

JUNE 25, 2019

Informe técnico

Evaluación final de la transferencia de antirretrovirales e insumos diagnósticos a los Servicios Regionales de Salud

PRESENTADO AL CONSEJO NACIONAL DEL VIH Y SIDA -CONAVIHSIDA

HENRRY ESPINOZA
PFSCM Y GIS GRUPO CONSULTOR
Santo Domingo, República Dominicana



Sobre Partners for Supply Chain Management (PFSCM)

Partnership for Supply Chain Management es una organización sin fines de lucro establecida en el 2005 por dos de las organizaciones líderes en consultoría internacional en es salud en los Estados Unidos— JSI Research & Training Institute, Inc. (JSI) and Management Sciences for Health (MSH). PFSCM provee conocimiento y experiencia multisectorial no lucrativo y comercial para fortalecer las cadenas nacionales de suministro y asegurar la disponibilidad de productos esenciales a los programas de salud de países en desarrollo. Dentro de sus socios de JSI, MSH, i+solutions, e Imperial Health Sciences.



<https://pfscm.org/>

Sobre GIS Grupo Consultor

GIS Grupo Consultor es una empresa privada de consultoría especializada en salud pública con concentración en la gestión de medicamentos e insumos de salud. Proveemos asesoría técnica y acompañamiento a gobiernos, organizaciones no gubernamentales y agencias de cooperación en América Latina y el Caribe para el mejoramiento, adaptación e innovación en la gestión de servicios de salud. Nuestros consultores están localizados en varios países, colaborando en red para responder a las necesidades del cliente. Todos tienen más de diez años de experiencia en la prestación de servicios de asistencia técnica en proyectos financiados por la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) el Fondo Mundial y agencias del sistema de Nacionales Unidas.



www.grupogis.com

Sobre el Consejo Nacional del VIH / SIDA (CONAVIHSIDA)

CONAVIHSIDA es un organismo autónomo –con personalidad jurídica propia-, multisectorial, colegiado y de carácter estratégico creado por el Poder Ejecutivo en junio de 2011. Tiene la responsabilidad de coordinar y conducir la Respuesta Nacional al VIH/SIDA, en consonancia con las disposiciones establecidas en la referida ley, su reglamento de aplicación y en su reglamento interno. Sus miembros representan a todos los sectores y actores nacionales que inciden en la estrategia de país para dar respuesta a la condición de salud.



<http://www.conavihsida.gob.do/>

Cita recomendada

PFSCM - GIS (2019). *Evaluación final de la transferencia de antirretrovirales e insumos diagnósticos a los Servicios Regionales de Salud*. Presentado a CONAVIHSIDA. Santo Domingo, República Dominicana, junio de 2019.

Contenidos

1. Introducción	4
2. Antecedentes	4
Línea de base	5
Planes de mejora.....	5
3. Objetivos	7
General.....	7
Específicos.....	7
4. Metodología	8
5. Resultados	9
a. Situación del del suministro.....	9
b. Disponibilidad.....	15
6. Análisis y discusión	16
7. Recomendaciones	18
a. Completar las intervenciones en el nivel nacional.....	18
b. Realizar inversiones en almacenamiento y distribución	18
c. Intensificar las supervisiones desde el nivel nacional	18
8. Anexo 1. Resultados de la evaluación por SRS	19

Acrónimos

ARV	Antirretroviral
CEAS	Centros Especializado de Atención de Salud
CONAVIHSIDA	Consejo Nacional de VIH y el Sida
DMI	Dirección de Medicamentos e Insumos
GIS	Gestión e innovación en Salud
MSP	Ministerio de Salud Pública
ONG	Organizaciones No Gubernamentales
PEPFAR	Programa del Presidente para el Alivio del SIDA
PFSCM	Partnership for Supply Chain Management, por sus siglas en Inglés
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
USAID	Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional
wMSSM	Web Based Medical Supplies Stock Management

1. Introducción

Desde 2010, el Programa del Presidente para el Alivio del SIDA (PEPFAR, por sus siglas en Ingles), a través de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID, por sus siglas en Ingles), ha apoyado la implementación del Sistema Único de Gestión de Medicamentos e Insumos (SUGEMI) como la estrategia más sostenible para asegurar un suministro continuo de productos para el control del VIH y el Sida. Aunque el SUGEMI ya está implementado en toda la red de salud pública, todavía se requiere asistencia técnica focalizada a nivel central y regional para apoyar una expansión rápida en la cobertura de diagnóstico y tratamiento para alcanzar las metas del 90/90/90 antes de 2020, de acuerdo con los compromisos asumidos por el Gobierno de República Dominicana.

En octubre de 2018, el Consejo Nacional de VIH y el Sida (CONAVIHSIDA) presentó una solicitud de asistencia técnica a Partnership for Supply Chain Management (PFSCM) para fortalecer la gestión del suministro de VIH a nivel central y regional. Gestión e Innovación en Salud -Grupo Consultor- (GIS) fue seleccionado como socio de PFSCM para apoyar las actividades de asistencia técnica en el país.

La asistencia técnica prestada se organiza en 6 componentes que incluye la descentralización efectiva de la gestión de suministro de VIH a los Servicios Regionales de Salud (SRS). Para este componente, en setiembre de 2018, se realizó una línea de base a partir de la cual se formularon planes de mejorar por cada SRS, los que fueron implementados desde enero de 2019.

Para conocer las mejoras en la gestión del suministro de VIH de los SRS, como resultado de los planes de mejora y de la asistencia técnica prestada por el proyecto y por la Dirección de Medicamento e Insumos (DMI), se propuso el realizar una evaluación post intervención, cuyos resultados se describen en este informe. Este documento y los materiales anexos también están disponibles en el portal Web de GIS (<http://grupogis.com/>).

2. Antecedentes

En 2010, mediante Acuerdo Ministerial 000019-2010, el Ministerio de Salud Pública (MSP) de la República Dominicana, con asistencia técnica y financiera de la USAID, inició la organización del SUGEMI, con el objetivo de contribuir a mejorar el acceso de las personas de estos productos¹.

El SUGEMI inició sus actividades en 2012 con la integración de la gestión del suministro de los medicamentos e insumos utilizados en los programas de tuberculosis y VIH. A partir de entonces, los productos fueron depositados en almacenes regionales bajo la administración de las Unidades Regionales de Gestión de Medicamentos (URGM), desde donde se distribuyen periódicamente a los establecimientos de atención de la red pública de salud.

Debido a dificultades logísticas, el suministro de los antirretrovirales (ARV) e insumos diagnósticos de VIH se realizó durante varios años directamente desde el almacén central a los establecimientos que prestan servicios de VIH, sin almacenarlos en los niveles regionales como lo establece el SUGEMI. A partir del 2016 el MSP ordenó – mediante una resolución ministerial- la integración completa de la gestión del suministro de los Programas de Control de Enfermedades y todos los productos al SUGEMI. Desde entonces el

¹ Acuerdo Ministerial 019-2010 que cual establece el SUGEMI en la República Dominicana.

Servicio Nacional de Salud (SNS), con asistencia de dos proyectos de USAID (SIAPS en 2016 y 2017 y HFG en 2018), inició la integración de los productos de VIH a los almacenes regionales. En 2017 se realizó la integración en los SRS Metropolitano, 1, 3, 4, 6 y 8 y en 2018 se realizó en los SRS 2, 5 y 7.

En octubre de 2018, PFSCM y el CONAVIHSIDA, a través de GIS, inician un plan de asistencia técnica para fortalecer el SUGEMI en la República Dominicana, el cual incluyó la descentralización efectiva de la gestión de suministro de VIH a los SRS. En setiembre de 2018, se realizó una línea de base a partir de la cual se formularon planes de mejorar por cada SRS, los que fueron implementados desde enero de 2019.

