



Informe especial

# APP EN SALUD: EXPERIENCIA DE LA GESTIÓN DE LA LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS QUE BENEFICIA A MILLONES DE ASEGURADOS DE ESSALUD

## Informe especial

# APP EN SALUD: EXPERIENCIA DE LA GESTIÓN DE LA LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS QUE BENEFICIA A MILLONES DE ASEGURADOS DE ESSALUD

Antes de 2010, el modelo de gestión de la cadena de suministro logística de medicamentos de EsSalud en Lima era **“Just in Case”** (por si acaso), según el cual las unidades médicas mantenían el inventario durante alrededor de 3 meses, y la demanda debía ser evaluada por la Oficina de Bienes Estratégicos.

Cuando se presentaba escasez, las farmacias solicitaban entregas de emergencia desde el almacén central o compraban medicamentos de forma independiente con su presupuesto individual. El sobrestock en los sistemas de salud en Lima en 2010 se estima en alrededor de 114 millones de soles.

La ineficiencia del gasto también generó quiebres de stock (medicamentos agotados). La interrupción de la cadena de suministro tiene especial relevancia en el caso de enfermedades crónicas, por ejemplo, diabetes, que requiere de acceso constante a medicación.



## S/114M

### Sobrestock estimado

Valor del exceso de inventario en el sistema de salud de Lima en 2010



## 3 meses

### Inventario promedio

Tiempo de cobertura de stock mantenido por cada unidad médica



## 2 riesgos

### Sobrestock + Desabasto

La ineficiencia generaba simultáneamente exceso y escasez de medicamentos

Con el objetivo de resolver esta problemática, en 2010 EsSalud suscribió con **SALOG (Salud y Logística)** el contrato de Asociación Público-Privada (APP) para la gestión de almacenamiento, distribución y entrega de materiales en la red de almacenes y farmacias de Lima.

De esta manera, se otorgó a SALOG el control de la gestión logística de la cadena de suministro de medicamentos y dispositivos médicos en Lima, y EsSalud continúa a cargo de las compras y licitaciones.



### Gestión logística

SALOG asume distribución y almacenes integrados.

### Firma APP

EsSalud firma contrato con SALOG en 2010.

Servicios conectados a centros asistenciales.



## Las intervenciones realizadas por el concesionario comprenden:

### Infraestructura



- La construcción de dos nuevos y modernos almacenes (nuevo almacén Central y almacén Sabogal)
- Mejoramiento de los almacenes, farmacias y puntos de dispensación de medicamentos en los centros asistenciales de Lima
- Centros de distribución en Callao (20 000 m<sup>2</sup>) y Villa El Salvador (2675 m<sup>2</sup>)
- Centro de producción de recetas en Punta Hermosa (2 000 m<sup>2</sup>)
- Cámara de refrigeración en Callao: 146 m<sup>3</sup>

### Equipamiento



- Software logístico especializado que permite de manera eficiente la trazabilidad de los medicamentos, material médico y material radiológico (Sistema de Operaciones Logísticas - SOL)

### Mantenimiento de infraestructura y equipamiento



### Servicios Logísticos



- Recepción y almacenamiento
- Embalaje y distribución
- Dispensación en puntos de atención
- Mantenimiento de infraestructura y equipamiento

Estas intervenciones permitieron iniciar en 2016 el cambio de la gestión de la cadena de suministro en las redes Sabogal, Rebagliati y Almenara a un modelo **“Just in time” (justo a tiempo)**.

El pilar de la **reforma de la cadena de suministros implementada por SALOG** es un programa Colaborativo, de Planificación, Pronóstico y Reposición (**CPFR**) que comprende:



### La predicción de la demanda

A través de un software denominado Sistema de Operaciones Logísticas (SOL) que estima la demanda de cada farmacia a partir de las transacciones de consumo, lo que permite que las entregas se sustenten en evaluaciones de inventario en tiempo real.

