

Lista de anexos

- Anexo 1: Cuestionario resumido sobre la estructura y los procedimientos de la situación farmacéutica del país
- Anexo 2: Ejemplo de Carta de apoyo
- Anexo 3: Guía del formador para la formación de supervisores de área, recolectores de datos y personal de introducción de datos
- Anexo 4: Carta de presentación
- Anexo 5: *Checklist* para verificación manual de los datos de la encuesta
- Anexo 6: Guía para Entrevistas de Componentes del Precio
- Anexo 7: Formulario de Recogida de Datos de Precios de Medicamentos
- Anexo 8: Comparación internacional de RMPs: ajuste para el año de los precios de referencia, inflación/deflación, y paridad de poder adquisitivo

ANEXO 1

Cuestionario resumido sobre la estructura y los procedimientos de la situación farmacéutica del país

NOTA IMPORTANTE: Para mejorar la comparabilidad de resultados entre diferentes instrumentos de encuesta para investigar las políticas farmacéuticas nacionales, el *Formulario del sector Farmacéutico Nacional* utilizado en la primera edición de la metodología de encuesta ha sido reemplazado por una versión resumida del *Cuestionario de la OMS sobre la estructura y los procedimientos de la situación farmacéutica del país*. (Obsérvese que la numeración de las preguntas se ha mantenido igual que en el cuestionario completo). Se han incluido, al final del cuestionario, una serie de preguntas importantes para la encuesta de precios y disponibilidad de medicamentos.

INTRODUCCIÓN

El *Cuestionario sobre la estructura y los procedimientos de la situación farmacéutica del país* es un instrumento de evaluación básico que sirve de medio para obtener información rápidamente sobre la infraestructura existente y los procesos clave del sector farmacéutico. La Organización Mundial de la Salud (OMS) solicita que todos los Estados Miembros respondan al Cuestionario cada cuatro años con objeto de que los datos sobre la situación farmacéutica del país, regional y mundial estén actualizados y poder hacer comparaciones a lo largo del tiempo.

EL COORDINADOR Y LAS PERSONAS QUE RESPONDEN AL CUESTIONARIO

Para rellenar el Cuestionario, es probable que tenga que recabar datos procedentes de varios departamentos o divisiones del Ministerio de Salud, como los responsables de las políticas, la adquisición y suministro, la financiación, etc., y de otros ministerios y organismos, como por ejemplo las Autoridades Reguladoras de Medicamentos, el Laboratorio de Control de Calidad, el departamento de comercio y la oficina de patentes, las instituciones o el ministerio responsable de la capacitación, etc. En función de como esté organizada la división de responsabilidades en su país habrá que consultar uno u otro ministerio, departamento u organismo.

INSTRUCCIONES

- Escriba su nombre completo, puesto de trabajo y datos de contacto en la parte superior del Cuestionario para que podamos comunicarnos con usted si se necesita cualquier aclaración.
- Identifique a las personas idóneas para rellenar cada sección del cuestionario. Al comienzo de cada sección se sugieren los ministerios, departamentos, organismos, etc. que pueden ser útiles para completar esa sección.
- Al final del Cuestionario, incluya una lista de todos los que colaboraron en el *Cuestionario* junto con sus datos de contacto y las secciones en las que participaron.
- Cuando se suministre información estadística, sírvase de las fuentes nacionales o locales (por ejemplo, el anuario estadístico de salud del país, la contabilidad de los medicamentos, la información procedente de las Autoridades Reguladoras de Medicamentos, etc.) si están disponibles. Utilice las estadísticas más recientes.
- Asegúrese de que las respuestas sean lo más exactas posible valiéndose de las fuentes disponibles y recurriendo a personas bien informadas. En algunos casos, cuando no se disponga de datos exactos, quizá sea necesario hacer un cálculo lo más aproximado posible.
- Responda a todas las preguntas. Use a “NS” o “No sé” si usted sencillamente no puede proporcionar/obtener la respuesta/información apropiada.
- Las explicaciones de las preguntas y definiciones de términos y conceptos usados en el Cuestionario están disponibles en la columna situada a la derecha del todo del cuestionario. Si usted requiere aclaración en cualquiera de las preguntas planteadas o las definiciones usadas y/o más información sobre las fuentes de información apropiadas, sírvase contactar a la OMS (medicineprices@who.int).

Por favor, remita el cuestionario entero cumplimentado a AIS (info@haiweb.org) o la OMS (medicineprices@who.int) junto con los datos finales de encuesta (Libro de trabajo) y el informe. Siempre que estén disponibles, incluya también los siguientes documentos:

1. Política nacional de medicamentos
2. Lista nacional de medicamentos esenciales
3. Protocolos de tratamientos de referencia nacionales
4. Informes sobre estudios nacionales sobre indicadores de la situación farmacéutica, uso racional y/o acceso a medicamentos

Por favor, tenga en cuenta que al presentar estos datos a AIS o a la OMS, los datos serán también remitidos al Departamento de la OMS de Política de Medicamentos y Estándares/ Cooperación Técnica para Medicamentos Esenciales y Medicina Tradicional (PSM/TCM).

CUESTIONARIO RESUMIDO: ESTRUCTURAS Y PROCEDIMIENTOS DE LA SITUACIÓN FARMACÉUTICA DEL PAÍS

País: Fecha (dd/mm/aaaa):

Nombre del coordinador/principal encuestado: Dirección de correo electrónico:

Puesto: Dirección postal:

Preguntas	Respuestas	Explicaciones
-----------	------------	---------------

1. POLÍTICA NACIONAL DE MEDICAMENTOS (PNM)

Para responder a las preguntas de esta sección consulte, por favor, al Ministerio de Salud, a las autoridades reguladoras de medicamentos y/o a los servicios farmacéuticos.

- | | | | |
|-----|---|---|--|
| 1.1 | ¿Se dispone de un documento sobre la Política Nacional de Medicamentos (PNM)?
<i>En caso negativo, salte a la 2.</i> | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé | Un documento sobre la Política Nacional de Medicamentos es una expresión por escrito de los objetivos del gobierno a medio y largo plazo y de las prioridades para el sector farmacéutico y las principales estrategias para conseguirlos. |
| | a) En caso afirmativo, ¿es un documento oficial o un borrador? | <input type="checkbox"/> Oficial <input type="checkbox"/> Borrador <input type="checkbox"/> No sé | Marque "oficial" si la PNM ha sido rubricada u oficialmente adoptada por el gobierno. Si no es así, marque "borrador". |
| | b) ¿En qué año se actualizó por última vez? | Año <input type="text"/> | Indique el año de la última actualización tanto si el documento está aún en borrador como si ha sido oficialmente adoptado. |
| 1.2 | ¿Hay un plan de ejecución/ implementación de la PNM que establezca las acciones, responsabilidades, presupuesto y plazos? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé | |
| | a) En caso afirmativo, ¿cuándo se actualizó por última vez? | Año <input type="text"/> | |

2. SISTEMA de REGLAMENTACIÓN

Para responder a las preguntas de esta sección consulte, por favor, a la autoridad reguladora de medicamentos. Puede ser necesario recabar información específica en el laboratorio de control de calidad o el departamento o agencia competente sobre los medicamentos sometidos a pruebas de control de calidad y vigilancia de las reacciones adversas.

AUTORIDAD REGULADORA

- | | | | |
|-----|---|--|--|
| 2.2 | ¿Hay una autoridad reguladora de medicamentos oficialmente establecida? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé | Esta pregunta interroga sobre la existencia de una entidad reguladora formal con personal propio y un presupuesto específico para llevar a cabo las funciones reguladoras pertinentes sobre los medicamentos.

Marque "no" si las funciones reguladoras, tales como el registro y autorización, se llevan a cabo de manera "ad hoc" por una oficina, grupo o departamento que realiza otras funciones de servicio farmacéutico, tales como gestión de suministros y compras. |
| 2.3 | ¿Cómo se financia la autoridad reguladora de medicamentos? | | |
| | Presupuesto ordinario del gobierno: | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé | |

Preguntas	Respuestas	Explicaciones
Tasas por el registro de los medicamentos:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	
Otros:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	
2.4 ¿Existen disposiciones legales que exijan transparencia y rendir cuentas y que fomenten un código de conducta en las labores de regulación?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	<p>Esta pregunta interroga sobre la existencia de disposiciones legales (o legislación) que exijan a la autoridad nacional:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Definir sus políticas y procedimientos por escrito y publicar la documentación escrita, – Exponer las razones tras la toma de decisiones a las partes afectadas, – Dar cuenta de su conducta y acciones a individuos y grupos y, en última instancia, al público, y – Seguir un código de conducta en la ejecución de sus funciones reguladoras.
2.6 ¿Existe una página web de la autoridad reguladora que proporcione de manera pública y accesible información sobre alguno de los siguientes temas?: legislación, procedimientos reguladores, información para la prescripción (tal como indicaciones, contra-indicaciones, efectos secundarios, etc.) compañías autorizadas y/o medicamentos aprobados?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	
Autorización de comercialización		
2.7 ¿Hay disposiciones legales para la autorización de comercialización?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	<p>Esta pregunta interroga sobre la existencia de disposiciones legales (o legislación) que describan las condiciones legales bajo las cuáles se deben manejar las autorizaciones de comercialización.</p> <p>La autorización de comercialización es un documento oficial emitido por la autoridad reguladora para los fines de comercialización o libre distribución de un producto tras la evaluación de seguridad, eficacia y calidad y/o tras el registro de un producto para su comercialización.</p>
2.8 ¿Cuántos productos farmacéuticos se han aprobado para su comercialización? (cuéntese el número total de formas farmacéuticas y dosis diferentes)	Número <input type="text"/>	<p>Se deben contar los comprimidos, cápsulas, inyecciones, elixires y supositorios en sus diferentes dosis. Por ejemplo, si Paracetamol (marca X) 250 mg y 500 mg han sido aprobados para su comercialización, cuentan como dos productos medicinales porque tienen dos dosis diferentes. Paracetamol (marca Y) 250 mg y 500 mg son otros dos productos distintos.</p>
2.9 ¿Existe una lista públicamente accesible de todos los productos registrados?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	<p>Productos registrados son aquellos que han sido evaluados en su seguridad, eficacia y calidad y, por consiguiente, autorizados para su comercialización. Para que sea públicamente accesible, debe estar disponible en la web o para cualquier persona que contacte a la autoridad responsable.</p>

Preguntas	Respuestas	Explicaciones
Concesión de licencias		
2.14 ¿Hay disposiciones legales para la concesión de licencias/ autorización de funciones a?:		Esta pregunta interroga sobre la existencia de disposiciones legales (o legislación) que describan las condiciones legales bajo las cuáles los fabricantes, mayoristas y distribuidores, e importadores y exportadores, son evaluados frente a una serie de requisitos y se les emite un permiso de funcionamiento (licencia) autorizándoles a llevar a cabo ciertas actividades.
Fabricantes:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	
Mayoristas o distribuidores:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	Una empresa mayorista/distribuidor es aquella que compra bienes de un fabricante o importador y los vende a los vendedores al detalle/minoristas. El mayorista puede ser un agente de una compañía o tratar con productos de varios fabricantes. Los fabricantes también pueden ser distribuidores de sus propios productos. En algunos países, las farmacias también tienen una licencia de distribución. Los distribuidores pueden incluir a los mayoristas, farmacias de venta al detalle y puntos de venta de medicamentos.
Importadores o exportadores de medicamentos:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	
Control de la calidad		
2.19 ¿Hay un sistema de gestión de la calidad implantado?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	Esta pregunta interroga sobre la existencia de un protocolo oficial para asegurar la calidad de los medicamentos, incluyendo el análisis de medicamentos para el registro, recogida y análisis de muestras, información de los resultados, acciones correctivas a seguir cuando los resultados sean insuficientemente satisfactorios, y medidas preventivas a tomar para reducir la incidencia de estos malos resultados en el futuro.
2.20 ¿Se analizan muestras de medicamentos para los siguientes fines de reglamentación?:		
Registro de medicamentos:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	
Vigilancia posterior a la comercialización:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	La vigilancia posterior a la comercialización supone analizar muestras de medicamentos para evaluar la calidad de los medicamentos que hayan sido previamente autorizados para su uso público.
2.22 ¿Cuál es el número total de muestras sometidas a pruebas de control de calidad en el último año?	Número <input type="text"/>	Éste debe incluir todas las muestras analizadas, tanto si se analizaron en un laboratorio de control de calidad en el país como fuera del país.
2.23 ¿Cuál es el número total de muestras analizadas el último año que no cumplían las normas de calidad?	Número <input type="text"/>	Éste debe incluir todas las muestras analizadas que no cumplieron las normas de calidad, tanto si se analizaron en un laboratorio de control de calidad en el país como fuera del país.

Preguntas	Respuestas	Explicaciones
2.24 ¿Hay procedimientos reglamentarios que garanticen el control de la calidad de los medicamentos importados?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	Esta pregunta interroga sobre la existencia de procedimientos operativos estándar para asegurar la calidad de los medicamentos importados, tales como revisión del dossier, evaluación del producto y análisis de los productos medicinales importados. Esto puede incluir medicamentos donados.
Prescripción y dispensación		
2.30 ¿Hay disposiciones legales para lo siguiente?:		Esta pregunta interroga sobre la existencia de disposiciones legales (o legislación) que describan las condiciones legales bajo las cuáles se autoriza la prescripción y la práctica farmacéutica.
Autorización y práctica de prescripción:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	El procedimiento de licencias o autorizaciones es un sistema que somete a todas las personas a una evaluación frente a una serie de requisitos para ser autorizados a prescribir medicamentos/practicar la farmacia. Puede incluir la emisión de un permiso oficial y la concesión de la autorización para prescribir medicamentos/para la práctica farmacéutica por parte del gobierno o la entidad que regule el ejercicio de la profesión.
Autorización y práctica farmacéutica:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	
2.31 ¿Es obligatorio recetar por el nombre genérico en?:		Un nombre genérico (denominación común internacional-DCI) es un nombre no propietario o nombre autorizado, en lugar de un nombre propietario o marca, bajo el cuál se comercializa un genérico. Si es obligatoria la prescripción bajo nombre genérico, quiere decir que los prescriptores están obligados a prescribir por nombre genérico.
Sector público:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	
Sector privado:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	
2.32 ¿Está permitida la sustitución genérica en?:		La sustitución genérica es la práctica de sustituir, en el nivel de dispensación, un producto, sea comercializado bajo una marca comercial o por el nombre genérico, por un producto equivalente, normalmente uno más barato, conteniendo el mismo principio activo.
Farmacias públicas:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	Marque "Sí" si la sustitución genérica es obligatoria o si el que dispensa está autorizado a hacer sustitución genérica en, al menos, algunas circunstancias.
Farmacias privadas:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	

Preguntas	Respuestas	Explicaciones
2.33 ¿Existen incentivos para la dispensación de medicamentos genéricos en?:		Los incentivos pueden incluir honorarios por dispensación o bien márgenes que proporcionan incentivos financieros a los que dispensan para que dispensen medicamentos genéricos de bajo costo.
Farmacias públicas:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	
Farmacias privadas:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	

Promoción y publicidad

2.34 ¿Hay disposiciones en la legislación farmacéutica/ reglamentos relativas a la promoción y/o publicidad de los medicamentos?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	Esta pregunta interroga sobre la existencia de disposiciones legales (o legislación) que describan las condiciones legales bajo las cuáles la promoción y/o publicidad de medicamentos puede tener lugar. La promoción y la publicidad son actividades que proporcionan al trabajador sanitario y a los consumidores información sobre los productos medicinales, particularmente con el propósito de estimular a los tprofesionales de la salud y consumidores a consumir un producto particular.
--	--	---

3. SISTEMA DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS

Para responder a las preguntas de esta sección, por favor, consulte al organismo o departamento responsable de la adquisición y suministro de medicamentos.

