



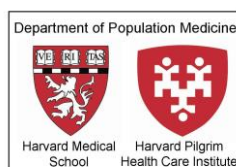
# Pharmaceutical Sector Scan

---

Part of Component 1 of the MeTA Baseline Assessments  
Part III - Data Sources and Comments

COUN TRY: PERÚ

**WHO Harvard Collaborating Center in Pharmaceutical Policy**  
**On behalf of**  
**The Medicines Transparency Alliance**



### Table of Contents

1. Country Profile: Demographic and Socioeconomic Indicators .....	4
2. Country Profile: Mortality and Causes of Death .....	6
3. Country Profile: Health Care Expenditures .....	10
4. Country Profile: Health Personnel, Infrastructure, and Primary Health Care .....	13
5. Medicines Policy and Regulatory Framework .....	16
6. Medicines Market at Retail Price .....	19
7. Medicines Financing: Government Expenditures and Health Insurance .....	21
8. Medicines Financing: Public Programs Providing Free Medicines .....	24
9. Medicines Financing: Patient Fees and Copayments .....	27
10. Medicines Trade: Intellectual Property Laws .....	28
11. Medicines Trade: Registration .....	31
12. Medicines Trade: Manufacturing .....	33
13. Medicines Trade: Quality Assurance .....	35
14. Medicines Trade: Price Control and Transparency .....	39
15. Medicines Trade: Price Comparison in the Private-for-Profit Sector .....	44
16. Medicines Trade: Consumer Prices of Medicines on HAI Global Core List ➡ .....	45
17. Medicines Trade: Promotion and Advertising - Legal and Regulatory Provisions .....	50
18. Medicines Trade: Promotion and Advertising - Code of Conduct and Spending .....	54
19. Medicines Supply System: Selection .....	57
20. Medicines Supply System: Procurement in the Public Sector .....	61
21. Medicines Supply System: Procurement Price of Medicines (HAI Global List) ➡ .....	66
22. Medicines Supply System: Distribution .....	70
23. Medicines Access .....	74
24. Medicines Use: National Structures .....	77
25. Medicines Use: Prescribing .....	80
26. Medicines Use: Dispensing .....	86
27. Medicines Use: Pharmaco-vigilance .....	88



## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

### 1. Country Profile: Demographic and Socioeconomic Indicators

**Possible sources:** MOH, Ministry of Planning, National Bureau of Statistics, WHOSIS<sup>1</sup>, WHO Global InfoBase<sup>2</sup>, World Bank Annual Development Report<sup>3</sup>, WHO National Macroeconomics Report<sup>4</sup>

Document source of each item and year collected:

Item Number	Source, Location, & Year	Comments
<b>Population, mortality, fertility</b>		
1.1	<p>⇒ Censos Nacionales 2007, XI de Población y VI de Vivienda. Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI. Lima, Peru. 2007</p> <p><a href="http://censos.inei.gob.pe/Censos2007/IndDem/">http://censos.inei.gob.pe/Censos2007/IndDem/</a></p>	
1.2	<p>Censos Nacionales 2007, XI de Población y VI de Vivienda. Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI. Lima, Peru. 2007</p> <p><a href="http://censos.inei.gob.pe/Censos2007/IndDem/">http://censos.inei.gob.pe/Censos2007/IndDem/</a></p>	
1.3	<p>Censos Nacionales 2007, XI de Población y VI de Vivienda. Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI. Lima, Peru. 2007</p> <p><a href="http://censos.inei.gob.pe/Censos2007/IndDem/">http://censos.inei.gob.pe/Censos2007/IndDem/</a></p>	
1.4	<p>Censos Nacionales 2007, XI de Población y VI de Vivienda. Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI. Lima, Peru. 2007</p> <p><a href="http://censos.inei.gob.pe/Censos2007/IndDem/">http://censos.inei.gob.pe/Censos2007/IndDem/</a></p>	
1.5	<p>Tasa Bruta de Natalidad. Perú. 16/06/2010</p> <p><a href="http://www1.inei.gob.pe/biblioineipub/bancopub/Est/Lib0005/CAP-57.htm">http://www1.inei.gob.pe/biblioineipub/bancopub/Est/Lib0005/CAP-57.htm</a></p>	Período 2005-2010 y publicado El 2010
1.6	<p>(1) Portal de UNICEF Panorama: Perú Estadísticas <a href="http://www.unicef.org/spanish/infobycountry/peru_statistics.html">http://www.unicef.org/spanish/infobycountry/peru_statistics.html</a> Lima, Perú. 16/06/2010</p> <p>(2) Portal del Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI Perú en cifras. Lima, Perú. Indicadores demográficos de población <a href="http://www.inei.gob.pe/">http://www.inei.gob.pe/</a> 14/06/2010</p>	(1) Dato actualizado AL 2008 y publicado El 2010
<b>Economic status</b>		
1.7	<p>Perú Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2009 ENDES. Pag. 77. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Lima,</p>	Período del dato 2006 -

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

Item Number	Source, Location, & Year	Comments
	Perú. 2009	2009. Publicado el 2009
1.8	(1) Estadísticas Sanitarias Mundiales 2009. Pag. 137. Organización Mundial de la Salud. Ginebra, Suiza. 2010. <a href="http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html">http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html</a> . 10/07/2010 (2) Perú: Health Profile 2007 <a href="http://www.who.int/gho/countries/per.pdf">http://www.who.int/gho/countries/per.pdf</a> 14/06/2010	(1) Dato actualizado al 2007 y publicado el 2009 (2) Dato actualizado al 2007
1.9	Perú en cifras. INEI Perú <a href="http://www1.inei.gob.pe/perucifrasHTM/inf-eco/cuadro.asp?cod=3842&amp;name=pr01&amp;ext=gif">http://www1.inei.gob.pe/perucifrasHTM/inf-eco/cuadro.asp?cod=3842&amp;name=pr01&amp;ext=gif</a> (14/06/2010)	
1.10	Estadísticas Sanitarias Mundiales 2009. Pag. 137. Organización Mundial de la Salud. Ginebra, Suiza. 2010. <a href="http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html">http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html</a> . 10/07/2010	Dato actualizado al 2005 y publicado el 2010
<b>Education and literacy</b>		
1.11	Estadísticas Sanitarias Mundiales 2009. Pag. 137. Organización Mundial de la Salud. Ginebra, Suiza. 2010. <a href="http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html">http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html</a> . 10/07/2010	Dato corresponde a período 2000 – 2007 y publicado 2010
1.12	Estadísticas Sanitarias Mundiales 2009. Pag. 137. Organización Mundial de la Salud. Ginebra, Suiza. 2010. <a href="http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html">http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html</a> . 10/07/2010	Dato Corresponde al período 2002 – 2007 y publicado 2010
1.13	Estadísticas Sanitarias Mundiales 2009. Pag. 137. Organización Mundial de la Salud. Ginebra, Suiza. 2010. <a href="http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html">http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html</a> . 10/07/2010	Dato corresponde al período 2000 - 2007 y publicado el 2010

**2. Country Profile: Mortality and Causes of Death**

**Possible sources:** MOH, Ministry of Planning, National Bureau of Statistics, WHOSIS<sup>1</sup>, WHO Global InfoBase<sup>2</sup>, World Bank Annual Development Report<sup>3</sup>, WHO National Macroeconomics Report<sup>4</sup>, WHO National Health Accounts<sup>5</sup>

**Document source of each item and year collected:**

Item Number	Source, Location, & Year	Comments
<b>Life expectancy and mortality</b>		
2.1.	(1)Estadísticas Sanitarias Mundiales 2009. Pag. 40. Organización Mundial de la Salud. Ginebra, Suiza. 2010. <a href="http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html">http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html</a> (2) Perú: Health Profile 2007 <a href="http://www.who.int/gho/countries/per.pdf">http://www.who.int/gho/countries/per.pdf</a> 14/06/2010	(1) Año del dato 2007 y publicado el 2010 (2) 2007
2.2.	(1)Estadísticas Sanitarias Mundiales 2009. Pag. 41. Organización Mundial de la Salud. Ginebra, Suiza. 2010. <a href="http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html">http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html</a> (2) Perú: Health Profile 2007 <a href="http://www.who.int/gho/countries/per.pdf">http://www.who.int/gho/countries/per.pdf</a> 14/06/2010	(1)Año del dato 2007 y publicado el 2010 (2) 2007
2.3.	Perú Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2009 ENDES. Pag. 166. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Lima, Perú. 2009	
2.4.	Estadísticas Sanitarias Mundiales 2009. Pag. 40. Organización Mundial de la Salud. Ginebra, Suiza. 2010. <a href="http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html">http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html</a> . 10/07/2010	Dato actualizado al 2004 y publicado el 2010
2.5.	(1) Perú Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2009 ENDES. Pag. 152. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Lima, Perú. 2009 (2) Estadísticas sanitarias mundiales 2009. pag 41 Organización Mundial de la Salud. Ginebra, Suiza. 2010. <a href="http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html">http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html</a> . 10/07/2010	(1)Fecha central febrero 2007. Publicados 2009 (2) Dato corresponde al 2007 y publicado el 2010
2.6.	(1)Perú Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2009 ENDES. Pag. 152. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Lima, Perú. 2009 (2) Estadísticas Sanitarias Mundiales 2009. Pag. 41 Organización Mundial de la Salud. Ginebra, Suiza. 2010.	(1) Fecha central: febrero 2007. Publicado 2009 (2) Dato corresponde al 2007 y publicados el 2010

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

Item Number	Source, Location, & Year	Comments
	<a href="http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html">http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html</a> . 10/07/2010	
2.7.	Estadísticas Sanitarias Mundiales 2009. Pag. 52. Organización Mundial de la Salud. Ginebra, Suiza. 2010. <a href="http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html">http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html</a> . 10/07/2010	Datos actualizados al 2004 y publicados el 2010
2.8.	Estadísticas Sanitarias Mundiales 2009. Pag. 52. Organización Mundial de la Salud. Ginebra, Suiza. 2010. <a href="http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html">http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html</a> . 10/07/2010	Datos actualizados al 2004 y publicados el 2010
2.9.	Estadísticas Sanitarias Mundiales 2009. Pag. 52. Organización Mundial de la Salud. Ginebra, Suiza. 2010. <a href="http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html">http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html</a> . 10/07/2010	Datos actualizados al 2004 y publicados el 2010
2.10.	Estadísticas Sanitarias Mundiales 2009. Pag. 52. Organización Mundial de la Salud. Ginebra, Suiza. 2010. <a href="http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html">http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html</a> . 10/07/2010	Datos actualizados al 2007 y publicados el 2010
2.11.	Estadísticas Sanitarias Mundiales 2009. Pag. 52. Organización Mundial de la Salud. Ginebra, Suiza. 2010. <a href="http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html">http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html</a> . 10/07/2010	Datos actualizados al 2007 y publicados el 2010
<b><i>Causes of death among children &lt;5 years</i></b>		
2.12.	(1) Estadísticas Sanitarias Mundiales 2009. pag 53 Organización Mundial de la Salud. Ginebra, Suiza. 2010. <a href="http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html">http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html</a> . 10/07/2010 (2) Perú: Health profile 2007 <a href="http://www.who.int/gho/countries/per.pdf">http://www.who.int/gho/countries/per.pdf</a> 14/06/2010	(1) Dato del 2004 y publicado el 2010 (2) Dato del 2004 y publicado el 2007
2.13.	(1) Estadísticas Sanitarias mundiales 2009. Pag 53 Organización Mundial de la Salud. Ginebra, Suiza. 2010. <a href="http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html">http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html</a> . 10/07/2010 (2) Perú: Health profile 2007 <a href="http://www.who.int/gho/countries/per.pdf">http://www.who.int/gho/countries/per.pdf</a> 14/06/2010	(1) Dato del 2004 y publicado el 2010 (2) Dato del 2004 y publicado el 2007

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

Item Number	Source, Location, & Year	Comments
2.14.	Estadísticas Sanitarias Mundiales 2009. Pag 53 Organización Mundial de la Salud. Ginebra, Suiza. 2010. <a href="http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html">http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html</a> . 10/07/2010	Dato del 2004 y publicado el 2010
2.15.	Estadísticas Sanitarias Mundiales 2009. Pag 53 Organización Mundial de la Salud. Ginebra, Suiza. 2010. <a href="http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html">http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html</a> . 10/07/2010	Dato del 2004 y publicado el 2010
2.16.	Estadísticas Sanitarias Mundiales 2009. Pag 53 Organización Mundial de la Salud. Ginebra, Suiza. 2010. <a href="http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html">http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html</a> . 10/07/2010	Dato del 2004 y publicado el 2010
2.17.	Estadísticas Sanitarias Mundiales 2009. Pag 53 Organización Mundial de la Salud. Ginebra, Suiza. 2010. <a href="http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html">http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html</a> . 10/07/2010	Dato del 2004 y publicado el 2010
2.18.	Estadísticas Sanitarias Mundiales 2009. Pag 53 Organización Mundial de la Salud. Ginebra, Suiza. 2010. <a href="http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html">http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html</a> . 10/07/2010	Dato del 2004 y publicado el 2010



**3. Country Profile: Health Care Expenditures**

**Possible sources:** MOH, Ministry of Finances, Ministry of Planning, National Bureau of Statistics, WHOSIS<sup>1</sup>, WHO Global InfoBase<sup>2</sup>, World Bank Annual Development Report<sup>3</sup>, WHO National Macroeconomics Report<sup>4</sup>, WHO National Health Accounts<sup>5</sup>, WHO Global Burden of Disease and Risk Factors Data Base<sup>6</sup>, Demographic and Health Surveys<sup>7</sup>, World Bank Health and Nutrition Data Base<sup>8</sup>

**Document source of each item and year collected:**

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
<b>Overall health expenditures</b>		
3.1. ➡	Estadísticas Sanitarias Mundiales 2009. Pag. 113. Organización Mundial de la Salud. Ginebra, Suiza. 2010. <a href="http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html">http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html</a> . 10/07/2010 Portal del Ministerio de Economía y finanzas <a href="http://www.mef.gob.pe/INDECO/tipo_cambio.php">http://www.mef.gob.pe/INDECO/tipo_cambio.php</a>	Dato actualizado al 2006 y publicado el 2010 Tasa de cambio promedio del año 2006 fue 3.2745
3.2.	Estadísticas Sanitarias Mundiales 2009. Pag. 112. Organización Mundial de la Salud. Ginebra, Suiza. 2010. <a href="http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html">http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html</a> . 10/07/2010	Dato actualizado al 2006 y publicado el 2010
3.3. ➡	Congreso de la República del Perú <b>Ley 29465</b> Ley del Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2010. Lima, Perú. 07/12/2009	
<b>Health expenditures by source</b>		
3.4. ➡	Estadísticas Sanitarias Mundiales 2009. Pag. 113. Organización Mundial de la Salud. Ginebra, Suiza. 2010. <a href="http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html">http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html</a> . 10/07/2010 Portal del Ministerio de Economía y Finanzas <a href="http://www.mef.gob.pe/INDECO/tipo_cambio.php">http://www.mef.gob.pe/INDECO/tipo_cambio.php</a>	Dato actualizado al 2006 y publicado el 2010 Tasa de cambio promedio del año 2006 fue 3.2745
3.5. ➡	Estadísticas Sanitarias Mundiales 2009. Pag. 112. Organización Mundial de la Salud. Ginebra, Suiza. 2010. <a href="http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html">http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html</a> . 10/07/2010	Dato actualizado al 2006 y publicado el 2010

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
3.6.	Estadísticas Sanitarias Mundiales 2009. Pag. 113. Organización Mundial de la Salud. Ginebra, Suiza. 2010. <a href="http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html">http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html</a> . 10/07/2010	Dato actualizado al 2006 y publicado el 2010
3.7. →	Cuentas Nacionales de Salud. Perú, 1995 – 2005. Pag 30 Ministerio de Salud. Oficina de Planeamiento y Presupuesto. Consortio de Investigación Económica y Social CIES Observatorio de Salud – Lima, Perú: Ministerio de Salud. 2008	Gasto Total Privado en Salud fue de 4 176 200 000 nuevos soles, actualizado al 2005. Publicado el 2008.  Para el gasto per cápita se dividió entre la población nacional de ese año 27 546 574 según fuentes oficiales
3.8.	Estadísticas Sanitarias Mundiales 2009. Pag. 112. Organización mundial de la Salud. Ginebra, Suiza. 2010. <a href="http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html">http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html</a> . 10/07/2010	Dato actualizado al 2006 y publicado el 2010
3.9. →	Cuentas Nacionales de Salud. Perú, 1995 – 2005. Pag 28 Ministerio de Salud. Oficina de Planeamiento y Presupuesto. Consortio de Investigación Económica y Social CIES Observatorio de Salud – Lima, Perú: Ministerio de Salud. 2008	Dato actualizado al 2005 y publicado el 2008
3.10.	Estadísticas Sanitarias Mundiales 2009. Pag. 113. Organización Mundial de la Salud. Ginebra, Suiza. 2010. <a href="http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html">http://www.who.int/whosis/whostat/2010/en/index.html</a> . 10/07/2010	Dato actualizado al 2006 y actualizado el 2010
3.11. →	Instituto Nacional de Estadística e Informática – INEI. Perú Tabla de información Socio Demográfica <ul style="list-style-type: none"> <li>• Compendio estadístico, 2009 <ul style="list-style-type: none"> <li>6. Salud <ul style="list-style-type: none"> <li>I. Acceso a seguro de salud</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul> <a href="http://www1.inei.gob.pe/Sisd/index.asp">http://www1.inei.gob.pe/Sisd/index.asp</a> 14/06/2010	Dato actualizado al 2008 y publicado el 2009




