



Consideraciones de Políticas para la Compra de Anticonceptivos en Centroamérica

JUNIO 2010

La Orden de Trabajo N° 1 de Iniciativa de Políticas en Salud/ USAID trabaja estrechamente con países en América Latina y el Caribe (LAC) a fin de ayudarles a alcanzar una seguridad anticonceptiva (SA) a través de su participación colaborativa con comités de SA nacionales, gobiernos, el sector privado y socios locales.

Como parte de este gran esfuerzo, Iniciativa de Políticas en Salud trabaja con funcionarios que formulan políticas en Centro América a fin de identificar oportunidades para mejorar la cooperación regional a medida que los gobiernos asumen una mayor responsabilidad para adquirir anticonceptivos de alta calidad. Este documento describe consideraciones de política para una colaboración entre El Salvador, Guatemala y Honduras.

La seguridad anticonceptiva (*disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos*—DAIA en español) es un componente crucial de cualquier programa de planificación familiar (PF). Existe DAIA cuando cada persona puede escoger, comprar y utilizar anticonceptivos de alta calidad a voluntad.

Antecedentes y Contexto Regional

La seguridad anticonceptiva (*disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos*—DAIA en Español) es un componente crucial de cualquier programa de planificación familiar (PF). Existe DAIA cuando cada persona tiene la libertad de escoger, comprar y utilizar anticonceptivos de alta calidad a voluntad. Hasta comienzos de 1990s, los países en vías de desarrollo en la región LAC dependían fuertemente del apoyo de los donantes para la planificación familiar, incluyendo las donaciones de insumos básicos. Desde entonces, la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) ha reducido gradualmente los fondos para la planificación familiar en la mayoría de los países de LAC a la vez que continua otorgando asistencia técnica a los gobiernos y otros interesados claves para asegurar una DAIA de largo plazo.

El Fondo de las Naciones Unidas para la Población (UNFPA) continúa su apoyo para el fortalecimiento de capacidades institucionales relacionado a la adquisición de anticonceptivos de alta calidad. La Oficina Regional de UNFPA (LAC) está considerando crear, junto a otros socios, un fondo semilla rotatorio para apoyar la compra de anticonceptivos. En este contexto, surge entonces una pregunta clave: ¿Cómo pueden los países comprar anticonceptivos necesarios para sostener la demanda de servicios y productos de PF con el desplazamiento de recursos a otras regiones del mundo, particularmente el área de África subsahariana?



Cortesía de Photoshare, © 2002 Tita Oronoz/Family Health International.

El Salvador, Guatemala, y Honduras comparten algunas características en común que apoyan el enfoque colaborativo de alcanzar una DAIA sostenible y de largo plazo. Ésto incluye fondos públicos para anticonceptivos, participación en el proceso de estandarización de productos farmacéuticos en Centroamérica, sistemas nacionales centralizados para la adquisición de medicamentos, membresía en el Observatorio Centroamericano para Medicamentos y vínculos geográficos y culturales. Es más, estos países tienen constituciones, leyes sobre la salud y políticas nacionales que reconocen la importancia de los programas y servicios

de PF. Los tres países consideran que es de suma importancia tener acceso a métodos anticonceptivos modernos a fin de reducir la mortalidad materno-infantil.

A medida que los donantes van menguando los fondos de apoyo, El Salvador, Guatemala y Honduras pueden reducir costos al efectuar compras de productos básicos PF de manera mancomunada. Cada vez más, estos países están asumiendo plena responsabilidad por analizar, negociar y financiar sus necesidades de productos básicos para la PF. Lograr las metas de la DAIA específicas por país requiere de un apoyo político firme, de participación del sector privado, de recursos necesarios y de mecanismos sostenibles de adquisición.

