



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional

El Pueblo, Presidente!



UNIDAD
POR EL BIEN COMÚN

REPUBLICA DE NICARAGUA MINISTERIO DE SALUD



“Plan Estratégico Nacional de Promoción del Uso Racional de Medicamentos en Nicaragua” (PENPURM 2011-2013)

“Día Mundial de la Salud”

07 de Abril 2011

Washington DC, Estados Unidos



Seguimos Cambiando Nicaragua!
CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!
MINISTERIO DE SALUD

Complejo Nacional de Salud “Dra. Concepción Palacios” Costado Oeste Colonia 1ero.
de Mayo Managua, Nicaragua- TEL:Pbx (505)22894700 / Apdo.Postal 107 / www.minsa.gob.ni



Dr. Guillermo Gonzalez
Ministerio de Salud de Nicaragua

El GRUN, a través del MINSA, asume el reto y Nicaragua, se convierte en el 1er país piloto, en desarrollar un Plan Estratégico Nacional de PURM.

Lanzamiento del PENPURM 2011 – 2013: 23 de Junio de 2010

“Juntando esfuerzos por la restitución del derecho de la ciudadanía, a los servicios de salud con calidad”



Coherente con la Política del GRUN: **“RESTITUCION DEL DERECHO A LA SALUD”**: Gratuidad y Extensión de la atención a toda la población del país.

☞ **Atención integral con calidad y medicinas gratuitas.**

▪ **MOSAFC.**

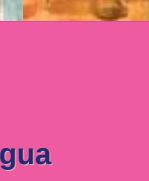
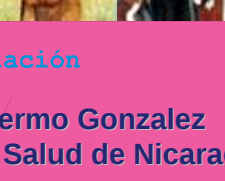
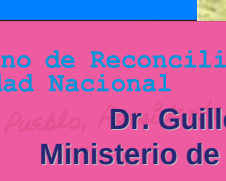


Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional

El Pueblo, Dr. Guillermo Gonzalez
Ministerio de Salud de Nicaragua

El PENPURM 2011 - 2013

- Es un Instrumento de Política **Intersectorial**, liderado por el MINSA.
- El PENPURM se inserta en el Modelo de Salud Familiar y Comunitario (MOSAFC), para:
 - Enfrentar los problemas relacionados con el uso irracional de medicamentos.
 - Contribuir al logro de la equidad y el acceso a los medicamentos de calidad,
 - Brindar una atención de salud integral con calidad y calidez.
- Como parte de las **políticas y prácticas** necesarias para **prevenir y contrarrestar la aparición de resistencia a antimicrobianos (gérmenes ultrarresistentes)**.
- Posee un Enfoque **integrador** y un proceso de gestión **horizontal**
- Está Centrada en el **PACIENTE**, la **Familia y la Comunidad** y da prioridad al contexto de **Atención Primaria en Salud**.
- Analiza los problemas y las necesidades de salud de la **población**.

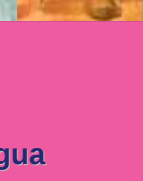
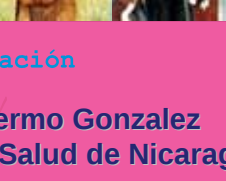
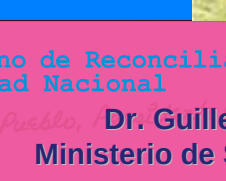


Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional

Dr. Guillermo Gonzalez
Ministerio de Salud de Nicaragua

CONDICIONES FAVORABLES PARA EL DESARROLLO DEL PENPURM

- *Política Nacional de Salud del GRUN.*
- *Plan Nacional de Desarrollo.*
- *Planes Institucionales orientados a resultados.*
- *Modelo de Salud Familiar y Comunitario MOSAFC.*
- *Fortalecimiento en las diferentes áreas del MINSA.*
- *Agenda y Plan de Salud CA y RD 2009-2018.*



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional

Dr. Guillermo Gonzalez
Ministerio de Salud de Nicaragua

Proceso Liderado por el MINSA

Apoyo Técnico y Financiero



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional

El Pueblo, Presidente!