Línea de base²

Se realizó en setiembre de 2019 mediante un estudio exploratorio, descriptivo y de corte transversal en los nueve SRS. De acuerdo con los objetivos, el estudio indagó sobre el plan de transferencia, la situación del suministro de productos de VIH al momento de la visita y la disponibilidad en los almacenes regionales. La recolección de información fue realizada por dos equipos de profesionales con experiencia en estudios similares. Se visitaron los SRS y se aplicó una lista de verificación aprobada por el equipo técnico de la DMI del SNS. El formulario fue completado con participación del encargado/a de esta unidad, el responsable de informática del SRS, el responsable del almacén y, en algunos casos, el responsable de suministro de los programas de salud. Durante la visita se inspeccionaron las instalaciones de los almacenes regionales.

La evaluación que en el 89% (8/9) de los SRS existía desabastecimiento de algún ARV a causa de un conjunto de debilidades en la gestión del suministro del nivel nacional y regional. El gráfico 1 muestra el diagrama causa efecto de los hallazgos más relevantes, los que se describen a continuación:

- Insuficiente suministro desde el nivel nacional debido a falta de disponibilidad por dificultades en las compras.
- Deficiencias en Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA).
- Deficiencias en la distribución: No hay cronogramas de distribución y los SRS 1, 3, 5, 6, 7 requieren vehículos para el transporte de productos.
- Deficiencias en el control de inventarios por falta de cumplimiento de procedimientos de recepción, conteo de existencias y despacho.
- Datos incompletos en el sistema de información del SUGEMI, debido a la falta de mecanismos de control de calidad, digitación oportuna, instalación del software SUGEMI en Centros Especializados de Atención de Salud (CEAS) y Organizaciones No Gubernamentales (ONG) y designación del responsable de información en cada SRS.

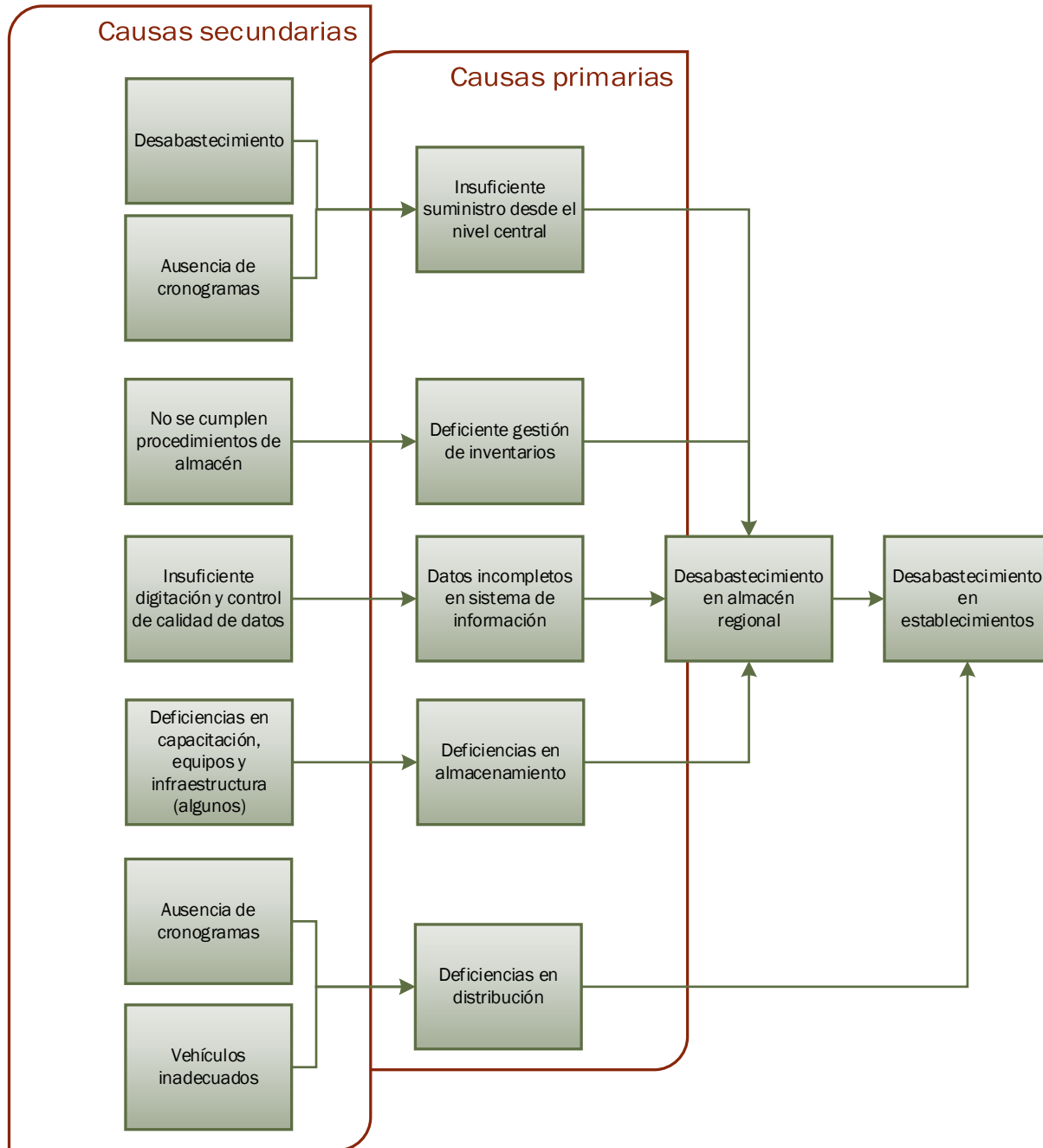
Planes de mejora³

A partir de los hallazgos se desarrolló una propuesta de plan de mejora acorde a los lineamientos del SUGEMI, que fue validada el 30 de octubre en un taller donde participaron representantes de las URGM de los nueve SRS, de la DMI y del CONAVIHSIDA. Los SRS se comprometieron a implementar los planes acordados en el taller con asistencia técnica de la DMI y GIS.

² PFSCM - GIS (2018). Evaluación de la transferencia de antirretrovirales e insumos diagnósticos a los Servicios Regionales de Salud. Presentado a CONAVIHSIDA. Santo Domingo, República Dominicana, octubre de 2018.

³ PFSCM - GIS (2018). Propuesta de mejora para la transferencia de antirretrovirales e insumos diagnósticos a los Servicios Regionales de Salud. Presentado a CONAVIHSIDA. Santo Domingo, República Dominicana, octubre de 2018.

Gráfico 1. Diagrama causa efecto de los hallazgos de la línea de base



Los planes incluyeron las siguientes actividades:

- Mejorar el abastecimiento del nivel central mediante la revisión de la programación nacional, la eliminación de los cuellos de botella en las compras, la elaboración y difusión de un cronograma de distribución desde el almacén central y el desarrollo de un mecanismo de monitoreo de las compras y su correlación con las tendencias de consumos mensuales.

