

RENDIMIENTO Y OPTIMIZACIÓN DE LAS INVERSIONES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN

PERÚ

APLICACIÓN DE LA HERRAMIENTA MIPLAN | 2024



La inversión pública en insumos de salud sexual y reproductiva es una intervención estratégica por su alto impacto sanitario y social. Genera rendimientos económicos para la sociedad y el Estado y contribuye a su desarrollo. Los gobiernos de América Latina y el Caribe (ALyC) necesitan invertir más y mejor en anticonceptivos que sean entregados a la población que los requiere para que la Salud Sexual y Reproductiva se convierta en un bien social para toda la población en edades reproductivas. Alcanzar la Meta 3.7 de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) requiere fortalecer los programas aplicando evidencia comprobada. El ForoLAC de la RHSC y UNFPA han comprobado que los Gobiernos de ALyC pagan precios muy diferentes por los mismos productos. Para el 2021, sobre seis países se estimó que si todos ellos hubieran comprado el Implante de Etonogestrel68 mg, al menor precio de la región el ahorro total hubiera sido del orden del 64 % y eso significaría un ahorro de U\$S 8,426,772 en un solo producto.

Desde el 2019, a través de los Encuentros con delegaciones de 13 países, el ForoLAC ha sido un espacio desde el cual se han diseñado planes de mejoras de las compras nacionales, se creó la base de Precios de Medicamentos e Insumos (SEPREMI), se desarrolló el Modelo MiPlan, se incorporó la herramienta de análisis de Aseguramiento de la Última Milla, y el módulo de Análisis de Abastecimiento.

En agosto de 2023, el ForoLAC sumó un nuevo encuentro con delegaciones de 9 países, en el que presentó todas las herramientas mencionadas y se enfocó en la evaluación del impacto de las inversiones públicas de anticonceptivos usando la herramienta MiPlan.

Esta hoja informativa presenta los resultados obtenidos con la aplicación de MiPlan en el caso del Ministerio de Salud de Perú.

Adicionalmente se hizo un análisis de las Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas (FODA) para una eventual expansión de cobertura de anticonceptivos en el país.

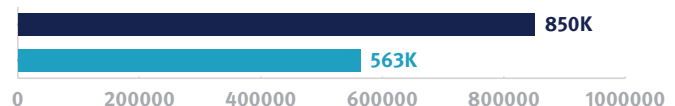
1 ¿CUÁL ES EL DESEMPEÑO E IMPACTO DE LA INVERSIÓN EN SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA EN PERÚ EN 2022?

En 2022 el programa alcanzó una cobertura de 850,585 de Parejas Protegidas Año, lo que corresponde a 563,703 Mujeres Efectivamente Protegidas.

A continuación, la consolidación de los resultados del desempeño e impacto de la inversión:

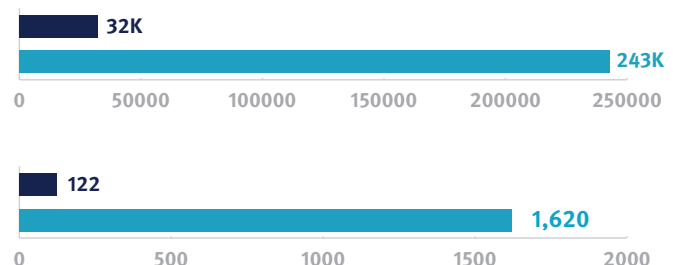
DESEMPEÑO EN COBERTURA

	850,585	Años-Pareja Protección (APP)
	563,703	Mujeres Efectivamente Protegidas (MEP)*



DESEMPEÑO EN SALUD SEXUAL, REPRODUCTIVA (SSR) Y MATERNO-INFANTIL (SMI)

	32,403	Abortos evitados (AbEvi)
	243,024	Embarazos No Intencionados Prevenidos (ENIP)
	122	Muertes maternas evitadas (MME)
	1,620	Muertes infantiles evitadas (MIE)









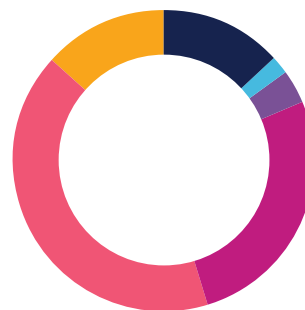
*Corresponde a APP Totales ajustados por eficacia y adherencia

2 ¿CÓMO CONTRIBUYE CADA UNO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS AL LOGRO DE TALES RESULTADOS?