3.1 ¿Se realizan conjuntamente las adquisiciones del sector público en el nivel nacional (es decir, hay un sistema centralizado de adquisiciones para las regiones/provincias)?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	Marque "Sí" si las compras del sector público están centralizadas y si los medicamentos son adquiridos por una entidad de compras nacional para todo el sector público, incluso si, en ciertas circunstancias, como en el caso de rupturas de stock, los establecimientos del sector público compran medicamentos por otros medios.
3.2 ¿Quién es responsable de la adquisición y distribución de los medicamentos en el sector público?:	Adquisición	Distribución
Ministerio de Salud:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NS	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NS
Organización no gubernamental (ONG):	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NS	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NS
Institución privada contratada por el gobierno:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NS	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NS
Instituciones sanitarias individuales:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NS	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NS

Preguntas	Respuestas	Explicaciones
3.3 ¿Qué tipo de licitación se usa para las adquisiciones en el sector público y cuál es el porcentaje del costo total para cada uno de los siguientes?:	Porcentaje del costo total	La licitación competitiva es un procedimiento de compra de medicamentos que hace competir a un número de proveedores. Las compras se hacen sobre la base de cotizaciones enviadas por los proveedores en respuesta a un anuncio público.
Licitación pública nacional:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NS <input type="checkbox"/> %	Una licitación competitiva nacional está abierta a todos o solamente a un número limitado de proveedores locales.
Licitación pública internacional:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NS <input type="checkbox"/> %	Una licitación internacional está abierta a todos o solamente a un número limitado de proveedores internacionales aunque, a veces, las condiciones confieren preferencia a los proveedores locales o a los internacionales.
Negociación/compra directa:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NS <input type="checkbox"/> %	En las negociaciones/compras directas, el comprador contacta a un proveedor, a un pequeño número de proveedores, y o bien compra al precio cotizado o bien negocia un arreglo específico por el servicio.
3.6 ¿Las adquisiciones del sector público se limitan a medicamentos contenidos en la Lista de Medicamentos Esenciales (LME)?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	Una Lista de Medicamentos Esenciales (LME) es una lista de medicamentos selectiva aprobada por el gobierno o una lista nacional de reembolso. Los medicamentos esenciales son aquellos que satisfacen las necesidades prioritarias de salud de la población. Se seleccionan teniendo debidamente en cuenta la prevalencia de enfermedades, pruebas de su eficacia y seguridad, y su eficacia comparativa en relación con el costo. Los medicamentos esenciales deben estar disponibles en los sistemas de salud en todo momento, en cantidades suficientes, en las formas farmacéuticas apropiadas, con garantía de calidad y a un precio que los pacientes y la comunidad puedan pagar.

4. FINANCIACIÓN DE LOS MEDICAMENTOS

Para contestar a las preguntas en esta sección, por favor, consulte al grupo de finanzas o de presupuestos o al grupo de suministro farmacéutico del Ministerio de Salud. Puede que deba consultar al servicio de hospitales o centros sanitarios y de los servicios sociales y de seguros nacionales.

4.1 ¿A cuánto asciende el gasto público o del gobierno en medicamentos en US\$ del último año para el que se tienen datos?	US\$ <input type="text"/> Año <input type="text"/>	Esta pregunta interroga sobre la cantidad total que el gobierno ha gastado en medicamentos, incluyendo la asignación de fondos del gobierno, los gastos del ministerio de salud, contribuciones de donantes canalizadas a través del gobierno, etc.
4.2 ¿Hay una política nacional para proporcionar, al menos, algunos medicamentos de forma gratuita (es decir, que los pacientes no paguen los medicamentos de su bolsillo) en los centros públicos de atención primaria?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	Si los medicamentos se dan gratuitamente pero los pacientes deben pagar una tasa por los servicios, marque "sí" aquí. Si algunos centros dan los medicamentos gratuitamente pero no hay una política consistente a nivel nacional que se aplique a todos los centros primarios de salud pública, marque "no" aquí.

Preguntas	Respuestas	Explicaciones
		Si hay una política nacional para proporcionar los medicamentos gratuitamente en los centros primarios de salud pública, pero no se exige a los centros que acaten esta política y no todos los centros dan los medicamentos gratuitamente, marque “no” aquí.
b) ¿Cuáles de los siguientes tipos de pacientes reciben medicamentos gratis?		
Los pacientes que no pueden pagarlos:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	
Niños menores de 5 años:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	
Niños mayores de 5 años:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	Marque “sí” para niños mayores si los niños mayores de 5 años reciben los medicamentos gratuitamente, independientemente de la fecha límite; por ejemplo, marque “sí” si los niños menores de 12 reciben los medicamentos gratuitamente.
Embarazadas:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	
Personas ancianas:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	
4.3 ¿Qué honorarios se cobran generalmente en los centros públicos de atención primaria?		
Honorarios de inscripción o consulta:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	Los honorarios por inscripción y consulta son honorarios que los pacientes deben pagar para ver a un profesional sanitario para un chequeo médico y/o diagnóstico independientemente de si se prescriben o no medicamentos.
Honorarios de dispensación:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	Unos honorarios de dispensación son unas tasas fijas que se le permite cobrar a las farmacias por artículo prescrito o por prescripción, en vez de o además de un margen porcentual. Los honorarios de dispensación se pagan al que dispensa, y son adicionales al coste del medicamento. Ambos, los honorarios por dispensación y el coste del medicamento pueden ser pagados, en parte o por entero, por el paciente, el seguro o el gobierno.
Tarifas fijas para medicamentos:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	Marque “Sí” en “tarifas fijas” si se cobran frecuentemente o bien una tarifa fija por medicamentos o bien una tarifa fija por cada medicamento. – Una tarifa fija por medicamentos es una tarifa que permanece invariable independientemente del número de medicamentos o de la cantidad de cada medicamento dispensado. Así, por ejemplo, un paciente que reciba 3 medicamentos pagará lo mismo que uno que reciba 1 medicamento. También un paciente que reciba 20 comprimidos de un medicamento pagará lo mismo que uno que reciba 2 medicamentos, 100 comprimidos de cada uno.

Preguntas	Respuestas	Explicaciones												
		<ul style="list-style-type: none"> – Una tarifa fija por cada medicamento es una tarifa que el paciente paga por cada medicamento independientemente del número de unidades que reciba (comprimidos) de ese medicamento que se le dispensa. Así, por ejemplo, un paciente que reciba un medicamento pagará \$1 y un paciente que reciba 2 medicamentos pagará \$2 y un paciente que recibe 3 medicamentos pagará \$3 y así sucesivamente. Sin embargo, un paciente que reciba 10 comprimidos de un medicamento pagará lo mismo que aquel que reciba 100 comprimidos de un medicamento. 												
Tarifas fijas de copago para los medicamentos:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	Una tarifa fija de copago es una cantidad fija que el paciente debe pagar sea por el medicamento o por la prescripción para cubrir parte del coste de los medicamentos, siendo una aseguradora o el gobierno quienes pagan la otra parte.												
Porcentaje de copago para los medicamentos:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	Un copago porcentual es un porcentaje fijo del coste de los medicamentos prescritos que el paciente debe pagar para cubrir parte del coste de los medicamentos, siendo una aseguradora o el gobierno quienes pagan la otra parte. La cantidad que paga el paciente dependerá del medicamento y del número de unidades del medicamento prescrito.												
4.4 ¿Se usan los ingresos de los honorarios o de la venta de los medicamentos para pagar los sueldos o complementar los ingresos del personal sanitario del propio establecimiento?	<input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NS	Marque “Sí” si algún porcentaje de las tarifas cobradas o de las ventas de medicamentos se usa para pagar salarios, gastos y/o, de algún modo, complementar los ingresos del personal sanitario en el mismo centro sanitario.												
4.5 ¿Dispensan los prescriptores los medicamentos?	<table border="0"> <tr> <td>Sector Público</td> <td>Sector Privado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Siempre</td> <td><input type="checkbox"/> Siempre</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Con frecuencia</td> <td><input type="checkbox"/> Con frecuencia</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> A veces</td> <td><input type="checkbox"/> A veces</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Nunca</td> <td><input type="checkbox"/> Nunca</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NS</td> <td><input type="checkbox"/> NS</td> </tr> </table>	Sector Público	Sector Privado	<input type="checkbox"/> Siempre	<input type="checkbox"/> Siempre	<input type="checkbox"/> Con frecuencia	<input type="checkbox"/> Con frecuencia	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> NS	<input type="checkbox"/> NS	Al contestar a esta pregunta, marque el grado de frecuencia con la que los médicos u otros prescriptores autorizados dispensan medicamentos en los sectores público o privado independientemente de si las leyes permiten o prohíben a los prescriptores dispensar medicamentos.
Sector Público	Sector Privado													
<input type="checkbox"/> Siempre	<input type="checkbox"/> Siempre													
<input type="checkbox"/> Con frecuencia	<input type="checkbox"/> Con frecuencia													
<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> A veces													
<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Nunca													
<input type="checkbox"/> NS	<input type="checkbox"/> NS													
4.6 ¿Qué proporción de la población tiene seguro médico?	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Todos</td> <td><input type="checkbox"/> Algunos</td> <td><input type="checkbox"/> Todos</td> <td><input type="checkbox"/> Algunos</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Nadie</td> <td><input type="checkbox"/> NS</td> <td><input type="checkbox"/> Nadie</td> <td><input type="checkbox"/> NS</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Todos	<input type="checkbox"/> Algunos	<input type="checkbox"/> Todos	<input type="checkbox"/> Algunos	<input type="checkbox"/> Nadie	<input type="checkbox"/> NS	<input type="checkbox"/> Nadie	<input type="checkbox"/> NS	Un seguro sanitario es todo esquema de prepago de los costos de la atención sanitaria adicionales, pero excluyentes, a los subsidios financiados a través del presupuesto del Ministerio de Salud. La intención de las preguntas 4.6 y 4.7 es identificar de cuánta protección dispone la población frente al coste de los medicamentos cuando las personas están enfermas. Esto incluye: <ul style="list-style-type: none"> – Financiamiento prepago, y – Financiamiento público a través del presupuesto (prepago) del Ministerio de Salud 				
<input type="checkbox"/> Todos	<input type="checkbox"/> Algunos	<input type="checkbox"/> Todos	<input type="checkbox"/> Algunos											
<input type="checkbox"/> Nadie	<input type="checkbox"/> NS	<input type="checkbox"/> Nadie	<input type="checkbox"/> NS											

Preguntas	Respuestas						Explicaciones		
4.7 ¿Están los medicamentos cubiertos por el seguro médico?	<input type="checkbox"/> Todos	<input type="checkbox"/> Algunos	<input type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> NS	<input type="checkbox"/> Todos	<input type="checkbox"/> Algunos	<input type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> NS	
4.8 ¿Existe una política sobre el precio de los medicamentos que se aplique al sector público, al sector privado o a las organizaciones no gubernamentales?	Sector público			Sector privado		ONG		En algunos países, las ONGs, tales como las misiones confesionales, proporcionan servicios sanitarios sin lucro o sin ánimo de lucro. La tercera columna se debe rellenar marcando las casillas con todas las políticas relevantes a este sector. Las organizaciones no gubernamentales (ONGs) son organizaciones no gubernamentales sin ánimo de lucro, redes y asociaciones de voluntarios incluyendo las de caridad, grupos comunitarios, organizaciones confesionales, asociaciones profesionales, grupos académicos y uniones de comercio.	
	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> NS	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No		
a) Si existe, ¿qué tipo de política de precios de medicamentos se aplica?:									
Margen máximo de distribuidor:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> NS	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> NS	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Un margen del distribuidor es cierto porcentaje añadido al precio de compra para cubrir los costos y el beneficio del distribuidor.
Margen máximo de venta al detalle:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> NS	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> NS	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Un margen del minorista/venta al detalle/farmacia es cierto porcentaje añadido al precio de compra para cubrir los costos y el beneficio del minorista.
Arancel (tasa) de importación de materias primas farmacéuticas:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> NS	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> NS	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Un impuesto/arancel sobre materias primas farmacéuticas es una tasa evaluada por aduanas u otra autoridad nacional responsable, sobre la importación de materiales de producción de medicamentos, reactivos, productos intermedios, coadyuvantes de proceso y solventes para su uso en la producción de intermedios o principios activos farmacéuticos.
Arancel (tasa) de importación de los productos farmacéuticos terminados:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> NS	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> NS	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Un impuesto/arancel sobre importación de productos farmacéuticos terminados es una tasa evaluada por aduanas u otra autoridad nacional responsable, sobre productos medicinales que no requieren ser procesadas y que se encuentran ya en sus envases finales.
4.9 ¿Se ha establecido un sistema de vigilancia nacional (monitorización) para los precios de venta al público/al detalle de los medicamentos?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> NS	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> NS	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Un sistema de vigilancia nacional (monitorización) de precios de venta al público/al detalle de los medicamentos es todo mecanismo por el que se lleva a cabo un seguimiento regular y comparaciones en el tiempo de los precios de los medicamentos al detalle/al paciente en los sectores público, privado y/o de ONGs.
4.10 ¿Existe algún tipo regulación que obligue a que los precios de venta al público/al detalle de los medicamentos sean públicamente accesibles?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> NS	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> NS	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Para que la información sea considerada públicamente accesible, se deben tomar una o más de las siguientes medidas: los precios deben estar disponibles en la web o para cualquier persona que contacte a la autoridad responsable, los precios deben publicarse periódicamente en periódicos nacionales o en publicaciones oficiales, los precios deben estar expuestos en los centros sanitarios/farmacias, etc.

Preguntas	Respuestas			Explicaciones
	Sector público	Sector privado	ONG	
4.11 ¿Hay directrices oficiales escritas sobre las donaciones de medicamentos que establezcan normas y regulaciones para los donantes y proporcionen orientación a los sectores público, privado y a las ONG sobre la aceptación y manejo de los medicamentos donados?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NS	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NS	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NS	Los países pueden tener diferentes definiciones para donaciones de medicamentos pudiendo incluir no sólo productos sino también donaciones monetarias destinadas a un producto particular de una fuente específica (por ej., fabricante, organización u otro país).

6. USO RACIONAL DE LOS MEDICAMENTOS

Para responder a las preguntas de esta sección, por favor, consulte al Ministerio de Salud (división hospitalaria), a los organismos profesionales o al Ministerio de Educación.

6.1 ¿Se dispone de una Lista nacional de medicamentos esenciales (LNME)?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	<p>Una Lista de Medicamentos Esenciales (LME) es una lista de medicamentos selectiva aprobada por el gobierno o una lista nacional de reembolso, con la que se hacen la mayoría de las prescripciones.</p> <p>Los medicamentos esenciales son aquellos que satisfacen las necesidades prioritarias de salud de la población. Se seleccionan teniendo debidamente en cuenta la prevalencia de enfermedades, pruebas de su eficacia y seguridad, y su eficacia comparativa en relación con el costo.</p>
a) En caso afirmativo, ¿cuántas formulaciones distintas hay en la lista nacional de medicamentos esenciales?	Número: <input type="text"/>	Cuenta como si fueran una las formulaciones similares aunque hayan sido registradas o aprobadas como productos diferentes. Por ejemplo, Paracetamol 500 mg comprimidos de la Marca X y Paracetamol 500 mg comprimidos de la Marca Y se cuentan como una formulación, mientras que Paracetamol 250 mg comprimidos de la Marca X y Paracetamol 500 mg comprimidos de la Marca X se cuentan como dos formulaciones diferentes.
c) ¿Cuándo se actualizó por última vez la LNME?	Año: <input type="text"/>	
d) ¿Se está utilizando la LNME para?:		Marque "sí" si actualmente se está usando la LNME.
Adquisiciones por el sector público:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	
Reembolsos de seguros públicos:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	
Reembolsos de seguros privados:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	
e) ¿Hay un comité responsable de la selección de los productos de la LNME?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	Esto hace referencia a un comité formalmente reconocido con miembros con diferente experiencia y conocimientos y de diferentes agencias/organizaciones.

