USAID | PROYECTO DELIVER

DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

Resumen

GUATEMALA: Estudio de Costos de la Cadena de Suministro del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

USAID | DELIVER PROJECT 2013.

Técnicos del MSPAS y MINFIN de Guatemala, validando la herramienta de recolección de costos de la cadena de suministros.

La cadena de suministros es parte integral del convenio de gestión por resultados que está implementando el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, en colaboración con el Ministerio de Finanzas Públicas. Licda. Rosa Gónzalez, Coordinadora de la Dirección de Gestión de Calidad, MSPAS. Lic. Gustavo Arévalo, Director Dirección Técnica del Presupuesto, MINFIN

MARZO 2015

Esta publicación fue elaborada para consideración de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional. La publicación fue elaborada por el USAID | PROYECTO DELIVER, Orden de Trabajo 4.

U.S. Agency for International Development
www.usaid.gov

Introducción

Aunque el gobierno ha hecho esfuerzos importantes, colocando en el presupuesto significativos montos de dinero para la compra de medicamentos, la cadena de suministro continúa siendo un desafío para asegurar su disponibilidad en poblaciones, especialmente las que habitan en regiones pobres y remotas del país. De tal manera, que los servicios de salud aun enfrentan desabastecimiento de medicamentos, en particular en el primer nivel de atención.

El USAID | PROYECTO DELIVER en colaboración con los Ministerios de Salud y Finanzas de Guatemala, realizó el estudio de costos de la Logística de insumos con los objetivos de determinar: 1. los costos totales de la cadena de suministros nacionales asociados a los medicamentos esenciales y a los programas de: Inmunizaciones (PI), Salud Reproductiva (PNSR) y Seguridad Alimentaria y Nutricional (PROSAN). 2. Los costos por niveles (central, regional, distrital, servicios) y por cada actividad de la cadena de suministros (adquisición, transporte, almacenamiento y gestión). 3. El costo unitario de las actividades de la cadena de suministro, medido en términos de costo de valor de los medicamentos, por peso y volumen y por categoría tales como mano de obra, infraestructura de hardware y sistema de información, recopilación de datos y presentación de informes.

Descripción del estudio de Costos

Ésta investigación trabajó con 4 grupos de medicamentos: a- anticonceptivos, b- vacunas y c- micronutrientes adquiridos por diferentes programas en el nivel central, distribuidos por distintos programas canales y con diversos sistemas de información y además d- medicamentos esenciales, cuya adquisición se efectúa de manera separada por DAS, hospitales y PEC. Fueron encuestados 56 servicios: el nivel Central Quiche Totonicapán Alta Verapaz Guatemala Sur, Huehuetenango y Jutiapa. El estudio se realizó en el 2013, con datos de Enero-Diciembre 2012.

La metodología se basa en el costeo de las actividades logísticas, que se obtuvo de la estructura de costos de toda la cadena. Una parte central fue determinar el valor del flujo de medicamentos desde el nivel central hasta los puestos de salud y centros de convergencia.

Resultados

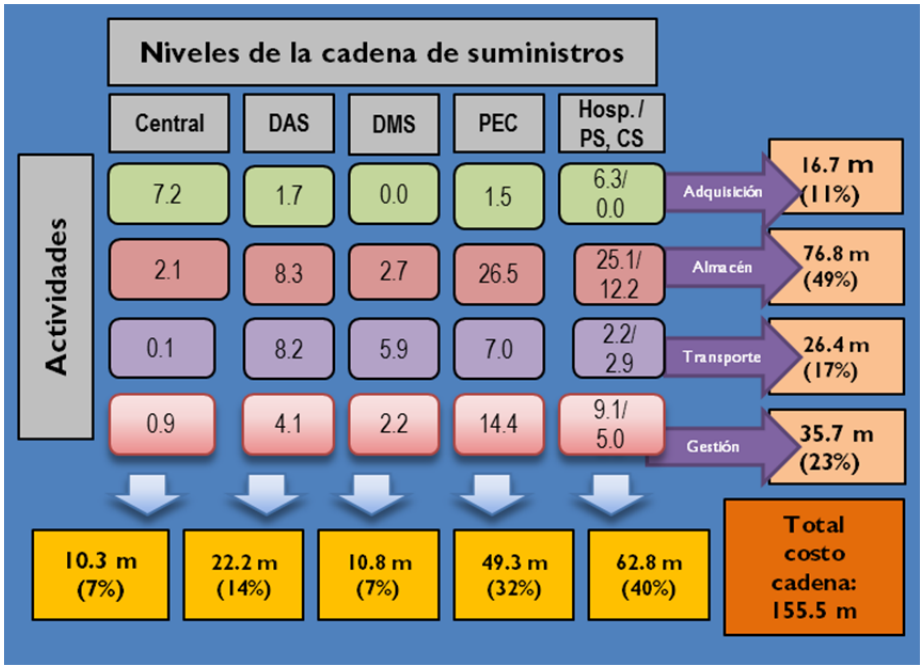
La tabla 1 muestra el valor operativo de cada actividad logística. Destaca que el almacenaje (incluye depreciación de inmuebles y equipo), contribuye con el 49% del costo total de Q155,5 millones. La gestión (monitoreo y control logístico) es el segundo valor, porque son varios actores y niveles en la cadena que desempeñan esta tarea. (Tabla1). De igual manera se costeó las 4 actividades en los diferentes niveles.
Se encontró que los servicios de salud originan el mayor valor a la cadena 72% (Tabla 1). Es sabido que el flujo de medicinas en pequeñas cantidades trasladadas a lugares lejanos generan mayores costos porque los gastos fijos se mantienen.

