

"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"El Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"



RESOLUCION DIRECTORAL

Lima, 12 JUN. 2018

VISTO:

El expediente N° 18-012440-001-INSNSB, que contiene la Nota Informativa N° 150/SUST/INSN-SB 2018 de fecha 21 de mayo del 2018, Nota Informativa N° 391-2018-USDXT/INSN SAN BORJA de fecha 31 de Mayo de 2018, el Informe N° 052-2018-UPP-INSN-SB de fecha 06 de Junio de 2018, sobre la aprobación de la Directiva Administrativa de Gestión de Stocks de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios en el Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja; y,

CONSIDERANDO:

Que, el artículo 48° del Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, aprobado mediante Decreto Supremo N° 008-2017-SA, modificado mediante Decretos Supremos N°s 011-2017-SA y 032-2017-SA, establece que la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas es el órgano de línea del Ministerio de Salud, dependiente del Viceministerio de Salud Pública, y constituye la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios a que hace referencia la Ley N° 29459 - Ley de los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios;

Que, la Ley N° 26842 - Ley General de Salud, en el Capítulo III, referido a los "Productos Farmacéuticos y Galénicos, y de los Recursos Terapéuticos Naturales", precisa en su artículo 56° que para desarrollar sus actividades, las personas naturales o jurídicas que se dedican a la fabricación o almacenamiento de productos farmacéuticos o ejecuten parte de los procesos que éstas comprenden, deben disponer de locales, equipo técnico y de control adecuados y suficientes. Asimismo, deben ceñirse a las Buenas Prácticas de Manufactura, de Laboratorio y de Almacenamiento recomendadas por la Organización Mundial de la Salud o a las que dicte la Autoridad de Salud de nivel nacional, y a las normas técnicas de fabricación según corresponda;

Que, la Ley N° 29459 - Ley de Productos Farmacéuticos Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, precisa en su artículo 2° que se encuentran comprendidos en su ámbito los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios de uso humano con finalidad preventiva, diagnóstica, de tratamiento y otros. La regulación se extiende al control de las sustancias activas, excipientes y materiales utilizados en su fabricación. Asimismo, regula también la actuación de las personas naturales o jurídicas

que intervienen en la fabricación, importación, exportación, almacenamiento, distribución, comercialización, promoción, publicidad, prescripción, atención farmacéutica, expendio, uso y destino final de los productos antes referidos;

Que, el citado dispositivo legal define y establece los principios, normas criterios y exigencias básicas sobre los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios de uso en seres humanos, en concordancia con la Política Nacional de Salud y la Política Nacional de Medicamentos;

Que, asimismo, el artículo 27° de la referida Ley, establece que el Estado promueve el acceso universal a los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios como componente fundamental de la atención integral en salud, dictando y adoptando medidas para garantizar el acceso de la población a los medicamentos y dispositivos médicos esenciales;

Que, el Manual de Indicadores de Disponibilidad MINSA/DIGEMID- 01/001 - Guía Metodológica de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas, de fecha Diciembre de 2014, en el marco de la Ley N° 29459, tiene como funciones normar, promover, monitorear, vigilar, supervisar y evaluar la disponibilidad, uso racional y fármaco vigilancia de los productos farmacéuticos en el país a través del diseño e implementación de estrategias que favorezcan su acceso a la población sobre todo a las más necesitadas;

Que, mediante la Resolución Ministerial N° 116-2018/ MINSA- Directiva Administrativa N° 249-MINSA/2018/DIGEMID: Gestión del Sistema Integrado de Suministro Público de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (SISMED) de fecha 15 de febrero de 2018, la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas establece los procesos técnicos y administrativos estandarizados y articulados respecto a la selección programación, adquisición, almacenamiento, distribución y uso de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios; así como, la gestión de información, financiamiento, supervisión, monitoreo, evaluación y asistencia técnica del sistema de suministro de los mencionados productos en todas las dependencias y establecimientos de salud del Ministerio de Salud y en los Gobiernos Regionales;

Que, el Manual de Operaciones del INSN-SB aprobado por Resolución Ministerial N° 512-2014/MINSA, modificado por Resolución Directoral N° 123-2017/INSN-SB, establece que la Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento tiene por función, la de promover el uso racional de productos farmacéuticos y dispositivos médicos y suministrarlos en forma eficiente y adecuada, según prescripción médica, siendo el responsable de proponer los lineamientos para una adecuada gestión del stock de los productos farmacéuticos y dispositivos médicos;

