

ACTA COMPROMISO MORENO – BUENOS AIRES

En la Ciudad de Buenos Aires, a los 19 días del mes de diciembre de 2012, se reúnen el Coordinador de los Sistemas de Provisión de Medicamentos e Información del PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD (FEAPS – REMEDIAR- Redes), Lic. Mauricio Monsalvo, por una parte; y por la otra, representantes del Municipio de MORENO, Adrián Gayoso, Secretario de Salud y Mariano Berra, Responsable Municipal de REMEDIAR.

Visto:

El Informe de Situación del Municipio, con el detalle de los alcances y principales hallazgos de la Auditoría realizada durante el mes de octubre de 2012, a partir de la cual se llevó a cabo un análisis de situación, incluido en la presente como **ANEXO I**;

La situación de disponibilidad de medicamentos provistos por REMEDIAR en los CAPS de LA PROVINCIA que resulta de dicho Informe, en la que se verifican excedentes y faltantes;

Considerando:

El CONVENIO MARCO suscripto entre LA PROVINCIA y LA NACIÓN para la implementación del PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD (FEAPS – REMEDIAR), en el cual se establece como propósito el de adecuar y articular el suministro de medicamentos conforme las necesidades sanitarias y ajustar la planificación a las realidades locales; así como también el de fortalecer la capacidad de rectoría sanitaria tanto de la NACIÓN como de la PROVINCIA y el MUNICIPIO, traduciéndose este acto en un insumo para llevar a cabo sendos propósitos.

La necesidad de articular de manera eficiente los recursos dispuestos por el MUNICIPIO, la PROVINCIA y la NACIÓN a la red de atención para alcanzar mayores niveles de acceso a medicamentos por parte de la población de Moreno.

El MUNICIPIO y la NACIÓN acuerdan:

1. **Establecer** como objetivo para el período 2013-2014 **atender la demanda mensual promedio de medicamentos del MUNICIPIO**, a través de la distribución de medicamentos provistos por LA NACIÓN, que realizará la misma en entregas mensuales de botiquines a los CAPS de la red provincial habilitados a tal efecto.
2. Para ello el MUNICIPIO se compromete a **elaborar y presentar** a la PROVINCIA, un **informe conteniendo la previsión de consumo** de los

CAPS integrando la utilización de medicamentos suministrados por la PROVINCIA y los suministrados por el PROGRAMA, e indicando el porcentaje de cobertura de la misma que solicitada a la NACIÓN; incrementando de esta manera la participación del MUNICIPIO y la PROVINCIA en la planificación de la adquisición y distribución de medicamentos esenciales al Primer Nivel de Atención. Por su parte, el PROGRAMA se compromete a **brindar apoyo, asistencia técnica e información** para alcanzar el cumplimiento de este compromiso.

3. Implementar, de acuerdo a los faltantes detectados durante la Auditoria y a lo solicitado por el MUNICIPIO un refuerzo del envío de Hierro+Folico, Salbutamol Aerosol y Budesonide Aerosol.
4. Implementar, de acuerdo a los faltantes detectados durante la Auditoria y a lo solicitado por el MUNICIPIO un refuerzo del envío de Betametasona gotas a partir del mes de marzo.
5. Los refuerzos serán distribuidos de forma proporcional a la cantidad enviada habitualmente en todos los CAPS del MUNICIPIO. Si durante el transcurso de la ejecución de los mismos el MUNICIPIO requiere modificar lo acordado en este punto, lo comunicará al PROGRAMA mediante nota, quien procederá en dicho sentido de acuerdo a la disponibilidad de stock a nivel central.
6. El MUNICIPIO asume el compromiso de continuar implementando las acciones necesarias para asegurar que estos ajustes de medicamentos sean correctamente utilizados e informados a través de los formularios B del PROGRAMA, de modo que pueda articularse la provisión entre las fuentes locales y REMEDIAR.
7. Revisar en el plazo de 6 (seis) meses la evolución de la demanda de medicamentos en el MUNICIPIO, a los efectos de evaluar el grado de cumplimiento de los objetivos planteados, analizar las causas de desvíos que pudiera suscitarse y realizar los ajustes en la demanda informada a la PROVINCIA que pudieran resultar pertinentes.
8. El MUNICIPIO asume el compromiso de continuar con la intensificación de la realización de la operatoria de redistribución de medicamentos entre CAPS (**clearing**); optimizando así los recursos ya transferidos por el PROGRAMA. Para ello, LA NACIÓN dispuso la posibilidad de la rëndición en formato digital de la realización de **clearing** por parte de el MUNICIPIO, manteniendo en los CAPS constancia de los movimientos realizados.
9. El PROGRAMA acepta la habilitación propuesta por el MUNICIPIO de un Depósito Municipal ubicado en Nemesio Álvarez 751, donde serán enviados de forma transitoria los medicamentos retirados de los CAPS mediante la operatoria de Clearing. El PROGRAMA realizó auditoría en el Depósito mencionado a fin de verificar el correcto funcionamiento de la operatoria del PROGRAMA.

SECRETARÍA DE PROMOCIÓN Y PROGRAMAS SANITARIOS
Programa de Fortalecimiento de la Estrategia de Atención Primaria de la Salud
REMIEDIAR
REDES

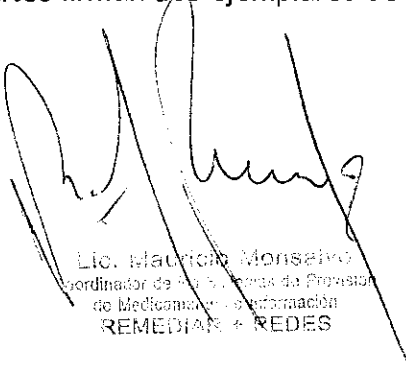
"2012- Año de Homenaje al Doctor D. Manuel Belgrano"