- b. Mejorar condiciones y prácticas de almacenamiento mediante el entrenamiento al personal de almacenes utilizando el manual de procedimientos del SUGEMI, la inversión en equipos y materiales, el traslado del almacén del SRS 4 a sus nuevas instalaciones y búsqueda de financiamiento para la construcción de los almacenes con deficiente infraestructura.
- c. Mejorar la distribución regional mediante la elaboración y difusión de cronogramas de distribución y la dotación de vehículos de transporte a los SRS 1, 3, 5, 6, 7.
- d. Mejorar la gestión de inventarios mediante la implementación estricta de los procedimientos de recepción, conteo de existencias, niveles de inventarios y despacho, así como, la instalación de versión actualizada del software Web Based Medical Supplies Stock Management (wMSSM) en todos los almacenes regionales.
- e. Mejorar el sistema de información del SUGEMI mediante la digitación de datos de los últimos 12 meses, la implementación de mecanismos de control de calidad, la designación de un responsable de información del SUGEMI en cada región y la instalación del software de digitación SUGEMI en los CEA.
- f. Desarrollar rutinas de supervisión de la DMI a los SRS y una muestra de establecimientos de atención, con el objetivo de fortalecer la ejecución de este plan de mejora.

3. Objetivos

General

Consolidar el proceso de transferencia de ARV e insumos diagnósticos de VIH a los SRS mediante seguimiento y asistencia técnica, contribuyendo a su disponibilidad ininterrumpida en la red de servicios.

Específicos

- Realizar una evaluación comparativa entre la línea de base y la situación actual del suministro de ARV e insumos diagnósticos de VIH en los SRS.
- Basado en los hallazgos, sugerir recomendaciones para cerrar las brechas identificadas y consolidar la transferencia de ARV e insumos diagnósticos de VIH a los SRS.

4. Metodología

Para hacer comparables los resultados de la evaluación y la línea de base, se utilizó la misma metodología, instrumentos y muestra empleada en el estudio de base. Este fue también un estudio exploratorio, descriptivo y de corte transversal realizado en los nueve SRS. Se estudio la situación del suministro de productos de VIH al momento de la visita y la disponibilidad en los almacenes regionales.

Para la recolección de información se visitaron los nueve SRS y se aplicó la misma lista de verificación, la cual fue revisada y aprobada por el equipo técnico del Departamento de Medicamentos e Insumos (DMI) del SNS. El trabajo de campo fue realizado por dos equipos de profesionales con experiencia en estudios similares. Estos fueron capacitados en el uso de los instrumentos y técnicas de recolección de datos. El formulario fue completado en las instalaciones de las URGM con participación del encargado/a de esta unidad, el responsable de informática del SRS, el responsable del almacén y, en algunos casos, el responsable de suministro de los programas de salud. Durante la visita se inspeccionaron las instalaciones de los almacenes regionales.

La lista de verificación: evalúa los componentes de información general, requerimientos, recepción, buenas prácticas de almacenamiento (BPA), manejo de inventarios, distribución, sistema de información del suministro y disponibilidad.

Los datos recopilados fueron verificados e ingresados a una base de datos en Excel, donde se tabularon en tablas de frecuencia simple de valores absolutos y porcentajes. Para evaluar el nivel de avance en cada región, los resultados de cada componente fueron categorizados de acuerdo con el porcentaje de cumplimiento de las variables evaluadas. Se utilizó la siguiente escala: cumplimiento menor al 70% considerado como bajo, entre 70-80% que representa un nivel regular y mayor de un 80%, que describe un cumplimiento óptimo.

>80%	Óptimo
70-80%	Regular
<70%	Bajo

La disponibilidad de los productos en cada almacén regional se evaluó de dos forma: (a) porcentaje de ARV en existencia al momento de la visita; (b) porcentaje de ARV con stock “normal”, es decir con existencias entre 2 y 6 meses de consumo promedio mensual.

Para el análisis se compararon los resultados de la evaluación actual con línea de base. El análisis identificó el nivel de avance y los aspectos por mejorar, permitiendo formular recomendaciones para consolidar el suministro descentralizado de ARV e insumos diagnósticos de VIH en los SRS, acorde a los lineamientos del SUGEMI. La tabla 1 muestra el cronograma ejecutado en ambos estudio.

Tabla 1. Cronograma de actividades

Tarea	Línea de base (2018)	Evaluación final (2019)
Revisión de instrumentos	4 de septiembre	
Capacitación a equipos de campo	4 de septiembre	27 de mayo
Visitas a regiones: acopio de datos	Del 5 al 12 de septiembre	28 al 30 de mayo
Procesamiento de datos	10 a 12 de septiembre	31 de mayo al 6 de junio

5. Resultados

Los resultados se muestran en dos secciones: (a) situación del suministro y (b) disponibilidad. En ambas se realizan comparaciones entre la línea de base y la evaluación final. El anexo 1 contiene detalles de las deficiencias en cada SRS.

a. Situación del del suministro

Los procesos del SUGEMI están establecidos en sus normas legales y procedimientos operativos. Estos se constituyen en estándares de referencia en los diferentes niveles de la cadena de suministro. El estudio indagó el cumplimiento de ocho procedimientos claves para la operación del suministro de productos de VIH. En esta sección se presentan en primer lugar los resultados globales y luego los hallazgos específicos por cada procedimiento.

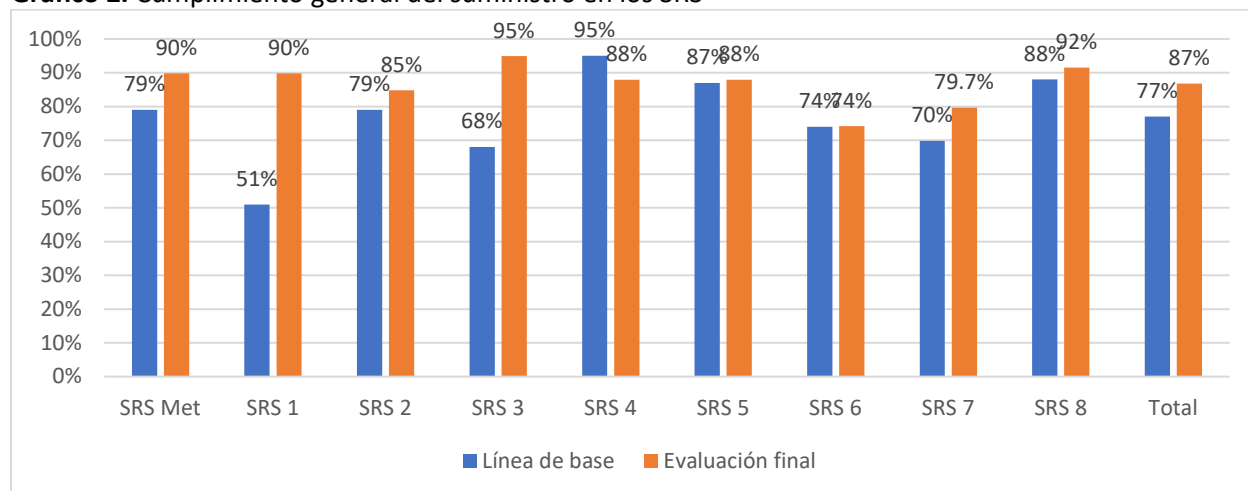
i. Resultados globales

La evaluación revela un incremento global en el porcentaje de cumplimiento de las variables de 77% en la línea de base a 87%. El 78% de los SRS (Metropolitano, 1, 2, 3, 4, 5 y 8) se encuentran en nivel óptimo en comparación con 33% de la línea de base. Los SRS Metropolitano, 1, 2 y 3 pasaron a un nivel óptimo de un nivel regular o bajo, con variaciones entre 6% a 39%. Los SRS 4, 5 y 8 se mantiene en el nivel óptimo, dos de ellos con porcentajes de cumplimiento mayores a la línea de base. Los SRS 6 y 7 se mantienen en el nivel de cumplimiento regular (gráfico 2).