Que, mediante Nota Informativa N° 150/SUST/INSN-SB 2018 de fecha 21 de mayo del 2018, la Jefa del Departamento de la Sub Unidad de Soporte al Tratamiento remite al Director Ejecutivo de la Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento el Proyecto de Directiva de Gestión de Stocks a fin que sea revisado y aprobado;

Que, a través de Nota Informativa N° 391-2018-USDXT/INSN SAN BORJA de fecha 31 de Mayo de 2018 el Director Ejecutivo de la Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento del INSN-SB remite a la Dirección General, el Proyecto de Directiva de Gestión de Stocks de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios en el INSN SAN BORJA;

Que, con el Memorando N° 412-2018-DG/INSNSB de fecha 01 de Junio 2018 la Dirección General solicita a la Jefa de la Unidad de Asesoría Jurídica emitir la Resolución Directoral correspondiente, sobre la Directiva de Gestión de Stocks de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios en el Instituto Nacional de Salud del Niño - SAN BORJA;

Que, mediante Informe N° 052-2018-UPP-INSN-SB de fecha 06 de Junio de 2018, el Director Ejecutivo de la Unidad de Planeamiento y Presupuesto, concluye que es competencia de la Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento proponer la Directiva Administrativa para la Gestión de Stock de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios;

Que, mediante Informe Legal N° 135-2018-UAJ-INSN-SB de fecha 08 de junio de 2018, la Unidad de Asesoría Jurídica precisa que la presente Directiva se encuentra dentro de los lineamientos establecidos en las Normas para la Elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud.

Con el visto bueno del Director Adjunto Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja, del Director Ejecutivo de la Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja, del Director Ejecutivo de Unidad de Planeamiento y Presupuesto del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja y de la Jefa de la Unidad de Asesoría Jurídica del INSNB;

Por estas consideraciones y estando además a lo dispuesto en Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, aprobado mediante Decreto Supremo N° 008-2017-SA, modificado mediante Decretos Supremos N°s 011-2017-SA y 032-2017-SA, la Ley N° 26842 - Ley General de Salud, la Ley N° 29459 - Ley de Productos Farmacéuticos Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, el Manual de Indicadores de Disponibilidad MINSA/DIGEMID- 01/001 - Guía Metodológica de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas, Resolución Ministerial N° 116-2018/ MINSA- Directiva Administrativa N° 249-MINSA/2018/DIGEMID: Gestión del Sistema Integrado de Suministro Público de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (SISMED);

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- Aprobar la Directiva de Gestión de Stocks de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios en el Instituto Nacional Salud del Niño San Borja, que en Anexo forma parte de la presente resolución.

ARTÍCULO SEGUNDO.- Encárguese a la Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento la supervisión y seguimiento, de la implementación, cumplimiento, y difusión de la Directiva de Gestión de Stocks de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios en el Instituto Nacional Salud del Niño - San Borja.

ARTÍCULO TERCERO.- Disponer la publicación de la presente Resolución, en la página Web de la Institución, conforme a las normas de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y PUBLÍQUESE

EZTG/BSPB

Distribución

- () Titular
- () Dirección Adjunta
- () Unidad de Atención Integral Especializada
- () Unidad de Gestión de la Calidad
- () Unidad de Enfermería
- () Unidad de Asesoría Jurídica
- () Archivo
- () Comunicaciones

Instituto Nacional de Salud del Niño
San Borja

Dra. Zulema Tomas Gonzales
DIRECTORA GENERAL



PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de
Salud del Niño – San
Borja

DIRECTIVA ADMINISTRATIVA N°
-INSN-SB /2018/USDT

DIRECTIVA ADMINISTRATIVA N° 001- INSN-SB/2018/USDT

GESTION DE STOCKS DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS EN EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA

I. FINALIDAD

La presente Directiva tiene como finalidad regular la gestión de stocks de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios para garantizar su adecuada y oportuna disponibilidad para los Servicios de Línea final y de soporte, para lo cual se debe contar con stocks mínimos de seguridad.

II. OBJETIVO

La presente Directiva tiene como objetivo establecer criterios para determinar los stocks máximos y mínimos que deben existir en el Servicio de Farmacia del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja.

III. AMBITO DE APLICACIÓN

Las disposiciones contenidas en el presente documento son de aplicación en los Órganos de Línea, Ejes y Servicio de Farmacia del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja.