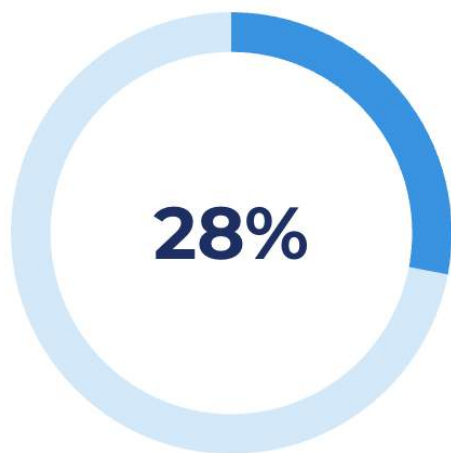


### Las políticas de distribución

Según un sistema de clasificación del producto con base en su consumo, popularidad, criticidad y facilidad de adquisición, junto con variables de distancia y capacidad de almacenamiento de cada centro asistencial, a partir de lo cual se define el periodo de distribución de cada medicamento por centro asistencial.

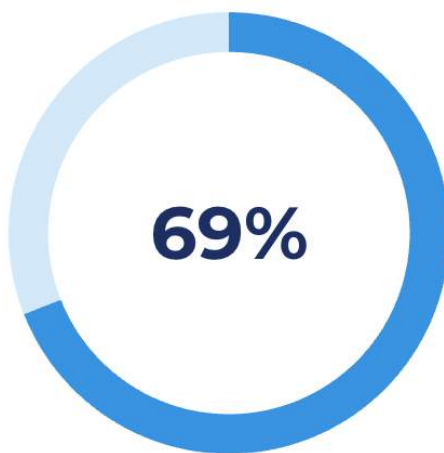


El nuevo modelo logístico implementado por SALOG permitió reducir los costos y riesgos de almacenar inventarios innecesarios.



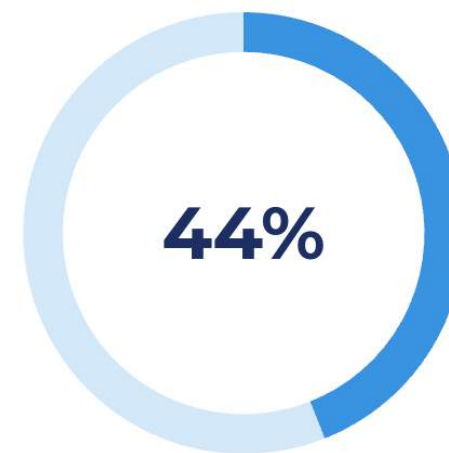
### Reducción del inventario

Disminución del valor del inventario en centros asistenciales



### Reducción del sobrestock

Reducción del valor del exceso de medicamentos y suministros



### Reducción del tiempo de cobertura

Ajuste del tamaño del inventario en relación al consumo mensual

✔ **Impacto económico estimado: S/ 99.2 millones anuales** — resultado del ajuste eficiente del inventario y la eliminación de costos de almacenamiento innecesario.

Posteriormente, SALOG incorporó nuevos servicios para acercar los medicamentos a asegurados de EsSalud en situación de vulnerabilidad (adultos mayores y pacientes crónicos), garantizando la continuidad de sus tratamientos y generándoles ahorros de tiempo y dinero en transporte, colas y gastos de bolsillo y reducción de riesgos sanitarios, especialmente durante la emergencia sanitaria por el Covid-19:

### PADOMI DELIVERY

Entrega de medicamentos a domicilio para pacientes **mayores de 60 años** con condiciones de salud o discapacidad que requieren atención especializada.

- Actualmente atiende a **45 mil** pacientes al mes.



