

Acta Nro. 082/2020 de Sesión Ordinaria.

En la sala de sesiones de la Presidencia del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial, en lo sucesivo ISBM: San Salvador, a las siete horas con treinta minutos del día veinticinco de noviembre del año dos mil veinte. Para mantener distanciamiento social y cumplir con las medidas sanitarias correspondientes por la PANDEMIA COVID-19, el Directorio está en su derecho de disponer participar en la Sesión de forma presencial o en línea. Por lo que, estando **REUNIDOS PRESENCIALMENTE** desde el inicio los **Directores y Directoras**: para celebrar sesión ordinaria, licenciada **Silvia Azucena Canales Lazo, Directora Presidenta**; licenciada **Laura Scarlett Monterrosa de Salinas, Segunda Directora Suplente**, actuando en calidad de Propietaria, designada por el Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología; licenciada **Dalia Patricia Vásquez de Guillén, Directora Propietaria** designada por el Ministerio de Hacienda; profesor **David de Jesús Rodríguez Martínez** y licenciado **Francisco Cruz Martínez, Directores Propietarios** electos en representación de los servidores públicos docentes que prestan sus servicios al Estado en el Ramo de Educación, desempeñando la docencia o labores de dirección. Asimismo, **REUNIDOS VIRTUALMENTE** desde el inicio los **Directores y Directoras**: licenciados **René Mauricio Mendoza Jerez, Primer Director Suplente**, actuando en calidad de Propietario, designado por el Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología; doctor **Hervin Jeovany Recinos Carias, Director Suplente**, actuando en calidad de Propietario, designado por el MINSAL; y licenciado **Ernesto Antonio Esperanza León**, electo en representación de los educadores que laboran en las unidades técnicas del Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología; y licenciado **Francisco Javier Zelada Solís, Director Propietario** electo en representación de los servidores públicos docentes que prestan sus servicios al Estado en el Ramo de Educación, desempeñando la docencia o labores de dirección. También en la modalidad virtual, se contó con los **Directores Suplentes**: licenciado José Efraín Cardoza Cardoza, designado por el Ministerio de Hacienda; licenciado **Ismael Quijada Cardoza** y profesor **José Orlando Méndez Flores**, electos en representación de los servidores públicos docentes que prestan sus servicios al Estado en el Ramo de Educación, desempeñando la docencia o labores de dirección. Los Directores asistentes atendieron convocatoria efectuada por la Directora Presidenta, de conformidad con lo establecido en el Artículo Diez literal a), en relación con lo dispuesto en los Artículos Catorce y Veintidós literal b), todos de la Ley del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial, ISBM. Se hace constar que se recibió llamada solicitando disculpas por no poder estar presentes de las Directoras Suplentes: licenciada **Mirna Evelyn Ortiz de Acosta**, electa en representación de los educadores que laboran en las unidades técnicas del Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología; y profesora **Gloria de María Roque de Ramírez**, electa en representación de los servidores públicos docentes que prestan sus servicios al Estado en el Ramo de Educación, desempeñando la docencia o labores de dirección.

PUNTO UNO: Establecimiento de Quórum.

Presencialmente cuatro Directores Propietarios y una Directora Suplente en calidad de Propietaria, **virtualmente** dos Directores Propietarios y dos Directores Suplentes, actuando en

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

calidad de Propietarios, **el quórum quedó establecido legalmente con nueve Directores**, conforme a lo regulado en los Artículos 12 y 14 de la Ley del ISBM, y Artículo 7 del Reglamento Interno de Sesiones del Consejo Directivo del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial.

De igual forma, se hace constar que están presentes en la sesión como personal de apoyo, la señora #####, Asistente del Consejo Directivo (presencial) y la licenciada #####, Asesora Legal del Consejo Directivo interina (presencial), en sustitución de la licenciada #####, Asesora Legal del Consejo Directivo, por encontrarse gozando de licencia por motivos de enfermedad; conforme a lo dispuesto en el inciso final del Artículo 1 y Artículo 22 del Reglamento Interno de Sesiones del Consejo Directivo del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial.

PUNTO DOS: Aprobación de la Agenda.

La Directora Presidenta sometió a aprobación los puntos según propuesta de Agenda:

1. Establecimiento de quórum.
2. Aprobación de agenda.
3. Puntos presentados por la Sección de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones:
 - 3.1 Aprobación de seis (06) solicitudes para el otorgamiento del beneficio de ayuda económica para gastos funerarios.
 - 3.2 Autorización para la reincorporación al Programa Especial de Salud del ISBM, del joven #####.
 - 3.3 Autorización para la reincorporación al Programa Especial de Salud del ISBM, del Joven #####.
4. Informe de seguimiento a Encomiendas del Acta Nro. 081 y temas desarrollados en la Comisión de Servicios de Salud de fecha martes 17-11-20, presentados por la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud.
5. Informe semanal de “Comisión especial para seguimiento de Hospitales Públicos” según encomienda del Consejo Directivo conforme al Acuerdo del Sub Punto 4.2 del Acta Nro. 56, presentado por Tesorería del ISBM.
6. Informes presentados por la Sub Dirección Administrativa:
 - 6.1 Informe sobre existencia de KITS de alcohol gel y mascarillas en establecimientos institucionales de salud al 16 de noviembre de 2020.
 - 6.2 Informes de adquisición de inmuebles de Mejicanos y San Jacinto.
7. Informes presentado por la Sub Dirección de Salud:

- 7.1 Informe semanal de recepción de medicamentos PNUD y LACAP.
- 7.2 Informe en relación a medicamentos que presenten desabastecimiento o dificultades de contratación, detallando las estrategias de orientación al usuario.
- 7.3 Aprobación de Cuadro Básico de Medicamentos vigente para el año 2021.
- 7.4 Informe sobre gestiones para requerimiento de medicamentos que fueron declarados desiertos en la Licitación Pública 018/2020-ISBM.
8. puntos presentados por la GACI:
 - 8.1 informe de suspensión de medicamentos.
 - 8.2 Informe sobre ejecución de montos de proveedores de servicios de médico-hospitalarios privados en los municipios de San Salvador y San Miguel y solicitud de aprobación de autorización para iniciar proceso de Contratación Directa número 018/2020-ISBM, según el Artículo 72 literal c) de la LACAP, para garantizar la continuidad de los servicios y aprobación de su Comisión de Evaluación de Ofertas.
9. Informes recomendativos de Recursos interpuestos en la Licitación Pública Nro. 18/2020-ISBM:
 - 9.1 ADMISIBILIDAD DE RECURSO DE REVISIÓN, interpuesto por la Sociedad DROGUERÍA NUEVA SAN CARLOS S.A DE C.V., en la Licitación Pública Nro. 018/2020-ISBM, en lo relativo a la declaratoria de desierto por primera vez del ítem Nro. 107 y propuesta de integrantes para la CEAN.
 - 9.2 ADMISIBILIDAD DE RECURSO DE REVISIÓN, interpuesto por la Sociedad LABORATORIOS TERAMED, S.A DE C.V., en la Licitación Pública Nro. 018/2020-ISBM, en lo relativo a la adjudicación de los ítems Nros. 51 y 56 y propuesta de integrantes para la CEAN.
 - 9.3 ADMISIBILIDAD DE RECURSO DE REVISIÓN, interpuesto por la Sociedad SEVEN PHARMA EL SALVADOR, S.A DE C.V., en la Licitación Pública Nro. 018/2020-ISBM, en lo relativo a la adjudicación de los ítems Nros. 106, 108, 111, 119 y 139; y la declaratoria de desierto del ítem Nro. 107 y propuesta de integrantes para la CEAN.
10. Entrega del Estudio Actuarial, al Consejo Directivo según Orden de Compra Nro. 080/2020-ISBM LG 072/2020-ISBM.
11. Informe de Presidencia.
12. Lectura, ratificación y convalidación de Actas.
13. Varios:

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

13.1 Lectura de Correspondencia:

13.1A Correspondencia suscrita por el señor Raúl Armando Beltrán, Administrador Único de ALMACENES RABELT, S.A. DE C.V., propietarios de un inmueble ubicado en el municipio de Apopa, San Salvador.

13.1B Correspondencia suscrita por los señores Karina Lissette Beltrán Mejía y Raúl Armando Beltran Mejía, propietarios de un inmueble ubicado en el municipio de Mejicanos, San Salvador.

13.1C Correspondencia suscrita por la doctora Gladys Silvana Ponce Bonilla, propietaria de un inmueble ubicado en el municipio de San Jacinto, San Salvador.

13.1D Correspondencia suscrita por el señor #####, Secretario General de SITES, solicita audiencia con el Consejo Directivo.

13.2 Resolución de casos:

Acto seguido y sin ninguna objeción el Consejo Directivo por unanimidad de nueve votos favorables se **aprobó la agenda**, la cual se desarrolló de la siguiente manera:

PUNTO TRES: Puntos presentados por la Sección de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones:

Con relación a este Punto la Directora Presidenta informó al pleno que se dará lectura al documento presentado por la Subdirección de Salud previa gestión de la Sección de Riesgos Profesionales Beneficios y Prestaciones, ha presentado solicitud de aprobación de nueve casos de ayuda.

Documento que cita:

.....

3.1 Aprobación de seis (06) solicitudes para el otorgamiento del beneficio de ayuda económica para gastos funerarios.

.....

ANTECEDENTES JISTIFICATIVOS

La Sección de Riesgos Profesionales Beneficios y Prestaciones, recibió seis solicitudes para ayuda económica por gastos funerarios, según el siguiente detalle:

| Nro. | SOLICITANTE | DOCENTE FALLECIDO (A) | FECHA DE SOLICITUD | Nro. DE REGISTRO INSTITUCIONAL |
|------|-------------|-----------------------|--------------------|--------------------------------|
|------|-------------|-----------------------|--------------------|--------------------------------|

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

| | | | | |
|---|-----------------|-------|------------|-------------|
| 1 | ##### (ESPOSA) | ##### | 16-11/2020 | GF-139/2020 |
| 2 | ##### (HIJO) | ##### | 16-11/2020 | GF-140/2020 |
| 3 | ##### (HIJO) | ##### | 17-11/2020 | GF-141/2020 |
| 4 | ##### (HIJO) | ##### | 16-11/2020 | GF-142/2020 |
| 5 | ##### (HIJA) | ##### | 12-11/2020 | GF-143/2020 |
| 6 | ##### (HIJA) | ##### | 20-11/2020 | GF-144/2020 |

De conformidad a los artículos 45 literal a) y 46 de la Ley del ISBM, el Instructivo Nro. 23/2018, denominado "INSTRUCTIVO PARA EL TRÁMITE DE OTORGAMIENTO DEL BENEFICIO DE AYUDA ECONÓMICA PARA GASTOS FUNERARIOS", el Manual Nro. ISBM 02/2018 denominado "MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL ISBM" y conforme al PROCEDIMIENTO PARA EL OTORGAMIENTO DEL BENEFICIO DE LA AYUDA ECONOMICA POR GASTOS FUNERARIOS, CUANDO EXISTIERAN CIRCUNSTANCIAS QUE RESTRINGEN MOVILIDAD, RESTRICCIÓN DE SERVICIOS, EMISIÓN DE DOCUMENTOS, ENTRE OTRAS CIRCUNSTANCIAS; aprobado en el Punto 9 del Acta 55 del 02 de julio del 2020, la Sección de Riesgos Profesionales Beneficios y Prestaciones revisó las solicitudes presentadas y verificó la documentación con la que se acredita por parte de los solicitantes el beneficio de la prestación económica de ayuda para gastos funerarios, determinando que es procedente la aprobación de las referidas solicitudes.

RECOMENDACIÓN:

La Sub Dirección de Salud, a través de la Sección de Riesgos Profesionales Beneficios y Prestaciones, luego de la revisión y verificación de la documentación con la que se acredita por parte de los solicitantes el beneficio de la prestación económica de ayuda para gastos funerarios, según el Instructivo Nro. 23/2018 denominado "INSTRUCTIVO PARA EL TRÁMITE DE OTORGAMIENTO DEL BENEFICIO DE AYUDA ECONÓMICA PARA GASTOS FUNERARIOS", Manual Nro. ISBM 02/2018, denominado "MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL ISBM" y conforme al PROCEDIMIENTO PARA EL OTORGAMIENTO DEL BENEFICIO DE LA AYUDA ECONOMICA POR GASTOS FUNERARIOS, CUANDO EXISTIERAN CIRCUNSTANCIAS QUE RESTRINGEN MOVILIDAD, RESTRICCIÓN DE SERVICIOS, EMISIÓN DE DOCUMENTOS, ENTRE OTRAS CIRCUNSTANCIAS, aprobado en el Punto 9 del Acta 55 del 02 de julio del 2020 y de conformidad a los artículos 20 literal g), 22 literal a), 45 literal a) y 46 de la Ley del ISBM, recomienda al Consejo Directivo:

- I. Aprobar el pago del beneficio de ayuda económica para gastos funerarios, según el detalle en cuadros consignados en la parte recomendativa del punto.
- II. Encomendar a la Gerencia Técnica Administrativa de servicios de Salud a través de la Sección de Riesgos Profesionales Beneficios y prestaciones la notificación correspondiente, conforme a lo dispuesto en la Ley de Procedimientos Administrativos.

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

III. Encomendar a la Unidad Financiera Institucional la continuidad de los trámites pertinentes para el pago oportuno.

IV. Declarar el acuerdo de aplicación inmediata, para la notificación correspondiente. """

Finalizada la lectura del punto, la Directora Presidenta sometió a votación la recomendación planteada, el pleno aprobó por unanimidad de nueve votos favorables, """

POR TANTO, agotado el Punto anterior, y tomando en consideración las gestiones efectuadas por la Sub Dirección de Salud, a través de la Sección de Riesgos Profesionales Beneficios y Prestaciones, luego de la revisión y verificación de la documentación con la que se acredita por parte de los solicitantes el beneficio de la prestación económica de ayuda para gastos funerarios, según el Instructivo Nro. 23/2018 denominado "INSTRUCTIVO PARA EL TRÁMITE DE OTORGAMIENTO DEL BENEFICIO DE AYUDA ECONÓMICA PARA GASTOS FUNERARIOS", Manual Nro. ISBM 02/2018, denominado "MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL ISBM" y conforme al PROCEDIMIENTO PARA EL OTORGAMIENTO DEL BENEFICIO DE LA AYUDA ECONOMICA POR GASTOS FUNERARIOS, CUANDO EXISTIERAN CIRCUNSTANCIAS QUE RESTRINGEN MOVILIDAD, RESTRICCIÓN DE SERVICIOS, EMISIÓN DE DOCUMENTOS, ENTRE OTRAS CIRCUNSTANCIAS, aprobado en el Punto 9 del Acta 55 del 02 de julio del 2020 y de conformidad a los artículos 20 literal g), 22 literal a), 45 literal a) y 46 de la Ley del ISBM, el Consejo Directivo, por unanimidad de nueve votos favorables, **ACUERDA**:

I. Aprobar el pago del beneficio de ayuda económica para gastos funerarios por un monto de \$5,556.78, según el detalle siguiente:

a) GF-139/2020

* Certificación de partida de defunción expedida el 12 de agosto de 2020.

| FECHA DE PRESENTACIÓN SOLICITUD | BENEFICIARIO | | | DOCENTE FALLECIDO | | | | | | | Último Salario Base |
|---------------------------------|--------------|----------------------------|-------------|-------------------|---------|--|-------------------------|---|--|-----------------|---------------------|
| | NOMBRE | DUI y NIT | SOLICITANTE | NOMBRE | CARGO | CAUSA PRINCIPAL* DE MUERTE SEGÚN CERTIFICACIÓN DE PARTIDA DE DEFUNCIÓN | TIPIFICACIÓN DEL RIESGO | ENFERMEDAD O CAUSA SUBYACENTE QUE CONLLEVARON A LA MUERTE | NIP, NIT E ID | FECHA DE MUERTE | MONTO A PAGAR |
| 16/11/2020 | ##### | DUI **** NIT **** | ESPOSA | ##### | DOCENTE | ##### | ENFERMEDAD COMÚN | ##### | NIP **** NIT **** ID **** | 01/08/2020 | \$ 944.38 |

b) GF-140/2020

| FECHA DE PRESENTACIÓN SOLICITUD | BENEFICIARIO | DOCENTE FALLECIDO | Último Salario Base |
|---------------------------------|--------------|-------------------|---------------------|
|---------------------------------|--------------|-------------------|---------------------|

| | NOMBRE | DUI y NIT | SOLICITANTE | NOMBRE | CARGO | CAUSA PRINCIPAL* DE MUERTE SEGÚN CERTIFICACIÓN DE PARTIDA DE DEFUNCIÓN | TIPIFICACIÓN DEL RIESGO | ENFERMEDAD O CAUSA SUBYACENTE QUE CONLLEVARON A LA MUERTE | NIP, NIT E ID | FECHA DE MUERTE | MONTO A PAGAR |
|------------|--------|----------------------------|-------------|--------|---------|--|-------------------------|---|--|-----------------|---------------|
| 16/11/2020 | ##### | DUI **** NIT **** | HIJO | ##### | DOCENTE | ##### | ENFERMEDAD COMÚN | ##### | NIP **** NIT **** ID **** | 26/10/2020 | \$ 944.38 |

* Certificación de partida de defunción expedida el 26 de octubre de 2020.

c) GF-141/2020

* Certificación de partida de defunción expedida el 16 de octubre de 2020.

| FECHA DE PRESENTACIÓN SOLICITUD | BENEFICIARIO | | | DOCENTE FALLECIDO | | | | | | | Último Salario Base |
|---------------------------------|--------------|----------------------------|-------------|-------------------|---------|--|-------------------------|---|--|-----------------|---------------------|
| | NOMBRE | DUI y NIT | SOLICITANTE | NOMBRE | CARGO | CAUSA PRINCIPAL* DE MUERTE SEGÚN CERTIFICACIÓN DE PARTIDA DE DEFUNCIÓN | TIPIFICACIÓN DEL RIESGO | ENFERMEDAD O CAUSA SUBYACENTE QUE CONLLEVARON A LA MUERTE | NIP, NIT E ID | FECHA DE MUERTE | MONTO A PAGAR |
| 17/11/2020 | ##### | DUI **** NIT **** | HIJO | ##### | DOCENTE | ##### | ENFERMEDAD COMÚN | ##### | NIP **** NIT **** ID **** | 11/10/2020 | \$ 944.38 |

d) GF-142/2020

*Certificación de partida de defunción expedida el 04 de noviembre de 2020.

| FECHA DE PRESENTACIÓN SOLICITUD | BENEFICIARIO | | | DOCENTE FALLECIDO | | | | | | | Último Salario Base |
|---------------------------------|--------------|----------------------------|-------------|-------------------|---------|--|-------------------------|---|--|-----------------|---------------------|
| | NOMBRE | DUI y NIT | SOLICITANTE | NOMBRE | CARGO | CAUSA PRINCIPAL* DE MUERTE SEGÚN CERTIFICACIÓN DE PARTIDA DE DEFUNCIÓN | TIPIFICACIÓN DEL RIESGO | ENFERMEDAD O CAUSA SUBYACENTE QUE CONLLEVARON A LA MUERTE | NIP, NIT E ID | FECHA DE MUERTE | MONTO A PAGAR |
| 16/11/2020 | ##### | DUI **** NIT **** | HIJO | ##### | DOCENTE | ##### | ENFERMEDAD COMÚN | ##### | NIP **** NIT **** ID **** | 02/11/2020 | \$ 864.08 |

e) GF-143/2020

*Certificación de partida de defunción expedida el 29 de septiembre de 2020.

| FECHA DE PRESENTACIÓN SOLICITUD | BENEFICIARIO | | | DOCENTE FALLECIDO | | | | | | | Último Salario Base |
|---------------------------------|--------------|----------------------------|-------------|-------------------|---------|--|-------------------------|---|--|-----------------|---------------------|
| | NOMBRE | DUI y NIT | SOLICITANTE | NOMBRE | CARGO | CAUSA PRINCIPAL* DE MUERTE SEGÚN CERTIFICACIÓN DE PARTIDA DE DEFUNCIÓN | TIPIFICACIÓN DEL RIESGO | ENFERMEDAD O CAUSA SUBYACENTE QUE CONLLEVARON A LA MUERTE | NIP, NIT E ID | FECHA DE MUERTE | MONTO A PAGAR |
| 11/11/2020 | ##### | DUI **** NIT **** | HIJA | ##### | DOCENTE | ##### | ENFERMEDAD COMÚN | ##### | NIP **** NIT **** ID **** | 25/09/2020 | \$ 858.52 |

f) GF-144/2020

*Certificación de partida de defunción expedida el 14 de septiembre de 2020.

| FECHA DE PRESENTACIÓN SOLICITUD | BENEFICIARIO | | | DOCENTE FALLECIDO | | | | | | | Último Salario Base |
|---------------------------------|--------------|----------------------------|-------------|-------------------|---------|--|-------------------------|---|--|-----------------|---------------------|
| | NOMBRE | DUI y NIT | SOLICITANTE | NOMBRE | CARGO | CAUSA PRINCIPAL* DE MUERTE SEGÚN CERTIFICACIÓN DE PARTIDA DE DEFUNCIÓN | TIPIFICACIÓN DEL RIESGO | ENFERMEDAD O CAUSA SUBYACENTE QUE CONLLEVARON A LA MUERTE | NIP, NIT E ID | FECHA DE MUERTE | MONTO A PAGAR |
| 20-11/2020 | ##### | DUI **** NIT **** | (HIJA) | ##### | DOCENTE | ##### | ENFERMEDAD COMÚN | ##### | NIP **** NIT **** ID **** | 10-09/2020 | \$ 1,001.04 |

II. Encomendar a la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud a través de la Sección de Riesgos Profesionales Beneficios y Prestaciones, las notificaciones correspondientes, conforme a lo dispuesto en la Ley de Procedimientos Administrativos.

III. Encomendar a la Unidad Financiera Institucional, la continuidad de los trámites pertinentes para el pago oportuno.

IV. Aprobar de aplicación inmediata el presente acuerdo, para la notificación correspondiente.

3.2 **Autorización para la reincorporación al Programa Especial de Salud del ISBM, del joven #####.**

ANTECEDENTES JUSTIFICATIVOS

El 27 de octubre de 2020, la Sección de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones recibió nota suscrita por la profesora #####, con número de afiliación ****, en la que solicita, se autorice la reincorporación de su hijo #####, con número de afiliación ****, al Programa Especial de Salud que brinda el Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial.

De conformidad a lo dispuesto en el artículo 5 literal d) de la Ley del ISBM y las reformas al Instructivo Nro. 14/11-ISBM, denominado "INSTRUCTIVO PARA EL TRAMITE DE REINCORPORACIÓN O CONTINUIDAD DE HIJOS DE DOCENTES, MAYORES DE 21 AÑOS DE EDAD, AL PROGRAMA ESPECIAL DE SALUD DEL ISBM" y el Manual Nro. ISBM 02/2018, denominado "MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL ISBM", la Sección de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones, revisó la petición de reincorporación presentada, y solicitó a la Comisión Calificadora de Invalidez de la Superintendencia Adjunta de Pensiones, el análisis del caso del joven #####.

Para verificar si el beneficiario, es inválido total, se agregó al expediente, el resumen médico de fecha 22 de octubre de 2020, extendida por la doctora #####, Neuróloga Pediatra, Instituto de Neurociencia, Hospital de Diagnostico, en la que hace constar que el joven #####, de ** años, con diagnóstico de ##### (#####), #####, #####, #####; que mantiene a la fecha.

Además, para constatar si el impedimento del hijo de la servidora pública docente #####, se hubiese originado siendo beneficiario, se solicitó que comprobara documentalmente el tiempo de servicio en el Ministerio de Educación Ciencia y Tecnología, presentando constancia firmada por

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

el Lic. #####, Coordinadora de Desarrollo Humano y Lic. #####, Pagador Auxiliar Departamental de San Salvador, extendida a los 09 días del mes de octubre de 2020, en la que hacen constar que la servidora pública docente #####, ingresó a prestar sus servicios al MINEDUCYT, el 19 de abril de 1993, comprobándosele a esa fecha 27 años, 06 meses, al servicio del Magisterio.

Mediante Dictamen Nro. **1272-20**, de fecha 18 de noviembre de 2020, la Comisión Calificadora de Invalidez de la Superintendencia Adjunta de Pensiones, determinó que el joven #####, de ** años de edad, con diagnóstico de "#####", presenta menoscabo de la capacidad de trabajo del 70%, tipo de invalidez **TOTAL**, haciendo la observación siguiente: Impedimento configurado y beneficiario declarado con invalidez desde el 11 de octubre de 1999.

La Sección de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones, considerando el dictamen emitido por la Comisión Calificadora de Invalidez de la Superintendencia Adjunta de Pensiones y los artículos 5 literal d) de la Ley del ISBM, 31 de la Ley de Equiparación de Oportunidades para las Personas con Discapacidad, 14 del Reglamento de dicha Ley, y las reformas al Instructivo Nro. 14/2011, determinó que es procedente la aprobación de la referida solicitud.

RECOMENDACIÓN:

La Sub Dirección de Salud, luego de la revisión efectuada por la Sección de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones, conforme a lo establecido en el Dictamen Nro. 1272-20, emitido por la Comisión Calificadora de Invalidez de la Superintendencia Adjunta de Pensiones, y según lo dispuesto en los artículos 5 literal d), 20 literales a) y g) y 22 literales a) y k) de la Ley del ISBM, y las reformas al Instructivo Nro. 14/11- ISBM, denominado "INSTRUCTIVO PARA EL TRÁMITE DE REINCORPORACIÓN O CONTINUIDAD DE HIJOS DE DOCENTES, MAYORES DE 21 AÑOS DE EDAD, AL PROGRAMA ESPECIAL DE SALUD DEL ISBM", recomienda al Consejo Directivo:

- I. Aprobar la reincorporación al Programa Especial de Salud del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial, al joven #####, con número de afiliación ****, solicitud presentada por la servidora pública docente #####, con número de afiliación ****, por cumplir con los requisitos que establece el artículo 5 literal d) de la Ley del ISBM.
- II. Encomendar a la Sección de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones, realizar las gestiones para la notificación correspondiente, conforme a lo dispuesto en la Ley de Procedimientos Administrativos.
- III. Declarar el acuerdo de aplicación inmediata para la notificación correspondiente. "*****"

de Salud que brinda el Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial.

De conformidad a lo dispuesto en el artículo 5 literal d) de la Ley del ISBM y las reformas al Instructivo Nro. 14/11-ISBM, denominado "INSTRUCTIVO PARA EL TRAMITE DE REINCORPORACIÓN O CONTINUIDAD DE HIJOS DE DOCENTES, MAYORES DE 21 AÑOS DE EDAD, AL PROGRAMA ESPECIAL DE SALUD DEL ISBM" y el Manual Nro. ISBM 02/2018, denominado "MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL ISBM", la Sección de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones, revisó la petición de reincorporación presentada, y solicitó a la Comisión Calificadora de Invalidez de la Superintendencia Adjunta de Pensiones, el análisis del caso del joven #####.

Para verificar si el beneficiario, es inválido total, se agregó al expediente, el resumen médico de fecha 12 de octubre de 2020, extendida por el doctor #####, Neurólogo, Médico proveedor de ISBM, de Hospital Nacional San Juan de Dios, San Miguel; en la que hace constar que el joven #####, de ** años, con diagnóstico de #####, #####, #####, ##### que mantiene a la fecha.

Además, para constatar si el impedimento del hijo del servidor público docente #####, se hubiese originado siendo beneficiario, se solicitó que comprobara documentalmente el tiempo de servicio en el Ministerio de Educación Ciencia y Tecnología, presentando constancia firmada por el Lic. #####, Jefe de Desarrollo Humano y la Licda. #####, Gestión Financiera de la Dirección Departamental de Educación de Morazán, extendida a los 10 días del mes de julio de 2020, en la que hacen constar que el servidor público docente #####, ingresó a prestar sus servicios al MINEDUCYT, el 11 de febrero de 2013, comprobándosele a esa fecha 07 años, 04 meses, 29 días al servicio del Magisterio.

Mediante Dictamen Nro. **1299-20**, de fecha 18 de noviembre de 2020, la Comisión Calificadora de Invalidez de la Superintendencia Adjunta de Pensiones, determinó que el joven #####, de ** años de edad, con diagnóstico de "#####", presenta menoscabo de la capacidad de trabajo del 67%, tipo de invalidez **TOTAL**, haciendo la observación siguiente: Impedimento configurado y beneficiario declarado con invalidez desde el 07 de abril de 1999.

La Sección de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones, considerando el dictamen emitido por la Comisión Calificadora de Invalidez de la Superintendencia Adjunta de Pensiones y los artículos 5 literal c) de la Ley del ISBM, 31 de la Ley de Equiparación de Oportunidades para las Personas con Discapacidad, 14 del Reglamento de dicha Ley, y las reformas al Instructivo Nro. 14/2011, determinó que es procedente la aprobación de la referida solicitud.

RECOMENDACIÓN:

La Sub Dirección de Salud, luego de la revisión efectuada por la Sección de Riesgos Profesionales, Beneficios y Prestaciones, conforme a lo establecido en el Dictamen Nro. 1299-20, emitido por la Comisión Calificadora de Invalidez de la Superintendencia Adjunta de Pensiones, y según lo dispuesto en los artículos 5 literal c), 20 literales a) y g) y 22 literales a) y k) de la Ley del ISBM, y las reformas al Instructivo Nro. 14/11- ISBM, denominado *-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

PUNTO CUATRO: Informe de seguimiento a Encomiendas del Acta Nro. 081 y temas desarrollados en la Comisión de Servicios de Salud de fecha martes 17-11-20, presentados por la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud.

Acto seguido la Directora Presidenta informó al Directorio que se dará lectura al informe de seguimiento a encomiendas del Acta Nro. 081, presentado por la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud. Se procedió a su lectura así:

La Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud, ha tomado a bien, realizar el presente informe al Consejo Directivo, para ser presentados en la Sesión Ordinaria de miércoles 25 de noviembre de 2020.

A-) Seguimiento de Encomiendas de Acuerdos del Acta Nro. 081 detallando lo siguiente:

| NRO. DE PUNTO Y TEMA DE REFERENCIA | ENCOMIENDA | GESTIÓN REALIZADA | COMENTARIO, OBSERVACIÓN O SEGUIMIENTO PENDIENTE |
|--|--|---|---|
| <p>10. INFORME DE PRESIDENCIA</p> | <p>ENCOMENDAR A LA SUB DIRECCIÓN DE SALUD, BUSCAR ALTERNATIVAS PARA LOS PACIENTES TRATADOS POR LA PROVEEDORA REPORTADA COMO FALLECIDA, GESTIONANDO LAS CONTRATACIONES QUE SEAN NECESARIAS.</p> | <p>EN FECHA 18 y 20 DE NOVIEMBRE DE 2020, EL SUPERVISOR DE APOYO MÉDICO HOSPITALARIO DR. ##### Y EL TRABAJADOR SOCIAL LIC. #####, REALIZARON DE MANERA CONJUNTA, VISITA A LA CLÍNICA DE LA PROVEEDORA FALLECIDA DEL ISBM, DRA. ##### (GINECÓLOGO ONCÓLOGO ISBM PARA EL MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DE SAN MIGUEL). CONSULTORIO UBICADO EN EL 4TO NIVEL DE LA TORRE MEDICA LA PAZ, LOCAL 4-11 EL CUAL ESTA CERRADO POR DUELO.</p> <p>PERO QUE SOMOS ATENDIDOS POR LA ASISTENTE DE DRA. ##### LA SRA. #####, LA CUAL ACTUA A PETICION DE HERMANA/ RESPONSABLE, DRA. ##### PARA QUE SEA LA PERSONA ENCARGADA DE ENTREGAR TODA LA DOCUMENTACION SOLICITADA POR ISBM. LA CUAL SE DETALLA A CONTINUACION:</p> <p>SE ENTREGÓ NOTA DE RECIBIDO DE LO SOLICITADO A RESPONSABLE DE DRA. #####</p> <p>COPIA DE LA PAPELERIA Y DOCUMENTACION ENTREGADA.</p> <p>SE ENTREGÓ COPIA DE ACTA DE DEFUNCION.</p> <p>AGENDA DE CITAS PROGRAMADAS PENDIENTES DE ATENCION (4 CITAS PENDIENTES YA REPROGRAMADAS CON GINECO-OBSTETRA DE POLICLINICOS MAGISTERIAL POR TRABAJO SOCIAL)</p> <p>LISTADO DE PACIENTES EN CONTROL POST QUIRURGICO.</p> <p>ENTREGA DE BIOPSIAS O REPORTES PENDIENTES (SEPTIEMBRE/ OCTUBRE DE 2020, LA CUAL SERAN ENTREGADAS EN COORDINACION DE GINECOLO DE POLICLINICOS Y TRABAJO SOCIAL Y REFERIDOS OPORTUNAMENTE EN CASO DE HABER NECESIDAD).</p> <p>LISTADO DE PACIENTES PROXIMOS A REALIZACION DE CIRUGIA ELECTIVA O PROCEDIMIENTOS (LOS CUALES SERAN REFERIDOS A OTROS PROVEEDORES VIA HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL O HOSPITAL DE LA MUJER SEGUN NECESIDAD EN CADA CASO EN PARTICULAR EN COORDINACION DE TRABAJO SOCIAL).</p> <p>ENTREGA DE DOCUMENTACION/ REMANENTES DE: FORMULARIOS, RECETA, INCAPACIDADES Y TODO TIPOS DE DOCUMENTACION PERTENECIENTE A ISBM (YA FUERON RETIRADOS Y CLASIFICADOS SEGUN ACTA DE ENTREGA)</p> <p>ENTREGA DE EXPEDIENTES PERTENECIENTES A ISBM CON COTEJAMIENTO (PENDIENTE DE REALIZAR).</p> | <p>A LA ESPERA DE ENVIAR EL DÍA 24 DE NOVIEMBRE DE 2020, TODA LA DOCUMENTACIÓN DE RESPALDO RESPECTIVA A LA G.A.C.I.</p> <p>YA ESTÁ COORDINADO LAS CITAS DE LAS PACIENTES PENDIENTES DE CITAS, CON EL APOYO DE TRABAJO SOCIAL.</p> <p>SE CUENTA CON GINECÓLOGO OBSTETRA EN SAN MIGUEL, USULUTÁN EN LA REGIÓN ORIENTAL, COMO PROVEEDOR DEL ISBM.</p> <p>SE CUENTA CON GINECÓLOGO OBSTETRA EN POLICLÍNICO ISBM DE SAN MIGUEL.</p> <p>SE CUENTA CON ATENCIONES DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA DE PLANTA EN LA CONSULTA EXTERNA Y EMERGENCIA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL, ASÍ COMO TAMBIÉN CON GINECÓLOGO MASTÓLOGO Y 3 CIRUJANOS ONCÓLOGO EN DICHO HOSPITAL. ASÍ MISMO, SE CUENTA CON GINECÓLOGOS OBSTETRAS DE PLANTA EN EL HOSPITAL SAN FRANCISCO, PARA ATENCIONES DE CASOS, CON LOS CUALES SE LOGRA COBERTURA.</p> <p>NUESTRO HOSPITAL PROVEEDOR DE REFERENCIA PARA RESOLUCIONES DE CASOS DE ONCOLOGÍA EN LA MUJER, ES EL HOSPITAL NACIONAL "DRA. MARÍA ISABEL RODRÍGUEZ" DE MATERNIDAD, QUE EN CASO, DE ALTA COMPLEJIDAD, QUE NO SE PUEDA SOLVENTAR EN ORIENTE, SE DERIVE OPORTUNAMENTE A NUESTRO CENTRO DE ALTA RESOLUCIÓN A NIVEL NACIONAL.</p> |

| | | | |
|--|--|---|--|
| | | SE ENTREGO LIBRO DONDE SE LLEVABA CONTROL DE ENTREGA DE RECETAS. | |
| 12.1 <u>H: CORRESPONDENCIA SUSCRITA POR EL SR. ##### Y PROFESOR #####.</u> | ENCOMENDAR A LA SUB DIRECCIÓN DE SALUD, DAR SEGUIMIENTO A LA SOLICITUD CONFORME AL ARTÍCULO 10 DE LA L.P.A. | EN RELACIÓN AL CASO DEL PACIENTE #####, CON DIAGNÓSTICO DE #####, PACIENTE VULNERABLE, QUE POR SU CONDICIÓN SOLICITA TRANSPORTE, SE ENCUENTRA RECIBIENDO TRATAMIENTO EN EL CENTRO NACIONAL DE RADIOTERAPIA, DE LUNES A VIERNES DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE Y CONTINUARÁ HASTA EL 8 DE DICIEMBRE DE 2020, EN HORARIO DE 6:25 A.M. POR TANTO, EN FECHA 18 DE NOVIEMBRE DE 2020, SE HA ENVIADO LOS DATOS AL ING. ##### (JEFE DE SECCIÓN DE LOGÍSTICA), DONDE CONTESTÓ POR CORREO INSTITUCIONAL, EN FECHA 24 DE NOVIEMBRE DE 2020, QUE SE COMUNICARÁN CON EL PACIENTE O SUS FAMILIARES, PARA GESTIONAR APOYO DE TRANSPORTE Y BRINDARLO. | SE HA GESTIONADO TRANSPORTE POR PARTE DEL ISBM EN APOYO AL PACIENTE EN MENCIÓN. |
| 12.2.2 <u>SEGUIMIENTO A TRATAMIENTO MÉDICO DE BENEFICIARIA.</u> | ENCOMENDAR A LA SUB DIRECCIÓN DE SALUD, A TRAVÉS DE LA GERENCIA TÉCNICA ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE SALUD, DAR SEGUIMIENTO A LA PRUEBAS Y VACUNAS ANTIALÉRGICAS DE LA BENEFICIARIA DEL PROFESOR ##### (FALLECIDO), DE LA NIÑA #####, ANTES DE QUE SALGA DEL SISTEMA Y GESTIONAR LA CONTINUIDAD DE SU TRATAMIENTO, A TRAVÉS DEL MINSAL, DEBIENDO PRESENTAR EL INFORME DE GESTIÓN EFECTUADA EN LA PRÓXIMA SESIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO. | CON EL APOYO DE LA DRA. #####, SUPERVISORA DE APOYO MÉDICO HOSPITALARIO, SE GESTIONÓ CITA CON LA DRA. ASTRID KARINA LIZAMA DE HASBÚN (ALERGÓLOGO ISBM SAN MIGUEL), PARA LA ATENCIÓN DE LA PACIENTE EN MENCIÓN, PARA LA PRUEBA DE ALERGIAS Y SUS VACUNAS RESPECTIVAS. PARA EL DÍA 24 DE NOVIEMBRE DE 2020. AL MISMO TIEMPO SE GESTIONÓ CONSULTA PARA ESTE DÍA 20 DE NOVIEMBRE 2020 CON DERMATÓLOGO PARA HIJO BENEFICIARIO AFILIACIÓN ****. SE HA TENIDO COMUNICACIÓN DEL PROCESO CON MADRE DE AMBOS PACIENTES, USUARIA AFILIACIÓN ****, QUIEN ESTÁ ENTERADA Y ACEPTA CITAS YA GESTIONADAS. YA SE HABLÓ TELEFÓNICAMENTE CON MÉDICO COORDINADOR DE ISBM PARA CONTINUIDAD DE ATENCIÓN DE PACIENTE EN MINSAL, REFIERE MÉDICO COORDINADOR DE HOSPITAL QUE SE GESTIONARÁ AL ENTRAR DE VACACIONES PATRONALES, YA QUE ES ÁREA DE CONSULTA EXTERNA DE HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL Y ESTÁ CERRADA POR VACACIÓN. | YA SE REALIZÓ GESTIÓN DE CITA CON ALERGÓLOGO PEDIATRA Y EL DÍA 24 DE NOVIEMBRE DE 2020, SE LE REALIZARÁ LA ADMINISTRACIÓN DE LAS VACUNAS RESPECTIVAS A LA PACIENTE. POSTERIORMENTE SE HA REALIZADO LA CONTINUIDAD DE ATENCIÓN EN EL MINSAL A LA PACIENTE. |
| 12.2.3 <u>SEGUIMIENTO A RADIOTERAPIA EN EL CENTRO DEL CÁNCER.</u> | ENCOMENDAR A LAS SUBDIRECCIÓN DE SALUD, A TRAVÉS DE LA GERENCIA TÉCNICA ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE SALUD, DAR SEGUIMIENTO A PETICIÓN DEL USUARIO #####, EN RELACIÓN AL ESTUDIO Y ORIENTACIÓN PARA LA FACTIBILIDAD DE COBERTURA DE REEMBOLSOS POR PROCEDIMIENTO ONCOLÓGICO DEL CENTRO DE RADIOTERAPIA. | EN RELACIÓN AL CASO DE #####, SE REALIZO GESTON POR PARTE DE LA SUPERVISORA DE APOYO MÉDICO HOSPITALARIO LA DRA. #####, DONDE MANIFIESTA LO SIGUIENTE: ES UN PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DE #####, DONDE SE COMUNICÓ VÍA TELEFÓNICA AL CENTRO NACIONAL DE RADIOTERAPIA, PARA SER ATENDIDO A LAS 7AM EN EL CENTRO NACIONAL DE RADIOTERAPIA, DE LUNES A VIERNES, CITA ABIERTA. SE LE HA LLAMADO TELEFÓNICAMENTE AL PACIENTE, NO CONTESTA, SE LE HA ESCRITO MENSAJES DE WHATSAPP, NO CONTESTA, NO SE RECIBE RESPUESTA. HAY UN SEGUNDO INFORME POR PARTE DE LA SUPERVISORA DE APOYO MÉDICO HOSPITALARIO, LA DRA. MOLINA, DE ATENCIÓN EN HOSPITAL NACIONAL ROSALES, CON RESPECTO AL CASO DE #####, DONDE SE NOTIFICA, QUE EL MEDICO ONCOLOGO DEL HOSPITAL NACIONAL ROSALES, PRESCRIBE MEDICAMENTO Y QUE EL PACIENTE CANCELARÁ LA AUTORIZACIÓN, DEBIDO A QUE OTRO MEDICO LE RECOMENDÓ EL TRATAMIENTO SOLAMENTE DEBE HACERLO MEDIANTE RADIOTERAPIA. LA ULTIMA CONSULTA QUE SE TIENE DATA, ES DE FECHA 30 DE OCTUBRE DE 2020, CON EL DR. EFRAIN RUBIO EN LE HOSPITAL NACIONAL ROSALES., DEJA MANEJO CON MEDICAMENTO ##### E INDICACIONES DE RADIOTERAPIA LOCAL, CONTROL EN 2 MESES. | PACIENTE ESTÁ NEGATIVO A QUE EL ISBM LE BRINDE ATENCIONES, PUES SE LE HA BRINDADO CITAS Y NO LLEGA, NO CONTESTA LLAMADAS, MENSAJES, NO QUIERE MEDICAMENTO PRESCRITO POR PARTE DEL ISBM. PARA SU CONOCIMIENTO. TODO ESTÁ BIEN DOCUMENTADO DEL CASO. |
| OTROS 1-) CASO DE SEGUIMIENTO DE ##### 2-) CASO DE SEGUIMIENTO DE ##### | SEGUIMIENTO A CASO DE #####. SEGUIMIENTO A CASO DE #####. SEGUIMIENTO A CASO DE #####. | EN EL CASO DE DON #####, POR PARTE DE LA SUPERVISORA DE APOYO MÉDICO HOSPITALARIO, LA DRA. #####, EN FECHA 18 DE NOVIEMBRE DE 2020, ASISTIÓ A CONSULTA CON FISIATRA EN EL ISRI, DONDE SE LE HA INDICADO 12 SESIONES DE FISIOTERAPIAS Y 12 SESIONES DE ELECTROTHERAPIAS. EN EL CASO DE DON #####, SE HA DADO SEGUIMIENTO POR PARTE DE LA SUPERVISORA DE APOYO MÉDICO HOSPITALARIO, LA DRA. #####, PARA AL ESTABILIZARLA, PARA BRINDAR LA CONTINUIDAD DE ATENCIONES, PARA INTERCONSULTA CON RADIO- | SE ESTÁ DANDO SEGUIMIENTO DEL CASO POR PARTE DE LA GERENCIA TÉCNICA ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE SALUD. SE ESTÁ DANDO SEGUIMIENTO DEL CASO POR PARTE DE LA GERENCIA TÉCNICA ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE SALUD |

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

| | | | |
|---|-------------------------------------|--|--|
| <p>3-) CASO DE SEGUIMIENTO DE #####</p> | <p>SEGUIMIENTO A CASO DE #####.</p> | <p>ONCÓLOGO DE HOSPITAL DE DIAGNÓSTICO, DONDE SERÁ EVALUADA. YA QUE POSEE PACIENTE METS PULMONARES, HEPÁTICAS Y CEREBRALES POSTERIOR A CANCER DE MAMA.</p> <p>EN EL CASO DE #####, SE HA DADO SEGUIMIENTO POR PARTE DE LA SUPERVISORA DE APOYO MÉDICO HOSPITALARIO, LA DRA. #####, DONDE SE HA GESTIONADO CON LA COORDINADORA DEL ISBM DEL HOSPITAL NACIONAL ROSALES, PARA CONVOCAR A LA PACIENTE PARA EL DÍA LUNES 30 DE NOVIEMBRE DE 2020, POR LA MAÑANA EN LA CONSULTA EXTERNA DE DICHO HOSPITAL, PARA BRINDARLE INFORMACIÓN AL TRÁMITE CORRESPONDIENTE DE SU CONTINUIDAD EN LA ATENCIÓN MÉDICO HOSPITALARIA. AL MISMO TIEMPO YA SE HABLÓ CON ##### (HERMANA DE LA PACIENTE QUIEN ESTÁ ENTERADA DE DICHA REUNIÓN).</p> | <p>SE ESTÁ DANDO SEGUIMIENTO DEL CASO POR PARTE DE LA GERENCIA TÉCNICA ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE SALUD.</p> |
|---|-------------------------------------|--|--|

B-) Temas desarrollados por parte de la Gerencia en la Comisión de Servicios de Salud, realizada en fecha de martes 17 de noviembre de 2020.