2011:
UNIDAD
POR EL BIEN COMÚN



PROYECTOS
DELIVER
HEALTH CARE IMPROVEMENT
FAMISALUD



Agència Catalana
de Cooperació
al Desenvolupament



Seguimos Cambiando Nicaragua!
CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!
MINISTERIO DE SALUD

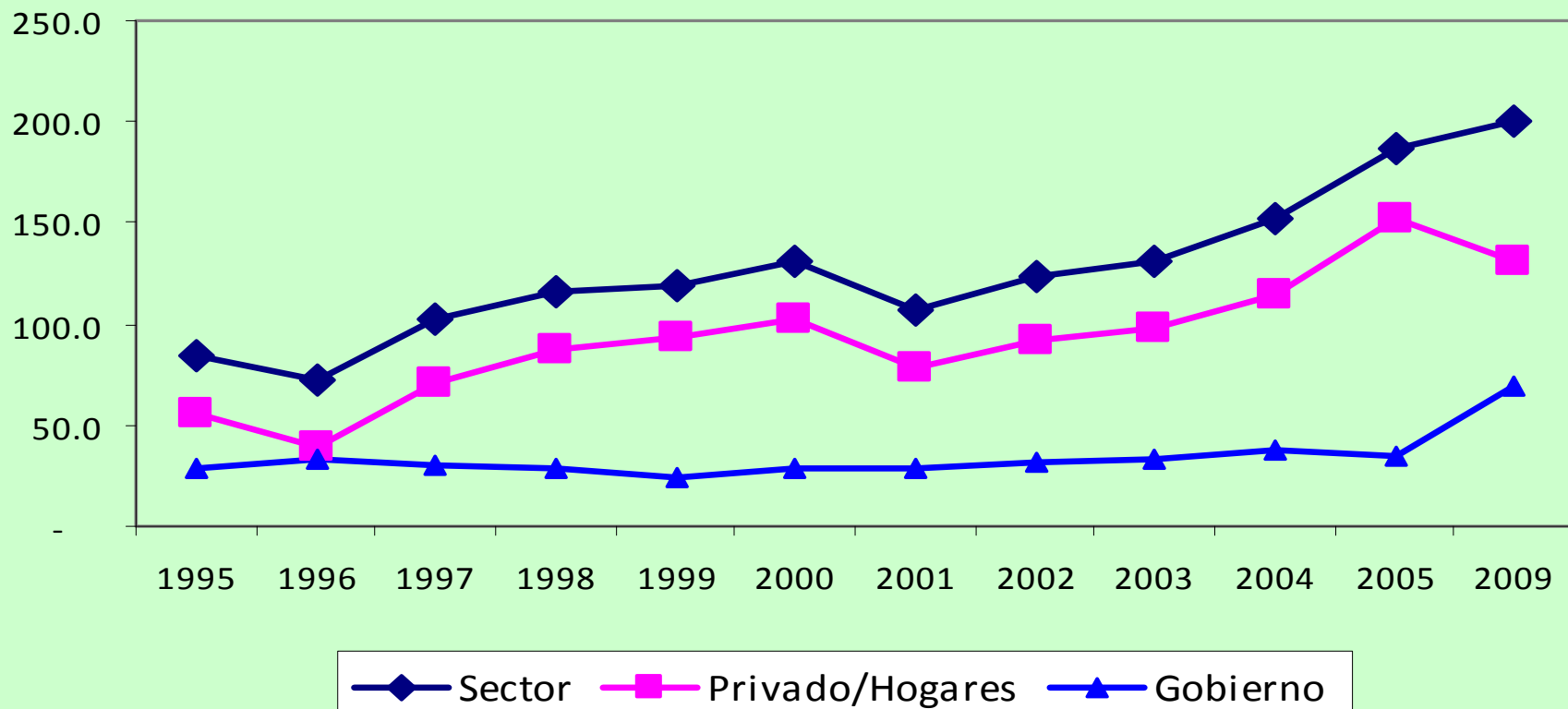
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios" Costado Oeste Colonia Iero,
de Mayo Managua, Nicaragua- TEL:Pbx (505)22894700 / Apdo.Postal 107 / www.minsa.gob.ni



