



# El reto de los insumos de planificación familiar en América Latina: cómo los comités de Disponibilidad Asegurada de Insumos Anticonceptivos están haciendo la diferencia

Octubre del 2007

## Generalidades: El reto de la Disponibilidad Asegurada de Insumos Anticonceptivos (DAIA)

Durante años, donantes clave como la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) han provisto de anticonceptivos gratuitos a los Gobiernos y a las organizaciones no gubernamentales (ONG) en muchos de los países de América Latina y el Caribe. Desde la década de los noventa, cuando ya los métodos modernos de planificación familiar (PF) habían recibido una firme acogida por parte de las poblaciones de la región, los donantes comenzaron con el retiro gradual de las donaciones de anticonceptivos en la mayoría de los países, lo cual, para muchos de estos, podría ocasionar un déficit en el financiamiento de anticonceptivos, pues el financiamiento disponible sería insuficiente para cubrir las necesidades actuales o la demanda futura de anticonceptivos. Se necesita trabajar más en preparar a los países para que puedan enfrentar el reto que

significa el suministro de anticonceptivos. En la actualidad, muchos países están desarrollando programas integrales de PF, elaborando planes para el retiro gradual de las donaciones de anticonceptivos, obteniendo un mayor compromiso político y movilización de recursos para asegurar que exista, a largo plazo, la disponibilidad de anticonceptivos para sus poblaciones.

### La respuesta

En respuesta a un inminente déficit de insumos anticonceptivos, en el año 2003 USAID y sus

agencias cooperantes socias auspiciaron una reunión a nivel regional para crear conciencia, promover colaboración Sur-Sur y ofrecer apoyo a todos los países que estaban discutiendo este tema. Esta reunión, a la cual asistieron donantes, representantes de ONG, funcionarios de Gobierno y expertos en la disponibilidad asegurada de insumos de anticonceptivos (DAIA), tuvo como resultado la conformación de comités para

#### Comités Oficiales de Disponibilidad

#### Asegurada de Insumos

#### Anticonceptivos (2007)

Bolivia	El Salvador
Honduras	República Dominicana
Nicaragua	Paraguay

la Disponibilidad Asegurada de Insumos Anticonceptivos, en algunos de los países participantes. Posteriormente, se realizaron otras reuniones regionales en Perú, Guatemala y República Dominicana. Para el año 2007, se habían conformado seis comités entre los países que todavía reciben alguna asistencia de USAID (ver la casilla a continuación).

Dos países, Guatemala y Perú, aún no tienen comités de Disponibilidad Asegurada de Insumos Anticonceptivos formales, si bien Guatemala está en el proceso de establecerlo. El propósito de un comité de DAIA es crear una estructura local organizada que funcione como una secretaría y punto focal para la promoción y defensa, así como acciones para ayudar a los países a que logren la disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos. Los comités DAIA han ayudado a los Gobiernos, donantes y ONG a que analicen los mercados y las demandas que existen con respecto a la planificación familiar, realicen proyecciones de necesidades de anticonceptivos, mejoren los sistemas de logística, desarrollen

Disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos (DAIA) existe cuando las personas pueden escoger, obtener y usar anticonceptivos de calidad, siempre que los deseen o los necesiten.

estrategias para la DAIA, analicen las políticas y trabajen en la promoción y defensa para lograr cambios de políticas y un mayor compromiso político, todo esto a través de la asistencia técnica. En general, los comités DAIA están conformados por representantes del sector de salud, con una mezcla público-privada, si bien algunos de estos comités tienen participación multisectorial. UNFPA y USAID, así como sus agencias cooperantes, también participan en los comités DAIA.

## Desempeño y contribuciones de los comités DAIA

En el año 2006, USAID encomendó un estudio de caso para evaluar las contribuciones de los comités DAIA en relación con la mejora de la disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos en la región, para que se pudieran compartir las experiencias exitosas con otros países y regiones. El estudio incluyó aproximadamente setenta entrevistas con representantes de los grupos de interés en los seis países en que se encuentran activos los comités DAIA. Estas entrevistas fueron realizadas de febrero a abril del 2007. Los encuestados incluyeron a representantes de los Ministerios de Salud (MS), Institutos del Seguro Social y otras instituciones gubernamentales, a los afiliados de la International Planned Parenthood Federation

(IPPF), a otras ONG, donantes y agencias técnicas. En general, las entrevistas revelaron mucho entusiasmo, apoyo y reconocimiento al progreso alcanzado en la DAIA a través de los comités.