(VER ANEXOS DE TEMAS DESARROLLADOS) **

Acto seguido la Directora Presidente sometió a votación el Acuerdo del Punto dando por recibido el informe más las encomiendas citadas, por unanimidad de nueve votos favorables fue aprobado en esos términos.

Finalizada la lectura del informe al Consejo Directivo en atención a encomiendas del Acta Nro. 081, presentado por la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud, de conformidad a lo dispuesto en los Artículos 20 literal a) y 22 literales a) y k) de la Ley del ISBM; el Consejo Directivo, por unanimidad de nueve votos favorables, **ACUERDA:**

- I. **Dar por recibido el informe al Consejo Directivo en atención a encomiendas del Acta Nro. 081,** presentado por la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud.
- II. **En relación al seguimiento del caso del Profesor Erasmo Alberto Martínez,** ampliar y actualizar al contactar al referido usuario, y garantizar la atención del paciente conforme a la Ley de Derechos y Deberes de los Pacientes, Artículo 22, en caso que se tenga la posibilidad de una segunda opción y garantizar las oportunidades, además de presentar proyecto de respuesta detallando los artículos que impiden proceder a lo solicitado.

PUNTO CINCO: Informe semanal de “Comisión especial para seguimiento de Hospitales Públicos” según encomienda del Consejo Directivo conforme al Acuerdo del Sub Punto 4.2 del Acta Nro. 56, presentado por Tesorería del ISBM.

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

Prosiguiendo con el desarrollo de la agenda, la Directora Presidenta manifestó al pleno que se dará lectura al informe semanal de la “Comisión especial para seguimiento de Hospitales Públicos” presentado por la Unidad Financiera Institucional, previa gestión de la jefatura del Departamento de Tesorería, según encomienda del Consejo Directivo conforme al Acuerdo del Sub Punto 4.2 del Acta Nro. 56 del 9 de julio de 2020.

Informe que cita lo siguiente:

ANTECEDENTES JUSTIFICATIVOS:

Para atender encomienda de Consejo Directivo, según **Acuerdo del Punto 4 Sub punto 2, del Acta Nro. 056 de fecha 9 de julio del 2020**; de la cual, la jefatura de la Unidad Financiera Institucional, a través de la jefatura de Tesorería y en conjunto con la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud, ha sido designada para presentar informes semanales de sobre los motivos por los cuales existen retrasos y los montos adeudados, por lo se tiene a bien informarles que se revisaron los datos en el sistema y se remitió la información a la Gerencia Administrativa de Salud, para que nos indicaran el motivo del retraso de los Hospitales Públicos y Privados que se les ha cancelado hasta el mes de **Septiembre 2020**, detallando a continuación los Hospitales que se le adeuda más de 2 meses:

HOSPITALES PÚBLICOS

| No. | HOSPITAL | ULTIMO MES PAGADO O EN TRAMITE DE PAGO | SITUACION DE MESES PENDIENTES | CAUSA IMPUTABLE: | MUNICIPIO |
|-----|--------------------------------------|--|--|------------------|--------------------|
| 1 | HOSPITAL NACIONAL SANTA ROSA DE LIMA | JUNIO 2020 | JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE 2020: ACTAS EN FIRMA DE DIRECTOR DE HOSPITAL, OCTUBRE 2020: PROVEEDOR SUBSANANDO HALLAZGOS | HOSPITAL | SANTA ROSA DE LIMA |
| 2 | HOSPITAL NACIONAL ROSALES | AGOSTO 2020 | SEPTIEMBRE/2020: REMITIDO PARA TRAMITE DE QUEDAN, OCTUBRE/2020 NO HA PRESENTADO DOCUMENTACION A COBRO | HOSPITAL | SAN SALVADOR |

Los 22 restantes Hospitales Públicos, se les ha cancelado o está en trámite de pago a este día, según detalle:

| DETALLE | Numero de Hospitales |
|---|----------------------|
| HOSPITALES PAGADOS HASTA SEPTIEMBRE2020 | 17 |
| HOSPITALES PAGADOS HASTA OCTUBRE2020 | 5 |
| TOTAL HOSPITALES | 22 |

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

*El Hospital de Santa Rosa de Lima, es el único que se le ha cancelado hasta el mes de junio 2020, y tiene proceso de subsanación de documentos de los meses de Julio a Octubre 2020, de lo cual han realizado varias gestiones por el administrador y técnico de revisión, ya le notificaron hasta el mes de octubre 2020, según la última comunicación el coordinador del Hospital del ISBM se comprometió de entregar la documentación subsanada en esta semana.

| No. | HOSPITAL | ULTIMO MES PAGADO O EN TRAMITE DE PAGO | SITUACION DE MESES PENDIENTES | CAUSA IMPUTABLE A: | MUNICIPIO |
|-----|---|--|---|--------------------|------------|
| 1 | SERVICIOS MEDICOS SAN FRANCISCO, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE | AGOSTO 2020 | SEPTIEMBRE/2020 SUBSANANDO HALLAZGOS, OCTUBRE/2020 NO HA PRESENTADO DOCUMENTACION A COBRO | HOSPITAL | SAN MIGUEL |

Los 5 restantes Hospitales Privados, se les ha cancelado o está en trámite de pago a este día, según detalle:

| DETALLE | Numero de Hospitales |
|--|----------------------|
| HOSPITALES PAGADOS HASTA SEPTIEMBRE 2020 | 4 |
| HOSPITALES PAGADOS HASTA OCTUBRE 2020 | 1 |
| TOTAL HOSPITALES | 5 |

Finalizada la lectura del informe semanal de "Comisión especial para seguimiento de Hospitales Públicos" según encomienda del Consejo Directivo conforme al Acuerdo del Sub Punto 4.2 del Acta Nro. 56, del 9 de julio de 2020, presentado por la jefatura de la Unidad Financiera Institucional previa gestión de la jefatura del Departamento de Tesorería del ISBM, y de conformidad a lo dispuesto en los Artículos 20 literal a) y 22 literales a) y k) de la Ley del ISBM; el Consejo Directivo, por unanimidad de nueve votos favorables, **ACUERDA:**

Dar por recibido el informe semanal de "Comisión especial para seguimiento de Hospitales Públicos", según encomienda del Consejo Directivo conforme al Acuerdo del Sub Punto 4.2 del Acta Nro. 56, del 9 de julio de 2020, presentado por la Unidad Financiera Institucional previa gestión del Departamento de Tesorería del ISBM.

PUNTO SEIS: Informes presentados por la Sub Dirección Administrativa:

Continuando con el desarrollo de la agenda la Directora Presidenta explicó al pleno que se procederá a conocer los informes presentados por la Sub Dirección Administrativa, dando lectura al primero de ellos:

6.1 Informe semanal sobre existencia de KITS de alcohol gel y mascarillas en establecimientos institucionales de salud al 23 de noviembre de 2020.

En la sesión ordinaria del día 24 de septiembre de 2020, acta 069, punto 11, sub punto 2, el Consejo Directivo encomendó la presentación de un informe semanal de entrega de kits.

INFORME SEMANAL SOBRE EXISTENCIA DE KITS DE ALCOHOL GEL Y MASCARILLAS EN ESTABLECIMIENTOS INSTITUCIONALES DE SALUD AL 23 DE NOVIEMBRE DE 2020.

La jefatura de la Sección de Gestión Documental y Archivos el día 23 de noviembre de 2020, solicitó a las jefes médicas y médicos regentes información sobre la existencia de kits en los establecimientos institucionales de salud hasta el 23 de noviembre de 2020. De la información obtenida, los establecimientos institucionales de salud cuentan con 4,096 kits de alcohol gel y mascarillas en existencia para la entrega a docentes cotizantes del ISBM, según se detalla a continuación:

| NRO | NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO | PERSONAL RESPONSABLE DE RECEPCION DE KITS | NRO. DE KIT EN EXISTENCIA AL 16/11/2020 | NRO. DE KIT EN EXISTENCIA AL 23/11/2020 | CANTIDAD ENTREGADA |
|-----|---|---|---|---|--------------------|
| 1 | OFICINAS CENTRALES DEL ISBM | LICDA DIANA CAROLINA DURAN MARROQUÍN | 0 | 0 | 0 |
| 2 | POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE SAN SALVADOR | ##### | 83 | 78 | 5 |
| 3 | POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE MEJICANOS | ##### | 196 | 191 | 5 |
| 4 | CONSULTORIO MAGISTERIAL DE SAN JACINTO | ##### | 252 | 252 | 0 |
| 5 | POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE SOYAPANGO | ##### | 5 | 121 ¹ | 0 |
| 6 | POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE APOPA | ##### | 321 | 314 | 7 |
| 7 | POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE ILOPANGO | ##### | 281 | 276 | 5 |
| 8 | CONSULTORIO MAGISTERIAL DE TONACATEPEQUE | ##### | 19 | 19 | 0 |
| 9 | CONSULTORIO MAGISTERIAL DE AGUILARES | ##### | 20 | 20 | 0 |
| 10 | POLICLÍNICO DE MAGISTERIAL DE CHALATENANGO | ##### | 91 | 90 | 1 |
| 11 | POLICLÍNICO MAGISTERIAL DEL COYOLITO/ TEJUTLA | ##### | 22 | 22 | 0 |
| 12 | POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE LA PALMA | ##### | 31 | 6 | 25 |
| 13 | CONSULTORIO MAGISTERIAL DE NUEVA CONCEPCIÓN | ##### | 53 | 53 | 0 |
| 14 | POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE SANTA TECLA | ##### | 250 | 239 | 11 |
| 15 | CONSULTORIO MAGISTERIAL DE CIUDAD ARCE | ##### | 24 | 24 | 0 |
| 16 | CONSULTORIO MAGISTERIAL DE LOURDES COLÓN | ##### | 18 | 18 | 0 |
| 17 | CONSULTORIO MAGISTERIAL DEL PUERTO DE LA LIBERTAD | ##### | 25 | 25 | 0 |
| 18 | CONSULTORIO MAGISTERIAL DE QUEZALTEPEQUE | ##### | 17 | 17 | 0 |
| 19 | CONSULTORIO MAGISTERIAL DE SAN JUAN OPICO | ##### | 24 | 24 | 0 |
| 20 | CONSULTORIO MAGISTERIAL DE SAN PABLO TACACHICO | ##### | 47 | 47 | 0 |
| 21 | POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE COJUTEPEQUE | ##### | 203 | 199 | 4 |
| 22 | CONSULTORIO MAGISTERIAL DE SUCHITOTO | ##### | 44 | 43 | 1 |
| 23 | POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE ILOBASCO | ##### | 87 | 87 | 0 |
| 24 | POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE SENSUNTEPEQUE | ##### | 85 | 85 | 0 |
| 25 | CONSULTORIO MAGISTERIAL DE SANTO DOMINGO | ##### | 58 | 58 | 0 |
| 26 | POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE SAN VICENTE | ##### | 91 | 91 | 0 |
| 27 | POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE ZACATECOLUCA | ##### | 121 | 121 | 0 |
| 28 | CONSULTORIO MAGISTERIAL DE OLOCUILTA | ##### | 27 | 27 | 0 |
| 29 | CONSULTORIO MAGISTERIAL DE SANTIAGO NONUALCO | ##### | 16 | 16 | 0 |
| 30 | POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE SANTA ANA | ##### | 124 | 8 | 116 |
| 31 | POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE SONSONATE | ##### | 99 | 96 | 3 |

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

| NRO | NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO | PERSONAL RESPONSABLE DE RECEPCION DE KITS | NRO. DE KIT EN EXISTENCIA AL 16/11/2020 | NRO. DE KIT EN EXISTENCIA AL 23/11/2020 | CANTIDAD ENTREGADA |
|---|---|---|---|---|--------------------|
| 32 | POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE AHUACHAPÁN | ##### | 163 | 159 | 4 |
| 33 | CONSULTORIO MAGISTERIAL DE ATQUIZAYA | ##### | 23 | 23 | 0 |
| 34 | CONSULTORIO MAGISTERIAL DE CHALCHUAPA | ##### | 27 | 27 | 0 |
| 35 | CONSULTORIO MAGISTERIAL DE METAPÁN | ##### | 41 | 41 | 0 |
| 36 | CONSULTORIO MAGISTERIAL DE SAN SEBASTIÁN SALITRILLO | ##### | 39 | 39 | 0 |
| 37 | CONSULTORIO MAGISTERIAL DE IZALCO | ##### | 30 | 30 | 0 |
| 38 | CONSULTORIO MAGISTERIAL DE JUAYUA | ##### | 36 | 36 | 0 |
| 39 | CONSULTORIO MAGISTERIAL DE ARMENIA | ##### | 36 | 36 | 0 |
| 40 | POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE USULUTÁN | ##### | 85 | 85 | 0 |
| 41 | POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE SAN MIGUEL | ##### | 60 | 54 ² | 6 |
| 42 | POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE SAN FRANCISCO GOTERA | ##### | 226 | 224 | 2 |
| 43 | POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE LA UNIÓN | ##### | 126 | 125 | 1 |
| 44 | POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE SANTA ROSA DE LIMA | ##### | 77 | 77 | 0 |
| 45 | POLICLÍNICO MAGISTERIAL DE SANTIAGO DE MARÍA | ##### | 122 | 122 | 0 |
| 46 | CONSULTORIO MAGISTERIAL DE JIQUILISCO | ##### | 51 | 51 | 0 |
| 47 | CONSULTORIO MAGISTERIAL DE JUCUAPA | ##### | 45 | 45 | 0 |
| 48 | CONSULTORIO MAGISTERIAL DE SANTA ELENA | ##### | 43 | 39 | 4 |
| 49 | CONSULTORIO MAGISTERIAL DE CIUDAD BARRIOS | ##### | 20 | 20 | 0 |
| 50 | CONSULTORIO MAGISTERIAL DE CHAPELTIQUE | ##### | 36 | 36 | 0 |
| 51 | CONSULTORIO MAGISTERIAL DE CHINAMECA | ##### | 28 | 28 | 0 |
| 52 | CONSULTORIO MAGISTERIAL DE NUEVA GUADALUPE | ##### | 20 | 20 | 0 |
| 53 | CONSULTORIO MAGISTERIAL DE SAN RAFAEL ORIENTE | ##### | 26 | 26 | 0 |
| 54 | CONSULTORIO MAGISTERIAL DE JOCORO | ##### | 37 | 36 | 1 |
| 55 | CONSULTORIO MAGISTERIAL DE OSICALA | ##### | 46 | 46 | 0 |
| 56 | CONSULTORIO MAGISTERIAL DE ANAMORÓS | ##### | 38 | 37 | 1 |
| NRO. TOTAL DE KITS PENDIENTES DE ENTREGA | | | 4,216 | ##### | 202 |

1. Jefe médico indica que se ha encontrado de vacaciones y que el dato proporcionado por el personal el 16/11/2020 no corresponde con la existencia al 23/11/2020.
2. Se ha colocado dato proporcionado hasta el 17 de noviembre de 2020.

Del 17 al 23 de noviembre de 2020, se han entregado 202 kits en los establecimientos institucionales de salud y se muestra que se posee una existencia de 4,129 kits al 23 de noviembre de 2020. No obstante, al realizar la sumatoria de ambas cantidades, se tiene un resultado de 4,331 kits, lo cual se debe, a algunos errores en la información proporcionada por algunos establecimientos para el informe de la existencia de kits al 16 de noviembre de 2020 que en ese momento fue de 4,216 kits, para lo cual, se colocan las notas explicativas en la parte inferior de la tabla anterior. Aunado a lo anterior, se ha tenido dificultades en la recolección de la información con algunos establecimientos, debido a que no enviaron la información en la fecha solicitada.

Finalmente, expresarles que se presentará un informe detallado en la Comisión Administrativa programada para el jueves 26 de noviembre de 2020, a fin de dar cumplimiento a acuerdo de sub punto 1, punto 6 del acta 81 de fecha 18 de noviembre de 2020, en donde se devuelve el informe presentado, con el objetivo que puedan depurarse los datos en relación a las entregas y actualización de datos de los usuarios debiendo presentarse el informe a la Comisión Técnica Administrativa Financiera de la próxima semana.

Concluida la lectura del informe semanal sobre existencia de KITS de alcohol gel y mascarillas en establecimientos institucionales de salud, presentado por la Sub Dirección Administrativa

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

previa gestión de la Sección de Gestión Documental y Archivos, de conformidad a lo dispuesto en los Artículos 20 literal a) y 22 literales a) y k) de la Ley del ISBM; el Consejo Directivo, por unanimidad de nueve votos favorables, **ACUERDA:**

Dar por recibido el informe semanal sobre existencia de KITS de alcohol gel y mascarillas en establecimientos institucionales de salud, presentado por la Sub Dirección Administrativa previa gestión de la Sección de Gestión Documental y Archivos.

Se dio lectura al segundo documento presentado:

6.2 Informes de adquisición de inmuebles de Mejicanos y Apopa.

6.2A Informe de adquisición de inmuebles de Mejicanos

Que, durante el año 2020, se inició la búsqueda de un inmueble para trasladar el Policlínico Magisterial de Mejicanos, teniendo como razón principal que frecuentemente se tiene desabastecimiento de agua y el uso de la cisterna no da abasto, por lo que se ha tenido que recurrir a la compra de barriles de agua.

También se consideró que la ubicación de dicho inmueble en la 21 Calle. Pte. No. 1611, entre 25 Ave. Norte y Blvd. de los Héroes, San Salvador, no se encuentra dentro de la zona geográfica para atender a la población de Mejicanos y lugares aledaños.

Por lo que, con fecha 28 de septiembre de 2020, se recibió oferta de venta y/o alquiler de un inmueble ubicado en 5ª. Ave. Norte #1350 col Alfaro, Mejicanos.

INFORME SOBRE OFERTA DE INMUEBLE EN EL MUNICIPIO DE MEJICANOS, DEPARTAMENTO DE SAN SALVADOR PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL POLICLINICO MAGISTERIAL DE MEJICANOS

| No | Datos Generales | | Municipio y Departamento | Oferta presentada | Descripción | Dirección |
|----|--|--------------------------------------|---------------------------|---|---|---|
| | Ofertante | Establecimiento | | | | |
| 1 | PROPIETARIO: Deisy Edith Gutiérrez de Rivera | Policlínico Magisterial de Mejicanos | Mejicanos San Salvador | En venta: \$195,000.00 En alquiler: \$1,500.00 Alquiler con promesa de venta: Durante el periodo de alquiler \$1,450.00 y el precio de venta de \$195,000.00 | Extensión superficial: 440.62 mts cuadrados. Posee área de parqueo, área para oficinas, patio, corredor. | 5ª. Avenida norte, No. 350, Colonia Alfaro. |

En el mes de octubre de 2020, se realizó la primera visita al inmueble ubicado en 5ª. Avenida norte, No. 350, Colonia Alfaro, Mejicanos, San Salvador, habiendo acompañado la jefa médica del Policlínico de San Salvador, Dra. #####, la técnica Arq, #####; y la Licda. #####, con la

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

finalidad de confirmar la descripción plasmada en la oferta y las condiciones en que se encuentra actualmente, habiéndose identificado las condiciones satisfactorias del inmueble, por lo que, posteriormente se efectuó otra visita en la cual acompañó el Lic. Orlando Méndez integrante del Consejo Directivo; y el ing. #####, con la finalidad de contar con otro criterio y valorar la continuidad del proceso.

VALORACION DEL INMUEBLE:

La propiedad consta de un nivel, con los espacios adecuados para el uso institucional que dispondrá el Policlínico Magisterial de Mejicanos. El inmueble posee un parqueo frontal para seis vehículos, rampa de acceso y gradas acceso a un segundo nivel que puede desarrollarse a futuro. El primer nivel es una amplia área en la cual el policlínico puede desarrollarse en su total capacidad, ya que este presenta un ingreso que presenta las características ideales para poder desarrollar una área de espera junto a esta área se encuentran espacios cuya función se adecua para el desempeño del botiquín magisterial y su respectiva bodega de insumos médicos; al continuar las áreas ubicadas al fondo del inmueble pueden desempeñar la función de consultorios y área administrativa; ya que estos proporcionan un espacio adecuado para garantizar el alojamiento de personal médico y atención de pacientes.

El inmueble se encuentra localizado en una ruta bastante transitada, rodeada de propiedades comerciales e industriales, centros de salud y casas de habitación. Asimismo, cuenta con una excelente ubicación al respecto de la ciudad, así como con acceso vehicular a vía nacional de carácter principal. La cobertura de transporte público es factible; y posee facilidad de llegada por medio peatonal, la infraestructura es de sistema estructural mixto conformado por paredes de bloque de concreto y sistema de cubierta de techos sostenido sobre estructura metálica de polín galvanizado tipo C y cubierta de lámina zinc aluminio y el cielo falso está conformado por paneles tipo fibrolit con suspensión de aluminio, con una cubierta de concreto en el área frontal del inmueble; paredes internas de bloque de cemento; las áreas del inmueble se encuentran repolladas, afinadas y pintadas.

El inmueble posee puertas y cortinas metálicas, posee ventanas estilo francesas y con defensa metálica. El piso en el parqueo y rampa de acceso es de concreto, las gradas de acceso al segundo nivel en desarrollo son metálicas y la fachada posee un incruste de ladrillo de barro decorativo y se encuentra pintada y repollada con protección de bardas estructura metálica, el primer nivel cuenta con piso cerámico de con zócalo. En general el piso se encuentra en buen estado, nivelado y sin grietas; El techo es a un agua que generalmente termina en canales para agua lluvia en todos los contornos edificio. Cuenta con cuatro cuartos de baño equipados con lavamanos y servicio sanitario, los cuales poseen enchape de azulejo en las paredes, asimismo tiene área lavado con pila de cemento, todo en buen estado y cuenta con el servicio de agua potable constante sin fallos. Posee servicio de energía eléctrica (220 v), sistema eléctrico el cableado del sistema eléctrico se encuentra dentro de paredes o cubierto por el cielo falso en todo el inmueble; tanto para luminarias y conexiones eléctricas.

Debido al diseño del edificio las ventanas tanto como al exterior e interior brindan una iluminación natural que acompañada de la iluminación artificial provista por la distribución adecuada de lámparas individuales provean un desarrollo adecuado para actividades administrativas y medicas durante todo el día. Finalmente, el inmueble Cuenta con la factibilidad de los servicios de agua potable, energía eléctrica, aguas negras y tren de aseo.

Tomando en cuenta las condiciones del inmueble, se tomó a bien solicitar el avalúo, con la finalidad que el Consejo Directivo cuenta con los parámetros para definir la modalidad de la continuidad del proceso.

Habiéndose hecho las gestiones respectivas, con fecha 13 de noviembre de 2020, se recibió por parte de la Subdirectora General del Presupuesto del Ministerio de Hacienda, Licda. #####, el valuó del inmueble en mención por un monto de Ciento sesenta y seis mil quinientos ochenta 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América (US \$166,580,000.00), para un área total de 440.62 m² de acuerdo a Certificación Extractada.

La Gerencia de Proyectos e Infraestructura, según el anterior informe estableció el siguiente análisis comparativo de ventajas y desventajas y análisis de precios entre la oferta y el avalúo realizado, obteniendo el resultado siguiente:

| VENTAJAS | DESVENTAJAS |
|---|---|
| El inmueble cuenta con una excelente ubicación al respecto con la ciudad. | El edificio no puede ser utilizado sin sistema de aire acondicionado, ya que la ventilación es deficiente y no se observaron extractores de aire. |
| El inmueble cuenta con acceso vehicular y una cobertura excelente de transporte público. | |
| El inmueble cuenta con factibilidad a todos los servicios básicos. | La estructura metálica del inmueble; tiene que darse un mantenimiento continuo, ya que de no aplicárselo esta presentara una corta vida útil estimada. |
| La construcción es regularmente joven y cuenta con aceptable estado de conservación. | |
| La zona no tiene problemas sociales marcados. | |
| El inmueble cuenta con área de parqueo propio para unos 6 vehículos livianos. | El espacio primario del inmueble brinda la adecuación para espacios no contemplados en la funcionalidad básica del mismo (estos serían fabricados con divisiones móviles o fijas), por lo que se necesitaría una baja inversión para adecuar estos para usos inherentes al Policlínico Magisterial de Mejicanos del ISBM. |
| El espacio primario del inmueble brinda la adecuación para espacios no contemplados en la funcionalidad básica del mismo (estos serían fabricados con divisiones móviles o fijas), por lo que se necesitaría una baja inversión para adecuar estos para usos inherentes al Policlínico Magisterial de Mejicanos del ISBM. | |

Con relación al precio, se presenta el comparativo entre oferta y avalúo realizado por el Ministerio de Hacienda, a solicitud del ISBM:

| PRECIO | TOTAL \$ |
|---------------|------------|
| OFERTA | 195,000.00 |
| AVALUO | 166,580.00 |
| DIFERENCIA \$ | 28,420.00 |

La Sub Dirección Administrativa a través de la Gerencia de Proyectos e Infraestructura, luego de la gestión efectuada, al realizar una valoración sobre el inmueble situado en 5ª. Avenida norte, No. 350, Colonia Alfaro, Mejicanos, San Salvador, determina que este, presenta las condiciones estructurales adecuadas sin necesidad de la realización de adecuaciones de envergadura mayor; dado a que el actual inmueble necesita un cambio de ubicación, por lo tanto el inmueble propuesto es conveniente para el funcionamiento del Policlínico Magisterial de Mejicanos, por lo que, no se hizo el comparativo con otros inmuebles, no obstante, es de tomar en cuenta el comparativo entre precio ofertado y precio del avalúo.

Lo cual hago del conocimiento del Consejo Directivo a efecto de recibir indicaciones si se dará continuidad al trámite para presentar una oferta por parte del ISBM, al señor Gutiérrez y Sra. Deysi Edith Gutiérrez de Rivera, propietarios del inmueble, considerando que el inmueble fue ofertado con 3 opciones: en alquiler, en venta y en alquiler con promesa de venta. Cabe mencionar que el canon de arrendamiento donde actualmente funciona el Policlínico Magisterial de Mejicanos es de \$1,695.00 IVA incluido.

Visto el documento y debido a que falta en el informe ofertas de otros municipios que es urgente ubicar un nuevo local, el pleno consensuó con la Directora Presidenta en que la Subdirección Administrativa, presente propuesta de arrendamiento y compra de inmuebles para 2021, en la próxima reunión de la Comisión Técnica Administrativa Financiera a efectuarse el día martes 01 de diciembre, como tema único de revisión las propuestas pertinentes, a dicha reunión deberán asistir representantes del área médica y el jefe del establecimiento donde se instalará el o los inmuebles, así como la presentación detallada de las condiciones de los inmuebles. Acto seguido la Directora Presidenta sometió a votación el acuerdo en los términos relacionas, por unanimidad de nueve votos así se aprobó.

Concluida la lectura del primer informe presentado por la Subdirección Administrativa, y las gestiones realizadas por la Gerencia de Proyectos e Infraestructura, de conformidad a lo dispuesto en los Artículos 20 literal a) y 22 literales a) y k) de la Ley del ISBM; el Consejo Directivo, por unanimidad de nueve votos favorables, **ACUERDA:**

Encomendar a la Sub Dirección Administrativa, presentar la propuesta de arrendamiento y compra de inmuebles para 2021, en la reunión de la Comisión Técnica Administrativa Financiera, con tema único de revisión de propuestas, para el próximo martes 01 de diciembre de 2020, a dicha reunión deberán asistir representantes del área médica y el jefe del establecimiento que se instalará en el inmueble, así como la presentación detallada de las condiciones de los inmuebles.

PUNTO SIETE: Informes presentados por la Sub Dirección de Salud:

Prosiguiendo con el desarrollo de la agenda la Directora Presidenta expuso al pleno que la Sub Dirección de Salud en atención a requerimiento del Consejo Directivo, presenta dos informes, los cuales se procederán a leer.

Expuesto lo anterior, se procedió a la lectura del primer informe:

7.1 Informe semanal de recepción de medicamentos PNUD y LACAP.

Atendiendo la solicitud de Consejo Directivo en la que mediante acuerdos tomados en sesión ordinaria de fecha 10 de Septiembre de 2020, Acta N°066, en la cual encomienda presentar informe con el detalle de la cantidad adjudicada de medicamentos, las cantidades pendientes de entrega, las cantidades disponibles, la prescripción y proyección de consumo de los medicamentos, así como un resumen del análisis de los datos y propuesta de solución para los casos en que evidencie desabastecimiento de forma tal que pueda tomar medidas oportunas para la compra de medicamentos.

COMPRA PNUD 2020

| N° | CÓDIGO MEDICAMENTO | NOMBRE GENÉRICO | COMPOSICIÓN | PRESENTACIÓN | CANTIDAD ADJUDICADA | CANTIDAD RECIBIDA | CANTIDAD PENDIENTE | % PENDIENTE RECEPCIONAR | PRESCRIPCION MENSUAL | EXISTENCIA GRAL | INVENTARIO GENERAL | CANTIDAD DISPONIBLE | COBERTURA |
|----|--------------------|----------------------------|---|--|---------------------|-------------------|--------------------|-------------------------|----------------------|-----------------|--------------------|---------------------|-----------|
| 1 | 16-01005-000 | LEVOTIROXINA SODICA | Tableta de 0.1 mg | Blíster con Tabletas | 141,680 | 141,680 | 0 | 0% | 48,264 | 44,245 | 0.92 | 44,245 | 0.92 |
| 2 | 11-01011-000 | SALBUTAMOL SULFATO | Aerosol para inhalaciones 100 mcg/ dosis | Frasco Inhalador de 200 dosis | 3,260 | 3,260 | 0 | 0% | 874 | 1,466 | 1.68 | 1,466 | 1.68 |
| 3 | 11-01034-000 | BECLOMETASONA | Aerosol para inhalar de 50 mcg dosis | Frasco Inhalador oral por 200 dosis | 2,970 | 2,970 | 0 | 0% | 265 | 3,301 | 12.46 | 3,301 | 12.46 |
| 4 | 08-01001-000 | ESPIRONOLACTONA | Tableta de 25 mg | Tabletas | 11,200 | 11,200 | 0 | 0% | 5,450 | 2,949 | 0.54 | 2,949 | 0.54 |
| 5 | 22-01029-000 | TOPIRAMATO | Tableta de 100 mg | Blíster con Tabletas o Frasco con Tabletas | 5,160 | 5,160 | 0 | 0% | 1,530 | 7,792 | 5.09 | 7,792 | 5.09 |
| 6 | 18-01033-000 | METILCELULOSA + DEXTRAN 70 | Colirio Solución Oftálmica de 3 mg/1 mg en 1 ml | Frasco Gotero de 15 ml | 11,770 | 11,770 | 0 | 0% | 3,718 | 4,273 | 1.15 | 4,273 | 1.15 |
| 7 | 10-01020-000 | PANTOPRAZOLE | Tableta o Comprimido de 40 mg | Blíster con Tableta o Comprimido | 185,000 | 185,000 | 0 | 0% | 84,928 | 274,329 | 3.23 | 274,329 | 3.23 |
| 8 | 07-02001-000 | AMIODARONA CLORHIDRATO | Tableta de 200 mg | Blíster con Tabletas | 4,180 | 4,180 | 0 | 0% | 1,357 | 794 | 0.59 | 794 | 0.59 |
| 9 | 18-01054-000 | DORZOLAMIDA CLORHIDRATO | Colirio Sol. Oftálmica al 2% | Frasco Gotero de 5 ml | 770 | 770 | 0 | 0% | 205 | 144 | 0.7 | 144 | 0.7 |
| 10 | 07-03015-000 | ENALAPRIL MALEATO | Tableta de 20 mg | Blíster con Tabletas | 293,170 | 293,170 | 0 | 0% | 44,731 | 338,711 | 7.57 | 338,711 | 7.57 |
| 11 | 07-03014-000 | LOSARTAN | Tableta de 50 mg | Blíster con Tabletas | 950,000 | 950,000 | 0 | 0% | 229,359 | 1,510,849 | 6.59 | 1,510,849 | 6.59 |
| 12 | 01-01001-000 | ACETAMINOFEN | Tableta de 500 mg | Blíster con Tabletas | 351,970 | 351,970 | 0 | 0% | 55,471 | 597,953 | 10.78 | 597,953 | 10.78 |
| 13 | 03-04006-000 | SECNIDAZOL | Tableta de 500 mg | Blíster con Tabletas | 9,350 | 9,350 | 0 | 0% | 2,351 | 17,522 | 7.45 | 17,522 | 7.45 |
| 14 | 12-03007-000 | OLANZAPINA | Tableta de 10 mg | Blíster de Tabletas | 12,760 | 12,760 | 0 | 0% | 3,620 | 2,723 | 0.75 | 2,723 | 0.75 |
| 15 | 02-01029-000 | CARBAMAZEPINA | Tableta de 200 mg | Blíster con Tabletas | 73,680 | 73,680 | 0 | 0% | 17,531 | 32,876 | 1.88 | 32,876 | 1.88 |
| 16 | 07-08013-000 | ATORVASTATINA | Tableta de 20 mg | Blíster con Tabletas | 235,000 | 235,000 | 0 | 0% | 66,192 | 197,750 | 2.99 | 197,750 | 2.99 |
| 17 | 15-01022-000 | MULTIVITAMINAS PRENATALES | Grageas o Cápsula | Blíster con Grageas o Cápsulas | 21,310 | 21,310 | 0 | 0% | 8,431 | 41,681 | 4.94 | 41,681 | 4.94 |

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

| | | | | | | | | | | | | | |
|----|--------------|---|---|--|---------|---------|---|----|--------|---------|-------|---------|-------|
| 18 | 09-01059-000 | CLOTRIMAZOL-GENTAMICINA-BETAMETASONA | 50mg de betametasona + 1 g de clotrimazol + 0.1 g de gentamicina en 100 g | Tubo con 30 - 40 g | 2,130 | 2,130 | 0 | 0% | 664 | 888 | 1.34 | 888 | 1.34 |
| 19 | 07-08014-000 | CIPROFIBRATO | Cápsula o Tableta de 100 mg | Blíster con Cápsulas o Tabletas | 117,630 | 117,630 | 0 | 0% | 38,240 | 94,733 | 2.48 | 94,733 | 2.48 |
| 20 | 11-02020-000 | CLORFENIRAMINA MALEATO | Tableta de 4 mg | Blíster con Tabletas | 196,990 | 196,990 | 0 | 0% | 31,077 | 277,214 | 8.92 | 277,214 | 8.92 |
| 21 | 13-01001-000 | METOCARBAMOL | Tableta de 500 mg | Blíster de Tabletas | 177,500 | 177,500 | 0 | 0% | 28,114 | 210,809 | 7.5 | 210,809 | 7.5 |
| 22 | 13-01007-000 | TIZANIDINA CLORHIDRATO | Tableta de 4 mg | Blíster con Tabletas | 84,610 | 84,610 | 0 | 0% | 17,164 | 61,285 | 3.57 | 61,285 | 3.57 |
| 23 | 12-02009-000 | FLUOXETINA | Tableta o cápsula de 20 mg | Blíster con tableta o cápsula | 3,420 | 3,420 | 0 | 0% | 1,258 | 1,825 | 1.45 | 1,825 | 1.45 |
| 24 | 04-01007-000 | ERGOTAMINA TARTRATO+CAFEINA+PARACETAMOL | Gragea de 1 mg/40 mg/450 mg | Blíster de Grageas | 63,510 | 63,510 | 0 | 0% | 15,504 | 118,192 | 7.62 | 118,192 | 7.62 |
| 25 | 22-01053-000 | CAMOMILLA | Flores liguladas de manzanilla, Aceite de menta piperita, Aceite de anís; Spray bucal 366.5 mg/18.5 mg/7 mg en 1 ml | Frasco de 30 ml | 9,530 | 9,530 | 0 | 0% | 1,570 | 15,314 | 9.76 | 15,314 | 9.76 |
| 26 | 11-02006-000 | CLORFENIRAMINA MALEATO | Jarabe de 2 mg/5 ml | Frasco de 120 ml | 3,290 | 3,290 | 0 | 0% | 522 | 6,157 | 11.79 | 6,157 | 11.79 |
| 27 | 11-02014-000 | LORATADINA | Tableta de 10 mg | Blíster con Tabletas | 371,650 | 371,650 | 0 | 0% | 76,552 | 143,557 | 1.88 | 143,557 | 1.88 |
| 28 | 03-04001-000 | FUROATO DE DILOXANIDA | Tableta de 500 mg | Blíster con Tabletas | 52,050 | 52,050 | 0 | 0% | 5,441 | 46,431 | 8.53 | 46,431 | 8.53 |
| 29 | 11-01063-000 | SALBUTAMOL SULFATO | Solución para inhalación de 5 mg/ml | Frasco de 20 ml | 360 | 360 | 0 | 0% | 20 | 441 | 22.05 | 441 | 22.05 |
| 30 | 07-07001-000 | CLOPIDOGREL | Tableta de 75 mg | Blíster con tabletas | 12,930 | 12,930 | 0 | 0% | 2,509 | 17,370 | 6.92 | 17,370 | 6.92 |
| 31 | 02-01011-000 | GABAPENTINA | Cápsula o Tableta de 300 mg | Blíster con Cápsulas o Tabletas | 191,900 | 191,900 | 0 | 0% | 42,797 | 70,492 | 1.65 | 70,492 | 1.65 |
| 32 | 09-01079-000 | ISOTRETINOINA | Tableta o capsula de 20 mg | Blíster con tableta o capsula | 1,620 | 1,620 | 0 | 0% | 228 | 465 | 2.04 | 465 | 2.04 |
| 33 | 03-03001-000 | FLUCONAZOL | Cápsula o Tableta de 150 mg | Blíster con Cápsulas o Tabletas | 2,080 | 2,080 | 0 | 0% | 552 | 605 | 1.1 | 605 | 1.1 |
| 34 | 10-01005-000 | SUCRALFATO | Sobres con polvo o blíster con tableta masticable de 1 gr | Sobre con polvo o blíster con tableta masticable | 268,450 | 268,450 | 0 | 0% | 61,683 | 135,746 | 2.2 | 135,746 | 2.2 |
| 35 | 11-02054-000 | ACETAMINOFEN + FENILEFRINA + CLORFENIRAMINA + DEXTROMETORFANO | Tableta de 325/10/2/10 mg | Blíster con Tabletas | 355,300 | 355,300 | 0 | 0% | 46,582 | 334,600 | 7.18 | 334,600 | 7.18 |
| 36 | 15-01026-000 | CALCIO CARBONATO | Tableta o Cápsula de 600 mg de Calcio elemental | Frasco de 30 cápsulas o tabletas o Blíster con cápsulas o tabletas | 149,300 | 149,300 | 0 | 0% | 30,406 | 74,632 | 2.45 | 74,632 | 2.45 |
| 37 | 11-01056-000 | CETIRIZINA | Tableta o Comprimido de 10 mg | Blíster con Tableta o Comprimido | 133,050 | 133,050 | 0 | 0% | 22,047 | 89,681 | 4.07 | 89,681 | 4.07 |
| 38 | 03-02010-000 | CEFADROXILO MONOHIDRATO | Tableta o Cápsula de 500 mg | Blíster con Tabletas o Cápsulas | 84,050 | 84,050 | 0 | 0% | 9,286 | 75,243 | 8.1 | 75,243 | 8.1 |
| 39 | 10-03002-000 | DIMENHIDRINATO | Tableta o Cápsula de 50 mg | Blíster con Tabletas o Cápsulas | 57,250 | 57,250 | 0 | 0% | 6,957 | 43,926 | 6.31 | 43,926 | 6.31 |
| 40 | 12-03001-000 | CLORPROMAZINA CLORHIDRATO | Tableta de 100 mg | Blíster con Tabletas | 4,160 | 4,160 | 0 | 0% | 835 | 1,455 | 1.74 | 1,455 | 1.74 |
| 41 | 11-02053-000 | AMBROXOL + CLEMBUTEROL | Jarabe de 7.5 mg+0.005 mg / 5 ml | Frasco de 100 - 120 ml | 5,620 | 5,620 | 0 | 0% | 1,161 | 7,485 | 6.45 | 7,485 | 6.45 |
| 42 | 11-02012-000 | LORATADINA | Jarabe de 5 mg/5 ml | Frasco de 100 ml | 2,280 | 2,280 | 0 | 0% | 807 | 8,301 | 10.29 | 8,301 | 10.29 |
| 43 | 10-02012-000 | PROPINOX + CLONIXINATO DE LISINA | Solución inyectable de 15 mg + 100 mg | Jeringa de 2 ml cada compuesto | 2,020 | 2,020 | 0 | 0% | 211 | 1,721 | 8.17 | 1,721 | 8.17 |
| 44 | 07-02003-000 | VERAPAMILO CLORHIDRATO | Tableta de 240 mg | Blíster con Tabletas | 30,460 | 30,460 | 0 | 0% | 9,906 | 12,873 | 1.3 | 12,873 | 1.3 |
| 45 | 07-09002-000 | BISOPROLOL | Tableta de 10 mg | Blíster con tabletas | 7,370 | 7,370 | 0 | 0% | 1,412 | 1,547 | 1.1 | 1,547 | 1.1 |
| 46 | 07-03049-000 | BISOPROLOL | Tableta recubierta de 5 mg | Blíster con tabletas recubiertas | 7,600 | 7,600 | 0 | 0% | 1,843 | 2,240 | 1.22 | 2,240 | 1.22 |