Preguntas	Respuestas			Explicaciones
6.2 ¿Están definidos los siguientes tipos de protocolos de tratamiento de referencia (PTR) por el Ministerio de Salud para las principales enfermedades?	PTR nacional <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NS	PTR hospital <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NS	PTR atención primaria <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NS	Marque "Sí" si el Ministerio de Salud o una autoridad similar produce una serie de directrices de tratamiento abarcando las enfermedades prevalentes/comunes en el país para su uso en el nivel nacional, hospitalario o de atención primaria. Si las directrices de tratamiento se producen por separado para cada enfermedad/patología o sistema orgánico, marque "No".
a) En caso afirmativo, ¿cuándo se actualizaron por última vez las PTR?	Año <input type="text"/>	Año <input type="text"/>	Año <input type="text"/>	
6.16 ¿Con qué frecuencia se venden sin ningún tipo de receta o prescripción los siguientes tipos de medicamentos?				Esta pregunta interroga sobre la frecuencia con que antibióticos e inyecciones que requieren prescripción médica para su dispensación son vendidos sin receta, independientemente de si hay leyes que prohíben estas prácticas.
Antibióticos:	<input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NS			
Inyectables:	<input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Con frecuencia <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NS			

PREGUNTAS COMPLEMENTARIAS PARA LA ENCUESTA DE PRECIOS Y DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS

Preguntas	Respuestas	Explicaciones
1. Venta al detalle		
S1.1 ¿Cuántos puntos de venta de medicamentos privados están autorizados en su país?	Número <input type="text"/>	“Autorizado” se refiere a puntos de venta de medicamentos que estén sujetos a evaluaciones frente a una serie de requisitos y para las que se ha emitido un permiso de funcionamiento (autorización).
S1.2 ¿Qué proporción de pacientes accede a los medicamentos a través de: a) sector público/gobierno b) sector privado formal c) Otro: especifique: d) Otro: especifique:	a) <input type="text"/> % b) <input type="text"/> % c) <input type="text"/> % d) <input type="text"/> %	El sector privado formal se refiere a los puntos de venta de medicamentos autorizados y las tiendas de medicamentos autorizadas. Otros sectores frecuentes incluyen a organizaciones no gubernamentales, establecimientos sanitarios de las misiones, o médicos dispensadores.
S1.3 ¿Hay puntos públicos de medicamentos que vendan los medicamentos en establecimientos sanitarios públicos?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	
S1.4 ¿Hay farmacias privadas que vendan medicamentos en establecimientos sanitarios públicos?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	
2. Financiamiento de los medicamentos		
S2.1 ¿Qué proporción, en volumen, de medicamentos son importados?	<input type="text"/> % Año <input type="text"/>	
S2.2 ¿Qué proporción, en valor, de medicamentos son importados?	<input type="text"/> % Año <input type="text"/>	
3. Sistema de suministro de medicamentos		
S3.1 ¿Hay regulaciones de preferencia local en las compras públicas?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No se sabe	Preferencia local en las compras significa que se preferirán compañías nacionales incluso si sus precios no son los más bajos.
4. Autoridad reguladora		
S4.1 ¿Varían las tasas que se cobran para el registro de los medicamentos entre?: a) Marcas originales y genéricos equivalentes b) Medicamentos importados y producidos localmente	a) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé b) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	
5. Políticas de fijación de precios de medicamentos		
S5.1 El gobierno, ¿fija los precios de todos/algunos productos originales de marca? a) En caso afirmativo, por favor, describa cómo lo hace (por ej. controles directos del precio, sistema de precios de referencia internacionales)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	Los controles directos del precio se refieren a la determinación de precios utilizando una fórmula de precios, por ej. costes de producción + un margen %. Los sistemas de precios de referencia internacionales supone comparar los precios con los de otros países.

Preguntas	Respuestas	Explicaciones
S5.2 El gobierno, ¿fija los precios de todos/algunos productos genéricos?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	
a) En caso afirmativo, por favor, describa cómo lo hace (por ej. controles directos del precio, sistema de precios de referencia nacionales)		Los sistemas de precios de referencia nacionales se refieren a la fijación de precios por comparación con precios de medicamentos similares (por principio activo o clase terapéutica; marcas originales o genéricos) en el mercado nacional.
S5.3 ¿Se fijan los precios de los medicamentos de la Lista Nacional de Medicamentos Esenciales en el sector privado?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No hay LNME	Esta pregunta interroga sobre si la fijación de precios está restringida a los medicamentos de la LNME.
S5.4 ¿La fijación de precios forma parte de la autorización para comercialización?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	La autorización para comercialización es un documento oficial emitido por la autoridad reguladora de medicamentos para la comercialización o libre distribución de un producto tras la evaluación de seguridad, eficacia y calidad y/o tras el registro de un producto para la comercialización.

6. Otros

S6.1 De los medicamentos incluidos en la encuesta, ¿hay alguno que esté protegido por patente o que esté únicamente disponible como el producto de marca original (es decir, productos de un único origen)?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	
a) En caso afirmativo, por favor, especifique qué medicamentos:		
S6.2 Por favor, proporcione las direcciones de los sitios web (URL) de todos los sitios web que publiquen la siguiente información:		
a) Legislación farmacéutica	a)	
b) Directrices terapéuticas estándares	b)	
c) Procedimientos reguladores	c)	
d) Información para prescripción	d)	
e) Fabricantes autorizados	e)	
f) Medicamentos aprobados para su comercialización	f)	
g) Lista de productos registrados	g)	
h) Precios de medicamentos (de compra o al paciente)	h)	

Lista de personas que respondieron al cuestionario

Nombre	Posición/Cargo	Dirección	E-mail	Sección/es cumplimentada/s

Comentarios sobre indicadores y valores

Número del elemento	Comentario

ANEXO 2

Ejemplo de carta de apoyo

ENCUESTA DE PRECIOS Y DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS

A quién le pueda interesar

El Sr/Sra/Dr (título y nombre del director de la encuesta) de (organización) efectuará una encuesta sobre los precios de los medicamentos en (área o distrito) en (mes en el que se realizará el estudio). Esto requiere la recogida de información sobre precios en una muestra de farmacias y de otros puntos de venta de medicamentos, así como la recogida de datos sobre la estructura del precio en distintos puntos de la cadena de suministro, desde el fabricante hasta el consumidor.

La encuesta sigue los métodos promovidos por la Organización Mundial de la Salud y por Acción Internacional para la Salud y está diseñada para ayudar a la identificación de los medios para mejorar la asequibilidad de los medicamentos en (nombre del país). En apoyo de (director de la encuesta) en esta labor se encuentran (nombres y títulos de los miembros del Comité Asesor).

Tenemos entendido que los resultados estarán públicamente disponibles para (fecha probable de finalización del informe) y que queda totalmente garantizado el anonimato de cada farmacia o punto de venta de medicamentos. Se establecerá una cita previa con cada farmacia para que las visitas se efectúen en la fecha y hora más convenientes para el personal.

En nombre de (Ministerio de Salud o Asociación de Farmacia), le agradecería que proporcionara pleno acceso a la información necesaria para esta encuesta.

Firmado

Título

Lugar

Fecha

ANEXO 3

Guía del formador para la formación de supervisores de área, recolectores de datos y personal de introducción de datos

INTRODUCCIÓN

Esta Guía del Formador ha sido desarrollada para un taller de formación para instruir a supervisores de área, recolectores de datos y personal de introducción de datos en la realización de la encuesta de Precios y Disponibilidad de Medicamentos. Mientras que los supervisores y recolectores de datos deben formarse juntos, los directores de encuesta pueden elegir formar al personal de introducción de datos por separado. En tales casos, será necesario modificar adecuadamente la agenda de formación y los materiales. Se debe observar que esta guía no abarca la formación sobre la parte relativa a los componentes del precio de la encuesta de Precios y Disponibilidad de Medicamentos, ya que ésta es, generalmente, una actividad separada con diferente personal que puede o no requerir formación.

El objetivo de la guía del formador es proporcionar orientación a los directores de encuesta sobre cómo realizar el taller de formación para su personal de encuesta, incluyendo:

- cómo se puede llevar a cabo un programa de formación;
- qué pasos básicos hay que seguir;
- qué material debe ser abarcado; y
- actividades y materiales didácticos de apoyo que pueden ser utilizados.

También se proporcionan modelos de presentaciones, hojas informativas y ejercicios como acompañamiento de esta guía. Esta guía debe leerse junto al Capítulo 4 del manual: *Formación de supervisores de área, recolectores de datos y personal de introducción de datos*.

Esta Guía del Formador y los materiales se han desarrollado tomando como base la experiencia previa en la realización de talleres de formación para la encuesta. El plan de formación descrito en esta guía utiliza un abanico de actividades (por ej. presentaciones, ejercicios) para cubrir los diferentes estilos y preferencias de aprendizaje y estimular el recuerdo de los materiales. En particular, el ensayo piloto de recogida de datos es un elemento esencial del taller ya que los participantes aprenderán con la práctica y adquirirán experiencia práctica en la realización de visitas a los puntos de venta de medicamentos y en la recogida de datos.

Esta guía debe servir como ejemplo solamente; el programa de formación y los materiales que la acompañan (es decir, presentaciones, hojas informativas y ejercicios) tendrán que ser adaptados para encajar con las especificidades de

cada encuesta. Se deben tener en cuenta el nivel de experiencia del personal de la encuesta, los objetivos específicos de la encuesta, cualquier desviación de la metodología estándar y asuntos logísticos (por ej. el ensayo piloto de recogida de datos debe realizarse en el momento más conveniente para el personal de la farmacia). Usted, que es la única persona que está en contacto directo con su público específico y que tiene conocimientos sobre la situación actual, necesitará adaptar el contenido de la formación a sus necesidades específicas para poder cumplir con sus objetivos.

La Guía del Formador está dividida en módulos de acuerdo a la agenda de formación. Cada módulo resume los objetivos de la sesión formativa, instrucciones para llevar a cabo las actividades formativas, materiales necesarios y mensajes clave que deben ser enfatizados.

Esta guía del formador es un trabajo aún en desarrollo; sus aportaciones y sugerencias son bienvenidas (contacte a AIS a través de info@haiweb.org).

OBJETIVOS DE LA FORMACIÓN

Objetivo global de la formación:

Proporcionar a los supervisores de área, recolectores de datos y personal de introducción de datos los conocimientos y habilidades necesarios para llevar a cabo la encuesta de precios y disponibilidad de medicamentos en una manera precisa y fiable.

Objetivos específicos del aprendizaje:

Al terminar la formación, los participantes deben:

1. Estar familiarizados con los aspectos clave de la encuesta y cómo se realiza
2. Entender su papel y responsabilidades en la encuesta, incluyendo tareas específicas, cronogramas y requisitos para el informe
3. Entender los contenidos críticos para realizar su trabajo eficazmente y poseer las habilidades necesarias para llevar a cabo cada una de sus tareas
4. Estar al tanto de problemas comunes que pueden aparecer mientras realizan la encuesta, y de estrategias de localización y resolución de estos problemas
5. Reconocer el valor intrínseco de la buena calidad de los datos y estar motivado para asegurar la calidad de los datos como parte de sus tareas.

NOTA: Los objetivos generales de la encuesta deben estar ligados a los objetivos personales del personal de la encuesta para aumentar la relevancia de la formación y el compromiso de aplicar rigurosamente la metodología. Por ejemplo, ¿la experiencia adquirida en la ejecución de la encuesta les será beneficiosa en su futuro desarrollo profesional? ¿El personal de la encuesta son trabajadores del Ministerio de Salud que pueden estar relacionados con los beneficios financieros, por ejemplo, de una reducción en los precios de compra?

Formato de la formación:

Taller de 3-días en el nivel central (ver agenda)

Participantes:

Supervisores de área, recolectores de datos y personal de introducción de datos

Materiales necesarios

Material del formador

- Guía del formador
- Diapositivas Power point/transparencias
- Rotafolios y papel
- Rotuladores

Material de los participantes

- Tarjeta para el nombre de cada participante
- Agenda de formación para cada participante
- Una copia impresa de las presentaciones para cada participante
- Hojas informativas y ejercicios para cada participante
- 2 Formularios de recogida de datos de precios de medicamentos por participante
- Cuaderno de notas, bolígrafo, calculadora, carpeta para cada participante
- 1 ordenador por equipo de recogida de datos (supervisor de área y sus recolectores), más 1 para el personal de introducción de datos



PRECAUCIÓN

Se deben revisar y adaptar a su encuesta todos los materiales didácticos antes de usarlos. En particular, las presentaciones modelos requieren una revisión cuidadosa ya que probablemente no toda la información o las instrucciones sean relevantes para su encuesta.

MODELO DE AGENDA DE FORMACIÓN**DÍA 1**

8:30–10:00 Bienvenida, objetivos de encuesta y visión general de la formación

10:00–10:15 RECESO

10:15–12:00 Visión general de la metodología de encuesta

- Aspectos clave en el diseño de la encuesta
- Papel y responsabilidades del personal

12:00–13:00 ALMUERZO

13:00–14:30 Procedimientos de recogida de datos

- Preparación para la recogida de datos
- Procedimientos antes, durante y después de las visitas a los puntos de venta de medicamentos
- Qué hacer al final de la recogida de datos

14:30–14:45 RECESO

14:45–17:15 Cumplimentar el formulario de Recogida de Datos de Precios de Medicamentos

- Instrucciones para cumplimentar el formulario
- Reglas clave a recordar

DÍA 2

8:30–9:30 Repaso del Día 1

9:30–10:00 Instrucciones para ensayo piloto de recogida de datos

10:00–15:00 Ensayo piloto de recogida de datos (incluye receso para almuerzo)

- Recogida de datos en un punto de venta de medicamentos privado y uno público

15:00–15:15 RECESO

15:15–16:00 Cálculo del precio unitario

16:00–17:30 *Debriefing* del ensayo piloto de recogida de datos

DÍA 3

8:30–9:30 Repaso del Día 2

9:30–10:30 Introducción de datos

- Cómo introducir los datos de precios unitarios en el libro de trabajo de la encuesta
- Cómo ejecutar la doble-entrada y comprobar los resultados

10:30–10:45 RECESO

10:45–12:45 Introducción de datos

- Introducción de los datos recogidos en el ensayo piloto

12:45–13:45 ALMUERZO

13:45–15:45 Verificar los datos del libro de trabajo

- Utilizar la función de verificación de datos del libro de trabajo
- Verificación manual de los datos del libro de trabajo

15:45–16:00 RECESO

16:00–17:00 Logística en la recogida de datos

- Pasos siguientes

17:00–17:30 Comentarios finales, evaluación del taller

DÍA 1**BIENVENIDA, OBJETIVOS DE ENCUESTA Y VISIÓN GENERAL DE LA FORMACIÓN****Objetivos:**

- Presentar los objetivos de la encuesta y demostrar el valor de la realización de la encuesta de precios y disponibilidad
- Proporcionar una visión general del taller de formación
- Establecer un ambiente cooperativo de aprendizaje, no amenazante
- Promover dinámicas de grupo positivas y la interacción

Instrucciones:

- 1. Dar la bienvenida a los participantes al taller (~ 30 minutos).** Si los participantes no se conocen entre ellos, pídeles que se presenten brevemente ellos mismos, por ej. diciendo su nombre; su papel en la encuesta; sus antecedentes/experiencia relevante; y un dato de sí mismos no relacionado con el trabajo que sea interesante. De nuevo, si los participantes no se conocen entre ellos, pídeles que escriban sus nombres en las tarjetas para los nombres y que las pongan sobre sus mesas para que sean visibles a los otros participantes.
- 2. Realice un ejercicio de lluvia de ideas (*brainstorm*) (~ 40 minutos).** Pida a los participantes que lancen ideas sobre el porqué algunas personas no tienen acceso a los medicamentos que necesitan. Anime a los participantes a compartir tantas ideas como sea posible, y anote todas las ideas en un rotafolios. Continúe hasta que se agoten las ideas.