Toda colaboración exitosa de adquisición anticonceptiva en la región también requiere la estandarización de leyes, reglamentos, acuerdos de cooperación y finanzas. El Salvador, Guatemala y Honduras han desplegado considerables esfuerzos para mejorar los procedimientos de adquisición, incluyendo la armonización de reglamentos de productos farmacéuticos en todo Centroamérica.

Adquisiciones en términos amplios se refiere a: (1) determinar qué productos comprar, (2) evaluar cuánto comprar, (3) identificar productos de alta calidad y (4) recabar datos para negociar contratos rentables con proveedores confiables (Sarley et al., 2006).

Consideraciones Principales de Política

Líderes del Ministerio de Salud de El Salvador, Guatemala y Honduras siguen interesados en estrategias de compras mancomunadas. Será necesaria una mejor implementación de estas estrategias, tales como compartir información de precios, negociar de manera conjunta precios más bajos por medio de descuentos por volumen y, potencialmente, abrir mercados para aumentar la competencia ya que los donantes van a menguar su apoyo para la planificación familiar.

El diseñar un modelo sostenible de compras mancomunadas requiere un compromiso de tiempo y dinero de largo plazo. Es más, los gobiernos necesitan implementar políticas para promocionar licitaciones más restrictivas y por lo tanto eliminar proveedores cuestionables. Este compromiso de largo plazo requiere contrariar prácticas existentes y esto no siempre es una prioridad política (Huff-Rousselle, 2007). Mientras que para los tres países puede no ser factible desarrollar un mecanismo único para las adquisiciones mancomunadas a nivel regional y en el corto plazo, su compromiso con respecto a lograr estrategias de adquisiciones

mancomunadas fomentará una política instrumental que pueda resultar en un diálogo útil acerca de implementar políticas sostenibles de adquisiciones.

En 2007, Iniciativa de Políticas en Salud llevó a cabo un análisis legal y regulatorio en Centroamérica para identificar obstáculos potenciales contra la adquisición de anticonceptivos, pero también para encontrar colaboración regional sobre aquellos. El proyecto llevó a cabo entrevistas de profundidad con 62 informantes clave de 42 instituciones en tres países. Los entrevistados incluyeron empleados públicos, funcionarios de agencias multilaterales y líderes de organizaciones no gubernamentales que tienen un conocimiento de primera mano y una experticia acerca de la adquisición de anticonceptivos a nivel internacional.

A continuación se presentan algunos de los hallazgos principales para los defensores y formuladores de políticas de la salud a ser considerados a medida que los donantes continúan reduciendo su asistencia en cuanto a proporcionar anticonceptivos.

- **Defender de manera conjunta la adquisición mancomunada y el proceso de armonización de políticas regulatorias.** Garantizar un medio financiero sostenible para la adquisición de anticonceptivos continúa siendo un reto mayor para El Salvador, Guatemala y Honduras. Un mecanismo regional para las adquisiciones recibirá mucha mayor atención a medida que cada país implemente estrategias afines a una adquisición mancomunada. El alto precio de las medicinas ya está presionando a los países a discutir la adquisición mancomunada con la Secretaría de Integración Social de Centro América (SISCA). La secretaría está estudiando oportunidades para negociar precios para los países miembros.
- **Compartir información de manera sistemática y promocionar la transparencia.** El Salvador, Guatemala y Honduras no comparten información acerca de precios y proveedores de manera sistemática. Los países se comunican a través de mecanismos fragmentados y no sistémicos. La información que podría mejorar la adquisición de anticonceptivos se comparte básicamente durante las reuniones regionales del comité o en conferencias sobre la PF. Para los ministerios de salud, las agencias bilaterales y multilaterales y otras partes interesadas es importante compartir información sobre los precios y proveedores en todo el sistema. Estas medidas ayudarán a los formuladores de políticas a nivel local a tomar decisiones informadas, satisfacer las necesidades locales y desarrollar una voluntad política compartida. También debería ponerse a disposición

del público la información acerca de fabricantes de medicina genérica a fin de aumentar la competencia y reducir los costos.