Las actividades logísticas son el componente operativo de la gerencia de la cadena de suministro; éste incluye la gestión de la programación de las compras, las compras, el almacenaje con la administración de los inventarios, el transporte y la gestión del flete, así como la recolección de datos y el reporte de la información. "Manual de Logística" USAID | PROYECTO DELIVER

Valor de medicamentos que fluyeron a lo largo de la cadena logística

Q459,8 Millones

Tabla 1.



Notas: 1) Valor de los medicamentos corresponde a los medicamentos que pasaron por el sistema de suministro y que están registrados en las entradas y salidas de las tarjetas de control del almacén. El estudio encontró que éste fue el 87% de la compra total de medicamentos registrado en SICOIN.

2) Gestión incluye tiempo administrativo para monitoreo y control logístico.

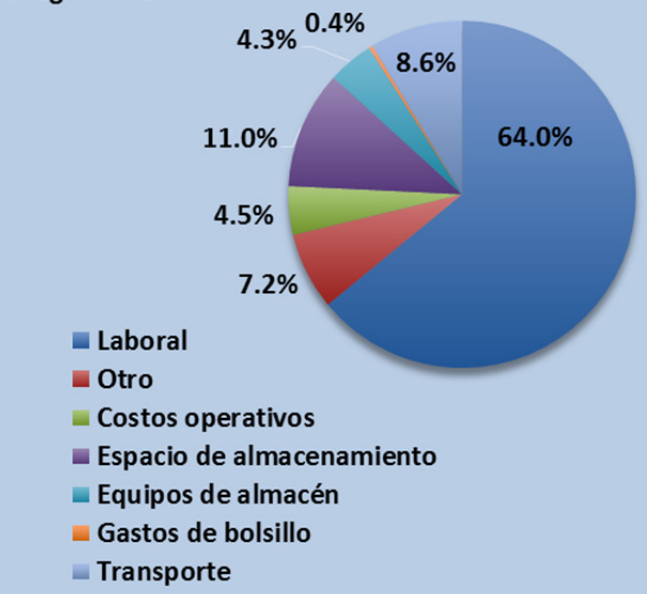
*DAS : Direcciones de área; PSS: prestadoras de servicios del Programa de Extensión de Cobertura PEC

En el análisis de los costos por categorías (diagrama 1), resalta que la parte laboral representa el 64 % del valor total. La presencia de los gastos de bolsillo (gasto del personal de salud), son efectuados por proveedores de los servicios cuyos salarios se encuentran en los límites inferiores de la nómina, especialmente para la actividad del transporte.

La metodología del estudio requiere la correlación entre el valor del flujo de medicamentos Q459,8 millones - con el valor de la cadena logística Q155,5 millones para obtener el porcentaje que representa. En este caso el costo de la cadena logística corresponde al 34% del valor del flujo de los medicamentos, que significa que por cada quetzal de medicinas distribuidas se requieren Q0.34 para la logística de insumos (diagrama 2).

