

ANÁLISIS DE COSTOS DE UN PROGRAMA DE ATENCIÓN DE VIH/SIDA PARA CAMIONEROS DE LA RUTA NACIONAL 11 EN ARGENTINA¹

Daniel Maceira, Ph.D.

Pedro Kremer, MPH

Bárbara Lignelli, MSPc

EXECUTIVE SUMMARY

The goal of the paper is to identify costs and effectiveness indicators related to a prevention and communication program devoted to reduce incidence of HIV/AIDS in truck drivers, based on a proposal carried out by the firm Development Connections. As a pilot test, the project chose the focus of the analysis on the Rosario-Santa Fe section of National Route 11. A local and international literature review was performed in order to address the task of defining costs and proposing alternative effectiveness scenarios. The paper considers, on the one hand, a sensitiveness analysis related to the incidence of the illness and on the other hand, alternatives for program implementation, that in turn affect direct and indirect costs. Unfortunately, scarce information about total costs involved in HIV treatments and on incidence rates in Argentina for the study's objective population (truck drivers, their wives and occasional sex partners) limits the scope of the analysis. However, results allow a debate about the effectiveness of the intervention, and the key issues to be considered at the moment of designing and implementing programs like the one described along this document. In that direction, the paper proposes a simple cost classification that includes direct and indirect operational costs, able to be used at the different levels of intervention, and for each one of the main activities that constitutes the program. Based on this scheme,

¹ El presente documento ha sido comisionado por el área de Transporte del Banco Mundial, representación Argentina, y toma como insumo la propuesta de programa "Trabajando con la Industria de Camiones en Argentina para reducir el rol del sector transporte en la transmisión del VIH", desarrollada por Development Connections. Las opiniones vertidas en este documento son de exclusividad de los autores. Correspondencia a danielmaceira@cedes.org

the document presents alternative inflation scenarios, as well as different costs levels, subject to the amount of condoms provided by the initiative and the level of investment in TV information campaigns. In terms of effectiveness, the paper proposes the estimation of a rate of HIV incidence on truck drivers based on the existent correlation between the human development index indicator and the documented similar experiences in other developing countries. Once those values were found, we propose a sensitivity analysis considering potential incidence rates and patient adherence rates to HIV treatment, arising alternative effectiveness ratios and intervention costs avoided. From there, we calculate the marginal effectiveness provided by the program, measured in terms of saved years of life, corrected by international quality of life indicators before different scenarios. After three years of program implementation, the scenario of maximum effectiveness would allow to save seventy adjusted years of life. On the other extreme, the less effective scenario would not provide better results than the no-intervention case. In order to solve the difficulties generated by the absence of cost-effectiveness evaluations related to this kind of initiatives, we took the criteria established by the World Health Organization stating that any health care practice, in order to be considered for implementation, requires that the unit measure of cost-effectiveness (in this case, cost by adjusted year of life) be equal or lower than the Gross Domestic Product (GDP) per capita of the country where the initiative would take place. In the same direction, a cost-effective program would require disbursements that were up to three times the per capita GDP. For this case, and under the best scenario, each quality-adjusted year of life implies expenses of AR\$ 34.944, or AR\$ 46.825 without quality correction. Under this framework, the level of cost-effectiveness of the intervention (under the less expensive scenario) is close similar to that of treatment for eliminating tobacco habits in Argentina, which is about 4.3 times the national GNP per capita. Finally, in order to facilitate the implementation of the program the document opens the debate for issues that required being addresses in future research. They are related to (i) create more accurate data to measure effectiveness, (ii) propose an evaluation strategy to be pursue by the program, (iii) remark the importance to analyzing the sectoral policy making process (and the incentives triggered by a segmented health care system), and (iv) research on the financial and institutional sustainability of the project under study, where public - private partnerships may have an important role to play.

