71	18.27	2.23	4.45	3.30	2.94
	ago-19	3.93	4.60	5.29	4.79	3.49	3.93	3.99
	nov-19	4.04	3.86	5.70	4.19	2.76	3.56	3.46
Promedio	jul-18	4.34	46.25	16.37	6.36	1.43	54.85	3.94
	oct-18	4.42	7.37	10.03	2.15	3.22	23.28	3.20
	ago-19	4.43	7.10	5.04	2.72	3.51	4.21	4.29
	nov-19	4.27	5.08	6.74	10.04	2.07	3.72	6.58

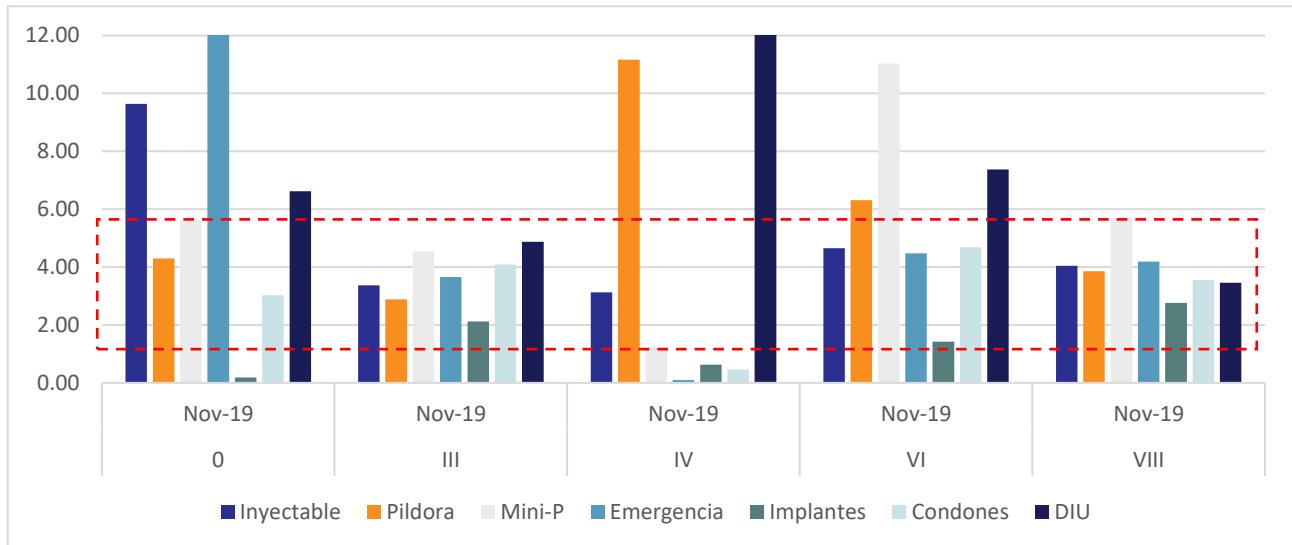
Fuente: Elaboración por los autores, 2019.

El promedio de disponibilidad en meses en los almacenes regionales para las píldoras, inyectables, implantes subdérmicos y condones masculinos ha mejorado desde la primera evaluación (julio 2018), encontrándose en noviembre de 2019 dentro de los niveles recomendados por el SUGEMI. La minipíldora y el DIU presentan niveles de stock ligeramente por encima del recomendado por el SUGEMI. La píldora de emergencia presenta sobre stock (10.04 meses) debido a que este es el método menos demandado.



En la figura 4 se muestra la disponibilidad de métodos de PF con respecto a la disponibilidad recomendada por el SUGEMI para los SRS integrados en el 2018. Nótese la normalización de los datos de disponibilidad para cada región y cada método de PF objeto de estudio.

