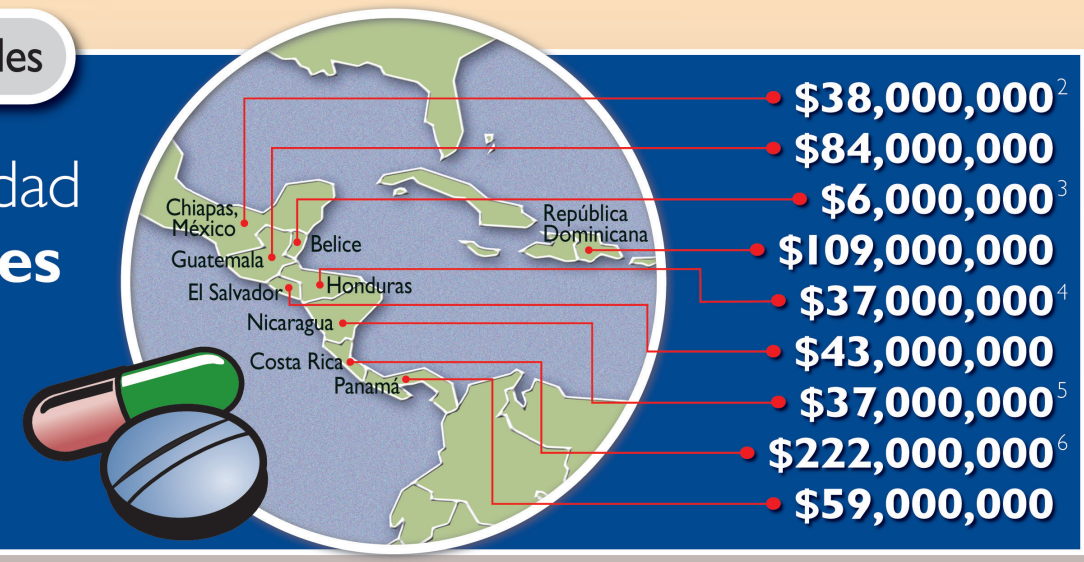
LLEVANDO LOS MEDICAMENTOS A TODA LA POBLACIÓN

Por Qué Mesoamérica y República Dominicana Deben Incrementar la Inversión en las Cadenas de Suministro

Los Países Invierten en Medicamentos Esenciales

Cada año, se invierte una cantidad estimada de U.S. **$600 millones** en medicamentos esenciales en Mesoamérica y República Dominicana [1]



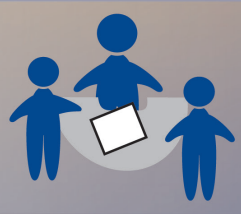
Datos de Guatemala, El Salvador, Panamá y República Dominicana son fondos ejecutados. • 1. Las cantidades por país son estimados y han sido redondeados al millón • 2. La información de Chiapas, México se obtuvo de la versión 2012 de esta misma infografía. Nuevos datos no disponibles. • 3. Esta suma representa lo asignado para la adquisición de medicamentos esenciales. Datos de fondos ejecutados no disponibles. • 4. La información de Honduras se obtuvo de la versión 2012 de esta misma infografía. Nuevos datos no disponibles. • 5. Esta suma es lo asignado para la adquisición de medicamentos esenciale. Datos de fondos ejecutados no disponibles. • 6. Esta suma representa lo asignado para la adquisición de medicamentos esenciales. Datos de fondos ejecutados no disponibles.

Sin Financiamiento para las Cadenas de Suministro, los Productos no Llegan al Usuario Final

La inversión inicial traslada los medicamentos al almacén central pero no a las manos de los usuarios. El financiamiento protegido y eficiente para las cadenas de suministros puede ayudar a que los medicamentos lleguen al usuario final.

En las Regiones
Las bodegas a nivel regional y local deben almacenar y distribuir los medicamentos en forma oportuna y en buenas condiciones.

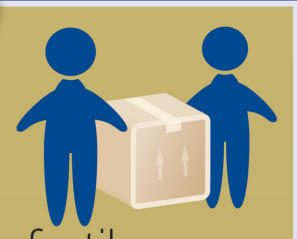
En el Nivel Central
Los gerentes de programas y tomadores de decisión deben seleccionar, cuantificar, y adquirir insumos de salud. Las bodegas a su vez deben guardar y distribuir los medicamentos.



En los Servicios de Salud
Deben almacenar y entregar medicamentos para los y las usuarias, y necesitan personal profesional y capacitado para monitorear la disponibilidad de medicamentos.