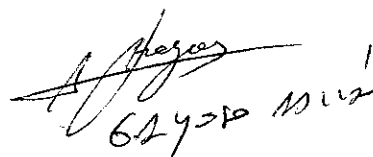
10. El MUNICIPIO se compromete a continuar con la implementación del mecanismo de recolección de medicamentos no aptos para consumo involucrando a la totalidad de los CAPS, así como a continuar con el monitoreo de las fechas de vencimiento de los medicamentos enviados evitando así el vencimiento de los mismos.
11. El PROGRAMA asume el compromiso de colaborar con el MUNICIPIO, mediante la **capacitación al recurso humano** que este defina para la correcta operatoria del PROGRAMA; mientras que el MUNICIPIO se compromete a que a la misma asistan los Responsables Remediar de los CAPS, priorizando aquellos que nunca recibieron capacitación.
12. El MUNICIPIO se compromete a presentar los descargos solicitados por la auditoría que a la fecha no se han recibido y a optimizar el funcionamiento del PROGRAMA en los CAPS, instrumentando las medidas necesarias para corregir los desvíos y resolver las irregularidades detectadas, adecuando el funcionamiento de acuerdo a lo establecido en el CONVENIO MARCO DE ADHESIÓN y a lo manifestado en los descargos correspondientes.
13. El PROGRAMA, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento Operativo, mantiene la sanción con la suspensión del envío de botiquines, a los CAPS que no han enviado nota de descargo con compromiso de revertir la irregularidad detectada:

- a. Por cobro de bonos para la atención en el CAPS:

| CAPS | |
|-------|----------------------|
| 02431 | US N° 2 Las Perlitás |

Sin más, se procede a dar lectura del presente Acta y en prueba de conformidad las partes firman dos ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto.


Lic. Mauricio Monsalvo
Coordinador de la Subcomisión de Promoción
de Medicamentos e Información
REMEDIAN + REDES


629-10 10/12

Informe de Auditoría Nº 60

Año 2012

Informe situación MORENO.

Octubre de 2012.-

El MUNICIPIO de MORENO cuenta con **41 CAPS** y una Unidad Móvil habilitados para la recepción de botiquines. Por otra parte se realizan envíos de medicamentos y/o insumos de la DIRECCION DE SIDA Y ETS a dos Depósitos DIRECCION DE SIDA Y ETS y a un HOSPITAL PUBLICO NIVEL I.

Tabla N° 1

Distribución de establecimientos de salud, consultas, recetas y % auditado - MORENO

| Categoría | Sub Categoría | Cantidad | Promedio Consultas mensuales | Promedio Recetas mensuales | Tasa de Prescripción | Alcance Auditoría (*) |
|---|--|-----------|------------------------------|----------------------------|----------------------|-----------------------|
| CENTRO DE ATENCION PRIMARIA DE LA SALUD | CAPS (1) | 39 | 31,402 | 11,248 | 36% | 100 |
| | CIC | 2 | | | | |
| | UNIDAD SANITARIA MOVIL | 1 | | | | |
| TOTAL CAPS REMEDIAR | | 42 | | | | |
| DEPOSITO | DEPOSITO - PROGRAMA NACIONAL DE SIDA Y ETS | 2 | | | | |
| HOSPITAL PUBLICO | HOSPITAL NIVEL I - PROGRAMA NACIONAL DE SIDA Y ETS | 1 | | | | |
| OTRAS INSTITUCIONES | UNIVERSIDAD | 1 | | | | |
| TOTAL OTROS ESTABLECIMIENTOS | | 4 | | | | |
| TOTAL MUNICIPAL | | 46 | | | | |

FUENTE: Programa Remediar - Datos disponibles al 06/08/2012.-

(1) Un CAPS se encuentra suspendido para la recepción de botiquines al momento de la auditoria.

(*) Porcentaje del total de consultas realizadas por departamento que representa el total de CAPS auditados.

Se realizó auditoria en 41 CAPS habilitados para la recepción de botiquines, cubriendo con las visitas un número de centros que representa el 100% de las consultas realizadas por los CAPS REMEDIAR.

El MUNICIPIO realiza un **promedio de 31.402 consultas mensuales y 11.248 recetas del PROGRAMA**, siendo la **tasa de prescripción de 36%**, es decir que de cada 100 consultas que atienden, en 36 utilizan al menos un medicamento del PROGRAMA. La tasa de prescripción actual del MUNICIPIO se ubica un **52% por encima de la tasa de la PROVINCIA** (23 Recetas cada 100 consultas).

Moreno recibió durante el último año un promedio por entrega de **118 botiquines**, equivalentes a **29.324 tratamientos** de medicamentos esenciales. Ello representa una transferencia al MUNICIPIO de **\$130.113** (un promedio de \$3.173 por CAPS por mes). El envío de botiquines a los Centros representó un ahorro de \$771.154 para los consultantes de los centros de salud, en relación al precio que hubiesen tenido que pagar en una farmacia privada.



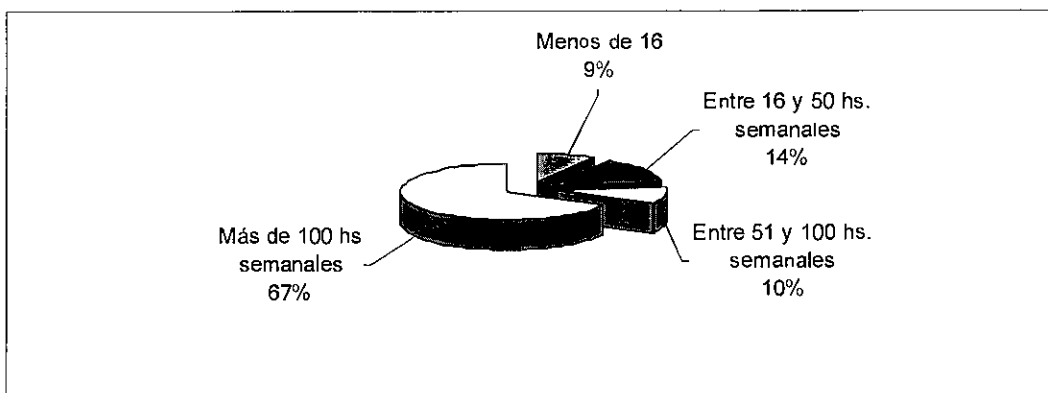
Entre los principales resultados de la auditoria, se observó que cuentan con atención de Clínica médica y Toco ginecología en más del 70% de los CAPS. Siendo la **distribución de la atención médica según especialidades**, la siguiente entre los CAPS de el MUNICIPIO:

Tabla N° 2
Distribución de especialidades médicas en CAPS – MORENO

| | CAPS | |
|-----------------------------|-----------|-------------|
| | Abs | % |
| Clínica Médica | 32 | 78% |
| Toco Ginecología | 30 | 73% |
| Pediatría | 27 | 66% |
| Odontología | 21 | 51% |
| Generalista | 21 | 51% |
| Otros | 10 | 24% |
| Guardia 24 Hs. | 2 | 5% |
| Cardiología | 2 | 5% |
| Total CAPS auditados | 41 | 100% |

Fuente: Formulario de Relevamiento Auditoria Octubre 2012

Los CAPS auditados realizan un **promedio de 124 horas semanales de atención médica**. Siendo la distribución la que se presenta a continuación:



Fuente: Formulario de Relevamiento Auditoria - Octubre 2012

Se verifica un incremento del 35% en las horas médicas, según datos de relevamiento de Auditoria del año 2011:

| Especialidad. | CAPS | | |
|----------------------------|-------------|-------------|------------|
| | 2011 | 2012 | Variación |
| TOTAL HORAS MEDICAS | 3620 | 4899 | 35% |
| Clínica Médica | 33 | 30 | -9% |
| Toco Ginecología | 33 | 28 | -15% |
| Pediatría | 30 | 26 | -13% |
| Odontología | 18 | 21 | 17% |
| Generalista | 20 | 19 | -5% |
| Guardia 24 Hs. | 2 | 2 | 0% |
| Cardiología | 1 | 2 | 100% |

| | | |
|----------------------|----|----|
| Total CAPS auditados | 38 | 38 |
|----------------------|----|----|

En la mayoría de los CAPS, la entrega de medicamentos es realizada por personal administrativo, siendo la distribución, según profesión u ocupación, la siguiente entre los CAPS auditados:

Tabla N° 3

Distribución de personal que entrega medicamentos en CAPS – MORENO

| Cargo de la persona que entrega el medicamento | CAPS | |
|--|-----------|-------------|
| | | % |
| Personal Administrativo | 37 | 90% |
| Enfermero | 13 | 32% |
| Médico | 2 | 5% |
| Total CAPS auditados | 41 | 100% |

Fuente: Formulario de Relevamiento Auditoria – Octubre 2012

El promedio de horas semanales destinadas a la entrega de medicamentos es de 48 hs.

A. **Utilización de medicamentos suministrados por Remediare (ANEXO A)**

Como resultado de la auditoria se observó lo siguiente:

1. Se verificó faltante de stock en **4 medicamentos**.

Tabla N° 4

% de CAPS donde se verificó faltante de stock – MORENO

| Medicamentos | | % CAPS donde se verificó faltantes |
|---------------------------------|-------------------|------------------------------------|
| HIERRO (S. FERROSO) + A. FÓLICO | COMPRIMIDOS | 71% |
| SALBUTAMOL | AEROSOL BRONQUIAL | 51% |
| CLOTRIMAZOL (Y/O MICONAZOL) | CREMA | 44% |
| BUDESONIDE | AEROSOL BRONQUIAL | 39% |

Fuente: Formulario de Relevamiento Auditoria – Octubre 2012

2. Se verificó un **excedente** significativo de stock en **1 medicamento**.

Tabla N° 5

% de CAPS donde se verificó excedente de stock – MORENO

| Medicamentos | | % CAPS donde se verificó excedentes |
|--------------|-----------------|-------------------------------------|
| PARACETAMOL | FRASCOS X 20 ML | 59% |

Fuente: Formulario de Relevamiento Auditoria – Octubre 2012

3. Se observó que de los 43 medicamentos que presentan faltante en algún CAPS, 27 (62%) tienen excedentes de stock en otros, por lo que una parte puede resolverse con una intensificación de la realización de la operatoria de intercambio de medicamentos entre CAPS de EL MUNICIPIO (*clearing*).

Tabla N° 6
Medicamentos en los que se verificó la necesidad de realizar clearing – MORENO

| MEDICAMENTOS | | | |
|--------------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------------|
| ENALAPRIL | COMPRIMIDOS | DIFENHIDRAMINA | COMPRIMIDOS |
| ATENOLOL | COMPRIMIDOS | ACIDO VALPROICO | FRASCOS X 120 ML |
| IBUPROFENO | FRASCOS X 90 ML | MEBENDAZOL | FRASCOS X 30 ML |
| HIERRO (S. FERROSO) | FRASCOS | AMOXICILINA | FRASCOS X 90 ML |
| METFORMINA | COMPRIMIDOS | IBUPROFENO | COMPRIMIDOS |
| ASPIRINA | COMPRIMIDOS | METRONIDAZOL | OVULOS |
| PENICILINA G BENZATINICA | FRASCOS AMPOLLA | AMIODARONA | COMPRIMIDOS |
| POLIVITAMINICO | FRASCOS GOT X 20 ML | CEFALEXINA | FRASCOS X 90 ML |
| HIDROCLOROTIAZIDA | COMPRIMIDOS | SALBUTAMOL | FRASCOS |
| COTRIMOXAZOL (TMP - SMX) | COMPRIMIDOS | METRONIDAZOL | FRASCOS X 120 ML |
| FENITOINA | COMPRIMIDOS | LEVOTIROXINA | COMPRIMIDOS |
| NISTATINA | COMPRIMIDOS VAGINALES | MEPRDNISONA (PREDNISONA) | COMPRIMIDOS |
| PARACETAMOL | COMPRIMIDOS | DEXAMETASONA | FRASCOS AMPOLLA X 2ML |
| HOMATROPINA | COMPRIMIDOS | | |

Fuente: Formulario de Relevamiento Auditoría – Octubre 2012

(*) No se envían, por falta de disponibilidad.

4. **Se verificó provisión municipal en los CAPS de 19 de los medicamentos entregados por el PROGRAMA.** En el 68% de los casos se trata de medicamentos que presentan excedentes en CAPS (ANEXO A) por lo cual resulta necesario articular los esfuerzos de suministro de REMEDIAR+Redes y de El MUNICIPIO, a los fines de optimizar el uso de los recursos.

