



El presente documento presenta los principales hallazgos de tres estudios realizados por GIS Grupo Consultor a través del proyecto de Champions of Global Reproductive Right (PAI) y el Instituto Nacional de la Salud (INSALUD), para conocer; (1) la situación de la disponibilidad de métodos anticonceptivos en los servicios públicos; (2) las barreras que enfrentan las mujeres para el acceso a los métodos anticonceptivos y (3) la situación de la supervisión programática de planificación familiar en los servicios de salud.

ABORDAJE METODOLÓGICO



RESULTADOS

ESTUDIO #1: DISPONIBILIDAD DE MÉTODOS

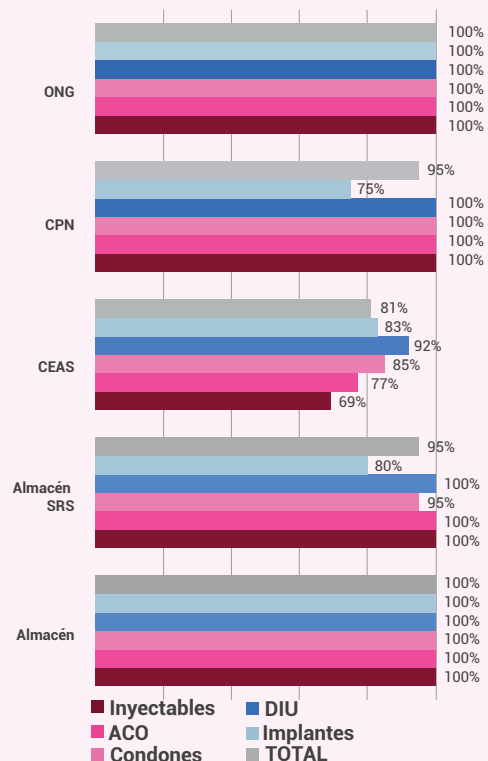
PRINCIPALES HALLAZGOS

POLÍTICAS/ NORMAS	No hay guía nacional de PF actualizada al 2018. Suministro cuenta con normas y procedimientos
	Personal capacitado en suministro; 87% (34/39) en almacenes regionales, 51% (29/57) en CEAS, de 68% (25/37) en CPN y 100% (5/5) en ONG
	Ningún insumo de PF cuenta con registro o autorización sanitaria
ALMACENAMIENTO	Recepción en farmacia [SUGEMI]: CEAS 71% (5/7); CPN 63% (26/42); ONG 100% (5/5)
	Cumplimiento BPA: Almacén regional 80% (4/5); CEAS 42% (3/7); CPN 13% (5/42); ONG 100% (5/5)
DISTRIBUCIÓN	Mensual 50% (27/55); trimestral 36% (20/55); bimensual 10 (6/55); cada vez que solicitan 4% (2/55)
	Tiempo entre pedido y entrega: Almacén central a SRS, de 5 a 30 días; SRS a establecimientos, de 1 a 60 días
DISPENSACIÓN	Aplica procedimiento de SUGEMI: 64% (35/55) de establecimientos
	Cuenta con guías para entrega de insumos el 45% (24/55) de los establecimientos
	Forma de entrega: Consejería y entrega 66% (36/55); consejería y entrega en farmacia 19% (10/55); entrega sin consejería 7% (4/55)
	Utiliza receta: 47% (25/55) de los establecimientos
	Lleva registro de entrega: 90% (49/55) de los establecimientos
Cuenta con material educativo: 35% (19/55) de los establecimientos	

CEAS: Centros Especializados de Atención en Salud • CPN: Centros de Primer Nivel
BPA: Buenas Prácticas de Almacenamiento

Productos evaluados

- Condones masculinos
- Anticonceptivos orales (ACO): Píldora
- Inyectables
- Implantes
- DIU