RESUMEN EJECUTIVO

El presente trabajo tiene como fin identificar los costos y los horizontes de efectividad asociados con un programa de prevención y comunicación para reducir la incidencia de sida en el sector camioneros, elaborada por la consultora Development Connections. Como caso testigo, el proyecto eligió focalizar el análisis de la incidencia del VIH en el sector de transporte de carga en la provincia de Santa Fe, y especialmente en el tramo de la ruta nacional N° 11 que une las ciudades de Rosario y Santa Fe. Para abordar la tarea de costeo y propuesta de escenarios de efectividad, se realizó una revisión de literatura nacional e internacional, sobre la cual se diseñó la estrategia de estudio de costo efectividad. El trabajo considera, por un lado, un análisis de sensibilidad asociado con incidencia de la enfermedad, y por otro, alternativas en la implementación del programa, que influyen sobre sus costos directos e indirectos. Desafortunadamente, la escasa información sobre costos totales involucrados por el tratamiento para personas con HIV y, específicamente, la incidencia de la enfermedad en la Argentina, en la población objetivo de este programa (camioneros, sus parejas, y sus relaciones sexuales ocasionales), limita las estimaciones llevadas a cabo en el presente documento. Sin embargo, los resultados alcanzados permiten un debate sobre la efectividad de la intervención y sobre los elementos más relevantes a ser analizados en el diseño e implementación de programas de este tipo. En este sentido, el documento propone una clasificación simplificada de costos, que incorpore costos directos e indirectos de operación, que pueda ser desarrollado para los distintos niveles de intervención establecidos, y específicamente, para cada una de las actividades que integran las intervenciones priorizadas por el programa. Sobre este esquema, se presentan escenarios alternativos de inflación e intensidad de gasto en preservativos adquiridos por la iniciativa, así como de inversión en publicidad televisiva. En términos de efectividad, el documento plantea una estimación de incidencia de sida en el sector camioneros en base a una correlación entre el indicador del índice de desarrollo humano y las experiencias documentadas en naciones en desarrollo para este particular. Sobre tales valores, se propone un análisis de sensibilidad sobre incidencia potencial y adherencia del tratamiento, surgiendo distintos niveles de efectividad y costos evitados de la intervención. A partir de ello se calcula la efectividad adicional proporcionada por el programa -que en este caso se realizará a partir de años de vida salvados y una corrección de calidad de vida en base a la literatura internacional-, ante diferentes escenarios. Al cabo de los tres años de programa, el escenario de máxima efectividad lograría salvar 70 años. Alternativamente, el escenario de mínima no presentaría mayor efectividad que la No-Intervención. A fines de soslayar la dificultad generada por la ausencia de evaluaciones de costo-efectividad, se tomó el criterio establecido por la Organización Mundial de la Salud, que una práctica resulta costo-efectiva si su medida de costo por unidad de efectividad (en este caso, por año de vida ajustado por discapacidad) resulta igual o menor al Producto Bruto Interno per Capita de la nación en cuestión. Asimismo, una práctica resulta costo-efectiva si implica erogaciones de hasta tres veces dicho PBI. Para nuestro caso, y en el mejor escenario, cada año de vida salvado ajustado por calidad implica el desembolso de \$ 34.944, frente a los \$ 46.825 reportados sin tal ajuste. Bajo este marco, la costo-efectividad de la intervención (en su versión menos costosa) se acerca a la reportada por el tratamiento de cesación del hábito tabáquico en Argentina, representando alrededor de 4.3 veces el Producto Bruto Interno per cápita. Finalmente, el trabajo abre el debate sobre aspectos que requieren futuras investigaciones que faciliten la implementación del programa. Ellos se encuentran vinculados a la medición de efectividad, la estrategia de evaluación de impacto del programa, el análisis de la estructura de actores participantes del sector (y los incentivos relacionados con un sistema segmentado de salud), y la sustentabilidad financiera e institucional del proyecto bajo estudio, donde acuerdos público-privados tienen un amplio potencial de desarrollo.