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

| | | | | | | | | | | | | | |
|----|--------------|---|-------------------------------------|---------------------------------|---------|---------|---|----|--------|---------|-------|---------|-------|
| 47 | 07-02002-000 | PROPAFENONA | Grageas o Tabletas de 150 mg | Blíster con Grageas o Tabletas | 17,170 | 17,170 | 0 | 0% | 4,684 | 6,313 | 1.35 | 6,313 | 1.35 |
| 48 | 02-01002-000 | ACIDO VALPROICO SAL SODICA | Tableta de 500 mg | Blíster con Tabletas | 129,060 | 129,060 | 0 | 0% | 21,022 | 196,217 | 9.33 | 196,217 | 9.33 |
| 49 | 01-01007-000 | TRAMADOL CLORHIDRATO | Tableta o Cápsula de 50 mg | Blíster con Tabletas o Cápsulas | 29,100 | 29,100 | 0 | 0% | 5,087 | 18,685 | 3.67 | 18,685 | 3.67 |
| 50 | 12-03013-000 | QUETIAPINA | Tableta de 200 mg | Blíster con tableta | 14,970 | 14,970 | 0 | 0% | 2,409 | 5,515 | 2.29 | 5,515 | 2.29 |
| 51 | 18-01001-000 | CLORANFENICOL | Colirio Sol. Oftálmica 0.5% | Frasco Gotero 5-15 ml | 1,290 | 1,290 | 0 | 0% | 144 | 1,131 | 7.85 | 1,131 | 7.85 |
| 52 | 07-03003-000 | AMLODIPINA BESILATO | Tableta de 5 mg base | Blíster con Tabletas | 192,340 | 192,340 | 0 | 0% | 40,242 | 216,367 | 5.38 | 216,367 | 5.38 |
| 53 | 21-01005-000 | OXIBUTININA | Tableta de 5 mg | Blíster con Tabletas | 19,300 | 19,300 | 0 | 0% | 4,141 | 20,156 | 4.87 | 20,156 | 4.87 |
| 54 | 01-01010-000 | DICLOFENACO SODICO | Ampolla de 75 mg/3 ml | Ampolla de 3 ml. | 19,690 | 19,690 | 0 | 0% | 2,952 | 15,667 | 5.31 | 15,667 | 5.31 |
| 55 | 11-02057-000 | DEXTROMETORFAN BROMHIDRATO + CARBOXIMETILCISTEINA +CLORFENIRAMINA MALEATO | Jarabe de 5 mg+150 mg +2.5 mg | Frasco de 120 ml | 8,370 | 8,370 | 0 | 0% | 2,209 | 12,535 | 5.68 | 12,535 | 5.68 |
| 56 | 03-02071-000 | LEVOFLOXACINA | Tableta de 500 mg | Blíster con Tabletas | 11,850 | 11,850 | 0 | 0% | 1,109 | 8,113 | 7.32 | 8,113 | 7.32 |
| 57 | 03-02009-000 | AZITROMICINA | Tableta de 500 mg | Blíster con tableta | 1,150 | 1,150 | 0 | 0% | 123 | 444 | 3.61 | 444 | 3.61 |
| 58 | 08-01003-000 | HIDROCLOROTIAZIDA | Tableta de 25 mg | Blíster con Tabletas | 255,130 | 255,130 | 0 | 0% | 42,542 | 298,160 | 7.01 | 298,160 | 7.01 |
| 59 | 12-02001-000 | AMITRIPTILINA CLORHIDRATO | Tableta o gragea de 25 mg | Blíster con Tabletas o Grageas | 182,000 | 182,000 | 0 | 0% | 37,331 | 323,012 | 8.65 | 323,012 | 8.65 |
| 60 | 03-02037-000 | NITROFURANTOINA MACROCRISTALES | Cápsula o Tableta de 100 mg | Blíster de Cápsulas o Tabletas | 133,570 | 133,570 | 0 | 0% | 20,479 | 125,765 | 6.14 | 125,765 | 6.14 |
| 61 | 22-01040-000 | ESOMEPRAZOL | Tableta o Cápsula de 40 mg | Blíster con tableta o cápsula | 31,790 | 31,790 | 0 | 0% | 5,599 | 24,959 | 4.46 | 24,959 | 4.46 |
| 62 | 01-01046-000 | PREGABALINA | Capsula o tableta 75 mg | Blíster con cápsula o tableta | 15,880 | 15,880 | 0 | 0% | 5,327 | 7,920 | 1.49 | 7,920 | 1.49 |
| 63 | 22-01107-000 | ASPARTATO DE ARGININA | Ampolla bebible de 5 g / 10 ml | ampollas bebibles de 10 ml | 15,650 | 15,650 | 0 | 0% | 2,774 | 10,670 | 3.85 | 10,670 | 3.85 |
| 64 | 03-05007-000 | ACICLOVIR | Tableta o Cápsula de 400 mg | Blíster de Tabletas o Cápsula | 15,060 | 15,060 | 0 | 0% | 3,373 | 8,539 | 2.53 | 8,539 | 2.53 |
| 65 | 03-02023-000 | CLINDAMICINA CLORHIDRATO | Cápsula de 300 mg | Blíster con Capsulas | 6,230 | 6,230 | 0 | 0% | 1,211 | 6,220 | 5.14 | 6,220 | 5.14 |
| 66 | 12-02011-000 | DULOXETINA CLORHIDRATO | Tableta o cápsula de 30 mg | Blíster con tableta o cápsula | 6,860 | 6,860 | 0 | 0% | 1,483 | 2,336 | 1.58 | 2,336 | 1.58 |
| 67 | 03-02005-000 | AMOXICILINA | Polvo para Suspensión de 250mg/5 ml | Frasco de 100 ml | 1,850 | 1,850 | 0 | 0% | 213 | 1,612 | 7.59 | 1,612 | 7.59 |
| 68 | 11-01026-000 | MOMETASONA, FUROATO | Spray Nasal de 50 mcg/ dosis | Frasco de 60 dosis | 660 | 660 | 0 | 0% | 101 | 608 | 6.03 | 608 | 6.03 |
| 69 | 22-01119-000 | ACETATO DE CALCIO | Comprimido de 475 mg | Blíster con comprimidos | 40,350 | 40,350 | 0 | 0% | 4,419 | 51,639 | 11.69 | 51,639 | 11.69 |
| 70 | 07-03002-000 | METILDOPA | Tableta de 500 mg | Blíster con Tabletas | 10,180 | 10,180 | 0 | 0% | 2,394 | 3,985 | 1.66 | 3,985 | 1.66 |
| 71 | 09-01004-000 | METOXALENO (AMMOIDIN) | Tableta de 10 mg | Blíster con Tabletas | 3,620 | 3,620 | 0 | 0% | 617 | 1,973 | 3.2 | 1,973 | 3.2 |
| 72 | 12-02005-000 | SERTRALINA CLORHIDRATO | Tableta de 50 mg | Blíster de Tabletas | 63,040 | 63,040 | 0 | 0% | 9,761 | 31,461 | 3.22 | 31,461 | 3.22 |
| 73 | 01-01036-000 | METOTREXATE | Tableta de 2.5 mg | Blíster con Tabletas | 21,610 | 21,610 | 0 | 0% | 5,016 | 30,323 | 6.05 | 30,323 | 6.05 |
| 74 | 20-01017-000 | TAMOXIFENO CITRATO | Tableta de 20 mg | Blíster con Tabletas | 9,020 | 9,020 | 0 | 0% | 1,701 | 4,504 | 2.65 | 4,504 | 2.65 |
| 75 | 03-02022-000 | CLARITROMICINA | Tableta de 500 mg | Blíster con Tabletas | 63,170 | 63,170 | 0 | 0% | 8,372 | 58,222 | 6.95 | 58,222 | 6.95 |
| 76 | 02-01027-000 | LEVETIRACETAN | Tableta de 500 mg | Blíster con Tabletas | 58,990 | 58,990 | 0 | 0% | 11,156 | 96,986 | 8.69 | 96,986 | 8.69 |
| 77 | 07-03046-000 | CARVEDILOL | Tabletas de 6.25 mg | Blíster con tabletas | 52,630 | 52,630 | 0 | 0% | 9,014 | 66,266 | 7.35 | 66,266 | 7.35 |
| 78 | 22-01020-000 | OXCARBAZEPINA | Tableta de 300 mg | Blíster con Tabletas | 30,050 | 30,050 | 0 | 0% | 4,631 | 20,650 | 4.46 | 20,650 | 4.46 |
| 79 | 07-03045-000 | CARVEDILOL | Tabletas de 25 mg | Blíster con tabletas | 29,110 | 29,110 | 0 | 0% | 5,551 | 35,280 | 6.36 | 35,280 | 6.36 |

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----|--------------|--|---------------------------------------|--|---------|---------|---------|-----|---------|---------|-------|---------|-------|
| 80 | 12-01004-000 | LORAZEPAM | Tableta de 2 mg | Blíster con Tabletas | 23,400 | 23,400 | 0 | 0% | 4,710 | 13,281 | 2.82 | 13,281 | 2.82 |
| 81 | 03-02021-000 | CLARITROMICINA | Polvo para suspensión de 250 mg/5 ml | Frasco de 60 ml | 1,450 | 1,450 | 0 | 0% | 182 | 1,766 | 9.71 | 1,766 | 9.71 |
| 82 | 01-01014-000 | INDOMETACINA | Cápsula de 25 mg | Blíster con Capsulas | 193,660 | 193,660 | 0 | 0% | 29,123 | 175,479 | 6.03 | 175,479 | 6.03 |
| 83 | 01-01012-000 | IBUPROFENO | Tableta de 400 mg | Blíster con Tabletas | 90,940 | 90,940 | 0 | 0% | 18,147 | 140,567 | 7.75 | 140,567 | 7.75 |
| 84 | 01-02001-000 | ALOPURINOL | Tableta de 300 mg | Blíster con Tabletas | 130,150 | 130,150 | 0 | 0% | 20,657 | 174,225 | 8.43 | 174,225 | 8.43 |
| 85 | 01-03005-000 | PREDNISONA | Tableta de 5 mg | Blíster con Tabletas | 122,110 | 122,110 | 0 | 0% | 17,714 | 171,959 | 9.71 | 171,959 | 9.71 |
| 86 | 10-02014-000 | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO | Graega o Tableta recubierta de 10 mg | Blíster con graega o Tableta recubierta | 77,050 | 77,050 | 0 | 0% | 9,233 | 67,947 | 7.36 | 67,947 | 7.36 |
| 87 | 01-01011-000 | DICLOFENACO SODICO | Tableta de 50 mg | Blíster con Tabletas | 49,240 | 49,240 | 0 | 0% | 9,874 | 42,765 | 4.33 | 42,765 | 4.33 |
| 88 | 12-02003-000 | IMIPRAMINA | Comprimidos o Tabletas de 25 mg | Blíster con Comprimidos o Tabletas | 32,870 | 32,870 | 0 | 0% | 4,960 | 21,192 | 4.27 | 21,192 | 4.27 |
| 89 | 01-03006-000 | PREDNISONA | Tableta de 50 mg | Blíster con Tabletas | 28,670 | 28,670 | 0 | 0% | 3,774 | 49,566 | 13.13 | 49,566 | 13.13 |
| 90 | 07-01005-000 | ISOSORBIDE MONONITRATO | Tableta de 20 mg | Blíster con Tabletas | 18,790 | 18,790 | 0 | 0% | 2,994 | 11,524 | 3.85 | 11,524 | 3.85 |
| 91 | 05-01001-000 | BIPERIDENO CLORHIDRATO | Tableta de 2 mg | Blíster con Tabletas | 10,930 | 10,930 | 0 | 0% | 2,658 | 3,434 | 1.29 | 3,434 | 1.29 |
| 92 | 01-03004-000 | LEFLUNOMIDA | Tableta de 20 mg | Frasco o Blíster con Tabletas | 19,530 | 19,530 | 0 | 0% | 4,079 | 19,805 | 4.86 | 19,805 | 4.86 |
| 93 | 19-01014-000 | FUROATO DE FLUTICASONA MICRONIZADO | Aerosol Spray Nasal de 27.5 mcg/dosis | Frasco de 120 dosis | 4,390 | 4,390 | 0 | 0% | 1,035 | 2,177 | 2.1 | 2,177 | 2.1 |
| 94 | 11-01057-000 | BUDESONIDA | Suspensión de 0.5 mg / ml | Ampolla de 2 ml | 1,800 | 1,800 | 0 | 0% | 145 | 1,900 | 13.07 | 1,900 | 13.07 |
| 95 | 17-01004-000 | ESTROGENOS CONJUGADOS | Crema vaginal al 0.0625% | Tubo/Aplicador de 40 g - 45 g | 1,300 | 1,300 | 0 | 0% | 322 | 765 | 2.37 | 765 | 2.37 |
| 96 | 12-02004-000 | PAROXETINA CLORHIDRATO | Tableta de 20 mg | Blíster de Tabletas | 67,350 | 67,350 | 0 | 0% | 10,735 | 71,517 | 6.66 | 71,517 | 6.66 |
| 97 | 03-02004-000 | AMOXICILINA | Tabletas o Cápsulas de 500 mg | Blíster con Cápsulas o Tabletas | 208,000 | 208,000 | 0 | 0% | 24,490 | 353,717 | 14.44 | 353,717 | 14.44 |
| 98 | 23-01005-000 | HIDROXICLOROQUINA | Tableta de 400 mg | Blíster con Tabletas | 36,610 | 36,610 | 0 | 0% | 5,604 | 24,843 | 4.43 | 24,843 | 4.43 |
| 99 | 11-02001-000 | AMBROXOL CLORHIDRATO | Jarabe de 15 mg/5 ml | Frasco de 100 - 120 ml | 14,370 | 14,370 | 0 | 0% | 1,861 | 13,812 | 7.42 | 13,812 | 7.42 |
| 100 | 20-01022-000 | CABERGOLINA | Tableta de 0.5 mg | Blíster con Tabletas o Frasco con Tabletas | 3,330 | 3,330 | 0 | 0% | 513 | 2,342 | 4.57 | 2,342 | 4.57 |
| 101 | 03-02046-000 | AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (CLAVULANATO DE POTASIO) | Tabletas o Cápsulas de 500 mg+125 mg | Blíster con Cápsulas o Tabletas | 233,220 | 233,220 | 0 | 0% | 37,298 | 223,009 | 5.98 | 223,009 | 5.98 |
| 102 | 02-01020-000 | FENITOINA SODICA | Cápsula de 100 mg | Blíster con cápsulas, o Frasco de 100 cápsulas | 40,900 | 40,900 | 0 | 0% | 7,378 | 23,770 | 3.22 | 23,770 | 3.22 |
| 103 | 07-03013-000 | IRBESARTAN | Tableta de 300 mg | Blíster con Tabletas | 382,280 | 382,280 | 0 | 0% | 76,514 | 399,115 | 5.22 | 399,115 | 5.22 |
| 104 | 08-01002-000 | FUROSEMIDA | Tableta de 40 mg | Blíster con Tabletas | 75,610 | 75,610 | 0 | 0% | 11,994 | 74,569 | 6.22 | 74,569 | 6.22 |
| 105 | 16-01008-000 | METFORMINA CLORHIDRATO | Tableta de 850 mg | Blíster con Tabletas | 905,590 | 708,390 | 197,200 | 22% | 210,448 | 665,466 | 3.16 | 862,666 | 4.1 |
| 106 | 11-01045-000 | SALMETEROL + FLUTICAZONA | Inhalador 25 / 125 mcg por dosis | Frasco 120 dosis | 3,240 | 3,240 | 0 | 0% | 682 | 6,819 | 10 | 6,819 | 10 |
| 107 | 16-01004-000 | INSULINA HUMANA ISOFANA NPH-ADN RECOMBINANTE | Suspensión inyectable de 100 UI/ml | Frasco Vial de 10 ml | 8,970 | 8,970 | 0 | 0% | 1,787 | 12,887 | 7.21 | 12,887 | 7.21 |
| 108 | 01-03012-000 | SULFASALACINA | Tableta de 500 mg | Frasco de 100 tabletas o Blíster con tabletas | 3,500 | 3,500 | 0 | 0% | 488 | 1,800 | 3.69 | 1,800 | 3.69 |
| 109 | 22-01043-000 | RISPERIDONA | Tableta de 1 mg | Blíster con Tabletas | 25,320 | 25,320 | 0 | 0% | 4,377 | 16,177 | 3.7 | 16,177 | 3.7 |
| 110 | 07-03041-000 | AMLODIPINA BESILATO | Tableta de 10 mg | Blíster con Tabletas | 52,960 | 52,960 | 0 | 0% | 8,357 | 85,115 | 10.19 | 85,115 | 10.19 |
| 111 | 03-04003-000 | METRONIDAZOL | Tableta de 500 mg | Blíster con Tabletas | 25,120 | 25,120 | 0 | 0% | 2,761 | 20,040 | 7.26 | 20,040 | 7.26 |
| 112 | 02-01013-000 | LAMOTRIGINA | Tableta de 100 mg | Blíster con Tabletas | 20,910 | 20,910 | 0 | 0% | 4,144 | 24,572 | 5.93 | 24,572 | 5.93 |
| 113 | 16-01003-000 | INSULINA HUMANA CRISTALINA ADN RECOMBINANTE | Solución inyectable de 100 UI/ml | Frasco Vial de 10 ml | 2,270 | 2,270 | 0 | 0% | 348 | 3,258 | 9.36 | 3,258 | 9.36 |
| 114 | 07-03040-000 | IRBESARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA | Tableta de 150 mg + 12.5 mg | Blíster con Tabletas | 69,790 | 69,790 | 0 | 0% | 12,961 | 101,518 | 7.83 | 101,518 | 7.83 |

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----|--------------|----------------------|--|--|---------|---------|-------|------|--------|---------|------|---------|------|
| 115 | 03-02029-000 | DICLOXACILINA SODICA | Cápsula de 500 mg | Blíster de Cápsulas | 10,890 | 10,890 | 0 | 0% | 2,166 | 8,101 | 3.74 | 8,101 | 3.74 |
| 116 | 16-01011-000 | ALENDRONATO SODICO | Tableta de 70 mg | Blíster con Tabletas | 7,920 | 7,920 | 0 | 0% | 1,281 | 11,694 | 9.13 | 11,694 | 9.13 |
| 117 | 11-01048-000 | BECLOMETASONA | Aerosol para inhalar de 250 mcg dosis | Frasco Inhalador oral por 200 dosis | 3,520 | 1,760 | 1,760 | 50% | 695 | 4,153 | 5.98 | 5,913 | 8.51 |
| 118 | 16-01032-000 | GLIMEPIRIDA | Comprimido de 4 mg | Blíster con comprimidos | 221,240 | 221,240 | 0 | 0% | 77,275 | 250,992 | 3.25 | 250,992 | 3.25 |
| 119 | 22-01124-000 | METILFENIDATO | Comprimido de Liberación Prolongada de 18 mg | Frasco con 30 comprimidos de Liberación Prolongada | 6,600 | 0 | 6,600 | 100% | 780 | 0 | 0 | 6,600 | 8.46 |
| 120 | 18-01019-000 | LATANOPROST | Colirio 0.005% | Frasco Gotero de 2.5 ml | 990 | 0 | 990 | 100% | 283 | 94 | 0.33 | 1,084 | 3.83 |

MEDICAMENTOS PENDIENTES DE RECEPCIONAR AL 100%

| CÓDIGO MEDICAMENTO | NOMBRE GENÉRICO | COMPOSICIÓN | PRESENTACIÓN | CANTIDAD ADJUDICADA | CANTIDAD RECIBIDA | % PENDIENTE RECEPCIONAR | PROVEEDOR ADJ. |
|--------------------|------------------------|--|--|---------------------|-------------------|-------------------------|----------------------------------|
| 22-01124-000 | METILFENIDATO | Comprimido de Liberación Prolongada de 18 mg | Frasco con 30 comprimidos de Liberación Prolongada | 6,600 | 0 | 100% | POR SU SALUD, S.A DE C.V. |
| 18-01019-000 | LATANOPROST | Colirio 0.005% | Frasco Gotero de 2.5 ml | 990 | 0 | 100% | DROGUERÍA AMERICANA S.A. DE C.V. |
| 11-01048-000 | BECLOMETASONA | Aerosol para inhalar de 250 mcg dosis | Frasco Inhalador oral por 200 dosis | 3,520 | 1,760 | 50% | POR SU SALUD, S.A DE C.V. |
| 16-01008-000 | METFORMINA CLORHIDRATO | Tableta de 850 mg | Blíster con Tabletas | 905,590 | 708,390 | 22% | POR SU SALUD, S.A DE C.V. |

| PNUD 2020 | | | | |
|----------------|--------|-------------|-----------|--------------------|
| CUADRO RESUMEN | | | | |
| TIPO DE COMPRA | CUADRO | ADJUDICADOS | RECIBIDOS | PENDIENTES EL 100% |
| PNUD | B | 120 | 118 | 2 |

COMPRA LACAP 16/2020-ISBM

| N° ÍTEM | CÓDIGO MEDICAMENTO | NOMBRE GENÉRICO | COMPOSICIÓN | PRESENTACIÓN | CANTIDAD ADJUDICADA | CANTIDAD RECIBIDA | CANTIDAD PENDIENTE RECIBIR | % PENDIENTE RECEPCIONAR | PRESCRIPCIÓN P. MENSUAL | EXISTENCIA GRAL | MESES DE INV. GENERAL | CANTIDAD DISPONIBLE | COBERTURA |
|---------|--------------------|--|---|-----------------------|---------------------|-------------------|----------------------------|-------------------------|-------------------------|-----------------|-----------------------|---------------------|-----------|
| 1 | 09-01057-000 | SULFADIAZIN DE PLATA | Crema 1% | Tubo de 30 gr | 385 | 385 | 0 | 0% | 33 | 336 | 10.13 | 336 | 10.13 |
| 2 | 09-01072-000 | BETAMETASONA + ACIDO SALICÍLICO | Dipropionato de Betametasona 0.05% + Acido salicílico 3%, ungüento | Tubo de 15 gr | 795 | 795 | 0 | 0% | 45 | 650 | 14.44 | 650 | 14.44 |
| 3 | 16-02021-000 | TRIPTOLERINA | Frasco ampolla con 3.75 de Triptolerina | Frasco Ampolla | 235 | 235 | 0 | 0% | 9 | 226 | 25.11 | 226 | 25.11 |
| 4 | 22-01055-000 | ALBENDAZOL | Suspensión 100mg/5ml | Frasco de 20ml | 275 | 275 | 0 | 0% | 17 | 266 | 15.65 | 266 | 15.65 |
| 5 | 03-01003-000 | MEBENDAZOLE | Suspensión 100 mg /5ml | Frasco 30 ml | 360 | 360 | 0 | 0% | 17 | 328 | 19.68 | 328 | 19.68 |
| 6 | 03-04004-000 | METRONIDAZOL | Susp de 250 mg/5 ml | Frasco de 120 ml. | 495 | 495 | 0 | 0% | 54 | 417 | 7.67 | 417 | 7.67 |
| 7 | 09-01082-000 | ÓXIDO DE ZINC, VITAMINA A + D3, VITAMINA E ACETATO, CLORURO DE BENZALCONIO | Óxido de Zinc 20g, Vitamina A + D3 (100.000/20.000 U.I.) 0.100g; Vitamina E Acetato 0.010g; Cloruro de Benzalconio 89% 0.100ml. | Tarro de 120 g | 830 | 830 | 0 | 0% | 65 | 705 | 10.85 | 705 | 10.85 |
| 8 | 03-04008-000 | FUROATO DE DILOXANIDA | Suspensión 250 mg/5ml | Frasco de 100 - 120ml | 935 | 935 | 0 | 0% | 95 | 870 | 9.13 | 870 | 9.13 |

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

| | | | | | | | | | | | | | |
|----|--------------|---|---|---------------------------------|--------|-------|-------|-----|--------|--------|-------|--------|-------|
| 9 | 01-01033-000 | DICLOFENACO SODICO | Colirio Sol. Oftálmica al 0.1% | Frasco Gotero 5-15 ml | 200 | 200 | 0 | 0% | 17 | 180 | 10.38 | 180 | 10.38 |
| 10 | 16-01016-000 | ESTRADIOL VALERATO + NORETISTERONA ENANTATO | Solución oleosa inyectable de 5mg+50mg/ml | Ampolla Individual | 310 | 310 | 0 | 0% | 24 | 300 | 12.68 | 300 | 12.68 |
| 11 | 16-02010-000 | MEDROXIPROGESTERONA ACETATO | Suspensión inyectable de 150 mg/ml | Frasco de 1ml | 430 | 430 | 0 | 0% | 36 | 400 | 11.01 | 400 | 11.01 |
| 12 | 03-02002-000 | AMIKACINA SULFATO | Frasco de 500mg/2ml | Frasco Vial de 2 ml. | 540 | 540 | 0 | 0% | 39 | 495 | 12.64 | 495 | 12.64 |
| 13 | 18-01068-000 | TOBRAMICINA | Colirio Sol. Oftálmica al 0.3% | Frasco Gotero 5-15 ml | 715 | 715 | 0 | 0% | 73 | 644 | 8.82 | 644 | 8.82 |
| 14 | 10-03001-000 | DIMENHIDRINATO | Ampolla de 50 mg/2ml | Ampolla de 2ml | 686 | 686 | 0 | 0% | 280 | 2,384 | 8.5 | 2,384 | 8.5 |
| 15 | 11-02044-000 | HIDROXICINA CLORHIDRATO | Jarabe de 10 mg/5 ml | Frasco de 120-125 ml. | 890 | 890 | 0 | 0% | 161 | 852 | 5.3 | 852 | 5.3 |
| 16 | 03-04009-000 | SECNIDAZOL | Suspensión 125mg/5ml | Frasco 30 ml | 840 | 840 | 0 | 0% | 59 | 765 | 12.97 | 765 | 12.97 |
| 17 | 03-05005-000 | ACICLOVIR | Susp de 200 mg /5ml | Frasco de 125 ml | 355 | 355 | 0 | 0% | 31 | 308 | 9.88 | 308 | 9.88 |
| 18 | 15-01033-000 | ALFACALCIDOL | Tableta de 1 mcg | Blíster con Tabletas o Cápsulas | 14,848 | 8,220 | 6,628 | 45% | 10,863 | 28,581 | 2.63 | 35,209 | 3.24 |
| 19 | 10-05028-000 | DOMPERIDONA | Suspensión de 1 mg / 1 ml | Frasco de 60 ml | 565 | 283 | 282 | 50% | 58 | 240 | 4.14 | 522 | 9 |
| 20 | 10-02004-000 | PROPINOXATO | Gotas de 5 mg/ml | Frasco de 20 ml | 1,105 | 1,105 | 0 | 0% | 83 | 993 | 11.99 | 993 | 11.99 |
| 21 | 10-05021-000 | SIMETICONA O DIMETILPOLIXILOXANO | Gotas de 100 mg/ml | Frasco de 20 ml | 2,355 | 2,355 | 0 | 0% | 539 | 1,821 | 3.38 | 1,821 | 3.38 |
| 22 | 09-01058-000 | BACITRACINA + SULFATO DE NEOMICINA + OXIDO DE ZINC | Bacitracina 25,000 UI + Sulfato de neomicina 0.5gr + Óxido de Zinc 25gr Crema | Tubo de 20gr | 3,085 | 3,085 | 0 | 0% | 269 | 2,474 | 9.19 | 2,474 | 9.19 |
| 23 | 01-03003-000 | BETAMETASONA ACETATO + BETAMETASONA FOSFATO SODICO | Ampolla de 3mg/3mg/ml | Ampolla Individual de 1ml | 1,320 | 660 | 660 | 50% | 134 | 483 | 3.61 | 1,143 | 8.54 |
| 24 | 09-01081-000 | CALCIPOTRIOL + BETAMETASONA | Gel de 0.05 mg + 0.5 mg en 1.0 gramo | Frasco de 30 gramos | 1,440 | 807 | 633 | 44% | 152 | 321 | 2.11 | 954 | 6.28 |
| 25 | 18-01059-000 | TOBRAMICINA + DEXAMETASONA | Colirio Susp Oftálmica de 0.3%+0.1% | Frasco Gotero de 5-15ml | 1,500 | 1,500 | 0 | 0% | 58 | 1,406 | 24.45 | 1,406 | 24.45 |
| 26 | 03-02044-000 | TRIMETROPRIM + SULFAMETOXAZOL | Susp. De 40 mg/200 mg/ 5 ml | Frasco de 120 ml | 1,580 | 1,165 | 415 | 26% | 147 | 786 | 5.35 | 1,201 | 8.17 |
| 27 | 19-01011-000 | GLICERINA | Gotas Oticas | Frasco de 15ml | 1,720 | 1,485 | 235 | 14% | 153 | 649 | 4.23 | 884 | 5.77 |
| 28 | 10-06004-000 | PICOSULFATO DE SODIO | Solución de 7.5mg/ml | Frasco gotero de 15 - 20 ml | 1,720 | 860 | 860 | 50% | 154 | 645 | 4.19 | 1,505 | 9.78 |
| 29 | 01-03014-000 | ACETATO DE METILPREDNISOLONA | Frasco de 40mg/ml | Frasco con 1ml | 1,820 | 1,035 | 785 | 43% | 200 | 737 | 3.68 | 1,522 | 7.6 |
| 30 | 03-05008-000 | ACICLOVIR | Crema al 5% | Tubo de 5 g | 2,100 | 2,100 | 0 | 0% | 191 | 1,583 | 8.3 | 1,583 | 8.3 |
| 31 | 18-01045-000 | CLORANFENICOL+ DEXAMETASONA | Colirio Sol. Oftálmica de 5 mg+1mg/ml | Frasco Gotero 5-15 ml | 2,890 | 1,655 | 1,235 | 43% | 221 | 1,187 | 5.37 | 2,422 | 10.96 |
| 32 | 10-05026-000 | BENTOSANO POLISULFATO DE SODIO + TRIAMCINOLONA ACETONIDO + LIDOCAINA HIDROCLORURO | Crema 1gr + 0.01gr + 2gr | Tubo de 15gr | 3,050 | 3,050 | 0 | 0% | 259 | 1,336 | 5.17 | 1,336 | 5.17 |
| 33 | 09-01069-000 | BETAMETASONA + ACIDO SALICILICO | Loción 0.05gr + 2gr | Frasco de 20 - 30ml | 3,280 | 1,640 | 1,640 | 50% | 332 | 972 | 2.93 | 2,612 | 7.87 |
| 34 | 03-03010-000 | CLOTRIMAZOL + METRONIDAZOL | Crema Vaginal 2% + 500mg | Tubo de 30g | 3,448 | 2,568 | 880 | 26% | 239 | 1,489 | 6.23 | 2,369 | 9.91 |
| 35 | 10-01001-000 | ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO + DIMETILPOLISILOXANO | Suspensión o Solución de 215mg/80mg/25 mg | Frasco de 120 ml | 3,450 | 2,479 | 971 | 28% | 346 | 1,592 | 4.61 | 2,563 | 7.41 |
| 36 | 17-01009-000 | CLOTRIMAZOL | Crema Vaginal al 1% | Tubo de 40gr + Aplicador | 3,500 | 2,633 | 867 | 25% | 236 | 1,725 | 7.3 | 2,592 | 10.98 |
| 37 | 09-01015-000 | CLOTRIMAZOL | Crema tópica 1% | Tubo 20 gr | 3,560 | 2,335 | 1,225 | 34% | 312 | 1,680 | 5.39 | 2,905 | 9.33 |
| 38 | 18-01004-000 | ACIDO POLIACRILICO | Gel estéril para la aplicación en gotas, 2mg | Tubo de 10 gr. | 3,670 | 2,030 | 1,640 | 45% | 340 | 1,151 | 3.39 | 2,791 | 8.21 |
| 39 | 09-01052-000 | ALQUITRÁN EQUIVALENTE AL 0.5% DE ALQUITRÁN DE HULLA (2.9% SOLUBILIZADO) | Complejo de Alquitrane | Frasco de 150-250ml | 3,680 | 3,680 | 0 | 0% | 318 | 2,939 | 9.24 | 2,939 | 9.24 |
| 40 | 03-01002-000 | MEBENDAZOLE | Tableta de 100 mg | Blíster con Tabletas | 3,924 | 1,962 | 1,962 | 50% | 270 | 1,572 | 5.83 | 3,534 | 13.1 |

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

| | | | | | | | | | | | | | |
|----|--------------|---|--|-----------------------------------|---------|---------|--------|------|--------|---------|-------|---------|-------|
| 41 | 12-03003-000 | HALOPERIDOL | Tableta de 5 mg | Blíster con Tabletas | 3,960 | 3,960 | 0 | 0% | 371 | 2,795 | 7.53 | 2,795 | 7.53 |
| 42 | 09-01022-000 | CALCIO ACETATO+ALUMINIO SULFATO | Polvo para solución 36.45%+51.8% | Sobre de 2.0-2.5 gr | 4,740 | 4,740 | 0 | 0% | 405 | 3,983 | 9.83 | 3,983 | 9.83 |
| 43 | 09-01047-000 | HIDROCORTISONA ACETATO | Crema al 1% | Tubo de 30gr | 4,950 | 3,440 | 1,510 | 31% | 486 | 2,316 | 4.77 | 3,826 | 7.88 |
| 44 | 16-02013-000 | MEDROXIPROGESTERONA ACETATO | Tableta de 10 mg | Blíster con Tabletas | 4,980 | 2,490 | 2,490 | 50% | 180 | 2,275 | 12.66 | 4,765 | 26.52 |
| 45 | 09-01020-000 | KETOCONAZOL | Crema al 2% | Tubo de 15-20gm | 5,210 | 3,789 | 1,421 | 27% | 441 | 2,496 | 5.67 | 3,917 | 8.89 |
| 46 | 19-01004-000 | SOLUCIÓN SALINA NORMAL | Solución al 0.9% | Frasco Gotero de 15 ml | 6,000 | 5,204 | 796 | 13% | 582 | 2,998 | 5.16 | 3,794 | 6.52 |
| 47 | 01-01039-000 | KETOROLACO TROMETAMINA | Ampolla 30mg/ml | Ampolla 1 ml, protegido de la luz | 6,680 | 3,340 | 3,340 | 50% | 402 | 2,690 | 6.7 | 6,030 | 15.02 |
| 48 | 07-06001-000 | DIGOXINA | Tableta de 0.25 mg | Blíster con Tabletas | 6,840 | 6,840 | 0 | 0% | 609 | 5,602 | 9.2 | 5,602 | 9.2 |
| 49 | 09-01045-000 | BETAMETASONA VALERATO | Crema al 0.1 % | Tubo de 15 gr | 7,740 | 3,870 | 3,870 | 50% | 651 | 2,702 | 4.15 | 6,572 | 10.1 |
| 50 | 09-01073-000 | FILTRO SOLAR | Protección solar 30 ó mayor, crema | Tubo 60-125gr | 8,220 | 4,560 | 3,660 | 45% | 869 | 2,533 | 2.91 | 6,193 | 7.13 |
| 51 | 07-03008-000 | CAPTOPRIL | Tableta de 25 mg | Blíster con tabletas | 8,340 | 8,340 | 0 | 0% | 697 | 6,125 | 8.79 | 6,125 | 8.79 |
| 52 | 10-04002-000 | LOPERAMIDA CLORHIDRATO | Cápsula o Tableta de 2 mg | Blíster de Capsulas ó Tabletas | 11,280 | 11,280 | 0 | 0% | 735 | 10,620 | 14.45 | 10,620 | 14.45 |
| 53 | 16-01017-000 | PROPILTIOURACILO | Tableta de 50 mg | Blíster con Tabletas | 12,300 | 12,300 | 0 | 0% | 925 | 9,525 | 10.3 | 9,525 | 10.3 |
| 54 | 21-01003-000 | CLORHIDRATO DE TERAZOCIN | Tableta de 5 mg | Blíster con Tabletas | 12,600 | 12,600 | 0 | 0% | 8,428 | 14,843 | 1.76 | 14,843 | 1.76 |
| 55 | 03-02045-000 | TRIMETROPRIM + SULFAMETOXAZOL | Tableta de 160 mg/ 800mg | Blíster con Tabletas | 16,200 | 16,200 | 0 | 0% | 5,125 | 54,207 | 10.58 | 54,207 | 10.58 |
| 56 | 03-02057-000 | DOXICICLINA MONOHIDRATO O HICLATO | Tableta o Cápsula de 100 mg | Blíster con Tabletas ó Cápsulas | 21,420 | 10,710 | 10,710 | 50% | 886 | 8,939 | 10.09 | 19,649 | 22.17 |
| 57 | 16-01009-000 | METILMAZOLE | Tableta de 5 mg | Blíster con Tabletas | 23,890 | 23,890 | 0 | 0% | 2,052 | 13,930 | 6.79 | 13,930 | 6.79 |
| 58 | 03-01014-000 | NITAZOXANIDA | Tableta o comprimido de 500 mg | Blíster con tableta o comprimido | 26,100 | 26,100 | 0 | 0% | 1,781 | 22,694 | 12.74 | 22,694 | 12.74 |
| 59 | 21-01008-000 | CLORIHIDRATO DE FENAZOPIRIDINA | Grageas de 200 mg | Blíster con Gragea | 34,800 | 17,400 | 17,400 | 50% | 3,857 | 9,596 | 2.49 | 26,996 | 7 |
| 60 | 22-01022-000 | TOPIRAMATO | Tableta de 25 mg | Blíster con Tabletas | 42,480 | 21,240 | 21,240 | 50% | 7,507 | 23,568 | 3.14 | 44,808 | 5.97 |
| 61 | 14-01007-000 | PENTOXIFILINA | Grageas o Tabletas de 400mg | Blíster con Grageas o Tabletas | 45,200 | 45,200 | 0 | 0% | 3,753 | 32,498 | 8.66 | 32,498 | 8.66 |
| 62 | 10-04007-000 | AMINOSIDINA SULFATO | Tableta de 250 mg | Blíster con Tabletas | 90,600 | 90,600 | 0 | 0% | 4,966 | 79,865 | 16.08 | 79,865 | 16.08 |
| 63 | 22-01024-000 | DOXAZOCINA | Tableta de 2mg | Blíster con Tabletas | 101,280 | 101,280 | 0 | 0% | 11,868 | 88,083 | 7.42 | 88,083 | 7.42 |
| 64 | 06-01001-000 | ACIDO FOLICO | Tableta de 5 mg | Blíster con Tabletas | 143,700 | 143,700 | 0 | 0% | 22,722 | 107,906 | 4.75 | 107,906 | 4.75 |
| 65 | 01-01310-000 | KETOROLACO | Tableta o comprimido de 10 mg | Blíster con tableta o comprimido | 159,200 | 79,600 | 79,600 | 50% | 15,355 | 54,083 | 3.52 | 133,683 | 8.71 |
| 66 | 18-01069-000 | CLONIXINATO DE LISINA + PROPINOXATO | Tableta 125mg/10mg | Blíster con Tabletas | 279,240 | 279,240 | 0 | 0% | 35,482 | 206,880 | 5.83 | 206,880 | 5.83 |
| 67 | 10-05022-000 | SIMETICONA O DIMETILPOLIXILOXANO | Tableta 40 mg | Blíster con Tabletas | 533,640 | 533,640 | 0 | 0% | 53,294 | 243,393 | 4.57 | 243,393 | 4.57 |
| 68 | 11-02056-000 | DEXTROMETORFANO + GUAYACOLATO DE GLICERILO + CLORURO DE AMONIO + FENILEFRINA + CLORFENIRAMINA MALEATO | Jarabe 15 mg/ 100 mg/ 100 mg/ 2.5 mg/ 2.5 mg en 5 ml | Frasco de 120 ml | 4,080 | 4,080 | 0 | 0% | 958 | 3,727 | 3.89 | 3,727 | 3.89 |
| 69 | 02-01001-000 | ACIDO VALPROICO SAL SODICA | Solución de 200 mg/ml | Frasco de 40ml | 1,010 | 755 | 255 | 25% | 198 | 534 | 2.7 | 789 | 3.99 |
| 70 | 17-01010-000 | CLOTRIMAZOL + SULFIZOXAZOL + ALANTOINA | Crema vaginal 1gr/10gr/2gr en 100gr | Tubo de 90gr + Aplicador | 2,180 | 0 | 2,180 | 100% | 92 | 0 | 0 | 2,180 | 23.61 |
| 71 | 10-05001-000 | MOSAPRIDE CITRATO | Tableta 5mg | Blíster con Tabletas | 75,840 | 0 | 75,840 | 100% | 15,725 | 59,686 | 3.8 | 135,526 | 8.62 |

MEDICAMENTOS PENDIENTES DE RECEPCIONAR AL 100%

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

| CÓDIGO MEDICAMENTO | NOMBRE GENÉRICO | COMPOSICIÓN | PRESENTACIÓN | CANTIDAD ADJUDICADA | CANTIDAD RECIBIDA | % PENDIENTE RECEPCIONAR | PROVEDDOR ADJ. |
|--------------------|--|--|--------------------------|---------------------|-------------------|-------------------------|-----------------------|
| 17-01010-000 | CLOTRIMAZOL + SULFIZOXAZOL + ALANTOINA | Crema vaginal 1gr/10gr/2gr en 100gr | Tubo de 90gr + Aplicador | 2,180 | 0 | 100% | LETERAGO, S.A. DE C.V |
| 10-05001-000 | MOSAPRIDE CITRATO | Tableta 5mg | Blíster con Tabletas | 75,840 | 0 | 100% | LETERAGO, S.A. DE C.V |

| CUADRO RESUMEN | | | | |
|----------------|--------|-------------|-----------|--------------------|
| TIPO DE COMPRA | CUADRO | ADJUDICADOS | RECIBIDOS | PENDIENTES EL 100% |
| LACAP | A y B | 71 | 69 | 2 |

Concluida la lectura del documento la Directora Presidenta sometió a votación el Acuerdo en los términos de darlo por recibido, así se aprobó por unanimidad de nueve votos favorables.