ACCIONES A SEGUIR:

Se acordará con El MUNICIPIO la **distribución de medicamentos provistos por ambas fuentes**, a los efectos de evitar excedentes de stock en CAPS y eventuales riesgos de vencimiento.

Se acordará con El MUNICIPIO un **refuerzo de los medicamentos** detectados como los de mayor necesidad, de acuerdo a lo detectado durante la auditoría y a disponibilidad de stock.

Se acordará con El MUNICIPIO la **suspensión temporaria del envío de los medicamentos** detectados como los de mayor sobrante, de acuerdo a lo detectado durante la auditoría.

B. Medicamentos: Clearing y no aptos para su uso

DESCRIPCIÓN DE LA OPERATORIA

La **operatoria de Clearing** consiste en la **redistribución de medicamentos** entre CAPS para compensar niveles de stock, **optimizando así los insumos** transferidos.

Se verificó que en casi la totalidad de los CAPS auditados conocen la **operatoria de clearing** y al responsable de dicha operatoria a nivel jurisdiccional. El **56%** de los CAPS auditados llevaron a cabo dicha operatoria durante el último año.



Se observó en El MUNICIPIO la existencia de un mecanismo de recolección de medicamentos no aptos para consumo que involucra la mayoría de los efectores del PROGRAMA, empresa SOMA. En el 94% de los CAPS en que se realiza retiro de medicamentos no aptos (31) se encontró la documentación de respaldo (Formularios V), la misma no es enviada al PROGRAMA de forma regular.

Se encontraron medicamentos no aptos en el 22% de los CAPS (9 CAPS).

C. Confección y rendición de los Formularios B del PROGRAMA

OPERATORIA DEL PROGRAMA

La cantidad de botiquines que recibe un centro es función de su nivel de actividad, es decir que se basa en la cantidad de recetas mensuales promedio que realiza cada CAPS. A su vez, los cambios en la cantidad de botiquines entre entregas son controlados a partir de los niveles de utilización y stock de un conjunto seleccionado de medicamentos (trazadores).

La única información acerca del nivel de actividad, utilización y stock de los CAPS con la que cuenta el PROGRAMA es la producida y remitida mensualmente por los por los centros mediante los formularios de registro que utiliza Remediar, fundamentalmente el Formulario B.

En la mayoría de los CAPS visitados la confección del Formulario B se encontró al día y sin errores. En 12 de los CAPS visitados (29%) se encontraron deficiencias: en 5 casos la confección del Formularios B se encontró desactualizado y en 10 casos se verificaron errores al completar el campo "Consultas Mensuales".

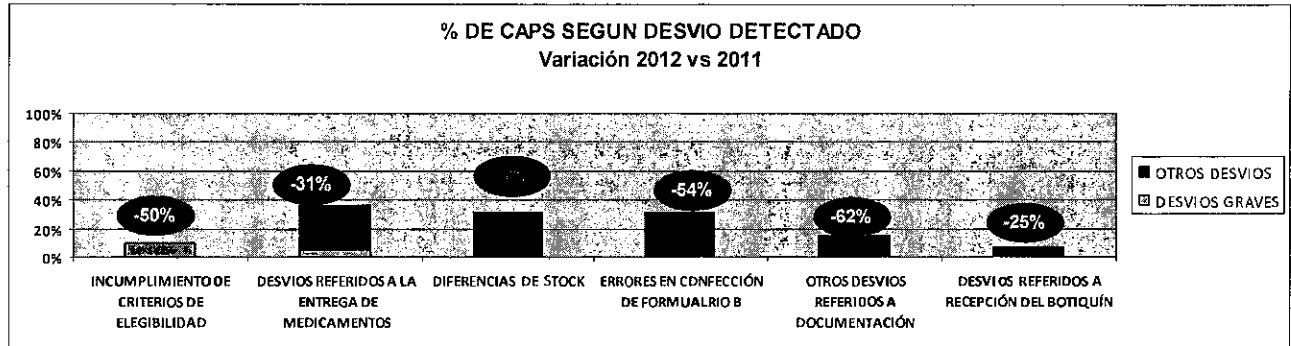
Fue posible realizar un control de stock en el 80% de lo CAPS, con el objetivo de verificar la coincidencia entre la información (Formulario B) y el inventario físico. En 13 casos se verifico diferencias de stock.

En los CAPS donde se verificaron diferencias significativas de stock o el control no pudo realizarse por deficiencia en la confección de la documentación, se realizó inventario completo a los efectos de contar con un stock inicial y regularizar la situación de la información remitida al PROGRAMA.

6

D. Verificación de situaciones irregulares (ANEXO B)

Se verificaron Incumplimientos graves (criterios de elegibilidad, entrega de medicamentos, y recepción del botiquín) en 6 CAPS (14%). Si se compara con los Incumplimientos detectados en la auditoría del 2011 se verifica una importante mejora:



Fuente: Formulario de Relevamiento Auditoría – Octubre 2012

En el 50% de los CAPS visitados se verificaron desvíos en lo referente a confección y rendición de la documentación e información al PROGRAMA.

IMPORTANTE

CAPS 02431 - UNID. SANIT. Nº 02 LAS PERLITAS

- Existencia de barreras económicas para acceder a la atención en el CAPS: Cobro de atención especializada los días sábados (\$ 40,00; E.C.G.: \$ 30,00 y E.C.G. + consulta: \$ 60,00)

CAPS 02434 - UNID. SANIT. SAN JORGE

- Promedio mensual de consultas (120) inferior a las establecidas por el PROGRAMA (300).

CAPS 02436 - UNID. SANIT. Nº 05 "DR CORSI"

- Falta de espacio adecuado donde guardar los medicamentos enviados por el PROGRAMA. Humedad y almacenamiento junto a artículos de limpieza

CAPS 0200 - UNID. SANIT. Nº 04 LA FORTUNA

- Traslado de medicamentos a establecimientos de salud no autorizados por el PROGRAMA. Se trasladaron medicamentos durante 5 meses hasta que la US Villanueva fue habilitada por el PROGRAMA.