**4. Country Profile: Health Personnel, Infrastructure, and Primary Health Care**

**Possible sources:** MOH, Ministry of Finances, Ministry of Labor, Ministry of Planning, National Bureau of Statistics, WHOSIS<sup>1</sup>, WHO Global InfoBase<sup>2</sup>, World Bank Annual Development Report<sup>3</sup>, WHO National Health Accounts<sup>5</sup>, WHO Global Burden of Disease and Risk Factors Data Base<sup>6</sup>, Demographic and Health Surveys<sup>7</sup>, World Bank Health and Nutrition Data Base<sup>8</sup>

**Document source of each item and year collected:**

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
<b>Personnel</b>		
4.1. →	Estadísticas Sanitarias Mundiales 2009. Pag 100 – Organización Mundial de la Salud. Ginebra, Suiza. 2010 <a href="http://www.who.int/whosis/whostat/ES_WHS09_Table6.pdf">http://www.who.int/whosis/whostat/ES_WHS09_Table6.pdf</a>	Dato período 2000-2007 y publicado el 2010
4.2.	Estadísticas Sanitarias Mundiales 2009. Pag 100 – Organización Mundial de la Salud. Ginebra, Suiza. 2010 <a href="http://www.who.int/whosis/whostat/ES_WHS09_Table6.pdf">http://www.who.int/whosis/whostat/ES_WHS09_Table6.pdf</a>	Dato período 2000-2007 y publicado el 2010
4.3. →	No existen datos	
4.4.	No existen datos	
4.5.	No existen datos	
<b>Facilities</b>		
4.6.	Instituto Nacional de Estadística e Informática – INEI. Perú Tabla de información Socio Demográfica <ul style="list-style-type: none"> <li>Compendio estadístico, 2009</li> <li>6. Salud <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Establecimientos del Sector salud</li> </ul> </li> </ul> <a href="http://www1.inei.gob.pe/Sisd/index.asp">http://www1.inei.gob.pe/Sisd/index.asp</a> 14/06/2010	La información se refiere al sector público Dato actualizado al 2008 y publicado el 2009 El valor del dato es 485 hospitales, se realizó la conversión
4.7.	Estadísticas Sanitarias Mundiales 2009. Pag 101 – Organización Mundial de la Salud. Ginebra, Suiza. 2010 <a href="http://www.who.int/whosis/whostat/ES_WHS09_Table6.pdf">http://www.who.int/whosis/whostat/ES_WHS09_Table6.pdf</a>	Dato corresponde al período 2000-2008 y publicado el 2010

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
	<a href="#">at/ES_WHS09_Table6.pdf</a> 14/06/2010	
4.8. 	Observatorio Nacional de Precios. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. Ministerio de Salud del Perú. <a href="http://www.digemid.minsa.gob.pe">http://www.digemid.minsa.gob.pe</a> 14/06/2010	
<b>Primary Health Care</b>		
4.9.	Instituto Nacional de Estadística e Informática – INEI. Perú Tabla de información Socio Demográfica <ul style="list-style-type: none"> <li>• Compendio estadístico, 2009</li> </ul> <b>6. Salud</b> <b>A. Establecimientos del Sector salud</b> <a href="http://www1.inei.gob.pe/Sisd/index.asp">http://www1.inei.gob.pe/Sisd/index.asp</a> 14/06/2010	La información se refiere al sector público Dato actualizado al 2008 y publicado el 2009 Los datos de la tabla son: Centros de salud 2049. Puestos de salud 6016 Total 8065 Se realizó la conversión
4.10.	Portal de UNICEF Panorama: Perú Estadísticas <a href="http://www.unicef.org/spanish/infobycountry/peru_statistics.html">http://www.unicef.org/spanish/infobycountry/peru_statistics.html</a> 16/06/2010	Dato actualizado al 2008
4.11.	Instituto Nacional de Estadística e Informática – INEI. Perú Tabla de información Socio Demográfica <ul style="list-style-type: none"> <li>• Compendio estadístico, 2009</li> </ul> <b>6. Salud</b> <b>G. Inmunizaciones</b> <a href="http://www1.inei.gob.pe/Sisd/index.asp">http://www1.inei.gob.pe/Sisd/index.asp</a> 14/06/2010	Dato actualizado al 2008 y publicado el 2009





## 5. Medicines Policy and Regulatory Framework

**Possible sources:** National legislative proceedings, MOH, Medicines Regulatory Agency, WHO Level I Survey 2003<sup>9</sup> and 2007, WHO Evaluation of Pharmaceutical Regulations<sup>10</sup>, WHO Good Governance for Medicines Project<sup>11</sup>

Document source of each item and year collected:

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
<b>Policy framework</b>		
5.1.	Lineamientos de Gestión 2007 - 2020 Dr. Oscar Ugarte – Ministro de Salud <a href="http://www.minsa.gob.pe/portada/">http://www.minsa.gob.pe/portada/</a> 14/06/2010	
a.		No aparece fecha de publicación
5.2. ➡	Ministerio de Salud del Perú Resolución Ministerial 1240-2004/MINSA Política Nacional de Medicamentos. 24/12/2004	
a.		
b.		
5.3. ➡		
a.		
<b>Regulatory framework</b>		
5.4. ➡	Congreso de la República del Perú <b>Ley 27657.</b> Ley del Ministerio de Salud y su Reglamento. Lima- Perú. 20/01/2002 Gobierno del Perú <b>DS 023-2005-SA.</b> Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud 29/12/2005, publicado 01/01/2006 Gobierno del Perú. <b>DS 010-97/SA.</b> Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos y Afines. Lima, Perú. 24/12/1997	

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
5.5. 	<p>Congreso de la República del Perú <b>Ley 26842.</b> Ley General de Salud. Lima-Perú. 20/07/1997</p> <p>Congreso de la República del Perú <b>Ley 29459</b> Ley de los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios. Lima-Perú. 25/11/2009</p> <p>Congreso de la República del Perú <b>Ley 29316</b> Ley que Modifica, Incorpora y Regula Diversas Disposiciones a fin de Implementar el Acuerdo de Promoción Comercial suscrito entre el Perú y Estados Unidos. Lima, Perú. 14/01/2009</p> <p>Gobierno del Perú <b>DL 1075</b> Aprueba Disposiciones Complementarias a la Decisión N° 486 de la Comisión de la Comunidad Andina que establece el Régimen Común sobre Propiedad Intelectual. Lima, Perú. 28/06/2008</p> <p><b>DL1072</b> Protección de datos de prueba u otros no divulgados de productos farmacéuticos. Lima, Perú. 28/06/2008</p> <p>Gobierno del Perú <b>DS 001-2009-SA</b> Reglamento del Art. 50 de la Ley General de Salud. Lima, Perú. Enero 2009</p> <p>Gobierno del Perú. <b>DS 002-2009-SA</b> Reglamento del DL 1072 de Protección de Datos de Prueba. Lima, Perú. Enero 2009</p>	
5.6.		
5.7. 	<p>Congreso de la República del Perú <b>Ley 27657.</b> Ley del Ministerio de Salud. Lima- Perú. <b>20/01/2002</b></p> <p>Ministerio de Salud del Perú <b>DS 023-2005-SA.</b> Reglamento de organización y funciones del ministerio de Salud 29/12/2005, publicado. Lima, Perú. <b>01/01/2006</b></p> <p>Gobierno del Perú. <b>DS 010-97/SA.</b> Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos y Afines.</p>	<p>Dirección General de medicamentos, Insumos y Drogas. DIGEMID creada el 16/04/1990</p>

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
	Lima, Perú. 24/12/1997	
a.	Srta Esther Cisneros Coordinadora de Recursos Humanos DIGEMID	
5.8. ➡	Congreso de la República del Perú <b>Ley 27806</b> Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gobierno de Perú Gobierno del Perú. <b>DS 072-2003-PCM</b> Aprueban el Reglamento de Ley de Transparencia y acceso a la Información Pública. Lima, Perú. <b>06/08/2003</b>	
5.9. ➡	Congreso de la República del Perú <b>Ley 27815</b> Ley del Código de Ética de la Función Pública. 22/07/2002 Congreso de la República del Perú <b>Ley 28496</b> Ley que modifica la Ley 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública. 14/04/2005 Gobierno del Perú. <b>DS 033-2005-PCM</b> Aprueban Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública. Ministerio de Salud del Perú <b>RM 050-2009-PCM</b> Aprueban Directiva “Lineamientos para la Promoción del Código de Ética de la Función Pública en las Entidades Públicas del Poder Ejecutivo”	
5.10. ➡	<a href="http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_content&amp;task=blogcategory&amp;id=1156&amp;Itemid=513&amp;lang=es">http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_content&amp;task=blogcategory&amp;id=1156&amp;Itemid=513&amp;lang=es</a> para Red PARF <a href="http://www.apec.org/">http://www.apec.org/</a> para APEC <a href="http://www.comunidadandina.org/">http://www.comunidadandina.org/</a> para CAN 14/06/2010	El Perú participa en las iniciativas de armonización de: Red Panamericana para la Armonización de la Reglamentación Farmacéutica - Red PARF, Comunidad Andina de Naciones CAN, Foro de Cooperación económica Asia-Pacífico APEC
5.11. ➡ a.	<a href="http://www.digemid.minsa.gob.pe">http://www.digemid.minsa.gob.pe</a> 14/06/2010	

**6. Medicines Market at Retail Price**

In this section, “medicines market” refers to public, private, and not-for-profit markets.

**Possible sources:** National legislative proceedings, MOH, Medicines Regulatory Agency, Ministry of Trade, National Bureau of Statistics, Manufacturer associations, Importer or wholesaler records, WHO Level I Survey 2003<sup>9</sup> and 2007, IMS country reports<sup>12</sup>, WHO World Medicines Situation<sup>13</sup>

**Document source of each item and year collected:**

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
6.1. →	Panel: Información Pública de Precios de Medicamentos: Perspectivas. Q.F. Pedro Yarasca Purilla Director Ejecutivo DAUM – DIGEMID. Lima, Perú. Junio 2010	
6.2. →	<a href="http://www.digemid.minsa.gob.pe/aplicaciones/consulta_expediente/listado.asp">http://www.digemid.minsa.gob.pe/aplicaciones/consulta_expediente/listado.asp</a> 14/06/2010	Brinda información sobre los productos farmacéuticos registrados vigentes, si se busca por principio activo, pero no hay datos del estado de la patente, ni lista general
6.3.	Ponencia Política de Medicamentos Genéricos. Dr. Víctor Dongo Zegarra. Director General DIGEMID. Lima, Perú. Junio 2010	Debe decir 3 686 250 000 El valor en la ponencia está en dólares americanos, se realizó la conversión con el valor promedio del dólar para el año 2009, 2.949 según el Banco Central de Reserva del Perú <a href="http://estadisticas.bcrp.gob.pe/consulta.asp?sIdioma=1&amp;sTipo=1&amp;sChkCount=241&amp;sFrecuencia=A">http://estadisticas.bcrp.gob.pe/consulta.asp?sIdioma=1&amp;sTipo=1&amp;sChkCount=241&amp;sFrecuencia=A</a>
6.4. →	Aproximación de la Distribución del Mercado Farmacéutico Nacional de Medicamentos en Valores y Unidades. Año 2009. QF José E Castro Zavaleta Equipo Técnico – OPPM Ministerio de Salud – Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas DIGEMID. Lima, Perú. 2010	Debe decir 4.85%
6.5. →	No existe el dato	
6.6. →	Ponencia Política de Medicamentos Genéricos. Dr. Víctor Dongo Zegarra. Director General DIGEMID. Lima, Perú. Junio 2010	

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

---

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
6.7.	Aproximación de la Distribución del Mercado Farmacéutico Nacional de Medicamentos en Valores y Unidades. Año 2009 QF José E Castro Zavaleta Equipo Técnico – OPPM Ministerio de Salud – Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas DIGEMID. Lima, Perú. 2010	Debe decir 3.35%
6.8.	Aproximación de la Distribución del Mercado Farmacéutico Nacional de Medicamentos en Valores y Unidades. Año 2009 QF José E Castro Zavaleta Equipo Técnico – OPPM Ministerio de Salud – Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. DIGEMID. Lima, Perú. 2010	Debe decir -0.98%

**7. Medicines Financing: Government Expenditures and Health Insurance**

**Possible sources:** MOH, National or Social Health Insurance, WHO National Health Accounts<sup>5</sup>, WHO Level I Survey 2003<sup>9</sup> and 2007, WHO World Medicines Situation<sup>13</sup>

**Document source of each item and year collected:**

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
<b>Medicines expenditures</b>		
7.1. ➡	Presupuesto del Sector Público Correspondiente al Año Fiscal 2010 <a href="ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2009/RM900-2009.pdf">ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2009/RM900-2009.pdf</a> 17/06/2010 Presupuesto Institucional de Apertura de Gastos 2010 del Pliego 011 Ministerio de Salud <a href="http://www.minsa.gob.pe/transparencia/pfp_pia.asp#">http://www.minsa.gob.pe/transparencia/pfp_pia.asp#</a> 17/06/2010	Debe decir 51 219 040
7.2. ➡	Presupuesto Institucional de Apertura de Gastos 2010 del Pliego 011 Ministerio de Salud. Lima, Perú. <a href="http://www.minsa.gob.pe/transparencia/pfp_pia.asp#">http://www.minsa.gob.pe/transparencia/pfp_pia.asp#</a> 17/06/2010	Debe decir 1.83%
7.3. ➡	Aproximación de la Distribución del Mercado Farmacéutico Nacional de Medicamentos en Valores y Unidades. Año 2009 QF José E Castro Zavaleta Equipo Técnico – OPPM Ministerio de Salud – Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas DIGEMID. Lima, Perú. 2010	
7.4. ➡	Aproximación de la Distribución del Mercado Farmacéutico Nacional de Medicamentos en Valores y Unidades. Año 2009 QF José E Castro Zavaleta Equipo Técnico – OPPM Ministerio de Salud – Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas DIGEMID. Lima, Perú. 2010.	
7.5. ➡	Aproximación de la distribución del Mercado Farmacéutico Nacional de medicamentos en Valores y	Debe decir 33.87%

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
	Unidades, año 2009. Q.F. José Castro Zavaleta Equipo Técnico – OPPM DIGEMID. Lima, Perú. 2010	
<b>Health insurance</b>		
7.6. →	Congreso de la República del Perú <b>Ley N° 28588</b> - Ley que incorpora al Seguro Integral de Salud a la población mayor de 17 años en situación de extrema pobreza y pobreza, de fecha 21 de julio de 2005. Lima, Perú. <b>21/07/2005</b> Congreso de la República del Perú <b>Ley N° 27812</b> - Ley que Determina las Fuentes de Financiamiento del Seguro Integral de Salud. Lima, Perú. <b>13/08/2002</b> Congreso de la República del Perú <b>Ley 29344</b> Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud. Lima, Perú. <b>30/03/2009</b> Gobierno de la República del Perú <b>DECRETO SUPREMO N° 008-2010-SA</b> . Reglamento de la Ley 29344 Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud. Lima, Perú. 02/04/2010	
7.7. →	<a href="http://www.sis.gob.pe/">http://www.sis.gob.pe/</a> Lima, Perú. 14/06/2010	
7.8. →	Congreso de la República del Perú <b>Ley 27056</b> . Ley de Creación del Seguro Social de Salud ESSALUD. Lima, Perú. 30/01/1999 Congreso de la República del Perú <b>Ley 27177</b> Ley del seguro regular para pescadores independientes. Lima, Perú. 25/09/99 Gobierno de la República del Perú <b>DS 002-99-TR</b> Reglamento de la Ley de Creación del Seguro Social de Salud. Lima, Perú. 27/04/1999	
7.9. →	<a href="http://www.essalud.gob.pe/">http://www.essalud.gob.pe/</a> EsSalud responde. Lima, Perú. 14/06/2010	

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
7.10. →	Instituto Nacional de Estadística e Informática – INEI. Perú Tabla de información Socio Demográfica <ul style="list-style-type: none"> <li>• Compendio estadístico, 2009</li> <li>6. Salud                             <ul style="list-style-type: none"> <li>I. Acceso a seguro de salud</li> </ul> </li> </ul> <a href="http://www1.inei.gob.pe/Sisd/index.asp">http://www1.inei.gob.pe/Sisd/index.asp</a> 14/06/2010	Debe decir 54.3%
7.11. →	No existe reembolso	

**8. Medicines Financing: Public Programs Providing Free Medicines**

**Possible sources:** MOH, National or Social Health Insurance, WHO National Health Accounts<sup>5</sup>, WHO Level I Survey 2003<sup>9</sup> and 2007, WHO World Medicines Situation<sup>13</sup>