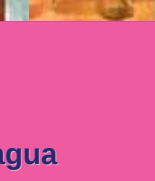
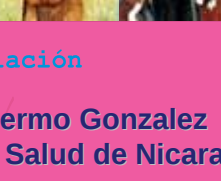
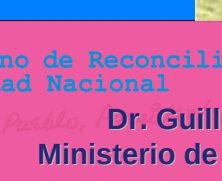
Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional

El Pueblo, Presidente!
Dr. Guillermo Gonzalez
Ministerio de Salud de Nicaragua

Porcentaje del Gasto en Medicamentos por agentes financieros 1995-2009



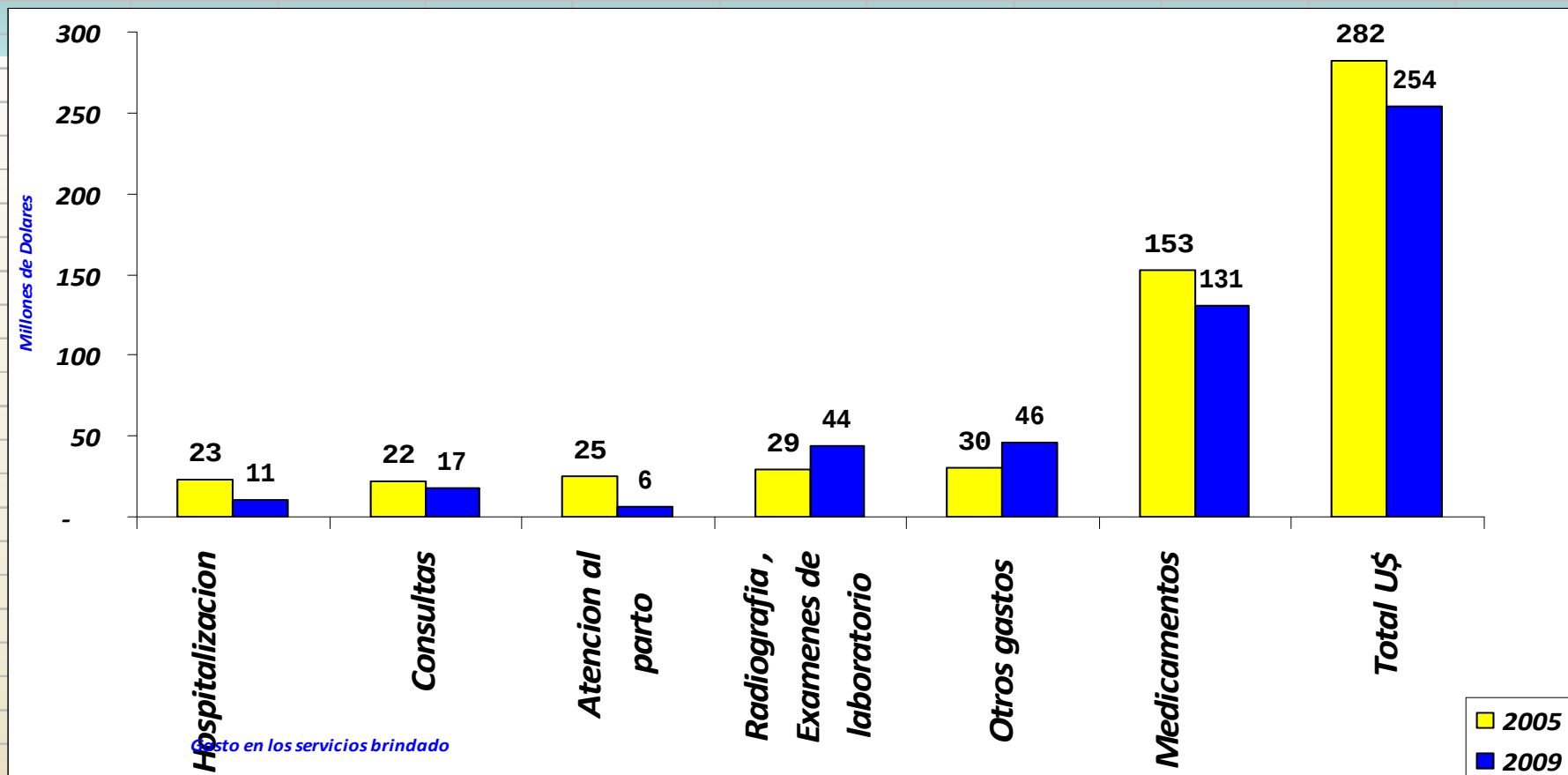
❖ Ministerio de Salud de Nicaragua/DGPD- Cuentas Nacionales en Salud 2006