CAPS 00236 - UNID. SANIT. Nº 14 SAN AMBROSIO

- Promedio mensual de consultas (104) inferior a las establecidas por el PROGRAMA (300).



- Traslado de medicamentos a domicilio particular de la directora del CAPS como paso previo para la realización de clearing.

CAPS 00829 - UNID. SANIT. ALVAREZ

- Atraso significativo en confección y envío de documentación requerida por el PROGRAMA (último formulario B confeccionado MAYO 2012)

ACCIONES A SEGUIR:

Por existencia de barreras económicas para acceder a la atención se suspende el envío de botiquines al CAPS 02431

Por no contar con espacio adecuado para almacenar los medicamentos se suspende el envío de botiquines al CAPS 02436.

Por traslado de medicamentos fuera del CAPS, se suspende el envío de botiquines a los CAPS 00200 y 00236

Se suspende el envío de botiquines a los CAPS 02434 Y 00236 por no cumplir con el promedio mensual de consultas médicas solicitadas por el PROGRAMA (300).

Se suspende el envío de botiquines al CAPS 00829 por presentar atraso significativo en la confección del Formulario B.

Se ajusta la frecuencia de envío de botiquines al CAPS 00440. Pasa a un botiquín mensual.

E. Utilización de Medicamentos del PROGRAMA NACIONAL DE SALUD SEXUAL Y PROCREACIÓN RESPONSABLE

Se verifica que en la mayoría de los CAPS los insumos del PROGRAMA se encuentran disponibles y son entregados a los usuarios que los requieren regularmente.

Colocan DIU en el 73% de los CAPS (30 CAPS)

No se verificó excedente y faltantes significativo de stocks.

En el 90% de los CAPS confeccionan el Formulario R para la entrega de los medicamentos y se rinde la información de stock a través del Formulario B en el 90%.

Otros datos de interés:

En el 73% de los CAPS cuentan con atención de toco ginecología.

En el 73% de los CAPS colocan DIU y en el 88% realizan PAP.

En el 98% de los CAPS los preservativos se encuentran a la vista para su dispensa y en todos se entregan libremente.

En ninguno de los CAPS visitados se entregan AHE en forma preventiva a hombres y mujeres. No obstante ello, en el 93% de los CAPS los mismos se encuentran disponibles durante todo el horario en que se encuentra abierto el CAPS.

Se observaron afiches del PROGRAMA y la folletería se encuentra disponible en el 90% y 88% de los CAPS visitados, respectivamente.

F. Capacitación y Herramientas de Comunicación del PROGRAMA.

El MUNICIPIO cuenta con 92 Responsables REMEDIAR, de los cuales un 52% recibieron alguna vez una capacitación en Operatoria del PROGRAMA.

Tabla N° 8

Responsables REMEDIAR según Capacitación, por departamento, por año – MORENO

| Departamentos | Total sin capacitar | 2003 | 2004 | 2005 | 2007 | 2008 | 2010 | 2011 | 2012 | Total Capacitados | Total Responsables | % Capacitados |
|---------------|---------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------------------|--------------------|---------------|
| MORENO | 105 | 13 | 5 | 9 | 8 | 1 | 1 | 47 | 5 | 89 | 194 | 46% |

FUENTE: PROGRAMA REMEDIAR - Datos disponibles al 2D/11/2D12

Otros datos de Interés:

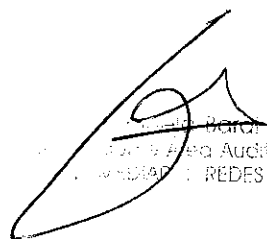
En el 93% de los CAPS conocen el **Manual de Operatoria del PROGRAMA** y pudo verificarse la existencia de un Manual al alcance de quienes llevan a cabo las tareas de REMEDIAR en el CAPS.

En el 93% de los centros conocen el **0800 del PROGRAMA**, el 29% de los mismos manifestaron haberlo utilizado alguna vez. En la mayoría de los casos la respuesta obtenida fue satisfactoria (4 de 5).

Se observaron afiches del PROGRAMA en el 90% de los CAPS y la folletería se encuentra disponible en el 83%.

G. Equipamiento informático y conectividad

Se verificó que en 31 de los CAPS auditados cuenta con una PC. El 35% de las mismas se encuentra disponible para la carga de formularios del PROGRAMA, y el 2% cuenta con acceso a Internet (1 de 41).


 María Borda
 Jefe de Área Auditoría
 REMEDIAR - REDES

ANEXO A.