Al comparar las diez mayores deficiencias encontradas en la evaluación con la línea de base, se observan cinco variables que se mantienen en este rango, pero en distintas posiciones: la disponibilidad de todos los ARV en los pasados seis meses se convirtió en una deficiencia mayor con relación a la línea de base. Por el contrario la digitación de los SUGEMI 1 y la presencia de cronogramas de distribución desde el almacén central son variables que mejoraron su nivel de cumplimiento. Cinco variables sobre las condiciones de almacenamiento, que ocupaban posiciones inferiores, aparecen ahora entre las mayores deficiencias encontradas (tabla 2).

Funcionarios del SNS mencionan existen retrasos en la compras internacionales de los productos de VIH, para las cuales se están realizando intervenciones que, en los próximos meses, mejorarán la disponibilidad en el almacén central y en consecuencia la atención de pedidos y disponibilidad de los productos en la red de servicios.

Gráfico 2. Cumplimiento general del suministro en los SRS



Fuente: Elaboración por los autores. 2019

Tabla 2. Diez primeras deficiencias en el cumplimiento del suministro

Pregunta	Frecuencia de incumplimiento	Posición en la línea de base
¿Tiene a la mano la Guía Nacional de Atención a la Población Adulta con VIH-SIDA?	8/9	1
¿En los pasados 6 meses siempre tuvo disponibles los ARV que maneja su SAI?	5/9	9
Extintores vigentes y en lugar visible	5/9	20
¿Se digitan todos los SUGEMI 1 mensualmente dentro de los 15 días? Anote el % de digitación de SUGEMI 1 con ARV del último mes de CEAS y CPN	4/9	2
¿Se evita el contacto directo de los medicamentos en el piso y las paredes?	4/9	16
¿Tiene lista requisitos mínimos para el almacenamiento de medicamentos e insumos sanitarios ?	4/9	17
¿Tiene cronograma de distribución desde el almacén central?	3/9	3
¿Tiene lista instrucciones para la recepción y ordenamiento de los productos en almacén?	3/9	5
¿Área limpia?	2/9	0
¿Área ordenada?	2/9	11

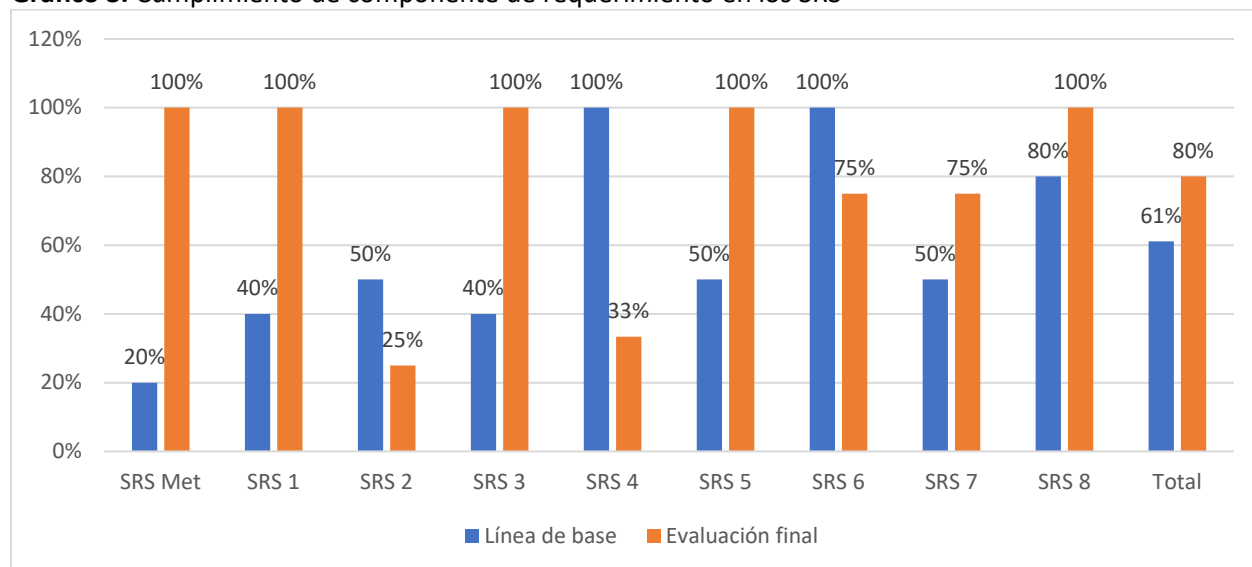
Fuente: Elaboración por los autores. 2018

ii. Requerimiento del SRS al nivel central

De acuerdo con los lineamientos del SUGEMI, los SRS deben realizar sus pedidos al nivel central según el cronograma establecido por este y utilizando el formulario SUGEMI 2.

La evaluación revela un incremento en el porcentaje total de cumplimiento de estos procedimientos, de 61% en la línea de base a 80%. El 56% de los SRS (Metropolitano, 1, 3, 5 y 8) se encuentran en nivel óptimo en comparación con 33% de la línea de base. Los SRS Metropolitano, 1, 3 y 5 pasaron del nivel bajo al nivel óptimo con variaciones entre 50% a 80%. El SRS 8 se mantiene en el nivel óptimo. Los SRS 2, 4 y 6 muestran retroceso en este componente con variaciones entre 35% y 67% (gráfico 3).

Gráfico 3. Cumplimiento de componente de requerimiento en los SRS



Fuente: Elaboración por los autores. 2019

La ausencia del cronograma de distribución desde el nivel central (4/9) y la presencia de pedidos de urgencia (2/9) son las principales observaciones detectadas. Funcionarios de la DMI manifestaron que la presencia de pedidos de urgencia o fuera del cronograma se debe a que los pedidos regulares no se atienden completamente por falta de stock en el almacén central.

iii. Recepción

El SUGEMI establece procedimientos para la recepción de los productos que verifican la calidad, cantidad y documentación de los productos recibidos en los almacenes regionales.

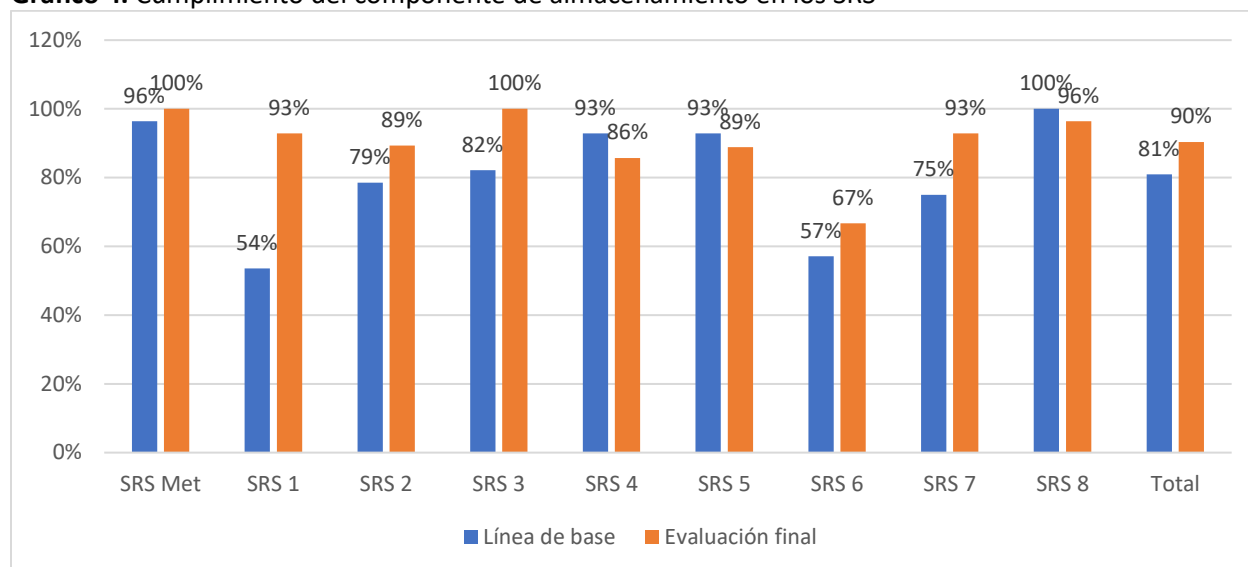
La evaluación revela un incremento en el porcentaje total de cumplimiento de las variables de 89% en la línea de base a 100%. El 100% de los SRS se encuentran en nivel óptimo en comparación con 78% de la línea de base. Los SRS Metropolitano y 3 pasaron del nivel bajo al nivel óptimo.

iv. Almacenamiento

El SUGEMI establece la instalación de almacenes regionales acondicionados para el manejo especializado de medicamentos e insumos sanitarios. El estudio indagó sobre tres aspectos: instalaciones, equipamiento y condiciones de almacenamiento.