IV. BASE LEGAL

- 4.1. Ley 26842 – Ley General de Salud, Capítulo III: “De los productos farmacéuticos y galénicos, y de los recursos naturales; Art. 69, 70 y 71. Ley 29459 –
- 4.2. Ley de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios. Decreto Supremo N° 013-2006-SA – Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de apoyo.
- 4.3. Decreto Supremo N° 014-2011-SA – Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos y sus modificatorias
- 4.4. Resolución Ministerial 116-2018/MINSA – Directiva Administrativa N° 249-MINSA/2018/DIGEMID: Gestión del Sistema Integrado de Suministro Público de Productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios (SISMED)
- 4.5. Resolución Ministerial N° 1240 – 2004/MINSA – Política Nacional de Medicamentos
- 4.6. Resolución Ministerial N° 013 – 2009/MINSA – Manual de Buenas Prácticas de dispensación y su modificatoria
- 4.7. Resolución Ministerial N° 829-2010/MINSA – Norma Técnica de Salud N° 086-MINSA/DIGEMID V .01 – Norma Técnica de Salud para la Organización y Funcionamiento de los Comités Farmacoterapéuticos a nivel nacional.
- 4.8. Resolución Ministerial N° 546 – 2011/MINSA – NTS N° 021-MINSA/DGSP-V.03: Norma Técnica de Salud “Categorías de Establecimientos del Sector Salud”
- 4.9. Resolución Ministerial N° 132-2015/MINSA – Documento Técnico “Manual de Buenas prácticas de Almacenamiento de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios en Laboratorios, Droguerías, Almacenes Especializados y Almacenes Aduaneros” y sus modificatorias
- 4.10. Resolución Ministerial N° 399-2015/MINSA – Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales, y sus actualizaciones y/o normas relacionadas.
- 4.10 Resolución Ministerial N° 907-2016/MINSA – Documento Técnico “Definiciones Operacionales y Criterios de Programación y de Medición de Avances los Programas Presupuestales” y sus actualizaciones.





PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de
Salud del Niño – San
Borja

DIRECTIVA ADMINISTRATIVA N°
-INSN-SB /2018/USDT

- 4.11. Resolución Jefatural N° 118-1980-INAP/DNA – Normas generales del sistema de abastecimiento modificada por la Resolución Jefatural N° 133-80-INAP/DNA (SA 05 Unidad en el Ingreso Físico y Custodia Temporal de Bienes)
- 4.12. Resolución Jefatural N° 335-1990-INAP/DNA – Manual de Administración de Almacenes para el Sector Público.
- 4.13. Resolución Directoral N° 118/2015/INSN-SB/T – Aprueba el Coche de Paro Institucional.
- 4.14. Resolución Directoral N° 076/2017/INSN-SB/T – Manual de Gestión de Procesos y Procedimientos del Proceso de Administración Logística.

V. DISPOSICIONES GENERALES

5.1. SIGLAS Y REFERENCIAS

ANM	: Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas)
CPMA	: Consumo Promedio Mensual Ajustado
CENARES	: Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud
DIGEMID	: Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas
DIRIS	: Dirección de Redes Integradas de Salud
ICI	: Informe de Consumo Integrado
IME	: Informe de Movimiento Económico
MINSa	: Ministerio de Salud
NEA	: Nota de entrada al Almacén
PECOSA	: Pedido Comprobante de Salida
PF, DM, PS	: Producto Farmacéutico, Dispositivo Médico, Producto Sanitario
PPA	: Pedido Provisional de Almacén
SIGA	: Sistema Integrado de Gestión Administrativa
SISMED	: Sistema de Suministro Público de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios
UE	: Unidad Ejecutora
TCV	: Tarjeta de Control Visible

5.2. DEFINICIONES OPERATIVAS

- 5.2.1. **Abastecimiento:** Comprende a los procesos de programación, adquisición, almacenamiento, distribución y transporte de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.
- 5.2.2. **Abastecimiento descentralizado:** Abastecimiento de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios que es financiado y ejecutado por cada Unidad Ejecutora.
- 5.2.3. **Farmacia:** Farmacia del establecimiento de salud o el que haga sus veces en los establecimientos de primer nivel de atención.
- 5.2.4. **Informe de Consumo Integrado:** Informe de movimiento de ingreso, salida y existencias de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios.
- 5.2.5. **Intervenciones sanitarias:** Son las actividades de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en salud, para modificar favorablemente el comportamiento de la situación de salud de la persona, familia y comunidad, definida por el MINSa.
- 5.2.6. **Normostock:** Condición de un PF, DM o PS donde el stock disponible puede cubrir una demanda de consumo entre 02 a 06 meses.





PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de
Salud del Niño – San
Borja

DIRECTIVA ADMINISTRATIVA N°
-INSN-SB /2018/USDT

- 5.2.7. **Productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios (PF, DM y PS) para emergencias y desastres:** Productos indispensables para preservar la vida y seguridad de los pacientes, que por razones de salud pública y prevención de emergencias y desastres, se mantienen en existencias en todo momento en almacenes y farmacias para atender la demanda esperada, eventuales brotes epidémicos o emergencias y desastres.
- 5.2.8. **Productos:** Se considera a los Productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios.
- 5.2.9. **Producto farmacéutico vital:** Es aquel medicamento esencial que no debe faltar en la farmacia y es utilizado como soporte de vida en emergencia o que es fundamental para proporcionar servicios de salud básicos y que por razones de salud pública no debe faltar en la farmacia.
- 5.2.10. **Sobrestock:** Condición de un PF, DM o PS donde el stock disponible puede cubrir una demanda de consumo mayor a 06 meses, pudiendo existir riesgo de vencimiento.
- 5.2.11. **Substock:** Condición de un PF, DM o PS donde el stock disponible cubre la demanda por un periodo mayor a cero meses y menor a 02 meses.
- 5.2.12. **Transferencia de producto:** Es un mecanismo alternativo de abastecimiento que es ejecutado por las unidades ejecutoras. Por medio de este mecanismo, una unidad ejecutora entrega a otra productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios en forma regular o excepcional.
- 5.2.13. **Unidad Ejecutora:** Es la encargada de conducir la ejecución de operaciones orientadas a la gestión de los fondos que administran, conforme a las normas y procedimientos del Sistema Administrativo del Estado y; en tal sentido, con responsables directas respecto de los ingresos y egresos que administran. Las unidades ejecutoras a cargo de la gestión del SISMED, comprende a la DIRIS/DISA/DIRESA/GERESA o quien haga sus veces, Hospital o Instituto Especializado unidades ejecutoras, Red de Salud Unidad Ejecutora.

VI.DISPOSICIONES ESPECÍFICAS

1. Información requerida para la Gestión de stocks:

Para una óptima gestión de stock es necesario contar con datos exactos y confiables sobre la tendencia de consumo, los niveles de stock y el control de inventarios de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios.

El aplicativo informático utilizado para el registro de información de ingresos y salidas de los PF, DM y PS debe estar actualizado, pues de ello depende la precisión del cálculo para la gestión de stock.

1.1. Registros utilizados en la Gestión de Stocks – SISMED:

- Almacén General:** PECOSA, Tarjetas de control Visible, Órdenes de compra, Notas de entrada (NEA), KARDEX – SIGA, Pedido Provisional de Almacén (PPA)
- Almacén especializado de medicamentos:** Tarjetas de control visible, Protocolos/Certificados de Análisis Registro Sanitario de PF, DM y PS, Pedido Provisional de Almacén (PPA), Guías de salida, Informe de Consumo Integrado (ICI), Informe de Movimiento Económico (IME)

1.2. Registro de datos en la Tarjeta de Control Visible y el KARDEX:

- Debe existir una TCV por PF, DM y PS existentes en el establecimiento de salud.





PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de
Salud del Niño – San
Borja

DIRECTIVA ADMINISTRATIVA N°
-INSN-SB /2018/USDT

- b. El registro de datos en la TCV y el KARDEX – SIGA, debe realizarse obligatoriamente de acuerdo a la descripción del PF, DM o PS.
- c. El uso de las TCV permiten vigilar permanentemente el movimiento de los PF, DM y PS.
- d. El Químico Farmacéutico encargado de la Farmacia debe controlar que lo registrado en la TCV y KARDEX corresponda al conteo físico. En caso de identificarse diferencias, se debe investigar las causas y enviar un informe al Jefe inmediato.

2. Requerimiento de PF, DM y PS:

Constituye la solicitud de abastecimiento que se realiza para lograr mantener un nivel de suministro adecuado para cubrir las necesidades de los usuarios.