Tabla N° 9

Situación de los medicamentos en los CAPS – MORENO

| Medicamentos | | % CAPS donde se verifico faltantes | % CAPS donde se verifico excedentes | Provisión Provincial y/o Municipal |
|---------------------------------|-----------------------|------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|
| HIERRO (S. FERROSO) + A. FÓLICO | COMPRIMIDOS | 71% | 0% | 12% |
| SALBUTAMOL | AEROSOL BRONQUIAL | 51% | 5% | 39% |
| CLOTRIMAZOL (Y/O MICONAZOL) | CREMA | 44% | 0% | 0% |
| BUDESONIDE | AEROSOL BRONQUIAL | 39% | 0% | 27% |
| CARBAMACEPINA | COMPRIMIDOS | 27% | 5% | 0% |
| LEVODOPA+CARBIDOPA (*) | COMPRIMIDOS | 27% | 2% | 0% |
| FUROSEMIDA | COMPRIMIDOS | 24% | 5% | 0% |
| GLIBENCLAMIDA | COMPRIMIDOS | 24% | 2% | 56% |
| BETAMETASONA | GOTAS | 22% | 5% | 10% |
| BETAMETASONA | CREMA | 20% | 0% | 0% |
| DIFENHIDRAMINA | FRASCOS X 120 ML | 15% | 5% | 0% |
| FURAZOLIDONA (*) | FRASCOS | 7% | 0% | 0% |
| ERITROMICINA | FRASCOS X 60 ML | 2% | 0% | 0% |
| ENALAPRIL | COMPRIMIDOS | 49% | 12% | 44% |
| ATENOLOL | COMPRIMIDOS | 44% | 15% | 10% |
| IBUPROFENO | FRASCOS X 90 ML | 44% | 15% | 7% |
| HIERRO (S. FERROSO) | FRASCOS | 39% | 20% | 7% |
| METFORMINA | COMPRIMIDOS | 32% | 15% | 61% |
| ASPIRINA | COMPRIMIDOS | 32% | 15% | 0% |
| PENICILINA G BENZATINICA | FRASCOS AMPOLLA | 32% | 12% | 0% |
| RANITIDINA | COMPRIMIDOS | 29% | 7% | 0% |
| POLIVITAMINICO | FRASCOS GOT X 20 ML | 27% | 22% | 0% |
| CEFALEXINA | COMPRIMIDOS | 22% | 7% | 20% |
| HIDROCLOROTIAZIDA | COMPRIMIDOS | 22% | 20% | 0% |
| COTRIMOXAZOL (TMP - SMX) | COMPRIMIDOS | 22% | 12% | 2% |
| FENITOINA | COMPRIMIDOS | 20% | 17% | 0% |
| NISTATINA | COMPRIMIDOS VAGINALES | 20% | 17% | 15% |
| METRONIDAZOL | COMPRIMIDOS | 17% | 7% | 0% |
| MEBENDAZOL | COMPRIMIDOS | 15% | 7% | 0% |
| PARACETAMOL | COMPRIMIDOS | 15% | 20% | 27% |
| HOMATROPINA | COMPRIMIDOS | 15% | 15% | 0% |
| DIFENHIDRAMINA | COMPRIMIDOS | 15% | 12% | 0% |
| ACIDO VALPROICO | FRASCOS X 120 ML | 15% | 12% | 0% |
| MEBENDAZOL | FRASCOS X 30 ML | 15% | 10% | 12% |
| NORFLOXACINA | COMPRIMIDOS | 12% | 7% | 0% |
| AMOXICILINA | FRASCOS X 90 ML | 12% | 34% | 39% |
| IBUPROFENO | COMPRIMIDOS | 12% | 17% | 20% |
| METRONIDAZOL | OVULOS | 12% | 15% | 10% |
| AMIODARONA | COMPRIMIDOS | 10% | 29% | 0% |
| CEFALEXINA | FRASCOS X 90 ML | 10% | 24% | 37% |
| SALBUTAMOL | FRASCOS | 10% | 24% | 17% |
| METRONIDAZOL | FRASCOS X 120 ML | 10% | 20% | 0% |
| LEVOTIROXINA | COMPRIMIDOS | 10% | 20% | 0% |
| MEPREDNISONA (PREDNISONA) | COMPRIMIDOS | 10% | 15% | 0% |
| DEXAMETASONA | FRASCOS AMPOLLA X 2ML | 10% | 10% | 2% |
| PARACETAMOL | FRASCOS X 20 ML | 5% | 59% | 7% |



"2012- Año de Homenaje al Doctor D. Manuel Belgrano"

| Medicamentos | | % CAPS donde se verifico faltantes | % CAPS donde se verifico excedentes | Provisión Provincial y/o Muni- cipal |
|---------------------------|-----------------|---|--|---|
| SALES DE REHIDRACION ORAL | SOBRES | 2% | 27% | 7% |
| ERITROMICINA | FRASCOS X 100ML | 5% | 22% | 20% |
| GENTAMICINA | FRASCO X 5 ML | 2% | 22% | 2% |
| COTRIMOXAZOL (TMP - SMX) | FRASCOS X 100ML | 5% | 20% | 5% |
| ERITROMICINA | COMPRIMIDOS | 2% | 20% | 2% |
| AMOXICILINA | COMPRIMIDOS | 5% | 17% | 27% |
| DIGOXINA | COMPRIMIDOS | 5% | 17% | 0% |
| NISTATINA | FRASCOS X 24 ML | 7% | 10% | 0% |

Fuente: Formulario de Relevamiento Auditoria – Octubre 2012
 (*) Actualmente no se está enviando por falta de disponibilidad.

ANEXO B – Situaciones irregulares

Tabla N° 10

Situaciones irregulares por CAPS – MORENO

| A. Desvíos relacionados con el cumplimiento de los criterios de elegibilidad. | | | |
|---|----------------------------------|--|-----|
| HOSPITALES CON MÁS DE 20 CAMAS DE INTERNACIÓN | | | |
| Que existan barreras económicas para acceder a la atención en el CAPS | | | A 1 |
| 02431 | UNID. SANIT. N° 02 LAS PERLITAS | | |
| Que se solicite pago para la entrega del medicamento. | | | A 2 |
| Que el CAPS realice un promedio de consultas mensuales menores a las establecidas por el PROGRAMA (300) | | | A 3 |
| 02434 | UNID. SANIT. SAN JORGE | | |
| 00236 | UNID. SANIT. N° 14 SAN AMBROSIO | | |
| Que el CAPS tenga un número de horas médico semanales inferiores a las establecidas por el PROGRAMA (16) | | | A 4 |
| Que el CAPS tenga un número de horas de enfermería inferiores a las establecidas por el PROGRAMA (6). | | | A 5 |
| Que el CAPS no cuente con un lugar adecuado donde guardar los medicamentos enviados por el PROGRAMA. | | | A 6 |
| 02436 | UNID. SANIT. N° 05 "DR CDRSI" | | |
| B. Desvíos relacionados con la entrega de los medicamentos | | | |
| Que no se entreguen o se difiera la entrega de medicamentos existentes en el CAPS a beneficiarios legítimos del PROGRAMA. | | | B 1 |
| Que se entreguen medicamentos sin la correspondiente confección del Formulario R (receta). | | | B 2 |
| Que se entreguen medicamentos sin consulta previa. | | | B 3 |
| 00134 | UNID. SANIT. LAS CATONAS | | |
| 00233 | UNID. SANIT. LDMAS DE MARILD | | |
| 02439 | SALA CORTEZ | | |
| 00200 | UNID. SANIT. N° 04 LA FORTUNA | | |
| 08193 | UNID. SANIT. PAVON | | |
| 10512 | CENTRO DE ATENCION DE ETS | | |
| 00201 | UNID. SANIT. VILLANUEVA | | |
| Que se entreguen medicamentos sin completar en el Formulario R (receta) el nombre y apellido del beneficiario. | | | B 4 |
| Que se entreguen medicamentos sin completar en el Formulario R (receta) el nombre matrícula y firma del profesional. | | | B 5 |
| 00234 | UNID. SANIT. MARTIN FIERRO | | |
| 00287 | CENTRO ASISTENCIAL JURAMENTO | | |
| 00236 | UNID. SANIT. N° 14 SAN AMBROSIO | | |
| 09920 | UNID. SANIT. POSTA JARDINES I | | |
| 10512 | CENTRO DE ATENCION DE ETS | | |
| 00440 | UNID. SANIT. EL VERGEL | | |
| Que existan otros errores en la confección del Formulario R. | | | B 6 |
| 00234 | UNID. SANIT. MARTIN FIERRO | | |
| 00287 | CENTRO ASISTENCIAL JURAMENTO | | |
| 10512 | CENTRO DE ATENCION DE ETS | | |
| 00440 | UNID. SANIT. EL VERGEL | | |
| Que se trasladen medicamentos a establecimientos de salud no autorizados por el PROGRAMA | | | B 7 |
| 00200 | UNID. SANIT. N° 04 LA FORTUNA | | |
| 00236 | UNID. SANIT. N° 14 SAN AMBROSIO | | |
| Que un CAPS BASE no permita que se trasladen medicamentos para la realización de las rondas sanitarias a sus CAPS dependientes. | | | B 8 |
| 00744 | UNIDAD SANITARIA B° LA ESPERANZA | | |
| C. Desvíos relacionados con la confección y rendición de la documentación y la información al Programa | | | |