La evaluación revela un incremento en el porcentaje total de cumplimiento de las variables de 81% en la línea de base a 90%. El 89% de los SRS (Metropolitano, 1, 2, 3, 4, 5, 7 y 8) se encuentran en nivel óptimo en comparación con 56% de la línea de base. Los SRS 1, 2 y 7 pasaron a un nivel óptimo de un nivel regular o bajo, con variaciones entre 11% a 39%. Los SRS Metropolitano, 3, 4, 5 y 8 se mantiene en el nivel óptimo, dos de ellos con porcentajes de cumplimiento mayores a la línea de base y tres con porcentajes ligeramente menores. El SRS 6 muestra mejoras en este componente pero se mantiene en el nivel bajo de cumplimiento. Este almacén regional requiere inversiones en equipos, infraestructura y personal para lograr mejores resultados en este componente (gráfico 4).

Gráfico 4. Cumplimiento del componente de almacenamiento en los SRS



Fuente: Elaboración por los autores. 2018

Entre las deficiencias más comunes destacan: la ausencia de extintores (5/9), la presencia de productos en contacto con el piso (4/9) y la falta de orden (3/9) y limpieza (2/9), entre otros (ver tabla 3).

Tabla 3. Diez primeras deficiencias en el almacenamiento

Pregunta	Si cumple	No cumple
¿Extintores vigentes y en lugar visible?	4	5
¿Se evita el contacto directo de los medicamentos en el piso y las paredes?	5	4
¿Área ordenada?	6	3
¿Área limpia?	7	2
¿Registros de vigilancia y control de temperatura y humedad ambiental?	7	2
¿Cuarto frío o neveras para cadena de frío suficientes y en buen estado?	7	2
¿Instalaciones eléctricas en buen estado?	8	1
¿Registros de vigilancia y control de temperatura en cuarto frío o neveras?	8	1
¿Servicios higiénicos externos y en buen estado?	8	1
¿Tiene todas las áreas exigidas?	8	1

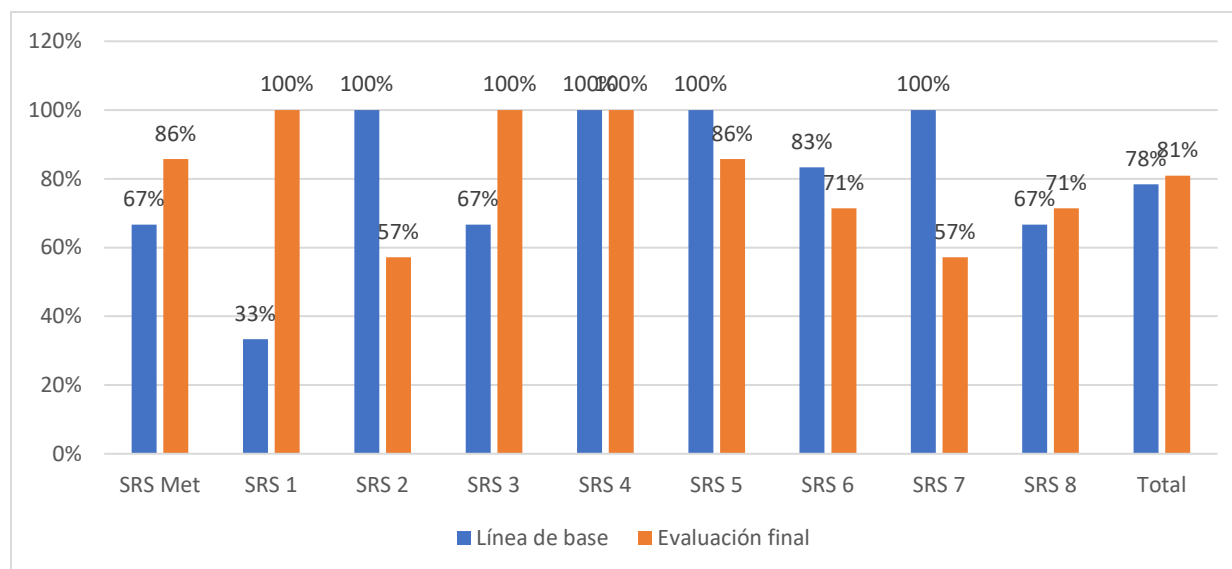
Fuente: Elaboración por los autores. 2018

v. Manejo de inventarios

El SUGEMI establece procedimientos para un adecuado manejo de inventarios en los almacenes regionales. Estos incluyen verificaciones en la recepción, almacenamiento, despacho, conteos y registros físicos (en Tarjeta de Control de Existencias-TCE) y electrónicos.

La evaluación revela un incremento poco significativo en el porcentaje total de cumplimiento de las variables de 78% en la línea de base a 81%. El porcentaje de SRS que se encuentran en nivel óptimo es el mismo para la evaluación y la línea de base (54%). Los SRS 2, 6 y 7 que se encontraban en niveles óptimos bajaron a niveles bajos o regulares en la evaluación. Los SRS Metropolitano, 1 y 3 pasaron de bajos niveles de cumplimiento a niveles óptimos, con variaciones entre 19% y 67%. El SRS 8 pasó del nivel bajo a regular en la evaluación (gráfico 5). La ausencia de TCE actualizadas (2/9) y la incongruencia entre los stocks físicos y los registros (3/9) continúan siendo las deficiencias más comunes encontradas en la evaluación.

Gráfico 5. Cumplimiento del componente de manejo de inventarios en los SRS



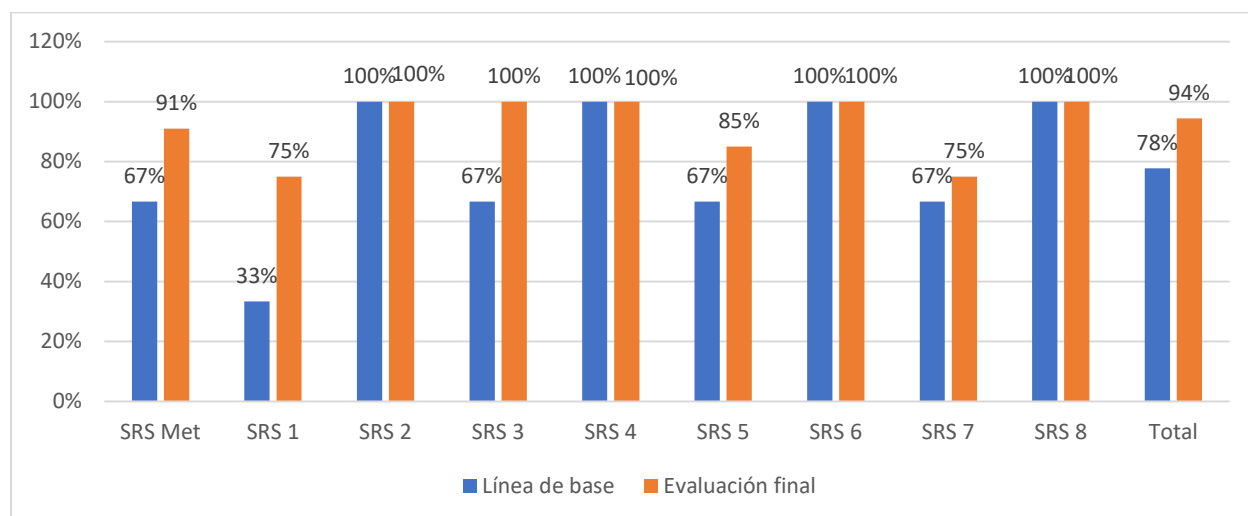
Fuente: Elaboración por los autores. 2018

vi. Distribución

Según los lineamientos del SUGEMI, los SRS distribuyen los productos a los establecimientos de atención de acuerdo con un cronograma establecido.