### FARMACIA VECINA

Permite que los pacientes crónicos (oncológicos, diabéticos, hipertensos, asmáticos, entre otros) **puedan recoger sus medicamentos en una farmacia o botica privada cercana a su domicilio.**

Desde 2020 a marzo 2026 se han realizado más de 2.06 millones de entregas de medicamentos y generó **un ahorro acumulado para los pacientes estimado en S/ 316.8 millones** en gastos por medicamentos (S/ 141.5 por receta) y transporte (S/ 13.4 por visita), beneficiando a 124 mil asegurados.

- Actualmente tiene más de **112 mil** pacientes afiliados al programa.



- Actualmente SALOG atiende a 63 centros asistenciales



20 hospitales de niveles I, II, III y IV



43 policlínicos, centros de atención primaria y postas médicas

- Cuenta también con una red de 923 farmacias y boticas privadas afiliadas.

## SALOG opera con altos estándares de calidad, seguridad y transparencia

### BPA · BPDT · BPFV

Buenas Prácticas en Almacenamiento, Distribución y Farmacovigilancia

### ISO 9001:2015

Sistema de Gestión de Calidad

### ISO 37001:2016

Sistema de Gestión Antisoborno · Empresarios por la Integridad

### ISO 27001:2022

Sistema de Gestión de Seguridad de la Información





## **RECOMENDACIONES**

- Esta APP ha atendido a más de 6.2 millones de asegurados de Lima y Callao. Su experiencia podría servir como modelo para beneficiar también a los más de 7 millones de asegurados de EsSalud en las demás redes asistenciales en el resto del país.
- Padomi Delivery y Farmacia Vecina tienen el potencial de beneficiar a más asegurados de su público objetivo porque existe capacidad instalada para hacerlo. Para ello se requieren campañas de difusión que promuevan la afiliación de más asegurados, fortalecer el contacto y seguimiento a los pacientes afiliados y mejorar los procesos de compras de medicamentos que permitan aumentar el abastecimiento para la producción de recetas.
- El modelo de la APP con SALOG también puede ser replicado en el Seguro Integral de Salud (SIS) del Minsa, considerando que, entre sus afiliados, apenas el 5% de quienes padecen diabetes y 2% de quienes padecen hipertensión reciben tratamiento farmacológico adecuado, según un reciente informe de Videnza Consultores.
- Las brechas de acceso a medicamentos no inician en la cadena de suministros a los establecimientos de salud. Comienzan en los procesos de abastecimiento. Por ello, se necesita pasar del modelo actual centrado en la disponibilidad de productos a uno orientado a asegurar tratamientos completos.
- Para ello la programación debe basarse en la demanda real en vez de hacerlo a partir de consumos históricos que no incluyen la demanda no atendida. Además, las adquisiciones deberían registrarse bajo un modelo de compras estratégicas según características del mercado (diversidad o escasez de proveedores) que permitan aprovechar economías de escala. Asimismo, se requiere la interoperabilidad de los sistemas de información clínicos y logísticos para un adecuado seguimiento de la continuidad o interrupción del tratamiento.
- Finalmente, la estructura institucional altamente fragmentada con superposición de funciones y desarticulación entre niveles de gobierno hace necesario fortalecer la gobernanza, reforzando el rol del nivel nacional en funciones estratégicas en lugar de operativas.



## Fuentes

### IPA — Innovation for Poverty Action

Gertler, P., Feeney, K., Hernández-Agramonte, J., & Tipisman, J. (2018). *Intervención en la Gestión de Recursos en Salud: Evidencia en Políticas de la Cadena de Suministros en EsSalud.*

### SALOG — Salud y Logística

Datos operativos, estadísticas de cobertura, resultados de los programas Padomi Delivery y Farmacia Vecina, e indicadores de gestión logística.

### EsSalud

Información institucional sobre población asegurada y redes asistenciales, contrato de APP y documentos relacionados (declaratoria de interés y ficha del proyecto)

### Videnza Consultores

*Del aseguramiento al tratamiento: la deuda pendiente del Perú en acceso a medicamentos.* Mayo 2026. Análisis sobre brechas de acceso a medicamentos en el SIS y EsSalud.