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional

Dr. Guillermo Gonzalez
Ministerio de Salud de Nicaragua

Gasto en Salud de los Hogares. Según Encuesta Medición del Nivel de Vida 2005 y 2009 (EMNV)** Millones de US\$.

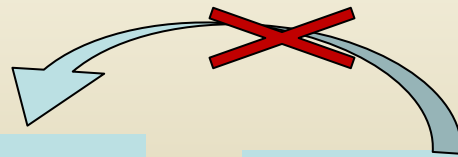


Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional

Dr. Guillermo Gonzalez
Ministerio de Salud de Nicaragua

EL USO Irracional DE LOS MEDICAMENTOS:

- Sigue siendo un problema urgente y generalizado en el Sector Salud (público y privado)
- de los países desarrollados y en desarrollo,
- con **graves consecuencias**:
 - automedicación.
 - malos resultados para los pacientes,
 - reacciones adversas a los medicamentos,
 - aumento de la resistencia a los antimicrobianos y
 - despilfarro de recursos”



- Acceso
- Calidad de Atención

Uso irracional



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional

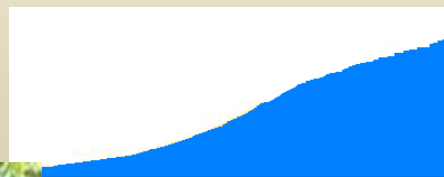
Dr. Guillermo Gonzalez
Ministerio de Salud de Nicaragua



Ejemplos de uso irracional:

Un estudio en el año 2007, realizado por OPS, para determinar el Perfil de utilización de antibióticos en hogares, y determinar patrones de compra de antibióticos en expendios de medicamentos, en Nicaragua y Honduras reveló:

- ➡ Alta prevalencia de uso en niños y adolescentes,
- ➡ Altos porcentajes de usuarios con dos o más tratamientos,
- ➡ Alto porcentaje indicado sin razón aparente que lo justifique.
- ➡ Las estimaciones indican que un porcentaje importante de antibióticos, no era necesario y se usaron por períodos inadecuados.



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional

Dr. Guillermo Gonzalez
Ministerio de Salud de Nicaragua

Diferencia de gasto ante la aplicación de estrategias de promoción de uso racional: protocolo farmacoterapéutico en profilaxis quirúrgica (apendicectomía) en un hospital, marzo 2003 (n= 30)