Los implantes subdérmicos de 3 años (Etonogestrel 68mg) y el inyectable trimestral DMPA son los métodos que mayor cobertura están generando, aportando 44% y 35% de los APP, respectivamente.

DESEMPEÑO E IMPACTO DE LA INVERSIÓN EN SALUD DE LA ANTICONCEPCIÓN SEGÚN TIPO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO MODERNO UTILIZADO

	Anticonceptivo Oral de Emergencia (AOE)	7%
	Condón femenino	1%
	Implante 3 años (Etonogestrel 68mg)	2%
	Inyectable mensual	14%
	Inyectable trimestral DMPA	22%
	Anticonceptivos Orales Combinados (AOC)	7%



3 ¿CUÁL ES EL AUMENTO DE LA COBERTURA Y BENEFICIOS EN SALUD EN PF ANTE MEJORA EN LOS PRECIOS?

La mejora en el precio de la Medroxiprogesterona + Estradiol 25mg + 5mg inyectable (pasando de 0.916 USD a 0.33 USD) incrementa la cobertura a 57,623 Parejas Protegidas Año, lo que corresponde a un aumento de 28,155 Mujeres Efectivamente Protegidas.

MEDICAMENTO	PRECIO (USD)	PRECIO OBJETIVO (USD)
Condomes Femeninos De poliuretano o latex lubricado Sachet Caja con 1, 2 o 3 unidades en empaque individual	0.97747	0.45
Levonorgestrel 1.5 mg Tableta Caja con Blister de 1 Tableta	0.46416	0.46416
Levonorgestrel + Etinil Estradiol 0.15 mg + 0.03 mg Gragea Caja con Blister de 21 Grageas	0.34716	0.34716
Medroxiprogesterona + Estradiol 25 mg + 5 mg Suspensión para Inyectable Caja 1 Jeringa prellenada de 0.5 ml	0.916433333	0.33
Etonogestrel 68 mg Implante 1 unidad	23.43291333	23.43291333
Medroxiprogesterona Acetato 150 mg/1ml Suspensión para Inyectable / Solución inyectable Caja vial 1 ml / Envase con un frasco ampolla o jeringa prellenada de 1 ml	0.70924	0.70924

4 ¿CÓMO MEJORAN LOS RESULTADOS SANITARIOS AUMENTANDO LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN EN LA CANASTA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA?

Aumentando el inyectable trimestral DMPA en la canasta del mix de métodos, se alcanza una cobertura de 899,818 de Parejas Protegidas Año, lo que corresponde a 589,620 Mujeres Efectivamente Protegidas. A continuación, la consolidación de los resultados:

DESEMPEÑO EN COBERTURA



ACTUAL CON REDISTRIBUCIÓN

	ACTUAL	CON REDISTRIBUCIÓN	
	850,585	899,818	Años-Pareja Protección (APP)
	563,703	589,620	Mujeres Efectivamente Protegidas (MEP)*

DESEMPEÑO EN SALUD SEXUAL, REPRODUCTIVA (SSR) Y MATERNO-INFANTIL (SMI)



ACTUAL CON REDISTRIBUCIÓN

	ACTUAL	CON REDISTRIBUCIÓN	
	243,024	257,091	Embarazos No Intencionados Prevenidos (ENIP)
	32,403	34,278	Abortos evitados (AbEvi)
	122	129	Muertes maternas evitadas (MME)
	1,620	1,713	Muertes infantiles evitadas (MIE)

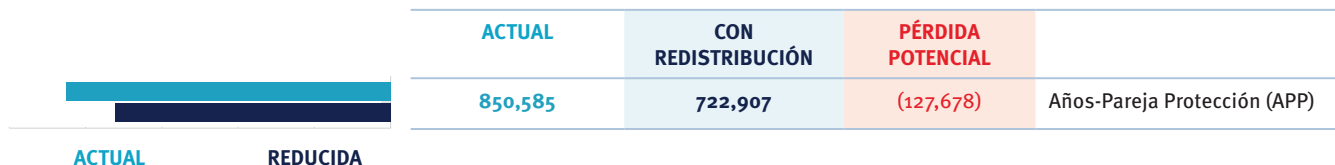
5 ¿CÓMO UNA REDUCCIÓN DEL PRESUPUESTO DEL ORDEN DEL 15% PODRÍA AFECTAR LOS RESULTADOS SANITARIOS?