Las variables y métodos utilizados para determinar un adecuado abastecimiento son los siguientes:

2.1. Variables:

✓ Cantidad Máxima y mínima:

- **Cantidad máxima (Stock máximo):** Es el número máximo de unidades de un PF, DM o PS al que puede llegar el normostock sin afectar la demanda, en condiciones regulares de consumo, en una determinada zona y por un tiempo determinado, sin tener el riesgo de sobrestock o vencimiento. Se determina multiplicando el nivel máximo por el consumo promedio mensual ajustado (CPMA).
- **Cantidad mínima (Stock mínimo):** Es el número mínimo de unidades de un PF, DM o PS al que puede llegar el normostock sin afectar la demanda, en condiciones regulares de consumo, en una determinada zona y por un tiempo determinado, sin tener el riesgo de desabastecimiento. Se determina multiplicando el nivel mínimo por el consumo promedio mensual ajustado (CPMA)

✓ Cantidad para el lapso de reabastecimiento:

Es el lapso de reabastecimiento expresado en cantidad de PF, DM o PS. Se determina multiplicando el lapso de reabastecimiento por el CPMA.

✓ Cantidad optima disponible (COD):

Es la cantidad de un PF, DM o PS equivalente al normostock

✓ Disponibilidad:

Es la condición de un PF, DM o PS de encontrarse listo para utilizarse en la cantidad necesaria (COD) y un buen estado de uso (calidad) para atender las necesidades de los usuarios internos y externos del establecimiento de salud.

✓ Lapso de reabastecimiento:

Es el intervalo de tiempo, expresado en meses, comprendido entre el momento en que se solicitan los PF, DM y PS y el momento en el que son recibidos en el establecimiento de salud.





PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de
Salud del Niño – San
Borja

DIRECTIVA ADMINISTRATIVA N°
-INSN-SB /2018/USDT

✓ **Nivel máximo:**

Es el número de meses máximos de stocks o existencias de un PF, DM o PS que puede existir en el establecimiento de salud sin generar sobrestock o riesgo de vencimiento.

Teniendo en cuenta la capacidad de almacenamiento, accesibilidad para la entrega de los PF, DM y PS al INSNSB, el **nivel máximo es de seis (06) meses**, dependiendo del volumen costo de adquisición del producto.

✓ **Nivel mínimo:**

Es el número de meses mínimos de stocks o existencias de un PF, DM o PS que puede existir en el establecimiento de salud sin generar substock o riesgo de desabastecimiento.

Teniendo en cuenta la capacidad de almacenamiento, accesibilidad para la entrega de los PF, DM y PS al INSNSB, el **nivel mínimo es de dos (02) meses**.

✓ **Normostock:**

Cantidad de un PF, DM o PS mayor al stock mínimo y menor al stock máximo existente en el establecimiento de salud, suficiente para atender la demanda de los usuarios, en una determinada zona y por un tiempo determinado, sin tener el riesgo de desabastecimiento. Se determina en base al CPMA.

Para la Farmacia del INSN San Borja el normostock es: Stock > 02 meses y < a 06 meses.

✓ **Periodo de abastecimiento:**

Es el tiempo expresado en meses que transcurre entre un pedido y otro

Considerando que el abastecimiento debe prever la cobertura de la necesidad como mínimo, para doce (12) meses, la programación de requerimiento de PF, DM y PS se realiza anualmente, seis (06) meses antes de iniciado el año programático.

El requerimiento anual consta de entregas que se ejecutan durante ese periodo, que dependiendo de la rotación, volumen y fecha de vigencia puede determinarse que el **periodo de abastecimiento** sea mensual, bimensual, trimestral, asegurando que no exceda el nivel máximo de abastecimiento (06 meses).

De acuerdo a lo determinado por la Autoridad Nacional de Medicamentos – DIGEMID, los niveles máximos y mínimos de stock de PF, DM y PS son los siguientes:

Nivel máximo: seis (06) meses
Nivel mínimo: dos (02) meses



Para el INSN San Borja, deben considerarse además los siguientes criterios, aplicados de acuerdo a la demanda y al tipo de proceso de compra del PF, DM o PS:



PERÚ

Ministerio
de SaludInstituto Nacional de
Salud del Niño – San
BorjaDIRECTIVA ADMINISTRATIVA N°
-INSN-SB /2018/USDT

TOTAL DE ITEMS	COMENTARIO
ITEMS EN SOBRESTOCK	PF, DM o PS disponible cubre el abastecimiento anual, el valor de adquisición es inferior a las 8UIT. No se considera como parte del Sobrestock
	PF, DM y PS que forman parte de los Coches de paro cuyos ítems están establecidos mediante la Resolución Directoral N° 118/2015/INSN-SB/T – Aprueba el Coche de Paro Institucional y del kit establecido para la atención de emergencias y desastres (Anexo N° 1)
ITEMS EN SUBSTOCK	PF, DM o PS de escasa rotación
	PF, DM o PS de alta rotación
ITEMS COMPRA ESPECIAL	PF, DM o PS adquiridos de acuerdo a la necesidad del paciente: DM de traumatología, PF para patologías que se presentan esporádicamente y/o que pueden no presentarse durante el año programático. No son considerados como parte de los productos en situación de desabastecimiento y/o substock.