Concluida la lectura del informe semanal de recepción de medicamentos PNUD y LACAP, presentado por la Sub Dirección de Salud, previa gestión de la Gerencia de Gestión y Abastecimiento de Insumos y Medicamentos, de conformidad a lo dispuesto en los Artículos 20 literal a) y 22 literales a) y k) de la Ley del ISBM; el Consejo Directivo, por unanimidad de nueve votos favorables, **ACUERDA:**

- I. **Dar por recibido el informe semanal de recepción de medicamentos PNUD y LACAP,** presentado por la Sub Dirección de Salud, previa gestión de la Gerencia de Gestión y Abastecimiento de Insumos y Medicamentos.
- II. **Encomendar a la Subdirección de Salud a través de la Gerencia de Gestión y Abastecimiento de Insumos y Medicamentos** presentar informe sobre los avances en la gestión de adquisición de otros medicamentos para hacer el 100% del cuadro básico.

Acto seguido se pasó a dar lectura al segundo informe:

7.2 Informe en relación a medicamentos que presenten desabastecimiento o dificultades de contratación, detallando las estrategias de orientación al usuario.

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

Atendiendo la solicitud de Consejo Directivo en la que mediante acuerdos tomados en sesión ordinaria de fecha 24 de septiembre de 2020, Acta N°069, en la cual encomienda presentar informe en relación a medicamentos que presenten desabastecimiento o dificultades de contratación, detallando estrategias de orientación al usuario.

2 MEDICAMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR, COMPRA VÍA PNUD

| CÓDIGO MEDICAMENTO | NOMBRE GENÉRICO | COMPOSICIÓN | PRESENTACIÓN | CANTIDAD ADJUDICADA | CANTIDAD RECIBIDA | PROVEEDOR | COMENTARIO |
|--------------------|-----------------|--|--|---------------------|-------------------|----------------------------------|---|
| 22-01124-000 | METILFENIDATO | Comprimido de Liberación Prolongada de 18 mg | Frasco con 30 comprimidos de Liberación Prolongada | 6,600 | 0 | POR SU SALUD, S.A DE C.V. | El despacho se está realizando a través de farmacias, dado que es un medicamento psicotrópico de uso controlado por la Dirección Nacional de Medicamentos no puede solicitarse compra directa a través de farmacias bajo la modalidad de entrega directa. |
| 18-01019-000 | LATANOPROST | Colirio 0.005% | Frasco Gotero de 2.5 ml | 990 | 0 | DROGUERÍA AMERICANA S.A. DE C.V. | Se ha solicitado a través de PNUD la notificación al proveedor para definir fecha de entrega. Se está gestionando una compra directa a través de farmacias. |

2 MEDICAMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR, CONTRATACIÓN VÍA LACAP LP 16-2020/ISBM

| CÓDIGO MEDICAMENTO | NOMBRE GENÉRICO | COMPOSICIÓN | PRESENTACIÓN | CANTIDAD ADJUDICADA | CANTIDAD RECIBIDA | PROVEEDOR | COMENTARIO |
|--------------------|--|-------------------------------------|--------------------------|---------------------|-------------------|-----------------------|--|
| 17-01010-000 | CLOTRIMAZOL + SULFIZOXAZOL + ALANTOINA | Crema vaginal 1gr/10gr/2gr en 100gr | Tubo de 90gr + Aplicador | 2,180 | 0 | LETERAGO, S.A. DE C.V | Se ha solicitado fecha de entrega al proveedor, para valorar alternativa de adquisición. |
| 10-05001-000 | MOSAPRIDE CITRATO | Tableta 5mg | Blíster con Tabletas | 75,840 | 0 | LETERAGO, S.A. DE C.V | A la fecha se cuenta con inventario disponible. |

MEDICAMENTO CON INFORME DE DESABASTECIMIENTO LOCAL TEMPORAL

Se ha reportado por parte del área de supervisión de farmacias de la Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud, el desabastecimiento local temporal del medicamento NAFAZOLINA + ANTAZOLINA CLORHIDRATO, Colirio de (0.5 mg/1.2 mg) /ml, Frasco Gotero de 15 ml por desabastecimiento de materia prima; el cual a la fecha se despacha a través de

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

farmacias ya que se solicitó para su adquisición en el proceso vía PNUD quedando desierto por no haber recibido oferta, luego se solicitó a compra en el proceso LACAP 016/2020-ISBM quedando desierto también por no haber recibido oferta. Se ha incorporado en el proceso que está en curso vía LACAP de compra de medicamentos desiertos.

PROPUESTA DE SOLUCIÓN:

Se ha notificado a los médicos prescriptores para considerar alternativa de tratamiento y gestionar con el área de comunicaciones la orientación al usuario que quiera optar por trámite de reembolso si encuentra el producto en farmacias que no estén contratadas por el ISBM. Se considerará cambio de medicamento en el Cuadro Básico 2021.

Concluida la lectura del documento la Directora Presidenta sometió a votación el Acuerdo en los términos de darlo por recibido, así se aprobó por unanimidad de nueve votos favorables.

Concluida la lectura del informe en relación a medicamentos que presenten desabastecimiento o dificultades de contratación, detallando las estrategias de orientación al usuario, presentado por la Sub Dirección de Salud, previa gestión de la Gerencia de Gestión y Abastecimiento de Insumos y Medicamentos, de conformidad a lo dispuesto en los Artículos 20 literal a) y 22 literales a) y k) de la Ley del ISBM; el Consejo Directivo, por unanimidad de nueve votos favorables, **ACUERDA:**

Dar por recibido el informe presentado en relación a medicamentos que presenten desabastecimiento o dificultades de contratación, detallando las estrategias de orientación al usuario, presentado por la Sub Dirección de Salud, previa gestión de la Gerencia de Gestión y Abastecimiento de Insumos y Medicamentos.

Se continúa dando lectura al tercer informe:

7.3 Aprobación de Cuadro Básico de Medicamentos vigente para el año 2021.

Mediante los acuerdos tomados en el Punto 11 del Acta número 18, correspondiente a la sesión ordinaria realizada el 22 de noviembre de 2019; el Consejo Directivo aprobó el Cuadro Básico de Medicamentos vigente a partir del 01 de marzo de 2020, integrado por 396 medicamentos; 98 medicamentos en el Grupo "A" y 298 medicamentos en el Grupo "B"; dando cumplimiento a lo establecido en el literal g) del artículo 20 de la Ley del ISBM

En cumplimiento a acuerdos tomados por el Consejo, en el Sub Punto 9.1 del Acta Nro. 76 y Sub *-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

Punto 17. 4 del Acta Nro. 78, se llevaron a cabo 2 jornadas de trabajo del Consejo Directivo, en fechas 06 y 13 de noviembre de 2020, en las cuales se abordó el tema de la gestión y abastecimiento de medicamentos para el año 2021, presentando a la Comisión de Servicios de Salud en fecha 23 de noviembre de 2020, el proyecto del Cuadro Básico de Medicamentos que estaría vigente para el año 2021, el cual fue revisado por la Sub Dirección de Salud a través de la Gerencia de Gestión y Abastecimiento de Insumos y Medicamentos, quienes verificaron el cumplimiento del Listado de Medicamentos Esenciales 2020, proponiendo las siguientes modificaciones:

Cuadro Básico de Medicamentos año 2021

1) Con el objetivo de alcanzar la autonomía en el despacho de medicamentos y acercar los medicamentos a la población usuaria, se propone migrar 81 medicamentos del Grupo "A" al Grupo "B", estos medicamentos han sido adquiridos en compras institucionales durante el presente año en cantidad suficiente para satisfacer las necesidades de la población usuaria para un período promedio de 8 meses. Cabe destacar que al tramitarse un proceso de licitación de farmacias el grupo A, que se despacha por libre demanda quedaría reducido a 17 códigos de medicamentos, que no lograron ser adquiridos en procesos de licitación y que presentan baja rotación:

| N° | CÓDIGO MEDICAMENTO | NOMBRE GENERICO | COMPOSICIÓN | PRESENTACIÓN | PROMEDIO DESPACHO 2020 |
|----|--------------------|---|--|---|------------------------|
| 1 | 03-02003-000 | AMIKACINA SULFATO | Frasco de 100 mg/2 ml | Frasco Vial de 2 ml | 2 |
| 2 | 02-01019-000 | FENITOINA | Jarabe o Suspensión de 125 mg/5 ml | Frasco de 120 ml | 2 |
| 3 | 03-02064-000 | LOMEFLOXACINA | Sol. Oftálmica al 0.3% | Frasco Gotero de 5 ml | 3 |
| 4 | 09-01005-000 | METOXALENO (AMMOIDIN) | Ungüento 0.4% | Tubo de 30 g | 60 |
| 5 | 11-02052-000 | ACETIL CISTEINA | Sobre Granulado de 200 mg para solución oral | Sobre con 1 g de polvo para solución oral | 10 |
| 6 | 09-01014-000 | CLOSTRIDIOPEPTIDASA + CLORANFENICOL | Ungüento de 60U/1 gr | Tubo de 15 g | 11 |
| 7 | 18-01070-000 | DEXAMETASONA + CLORANFENICOL + NAFAZOLINA COLIRIO | Dexametasona 0.1% + Cloranfenicol 0.5% + Nafazolina 0.025% Colirio | Frasco Gotero de 5-7.5 ml | 10 |
| 8 | 03-02062-000 | DICLOXACILINA SODICA | Susp de 250 mg/5 ml | Frasco de 60 - 80 ml | 6 |
| 9 | 18-01053-000 | GENTAMICINA | Ungüento Oftálmico de 3 mg /g | Tubo de 3.5 - 4 g | 15 |
| 10 | 03-01004-000 | NICLOSAMIDA | Tableta de 500 mg | Blíster con Tabletas | 12 |
| 11 | 18-01042-000 | TOBRAMICINA | Ungüento Oftálmico al 0.3% | Tubo de 5 g | 6 |
| 12 | 16-02008-000 | VALERATO DE ESTRADIOL + ACETATO DE CIPROTERONA | Gragea de 2 mg/1 mg | Gragea | 90 |
| 13 | 18-01083-000 | DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLI MIXINA B SULFATO | Suspensión de (1 mg / 3.5 mg / 6000 UI)/ ml | Frasco de 5 ml | 5 |
| 14 | 07-01003-000 | DILTIAZEM CLORHIDRATO | Tableta de 60 mg | Blíster con Tabletas | 10 |
| 15 | 01-03010-000 | DEXAMETASONA | Tableta de 0.5 mg | Blíster con Tabletas | 1 |

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

| | | | | | |
|----|--------------|-----------------------------|-----------------------|----------------------|----|
| 16 | 11-01012-000 | SALBUTAMOL SULFATO | Tableta de 4 mg | Blíster con Tabletas | 2 |
| 17 | 22-01125-000 | DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | Jarabe de 15 mg/ 5 ml | Frasco de 120 ml | 82 |

Migrar de "GRUPO A" al "GRUPO B" : para ser despachados en Botiquines Magisteriales por haber sido adquiridos en procesos de compra institucionales

| N° | Código | Nombre | Concentración | Presentación | Cantidad disponible | Meses de cobertura |
|----|--------------|---|--|-----------------------------|---------------------|--------------------|
| 1 | 03-03007-000 | CLOTRIMAZOL | Gotas Óticas al 1% | Frasco Gotero de 10 - 20 ml | 65 | 13.6 |
| 2 | 01-02002-000 | COLCHICINA | Tableta de 0.5 mg | Blíster con Tabletas | 31,300 | 8.23 |
| 3 | 01-01033-000 | DICLOFENACO SODICO | Colirio Sol. Oftálmica al 0.1% | Frasco Gotero 5-15 ml | 180 | 10.6 |
| 4 | 05-01005-000 | LEVODOPA + CARBIDOPA | Tableta de 250/25 mg | Blíster con tabletas | 14,790 | 4.5 |
| 5 | 03-05008-000 | ACICLOVIR | Crema al 5% | Tubo de 5 g | 1,588 | 8.3 |
| 6 | 09-01044-000 | ACIDO FUSIDICO | Crema al 2% | Tubo de 15 g | 1,500 | 6.0 |
| 7 | 18-01004-000 | ACIDO POLIACRILICO | Gel estéril para la aplicación en gotas, 0.2% | Tubo de 10 g | 1,090 | 4.1 |
| 8 | 22-01055-000 | ALBENDAZOL | Suspensión 100 mg/5 ml | Frasco de 20 ml | 266 | 14.0 |
| 9 | 22-01056-000 | ALBENDAZOL | Tableta de 200 mg | Blíster con Tabletas | 525 | 10.7 |
| 10 | 10-01001-000 | ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO + DIMETILPOLISILOXANO | Suspensión o Solución de 215mg/80mg/25mg | Frasco de 100 - 120 ml | 1,602 | 4.5 |
| 11 | 10-04006-000 | AMINOSIDINA SULFATO | Suspensión o Jarabe 125 mg/ 5ml | Frasco 60 ml | 435 | 12.5 |
| 12 | 09-01045-000 | BETAMETASONA VALERATO | Crema al 0.1 % | Tubo de 15 g | 2,739 | 9.1 |
| 13 | 01-03003-000 | BETAMETASONA ACETATO + BETAMETASONA FOSFATO SODICO | Ampolla de 3 mg/3 mg/ml | Ampolla Individual de 1 ml | 488 | 15.3 |
| 14 | 09-01022-000 | CALCIO ACETATO+ALUMINIO SULFATO | Polvo para solución 36.45%+51.8% | Sobre de 2.0-2.5 g | 3,988 | 9.8 |
| 15 | 09-01052-000 | ALQUITRÁN EQUIVALENTE AL 0.5% DE ALQUITRÁN DE HULLA (2.9% SOLUBILIZADO) | Complejo de Alquitranes, alquitrán equivalente al 0.5% de alquitrán de hulla (2.9% solubilizado) | Frasco de 150-250 ml | 2,946 | 11.4 |

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

| | | | | | | |
|----|--------------|---|--|--|-------|------|
| 16 | 03-02070-000 | CIPROFLOXACINA + HIDROCORTISONA | Gotas Óticas 200 mg/1000 mg en 100 ml | Frasco Gotero de 5-10 ml | 745 | 13.4 |
| 17 | 17-01012-000 | CLINDAMICINA | Crema vaginal 2% | Tubo de 40 g | 285 | 6.6 |
| 18 | 18-01045-000 | CLORANFENICOL+ DEXAMETASONA | Colirio Sol. Oftálmica de 5 mg+1 mg/ml | Frasco Gotero 5-15 ml | 1,139 | 17.1 |
| 19 | 01-02004-000 | CLORFENIRAMINA MALEATO | Ampolla de 10 mg/ml | Caja con ampolla individual de 1 ml con jeringa | 1,530 | 6.0 |
| 20 | 09-01015-000 | CLOTRIMAZOL | Crema tópica 1% | Tubo 20 g | 1,582 | 5.4 |
| 21 | 17-01009-000 | CLOTRIMAZOL | Crema Vaginal al 1% | Tubo de 40 g+ Aplicador | 1,571 | 6.6 |
| 22 | 17-01010-000 | CLOTRIMAZOL + SULFIZOXAZOL + ALANTOINA | Crema vaginal 1 gr/10 gr/2gr en 100 gr | Tubo de 90 g + Aplicador | 2,180 | 12 |
| 23 | 03-02057-000 | DOXICICLINA MONOHIDRATO O HICLATO | Tableta o Cápsula de 100 mg | Blíster con Tabletas o Cápsulas | 9,039 | 10.2 |
| 24 | 16-01016-000 | ESTRADIOL VALERATO + NORETISTERONA ENANTATO | Solución oleosa inyectable de 5 mg+50 mg/ml | Ampolla Individual de 1 ml | 300 | 12.5 |
| 25 | 15-01032-000 | FITOMENADIONA (VITAMINA K1) | Ampolla de 10 mg/ml | Ampolla Individual de 1 ml | 175 | 8.8 |
| 26 | 03-04008-000 | FUROATO DE DILOXANIDA | Suspensión 250 mg /5 ml | Frasco de 100 - 120 ml | 870 | 9.2 |
| 27 | 03-02035-000 | GENTAMICINA SULFATO | Frasco de 80 mg/2 ml | Frasco Vial de 2 ml | 325 | 7.6 |
| 28 | 19-01011-000 | GLICERINA | Gotas Óticas | Frasco de 15 ml | 635 | 7.0 |
| 29 | 19-01005-000 | HEXETIDINA | Solución bucal 100mg/100ml | Frasco de 120 ml | 2,395 | 7.1 |
| 30 | 09-01047-000 | HIDROCORTISONA | Crema al 1% | Tubo de 30 g | 2,126 | 9.8 |
| 31 | 11-02044-000 | HIDROXICINA CLORHIDRATO | Jarabe de 10 mg/5 ml | Frasco de 120-125 ml | 854 | 5.30 |

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

| | | | | | | |
|----|--------------|---|---|--|--------|------|
| 32 | 01-01013-000 | IBUPROFENO | Suspensión 100 mg /5 ml | Frasco de 100 - 120 ml | 1,185 | 6.2 |
| 33 | 09-01020-000 | KETOCONAZOL | Crema al 2% | Tubo de 15-20g | 2,497 | 5.7 |
| 34 | 01-01039-000 | KETOROLACO TROMETAMINA | Ampolla 30 mg/ml | Ampolla 1 ml, protegido de la luz | 2,721 | 6.8 |
| 35 | 18-01071-000 | KETOTIFENO | Colirio 0.25 mg/ml | Frasco Gotero de 5 ml | 1,895 | 6.7 |
| 36 | 10-04002-000 | LOPERAMIDA CLORHIDRATO | Cápsula o Tableta de 2 mg | Blíster de Cápsulas o Tabletas | 10,626 | 9.8 |
| 37 | 03-01002-000 | MEBENDAZOLE | Tableta de 100 mg | Blíster con Tabletas | 1,584 | 5.7 |
| 38 | 03-01003-000 | MEBENDAZOLE | Suspensión 100 mg /5 ml | Frasco 30 ml | 328 | 15.0 |
| 39 | 16-02013-000 | MEDROXIPROGESTERONA ACETATO | Tableta de 10 mg | Blíster con Tabletas | 2,335 | 13.0 |
| 40 | 16-02010-000 | MEDROXIPROGESTERONA ACETATO | Suspensión inyectable de 150 mg/ml | Frasco de 1 ml | 402 | 11.0 |
| 41 | 03-04004-000 | METRONIDAZOL | Susp de 250 mg/5 ml | Frasco de 120 ml | 417 | 7.7 |
| 42 | 15-01014-000 | MULTIVITAMINAS: A + D +C+ FLUORURO | Suspensión 1500UI /400UI /35 mg/ 0.25 mg en 1 ml | Frasco de 50 ml | 640 | 7.0 |
| 43 | 03-03004-000 | NISTATINA | Frasco gotero de 100,000 UI/ml | Frasco 30 ml | 335 | 6.0 |
| 44 | 03-02039-000 | PENICILINA G BENZATINICA | Frasco-ampolla de 1.2 millones de UI | Frasco Ampolla con droga en polvo + Ampolla con solvente | 760 | 6.0 |
| 45 | 03-02040-000 | PENICILINA G PROCAINICA / PENICILINA G SODICA | Frasco-vial de 3,000,000 UI /1,000,000 UI | Frasco Ampolla con droga en polvo + Ampolla con solvente | 98 | 5.8 |
| 46 | 09-01048-000 | PERMETRINA | Loción al 5% | Frasco de 60 ml | 1,115 | 6.4 |

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

| | | | | | | |
|----|--------------|--|--|--|--------|------|
| 47 | 16-02007-000 | PROGESTERONA | Ampolla de 100 mg/2 ml | Ampolla de 2 ml | 110 | 8.5 |
| 48 | 10-02004-000 | PROPINOXATO | Gotas de 5 mg/ml | Frasco de 20 ml | 996 | 10.7 |
| 49 | 11-01010-000 | SALBUTAMOL SULFATO | Jarabe de 2 mg/5 ml | Frasco de 120 ml | 45 | 9.0 |
| 50 | 03-04009-000 | SECNIDAZOL | Suspensión 125 mg/ 5ml | Frasco 30 ml | 771 | 10.1 |
| 51 | 10-05021-000 | SIMETICONA O DIMETILPOLIIXOXANO | Gotas de 100 mg/ml | Frasco de 20 ml | 1,827 | 9.3 |
| 52 | 19-01004-000 | SOLUCION SALINA NORMAL | Solución al 0.9% | Frasco Gotero de 15 ml | 3,009 | 11.6 |
| 53 | 09-01057-000 | SULFADIAZIN DE PLATA | Crema 1% | Tubo de 30 g | 336 | 10.2 |
| 54 | 18-01059-000 | TOBRAMICINA + DEXAMETASONA | Colirio Susp Oftálmica de 0.3%+0.1% | Frasco Gotero de 5-15 ml | 1,410 | 11.3 |
| 55 | 03-02044-000 | TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL | Susp. de 40 mg/200 mg/ 5 ml | Frasco de 120 ml | 742 | 5.0 |
| 56 | 03-02075-000 | CEFIXIME | Tableta o cápsula de 400 mg | Blíster con Tabletas o Cápsulas | 4130 | 6.8 |
| 57 | 03-02076-000 | CEFIXIME | Polvo para reconstituir de 100 mg/5 ml | Frasco 50 ml | 215 | 7.0 |
| 58 | 18-01074-000 | CLORHIDRATO DE ANTAZOLINA + CLORHIDRATO DE TETRIZOLINA | Clorhidrato de antazolina + clorhidrato de tetrizolina (0.5 mg + 0.4 mg) / ml | Frasco Gotero de 10 ml | 290 | 4.6 |
| 59 | 07-03008-000 | CAPTOPRIL | Tableta de 25 mg | Blíster con Tabletas | 6,125 | 8.8 |
| 60 | 10-05028-000 | DOMPERIDONA | Suspensión de 1 mg /1 ml | Frasco de 60 ml a 100 ml | 240 | 4.1 |
| 61 | 22-01104-000 | SALES REHIDRATACION ORAL | Polvo para solución oral en sobres de Glucosa Anhidra 5.024 g; Cloruro de Sodio 0.875 g; Cloruro de Potasio 0.375 g; Citrato Trisódico Dihidratado 0.725 g | Sobres de 7 a 8 gramos para diluir en 200 ml | 45,725 | 7.6 |
| 62 | 10-06004-000 | PICOSULFATO DE SODIO | Solución de 7.5mg/ml | Frasco gotero de 15 - 20 ml | 649 | 10.0 |

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

| | | | | | | |
|----|--------------|--|--|-------------------------------|-------|------|
| 63 | 03-05005-000 | ACICLOVIR | Susp de 200 mg /5 ml | Frasco de 125 ml | 308 | 9.9 |
| 64 | 07-06001-000 | DIGOXINA | Tableta de 0.25 mg | Blíster con Tabletas | 5,602 | 9.2 |
| 65 | 12-03003-000 | HALOPERIDOL | Tableta de 5 mg | Blíster con Tabletas | 2,825 | 7.6 |
| 66 | 07-02004-000 | VERAPAMILLO CLORHIDRATO | Tableta de 80 mg | Blíster con Tabletas | 7,810 | 6.0 |
| 67 | 01-03014-000 | ACETATO DE METILPREDNISOLONA | Frasco de 40 mg/ml | Frasco con 1 ml | 746 | 4.8 |
| 68 | 03-02002-000 | AMIKACINA SULFATO | Frasco de 500 mg/2 ml | Frasco Vial de 2 ml | 495 | 5.7 |
| 69 | 18-01021-000 | TIMOLOL MALEATO | Colirio Sol. Oftálmica al 0.5% | Frasco Gotero 15 ml | 990 | 7.0 |
| 70 | 18-01068-000 | TOBRAMICINA | Colirio Sol. Oftálmica al 0.3% | Frasco Gotero 5-15 ml | 646 | 8.8 |
| 71 | 09-01001-000 | ACIDO RETINÓICO | Gel 0.05/100 g | Tubo 20 g | 1,375 | 7.6 |
| 72 | 09-01071-000 | CREMA FRÍA | Cera de ésteres cetílicos 12,5 gr, Cera blanca 12 g, Aceite mineral 56gr, Borato de Sodio 0.5 gr en 100 gr | Tarro de 250 gr | 5,485 | 9.9 |
| 73 | 09-01072-000 | BETAMETASONA + ACIDO SALICÍLICO | Dipropionato de Betametasona 0.05% + Ácido salicílico 3%, ungüento | Tubo de 15 g - 20 g | 650 | 10.0 |
| 74 | 09-01073-000 | FILTRO SOLAR | Protección solar 30 ó mayor, crema | Tubo 60-125 g | 2,579 | 4.3 |
| 75 | 09-01074-000 | IMIQUIMOD | Sobre con crema al 5% | Sobres individuales de 250 mg | 310 | 11.5 |
| 76 | 10-01016-000 | ESOMEPRAZOL | Sobres con granulado de 10 mg | Sobres de 10 mg | 4,770 | 5.8 |
| 77 | 09-01082-000 | ÓXIDO DE ZINC, VITAMINA A + D3, VITAMINA E ACETATO, CLORURO DE BENZALCONIO | Óxido de Zinc 20g, Vitamina A + D3 (100.000/20.000 U.I.) 0.100g; Vitamina E Acetato 0.010g; Cloruro de Benzalconio 89% 0.100ml. | Tarro de 120 g | 710 | 10.9 |
| 78 | 01-03018-000 | PREDNISOLONA | Jarabe de 15 mg/ 5ml | Frasco por 120 ml | 725 | 13.6 |

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

| | | | | | | |
|----|--------------|---------------------|-------------------------------|----------------------------------|-------|-----|
| 79 | 02-01003-000 | CARBAMAZEPINA | Jarabe o suspensión al 2% | Frasco de 100 ml | 1,315 | 9.1 |
| 80 | 06-01013-000 | HIERRO AMINOQUELADO | Suspensión de 8.55mg/ml | Fco. Gotero de 30 ml | 430 | 4.5 |
| 81 | 19-01017-000 | BETAHISTINA | Tableta o comprimido de 16 mg | Blíster con Tableta o Comprimido | 960 | 8.5 |

2) Ampliar composición de 1 medicamento, según el siguiente detalle:

| Nro. | CÓDIGO MEDICAMENTO | NOMBRE GENÉRICO | COMPOSICIÓN | PRESENTACIÓN | OBSERVACIÓN/SUGERENCIA |
|------|--------------------|-----------------------|-------------------------|------------------------|--|
| 1 | 03-04008-000 | FUROATO DE DILOXANIDA | Suspensión 250 mg /5 ml | Frasco de 100 - 120 ml | AMPLIAR COMPOSICIÓN POR: Suspensión (200-250) mg /5 ml, para ampliar alternativas disponibles en el mercado nacional. En el proceso de licitación LP016/2020-ISBM, fue adquirida la composición de 200MG/5mL, para garantizar la cobertura a través de los diferentes botiquines magisteriales recibiendo como única oferta esta composición, la cual no afecta la dosis prescrita para el tratamiento. |

3) Ampliar la presentación de 10 medicamentos, según el siguiente detalle:

| Nro. | CÓDIGO MEDICAMENTO | NOMBRE GENÉRICO | COMPOSICIÓN | PRESENTACIÓN | OBSERVACIÓN/ SUGERENCIA |
|------|--------------------|-----------------------|---------------------|-------------------------|---|
| 1 | 03-05008-000 | ACICLOVIR | Crema al 5% | Tubo de 5 g | AMPLIAR PRESENTACIÓN POR: Tubo (5-15)g, para ampliar alternativas disponibles en el mercado nacional |
| 2 | 09-01045-000 | BETAMETASONA VALERATO | Crema al 0.1 % | Tubo de 15 g | AMPLIAR PRESENTACIÓN POR: Tubo (15-25)g, para ampliar alternativas disponibles en el mercado nacional. |
| 3 | 09-01015-000 | CLOTRIMAZOL | Crema tópica 1% | Tubo 20 g | AMPLIAR PRESENTACIÓN POR: Tubo (20 - 40)g, para ampliar alternativas disponibles en el mercado nacional. |
| 4 | 17-01009-000 | CLOTRIMAZOL | Crema Vaginal al 1% | Tubo de 40 g+ Aplicador | AMPLIAR PRESENTACIÓN POR: Tubo (35- 40 g) + Aplicadores, para ampliar alternativas disponibles en el mercado nacional. |
| 5 | 09-01047-000 | HIDROCORTISONA | Crema al 1% | Tubo de 30 g | AMPLIAR PRESENTACIÓN POR: Tubo (15-30)g para ampliar alternativas disponibles en el mercado nacional. |

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

| | | | | | |
|----|--------------|------------------------------|----------------------------------|------------------|--|
| 6 | 09-01020-000 | KETOCONAZOL | Crema al 2% | Tubo de 15-20 g | AMPLIAR PRESENTACIÓN POR: Tubo (10-30)g , para ampliar alternativas disponibles en el mercado nacional. |
| 7 | 03-04004-000 | METRONIDAZOL | Susp de 250 mg/ 5 ml | Frasco de 120 ml | AMPLIAR PRESENTACIÓN POR: Frasco (100-120) ml , para ampliar alternativas disponibles en el mercado nacional. |
| 8 | 10-02004-000 | PROPINOXATO | Gotas de 5 mg/ml | Frasco de 20 ml | AMPLIAR PRESENTACIÓN POR: Frasco (15-20)ml , para ampliar alternativas disponibles en el mercado nacional. |
| 9 | 09-01057-000 | SULFADIAZIN DE PLATA | Crema 1% | Tubo de 30 g | AMPLIAR PRESENTACIÓN POR: Tubo (30-40)g , para ampliar alternativas disponibles en el mercado nacional. |
| 10 | 03-02044-000 | TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL | Suspensión de 40 mg/200 mg/ 5 ml | Frasco de 120 ml | AMPLIAR PRESENTACIÓN POR: Frasco (100-120) ml para ampliar alternativas disponibles en el mercado nacional. |

4) Eliminar 3 medicamentos, según el siguiente detalle:

| No. | CÓDIGO MEDICAMENTO | NOMBRE GENÉRICO | COMPOSICIÓN | PRESENTACIÓN | OBSERVACIÓN/ SUGERENCIA |
|-----|--------------------|-------------------------------------|---|--|--|
| 1 | 18-01023-000 | NAFAZOLINA + ANTAZOLINA CLORHIDRATO | Colirio de (0.5 mg/1.2 mg) /ml | Frasco Gotero de 15 ml | ELIMINAR POR: No encontrarse disponible en el mercado nacional. Se cuenta en cuadro con alternativa de tratamiento a través del código 18-01071-000 KETOTIFENO, Colirio 0.25 mg/ml, Frasco Gotero de 5 ml |
| 2 | 22-01103-000 | DIOSMINA | Tabletas, Cápsulas o Comprimidos de 600 mg | Blíster con Tabletas, Cápsulas o Comprimidos | ELIMINAR POR: Medicamento de difícil adquisición. Se cuenta en el mercado nacional con alternativa de tratamiento DIOSMINA/HESPERIDINA |
| 3 | 10-05029-000 | LIPASA , PROTEASA, AMILASA | Cápsula o tableta de 4,000-8,000 U FEU,12,000-70,000 U FEU,20,000-70,000 U FEU | Blíster con cápsula o tableta | ELIMINAR POR: Se encuentra la misma composición en el código 10-02013-000 PANCRELIPASA Lipasa 4,000 - 8,000 U FEU, Proteasa 12,000 -70,000 U FEU, Amilasa 20,000 -70,000 U FEU, Blíster con cápsulas o tabletas |

5) Corregir nombre genérico en 1 medicamento, según el siguiente detalle:

| No. | CÓDIGO MEDICAMENTO | NOMBRE GENÉRICO | COMPOSICIÓN | PRESENTACIÓN | OBSERVACIÓN/ SUGERENCIA |
|-----|--------------------|-----------------|-------------|--------------|-------------------------|
|-----|--------------------|-----------------|-------------|--------------|-------------------------|

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

| | | | | | |
|---|--------------|-------------------------------------|---------------------------|-----------------|--|
| | | | | | |
| 1 | 09-01083-000 | ÁCIDO SALICÍLICO + ÁCIDO LÁCTICO | Solución de 20 g + 5 g | Frasco de 10 ml | CORREGIR POR: ÁCIDO SALICÍLICO + ÁCIDO LÁCTICO |

6) Incorporar 4 medicamentos, según el siguiente detalle:

Por ser medicamentos nuevos en cuadro básico, se realizarán las gestiones de adquisición respectivas

| No. | CÓDIGO MEDICAMENTO | NOMBRE GENÉRICO | COMPOSICIÓN | PRESENTACIÓN | OBSERVACIÓN/ SUGERENCIA |
|-----|--------------------|------------------------|---|--|--|
| 1 | 22-01127-000 | DIOSMINA + HESPERIDINA | Tabletas, tabletas recubiertas, cápsulas o comprimidos de 450 mg +50 mg | Blíster con Tabletas, tabletas recubiertas, Cápsulas o Comprimidos | INCORPORAR POR: TIENE BUENOS RESULTADOS EN INSUFICIENCIA VENOSA Y CRISIS DE SANGRADO HEMORROIDAL. SUSTITUYE EL CÓDIGO 22-01103-000 DIOSMINA, Tabletas, Cápsulas o Comprimidos de 600 mg |
| 2 | 16-01023-000 | INSULINA GLARGINA | 3.64mg/ml equivalente a 100UI de insulina humana | Frasco de 10ml | INCORPORAR POR: Ampliar alternativas de tratamiento para Diabetes Mellitus |
| 3 | 22-01128-000 | NAFAZOLINA CLORHIDRATO | Solución de 1 mg | Frasco gotero de 15 ml | INCORPORAR POR: Contar con descongestionante ocular. |
| 4 | 22-01129-000 | DESLORATADINA | Tabletas o tabletas recubiertas de 5 mg | Blíster con Tabletas o tabletas recubiertas | INCORPORAR POR: Ampliar alternativas de tratamiento de antihistamínicos y antialérgicos |

7) Trasladar dos medicamentos al Grupo "B" para el grupo de Crónicos Restringidos:

| No | CÓDIGO DE MEDICAMENTO | NOMBRE GENÉRICO | COMPOSICIÓN | PRESENTACIÓN | OBSERVACIÓN/COMENTARIO |
|----|-----------------------|-----------------|------------------------|----------------------|--|
| 1 | 10-01004-000 | RANITIDINA | Tableta de 150 mg | Blíster con Tabletas | TRASLADAR POR: Existe aviso por parte de la Dirección Nacional de Medicamentos en cuanto a que están trabajando y monitoreando todos los medicamentos que contienen como principio activo Ranitidina y que se fabrican y comercializan en nuestro país y se establecerán todos los lineamientos necesarios para fortalecer los procesos de control y establecer los mecanismos para identificar la presencia de la impureza N-nitrosodimetilamina (NDMA) en las especialidades medicinales que contenga el ingrediente farmacéutico activo mencionado con el objetivo de llegar a establecer los niveles aceptables de seguridad. Se traslada como medida de prevención ante cualquier efecto adverso, se cuenta con alternativa de tratamiento disponible en cuadro de medicamentos como el Pantoprazol y Esomeprazol. |
| 2 | 10-01017-000 | RANITIDINA | Jarabe de 150 mg/10 ml | Jarabe de 120 ml | TRASLADAR POR: Existe aviso por parte de la Dirección Nacional de Medicamentos en cuanto a que están trabajando y monitoreando todos los medicamentos que contienen como principio activo Ranitidina y que se fabrican y comercializan en nuestro país y se establecerán todos los lineamientos necesarios para fortalecer los procesos de control y establecer los mecanismos para identificar la presencia de la impureza N-nitrosodimetilamina (NDMA) en las especialidades medicinales que contenga el ingrediente farmacéutico activo mencionado con el objetivo de llegar a establecer los niveles aceptables de seguridad. Se traslada como medida de prevención ante cualquier efecto adverso, se cuenta con alternativa de tratamiento disponible en cuadro de medicamentos como el Pantoprazol y Esomeprazol. |

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

Quedando integrado el Cuadro Básico de Medicamentos de 17 medicamentos en el Grupo "A" y 380 medicamentos en el Grupo "B"; haciendo un total de 397 medicamentos para el año 2021

RECOMENDACIÓN:

La Sub Dirección de Salud, luego del análisis efectuado por la Gerencia de Gestión y Abastecimiento de Insumos y Medicamentos, conforme a lo dispuesto en los artículos 20 literal g) y 22 literal k) de la Ley del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial, **SOLICITA Y RECOMIENDA** al Consejo Directivo:

- I. **Aprobar** el Cuadro Básico de Medicamentos que estará vigente a partir del 01 de enero del 2021 integrado por 17 medicamentos en el Grupo "A" y 380 medicamentos en el Grupo "B"; según cuadro presentado en el Romano uno de la parte recomendativa del punto.
- II. Encomendar a la Sub Dirección de Salud, emitir los lineamientos técnicos respecto al uso y prescripción de los medicamentos para su despacho, así como garantizar el oportuno abastecimiento y disposición de los mismos para la población usuaria del ISBM; previa presentación de los mismos para conocimiento de la Comisión de Servicios de Salud.
- III. Encomendar a la Gerencia de Gestión y Abastecimiento de Insumos y Medicamentos, realizar las gestiones necesarias para divulgar y socializar el nuevo Cuadro Básico de Medicamentos con las personas y dependencias necesarias y las gestiones correspondientes para tener abastecidos los botiquines magisteriales y las bodegas de medicamentos del ISBM.
- IV. Encomendar a la GACI, verificar la incorporación del cuadro aprobado en las Bases de Licitación, que correspondan a la compra de medicamentos y despacho a través de farmacias para el año 2021.
- IV. Declarar la aplicación inmediata del Acuerdo tomado por el Consejo Directivo. "*****"

Concluida la lectura del documento la Directora Presidenta sometió a votación el Acuerdo en los términos de darlo por recibido, así se aprobó por unanimidad de nueve votos favorables. "*****"

Concluida la lectura del informe en relación a la aprobación de Cuadro Básico de Medicamentos vigente para el año 2021, presentado por la Sub Dirección de Salud, previa gestión de la Gerencia de Gestión y Abastecimiento de Insumos y Medicamentos, de conformidad a lo dispuesto en los Artículos 20 literal a) y 22 literales a) y k) de la Ley del ISBM; el Consejo Directivo, por unanimidad de nueve votos favorables, **ACUERDA:**

- I. **Aprobar el Cuadro Básico de Medicamentos que estará vigente a partir del 01 de enero del 2021** integrado por 17 medicamentos en el Grupo "A" y 380 medicamentos en el Grupo "B":

GRUPO "B"

| INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL PROGRAMA ESPECIAL DE SALUD CUADRO BASICO DE MEDICAMENTOS 2021 GRUPO "A" | | | | |
|---|--------------------|---|--|---|
| No. | CÓDIGO MEDICAMENTO | NOMBRE GENERICO | COMPOSICIÓN | PRESENTACIÓN |
| 1 | 03-02003-000 | AMIKACINA SULFATO | Frasco de 100 mg/2 ml | Frasco Vial de 2 ml |
| 2 | 07-01003-000 | DILTIAZEM CLORHIDRATO | Tableta de 60 mg | Blíster con Tabletas |
| 3 | 02-01019-000 | FENITOINA | Jarabe o Suspensión de 125 mg/5 ml | Frasco de 120 ml |
| 4 | 03-02064-000 | LOMEFLOXACINA | Sol. Oftálmica al 0.3% | Frasco Gotero de 5 ml |
| 5 | 09-01005-000 | METOXALENO (AMMOIDIN) | Ungüento 0.4% | Tubo de 30 g |
| 6 | 11-02052-000 | ACETIL CISTEINA | Sobre Granulado de 200 mg para solución oral | Sobre con 1 g de polvo para solución oral |
| 7 | 09-01014-000 | CLOSTRIDIOPEPTIDASA + CLORANFENICOL | Ungüento de 60U/1 gr | Tubo de 15 g |
| 8 | 01-03010-000 | DEXAMETASONA | Tableta de 0.5 mg | Blíster con Tabletas |
| 9 | 18-01070-000 | DEXAMETASONA + CLORANFENICOL + NAFAZOLINA COLIRIO | Dexametasona 0.1% + Cloranfenicol 0.5% + Nafazolina 0.025% Colirio | Frasco Gotero de 5-7.5 ml |
| 10 | 03-02062-000 | DICLOXACILINA SODICA | Susp de 250 mg/5 ml | Frasco de 60 - 80 ml |
| 11 | 18-01053-000 | GENTAMICINA | Ungüento Oftálmico de 3 mg /g | Tubo de 3.5 - 4 g |
| 12 | 03-01004-000 | NICLOSAMIDA | Tableta de 500 mg | Blíster con Tabletas |
| 13 | 11-01012-000 | SALBUTAMOL SULFATO | Tableta de 4 mg | Blíster con Tabletas |
| 14 | 18-01042-000 | TOBRAMICINA | Ungüento Oftálmico al 0.3% | Tubo de 3 - 5 g |
| 15 | 16-02008-000 | VALERATO DE ESTRADIOL + ACETATO DE CIPROTERONA | Gragea de 2 mg/1 mg | Gragea |
| 16 | 18-01083-000 | DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B SULFATO | Suspensión de (1 mg / 3.5 mg / 6000 UI)/ ml | Frasco de 5 ml |
| 17 | 22-01125-000 | DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | Jarabe de 15 mg/ 5 ml | Frasco de 120 ml |
| INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL PROGRAMA ESPECIAL DE SALUD CUADRO BASICO DE MEDICAMENTOS 2021 GRUPO "B" | | | | |
| Nro. | CÓDIGO MEDICAMENTO | NOMBRE GENÉRICO | COMPOSICIÓN | PRESENTACIÓN |
| 1 | 01-01005-000 | ACIDO ACETIL SALICILICO | Tableta de 100 mg | Blíster con Tabletas |
| 2 | 02-01001-000 | ACIDO VALPROICO SAL SODICA | Solución de 200 mg/ml | Frasco de 40 ml |
| 3 | 02-01002-000 | ACIDO VALPROICO SAL SODICA | Tableta de 500 mg | Blíster con Tabletas |
| 4 | 16-01011-000 | ALENDRONATO SODICO | Tableta de 70 mg | Blíster con Tabletas |
| 5 | 07-03002-000 | METILDOPA | Tableta de 500 mg | Blíster con Tabletas |
| 6 | 15-01033-000 | ALFACALCIDOL | Tableta o Cápsula de 1 mcg | Blíster con Tabletas o Cápsulas |
| 7 | 07-02001-000 | AMIODARONA CLORHIDRATO | Tableta de 200 mg | Blíster con Tabletas |
| 8 | 07-03003-000 | AMLODIPINA BESILATO | Tableta de 5 mg base | Blíster con Tabletas |
| 9 | 07-03041-000 | AMLODIPINA BESILATO | Tableta de 10 mg | Blíster con Tabletas |