Consejo: escriba la pregunta en la parte superior del rotafolios para mantener la concentración de los participantes

Respuestas probables:

- Los medicamentos no están disponibles en los centros sanitarios/farmacias
- Los precios son demasiado altos
- Pobreza – la gente no puede permitirse comprar medicamentos
- La gente tiene que desplazarse a sitios demasiado lejanos para acceder a los medicamentos
- El gobierno no suministra medicamentos gratuitos
- Los medicamentos son de mala calidad, así que la gente no se molesta en comprarlos

Revise las respuestas y pregunte a los participantes cómo saben que existen estos problemas. Las respuestas probables incluyen: experiencia personal o profesional, información en los medios de comunicación, intuición u otras.

La conclusión que se puede sacar: “aunque todos sabemos que el acceso a los medicamentos es un problema, necesitamos pruebas fiables para entender los problemas específicos y qué es lo mejor que se puede hacer para mejorar la situación, así como presentar argumentos a favor del cambio. La recogida de datos de precios, disponibilidad y asequibilidad de medicamentos es, por tanto, un paso clave en la mejora del acceso en el país”

- 3. Presentar la encuesta y revisar los objetivos, la agenda y el formato de la formación (~ 20 minutos).** En el CD-ROM se proporciona una presentación modelo: “Introducción a la encuesta de precios y disponibilidad de medicamentos y al taller de formación”.

Se debe fotocopiar la agenda de formación para su distribución a los participantes. Se deben escribir en el rotafolios las reglas básicas del taller y exponerlas en la sala de reunión.

Materiales necesarios:

- Rotafolios (*flipchart*) con 1) los objetivos del taller y 2) reglas básicas que pueden exponerse en la sala durante la duración del taller
- Tarjetas de nombre para cada participante
- Una copia de la agenda de formación para cada participante
- Copia impresa de la presentación: “Introducción a la encuesta de precios y disponibilidad de medicamentos y al taller de formación”, para cada participante

Mensajes clave:

- Cada participante aporta experiencias valiosas a la encuesta, lo que ayudará a que todo salga bien
- La encuesta de precios y disponibilidad de medicamentos es una actividad importante en la mejora del acceso a medicamentos asequibles

VISIÓN GENERAL DE LA METODOLOGÍA DE ENCUESTA

Objetivos:

- Proporcionar una visión general de la metodología de encuesta para que los participantes puedan ver sus actividades en el “cuadro completo”
- Familiarizar al personal de encuesta con los aspectos clave de la metodología de encuesta y con la terminología relevante (por ej. áreas de encuesta, puntos de venta de medicamentos, marca original, genérico de menor precio)
- Familiarizar a los participantes con sus respectivas funciones y responsabilidades en la encuesta

Instrucciones:

- 1. Presentar una visión general de la metodología de encuesta y presentar las funciones y responsabilidades de cada tipología de personal de encuesta (1,5–2 horas).** En el CD-ROM se proporciona un modelo de presentación: “Visión general de la metodología de encuesta de precios y disponibilidad de medicamentos”.

PRECAUCIÓN

El modelo de presentación proporcionado debe modificarse para adaptarse a las especificidades de su encuesta. Por ejemplo, los nombres de las áreas de encuesta, los sectores incluidos en la encuesta y el número de medicamentos en la encuesta deben ser añadidos o corregidos como sea apropiado.

Materiales necesarios:

- Copia impresa de la presentación: “Visión general de la metodología de encuesta de precios y disponibilidad de medicamentos” para cada participante

Mensajes clave:

- La recogida de datos tendrá lugar en 6 áreas del país (“áreas de encuesta”).
- Se hará la encuesta en puntos de venta de medicamentos de los sectores público, privado y, si es pertinente, en “otros” sectores.
- Un total de 50 medicamentos serán incluidos en la encuesta
- Para cada medicamento, se recogen datos de 2 productos : el de marca original, identificado centralmente antes de la recogida de datos, y el equivalente genérico de menor precio encontrado en cada punto de venta de medicamentos.
- Los datos de precio y disponibilidad de medicamentos los obtienen los recolectores de datos en visitas a puntos de venta de medicamentos preseleccionados.
- Durante la encuesta, los recolectores de datos introducirán los datos en los formularios de recogida de datos de precios de medicamentos. Al final de la encuesta, los datos de los formularios serán introducidos en el libro de trabajo electrónico de la encuesta por el personal de introducción de datos.
- Cada personal de encuesta tiene un papel igualmente importante que desempeñar para asegurar el éxito de la encuesta.

PROCEDIMIENTOS DE RECOGIDA DE DATOS**Objetivos:**

- Enseñar a los participantes el protocolo para planificar la recogida de datos y las visitas a los puntos de venta de medicamentos
- Identificar los problemas frecuentes encontrados en la recogida de datos y cómo abordarlos

Instrucciones:

- 1. Presentar los procedimientos para 1) prepararse para la recogida de datos, y 2) realizar la recogida de datos (~ 1 hora).** Sea muy claro sobre las actividades específicas que llevarán a cabo los supervisores de área vs. los recolectores de datos. En el CD-ROM se proporciona un modelo de la presentación: “Procedimientos de recogida de datos”.
- 2. Realizar un pequeño ejercicio de grupo (~ 30 minutos).** Divida a los participantes en grupos de 3–4 personas. Pídales que hagan una lista de cosas que pueden hacer para promover una interacción positiva con el personal de los puntos de venta de medicamentos(5–7 minutos). Recoja las respuestas en el rotafolios.

Respuestas probables:

- Estar preparados para que la recogida de datos sea tan eficiente como sea posible y el personal no pierda su tiempo
- No hacer las visitas en horas punta

- Si llegan clientes, permitir al farmacéutico atenderles antes de seguir con la encuesta
- Ser educados, respetuosos y profesionales
- Utilizar cartas de presentación y de apoyo para dar credibilidad a la encuesta
- Vestirse profesionalmente
- Presentar el objetivo de la encuesta: mejorar el acceso a medicamentos asequibles
- Recordarles que los puntos de venta de medicamentos no serán identificados en los resultados

Materiales necesarios:

- Copia impresa de la presentación: “Procedimientos de recogida de datos” para cada participante
- Hojas de instrucciones para los supervisores de área y los recolectores de datos

Mensajes clave:

- Los supervisores de área deben estar plenamente preparados para las visitas de recogida de datos antes de enviar a los recolectores de datos al terreno. Esto incluye programar todas las visitas de recogida de datos y confirmar las citas en la víspera.
- Los recolectores de datos deben llevar consigo todos los materiales cada día de la recogida de datos. Deben tener un programa de las visitas por escrito para evitar que se olviden de alguna cita.
- Ambos, supervisores de área y recolectores de datos, son responsables de la verificación de que los formularios de Recogida de Datos estén completos, que sean legibles y fiables. Los recolectores de datos deben comprobar los formularios antes de abandonar el punto de venta de medicamentos, mientras que los supervisores de área deben comprobar los formularios al final de cada día de trabajo en el terreno.
- Los supervisores de área deben validar la recogida de datos en 1 punto de venta público y en 1 privado por cada área de encuesta y comparar sus resultados con los de los recolectores de datos.

CUMPLIMENTAR EL FORMULARIO DE RECOGIDA DE DATOS DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS**Objetivos:**

- Familiarizar a los participantes con el Formulario de recogida de datos de precios de medicamentos y enseñarles cómo cumplimentarlo correctamente
- Presentar las “Reglas para la recogida de datos”

- 1. Presentar a los participantes el Formulario de recogida de datos de precios de medicamentos (~ 45 minutos).** Distribuir un Formulario de recogida de datos de precios de medicamentos en blanco a cada participante. Revisar la lista de medicamentos del formulario y dar una breve explicación de sus

indicaciones. Subrayar cualquier medicamento “engañoso” que pueda causar dificultades durante la recolección de datos, por ej. formulaciones retard, medicamentos frecuentemente disponibles en varias formas farmacéuticas o dosis que se pueden expresar en diferentes formas (por ej. un jarabe de paracetamol de 120mg/5ml es equivalente al de 24mg/ml), etc.

Para cada medicamento, el formulario contiene dos filas: una para la marca original y otra para el genérico de menor precio. Recuerde a los participantes la diferencia entre marca original y equivalente genérico de menor precio.

Marca original – producto farmacéutico original que fue el primero en recibir la autorización de comercialización.

Equivalente genérico – todos los productos que no sean el de marca original que contengan el mismo principio activo (sustancia), tanto si están comercializados con otra marca comercial o con el nombre genérico.

- 2. Explique cada columna del formulario de recogida de datos y cómo cumplimentarlo (~ 1 hora).** Destaque los casos especiales (por ej. medicamentos en ruptura de stock, medicamentos que se suministran gratuitamente) y cómo manejarlos. En el CD-ROM se proporciona un modelo de la presentación: “Cumplimentación del Formulario de recogida de datos de precios de medicamentos”. Ésta presenta cada columna del formulario de recogida de datos y da instrucciones sobre cómo rellenarlas, seguido de un ejemplo.

Nota: Esta presentación contiene efectos de animación; no toda la información en la diapositiva aparece a la vez. Esto le permite controlar cuándo reciben la información los participantes; por ejemplo, puede que usted quiera explicar las instrucciones antes de mostrar un ejemplo. Puede hacer que cierta información adicional aparezca en la diapositiva pulsando la tecla “intro” (“enter”) de su teclado. ¡Practique utilizando las diapositivas animadas antes del taller!

- 3. Ejecutar un ejercicio individual: “Localizar los errores” (~ 45 minutos).** Se ha cumplimentado un Formulario de recogida de datos de precios de medicamentos con algunos errores (disponible en el CD ROM). Distribuya un formulario por persona y pida a los participantes que detecten los errores (15 minutos). Revise, en grupo, los resultados: fila por fila pida a los participantes que identifiquen los errores. Señale todos los errores que ellos no detecten.

Materiales necesarios:

- Un Formulario de recogida de datos de precios de medicamentos en blanco para cada participante
- Copia impresa de la presentación: “Cumplimentación del Formulario de recogida de datos de precios de medicamentos”, para cada participante
- Una hoja de instrucciones sobre cómo cumplimentar el Formulario de recogida de datos de precios de medicamentos
- Ejercicio “localizar los errores”

Mensajes clave:

- Las “reglas de recogida de datos”:
- Recoger datos para cada medicamento del formulario
- NO sustituir por otros medicamentos, dosis o formas

- El original de marca es aún el original aunque esté producido por una compañía subsidiaria (por ej. fabricado para Pfizer por Dr . Reddy)
- El EGMP no puede ser el original de marca original
- EL EGMP es el medicamento genérico con el menor precio unitario
- Si hay múltiples genéricos disponibles para un medicamento determinado y tienen diferentes tamaños de envase, necesita calcular el precio unitario para identificar al EGMP
- Solamente tome nota de un medicamento como disponible si lo ve físicamente
- Los medicamentos fuera de stock no están disponibles
- Si están disponibles múltiples tamaños de envase, anote el precio del tamaño de envase recomendado o el inmediatamente superior
- Tome nota del precio entero del medicamento incluso si el paciente sólo paga una parte del precio entero, pero anote el precio que paga el paciente en la columna de Comentarios
- No se introducen ni tarifas fijas ni descuentos universales
- Los precios de los medicamentos en ruptura de stock no se introducen
- No tome nota de “descuentos especiales” solamente disponibles para cierto grupo de pacientes. Tome nota, sin embargo, de los precios haciéndoles el descuento si éste es aplicado a todos los pacientes
- Si algunos medicamentos están disponibles gratuitamente o por una tarifa fija, sí debe tomar nota de su disponibilidad, con una nota en la columna de Comentarios

DÍA 2

REPASO DEL DÍA 1

Objetivos:

- Recordar y consolidar lo aprendido en el día 1
- Aclarar cualquier malentendido

Instrucciones:

- 1. Ejecute un ejercicio de “juego de memoria” (~ 1 hora).** Pida a los participantes que, trabajando de manera individual, escriban tantos puntos importantes sobre la recogida de datos como puedan recordar (20 minutos). Instrúyales a pensar específicamente sobre 1) procedimientos de recogida de datos y 2) cumplimentación del Formulario de recogida de datos de precios de medicamentos.

Consejo: También podría pedir a los participantes que respondan a las siguientes preguntas:

¿Qué instrucciones le daría a un recolector de datos que estuviera a punto de comenzar a visitar puntos de venta de medicamentos?

¿Cuáles son los puntos clave a recordar para cumplimentar el Formulario de recogida de datos de precios de medicamentos?

Una vez que los participantes hayan tenido la oportunidad de trabajar individualmente, recoja las respuestas del grupo. Pídale a cada participante que dé una respuesta cada vez, y asegúrese que todos los participantes han respondido antes de pasar a una segunda ronda. Escriba las respuestas en dos rotafolios separados: 1) procedimientos de recogida de datos y 2) cumplimentación del Formulario de recogida de datos de precios de medicamentos. Continúe recogiendo respuestas hasta que las ideas se agoten.

Las respuestas normalmente deben estar relacionadas con los mensajes clave de las sesiones de Procedimientos de recogida de datos y Cumplimentación del formulario de recogida de datos de precios de medicamentos. Revise las listas y añada todas las ideas clave que no hayan sido dadas por los participantes.

Materials:

- Rotafolios y rotuladores

Mensajes clave:

- Hay muchas cosas que tener en cuenta cuando se están recogiendo datos
- Para recoger datos exactos, los recolectores de datos deben estar muy atentos a los detalles y hacer una doble comprobación de sus formularios para cerciorarse de que no se han cometido errores
- Si tiene dudas en la recogida de datos, contacte a su supervisor antes de abandonar el punto de venta de medicamentos

INSTRUCCIONES PARA EL ENSAYO PILOTO DE RECOGIDA DE DATOS**Objetivos:**

- Proporcionar a los participantes ideas claras de los objetivos e instrucciones para el ensayo piloto de recogida de datos
- Proporcionar información sobre los temas logísticos de la realización del ensayo piloto

Instrucciones:**1. Explique el propósito del ensayo piloto (~ 5 minutos):**

- Practicar las visitas a puntos de venta de medicamentos, recogiendo datos y cumplimentando el formulario de recogida de datos de precios de medicamentos antes de empezar la encuesta real
- Identificar cualquier problema de recogida de datos específico a los medicamentos de esta encuesta
- Identificar cualquier duda o preguntas de la recogida de datos que requieren una revisión ulterior

2. Proporcionar instrucciones para la ejecución del ensayo piloto de recogida de datos (~ 15 minutos):

- Durante el ensayo piloto se visitarán dos puntos de venta de medicamentos (1 público y 1 privado) y se recogerán datos utilizando el formulario de recogida de datos de precios de medicamentos

- Los participantes visitarán los puntos de venta de medicamentos con sus equipos de recogida de datos, es decir, cada supervisor de área y sus recolectores de datos en un equipo.

Notas para el formador: los equipos de recogida de datos grandes (esto es, de > 5 personas) tendrán que ser divididos en dos grupos. Cada persona de introducción de datos será asignada a un equipo de recogida de datos, preferiblemente a los equipos con el menor número de personal de encuesta.

- Los datos se deben recoger exactamente del mismo modo que en la encuesta real, utilizando los mismos procedimientos e instrucciones explicadas en el día anterior
- Los puntos de venta de medicamentos piloto, están esperando sus visitas. Preséntese del mismo modo que lo harían en la encuesta real
- Pregunten por turnos al farmacéutico sobre medicamentos individuales, PERO, cada participante debe rellenar sus propios formularios de recogida de datos (1 por punto de venta de medicamentos).
- Pueden llevar consigo materiales de referencia (hojas informativas, hojas de instrucciones, notas)
- Si se sienten inseguros sobre algo, o tienen preguntas, escríbanlas para discutir las más tarde INCLUSO SI usted solo, o en equipo, resuelve el problema
- Además de la recogida de datos, los supervisores de área deben también supervisar y vigilar los errores comunes, por ejemplo, que se recoja información de la dosis o unidad equivocada. Corrija todos los errores y anote las dudas para aclararlas durante el taller de formación.

Notas para el formador: Puede que sea necesario organizar un ensayo piloto preliminar con los supervisores de área para asegurarse de que conocen suficientemente el protocolo de encuesta para supervisar a los recolectores de datos y para identificar errores.