La evaluación revela un incremento en el porcentaje total de cumplimiento de las variables de 78% en la línea de base a 89%. El 67% de los SRS (Metropolitano, 2, 3, 4, 6 y 8) se encuentran en nivel óptimo en comparación con 44% de la línea de base. Los SRS Metropolitano y 3 pasaron del nivel bajo al óptimo. Los SRS 1 y 7 pasaron del nivel bajo al regular (gráfico 6). La dificultad para transportar los productos directamente hasta los establecimientos de salud en el SRS 1 y SRS 5 por falta de vehículos, son las observaciones detectadas.

Gráfico 6. Cumplimiento del componente de distribución en los SRS



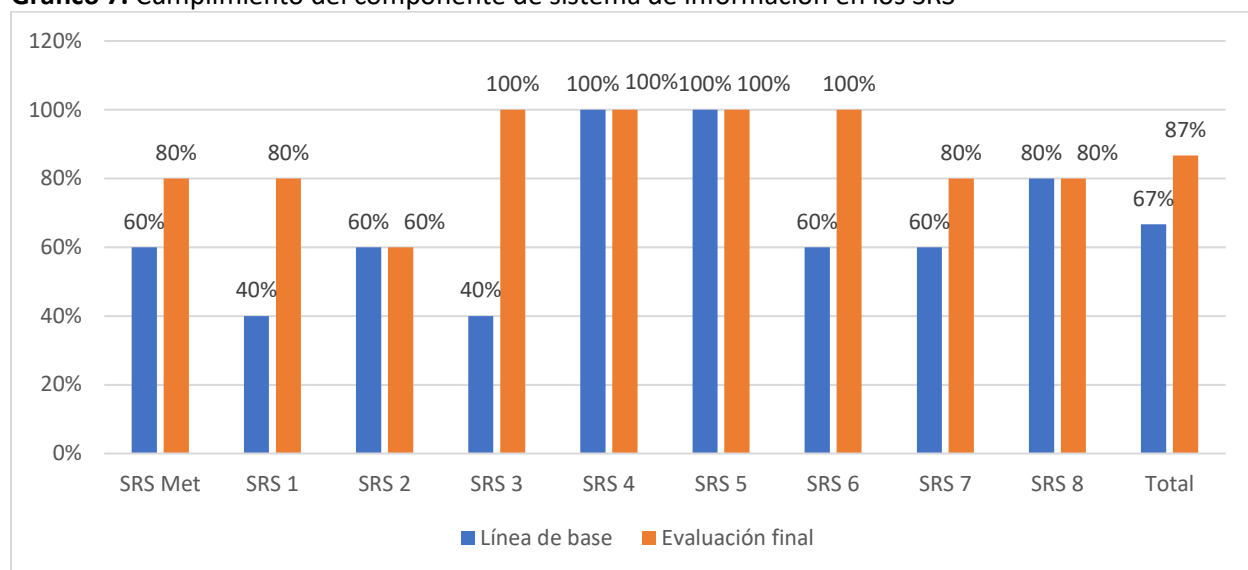
Fuente: Elaboración por los autores. 2018

vii. Sistema de información

El SUGEMI cuenta con un sistema de información que reporta datos de consumos y existencias en cortes mensuales a través del formulario SUGEMI 1. La información es utilizada para la programación, distribución y emisión de reportes y boletines periódicos que promueven la mejora continua y la toma de decisiones.

La evaluación revela un incremento en el porcentaje total de cumplimiento de las variables de 67% en la línea de base a 87%. El 89% de los SRS (Metropolitano, 1, 3, 4, 5, 6, 7 y 8) se encuentran en nivel óptimo en comparación con 33% de la línea de base. Los SRS Metropolitano, 1, 3, 6 y 7 pasaron del nivel bajo al óptimo. El SRS 2 no presentó variación en este indicador, manteniéndose con bajo nivel de cumplimiento (gráfico 7). La digitación tardía (después de 15 días) de los SUGEMI 1 (SRS Metropolitano, 2, 7 y 8) es la observación más común en este componente.

Gráfico 7. Cumplimiento del componente de sistema de información en los SRS



Fuente: Elaboración por los autores. 2019

La tabla 4 muestra la digitación de los SUGEMI 1 con datos de productos de VIH en agosto de 2018⁴ (línea de base) y en abril de 2019⁵ (evaluación). Puede observarse que este indicador mejoró con relación a la línea de base (de 22% a 56%); sin embargo, 5 SRS tienen pendiente la digitación de formularios de abril que debieron ser completados hasta el 15 de mayo.

Tabla 4. Digitación de SUGEMI 1 de VIH en los SRS (a)

SRS	Agosto 2018	Abril 2019
SRS Metropolitano	31%	100%
SRS 1	0%	100%
SRS 2	0%	100%
SRS 3	100%	100%
SRS 4	50%	50%
SRS 5	88%	88%
SRS 6	100%	25%

⁴ Según el reporte de la base de datos del SNS al 14 de setiembre de 2018.

⁵ Según el reporte de la base de datos del SNS al 31 de mayo de 2019.

SRS	Agosto 2018	Abril 2019
SRS 7	0%	0%
SRS 8	50%	25%
% de SRS que cumplen	22%	54%

(a) Porcentaje de SUGEMI 1 del mes reportado ingresados a la base de datos antes del día 15 del siguiente mes

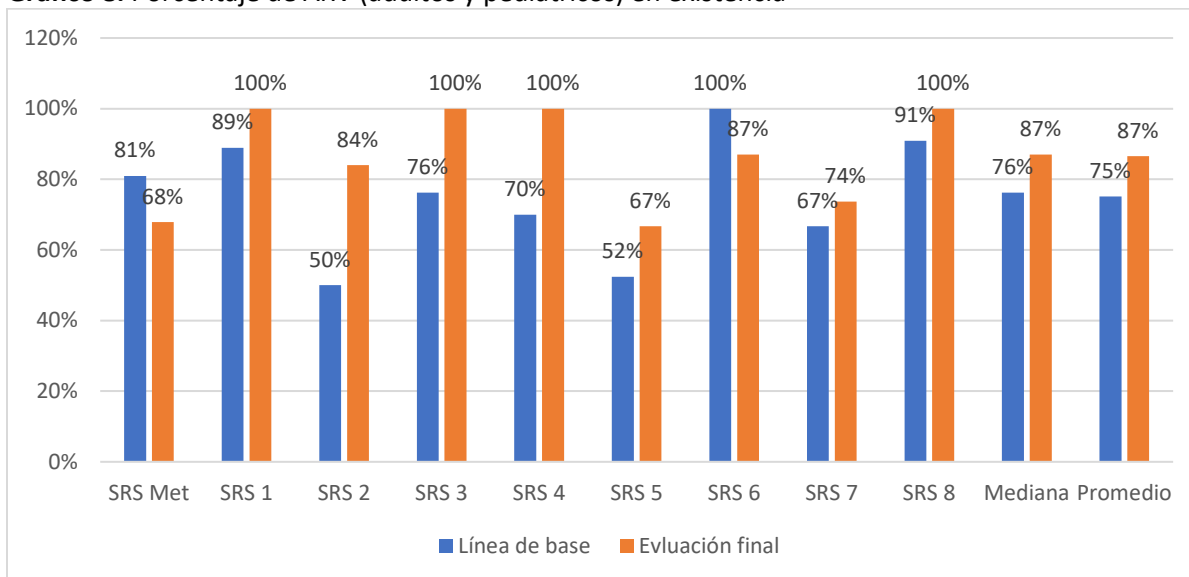
Fuente: reportes detallados del SUGEMI al 14 de setiembre de 2018 y al 31 de mayo de 2019.