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

| | | | | |
|----|--------------|--|---|--|
| 10 | 07-03004-000 | ATENOLOL | Tableta de 100 mg | Blíster con Tabletas |
| 11 | 07-08013-000 | ATORVASTATINA | Tableta de 20 mg | Blíster con Tabletas |
| 12 | 11-01034-000 | BECLOMETASONA | Aerosol para inhalar de 50 mcg dosis | Frasco Inhalador oral por 200 dosis |
| 13 | 11-01048-000 | BECLOMETASONA | Aerosol para inhalar de 250 mcg dosis | Frasco Inhalador oral por 200 dosis |
| 14 | 05-01001-000 | BIPERIDENO CLORHIDRATO | Tableta de 2 mg | Blíster con Tabletas |
| 15 | 10-02001-000 | BROMURO DE CLIDINIO MAS CLORDIAZEPOXIDO | Grageas, o Tableta de 2.5 mg/ 5 mg | Blíster con Grageas o Tabletas |
| 16 | 02-01029-000 | CARBAMAZEPINA | Tableta de 200 mg | Blíster con Tabletas |
| 17 | 07-08014-000 | CIPROFIBRATO | Cápsula o Tableta de 100 mg | Blíster con Cápsulas o Tabletas |
| 18 | 12-03001-000 | CLORPROMAZINA CLORHIDRATO | Tableta de 100 mg | Blíster con Tabletas |
| 19 | 01-01011-000 | DICLOFENACO SODICO | Tableta de 50 mg | Blíster con Tabletas |
| 20 | 22-01024-000 | DOXAZOCINA | Tableta de 2 mg | Blíster con Tabletas |
| 21 | 07-03015-000 | ENALAPRIL MALEATO | Tableta de 20 mg | Blíster con Tabletas |
| 22 | 08-01001-000 | ESPIRONOLACTONA | Tableta de 25 mg | Blíster con Tabletas |
| 23 | 17-01004-000 | ESTROGENOS CONJUGADOS | Crema vaginal al 0.0625% | Tubo/Aplicador de 40 g - 45 g |
| 24 | 02-01020-000 | FENITOINA SODICA | Cápsula de 100 mg | Blíster con cápsulas, o Frasco de 100 cápsulas |
| 25 | 03-03001-000 | FLUCONAZOL | Cápsula o Tableta de 150 mg | Blíster con Cápsulas o Tabletas |
| 26 | 08-01002-000 | FUROSEMIDA | Tableta de 40 mg | Blíster con Tabletas |
| 27 | 02-01011-000 | GABAPENTINA | Cápsula o Tableta de 300 mg | Blíster con Cápsulas o Tabletas |
| 28 | 08-01003-000 | HIDROCLOROTIAZIDA | Tableta de 25 mg | Blíster con Tabletas |
| 29 | 16-01003-000 | INSULINA HUMANA CRISTALINA ADN RECOMBINANTE | Solución inyectable de 100 UI/ml | Frasco Vial de 10 ml |
| 30 | 16-01004-000 | INSULINA HUMANA ISOFANA NPH-ADN RECOMBINANTE | Suspensión inyectable de 100 UI/ml | Frasco Vial de 10 ml |
| 31 | 07-03013-000 | IRBESARTAN | Tableta de 300 mg | Blíster con Tabletas |
| 32 | 07-03040-000 | IRBESARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA | Tableta de 150 mg + 12.5 mg | Blíster con Tabletas |
| 33 | 07-01005-000 | ISOSORBIDE MONONITRATO | Tableta de 20 mg | Blíster con Tabletas |
| 34 | 02-01013-000 | LAMOTRIGINA | Tableta de 100 mg | Blíster con Tabletas |
| 3 | 02-01025-000 | LAMOTRIGINA | Tableta de 25 mg | Blíster con Tabletas |
| 36 | 18-01019-000 | LATANOPROST | Colirio 0.005% | Frasco Gotero de 2.5 ml |
| 37 | 16-01005-000 | LEVOTIROXINA SODICA | Tableta de 0.1 mg | Blíster con Tabletas |
| 38 | 11-02012-000 | LORATADINA | Jarabe de 5 mg/5 ml | Frasco de 100 ml |
| 39 | 11-02014-000 | LORATADINA | Tableta de 10 mg | Blíster con Tabletas |
| 40 | 07-03014-000 | LOSARTAN | Tableta de 50 mg | Blíster con Tabletas |
| 41 | 16-01008-000 | METFORMINA CLORHIDRATO | Tableta de 850 mg | Blíster con Tabletas |
| 42 | 18-01033-000 | METILCELULOSA + DEXTRAN 70 | Colirio Solución Oftálmica de 3 mg/1 mg en 1 ml | Frasco Gotero de 15 ml |
| 43 | 16-01009-000 | METIMAZOLE | Tableta de 5 mg | Blíster con Tabletas |
| 44 | 09-01004-000 | METOXALENO (AMMOIDIN) | Tableta de 10 mg | Blíster con Tabletas |
| 45 | 11-01019-000 | MOMETASONA, FUROATO | Spray Nasal de 50 mcg/ dosis | Frasco de 140 dosis |
| 46 | 11-01026-000 | MOMETASONA, FUROATO | Spray Nasal de 50 mcg/ dosis | Frasco de 60 dosis |
| 47 | 07-03017-000 | NIFEDIPINA DE LIBERACION PROLONGADA | Tableta de 30 mg | Blíster con Tabletas |
| 48 | 12-03007-000 | OLANZAPINA | Tableta de 10 mg | Blíster de Tabletas |
| 49 | 22-01020-000 | OXCARBAZEPINA | Tableta de 300 mg | Blíster con Tabletas |
| 50 | 21-01005-000 | OXIBUTININA | Tableta de 5 mg | Blíster con Tabletas |
| 51 | 12-02004-000 | PAROXETINA CLORHIDRATO | Tableta de 20 mg | Blíster de Tabletas |
| 52 | 14-01007-000 | PENTOXIFILINA | Grageas o Tabletas de 400 mg | Blíster con Grageas o Tabletas |
| 53 | 01-03005-000 | PREDNISONA | Tableta de 5 mg | Blíster con Tabletas |
| 54 | 01-03006-000 | PREDNISONA | Tableta de 50 mg | Blíster con Tabletas |

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

| | | | | |
|----|--------------|---|---|---|
| 55 | 07-02002-000 | PROPAFENONA | Grageas o Tabletas de 150 mg | Blíster con Grageas o Tabletas |
| 56 | 16-01017-000 | PROPILOTIURACILO | Tableta de 50 mg | Blíster con Tabletas |
| 57 | 07-03001-000 | PROPRANOLOL CLORHIDRATO | Tableta de 40 mg | Blíster con Tabletas |
| 58 | 10-05008-000 | PSYLLIUM PLANTAGO HIDROFILICO MUCILOIDE | Polvo semilla de Psyllium Plantago | Frasco de 400 g |
| 59 | 11-01011-000 | SALBUTAMOL SULFATO | Aerosol para inhalaciones 100 mcg/ dosis | Frasco Inhalador de 200 dosis |
| 60 | 11-01045-000 | SALMETEROL + FLUTICAZONA | Inhalador 25 / 125 mcg por dosis | Frasco 120 dosis |
| 61 | 12-02005-000 | SERTRALINA CLORHIDRATO | Tableta de 50 mg | Blíster de Tabletas |
| 62 | 10-01005-000 | SUCRALFATO | Sobres con polvo o blíster con tableta masticable de 1 gr | Sobre con polvo o blíster con tableta masticable |
| 63 | 20-01017-000 | TAMOXIFENO CITRATO | Tableta de 20 mg | Blíster con Tabletas |
| 64 | 13-01007-000 | TIZANIDINA CLORHIDRATO | Tableta de 4 mg | Blíster con Tabletas |
| 65 | 22-01029-000 | TOPIRAMATO | Tableta de 100 mg | Blíster con Tabletas o Frasco con Tabletas |
| 66 | 22-01022-000 | TOPIRAMATO | Tableta de 25 mg | Blíster con Tabletas o Frasco con Tabletas |
| 67 | 16-02021-000 | TRIPTOLERINA | Frasco ampolla con 3.75 mg de Triptoloterina | Frasco Ampolla |
| 68 | 07-02003-000 | VERAPAMILLO CLORHIDRATO | Tableta de 240 mg | Blíster con Tabletas |
| 69 | 01-03004-000 | LEFLUNOMIDA | Tableta de 20 mg | Frasco o Blíster con Tabletas |
| 70 | 23-01005-000 | HIDROXICLOROQUINA | Tableta de 400 mg | Blíster con Tabletas |
| 71 | 22-01043-000 | RISPERIDONA | Tableta de 1 mg | Blíster con Tabletas |
| 72 | 22-01019-000 | OXCARBACEPINA | Suspensión 300 mg/5 ml (60 mg/ml) | Frasco de 100 ml |
| 73 | 02-01027-000 | LEVETIRACETAN | Tableta de 500 mg | Blíster con Tabletas |
| 74 | 20-01022-000 | CABERGOLINA | Tableta de 0.5 mg | Blíster con Tabletas o Frasco con Tabletas |
| 75 | 09-01058-000 | BACITRACINA + SULFATO DE NEOMICINA + ÓXIDO DE ZINC | Bacitracina 25,000 UI + Sulfato de neomicina 0.5 g + Óxido de Zinc 25 g, Crema en 100 g | Tubo de 20 gr |
| 76 | 09-01069-000 | BETAMETASONA + ACIDO SALICILICO | Loción 0.05 gr + 2 g en 100 ml | Frasco de 20 - 30 ml |
| 77 | 10-05026-000 | PENTOSANO POLISULFATO DE SODIO+TRIAMCINOLONA ACETONIDO+LIDOCAINA HIDROCLORURO | Crema 1 g + 0.01 g + 2 g en 100 g | Tubo de 15 g |
| 78 | 22-01053-000 | CAMOMILLA | Flores liguladas de manzanilla, Aceite de menta piperita, Aceite de anís; Spray bucal 366.5 mg/18.5 mg/7 mg en 1 ml | Frasco de 30 ml |
| 79 | 09-01059-000 | CLOTRIMAZOL-GENTAMICINA-BETAMETASONA | 50mg de betametasona + 1 g de clotrimazol + 0.1 g de gentamicina en 100 g | Tubo con 30 - 40 g |
| 80 | 10-03001-000 | DIMENHIDRINATO | Ampolla de 50 mg/2 ml | Ampolla de 2 ml |
| 81 | 04-01007-000 | ERGOTAMINA TARTRATO+CAFEINA+PARACETAMOL | Gragea de 1 mg/40 mg/450 mg | Blíster de Grageas |
| 82 | 11-01049-000 | BROMURO DE IPRATROPIO | 0.020 mg de bromuro de Ipratropio por dosis | Frasco Aerosol dosificador por 100 ml o 200 pulverizaciones |
| 83 | 22-01057-000 | PIRIDOSTIGMINA | Tableta de 60 mg | Blíster o Frasco con tabletas |
| 84 | 08-01006-000 | ACETAZOLAMIDA | Tableta ranurada de 250 mg | Blíster con tabletas |
| 85 | 03-03010-000 | CLOTRIMAZOL + METRONIDAZOL | Crema Vaginal 2% + 500 mg | Tubo de 30 g |
| 86 | 17-01019-000 | NISTATINA + METRONIDAZOL | Nistatina 100,000UI+Metronidazol 500mg | Óvulos |
| 87 | 12-01002-000 | CLOBAZAM | Tableta de 10 mg | Blíster con Tabletas |
| 88 | 02-01006-000 | CLONAZEPAM | Tableta de 2 mg | Envase de 30 Tabletas o Blíster con Tabletas |
| 89 | 12-01003-000 | DIAZEPAM | Tableta de 10 mg | Blíster con Tabletas |
| 90 | 12-01004-000 | LORAZEPAM | Tableta de 2 mg | Blíster con Tabletas |
| 91 | 02-01009-000 | FENOBARBITAL | Tableta de 100 mg | Blíster con Tabletas |
| 92 | 01-01002-000 | ACETAMINOFEN | Jarabe de 120 mg/5 ml | Frasco de 120 ml |
| 93 | 01-01001-000 | ACETAMINOFEN | Tableta de 500 mg | Blíster con Tabletas |
| 94 | 11-02054-000 | ACETAMINOFEN + FENILEFRINA + CLORFENIRAMINA + DEXTROMETORFANO | Tableta de 325/10/2/10 mg | Blíster con Tabletas |
| 95 | 06-01001-000 | ACIDO FOLICO | Tableta de 5 mg | Blíster con Tabletas |

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

| | | | | |
|-----|--------------|--|---|--|
| 96 | 01-02001-000 | ALOPURINOL | Tableta de 300 mg | Blíster con Tabletas |
| 97 | 12-02001-000 | AMITRIPTILINA CLORHIDRATO | Tableta o gragea de 25 mg | Blíster con Tabletas o Grageas |
| 98 | 03-02004-000 | AMOXICILINA | Tabletas o Cápsulas de 500 mg | Blíster con Cápsulas o Tabletas |
| 99 | 03-02006-000 | AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (CLAVULANATO DE POTASIO) | Susp de 250 mg+62.5 mg/ 5 ml | Frasco de 60 ml |
| 100 | 03-02046-000 | AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (CLAVULANATO DE POTASIO) | Tabletas o Cápsulas de 500 mg+125 mg | Blíster con Cápsulas o Tabletas |
| 101 | 15-01026-000 | CALCIO CARBONATO | Tableta o Cápsula de 600 mg de Calcio elemental | Frasco de 30 cápsulas o tabletas o Blíster con cápsulas o tabletas |
| 102 | 03-02020-000 | CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO | Tableta de 500 mg | Blíster con Tabletas |
| 103 | 12-02002-000 | CITALOPRAM | Comprimido de 20 mg | Blíster con Comprimidos |
| 104 | 03-02022-000 | CLARITROMICINA | Tableta de 500 mg | Blíster con Tabletas |
| 105 | 18-01069-000 | CLONIXINATO DE LISINA + PROPINOXATO | Tableta 125 mg/10 mg | Blíster con Tabletas |
| 106 | 04-01008-000 | FLUNARICINA DICLORHIDRATO | Tableta o Cápsula de 10 mg | Blíster de Cápsulas o Tabletas |
| 107 | 03-04001-000 | FUROATO DE DILOXANIDA | Tableta de 500 mg | Blíster con Tabletas |
| 108 | 11-02034-000 | HIDROXICINA CLORHIDRATO | Tableta de 10 mg | Blíster con Tabletas |
| 109 | 01-01012-000 | IBUPROFENO | Tableta de 400 mg | Blíster con Tabletas |
| 110 | 01-01014-000 | INDOMETACINA | Cápsula de 25 mg | Blíster con Cápsulas |
| 111 | 13-01001-000 | METOCARBAMOL | Tableta de 500 mg | Blíster de Tabletas |
| 112 | 10-05001-000 | MOSAPRIDE CITRATO | Tableta 5 mg | Blíster con Tabletas |
| 113 | 15-01022-000 | MULTIVITAMINAS PRENATALES | Grageas o Cápsula | Blíster con Grageas o Cápsulas |
| 114 | 14-01006-000 | NIMODIPINA | Tableta de 30 mg | Blíster con Tabletas |
| 115 | 03-02037-000 | NITROFURANTOINA MACROCRISTALES | Cápsula o Tableta de 100 mg | Blíster de Cápsulas o Tabletas |
| 116 | 10-05022-000 | SIMETICONA O DIMETILPOLIXILOXANO | Tableta 40 mg | Blíster con Tabletas |
| 117 | 15-01045-000 | SULFATO FERROSO | Tableta o Cápsula de 300 mg | Blíster con Tabletas o Cápsulas |
| 118 | 03-02045-000 | TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL | Tableta de 160 mg/ 800 mg | Blíster con Tabletas |
| 119 | 19-01014-000 | FUROATO DE FLUTICASONA MICRONIZADO | Aerosol Spray Nasal de 27.5 mcg/dosis | Frasco de 120 dosis |
| 120 | 12-02003-000 | IMIPRAMINA | Comprimidos o Tabletas de 25 mg | Blíster con Comprimidos o Tabletas |
| 121 | 01-01041-000 | ACETAMINOFEN SUPOSITORIO (PARACETAMOL) | Supositorio de 250 mg | Empaque primario Individual con supositorio |
| 122 | 03-05007-000 | ACICLOVIR | Tableta o Cápsula de 400 mg | Blíster de Tabletas o Cápsula |
| 123 | 11-02053-000 | AMBROXOL + CLEMBUTEROL | Jarabe de 7.5 mg+0.005 mg / 5 ml | Frasco de 100 -120 ml |
| 124 | 11-02001-000 | AMBROXOL CLORHIDRATO | Jarabe de 15 mg/5 ml | Frasco de 100 -120 ml |
| 125 | 10-04007-000 | AMINOSIDINA SULFATO | Tableta de 250 mg | Blíster con Tabletas |
| 126 | 03-02005-000 | AMOXICILINA | Polvo para Suspensión de 250mg/5 ml | Frasco de 100 ml |
| 127 | 03-02010-000 | CEFADROXILO MONOHIDRATO | Tableta o Cápsula de 500 mg | Blíster con Tabletas o Cápsulas |
| 128 | 18-01001-000 | CLORANFENICOL | Colirio Sol. Oftálmica 0.5% | Frasco Gotero 5-15 ml |
| 129 | 11-02006-000 | CLORFENIRAMINA MALEATO | Jarabe de 2 mg/5 ml | Frasco de 120 ml |
| 130 | 11-02020-000 | CLORFENIRAMINA MALEATO | Tableta de 4 mg | Blíster con Tabletas |
| 131 | 21-01003-000 | CLORHIDRATO DE TERAZOCIN | Tableta de 5 mg | Blíster con Tabletas |
| 132 | 21-01008-000 | CLORHIDRATO DE FENAZOPIRIDINA | Grageas de 200 mg | Blíster con Gragea |
| 133 | 10-03002-000 | DIMENHIDRINATO | Tableta o Cápsula de 50 mg | Blíster con Tabletas o Cápsulas |
| 134 | 03-03003-000 | KETOCONAZOL | Tableta de 200 mg | Blíster con Tabletas |
| 135 | 01-01036-000 | METOTREXATE | Tableta de 2.5 mg | Blíster con Tabletas |
| 136 | 03-04003-000 | METRONIDAZOL | Tableta de 500 mg | Blíster con Tabletas |
| 137 | 10-04003-000 | SACCHAROMYCES BOULARDII | Polvo Liofilizado de 200 mg | Sobres de 2 - 4 g |
| 138 | 03-04006-000 | SECNIDAZOL | Tableta de 500 mg | Blíster con Tabletas |
| 139 | 01-01007-000 | TRAMADOL CLORHIDRATO | Tableta o Cápsula de 50 mg | Blíster con Tabletas o Cápsulas |
| 140 | 15-01036-000 | VITAMINA E | Cápsula de gelatina blanda 400UI | Blíster con Capsulas |

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

| | | | | |
|-----|--------------|---|---|--|
| 141 | 22-01107-000 | ASPARTATO DE ARGININA | Ampolla bebible de 5 g / 10 ml | Ampollas bebibles de 10 ml |
| 142 | 03-02011-000 | CEFADROXILO MONOHIDRATO | Polvo para suspensión de 250 mg/5 ml | Frasco de 100 ml |
| 143 | 03-02015-000 | CEFTRIAXONA SODICA | Frasco-ampolla de 1 g | Frasco Ampolla de 1 gr con diluyente de 3.5 - 5 ml |
| 144 | 03-02021-000 | CLARITROMICINA | Polvo para suspensión de 250 mg/5 ml | Frasco de 60 ml |
| 145 | 03-02023-000 | CLINDAMICINA CLORHIDRATO | Cápsula de 300 mg | Blíster con Capsulas |
| 146 | 01-01010-000 | DICLOFENACO SODICO | Ampolla de 75 mg/3 ml | Ampolla de 3 ml. |
| 147 | 03-02029-000 | DICLOXACILINA SODICA | Cápsula de 500 mg | Blíster de Cápsulas |
| 148 | 02-01010-000 | FENOBARBITAL | Elíxir de 20 mg/5 ml | Frasco de 120 ml |
| 149 | 11-01056-000 | CETIRIZINA | Tableta o Comprimido de 10 mg | Blíster con Tableta o Comprimido |
| 150 | 10-01020-000 | PANTOPRAZOLE | Tableta o Comprimido de 40 mg | Blíster con Tableta o Comprimido |
| 151 | 01-01310-000 | KETOROLACO | Tableta o Comprimido de 10 mg | Blíster con Tableta o Comprimido |
| 152 | 03-01014-000 | NITAZOXANIDA | Tableta o Comprimido de 500 mg | Blíster con Tableta o Comprimido |
| 153 | 16-01032-000 | GLIMEPIRIDA | Comprimido de 4 mg | Blíster con comprimidos |
| 154 | 11-02057-000 | DEXTROMETORFAN BROMHIDRATO + CARBOXIMETILCISTEINA +CLORFENIRAMINA MALEATO | Jarabe de 5 mg+ 150 mg +2.5 mg | Frasco de 120 ml |
| 155 | 10-02012-000 | PROPINOX + CLONIXINATO DE LISINA | Solución inyectable de 15 mg + 100 mg | Jeringa de 2 ml cada compuesto |
| 156 | 09-01083-000 | ÁCIDO SALICÍLICO + ÁCIDO LÁCTICO | Solución de 20 g + 5 g | Frasco de 10 ml |
| 157 | 20-02002-000 | AZATIOPRINA | Tableta de 50 mg | Blíster con Tableta |
| 158 | 01-03012-000 | SULFASALACINA | Tableta de 500 mg | Frasco de 100 tabletas o Blíster con tabletas |
| 159 | 07-07001-000 | CLOPIDOGREL | Tableta de 75 mg | Blíster con tabletas |
| 160 | 07-03046-000 | CARVEDIOL | Tabletas de 6.25 mg | Blíster con tabletas |
| 161 | 07-03045-000 | CARVEDIOL | Tabletas de 25 mg | Blíster con tabletas |
| 162 | 06-02019-000 | WARFARINA | Tabletas de 5 mg | Blíster con tabletas |
| 163 | 07-09002-000 | BISOPROLOL | Tableta de 10 mg | Blíster con tabletas |
| 164 | 15-01062-000 | COMPLEJO B | Solución inyectable (Vit B1 Tiamina HCL 20 mg, Vit B2 Riboflavina Na 5' Fosfato 2 mg, Vit B3 Niacinamida 100 mg, Vit B5 Pantenol 2 mg, Vit B6 Piridoxina HCL 2 mg, Vit B12 Cianocobalamina 20 mcg) / ml | Frasco Vial de 10 ml |
| 165 | 03-02009-000 | AZITROMICINA | Tableta de 500 mg | Blíster con tableta |
| 166 | 12-02011-000 | DULOXETINA CLORHIDRATO | Tableta o cápsula de 30 mg | Blíster con tableta o cápsula |
| 167 | 12-02009-000 | FLUOXETINA | Tableta o cápsula de 20 mg | Blíster con tableta o cápsula |
| 168 | 03-03012-000 | ITRACONAZOL | Tableta o cápsula de 100 mg | Blíster con tableta o cápsula |
| 169 | 01-01046-000 | PREGABALINA | Capsula o tableta 75 mg | Blíster con cápsula o tableta |
| 170 | 12-03013-000 | QUETIAPINA | Tableta de 200 mg | Blíster con tableta |
| 171 | 07-03049-000 | BISOPROLOL | Tableta recubierta de 5 mg | Blíster con tabletas recubiertas |
| 172 | 22-01119-000 | ACETATO DE CALCIO | Comprimido de 475 mg | Blíster con comprimidos |
| 173 | 13-01006-000 | ORFENADRINA CITRATO | Ampolla 30 mg/ ml | Ampolla 2 ml |
| 174 | 18-01054-000 | DORZOLAMIDA CLORHIDRATO | Colirio Sol. Oftálmica al 2% | Frasco Gotero de 5 ml |
| 175 | 09-01081-000 | CALCIPOTRIOL + BETAMETASONA | Gel de 0.05 mg + 0.5 mg en 1.0 g | Frasco de 30 g |
| 176 | 03-02071-000 | LEVOFLOXACINA | Tableta de 500 mg | Blíster con Tabletass |
| 177 | 22-01040-000 | ESOMEPRAZOL | Tableta o Cápsula de 40 mg | Blíster con tableta o cápsula |
| 178 | 11-01057-000 | BUDESONIDA | Suspensión de 0.5 mg / ml | Ampolla de 2 ml |
| 179 | 11-01059-000 | BROMURO DE IPRATROPIO | Solución de 250 mcg / ml | Ampolla de 1 ml |
| 180 | 10-02014-000 | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO | Gragea o Tableta recubierta de 10 mg | Blíster con gragea o Tableta recubierta |

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

| | | | | |
|-----|--------------|---|--|--|
| 181 | 18-01085-000 | HIDROXIPROPILMETILCELULOSA + POLIVIDONA | Hidroxiopropilmetilcelulosa 0.5 mg + Polividona 50 mg | Frasco Gotero de 15 ml |
| 182 | 11-01063-000 | SALBUTAMOL SULFATO | Solución para inhalación de 5 mg/ml | Frasco de 20 ml |
| 183 | 22-01124-000 | METILFENIDATO | Comprimido de Liberación Prolongada de 18 mg | Frasco con 30 comprimidos de Liberación Prolongada |
| 184 | 16-03012-000 | GLUCOSAMINA | Sólido oral de 1.5 g | Sobres individuales |
| 185 | 11-02058-000 | DEXTROMETORFANO HBr + BROMURO DE CETILPIRIDINIO + TERPINA MONOHIDRATADA + GOMENOL + EUCALIPTOL + BENZOCAÍNA +ESENCIA DE MENTA +MENTOL | Caramelo de 1 mg + 0.5 mg+ 0.1 g + 0.012 g + 0.012 g + 2 mg + 6.5 mg + 1 mg | Blíster con caramelos |
| 186 | 14-01018-000 | MEMANTINA CLORHIDRATO | Tableta de 10 mg | Blíster con tableta |
| 187 | 22-01113-000 | PRAMIPEXOLE | Tableta de 1.5 mg | Blíster con tableta |
| 188 | 09-01079-000 | ISOTRETINOINA | Tableta o capsula de 20 mg | Blíster con tableta o capsula |
| 189 | 11-01064-000 | CLORURO DE SODIO | Solución al 0.9% | Ampolla de 10 ml |
| 190 | 03-03007-000 | CLOTRIMAZOL | Gotas Óticas al 1% | Frasco Gotero de 10 - 20 ml |
| 191 | 01-02002-000 | COLCHICINA | Tableta de 0.5 mg | Blíster con Tabletas |
| 192 | 01-01033-000 | DICLOFENACO SODICO | Colirio Sol. Oftálmica al 0.1% | Frasco Gotero 5-15 ml |
| 193 | 05-01005-000 | LEVODOPA + CARBIDOPA | Tableta de 250/25 mg | Blíster con tabletas |
| 194 | 03-05008-000 | ACICLOVIR | Crema al 5% | Tubo de (5-15g) |
| 195 | 09-01044-000 | ACIDO FUSIDICO | Crema al 2% | Tubo de 15 g |
| 196 | 18-01004-000 | ACIDO POLIACRILICO | Gel estéril para la aplicación en gotas, 0.2% | Tubo de 10 g |
| 197 | 22-01055-000 | ALBENDAZOL | Suspensión 100 mg/5 ml | Frasco de 20 ml |
| 198 | 22-01056-000 | ALBENDAZOL | Tableta de 200 mg | Blíster con Tabletas |
| 199 | 10-01001-000 | ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO + DIMETILPOLISILOXANO | Suspensión o Solución de 215mg/80mg/25mg | Frasco de 100 - 120 ml |
| 200 | 10-04006-000 | AMINOSIDINA SULFATO | Suspensión o Jarabe 125 mg/ 5ml | Frasco 60 ml |
| 201 | 09-01045-000 | BETAMETASONA VALERATO | Crema al 0.1 % | Tubo de (15-25)g |
| 202 | 01-03003-000 | BETAMETASONA ACETATO + BETAMETASONA FOSFATO SODICO | Ampolla de 3 mg/3 mg/ml | Ampolla Individual de 1 ml |
| 203 | 09-01022-000 | CALCIO ACETATO+ALUMINIO SULFATO | Polvo para solución 36.45%+51.8% | Sobre de 2.0-2.5 g |
| 204 | 09-01052-000 | ALQUITRÁN EQUIVALENTE AL 0.5% DE ALQUITRÁN DE HULLA (2.9% SOLUBILIZADO) | Complejo de Alquitranes, alquitrán equivalente al 0.5% de alquitrán de hulla (2.9% solubilizado) | Frasco de 150-250 ml |
| 205 | 03-02070-000 | CIPROFLOXACINA + HIDROCORTISONA | Gotas Óticas 200 mg/1000 mg en 100 ml | Frasco Gotero de 5-10 ml |
| 206 | 17-01012-000 | CLINDAMICINA | Crema vaginal 2% | Tubo de 40 g |
| 207 | 18-01045-000 | CLORANFENICOL+ DEXAMETASONA | Colirio Sol. Oftálmica de 5 mg+1 mg/ml | Frasco Gotero 5-15 ml |
| 208 | 01-02004-000 | CLORFENIRAMINA MALEATO | Ampolla de 10 mg/ml | Caja con ampolla individual de 1 ml con jeringa |
| 209 | 09-01015-000 | CLOTRIMAZOL | Crema tópica 1% | Tubo (20 - 40)g |
| 210 | 17-01009-000 | CLOTRIMAZOL | Crema Vaginal al 1% | Tubo de (35- 40 g)+ Aplicador |
| 211 | 17-01010-000 | CLOTRIMAZOL + SULFIZOXAZOL + ALANTOINA | Crema vaginal 1 gr/10 gr/2gr en 100 gr | Tubo de 90 g + Aplicador |
| 212 | 03-02057-000 | DOXICICLINA MONOHIDRATO O HICLATO | Tableta o Cápsula de 100 mg | Blíster con Tabletas o Cápsulas |

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

| | | | | |
|-----|--------------|---|--|--|
| 213 | 16-01016-000 | ESTRADIOL VALERATO + NORETISTERONA ENANTATO | Solución oleosa inyectable de 5 mg+50 mg/ml | Ampolla Individual de 1 ml |
| 214 | 15-01032-000 | FITOMENADIONA (VITAMINA K1) | Ampolla de 10 mg/ml | Ampolla Individual de 1 ml |
| 215 | 03-04008-000 | FUROATO DE DILOXANIDA | Suspensión (200-250)mg /5 ml | Frasco de 100 - 120 ml |
| 216 | 03-02035-000 | GENTAMICINA SULFATO | Frasco de 80 mg/2 ml | Frasco Vial de 2 ml |
| 217 | 19-01011-000 | GLICERINA | Gotas Óticas | Frasco de 15 ml |
| 218 | 19-01005-000 | HEXETIDINA | Solución bucal 100mg/100ml | Frasco de 120 ml |
| 219 | 09-01047-000 | HIDROCORTISONA | Crema al 1% | Tubo de (15-30)g |
| 220 | 11-02044-000 | HIDROXICINA CLORHIDRATO | Jarabe de 10 mg/5 ml | Frasco de 120-125 ml |
| 221 | 01-01013-000 | IBUPROFENO | Suspensión 100 mg /5 ml | Frasco de 100 - 120 ml |
| 222 | 09-01020-000 | KETOCONAZOL | Crema al 2% | Tubo de (10-30)g |
| 223 | 01-01039-000 | KETOROLACO TROMETAMINA | Ampolla 30 mg/ml | Ampolla 1 ml, protegido de la luz |
| 224 | 18-01071-000 | KETOTIFENO | Colirio 0.25 mg/ml | Frasco Gotero de 5 ml |
| 225 | 10-04002-000 | LOPERAMIDA CLORHIDRATO | Cápsula o Tableta de 2 mg | Blíster de Cápsulas o Tabletas |
| 226 | 03-01002-000 | MEBENDAZOLE | Tableta de 100 mg | Blíster con Tabletas |
| 227 | 03-01003-000 | MEBENDAZOLE | Suspensión 100 mg /5 ml | Frasco 30 ml |
| 228 | 16-02013-000 | MEDROXIPROGESTERONA ACETATO | Tableta de 10 mg | Blíster con Tabletas |
| 229 | 16-02010-000 | MEDROXIPROGESTERONA ACETATO | Suspensión inyectable de 150 mg/ml | Frasco de 1 ml |
| 230 | 03-04004-000 | METRONIDAZOL | Susp de 250 mg/5 ml | Frasco de (100-120) ml |
| 231 | 15-01014-000 | MULTIVITAMINAS: A + D +C+ FLUORURO | Suspensión 1500UI /400UI /35 mg/ 0.25 mg en 1 ml | Frasco de 50 ml |
| 232 | 03-03004-000 | NISTATINA | Frasco gotero de 100,000 UI/ml | Frasco 30 ml |
| 233 | 03-02039-000 | PENICILINA G BENZATINICA | Frasco-ampolla de 1.2 millones de UI | Frasco Ampolla con droga en polvo + Ampolla con solvente |
| 234 | 03-02040-000 | PENICILINA G PROCAINICA / PENICILINA G SODICA | Frasco-vial de 3,000,000 UI /1,000,000 UI | Frasco Ampolla con droga en polvo + Ampolla con solvente |
| 235 | 09-01048-000 | PERMETRINA | Loción al 5% | Frasco de 60 ml |
| 236 | 16-02007-000 | PROGESTERONA | Ampolla de 100 mg/2 ml | Ampolla de 2 ml |
| 237 | 10-02004-000 | PROPINOXATO | Gotas de 5 mg/ml | Frasco de (15-20)ml |
| 238 | 11-01010-000 | SALBUTAMOL SULFATO | Jarabe de 2 mg/5 ml | Frasco de 120 ml |
| 239 | 03-04009-000 | SECNIDAZOL | Suspensión 125 mg/ 5ml | Frasco 30 ml |
| 240 | 10-05021-000 | SIMETICONA O DIMETILPOLIXILOXANO | Gotas de 100 mg/ml | Frasco de 20 ml |
| 241 | 19-01004-000 | SOLUCION SALINA NORMAL | Solución al 0.9% | Frasco Gotero de 15 ml |
| 242 | 09-01057-000 | SULFADIAZIN DE PLATA | Crema 1% | Tubo de (30-40)g |
| 243 | 18-01059-000 | TOBRAMICINA + DEXAMETASONA | Colirio Susp Oftálmica de 0.3%+0.1% | Frasco Gotero de 5-15 ml |
| 244 | 03-02044-000 | TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL | Susp. de 40 mg/200 mg/ 5 ml | Frasco de (100-120) ml |

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

| | | | | |
|-----|--------------|--|--|--|
| 245 | 03-02075-000 | CEFIXIME | Tableta o cápsula de 400 mg | Blíster con Tabletas o Cápsulas |
| 246 | 03-02076-000 | CEFIXIME | Polvo para reconstituir de 100 mg/5 ml | Frasco 50 ml |
| 247 | 18-01074-000 | CLORHIDRATO DE ANTAZOLINA + CLORHIDRATO DE TETRIZOLINA | Clorhidrato de antazolina + clorhidrato de tetrizolina (0.5 mg + 0.4 mg) / ml | Frasco Gotero de 10 ml |
| 248 | 07-03008-000 | CAPTOPRIL | Tableta de 25 mg | Blíster con Tabletas |
| 249 | 10-05028-000 | DOMPERIDONA | Suspensión de 1 mg /1 ml | Frasco de 60 ml a 100 ml |
| 250 | 22-01104-000 | SALES REHIDRATACION ORAL | Polvo para solución oral en sobres de Glucosa Anhidra 5.024 g; Cloruro de Sodio 0.875 g; Cloruro de Potasio 0.375 g; Citrato Trisódico Dihidratado 0.725 g | Sobres de 7 a 8 gramos para diluir en 200 ml |
| 251 | 10-06004-000 | PICOSULFATO DE SODIO | Solución de 7.5mg/ml | Frasco gotero de 15 - 20 ml |
| 252 | 03-05005-000 | ACICLOVIR | Susp de 200 mg /5 ml | Frasco de 125 ml |
| 253 | 07-06001-000 | DIGOXINA | Tableta de 0.25 mg | Blíster con Tabletas |
| 254 | 12-03003-000 | HALOPERIDOL | Tableta de 5 mg | Blíster con Tabletas |
| 255 | 07-02004-000 | VERAPAMILO CLORHIDRATO | Tableta de 80 mg | Blíster con Tabletas |
| 256 | 01-03014-000 | ACETATO DE METILPREDNISOLONA | Frasco de 40 mg/ml | Frasco con 1 ml |
| 257 | 03-02002-000 | AMIKACINA SULFATO | Frasco de 500 mg/2 ml | Frasco Vial de 2 ml |
| 258 | 18-01021-000 | TIMOLOL MALEATO | Colirio Sol. Oftálmica al 0.5% | Frasco Gotero 15 ml |
| 259 | 18-01068-000 | TOBRAMICINA | Colirio Sol. Oftálmica al 0.3% | Frasco Gotero 5-15 ml |
| 260 | 09-01001-000 | ACIDO RETINÓICO | Gel 0.05/100 g | Tubo 20 g |
| 261 | 09-01071-000 | CREMA FRÍA | Cera de ésteres cetílicos 12.5 gr, Cera blanca 12 g, Aceite mineral 56gr, Borato de Sodio 0.5 gr en 100 gr | Tarro de 250 gr |
| 262 | 09-01072-000 | BETAMETASONA + ACIDO SALICÍLICO | Dipropionato de Betametasona 0.05% + Ácido salicílico 3%, ungüento | Tubo de 15 g - 20 g |
| 263 | 09-01073-000 | FILTRO SOLAR | Protección solar 30 o mayor, crema | Tubo 60-125 g |
| 264 | 09-01074-000 | IMIQUIMOD | Sobre con crema al 5% | Sobres individuales de 250 mg |
| 265 | 10-01016-000 | ESOMEPRAZOL | Sobres con granulado de 10 mg | Sobres de 10 mg |
| 266 | 09-01082-000 | ÓXIDO DE ZINC, VITAMINA A + D3, VITAMINA E ACETATO, CLORURO DE BENZALCONIO | Óxido de Zinc 20g, Vitamina A + D3 (100.000/20.000 U.I.) 0.100g; Vitamina E Acetato 0.010g; Cloruro de Benzalconio 89% 0.100ml. | Tarro de 120 g |
| 267 | 01-03018-000 | PREDNISOLONA | Jarabe de 15 mg/ 5ml | Frasco por 120 ml |
| 268 | 02-01003-000 | CARBAMAZEPINA | Jarabe o suspensión al 2% | Frasco de 100 ml |
| 269 | 06-01013-000 | HIERRO AMINOQUELADO | Suspensión de 8.55mg/ml | Fco. Gotero de 30 ml |
| 270 | 19-01017-000 | BETAHISTINA | Tableta o comprimido de 16 mg | Blíster con Tableta o Comprimido |
| 271 | 22-01127-000 | DIOSMINA + HESPERIDINA | Tabletas, tabletas recubiertas, cápsulas o comprimidos de 450 mg +50 mg | Blíster con Tabletas, tabletas recubiertas, Cápsulas o Comprimidos |
| 272 | 16-01023-000 | INSULINA GLARGINA | 3.64mg/ml equivalente a 100UI de insulina humana | Frasco de 10ml |

