

La comunidad de planificación familiar global RHSC se encuentra en la cúspide de una crisis: una brecha creciente de financiación amenaza con interrumpir el acceso a suministros de anticonceptivos para millones de mujeres y el financiamiento de donantes es cada vez más precario. El análisis de deficiencias de productos (ADP) contribuye a datos vitales y al análisis para información de estrategias para cerrar la brecha y asegurar una disponibilidad de provisión futura. El reporte DPA 2018 estima que el déficit de financiación mediante la comparación del monto actual gastado en suministros al costo del volumen total de suministros consumidos por todos los usuarios de anticonceptivos en los países con ingresos bajos y medios. Estos estimados son proyectados en adelante por los siguientes tres años (2018-2020) y los patrones de gasto, consumo y costo en los sectores públicos y privados se identifican y comparan.

El reporte completo de ADP 2018, hojas informativas, una tabla informativa y archivos descargables están disponibles en: <https://www.rhsupplies.org/activities-resources/commodity-gap-analysis/>

## Gasto actual en suministros anticonceptivos

**\$ 48.9 mn** Total anual gastado en suministros anticonceptivos en el sector público (gastado por donantes y gobiernos que utilizan fondos de no-donantes) y el sector privado (gastado por personas que compran suministros a una Fuente del sector privado)

## Número total de usuarios de anticonceptivos y volumen de suministros consumidos

**5.57 mn** Número de usuarios de anticonceptivos en 2017

**5.89 mn** Numero proyectado de usuarios en 2020 - este es un incremento de 316 mil en tres años (2018-2020)

**\$ 47.5 mn** Costo de volumen de suministros consumidos por todos los usuarios en 2017

**\$ 45.8 mn** Costo proyectado del volumen consumido en 2020 - este es un decremento of \$1.66 millón en tres años (2018-2020)

## Costo de suministros consumidos - acumulativo en tres años (2018-2020)

**\$ 139 mn** Costo acumulativo de los suministros consumidos por todos los usuarios por tres años (2018-2020)

**\$ 17.6 mn** Costo acumulativo de suministros para donantes si ellos mantienen su participación actual de gasto

**\$ 14.8 mn** Costo acumulativo de suministros para gobiernos si ellos mantienen su participación actual de gasto

**\$ 107 mn** Costo acumulativo de suministros para personas que obtienen suministros en el sector privado si ellos mantienen su participación actual de gasto

## Nombre de usuarios de cada método anticonceptivo, volumen de suministros consumidos y costo de suministros

Esterilización	<b>2.57 mn</b>	Esterilización usuarios en 2017	<b>2.88 mn</b>	Usuarios proyectados en 2020
	<b>833 k</b>	Kits usados (acumulativo 2018-2020)	<b>\$5.64 mn</b>	Costo de kits (acumulativo 2018-2020)
Implante	<b>65.3 k</b>	Implante usuarios en 2017	<b>70.6 k</b>	Usuarios proyectados en 2020
	<b>62.5 k</b>	Implantes insertados (cumulative 2018-2020)	<b>\$690 k</b>	Costo de implantes (acumulativo 2018-2020)
IUD	<b>78.8 k</b>	IUD usuarios en 2017	<b>38.2 k</b>	Usuarios proyectados en 2020
	<b>34 k</b>	IUDs insertados (acumulativo 2018-2020)	<b>\$48.3 k</b>	Costo de IUDs (acumulativo 2018-2020)
Inyectable	<b>1.36 mn</b>	Inyectable usuarios en 2017	<b>1.34 mn</b>	Usuarios proyectados en 2020
	<b>20 mn</b>	Dosis consumidas (acumulativo 2018-2020)	<b>\$40.7 mn</b>	Costo de dosis (acumulativo 2018-2020)
Píldora	<b>778 k</b>	Píldora usuarios en 2017	<b>723 k</b>	Usuarios proyectados en 2020
	<b>31.1 mn</b>	Ciclos concluidos (acumulativo 2018-2020)	<b>\$85.9 mn</b>	Costo de ciclos (acumulativo 2018-2020)
Preservativo	<b>705 k</b>	Preservativo usuarios en 2017	<b>819 k</b>	Usuarios proyectados en 2020
	<b>163 mn</b>	Condomes utilizados (acumulativo 2018-2020)	<b>\$5.99 mn</b>	Costo de preservativos (acumulativo 2018-2020)

\* Excepto México. Alcance: Belice, Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Panamá

## Análisis del Sector Público y Privado

Financiamiento del sector público insuficiente puede forzar a las mujeres a escoger entre pagar con su propio dinero por suministros vendidos por el sector privado o estar sin ellos.

Ya que los suministros generalmente cuestan más cuando son vendidos por el sector privado, un déficit en el financiamiento del sector privado podría afectar desproporcionadamente a aquellas mujeres que no pueden pagarlos.

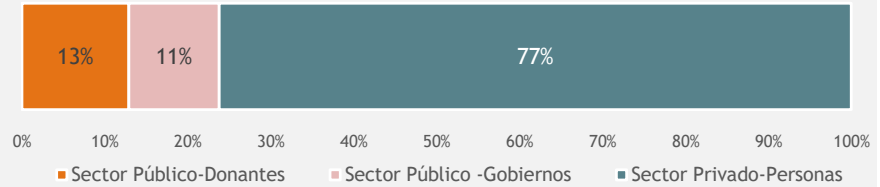
### ¿Con cuanto contribuye cada sector en el actual gasto de suministros?

