

El problema de las donaciones inapropiadas



Las donaciones inapropiadas

- No corresponden a las necesidades de la situación de emergencia (ej. donaciones superfluas)
- Por lo general son productos que no se requieren o no pueden ser utilizadas (ej. medicamentos usados o de muestra medica; productos vencidos o dañados)
- Llegan sin clasificar, mal etiquetados, sin etiquetas o en otros idiomas
- Su recepción, clasificación, almacenamiento y distribución sobrepasa las capacidad local

Las donaciones inapropiadas

- ✦ Cuando se trata de insumos médicos, pueden resultar peligrosos para la salud de la persona, si se utilizan mal (tóxicos, pierden eficacia).
- ✦ Productos farmacéuticos no son fácilmente desechables: requieren proceso profesional de eliminación (costoso).



Esfuerzos requeridos

- Tener una política nacional para la solicitud y recepción de donativos, de conocimiento oficial de la comunidad internacional, las autoridades nacionales, etc.
- Especificar y publicar de forma oportuna la lista nacional de necesidades de emergencia:

informar de lo que **no se necesita** es tan crítico como dar las especificaciones de lo que sí se necesita.



Esfuerzos requeridos

- Mantener una comunicación directa y eficaz entre posibles donantes y el país receptor para conocer con anticipación la asistencia que esta siendo enviada y asegurarse que corresponde a las necesidades
- Establecer procedimientos estandarizados para el manejo de la asistencia humanitaria:
 - Quien es responsable de definición de necesidades?
 - Quien coordina todos los donativos de medicamentos?
 - Que procedimientos se aplican en el caso de que los donativos no cumplen con las directrices?
 - Como se eliminan los donativos inadecuados?



Esfuerzos requeridos

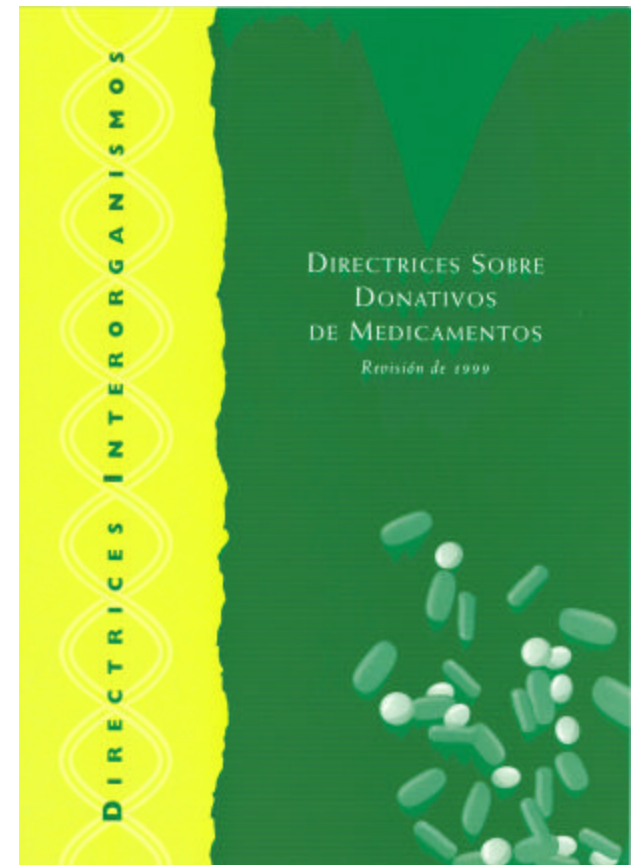
Mas vale prevenir que curar.....

Una vez que un donativo ha llegado al país,
es difícil para el receptor rechazarlo.