b. Disponibilidad

El objetivo del SUGEMI es lograr la disponibilidad continua de los productos en los almacenes y establecimientos de atención. El estudio evaluó la disponibilidad al momento de la visita de ARV (adultos y pediátricos) y de pruebas de tamizaje y confirmatorias en los almacenes regionales.

Los resultados revelan que la existencia de ARV ha mejorado en los SRS. El 44% (4/9) de estos tenían todos los ARV que utilizan al momento de la visita, en comparación con el 11% (1/9) de la línea de base. El % promedio de ARV en existencia subió del 75% a 87% en la evaluación final (gráfico 8). Respecto de las pruebas de tamizaje y confirmatorias el 100% (9/9) de los SRS cuentan con estos insumos, mostrando un incremento con relación al 89% (8/9) de la línea de base.

Gráfico 8. Porcentaje de ARV (adultos y pediátricos) en existencia

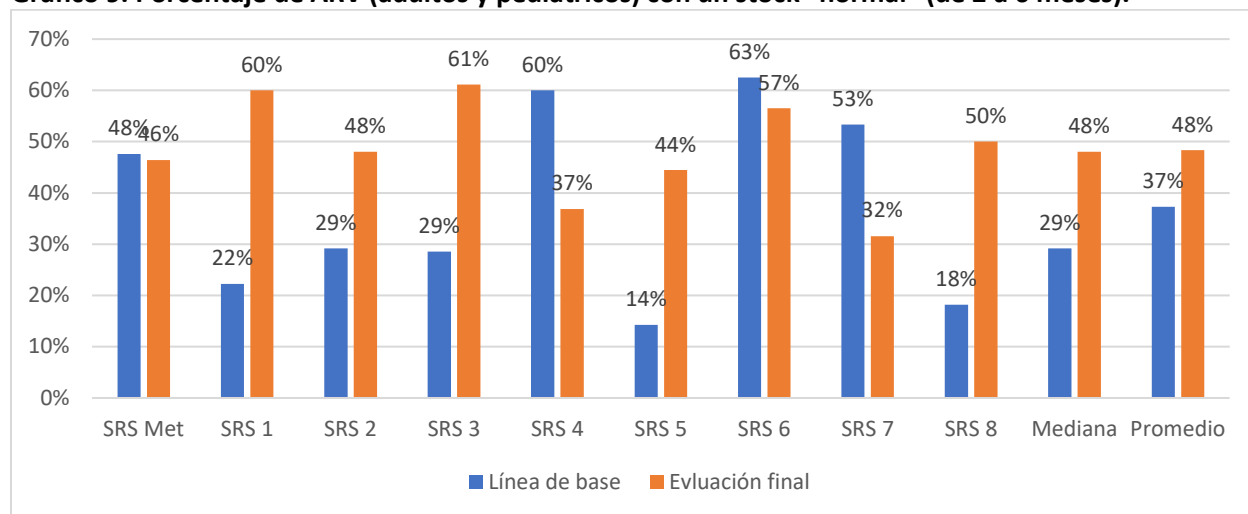


Fuente: Línea de base, reporte de disponibilidad de la DMI del 19 de setiembre de 2018. Evaluación final, formulario electrónico SUGEMI 2, hoja de disponibilidad de mayo 2019.

El gráfico 9 muestra el porcentaje de ARV que contaban con un stock “normal” (de 2 a 6 meses). Se puede observar que en promedio este indicador mejoró en la evaluación final alcanzando 48% en comparación con el 37% de la línea de base. El 56% (5/9) SRS mejor este indicador con variaciones entre 19% y 38%.

En suma, en la evaluación final más número de SRS tenían todos los ARV que utilizan y en el rango de stock “normal” recomendado por el SUGEMI.

Gráfico 9. Porcentaje de ARV (adultos y pediátricos) con un stock “normal” (de 2 a 6 meses).



Fuente: Línea de base, reporte de disponibilidad de la DMI del 19 de setiembre de 2018. Evaluación final, formulario electrónico SUGEMI 2, hoja de disponibilidad de mayo 2019.

6. Análisis y discusión

La línea de base identificó deficiencias en el componente de requerimiento de los SRS al nivel central, ocasionado principalmente por la ausencia de cronogramas. Este documento es importante para que los SRS formulen sus pedidos a tiempo y realicen seguimiento de las entregas.

El componente de recepción de productos en los almacenes regionales alcanzó niveles óptimos en la evaluación, como resultado de la implementación de mejores prácticas establecidas en los procedimientos del SUGEMI.

En la mayoría de los SRS las condiciones y prácticas de almacenamiento mejoraron notablemente durante el periodo intervención. Sin embargo, existen brechas que requieren pocas inversiones y, sobre todo, entrenamiento y supervisión para implementar mejores prácticas. El SRS 6 muestra poco avance debido a limitaciones de infraestructura, equipos y recursos humanos que requieren inversiones mayores.

El componente de gestión de inventario no muestra mejoras significativas en la evaluación. La incongruencia entre los stocks físicos y los registros en algunas regiones (3/9) es un aspecto que requiere ser mejorado con inventarios periódicos y prácticas adecuadas de registro, como lo establecen los procedimientos del SUGEMI. Las deficiencias detectadas deterioran la confiabilidad de los datos y pueden generar errores en la programación, compra y distribución.

Las debilidades encontradas en la línea de base con respecto a la distribución fueron resueltas en su mayoría con la intervención; sin embargo, queda pendiente mejorar el transporte de productos con más y mejores vehículos que aseguren la entrega en destino de forma oportuna y en condiciones adecuadas.

El componente de información ha mejorado con la intervención, sin embargo, persisten retrasos en la digitación de los formularios SUGEMI 1. Esta debilidad puede afectar los requerimientos, de los establecimientos a la región y de esta al nivel central, así como el monitoreo de la disponibilidad en toda la cadena. Por lo que será necesario supervisar periódicamente este componente.

El efecto de las mejoras en el suministro se puede visualizar en la disponibilidad de los productos, la cual ha mejorado con la intervención sin llegar a nivel óptimos, debido principalmente a los problemas en las compras internacionales y en la distribución desde el nivel central. Al momento de la evaluación la DMI, el CONAVIHSIDA y PFSCM tienen intervenciones en curso para mejorar estos aspectos y su efecto se observará en el mediano plazo.

De forma global, la evaluación muestra mejoras significativas en la gestión del suministro de los SRS, pese al corto periodo de implementación (noviembre 2018 a mayo 2019), por lo que es recomendable que en los próximos meses se completen las intervenciones en curso y se supervisen a los SRS hasta cerrar las brechas identificadas en este estudio.