- Una vez finalizado el ensayo piloto, haremos un *debriefing* sobre sus experiencias
- Los datos que recojan se usarán en sesiones futuras; tienen que asegurarse de que sean completas y legibles

3. Proporcionar información sobre la logística del ensayo piloto de recogida de datos (~ 10 minutos), incluyendo:

- Organización del transporte
- Hora de comienzo y finalización – haga énfasis en que debería haber suficiente tiempo para recoger datos en los dos puntos de venta de medicamentos, así que no hay necesidad de correr
- Nombre de los sitios piloto, dirección, persona de contacto, hora de la visita (prepare un programa para cada equipo)
- Plan de contingencia: información de contacto del director de encuesta en caso de problemas

Consejos:

- Esté disponible durante el ensayo piloto para responder a cualquier pregunta o problema
- Cerciórese de que los sitios piloto están cerca y son fáciles de encontrar (proporcione mapas si es necesario)
- Tenga unos cuantos puntos de venta de medicamentos listos como reserva por si acaso algún sitio piloto ya no quiere participar
- Acompañe al equipo que usted haya percibido que sólo ha conseguido una comprensión limitada de los procedimientos de recogida de datos

Materiales

- Un programa para cada equipo con el nombre de los sitios piloto, dirección, persona de contacto, hora de la visita
- 2 Formularios de recogida de datos de precios de medicamentos por participante
- Bolígrafos, cuadernos de notas, carpetas, calculadoras para cada participante
- Un teléfono móvil por equipo

Mensajes clave:

- Los datos se deben recolectar exactamente del mismo modo que en la encuesta real
- Cada participante debe cumplimentar sus propios formularios: uno por establecimiento
- Se debe anotar cualquier duda o pregunta
- Esta es su única oportunidad de practicar antes de que empiece la encuesta; es más importante cumplimentar los formularios correctamente que terminar rápido

ENSAYO PILOTO**Objetivos:**

- Brindar una oportunidad a los recolectores de datos para practicar las actividades de recogida de datos en los puntos de venta de medicamentos
- Identificar todas las áreas que requieran aclaraciones o mejoras y abordarlas antes de que empiece la encuesta

Durante el ensayo piloto, los participantes visitan puntos de venta de medicamentos, recogen datos, y cumplimentan el formulario de recogida de datos de precios de medicamentos, exactamente del mismo modo en que lo harían durante la encuesta. Cada participante debe cumplimentar un formulario de recogida de datos de precios de medicamentos para cada uno de los 2 puntos de venta que visite (ver el módulo previo: “Instrucciones para el ensayo piloto”).



No envíe más de 5 miembros del personal de encuesta (por ej. 1 supervisor de área y 4 recolectores de datos) a cada sitio piloto. Si los equipos de encuesta están constituidos por un número elevado de miembros del personal, tendrán que ser divididos en grupos más pequeños para el ensayo piloto.

CÁLCULOS DE PRECIO UNITARIO

Objetivos:

- Proporcionar a los participantes experiencia en el cálculo de precios unitarios

Instrucciones:

1. Cálculo de precios unitarios por parte de los participantes (~45 minutos–1 hora)

Pida a los participantes que calculen el precio unitario de cada medicamento en los formularios de recogida de datos de precios de medicamentos que han cumplimentado durante el ensayo piloto:

- El precio unitario es el precio por comprimido, ml, dosis
- Para cada producto, divida el Precio del Envase Disponible (Columna H) entre el Tamaño de Envase Disponible (Columna G)
- Deje cuatro dígitos decimales tras la coma
- Introduzca los precios unitarios ya calculados en la Columna I del formulario de recogida de datos
- Todos los precios unitarios calculados durante la recogida de datos para identificar al genérico de menor precio, deben ser sometidos a doble control

Nota: Según el número de medicamentos en la encuesta, puede que los participantes no tengan tiempo de calcular los precios unitarios para ambas series de datos recogidas durante el ensayo piloto. Si queda poco tiempo, pida a los participantes que terminen los cálculos de precios unitarios como tarea para casa y que los traigan al taller al día siguiente.

Materiales

- Formularios de recogida de datos de precios de medicamentos cumplimentados durante el ensayo piloto
- Una calculadora para cada participante

Mensajes clave:

- El precio unitario es el precio por comprimido, cápsula, ml, dosis
- Deje cuatro dígitos decimales tras la coma

DEBRIEFING DEL ENSAYO PILOTO

Objetivos:

Discutir las impresiones de los participantes sobre el proceso de recolección de datos e identificar y abordar cualquier problema que se encuentre.

Instrucciones:

1. Realizar una discusión en grupo (~ 1,5 horas). Pida a los participantes que informen de sus experiencias durante el ensayo piloto. En concreto,

- ¿Qué es lo que mejor salió?
- ¿Qué fue lo más difícil?
- ¿Alguna duda con los datos?
- ¿Algo inesperado?

Puede que quiera provocar que el grupo discuta sobre los tópicos siguientes:

- Localización de la farmacia
- La actitud del farmacéutico
- Localización de los productos correctos – concentración, forma farmacéutica y tamaño de envase correctos
- Identificación del genérico de menor precio
- Determinación de la disponibilidad
- Cálculo del precio unitario

Tome nota de todas las preguntas y dudas sobre la recolección de datos en un rotafolios. Proporcione soluciones o, según la naturaleza de las preguntas, solicite posibles soluciones al equipo. Asegúrese de que toma nota de las soluciones en el rotafolios a continuación de la pregunta/problema original.

Termine la discusión pidiendo a cada participante que indique lo más valioso que ha aprendido del ensayo piloto.

Materiales

- Rotafolios
- Notas tomadas durante el ensayo piloto

Mensajes clave:

- Casi seguro que surgen preguntas y dudas durante la recogida de datos.
- Los recolectores de datos deben siempre acudir a su supervisor de área si hay problemas o dudas, y los supervisores de área al director de encuesta.

DÍA 3**REPASO DEL DÍA 2****Objetivos:**

- Recordar y consolidar lo aprendido en el día 2
- Crear una motivación suficiente para que se recojan los datos de un modo fiable

Instrucciones:

1. Describa todos los cambios hechos al formulario de recogida de datos de precios de medicamentos basados en los resultados del ensayo piloto (~ 15

minutos). Si es posible, distribuya una copia del formulario final de recogida de datos de precios de medicamentos a cada participante.

2. Realice una sesión de lluvia de ideas (*brainstorm*) en grupo (~ 45 minutos).

Pida a los participantes que lancen ideas sobre los posibles errores en que se puede incurrir durante la recogida de datos (15 minutos). Tome nota de las respuestas en un rotafolios. Continúe hasta que se agoten las ideas. Puede querer provocar a los participantes preguntándoles por errores relacionados con la identificación del producto, disponibilidad, tamaño de envase y precio.

Respuestas probables:

- la marca original aparece en la fila del genérico
- el genérico de menor precio es identificado como el producto de menor precio por envase
- dosis errónea
- forma farmacéutica no especificada (ejemplos: spray nasal en vez de inhalador, comprimidos en vez de ampolla/vial)
- sustancia relacionada pero no equivalente
- introducción del precio sin indicar si el medicamento estaba disponible
- medicamento que no estaba realmente disponible – el precio se tomó de la lista de precios durante la ruptura de stock temporal
- se tomó nota del precio de un envase que no era el más cercano superior al tamaño de envase recomendado
- se aplicó el descuento al precio del que tomó nota pero el descuento no estaba disponible para todos los pacientes
- se mencionó el descuento como un comentario, pero no estaba claro si el precio anotado era anterior al descuento o posterior
- el precio era en realidad una tarifa fija, no un precio real
- el precio incluía los honorarios por inyección
- el formulario no se rellenó por entero o era ilegible
- precio unitario calculado incorrectamente

Concluya el ejercicio resumiendo los mensajes clave indicados más abajo.

Materiales:

- Rotafolios y rotuladores

Mensajes clave:

- Se pueden cometer muchos errores durante la recogida de datos.
- Para recolectar datos precisos, los recolectores de datos deben estar muy atentos a los detalles y presentar cualquier interrogante o duda a sus supervisores de área
- Es esencial que los datos sean comprobados :
 - Por los recolectores de datos antes de abandonar el establecimiento
 - Por los supervisores de área al final de cada día de recogida de datos

INTRODUCCIÓN DE DATOS

Objetivos:

- Familiarizar a los participantes con el *Libro de trabajo* electrónico (Parte I), de la encuesta utilizado para introducción de datos y análisis
- Enseñar a los participantes a introducir los datos de los formularios de recogida de datos de precios de medicamentos cumplimentados

Instrucciones:

Los participantes deben trabajar con sus equipos de recogida de datos tal como hicieron durante el ensayo piloto. Debe estar disponible para cada equipo un ordenador en el que se ha instalado y abierto el *Libro de trabajo* electrónico de la encuesta. Como esta sesión es particularmente relevante para los dos miembros del personal encargados de la introducción de datos, se recomienda que trabajen juntos en un ordenador para que así adquieran tanta práctica en el uso del *Libro de trabajo* como sea posible.

- 1. Presentar el Libro de trabajo de la encuesta y las instrucciones para la introducción de datos (~ 1 hora).** En el CD-ROM se proporciona un modelo de la presentación: "Introducción de datos". Si está usando un ordenador con proyector, debe tener abiertos ambos, la presentación y el *Libro de trabajo*, para poder alternar entre los dos. Cuando esté presentando varios aspectos del *Libro de trabajo* y de los procedimientos de introducción de datos, cambie al *Libro de trabajo* para demostrar a los participantes cómo funciona. Anime a los participantes a seguirle en su ordenador y probar varias funciones del *Libro de trabajo*.
- 2. Ejecute un ejercicio de introducción de datos (~ 2 horas).** Recoja los formularios de recogida de datos cumplimentados durante el ensayo piloto y redistribúyalos de modo que los equipos de recogida de datos no tengan sus propios formularios. Instruya a los equipos a introducir los datos de los formularios, incluyendo la información de identificación del punto de venta de medicamentos de la primera página del formulario. Deben introducir los datos en la página correspondiente de *Consolidación de Datos Terreno*, según si los datos son del sector público o privado. Según el tamaño de los grupos, el primer participante debe introducir los datos para los primeros 10 medicamentos, el segundo participante debe introducir los datos para los siguientes 10 medicamentos, etc., hasta que todos los datos del punto de venta de medicamentos hayan sido introducidos. Entonces, deben usar la función de doble entrada del *Libro de trabajo* para introducir los mismos datos (ej. del mismo formulario de recogida de datos) una segunda vez. Los participantes deben introducir datos para diferentes medicamentos que los que introdujeron la primera vez (es decir, un participante no debe introducir los mismos datos las dos veces). Los resultados deben ser comprobados utilizando la función de doble entrada.

NOTA: Los datos resumen no serán mostrados en el *Libro de trabajo* a no ser que se haya introducido una tasa de cambio en la página de precios de referencia y que el mínimo número de precios requeridos para el cálculo de los ratios de la mediana de precios haya sido establecido como "1" en las páginas de *Consolidación de Datos Terreno*.

Consejo: Mientras que los participantes están introduciendo datos, usted debe circular y ayudar con cualquier dificultad. Puede que surjan algunos problemas (por ej. datos ilegibles o ambiguos) que le brinden una oportunidad para subrayar la importancia de ser riguroso con las técnicas de recogida de datos.

Materiales

- Copia impresa de la presentación: “Introducción de datos” para cada participante
- Ordenadores (1 por cada equipo de recogida de datos, más 1 para el personal de introducción de datos) en el que se ha cargado el *Libro de trabajo* electrónico, *Parte I*, de la encuesta que ha sido personalizado para esta encuesta (por ej. medicamentos de encuesta, sectores incluidos en la encuesta).
- Formularios de recogida de datos de precios de medicamentos cumplimentados durante el ensayo piloto

Mensajes clave:

- Datos ilegibles o ambiguos en los formularios de recogida de datos de precios de medicamentos darán lugar a dificultades en la introducción de datos, retrasos causados por la comprobación extra de los datos, y, a veces, a visitar de nuevo los puntos de venta de medicamentos para confirmar los datos.
- No trate de interpretar datos ilegibles o ambiguos, mejor avise al director de encuesta.
- Introducir largas columnas de precios puede dar lugar a un número sustancial de errores. Todos los datos deben ser introducidos dos veces y comprobados utilizando la función de doble entrada del Libro de trabajo.
- No introduzca “0” para medicamentos que no estaban disponibles (es decir, para los que no hay datos de precios en los formularios de recogida de datos de precios de medicamentos)

VERIFICACIÓN DE LOS DATOS DEL LIBRO DE TRABAJO

Objetivos:

- Demostrar la importancia de la comprobación de los datos del Libro de trabajo
- Enseñar a los participantes cómo verificar datos que han sido introducidos en el Libro de trabajo

Instrucciones:

- 1. Presentar las posibles causas para los errores de datos en el Libro de trabajo de la encuesta, y las tres formas en que se comprueban los datos del Libro de trabajo :1) doble entrada, 2) verificador de datos, y 3) verificación manual (~ 30 minutos).** En el CD-ROM se proporciona un modelo de presentación: “Calidad de los datos y verificación”. En concreto, invierta tiempo en demostrar la función de verificador de datos del Libro de trabajo. Como en el módulo de Introducción de Datos, es útil tener el *Libro de trabajo* proyectado en una pantalla/pared para que sea visible para los participantes según les va mostrando el verificador de datos.
- 2. Ejecute un ejercicio de verificación de datos (~ 1,5 horas).** Durante este ejercicio, los participantes comprobarán datos contenidos en el Verificador de Datos del Libro de trabajo que ha sido cargado de antemano en cada ordenador (~ 1 hora). El Verificador de Datos del Libro de trabajo, disponible en el CD-ROM, contiene errores intencionales que los participantes identificarán durante este ejercicio. Los participantes seguirán trabajando en

sus equipos de recogida de datos. Deben abrir el Verificador de Datos del Libro de trabajo que se ha guardado en sus ordenadores y comprobar los datos, primero ejecutando el Verificador de Datos y, a continuación, realizando una verificación manual de los datos. Se debe tomar nota de cualquier dato sospechoso.

Al final del ejercicio, organice un *debriefing* en grupo (~ 30 minutos). Haga a los participantes las siguientes preguntas, teniendo cuidado de solicitar respuestas a cada uno de los equipos:

- ¿El Verificador de Datos identificó algún error o dato sospechoso? En caso afirmativo, cite algunos ejemplos.

Respuestas esperadas: el precio del EGMP era mayor que el de la MO; el precio mínimo era muy bajo comparado con los demás en la fila; el precio máximo era muy alto comparado con los demás en la fila; la dispersión entre los precios mínimos y máximos era muy amplia; el ratio de la mediana de precios era muy alto/muy bajo en términos internacionales.

- ¿Se identificó algún error o dato sospechoso en la verificación manual? En caso afirmativo, cite algunos ejemplos.

Respuestas esperadas: información de identificación incompleta para los puntos de venta de medicamentos; precios unitarios introducidos con menos de 4 cifras decimales; precios unitarios extraños que resultaron ser errores hechos en la introducción de datos.

- ¿Fue capaz de corregir o confirmar los datos consultando el formulario de recogida de datos de precios de medicamentos?

Concluya que los problemas de introducción de datos pueden ser resueltos, a veces, consultando el formulario original de recogida de datos de precios de medicamentos, pero que los datos que son ambiguos en el formulario son un problema de la recogida de datos que necesitará un seguimiento aparte – se debe avisar de estos problemas al director de encuesta.

Materiales

- Copia impresa de la presentación: “Calidad de los datos y verificación” para cada participante
- Ordenadores (1 por cada equipo de recogida de datos, más 1 para el personal de introducción de datos)
- Verificador de Datos del Libro de trabajo que ha sido cargado de antemano en cada ordenador

Mensajes clave

- Aunque los datos se comprueban múltiples veces durante la recogida de datos, puede que todavía haya errores tras la introducción de datos debido a:
 - errores de la recogida de datos no identificados
 - errores de la introducción de datos
- Antes de entregar el Libro de trabajo al director de encuesta, los datos deben ser verificados tanto manualmente como utilizando la función de Verificador de Datos

- Identificar datos cuestionables no es útil a no ser que se resuelvan los problemas – notifique al director de encuesta cualquier cosa sospechosa

LOGÍSTICA PARA LA RECOGIDA DE DATOS

Objetivos:

Informar al personal de la encuesta sobre las etapas siguientes y la logística relacionada con la recogida de datos

Instrucciones:

1. Proporcionar instrucciones para los aspectos logísticos de la encuesta, incluyendo los pasos siguientes tras el taller (~ 1 hora).