**Document source of each item and year collected:**

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
8.1. ↗	Ministerio de Salud del Perú. <b>R.M.771-2004-MINSA:</b> Creación de las Estrategias Sanitarias Nacionales. Lima, Perú. Julio 2004. Gobierno del Perú <a href="http://www.minsa.gob.pe">www.minsa.gob.pe</a> 14/06/2010	
8.2. ↗	No hay programa	
a. ↗		
b. ↗	No hay programa	
c. ↗	No hay programa	
d. ↗	No hay programa	
8.3. ↗	No hay programa	
a. ↗		
b.	Ministerio de Salud del Perú. <b>R.M.771-2004-MINSA.</b> Creación de las Estrategias Sanitarias Nacionales. Lima, Perú. Julio 2004	
c.	Ministerio de Salud del Perú. <b>R.M.771-2004-MINSA.</b> Creación de las Estrategias Sanitarias Nacionales. Lima, Perú. Julio 2004. Gobierno del Perú <b>D.S.007-2004-SA.</b> Constitución de la Coord. Nacional Multisectorial de Salud - CONAMUSA <a href="http://www.minsa.gob.pe/portada/est_san/tbc.htm">http://www.minsa.gob.pe/portada/est_san/tbc.htm</a> Lima, Perú. 14/06/2010	

**Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments**

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
d.	<p>Ministerio de Salud del Perú. <b>Resolución Ministerial Nº 771-2004/MINSA.</b> Establecen las Estrategias Sanitarias Nacionales del ministerio y sus respectivos órganos responsables. Lima, Perú. 02 /08/ 2008</p> <p>Congreso de la República del Perú. <b>Ley 26626</b> Ley que Encarga al Ministerio de Salud la Elaboración del Plan Nacional de Lucha contra el Virus de Inmunodeficiencia Humana, el SIDA y las Enfermedades de Transmisión Sexual. Lima, Perú. 15/06/1996</p> <p>Congreso de la República del Perú. <b>Ley 28243</b> Ley que amplía y modifica la Ley 26626 sobre el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) y las Infecciones de Transmisión Sexual. Lima, Perú. 31/05/2004</p>	
e.	<p>Ministerio de Salud del Perú. <b>Resolución Ministerial Nº 771-2004/MINSA.</b> Establecen las Estrategias Sanitarias Nacionales del ministerio y sus respectivos órganos responsables. Lima, Perú. 02 /08/ 2008</p> <p>Congreso de la República del Perú. <b>Ley 26626</b> Ley que Encarga al Ministerio de Salud la Elaboración del Plan Nacional de Lucha contra el Virus de Inmunodeficiencia Humana, el SIDA y las Enfermedades de Transmisión Sexual. Lima, Perú. 15/06/1996</p>	

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
	<p>Congreso de la República del Perú. <b>Ley 28243</b> Ley que amplía y modifica la Ley 26626 sobre el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) y las Infecciones de Transmisión Sexual. Lima, Perú. 31/05/2004</p>	
<p>8.4. ➡ a. ➡</p>	<p>Ministerio de Salud del Perú. <b>Resolución Ministerial Nº 771-2004/MINSA</b>. Establecen las Estrategias Sanitarias Nacionales del ministerio y sus respectivos órganos responsables. Lima, Perú. 02 /08/ 2008</p>	
<p>b. ➡</p>	<p>Ministerio de Salud del Perú. <b>Resolución Ministerial Nº 771-2004/MINSA</b>. Establecen las Estrategias Sanitarias Nacionales del ministerio y sus respectivos órganos responsables. Lima, Perú. 02 /08/ 2008</p>	

**9. Medicines Financing: Patient Fees and Copayments**

**Possible sources:** MOH, National or Social Health Insurance, WHO National Health Accounts<sup>5</sup>, WHO Level I Survey 2003<sup>9</sup> and 2007, WHO World Medicines Situation<sup>13</sup>

**Document source of each item and year collected:**

<b>Item Number(s)</b>	<b>Source, Location, &amp; Year</b>	<b>Comments</b>
9.1. ↕	Tarifario del establecimiento de salud	
9.2. ↕	Tarifario del establecimiento de salud	
9.3. ↕		
9.4. ↕		
9.5. ↕		
9.6. ↕		
a.		
9.7. ↕		
a.		

**10. Medicines Trade: Intellectual Property Laws**

**Possible sources:** Ministry of Trade, National Patent Office, WTO<sup>14</sup>

Document source of each item and year collected:

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
10.1.	<p>Organización Mundial de Comercio. Ginebra, Suiza. 1994.  <b>Acuerdos de Propiedad Intelectual relacionados al Comercio (ADPIC).</b></p> <p>Congreso de la República del Perú. <b>Ley 29316.</b> Ley que modifica, incorpora y regula diversas disposiciones a fin de implementar el acuerdo de promoción comercial suscrito entre el Perú y los Estados Unidos. Lima, Perú. Lima, Perú.  <b>14/01/2009</b></p> <p>Comunidad Andina de Naciones <b>CAN. Norma Comunitaria 486</b> Régimen común de propiedad industrial. Lima, Perú. Setiembre del 2000</p> <p>Comunidad Andina de Naciones <b>Norma Comunitaria 632</b> Aclaración del Segundo Párrafo del artículo 266 de la Decisión 486 del 2000, abril del 2006.</p> <p>Comunidad Andina de Naciones <b>Norma Comunitaria 689</b> Adecuación de determinados artículos de la Decisión 486 – Régimen Común sobre Propiedad Industrial, para permitir el desarrollo y profundización de los derechos de Propiedad Industrial a través de la normativa interna de los Países Miembros. Lima, Perú. Agosto del 2008.  <a href="http://www.mincetur.gob.pe/newweb/Default.aspx?tabid=1103">http://www.mincetur.gob.pe/newweb/Default.aspx?tabid=1103</a>  15/06/2010</p> <p>Gobierno del Perú. <b>Acuerdo de Promoción Comercial Perú – EEUU</b>  <b>Capítulo 16</b> Derechos de Propiedad Intelectual. Lima, Perú.  12/04/2006</p> <p>Gobierno del Perú. <b>Acuerdo de Promoción Comercial Perú – EEUU.</b> Protocolo de Enmienda. 25 de junio del 2007</p>	

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

---

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
	Gobierno del Perú. <b>DL 1033 – 2008</b> . Reglamento de Organización y Funciones de INDECOPI. Junio 2008.	

11. Medicines Trade: Registration

Possible sources: MOH, Medicines Regulatory Agency, WHO Level I Survey 2003<sup>9</sup> and 2007, WHO Evaluation of Pharmaceutical Regulations<sup>10</sup>

Document source of each item and year collected:

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
11.1. →	<p>Congreso de la República del Perú</p> <p><b>Ley 29459</b> Ley de los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios. Lima-Perú. <b>25/11/2009</b></p> <p><a href="http://www.digemid.minsa.gob.pe/">http://www.digemid.minsa.gob.pe/</a></p> <p><b>DS 001-2009-SA</b> Reglamento del Artículo 50° de la Ley General de Salud. Lima, Perú. Enero del 2009.</p> <p><b>DS 002 – 2009 – SA</b> Reglamento del DL 1072 Protección de Datos de Prueba y otros datos no divulgados de Productos Farmacéuticos. Lima, Perú. Enero del 2009.</p> <p><b>DS 009-2009-SA</b> Modifican el Reglamento del Artículo 50° de la Ley General de Salud. Lima, Perú. Mayo 2009.</p> <p><b>DS 010-97-SA</b> Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia sanitaria de Productos Farmacéuticos y Afines. Lima, Perú. 24/12/1997</p>	<p>Certificado ISO 9001:2000</p> <p>Certificado SC 4494-1 En servicio de Inscripción, reinscripción de productos farmacéuticos, dispositivos médicos, cosméticos y productos sanitarios afines</p>
11.2. →	<p><a href="http://www.digemid.minsa.gob.pe/registros/indexequipo.htm">http://www.digemid.minsa.gob.pe/registros/indexequipo.htm</a></p> <p>Lima, Perú. 14/06/2010</p>	Tienen un Equipo de Evaluadores de Registros Farmacéuticos
11.3. →	Documento no disponible al público	Los trabajadores de DIGEMID firman un contrato de dedicación exclusiva al ingresar a la institución
11.4.	<p><a href="http://www.digemid.minsa.gob.pe/">http://www.digemid.minsa.gob.pe/</a></p> <p>Autorizaciones Sanitarias</p> <p>Lima, Perú. 14/06/2010</p>	
11.5. →	<p><b>DS 013-2009-SA</b> Ministerio de Salud del Perú. Texto Único de Procedimientos Administrativos TUPA. Lima, Perú. Julio 2009</p>	El valor de la tasa depende de la categoría en que se ubica el medicamento para el cual se solicita el registro sanitario
11.6.		Esta pregunta no aplica para la realidad del Perú. No existe un pago diferenciado por producto patente y producto genérico

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
11.7.		Esta pregunta no aplica para la realidad del Perú. Ver comentario en pregunta 11.6
11.8. →	<a href="http://www.digemid.minsa.gob.pe">www.digemid.minsa.gob.pe</a>   Autorizaciones Sanitarias Lima, Perú. 14/06/2010	
11.9. →		Las normas de registro sanitario no orden que se realicen pruebas de control de calidad como parte del registro sanitario. Eso sucedió hace mas de 10 años, pero luego quedó derogados con la LGS y normas de Simplificación administrativa
11.10. →	No existe la información	Las normas actuales no obligan a presentar la información como dice la pregunta.
11.11. →	<a href="http://www.digemid.minsa.gob.pe/aplicaciones/consulta_expediente/listado.asp">http://www.digemid.minsa.gob.pe/aplicaciones/consulta_expediente/listado.asp</a> Lima, Perú. 13/06/2010	Se puede consultar el estado del expediente de solicitud de registro solamente si se tiene el número del mismo. No se puede obtener listado de todas las solicitudes
11.12.	<b>DS 013-2009-SA</b> Ministerio de Salud del Perú. Texto Único de Procedimientos Administrativos TUPA. Lima, Perú. Julio 2009. <a href="http://www.digemid.minsa.gob.pe">www.digemid.minsa.gob.pe</a> Autorizaciones sanitarias Lima, Perú. 14/06/2010	El tiempo que dura el trámite depende de la categoría en la cual se ubica el fármaco
11.13.	<b>DS 013-2009-SA</b> Ministerio de Salud del Perú. Texto Único de Procedimientos Administrativos TUPA. Lima, Perú. Julio 2009 <a href="http://www.digemid.minsa.gob.pe">www.digemid.minsa.gob.pe</a> Autorizaciones sanitarias Lima, Perú. 14/06/2010	El tiempo que dura el trámite depende de la categoría en la cual se ubica el fármaco

**12. Medicines Trade: Manufacturing**

**Possible sources:** MOH, Medicines Regulatory Agency, Ministry of Labor, Ministry of Trade, National Manufacturer Associations, Pharmacist Associations, International Manufacturer Associations<sup>15</sup>, WHO Level I Survey 2003<sup>9</sup> and 2007

**Document source of each item and year collected:**

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
<b>All manufacturers</b>		
12.1. →	<a href="http://www.digemid.minsa.gob.pe/decvs/dcvs/index.htm">http://www.digemid.minsa.gob.pe/decvs/dcvs/index.htm</a>	
12.2. →	Información brindada por el Dr. Alfredo Castillo Director Ejecutivo de Control y Vigilancia Sanitaria de DIGEMID. Lima, Perú. Junio 2009.	La información no se encuentra disponible al público. Los datos obtenidos no discriminan laboratorios de droguerías
<b>Domestic manufacturers</b>		
12.3. →	Congreso de la República del Perú. <b>Ley 26842.</b> Ley General de Salud. Lima-Perú. 20/07/1997 Congreso de la República del Perú. <b>Ley 29459</b> Ley de los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios. Lima-Perú. 25/11/2009 Gobierno de la República del Perú. <b>DS 021-2001.SA.</b> Aprueba el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos. Lima, Perú. 13/07/2001 Gobierno del Perú <b>DS 023-2001-SA</b> Aprueba Reglamento de Estupefacientes psicotrópicos	
12.4.	Información Brindada por la Oficina de Control de Establecimientos Farmacéuticos de DIGEMID. Lima, Perú. Junio 2010	La información no se encuentra disponible al público
12.5. a	No existe.	Ninguna empresa farmacéutica nacional está involucrada en este tipo de actividades
b	No existe	Ninguna empresa farmacéutica nacional está involucrada en este tipo de actividades
c	No existe	Ninguna empresa farmacéutica nacional está involucrada en este

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
		tipo de actividades
d	Información Brindada por la oficina de Control de Establecimientos Farmacéuticos de DIGEMID. Lima, Perú. Junio 2009	
12.6.	No existen datos	
12.7.	No existen datos	
<b>Multinational manufacturers</b>		
12.8. ↗	Gobierno de la República del Perú. <b>DS 021-2001.SA.</b> Aprueba el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos. Lima, Perú. 13/07/2001 Gobierno del Perú. <b>DS 023-2001-SA</b> Aprueba Reglamento de Estupefacientes psicotrópicos	
12.9. ↗	Gobierno de la República del Perú. <b>DS 021-2001.SA.</b> Aprueba el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos. Lima, Perú. Lima, Perú. 13/07/2001 Gobierno de la República del Perú. <b>DS013-2009-PCM</b> Aprueba texto Único de Procedimientos Administrativos TUPA. Lima, Perú. 2002	
12.10.	No existe información	
12.11.	La información no se encuentra disponible al público	

**13. Medicines Trade: Quality Assurance**

**Possible sources:** MOH, Medicines Regulatory Agency, WHO Level I Survey 2003<sup>9</sup> and 2007, WHO Evaluation of Pharmaceutical Regulations<sup>10</sup>, Pharmaceutical Security Institute<sup>16</sup>

Document source of each item and year collected:

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
13.1. →	<p>Congreso de la República del Perú</p> <p><b>Ley 29459</b> Ley de los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.</p> <p>Lima-Perú. 25/11/2009</p> <p>Ministerio de Salud del Perú. <b>RM 431-2001-SA/DM</b> Establece requisitos y condiciones sanitarias mínimas que deben cumplir locales de farmacias y boticas Lima, Perú. 27/07/2001</p> <p>Gobierno de la República del Perú <b>DS 021-2001/SA</b> Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos Lima, Perú. 16/07/2001</p> <p>Gobierno de la República del Perú. <b>DS 010-97/SA</b> Reglamento para el registro, control y vigilancia de productos farmacéuticos y afines. Lima, Perú. 24/12/1997</p>	
13.2. →	<p>Congreso de la República del Perú. <b>Ley 26842.</b> Ley General de Salud. Lima-Perú <b>20/07/1997</b></p> <p>Congreso de la República del Perú. <b>Ley 29459</b> Ley de los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.</p> <p>Lima-Perú. <b>25/11/2009</b></p> <p>Presidencia del Consejo de Ministros. <b>RM 047-2006-PCM</b> Se conformó el Grupo Técnico Multisectorial de Prevención y Combate al Contrabando, Comercio Informal y Falsificación de</p>	

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
	<p>Productos farmacéuticos y Afines CONTRAFALME. Lima, Perú. Febrero 2006</p>	
13.3. →	<p>Congreso de la República del Perú <b>Ley 26842</b>. Ley General de Salud. Lima-Perú. <b>20/07/1997</b></p> <p>Congreso de la República del Perú. <b>Ley 29459</b> Ley de los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios. Lima-Perú. <b>25/11/2009</b>.</p> <p>Gobierno de la República del Perú. <b>DS 010-97/SA</b> Reglamento para el registro, control y vigilancia de productos farmacéuticos y afines. Lima, Perú. <b>24/12/1997</b></p> <p>Gobierno de la República del Perú. <b>DS 021-2001/SA</b> Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos. Lima, Perú. 16/07/2001</p>	
13.4. →	<p>Congreso de la República del Perú. <b>Ley 26842</b>. Ley General de Salud. Lima-Perú. <b>20/07/1997</b></p> <p>Congreso de la República del Perú <b>Ley 29459</b> Ley de los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios. Lima-Perú. <b>25/11/2009</b>.</p> <p>Gobierno de la República del Perú. <b>DS 018-2001/SA</b> Establecen disposiciones para el control de la calidad y el suministro de información sobre medicamentos. Lima, Perú. 14/07/2001.</p>	

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
	<p>Gobierno de la República del Perú. <b>DS 010-97/SA</b> Reglamento para el registro, control y vigilancia de productos farmacéuticos y afines. Lima, Perú. 24/12/1997</p> <p>Gobierno de la República del Perú <b>DS 021-2001/SA</b> Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos. Lima, Perú. Julio 2001.</p> <p>Ministerio de Salud del Perú. <b>RM 055-99-SA/DM</b> Aprueba el Manual de buenas prácticas de manufactura de productos farmacéuticos. Lima, Perú. 08/02/99</p>	
13.5. →	<p><a href="http://www.digemid.minsa.gob.pe/decvs/uni_evaluacion/observatorios.htm">http://www.digemid.minsa.gob.pe/decvs/uni_evaluacion/observatorios.htm</a> 17-06-2010</p>	
13.6. →	<p><a href="http://www.digemid.minsa.gob.pe/decvs/uni_evaluacion/observatorios.htm">http://www.digemid.minsa.gob.pe/decvs/uni_evaluacion/observatorios.htm</a> 17-06-2010</p>	
13.7. →	<p><a href="http://www.digemid.minsa.gob.pe/decvs/uni_evaluacion/observatorios.htm">http://www.digemid.minsa.gob.pe/decvs/uni_evaluacion/observatorios.htm</a> 16-06-2010</p>	

### 14. Medicines Trade: Price Control and Transparency

**Possible sources:** MOH, Medicines Regulatory Agency, Wholesalers, Retailers, Health Insurance Agencies, IMS<sup>12</sup>, WHO Level I Survey 2003<sup>9</sup> and 2007, WHO Evaluation of Pharmaceutical Regulations<sup>10</sup>, WHO/HAI Surveys<sup>17</sup>