7. Recomendaciones

Basado en los hallazgos se plantean las siguientes recomendaciones para cerrar las brechas identificadas y consolidar la transferencia de ARV e insumos diagnósticos de VIH a los SRS.

a. Completar las intervenciones en el nivel nacional

Se sugiere a la DMI completar las intervenciones en curso sobre mejora de la programación, eliminación de los cuellos de botella en las compras y algoritmo para autorización de despachos, de esta manera, en el mediano plazo se logrará una mayor disponibilidad en el almacén central para atender la demanda de los SRS.

b. Realizar inversiones en almacenamiento y distribución

Se sugiere a la DMI y los SRS identificar en los próximos meses, fuentes de financiamiento que les permitan cerrar las brechas de equipamiento e infraestructura de los almacenes y de vehículos de transporte identificadas en el estudio, con especial énfasis en el SRS 6 donde las condiciones de almacenamiento son precarias. Así mismo, se sugiere incorporar una partida de financiamiento en el presupuesto institucional para la operación y mantenimiento del almacén y vehículos.

c. Intensificar las supervisiones desde el nivel nacional

Se sugiere a la DMI supervisar con más frecuencia a los SRS para completar y consolidar la aplicación plena de los procedimientos del SUGEMI. Después de cada ronda de supervisión deberán realizarse análisis para identificar las debilidades y tomar acciones correctivas.

8. Anexo 1. Resultados de la evaluación por SRS

Pregunta	SRS Met	SRS 1	SRS 2	SRS 3	SRS 4	SRS 5	SRS 6	SRS 7	SRS 8
Información general									
¿Almacena ARV?	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
¿Almacena pruebas de VIH? (anote cuáles?)	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
Cantidad de locales para almacén	Inf.	Inf.	Inf.	Inf.	Inf.	Inf.	Inf.	Inf.	Inf.
Propiedad de los locales del almacén	Inf.	Inf.	Inf.	Inf.	Inf.	Inf.	Inf.	Inf.	Inf.
Tiene escritos los datos de contacto de la DMI	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si
Requerimiento									
¿El almacén central atendió todo su pedido? Si no atendieron todo su pedido anote por qué	N.a.	N.a.	N.a.	N.a.	N.a.	N.a.	N.a.	N.a.	N.a.
¿El almacén le envió los productos de acuerdo al cronograma? (Anotar el tiempo entre una pedido y otro)	Si	Si	No	Si	N.a.	Si	Si	Si	Si
¿El pedido más reciente de ARV fue realizado en el SUGEMI2?	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
¿Evita realizar pedidos de urgencia?	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	Si
¿Tiene cronograma de distribución desde el almacén central?	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	No	Si
Recepción									
Conoce y aplica el procedimiento de recepción de productos del SUGEMI	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
Registra el ingreso de los productos en las Tarjetas de Control de Existencias (TCE) y software dentro de 24 a 48 horas después de la recepción. Anote la frecuencia	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
Almacén: Instalaciones									
¿Área está lo suficientemente iluminada?	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
¿Área limpia?	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si
¿Área ordenada?	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si
¿Esta climatizada?	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
¿Instalaciones eléctricas en buen estado?	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si
¿Paredes de superficie lisa, resistentes y fáciles de limpiar?	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
¿Piso de superficie lisa y nivelado?	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
¿Servicios higiénicos externos y en buen estado?	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si
¿Su ubicación facilita el acceso de las personas y de los productos?	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
¿Tiene todas las áreas exigidas? Recepción, Almacén, despacho, oficina administrativa, cadena de frío, etc.	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si
Almacén: Equipamiento, mobiliario y software									
Archivos	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
Armario con llave o área para medicamentos con sustancias controladas	Si	Si	Si	Si	Si	Si	N.a.	Si	Si
Computadora suficientes y en buen estado	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
Conexión en red	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
Cuarto frío o neveras para cadena de frío suficientes y en buen estado	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si

Pregunta	SRS Met	SRS 1	SRS 2	SRS 3	SRS 4	SRS 5	SRS 6	SRS 7	SRS 8
Estantes de ángulos ranurados y tarimas para el almacenamiento de medicamentos e insumos suficientes y en buen estado	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
Extintores vigentes y en lugar visible	Si	Si	No	Si	No	No	No	No	Si
Impresora (ticket era) suficientes y en buen estado	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
Sistema alterno para el suministro de energía eléctrica	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
Sistema de aire acondicionado adecuado y suficiente	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
Termo higrómetro suficientes y en buen estado (Favor de tomar la temperatura actual y anotar)	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si
Almacén: Condiciones									
¿Están separados los productos vencidos y en mal estado?	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
¿Ha reportado los productos vencidos o en mal estado?	Si	Si	Si	Si	Si	N.a.	Si	Si	Si
¿Registros de vigilancia y control de temperatura en cuarto frío o neveras?	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No
¿Registros de vigilancia y control de temperatura y humedad ambiental?	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si	Si
¿Se evita el contacto directo de los medicamentos en el piso y las paredes?	Si	Si	No	Si	No	Si	No	No	Si
Los medicamentos se almacenan de manera sistemática (por ejemplo, por orden alfabético, farmacológicos).	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
Los medicamentos se almacenan primero en expirar, primero en entregar (PEPE).	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
Documentos									
¿Tiene a la mano la Guía Nacional de Atención a la Población Adulta con VIH-SIDA?	No	No	No	No	No	Si	No	No	No
¿Tiene copia de los procedimientos del SUGEMI?	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
¿Tiene lista instrucciones para la recepción y ordenamiento de los productos en almacén?	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si
¿Tiene lista requisitos mínimos para el almacenamiento de medicamentos e insumos sanitarios ?	No	No	Si	No	Si	Si	Si	No	Si
Manejo de inventarios									
¿Coincide el stock físico con las TCE o software (verifique 5 productos)?	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No
¿En los pasados 6 meses siempre tuvo disponibles los ARV que maneja su SAI?	No	Si	No	Si	Si	No	No	Si	No
¿Ha realizado inventario de los productos? (anotar frecuencia)	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
¿Sabe qué hacer si tiene desabastecimiento de ARV?	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
¿Sabe qué hacer si tiene sobre stock de ARV?	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
¿Tiene Software y esta actualizado?	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si
¿Tiene Tarjetas de control de existencias TCE y están actualizadas?	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si

Pregunta	SRS Met	SRS 1	SRS 2	SRS 3	SRS 4	SRS 5	SRS 6	SRS 7	SRS 8
Distribución									
¿Conoce y aplica el procedimiento de distribución de productos del SUGEMI?	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si
¿Los establecimientos utilizan el formulario SUGEMI 1 para su pedido de ARV?	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
¿Tiene cronograma de distribución desde el almacén regional? (Anotar el tiempo entre una pedido y otro)	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Si
¿Transporta los productos directamente a los establecimientos de atención?	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si
Sistema de información: Registros									
¿El último boletín regional incluye la disponibilidad de ARV?	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
¿Realiza control de calidad de los SUGEMI 1 recibidos?	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
¿Se digitan todos los SUGEMI 1 mensualmente dentro de los 15 días? Anote el % de digitación de SUGEMI 1 con ARV del último mes de CEAS y CPN	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	No
¿Se llenan correctamente todas las columnas del Informe SUGEMI 1? (Revise 5 formulario aleatoriamente. Anote los errores)	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si
¿Tiene acceso a la página web de reportes del SUGEMI?	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
Disponibilidad									
¿Tiene abastecimiento de pruebas rápidas o confirmatorias?	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
¿Tiene abastecimiento de todos ARV?	No	Si	No	Si	Si	No	No	No	Si