La información proporcionada en esta sesión dependerá de si (1) la muestra de encuesta ha sido ya identificada y confirmada, en cuyo caso la recogida de datos empezará en una fecha determinada cercana a la finalización del taller; o (2) la muestra de encuesta no ha sido identificada ni confirmada aún, en cuyo caso la fecha de inicio de la recogida de datos todavía está por determinar.

En cualquiera de los dos casos, las etapas siguientes implican generalmente una reunión entre los supervisores de área y sus recolectores de datos en la que se darán a los recolectores de datos sus programas de recogida de datos, los materiales y las instrucciones finales. En el primer caso, se dará a los recolectores de datos la fecha, hora y lugar de reunión, mientras que en el segundo caso tendrán que esperar a ser contactados por el supervisor de área.

Se debe suministrar al personal de encuesta la siguiente información logística, o se le debe decir dónde y cuándo recibirá esta información:

- Fecha de inicio de la recogida de datos
- Distribución de los recolectores de datos en equipos
- Horas y lugares de encuentro para los equipos de recogida de datos
- Planes de transporte (y acomodación cuando sea necesario)
- Hora/lugar de las reuniones del final del día durante la recogida de datos
- Comunicaciones mientras se está en el terreno
- Distribución de formularios de recogida de datos de precios de medicamentos y otros materiales
- Se deben abarcar siempre como parte de esta sesión los temas de compensación, dietas o viáticos por día, y costes de transporte.

Materiales

Hoja informativa para cada equipo de recogida de datos con la información de contacto de los recolectores de datos, del supervisor de área y del director de encuesta, así como cualquier otra información logística (por ej. hora prevista de reunión).

Mensajes clave:

Cada participante debe conocer sus instrucciones inmediatas tras el taller, por ej. iniciar la recogida de datos en el día/hora X, esperar a ser contactado por el supervisor de área/director de encuesta, o asistir a una reunión en el día/hora X.

COMENTARIOS FINALES, EVALUACIÓN DEL TALLER

Objetivos:

- Agradecer a los participantes su contribución durante el taller
- Brindar a los participantes la oportunidad de dar su opinión sobre el taller

Instrucciones:

Clausure el taller con sus comentarios finales e instrucciones, agradeciendo a los participantes, y distribuyendo un formulario de evaluación del taller para que lo complimenten (~ 30 minutos).

Debe clausurar el taller agradeciendo a los participantes su participación activa y recordándoles la importancia de la encuesta de precios y disponibilidad de medicamentos a la que están contribuyendo.

También se recomienda distribuir un formulario de evaluación del taller de formación para que los participantes puedan dar su opinión sobre el proceso de aprendizaje. En el CD-ROM se proporciona un modelo de formulario de evaluación.

Materiales:

- Un formulario de evaluación del taller para cada participante

Mensajes clave:

- Se requieren datos fiables para identificar estrategias para mejorar el acceso a medicamentos asequibles.
- Cada uno de los participantes tiene un papel igual de importante que desempeñar para asegurar el éxito de la encuesta.

ANEXO 4

Ejemplo de carta de presentación del director de encuesta

ENCUESTA SOBRE PRECIOS DE LOS MEDICAMENTOS ... (LUGAR Y FECHAS)

A quién le pueda interesar

Por esta carta quisiera presentarle a (nombre del supervisor de zona) y su equipo (detalles anexos), que van a comenzar a recoger información de farmacias autorizadas, y de otros puntos de venta de medicamentos, en su zona sobre los precios y disponibilidad de determinados medicamentos seleccionados.

Este trabajo se efectúa conforme a los métodos propugnados por la Organización Mundial de la Salud y Acción Internacional para la Salud y está apoyado por (Ministerio de Salud y/o Asociación de Farmacia). Los resultados se harán públicos y el anonimato de las farmacias y los individuos entrevistados será estrictamente mantenido.

Este trabajo debe contribuir a mejorar los conocimientos sobre las diferencias de los precios en la venta al detalle, tanto en el país como en el ámbito internacional. También nos debe ayudar a conocer cómo se determinan estos precios y el mejor modo de controlarlos. Como usted sabe, el precio de los medicamentos tiene gran importancia para toda la población.

El trabajo del equipo en esta encuesta consiste en entrevistar al personal de una muestra preseleccionada de farmacias sobre los precios y la disponibilidad de 50 medicamentos importantes. Cada visita a una farmacia durará probablemente unas dos horas y trataremos de conseguir que el horario de la visita sea apropiado para usted y su personal. Se ha pedido a los entrevistadores que eviten llegar, específicamente, en las horas punta, cuando la farmacia está más ocupada.

Si necesita información adicional o tiene preguntas acerca de la presente encuesta, diríjase a mí directamente, por favor. Le agradezco toda la ayuda que pueda usted proporcionar a (supervisor de zona) y su equipo en la realización de su trabajo.

Firmado

Título

Lugar

Fecha

Anexos:

- Detalles de contacto completos del director de la encuesta y la organización responsable
- Nombres de todos los recolectores de datos en esta área de encuesta
- Programa previsto de fechas y horas de visita a las farmacias
- Detalles completos de contacto sobre el director de la encuesta
- Nombres y títulos de los miembros del Grupo asesor
- Copia de la carta(s) de apoyo

ANEXO 5

Checklist para verificación manual de los datos de la encuesta

Como se ha descrito en el Capítulo 7, se puede utilizar la siguiente lista de comprobación (*checklist*) como una guía en la realización de la verificación manual de los datos de la encuesta una vez introducidos en el *Libro de trabajo*.

Página principal:

- ¿Se ha seleccionado el nombre del país?
- Si la encuesta ha tenido lugar en los niveles estatales o provinciales, ¿se ha identificado el estado o provincia?
- ¿Se han identificados “otros” sectores?
- ¿Se ha introducido la fecha del primer día de recogida de datos?
- ¿Se han identificado las áreas de encuesta?

Página de precios de referencia internacionales:

- ¿Se ha introducido correctamente la tasa de cambio (tasa de compra comercial en el primer día de la recogida de datos)? ¿Se ha introducido en el sentido correcto (1 US\$ =XX moneda local)?
- ¿Se ha introducido el nombre de la moneda local?
- ¿Coinciden la fecha de la tasa de cambio con el primer día de la recogida de datos?
- ¿Se ha introducido la fuente de la tasa de cambio?
- Si se está utilizando otra fuente de precios diferente (que no sea MSH), ¿se ha introducido el nombre de la fuente?
- ¿Se ha cargado la lista adecuada de medicamentos regionales básicos?
- ¿Se han escrito correctamente todos los nombres de medicamentos complementarios?
- En la Columna G: Lista Básica, ¿hay medicamentos complementarios marcados como “no” y los medicamentos básicos globales y regionales como “sí”?
- ¿Están correctamente introducidos los precios unitarios de la fuente de referencia? (para MSH: compruebe el año e introduzca la mediana de precios unitarios)

de proveedor – solamente use la mediana de precios de comprador sino hay precio de proveedor)

- Si hay dos medicamentos en la lista con diferentes dosis o formas farmacéuticas/unidades, ¿se les han dado dos nombres distintos y específicos, en la Columna C? (por ejemplo, amoxicilina compo y amoxicilina suspensión)
- Para cada medicamento, ¿se ha introducido como 0 el mínimo nivel de establecimientos del sector público donde se espera que esté disponible el medicamento en la Columna O?

Página de Consolidación de Datos Terreno : Precios de Compra de Medicamentos:

- ¿Se han introducido la ID de compra, nombre de la agencia (abreviado) y fecha?
- ¿Se ha configurado como <1 el número de pedidos necesarios para la mediana de precios? Nota: si los precios de compra se han recogido en muchos establecimientos públicos, entonces el número debe configurarse como <4.
- ¿Se han introducido los precios unitarios correctamente – al menos con cuatro dígitos decimales y sin símbolos de divisas? Si no hay precio unitario, la celda debe quedar en blanco.

Páginas de Consolidación de Datos Terreno : Precios al Paciente:

- ¿Se ha introducido para cada establecimiento la ID del punto de venta en estudio, región y distancia al centro de población?
- En la página de precios al paciente del sector público, ¿se ha introducido el nivel de atención de cada establecimiento sanitario público como 1 (primario), 2 (secundario) y 3 (terciario)?
- ¿Se ha configurado como <4 el número de precios requerido para la mediana de precios?
- ¿Se han introducido los precios unitarios correctamente – al menos con cuatro dígitos decimales y sin símbolos de divisas? Si no hay precio unitario, la celda debe dejarse en blanco.
- Cuando se encontraron los medicamentos pero se daban al paciente gratuitamente o por una tarifa fija, ¿se ha introducido una “F” en la celda apropiada de la página de Consolidación de Datos Terreno : Precios al Paciente?
- Si no se encontraron medicamentos de encuesta en un punto de venta de medicamentos determinado, ¿se ha cambiado a “1” la Fila 10 para que este punto de venta sea incluido de todos modos en el análisis?

Página de Asequibilidad del Tratamiento Estándar:

- ¿Se ha introducido la paga/salario diario del trabajador gubernamental sin formación de menor retribución en la Celda J6 (en moneda local, pero sin símbolos de divisas)?

- Para tratamientos no estándar:
 - ¿se ha introducido el nombre de la patología?
 - ¿es adecuada la duración del tratamiento (la duración para enfermedades crónicas debe ser de 30 días)?
 - ¿es adecuado el número total de unidades para el tratamiento?

Página de Composición del Precio: Introducción de Datos:

- ¿Se han introducido descripciones completas de cada ejemplo (sector, genérico o marca original, importado o fabricado localmente, etc.)?
- ¿Se han incluido ejemplos de todas las variaciones encontradas en el país?
- ¿Queda claro si el ejemplo se basa en costes reales de componentes o en un caso hipotético?
- Para cada costo añadido, ¿se han introducido la categoría del cargo (Valor, No Hallado), las bases para el cargo (porcentaje o tarifa fija), y la cantidad del cargo?
- Para los cargos porcentuales, ¿se ha identificado correctamente el precio base sobre el que se aplica el cargo?
- ¿Se han verificado todas las discrepancias (por ej. el precio de venta de la Etapa 2 no coincide con el precio de compra de la Etapa 3)?

ANEXO 6

Guía para Entrevistas de Componentes del Precio

La tabla A6 enumera los informadores clave comúnmente entrevistados durante la recogida central de datos de Componentes del Precio. Para cada informador, se enumeran los objetivos principales de la entrevista. Es importante tener en cuenta estos objetivos durante la entrevista para asegurar que se obtiene la información necesaria. También se enumeran preguntas tipo para hacerlas en cada entrevista. Nótese que quizás no todas las personas a ser entrevistadas sean pertinentes en su país, o que no todas las preguntas sean apropiadas.

Al realizar la encuesta de los componentes del precio, es importante verificar dos y hasta tres veces los datos obtenidos en las entrevistas. Puede que no todos los informadores hagan la misma interpretación de la cadena de suministro y sus costes asociados, y que algunos informadores no estén al corriente de la información más actualizada. ¡Esto puede incluirle a usted, el investigador!

Además de las preguntas específicas presentadas en la Tabla A6 más abajo, puede que usted quiera plantear las siguientes preguntas a muchos, sino a todos, de sus informadores:

- ¿Se controlan los precios finales de algunos/todos los medicamentos? En caso afirmativo, ¿cuáles son las regulaciones?
- ¿Existen precios máximos de mayorista y/o minorista? ¿Son aplicados en el sector público, privado, otros sectores?
- ¿Cuáles son las tasas aplicadas a los medicamentos en el sector público, privado, otros sectores? ¿Hay algún sector o medicamento exentos?
- ¿Cómo difieren los márgenes y otros costos añadidos entre marca original y medicamentos genéricos? ¿Cómo difieren entre medicamentos importados y fabricados localmente?

Tenga en cuenta que algunas preguntas aparecen dos veces, específicamente una vez en cada lado de la transacción, con el fin de hacer una doble verificación de la información.

Tabla A6 Informadores clave para recogida central de datos, objetivos de la entrevista y preguntas tipo

Informador	Objetivos	Preguntas tipo
Ministerio de salud, Departamento de Políticas y Planificación	<p>Obj 1: Determinar el tamaño del presupuesto de medicamentos, qué gastos cubre además de los medicamentos, y qué población cubre.</p> <p>Obj 2: Determinar los diferentes mecanismos por los que los pacientes obtienen los productos farmacéuticos.</p> <p>Obj 3: Determinar si hay cuotas a los usuarios o sistemas de recubrimiento de costos en el sistema público.</p> <p>Obj 4: Obtener una visión general del proceso y las reglas de adquisición pública.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ¿Hay una lista de medicamentos esenciales? En caso afirmativo, ¿cuántos medicamentos están incluidos? Esta lista, ¿varía por nivel? ▪ ¿Quién la elabora? ¿Con qué frecuencia se revisa? ▪ ¿Cuál es el presupuesto para medicamentos? Los análisis de control de calidad, los gastos operativos y de distribución, ¿están incluidos en el presupuesto de medicamentos o constituyen una línea presupuestaria separada? ▪ Los medicamentos en el sector público, ¿son gratuitos? ▪ ¿Existen políticas para el uso de productos genéricos en los sectores público y privado? (por ej. sustitución genérica)? ▪ ¿Qué tasas/tarifas se aplican a los medicamentos en los sectores público, privado, otros sectores? ¿Hay algún sector o medicamento exento? ¿Dónde están documentadas las exenciones (número de la ley,...)? ▪ El gobierno, ¿regula los márgenes en la cadena de distribución pública? En caso afirmativo, indique las tarifas para los almacenes centrales de medicamentos, almacenes regionales, y puntos de venta de medicamentos públicos. ▪ ¿Controla el gobierno los precios de los medicamentos en los sectores público, privado y/o en otros sectores? En caso afirmativo, ¿cuáles son las regulaciones (por ej. precio máximo de venta)? ¿Se hacen cumplir las regulaciones de precios y quién lo hace? ▪ ¿Cómo se realizan las compras públicas? Las compras públicas, ¿se limitan a medicamentos esenciales y registrados? ▪ ¿Cómo se realizan los análisis de control de calidad en el sector público? ¿Tienen su propio laboratorio de control de calidad? ¿Cuáles son los requisitos para el aseguramiento de la calidad en las compras locales? ¿Cuánto se gastan en análisis de control de calidad? ¿Estos gastos se pagan usando el presupuesto de compra de medicamentos? ▪ ¿Cómo se gestionan la distribución y almacenamiento en el sector público? ¿Cómo se presupuestan los costos? ▪ ¿Hay una junta o departamento de farmacia? Esta Junta, ¿recauda una tasa sobre productos farmacéuticos? Las tasas, ¿son diferentes para equivalentes genéricos y marcas originales, y/o entre productos importados y fabricados localmente? ▪ ¿Hay honorarios por dispensación regulados por el gobierno? En caso afirmativo, por favor describa los honorarios y cómo se aplican.
Oficina de compras – sector público y otros	<p>Obj 1: Obtener una visión general del proceso y las reglas de adquisiciones públicas.</p> <p>Obj 2: Identificar cómo se cubren los costes administrativos de las compras (es decir, del presupuesto de medicamentos o de otro presupuesto gubernamental).</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ¿Cuáles son los pasos en las compras del sector público? ¿Los hospitales compran algunos medicamentos directamente? ▪ Las compras en el sector público, ¿están centralizadas o descentralizadas a almacenes regionales o estructuras de salud individuales? ▪ ¿Cuáles son los requisitos técnicos para las compras? ¿El sistema de precalificación de la OMS o la certificación de Buenas Prácticas de Fabricación son parte de los requisitos técnicos para los productos adquiridos? ▪ ¿Qué tipo de proceso de licitación se usa para las compras públicas? ¿Cómo es el ciclo de compras? ¿Cómo se asignan los fondos, y cómo/cuándo se ponen disponibles los fondos? ¿Hay alguna vez retrasos en el acceso a los fondos? ▪ ¿Cómo se determina el precio de compra?