**Desempeño de los comités DAIA.** Es unánime la manifestación de entusiasmo con respecto al trabajo de los comités DAIA y sus perspectivas para lograr un impacto duradero y positivo en la planificación familiar en sus respectivos países. Una de



© Indigenous Peoples, Corbis Corporation

las cuestiones que más sobresale es que los participantes que asistieron a las reuniones regionales establecieron, al volver a sus países, mecanismos formales para abordar los asuntos

relacionados con la DAIA, a nivel nacional. En la mayoría de los casos, esto implicó establecer un comité y reclutar a miembros clave. Luego, el comité DAIA era el responsable de preparar manuales de funcionamiento o reglamentos, diseñar un plan estratégico, realizar reuniones regularmente, auspiciar investigaciones y análisis de políticas, y llevar a cabo un esfuerzo de sensibilización continuo, así como un diálogo de políticas acerca de la disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos. Cuando se les preguntó si los comités estaban funcionando exitosamente, los encuestados concluyeron que eran totalmente exitosos en cinco países y parcialmente exitosos en el sexto país (Honduras).

**Ejemplos de logros.** Los encuestados afirmaron que algunos de los logros con respecto a la disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos pudo haberse obtenido sin un comité DAIA; sin embargo, el proceso hubiera sido mucho más largo y difícil. Habiendo dicho eso, se reconoce a los comités DAIA por sus impresionantes logros en los últimos años. A continuación, se encuentran algunos ejemplos ilustrativos de lo que los encuestados vieron como algunos de los logros de los comités:

- En el 2005, el Gobierno de Bolivia promulgó una ley (Ley N.º 3250) que establecía una cobertura más amplia de su plan de salud y muchos beneficios adicionales de planificación familiar (PF) y salud reproductiva (SR) para mujeres en edad reproductiva, incluyendo una mayor disponibilidad de anticonceptivos y servicios de PF.
- El Gobierno de El Salvador ha firmado un acuerdo con USAID para asumir, con fondos públicos, un mayor porcentaje de financiamiento para los anticonceptivos. Recientemente, el Ministerio de Salud y el Instituto del Seguro Social firmaron un acuerdo para comprar anticonceptivos de manera conjunta a través del UNFPA, lo cual les posibilitará lograr importantes ahorros.
- Por primera vez, Honduras tiene un rubro en el presupuesto para anticonceptivos y está pagando una parte importante de estos con fondos propios.
- Nicaragua ya tiene un plan DAIA oficial para el período 2005-2008 el cual –por primera vez– ha establecido

financiamiento directo y compra de anticonceptivos por parte del Gobierno.

“A pesar de la cantidad de transiciones dentro del Ministerio de Salud, se ha mantenido el compromiso con el comité DAIA. Yo considero que esto se debe en parte al énfasis que USAID le ha dado a este tema”.

- Representante de una ONG

- La Ley 2907 de Paraguay, firmada en el 2006, establece que el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social pagará por todos los anticonceptivos y kits de parto requeridos en el país. El Ministerio comprometió US\$260 000 para este propósito en el 2006 y esta cantidad cubrió el sesenta por ciento de las necesidades.
- En julio del 2007, el presidente de República Dominicana firmó un decreto que estableció al comité DAIA como el líder gubernamental en la disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos. El decreto también garantiza el financiamiento para que el Ministerio de Salud compre todos los anticonceptivos que son provistos públicamente.

## Componentes del éxito

¿Cuáles son algunos de los elementos clave que hacen de los comités DAIA un éxito? A través de las entrevistas, surgieron los siguientes temas como elementos importantes:

- La composición multisectorial de los comités añade valor agregado.
- USAID ha desempeñado un papel clave en su apoyo a los comités DAIA.
- El intercambio de información entre los países es un elemento clave para progresar en el área de la disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos.

Estos temas y sus resultados se encuentran resumidos a continuación; sin embargo, el lector que esté interesado podrá revisar el estudio completo.

### 1. Los comités han sido fortalecidos a través de su

**composición multisectorial.** Los miembros de los comités han desempeñado un papel crucial en el progreso logrado en el área de la disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos. Aunque muchos comités incluyen a representantes de oficinas gubernamentales clave, así como de ONG y donantes, existe un debate sobre si la membresía debería ser más amplia y más diversa e incluir a representantes de Ministerios de Finanzas y del sector comercial privado. Se pudo observar que, a través del enfoque multisectorial, el tema de la DAIA tiene ahora aliados y defensores en diferentes departamentos y agencias del Gobierno, en vez de tenerlos solamente en una sola unidad del Ministerio. Además, varios comités tienen como miembros a diputados o expertos y estos vínculos han sido un medio eficaz para que la importante legislación pertinente sea promulgada.

