

2

Disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos

Lecciones aprendidas



Realizando un diagnóstico conjunto



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMÉRICA

Disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos



Lecciones aprendidas

Evaluar los retos y oportunidades para la disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos mediante un diagnóstico conjunto de los problemas y fortalezas que existen en el sistema.

¿Qué puede hacer una Misión?

- ✓ **Generar apoyo para realizar un diagnóstico de la disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos**
- ✓ **Ayudar a los grupos de interés a planificarlo e implementarlo usando SPARHCS**
- ✓ **Difundir los resultados y promover su uso con base en la colaboración para la planificación**
- ✓ **Apoyar un ciclo periódico de diagnósticos para monitoreo y evaluación**

Concepto clave – Conocer su situación

En 2001, USAID y el UNFPA pusieron en marcha una iniciativa a fin de involucrar a las organizaciones colaboradoras nacionales, agencias técnicas y otros donantes para crear un marco de referencia analítico y guía para diagnosticar y planificar la disponibilidad asegurada de insumos de salud reproductiva a nivel nacional. A través de una serie de conferencias y grupos de trabajo más pequeños, se desarrolló SPARHCS —la Vía Estratégica a la Disponibilidad Asegurada de Insumos de Salud Reproductiva. SPARHCS se basa en un marco conceptual que identifica áreas críticas de atención para la

seguridad de los insumos para la salud reproductiva¹. En su aplicación a los anticonceptivos y condones, el marco aborda:

- aspectos **contextuales** que limitan u ofrecen oportunidades para garantizar el pleno suministro de anticonceptivos y condones,
- **coordinación** de grupos de interés clave,
- **capacidad** de recursos humanos y sistemas de salud,
- **compromiso** de gobiernos, donantes y otros grupos de interés clave,
- acceso de la **clientela** a los anticonceptivos y a opciones de los mismos,
- **capital** o recursos financieros requeridos para la compra de anticonceptivos y condones, y
- disponibilidad de **anticonceptivos y condones**.

SPARHCS apoya a los países para que desarrollen un compromiso estratégico y un plan de acción fundamentado, con el propósito de garantizar el suministro adecuado y una gama de anticonceptivos de calidad y otros insumos para la salud reproductiva. Ayuda a los países a:

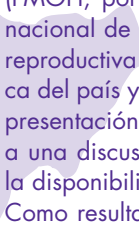
- diagnosticar en qué estado se encuentra su situación de disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos, y
- desarrollar, implementar y monitorear una estrategia de disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos para algunos productos selectos.

La guía para el diagnóstico ayuda a que los grupos de interés hagan un diagnóstico de su situación presente, comprendan sus expectativas para el futuro y tomen en cuenta las tendencias significativas del pasado. Los períodos de tiempo usados para recolectar y analizar la información varían. Por ejemplo, los requerimientos de insumos y financiamiento se proyectan típicamente para tres años. Los pronósticos de necesidades para períodos más largos serán menos confiables, pero los períodos de tiempo más largo podrían ser adecuados para contemplar cambios sistémicos en los sistemas de salud.

SPARHCS proporciona un diagnóstico preliminar de la disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos de un país, de forma tal que cataliza el pensamiento multisectorial sobre la forma de mejorarlo. No ofrece herramientas para un análisis más profundo de los componentes específicos, como una evaluación logística o un análisis de segmentación de mercado. Sin embargo, esas herramientas están disponibles en otras partes y SPARHCS puede ayudar a identificar en dónde se necesita realizar análisis más detallados.

¹SPARHCS se desarrolló para aplicarse a los anticonceptivos, condones y otros suministros esenciales para la salud reproductiva. Hasta ahora, su uso ha sido primordialmente para anticonceptivos y condones.

Desarrollo de una estrategia multisectorial para anticonceptivos y condones en Nigeria



En 2002, el Ministerio de Salud Federal de Nigeria (FMOH, por sus siglas en inglés) convocó una reunión nacional de grupos de interés relacionados con la salud reproductiva con el objeto de discutir el sistema de logística del país y el trabajo propuesto para fortalecerlo. Una presentación del marco de referencia SPARHCS dio lugar a una discusión más amplia de temas relacionados con la disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos. Como resultado, un grupo clave de nigerianos encargados de la toma de decisiones acordó conducir la primera prueba de campo utilizando SPARHCS. El diagnóstico serviría como base para elaborar una estrategia integral de disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos, diseñada para abordar no solamente la logística sino también temas más amplios.

El diagnóstico fue un trabajo en colaboración que involucró a un Comité SPARHCS nacional, un Equipo SPARHCS así como consultores internacionales. El Comité estuvo integrado por 19 grupos de interés y personas encargadas de la toma de decisiones clave que trabajaban en salud reproductiva, e incluyó a representantes del FMOH, las ONG, donantes y otros socios para el desarrollo. El Equipo SPARHCS estuvo formado por 25 expertos nacionales que representaban una variedad de disciplinas.

