



saludmesoamerica2015.org

***DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS E
INSUMOS MÉDICOS***

PROPUESTA PARA MEJORAR PROCESOS

MINISTERIO DE SALUD DE EL SALVADOR

Mayo de 2015



Autoridades del Ministerio de Salud de El Salvador

Dr. Julio Robles Ticas
Vice Ministro de Servicios de Salud

Dr. Luis Enrique Fuentes Arce
Director Nacional de Hospitales

Dra. Jeannette Alvarado
Directora del Primer Nivel de Atención

Ing. Rigoberto Sandoval Pleités
Gerente General de Operaciones

Licda. Patricia Geanine Gutiérrez
Jefe de Unidad de Abastecimiento

Documento preparado por John Snow, Inc. bajo el contrato con el Banco Interamericano de Desarrollo y la Iniciativa Salud Mesoamérica SM2015 no. SCL/SPH.13.23.00-C, desarrollado con el apoyo de la consultora Luz Elda Luna.



Tabla de Contenido

I. INTRODUCCIÓN	6
II. OBJETIVO DE LA PROPUESTA	7
2.1 Propuesta técnica para el proceso logístico de distribución	7
Proceso logístico ideal, opción A	8
Proceso logístico de distribución, opción B.....	8
Proceso logístico de distribución, opción C	9
Proceso logístico de distribución, opción D	10
2.2 Cuadro comparativo de procesos logísticos de distribución.....	11
III. CONSIDERACIONES TECNICAS	12

SIGLAS

DTIC	Dirección de Tecnologías en Información y comunicación
JSI	John Snow, Inc.
MINSAL	Ministerio de Salud
SINAB	Sistema Nacional de Abastecimiento
UCSF	Unidades Comunitarias de Salud Familiar
RIISS	Red Integral e Integrada de Servicios de Salud

I. INTRODUCCIÓN

En el marco de la Iniciativa Salud Mesoamérica 2015, con base a prioridades definidas y a través de la firma consultora JSI, se ha apoyado al MINSAL en fortalecer la cadena de suministros de medicamentos e insumos, aplicando una metodología cuyo punto de partida ha sido el diagnóstico realizado en forma conjunta con el personal de salud del MINSAL y cuyos resultados han constituido el insumo base para la elaboración de propuestas técnicas en diferentes temas de la cadena de suministros, las cuales se ponen a consideración del MINSAL.

La distribución de medicamentos ha sido parte del análisis realizado sobre el funcionamiento del Sistema informático SINAB, tanto a nivel central, regional y de hospitales, con la participación de personal técnico de nivel central y regional responsable de manejar y administrar el Sistema, considerando el punto de vista logístico y de procesos implementados de acuerdo a normativa institucional vigente.

En este contexto cabe destacar que a nivel regional se identificaron dificultades relacionadas a la distribución, pues los procesos de programación de las distribuciones para la red de Unidades Comunitarias de Salud Familiar (UCSF) que integran las regiones de salud no están siendo ágiles, ya que se realizan cálculos paralelos y según expresan los operadores del SINAB de este nivel, la información de consumos y existencias que se genera a nivel local no es totalmente confiable principalmente en los datos relacionados con el número de días cubiertos.

Por otra parte, la distribución de medicamentos y demás suministros e insumos médicos a las UCSF está diseñada para una distribución individual, lo que no es consistente con la realidad institucional en cuanto a posibilidades logísticas en las regiones tales como transporte, recursos humanos, etc.

Cabe señalar que la estandarización del proceso logístico de distribución de suministros que se propone es una condición indispensable para que funcionen las propuestas y esto incluye la aplicación adecuada del:

- Módulo de kardex
- Módulo de Registro de Consumos y Ajustes
- Módulo de Proceso de Mejora de la Calidad de la Información

Estos módulos forman parte de la **“Propuesta para Mejorar el Sistema Informático SINAB y el Flujo de Información”** elaborada también en el marco de SM 2015.

La propuesta técnica en el marco del Sistema Nacional de Abastecimiento - SINAB - se compone de cuatro modalidades de distribución para que sean adaptadas al contexto de cada región de salud, considerando sus posibilidades logísticas.

II. OBJETIVO DE LA PROPUESTA

Estandarizar el proceso logístico de distribución de suministros de salud en el primer nivel de atención del MINSAL, mediante la utilización del SINAB para generar los registros de distribución de manera individual y las distribuciones para cada una de las Unidades Comunitarias de Salud Familiar que conforman la Red Integral e Integrada de los Servicios de Salud (RIISS).