6

"2012 - Año de Homenaje al Doctor O. Manuel Belgrano"

| Que se informe en el Formulario B un número de consultas superior o inferior a las realmente realizadas. | | C | 1 |
|---|--------------------------------------|---|----|
| 00070 | UNID. SANIT. FLDRENCIO MOLINA CAMPOS | | |
| 00234 | UNID. SANIT. MARTIN FIERRO | | |
| 02436 | UNID. SANIT. Nº 05 "DR CORSI" | | |
| D4346 | UNID. SANIT. SAN JOSE | | |
| 002D0 | UNID. SANIT. Nº 04 LA FORTUNA | | |
| 00236 | UNID. SANIT. Nº 14 SAN AMBROSIO | | |
| 10537 | UNIDAD MOVIL | | |
| 02437 (SD) | UNID. SANIT. BONGIOVANI | | |
| 00440 | UNID. SANIT. EL VERGEL | | |
| 00201 | UNID. SANIT. VILLANUEVA | | |
| Que se informe en el Formulario B un número de Recetas (Formulario R) superior o inferior a las realmente confeccionadas. | | C | 2 |
| Que existan otros errores en la confección del Formulario B. | | C | 3 |
| 00071(SD) | UNID. SANIT. Bº ANDERSON | | |
| 00200 | UNID. SANIT. Nº 04 LA FORTUNA | | |
| 00440 | UNID. SANIT. EL VERGEL | | |
| 00201 | UNID. SANIT. VILLANUEVA | | |
| Que la confección del Formulario B no se encuentre actualizada. | | C | 4 |
| 00070 | UNID. SANIT. FLORENCIO MOLINA CAMPOS | | |
| 0D203 | UNID. SANIT. LAS FLORES | | |
| 00236 | UNID. SANIT. Nº 14 SAN AMBROSIO | | |
| 0D829 (*) | UNID. SANIT. ALVAREZ | | |
| 08191 | UNID. SANIT. LOS PARAISOS | | |
| Que no se envíe la documentación requerida al PROGRAMA o se envíe por una vía inadecuada. | | C | 7 |
| Que no se encuentre en el CAPS copia de Formulario C, comprobante de realización de Operativa de Clearing | | C | 8 |
| 04346 | UNID. SANIT. SAN JOSE | | |
| 00200 | UNID. SANIT. Nº 04 LA FORTUNA | | |
| 00236 | UNID. SANIT. Nº 14 SAN AMBROSIO | | |
| 00201 | UNID. SANIT. VILLANUEVA | | |
| Que no se encuentre en el CAPS copia de Formulario V, comprobante de retiro de medicamentos no aptos para consumo. | | C | 9 |
| Que al momento de realizar la auditoria no se encuentre en el CAPS la documentación correspondiente al PROGRAMA. | | C | 11 |
| 00287 | CENTRO ASISTENCIAL JURAMENTO | | |
| 00236 | UNID. SANIT. Nº 14 SAN AMBROSIO | | |
| 1D512 | CENTRO DE ATENCION DE ETS | | |
| D. Desvíos relacionados con Inventario de medicamentos enviados por el PROGRAMA: | | | |
| Que la documentación no se corresponda con el inventario físico. | | D | 1 |
| 00134 (**) | UNID. SANIT. LAS CATONAS | | |
| 00234 (**) | UNID. SANIT. MARTIN FIERRO | | |
| 02439 (**) | SALA CORTEZ | | |
| 00288 | UNID. SANIT. CORTEJARENA | | |
| 00830 (**) | UNID. SANIT. LOMAS DE CASASCO | | |
| 00744 | UNIDAD SANITARIA Bº LA ESPERANZA | | |
| 02434 | UNID. SANIT. SAN JORGE | | |
| 02436 | UNID. SANIT. Nº 05 "DR CORSI" | | |
| 04346 (**) | UNID. SANIT. SAN JOSE | | |
| 002DD (**) | UNID. SANIT. Nº 04 LA FORTUNA | | |