El proceso de diagnóstico consistió en revisar documentos y estudios relevantes y en entrevistar a informantes clave, el FMOH, las ONG, donantes y proveedores comerciales y otros del sector privado, así como organizaciones para el desarrollo internacional. Se identificaron algunos aspectos clave y se priorizaron diagnósticos adicionales con el fin de abordar brechas de conocimiento en áreas específicas relacionadas con la disponibilidad asegurada de los insumos. Por ejemplo, el equipo consideró que un análisis de políticas operativas sería útil para identificar aquellas políticas que creaban las barreras más grandes para la disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos. También se recomendó realizar el análisis de la mezcla de métodos, la necesidad insatisfecha y los requerimientos de financiamiento necesarios

para cumplir con las metas de población de Nigeria. El diagnóstico concluyó con un día dedicado a la planificación, con la finalidad de presentar sus resultados al Comité SPARHCS para aprobación. Se nombró un grupo núcleo técnico compuesto de diez miembros para coordinar y monitorear los pasos siguientes.

En octubre de 2003, el grupo núcleo condujo por cuatro días un “Taller de planificación estratégica sobre disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos”, convocado por el FMOH. Una amplia gama de grupos de interés revisó un borrador de la estrategia de disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos preparado por el grupo núcleo e hizo los cambios definitivos. El FMOH aprobó formalmente la estrategia y el funcionario parlamentario que representa al Comité Legislativo Nacional sobre Población prometió apoyo legislativo.

Como resultado de este proceso y de la apropiación² del mismo, los miembros del grupo núcleo se han convertido en firmes defensores y promotores de la disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos. Los siguientes pasos incluirán la difusión de la estrategia en todo el país, su presentación ante el Comité Legislativo Nacional sobre Población y la realización de una conferencia de donantes para identificar fondos adicionales para la estrategia.

Planificación de un diagnóstico SPARHCS

Aunque no hay una forma única de “hacer” SPARHCS, hay ciertos pasos que un país puede tomar con el fin de prepararse para un diagnóstico y adaptar SPARHCS a sus necesidades. Un comité nacional u otro grupo formado por múltiples grupos de interés (ver Lección 1) puede identificar la necesidad de realizar un diagnóstico y ser capaz de planificar, convocar y ayudar a facilitar su realización. El grupo puede:

- Desarrollar un documento referente al alcance del trabajo que detalle el propósito del diagnóstico. El marco conceptual y la guía para el diagnóstico de SPARHCS pueden utilizarse para:


²Ver Lección 4 para mayor información sobre la necesidad de contar con defensores de la disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos.

- ❖ conducir un ejercicio de evaluación de línea de base o diagnóstico;
 - ❖ guiar un proceso más largo de investigación y planificación estratégica;
 - ❖ poner en marcha o revitalizar el interés en los esfuerzos para aumentar y mantener la disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos;
 - ❖ crear consenso en torno a las nuevas prioridades; o
 - ❖ monitorear, evaluar y ajustar las actividades en curso.
- Identificar las áreas y sectores técnicos que serán abordados. Si bien ninguno de los componentes de SPARHCS debe ser excluido, el grupo puede decidir que algunos componentes requieren considerarse en menos detalle y que otros deben ser expandidos.
 - Esbozar la forma en que será conducido el diagnóstico. Puede incluir revisiones de escritorio, entrevistas a informantes clave, trabajo en pequeños grupos, visitas de campo a puntos en la cadena de suministros y puntos de entrega de servicios, así como talleres con grupos de interés para presentar y discutir los hallazgos.
 - Definir el apoyo logístico y técnico necesario. El diagnóstico podría, dentro de lo posible, ser realizado por contrapartes locales, junto con el personal de las oficinas nacionales de las agencias cooperantes, personal de las Misiones y del UNFPA y con consultores locales y externos.

El tiempo y nivel de esfuerzo requeridos para un diagnóstico SPARHCS variará de acuerdo con su propósito y alcance. Puede requerir unos cuantos días, o extenderse hasta una o dos semanas. Parte de la recolección de datos y análisis —como los pronósticos de necesidades de anticonceptivos y las proyecciones demográficas— puede hacerse por adelantado para una posterior revisión y discusión por parte de los grupos de interés.

SPARHCS ha sido aplicado en países que tienen más o menos experiencia en hacer avances hacia la disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos. Se ha utilizado en países que transitan por diferentes etapas de la reforma del sector salud, por ejemplo, en la integración o descentralización de los sistemas de salud. Algunos ejemplos son Jordania, Nigeria, Madagascar, Indonesia, Bangladesh y Perú.