Informador	Objetivos	Preguntas tipo
Almacenes central/ regionales – sector público y otros¹	<p>Obj 1: Identificar las rutas de distribución para los medicamentos en el sector público.</p> <p>Obj 2: Determinar la disponibilidad global de medicamentos, y evaluar si el presupuesto de medicamentos coincide con las necesidades de la población.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ¿Compran ustedes todos los medicamentos utilizados en las estructuras sanitarias del sector público, o algunos se obtienen a través de programas verticales, compras locales u otros? En caso afirmativo, ¿qué porcentaje están ustedes suministrando? ¿Cómo seleccionan qué medicamentos suministrarán? ¿Cómo obtienen las estructuras sanitarias los medicamentos que no se compran centralmente? ▪ ¿Qué porcentaje de los medicamentos comprados por el sistema público son fabricados localmente? ¿Hay alguna política que otorgue preferencias a los medicamentos fabricados localmente? ▪ De todos los medicamentos adquiridos, aproximadamente ¿qué proporción son marcas originales? ▪ ¿Con qué frecuencia ocurren rupturas de stock en los almacenes médicos, centrales o regionales? ¿Cómo son gestionadas? ¿Cuánto se gastó el año pasado en pedidos de emergencia? ▪ ¿Cuál es el presupuesto para compras este año? ¿Cubre costes adicionales tales como gastos operativos de los almacenes médicos, transporte a las estructuras sanitarias, análisis de control de calidad? ▪ ¿Quién es responsable de la distribución a las estructuras públicas? ¿Cómo se transportan y almacenan los medicamentos? ▪ ¿Qué cargas financieras y tasas impone el banco por la compra de productos farmacéuticos (por ej. carta de crédito, compra de divisas, tasa por contingencia)? ▪ ¿Cómo se entregan los medicamentos a los almacenes centrales? ¿Cómo se distribuyen a los almacenes regionales o las estructuras sanitarias? ¿Se subcontrata el transporte a una compañía privada o lo gestionan los almacenes centrales o regionales? ▪ ¿El transporte se paga con el presupuesto de compras de medicamentos o con otro presupuesto? ▪ ¿Con qué frecuencia hay rupturas de stock? ¿Cómo se gestionan las rupturas de stock? ▪ ¿Cuáles son sus gastos operativos? ¿cuáles son sus gastos de gestión? ¿Quién cubre esos gastos? ▪ ¿Compran alguna vez medicamentos directamente al fabricante? ¿A quién más compran? ▪ ¿Hay una Junta Farmacéutica/Departamento de Farmacia? La Junta Farmacéutica, ¿recauda una tasa sobre los productos farmacéuticos? ¿Son diferentes las tasas para genéricos y marcas originales, y/o entre productos importados o fabricados localmente? ▪ ¿Los márgenes en la cadena pública de distribución son regulados por el gobierno? En caso afirmativo, por favor, indique las tarifas para almacenes médicos centrales, almacenes regionales, y puntos de venta de medicamentos públicos.

¹ Quizás sea el mismo informador que en Compras.

Informador	Objetivos	Preguntas tipo
Autoridad Gubernamental de Precios (si existe)	<p>Obj 1: Determinar qué regulaciones, si existe alguna, están en vigor para el control de los precios de los medicamentos.</p> <p>Obj 2: Identificar todas las diferencias en la estructura de fijación de precios, por ej. genéricos vs. Marcas originales; importados vs. fabricados localmente, sector público vs. sector privado.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ¿Se controlan los precios finales de algunos/todos los medicamentos (por ej. precio máximo de venta)? ¿Cómo se comunica la información sobre un precio bajo control (por ej. imprimiéndolo en el envase)? ▪ Si hay precios máximos de venta, ¿cómo se determinan? ¿Hay una fórmula para calcular el precio? ¿Es la misma para todos los medicamentos/sectores? Por favor, explique la fórmula de cálculo de precios (tasas, márgenes, etc). ▪ ¿Hay márgenes máximos de distribuidor y/o venta al detalle? En caso afirmativo, ¿a qué sectores afecta (público, privado, otros sectores)? ▪ ¿Hay un Impuesto sobre el Valor Agregado y/o Impuesto General a las Ventas para productos farmacéuticos? En caso afirmativo, ¿a qué sectores afecta (público, privado, y/o otros sectores)? ¿Hay algún medicamento exento de IVA/IGV? ¿Se imponen otras tasas o tarifas a los medicamentos? ▪ ¿Hay márgenes de beneficio máximo para varios participantes de la cadena de suministro? ▪ ¿Son comunes los reembolsos o descuentos? ¿Cómo funcionan?
Autoridad Reguladora de Medicamentos/ Agencia de Control de Medicamentos	<p>Obj 1: Obtener una visión general del proceso de registro de un medicamento y cómo éste impacta la disponibilidad de genéricos en el mercado.</p> <p>Obj 2: Identificar los protocolos de aseguramiento de la calidad y los métodos para hacerlos cumplir.</p> <p>Obj 3: Identificar las tasas recaudadas para los análisis de control de calidad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ¿Qué tasas se recaudan (por ej. en el registro) y para qué se utilizan? ▪ ¿Son diferentes las tasas de registro para genéricos equivalentes y marcas originales? ¿Cuál es el coste relativo de registrar un genérico equivalente o una marca original? [NOTA: Para los fines de esta encuesta, las tasas de registro no son consideradas un componente del precio – Ver pág. 160] ▪ ¿Qué productos se analizan para control de calidad? ¿Cuántos lotes se analizan? ¿Tienen su propio laboratorio de control de calidad o se subcontratan los análisis? ¿Cómo verifican que se sigan los protocolos de control de calidad? ▪ Los análisis de control de calidad, ¿se efectúan para el sector público solamente o también para otros sectores? ▪ ¿Cuál es el coste de los análisis de control de calidad (muestreo y análisis)? ¿Cómo se cubre este gasto (presupuesto de compras de medicamentos o presupuesto separado)? ▪ ¿Cuál es el margen del importador? ¿Incluye el transporte hasta los distribuidores/almacenes centrales? ¿Hay otros intermediarios involucrados en la importación/suministro de medicamentos (por ej. un agente de expedición y despacho aduanero)? En caso afirmativo, ¿cuáles son sus márgenes? ▪ Si los precios de los medicamentos están regulados, ¿cómo se hacen cumplir estas regulaciones?
Laboratorio de control de calidad (CC) usado por el sector público	<p>Obj 1: Entender el proceso de análisis de calidad en el sector público y sus costes asociados</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ¿Cómo se ejecutan los análisis de calidad? ¿Qué medicamentos se analizan? ¿Cuál es el protocolo de muestreo (por ej. todos los lotes, lotes elegidos al azar)? ¿Qué ocurre cuando los medicamentos no cumplen los estándares de calidad? ▪ ¿Cuál es, aproximadamente el presupuesto para análisis de CC? ¿Coincide con el coste de los análisis? ▪ ¿Cuánto tiempo llevan los análisis de CC? ¿Cómo se almacenan/gestionan los medicamentos mientras que se están realizando los análisis (por ej. cuarentena en almacenes centrales de medicamentos hasta que se publica el informe de CC)?

Informador	Objetivos	Preguntas tipo
Importadores, oficiales de aduana, Ministerio de Comercio NB: No es necesario un importador especializado en medicamentos	Obj 1: Determinar cómo se importan los medicamentos. Obj 2: Recoger datos sobre los costos relacionados con la importación de medicamentos. Obj 3: Identificar el margen del importador.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ¿Cuáles son las rutas por las que se importan los medicamentos (ej. aire, tierra, mar) y los mayores puntos de entrada (por ej. puertos)? ¿Cómo se divide el circuito logístico (por ej. expediciones internacionales vs transporte local desde la frontera) y cuánto se cobra? ▪ ¿Cuánto tiempo se tarda en despachar en aduanas un pedido importado? ¿En qué tasas se incurre mientras que un pedido espera a su despacho (por ej. almacenamiento, seguro, derecho de muelle)? Al importador: ¿es posible pagar más para que las expediciones sean despachadas más rápido? ▪ ¿Qué tasas existen para la inspección internacional (inspección pre-embarque (por ej. SGS) e inspección en el país)? ▪ ¿En qué cargos se incurre en el puerto de llegada (por ej. tasa portuaria, seguro portuario, aduanas, tasa de timbre)? ▪ ¿Hay una tasa de importación para productos farmacéuticos? Hay algún medicamento/sector/programa exento de la tasa de importación? ▪ ¿Qué cargos financieros y tasas impone el banco por la compra de productos farmacéuticos (por ej. carta de crédito, compra de divisas, tasa por contingencia)? ▪ ¿El gobierno fija un margen máximo a los importadores? En caso afirmativo, ¿cuál es la tasa? ▪ Al importador: ¿cuáles son los costos por transporte local: a) desde la frontera hasta el almacén del importador ; b) desde el almacén del importador hasta el distribuidor/almacenes centrales? ¿Quién es responsable de estos costes? ▪ Al Ministerio de comercio: ¿Qué porcentaje de medicamentos en el mercado son importados?
Asociación de fabricantes	Obj 1: Desarrollar conocimientos de la estructura de los precios de los medicamentos producidos localmente Obj 2. Determinar las rutas de distribución y los costes asociados para medicamentos fabricados localmente Obj 3: Entender las diferencias de costes entre medicamentos importados y producidos localmente	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ¿Qué porcentaje (en volumen o en valor) de medicamentos se fabrica localmente? ▪ ¿Qué proporción de éstos se consume localmente (vs. exportación)? ▪ ¿Hay una política de compra preferencial para medicamentos fabricados localmente? ▪ ¿Quiénes son los principales fabricantes de medicamentos producidos localmente? ¿Son fabricantes independientes o filiales de multinacionales? ▪ Para medicamentos fabricados localmente, ¿dónde se encuentran las plantas de fabricación y cómo se distribuyen los medicamentos en el país? ▪ ¿El gobierno regula los precios de los medicamentos en el sector privado? ¿Qué regulaciones son? ¿Cómo se hacen cumplir? ▪ ¿Cómo determinan los fabricantes el precio de los medicamentos genéricos y originales de marca? ▪ ¿Cómo es la estructura de precios (por ej. tasas, márgenes) para productos fabricados localmente? ¿En qué se diferencia de la estructura de precios de los medicamentos importados?
Compañías de transporte	Obj 1: Determinar los costes y tasas para el transporte local en cada Etapa de la cadena de suministro Obj 2: Comparar los costes del sistema de transporte en el sector público con aquellos del sector privado.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ¿Cuáles son los costes para el transporte local de medicamentos?: <ul style="list-style-type: none"> – desde la frontera hasta el almacén del importador – desde el almacén del importador hasta el distribuidor/almacenes centrales – del mayorista al minorista ▪ ¿Quién es responsable de estos costes? ▪ ¿Hay algún requisito especial para una entrega de los medicamentos segura y a tiempo (ej. camiones refrigerados, restricciones estacionales)? ▪ ¿Hay algún cargo (no oficial) que contribuya al coste de transporte (por ej. cortes de carretera)?

Informador	Objetivos	Preguntas tipo
Consultor tributario	<p>Obj 1: Comprender las regulaciones para las tasas de importación</p> <p>Obj 2: Identificar si existe un impuesto a las ventas y, en caso afirmativo, cómo se aplica.</p> <p>Obj 3: Determinar si se aplican otras tasas o tarifas a los medicamentos.</p> <p>Obj 4: Determinar si existen exenciones a los impuestos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ¿Podría fotocopiar el capítulo 30 (y el 29 si es pertinente) de la Nomenclatura Armonizada Internacional de Tarifas (<i>International Harmonized Tariff Schedule</i>)? ▪ ¿Existe un Impuesto sobre el Valor agregado o Impuesto General a las Ventas para productos farmacéuticos? En caso afirmativo, ¿en qué sectores se aplica (público, privado, otros sectores)? ¿Hay algún medicamento exento del IVA/IGV? ▪ ¿Cómo se aplica y se reembolsa el IVA? ¿Quién es el que lo paga finalmente? ▪ ¿Hay otras tasas o tarifas recaudadas sobre los medicamentos (impuestos indirectos, tasa municipal a las ventas, impuesto de defensa)? ¿Hay algún medicamento, sector o programa que pueda estar exento de tasas? ▪ ¿Podríamos utilizar un ejemplo de un medicamento que avance a lo largo de la cadena de suministro para ver cómo y cuándo se le aplican las diversas tasas? ▪ ¿Hay rebajas o devoluciones de impuestos?
Ministerio de Finanzas, Banco Central	<p>Obj 1: Comprender cómo funciona la financiación para las compras del sector público.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ¿Cómo accede la oficina central de compras del Ministerio de Salud a los fondos para la compra de medicamentos? ▪ ¿Cuál es el margen de tiempo para pedir los fondos y su puesta a disposición? ▪ ¿Qué cargos y tasas financieras son impuestos por el banco en la compra de productos farmacéuticos (por ej. carta de crédito, compra de divisas, tasa por contingencia)?
Gran banco en el centro urbano	<p>Obj 1: Comprender el sistema bancario en las transacciones en divisas para la importación de medicamentos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ¿Qué tasas encontramos en las transacciones en divisas (por ej. carta de crédito, telex, compra de divisas, cuenta en divisas)? ▪ Si existen tasas por contingencia, ¿qué cubren? ▪ ¿Cómo se gestionan los cambios en la tasa de cambio?
Asociación de farmacéuticos, farmacéuticos individualmente	<p>Obj 1: Confirmar los cargos y márgenes entre el nivel del mayorista y del minorista de la cadena de suministro.</p> <p>Obj 2: Identificar cualquier otra política gubernamental que afecte a la práctica de la farmacia en el sector privado.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ¿Quién paga por el coste del transporte de los medicamentos desde el almacén del mayorista hasta el punto de venta al detalle? ▪ ¿Cómo se determinan los márgenes del distribuidor y la farmacia? En los márgenes del distribuidor y farmacia, ¿se incluyen los gastos operativos y de transporte? ▪ En el sector privado, ¿están regulados los márgenes del distribuidor y/o farmacia? En caso afirmativo, ¿cuál es su valor? ▪ El gobierno, ¿controla los precios de los medicamentos en el sector privado? En caso afirmativo, ¿en base a qué regulaciones? ¿cómo se hacen cumplir? ▪ ¿Existe una tasa por dispensación regulada por el gobierno? En caso afirmativo, ¿cuál es la tasa y cómo se aplica? ▪ ¿Se les ofrece a las farmacias frecuentemente descuentos o reembolsos? En caso afirmativo, ¿los ofrece el fabricante, el distribuidor o ambos? ▪ ¿Quién puede ser distribuidor y quién puede vender al detalle? ¿Qué formación es requerida? ¿Qué imposiciones existen por parte del gobierno?