- **Maximizar alianzas con agentes de adquisiciones a nivel internacional, especialmente la UNFPA.** Un paso intermedio hacia establecer estrategias de adquisición sostenibles al nivel regional, es continuar a maximizar las alianzas actuales con agentes internacionales de adquisiciones.

Las partes interesadas podrían facilitar las siguientes discusiones: (a) fortalecer la capacidad de las partes interesadas para una mayor transparencia acerca de los mecanismos de adquisición de la UNFPA, (b) fomentar la adquisición de productos genéricos de una calidad mas alta, (c) aumentar la rendición de cuentas públicas del agente de adquisiciones con respecto a productos dañados y demoras en la entrega y (d) llevar a cabo programas de capacitación regional centrados en desarrollar enfoques regionales colaborativos para la adquisición de anticonceptivos.

El *Observatorio Centroamericano de Medicamentos, OCAMED*) es un foro en línea que promueve la transparencia y difunde información sobre medicamentos básicos. Cuenta con apoyo de gobiernos nacionales y, en parte, de la Organización Panamericana de la Salud. OCAMED podría servir como un foro potencial para los formuladores de políticas, a fin de que puedan promover e implementar estrategias regionales de adquisición concertadas, es decir, una iniciativa de información compartida específica para anticonceptivos.

La información sobre precios y proveedores debería incluir proveedores de anticonceptivos domésticos, regionales e internacionales. Introducir este sistema de información sobre precios y proveedores hará que los gobiernos estén más informados sobre los compradores. OCAMED podría promover compras a gran escala por parte de los países y a través de la región.

Conclusión

Más allá de los esfuerzos actuales y la atención política, El Salvador, Guatemala, y Honduras pueden hacer mucho más para mejorar la adquisición de anticonceptivos. **Los países se podrían beneficiar compartiendo información sobre logros, obstáculos, y otros temas relacionados con la adquisición de anticonceptivos.** A pesar de que puede tomar tiempo desarrollar un mecanismo de adquisiciones para los tres países, estos podrían ir avanzando hacia una implementación mayor de estrategias específicas para apoyar la adquisición mancomunada, por ejemplo compartir información de precios, efectuar

negociaciones colectivas que abaraten los precios a través de descuentos por volumen y potencialmente abrir mercados para aumentar la competencia. OCAMED podría ser un socio importante para la facilitación de una iniciativa regional de compartir información.



Cortesía de Photoshare, © 1998 Sean Hawkey.

Hacia Adelante

USAID continúa apoyando la región de Centroamérica a medida que se vaya consolidando una adquisición de anticonceptivos plenamente independiente. USAID | Iniciativa de Políticas en Salud y el Proyecto USAID | DELIVER proporcionarán la asistencia técnica a la región. Durante 2010, Iniciativa de Políticas en Salud continuará brindando asistencia a los comités nacionales SA y facilitando el dialogo político en países LAC. Desarrollar herramientas, métodos y una política que ayude a las partes interesadas a tomar decisiones más informadas continúa siendo una prioridad. La Iniciativa de Políticas en Salud desarrolló una red virtual para facilitar la comunicación entre los comités SA, los gobiernos, el sector privado, la sociedad civil, DELIVER, y otros socios que colaboran con USAID. Visite la red en: www.lacdaia.org.

La región de LAC tiene dos ejemplos de colaboración regional para la adquisición de medicinas.

La Organización de Estados del Caribe Oriental (OECS), representando a nueve países miembros, estableció su programa de Servicios para la Adquisición de Farmacéuticos (SAF) en 1986 con fondos de USAID. OECS/SAF proporcionó adquisiciones mancomunadas para medicinas esenciales, lo cual ahorró mucho dinero a los países miembros. Este sistema ofrece poder de negociación, mecanismos para compartir información y experiencia, y para la cooperación regional; mejor calidad de control, el desarrollo de un formulario común para la región y de estudios sobre la utilización de medicinas, un financiamiento continuo para el entrenamiento del personal y el medible aumento de acceso a medicinas. Cobrando una cuota administrativa (13%) a sus países miembros, OECS/SAF logró ser financieramente autosuficiente en 1989 (WHO, 2007).