Uso de SPARHCS para apoyar la disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos en el proceso de descentralización en Indonesia



Entre los principales retos que enfrenta el programa de planificación familiar de Indonesia está la descentralización de BKKBN, la agencia coordinadora del gobierno para actividades de planificación familiar. Los gobiernos locales, que llegan a un número de más de 420 distritos y municipios, tienen actualmente la responsabilidad de administrar e implementar un programa de planificación familiar que ha estado sumamente centralizado por más de 30 años.

Con el objeto de crear la capacidad necesaria para abordar los temas de disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos en este nuevo entorno, BKKBN y sus organizaciones colaboradoras, que incluyen a un Equipo Central de Disponibilidad Asegurada de Insumos Anticonceptivos (CST, por sus siglas en inglés), han adaptado y simplificado el marco SPARHCS y la guía para el diagnóstico a fin de que puedan utilizarlos los responsables en los distritos. El CST ha desarrollado un proceso en el cual:

- Se presenta primero el concepto de disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos a los responsables en los distritos, se crea conciencia de la necesidad de abordar la disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos a nivel de distrito y se hace una revisión de la guía para el diagnóstico adaptada.
- Equipos de dos personas, compuestos de miembros del sector público y privado, usan las preguntas en la guía para recolectar datos durante un período de dos semanas. Cada equipo se concentra en uno de los cinco componentes: prestación de servicios, políticas, financiamiento, logística y suministros.
- Después de la recolección de datos, se lleva a cabo un “Taller distrital para diagnosticar la disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos” con la finalidad de revisar los hallaz-

gos, comparar la situación actual en cada componente respecto al estado ideal deseado y crear dos listas de prioridades de acuerdo a cuán importante es un componente para impedir que un distrito logre alcanzar la disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos, y qué tan bien está capacitado un distrito para abordar un componente por su propia cuenta.

Dado que este proceso se realiza como proyecto piloto en Java Central y Java del Este, parece ser que el marco SPARHCS ofrece un excelente punto de partida para aumentar la conciencia a nivel de distrito respecto a la disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos y sus componentes. La guía para el diagnóstico puede adaptarse y hacerse factible a los niveles locales donde hay escasos recursos, permitiendo que los responsables en esta materia obtengan una idea más real de su situación, retos y prioridades respecto a la disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos. De este modo, SPARHCS puede prestar apoyo al cambio de responsabilidad y a la apropiación del concepto de disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos en un entorno descentralizado en una etapa temprana del proceso. El nivel central (BKKBN) puede desempeñar el rol de asesor técnico para usar SPARHCS así como otras herramientas relacionadas con la disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos. Los distritos pueden también apoyarse entre sí, a través de asistencia técnica y fortalecimiento de capacidades de distrito a distrito.

Lecturas complementarias

Federal Ministry of Health (FMOH), Nigeria. 2003. *National Strategic Plan for Reproductive Health Commodity Security (Contraceptives and Condoms for HIV/AIDS) 2003-2007*. Abuja: FMOH. [Un plan estratégico nacional desarrollado usando el marco SPARHCS y basado en parte en un diagnóstico SPARHCS realizado en 2002.]

Moreland, S., et al. 2003. *An Assessment of Reproductive Health Commodity Security in Madagascar*. Washington, D.C.: Policy Project/Futures Group International. [Presenta los hallazgos de un diagnóstico realizado a nivel nacional utilizando SPARHCS.]

Taylor, P., et al. 2003. *Contraceptive Security in Peru: Assessment Report*. Arlington, Va.: Deliver Project/John Snow, Inc., Washington, D.C.: Policy Project/Futures Group International. [Presenta los hallazgos del primero de cinco diagnósticos de país usando el marco SPARHCS como parte de un estudio regional sobre disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos.]

El Equipo de Disponibilidad Asegurada de Insumos Anticonceptivos de USAID trabaja para impulsar y apoyar la planificación e implementación de acciones para la disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos en diferentes países mediante:

- el desarrollo y apoyo para el uso de estrategias y herramientas apropiadas para la disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos;
- el mejoramiento del proceso de toma de decisiones para la disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos, a través de una mayor disponibilidad y análisis de datos; y
- el liderazgo proporcionado a nivel global.

El equipo proporciona asistencia técnica a las Misiones y agencias colaboradoras en la investigación y análisis, planificación estratégica y programación, monitoreo y evaluación, así como en el diseño e implementación de actividades de campo. Para mayor información, por favor comuníquese con:

Contraceptive Security Team
c/o Mark Rilling or Alan Bornbusch
Commodities Security and Logistics Division
Office of Population and Reproductive Health
Bureau for Global Health
USAID
Washington, D.C.
CSL@usaid.gov