Informador	Objetivos	Preguntas tipo
<p>Junta/ Departamento de Farmacia, Colegio Farmacéutico (oficina que acredita a los farmacéuticos y las farmacias)</p>	<p>Obj 1: Determinar las funciones y responsabilidades de la junta de farmacia.</p> <p>Obj 2: Identificar las tasas que la junta de farmacia recauda sobre los medicamentos.</p> <p>Obj 3: Obtener la perspectiva de los farmacéuticos sobre los respectivos márgenes y la viabilidad de varios actores en la cadena de suministro.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ¿Cuáles son las funciones y responsabilidades de la junta o departamento de farmacia/colegio farmacéutico? ▪ ¿Recaudan ustedes alguna tasa? En caso afirmativo, ¿De quién? ¿Cómo se utilizan las tasas? ¿Son diferentes las tasas para genéricos equivalentes y marcas originales, y/o entre productos importados o fabricados localmente? ▪ ¿Cómo se determinan los márgenes del distribuidor y de la farmacia? ▪ Los márgenes del distribuidor y/o la farmacia, ¿están regulados en el sector privado? En caso afirmativo, ¿en base a qué regulaciones? ¿Los márgenes marcados por el gobierno, coinciden con los que se encuentran en la práctica? ▪ ¿Controla el gobierno los precios de los medicamentos en el sector privado? En caso afirmativo, ¿en base a qué regulaciones? ¿Cómo se hacen cumplir? ▪ ¿Se ofrecen con frecuencia descuentos o reembolsos a las farmacias? En caso afirmativo, ¿son ofrecidos por el fabricante, el distribuidor o ambos?
<p>OMS</p>	<p>Obj 1: Obtener una visión general de la política farmacéutica y la práctica.</p> <p>Obj 2: Comparar las políticas y prácticas farmacéuticas con otros países de la región.</p> <p>Obj 3: Confirmar la información central recabada en el Ministerio de Salud y en otros lugares.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ¿Cuál es el presupuesto del gobierno para medicamentos? ¿qué porcentaje de la población compra sus medicamentos de sus gastos de bolsillo? ▪ ¿Cuál es la contribución aproximada de cada sector (público, privado, otros (s)) al mercado farmacéutico? ▪ ¿Los medicamentos son gratuitos en el sector público? ¿Hay un sistema de recubrimiento de costos en el sector público? ▪ ¿Se controla el precio final de todos/algunos medicamentos? ¿Están regulados los márgenes del mayorista y/o minorista? ¿En qué sectores se aplica esta regulación (público, privado, otros sectores)? ▪ ¿Existe una tasa a las ventas de medicamentos? ¿Están exentos algunos medicamentos/sectores/programas? ▪ ¿Existen políticas para el uso de productos genéricos en el sector público y/o privado (por ej. sustitución genérica)?

ANEXO 7

Formulario de Recogida de Datos sobre Componentes del Precio

Nombre del recolector de datos:	<input type="text"/>	
Región:	<input type="text"/>	
Sector:	<input type="text"/>	
Nombre/código del punto de venta:	<input type="text"/>	
Nombre producto, dosis, concentración:	<input type="text"/>	
Fabricante:	<input type="text"/>	
Tamaño de envase:	<input type="text"/>	
Tipo de producto:	<input type="checkbox"/> marca original	<input type="checkbox"/> genérico
Producción:	<input type="checkbox"/> importado	<input type="checkbox"/> fabricado localmente
Tipo de datos:	<input type="checkbox"/> terreno	<input type="checkbox"/> hipotéticos
Cualquier otra información sobre el medicamento en estudio:	<input type="text"/>	

Etapa 1	Tipo de cargo	Base para el cargo	Precio sobre el que se aplica el cargo	Valor del cargo	Comentarios
	Precio de venta del fabricante	Precio			
	Seguro y flete				
	CIF				

Etapa 2: Precio en tierra	Tipo de cargo	Categoría del cargo	Base para el cargo	Precio sobre el que se aplica el cargo	Valor del cargo	Comentarios

Fuente:

Etapa 3: Distribuidor o almacén médico	Tipo de cargo	Categoría del cargo	Base para el cargo	Precio sobre el que se aplica el cargo	Valor del cargo	Comentarios
	Precio de compra	valor				

Fuente:

Etapa 4: Farmacia o dispensario	Tipo de cargo	Categoría del cargo	Base para el cargo	Precio sobre el que se aplica el cargo	Valor del cargo	Comentarios
	Precio de compra	valor				

Etapa 5: Precio en la dispensación	Tipo de cargo	Categoría del cargo	Base para el cargo	Precio sobre el que se aplica el cargo	Valor del cargo	Comentarios
	Precio de venta	valor				

Ejemplo:

Etapa 2: Precio en tierra	Tipo de cargo	Categoría del cargo	Base para el cargo	Precio sobre el que se aplica el cargo	Valor del cargo	Comentarios
	<i>Inspección</i>	<i>V</i>	<i>Tasa</i>	<i>PVF +SF</i>	<i>\$200</i>	<i>Cobro mínimo en todas las expediciones menores de \$5000</i>
	<i>Cargos portuarios</i>	<i>NH</i>				
	<i>Margen del importador</i>	<i>V</i>	<i>%</i>	<i>Subtotal acumulado</i>	<i>3%</i>	
	<i>Junta de Farmacia</i>	<i>V</i>	<i>%</i>	<i>Subtotal acumulado</i>	<i>1%</i>	

ANEXO 8

Comparación internacional de RMPs: ajuste para el año de los precios de referencia, inflación/deflación, y paridad de poder adquisitivo.

Como se describe en el Capítulo 10, se pueden hacer los siguientes ajustes para mejorar la comparabilidad de datos de precios de compra (Opción 1) y los datos de precios al paciente (Opción 2) para las comparaciones internacionales.

La gran mayoría de las encuestas realizadas hasta ahora han usado los precios MSH como el conjunto estándar de precios internacionales de referencia con los que se comparan las mediana de los precios locales. Por ello, las instrucciones para ajustes proporcionadas a continuación asumen el uso de precios MSH; se necesitarían hacer ajustes similares si se usan otros precios de referencia.

OPCIÓN 1: CORREGIR SOLAMENTE EL AÑO DE PRECIOS DE REFERENCIA MSH Y LA INFLACIÓN/DEFLACIÓN, ESTO ES, PARA AJUSTAR LOS DATOS DE PRECIOS DE COMPRA

1. Elija un año como base para su comparación

Se sugiere que use el mismo año que su encuesta, por ej. si su encuesta se realizó en el 2008 usando los precios MSH de referencia de 2007, debe elegir el año 2008 como año base. Sin embargo, si la mayoría de estudios se hicieron en un año particular, es mejor elegir ese año como año base y ajustar los otros resultados a ese año. Nota: esto dará lugar a algunos cambios en los RMPs calculados en su encuesta.

2. Convierta los RMPs de nuevo a precios específicos de su país

- a. Multiplique los RMP por el precio de referencia MSH apropiado para llegar al precio en dólares estadounidenses (USD).
- b. Multiplique por (2a) la tasa de cambio de divisas pertinente usada en la encuesta para obtener el precio unitario en moneda local.

3. Convierta la moneda local a dólares estadounidenses

Divida el valor en moneda local de (2b) por la tasa de cambio oficial específica de su país para los dólares estadounidenses en el año en que la encuesta fue realizada en su país. Si está disponible, se debe usar la tasa media de cambio de ese período en el año correspondiente a su encuesta. Si no está disponible, use la tasa de cambio al final del período.

4. Ajuste para la inflación/deflación

Esto es únicamente para estudios NO realizados en el año base, para ajustar los precios específicos del país de modo que tengan en cuenta la inflación o deflación usando la medida deflacionista (*deflator*) de PNB para el tiempo de diferencia entre la realización del estudio y el año base elegido.

Si el IPC del país en el año de la encuesta tiene INFLACIÓN (más alto) comparado con el del año base, entonces se necesita DEFLACTAR los precios de los medicamentos a los precios del año base (use a.1. más abajo). Si el IPC del país en el año de la encuesta está DEFLACTADO (más bajo) comparado con el del año base, entonces se necesita INFLACIONAR los precios de los medicamentos a los precios del año base (use a.2. más abajo).

$$a1. \text{ Factor de deflación} = \left[1 - \left(\frac{\text{AñoEncuestaUSIPC} - \text{AñoBaseUSIPC}}{\text{AñoBaseUSIPC}} \right) \right]$$

$$a2. \text{ Factor de inflación} = \left[1 + \left(\frac{\text{AñoBaseUSIPC} - \text{AñoEncuestaUSIPC}}{\text{AñoBaseUSIPC}} \right) \right]$$

b. Multiplique por (4a1 o 4a2) el precio anteriormente calculado en (3)

5. Recalcule los RMPs

Divida los precios ajustados anteriormente para el país en (3) o (4) por el precio de referencia MSH del año previo al año base.

Notas:

1. Fuentes para la tasa de conversión oficial para dólares estadounidenses: IMF: International Financial Statistics <http://ifs.apdi.net/imf/ImfBrowser.aspx?PDF=y&type=ct>; UNECE Economic Statistics <http://w3.unece.org/pxweb/DATABASE/STAT/2-ME/6-MEER/6-MEER.asp>
2. En la Opción 1, se usan los IPC para los Estados Unidos de América (USCPIs) para ajustar para la inflación/deflación. Fuente para los datos sobre el IPC de EEUU: IMF: World Economic Outlook Database
3. <http://www.imf.org/external/pubs/ft/weo/2007/01/data/index.aspx>
4. Si la encuesta fue realizada en el año base, no hay necesidad del ajuste en la etapa 4 para deflación del PNB. Use el valor calculado en la etapa 3 y salte la etapa 4.
5. No hay necesidad de ajustar los precios de referencia MSH para la PPA ya que 1 USD es equivalente a 1 dólar internacional (la tasa de conversión implícita en la PPA es USD = 1)
6. Estas instrucciones harán que usted calcule diferentes RMPs para su propia encuesta porque habrá aplicado la inflación/deflación al año base para sus precios locales de medicamentos.

Ejemplo: Yemen (encuesta realizada en 2006); amitriptilina 25 mg comp/cáp, genérico de menor precio, precio de compra del sector público (RMP original = 1,38)

El RMP para la amitriptilina 25 mg comprimidos en la encuesta realizada en 2006 fue medido como 1,38. Éste debe ser comparado con otras encuestas y, por tanto, necesita ser ajustado para el año de referencia de MSH y la inflación.

Etapa	Cálculos
1. Elija un año base	2004 (para los fines del ejemplo)
2a. Convierta el RMP a USD	Precio MSH para amitriptilina 25 mg comp en 2005 = \$0,0049 $1,38 \times 0,0049 = \$0,0068$
2b. Conviértalo a moneda local	Tasa de cambio usada en la encuesta: US\$1 = YER197,56 $\$0,0068 \times 197,56 = 1,34$ riales yemeníes por comprimido
3. Conviértalo a USD usando la tasa de cambio estándar	$1,34 \text{ riales yemeníes por comprimido} / 197,049 = \$0,0068$
4. Ajuste para la deflación	IPC USD en el 2006 = 117,069, US IPC en 2004 = 109,703 $\text{Factor de deflación} = \left[1 - \left(\frac{\text{AñoEncuestaUSIPC} - \text{AñoBaseUSIPC}}{\text{AñoBaseUSIPC}} \right) \right]$ $= [1 - ((117,069 - 109,703) / 109,703)]$ $= 0,933$ $0,933 \times 0,0068 = 0,0063 \text{ USD}$
5. Recalcule RMP	Precio MSH en el 2003 = \$0,0076 $0,0063 / 0,0076 = 0,83$

OPCIÓN 2: CONVERSIÓN ESTANDARIZADA DE DIVISAS MÁS PARIDAD DE PODER ADQUISITIVO (PPA), ESTO ES, PARA AJUSTES DE DATOS DE PRECIOS AL PACIENTE

1. Elija un año como base para su comparación

Se sugiere que use el mismo año que su encuesta, por ej. si su encuesta se realizó en el 2008 usando los precios MSH de referencia de 2007, debe elegir el año 2008 como año base. Sin embargo, si la mayoría de estudios se hicieron en un año particular, es mejor elegir ese año como año base y ajustar los otros resultados a ese año. Nota: esto dará lugar a algunos cambios en los RMPs calculados en su encuesta.

2. Convierta los RMPs de nuevo a precios específicos de su país

- Multiplique los RMP por el precio de referencia MSH apropiado para llegar al precio en dólares estadounidenses (USD).

- b. Multiplique por (2a) la tasa de cambio de la divisa pertinente usada en la encuesta para obtener el precio unitario en moneda local.

3. Ajuste para la inflación/deflación

Esto es únicamente para estudios NO realizados en el año base, para ajustar los precios específicos del país de modo que tengan en cuenta la inflación o deflación usando la medida deflacionista (*deflator*) de PNB para el tiempo de diferencia entre la realización del estudio y el año base elegido.

Si el IPC del país en el año de la encuesta está INFLACIONADO (más alto) comparado con el del año base, entonces se necesita DEFLACTAR los precios de los medicamentos a los precios del año base (use a.1. más abajo). Si el IPC del país en el año de la encuesta está DEFLACTADO (más bajo) comparado con el del año base, entonces se necesita INFLACIONAR los precios de los medicamentos a los precios del año base (use a.2. más abajo).

$$a1. \text{ Factor de deflación} = \left[1 - \left(\frac{\text{AñoEncuestaUSIPC} - \text{AñoBaseUSIPC}}{\text{AñoBaseUSIPC}} \right) \right]$$

$$a2. \text{ Factor de inflación} = \left[1 + \left(\frac{\text{AñoBaseIPC} - \text{AñoEncuestaIPC}}{\text{AñoBaseIPC}} \right) \right]$$

- b. Multiplique por (3a1 o 3a2) el precio anteriormente calculado en (2)

4. Ajuste para la riqueza nacional en dólares internacionales (usando PPA):

Divida el precio en moneda local calculado anteriormente en (3) por el correspondiente tipo de cambio "Implícito en la Paridad de Poder Adquisitivo (PPA)" en el año base.

5. Recalculé los RMPs

Divida los precios ajustados anteriormente para el país en (3) o (4) por el precio de referencia MSH del año previo al año base.

Notas:

1. En la Opción2, se usan los IPCs para el país de la encuesta para ajustar para la inflación/deflación. Fuente para los datos del IPC nacional: IMF: World Economic Outlook Database. <http://www.imf.org/external/pubs/ft/weo/2007/01/data/index.aspx>
2. Fuente para los datos de PPA: IMF: World Economic Outlook Database. <http://www.imf.org/external/pubs/ft/weo/2007/01/data/index.aspx>
3. Si la encuesta fue realizada en el año base, no hay necesidad del ajuste en la etapa 4 para deflación del PNB. Use el valor calculado en la etapa 3 y salte la etapa 4.
4. No hay necesidad de ajustar los precios de referencia MSH para la PPA ya que 1 USD es equivalente a 1 dólar internacional (la tasa de conversión implícita en la PPA es USD = 1)
5. Estas instrucciones harán que usted calcule diferentes RMPs para su propia encuesta porque habrá aplicado la inflación/deflación al año base para sus precios locales de medicamentos.

Ejemplo: Yemen (encuesta realizada en 2006); aciclovir 200 mg comp/cáp, marca original, precio de farmacias privadas (RMP original = 19,11)

El RMP para el aciclovir 200mg comprimidos en la encuesta realizada en 2006 fue medido como 19,11. Éste debe ser comparado con otras encuestas y, por tanto, necesita ser ajustado para la inflación y la paridad de poder adquisitivo.

Etapa Cálculos

-
- | | | |
|-----|----------------------------|--|
| 1. | Elija un año base | 2004 (para los fines del ejemplo) |
| 2a. | Convierta el RMP a USD | Precio MSH para aciclovir 200 mg comp en 2005 = \$0,049
19,11 x 0,049 = \$0,936 |
| 2b. | Conviértalo a moneda local | Tasa de cambio usada en la encuesta: US\$1 = YER197,56
\$0,936 x 197,56 = 184,99 riales yemeníes por comprimido |
| 3. | Ajuste para la deflación | IPC en el 2006 = 213,028, IPC en 2004 = 156,632

Factor de deflación = $\left[1 - \left(\frac{\text{AñoEncuestaIPC} - 2004\text{IPC}}{\text{añoBaseIPC}} \right) \right]$

= [1 - ((213,028 - 156,632) / 156,632)]
= 0,640

0,640 x 184,99 = 118,39 moneda local (ajustado para la inflación) |
| 4. | Ajuste para la PPA | Factor PPA para el 2004 = 137,332
118,39 / 137,332 = 0,862 dólares internacionales |
| 5. | Recalcule RMP | Precio MSH en el 2003 = \$0,0696
0,862 / 0,0969 = 8,90 |
-