2.2. Métodos:

Los métodos recomendados son los mismos que se usan en el proceso de estimación de necesidades.

Estos métodos deben ser aplicados por los Órganos de Líneas y de soporte en trabajo conjunto con el Servicio de Farmacia, a fin de lograr la mayor precisión posible de las necesidades en los PF, DM y PS.

✓ Consumo Histórico ajustado:

También llamado Método de Griffiths, este método estima las necesidades de PF, DM y PS tomando como base el consumo real en un periodo determinado.

Si un PF, DM o PS se agotó en algún momento durante el periodo analizado, entonces el consumo promedio ajustado (CPMA) solo se aplicara al lapso en el cual el PF, DM o PS mantenía niveles de existencia mayores a un tratamiento.

El método de consumo promedio mensual ajustado utiliza como condición previa el dato del periodo de desabastecimiento por cada uno de los PF, DM o PS.

Los pasos para determinar un requerimiento adecuado son:

• Determinar el CPMA para cada PF, DM y PS.:

Es el consumo promedio durante un periodo ajustado al número de días de abastecimiento. Lo recomendable es emplear un tiempo de 12 meses, en caso de no contar con esta información, se empleara el consumo de los 06 últimos meses.

Formula:

$$CPMA = \frac{\text{Consumo de un periodo determinado} \times \text{Periodo de cálculo (30 días)}}{\text{Periodo determinado (en días)} - \text{Periodo sin existencias (en)}}$$





PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de
Salud del Niño – San
Borja

DIRECTIVA ADMINISTRATIVA N°
-INSN-SB /2018/USDT

Donde:

- Consumo de un periodo determinado: Cantidad de PF, DM y PS que se han consumido en un año (o mínimo 06 meses)
- Periodo de cálculo: 30 días (01 mes)
- Periodo determinado: 365 días (01 año) o el número total de días en los que se calculó el consumo.
- Periodo sin existencias: Número de días con stock menor a un tratamiento

Consideraciones a tener en cuenta:

- Si no se cuenta con el dato de consumo de los últimos seis (06) meses, se trabajara con el número de meses de los que se disponga información.
- Si sólo se tiene el dato de consumo de un mes, se trabajara con éste; posteriormente se irá completando la información.

• **Identificar el nivel máximo y mínimo para cada PF, DM y PS:**

Este se calcula sumando el nivel mínimo (02 meses) con el periodo de abastecimiento, tal como se indica a continuación:

$$\text{Nivel máximo} = \text{Nivel mínimo (02 meses)} + \text{Periodo de abastecimiento (meses)}$$

El periodo de abastecimientos varía según el producto y la capacidad de almacenamiento, y será determinado por el Servicio de Farmacia.

• **Determinar la cantidad máxima y mínima para cada PF, DM y PS:**

Se establece desarrollando la siguiente fórmula:

➤ **Cantidad máxima:**

$$\text{Cantidad máxima} = \text{Nivel máximo} \times \text{CPMA}$$

➤ **Cantidad mínima:**

$$\text{Cantidad mínima} = \text{Nivel mínimo} \times \text{CPMA}$$

A partir de la cantidad máxima y mínima de cada PF, DM y PS se calcula el requerimiento.

• **Determinar el stock actual de cada PF, DM y PS:**

Corresponde al stock físico existente en la UPSS Farmacia del INSN San Borja (Incluye el stock de cada Farmacia Satélite y Almacén especializado de Medicamentos), en el preciso instante en el que se inicia el cálculo del requerimiento.

El Servicio de Farmacia proporcionará la información del stock actual por cada Sub Unidad.