Los resultados sanitarios ante una reducción del presupuesto del orden del 15% se afectarían teniendo una pérdida potencial de 127,678 APP y una pérdida potencial de:

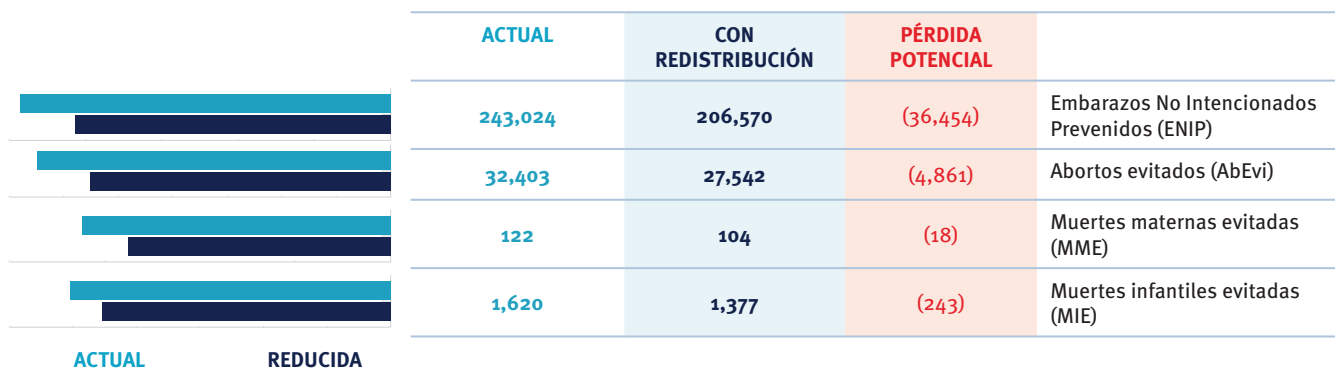
- Prevenir 36,454 embarazos no intencionados
- Evitar 4,861 abortos
- Evitar 18 muertes maternas
- Evitar 243 muertes infantiles

A continuación, se presenta la consolidación de los resultados frente a la reducción propuesta:

DESEMPEÑO EN COBERTURA - PÉRDIDA POTENCIAL



DESEMPEÑO EN SALUD SEXUAL, REPRODUCTIVA (SSR) Y MATERNO-INFANTIL (SMI)



CONCLUSIONES

La población objetivo del sector público de salud en salud reproductiva es sobre alrededor de 3,3 millones de mujeres en edad fértil.

¿CUÁL ES EL DESEMPEÑO E IMPACTO DE LA INVERSIÓN EN SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA EN PERÚ EN 2022?

Con las inversiones realizadas se lograron prevenir 243,024 embarazos no intencionales, 32,403 abortos, 122 muertes maternas y 1,620 muertes infantiles

¿CÓMO CONTRIBUYE CADA UNO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS AL LOGRO DE TALES RESULTADOS?

Los implantes subdérmicos de 3 años (Etonogestrel 68mg) y el inyectable trimestral DMPA son los responsables de la mayor parte de los logros obtenidos.

¿CÓMO UNA REDUCCIÓN DEL PRESUPUESTO DEL ORDEN DEL 15% PODRÍA AFECTAR LOS RESULTADOS SANITARIOS%?

Esta reducción significaría:

127,678
años-Pareja sin proteger

36,454
embarazos no intencionales que no se lograrían prevenir

4,861
abortos

18
muertes maternas

43
muertes neonatales

FORTALEZAS

- Normatividad y sentencias judiciales que amparan la Intervención de Información y provisión de métodos anticonceptivos a nivel nacional y entrega gratuita de los MAC.
- Existe un sistema de programación de necesidades y ejecución presupuestal a través del CENARES Nacional (Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos)
- Gestión de presupuesto por resultado en base a las metas físicas establecidas anualmente.
- Existe un sistema de Información tanto para el avance de metas físicas y consumos de anticonceptivos.
- Porcentaje importante de personal de salud capacitado en métodos de larga duración.

OPORTUNIDADES

- Organizaciones y cooperantes que realizan incidencia y apoyo a las intervenciones de planificación familiar.

FODA

DEBILIDADES

- Oportunidad de entregas de anticonceptivos.
- Logística de anticonceptivos en transporte y distribución a EESS. (Establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo públicos)
- La asignación presupuestal no es completa y toma tiempo sus ampliaciones.
- La información de los sistemas no es oportuna.
- Capacidad y gestión de almacenes limitados.

AMENAZAS

- Posiciones políticas y religiosas que no están de acuerdo con el uso de los MAC modernos.