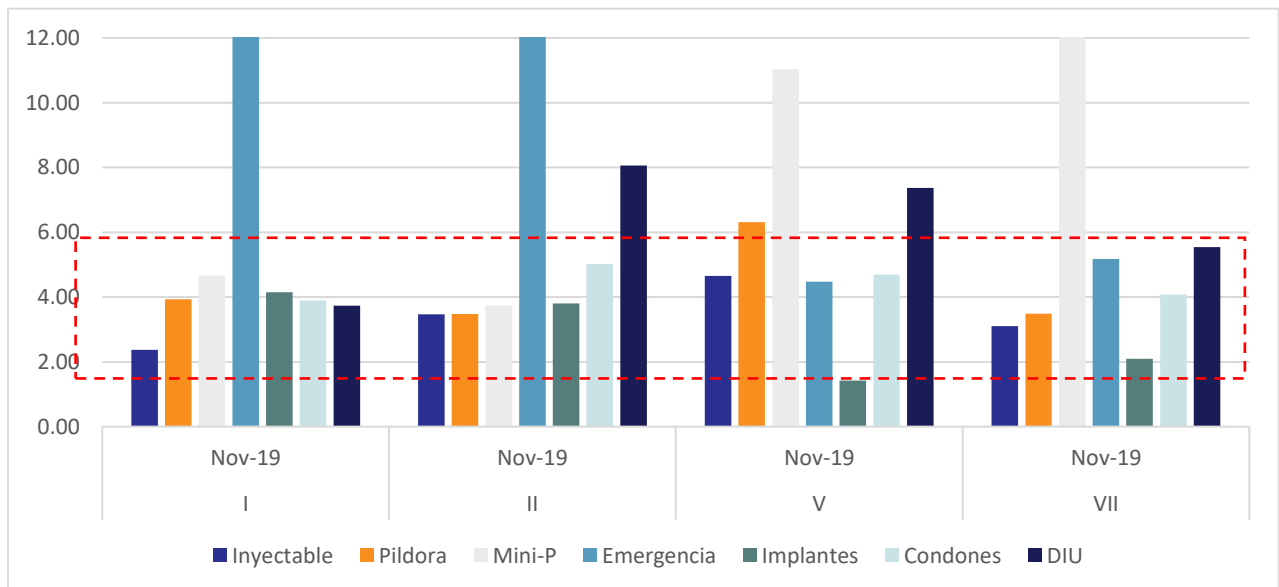
Figura 4. Disponibilidad en meses de los métodos de PF para los SRS integrados en 2018



Fuente: Elaboración por los autores, 2019.

La figura 5 muestra la disponibilidad en meses de cada método en los almacenes regionales de los SRS integrados en 2019. La experiencia previa de integración de los métodos de PF al SUGEMI en 2018 permitió lograr mejores niveles de stock en estos SRS.

Figura 5. Disponibilidad en meses de los métodos de PF para los SRS integrados en 2019



Fuente: Elaboración por los autores, 2019.

5.3 Identificación de brechas en la gestión de suministro

En noviembre de 2019, ningún SRS tuvo bajo desempeño en la gestión de suministro de PF. El SRS Metropolitano presentó el mejor desempeño, con un 100% de cumplimiento durante el 2019. Aunque el desempeño general mostró una mejoría, aún persisten algunas brechas, descritas a continuación en la tabla 6.