De \$48.9 millones actualmente gastados en suministros...

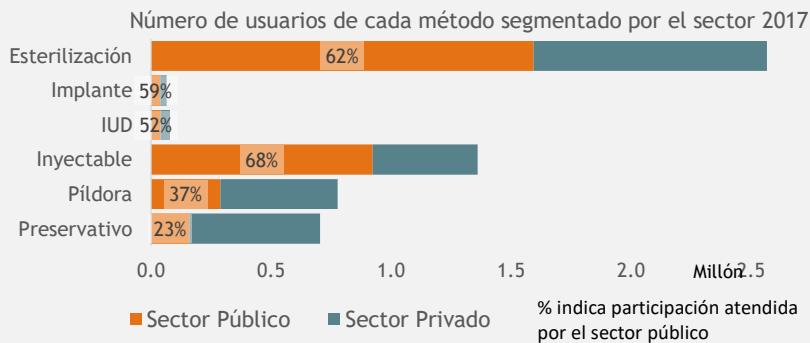
-> Los donantes gastan \$6.2 millón, o 13%

-> Los gobiernos gastan \$5.22 millón, o 11%

-> Las personas que compraron en el sector privado gastaron \$37.5 millón, o 77%



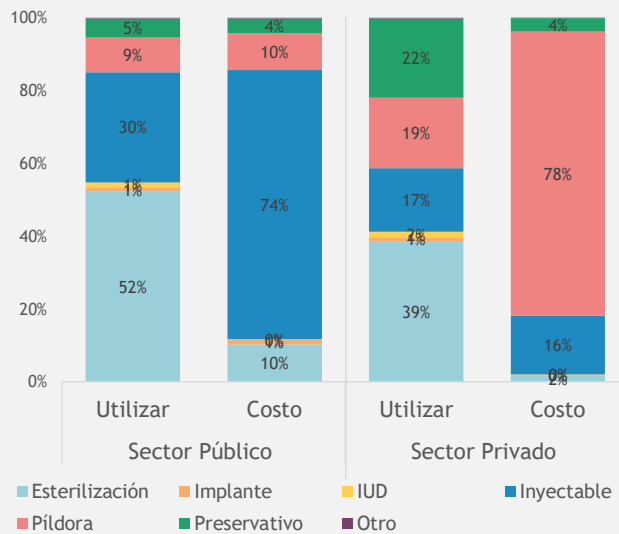
### ¿Cuántos usuarios de cada método obtienen sus suministros del sector público vs. sector privado?



El gráfico a la izquierda muestra el número de usuarios de cada método anticonceptivo representado por una barra horizontal. Cada barra está dividida en el número de usuarios quienes obtuvieron sus suministros del sector público (naranja) y aquellos que compraron los suministros del sector privado (azul).

El sector público tiene a proveer la mayoría de métodos de larga duración y permanentes (ej. Esterilización, implantes y IUD); el sector privado provee la mayoría de suministros de métodos de corto alcance (ej. Píldoras y preservativos masculinos).

### ¿Qué métodos tienen la mayor participación del costo de consumo de suministros en cada sector?



Un mix de métodos que muestra que las participaciones relativas de usuarios de cada método anticonceptivo (“mix de métodos por uso”) se ven muy diferente al mix de métodos que muestra la participación relativa del costo de volumen de suministros consumidos por los usuarios de cada método (“mix de métodos por costo”). Estas diferencias están son aún más pronunciadas cuando se comportar con mix de métodos por uso y costo en cada sector. En este gráfico, el grupo de barras en la izquierda representa el sector público, el otro grupo el sector privado. Dentro de cada grupo, la barra de la izquierda muestra el mix de métodos por uso y la barra derecha muestra el mix de métodos por costo.

En general el método con la participación más grande de usuarios no es el método con la mayor participación de costo de consumo de suministros. Esto es porque los suministros de algunos métodos son más costosos y se requieren más frecuentemente que los suministros de otros métodos. Existen también disparidades en el mix de métodos por costo entre los dos sectores, debido a los diferentes precios en cada sector de suministros del mismo método.

### ¿Pueden los usuarios de los suministros del sector público cambiar a adquirir suministros en el sector privado?

En este gráfico la barra representa todos los usuarios de anticonceptivos. Los segmentos debajo de la línea representan a los usuarios a quienes viven en extrema pobreza y los segmentos sobre la línea representan quienes no. Cada grupo de usuarios está dividido en aquellos quienes obtienen sus suministros de un sector público (azul) o sector privado (naranja).

Los modelos de segmentación de Mercado frecuentemente plantean el caso para cambiar a aquellos con la habilidad de pagar al sector privado, para esto crean mayores oportunidades dentro del sector público para servir a aquellos que no pueden hacerlo. La habilidad para pagar, sin embargo puede no ser suficiente criterio para entender la relación entre los sectores. Otros factores como si el sector privado tiene la capacidad de servir a los usuarios de métodos que típicamente no proveen los suministros, debe ser considerado.