Finalmente, los y las Usuarias
Deben recibir servicios y medicamentos en el momento y lugar que lo necesiten.

Las Cadenas de Suministro Sólidas Apoyan para Alcanzar los Objetivos de Salud Pública



La inversión en las cadenas de suministro es esencial para trasladar los medicamentos a las personas, acelerando el progreso hacia los presentes objetivos de desarrollo y también los de la agenda post-2015 de desarrollo.

- Mantener la erradicación de enfermedades infantiles
- Reducir la mortalidad manterno infantil
- Reducir los embarazos no deseados
- Reducir la prevalencia de VIH y SIDA

Lo Que los Gobiernos Pueden Hacer

Asignar y ejecutar entre **$0.05** y **$0.33** centavos para el funcionamiento de la cadena de suministros por cada **$1.00** gastado en la compra de medicamentos. Estos recursos permitirán llevarlos a la población que los necesita, así como proteger la inversión en los medicamentos.

USAID DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA | PROYECTO DELIVER · IDB · ForoLAC ASEGURAMIENTO DE INSUMOS DE SR · Reproductive Health Supplies Coalition 10 Years · salud mesoamérica 2015 · IDB Social Protection and Health Division

Organización Panamericana de la Salud · Organización Mundial de la Salud Américas · LLamasoft Supply Chain By Design · psi Healthy lives. Measurable results. · IPPF Western Hemisphere Region · msh Management Sciences for Health · SCMS · PEPFAR U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief · unicef · UNOPS Operational excellence for results that matter · UNFPA

Estimación de los Costos de las Cadenas de Suministro de Salud Pública en Mesoamérica y República Dominicana

Aspectos Generales

Los gobiernos de Mesoamérica y República Dominicana han demostrado un fuerte compromiso en cuanto a mejorar la disponibilidad de medicamentos básicos, incluso de anticonceptivos, en las cadenas de suministro de salud pública.

Fueron fundamentales en este sentido el fuerte liderazgo de las autoridades nacionales, el compromiso, la coordinación junto con las asociaciones de la sociedad civil y las organizaciones no gubernamentales (ONG) y el sector privado. La fortaleza y solidez de las cadenas de suministro de salud pública cada vez más integradas y sofisticadas han apuntalado este éxito. A su vez, mantener este éxito conlleva desafíos tales como hacer frente al menor apoyo recibido de los donantes tradicionales para financiar tanto los insumos como las mejoras en la cadena de suministro. A medida que disminuye el financiamiento de los donantes, los gobiernos necesitan presupuestar los recursos adecuados para financiar las cadenas de suministro de salud pública y asegurar el acceso a los medicamentos básicos, incluso los anticonceptivos para la población que los requiera. No obstante, aún queda un interrogante clave por responder. ¿Cuánto deben presupuestar dichos gobiernos para financiar las cadenas de suministro que aseguren la distribución de los productos?

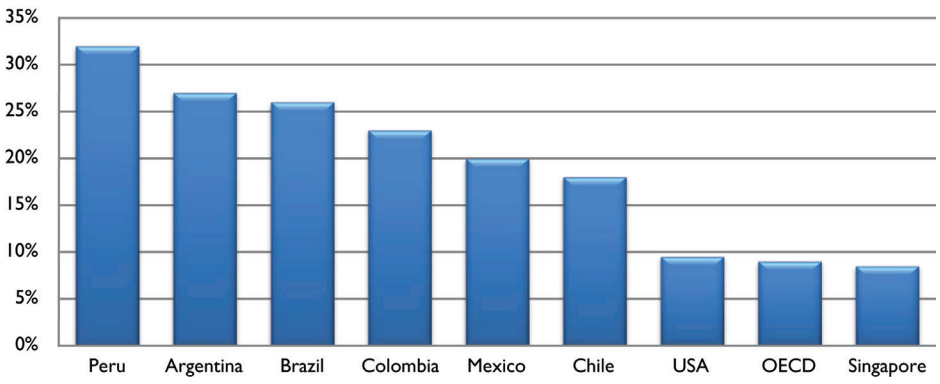
Para responder este interrogante, los países deben estimar los costos de sus cadenas de suministro. Esto requiere de un análisis de las actividades de las cadenas de suministro en todos los niveles o escalones administrativos del sistema de salud y de los diferentes actores de la cadena de suministro. Ante la ausencia de un análisis de este tipo, procedimos a adaptar y actualizar un modelo económico elaborado en primer lugar por USAID | PROYECTO DELIVER para la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2009. Este modelo aportó una estimación macroeconómica de los costos de las cadenas de suministro relacionados con brindar ayuda a 49 países en vías de desarrollo para que alcancen sus Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) en materia de salud (Sarley et al 2009). El modelo tenía por finalidad dar una idea de los costos totales de las cadenas de suministro para distribuir medicamentos básicos. Las estimaciones obtenidas del modelo brindan un panorama macroeconómico de los costos de las cadenas de suministro con el fin de determinar un presupuesto inicial. Será necesario realizar un análisis más exhaustivo en cada país a fin de corroborar estos costos.