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

Document source of each item and year collected:

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
<b>Legal or regulatory provisions for medicines price control</b>		
14.1. ➡		
a.		No existe norma legal
b.		No existe norma legal.
c.	<p>Ministerio de Salud del Perú, Resolución Ministerial No 1753-2002/MINSA,: “ Aprueba Directiva del Sistema Integrado de Suministro de Medicamentos e Insumos Médico-Quirúrgicos – SISMED, Lima – Perú, noviembre del 2002</p> <p>Ministerio de Salud del Perú, Resolución Ministerial No 367-2005/MINSA,: “ Modifican la Directiva del Sistema Integrado de Suministro de Medicamentos e Insumos Médico-Quirúrgicos – SISMED, Lima – Perú, mayo del 2005</p>	Solo es aplicable para las entidades del Sector público, numeral 7.5.5, 7.5.6, 7.5.7, 7.5.8.
d.	<p>Gobierno del Perú, Decreto Supremo No 007-2010-SA: “Ratifican la relación de medicamentos e insumos para el tratamiento de la Diabetes para efecto de la inafectación del Impuesto General a las Ventas y de los Derechos Arancelarios”- Lima Perú , Abril - 2010</p> <p>Gobierno del Perú, Decreto Supremo No 006-2010-SA: “Actualizan lista de medicamentos e insumos para el tratamiento oncológico y VIH/SIDA libres de pago del Impuesto General a las Ventas y Derechos Arancelarios”- Lima Perú , Abril - 2010</p> <p>Página Web de Aduanas  <a href="http://www.aduanet.gob.pe/">http://www.aduanet.gob.pe/</a>.            17/06/2010</p>	<p>Respecto al impuesto sobre los productos importados, este depende de las partidas arancelarias con que se importen (pagina web de aduaneth<a href="http://www.aduanet.gob.pe/">http://www.aduanet.gob.pe/</a>), para el caso de medicamentos productos terminados la tasa advalorem es del 9%, sin embargo dependiendo de la procedencia del país esta puede ser menor o cero, si se encuentra al amparo de un tratado o convenio bilateral o multilateral ( MERCOSUR, COMUNIDAD ANDINA, TLC) o exonerado por el Decreto Supremo No 006-2010-SA y DS No 007-2010- SA.</p> <p>En general, los medicamentos están sujetos al Impuesto general a las ventas, (17% + 2% IPM), lo cual grava al valor agregado, sin embargo sólo los medicamentos de uso oncológico, para el tratamiento de la diabetes y VIH-SIDA se encuentran exonerados del mismo.</p>

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
e.	<p>Congreso de la República del Perú, Ley N° 29459 “Ley de los Productos Farmacéuticos, Dispositivo Médico y Productos Sanitarios” – Lima – Perú, Noviembre del 2009.</p> <p>Superintendencia Nacional de Administración Tributaria del Perú , Decreto Supremo N° 129-2004-EF “ Ley General de Aduanas Texto Único Ordenado “ Lima – Perú – noviembre del 2004</p>	<p>Artículo 15°</p> <p>Capitulo II. De la Importación Artículo 52°, Artículo 53°</p>
f.	<p>Gobierno del Perú, Decreto Supremo No 006-2010 SA, “Actualizan lista de medicamentos e insumos para el tratamiento Oncológico y VIH/SIDA libres de pago de impuesto General a las Ventas y de los Derechos Arancelarios “, Lima - Perú, 01 de Abril 2010.</p> <p>Gobierno del Perú, Decreto Supremo No 007-2010 SA, “Ratifican la relación de medicamentos e insumos para el tratamiento de la Diabetes para efecto de inafectación del Impuesto General a las Ventas y de los Derechos Arancelarios “ Lima Perú, 01 de Abril 2010.</p>	<p>Los medicamentos están afectados con un 19 % de Impuesto General a las Ventas (IGV), a excepción del listado para el tratamiento Oncológico - VIH/SIDA y Diabetes según los Decretos Supremos antes mencionados</p>
14.2.	<p>Ministerio de Salud del Perú, Resolución Ministerial No 040-2010/MINSA, Lima – Perú “Dictan Normas referente al sistema de información de precios de productos farmacéuticos que debe ser proporcionada por los establecimientos farmacéuticos públicos y privados“ Lima – Perú, enero del 2010.</p> <p>Ministerio de Salud del Perú, Resolución Ministerial No 157-</p>	

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
	2010/MINSA, Modifican el Art 4º de la RM No 040-2010/MINSA, Lima-Perú , febrero 2010	
<b>Medicines price transparency</b>		
14.3. →	<p>Ministerio de Salud del Perú, Resolución Ministerial No 040-2010/MINSA, Lima – Perú “Dictan Normas referente al sistema de información de precios de productos farmacéuticos que debe ser proporcionada por los establecimientos farmacéuticos públicos y privados“. Lima – Perú, enero del 2010.</p> <p>Ministerio de Salud del Perú, Resolución Ministerial No 157-2010/MINSA, Modifican el Art 4º de la RM No 040-2010/MINSA, Lima-Perú , febrero 2010 “</p>	<p>La vigilancia de precios de medicamentos al público se dará a través del observatorio de precios, módulo informático que se encuentra disponible actualmente al público en general para que pueda realizar las consultas respectivas, asimismo cabe precisar que en enero salió la norma legal para todos los establecimientos farmacéuticos autorizados por la Autoridad Sanitaria,</p>
14.4. →	<p>Ministerio de Salud del Perú, Resolución Ministerial No 040-2010/MINSA, “Dictan Normas referente al sistema de información de precios de productos farmacéuticos que debe ser proporcionada por los establecimientos farmacéuticos públicos y privados“, Lima – Perú, enero del 2010</p> <p>Ministerio de Salud del Perú, Resolución Ministerial No 157-2010/MINSA, Modifican el Art 4º de la RM No 040-2010/MINSA, Lima-Perú , febrero 2010 “</p>	
⇒	<p>Ministerio de Salud del Perú, Resolución Ministerial No 040-2010/MINSA, “Dictan Normas referente al sistema de información de precios de productos farmacéuticos que debe ser proporcionada por los establecimientos farmacéuticos públicos y privados “ Lima – Perú, enero del 2010</p> <p>Ministerio de Salud, Dirección de Medicamentos Insumos y Drogas,</p>	<p>En el portal de observatorio de precios que se encuentran publicados en la web, se contempla todos los medicamentos que se encuentren comercializándose en el país , por sector público o privado, de mayor o menor consumo, la lista de los 20 mas consumidos no se encuentran disponible al público en general , pero <b>SI</b> a través de una suscripción al IMS Health, sólo para determinadas entidades como es la Dirección General de Medicamentos insumos y</p>

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

---

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
	Ponencia del Director General de DIGEMID, Política de Medicamentos Genéricos, Lima Perú. Junio 2010.	Drogas, se ha podido obtener la relación de los 20 primeros productos de mayor consumo .

**15. Medicines Trade: Price Comparison in the Private-for-Profit Sector**

**Possible sources:** MOH, Medicines Regulatory Agency, Wholesalers, Retailers, Health Insurance Agencies, IMS<sup>12</sup>, WHO Level I Survey 2003<sup>9</sup> and 2007, WHO Evaluation of Pharmaceutical Regulations<sup>10</sup>, WHO/HAI Surveys<sup>17</sup>

**Document source of each item and year collected:**

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
<b>Medicines price comparison in the private for-profit sector (i.e. retail pharmacies)</b>		
15.1. a.	Dirección General de Medicamentos insumos y Drogas (DIGEMID) – Observatorio de Precios, <a href="http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/">http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/</a> Portal de Observatorio de Precio, Lima Perú, Junio 2010	Elaboración propia. La mediana corresponde a s/ 6.74 nuevos soles
b.	Dirección General de Medicamentos insumos y Drogas (DIGEMID) – Observatorio de Precios, <a href="http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/">http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/</a> Portal de Observatorio de Precio, Lima Perú, Junio 2010	Elaboración propia. La mediana de los precios genéricos mas bajos corresponde a s/ 0.215 nuevos soles
15.2.		No datos
15.3.		No datos
15.4.		Los datos de los precios de adquisición que manejan el sector privado no están disponibles al público, por lo tanto no se puede obtener la mediana del precio de venta.
15.5.		

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

---

16. Medicines Trade: Consumer Prices of Medicines on HAI Global Core List → Possible sources: WHO/HAI Survey<sup>17</sup>

Document source of each item and year collected:

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
Medicine, Strength, Formulation		

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

16.1.	<p>Dirección General de Medicamentos insumos y Drogas (DIGEMID)          – Observatorio de Precios,  <a href="http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/">http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/</a>          Portal de Observatorio de Precio, Lima Perú, Junio 2010</p>	<p>El precio del medicamento original al consumidor en el sector público no se encuentra registrado.</p> <p>Asimismo, para los medicamentos que son adquiridos a través de las compras corporativas por el Ministerio de Salud (Sector Público) el precio de venta de estos medicamentos es determinado por la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID), a través de una Resolución Directoral que varía anualmente.</p>
16.2.	<p>Dirección General de Medicamentos insumos y Drogas (DIGEMID)          – Observatorio de Precios,  <a href="http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/">http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/</a>          Portal de Observatorio de Precio, Lima Perú, Junio 2010</p>	<p>El precio del medicamento original al consumidor en el sector público no se encuentra registrado.</p> <p>Asimismo, para los medicamentos que son adquiridos a través de las compras corporativas por el Ministerio de Salud (Sector Público), el precio de venta de estos medicamentos es determinado por la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID), a través de una Resolución Directoral que varía anualmente</p>
16.3.	<p>Dirección General de Medicamentos insumos y Drogas (DIGEMID)          – Observatorio de Precios,  <a href="http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/">http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/</a>          Portal de Observatorio de Precio, Lima Perú, Junio 2010</p>	<p>El precio del medicamento original al consumidor en el sector público no se encuentra registrado.</p> <p>Asimismo, para los medicamentos que son adquiridos a través de las compras corporativas por el Ministerio de Salud (Sector Público), el precio de venta de estos medicamentos es determinado por la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID), a través de una Resolución Directoral que varía anualmente.</p> <p>El atenolol de 50 mg Tab/cap, no se encuentra registro de precio al consumidor en el sector público.</p>
16.4.	<p>Dirección General de Medicamentos insumos y Drogas (DIGEMID)          – Observatorio de Precios,  <a href="http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/">http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/</a>          Portal de Observatorio de Precio, Lima Perú, Junio 2010</p>	<p>El precio del medicamento original al consumidor en el sector público no se encuentra registrado.</p> <p>Asimismo, para los medicamentos que son adquiridos a través de las compras corporativas por el Ministerio de Salud (Sector Público), el precio de venta de estos medicamentos es determinado por la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID), a través de una Resolución Directoral que varía anualmente.</p>
16.5.	<p>Dirección General de Medicamentos insumos y Drogas (DIGEMID)          – Observatorio de Precios,  <a href="http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/">http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/</a>  <a href="http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/">http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/</a></p>	<p>El precio del medicamento original al consumidor en el sector público no se encuentra registrado.</p> <p>Asimismo, para los medicamentos que son adquiridos a través de las compras</p>

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

	Portal de Observatorio de Precio, Lima Perú, Junio 2010	corporativas por el Ministerio de Salud (Sector Público), el precio de venta de estos medicamentos es determinado por la Dirección general de Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID), a través de una Resolución Directoral que varía anualmente.
16.6.	Dirección General de Medicamentos insumos y Drogas (DIGEMID) – Observatorio de Precios, <a href="http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/">http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/</a> Portal de Observatorio de Precio, Lima Perú, Junio 2010	El precio del medicamento original al consumidor en el sector público no se encuentra registrado. Asimismo, para los medicamentos que son adquiridos a través de las compras corporativas por el Ministerio de Salud (Sector Público), el precio de venta de estos medicamentos es determinado por la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID), a través de una Resolución Directoral que varía anualmente
16.7.	Dirección General de Medicamentos insumos y Drogas (DIGEMID) – Observatorio de Precios, <a href="http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/">http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/</a> Portal de Observatorio de Precio, Lima Perú, Junio 2010  Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas del Perú, “ Listado de Precios Máximos de Operación de los medicamentos adquiridos en la Licitación Publica por Subasta inversa LP N° 0031-2009-MINSA, el Resolución Directoral No 073-2010- DIGEMID- DG-MINSA, Lima – Perú , mayo del 2010	El precio del medicamento original al consumidor en el sector público no se encuentra registrado. Asimismo, para los medicamentos que son adquiridos a través de las compras corporativas por el Ministerio de Salud (Sector Público), el precio de venta de estos medicamentos es determinado por la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID), a través de una Resolución Directoral que varía anualmente  El precio del sector público ha sido obtenido del listado Oficial emitido por DIGEMID para las entidades públicas, según Resolución Directoral No 073-2010-DIGEMID- DG-MINSA,
16.8.	Dirección General de Medicamentos insumos y Drogas (DIGEMID) – Observatorio de Precios, <a href="http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/">http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/</a> Portal de Observatorio de Precio, Lima Perú, Junio 2010	El precio del medicamento original al consumidor en el sector público no se encuentra registrado en la web. Asimismo, para los medicamentos que son adquiridos a través de las compras corporativas por el Ministerio de Salud (Sector Público), el precio de venta de estos medicamentos es determinado por la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID), a través de una Resolución Directoral .  El Precio obtenido genérico del sector privado es obtenido a través del promedio consultas de establecimiento farmacéuticos.
16.9.	Dirección General de Medicamentos insumos y Drogas (DIGEMID) – Observatorio de Precios, <a href="http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/">http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/</a>	El precio del medicamento original al consumidor en el sector público no se encuentra registrado. Asimismo, para los medicamentos que son adquiridos a través de las compras

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

	Portal de Observatorio de Precio, Lima Perú, Junio 2010	corporativas por el Ministerio de Salud ( Sector Público), el precio de venta de estos medicamentos es determinado por la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID), a través de una Resolución Directoral
16.10.	Dirección General de Medicamentos insumos y Drogas (DIGEMID) – Observatorio de Precios, <a href="http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/">http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/</a> Portal de Observatorio de Precio, Lima Perú, Junio 2010	El precio del medicamento original al consumidor en el sector público no se encuentra registrado.  Asimismo, para los medicamentos que son adquiridos a través de las compras corporativas por el Ministerio de Salud (Sector Público), el precio de venta de estos medicamentos es determinado por la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID), a través de una Resolución Directoral que es modificada anualmente
16.11.	Dirección General de Medicamentos insumos y Drogas (DIGEMID) – Observatorio de Precios, <a href="http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/">http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/</a> Portal de Observatorio de Precio, Lima Perú, Junio 2010	El precio del medicamento original al consumidor en el sector público no se encuentra registrado.  Asimismo, para los medicamentos que son adquiridos a través de las compras corporativas por el Ministerio de Salud ( Sector Público), el precio de venta de estos medicamentos es determinado por la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID), a través de una Resolución Directoral que es modificada anualmente
16.12.	Dirección General de Medicamentos insumos y Drogas (DIGEMID) – Observatorio de Precios, <a href="http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/">http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/</a> Portal de Observatorio de Precio, Lima Perú, Junio 2010	El precio del medicamento original al consumidor en el sector público no se encuentra registrado.  Asimismo, para los medicamentos que son adquiridos a través de las compras corporativas por el Ministerio de Salud ( Sector Público), el precio de venta de estos medicamentos es determinado por la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID), a través de una Resolución Directoral que es modificada anualmente
16.13.	Dirección General de Medicamentos insumos y Drogas (DIGEMID) – Observatorio de Precios, <a href="http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/">http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/</a> Portal de Observatorio de Precio, Lima Perú, Junio 2010	El precio del medicamento original al consumidor en el sector público no se encuentra registrado.  Asimismo, para los medicamentos que son adquiridos a través de las compras corporativas por el Ministerio de Salud ( Sector Público), el precio de venta de estos medicamentos es determinado por la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID), a través de una Resolución Directoral que es modificada anualmente
16.14.	Dirección General de Medicamentos insumos y Drogas (DIGEMID)	El precio del medicamento original al consumidor en el sector público no se

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

---

	<p>– Observatorio de Precios, <a href="http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/">http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/</a> Portal de Observatorio de Precio, Lima Perú, Junio 2010</p>	<p>encuentra registrado. Asimismo, para los medicamentos que son adquiridos a través de las compras corporativas por el Ministerio de Salud ( Sector Público), el precio de venta de estos medicamentos es determinado por la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID), a través de una Resolución Directoral que es modificada anualmente</p>
--	---	--

**17. Medicines Trade: Promotion and Advertising - Legal and Regulatory Provisions**

**Possible sources:** MOH, Medicines Regulatory Agency, National Manufacturer Associations, Consumer Associations, NGOs, Public Procurement Agencies, International Manufacturer Associations<sup>15</sup>, WHO/HAI<sup>17</sup>