### 2. USAID ha desempeñado un papel clave en estimular la conformación de los comités y en apoyarlos posteriormente.

La función de USAID ha sido esencial en todos los aspectos durante el establecimiento de los comités DAIA. Desde la reunión original que se realizó en Managua en el año 2003 hasta la fecha, USAID ha proporcionado alicientes, asistencia técnica a través de sus agencias cooperantes (por ejemplo: Proyecto POLICY, Iniciativa de Políticas en Salud y DELIVER) y un financiamiento modesto para análisis e investigaciones, viajes y participación en reuniones. Aun cuando los comités DAIA son reconocidos y bienvenidos por los Gobiernos, los encuestados mencionaron que los comités no son autosostenibles, especialmente en términos de capacidad técnica. Además, para poder enfrentar de mejor forma las transiciones gubernamentales o cambios en la membresía, es necesario fortalecer la capacidad de los comités para asegurar que la DAIA continúa siendo parte de la agenda de políticas de salud.

### 3. Los intercambios frecuentes de información y experiencias multiplican el impacto de los comités.

Los encuestados sienten que compartir experiencias e intercambiar información entre los diferentes países sobre estudios técnicos,

legislación y regulaciones, y análisis de políticas ha sido fundamental para la efectividad de los comités a nivel nacional. Los encuestados también vieron que esta colaboración e intercambio ocurría dentro del comité y entre las partes interesadas en cada país, así como entre países a través de las reuniones regionales e intercambios. Muchos encuestados dijeron que las reuniones regionales elevaban el perfil de la DAIA y facilitaban llamar la atención de los legisladores clave. Como lo manifiesta la cita de una de las personas entrevistadas, los intercambios de información pueden servir como un mecanismo valioso para abordar los retos comunes.

“Los que trabajamos en las instituciones de provisión de servicios PF nos sentimos apoyados en nuestro trabajo. Nos sentimos cómodos, tanto que, cuando surgen problemas, no tenemos que afrontarlos solos”.

- Representante de la Seguridad Social

## Caminando hacia adelante

Como varios de los encuestados comentaron, los comités DAIA aún tienen mucho trabajo por delante. Los países todavía se encuentran en la etapa de transición y, a algunos, les tomará tiempo llegar a autofinanciar, de una forma sostenible, las compras de anticonceptivos. Los cambios en los sistemas de manejo de la cadena de suministro están creando retos mayores para evitar desabastecimientos y alcanzar la DAIA, debido a que muchos países enfrentan reformas en el sector salud. En medio de las diferentes prioridades que compiten en este sector, los Ministerios de Salud e Institutos del Seguro Social muchas veces enfrentan dificultades al tratar de garantizar todos los recursos que son necesarios para comprar anticonceptivos de alta calidad. Por lo tanto, aún existe la necesidad de asistencia

técnica e interacciones entre países para poder garantizar una capacidad sólida en el manejo de la DAIA cuando se termine la asistencia directa de donantes de anticonceptivos.

A pesar de algunos retos, los comités DAIA son, en general, comités bien establecidos y muy vinculados con la administración gubernamental de PF. Además de los elementos mencionados anteriormente, también hay otros factores clave que han contribuido al éxito de los comités:

- Los comités DAIA han asumido la responsabilidad e iniciativa de sus programas de país, sabiendo que sus acciones tendrán un efecto muy profundo en el futuro de la salud de sus poblaciones.
- Los miembros de los comités han aprendido tanto de sus colegas dentro de cada país como de sus colegas a lo largo de la región.
- Finalmente, y no por ello de menor importancia, los miembros de los comités tienen un mejor entendimiento de los procesos de políticas que existen en sus países, la forma en que deben usar la información para que exista consenso y cómo gestionar dentro de sus entornos políticos para mejorar la DAIA.



© Indigenous Peoples, Corbis Corporation

Para mayor información, puede contactar

USAID | Iniciativa de Políticas en Salud Orden de Trabajo 1  
Futures Group International  
One Thomas Circle, NW, Suite 200  
Washington, DC 20005  
<http://www.healthpolicyinitiative.com><http://ghiqc.usaid.gov>

El proyecto USAID | Iniciativa de Políticas en Salud, Orden de Trabajo 1, es financiado por la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) bajo el contrato No. GPO-I-01-05-00040-00, efectivo a partir del 30 de septiembre de 2005 Futures Group International implementa la Orden de Trabajo 1, en colaboración con: Center for Development and Population Activities (CEDPA), White Ribbon Alliance for Safe Motherhood (WRA), Futures Institute, y Religions for Peace.