Directrices de la OMS sobre donativos de medicamentos

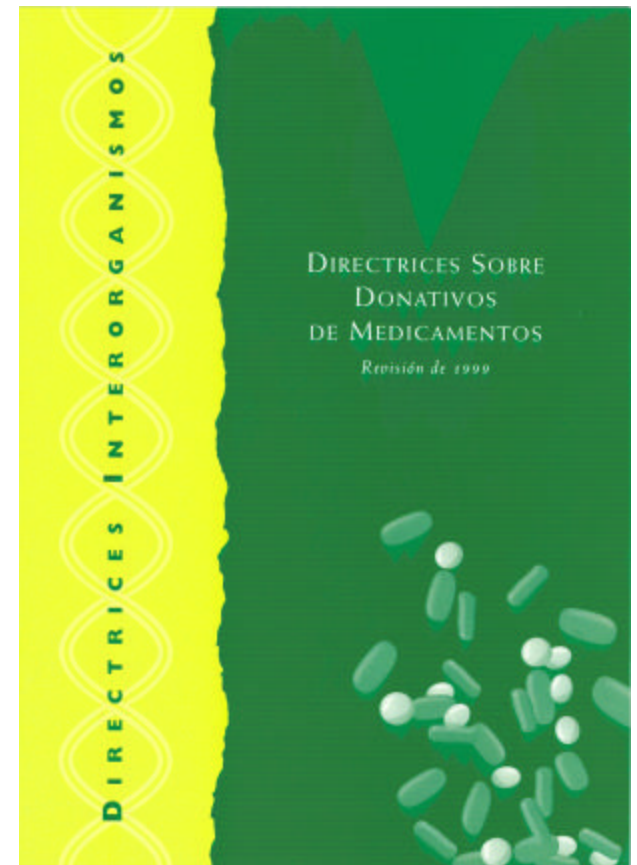
- Publicado en 1996, revisada en 1999.
- **Producto interagencial:** OMS, UNICEF, PNUD, CICR, FICR, MSF, OXFAM, CARITAS,...
- **Objetivo:** mejorar la calidad de las donaciones de medicamentos.
- Sirven como **base a la normativa nacional o institucional**, una vez revisadas, adaptadas y aplicadas por el gobierno y las organizaciones que se ocupan de donativos de medicamentos.



Directrices de la OMS sobre donativos de medicamentos

Principios básicos:

1. Beneficio máximo para el receptor
2. Respeto de los deseos y la autoridad del receptor
3. Idénticas normas de calidad para todos (si el producto es inaceptable en el país donante, es inaceptable para el país receptor)
4. Comunicación eficaz entre donantes y receptores



Directrices de la OMS sobre donativos de medicamentos

Algunos otros principios importantes:

1. La ayuda de emergencia debe complementar, no duplicar, las medidas aplicadas por el país afectado.
2. Siempre que sea posible, efectuar las donaciones en dinero. Ello permite hacer compras locales y ahorrar tiempo y recursos logísticos en almacenamiento y transporte.
3. Hay que esperar hasta conocer bien la situación y hasta que las peticiones de ayuda se hacen formalmente.



Directrices de la OMS para donacion de medicamentos

1. *Selección de medicamentos*

- ✚ Todos los donativos de medicamentos deben **basarse en necesidades expresadas** y estar acordes con la morbilidad del país receptor.
- ✚ Solamente enviar con la **autorización PREVIA** del receptor.
- ✚ Todos los medicamentos donados deben estar **aprobados** en el país receptor y figurar en la lista nacional de medicamentos esenciales.
- ✚ La **presentación, la potencia y la formulación** de los medicamentos donados deben ser en lo posible **análogas** a las de los utilizados de ordinario en el país receptor.

Directrices de la OMS para donación de medicamentos

2. *Garantía de la calidad y tiempo de conservación*

- Todos los medicamentos donados deben proceder de una **fuentes fidedigna** y ajustarse a las **normas de calidad** del país donante y del país receptor (sistema OMS certificación de calidad).
- No se deben donar medicamentos “usados” ni muestras gratuitas.
- Al momento de la recepción, los medicamentos donados deben tener **un plazo de conservación de un año** como mínimo.
- Notificar al receptor con bastante antelación la fecha de llegada y las fechas de caducidad de los medicamentos.



Directrices de la OMS para donacion de medicamentos

3. Presentación, envase y etiquetado

- etiquetas en un idioma fácilmente comprensible por los profesionales de la salud del país receptor;
- En la etiqueta del envase: por lo menos la DCI o nombre genérico; número de lote, forma farmacéutica, la potencia, nombre del fabricante, cantidad contenida, condiciones de almacenamiento y fecha de caducidad
- En las cajas de medicamentos no deben figurar otros artículos (como alimentos, ropa, etc.).



Mas información:

www.who.int/medicines/

www.who.int/eha/disasters/

www.paho.org/desastres

www.drugdonations.org