**Document source of each item and year collected:**

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
17.1. →	<p>Congreso de la República del Perú, Ley No 26842 “Ley General de Salud”, Lima – Perú, Julio 1997</p> <p>Congreso de la República del Perú, Ley No 29459 “Ley de los productos farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios”, Lima – Perú, Noviembre 2009</p> <p>Gobierno del Perú, Decreto Supremo N° 010-97-SA – Reglamento para el registro, control y vigilancia sanitaria de productos farmacéuticos y sus modificatorias., Lima – Perú 2007.</p> <p>Gobierno del Perú, Decreto Supremo N° 023-2001-SA – Reglamento de Estupefacientes, psicotrópicos y otras sustancias sujetas a fiscalización sanitaria y su modificatoria. Lima-Perú, 2001</p>	<p>Titulo II : Capitulo III, artículo 69°, artículo 70°, Artículo 71°</p> <p>Capitulo X Art. 39,40 y 41 , se precisa que el reglamento de dicha Ley aún no ha sido aprobado</p> <p>Disposiciones Complementarias Transitorias y Finales Decimo Segunda , Decimo Tercera y Decimo cuarta</p> <p>Titulo Séptimo : De la Promoción</p>
17.2. →	<p>Congreso de la República del Perú, Ley No 29459 “Ley de los productos farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, Lima - Perú de noviembre 2009</p>	<p>Art 39<sup>a</sup>, solo es ilegal la publicidad dirigida al público de productos autorizados para venta con receta médica.</p> <p>En cuanto a los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios que no cuenten con Registro Sanitario, no está permitido su publicidad, por lo tanto es ilegal</p>

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

17.3. →	Congreso del República del Perú, Ley No 29459 “Ley de los productos farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, Lima – Perú, noviembre 2009	Art 40 <sup>a</sup> , se prohíbe cualquier actividad que incentive la venta, prescripción o dispensación de productos farmacéuticos, precisando que cuando salga su reglamento este artículo será ampliado.
17.4. →		El control publicitario farmacéutico en el Perú, es posterior a su difusión
17.5. →	Ministerio de Salud, Dirección de Medicamentos Insumos y Drogas, pág web. <a href="http://www.digemid.minsa.gob.pe/decys/control_publicitario/ecpub.html">http://www.digemid.minsa.gob.pe/decys/control_publicitario/ecpub.html</a> , Lima – Perú.	No se cuenta con un comité específico, pero si existe un órgano de Línea del MINSA que es DIGEMID, la misma que cuenta con la Dirección de Control y Vigilancia Sanitaria, y dentro de esta, al equipo de Control Publicitario, que controla y Regula la Publicidad Farmacéutica en el país
a.		No existe comité específico, como se mencionó anteriormente, pero si existen normas legales que regulen y controlen la publicidad de los medicamentos.
b.		No está disponible porque no existe el comité, es una área específica que se encuentra dentro de la Dirección de Medicamentos Insumos y Drogas - DIGEMID
c.		La respuesta es negativa
17.6. →		No

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

---

17.7. ↗		Los reclamos se realiza en su mayoría vía documento, así mismo en la DIGEMID se cuenta con un buzón de sugerencia y quejas
17.8. ↗		Se precisa, que el equipo de Control Publicitario eleva las denuncias ante INDECOPi por publicidades irregulares y engañosas que transgreden las Normas legales vigentes sobre publicidad de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios, que es la entidad la única que sanciona

**18. Medicines Trade: Promotion and Advertising - Code of Conduct and Spending**

**Possible sources:** MOH, Medicines Regulatory Agency, National Manufacturer Associations, consumer Associations, NGOs, Public Procurement Agencies, International Manufacturer Associations<sup>15</sup>, WHO/HAI<sup>17</sup>

Document source of each item and year collected:

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
<b>Code of conduct</b>		
18.1. ➡	<p>Colegio Medico del Perú Código de ética y Deontología Página web: <a href="http://www.cmp.org.pe/doc_norm/codigo_etica_cmp.pdf">http://www.cmp.org.pe/doc_norm/codigo_etica_cmp.pdf</a>.</p> <p>Internacional Federation of Pharmaceutical Manufacturers &amp; Associations “Código IFPMA Buenas Prácticas para la promoción de medicamentos “ Página web: <a href="http://www.ifpma.org/fileadmin/templates/EthicalPromotion/pdfs/IFPMA_Code_2006_Revision_ES.pdf">http://www.ifpma.org/fileadmin/templates/EthicalPromotion/pdfs/IFPMA_Code_2006_Revision_ES.pdf</a>. Lima - Perú</p>	<p>No se cuenta con este código que regule la conducta de los profesionales de la salud, sin embargo existen códigos de ética en cada colegio profesional.</p> <p>Sección Séptima : De la Publicidad</p> <p>7.6. Regalos y artículos de utilidad médica</p>
18.2. ➡	<p>Internacional Federation of Pharmaceutical Manufacturers &amp; Associations “Código IFPMA Buenas Prácticas para la promoción de medicamentos “ Página web: <a href="http://www.ifpma.org/fileadmin/templates/EthicalPromotion/pdfs/IFPMA_Code_2006_Revision_ES.pdf">http://www.ifpma.org/fileadmin/templates/EthicalPromotion/pdfs/IFPMA_Code_2006_Revision_ES.pdf</a>. Lima - Perú</p>	<p>En el país no existe un código de conducta nacional para los laboratorios nacionales, pero si existe el Código IFPMA, FIIM, de Buenas Prácticas para la promoción de medicamentos, conformado por los laboratorios farmacéuticos transnacionales con sede en Perú</p>
a.		Es una asociación para laboratorios extranjeros y nacionales (xi)
b.		No existe datos al respecto, debido a que el País no cuenta con código de conducta nacional para los laboratorios nacionales, pero para el Código IFPMA, FIIM la adhesión es voluntaria
c.	<p>Internacional Federation of Pharmaceutical Manufacturers &amp; Associations “Código IFPMA Buenas Prácticas para la promoción de medicamentos “ Página web: <a href="http://www.ifpma.org/fileadmin/templates/EthicalPromotion/pdfs/IFPMA_Code_2006_Revision_ES.pdf">http://www.ifpma.org/fileadmin/templates/EthicalPromotion/pdfs/IFPMA_Code_2006_Revision_ES.pdf</a>. Lima - Perú</p>	<p>A nivel de código de conducta nacional la respuesta es negativa, pero al respecto, del Código IFPMA, FIIM si existe un procedimiento de queja.</p> <p>Apéndice 1: Procedimiento Operativo el Código IFPMA, numeral 2: Procedimiento para reclamaciones Basadas en el código.</p> <p>Numeral 3. Utilización del Procedimiento de Reclamación.</p>

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
d.	<p>Internacional Federation of Pharmaceutical Manufacturers &amp; Associations “Código IFPMA Buenas Prácticas para la promoción de medicamentos “</p> <p>Página web:  <a href="http://www.ifpma.org/fileadmin/templates/EthicalPromotion/pdfs/IFPMA_Code_2006_Revision_ES.pdf">http://www.ifpma.org/fileadmin/templates/EthicalPromotion/pdfs/IFPMA_Code_2006_Revision_ES.pdf</a>. Lima - Perú</p>	<p>A nivel de código de conducta nacional no existe. A nivel de IFPMA, FILM se encuentra publicado.</p> <p>Apéndice 1: Procedimiento Operativo el Código IFPMA, numeral 2: Procedimiento para reclamaciones Basadas en el código, numeral 2.9. Publicación del resultado.</p>
<b>Promotion and Advertising Spending</b>		
18.3. ➡		No existe información pública , está reservada por las empresas farmacéutica

**19. Medicines Supply System: Selection**

**Possible sources:** MOH, Health Insurance Agencies, WHO Level I Survey 2003<sup>9</sup> and 2007

**Document source of each item and year collected:**

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
19.1. ➡		En Perú se denomina Guía de Practicas Clínicas han aprobadas por el Gobierno dentro de ellas se encuentran las enfermedades mas frecuentes de VIH, Salud Sexual y Reproductiva, actualmente se vienen actualizando dentro del marco del Plan de aseguramiento Universal (PEAS) y Reproductiva.
a.	<p>Ministerio de Salud del Perú, Resolución Ministerial No 658 - 2004/ MINSa "Guía Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva ", Lima Perú, 2004.</p> <p>Ministerio de Salud del Perú, Resolución Ministerial No 511 - 2005/ MINSa "Guía Practica Clínica en emergencia Pediátrica ", Lima Perú, 2005.</p> <p>Ministerio de Salud del Perú, Resolución Ministerial No 291 - 2006/ MINSa "Guía Practica Clínica de las Patologías mas frecuentes y cuidados esenciales en la Niña y el Niño ", Lima Perú, 2006</p> <p>Ministerio de Salud del Perú, Resolución Ministerial No 695 - 2006/ MINSa "Guía Practica Clínica para la Atención de emergencias Obstétrica Según Nivel de Capacidad Resolutiva ", Lima Perú, 2006.</p> <p>Ministerio de Salud del Perú, Resolución Ministerial No 697 - 2006/ MINSa "Guía Practica Clínica en Cuidados Intensivos", Lima Perú, 2006.</p> <p>Ministerio de Salud del Perú, Resolución Ministerial No 1041-</p>	

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
	<p>2006/ MINSa “Guía Práctica Clínica para Atención del Recién Nacido “, Lima Perú, Noviembre del 2006.</p> <p>Ministerio de Salud del Perú, Resolución Ministerial No 487 - 2010/ MINSa “Guía Técnica para la atención, Diagnóstico y tratamiento de las condiciones obstétricas en el marco del Plan Esencial de Aseguramiento Universal (PEAS) “, Lima Perú, 2010.</p> <p>Ministerio de Salud del Perú, Resolución Vice Ministerial No 503 - 2010/ MINSa “Guía Técnica de Atención de insuficiencia Respiratoria Aguda en pacientes con Influenza“, Lima Perú, 2010</p>	
b.	<p>Ministerio de Salud del Perú, Resolución Ministerial No 487 - 2010/ MINSa “Guía Técnica para la atención, Diagnóstico y tratamiento de las condiciones obstétricas en el marco del Plan Esencial de Aseguramiento Universal (PEAS) “, Lima Perú, 2010.</p> <p>Ministerio de Salud del Perú, Resolución Ministerial No 503 - 2010/ MINSa “Guía Técnica de Atención de insuficiencia Respiratoria Aguda en pacientes con Influenza“, Lima Perú, 2010</p>	<p>Aprobadas en junio 2010</p> <p>Aprobadas en junio 2010</p>
19.2. ➡	<p>Ministerio de Salud del Perú, Resolución Ministerial No 062-2010/ MINSa “ Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales” , Lima – Perú, 26 de enero del 2010</p>	
a.	<p>Ministerio de Salud del Perú, Resolución Ministerial No 062-2010/ MINSa “ Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales” , Lima – Perú, 26 de enero del 2010</p>	<p>El Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales incluye un total de 428 principios activos en 662 presentaciones farmacéuticas y en 30 grupos fármaco-terapéuticos.</p>

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
b.	<p>Ministerio de Salud del Perú, Resolución Ministerial No 062-2010/ MINSA “ Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales” , Lima – Perú, 26 de enero del 2010</p> <p>Ministerio de Salud del Perú, Resolución Ministerial No 414-2005 / MINSA “ Petitorio Nacional de Medicamentos Esenciales” , Lima – Perú, 6 de Junio del 2005</p> <p>Ministerio de Salud del Perú, Resolución Ministerial No 1028-2002 SA/DM “ Petitorio Nacional de Medicamentos Esenciales” , Lima – Perú, 21 de Junio del 2002</p> <p>Ministerio de Salud del Perú, Resolución Ministerial No 308-98 SA/DM “ Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales” , Lima – Perú, 17 de Agosto de 1998</p>	<p>Es de aplicación en todos los establecimientos del Sector Salud a nivel nacional (del Ministerio de Salud, Gobiernos Regionales, Gobiernos Locales, Seguridad Social, Sanidades de las Fuerzas Armadas y Policía Nacional del Perú, Clínicas y otros del sub-sector privado) y Estrategias Sanitarias Nacionales del Ministerio de Salud</p> <p>Aplicación solo para los Hospitales, Institutos Especializados, Centros y Puestos del Ministerio de Salud</p> <p>Aplicación solo para los Hospitales, Institutos Especializados, Centros y Puestos del Ministerio de Salud</p> <p>Aplicación solo para los Hospitales, Institutos Especializados, Centros y Puestos del Ministerio de Salud</p> <p>Los petitorios se elaboran en Perú desde 1959, pero a partir de 1997 la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (Digemid) y la Organización Mundial de la Salud (OMS), así como la Organización Panamericana de la Salud (OPS) son los encargados de realizar la selección de los fármacos.</p>
c.	<p>Ministerio de Salud del Perú, Resolución Ministerial No 062-2010/ MINSA “ Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales” , Lima – Perú, 26 de enero del 2010</p>	<p>Debido a que por primera vez se emite un Petitorio Único, que rige para todas las entidades del sector público incluyendo Fuerzas Armadas y Policiales y EsSalud , tardo un poco mas su revisión</p>
d.		<p>Los procesos de selección si son claramente documentados pero no se encuentran públicamente disponibles</p>
e.	<p>Servicios de Medicina Pro Vida Manual de Terapéutica Médica, página N° 35, Criterios Básicos Para la Selección de Medicamentos Esenciales Lima - Perú 1998.</p>	<p>Los criterios de selección si son claramente documentados, estuvieron publicados e impresos en el Manual Terapéutica Médica, pero actualmente los nuevos criterios que han servido para esta última actualización del Petitorio Único no se encuentran</p>

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
	Ministerio de Salud, Dirección de Medicamentos insumos y Drogas “Guía para la Revisión del Petitorio Nacional de medicamentos Esenciales”	públicamente disponibles.
f.		Los miembros del Comité que revisan el listado de Medicamentos esenciales, no se encuentra públicamente disponible.
g.		No existe
19.3. →	Ministerio de Salud, Dirección de Medicamentos insumos y Drogas “Guía para la Revisión del Petitorio Nacional de medicamentos Esenciales”	Consideraciones Técnicas,: Necesidad (de acuerdo a los perfiles de morbi-mortalidad, características poblacionales y de los servicios de salud ) ; eficacia y seguridad comprobada; Evaluación Comparativa del beneficio en relación al costo de las alternativas disponibles para cada necesidad; número mínimo necesario de principios activos en cada grupo farmacológico, así como de las formas farmacéuticas y concentraciones de cada uno del os principios activos; No inclusión de productos combinados a dosis fijas, excepto si cumplen los criterios y requisitos técnicos para justificar su uso; disponibilidad en el mercado farmacéutico peruano , etc.
19.4. →	Ministerio de Salud del Perú, Resolución Ministerial No 259-2008 / MINSA “ Formulario Nacional de Medicamentos Esenciales” , Lima – Perú, 14 de Abril del 2008	Este formulario sigue vigente y comprende a los medicamentos que se encuentran en el Petitorio nacional de Medicamentos esenciales 2005
a.		Se limita al listado de medicamentos esenciales correspondiente al Petitorio Nacional de Medicamentos Esenciales 2005
b.	Ministerio de Salud del Perú, Resolución Ministerial No 259-2008 / MINSA “ Formulario Nacional de Medicamentos Esenciales” , Lima – Perú, 14 de Abril del 2008	La ultima actualización se realizó en el año 2008

**20. Medicines Supply System: Procurement in the Public Sector**

**Possible sources:** MOH, Government Procurement Agency, Public Hospitals and Dispensaries, WHO Level I Survey 2003<sup>9</sup> and 2007, WHO/HAI Surveys<sup>17</sup>, IMS<sup>12</sup>

Document source of each item and year collected:

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
20.1. →	Ministerio de Economía y Finanzas del Perú, Organismo Superior de las Contrataciones del Estado, Página web: <a href="http://www.osce.gob.pe/">http://www.osce.gob.pe/</a> .	<p>El Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado (OSCE) es la entidad encargada de velar por el cumplimiento de las normas en las adquisiciones públicas del Estado peruano. Tiene competencia en el ámbito nacional, y supervisa los procesos de contratación de bienes, servicios y obras que realizan las entidades estatales.</p> <p>Es un organismo técnico especializado adscrito al Ministerio de Economía y Finanzas, con personalidad jurídica de derecho público, con autonomía técnica, funcional, administrativa, económica y financiera.</p>
20.2.	Ministerio de Salud del Perú, Resolución Ministerial No 645-2006-MINSA “ Adquisición de Medicamentos Fuera de Petitorio Lima –Perú , 2006	La contratación pública no es limitado a los medicamentos del listado nacional de medicamentos esenciales, las entidades ejecutoras pueden adquirir medicamentos que no se encuentren en dicho listado siempre y cuando esta adquisición sea aprobada por el comité farmacológico de su entidad e informado y aprobado por la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID) en cumplimiento con la normativa vigente.
20.3. →	Ministerio de Economía y Finanzas del Perú, Organismo Superior de Contrataciones del Estado , Resolución N° 592-2006-CONSUCODE/PRE ” Procedimiento y plazos para la inscripción de los proveedores de bienes y/o de servicios en el Registro Nacional de Proveedores (RNP) Lima- Perú diciembre del 2006.	Para ser postor en procesos de selección que se realizan bajo la Ley de Contrataciones del Estado del Perú se requiere estar inscrito en el Registro Nacional de Proveedores, denominado RNP, y no estar sancionado e impedido para contratar con el Estado.
a.	Ministerio de Economía y Finanzas del Perú, Organismo Superior de Contrataciones del Estado, página web <a href="http://www.osce.gob.pe/articulo.asp?ids=6&amp;ido=116">:http://www.osce.gob.pe/articulo.asp?ids=6&amp;ido=116</a>	No existe procedimientos explícitos para la precalificación de los proveedores públicos, pero <b>SI</b> es considerado en las bases administrativas estandarizadas reglamentadas por OSCE de los procesos de adquisición de medicamentos y/o material médico en que el proveedor postulante del proceso debe contar con su RNP

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
	Ministerio de Economía y Finanzas del Perú, Organismo Superior de Contrataciones del Estado, Directiva N° 002-2010-OSCE/CD, aprobada mediante Resolución N° 195-2010-OSCE/PRE Se aprueba las Disposiciones sobre el contenido de las Bases Estandarizadas que las entidades del Estado utilizarán obligatoriamente en los procesos de selección que convoquen”, Lima – Perú, mayo del 2010	vigente y no estar inhabilitado con el estado (numeral 1.3). Cabe precisar desde el 21 de mayo de 2010 es de cumplimiento OBLIGATORIO el uso de las Bases Estandarizadas por parte de las Entidades que convoquen sus procesos de selección por Licitación Pública, Concurso Público, Adjudicación Directa y Adjudicación de Menor Cuantía, estando prohibido modificar la sección general contenida en las Bases Estandarizadas, bajo sanción de nulidad.
b.	Ministerio de Economía y Finanzas del Perú, Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado, Pagina Web <a href="http://www.rnp.gob.pe/">:http://www.rnp.gob.pe/</a> , Lima Perú	No existe una lista de proveedores pre-calificados, aquellos proveedores que no se encuentren en la página web como inhabilitados se entenderá que están aptos para contratar con el estado
c.	Ministerio de Economía y Finanzas del Perú, Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado, Pagina Web <a href="http://www.rnp.gob.pe/">:http://www.rnp.gob.pe/</a> , Lima Perú	La lista de proveedores que se encuentren inhabilitado con el estado se encuentra publicado en la pagina web del Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado (OSCE), indicando la fecha de inicio y término de su inhabilitación
20.4.	a. Política de Medicamentos, Presentación en Power Point por el Director General de la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas. Lima, Perú. 2009	A nivel de EsSalud el gasto de medicamentos fue de 198.845 millones de dólares.  El gasto de medicamentos para el Ministerio de Defensa (MINDEF) fue de 41.25 millones de dólares  El gasto de Medicamentos para el Ministerio de Interior (MININTER) corresponde a 25.75 millones de dólares.  El gasto de medicamentos para el Instituto Penitenciario (INPE) fue de 1.25 millones de dólares.  El gasto de medicamentos para las unidades prestadoras de Salud fue 120 millones de dólares.