Protocolo: Cefoxitina

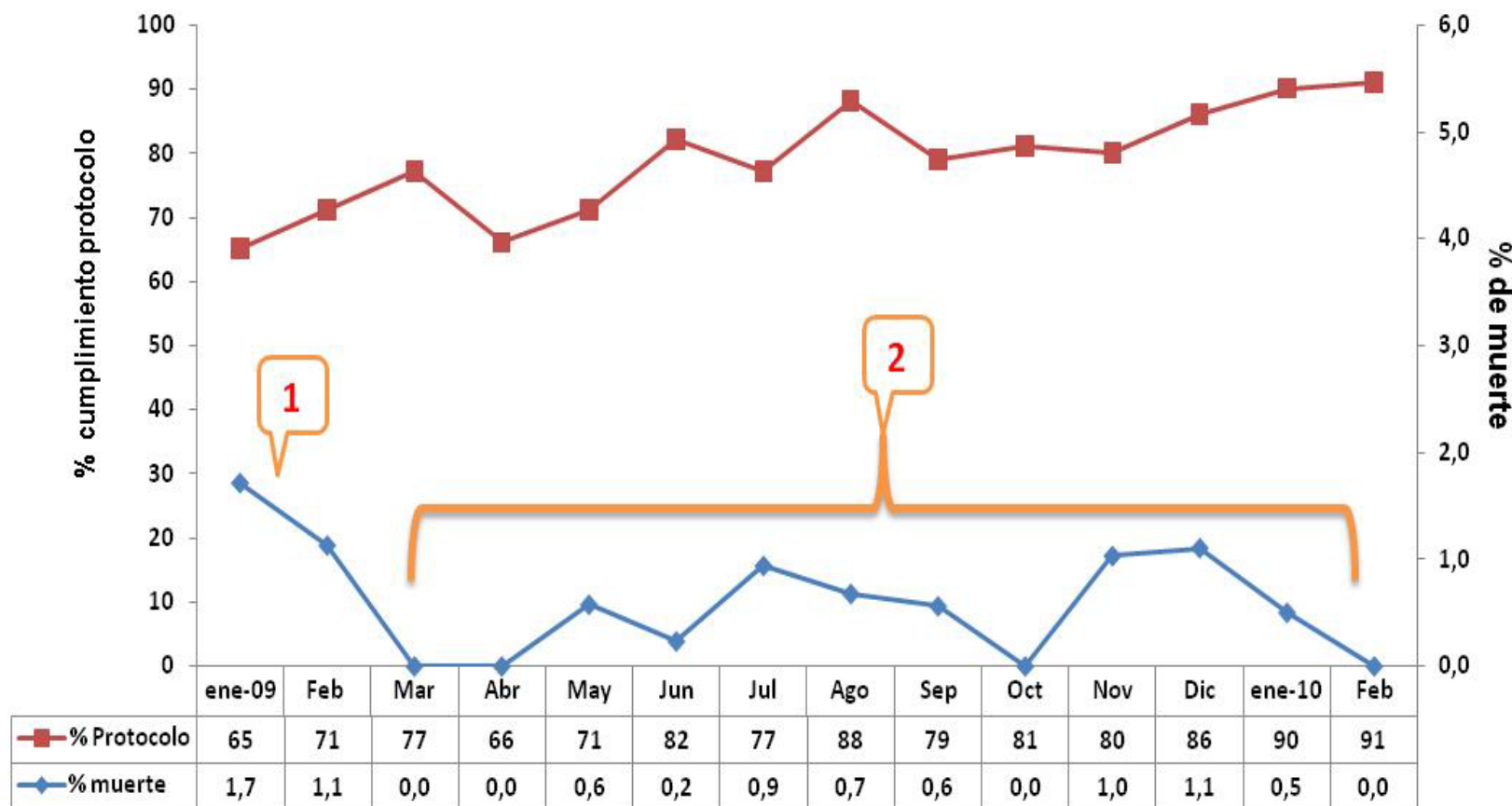


Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional

Dr. Guillermo Gonzalez
Ministerio de Salud de Nicaragua

La adherencia al protocolo de diarrea ha permitido incidir en el número de muertes.