Tabla 6. Brechas encontradas en la gestión del suministro de PF

SRS	Indicador	Brecha encontrada
I – Valdesia	¿Se han revisado, optimizado y difundido los cronogramas de distribución?	La URGM no cuenta con un cronograma de distribución que haya sido difundido a su red.
	¿Ha integrado al boletín regional trimestral los métodos de PF del almacén regional y establecimientos?	El boletín regional trimestral no presenta datos de disponibilidad de los métodos de PF.
II – Norcentral	¿Ha integrado al boletín regional trimestral los métodos de PF del almacén regional y establecimientos?	Aun no se ha integrado los métodos de PF al boletín regional trimestral. En la URGM manifestaron que requieren capacitación para integrar el programa al boletín.
III – Nordeste	¿Se ha realizado la autoinspección del almacén para identificación de necesidades?	No se observó evidencia de haber realizado la autoinspección haciendo uso del formulario contenido en el procedimiento.
IV – Enriquillo	¿Se han revisado, optimizado y difundido los cronogramas de distribución?	No se han difundido los cronogramas de distribución.
	¿Se han gestionado la dotación de materiales para mejorar condiciones de almacenamiento: SUGEMI 1 con productos de PF, TCE, termómetros, estantes, tarimas, mesa de dispensación, climatización, ¿etc.??	No se han gestionado debido a que el almacén se encuentra en proceso de mudanza.
	¿Se ha realizado la autoinspección del almacén para identificación de necesidades?	No se observó evidencia de haber realizado la autoinspección haciendo uso del formulario contenido en el procedimiento.
	¿Se han iniciado gestiones de contratación de materiales y servicios para mejorar el almacén regional?	No se han gestionado adquisiciones o servicios para el almacén durante el periodo.
	Disponibilidad de al menos 4 métodos de PF en normo-stock	Las minipíldoras, píldoras de emergencia, implantes y condón masculino, se encuentran en niveles por debajo de lo establecido en los procedimientos del SUGEMI.
V – Este	¿Ha integrado al boletín regional trimestral los métodos de PF del almacén regional y establecimientos?	No se ha integrado los métodos de PF al boletín regional trimestral. En la URGM manifestaron que requieren capacitación para integrar el programa al boletín.
VI – El Valle	¿Ha integrado al boletín regional trimestral los métodos de PF del almacén regional y establecimientos?	No se han integrado los métodos de PF al boletín regional trimestral debido a que los datos aún no se están digitando en esta región.
VII – Cibao Occidental	¿Ha integrado al boletín regional trimestral los métodos de PF del almacén regional y establecimientos?	No se ha integrado los métodos de PF al boletín regional trimestral. En la URGM manifestaron que requieren capacitación para integrar el programa al boletín.
VIII – Cibao Central	¿Se ha realizado la autoinspección del almacén para identificación de necesidades?	No se observó evidencia de haber realizado la autoinspección haciendo uso del formulario contenido en el procedimiento.

Fuente: Elaboración por los autores, 2019.



6. ANÁLISIS

La integración de los medicamentos e insumos de los programas de salud colectiva al SUGEMI es un mandato por Resolución Ministerial que ha sido progresivamente adoptado. La intervención del Proyecto PAI-INSALUD tuvo como objetivo una transferencia completa y eficiente de los métodos de PF al SUGEMI con el propósito de mejorar su disponibilidad.

Luego de año y medio de haber integrado los métodos de PF en los primeros cinco SRS, y posteriormente en los cuatros restantes, y después de cuatro rondas de monitoreo, se evidencian mejoras en la gestión del suministro de estos productos en los almacenes regionales. Las visitas de monitoreo y acompañamiento evidenciaron mejoras en los controles de inventario, condiciones de almacenamiento, distribución, transporte, competencias y capacitación del personal involucrado, reporte y digitación de datos de consumo, tiempos de reabastecimiento y, como consecuencia, de la disponibilidad de los métodos.

En los SRS se identifican algunas brechas que es necesario cubrir para consolidar la integración de los métodos de PF al SUGEMI y alcanzar un desempeño óptimo. Corresponde a la DMI y a los SRS establecer coordinaciones para el cierre de las brechas identificadas.

7. RECOMENDACIONES

- Elaborar el cronograma de distribución de medicamentos e insumos, y difundirlo a los establecimientos de manera formal, vía correo electrónico, o impresa con registro de recepción (firmado y sellado, con fecha de recepción). En este último caso se recomienda que sea archivado el documento de recepción del cronograma en la URGM.
- Implementar, al menos una vez cada trimestre, la autoinspección de los almacenes haciendo uso del formulario contenido en el procedimiento del SUGEMI. La autoinspección deberá generar, además, un documento donde se consoliden los hallazgos y las acciones de mejora que de allí se deriven. Todos los documentos derivados de las autoinspecciones deberán ser socializados con los involucrados en la gestión del suministro y posteriormente archivados en la URGM o en los archivos del almacén y revisados periódicamente para seguimiento a los acuerdos.
- Elaborar y analizar el reporte de disponibilidad de medicamentos e insumos en meses (semáforo) y reportar las acciones que de este análisis se deriven, ya sea un documento físico o un correo electrónico.
- Registrar los métodos de PF en el boletín regional. Este boletín deberá ser elaborado trimestralmente y socializado con todos los involucrados en la gestión de suministro para generar acciones de mejora si fuera necesario.