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

| 273 | 22-01128-000 | NAFAZOLINA CLORHIDRATO | Solución de 1 mg | Frasco gotero de 15 ml |
|--|--------------------|--|---|---|
| 274 | 22-01129-000 | DESLORATADINA | Tabletas o tabletas recubiertas de 5 mg | Blíster con Tabletas o tabletas recubiertas |
| MEDICAMENTOS CRONICOS RESTRINGIDOS: PARA SU DESPACHO EN FARMACIA Y BOTIQUINES ES NECESARIO AUTORIZACIÓN MEDIANTE CORREO ELECTRÓNICO DE LA GERENCIA DE GESTIÓN Y ABASTECIMIENTO DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS, EL CUAL CONTENDRÁ EL NOMBRE DEL USUARIO, Nro. DE AFILIACIÓN, CANTIDAD A DESPACHAR Y PERÍODO DE AUTORIZACIÓN | | | | |
| No. | CÓDIGO MEDICAMENTO | NOMBRE GENÉRICO | COMPOSICIÓN | PRESENTACIÓN |
| 275 | 15-01058-000 | ALFACALCIDOL | Tableta o cápsulas de 0.25 mcg | Blíster con cápsulas o tabletas |
| 276 | 22-01058-000 | METOXIPOLIETILENGLICOL EPOETINA BETA | 100 mcg | Jeringa precargada de 0.3 ml |
| 277 | 22-01059-000 | METOXIPOLIETILENGLICOL EPOETINA BETA | 75 mcg | Jeringa precargada de 0.3 ml |
| 278 | 22-01060-000 | METOXIPOLIETILENGLICOL EPOETINA BETA | 50 mcg | Jeringa precargada de 0.3 ml |
| 279 | 03-03011-000 | TERBINAFINA | Tableta o cápsula de 250 mg | Blíster con tableta o cápsula |
| 280 | 16-02043-000 | ACETATO DE CLORMADINONA + ETINILESTRADIOL | Tableta de 2 mg+0.03 mg | Blíster con tableta |
| 281 | 22-01099-000 | ACETATO DE GOSERELINA | Jeringa prellenada de 3.6 mg | Jeringa prellenada |
| 282 | 20-01041-000 | ACETATO DE LEUPROLIDE | Frasco de 3.75 mg | Frasco vial |
| 283 | 20-01050-000 | ACIDO FOLINICO | Cápsula o tableta de 15 mg | Blíster con cápsula o tableta |
| 284 | 22-01094-000 | ACIDO IBANDRONICO | Tableta de 150 mg | Blíster con tableta |
| 285 | 22-01086-000 | ACIDO IBANDRÓNICO | Jeringa prellenada de 3 mg | Jeringa prellenada de 3 ml |
| 286 | 22-01097-000 | ACIDO IBANDRONICO | Tableta de 50 mg | Blíster con tableta |
| 287 | 22-01101-000 | ACIDO ZOLEDRONICO | Frasco vial de 4 mg | Frasco vial de 5 ml |
| 288 | 22-01089-000 | ADALIMUMAB | Jeringa prellenada de 40 mg | Jeringa prellenada |
| 289 | 22-01095-000 | ALFADORNASA | Frasco ampolla de 2500 UI/2.5 ml | Frasco ampolla de 2.5 ml |
| 290 | 21-01015-000 | ALFUZOCINA | Tableta de 10 mg | Blíster con tableta |
| 291 | 20-01030-000 | ANASTROZOL | Tableta de 1 mg | Blíster con tableta |
| 292 | 25-01011-000 | ATOMOXETINA | Tableta o cápsula de 25 mg | Blíster con tableta o cápsula |
| 293 | 07-07004-000 | BEMIPARINA SODICA | Jeringa prellenada de 2500 UI | Jeringa prellenada |
| 294 | 20-01023-000 | BEVACIZUMAB | Frasco de 100 mg | Frasco de 4 ml |
| 295 | 22-01087-000 | BICALUTAMIDA | Tableta de 50 mg | Blíster con tableta |
| 296 | 18-01081-000 | BRINZOLAMIDA SUSPENSION OFTALMICA | Frasco gotero al 1% | Frasco gotero de 5 ml |
| 297 | 20-01044-000 | CARBOPLATINO | Frasco vial de 150 mg | Frasco vial de 15 ml |
| 298 | 20-01051-000 | CICLOFOSFAMIDA | Frasco vial de 1 g | Frasco vial de 50 ml |
| 299 | 20-02007-000 | CICLOSPORINA | Capsula 100 mg | Blíster con capsula |
| 300 | 20-02005-000 | CICLOSPORINA | Frasco de 100 mg/ml | Frasco de 15 ml a 50 ml |
| 301 | 20-01046-000 | CITARABINA | Frasco vial de 500 mg/10ml | Frasco vial de 10 ml |
| 302 | 20-01036-000 | CLORHIDRATO DE DOXORRUBICINA | Frasco vial de 2 mg/ml | Frasco vial de 10 ml |
| 303 | 25-01007-000 | CLORURO DE POTASIO | Frasco de 20 meq/15 ml | Frasco de 180 ml |
| 304 | 16-02042-000 | DANAZOLE | Capsula 200 mg | Blíster con capsula |
| 305 | 06-01012-000 | DEFEROXAMINA | Frasco vial o frasco ampolla de 500 mg | Frasco vial o frasco ampolla de 10 ml |
| 306 | 06-02002-000 | DESMOPRESINA | Frasco spray nasal de 10 mcg | Frasco spray nasal de 2.5 - 5 ml |
| 307 | 01-03017-000 | DEXAMETASONA FOSFATO (SODICO) | Frasco vial de 5 ml, I.M.-I.V. 4 mg/ml | Frasco vial de 5 ml, I.M.-I.V. |
| 308 | 20-01032-000 | DOCETAXEL | Frasco ampolla de 80 mg | Frasco ampolla + diluyente |
| 309 | 16-02044-000 | DROSPIRENONA+ ETINIL ESTRADIOL | Tableta de 3 mg + 0.03 mg | Blíster con tableta |
| 310 | 16-02045-000 | ENANTATO DE TESTOSTERONA | Ampolla de 250 mg/ml | Ampolla de 1 ml |
| 311 | 20-02012-000 | EVEROLIMUS | Tableta de 0.75 mg | Blíster con tableta |
| 312 | 20-01039-000 | EXEMESTANE | Grageas de 25 mg | Blíster con grageas |
| 313 | 06-02020-000 | FACTOR VIII DE COAGULACIÓN HUMANO EN POLVO | Frasco vial de 250 UI | Frasco vial + disolvente |
| 314 | 06-02021-000 | FACTOR VIII DE COAGULACIÓN HUMANO EN POLVO | Frasco vial de 500 UI | Frasco vial + disolvente |

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

| | | | | |
|-----|--------------|--|--|--|
| 315 | 06-01010-000 | FILGRASTIM | Frasco vial o jeringa prellenada de 300 mcg/ml | Frasco vial de 1 ml o jeringa prellenada de 0.5 ml |
| 316 | 11-01052-000 | FORMOTEROL FUMARATO | Cápsula 12 mcg | Blíster con cápsula |
| 317 | 22-01081-000 | FOSFOMICINA CALCICA | Cápsula 500 mg | Blíster con cápsula |
| 318 | 20-01028-000 | GEMCITABINA | Frasco vial de 1 g | Frasco vial de 50 ml |
| 319 | 20-01047-000 | GLOBULINA ANTITIMOCITO | Frasco vial de 250 mg/5 ml | Frasco vial de 5 ml |
| 320 | 23-05003-000 | GLUCONATO DE POTASIO | Tableta o cápsula de 99 meq | Frasco de 100 tableta o cápsula |
| 321 | 22-01067-000 | GONADOTROPINA CORIONICA | Ampolla de 5000 UI | Ampolla de 1 ml |
| 322 | 20-01048-000 | HIDROXIUREA | Cápsula 500 mg | Blíster o frasco con cápsula |
| 323 | 06-01011-000 | HIERRO DEXTRAN | Ampolla de 100 mg | Ampolla de 2 ml |
| 324 | 22-01100-000 | HYLANO GF20 (HILANO, CLORURO SODICO, FOSFATO SODICO MONOBASICO; HIDRATO DE FOSFATO SODICO DIBASICO) | Jeringa de 2-2.5 ml 8.0 mg; 8.5 mg; 0.16 mg; 0.04 mg | Jeringa de 2-2.5 ml |
| 325 | 20-01042-000 | IMATINIB | Tableta o cápsula de 100 mg | Blíster con tableta o cápsula |
| 326 | 20-02003-000 | INFLIXIMAB | Frasco vial de 100 mg | Frasco vial de 10 ml-20 ml |
| 327 | 23-06004-000 | INMUNOGLOBULINA ANTI RH | Ampolla 300 mcg/2ml | Ampolla de 2 ml |
| 328 | 16-03013-000 | INTERFERON BETA 1-A | Jeringa prellenada de 22 mcg (6 millones) | Jeringa prellenada de 0.5ml |
| 329 | 10-01018-000 | LACTULOSA | Frasco de 60 - 70g/100 ml | Frasco de 240 ml |
| 330 | 20-01040-000 | L-ASPARGINASA | Frasco ampolla 10,000 UI | Frasco ampolla |
| 331 | 22-01078-000 | LETROZOLE | Tableta de 2.5 mg | Blíster con tableta |
| 332 | 02-01030-000 | LEVETIRACETAM | Frasco de 100 mg/ml | Frasco de 300 ml |
| 333 | 10-04012-000 | LISADOS BACTERIANOS LIOFILIZADOS | Capsula o tableta de 6 mg | Blíster con capsula o tableta |
| 334 | 01-01042-000 | MESALAZINA | Supositorio de 250 mg | Supositorio |
| 335 | 01-01043-000 | MESALAZINA | Tableta de 500 mg | Blíster con tableta |
| 336 | 20-02011-000 | MESNA | Frasco vial de 400 mg / 4 ml | Frasco vial de 4 ml |
| 337 | 23-02027-000 | MICOFENOLATO DE MOFETIL | Cápsula 250 mg | Blíster con cápsula |
| 338 | 11-01030-000 | MONTELUKAST | Tableta de 10 mg | Blíster con Tabletas |
| 339 | 11-01028-000 | MONTELUKAST | Tableta masticable de 4 mg | Blíster con Tableta masticable |
| 340 | 20-01038-000 | OXALIPLATINO | Frasco vial de 50 mg | Frasco vial |
| 341 | 20-01025-000 | PACLITAXEL | Frasco de 30 mg/5 ml | Frasco de 5 ml |
| 342 | 15-01060-000 | PARICALCITOL | Frasco ampolla o frasco vial de 5 mcg/ml | Frasco ampolla o frasco vial de 1 ml |
| 343 | 20-01033-000 | PEMETREXED | Frasco vial de 500 mg | Frasco vial de 50 ml |
| 344 | 09-01067-000 | PEROXIDO DE BENZOILO GEL | Tubo de gel al 5% | Tubo de 60 g |
| 345 | 14-01019-000 | PIRACETAM | Tableta de 800 mg | Blíster con tableta |
| 346 | 14-01017-000 | PIRACETAM | Ampolla bebible de 800 mg/10ml | Ampolla bebible de 10 ml |
| 347 | 22-01073-000 | RALOXIFENO CLORHIDRATO | Tableta de 60 mg | Blíster con tableta |
| 348 | 16-03004-000 | RANELATO DE ESTRONCIO | Sobres 2 g | Sobre |
| 349 | 22-01080-000 | RISPERIDONA | Frasco de 1 mg/1 ml | Frasco de 60 ml |
| 350 | 20-02010-000 | RITUXIMAB | Frasco vial de 100 mg/10 ml | Frasco vial de 10 ml |
| 351 | 22-01076-000 | SILDENAFIL | Tableta de 50 mg | Blíster con tableta |
| 352 | 20-02006-000 | SIROLIMUS | Tableta de 1 mg | Blíster con tableta |
| 353 | 07-08022-000 | SITAGLIPTINA | Tableta de 100 mg | Blíster con tableta |
| 354 | 10-03015-000 | TALIDOMIDA | Tableta de 100 mg | Blíster con tableta |
| 355 | 20-01052-000 | TEMOZOLOMIDA | Cápsula 250 mg | Blíster con cápsula o frasco con 5 capsula |
| 356 | 22-01091-000 | TOBRAMICINA INHALADA | Frasco vial o frasco ampolla de 300 mg/5 ml | Frasco vial o frasco ampolla de 5 ml |
| 357 | 23-06005-000 | TOXINA BOTULINICA TIPO A | Frasco vial de 100 UI | Frasco vial de 10 ml |
| 358 | 20-01027-000 | TRASTUZUMAB | Frasco vial de 440 mg | Frasco vial + vial con 20 ml de solvente |
| 359 | 18-01080-000 | TRAVOPROST SOLUCION OFTALMICA | Frasco gotero de 40 mcg/ml | Frasco gotero de 2.5 ml |
| 360 | 16-02029-000 | UNDECANOATO DE TESTOSTERONA | Ampolla de 250 mg/ml | Ampolla de 4 ml |

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

| | | | | |
|-----|--------------|---|--|---|
| 361 | 09-01080-000 | UREA | Tubo de crema al 5% | Tubo de 50 ml |
| 362 | 03-02077-000 | VANCOMICINA | Frasco vial de 500 mg | Frasco vial de 10 ml |
| 363 | 22-01105-000 | DEFERASIROX | Tableta de 500 mg | Blíster con tableta |
| 364 | 22-01106-000 | TOBRAMICINA INHALADA | Polvo para inhalar en cápsula dura, tobramicina 28 mg | Cápsula dura con polvo para inhalar |
| 365 | 21-01017-000 | DUSTASTERIDE | Tabletas o cápsulas de 0.5 mg | Blíster con tabletas o cápsulas |
| 366 | 22-01114-000 | CLORHIDRATO DE TRAMADOL | Frasco gotero de 100 mg/ml | Frasco gotero de 10 ml |
| 367 | 16-02048-000 | SOMATROPINA HUMANA | 3UI/mg | Frasco vial o cartucho con dispositivo aplicador |
| 368 | 06-02022-000 | FACTOR IX DE COAGULACION HUMANO EN POLVO | Frasco vial de 600 UI | Frasco vial + diluyente |
| 369 | 20-01053-000 | TRASTUZUMAB | Frasco vial de 600 mg/ 5 ml | Frasco vial de 5 ml |
| 370 | 20-02013-000 | RITUXIMAB | Frasco vial de 1400 mg/11.7 ml | Frasco vial de 11.7 ml |
| 371 | 22-01118-000 | TACROLIMUS | Cápsula de 1 mg | Blíster con cápsulas |
| 372 | 02-01031-000 | LACOSAMIDA | Tableta de 100 mg | Blíster con tabletas |
| 373 | 13-01008-000 | BACLOFENO | Tableta de 10 mg | Blíster con tabletas |
| 374 | 10-02013-000 | PANCRELIPASA | Lipasa 4,000 -8,000 U FEU, Proteasa 12,000 -70,000 U FEU, Amilasa 20,000 -70,000 U FEU | Blíster con cápsulas o tabletas |
| 375 | 22-01122-000 | ERITROPOYETINA ALFA DE ORIGEN ADN RECOMBINANTE HUMANA | Polvo liofilizado para solución o solución inyectable I.V.-S.C. de 4000 UI /ml | Frasco vial o jeringa prellenada |
| 376 | 22-01120-000 | ERITROPOYETINA RECOMBINANTE HUMANA | Ampolla 2,000 UI | Ampolla con polvo liofilizado + ampolla con 2 ml de diluyente + jeringa para aplicación |
| 377 | 15-01054-000 | HIERRO SACAROSA | Ampolla 20 mg/1 ml | Ampolla de 5ml |
| 378 | 21-01021-000 | TAMSULOSINA CLORHIDRATO + DUTASTERIDA | Cápsula de 0.4 mg + 0.5 mg | Frasco de 30 cápsulas |
| 379 | 10-01004-000 | RANITIDINA | Tableta de 150 mg | Blíster con Tabletás |
| 380 | 10-01017-000 | RANITIDINA | Jarabe de 150 mg/10 ml | Jarabe de 120 ml |

*Las vitaminas y minerales, se entregarán conforme a lo establecido en la Ley del ISBM y normativa aplicable.

- II. Encomendar a la Sub Dirección de Salud,** emitir los lineamientos técnicos respecto al uso y prescripción de los medicamentos para su despacho, así como garantizar el oportuno abastecimiento y disposición de los mismos para la población usuaria del ISBM; previa presentación de los mismos para conocimiento de la Comisión de Servicios de Salud.
- III. Encomendar a la Gerencia de Gestión y Abastecimiento de Insumos y Medicamentos,** realizar las gestiones necesarias para divulgar y socializar el nuevo Cuadro Básico de Medicamentos con las personas y dependencias necesarias y las gestiones correspondientes para tener abastecidos los botiquines magisteriales y las bodegas de medicamentos del ISBM.
- IV. Encomendar a la GACI,** verificar la incorporación del cuadro aprobado en las Bases de Licitación, que correspondan a la compra de medicamentos y despacho a través de farmacias para el año 2021.
- V. Aprobar la aplicación inmediata del Acuerdo** tomado por el Consejo Directivo

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

Se continúa dando lectura al cuarto informe:

7.4 Informe sobre gestiones para requerimiento de medicamentos que fueron declarados desiertos en la Licitación Pública 018/2020-ISBM.

En fecha 24 de noviembre de 2020, se presenta en Comisión Contractual la propuesta de la Gerencia de Gestión y Abastecimiento de Insumos y Medicamentos relacionada al abastecimiento de medicamentos que fueron declarados desiertos en la Licitación Pública LP 18/2020-ISBM. La propuesta planteada estaba enfocada en llevar a cabo una Contratación Directa de Medicamentos, seleccionando aquellos que habían sido declarados desiertos en dos procesos de Licitación Pública; dicha idea de contratación había sido discutida como una forma viable de adquisición de medicamentos en reuniones previas en las cuales estuvo presente la GACI, Unidad Jurídica, entre otros, para así acordar entre las áreas involucradas el proceso más favorable de compra.

La propuesta de Contratación Directa presentada en la Comisión Contractual antes mencionada estaba planteada por un monto total de \$ 93,255.07 para un total de 36 códigos de medicamentos. Es en esta Comisión que la GACI hace la observación de que no pueden solicitarse cantidades superiores a las requeridas en el proceso donde quedaron desiertos los medicamentos (LP 18/2020-ISBM), por lo que la Gerencia de Gestión y Abastecimiento de Insumos y Medicamentos retoma la observación para la elaboración del requerimiento; es así que se presenta el requerimiento a la GACI en fecha 24 de noviembre 2020 a las 5: 58 p.m. por un monto total de \$ 74,293.56. Posterior a la presentación del requerimiento la GACI se dispone a revisarlo y elaborar la propuesta de Base de Licitación, por lo que el mismo 24 de noviembre 2020 a las 10:00 p.m. se le informa a la Gerencia de Gestión y Abastecimiento de Insumos y Medicamentos, que es mejor proceder con una compra a través de LIBRE GESTIÓN dado el monto del proceso, el cual conviene que sea ajustado a \$ 73,000.00 que es el monto máximo para un proceso de Libre Gestión.

En este sentido, la Gerencia de Gestión y Abastecimiento de Insumos y Medicamentos ha procedido a realizar los cambios respectivos al requerimiento para ser presentado este día a la GACI bajo los términos de LIBRE GESTIÓN.

Concluida la lectura del documento la Directora Presidenta sometió a votación el Acuerdo en los términos de darlo por recibido, así se aprobó por unanimidad de nueve votos favorables.

Concluida la lectura de los informes presentados por la Subdirección de Salud, de conformidad a lo dispuesto en los Artículos 20 literal a) y 22 literales a) y k) de la Ley del ISBM; el Consejo Directivo, por unanimidad de nueve votos favorables, **ACUERDA:**

I. **Dar por recibido el informe presentado.**

II. **Encomendar a la Subdirección de Salud y a la Gerencia de Gestión y Abastecimiento de Insumos y Medicamentos,** dar el tratamiento que legalmente corresponde a la compra e incluir el informe de la gestión conforme a los acuerdos tomados en el Sub Punto 7.1 de esta Acta.

PUNTO OCHO: Puntos presentados por la GACI:

Continuando con el desarrollo de la agenda, la Directora Presidenta expresó al pleno que se dará lectura a dos informes presentados por la Sub Dirección Administrativa previa gestión de la Gerencia de Adquisiciones y Contrataciones Institucional.

Expuesto lo anterior, se procedió a la lectura del primer informe:

8.1 informe de suspensión de medicamentos.

En atención a encomienda de Acuerdos tomados por el Consejo Directivo, en Acta Nro. 063, correspondiente a sesión ordinaria del 20 de agosto de 2020, en relación a Informe entrega de medicamentos PNUD 2020, presentado por la Sub Dirección de Salud, encomienda: “Encomendar a la Sub Dirección de Administrativa, a través de la Gerencia de Adquisiciones y Contrataciones Institucional, presentar semanalmente el informe de suspensión de liberaciones por ingreso de medicamentos entregados a través del PNUD y compras LACAP, al Consejo Directivo, hasta que se finalice el ingreso de la totalidad de medicamentos contratados”. En fecha 09 de noviembre de 2020, a través de correo electrónico institucional, el Dr. #####, remitió a la Gerencia de Adquisiciones y Contrataciones Institucional, se recibió última actualización de datos sobre avance de entrega de medicamentos, de la siguiente manera:

| MEDICAMENTOS PNUD/LACAP | | | | |
|-------------------------|-------------|------------------|--------------------|------------|
| PROCESO | ADJUDICADOS | ENTREGADOS TOTAL | ENTREGADOS PARCIAL | PENDIENTES |
| PNUD | 120 | 93 | 25 | 2 |
| LACAP | 71 | 37 | 32 | 2 |
| TOTAL | 191 | 130 | 57 | 4 |

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

Asimismo, no se ha recibido solicitud de suspensión de medicamentos, manteniendo liberación de 58 medicamentos, al 23 de noviembre de 2020. Siendo esta la última información proporcionada y actualizada a la Gerencia de Adquisiciones y Contrataciones Institucional por el Administrador de Contratos.

La Directora somete a votación el acuerdo del Punto en los términos de dar por recibido el referido informe, en esos términos se aprobó por unanimidad de nueve votos.

Concluida la lectura del informe presentado por Sub Dirección Administrativa previa gestión de la Gerencia de Adquisiciones y Contrataciones Institucional, de conformidad a lo dispuesto en los Artículos 20 literal a) y 22 literales a) y k) de la Ley del ISBM; el Consejo Directivo, por unanimidad de nueve votos favorables, **ACUERDA:**

Dar por recibido el informe presentado por la Subdirección Administrativa y la Gerencia de Adquisiciones y Contrataciones Institucional, referente a la suspensión de liberación de medicamentos.

Se continúa dando lectura al segundo informe:

8.2 Informe sobre ejecución de montos de proveedores de servicios de médico-hospitalarios privados en los municipios de San Salvador y San Miguel y solicitud de aprobación de autorización para iniciar proceso de Contratación Directa número 018/2020-ISBM, según el Artículo 72 literal c) de la LACAP, para garantizar la continuidad de los servicios y aprobación de su Comisión de Evaluación de Ofertas.

El 24 de noviembre de 2020, la Gerencia de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (GACI), recibió solicitud de la Subdirección de Salud, para iniciar el trámite de Contratación Directa de servicios médico hospitalarios para la población usuaria del ISBM en los municipios de San Salvador y San Miguel, para el mes de diciembre de 2020. Siendo el monto total presupuestado de **QUINIENTOS ONCE MIL 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US \$511,000.00)**, según el siguiente detalle:

| Nro. | NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO | CLASIFICACIÓN SEGÚN EL ISBM | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | MONTO TOTAL PARA SER DISTRIBUIDO EN DICIEMBRE AÑO 2020 |
|------|----------------------------|-----------------------------|--------------|--------------|--|
| 1 | HOSPITAL DE DIAGNOSTICO | A | SAN SALVADOR | SAN SALVADOR | \$119,233.34 |

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

| | | | | | |
|--------------------------------------|--|---|--------------|--------------|---------------------|
| 2 | HOSPITAL PRO FAMILIA | A | SAN SALVADOR | SAN SALVADOR | \$119,233.33 |
| 3 | HOSPITAL DE LA MUJER | A | SAN SALVADOR | SAN SALVADOR | \$119,233.33 |
| MONTO TOTAL DEL MUNICIPIO = | | | | | \$357,700.00 |
| 1 | SERVICIOS MÉDICOS SAN FRANCISCO, S.A. DE C.V. | A | SAN MIGUEL | SAN MIGUEL | \$76,650.00 |
| 2 | INVERSIONES MÉDICAS DE ORIENTE, S.A. DE C.V. | A | SAN MIGUEL | SAN MIGUEL | \$76,650.00 |
| MONTO TOTAL DEL MUNICIPIO = | | | | | \$153,300.00 |
| TOTAL GENERAL PRESUPUESTADO = | | | | | \$511,000.00 |

De acuerdo a la justificación técnica del requerimiento durante el año 2020, consumo diario de los hospitales privados Tipo A contratados actualmente, se visualiza un agotamiento de monto antes de la finalización del año a pesar que ya se realizó el incremento al 20 %.

Los servicios de salud en este año 2020 han sufrido modificaciones en el comportamiento del consumo de monto ejecutado en referencia a servicios hospitalarios debido en mucha parte a la pandemia COVID-19. Las atenciones en salud de los hospitales tipo A privados se ha visto sobrecargada a consecuencia de la disminución de capacidad de atención en los hospitales nacionales forzada por la pandemia por coronavirus. La demanda de los servicios ha ido en incremento al irse regularizando la economía en el país aperturando las consultas externas y hospitalizaciones por procedimientos electivos. No omito manifestar que el consumo en atenciones de hemodiálisis a través del Hospital tipo A en San Salvador asciende a \$ 90,000.00 mensuales lo que colabora al agotamiento del monto contratado previo a la planificación anual ya que la pandemia forzó dichas atenciones con el fin de evitar exposición al virus. Así también las atenciones en servicios de cuidados intensivos son impredecibles y se debe asegurar la disponibilidad la oferta al usuario del ISBM.

Según la proyección de consumo los hospitales tipo A, no contarían con fondos suficientes para cubrir la atención al 31 de diciembre de 2020 ya que estarían por agotar el monto contratado total, debido a consecuencia del incremento en la demanda de los servicios hospitalarios altamente especializados que estos hospitales tienen. Cabe destacar que el perfil de la población atendida en dichos centros hospitalarios corresponde en su mayoría a pacientes con morbilidad de tercer nivel de atención hospitalaria en especial la utilización de cuidados intensivos, y otros entre los cuales podemos mencionar:

- Ingreso de pacientes adultos para tratamiento en Unidad de Cuidados Intensivos e intermedios.
- Emergencias quirúrgicas.
- Urgencias médicas.
- Ingreso de pacientes para tratamiento médico de especialidades.
- Cirugías electivas de alta complejidad.

Tabla resumen ejecución de CONTRATOS hospitales privados con las licitaciones realizadas este año corriente:

| TIPO DE CONTRATACIÓN | Nro. DE CONTRATO/ RESOLUCIÓN | MONTO MÁXIMO TOTAL CONTRATADO EN US\$ IVA INCLUIDO | PERÍODO DE COBERTURA DEL CONTRATO | CONTRATISTA |
|--|---------------------------------|---|--|--|
| PRÓRROGA A CONTRATOS DE LA LP. 013/2019-ISBM | HP-007/2019 ISBM | \$1.237.500,00 | DEL 01 DE ENERO AL 18 DE MARZO DE 2020 | HOSPITAL DE DIAGNÓSTICO, S.A. DE C.V. |
| | HP-009/2019-ISBM | \$562,500,00 | DEL 01 DE ENERO AL 4 DE MARZO DE 2020 | SERVICIOS MEDICOS SAN FRANCISCO S.A DE C. V |
| TOTALES | | \$1.800,000,00 | | |
| LP. 013/2020-ISBM | HP-007/2020-ISBM | \$3,192.000,00 | DEL 19 DE MARZO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2020 | HOSPITAL DE DIAGNOSTICO S.A. DE C.V. |
| LP- 010/2020-ISBM | HP-002/2020-ISBM | \$1,588,000.00 | DEL 4 DE MARZO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2020 | SERVICIOS MEDICOS SAN FRANCISCO, S.A. DE C.V. |
| TOTALES | | \$4,780,000,00 | | |
| INCREMENTO 20% A LOS CONTRATOS DE LA LP. 013/2020- ISBM | HP-007/2020-ISBM | \$532.,000,00 | 16 DE OCTUBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2020 | HOSPITAL DE DIAGNOSTICO S.A. DE C.V. |
| INCREME NTO 20% A LOS CONTRATOS DE LA LP -010/2020- ISBM | HP-002/2020-ISBM | \$317,600,00 | DEL 9 DE NOVIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2020 | SERVICIOS MEDICOS SAN FRANCISCO, S.A. DE C.V. |
| TOTALES | | \$ 849,600,00 | | |

A continuación, se detalla consolidado de atenciones de los hospitales tipo A San Salvador.

| MES/2020 | CONSULTAS DE EMERGENCIA AMBULATORIA | CIRUGIAS | | | INGRESOS | | | | | | PARTOS | |
|--------------|---|-------------|------------|------------|---------------------|-----------|-----------------------|------------|-------------|-----------|----------|-----------|
| | | AMBULATORIA | EMERGENCIA | ELECTIVA | MEDICINA INTERNA | PEDIATRIA | GINECO OBSTETRICIA | CIRUGIA | INTERMEDIOS | UCI | VAGINAL | CESAREA |
| ENERO | 222 | 34 | 119 | 66 | 2 | 5 | 32 | 185 | 6 | 5 | 0 | 9 |
| FEBRERO | 234 | 11 | 37 | 17 | 5 | 2 | 2 | 54 | 4 | 3 | 0 | 2 |
| MARZO | 143 | 0 | 7 | 0 | 2 | 0 | 0 | 7 | 0 | 3 | 0 | 0 |
| ABRIL | 80 | 3 | 19 | 6 | 1 | 1 | 1 | 25 | 2 | 3 | 0 | 1 |
| MAYO | 118 | 8 | 26 | 12 | 5 | 1 | 3 | 38 | 5 | 5 | 0 | 3 |
| JUNIO | 126 | 1 | 80 | 2 | 6 | 0 | 0 | 82 | 1 | 5 | 0 | 0 |
| JULIO | 104 | 5 | 36 | 2 | 1 | 0 | 0 | 38 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| AGOSTO | 101 | 19 | 48 | 26 | 5 | 0 | 0 | 74 | 3 | 1 | 0 | 0 |
| SEPTIEMBRE | 129 | 10 | 61 | 16 | 5 | 1 | 0 | 77 | 5 | 3 | 0 | 0 |
| OCTUBRE | 171 | 12 | 109 | 22 | 6 | 1 | 0 | 131 | 3 | 1 | 0 | 1 |
| TOTAL | 1428 | 103 | 542 | 169 | 38 | 11 | 38 | 711 | 30 | 30 | 0 | 16 |

A continuación, se detalla consolidado de atenciones de los hospitales tipo A San Miguel.

| MES | | CIRUGIAS | INGRESOS | PARTOS |
|-----|--|----------|----------|--------|
|-----|--|----------|----------|--------|

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

| | CONSULTAS DE EMERGENCIA AMBULATORIA | AMBULATORIA | EMERGENCIA | ELECTIVA | MEDICINA INTERNA | PEDIATRIA | GINECO OBSTETRICIA | CIRUGIA | INTERMEDIOS | UCI | VAGINAL | CESAREA |
|--------------|-------------------------------------|-------------|------------|-----------|------------------|------------|--------------------|------------|-------------|----------|-----------|-----------|
| ENERO | 107 | 28 | 67 | 0 | 261 | 40 | 27 | 121 | 6 | 1 | 7 | 1 |
| FEBRERO | 127 | 35 | 55 | 0 | 363 | 56 | 26 | 101 | 1 | 0 | 3 | 1 |
| MARZO | 81 | 39 | 58 | 8 | 67 | 22 | 42 | 17 | 2 | 1 | 2 | 14 |
| ABRIL | 33 | 18 | 22 | 0 | 14 | 3 | 11 | 9 | 2 | 0 | 1 | 8 |
| MAYO | 57 | 17 | 7 | 7 | 19 | 3 | 15 | 14 | 1 | 0 | 4 | 6 |
| JUNIO | 30 | 29 | 12 | 14 | 27 | 4 | 23 | 11 | 0 | 0 | 3 | 6 |
| JULIO | 42 | 24 | 4 | 7 | 17 | 5 | 18 | 16 | 0 | 0 | 5 | 6 |
| AGOSTO | 52 | 32 | 6 | 20 | 34 | 13 | 27 | 28 | 1 | 0 | 2 | 7 |
| SEPTIEMBRE | 63 | 35 | 32 | 17 | 42 | 15 | 24 | 35 | 2 | 1 | 4 | 9 |
| OCTUBRE | 106 | 49 | 40 | 21 | 45 | 21 | 27 | 49 | 2 | 1 | 1 | 12 |
| TOTAL | 698 | 306 | 303 | 94 | 889 | 182 | 240 | 401 | 17 | 4 | 32 | 70 |

A continuación, se detallan los montos ejecutados a esta fecha de hospitales tipo A:

(Montos son calculados al 24 de noviembre 2020 puede variar según consumo impredecible).

| PROVEEDOR | MONTO CONTRATADO CON INCREMENTO INCLUIDO | MONTO EJECUTADO | MONTO REMANENTE |
|---|--|-----------------|-----------------|
| HOSPITAL DE DIAGNOSTICO, S.A. DE C.V. | \$3,192,000.00 | \$3,103,838.29 | \$88,161.71 |
| SERVICIOS MÉDICOS SAN FRANCISCO, S.A. DE C.V. | \$1,905,600.00 | \$1,752,815.78 | \$152,784.22 |

Proyecciones realizadas monto incluido el incremento 20 %.

| CONTRATO | CONTRATISTA | MONTO MÁXIMO TOTAL INCLUIDO INCREMENTO | MONTO CONSUMIDO AL 24 DE NOVIEMBRE /2020 | MONTO DISPONIBLE | CONSUMO DIARIO (IMPREDECIBLE) | TIEMPO PROYECTADO | FECHA ESTIMADA DE FINALIZACIÓN DE MONTO |
|------------------|---|--|--|------------------|-------------------------------|-------------------|---|
| HP-007/2020-ISBM | Hospital de Diagnóstico S.A. de C.V. | \$3,192,000.00 | \$3,103,838.29 | \$88,161.71 | \$12,566.15 | 8 días | 2 diciembre de 2020* |
| HP-002/2020-ISBM | Servicios Médicos San Francisco S. A. de C. V | \$1,905,600.00 | \$1,752,815.78 | \$152,784.22 | \$6,639.45 | 22 días | 16 diciembre de 2020 |

*Esta proyección contempla la asignación de monto para garantizar el servicio de hemodiálisis al 31 de diciembre de 2020, en ese sentido mientras se tramita el proceso de contratación, este monto será asignado para cubrir las emergencias que sean necesarias durante la primera quincena de diciembre de 2020.

Por otra parte, la población usuaria debe continuar con sus tratamientos de enfermedades crónicas, sus respectivas cirugías electivas programadas, su dispensación de medicamentos especiales de consulta externa hospitalaria, ejecución de servicios de apoyo diagnóstico de tercer nivel de atención hospitalaria, así como también tener a la disposición unidad de cuidados intensivos por lo cual son razones de peso para contratar hospitales privados Tipo A.

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

Es preciso mencionar que la demanda de servicios hospitalarios no es predecible en cuanto a que en este nivel se tratan casos de emergencia, que son acontecimientos imprevistos, pero que dentro de las estrategias institucionales para darles atención a los usuarios las 24 horas en los 365 días del año está contemplado la utilización del monto asignado en los últimos meses. Estrategia que ha sido efectiva, pero de no tomar medidas que nos permitan garantizar la disponibilidad de montos nos quedaríamos sin atenciones una vez agotado el mismo.

En tal sentido y por los datos presentados, dichos montos asignados no han sido suficientes por el incremento de atenciones, por lo tanto, se opta recurrir a una nueva contratación de hospitales privados, garantizando así la continuidad del servicio y la atención hospitalaria con calidad y accesibilidad.

El Programa Especial de Salud del Instituto Salvadoreño Bienestar Magisterial continuará con el esfuerzo de proveer los servicios hospitalarios en forma oportuna y asegurando que la tecnología médica hospitalaria sea accesible para todos los usuarios del sistema y que se haga buen uso del recurso disponible.

Por lo general, se requiere la contratación de los servicios hospitalarios a través de procesos de Licitación Pública, sin embargo, por convenir a las necesidades e intereses técnicos y económicos, el proceso solicitado es por medio de una contratación directa con proveedores determinados conforme a lo establecido en el artículo 72 literal c de la LACAP.

Para determinar los potenciales proveedores se realizó verificación del registro del Consejo Superior de Salud Pública consultado en su portal electrónico el día 23 de noviembre de 2020.

La contratación de éstos permitirá evitar el desgaste administrativo (reembolsos, quejas, traslados, postergación o reprogramación de citas médicas y tratamientos en las cuales los estudios o exámenes de laboratorio son fundamentales) y gastos colaterales (tales como ingresos por descompensación de pacientes), relacionados con la falta de servicios hospitalarios.

Por su parte, la Gerencia Técnica Administrativa de Servicio de Salud, analizó la información contenida en el portal de información del Consejo Superior de Salud Pública y en términos de complejidad, con base a su capacidad instalada, capacidad resolutoria y nivel de complejidad de las atenciones que puede brindar, según el siguiente detalle:

- DEPARTAMENTO DE SAN SALVADOR, MUNICIPIO DE SAN SALVADOR, hay 15 hospitales privados inscritos, de los cuales se analizó que centros privados que se podrían clasificar como tipo A con oferta de especialización en un área de la medicina, entre los cuales podemos mencionar Hospital Centro Ginecológico, Hospital Centro Pediátrico, Hospital Instituto de Ojos los cuales limitan su oferta de servicios médicos a ginecología y obstetricia, pediatría y oftalmología respectivamente; en el caso del hospital Divina Providencia se tiene limitada la oferta a pacientes en estado terminal y es un hospital que funciona apoyado en fundaciones sin fines de lucro. Algunos hospitales tienen limitaciones en su capacidad instalada en la atención de procedimientos de cirugía de alta

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

especialización y unidades de cuidados intensivos e intermedios. Por lo cual se determina que los hospitales que cuentan con los recursos para la atención de especialidades serían: Hospital de Diagnóstico, Hospital Pro-Familia y Hospital de la Mujer, sin embargo, éste último nunca ha participado en los procesos de contratación de ISBM.

- El Hospital Centro de Emergencias, ubicado también en el municipio de San Salvador, ha ofertado servicios al ISBM, como hospital tipo B, motivo por el cual no es conveniente invitar.
- En San Miguel hay dos proveedores de hospital tipo A Servicios Médicos San Francisco, S.A. de C.V., e Inversiones Médicas de Oriente, S.A. de C.V. (quien fue ofertante y proveedor de los servicios hospitalarios, pero que, según los registros de la GACI en el municipio de San Miguel, no ha realizado oferta alguna de sus servicios médicos hospitalarios desde el año 2014) por lo que sugerimos invitar a participar.

Es preciso mencionar que la demanda de servicios hospitalarios no es predecible en cuanto a que en este nivel se tratan casos de emergencia, que son acontecimientos imprevistos, pero que dentro de las estrategias institucionales para darles atención a los usuarios las 24 horas en los 365 días del año está contemplado la utilización del monto asignado en los últimos meses. Estrategia que ha sido efectiva, pero de no tomar medidas que nos permitan garantizar la disponibilidad de montos nos quedaríamos sin atenciones una vez agotado el mismo.

A continuación, se detalla la distribución de montos que se asignará a cada hospital que se contratará durante este proceso:

| HOSPITAL PRIVADO 2020 | ASIGNACIÓN MENSUAL |
|---|---------------------|
| Hospital TIPO A, San Salvador, San Salvador | \$119,233.34 |
| Hospital TIPO A, San Salvador, San Salvador | \$119,233.33 |
| Hospital TIPO A, San Salvador, San Salvador | \$119,233.33 |
| Hospital TIPO A, San Miguel, San Miguel. | \$76,650.00 |
| Hospital TIPO A, San Miguel, San Miguel | \$76,650.00 |
| TOTAL | \$511,000.00 |

La GACI, luego de verificar la documentación antes descrita determinó que es factible autorizar el inicio de los dos procesos de contratación directa antes relacionados de acuerdo a lo establecido en los artículos 40 literal c) y 72 literal c) de la LACAP, lo cual resulta aplicable según lo establecido por la Honorable Sala de lo Constitucional quien mediante Sentencia Definitiva en el proceso de Inconstitucionalidad de referencia 67-2015, en fecha veinticinco de octubre de dos mil diecisiete, en resumen estableció: “esta Sala estima oportuno reiterar que la contratación puede operar en determinadas circunstancias muy calificadas, en las que resulta sumamente difícil convocar a un proceso de licitación por estar comprometido el interés público. También se reitera que la contratación directa deberá **basarse en elementos objetivos y mostrar algún grado de publicidad que permita identificar los criterios que la administración tuvo en consideración para escoger a su contratante.** Para ello, deben establecerse previamente las condiciones y especificaciones técnicas del objeto del contrato, motivar la decisión de contratar y publicar tal decisión. Y, como cualquier otro medio de contratación pública, sujetarse a los *-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.*

principios de transparencia y eficiencia arriba abordados, así como a los demás principios contemplados en el art. 1. inc. 2° LACAP”, por lo cual se solicita al Consejo Directivo, autorización para iniciar el proceso conforme a lo establecido en los artículos 71 de la LACAP y 41, 66 y 67 del RELACAP. También se verificó que, de acuerdo a lo establecido en la justificación técnica, los contratos cesarán por el agotamiento del monto antes del vencimiento de su plazo conforme al artículo 92 inciso 1° de la LACAP, por lo que se solicita al Consejo Directivo, autorice que la Directora Presidenta puede firmar resolución de cesación del contrato en referencia, una vez agoten el monto contratado previo informe de los Administradores de Contrato.

Además, no obstante a que el nombramiento de Comisión de Evaluación de Ofertas para los procesos de Libre Gestión y Contratación Directa es potestativo, por la complejidad de los servicios y los montos a contratar la GACI recomienda el nombramiento de una Comisión de Evaluación de Ofertas para las ofertas de los proveedores seleccionados para la contratación directa anteriormente relacionada, de conformidad a lo dispuesto en el artículo 20 de la LACAP, según el detalle establecido en la recomendación del presente documento.

Consta en los expedientes de cada uno de los procesos las respectivas Certificaciones de Disponibilidad Presupuestaria emitidas por la Jefa del Departamento de Presupuesto de la Unidad Financiera Institucional, la número N° 021-11-2020 por un monto de **QUINIENTOS ONCE MIL 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US \$511,000.00)**, para cubrir los servicios médico hospitalarios en el municipios de San Salvador y San Miguel.

RECOMENDACIÓN:

La Sub Dirección Administrativa, luego de la gestión realizada por la Gerencia de Adquisiciones y Contrataciones Institucional, luego del análisis y gestión efectuada, según lo establecido en los artículos 20 literales “k” y “s”, 22 literal “k” y 67 de la Ley del ISBM y los artículos 20, 40 literal c), 71 y 72 literal “c” de la LACAP; 41, 62, 66, 67 y 69 del RELACAP; Sentencia Definitiva en el proceso de Inconstitucionalidad de referencia 67-2015, de fecha veinticinco de octubre de dos mil diecisiete, **RECOMIENDA AL CONSEJO DIRECTIVO:**

I. Autorizar el inicio del proceso de Contratación Directa Nro. 018/2020-ISBM denominado *“SUMINISTRO DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS PRIVADOS PARA ATENDER A LA POBLACIÓN USUARIA DEL ISBM, PERIODO A PARTIR DE LA ORDEN DE INICIO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2020”* con proveedores determinados por la Sub Dirección de Salud en requerimiento presentados a la Gerencia de Adquisiciones y Contrataciones Institucional de fecha 24 de noviembre de 2020, por convenir a las necesidades actuales para cubrir los servicios e intereses técnicos y económicos de la Institución y garantizar la continuidad de los servicios según lo dispuesto en el artículo 72 literal c) de la LACAP, según detalle en cuadro consignado en el Romano I de la parte recomendativa del Punto.