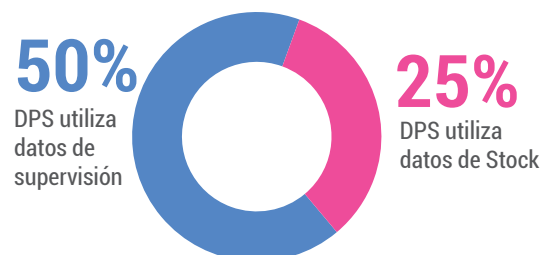


ESTUDIO #2: SUPERVISIÓN DE LOS ENTES RECTORES A PRESTADORES

PRINCIPALES HALLAZGOS

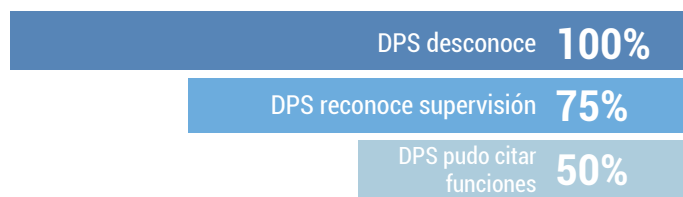
RR.HH	El nivel central cuenta con 4 técnicos, pero no realizan supervisiones; 3 a 5 personas de la DPS; mayoría son médicos.
FRECUENCIA	Mensual (1/4), trimestral (2/4) o permanente (1/4); Todos (4/4) preparan cronogramas. Se cumplen más del 70% de lo programado.

Metodología estandarizada para suministro



TOMA DE DECISIONES	100% elaboran informe a Dirección de DPS y Programa Nacional del MSP; Escasa retroalimentación: 25% envía informe al supervisado
COORDINACIÓN	El nivel central no recibe información de consumo, disponibilidad, datos epidemiológicos y de personas atendidas. El 50% DPS si reciben.

Conocimiento funciones de rectoría y supervisión



ESTUDIO #3: BRECHAS EN LA DEMANDA DE MÉTODOS POR LAS MUJERES

Gráfico 1. Total de mujeres (n=596)

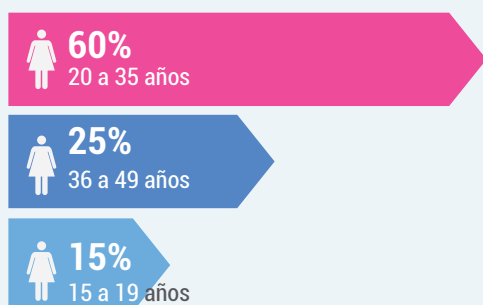


Gráfico 2. Utiliza actualmente un método (n=280)

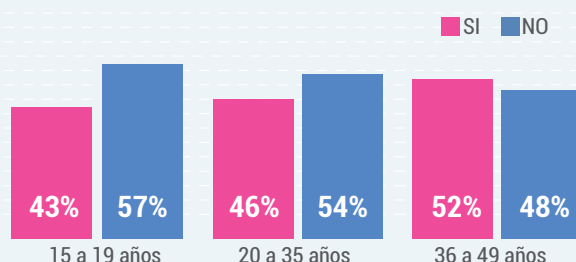


Gráfico 3. Conocimiento SSR (n=596)

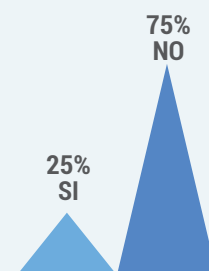


Gráfico 4. Lugar donde lo recibe:

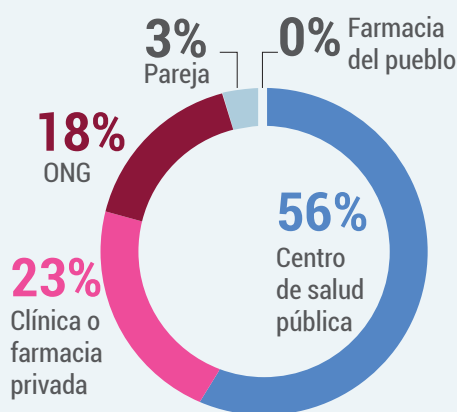


Gráfico 5. Qué acciones se pueden realizar para incrementar demanda (n=596)

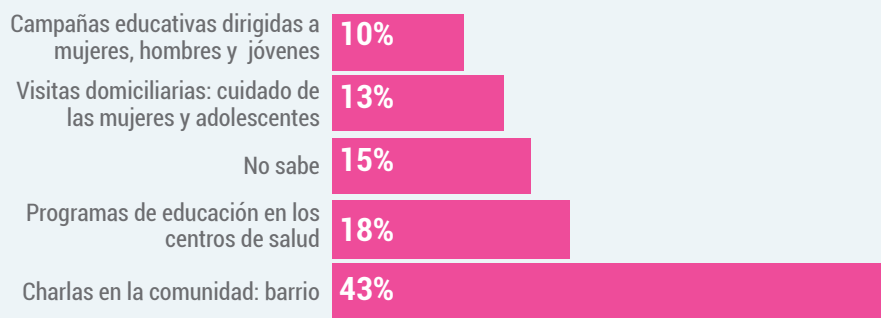


Gráfico 6. Métodos utilizados (n=280)



Gráfico 7.

