

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

## REPÚBLICA DOMINICANA

### 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 Etonogestrel 68 mg, al menor precio de la región el ahorro total hubiera sido del orden del 64 % y eso significaría un ahorro de US\$ 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 República Dominicana.

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 REPÚBLICA DOMINICANA EN 2021?

En 2021 el programa alcanzó una cobertura de 378,371 de Parejas Protegidas Año, lo que corresponde a 217,756 Mujeres Efectivamente Protegidas.

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

##### DESEMPEÑO EN COBERTURA



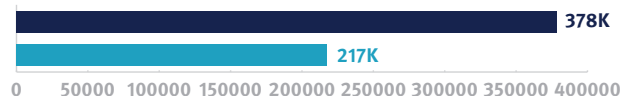
378,371

Años-Pareja Protección (APP)



217,756

Mujeres Efectivamente Protegidas (MEP)\*



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



14,414

Abortos evitados (AbEvi)



108,106

Embarazos No Intencionados Prevenidos (ENIP)



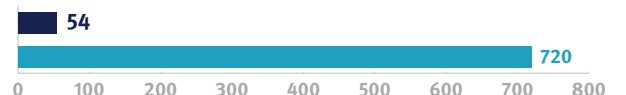
54

Muertes maternas evitadas (MME)



720

Muertes infantiles evitadas (MIE)










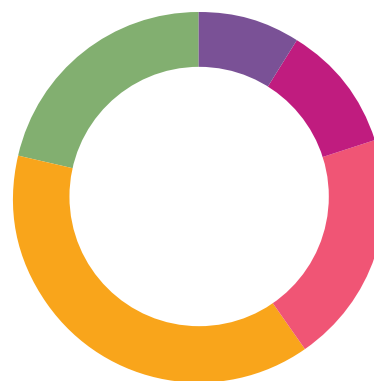
\*Corresponde a APP Totales ajustados por eficacia y adherencia

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

El inyectable trimestral y los orales combinados son los métodos que mayor cobertura están generando, aportando 38% y 21% de los APP, respectivamente. Le sigue el Implante de 3 años (Etonogestrel 68mg) aportando un 20%.

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

	Anticonceptivo Oral de Emergencia (AOE)	0%
	Condón femenino	0%
	Condón masculino	9%
	Dispositivo Intrauterino de Cobre T380A Cu (IUD T380A Cu)	11%
	Implante 3 años (Etonogestrel 68mg)	20%
	Inyectable trimestral DMPA	38%
	Anticonceptivos Orales Combinados (AOC)	21%



## 3 ¿CÓMO MEJORAN LOS RESULTADOS SANITARIOS AJUSTANDO EL MIX DE MÉTODOS DE LA CANASTA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA?

ID *	Descripción	APP (cobertura)	INVERSIÓN	Distribución alternativa de la inversión
1	Anticonceptivos Orales Combinados (AOC)	21.180	19.56779922	11.56779922
3	Anticonceptivo Oral de emergencia (AOE)	0.357	0.458226181	0.458226181
4	Condón femenino	0.193	2.815699594	2.815699594
5	Condón masculino	8.966	6.215241056	6.215241056
8	Dispositivo intrauterino de cobre T380A Cu (IUD T380A Cu)	11.408	0.288838321	7.288838321
9	Implante 3 años (Etonogestrel 68mg)	19.838	38.21733631	40.21733631
15	Inyectable trimestral DMPA	38.058	32.43685933	30.43685933

Aplicando una distribución de la inversión aumentando el Dispositivo Intrauterino de Cobre T380A Cu y el Implante 3 años (Etonogestrel 68mg) en la canasta del mix de métodos, se alcanza una cobertura de 1,386,795 de Parejas Protegidas Año, lo que corresponde a 1,003,261 Mujeres Efectivamente Protegidas.

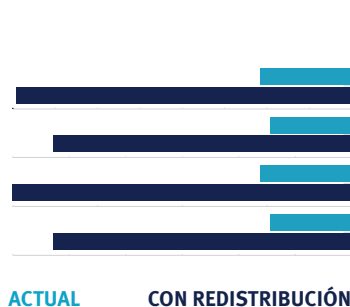
A continuación, la consolidación de los resultados aumentando la inversión del DIU T380A Cu y el Implante 3 años (Etonogestrel 68mg), compensando con una disminución en Anticonceptivos Orales y en el Inyectable Trimestral DMPA:

## DESEMPEÑO EN COBERTURA



	ACTUAL	CON REDISTRIBUCIÓN	
	378,372	1,386,795	Años-Pareja Protección (APP)
	217,756	1,003,261	Mujeres Efectivamente Protegidas (MEP)*

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



	ACTUAL	CON REDISTRIBUCIÓN	
	108,106	396,227	Embarazos No Intencionados Prevenidos (ENIP)
	14,414	52,830	Abortos evitados (AbEvi)
	54	200	Muertes maternas evitadas (MME)
	720	2,641	Muertes infantiles evitadas (MIE)

## CONCLUSIONES

### ¿CUÁL ES EL DESEMPEÑO E IMPACTO DE LA INVERSIÓN EN SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA EN REPÚBLICA DOMINICANA EN 2021?

Con las inversiones realizadas se logró prevenir 108,106 embarazos no intencionales, 14,414 abortos, 54 muertes maternas y 720 muertes infantiles.

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

El inyectable trimestral y los orales combinados son los responsables de la mayor parte de los logros obtenidos.

### ¿CÓMO MEJORAN LOS RESULTADOS SANITARIOS AJUSTANDO EL MIX DE MÉTODOS DE LA CANASTA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA?

La redistribución propuesta significaría:

1,386,795

Años-Pareja  
Protegida

1,003,261

Mujeres  
Efectivamente  
Protegidas

396,227

Embarazos No  
Intencionados  
Prevenidos

52,830

Abortos Evitados

200

Muertes Maternas

2641

Muertes Neonatales

### FORTALEZAS

- Presupuesto asignado e incrementado por el gobierno dominicano para compra de MAC
- Programación conjunta entre MISPAS (Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social) Y SNS (Servicio Nacional de Salud).
- Disponibilidad de Protocolos (Entrega gratuita de MAC incluyendo adolescentes).
- Disponibilidad de herramientas MiPlan y SEPREMI.
- Voluntad política.
- Política Nacional de Prevención de Uniones Tempranas y
- Embarazos en Adolescentes coordinado por Primera Dama.
- SUGEMI (.Sistema único de gestión de medicamentos)

### OPORTUNIDADES

- Revisión catálogo de medicamentos esenciales, se podrían incluir nuevos MAC.
- Disponibilidad de Disponibilidad Asegurada de Insumos Anticonceptivos (DIA).
- Sistema Administrativo de Información de Medicamentos e Insumos (SALMI).
- Fortalecer acceso integral a servicios de salud (horarios y otras barreras administrativas).
- Capacitación continua y sensibilización del personal o proveedor de salud.

## FODA

### DEBILIDADES

- Integración de los eslabones de cadena de suministros.
- Deficiencia de transporte para la distribución.
- Debilidades estructurales de algunos almacenes regionales.
- Debilidades en el sistema de información (integración de eslabones y calidad del dato).
- Falta de planeación de la demanda entre farmacia y encargados de programas a nivel de los centros de salud.
- Tiempo prolongado de trámites de compra.
- Trámites administrativos muy complejos para la aprobación de pedidos de los MAC.

### AMENAZAS

- Rotación del personal técnico
- Actitud de proveedores de la salud hacia los LARC (Métodos Anticonceptivos Reversibles de Larga Duración)
- Barreras culturales.