Según el modelo actualizado se puede anticipar que, en los países de Mesoamérica, los costos de las cadenas de suministro de salud pública oscilan entre el 33 por ciento del valor de los insumos en los países con desempeño logístico más bajo y el 13 por ciento en los países de mejor desempeño. En este informe hacemos un resumen de nuestro enfoque, el modelo utilizado y los resultados generados.

Latinoamérica es un Lugar Caro para los Costos Generales de Logística

Investigaciones de Guasch (2011) en el Banco Interamericano de Desarrollo (BID) y el Banco Mundial (BM) revelaron que el costo de logística en América Latina es muy alto en comparación con Estados Unidos (EE.UU.), la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE) y otros mercados emergentes. Como puede observarse en la Figura 1, los costos de logística como porcentaje del valor de los productos entregados oscilan entre aproximadamente el 30 por ciento en Perú al 20 por ciento en México y el 18 por ciento en Chile. En comparación, el nivel es de 9,5 por ciento en EE.UU. y 8,5 por ciento en Singapur. Los costos elevados en el caso de América Latina y el Caribe (LAC) se deben a una serie de factores, entre los que se incluyen altos costos de envío y transporte, una infraestructura incompleta, la falta de competencia entre los proveedores de servicios logísticos y costos elevados de despacho en aduana.

Figura 1: Costos de Logística como Porcentaje del Valor de los Productos, 2004



Fuente: Guasch 2011

Costos de Logística de los Productos Farmacéuticos

Por lo general, el valor de los productos farmacéuticos es en promedio mayor al de otros productos; de ahí que el costo de logística para trasladar medicamentos básicos sea menor. En EE.UU., como el precio de los productos farmacéuticos es elevado, se calcula que los costos de logística de éstos representan un 4 por ciento del valor del producto. Suponiendo una relación similar entre los costos de logística correspondientes a toda la economía y los costos de logística de los productos farmacéuticos, los costos de logística de los productos farmacéuticos en LAC también deberían ser más bajos que los porcentajes expuestos en la Figura 1.

¿Cuál es el Costo de los Servicios de Logística en Salud Pública?

El Banco Mundial ha creado un Índice de Desempeño Logístico (IDL) (Arvis et al. 2014) que asigna un puntaje al desempeño de cada país en torno a una serie de áreas clave, entre las que se incluyen aduana, infraestructura, embarques internacionales, competencia y calidad de los servicios de logística, seguimiento y rastreo, y puntualidad (Tabla 1). Calificados más altos que Chile, están varios de los países de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE), Singapur, Malaysia, South África, Tailandia, los Emiratos Árabes Unidos, China y Kuwait entre otros. En cuanto Estonia, Vietnam, y Bulgaria califican más alto que México.

El IDL incluye una serie de variables que pueden no corresponderse con las cadenas de suministro de salud pública. Por ende, elaboramos un índice modificado que se centre más en factores que sí afectarían los costos de estas cadenas de suministro. Nuestro índice incluye:

- Un puntaje en infraestructura que refleja que cuanto mejor es la infraestructura de transporte, tanto mejor es el puntaje y menores son los costos de las cadenas de suministro;
- La competencia en los servicios de logística refleja la capacidad del sector privado del país y probablemente logre bajar los costos de despacho aduanero y transporte;
- La densidad poblacional reflejaría los desafíos en cuanto a lograr tener el alcance en la población rural. Cuanto mayor es la densidad poblacional, tanto más fácil es lograr tener alcance y menores son los costos para lograrlo.
- El puntaje asignado a la gerencia (USAID |PROYECTO DELIVER, 2009) representa cómo funciona el sector público, es decir si lo hace bien o no. Cuanto mejor sea la gerencia, tanto más eficaces y eficientes se suponen que serán las cadenas públicas de suministro; y
- El ingreso nacional bruto (INB) per cápita refleja el grado de desarrollo de la economía. Cuanto más desarrollada sea la economía, tanto menor será el costo de la cadena de suministro.