2.1 Propuesta técnica para el proceso logístico de distribución

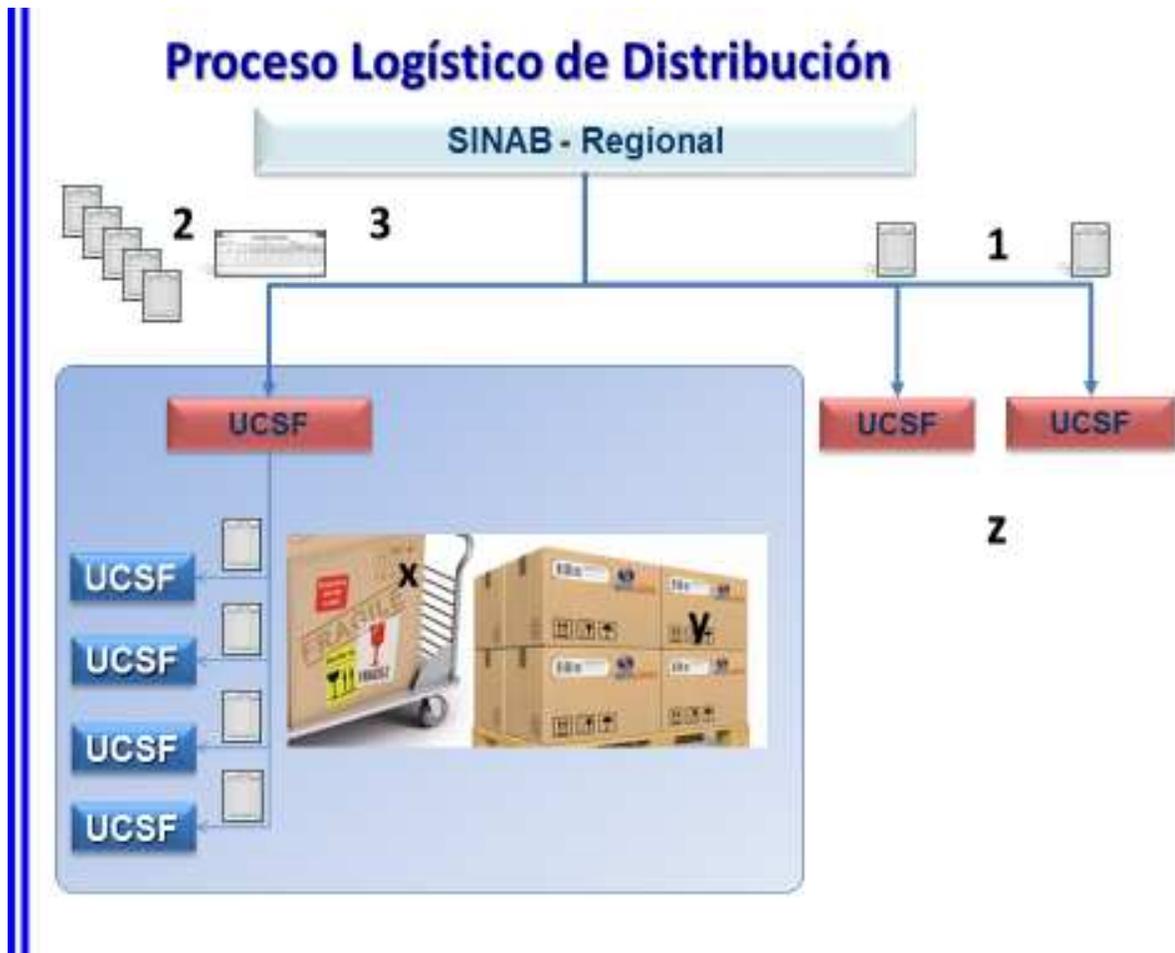


Figura No. 1

Fuente: Propuesta para Mejorar el Sistema Informático SINAB y el Flujo de Información -SM 2015

Proceso logístico ideal, opción A

1. Generar los cuadros de distribución de manera individual para cada unidad de salud, en el sistema informático SINAB.
2. Realizar las distribuciones de almacén de manera individual para cada unidad de salud, en el sistema informático SINAB
3. Armar las cajas de distribución de suministros de manera individual (Z) para cada unidad de salud
4. Realizar la entrega de las cajas de distribución de suministros en la puerta de cada unidad de salud y hacer firmar el vale de entrega (1) de suministros al responsable de la farmacia

Proceso logístico de distribución, opción B

1. Generar los cuadros de distribución de manera individual para cada unidad de salud, en el sistema informático SINAB.
2. Realizar las distribuciones de almacén de manera individual para cada unidad de salud, en el sistema informático SINAB.
3. Armar las cajas de distribución de suministros de manera individual (Z) para cada unidad de salud.
4. Realizar la entrega de las cajas de distribución individual (Z) de suministros en la puerta de cada unidad de salud a las que se tenga acceso y hacer firmar el vale de entrega (1) de suministros al responsable de la farmacia (Figura 1)

Diferencia con opción A:

5. En el caso de la unidades de salud a las que no se tenga acceso por parte del camión distribuidor, se realizará la entrega de las cajas de distribución individual (Y) en alguna unidad de salud (Especializada o intermedia) que se tenga asignada según la accesibilidad geográfica, en la que cada responsable de farmacia de unidad de salud deberá estar presente para recibir su caja de distribución y firmar el vale de entrega (2) correspondiente (Figura 1).