• **Determinar el requerimiento de PF, DM y PS.:**

Para determinar el requerimiento se necesita la siguiente información:





PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de
Salud del Niño – San
Borja

DIRECTIVA ADMINISTRATIVA N°
-INSN-SB /2018/USDT

- Cantidad máxima para cada PF, DM y PS.
- Stock actual de cada PF, DM y PS.

$$\text{Requerimiento} = \text{Cantidad máxima} - \text{Stock}$$

- **Identificar el punto de reposición para cada PF, DM y PS.:**

- Identificar inicialmente la cantidad de PF, DM y PS necesarios para cubrir el lapso de reabastecimiento.

$$\text{Cantidad para lapso de reabastecimiento} = \text{Lapso de reabastecimiento} \times \text{CPMA}$$

- Punto de Reposición (Nivel de disponibilidad en meses:

$$\text{Punto de reposición} = \text{Cantidad mínima} + \text{Cantidad para el lapso de reabastecimiento}$$

- **Determinar los meses de provisión (Nivel de disponibilidad):**

Identificar la cantidad de meses de abastecimiento con los que se cuenta a partir del stock existente.

$$\text{Meses de provisión} = \text{Stock actual} / \text{CPMA}$$

Resultado: El método aplicado permite un reporte periódico con las siguientes variables:

DESABASTECIDO (stock =0)
SUBSTOCK (MED >0 y < 2)
NORMOSTOCK (MED ≥ 2 y ≤ 6)
SOBRESTOCK (MED > 6)

- ✓ **Perfil epidemiológico o de morbilidad:**

Método utilizado principalmente para los PF; DM o PS utilizados en las Estrategias Sanitarias.

Las variables que se utilizan son:

- Cantidad de PF, DM o PS por esquema de tratamiento o procedimiento, de acuerdo a las Guías de Atención o Protocolos o Normas Técnicas vigentes.
- Número de casos programados para un periodo determinado, la misma que deberá estar acorde a las metas de atención establecida en el Plan Operativo Anual, así como el análisis de morbilidad el INSN-SB.
- Periodo de requerimiento
- Stock de seguridad, para el INSN San Borja es la cantidad de PF, DM o PS necesaria para cubrir la demanda por un (01 mes). El stock de seguridad debe estar proyectado en cantidad de PF, DM y PS de acuerdo al número de casos que se estiman podrían aparecer por contingencias no programadas para un determinado periodo.





- Stock actual existente en el momento en que se estima el requerimiento proporcionada por el Servicio de Farmacia.

2.3. Requerimiento anual de PF, DM y PS: Esta fase es desarrollada por el Servicio de Farmacia quien para determinar el requerimiento se necesita la siguiente información:

- Cantidad máxima para cada PF, DM y PS.
- Stock actual de cada PF, DM y PS.

$$\text{Requerimiento anual} = (\text{CPMA} \times 12 \text{ meses}) - \text{Stock esperado al inicio del año programático}$$

Para realizar el requerimiento anual de PF, DM y PS se analizan las variables y métodos antes mencionados, así como la información de la ejecución contractual de los procesos de selección y se considera un stock de seguridad de cuatro (04) meses.

El total de PF, DM y PS requeridos pueden ser adquiridos de acuerdo a lo establecido en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento y normas específicas, a través de los siguientes niveles de adquisición:

- Nivel Nacional : Compra Nacional conducida por el CENARES
- Nivel Regional : Compra Regional conducida por la DIRIS
- Nivel institucional : Compra institucional efectuada en el INSN San Borja

VII. RESPONSABILIDADES

La Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento y la Sub Unidad de Soporte al Tratamiento, a través de la UPSS Farmacia son responsables de aplicar la presente Directiva Administrativa, así como de brindar la asistencia técnica necesaria a los Servicios de Línea y de soporte para la determinación del requerimiento anual de PF, DM y PS.

VIII. DISPOSICIONES FINALES

El Titular de la institución podrá modificar la presente Directiva, con el sustento correspondiente, a propuesta de la Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento.

La Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento absolverá las interrogantes sobre la interpretación o aplicación de la presente Directiva.

IX. BIBLIOGRAFIA

1. Manual de Indicadores de disponibilidad – MINSA/DIGEMID – 01/001 – Guía Metodológica de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID, 2014, Lima, Perú.
2. Procesos del Sistema de Suministro de Medicamentos e Insumos en el Ministerio de Salud – DIGEMID - Módulo de Gestión de stock de medicamentos e insumos, Lima Perú.