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
		Haciendo una suma total solo para el sector público de 543.5 millones de dólares para la adquisición de medicamentos.
b.		No se ha encontrado registros de Licitaciones Internacionales
c.		No se ha podido precisar los datos debido a que en la presentación informada por Digemid solo se ha considerado en forma global.
20.5. ➡	Ministerio de Economía y Finanzas del Perú, Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado, Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado del Perú, Página- Web: <a href="http://www.seace.gob.pe/?_pageid=3&amp;_contenido=ca._contenido">http://www.seace.gob.pe/?_pageid=3&amp;_contenido=ca._contenido</a> , Lima -Perú	Todos los procesos de adquisición son publicados en el portal del Sistema electrónico de Contrataciones del estado (SE@CE)
20.6. ➡	Ministerio de Economía y Finanzas del Perú, Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado, Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado del Perú, Página Web: <a href="http://www.seace.gob.pe/?_pageid=3&amp;_contenido=ca._contenido">http://www.seace.gob.pe/?_pageid=3&amp;_contenido=ca._contenido</a> , Lima Perú	
20.7. ➡	Ministerio de Economía y Finanzas del Perú, Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado del Perú, Comunicado N° 005-2007(PRE) – “Sobre la utilización de la Modalidad de Subasta Inversa Electrónica” Página Web: <a href="http://www.seace.gob.pe/Documents/189912301248325radCA655.pdf">http://www.seace.gob.pe/Documents/189912301248325radCA655.pdf</a> . Lima - Perú	
	Ministerio de Economía y Finanzas del Perú, Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado del Perú,	

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
	<p>Como participar en un Procesos Electrónico por Subasta Inversa  Página Web:  <a href="http://www.seace.gob.pe/Documentos/189912301115373rad9ADA1.pdf">http://www.seace.gob.pe/Documentos/189912301115373rad9ADA1.pdf</a>  ..  Lima Perú</p>	
20.8. →		<p>Ningún resultado de pruebas de control de calidad se encuentran disponibles durante el proceso de adjudicación, solo se emite a la culminación del proceso y al postor ganador, siempre y cuando esta sea solicitada en las bases administrativas y/o requeridas en las fichas técnicas de medicamentos.</p>
20.9. a.	<p>Ministerio de Salud del Perú, Dirección de Medicamentos Insumos y Drogas, pagina web: <a href="http://www.digemid.minsa.gob.pe">www.digemid.minsa.gob.pe</a>.  Compras Corporativas LP No 29-2008- MINSA , Lima Perú</p>	<p>El Porcentaje del 24.83% se esta considerando solo a los procesos de las Compras Corporativas que son adquiridas por el Ministerio de Salud , debido a que las entidades publicas cuando adquieren medicamentos a través de diferentes procesos de adquisiciones no se diferencia si está dentro o fuera del petitorio.  En estos datos no se considera a las Fuerzas Armadas y Policiales y a Essalud, debido a que ellos manejaban su propio Petitorio Institucional (2009)</p>
b.	<p>Ministerio de Salud del Perú, Dirección de Medicamentos Insumos y Drogas , pagina web : <a href="http://www.digemid.minsa.gob.pe">www.digemid.minsa.gob.pe</a>.  Compras Corporativas LP No 29-2008- MINSA , Lima - Perú</p>	<p>El porcentaje de medicamentos (gasto) adquiridos por manufactura local no se encuentra disponible en el momento de las adquisiciones por entidades publicas, no se encuentra publicadas, la referencia si es local o importada solo es considerada en cada expediente donde se ejecuta la adquisición ( cada ejecutora ) , sin embargo en las Compras Corporativas del Ministerio de Salud si existen datos llegando así a una suma de s/129, 415,167.15 nuevos soles para todas las entidades del Sector Público (EsSalud, MINSA, MINDEF, MININTER, INPE) equivalente a 78.04%.</p>

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

---

### 21. Medicines Supply System: Procurement Price of Medicines (HAI Global List)

Possible source: WHO/HAI Surveys<sup>17</sup>

Document source of each item and year collected:

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
Medicine, Strength, Formulation		

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

21.1. Salbutamol 0.1mg/dose Inhaler	Ministerio de Salud del Perú, Licitación Publica por Subasta Inversa Presencial No 031-2009 MINSa “ Adquisición de Medicamentos” Primera Convocatoria ,	
21.2. Glibenclamide 5 mg Cap/tab	Ministerio de Salud del Perú, Licitación Publica por Subasta Inversa Presencial No 031-2009 MINSa “ Adquisición de Medicamentos” Primera Convocatoria ,	
21.3. Atenolol 50 mg Cap/tab		No registra dato
21.4. Captopril 25 mg Cap/tab	Ministerio de Salud del Perú, Licitación Publica por Subasta Inversa Presencial No 031-2009 MINSa “ Adquisición de Medicamentos” Primera Convocatoria ,	
21.5. Simvastatin 20 mg Cap/tab	Ministerio de Defensa- Marina de Guerra del Peru – Dirección de Salud y centro Médico Naval “ CMST” ,Adjudicación de Menor Cuantía No 020-2009 MGP/DISAMAR( primera convocatoria )	
21.6. Amitriptyline 25 mg Cap/tab	Ministerio de Salud del Perú, Ministerio de Salud del Perú, Adquisición por Compra Corporativa Licitación Publica por Subasta Inversa N°029-	

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

	2007-MINSA "Adquisición de Medicamentos ", Lima Peru, 2007	
21.7. Ciprofloxacin 500 mg Cap/tab	Ministerio de Salud del Perú, Licitación Publica por Subasta Inversa Presencial No 031-2009 MINSA " Adquisición de Medicamentos" Primera Convocatoria ,	
21.8. Co-trimoxazole 8 + 40 mg/ml Susp.	Ministerio de Salud del Perú, Licitación Publica por Subasta Inversa Presencial No 031-2009 MINSA "Adquisición de Medicamentos" Primera Convocatoria	
21.9. Amoxicillin 500 mg Cap/tab	Ministerio de Salud del Perú, Licitación Publica por Subasta Inversa Presencial No 031-2009 MINSA " Adquisición de Medicamentos" Primera Convocatoria ,	
21.10. Ceftriaxone 1 g/ vial Injection	Ministerio de Salud del Perú, Licitación Publica por Subasta Inversa Presencial No 031-2009 MINSA " Adquisición de Medicamentos" Primera Convocatoria ,	
21.11. Diazepam 5 mg Cap/tab	Ministerio de Salud, Dirección de Salud V Lima Ciudad, Licitación Publica No 002-2006 "Adquisición de Compra Regional de	

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

	<p>Medicamentos para abastecer a los Establecimientos de Salud de la DISA.V.LC”,</p> <p>Lima – Perú, 2006</p>	
21.12. Diclofenac 50 mg Cap/tab	<p>Ministerio de Salud del Perú, Adquisición por Compra Corporativa Licitación Publica por Subasta Inversa N°029-2008-MINSA "Adquisición de Medicamentos ", Lima Peru, 2008.</p>	
21.13. Paracetamol 24 mg/ml Susp.	<p>Ministerio de Salud del Perú, Adjudicación de Menor Cuantía No 016-2010 MINSA desiertos de la Licitación Publica por Subasta Inversa Presencial No 031-2009 MINSA</p>	
21.14. Omeprazole 20 mg Cap/tab	<p>Ministerio de Salud del Perú, Licitación Publica por Subasta Inversa Presencial No 031-2009 MINSA “ Adquisición de Medicamentos” Primera Convocatoria ,</p>	

**22. Medicines Supply System: Distribution**

**Possible sources:** MOH, Ministry of Trade, Pharmacists Associations, WHO Level I Survey 2003<sup>9</sup> and 2007, WHO mapping medicines supply and distribution project (ongoing), MeTA mapping

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

Document source of each item and year collected:

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
<b>All Distributors</b>		
22.1. →		No existen directrices nacionales que contemplen las Buenas Practicas de distribución
22.2. →		-
<b>Central Medical Store</b>		
22.3.		El Ministerio de Salud cuenta con un almacén central para los medicamentos estratégicos que son distribuidos a nivel nacional para el programa de Tuberculosis, Planificación Familiar, VIH- SIDA
22.4.	Ministerio de Salud del Perú, Resolución Ministerial No 1753-2002, SA/DM “Directiva del Sistema Integrado de Suministro de Medicamentos e Insumos Médico-Quirúrgicos – SISMED” . 2002  Y su modificatoria R.M. N° 367-2005/MINSA.- Modifica la Directiva del Sistema Integrado de Suministro de Medicamentos e Insumos Médico-Quirúrgicos - SISMED. – Lima Perú 2005	Numeral: 7.4.2; 7.4.3; 7.4.4. A través de un aplicativo de programación la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas , emite a las ejecutoras del sector publico en forma anual para que realcen la estimación y requerimiento de sus necesidades, y esta es consolidado por DIGEMID y en coordinación con OGA del MINSA se lleva a cabo el proceso de compras corporativas
22.5. →	Ministerio de Salud del Perú, Resolución Ministerial No 1753-2002,SA/DM “ Directiva del Sistema Integrado de Suministro de Medicamentos e Insumos Médico-Quirúrgicos – SISMED” . Lima Peru, 2002.  Y su modificatoria R.M. N° 367-2005/MINSA.- Modifica la Directiva del Sistema Integrado de Suministro de Medicamentos e Insumos Médico-Quirúrgicos - SISMED. – Lima Perú 2005	Numeral: 7.5.21, 7.5.22, 7.5.23, 7.5.24, 7.9,2, 7.9.3, 7.9.4, 7.9,6 A través del aplicativo SISMED V2.0, todas las unidades ejecutoras del sector público emiten su información de ingresos del producto, consumos e inventario en forma mensualizada, asimismo el control del gasto a través del informe del movimiento económico.
22.6.	Ministerio de Salud del Perú, Resolución Ministerial No 1753-2002, SA/DM “Directiva del Sistema Integrado de Suministro de Medicamentos e Insumos Médico-Quirúrgicos – SISMED”. Lima Peru, 2002	Numeral 7.6.3
22.7.	Ministerio de Salud del Perú,	Se está considerando la sumatoria de

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
	Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas , Página Web: <a href="http://www.digemid.minsa.gob.pe">www.digemid.minsa.gob.pe</a> , Lima-Perú. Junio 2010.	los niveles de stock óptimos ( 25.01%), regulares (57.55%) y bajos (11.38%), solo para los establecimientos del Ministerio de Salud, precisando que el 6.06% no presenta información y un 79.92 % a nivel nacional en manera regular .
22.8. ➡	Ministerio de Salud del Perú, Resolución Ministerial No 1753-2002, SA/DM “Directiva del Sistema Integrado de Suministro de Medicamentos e Insumos Médico-Quirúrgicos – SIMED”. Lima Peru, 2002	Anexo No 02: Procedimientos para la toma de inventario físico del medicamento e insumo médico Quirúrgico, en el proceso de integración de stock en el SIMED .(V: Generalidades, V.2.)
<b>Wholesale market characteristics</b>		
22.9. ➡	Ministerio de Salud del Perú, Dirección de Medicamentos Insumos y Drogas, Pág. web <a href="http://www.digemid.minsa.gob.pe/registros/establecimientos/index.html">http://www.digemid.minsa.gob.pe/registros/establecimientos/index.html</a> .  Gobierno del Perú, Decreto Supremo N° 021-2001-SA/DM “Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos” , Título Cuarto-Título Quinto – Lima Perú, 2001	A través de la Superintendencia Nacional de Administración Tributaria para poder comercializar productos al por mayor deben estar autorizados por dicha entidad.  A nivel Sanitario , a través de la Dirección general de Medicamentos Insumos y Drogas Bajo de la Dirección de Autorización y Registro Sanitario, son los encargados de dar autorización de las Droguerías y/o Laboratorios farmacéuticos que puedan funcionar como ventas al por mayor
22.10. ➡		No
22.11. ➡		No
22.12.	Asociación de Industrias Farmacéuticas Nacionales Página web: <a href="http://www.adifan.org.pe/web/principal.php/quienes_somos">http://www.adifan.org.pe/web/principal.php/quienes_somos</a> . Lima - Perú	La Asociación de Industrias Farmaceuticas Nacionales, A.C. (ADIFAN) agrupa a los laboratorios farmacéuticos nacionales para ofrecer a médicos y pacientes peruanos y extranjeros medicamentos fabricados en el Perú. ADIFAN representa a mayoría de las empresas más importantes establecidas en el Perú y prioritariamente de capital peruano, las cuales participan de manera trascendental en el abasto de medicamentos al sistema de salud, y al mercado privado de medicamentos. Son 16 empresas
22.13.	Ministerio de Salud del Perú, Dirección de Medicamentos Insumos y Drogas, Pág. web	El Mercado Farmacéutico Nacional según los Registros Sanitarios vigentes

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

---

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
	Digemid – Observatorio de Precio” Situación de los Productos Farmacéuticos con Registro Sanitario vigente a diciembre del año 2009” <a href="http://www.digemid.minsa.gob.pe">www.digemid.minsa.gob.pe</a> , Lima - Perú	a diciembre del año 2009, se encontraría potencialmente cubierto con el 50.42 % (9,648 medicamentos) de productos farmacéuticos nacionales

### 23. Medicines Access

**Possible sources:** MOH, Medicines Regulatory Agency, WHO Level II Survey, WHO Medicines Survey (ongoing), INRUD Indicators<sup>18</sup>, World Health Survey<sup>19</sup>, International Household Survey Network

<sup>20</sup>

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

Document source of each item and year collected:

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
<b>Geographic access</b>		
23.1. →		No existen datos acerca cuanto tienen que caminar un poblador más de una hora para llegar a un establecimiento de salud.
23.2. →		
<b>Affordability of medicines</b>		
23.3. →	<p>Servicios de Medicina Pro Vida Manual de Terapéutica Médica, tratamiento antibiótico de la neumonía , página 614-615, Lima - Perú. 1998.</p> <p>Dirección General de Medicamentos insumos y Drogas (DIGEMID) – Observatorio de Precios, <a href="http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/">http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/</a> Portal de Observatorio de Precio, Lima Perú, Junio 2010</p>	<p>Considerando el salario mínimo vital de 550 nuevos soles con 192 horas laborales (mensual), y con un paciente de 17 kilos que recibe SULFAMETOXAZOL 40 mg/kg /d + TRIMETOPRIMA 10mg/ Kg /d en suspensión ( vía oral dividido en dos tomas ) x 7 días , el costo para este tratamiento sería de 2.85 nuevos soles considerando que cada frasco como referencia los precios de los establecimientos de Salud del MINSA se encuentra a 0.95.</p> <p>Representando el costo del tratamiento a una hora laboral del trabajador.</p> <p>Cabe precisar que este tratamiento puede variar si es mas complicada la enfermedad.</p>
23.4. →	<p>Servicios de Medicina Pro Vida Manual de Terapéutica Médica, tratamiento antibiótico de la neumonía, página 434, Lima - Perú. 1998.</p> <p>Dirección General de Medicamentos insumos y Drogas (DIGEMID) – Observatorio de Precios, <a href="http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/">http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/</a> Portal de Observatorio de Precio, Lima Perú, Junio 2010</p>	<p>Considerando el salario mínimo vital de 550 nuevos soles con 192 horas laborales (mensual), y con un paciente de hipertensión leve cuyo tratamiento es atenolol de 100 mg x día.</p> <p>El costo para este tratamiento mensual sería de s/1.20 nuevos soles, considerado que cada tableta como referencia los precios de los establecimientos de Salud del MINSA se encuentra a 0.04.</p> <p>Representando el costo del tratamiento a 42 minutos laboral del trabajador.</p> <p>Cabe precisar que este tratamiento puede variar si es mas complicada la enfermedad.</p>
23.5. →	<p>Dirección General de Medicamentos insumos y Drogas (DIGEMID) – Observatorio de Precios,</p>	<p>Considerando el salario mínimo vital de 550 nuevos soles con 192 horas laborales (mensual), y con un paciente</p>