II. Aprobar la Comisión de Evaluación de Ofertas para la contratación arriba descrita, conforme al siguiente detalle:

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

III. Encomendar a la GACI las gestiones necesarias para efectuar la Contratación Directa antes descrita.

IV. Autorizar al Directora Presidenta para la firma de la Resolución Razonada a la que se refieren los artículos 71 de la LACAP y 67 del RELACAP.

V. Declarar la aplicación inmediata del acuerdo tomado por el Consejo Directivo a fin de poder iniciar los procesos de contratación y efectuar las evaluaciones correspondientes a la brevedad posible.

Concluida la lectura del documento la Directora Presidenta sometió a votación el punto en los términos de darlo por recibido, así se aprobó por unanimidad de nueve votos favorables.

POR TANTO, concluida la lectura del documento de la Sub Dirección Administrativa luego del análisis y gestión efectuada por la Gerencia de Adquisiciones y Contrataciones Institucional, y según lo establecido en los Artículos 20, literales k) y s), 22 literal k) y 67 de la Ley del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial; y Artículos 18, 20, 55 y 56 de la LACAP; Artículos 20 y 21 del RELACAP; Sentencia Definitiva en el proceso de Inconstitucionalidad de referencia 67-2015; de fecha veinticinco de octubre de dos mil diecisiete el Consejo Directivo, por unanimidad de nueve votos favorables, **ACUERDA:**

- I. **Aprobar** el inicio del proceso de Contratación Directa Nro. 018/2020-ISBM denominado *"SUMINISTRO DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS PRIVADOS PARA ATENDER A LA POBLACIÓN USUARIA DEL ISBM, PERIODO A PARTIR DE LA ORDEN DE INICIO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2020"* con proveedores determinados por la Sub Dirección de Salud en requerimiento presentados a la Gerencia de Adquisiciones y Contrataciones Institucional de fecha 24 de noviembre de 2020, por convenir a las necesidades actuales para cubrir los servicios e intereses técnicos y económicos de la Institución y garantizar la continuidad de los servicios según lo dispuesto en el artículo 72 literal c) de la LACAP, según el siguiente detalle:

| Nro. | NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO | CLASIFICACIÓN SEGÚN EL ISBM | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | MONTO TOTAL PARA SER DISTRIBUIDO EN DICIEMBRE AÑO 2020 |
|------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------|--------------|--|
| 1 | HOSPITAL DE DIAGNOSTICO | A | SAN SALVADOR | SAN SALVADOR | \$119,233.34 |
| 2 | HOSPITAL PRO FAMILIA | A | SAN SALVADOR | SAN SALVADOR | \$119,233.33 |
| 3 | HOSPITAL DE LA MUJER | A | SAN SALVADOR | SAN SALVADOR | \$119,233.33 |
| MONTO TOTAL DEL MUNICIPIO = | | | | | \$357,700.00 |

| | | | | | |
|--------------------------------------|---|---|------------|------------|---------------------|
| 1 | SERVICIOS MÉDICOS SAN FRANCISCO, S.A. DE C.V. | A | SAN MIGUEL | SAN MIGUEL | \$76,650.00 |
| 2 | INVERSIONES MÉDICAS DE ORIENTE, S.A. DE C.V. | A | SAN MIGUEL | SAN MIGUEL | \$76,650.00 |
| MONTO TOTAL DEL MUNICIPIO = | | | | | \$153,300.00 |
| TOTAL GENERAL PRESUPUESTADO = | | | | | \$511,000.00 |

*De acuerdo a los términos de referencia de la Contratación en caso de no recibirse ofertas de todas las fuentes disponibles identificadas, el monto asignado por municipio o el total presupuestado será distribuido entre los recomendados para la adjudicación.

II. **Aprobar** la Comisión de Evaluación de Ofertas para la contratación arriba descrita, conforme al siguiente detalle:

| NRO. | NOMBRE DEL INTEGRANTE | CARGO FUNCIONAL | REPRESENTATIVIDAD EN LA COMISIÓN (ART.20 LACAP) |
|------|-----------------------|---|---|
| 1 | ##### | TÉCNICO DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | DESIGNADO POR EL JEFE GACI |
| 2 | ##### | SUPERVISOR DE APOYO MÉDICO HOSPITALARIO | DELEGADO DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
| 3 | ##### | SUPERVISOR DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS | DELEGADO DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
| 4 | ##### | SUPERVISORA DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS | DELEGADO DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
| 5 | ##### | AUXILIAR PAGADÚRIA | ANALISTA FINANCIERO |
| 6 | ##### | SUPERVISOR DE APOYO MÉDICO HOSPITALARIO | EXPERTO EN LA MATERIA |

III. **Encomendar** a la Gerencia de Adquisiciones y Contrataciones Institucional las gestiones necesarias para efectuar la Contratación Directa antes descrita.

IV. **Autorizar** al Directora Presidenta para la firma de la Resolución Razonada a la que se refieren los artículos 71 de la LACAP y 67 del RELACAP.

V. **Aprobar de aplicación inmediata** el acuerdo tomado por el Consejo Directivo a fin de poder iniciar los procesos de contratación y efectuar las evaluaciones correspondientes a la brevedad posible.

PUNTO NUEVE: Informes recomendativos de Recursos interpuestos en la Licitación Pública Nro. 18/2020-ISBM:

Continuando con el desarrollo de la agenda, la Directora Presidenta informó al pleno que se dará lectura a tres informes **recomendativos de Recursos interpuestos en la Licitación Pública Nro. 18/2020-ISBM** presentados por la Unidad de Asesoría Legal, procediendo a la lectura del primero de ellos:

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

9.1 ADMISIBILIDAD DE RECURSO DE REVISIÓN, interpuesto por la Sociedad DROGUERÍA NUEVA SAN CARLOS S.A DE C.V., en la Licitación Pública Nro. 018/2020-ISBM, en lo relativo a la declaratoria de desierto por primera vez del ítem Nro. 107 y propuesta de integrantes para la CEAN.

ANTECEDENTES JUSTIFICATIVOS:

El 13 de noviembre de 2020, en cumplimiento a los acuerdos tomados por el Consejo Directivo en el Sub Punto ONCE PUNTO DOS, del Punto ONCE del Acta Número SETENTA Y NUEVE de la sesión ordinaria del Consejo Directivo del ISBM, celebrada en esta ciudad, el día 12 de noviembre de 2020, se emitió la Resolución de Resultados Nro. 195/2020-ISBM, correspondiente a la Licitación Pública Nro. 018/2020-ISBM "SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS DE CUADRO BÁSICO, CRÓNICOS RESTRINGIDOS, MEDICAMENTOS ESPECIFICOS, A TRAVES DE DROGUERÍAS, LABORATORIOS, FABRICANTES, FARMACIAS U OTROS DISTRIBUIDORES AUTORIZADOS PARA LOS USUARIOS DEL PROGRAMA DE SALUD DEL ISBM AÑO 2020", en la cual entre otros se declaró desierto el ítem Nro. 107, porque las ofertas presentadas no cumplieron los requisitos establecidos en la Base de Licitación según el siguiente detalle:

| ITEM | CÓDIGO | NOMBRE GENÉRICO | COMPOSICIÓN | PRESENTACIÓN | GRUPO/TIPO DE MEDICAMENTO | CANTIDAD A ADQUIRIR | MONTO TOTAL US\$ |
|------|--------------|-----------------|--------------------|----------------------|---------------------------|---------------------|------------------|
| 107 | 20-01024-000 | CAPECITABINA | Capecitabina 500mg | Blíster con Tabletas | ESPECIFICO | 3,132 | \$ 14,125.32 |

Dicha resolución fue notificada a los participantes el día 13 de noviembre de 2020, mediante correo electrónico, por lo que el plazo para interponer el recurso de revisión venció el veintitrés de noviembre de dos mil veinte, según los artículos 178 del Código Procesal Civil y Mercantil y 5 de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública (LACAP).

El 20 de noviembre de 2020, se recibió escrito suscrito por #####, en su calidad de Apoderada Especial Administrativa de la Sociedad DROGUERÍA NUEVA SAN CARLOS, S.A DE C.V., mediante el cual interpone Recurso de Revisión contra la resolución antes relacionada, manifestando en resumen lo siguiente:

"...Que en la revisión de expediente que efectuamos pudimos verificar que nuestra oferta presentada para el ítem 107, código 20-01024-000 Capecitabina 500 mg Tabletas, no paso a la evaluación económica dado que según consta en la evaluación "no cumplió con la totalidad de las especificaciones técnicas", específicamente a la presentación de la constancia de la experiencia con la institución, para poder pasar a la evaluación económica lo cual nos dejó fuera del proceso siendo nuestra oferta la de mejor precio. Al respecto y con la intención de que la institución pueda abastecerse en debida forma de este medicamento, debemos mencionar que nuestra oferta técnica SI cumple con los requisitos establecidos y debió habernos sido adjudicado -Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

ya que además de cumplir con los requisitos técnicos, fuimos la oferta más baja en precio frente a los demás competidores los cuales ninguno cumplió con los requisitos técnicos motivo por el cual la institución declaró desierta la compra de este medicamento...De acuerdo a lo establecido en la base de licitación específicamente en el numeral: 4. Oferentes cuyo medicamento ha sido adjudicado por el ISBM a través del PNUD durante los años 2016, 2017, 2018, 2019 y primer semestre de 2020, presentaran una nota indicando el último contrato u orden de compra en virtud del cual ha suministrado el medicamento, ya que la evaluación por parte del ISBM se verificará a través del registro de la GACI. Los ofertantes que lo requieran podrán solicitar constancia de evaluación de la GACI y anexarla a la oferta. Nuestra oferta cumple en la debida forma ya que se presentó junto con la oferta, la nota indicando el último contrato u orden de compra en virtud del cual hemos suministrado el medicamento a ISBM, la cual consta en el correlativo N° 47 de nuestra oferta técnica (anexamos la nota presentada) y para que pueda ser comprobado le anexamos al presente el contrato que originó la misma. No menos importante es el hecho que en fecha 16 de octubre de 2020, mediante correo electrónico, se nos envió el Oficio Ref.: ISBM2020-07528 en el cual nos informaron que durante la evaluación de ofertas, la Comisión de Evaluación del ISBM, solicitaba presentar aclaraciones y/o subsanaciones derivadas de la misma revisión (anexamos documentos) pero en ninguna de sus partes solicitaron "presentar la constancia de experiencia del medicamento ofertado" para el ítem 107 ya que de haberlo solicitado, hubiésemos tenido la oportunidad de aclarar de que se había incluido dicha información en la oferta. En vista que la oferta de DROGUERÍA NUEVA SAN CARLOS, S.A DE C.V., para el ítem 107, código 20-01024-000 Capecitabina 500mg Tabletas cumple con los requisitos técnicos y financieros es apta para ser adjudicada además de resultar conveniente tanto a los intereses institucionales, muy respetuosamente PIDO: 1. Admitirme el presente recurso de revisión; 2- Tenerme como parte en el carácter en que comparezco; 3- Nombrar la Comisión Especial de Alto Nivel para que verifique la documentación; 4- Adjudicar a mi representada el ítem 107, código 20-01024-000 Capecitabina 500mg Tabletas por cumplir con los requisitos solicitados".

Al hacer un análisis del escrito presentado de conformidad a lo establecido en la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública y su Reglamento, se evidencia que la recurrente no determina taxativamente las razones de hecho y derecho que fundamentan la interposición del recurso, pero si detalla la inconformidad con las actuaciones de la CEO y las infracciones a la base de licitación que se supone se han efectuado, por lo cual se colige manifiestamente de la narración precisa de los hechos y el derecho invocado; tampoco hizo constar el lugar y fecha del escrito sin embargo la firma del mismo fue legalizada ante notario en la ciudad de San Salvador, a los 19 días del mes de noviembre de 2020, y en ese sentido considerando lo dispuesto en el artículo 1 de la Ley del notariado y atendiendo a la Jurisprudencia de la Sala de Constitucional de la Corte Suprema de Justicia que en reiteradas ocasiones ha llamado a la Administración Pública en general a abstenerse de realizar interpretaciones rigoristas y excesivamente formalistas que obstaculicen el acceso a la justicia (Sentencia Definitiva emitida en el proceso de Inconstitucionalidad, de referencia 124-2007), y además se ha referido que "en todo caso, la Administración Pública debe procurar el acceso a los recursos que tiene el administrado, en motivo de su propia auto tutela, actuando de forma diligente, y utilizando los mecanismos legales pertinentes para procurar dicho acceso" (Sentencia Definitiva, emitida por -Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

Finalizada la lectura del referido documento, la Directora Presidenta sometió a votación la recepción del mismo; dándolo por recibido por unanimidad de nueve votos.

POR TANTO, agotado el Punto anterior y tomando en consideración las gestiones efectuadas por la Unidad de Asesoría Legal, luego del análisis descrito, de conformidad a lo establecido en los Artículos 20 literal s), 22 literal a) y 67 de la Ley del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial; Artículo 178 del Código Procesal Civil y Mercantil; Artículos 5, 76, 77 y 78 de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública (LACAP); Artículos 71, 72 y 73 del Reglamento de la citada Ley (RELACAP); el Consejo Directivo, por unanimidad de nueve votos favorables **ACUERDA**:

- I. **Admitir el RECURSO DE REVISIÓN** interpuesto por #####, en su calidad de Apoderada Especial Administrativa de DROGUERÍA NUEVA SAN CARLOS, S.A. DE C.V., contra la Resolución de Resultados Número 195/2020-ISBM, correspondiente a la Licitación Pública Nro. 018/2020-ISBM "SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS DE CUADRO BÁSICO, CRÓNICOS RESTRINGIDOS, MEDICAMENTOS ESPECIFICOS, A TRAVES DE DROGUERÍAS, LABORATORIOS, FABRICANTES, FARMACIAS U OTROS DISTRIBUIDORES AUTORIZADOS PARA LOS USUARIOS DEL PROGRAMA DE SALUD DEL ISBM AÑO 2020", en lo relativo a la declaratoria de desierto del ítem Nro. 107, CÓDIGO DE MEDICAMENTO 20-01024-000, NOMBRE GENÉRICO CAPECITABINA, COMPOSICIÓN CAPECITABINA 500MG, conforme a Jurisprudencia de la Sala de lo Constitucional de referencia 124-2007 y Sala de lo Contencioso Administrativo proceso de referencia 228-2006 por cuanto la falta de mención expresa de las razones de hecho y derecho que fundamentan la interposición del recurso, y lugar y fecha de suscripción del mismo, son formalidades que deben obstaculizar el acceso a la justicia.
- II. **Nombrar** a la Comisión Especial de Alto Nivel, para emitir la recomendación correspondiente, conforme al siguiente detalle:

| NOMBRE | CARGO FUNCIONAL |
|--------|---|
| ##### | SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA |
| ##### | SUBDIRECTOR DE SALUD |
| ##### | GERENTE DE GESTIÓN Y ABASTECIMIENTO DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS |
| ##### | JEFA DEL DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO |
| ##### | TÉCNICO JURÍDICO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA |

- III. **Suspender** la tramitación del proceso en lo relativo a la declaratoria de desierto del ítem Nro. 107 CÓDIGO DE MEDICAMENTO 20-01024-000, NOMBRE GENÉRICO CAPECITABINA, COMPOSICIÓN CAPECITABINA 500MG

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

- IV. Autorizar** a la Directora Presidenta, para emitir la resolución correspondiente.
- V. Mandar a oír dentro del plazo de tres días contados a partir del día siguiente a la respectiva notificación** a terceros que puedan resultar perjudicados con el acto que resuelve el recurso.
- VI. Encomendar** a la Gerencia de Adquisiciones y Contrataciones Institucional la notificación y continuidad del trámite.
- VII. Aprobar de aplicación inmediata** el acuerdo tomado por el Consejo Directivo, a efecto de tramitar el recurso dentro de los plazos establecidos en la LACAP y su Reglamento.

Punto Nueve: Informes recomendativos de Recursos interpuestos en la Licitación Pública Nro. 18/2020-ISBM:

Continuando con el desarrollo de la agenda, la Directora Presidenta expresó al pleno que se dará lectura a los informes presentados por la Unidad Jurídica relativos a recursos interpuestos en la Licitación Pública ro. 1872020-ISBM:

9.2 ADMISIBILIDAD DE RECURSO DE REVISIÓN, interpuesto por la Sociedad LABORATORIOS TERAMED, S.A DE C.V., en la Licitación Pública Nro. 018/2020-ISBM, en lo relativo a la adjudicación de los ítems Nros. 51 y 56 y propuesta de integrantes para la CEAN.

ANTECEDENTES JUSTIFICATIVOS:

El 13 de noviembre de 2020, en cumplimiento a los acuerdos tomados por el Consejo Directivo en el Sub Punto ONCE PUNTO DOS, del Punto ONCE del Acta Número SETENTA Y NUEVE de la sesión ordinaria del Consejo Directivo del ISBM, celebrada en esta ciudad, el día 12 de noviembre de 2020, se emitió la Resolución de Resultados Nro. 195/2020-ISBM, correspondiente a la Licitación Pública Nro. 018/2020-ISBM "SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS DE CUADRO BÁSICO, CRÓNICOS RESTRINGIDOS, MEDICAMENTOS ESPECIFICOS, A TRAVES DE DROGUERÍAS, LABORATORIOS, FABRICANTES, FARMACIAS U OTROS DISTRIBUIDORES AUTORIZADOS PARA LOS USUARIOS DEL PROGRAMA DE SALUD DEL ISBM AÑO 2020", en la cual entre otros se adjudicaron los ítems números 51 y 56, según el siguiente detalle:

MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA

| NRO. DE ÍTEM | CÓDIGO MEDICAMENTO | NOMBRE GENERICO | COMPOSICIÓN | PRESENTACIÓN | CANTIDAD | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO | PRESENTACIÓN | MARCA: | VIDA ÚTIL DEL PRODUCTO (EN MESES) | PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO) | VALOR TOTAL DE LA COMPRA US\$ |
|--------------|--------------------|-------------------------|------------------------------|----------------------|----------|---|----------------------|--------------------|------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| 51 | 01-01005-000 | ACIDO ACETIL SALICILICO | Tableta de 100 mg | Bliŕter con Tabletas | 557,720 | ACIDO ACETIL SALICILICO Tableta de 100 mg | Bliŕter con Tabletas | BAYER | 24 MESES | \$0.09 | \$50,194.80 |
| 56 | 11-01019-000 | MOMETASONA , FUROATO | Spray Nasal de 50 mcg/ dosis | Frasco de 140 dosis | 3,610 | MOMETASONA FUROATO Spray Nasal de 50 mcg/ dosis | Frasco de 140 dosis | WELICO CORPORATION | 36 MESES | \$9.45 | \$34,114.50 |

Dicha resoluci3n fue notificada a los participantes el d3a 13 de noviembre de 2020, mediante correo electr3nico, por lo que el plazo para interponer el recurso de revisi3n venci3 el veintitr3s de noviembre de dos mil veinte, seg3n los art3culos 178 del C3digo Procesal Civil y Mercantil y 5 de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administraci3n P3blica (LACAP).

El 20 de noviembre de 2020, se recib3 escrito suscrito por #####, en su calidad de Apoderada Especial de LABORATORIOS TERAMED, S.A DE C.V., mediante el cual interpone Recurso de Revisi3n contra la resoluci3n antes relacionada, manifestando en resumen lo siguiente:

“.....IDENTIFICACION ESPECIFICA DEL ACTO ADMINISTRATIVO IMPUGNADO:

Para efectos de indicaciones seg3n precept3a el Art. 77 LACAP, se3alo con claridad y especificidad el acto administrativo objeto del presente control impugnativo, siendo correspondiente a Resoluci3n de Resultados derivada de la LICITACION P3BLICA Nro. 018/2020-ISBM, Denominada: “ SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS DE CUADRO B3SICO, CRONICOS RESTRINGIDOS, MEDICAMENTOS ESPECIFICOS, A TRAVES DE DROGUERIAS, LABORATORIOS, FABRICANTES, FARMACIAS U OTROS DISTRIBUIDORES AUTORIZADOS PARA LOS USUARIOS DEL PROGRAMA DE SALUD DEL ISBM AÑO 2020”, en la cual su digna autoridad resolvi3, entre otros puntos, lo siguiente:

Adjudicar de forma parcial por ítem, los medicamentos objeto de la LICITACION P3BLICA Nro. 018/2020-ISBM “SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS DE CUADRO B3SICO, CRONICOS RESTRINGIDOS, MEDICAMENTOS ESPECIFICOS, A TRAVES DE DROGUERIAS, LABORATORIOS, FABRICANTES, FARMACIAS U OTROS DISTRIBUIDORES AUTORIZADOS PARA LOS USUARIOS DEL PROGRAMA DE SALUD DEL ISBM AÑO 2020”, por un monto de DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA 69/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AM3RICA (US\$2,499,940.69) IVA INCLUIDO, seg3n el detalle siguiente:

Se adjudic3 bajo el n3mero DIECISEIS a MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA, entre otros productos los siguientes:

| NRO. DE ÍTEM | CÓDIGO MEDICAMENTO | NOMBRE GENERICO | COMPOSICIÓN | PRESENTACIÓN | CANTIDAD | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO | PRESENTACIÓN | MARCA: | VIDA ÚTIL DEL PRODUCTO (EN MESES) | PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO) | VALOR TOTAL DE LA COMPRA US\$ |
|--------------|--------------------|-------------------------|------------------------------|----------------------|----------|---|----------------------|--------------------|------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| 51 | 01-01005-000 | ACIDO ACETIL SALICILICO | Tableta de 100 mg | Blíster con Tabletas | 557,720 | ACIDO ACETIL SALICILICO Tableta de 100 mg | Blíster con Tabletas | BAYER | 24 MESES | \$0.09 | \$50,194.80 |
| 56 | 11-01019-000 | MOMETASONA , FUROATO | Spray Nasal de 50 mcg/ dosis | Frasco de 140 dosis | 3,610 | MOMETASONA FUROATO Spray Nasal de 50 mcg/ dosis | Frasco de 140 dosis | WELICO CORPORATION | 36 MESES | \$9.45 | \$34,114.50 |

La norma establece en el Art. 77 LACAP en su tenor literal: “El recurso de revisión deberá interponerse por escrito ante el funcionario que dictó el acto del que recurre, dentro del término de cinco días hábiles contados a partir del día siguiente al de la notificación...” y el art. 78 inciso primero LACAP ordena: “El recurso se interpondrá con indicación precisa de las razones de hecho y de derecho que lo motivaron y se los extremos que deben resolver”.

En razón de lo anterior, cumulo con los requisitos establecidos en la disposición citada: a) el recurso se presenta por escrito; b) me encuentro en el plazo de ley para interponerlo; c) el recurso se presenta contra un acto definitivo; d) se interpone a la autoridad que ha emitido el acto objeto de control; e) se encuentra debidamente justificado jurídica y técnicamente tal como expondré a continuación.

Por tanto, en el particular, a continuación, destaco el contenido central del recurso, mediante el cual precisaré que las razones legales y económicas que sustentaron la adjudicación que se impugna y que dejaron por fuera la oferta de mi representada no han sido LAS APROPIADAS e idóneas para evaluar el producto que fue adjudicado; el razonamiento de la Comisión Evaluadora de Ofertas No determinó el por qué mi representada no ha sido adjudicada, no obstante por una investigación realizada al expediente de la Licitación Pública, comento lo siguiente:

- **RAZONES ECONÓMICAS**

El producto de mi mandante tiene un precio menor al ofrecido por la sociedad a la que le ha sido adjudicado, esto, conforme cuadro comparativo que a continuación expongo:

Respecto del ítem 51 con Código 01-01005-000 Ácido Acetil Salicílico Tableta 100mg:

Identificación del Medicamento Laboratorio Teramed:

| ÍTEM | CODIGO | NOMBRE GENÉRICO | COMPOSICIÓN | PRESENTACIÓN | PRECIO UNITARIO | CANTIDAD | PRECIO TOTAL | MARCA O NOMBRE COMERCIAL DE MEDICAMENTO DE ACUERDO A CSSP Y/O DNM |
|------|--------------|-------------------------|-------------------|----------------------|-----------------|----------|--------------|---|
| 51 | 01-01005-000 | ACIDO ACETIL SALICILICO | Tableta de 100 mg | Blíster con Tabletas | \$0.0385 | 557,720 | \$ 21,472.22 | ASA 100mg MK TABLETAS MARCA: MK |

Identificación del Medicamento MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA

| ÍTEM | CODIGO | NOMBRE GENÉRICO | COMPOSICIÓN | PRESENTACIÓN | PRECIO UNITARIO | CANTIDAD | PRECIO TOTAL | MARCA O NOMBRE COMERCIAL DE MEDICAMENTO DE ACUERDO A CSSP Y/O DNM |
|------|--------------|-------------------------|-------------------|----------------------|-----------------|----------|--------------|---|
| 51 | 01-01005-000 | ACIDO ACETIL SALICILICO | Tableta de 100 mg | Blíster con Tabletas | \$0.09 | 557,720 | \$ 50,194.80 | ACIDO ACETIL SALICILICO Tableta de 100 mg MARCA: BAYER |

- Respecto del ítem 56 con código de medicamento 11-01019-000 Mometasona Furoato Spray Nasal de 50mcg/dosis:

Identificación del Medicamento LABORATORIO TERAMED:

| ÍTEM | CODIGO | NOMBRE GENÉRICO | COMPOSICIÓN | PRESENTACIÓN | PRECIO UNITARIO | CANTIDAD | PRECIO TOTAL | MARCA O NOMBRE COMERCIAL DE MEDICAMENTO DE ACUERDO A CSSP Y/O DNM |
|------|--------------|---------------------|------------------------------|---------------------|-----------------|----------|--------------|--|
| 56 | 11-01019-000 | MOMETASONA, FUROATO | Spray Nasal de 50 mcg/ dosis | Frasco de 140 dosis | \$3.6160 | 3,610 | \$ 13,053.76 | FUROATO DE MOMETASONA 0.05% MK SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN NASAL MARCA: MK |

Identificación del medicamento de MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA:

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

| ÍTEM | CODIGO | NOMBRE GENÉRICO | COMPOSICIÓN | PRESENTACIÓN | PRECIO UNITARIO | CANTIDAD | PRECIO TOTAL | MARCA O NOMBRE COMERCIAL DE MEDICAMENTO DE ACUERDO A CSSP Y/O DNM |
|------|--------------|----------------------|------------------------------|---------------------|-----------------|----------|--------------|--|
| 56 | 11-01019-000 | MOMETASON A, FUROATO | Spray Nasal de 50 mcg/ dosis | Frasco de 140 dosis | \$9.45 | 3,610 | \$34,114.59 | MOMETASONA FUROATO SPRAY NASAL DE 50 mcg/ dosis MARCA: Wellco Corporation |

Como se puede apreciar en el cuadro, hay una gran variante en el precio de los productos ofrecidos, para el Mometasona Furoato Spray Nasal de 50mgc/dosis, la diferencia es por VEINTIUN MIL SESENTA DÓLARES 83/100 DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA Y PARA EL ACIDO ACETIL SALICILICO tableta de 100 mg la diferencia es por VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS VEINTIDOS DOLARES 58/100 DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA; haciendo un total de diferencia en precio por CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES DÓLARES 41/100 DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA, mismo que evidentemente, de haberse adjudicado a mi representada sería una reducción en el gasto de la presente licitación; por ello conforme a los principios de Racionalización y Economía el ISBM tiene la obligación de ser garante del uso eficiente y racional de los recursos financieros tal y como lo manda el artículo 3 literal i RELACAP, además de respetar el principio de legalidad, en el sentido que mi representada ha cumplido con todos los requisitos financieros, técnicos y económicos establecidos en las bases de licitación y leyes aplicables.

Es indudable que mi representada ha ofertado el referido medicamento dentro del marco jurídico establecido, en condiciones favorables para el ISBM, en un cumplimiento de los requerimientos realizados.

- **RAZONES DE DERECHO:**

El recurso que la legislación franquea por medio de la LACAP en correspondencia a una resolución de la Administración Pública concierne al ámbito del Derecho Administrativo. Esa rama del derecho recoge principios doctrinarios, que en las diferentes legislaciones se aplican de acuerdo a los preceptos legales (primarios-constitucionales) que rijan sus normas, pero en términos generales un RECURSO es considerado como la petición de revisión de un acto definitivo que es realizado por la propia administración que lo dicto.

El recurrente deber ser titular de un derecho subjetivo o tener un interés personal directo o legítimo. También es definido como un medio legal que el ordenamiento jurídico pone a disposición de los particulares para lograr, a través de la impugnación que la Administración rectifique su proceder. Es considerado también a nivel constitución al como un derecho

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

fundamental a obtener un segundo conocimiento sobre los puntos recurridos para obtener una efectiva protección de su situación jurídica.

Conforme revisión de expedientes el día diecinueve de noviembre del presente año, se ha revisado el estudio hecho a dos productos ofertados puntuales que son el ítem 51 correspondiente al ACIDO ACETIL SALICILICO tableta de 100 mg, y el ítem 56 correspondiente al Mometasona Furoato Spray Nasal de 50mgc/dosis.

Según la revisión a las etapas de evaluación, en la **Etapas de Evaluación** los productos de Mártir Joel Escobar Rivera y mi representada son aceptados ya que cumplen los documentos técnicos; ahora bien, respecto de la experiencia (la cual es calificada con una nota máxima de 20%) se ha dado el caso que:

- Mártir Joel Escobar Rivera, en un inicio no había presentado las constancias de experiencia dentro de su oferta inicial; hecho que posteriormente, a requerimiento del ISBM, presento únicamente una constancia, la cual fue emitida por Inversiones y Representaciones del Oriente, S.A DE C.V; del domicilio de San Miguel y representada legalmente por #####, dicha constancia elaborada de acuerdo con el formato establecido en la base.

- A mi representada no se le hizo ningún comentario respecto de las constancias de experiencia por los productos ACIDO ACETIL SALICILICO tableta de 100 mg y Mometasona Furoato Spray Nasal de 50mgc/dosis; dichas constancias fueron presentadas en tiempo y dentro de la oferta, pero no FUERON CONSIDERADOS por la Comisión Evaluadora de Ofertas, más bien, no fueron vistas y por tal motivo mi representada obtuvo una ponderación del 0% de un 20%; dichas constancias presentadas de la siguiente manera:

1. ACIDO ACETIL SALICILICO Tableta de 100 mg – Folio 19 oferta Técnica- emitida por Clínica Asistencial de Antigua Cuscatlán – FUNDESO y firmada por la licenciada ##### como Gerente General, por lo tanto, cumple, tuvimos que haber obtenido de ello el 20% de calificación.

2. Mometasona Furoato Spray Nasal de 50cmg/dosis – Folio 37- emitida por Clínica Asistencial Padre Arrupe y firmada por el Ingeniero #####, como Director General, por lo tanto, cumple, tuvimos que haber obtenido de ello el 20% de calificación.

Por tanto, es un hecho agravante en contra de mi representada el no haber evaluado las constancias de experiencia que se emitieron, reduciendo en gran medida la calificación, y por ende, el resultado final para decidir la adjudicación; menciono esto con el motivo de ACLARAR y hacerles saber que mi representada cumplió con todos los aspectos evaluados en la base, aunque las constancias de experiencias presentadas no hayan sido vistas por la Comisión Evaluadora de Oferta, por lo que es necesario la presentación del presente recurso para su respectiva REVISIÓN.

Considero que, conforme a la evaluación de las ofertas, realizadas conforme al artículo 55 de la CALAP en el cual se establece que la Comisión de Evaluación de Ofertas, deberán evaluar las ofertas en sus aspectos TÉCNICOS, y económico –financieros, utilizando para ello los criterios de evaluación, mi mandate ofertó en condiciones más favorables para su digno Instituto, en todos los ámbitos; de CALIDAD, eficacia, seguridad, experiencia y precio. Que mi representada cumplió

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

con las especificaciones establecidas en las bases de licitación, motivo por el cual razono que el acuerdo que en este acto se impugna no fue proveído conforme a derecho, pues no se señala ningún criterio utilizado para realizar la adjudicación; por ende, sin asidero legal, siendo procedente se resuelva *providencialmente a favor de mi representada una vez revocada la referida adjudicación*”.

Al hacer un análisis del escrito presentado y al verificar el cumplimiento de los requisitos establecidos en los artículos 76, 77 y 78 de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública La Unidad de Asesoría Legal al efectuar un análisis del escrito presentado verificó el cumplimiento de los requisitos establecidos (LACAP) y 71 del Reglamento de la LACAP(RELACAP), por lo que recomienda admitir el Recurso de Revisión interpuesto.

RECOMENDACIÓN:

La Unidad de Asesoría Legal, luego del análisis descrito, conforme a lo establecido en los artículos 5, 76, 77 y 78 de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública (LACAP); 71, 72 y 73 del Reglamento de la citada Ley (RELACAP); 178 del Código Procesal Civil y Mercantil, 20 literal s), 22 literal a) y 67 de la Ley del ISBM, RECOMIENDA al **CONSEJO DIRECTIVO:**

I. Admitir el RECURSO DE REVISIÓN interpuesto por #####, en su calidad de Apoderada Especial de LABORATORIOS TERAMED, S.A DE C.V., contra la Resolución de Resultados Número 195/2020-ISBM, correspondiente a la Licitación Pública Nro. 018/2020-ISBM “SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS DE CUADRO BÁSICO, CRÓNICOS RESTRINGIDOS, MEDICAMENTOS ESPECIFICOS, A TRAVES DE DROGUERÍAS, LABORATORIOS, FABRICANTES, FARMACIAS U OTROS DISTRIBUIDORES AUTORIZADOS PARA LOS USUARIOS DEL PROGRAMA DE SALUD DEL ISBM AÑO 2020”, en lo relativo a la **adjudicación** de los ítems números 51 CÓDIGO DE MEDICAMENTO 01-01005-000 NOMBRE GENÉRICO ACIDO ACETIL SALICILICO COMPOSICIÓN TABLETA DE 100MG y 56 CÓDIGO DE MEDICAMENTO 11-01019-000 NOMBRE GENÉRICO MOMETASONA, FUROATO COMPOSICIÓN SPRAY NASAL DE 50 MCG/ DOSIS, por cumplir el escrito mediante el cual se interpone el recurso de revisión los requisitos establecidos en la LACAP y su Reglamento.

II. Nombrar a la Comisión Especial de Alto Nivel, para emitir la recomendación correspondiente, conforme al detalle presentado en la parte recomendativa del punto.

III. Suspender la tramitación del proceso en lo relativo a la adjudicación de los ítems números 51 CÓDIGO DE MEDICAMENTO 01-01005-000 NOMBRE GENÉRICO ACIDO ACETIL SALICILICO COMPOSICIÓN TABLETA DE 100MG y 56 CÓDIGO DE MEDICAMENTO 11-01019-000 NOMBRE GENÉRICO MOMETASONA, FUROATO COMPOSICIÓN SPRAY NASAL DE 50 MCG/ DOSIS.

IV. Autorizar a la Directora Presidenta, para emitir la resolución correspondiente.

V. Mandar a oír dentro del plazo de tres días contados a partir del día siguiente a la respectiva notificación a terceros que puedan resultar perjudicados con el acto que resuelve el recurso.

VI: Encomendar a la Gerencia de Adquisiciones y Contrataciones Institucional la notificación y

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

continuidad del trámite.

VII. Declarar la aplicación inmediata del acuerdo tomado por el Consejo Directivo, a efecto de tramitar el recurso dentro de los plazos establecidos en la LACAP y su Reglamento.

Finalizada la lectura del referido informe, la Directora Presidenta sometió a votación la recepción del mismo; dándolo por recibido por unanimidad de nueve votos.

POR TANTO, agotado el Punto anterior y tomando en consideración las gestiones efectuadas por la Unidad de Asesoría Legal, luego del análisis descrito, de conformidad a lo establecido en los Artículos 20 literal s), 22 literal a) y 67 de la Ley del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial; Artículo 178 del Código Procesal Civil y Mercantil; Artículos 5, 76, 77 y 78 de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública (LACAP); Artículos 71, 72 y 73 del Reglamento de la citada Ley (RELACAP); el Consejo Directivo, por unanimidad de nueve votos favorables **ACUERDA**:

- I. **Admitir el RECURSO DE REVISIÓN** interpuesto por #####, en su calidad de Apoderada Especial de LABORATORIOS TERAMED, S.A DE C.V., contra la Resolución de Resultados Número 195/2020-ISBM, correspondiente a la Licitación Pública Nro. 018/2020-ISBM "SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS DE CUADRO BÁSICO, CRÓNICOS RESTRINGIDOS, MEDICAMENTOS ESPECIFICOS, A TRAVES DE DROGUERÍAS, LABORATORIOS, FABRICANTES, FARMACIAS U OTROS DISTRIBUIDORES AUTORIZADOS PARA LOS USUARIOS DEL PROGRAMA DE SALUD DEL ISBM AÑO 2020", en lo relativo a la **adjudicación** de los ítems números 51 CÓDIGO DE MEDICAMENTO 01-01005-000 NOMBRE GENÉRICO ACIDO ACETIL SALICILICO COMPOSICIÓN TABLETA DE 100MG y 56 CÓDIGO DE MEDICAMENTO 11-01019-000 NOMBRE GENÉRICO MOMETASONA, FUROATO COMPOSICIÓN SPRAY NASAL DE 50 MCG/ DOSIS, por cumplir el escrito mediante el cual se interpone el recurso de revisión los requisitos establecidos en la LACAP y su Reglamento.
- II. **Nombrar** a la Comisión Especial de Alto Nivel, para emitir la recomendación correspondiente, conforme al siguiente detalle:

| NOMBRE | CARGO FUNCIONAL |
|--------|---|
| ##### | SUBDIRECTOR DE SALUD |
| ##### | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO |
| ##### | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD GUBERNAMENTAL |
| ##### | GERENTE DE GESTIÓN Y ABASTECIMIENTO DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS |
| ##### | TÉCNICO JURÍDICO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA |

- III. **Suspender** la tramitación del proceso en lo relativo a la adjudicación de los ítems números 51 CÓDIGO DE MEDICAMENTO 01-01005-000 NOMBRE GENÉRICO ACIDO ACETIL SALICILICO COMPOSICIÓN TABLETA DE 100MG y 56 CÓDIGO DE MEDICAMENTO 11-01019-000 NOMBRE GENÉRICO MOMETASONA, FUROATO COMPOSICIÓN SPRAY NASAL DE 50 MCG/ DOSIS.
- IV. **Autorizar** a la Directora Presidenta, para emitir la resolución correspondiente.
- V. **Mandar** a oír dentro del plazo de tres días contados a partir del día siguiente a la respectiva notificación a terceros que puedan resultar perjudicados con el acto que resuelve el recurso.
- VI. **Encomendar** a la Gerencia de Adquisiciones y Contrataciones Institucional la notificación y continuidad del trámite.
- VII. **Aprobar** la aplicación inmediata del acuerdo tomado por el Consejo Directivo, a efecto de tramitar el recurso dentro de los plazos establecidos en la LACAP y su Reglamento.

Se da lectura al siguiente punto de admisibilidad de Recurso de Revisión

9.3 **ADMISIBILIDAD DE RECURSO DE REVISIÓN**, interpuesto por la Sociedad SEVEN PHARMA EL SALVADOR, S.A DE C.V., en la Licitación Pública Nro. 018/2020-ISBM, en lo relativo a la adjudicación de los ítems Nros. 106, 108, 111, 119 y 139; y la declaratoria de desierto del ítem Nro. 107 y propuesta de integrantes para la CEAN.