X. ANEXOS

Anexo N° 01: Relación de Productos Farmacéuticos y dispositivos médicos requeridos para la atención de víctimas ante un sismo





ANEXO N° 01

Relación de Productos Farmacéuticos y dispositivos médicos requeridos para la atención de víctimas ante un sismo

ANEXO N° 01
RELACION DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS REQUERIDOS PARA LA ATENCIÓN DE VÍCTIMAS ANTE UN SISMO DE GRAN MAGNITUD EN LIMA Y CALLAO

Anexo 2. Listado de medicamentos e insumos médicos prioritarios para la atención de las víctimas ante un sismo de gran magnitud en Lima y Callao

Kit individual por paciente

Descripción	Presentación	Requerimiento individual	Requerimiento total
FARMACOS			
Cloruro de sodio 9.0% 1000 cc	Frasco	3	900
Poligelina o gelatina Succinilada 500 cc 4%	Frasco	2	200
Dexametasona 4 mg	Ampolla	2	200
Hydrocortisona 250 mg	Ampolla	1	100
Midazolam 5 mg	Ampolla	2	200
Metamizol 1 g	Ampolla	2	200
Tramadol 100 mg	Ampolla	2	200
Morfina 30 mg	Ampolla	1	100
Ceftriaxona 1 g amp	Ampolla	6	600
Clindamicina 600 mg	Ampolla	9	900
Mandol 20% 200 cc	Frasco	2	200
Etillefina 10 mg	Ampolla	2	200
Noradrenalina 4 mg	Ampolla	10	1000
Dextrosa 5% 1000 cc	Frasco	3	300
Dextrosa 41 % 20 cc	Ampolla	5	500
Epinefrina 1 mg	Ampolla	3	300
INSUMOS MÉDICOS			
Algodón Medicinal x 100 g	Paquete	1	100
Cateter intravenoso N° 18	Unidad	1	100
Cateter intravenoso N° 20	Unidad	1	100
Cateter intravenoso N° 22	Unidad	1	100
Cateter intravenoso N° 24	Unidad	1	100
Equipo de sustrat	Unidad	2	200
Equipo de venoclisis	Unidad	2	200
Espirógrafo anti-alérgico 1" x 5 m	Unidad	1	100
Gasas estériles 5 x 5 de 5 unidades	Sobre	2	200
Gasas estériles 10 x 10 de 5 unidades	Sobre	2	200
Apósito Absorbente estéril 10 x 10 cm	Sobre	2	200
Gaútes estériles 7 1/2"	Sobre	2	200
Jeringas descartables estériles 5 ml con aguja 21G	Unidad	2	200
Jeringas descartables estériles 10 ml con aguja 21G	Unidad	2	200
Jeringas descartables estériles 20 ml con aguja 21G	Unidad	1	100
Seda negra 3/0 G/A cortante MR25	Sobre	2	200
Venda de Gasa de 4" x 1 m	Unidad	2	200
Venda elástica 4" x 5 yardas	Unidad	1	100
Venda elástica 6" x 5 yardas	Unidad	1	100
Yodopovidona 10% solución x 100 ml	Frasco	1	100
Extensión con llave de doble vía	Unidad	2	200

Kit colectivo para 100 pacientes

Descripción	Presentación	Requerimiento
Ferula espinal larga con sistema de sujeción Tipo Spider Strap	Unidad	5
Ferulas Neumáticas Set x 6	Set	2
Ferulas Cortas rígidas para miembros Set x 6	set	2
Collarín Cervical Rígido Regulable talla Small	Unidad	3
Collarín Cervical Rígido Regulable talla Medium	Unidad	3
Collarín Cervical Rígido Regulable talla Large	Unidad	1
Set de Laringoscopia de fibra óptica con 3 palas miller y 3 palas ma	set	1
Tubo endotraqueal 2.5 sin globo	Unidad	2
Tubo endotraqueal 3 sin globo	Unidad	2
Tubo endotraqueal 3.5 sin globo	Unidad	2
Tubo endotraqueal 4 con globo	Unidad	2
Tubo endotraqueal 5 con globo	Unidad	2
Tubo endotraqueal 6 con globo	Unidad	2
Tubo endotraqueal 7 con globo	Unidad	4
Tubo endotraqueal 8 con globo	Unidad	4
Tubo endotraqueal 8.5 con globo	Unidad	2
Bolsa máscara reservorio ("ambu") pediátrico	Unidad	1
Bolsa máscara reservorio ("ambu") Adulto	Unidad	2
Otofalmoscopia	set	1
Tubos orotraqueales x 6 unidades ("Tubos de mayo")	set	1
Tubo de drenaje Torácico siliconado 32 G	Unidad	2
Tubo de drenaje Torácico siliconado 24 G	Unidad	2
Hoya de bisturí N° 12	Unidad	5
Set de cirugía menor x 5 piezas, descartable estéril	Unidad	10
Gaútes de examinación talla medium x 100	caja	1

Fuente: Plan de Contingencia del Sector Salud ante un Sismo de gran magnitud en Lima Metropolitana y en las Regiones de Callao y Lima