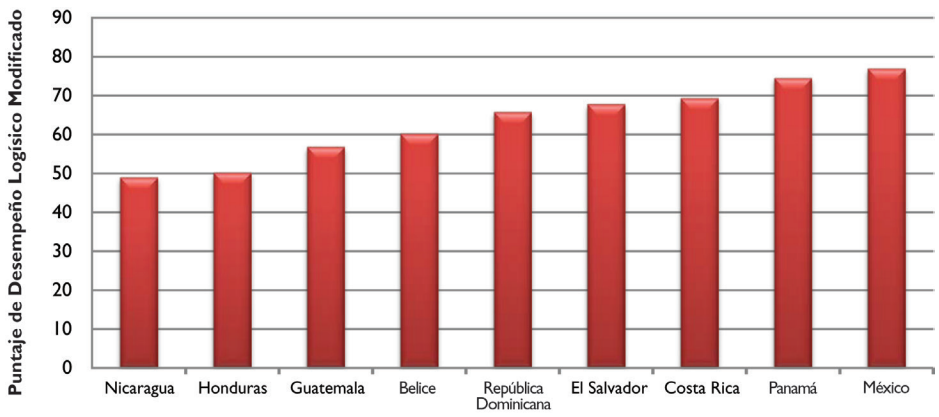
Tabla 1: Posición en el ranking mundial del Índice de Desempeño Logístico de los países de Latinoamérica, entre 160 países.

Chile	**42**	**Brazil**	**65**	**Nicaragua**	**95**
Panamá	**45**	**Rep. Dominicana**	**69**	**Colombia**	**97**
México	**50**	**Perú**	**71**	**Honduras**	**103**
Argentina	**60**	**Guatemala**	**77**		
El Salvador	**64**	**Costa Rica**	**87**		

Fuente: Arvis et al. 2014

México se coloca como el país de mayor puntaje de IDL modificado entre los 58 países analizados (Figura 2). A título de comparación, los puntajes de El Salvador y Bangladesh son similares, mientras que el puntaje de Honduras se ubica entre el de Kenia y Uganda.

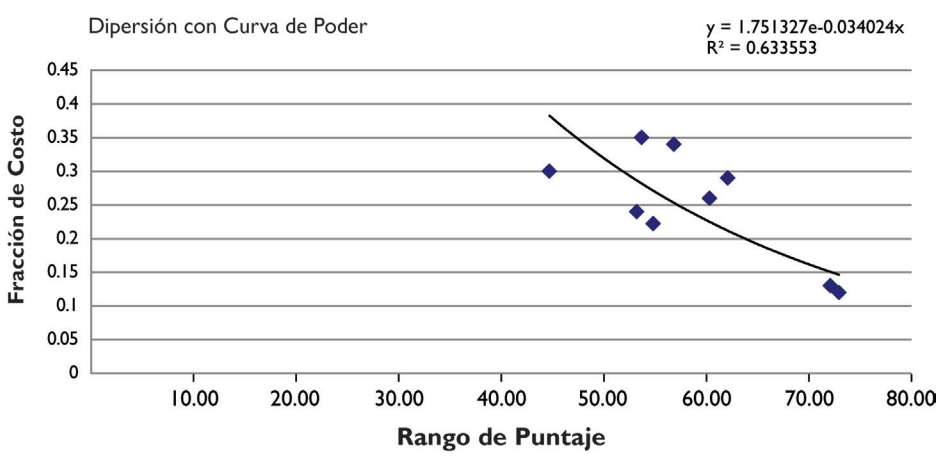
Figura 2: Puntajes de Desempeño Logístico de Mesoamérica y República Dominicana, 2014



Posteriormente procedimos a modelar este nuevo IDL contra los resultados obtenidos de una cantidad limitada de estudios disponibles sobre costos de cadenas de suministro de países de África y Asia.