Datos consolidados de 13 hospitales. Ene-09-Feb 2010



1. Actualización de los criterios del indicador. Inclusión de todos los tipos de diarrea y deshidratación al proceso de medición, antes solo se incluían los que tenía deshidratación severa

2. Medición sistemática de los indicadores con procesos mejoramiento continuo de la calidad. Aplicación de listas de chequeo al 100% de los fallecidos. Análisis conjunto con los centros de salud que refieren tardíamente los casos al hospital

% muerte: Numerador / Denominador x 100
 Numerador: No. de fallecidos por diarrea
 Denominador: Total de egresos por diarrea
 Selección muestra: 100% de egresos y fallecidos por diarrea

% Protocolo: Numerador / Denominador x 100
 Numerador: No. de expedientes que cumplen los criterios establecidos
 Denominador: Total de expedientes revisados
 Selección muestra: Selección aleatoria

Sources: Statistics of hospitals-MOH
 Hospitals: RAAN, RAAS, Madriz, Nueva Segovia, Masaya, Granada, Chinandega, Juigalpa, Boaco, Matagalpa, Jinotega, Estelí, La Trinidad

% muerte	Ene-09	Feb	Mar	Ab	May	Jun	Jul	Ago	Sep	oct	Nov	Dic	Ene-10	Feb
Egresos	176	178	246	319	349	432	428	297	179	247	195	182	201	201
Fallecidos	3	2	0	0	2	1	4	2	1	0	2	2	1	0

Ejes Estratégicos del PENPURM:



- 1) Político.
- 2) Regulación y Legislación.
- 3) Educación / Información.
- 4) Gestión.



I. Eje Estratégico: Político

1. Conformación de la Comisión Nacional PURM.

- Crear la Unidad de Gestión URM
- Conformar CURIM Central

2. Sensibilización de actores y movilización de recursos.

3. Implementar, coordinar, monitorear y evaluar las iniciativas relacionadas con el URM en forma sostenida e integrada con las restantes políticas de salud pública.