Proceso logístico de distribución, opción C

1. Generar los cuadros de distribución de manera individual para cada unidad de salud, en el sistema informático SINAB.
2. Realizar las distribuciones de almacén de manera individual para cada unidad de salud, en el sistema informático SINAB.
3. Armar las cajas de distribución de suministros de manera individual (Z) para cada unidad de salud (Figura 1).
4. Realizar la entrega de las cajas de distribución individual (Z) de suministros en la puerta de cada unidad de salud a las que se tenga acceso y hacer firmar el vale de entrega (1) de suministros al responsable de la farmacia (Figura 1).

Diferencia con opciones A y B:

5. En el caso de la unidades de salud a las que no se tenga acceso por parte del camión distribuidor, se realizará la entrega de las cajas de distribución individual (Y) en alguna unidad de salud (Especializada o intermedia) y deberá firmar el vale de entrega general (3) y se encargará de redistribuir a cada responsable de farmacia de unidad de salud su caja de distribución y hacer firmar el vale de entrega (2) correspondiente el cual será entregado posteriormente a la región de salud (Figura 1).

Proceso logístico de distribución, opción D

1. Generar los cuadros de distribución de manera individual para cada unidad de salud, en el sistema informático SINAB.
2. Realizar las distribuciones de almacén de manera individual para cada unidad de salud, en el sistema informático SINAB.
3. Armar las cajas de distribución de suministros de manera individual (Y) para cada unidad de salud a las que se tenga acceso por parte del camión distribuidor (Figura 1).

Diferencias con opciones A, B y C:

4. Armar una caja de distribución general para varias unidades de salud las cuales están asignadas según la accesibilidad geográfica de acuerdo con el vale de entrega general (3) (Figura 1).
5. Realizar la entrega de las cajas de distribución individual (Z) de suministros en la puerta de cada unidad de salud a las que se tenga acceso y hacer firmar el vale de entrega (1) de suministros al responsable de la farmacia (Figura 1).
6. En el caso de la unidades de salud a las que no se tenga acceso por parte del camión distribuidor, se realizará la entrega de la cajas de distribución general (X) en alguna unidad de salud (Especializada o intermedia) y deberá firmar el vale de entrega general (3) y se encargará de redistribuir a cada responsable de farmacia de unidad de salud la cantidad de suministros correspondiente a los vales individuales (2) y hacer firmar para entregarlo posteriormente a la región de salud (Figura 1).

En el siguiente cuadro se presentan una visión de conjunto de las distintas opciones donde pueden apreciarse más claramente los factores comunes y las diferencias pertinentes entre cada una de las opciones sugeridas.

2.2 Cuadro comparativo de procesos logísticos de distribución

Nivel	OPCIÓN A	OPCIÓN B	OPCIÓN C	OPCIÓN D
Programar distribución SINAB	Individual por cada Unidad de Salud	Individual por cada Unidad de Salud	Individual por cada Unidad de Salud	Individual por cada Unidad de Salud
Realizar distribución SINAB	Individual por cada Unidad de Salud	Individual por cada Unidad de Salud	Individual por cada Unidad de Salud	Individual por cada Unidad de Salud
Cajas de distribución Almacén	Individual para cada Unidad de Salud	Individual para cada Unidad de Salud	Individual para cada Unidad de Salud	a) Individual para cada Unidad de Salud
				b) Agrupado para varias Unidades de Salud
Entrega de las cajas de distribución	En la puerta de la Unidad de Salud	b) A la Unidad de Salud asignada se le entregará el medicamento para las Unidades de Salud dependientes para su posterior distribución	b) La Unidad de Salud de asignada recepcionará todas las cajas de distribución y ésta redistribuirá a las unidades de salud dependientes	b) Se recepcionará una caja de distribución general para todas las Unidades de Salud y la Unidad de Salud asignada distribuirá los medicamentos e insumos médicos conforme a los vales emitidos por la región de salud

III. CONSIDERACIONES TECNICAS

- Es importante que se implemente en el corto o mediano plazo el módulo de distribución en el SINAB, para generar los cuadros de distribución, permitiendo que sea el sistema el que realice automáticamente las estimaciones de las cantidades a distribuir, y ante los sesgos de la información, que el usuario pueda hacer las correcciones correspondientes mediante la validación con otras fuentes de datos alternativa, lo cual evitaría el trabajo paralelo que actualmente realiza el personal involucrado.
- El alcance de la propuesta es proponer al MINSAL modalidades en la distribución de suministros de salud, que permitirán mejorar el Sistema Informático SINAB, considerando las capacidades tecnológicas que se dispongan, lo cual implica el análisis de las propuestas por cada región de salud para adoptar la que mejor se adapte a sus condiciones geográficas y de infraestructura.
- El enfoque específico de la propuesta técnica corresponde a la dimensión tecnológica, pues es en ésta área donde se identificaron las mayores debilidades en relación a las dimensiones organizativa y humana en el análisis diagnóstico realizado sobre el SINAB.
- La distribución es una de las etapas de la gestión logística que debe ser planificada, por lo que demanda la aplicación de las estrategias institucionales tendientes a asegurar que los medicamentos, insumos, productos y servicios lleguen con oportunidad a la población usuaria de los servicios de salud.