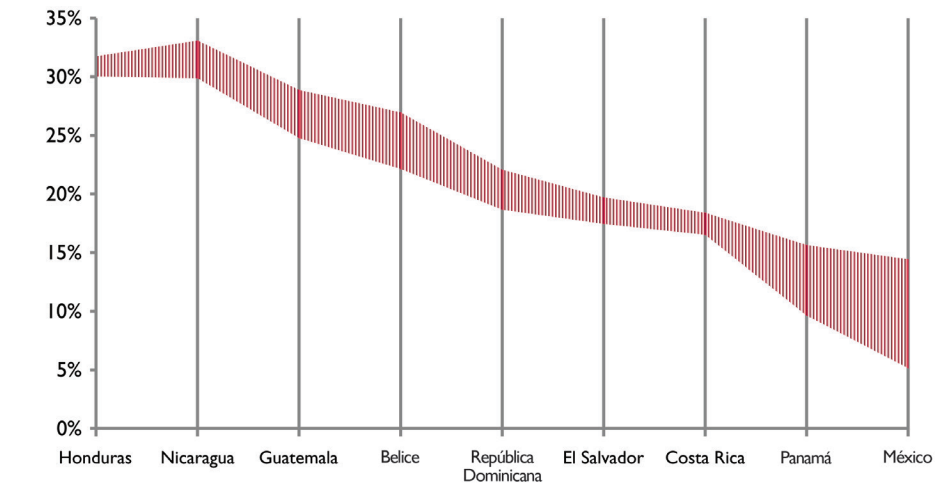
Luego elaboramos una curva de regresión. Mientras la curva estimada se base en una cantidad mínima de observaciones, tiene un fuerte poder predictivo tal como se observa en la Figura 3.

Figura 3: Índice de Costos de Cadenas de Suministro, 2014



La ecuación de regresión de la figura que aparece a continuación se aplicó posteriormente a los puntajes IDL modificados que se calcularon para los países de Mesoamérica y República Dominicana a fin de generar índices de costos de logística previstos expresados como porcentaje del valor de los productos. Estos índices se presentan en la Figura 4 y muestran un rango similar al rango analizado por Guasch. El rango oscila del 5-14 por ciento (menos costoso) al 30-33 por ciento (más costoso). Como México registra el mayor desempeño logístico de la región, es probable que se requiera que los costos de las cadenas de suministro alcancen entre 5-14 por ciento del valor del insumo. En el caso de Panamá es estimado que se requiera 10-16 por ciento, Costa Rica 17-18 por ciento, El Salvador 17-20 por ciento, Republica Dominicana 19-22 por ciento, Belice 22-27 por ciento, Guatemala 25-29 por ciento, Honduras 30-32 por ciento y Nicaragua 30-33 por ciento. Estos datos sirven de guía para los países de Mesoamérica y República Dominicana que se pueden tomar en consideración hasta que se puedan realizar análisis de costos más detallados en materia de logística a fin de asegurar la disponibilidad de productos en todos los puntos de prestación de servicios del país, incluso en las áreas rurales de difícil acceso.

Figura 4: Rangos de costos estimados previstos de las cadenas de abastecimiento como porcentaje del valor del producto en los países de Mesoamérica y República Dominicana



Los gobiernos deben reservar y asignar fondos suficientes para la distribución de los productos. De lo contrario, se arriesgan a perder el dinero invertido en insumos y productos que no pueden llegar a la población a la cual están destinados.

Referencias:

Arvis J. F., D. Saslavsky, L. Ojala, B. Shepard, C. Busch, and A Raj. 2014. *Connecting to Compete—Trade Logistics in the Global Economy: The Logistics Performance Index and Its Indicators.* Washington, DC: World Bank.

Guasch, Jose Luis. 2011. *Logistics as a Driver for Competitiveness in Latin America and the Caribbean.* Washington, DC: Inter-American Development Bank.

Sarley, David, Linda Allain, and Anup Akkihal. 2009. *Estimating the Global In-Country Supply Chain Costs of Meeting the MDGs by 2015.* Arlington, Va.: USAID | DELIVER PROJECT, Task Order 1.

USAID | DELIVER PROJECT, Task Order 1. 2009. *Contraceptive Security Index 2009: A Tool for Priority Setting and Planning. Arlington,* VA: USAID | DELIVER PROJECT, Task Order 1.

Belice: 2013, El estimado del presupuesto y ejecuciones aprobados para el año fiscal 2013/14, que fue aprobado por el Congreso el Viernes, 22 de Marzo 2013

Chiapas, México: 2011, Seguro Social, www.diariodechiapas.com

Costa Rica: 2013, Caja Costarricense de Seguridad Social Presupuesto Institucional

El Salvador: 2013, Ministerio de Salud

Guatemala: 2013, SICOIN Sitio de Internet Ministerio de Finanzas Públicas de Guatemala

Honduras: 2011, CentralamericaData.com

Nicaragua: 2013, Ministerio de Salud, Nicaragua

Panamá: 2013, Ministerio de Salud, Panamá

República Dominicana: 2013, Ministerio de Salud, República Dominicana