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
	<p><a href="http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/">http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/</a> Portal de Observatorio de Precio, Lima Perú, Junio 2010</p> <p>Vademún Electrónico , Página Web: <a href="http://www.iqb.es/cbasicas/farma/farma04/s016.htm#formula">http://www.iqb.es/cbasicas/farma/farma04/s016.htm#formula</a>.</p>	<p>hipercolesterolémico cuyo tratamiento es Simvastatina 40 mg x día.</p> <p>Considerando que cada tableta de Simvastatina, en precios de venta al público en establecimientos del sector público es de S/. 0.42.-. El costo del tratamiento mensual sería de S/. 12.60.-, representando 4.3994 horas de trabajo o sea 0.5499 días.</p> <p>Considerado que cada tableta como referencia los precios de los establecimientos del sector privado se encuentra a s/3.02 (genérico de marca) hasta s/ 9.61 nuevos soles.(original ) (el producto no se dispone en los establecimientos del Sector MINSA)</p> <p>El costo para este tratamiento mensual sería desde s/ 90.60 nuevos soles hasta s/ 288.3 nuevos soles.</p> <p>Representando el costo del tratamiento desde 1.31 día laboral hasta 4.189 días, dependiendo lo que el paciente adquiera como medicamento genérico o original.</p> <p>Cabe precisar que este tratamiento puede variar si es más complicada la enfermedad.</p>
23.6. ➡	<p>Seguro Integral de Salud del Perú, página web: <a href="http://www.sis.gob.pe/Portal/estadisticas/enaho.html">http://www.sis.gob.pe/Portal/estadisticas/enaho.html</a>. Lima - Perú</p>	<p>Los datos obtenidos a junio 2008 corresponde a un total de 54.4 % de hogares que cuentan con un seguro de vida siendo el 18.5 % a Essalud, 30.4% Seguro Integral de Salud y 5.5 % a otros seguros.</p>
<b>Availability of medicines</b>		
23.7. ➡	<p>Ministerio de Salud del Perú, Dirección de Medicamentos insumos y Drogas,” Disponibilidad en medicamentos en establecimientos de Salud por Distrito y Quintiles de Pobreza “ página web; <a href="http://www.digemid.minsa.gob.pe/dadum/sala/archivos/Disp_Disas_Diciembre2009.pdf">http://www.digemid.minsa.gob.pe/dadum/sala/archivos/Disp_Disas_Diciembre2009.pdf</a>, Lima – Perú. Junio 2010</p>	<p>En resumen Nacional la Disponibilidad de medicamentos en Establecimientos de salud es de 79.92 %, considerado como regular.</p>
23.8. ➡	<p>Ministerio de Salud del Perú Dirección General de Medicamentos</p>	<p>Según el último estudio publicado año 2006 reveló que el 78.5% de los</p>

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
	Insumos y Drogas, “Evaluación de la Situación de los Medicamentos del Perú”, Lima – Perú, 2006.	medicamentos prescritos en consultas externas y presentados al servicio de farmacia, fue efectivamente despachado. Del total de medicamentos no despachados, el 68.2% fue por falta de disponibilidad y el 8.1% por no tener dinero para su compra.
<b>Equity in Access</b>		
23.9. →		
23.10. →		
23.11. →		

### 24. Medicines Use: National Structures

**Possible sources:** MOH, Professional organizations, NGOs, WHO Level II Survey, WHO Level I Survey 2003<sup>9</sup> and 2007, INRUD indicators<sup>18</sup>

#### Document source of each item and year collected:

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
24.1. →	Consejo de Ministros del Perú Decreto Supremo No 023-2005 – SA, Artículo 56, literal a, “Aprueban Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud”, Lima – Perú, enero 2006.	A través de la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID), la Dirección de Acceso y Uso de Medicamentos tiene como función establecida el Normar, promover, monitorear, vigilar y evaluar el uso racional de medicamentos
24.2. →	Ministerio de Salud del Perú, Dirección de Medicamentos Insumos y Drogas “Campaña de prevención y Difusión para el Uso Adecuado de los Medicamentos “Semana del 09 al 13 de Junio, Lima Perú 2008. SLOGAN: “ Si quieres sanar, los medicamentos aprende a usar “  Ministerio de Salud del Perú, Dirección de Medicamentos	La Dirección de Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID) realizó 02 campañas : <ul style="list-style-type: none"> <li>• 09 al 13 de Junio del 2008</li> <li>• 10 al 14 de noviembre del 2008</li> </ul>

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
	<p>Insumos y Drogas, II CAMPAÑA NACIONAL DE INFORMACION Y PROMOCION DEL USO ADECUADO DE LOS MEDICAMENTOS. Semana del 10 al 14 de Noviembre Lima – Perú, 2008,  <a href="http://www.digemid.minsa.gob.pe/daum/urm/iicamusoprome.html">http://www.digemid.minsa.gob.pe/daum/urm/iicamusoprome.html</a>.</p> <p>SLOGAN : "Los Antimicrobianos son necesarios... debemos usarlos con responsabilidad ",</p>	
24.3. ➡	<p>Ministerio de Salud del Perú, Resolución Ministerial No 753-2004/MINSA , NT No 020 – MINSA/DGSP –V.01:“ Norma Técnica de Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalaria “, Lima – Perú, Julio del 2004</p> <p>Ministerio de Salud del Perú, Resolución Ministerial No 523-2007 MINSA “Guia Interna para la Evaluación de la Vigilancia Prevención y Control de la Infecciones Intrahospitalaria”. Lima Perú, Junio 2007.</p> <p>Ministerio de Salud del Perú, Resolución Ministerial No 366-2009/MINSA. "Plan Nacional de Vigilancia Prevención y Control de las Infecciones Intrahospitalarias con énfasis en la atención materna y neonatal 2009-2012", Lima- Perú, Junio 2009</p> <p>Ministerio de Salud del Perú, Resolución Ministerial No 062-2010-MINSA, “Petitorio Único Nacional de Medicamentos Esenciales” Lima – Perú, enero del 2010.</p>	<p>Numeral 4.3: Uso Racional de Antimicrobianos</p> <p>Capitulo VII, fichas de autoevaluación:4. Farmacia numeral 10</p> <p>Numeral 5.4 Restricciones de Uso , R2: Autorización por el Comité de Infecciones Intrahospitalaria</p>

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
24.4. ➡	Consejo de Ministros del Perú, Decreto Supremo N° 001-2003-SA “Aprueban el Reglamento de Organización y Funciones del Instituto Nacional de Salud, Lima Perú, enero 2003	Artículo No 36° Centro Nacional de Salud Pública, numeral a,b,d,e,f,i.
24.5.	Consejo de Ministros del Perú, Decreto Supremo No 023-2005 – SA, Artículo 56, literal a, “ Aprueban Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud ”, Lima – Perú, enero 2006.	A través de la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID), la Dirección de Acceso y Uso de Medicamentos tiene como función establecida el Normar, promover, monitorear, vigilar y evaluar el uso racional de medicamentos
<b>INRUD facility indicators</b>		
24.6. ➡	Ministerio de Salud del Perú, página web. <a href="http://www.minsa.gob.pe">www.minsa.gob.pe</a> . Lima Perú. 16/6/2010	No existe un dato específico si todas las entidades del sector se encuentran instalados las guías de práctica clínica, pero si se encuentran disponibles en la web a disposición de cualquier usuario
24.7. ➡	Ministerio de Salud, Dirección de Medicamentos Insumos y Drogas, página web. <a href="http://www.digemid.minsa.gob.pe/datum/indexurm.html">http://www.digemid.minsa.gob.pe/datum/indexurm.html</a> , Lima Perú.  Ministerio de Salud, Dirección de Medicamentos Insumos y Drogas, Evaluación de los Medicamentos en el Perú , Lima – Perú 2006	La Dirección de Medicamentos Insumos y Drogas, ha distribuido a nivel nacional (Direcciones Regionales de Salud) las copias respectivas del Nuevo Petitorio Único Nacional de Medicamentos esenciales Direcciones de Salud.  Asimismo se encuentra publicado en la página web de DIGEMID. Sin embargo en estudios anteriores, revela que de los 24 establecimientos del Ministerio de Salud visitados, el 66,7% de ellos contaba al momento de la intervención con el Petitorio Nacional de Medicamentos Esenciales

**25. Medicines Use: Prescribing**

**Possible sources:** MOH, Professional organizations, NGOs, WHO Level I Survey 2003<sup>9</sup> and 2007, WHO Level II Survey, INRUD indicators<sup>18</sup>, WHO Level II survey

**Document source of each item and year collected:**

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
25.1. ➡	<p>Congreso de la República del Perú Ley No 26842, “ Ley General de Salud “ Lima – Perú , Julio 1997</p> <p>Gobierno del Perú Decreto Supremo No 023-2001-SA “Reglamento de Estupefaciente psicotrópicos y otras sustancias sujetas a fiscalización sanitaria“ Lima – Perú, julio 2001.</p>	<p>Título II, capítulo I. Artículo 26°:</p> <p>Título V. De la prescripción Artículo 22°</p>
25.2. ➡	<p>Ministerio de Salud, Resolución Ministerial No 013-2009- MINSA, Manual de las Buenas Practicas de Dispensación- Lima Perú , 2009</p>	<p>Según la normativa vigente el único que puede dispensar es el profesional Químico Farmacéutico.</p> <p>Artículo 1°.- La Dispensación es el acto profesional farmacéutico de proporcionar uno o más medicamentos a un paciente generalmente como respuesta a la presentación de una receta elaborada por un profesional autorizado. En este acto el profesional Químico Farmacéutico informa y orienta al paciente sobre el uso adecuado del medicamento, reacciones adversas, interacciones medicamentosas y las condiciones de conservación del producto.</p>
25.3. ➡	<p>Ministerio de Salud del Perú, Dirección de Medicamentos Insumos y Drogas Manual de Buenas Practicas de Prescripción, 2005. Art. 37°. Lima Perú, 2005</p> <p>Colegio Medico del Perú. Código de Ética y Deontología Página web: <a href="http://www.cmp.org.pe/doc_norm/codigo_etica_cmp.pdf">http://www.cmp.org.pe/doc_norm/codigo_etica_cmp.pdf</a></p>	

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
25.4. a.	<p>Congreso de la República del Perú, Ley No 26842, “Ley General de Salud “. Lima – Perú, 20 de Julio 1997.</p> <p>Gobierno del Perú Decreto Supremo No 019-2001-SA “ Establecen disposiciones para el acceso a la información sobre precios y denominación común de medicamentos “ Lima – Perú, 2001</p> <p>Gobierno del Perú Decreto Supremo No 015-2009-SA “Establecen modificaciones al Decreto Supremo No 019-2001-SA, que establece disposiciones para el acceso a la información sobre precios y denominación común de medicamentos “. Lima – Perú, 2009.</p> <p>Ministerio de Salud del Perú, Resolución Ministerial No 192-2008 MINSA“ Aprueban Escala de Multas y Sanciones para profesionales médicos, cirujanos, dentistas y obstetras que consignan en la prescripción de medicamentos únicamente el nombre de la marca del medicamento sin hacer mención explícita a la Denominación Común Internacional (DCI) del mismo, Lima - Perú, marzo 2008</p>	<p>Título II, capítulo I. Artículo 26°:</p> <p>Artículos 2., 5 ,6, y 7</p> <p>Artículos 2, 5, 6,y7</p>
b.	<p>Congreso de la República del Perú Ley No 26842, “ Ley General de Salud “ Lima – Perú, 20 de Julio 1997</p> <p>Gobierno del Perú, Decreto Supremo No 019-2001-SA “ Establecen disposiciones para el acceso a la información sobre precios y denominación común de medicamentos</p> <p>Gobierno del Perú Decreto Supremo No 015-2009-SA “ Establecen modificaciones al</p>	<p>Título II, capítulo I. Artículo 26°:</p> <p>Artículo 2 Artículo 6</p> <p>Artículo 2</p>

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

---

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
	Decreto Supremo No 019-2001-SA, que establece disposiciones para el acceso a la información sobre precios y denominación común de medicamentos. Lima – Perú, 2009.	Artículo 6

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
c.	<p>Ministerio de Salud del Perú, Resolución Ministerial No 614-99 SA/DM “Constituyen Comité farmacológicos en diversas dependencias del Ministerio de Salud”, Lima Perú, 1999</p> <p>Ministerio de Salud del Perú, Resolución Ministerial No 116-2000 SA/DM “Modifica Resolución mediante la cual se constituyeron comités farmacológicos en diversas dependencias del Ministerio. Lima – Perú, abril 2000.</p>	
25.5. a.	<p>Ministerio de Salud, Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas; Acceso y uso racional de Medicamentos: Resultados de la Evaluación de indicadores de Uso Racional de Medicamentos 2009, Página web: <a href="http://www.digemid.minsa.gob.pe">www.digemid.minsa.gob.pe</a>. Lima Peru.</p>	Indicador No 02
b.		No datos.
c.		No existe dato , DIGEMID viene trabajando para sacar una normativa
<b>INRUD prescribing indicators</b>		
25.6. ➡	<p>Ministerio de Salud, Dirección de Medicamentos Insumos y Drogas, Evaluación de los Medicamentos en el Perú , Lima – Perú 2006</p>	<p>En el último estudio publicado por la Dirección General de Medicamentos, de una muestra de 20 establecimientos del Ministerio de Salud en 4 regiones del país, se encontró que a los pacientes se les prescribió en promedio 1.9 medicamentos, siendo estos promedios por establecimientos como sigue: Puestos de salud 2 medicamentos; hospitales : 1.9; y centros de salud 1.7 medicamento por consulta (consultorios externos )</p>
25.7. ➡	<p>Ministerio de Salud, Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas; Acceso y uso racional de Medicamentos: Resultados de la Evaluación de indicadores de Uso Racional de Medicamentos 2009, Página web: <a href="http://www.digemid.minsa.gob.pe">http://www.digemid.minsa.gob.pe</a>. Lima Peru.</p>	Indicador No 05

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
25.8. →	Ministerio de Salud, Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas; Acceso y uso racional de Medicamentos: Resultados de la Evaluación de indicadores de Uso Racional de Medicamentos 2009, Página web: <a href="http://www.digemid.minsa.gob.pe">http://www.digemid.minsa.gob.pe</a> . Lima Peru.	Indicador No 06
25.9. →	Ministerio de Salud, Dirección de Medicamentos Insumos y Drogas, Evaluación de los Medicamentos en el Perú , Lima – Perú 2006	En el último estudio publicado por la Dirección de Medicamentos insumos y Drogas ,Se encontró que el porcentaje de inyectables en las recetas prescritas en consultorios externos fue 17.3%,siendo : Consultorios de Hospitales (26%) Consultorios de Centros de Salud (13%) Consultorios de Puestos de Salud (17%)
25.10. →	Ministerio de Salud, Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas; Acceso y uso racional de Medicamentos: Resultados de la Evaluación de indicadores de Uso Racional de Medicamentos 2009, Página web: <a href="http://www.digemid.minsa.gob.pe">http://www.digemid.minsa.gob.pe</a> . Lima Peru.	Indicador No 04
25.11.	Seguro Social del Perú (EsSalud), Resolución de Gerencia General No 217-GC-ESSALUD-2009, “ Aprobar la Directiva N° 002-GC-ESSALUD-2007 , Normas para Elaborar la Programación Asistencial de los Trabajadores de Salud, Profesionales y no Profesionales , en los Centros Asistenciales del Seguro Social de Salud- EsSalud” Lima Perú 2009.	IX. De la Programación Médica : ( Página 13), a nivel de EsSalud, el tiempo promedio de atención es de 12 minutos por paciente
<b>Disease-specific prescribing indicators</b>		
25.12.		
25.13.	Instituto Nacional de Estadística e Informática del Perú, “Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES Continua 2009”	Encuesta realizada el 2009 y publicada el 2010



**26. Medicines Use: Dispensing**

**Possible sources:** MOH, Professional organizations, NGOs, WHO Level II Survey, WHO Level I Survey 2003<sup>9</sup> and 2007, INRUD indicators<sup>18</sup>, WHO Level II survey