"2012 - Año de Homenaje al Doctor D. Manuel Belgrano"

| | | | |
|---|--------------------------------------|---|---|
| 08191 | UNID. SANIT. LOS PARAISOS | | |
| 08193 (**) | UNID. SANIT. PAVON | | |
| 09920 | UNID. SANIT. POSTA JARDINES I | | |
| 10537 | UNIDAD MOVIL | | |
| Inventario completo | | | |
| 00070 | UNID. SANIT. FLORENCIO MOLINA CAMPOS | | |
| 00071 | UNID. SANIT. Bº ANDERSON | | |
| 00134 | UNID. SANIT. LAS CATONAS | | |
| 00234 | UNID. SANIT. MARTIN FIERRO | | |
| 00235 | UNID. SANIT. LA VICTORIA | | |
| 00288 | UNID. SANIT. CORTEJARENA | | |
| 00830 | UNID. SANIT. LOMAS DE CASASCO | | |
| 02439 | SALA CORTEZ | | |
| 00203 | UNID. SANIT. LAS FLORES | | |
| 00287 | CENTRO ASISTENCIAL JURAMENTO | | |
| 00744 | UNIDAD SANITARIA Bº LA ESPERANZA | | |
| 02434 | UNID. SANIT. SAN JORGE | | |
| 02436 | UNID. SANIT. Nº 05 "DR. CORSI" | | |
| 04346 | UNID. SANIT. SAN JOSE | | |
| 00200 | UNID. SANIT. Nº 04 LA FORTUNA | | |
| 00829 | UNID. SANIT. ALVAREZ | | |
| 08191 | UNID. SANIT. LOS PARAISOS | | |
| 08193 | UNID. SANIT. PAVON | | |
| 09920 | UNID. SANIT. POSTA JARDINES I | | |
| 10537 | UNIDAD MOVIL | | |
| 10512 | CENTRO DE ATENCION DE ETS | | |
| E. Desvíos relacionados la recepción del botiquín | | | |
| Que no se reciba el botiquín. | | E | 1 |
| Que no se encuentre el responsable del CAPS en el horario informado a la UEC para la recepción de botiquines del PROGRAMA. | | E | 2 |
| 09923 | UNID. SANIT. REJA CENTRO | | |
| Que al recibir el botiquín los medicamentos no se ordenen adecuadamente en el espacio destinado para tal fin. | | E | 3 |
| 00137(SD) | UNID. SANIT. Bº INDANBURU | | |
| 09920 | UNID. SANIT. POSTA JARDINES I | | |

Fuente: Formulario de Relevamiento Auditoría - -Octubre 2012

(*) Presenta atraso significativo.

(**) Se trató de diferencias SIGNIFICATIVAS. (EXC) Se les dará trato de excepción (en lo que refiere al hallazgo señalado) continuando con el envío habitual de botiquines

(SD) Se resolvió durante Auditoría. No se solicitó descargo.

(DS) Se recibió Descargo evaluado como satisfactorio por el PROGRAMA.

(DNS) Se recibió Descargo evaluado como no satisfactorio por el PRDGRAMA.

En todos los casos se dejó acta señalando los incumplimientos y solicitando descargo si así correspondiera.

A MODO INFORMATIVO SE DETALLA LISTADO DE CAPS DONDE SE VERIFICÓ LA EXISTENCIA DE MEDICAMENTOS NO APTOS PARA CONSUMO

| MEDICAMENTOS NO APTOS | |
|-----------------------|-------------------------|
| 00069 | UNID. SANIT. SAN CARLOS |

"2012- Año de Homenaje al Doctor D. Manuel Belgrano"

| MEDICAMENTOS NO APTOS | |
|-----------------------|--|
| 00134 | UNID. SANIT. LAS CATONAS |
| 00267 | UNID. SANIT. LA REJA GRANDE |
| 02432 | UNID. SANIT. Vº ESCOBAR |
| 02436 | UNID. SANIT. Nº 05 "DR CORSI" |
| 00200 | UNID. SANIT. Nº 04 LA FORTUNA |
| 09920 | UNID. SANIT. POSTA JARDINES I |
| 10381 | UNID. SANIT. POSTA PARQUE PASO DEL REY |
| 00136 | CENTRO OE SALUD PARQUE DEL OESTE |

Fuente: Formulario de Relevamiento Auditoria – Octubre 2012.



ANEXO C
Tabla N° 11
Situación de los medicamentos e insumos del PNSSYP en los CAPS - MORENO

| MEDICAMENTOS | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|------------|----------------|--------------------------------|----------------|----------------|--------------------------|--------------------------|------------------|----------------------|--|
| 069 | 070 | 071 | 073 | 074 | 075 | 076 | 083 | 301 | 082 | |
| ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL | CONDONES | LEVONORGESTREL | MEDROXIPIROGESTERONA+ESTRADIOL | LEVONORGESTREL | LEVONORGESTREL | DISPOSITIVO INTRAUTERINO | DISPOSITIVO INTRAUTERINO | TEST DE EMBARAZO | MEDROXIPIROGESTERONA | |
| COMPRIMIDOS | CONDONES | COMPRIMIDOS | FRASCOS AMPOLLA | COMPRIMIDOS | COMPRIMIDOS | DIU | DIU | KIT | | |
| EXCEDENTES | EXCEDENTES | EXCEDENTES | EXCEDENTES | FALTANTES | FALTANTES | | | | | |
| EXCEDENTES | FALTANTES | FALTANTES | EXCEDENTES | FALTANTES | FALTANTES | FALTANTES | FALTANTES | | | |
| EXCEDENTES | FALTANTES | FALTANTES | EXCEDENTES | | | | | | | |
| | | | EXCEDENTES | | | | | | | |
| FALTANTES | FALTANTES | FALTANTES | FALTANTES | FALTANTES | FALTANTES | | | FALTANTES | | |
| | | | FALTANTES | | | | | | | |
| EXCEDENTES | FALTANTES | EXCEDENTES | EXCEDENTES | FALTANTES | FALTANTES | | | | | |
| FALTANTES | FALTANTES | EXCEDENTES | EXCEDENTES | | | | | | | |
| FALTANTES | FALTANTES | FALTANTES | EXCEDENTES | | | | | | EXCEDENTES | |
| | | FALTANTES | | | | | | | | |
| EXCEDENTES | | | | | | | | | | |
| EXCEDENTES | FALTANTES | | EXCEDENTES | | FALTANTES | | | | | |
| EXCEDENTES | | | EXCEDENTES | FALTANTES | | | | | | |
| EXCEDENTES | | FALTANTES | | | | | | | | |
| EXCEDENTES | | EXCEDENTES | EXCEDENTES | EXCEDENTES | | | | | | |

Fuente: Formulario de Relevamiento Auditoria - Octubre 2012