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional

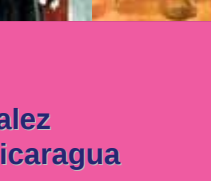
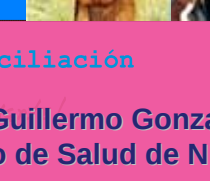
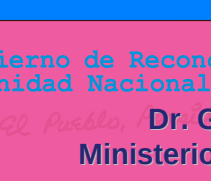
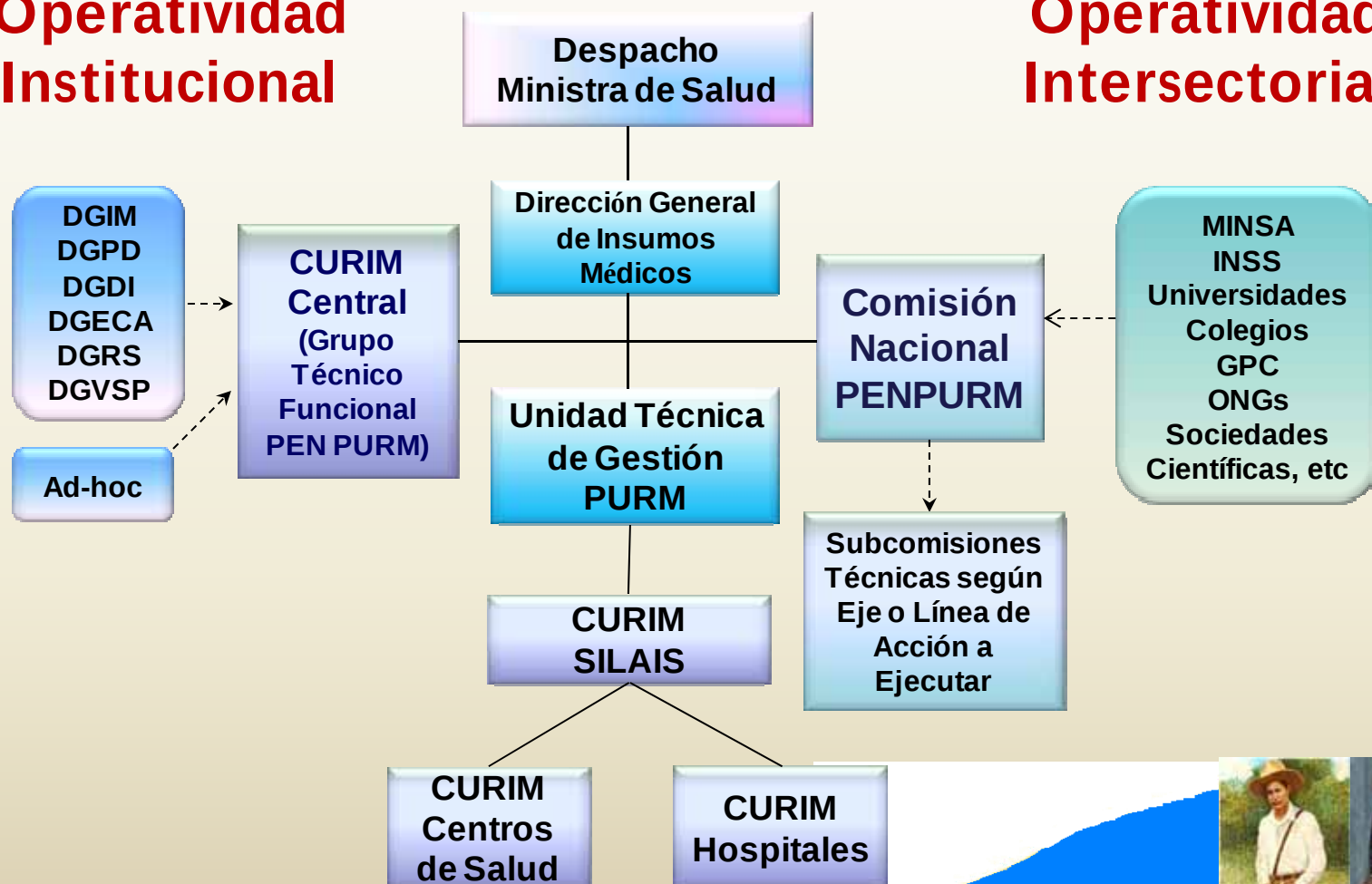
El Pueblo, Partícipe!
Dr. Guillermo Gonzalez
Ministerio de Salud de Nicaragua



Estructura Funcional de las Instancias de Gestión:

Operatividad Institucional

Operatividad Intersectorial



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional

Dr. Guillermo Gonzalez
Ministerio de Salud de Nicaragua

II. Eje Estratégico: Regulación / Legislación

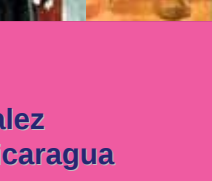
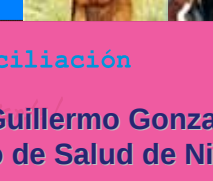


1. Revisión y Actualización de normas técnicas y Guías Farmacoterapéuticos relacionadas a la cadena de medicamentos.

2. Fortalecimiento del Sistema de información del registro sanitario y Control de Calidad de medicamentos.

3. Implementación del Sistema Nacional de Farmacovigilancia.

4. Fortalecimiento de la Oficina de control de la publicidad y promoción farmacéutica .



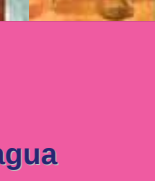
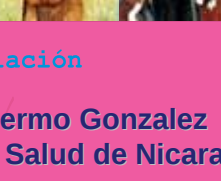
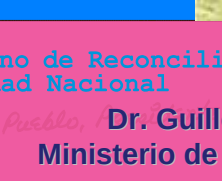
Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional

El Pueblo, Dr. Guillermo Gonzalez
Ministerio de Salud de Nicaragua

III. Eje Estratégico: Educación/Información



1. Diseño e implementación de un programa de educación e información para la PURM dirigido a la familia y la comunidad, de acuerdo a principales problemas y prioridades del MINSA.
2. Generar y difundir información independiente y de calidad sobre medicamentos.
3. Desarrollar programas de educación continua al personal de salud en servicio.
4. Impulsar a que se desarrollen y refuercen cambios curriculares y diseños en programas de formación sobre el URM y Gestión Logística en las universidades.