**Document source of each item and year collected:**

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
26.1. →	<p>Gobierno del Perú Decreto Supremo No 021-2001 SA, Lima Perú, 2001: “Aprueban Reglamento de establecimiento farmacéutico , Lima Perú , 2001</p> <p>Ministerio de Salud, Resolución Ministerial No 013-2009/ MINSA: “ Manual de Buenas Prácticas de Dispensación “ , Lima – Perú, 2009</p>	<p>Titulo Segundo , De las farmacias y Boticas</p>
26.2. →	<p>Ministerio de Salud, Resolución Ministerial No 013-2009/ MINSA: “Manual de Buenas Prácticas de Dispensación “ , Lima – Perú, 2009</p>	<p>Según la normativa vigente el único que puede dispensar es el profesional Químico Farmacéutico.</p> <p>Artículo 1º.- La Dispensación es el acto profesional farmacéutico de proporcionar uno o más medicamentos a un paciente generalmente como respuesta a la presentación de una receta elaborada por un profesional autorizado. En este acto el profesional Químico Farmacéutico informa y orienta al paciente sobre el uso adecuado del medicamento, reacciones adversas, interacciones medicamentosas y las condiciones de conservación del producto.</p>
26.3. →	<p>Colegio Químico Farmacéutico del Perú, Consejo Directivo Nacional 2000 - 2001 Código de Ética y Deontología – Lima Perú.</p>	<p>En el presente código de ética Código de Ética y Deontología Farmacéutica, establece principios, valores normas, que deben observar los profesionales Químico Farmacéuticos.</p>
26.4. a.	<p>Congreso de la República del Perú, Ley General de Salud No 26842 Lima - Perú , 1997</p>	<p>Artículo 33º.- De conformidad con lo dispuesto en el Artículo 33º de la Ley General de Salud, el profesional Químico Farmacéutico ofrecerá al usuario, alternativas farmacéutica al medicamento prescrito, sin modificar en ningún sentido, la prescripción presentada. Se presentarán al usuario las alternativas genéricas y de marca de las que dispone el establecimiento y</p>

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
		le brindará información acerca de la lista de precios, debiendo abstenerse de inducir al usuario a adquirir alguna de dichas alternativas.
b.		No esta permitido
26.5. ↗	Ministerio de Salud del Perú, Resolución Ministerial No 062-2010/ MINSA “ Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales” , Lima – Perú, 26 de enero del 2010	En el petitorio único se establece cuales son los medicamentos que deben estar prescritos con receta médica
26.6. ↗		No datos
26.7. ↗	Decreto Supremo No 023-2001- SA, “Reglamento de estupefacientes Psicotropicos Sujetas a Fiscalización Sanitaria”, Lima Perú , 2001	
<b>INRUD dispensing indicators</b>		
26.8.		No existe datos
26.9. ↗	Ministerio de Salud del Perú Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas, “Evaluación de la Situación de los Medicamentos del Perú “ , Lima – Perú, 2006.	El presente estudio reveló que el 78.5% de medicamentos prescritos en consultas externas y presentados al servicio de farmacia, fue efectivamente despachado. Del total de medicamentos no despachados, el 68.2% fue por falta de disponibilidad y el 8.1% porque el paciente no tenía dinero para su compra. Hospitales : 58.5 % Centro de Salud :82 % Puestos de Salud: 85% Total 78.5 %
26.10. ↗	Ministerio de Salud, Resolución Ministerial No 013-2009/ MINSA: “ Manual de Buenas Prácticas de Dispensación “ , Lima – Perú, 2009	Numeral 1.3, de la preparación y selección de los productos para su entrega
26.11. ↗		No datos

### 27. Medicines Use: Pharmaco-vigilance

**Possible sources:** MOH, Medicines Regulatory Agency, WHO Level I Survey 2003<sup>9</sup> and 2007, WHO Evaluation of Pharmaceutical Regulations<sup>10</sup>, Uppsala WHO Collaborating Center<sup>21</sup>

## Pharmaceutical Sector Scan – Data Sources and Comments

### Document source of each item and year collected:

Item Number(s)	Source, Location, & Year	Comments
27.1.	<p>Congreso de la República del Perú, Ley General de Salud No 26842 Lima - Perú , 1997</p> <p>Gobierno del Perú Decreto Supremo No 021-2001 SA, Lima Perú, 2001: “Aprueban Reglamento de establecimiento farmacéutico, Lima Perú, 2001.</p>	<p>Capítulo III, De los productos farmacéuticos y galénicos y de los Recursos Terapéuticos Naturales, Art 34°, Art 73°, Art 74 °</p> <p>Art ° 22 , K,</p>
27.2.	<p>Congreso de la República del Perú Ley No 26842, “ Ley General de Salud “ Lima – Perú , Julio 1997</p> <p>Gobierno del Perú Decreto Supremo No 023-2005 – SA, Artículo 56, literal f, “ Aprueban Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud ”, Lima – Perú, enero 2006</p>	<p>Capitulo III</p> <p>De los Productos Farmacéuticos y Galénicos y de los recursos Terapéuticos Naturales</p> <p>A través de la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID), la Dirección de Acceso y Uso de Medicamentos tiene como función establecida Normar, conducir, desarrollar, promover, monitorear, vigilar, supervisar y evaluar el Sistema Nacional de Fármaco vigilancia en coordinación con las entidades del Sector Salud.</p>
27.3.	<p>Ministerio de Salud, Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas – Equipo de Farmacovigilancia y Farmacoepidemiología, Indicadores de farmacovigilancia , evaluación 2009 , Lima Perú , 2009</p> <p><a href="http://www.digemid.minsa.gob.pe/daum/cenafim/Indicadores%202009.pdf">http://www.digemid.minsa.gob.pe/daum/cenafim/Indicadores%202009.pdf</a>.</p> <p>Ministerio de Salud, Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas, “ Reportes de Sospechas de reacciones Adversas a medicamentos Enero – Diciembre 2009 , Nota Informativa No 027-2010-DIGEMID-DAUM/MINSA, Lima Perú,</p>	<p>Se precisa que los datos publicados en la web es de 2258, según los indicadores publicados 2009.</p> <p>En la nota informativa presentada por la Dirección de Acceso y Uso de Medicamentos se informa 4541 reportes recepcionados en el Centro Nacional de Farmacovigilancia de los cuales 3,173 (69.87% ) correspondió a profesionales de la salud y 1368 (30.13% ) a empresas farmacéuticas</p> <p>Asimismo, la Dirección de Acceso y Uso Racional de Medicamentos precisa que del total de reportes se recibieron 4,328 sospechas de RAM de profesionales y empresas farmacéutica respectivamente 70.43% y 29.57%.</p>

## **Possible National Sources of Key Data**

1. Government Procurement Agency
2. Manufacturer Associations
3. Medicines Regulatory Agency
4. Ministry of Finances
5. Ministry of Health
6. Ministry of Labor
7. Ministry of Planning
8. Ministry of Trade
9. Mission Hospitals
10. National Bureau of Statistics
11. National or Social Health Insurance Agency
12. Non-Governmental Organizations
13. Private Health Insurers
14. Professional Organizations: physicians, pharmacists, nurses
15. Public Hospitals and Dispensaries

### Possible International Sources of Key Data

#### <sup>1</sup> WHO Statistical Information System (WHOSIS)

<http://www.who.int/whosis/en/index.html>

Provides recent and comprehensive health data on all of the 193 WHO Member States. The data, selected on the basis of quality and availability, relevance to global health, and comparability across member nations, cover over 50 core health indicators, which are organized into six major areas: mortality and burden of disease, health service coverage, risk factors, health system inputs, differentials in health outcome and coverage, as well as basic socio-demographic statistics. These are published in the World Health Statistics that is released in May of each year.

Data exist for all seven MeTA pilot countries.

#### <sup>2</sup> WHO Global InfoBase

<http://www.who.int/infobase/report.aspx>

The WHO Global InfoBase is a data warehouse that collects stores and displays information on chronic diseases and their risk factors for all WHO member states.

Data exist for all MeTA pilot countries.

#### <sup>3</sup> World Bank Development Report

[http://siteresources.worldbank.org/INTWDR2009/Resources/4231006-1225840759068/WDR09\\_22\\_SWDIweb.pdf](http://siteresources.worldbank.org/INTWDR2009/Resources/4231006-1225840759068/WDR09_22_SWDIweb.pdf)

The World Bank development report 2009 provides recent values for most country profile indicators.

#### <sup>4</sup> National Macroeconomics and Health Report

<http://www.who.int/macrohealth/en/>

National Macroeconomic and Health Reports provide data on health status, health systems, health care financing, and an analysis of costs of health care and investment plan.

A 2005 Report of the Ghana Macroeconomics and Health Initiative exists.

#### <sup>5</sup> WHO National Health Accounts

<http://www.who.int/nha/en/>

National Health Accounts (NHA) provides evidence to monitor trends in health spending for all sectors, public and private, different health care activities, providers, diseases, population groups and regions in a country, intended to help in developing national strategies for effective health financing and in raising additional funds for health. Information can be used to make financial projections of a country's health system requirements and compare their own experiences with the past or with those of other countries.

Data until 2005 (last revision in 2007) exist for all MeTA pilot countries. However some data may be much older. That is why it is important to document the date of data collection for each data point included in the sector scan.

#### <sup>6</sup> WHO Global Burden of Disease and Risk Factors database

<http://www.who.int/healthinfo/bod/en/index.html>

Statistical estimates of mortality and burden of disease (DALYs) by cause for the world, regions and WHO Member States. Estimates of Healthy Life Expectancy (HALE) and Life Expectancy for WHO Member States; latest documentation, methods, results and projections for the Global Burden of Disease; manuals, resources and software for carrying out national burden of disease studies.

### <sup>7</sup> Demographic and Health Surveys (DHS)

<http://www.measuredhs.com/aboutsurveys/start.cfm>

DHS supports a range of data collection options tailored to fit specific monitoring and evaluation needs of host countries.

Demographic and Health Surveys (DHS)

Provide data for a wide range of monitoring and impact evaluation indicators in the areas of population, health, and nutrition.

AIDS Indicator Surveys (AIS)

Provide countries with a standardized tool to obtain indicators for the effective monitoring of national HIV/AIDS programs.

Service Provision Assessment (SPA) Surveys

Provides information about the characteristics of health and family planning services available in a country.

Key Indicators Survey (KIS)

Provides monitoring and evaluation data for population and health activities in small areas—regions, districts, catchment areas—that may be targeted by an individual project, although they can be used in nationally representative surveys as well.

Other Quantitative Surveys

Includes biomarker collection, geographic data collection, and benchmarking surveys.

Qualitative Research

Provides informed answers to questions that lie outside the purview of standard quantitative approaches.

Data for many of these surveys exist for MeTA countries. Details can be found at:

<http://www.measuredhs.com/aboutsurveys/search/>.

### <sup>8</sup> World Bank Health and Nutrition Data Base (HNPStats)

<http://web.worldbank.org/WBSITE/EXTERNAL/TOPICS/EXTHEALTHNUTRITIONANDPOPULATION/EXTDATASTATISTICSHNP/EXTHNPSTATS/0,,menuPK:3237172~pagePK:64168427~piPK:64168435~theSitePK:3237118,00.html>

The World Bank's comprehensive database of Health, Nutrition and Population (HNP) statistics makes a variety of national and international data sources available in one location, compiles World Bank data on health, nutrition and population, adopts an analysis-friendly format that enables flexible access and custom-tailored reports, and provides links to a large number of websites of international agencies and country statistical offices.

Data exist for all MeTA pilot countries.

### <sup>9</sup> WHO Level I Pharmaceutical Assessment

[http://www.who.int/medicines/areas/technical\\_cooperation/supply\\_management/AssessMoni/en/index.html](http://www.who.int/medicines/areas/technical_cooperation/supply_management/AssessMoni/en/index.html)

To monitor the progress and consequently improve the global medicines situation, WHO/TCM has developed a system of indicators that measures key aspects of a country's pharmaceutical situation. A standard methodology allows over time progress monitoring as well as comparisons across facilities, districts and countries. The process of pharmaceutical monitoring and assessment uses a hierarchical approach with three groups of indicators: Level I, Level II and Level III. Standardized key informant questionnaires (Level I) assess the structures and processes related to medicines in a country legislation and regulations; quality control of medicines; essential medicines lists; supply systems; financing; production; rational use; and protection of intellectual property rights. Level II facility and household surveys medicines assess, product quality, and rational use (see MeTA Assessment Component E). Level III tools measure specific components of the pharmaceutical sector, health system, or national medicines policy in more depth. Examples include the WHO/HAI medicines price surveys (see MeTA Assessment Component E).

Level I data from 1999 and 2003 exist for all seven MeTA pilot countries.

All Level I data revised in 2007 are available upon request

### <sup>10</sup> **WHO Multi-Country Study on Effective Drug Regulation**

<http://www.who.int/medicinedocs/en/d/Js2300e/#Js2300e.17>.

The aim of this 10-country study was to assess drug regulation performance in selected countries using a standardized study guide, and to document the results so that other countries may learn from them.

The standardized study guide assesses drug regulation in general and specific drug regulatory functions (licensing, inspection and surveillance, product assessment and registration, adverse drug reaction monitoring, clinical trials, control of drug promotion and advertising, drug quality control laboratory).

Uganda is a MeTA pilot country included in the 2002 report

Data until 2005 (last revision in 2007) exist for all MeTA pilot countries. However some data may be much older. That is why it is important to document the date of data collection for each data point included in the sector scan.

### <sup>11</sup> **WHO Ethical Infrastructure for Good Governance**

<http://www.who.int/medicines/areas/policy/goodgovernance/home/en/>

Guided by WHO's Medicines Strategy 2004-2007 and launched in late 2004, the Good Governance for Medicines programme's goal is to raise awareness of abuse in the public pharmaceutical sector and to promote good governance. Participating countries complete a standardized Good Governance Assessment Tool on the level of transparency and vulnerability to corruption in the public pharmaceutical sector. The Assessment Tool evaluates medicines registration, control of medicines promotion, inspections of establishments, selection of essential medicines, procurement, and distribution.

Data exist for the following MeTA pilot countries: Ghana, Jordan, Philippines, Zambia

### <sup>12</sup> **IMS Pharmaceutical Market Assessment Data**

<http://www.imshealth.com/portal/site/imshealth>

IMS agreed to share data on request

Data exist in Peru and the Philippines, and possible other MeTA pilot countries.

### <sup>13</sup> **WHO World Medicines Situation (WMS)**

<http://www.who.int/medicinedocs/index.fcgi?sid=zNnGhaRZ9ee80ca600000000476162bf&a=d&c=medicinedocs&d=Js6160e>

The statistical Annex to the 2004 WMS contains country-level data on production, trade, sales, expenditures (1995 and 2000), and data from the 1999 world drug survey.

Data exist for all MeTA pilot countries

Data will be updated in 2009

<sup>14</sup> **World Trade Organization**

[http://www.wto.org/english/thewto\\_e/whatis\\_e/tif\\_e/org6\\_e.htm](http://www.wto.org/english/thewto_e/whatis_e/tif_e/org6_e.htm)

<sup>15</sup> **International Manufacturer Associations**

<http://www.ifpma.org/aboutus>

<sup>16</sup> **Pharmaceutical Security Institute**

<http://www.psi-inc.org/index.cfm>

<sup>17</sup> **WHO/HAI Medicine Price Surveys**

<http://www.haiweb.org/medicineprices/>

In May 2003 Health Action International (HAI) and the World Health Organization (Department of Medicine Policy and Standards) published a working draft of a manual to collect and analyse the prices people pay for a selection of important medicines across sectors and regions in a country, as well as medicine availability, treatment affordability and all price components in the supply chain (taxes, mark-ups etc.). The results of over 50 surveys are currently available in the web-based database, along with survey reports and other information.

WHO/HAI surveys were conducted in the following MeTA pilot countries: Ghana (May 2002, October 2004), Jordan (May 2004), Kyrgyzstan (February 2005), Peru (May 2002, September 2005), Philippines (June 2002, February 2005), and Uganda (April 2004).

Reports for the pricing surveys conducted in African countries can be found at:

[http://www.afro.who.int/edp/publications/afro\\_essential\\_medicine\\_price\\_indicator\\_2007.pdf](http://www.afro.who.int/edp/publications/afro_essential_medicine_price_indicator_2007.pdf)

In addition to price surveys, WHO/HAI provides information about promotion of medicines at:

<http://www.drugpromo.info>

<sup>18</sup> **INRUD**

The International Network for Rational Use of Drugs (INRUD) was established in 1989 to design, test, and disseminate effective strategies to improve the way drugs are prescribed, dispensed, and used, with a particular emphasis on resource poor countries.

<http://www.inrud.org/>

<sup>19</sup> **WHO World Health Survey (WHS)**

<http://www.who.int/healthinfo/survey/en/>

The WHS was conducted in 70 countries in 2002. In 52 countries, household expenditures for health care including medicines, and individual respondents' need for and access to care were assessed.

Surveys with household expenditures information exist for the following MeTA pilot countries: Ghana, Philippines and Zambia (Zambia data to be verified).

<sup>20</sup> **International Household Survey Network (IHSN)**

<http://surveynetwork.org/home/>

The IHSN is a partnership of international organizations seeking to improve the availability, quality and use of survey data in developing countries. This informal network was established as a recommendation of the Marrakech Action Plan for Statistics. The Central Survey Catalogue allows searching for surveys conducted in countries by type of survey and country.

Income and expenditure surveys are available in all MeTA pilot countries except Ghana.

<sup>21</sup> **Uppsala WHO Collaborating Centre**

<http://www.who-umc.org>