En 2003, seis países andinos más Argentina, México, Paraguay y Uruguay participaron en una negociación de precios con compañías quienes proporcionan medicinas genéricas y antirretrovirales. Los países participantes no pudieron progresar a un nivel de adquisición mancomunado porque cada país tenía diferentes regulaciones nacionales para adquisición de medicinas, requisitos para el registro, programas de adquisición múltiple entre las agencias en el sector público de cada país y otros factores. Por lo cual, la mayoría de los países participantes pagaron más por su mercancía médica en el 2004, en comparación a los precios negociados (Seoane-Vazquez and Rodriguez-Monguio, 2007).

Estos ejemplos demuestran la importancia de armonizar las regulaciones de las medicinas, el proceso de adquisición, el estándar de calidad de los productos y los requisitos para el registro de compañías en cada país. Aunque este proceso tome mucho esfuerzo y voluntad política, puede resultar en ahorros sustanciales y en la confianza del público en que los productos satisfacen los estándares de calidad internacional.

Recursos Clave

Beith, Alix, Nadia Olson, and Wendy Abramson. 2007. *Regulatory Harmonization in Central America: How Harmonization Can Impact Regional Contraceptive Procurement*. Arlington, VA: John Snow, Inc., DELIVER Project.

Gribble, Jay, Nora Quesada, Varuni Dayaratna, Wendy Abramson, David Sarley, Carlos Lamadrid, Nadia Olson, and Verónica Siman Betancourt. 2006. *Contraceptive Procurement Policies, Practice, and Options in Honduras*. Arlington, VA: John Snow, Inc., DELIVER Project; and Washington, DC: Futures Group, Health Policy Initiative, Task Order 1.

Huff-Rousselle, Maggie. 2007. *The Logical Underpinnings and Benefits of Pooled Pharmaceutical Procurement*. Boston, MA: Social Sectors Development Strategies, Inc.

Sarley, David, Varuni Dayaratna, Wendy Abramson, Jay Gribble, Nora Quesada, Nadia Olson, and Verónica Siman Betancourt. 2006. *Options for Contraceptive Procurement: Lessons Learned from Latin America and the Caribbean*. Arlington, VA: John Snow, Inc., DELIVER Project; and Washington, DC: Futures Group, Health Policy Initiative, Task Order 1.

Seoane-Vazquez, Enrique. and Rosa Rodriguez-Monguio. 2007. Negotiating Antiretroviral Drug Prices: The Experience of the Andean Countries. *Health Policy and Planning*. 22(2):63-72.

World Health Organization (WHO). 2007. *Multi-country Regional Pooled Procurement of Medicines*. Geneva: WHO.

Para más información, favor contáctese con:

Health Policy Initiative, Task Order 1
Futures Group
One Thomas Circle, NW, Suite 200
Washington, DC 20005 USA
Tel: (202) 775-9680
Fax: (202) 775-9694
policyinfo@futuresgroup.com
<http://www.healthpolicyinitiative.com>
<http://ghiqc.usaid.gov>

USAID | Iniciativa de Políticas en Salud, Orden de Trabajo 1, es financiada por la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) bajo el Contrato No. GPO-I-01-05-00040-00, iniciado el 30 de septiembre de 2005. La orden de trabajo es implementada por Futures Group, en colaboración con el Centro de Desarrollo y Actividades de Población (CEDPA), Alianza del Lazo Blanco para una Maternidad Segura (WRA), y Futures Institute.

Lo expresado en este documento no refleja necesariamente el punto de vista de USAID o del Gobierno de Estados Unidos.