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional

El Pueblo, Dr. Guillermo Gonzalez
Ministerio de Salud de Nicaragua

IV. Eje Estratégico: Gestión

1. Fortalecer el funcionamiento de los CURIM.
** Aplicación del Enfoque del PENPURM.

2. Diseño e implementación del Sistema de Información para la gestión del URM.

3. Monitoreo de la prescripción en el sector Salud (público y privado).

4. Monitoreo, evaluación del PENPURM y retroalimentación en base a resultados.

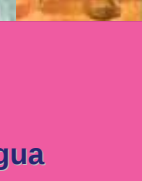
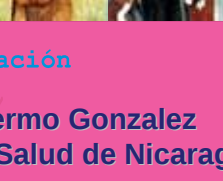


Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional

El Pueblo, Dr. Guillermo Gonzalez
Ministerio de Salud de Nicaragua

Avances PENPURM

- 1) Elaborado el documento PENPURM 2011 - 2013.
- 2) Oficializado el nuevo organigrama del MINSA, en el que se crea la Unidad Técnica a cargo de la gestión del URM, en la estructura organizativa de la División General de Insumos Médicos:
 - ✓ División de Uso Racional de Insumos Médicos (DURIM).
- 3) Capacitación de Responsables de Insumos Médicos y Coordinadores CURIM de SILAIS y Hospitales.
 - ✓ Aplicación del Enfoque PENPURM, a partir de un problema priorizado de salud.
- 4) Elaborada la Norma del Sistema Nacional de Farmacovigilancia en Nicaragua.
- 5) Coordinaciones con Unidades Técnicas del MINSA, Agencias y Proyectos, para apoyo Financiero 2011.
 - ✓ OPS, RIS/BID y UNFPA



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional

Dr. Guillermo Gonzalez

Ministerio de Salud de Nicaragua

Próximos Pasos PENPURM 2011 - 2013

- 1) **Presentación en la Mesa Sectorial. Gestión de Financiamiento 2012 – 2013.**
 - a) **Sesión de Trabajo con Grupo Técnico => 22 de julio de 2011.**
- 2) **Fortalecimiento Técnico de la División de Uso Racional de Insumos Médicos.**
- 3) **Marketing/Divulgación del PENPURM.**
 - a) **Replica del Taller PENPURM en el Nivel Local.**
 - b) **Cumplimiento de acuerdos en el marco del proceso de implementación del PENPURM.**
- 4) **Elaboración de documentos técnicos para la Gestión del Uso Racional: Manual CURIM: SILAIS APS, CURIM Central, de Hospital y Reglamentos.**
- 5) **Conformación y Consolidación del CURIM Central.**
- 6) **En un segundo momento, proceder a la conformación de la Comisión Nacional.**
- 7) **Ejecución de Ruta Crítica 2011.**



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional

El Pueblo Dr. Guillermo Gonzalez
Ministerio de Salud de Nicaragua



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional

El Pueblo, Presidente!

2011:
UNIDAD
POR EL BIEN COMÚN

Muchas Gracias!



Seguimos Cambiando Nicaragua!
CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!
MINISTERIO DE SALUD

Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios" Costado Oeste Colonia 1ero.
de Mayo Managua, Nicaragua- TEL:Pbx (505)22894700 / Apdo.Postal 107 / www.minsa.gob.ni



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional

El Pueblo, Presidente!
Dr. Guillermo Gonzalez
Ministerio de Salud de Nicaragua