ANTECEDENTES JUSTIFICATIVOS:

El 13 de noviembre de 2020, en cumplimiento a los acuerdos tomados por el Consejo Directivo en el Sub Punto ONCE PUNTO DOS, del Punto ONCE del Acta Número SETENTA Y NUEVE de la sesión ordinaria del Consejo Directivo del ISBM, celebrada en esta ciudad, el día 12 de noviembre de 2020, se emitió la Resolución de Resultados Nro. 195/2020-ISBM, correspondiente a la Licitación Pública Nro. 018/2020-ISBM "SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS DE CUADRO BÁSICO, CRÓNICOS RESTRINGIDOS, MEDICAMENTOS ESPECIFICOS, A TRAVES DE DROGUERÍAS, LABORATORIOS, FABRICANTES, FARMACIAS U OTROS DISTRIBUIDORES AUTORIZADOS PARA LOS USUARIOS DEL PROGRAMA DE SALUD DEL ISBM AÑO 2020", en la cual entre otros se adjudicaron los ítems números 106, 108, 111, 119 y 139, y en relación a la declaratoria de desierto del Ítem número 107; según el siguiente detalle:

MONTREAL, S.A. DE C.V.

| NRO. DE ÍTEM | CÓDIGO MEDICAMENTO | NOMBRE GENÉRICO | COMPOSICIÓN | PRESENTACIÓN | CANTIDAD | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO | PRESENTACIÓN | MARCA: | VIDA ÚTIL DEL PRODUCTO (EN MESES): | PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO) | VALOR TOTAL DE LA COMPRA US\$ |
|--------------|--------------------|-----------------|-------------------|---------------------|----------|---|--------------|-------------|-------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| 106 | 22-01078-000 | LETROZOLE | Tableta de 2.5 mg | Blíster con tableta | 7,380 | LETROZOL DENK 2.5 MG COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR | CAJA POR 30 | DENK PHARMA | 18 MESES | \$1.5400 | \$11,365.20 |

DROGUERIA NUEVA SAN CARLOS, S.A. DE C.V.

| NRO. DE ÍTEM | CÓDIGO MEDICAMENTO | NOMBRE GENÉRICO | COMPOSICIÓN | PRESENTACIÓN | CANTIDAD | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO | PRESENTACIÓN | MARCA: | VIDA ÚTIL DEL PRODUCTO (EN MESES): | PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO) | VALOR TOTAL DE LA COMPRA US\$ |
|--------------|--------------------|-------------------------|----------------|---------------------|----------|-----------------------------------|-----------------------------------|--------|-------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| 111 | 23-02027-000 | MICOFENOLATO DE MOFETIL | Cápsula 250 mg | Blíster con cápsula | 7,920 | CELLCEPT 250 MG CÁPSULAS | BLÍSTER X 10, CAJA X 100 CÁPSULAS | ROCHE | 24 MESES | \$0.8600 | \$6,811.20 |

GUARDADO, S.A. DE C.V.

| NRO. DE ÍTEM | CÓDIGO MEDICAMENTO | NOMBRE GENÉRICO | COMPOSICIÓN | PRESENTACIÓN | CANTIDAD | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO | PRESENTACIÓN | MARCA: | VIDA ÚTIL DEL PRODUCTO (EN MESES): | PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO) | VALOR TOTAL DE LA COMPRA US\$ |
|--------------|--------------------|--------------------------------|---------------------|------------------------------|----------|--|-----------------------------------|-----------|-------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| 108 | 22-01101-000 | ACIDO ZOLEDRONICO | Frasco vial de 4 mg | Frasco vial de 5 ml | 133 | OSTEOGEN 4 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE | CAJA X 1 FRASCO VIAL | LIBRA | 24 MESES | \$74.0000 | \$9,842.00 |
| 119 | 20-01066-000 | TEMOZOLOMIDA CÁPSULA DE 100 MG | Cápsula de 100 mg. | CAJA X 1 FRASCO CON CÁPSULAS | 240 | DRALITEM (TEMOZOLOMIDA) 100 MG CÁPSULAS | CAJA X 1 FRASCO X 5 CÁPSULAS | ASOFARMA | 24 MESES | \$59.9900 | \$14,397.60 |
| 139 | 22-01087-000 | BICALUTAMIDA | Tableta de 50 mg | Blíster con tableta | 480 | TEOPRIN 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS | CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS | EUROFARMA | 24 MESES | \$1.7900 | \$859.20 |

DECLARAR DESIERTO de conformidad a lo establecido en los artículos 63 y 64 de la LACAP, porque las ofertas presentadas no cumplieron los requisitos establecidos en la Base de Licitación:

entre otros el siguientes ítem:

| ITEM | CÓDIGO | NOMBRE GENÉRICO | COMPOSICIÓN | PRESENTACIÓN | GRUPO/TIPO DE MEDICAMENTO | CANTIDAD A ADQUIRIR | MONTO TOTAL US\$ |
|------|--------------|-----------------|--------------------|----------------------|---------------------------|---------------------|------------------|
| 107 | 20-01024-000 | CAPECITABINA | Capecitabina 500mg | Blíster con Tabletas | ESPECIFICO | 3,132 | \$ 14,125.32 |

Dicha resolución fue notificada a los participantes el día 13 de noviembre de 2020, mediante correo electrónico, por lo que el plazo para interponer el recurso de revisión venció el veintitrés de noviembre de dos mil veinte, según los artículos 178 del Código Procesal Civil y Mercantil y 5 de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública (LACAP).

El 20 de noviembre de 2020, se recibió escrito suscrito por #####, en su calidad de Administrador Único Propietario y Representante legal de SEVEN PHARMA EL SALVADOR, S.A DE C.V.,

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

mediante el cual interpone Recurso de Revisión contra la resolución antes relacionada, manifestando en resumen lo siguiente:

“(…) Que no estando de acuerdo a la declaración de Resolución de Resultados N° 195/2020- ISBM derivado de la Licitación Pública N° 018/2020-ISBM y en base a lo establecido por los artículos 76,77 y 78 de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones Institucionales de la Administración Pública EXPONGO:

1. El Ítem 106 con código 22-01078-000 referente a Letrozol tableta 2.5mg no ha sido considerado por el Consejo Evaluador de Oferta (CEO) mencionando que mi representada no alcanza la ponderación mínima para pasar a la siguiente fase de evaluación por no presentar carta experiencia; sin embargo, expongo las razones de hecho:

a) EL FOLIO 0000073 se presenta carta manifestando que dicho código ha tenido experiencia con la institución y se hace referencia en carta el número de Contrato CM-007 derivado de la Licitación Pública 014/2020-ISBM la cual puede ser verificado por la institución. El producto en referencia fue entregado en totalidad y en tiempo estipulado por contrato.

b) El producto cuenta con Certificación de BIOEQUIVALENCIA emitido por la DNM según número de referencia de documento: 98711 en FOLIO 0000073A.

c) La CEO en la Resolución de Resultados ha adjudicado a la sociedad MONTREAL, S.A. DE C.V. el código 22-01078-000 Letrozol Denk 2.5mg Comprimidos con Cubierta Pelicular marca Denk Pharma; de mantener la resolución estaría adquiriendo el producto a un costo de \$1.54 cada unidad, lo que implica obtener un producto por un valor total de \$11,365.20 (Once mil trescientos sesenta y cinco 20/100 dólares de los Estados Unidos de América); **esto significa que la institución realizaría una erogación del 83% más.** La oferta de mi representada significa que la institución obtendría el producto a un costo de \$0.84 cada unidad del código en referencia: obteniendo el producto por un costo de \$0.84 cada unidad del código en referencia; obteniendo el producto por un total de \$6,199.20 dólares de los Estados Unidos de América) **significando un ahorro para la institución de \$5,166.00 Dólares.**

2. El ítem 107 con código 22-01024-000 referente a Capecitabina comprimidos 500 mg no ha sido considerado por el Consejo Evaluador de Oferta (CEO) mencionando que mi representada no alcanza la ponderación mínima para pasar a la siguiente fase de evaluación por no presentar carta experiencia; sin embargo, expongo las razones de hecho:

a) En FOLIO 0000077A se brinda carta indicando la experiencia del producto con instituciones de la red pública de salud MINSAL, Hospital Nacional Rosales, ISSS e ISBM, los cuales cuentan con experiencia en la utilización del producto CAPEC 500- Capecitabina Comprimido Recubierto y se hace mención del Contrato CM-004 derivado de la Licitación Pública 012/2019-ISBM la cual

puede ser verificado por la institución; se brindan número de Órdenes de Compra N° 063/2019 derivado de la Libre Gestión 072/2019-ISBNM.

b) Se entregó Constancia de la DNM con número de referencia 106611 indicando que el producto es BIOEQUIVALENTE en FOLIO 0000077B.

c) El precio del producto en referencia está dentro del rango de precios unitarios solicitados por la institución, siendo este de un valor conveniente para la institución.

3. El Ítem 108 con código 22-01101-000 referente a Acido Zoledrónico 4mg/5ml no ha sido considerado por el Consejo Evaluador de Oferta (CEO) mencionando que mi representada no alcanza la ponderación mínima para pasar a la siguiente fase de evaluación por no presentar carta experiencia; sin embargo, expongo las razones de hecho:

a) En FOLIO 0000081 se presenta Carta manifestando que dicho código ha tenido experiencia con el Instituto Salvadoreño del Seguro Social. Así mismo en el FOLIO 0000082 se presenta copia del Contrato M-002/2019 derivado del Evento COMISCA 8M200000003, el producto en referencia fue entregado en totalidad y en tiempo estipulado por contrato.

b) La CEO en la Resolución de Resultados N°195/2020-ISBNM ha adjudicado a la sociedad GUARDADO, S.A. DE C.V. el código 22-01101 Ácido Zoledrónico Frasco Vial 4mg/5ml marca Libra; de mantener la resolución estaría adquiriendo el producto a un costo de \$74.00 cada unidad, lo que implica obtener un producto por un valor total de \$9,842.00 (Nueve mil ochocientos cuarenta y dos dólares de los Estados Unidos de América); esto significa que la institución realizaría una erogación del 49.48% más. La oferta de mi representada significa que la institución obtendría el producto a un costo de \$49.50 cada unidad del código en referencia; obteniendo el producto por un total de \$6,199.20 (Seis mil cientos noventa y nueve 20/100 dólares de los Estados Unidos de América) **significa un ahorro para la institución de \$3,258.50 dólares de los Estados Unidos de América.**

4. El Ítem 111 con código 23-02027-000 referente a Micoferolato de Mofetilo Cápsula 250mg no ha sido considerado por el Consejo Evaluador de Oferta (CEO) mencionando que mi representada no alcanza la ponderación mínima para pasar a la siguiente fase de evaluación por no presentar carta experiencia, expongo razones de hecho:

a) El FOLIO 0000087 se presenta Constancia de experiencia de Entrega de Producto carta manifestando que dicho código ha tenido experiencia con el Hospital Nacional Rosales donde mencionan que la experiencia con el producto es: Muy Buena.

b) Además, se en Registro Sanitario extendido por la DNM menciona que el producto es BIOEQUIVALENTE, como consta en FOLIO 0000086.

c) Por tanto, no estamos de acuerdo con la resolución de la CEO y ha dejado por fuera éste código porque menciona que no cumplió con los requisitos establecido en la base, y como expuesto en lo anterior se puede verificar que se presentó carta experiencia.

d) En la Resolución de Resultados N° 195/2020-ISBM la CEO ha adjudicado a la sociedad DROGUERIA NUEVA SAN CARLOS, S.A. DE C.V. el código 23-02027-000 Micofenolato de Mofetilo Cápsulas 250mg marca Roche; de mantener la resolución estaría adquiriendo el producto a un costo de \$0.86 cada unidad, lo que implica obtener un producto por un valor total de \$6,811.02 (Seis mil ochocientos once 20/100 dólares de los Estados Unidos de América); esto significa que la institución realizaría una erogación del 91% más. Ya que, de no estimar la oferta de mi representada la institución obtendría el producto a un costo de \$0.45 cada unidad del código en referencia; obteniendo el producto por un total de \$3,564.00 dólares de los Estados Unidos de América) **significando un ahorro para la institución de \$3,247.20 dólares de los Estados Unidos de América.**

5. El Ítem 119 con código 20-01066-000 referente a Temozolamida Cápsula 100mg no ha sido considerado por el Consejo Evaluador de Oferta (CEO) mencionando que mi representada no alcanza la ponderación mínima para pasar a la siguiente fase de evaluación por no presentar carta experiencia; sin embargo, expongo las razones de hecho:

a) De conformidad al dictamen evaluador de la CEO, la empresa GUARDADO, S.A. DE C.V. no cumple con el requisito solicitado ya que, según las Bases de Licitación, se solicita la Licencia del producto y la empresa presentó documento de fabricante alterno, pero ninguno hace referencia a la Licencia de Registro Sanitario del medicamento por la DNM. Al no cumplir con este requisito técnico obligatorio, la empresa GUARDADO, S.A. DE C.V, pierde el derecho de pasar a la siguiente etapa de evaluación para este ítem.

b) En FOLIO 0000092 se presenta Carta manifestando que dicho código ha tenido experiencia con el Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial según consta copia del contrato en FOLIO 0000095, 0000096, 0000097; Contrato CM-011 además cuenta con experiencia con el Instituto Salvadoreño del Seguro Social en FOLIO 0000093, 0000094. Así mismo en el FOLIO 0000082 se presenta copia del Contrato M-002/2019 derivado del Evento COMISCA 8M200000003, el producto en referencia fue entregado en totalidad y en tiempo estipulado por contrato.

6. El Ítem 139 con código 22-01087-000 referente a Bicalutamida Tableta de 50mg no ha sido considerado por el Consejo Evaluador de Oferta (CEO) mencionando que mi representada no alcanza la ponderación mínima para pasar a la siguiente fase de evaluación por no presentar carta experiencia:

a) En FOLIO 0000110 se presenta Carta manifestando que dicho código ha tenido experiencia con el Hospital Nacional Rosales, Así mismo en el FOLIO 0000112 se presenta copia del Contrato

N° 107/2020 derivado de la Licitación Pública N° 20/2020, el producto en referencia fue entregado en totalidad y en tiempo estipulado por contrato.

b) En FOLIO 0000110A presenta Certificado de Producto BIOEQUIVALENTE emitido por DNM.

c) La CEO en la Resolución de Resultados N° 195/2020-ISBM ha adjudicado a la sociedad GUARDADO, S.A. DE C.V. el código 22-01087-000 Bicalitamida Tableta 50mg Blister con tabletas marca Eurofarma; de mantener la resolución estaría adquiriendo el producto a un costo de \$1.79 cada unidad, lo que implica obtener producto por un valor total de \$859.20 (Ochocientos cincuenta y nueve 20/100 dólares de los Estados Unidos de América); esto significa que la institución realizaría una erogación del 49.48% más. Ya que, de no estimar la oferta de mi representada la institución obtendría el producto a un costo de \$1.45 cada unidad del código en referencia; obteniendo el producto por un total de \$696.00 dólares de los Estados Unidos de América) **significando un ahorro para la institución de \$163.20 dólares de los Estados Unidos de América.**

Al hacer un análisis del escrito presentado y al verificar el cumplimiento de los requisitos establecidos en los artículos 76, 77 y 78 de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública La Unidad de Asesoría Legal al efectuar un análisis del escrito presentado verificó el cumplimiento de los requisitos establecidos (LACAP) y 71 del Reglamento de la LACAP(RELACAP), por lo que recomienda admitir el Recurso de Revisión interpuesto.

RECOMENDACIÓN:

La Unidad de Asesoría Legal, luego del análisis descrito, conforme a lo establecido en los artículos 5, 76, 77 y 78 de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública (LACAP); 71, 72 y 73 del Reglamento de la citada Ley (RELACAP); 178 del Código Procesal Civil y Mercantil, 20 literal s), 22 literal a) y 67 de la Ley del ISBM, RECOMIENDA al **CONSEJO DIRECTIVO:**

I. Admitir el RECURSO DE REVISIÓN interpuesto por #####, en su calidad de Administrador Único Propietario y Representante legal de SEVEN PHARMA EL SALVADOR, S.A DE C.V., contra la Resolución de Resultados Número 195/2020-ISBM, correspondiente a la Licitación Pública Nro. 018/2020-ISBM "SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS DE CUADRO BÁSICO, CRÓNICOS RESTRINGIDOS, MEDICAMENTOS ESPECIFICOS, A TRAVES DE DROGUERÍAS, LABORATORIOS, FABRICANTES, FARMACIAS U OTROS DISTRIBUIDORES AUTORIZADOS PARA LOS USUARIOS DEL PROGRAMA DE SALUD DEL ISBM AÑO 2020", en lo relativo a la **adjudicación de** los ítems números: **106** CÓDIGO DE MEDICAMENTO 22-01078-000 NOMBRE GENÉRICO LETROZOLE COMPOSICIÓN TABLETA DE 2.5MG; **108** CÓDIGO DE MEDICAMENTO 22-01101-000 ACIDO ZOLEDRONICO COMPOSICIÓN FRASCO VÍAL DE 4MG; **111** CÓDIGO DE MEDICAMENTO 23-02027-000 GENÉRICO MICOFENOLATO DE

MOFETIL COMPOSICIÓN CAPSULA DE 250MG; **119** CÓDIGO DE MEDICAMENTO 20-01066-000 GENÉRICO TEMOZOLOMIDA COMPOSICIÓN CAPSULA DE 100MG; y **139** CÓDIGO DE MEDICAMENTO 22-01087-000 NOMBRE GENÉRICO BICALUTAMIDA COMPOSICIÓN TABLETA DE 50MG, y en los relativo a la **declaratoria de desierto** del Ítem Número **107** CODIGO DE MEDICAMENTO 20-01024-000 NOMBRE GENÉRICO CAPECITABINA COMPOSICIÓN TABLETA 500MG; por cumplir el escrito mediante el cual se interpone el recurso de revisión los requisitos establecidos en la LACAP y su Reglamento.

II. Nombrar a la Comisión Especial de Alto Nivel, para emitir la recomendación correspondiente, conforme al siguiente propuesto en la parte recomendativa del punto.

III. Suspender la tramitación del proceso en lo relativo a la **adjudicación** de los ítems números **106** CÓDIGO DE MEDICAMENTO 22-01078-000 NOMBRE GENÉRICO LETROZOLE COMPOSICIÓN TABLETA DE 2.5MG; **108** CÓDIGO DE MEDICAMENTO 22-01101-000 ACIDO ZOLEDRONICO COMPOSICIÓN FRASCO VÍAL DE 4MG; **111** CÓDIGO DE MEDICAMENTO 23-02027-000 GENÉRICO MICOFENOLATO DE MOFETIL COMPOSICIÓN CAPSULA DE 250MG; **119** CÓDIGO DE MEDICAMENTO 20-01066-000 GENÉRICO TEMOZOLOMIDA COMPOSICIÓN CAPSULA DE 100MG; y **139** CÓDIGO DE MEDICAMENTO 22-01087-000 NOMBRE GENÉRICO BICALUTAMIDA COMPOSICIÓN TABLETA DE 50MG, y en los relativo a la **declaratoria de desierto** del Ítem Número **107** CODIGO DE MEDICAMENTO 20-01024-000 NOMBRE GENÉRICO CAPECITABINA COMPOSICIÓN TABLETA 500MG.

IV. Autorizar a la Directora Presidenta, para emitir la resolución correspondiente.

V. Mandar a oír dentro del plazo de tres días contados a partir del día siguiente a la respectiva notificación a terceros que puedan resultar perjudicados con el acto que resuelve el recurso.

VI. Encomendar a la Gerencia de Adquisiciones y Contrataciones Institucional la notificación y continuidad del trámite.

VII. Declarar la aplicación inmediata del acuerdo tomado por el Consejo Directivo, a efecto de tramitar el recurso dentro de los plazos establecidos en la LACAP y su Reglamento.

Finalizada la lectura del referido punto, la Directora Presidenta sometió a votación la recepción del mismo; dándolo por recibido por unanimidad de nueve votos.

POR TANTO, agotado el Punto anterior y tomando en consideración las gestiones efectuadas por la Unidad de Asesoría Legal, luego del análisis descrito, de conformidad a lo establecido en los Artículos 20 literal s), 22 literal a) y 67 de la Ley del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial; Artículo 178 del Código Procesal Civil y Mercantil; Artículos 5, 76, 77 y 78 de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública (LACAP); Artículos 71, 72 y 73 del Reglamento de la citada Ley (RELACAP); el Consejo Directivo, por unanimidad de nueve votos favorables **ACUERDA:**

- I. **Admitir el RECURSO DE REVISIÓN** interpuesto por #####, en su calidad de Administrador Único Propietario y Representante legal de SEVEN PHARMA EL SALVADOR, S.A DE C.V., contra la Resolución de Resultados Número 195/2020-ISBM, correspondiente a la Licitación Pública Nro. 018/2020-ISBM “SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS DE CUADRO BÁSICO, CRÓNICOS RESTRINGIDOS, MEDICAMENTOS ESPECIFICOS, A TRAVES DE DROGUERÍAS, LABORATORIOS, FABRICANTES, FARMACIAS U OTROS DISTRIBUIDORES AUTORIZADOS PARA LOS USUARIOS DEL PROGRAMA DE SALUD DEL ISBM AÑO 2020”, en lo relativo a la **adjudicación** de los ítems números: **106** CÓDIGO DE MEDICAMENTO 22-01078-000 NOMBRE GENÉRICO LETROZOLE COMPOSICIÓN TABLETA DE 2.5MG; **108** CÓDIGO DE MEDICAMENTO 22-01101-000 ACIDO ZOLEDRONICO COMPOSICIÓN FRASCO VÍAL DE 4MG; **111** CÓDIGO DE MEDICAMENTO 23-02027-000 GENÉRICO MICOFENOLATO DE MOFETIL COMPOSICIÓN CAPSULA DE 250MG; **119** CÓDIGO DE MEDICAMENTO 20-01066-000 GENÉRICO TEMOZOLOMIDA COMPOSICIÓN CAPSULA DE 100MG; y **139** CÓDIGO DE MEDICAMENTO 22-01087-000 NOMBRE GENÉRICO BICALUTAMIDA COMPOSICIÓN TABLETA DE 50MG, y en los relativo a la **declaratoria de desierto** del Ítem Número **107** CODIGO DE MEDICAMENTO 20-01024-000 NOMBRE GENÉRICO CAPECITABINA COMPOSICIÓN TABLETA 500MG; por cumplir el escrito mediante el cual se interpone el recurso de revisión los requisitos establecidos en la LACAP y su Reglamento.
- II. **Nombrar** a la Comisión Especial de Alto Nivel, para emitir la recomendación correspondiente, conforme al detalle siguiente:

| NOMBRE | CARGO FUNCIONAL |
|--------|---|
| ##### | SUBDIRECTOR DE SALUD |
| ##### | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO |
| ##### | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO |
| ##### | GERENTE DE GESTIÓN Y ABASTECIMIENTO DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS |
| ##### | TÉCNICO JURÍDICO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA |

- III. **Suspender** la tramitación del proceso en lo relativo a la **adjudicación** de los ítems números **106** CÓDIGO DE MEDICAMENTO 22-01078-000 NOMBRE GENÉRICO LETROZOLE COMPOSICIÓN TABLETA DE 2.5MG; **108** CÓDIGO DE MEDICAMENTO 22-01101-000 ACIDO ZOLEDRONICO COMPOSICIÓN FRASCO VÍAL DE 4MG; **111** CÓDIGO DE MEDICAMENTO 23-02027-000 GENÉRICO MICOFENOLATO DE MOFETIL COMPOSICIÓN CAPSULA DE 250MG; **119** CÓDIGO DE MEDICAMENTO 20-01066-000 GENÉRICO TEMOZOLOMIDA COMPOSICIÓN CAPSULA DE 100MG; y **139** CÓDIGO DE MEDICAMENTO 22-01087-000 NOMBRE GENÉRICO BICALUTAMIDA COMPOSICIÓN TABLETA DE 50MG, y en los relativo a la **declaratoria de desierto** del Ítem Número **107** CODIGO DE MEDICAMENTO 20-01024-000 NOMBRE GENÉRICO CAPECITABINA COMPOSICIÓN TABLETA 500MG.

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

- IV. **Autorizar** a la Directora Presidenta, para emitir la resolución correspondiente.
- V. **Mandar** a oír dentro del plazo de tres días contados a partir del día siguiente a la respectiva notificación a terceros que puedan resultar perjudicados con el acto que resuelve el recurso.
- VI. **Encomendar** a la Gerencia de Adquisiciones y Contrataciones Institucional la notificación y continuidad del trámite.
- VII. **Aprobar** la aplicación inmediata del acuerdo tomado por el Consejo Directivo, a efecto de tramitar el recurso dentro de los plazos establecidos en la LACAP y su Reglamento.

PUNTO DIEZ: Punto presentado por Unidad Financiera Institucional

Acto seguido la Directora Presidenta informó al Directorio que se dará lectura al Estudio Actuarial, al Consejo Directivo según Orden de Compra Nro. 080/2020-ISBM LG 072/2020-ISBM presentado por la Unidad Financiera Institucional. Se procedió a su lectura así:

Entrega del Estudio Actuarial, al Consejo Directivo según Orden de Compra Nro. 080/2020-ISBM LG 072/2020-ISBM.

ANTECEDENTES

En fecha 16 de septiembre de 2020, la administradora de la orden de compra emitió Orden de Inicio al consultor adjudicado en proceso de contratación de la LG Nro. 072/2020-ISBM "Suministro de servicios de consultoría, para la continuidad de los Servidores Públicos Docentes Pensionados e incorporación del personal administrativo del MINEDUCYT y personal del ISBM en el Programa Especial de Salud del ISBM a partir del año 2022; evaluación para la sostenibilidad financiera y definición de la nueva prima anual, período 2022 - 2042", actuario Roberto Antonio Rodríguez Escobar, a efecto de iniciar con la consultoría, dando cumplimiento al siguiente cronograma:

Cronograma LG Nro. 072/2020-ISBM

| Etapa | Septiembre 2020 | | | Octubre 2020 | | | | | Noviembre 2020 | | | | | Nivel de Cumplimiento | |
|-----------------|-----------------|-------|-------|--------------|------|-------|-------|-------|----------------|-----|------|-------|-------|-----------------------|------------------------------|
| | 16-20 | 21-27 | 28-30 | 1-4 | 5-11 | 12-18 | 19-25 | 26-31 | 1 | 2-8 | 9-15 | 16-22 | 23-29 | | 30 |
| | Mi-D | L-D | L-Mi | J-D | L-D | L-D | L-D | L-S | D | L-D | L-D | L-D | L-D | | L |
| Orden de Inicio | 16/09 | | | | | | | | | | | | | | Entregada en fecha 16/9/2020 |

| | | |
|--|----------------------|---|
| <p>ETAPA 1: Entrega del Plan de Trabajo, que incluye un cronograma del desarrollo de la consultoría, el detalle del requerimiento de información que necesitará para el desarrollo de esta y reunión con el Consejo Directivo del ISBM a efectos de armonizar y concluir sobre los parámetros del estudio encomendado.</p> <p>En un máximo de 10 días a partir de la orden de inicio.</p> | <p>17/09 - 26/09</p> | <p>Se dio cumplimiento en 8 días 24/09/2020</p> |
| <p>ETAPA 2: Entrega de la información requerida por el consultor.</p> <p>En un máximo de 10 días a partir de recibido el requerimiento de información por parte del consultor, aclarando que estos días no forman parte de los 60 días que tendrá el consultor para la elaboración del estudio.</p> | <p>24/09 - 03/10</p> | <p>Se cumplió en tiempo</p> |
| <p>ETAPA 3: Presentación al Consejo Directivo del proyecto del estudio elaborado, para abordar algunas situaciones concluyentes y especialmente con la determinación de primas anuales, en el caso de ser necesario definir las para el sostenimiento financiero del programa.</p> <p>En un máximo de 40 días a partir de la entrega de la información.</p> | <p>04/10 - 14/11</p> | <p>Se dio cumplimiento el 14/11/2020</p> |
| <p>ETAPA 4: Presentación y entrega del estudio final al Consejo Directivo.</p> <p>En un máximo de 10 días a partir de la acordado en la reunión.</p> | <p>15/11 -24/11</p> | <p>Se dio por recibido el 24/11/2020</p> |

Se notifica que de acuerdo a los términos de referencia se ha dado cumplimiento con la recepción del estudio final por parte del consultor actuario Roberto Antonio Rodríguez Escobar, y para finalizar con el proceso se hace entrega del documento original al Consejo Directivo por parte de la Unidad Financiera Institucional, la administradora de la orden de compra del proceso y la jefatura del Departamento de Presupuesto.

Anexo: Estudio en original.

Acto seguido la Directora Presidente sometió a votación el Acuerdo del Punto dando por recibido el Estudio Actuarial, por unanimidad de nueve votos favorables se da por recibido

Finalizada la lectura del documento, el Consejo Directivo de conformidad a lo dispuesto en los Artículos 20 literal a) y 22 literales a) y k) de la Ley del ISBM; el Consejo Directivo, por unanimidad de nueve votos favorables, **ACUERDA:**

Encomendar a la Unidad Financiera Institucional, convocar a una reunión de la Comisión Técnica Administrativa- Financiera, para revisar el contenido del informe, para posteriormente programar la revisión en la Mesa que discute la reformas para incorporación de Pensionados y

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

considerar jornadas de divulgación para el magisterio, solicitándose al consultor pueda acompañar en caso de requerirse la opinión técnica.

PUNTO ONCE: Informe de Presidencia.

La Directora Presidenta expresó que, en cumplimiento a las funciones de su cargo, ha llevado a cabo el manejo de las funciones administrativas y de igual forma, la coordinación de actividades del ISBM, del diecinueve al veinticuatro de noviembre del corriente año, ambas fechas inclusive, entre las cuales se incluye: 1) reuniones con las Sub Direcciones y el personal para la logística, resguardo y distribución de medicamentos 2) programación de reunión de trabajo con el Comité de Metas y las jefaturas". 3) conformación de Comisión para propuesta de Hospitales. 4) conversatorio sobre la importancia de la erradicación de la violencia en la agenda de las instituciones. 5) visita a inmueble ofertado en alquiler en San Jacinto. 6) entrega de gastos funerarios a domicilio. 6) Convocatoria a elecciones de los designados para la Comisión de Ética Contractual. 7) Gestiones con FOSALUD y la Comisión de Nacional Antidrogas

Conocido el informe presentado por la Directora Presidenta relativo a las actividades realizadas durante el período del diecinueve al veinticuatro de noviembre de 2020, ambas fechas inclusive, de conformidad a lo dispuesto en los Artículos 20 literal a) y 22 literales a) y k) de la Ley del ISBM; el Consejo Directivo, por unanimidad de nueve votos favorables, **ACUERDA:**

Dar por recibido el informe verbal de las actividades realizadas por la Presidencia, consistentes en reuniones con las Sub Direcciones y el personal para la logística, resguardo y distribución de medicamentos, programación de reunión de trabajo con el Comité de Metas y las jefaturas para el día sábado 28 de noviembre de 2020, con el objetivo de establecer la planificación y evaluación institucional, solicitando a miembros del Consejo Directivo, pueda girarse convocatoria escrita, para que miembros de Consejo puedan integrarse a dicha actividad, conformación de Comisión para propuesta de Hospitales, conversatorio sobre la importancia de la erradicación de la violencia en la agenda de las instituciones, visita a inmueble ofertado en alquiler en San Jacinto, entrega de gastos funerarios a domicilio para el día viernes 27 de noviembre de 2020 para casos excepcionales con dificultades durante el trámite, el 30 de noviembre de 2020, se ha convocado a elecciones de los designados para la Comisión de Ética Contractual, gestiones con FOSALUD, la Comisión de Nacional Antidrogas, para impulsar programa de prevención y rehabilitación de la población usuaria.

PUNTO DOCE: Lectura, ratificación y convalidación de Actas.

La Directora Presidenta informó al pleno que se procederá con la lectura, ratificación y convalidación del tercer grupo de actas que estaban pendiente de elaborar, debido al atraso que generó la Pandemia COVID-19, en esta ocasión se dará lectura a las actas números: 069 y 078.

-Esta es una versión pública del documento original de conformidad con los art. 6, 24 y 30 de la LAIP en lo relativo a la información confidencial y datos personales.

Explicado lo anterior, se procedió con la lectura de las actas en mención; conforme se fue leyendo cada una de las referidas actas y habiendo realizado en el momento las subsanaciones solicitadas, el pleno estuvo de acuerdo en que se aprobaran y ratificaran, para que se procediera a imprimirlas y firmarlas.

Agotadas las observaciones y subsanaciones al primer grupo de actas, el Consejo Directivo por unanimidad de siete votos favorables, **ACUERDA: Aprobar, ratificar y convalidar, conforme al Artículo 41 de la Ley de Procedimientos Administrativos, las siguientes actas:**

1. Nro. 069 S.O. de fecha 24-09- 2020
2. Nro. 078 S.O. de fecha 05-11- 2020

Siendo procedente sus firmas.

Punto Trece: Varios:

13.1 Lectura de Correspondencia:

Continuando con el desarrollo de la agenda la Directora Presidenta informó al pleno que, referente al presente tema, se han recibido cuatro correspondencias para conocimiento del Consejo Directivo.

Explicado lo anterior, se pasó a conocerlas, siendo estas:

.....

13.1A Correspondencia suscrita por el señor Raúl Armando Beltrán, Administrador Único de ALMACENES RABELT, S.A. DE C.V., propietarios de un inmueble ubicado en el municipio de Apopa, San Salvador.

13.1B Correspondencia suscrita por los señores Karina Lissette Beltrán Mejía y Raúl Armando Beltrán Mejía, propietarios de un inmueble ubicado en el municipio de Mejicanos, San Salvador.

13.1C Correspondencia suscrita por la doctora Gladys Silvana Ponce Bonilla, propietaria de un inmueble ubicado en San Jacinto, San Salvador.

13.1D Correspondencia suscrita por el señor #####, Secretario General de SITES, solicita audiencia con el Consejo Directivo.

.....

Asimismo, explicó que se dará lectura al cuadro resumen que contiene los datos síntesis de las mismas, así:

| REMITENTE | ASUNTO | RESUMEN |
|-----------|--------|---------|
|-----------|--------|---------|

| | | |
|---|--------------------------------------|---|
| Raúl Armando Beltrán, Administrador Único de ALMACENES RABELT, S.A. DE C.V | oferta de arrendamiento de inmueble. | Inmueble ubicado en Municipio de Apopa, Departamento de San Salvador |
| Karina Lissette Beltrán Mejía y Raúl Armando Beltrán Mejía | oferta de arrendamiento de inmueble. | Inmueble ubicado en Municipio de Mejicanos, Departamento de San Salvador |
| Doctora Gladys Silvana Ponce Bonilla | oferta de arrendamiento de inmueble. | Inmueble ubicado en San Jacinto, Departamento de San Salvador |
| #####, Secretario General de SITES | Audiencia con el Consejo Directivo | Solicita audiencia con el Consejo Directivo |

Concluida la lectura de las correspondencias, de conformidad a lo dispuesto en los Artículos 20 literal a) y 22 literales a) y k) de la Ley del ISBM; el Consejo Directivo, por unanimidad de nueve votos favorables, **ACUERDA:**

Dar por recibidas y conocidas las correspondencias para conocimiento del Consejo Directivo, conforme al detalle siguiente:

- 13.1A** Correspondencia suscrita por el señor Raúl Armando Beltrán, Administrador Único de ALMACENES RABELT, S.A. DE C.V., propietarios de un inmueble ubicado en el municipio de Apopa, San Salvador.
- 13.1B** Correspondencia suscrita por los señores Karina Lissette Beltrán Mejía y Raúl Armando Beltrán Mejía, propietarios de un inmueble ubicado en el municipio de Mejicanos, San Salvador.
- 13.1C** Correspondencia suscrita por la doctora Gladys Silvana Ponce Bonilla, propietaria de un inmueble ubicado en el municipio de San Jacinto, San Salvador.

Acuerda encomendar a la Sub Dirección Administrativa, dar seguimiento a las correspondencias presentadas e incluir las evaluaciones correspondientes según procedimiento, debiendo remitir respuesta a los solicitantes, conforme al artículo 10 de la Ley de Procedimientos Administrativos.

- 13.1D** Correspondencia suscrita por el señor #####, Secretario General de SITES, solicita audiencia con el Consejo Directivo.

Acuerda darse por informados sobre la solicitud dirigida a la Directora Presidenta, quien manifestó verbalmente que procederá a conceder la audiencia que le ha sido solicitada según la programación de su agenda.

13.2 Resolución de casos:

Acto seguido miembros del Directorio presentaron los siguientes casos:

1. #####. Niña que requiere de radiografía en 3D y no ha obtenido respuesta de ISBM.
2. ##### (Paciente de San Miguel). Solicita cita con oftalmólogo
3. ##### (Santa Ana). Solicita además de las dos fisioterapias semanales, en ISS 3 semanales restantes en el Hospital San Juan de Dios de Santa Ana los días que no recibe en ISRI, San Salvador, con el objetivo de obtener una terapia diaria para su rehabilitación.
4. #####. Solicita evaluación por especialista debido a que en atención privada le identificaron un fibroma uterino.
5. #####. Cita con neumólogo
6. #####. Cita con la nutricionista y con la hematóloga.
7. #####. Referencia con internista cardiólogo.
8. #####. Cita con oftalmólogo
9. #####. Cita con la nutricionista y con la hematóloga, apoyo en Santa Ana requiere pronta cita además de gestiones para garantizar su tratamiento en caso de no ser contratada ya que es maestra interina hasta diciembre de 2020.
10. #####. Continuidad con antibiótico en venas por un problema de oído, la paciente acudió a médico privado por supuesta falta de atención en hospitales de oriente, se solicita evaluación seguimiento y tratamiento institucional.
11. #####. Refiere problemas con la entrega de medicamento Clonazepan indicado por psiquiatra a usuario, pide referencia y evaluación para hospitalización.

12. #####. Solicita ser operada de las venas en estos meses que disminuyen los compromisos labores de los docentes.
13. #####. Resolución sobre solicitud de Cirugía Oftálmica y Medicamentos, contactar la usuaria debido a que el día de mañana irá al Policlínico.
14. #####. Reembolso del Director Departamental de Morazán.
15. PACIENTE DE CHIRILAGUA. Ha está solicitando cirugía.
16. #####. Asesoría y seguimiento a reincorporación de ##### con dictamen 0960-20.
17. #####. Cirugía Oftalmológica pendiente.
18. NIÑA #####. Cirugía Oftalmológica en el Hospital Bloom.
19. #####. Solicitud de apoyo y cobertura de tratamiento privado. Se encomienda seguimiento según acuerdos tomados en el Punto 4 de la presente Acta

Concluida la lectura de los casos presentados por el directorio, de conformidad a lo dispuesto en los Artículos 20 literal a) y 22 literales a) y k) de la Ley del ISBM; el Consejo Directivo, por unanimidad de nueve votos favorables, **ACUERDA:**

- I. **Encomendar a la Sub Dirección de Salud, a través de la Gerencia de Establecimientos Institucionales de Salud y Gerencia Técnica Administrativa de Servicios de Salud:**

| Nro. | NOMBRE DEL PACIENTE o referencia | PROBLEMATICA | CONTACTO |
|------|----------------------------------|---|----------|
| 1 | ##### | Niña que requiere de radiografía en 3D y no obtenido respuesta de ISBM. | |
| 2 | ##### (Paciente de San Miguel) | Solicita cita con oftalmólogo. | |
| 3 | ##### Santa Ana | Solicita además de las dos fisioterapias semanales, en ISS 3 semanales restantes en el Hospital San Juan de Dios de Santa Ana los días que no recibe en ISRI, San Salvador, con | |

| | | | |
|----|------------------------|--|--|
| | | el objetivo de obtener una terapia diaria para su rehabilitación. | |
| 4 | ##### | Solicita evaluación por especialista debido a que en atención privada le identificaron un fibroma uterino. | |
| 5 | ##### | Cita con neumólogo. | |
| 6 | ##### | Cita con la nutricionista y con la hematóloga. | |
| 7 | ##### | Referencia con internista cardiólogo. | |
| 8 | ##### | Cita con oftalmólogo. | |
| 9 | ##### | Cita con la nutricionista y con la hematóloga, apoyo en Santa Ana requiere pronta cita además de gestiones para garantizar su tratamiento en caso de no ser contratada ya que es maestra interina hasta diciembre de 2020. | |
| 10 | ##### | Continuidad con antibiótico en venas por un problema de oído, la paciente acudió a médico privado por supuesta falta de atención en hospitales de oriente, se solicita evaluación seguimiento y tratamiento institucional. | |
| 11 | ##### | Refiere problemas con la entrega de medicamento Clonazepan indicado por psiquiatra a usuario, pide referencia y evaluación para hospitalización. | |
| 12 | ##### | Solicita ser operada de las venas en estos meses que disminuyen los compromisos labores de los docentes. | |
| 13 | ##### | Resolución sobre solicitud de Cirugía Oftálmica y Medicamentos, contactar a la usuaria debido a que el día de mañana irá al Policlínico. | |
| 14 | ##### | Reembolso del Director Departamental de Morazán. | |
| 15 | Paciente de Chirilagua | Ha está solicitando cirugía. | |

| | | | |
|----|------------|---|--|
| 16 | ##### | Asesoría y seguimiento a reincorporación de ##### con dictamen 0960-20. | |
| 17 | ##### | Cirugía Oftalmológica pendiente. | |
| 18 | Niña ##### | Cirugía Oftalmológica en el Hospital Bloom. | |
| 19 | ##### | Solicitud de apoyo y cobertura de tratamiento privado. Se encomienda seguimiento según acuerdos tomados en el Punto 4 de la presente Acta. | |
| | | | |

- II. Encomendar a la Gerencia de Establecimientos Institucionales de Salud,** verificar los horarios en que los laboratorios institucionales reciben muestras, debido a que se conoció que en el de San Salvador, se reciben muestras hasta las ocho de la mañana, y si el usuario llega más tarde no se le atiende; además de establecer mediante lineamientos técnicos, la regulación clara en relación a los requisitos para la toma de exámenes en nuestros establecimientos, dichos lineamientos deberán ser presentados a la Comisión de Servicios de Salud.
- III. Encomendar a la Gerencia de Establecimientos Institucionales de Salud y a la Gerencia de Recursos Humanos,** verificar la necesidad de recursos humanos en el Consultorio de Santiago Nonualco, debido a que se informó que la persona que realiza funciones de auxiliar, es también quien realiza funciones de enfermería.
- IV. Encomendar a la Sub Dirección de Salud, a través de la Gerencia de Establecimientos Institucionales de Salud, y Gerencia de Gestión y Abastecimiento de Insumos y Medicamentos,** dar seguimiento al Botiquín de San Salvador, en relación a que siempre hay afluencia de profesores que no son atendidos con calidez y calidad, debiendo presentar informe de gestión a la Comisión de Servicios de Salud, además de verificar, que se oriente a los usuarios en relación a las diversas opciones de medicamentos disponibles en las liberaciones, debido a que se citó el ejemplo del medicamento Rivotril, muchos usuarios que no han sido bien orientados se desplazan al Botiquín de Ilopango para adquirirlo, además se conoció el caso de un usuario que no fue atendido en dicho Botiquín, instalación que fue abierto con retraso (según lo informado verbalmente por el Profesor David de Jesús Rodríguez), por lo que se requiere el seguimiento respectivo de estas áreas.

Concluidos y desarrollados los Puntos de la agenda de esta sesión, la licenciada Silvia Azucena Canales Lazo, recordó al pleno sobre la sesión ordinaria a efectuarse el día jueves tres de diciembre del presente año, a partir de las 7:30 a.m. reiterando que se enviarán las convocatorias de la forma acostumbrada.

Y no habiendo más que hacer constar, se dio por finalizada la sesión a las catorce horas con veintitrés minutos del mismo día de su fecha, y se levanta la presente Acta cuyo contenido ratificamos y firmamos para constancia.

Silvia Azucena Canales Lazo
Directora Presidenta

René Mauricio Mendoza Jerez
1er. Director Suplente designado por el
Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología,
MINEDUCYT

Laura Scarlett Monterrosa de Salinas
2ª. Directora Suplente designada por el
Ministerio de Educación, Ciencia y
Tecnología, MINEDUCYT

Dalia Patricia Vásquez de Guillén
Directora Propietaria designada por
el **Ministerio de Hacienda**

Hervin Jeovany Recinos Carías
Director Suplente designado por el
Ministerio de Salud

Ernesto Antonio Esperanza León
Directora Suplente electa en
representación de los **Educadores**
que laboran en las Unidades Técnicas
del MINEDUCYT

David de Jesús Rodríguez Martínez
Director Propietario representante de
Educadores en sector Docente o
Labores de Dirección

Francisco Cruz Martínez
Director Propietario representante de
Educadores en sector Docente o
Labores de Dirección

Francisco Javier Zelada Solís
Director Propietario representante de
Educadores en sector Docente o
Labores de Dirección