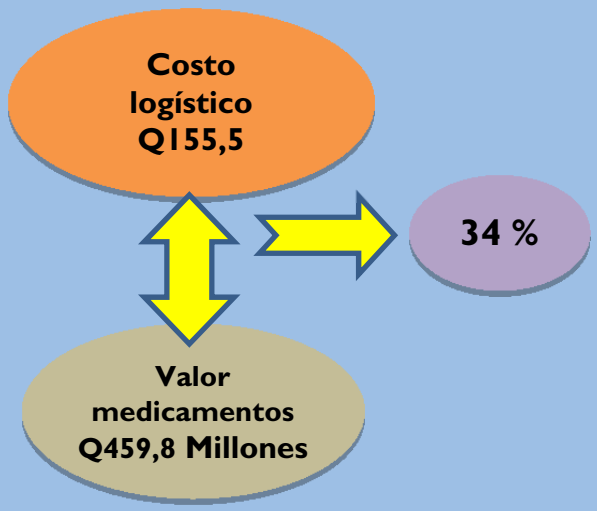
Distribución de los costos de la logística por Categorías especificas (porcentajes)

Diagrama 1



Relación de la inversión en medicamentos y los costos de las actividades logísticas

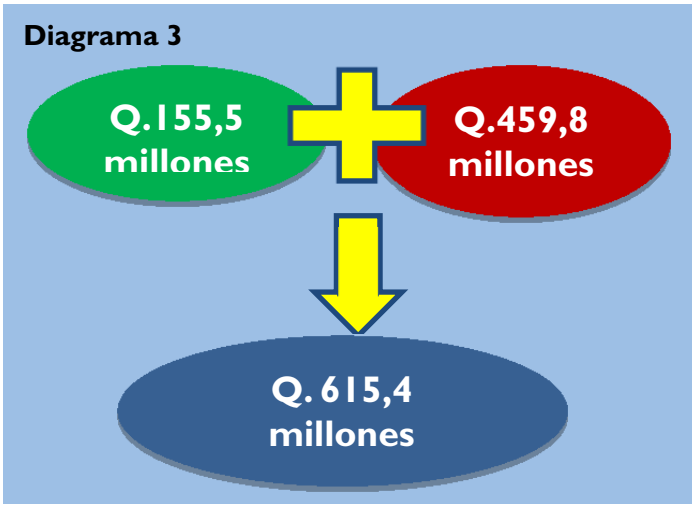
Diagrama 2



Conclusiones y recomendaciones

- El valor de medicamentos distribuidos fue de **Q459,8 millones**.
- El costo estimado de la logística fue Q 155,5 millones que es el 34% del valor de los medicamentos que fluyeron en la cadena. Significa, que por cada quetzal de medicamento distribuido, la logística cuesta Q0.34. El Ministerio necesita establecer, además del valor del medicamento distribuido, el costo de la logística (diagrama 3).
- El costo de la logística puede ser menor, si se analizan alternativas, por ejemplo explorar la tercerización de algunas funciones logísticas, automatizar el manejo de inventarios, analizar los niveles de distribución, la frecuencia de reabastecimiento, la capacitación del recurso humano aunado a menos rotación del personal.
- Las acciones para optimizar la logística son un desafío para el Ministerio de Salud. Podrían consistir en la reestructuración de las funciones logísticas en un departamento estratégico que articule todas las funciones de la cadena de suministros. Las funciones centrales responderían a las acciones estratégicas de la gestión, el monitoreo, control y evaluación que integre la logística de los medicamentos de compra centralizada y descentralizada. De igual manera en el montaje de un sistema de información automatizado, éste funcionaría con base en el esquema de gestión de resultados y respondería directamente a las autoridades mas altas del Ministerio, manteniéndole informado.

Diagrama 3



Fuente: USAID | PROYECTO DELIVER "Estudio de Costos de la Cadena de Suministros del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social". 2014.

El propósito de la inversión en medicamentos y otros insumos es asegurar que la población usuaria de los servicios de salud tenga disponibilidad de ellos en el lugar y momento que los necesiten.

Los puntos de vista de los autores en este documento no representan necesariamente los puntos de vista de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional ni el gobierno de los Estados Unidos.

USAID | PROYECTO DELIVER

John Snow, Inc.

1616 Fort Myer Drive, 16th Floor

Arlington, VA 22209 USA

Télefono: 703-528-7474

Fax: 703-528-7480

Email: askdeliver@jsi.com

Internet: deliver.jsi.com