

CONTRATOS DE GESTION-INDICADORES DE RESULTADO

En el marco de los contratos de gestión firmados entre las Prefecturas y el Ministerio de Salud y Deportes existen ocho indicadores de resultado que deben ser monitoreados por el sector salud y que forman parte de los compromisos del sector con el Banco Mundial. En este número haremos un análisis de estos indicadores en el primer semestre de este año, comparándolos con el primer semestre del año pasado y buscando las posibles causas para los resultados encontrados.

Cobertura de parto institucional, 1er semestre 2003 y 2002

	Partos institucionales 2003	Partos esperados 2003	Cobertura de parto institucional 2003	Partos institucionales 2002	Partos esperados 2002	Cobertura de parto institucional 2002
BENI	3875	14691	26.4	3959	14277	27.7
CHUQUISACA	5704	20621	27.7	5557	20285	27.4
COCHABAMBA	13987	54778	25.5	13256	53234	24.9
LA PAZ	17530	80179	21.9	17128	78414	21.8
ORURO	3464	13026	26.6	3922	12836	30.6
PANDO	515	1912	26.9	483	1848	26.1
POTOSI	6096	25806	23.6	5994	25563	23.4
SANTA CRUZ	23024	77103	29.9	23358	73922	31.6
TARIJA	3785	14466	26.2	3732	14023	26.6
BOLIVIA	77980	302581	25.8	77389	294403	26.3

A pesar de que en casi todos los SEDES el número de partos atendidos en el primer semestre del 2003 es superior al número de partos atendidos en el mismo periodo de tiempo del 2002, cuando se construye el indicador de cobertura de partos, este es inferior para el 2003. Para analizar esta información es procedente aclarar que esta diferencia no se debe a baja cobertura de información del SNIS en el 2003, ya que para el primer semestre del 2002 la cobertura de información era de 94.6% y en el primer semestre del 2003 la cobertura es de 94.5%, siendo el 0.1% de diferencia poco significativo para explicar la disminución del indicador.

El índice de captación del prenatal al parto para el primer semestre del año 2002 en Bolivia era de 46.8%, esto significa, como promedio nacional, que de cada 100 mujeres que realizan su primer prenatal casi 47 retornaron al sistema a tener su parto y 53 no lo hicieron. Este índice desciende al 45.6% en el primer semestre del este año. Esto significa que, para el primer semestre del año 2003, me

nos mujeres que hicieron su primer prenatal en el sistema retornaron allí para su parto. Si se proyecta el resultado obtenido de un semestre para todo el año 2003, la cobertura de atención departo llegaría al 51.6%, muy lejos de la meta anual de 58% comprometida por el país.

Cobertura del cuarto control prenatal, 1er semestre 2003 y 2002

	Cuarto control prenatal 2003	Embarazos esperados	Cobertura de cuarto control 2003	Cuarto control prenatal 2002	Embarazos esperados	Cobertura de cuarto control 2002
BENI	3349	16766	20.0	3003	16293	18.4
CHUQUISACA	5614	23533	23.9	5764	23150	24.9
COCHABAMBA	10583	62513	16.9	8449	60752	13.9
LA PAZ	13838	91503	15.1	12997	89489	14.5
ORURO	3092	14865	20.8	2533	14649	17.3
PANDO	478	2182	21.9	330	2109	15.6
POTOSI	5547	29450	18.8	5182	29173	17.8
SANTA CRUZ	14816	87992	16.8	14190	84362	16.8
TARIJA	2901	16509	17.6	2681	16004	16.8
BOLIVIA	60218	345313	17.4	55129	335980	16.4

Si hacemos una proyección de la cobertura del cuarto control prenatal para el 2003, este indicador (35%) tampoco alcanzará la meta comprometida del 41%. Es bien sabido que la cobertura de primer prenatal esta alta en Bolivia, inclusive muchas veces está por encima del 100%, (100.8% para el 2002) ,esto se debe a que muchas mujeres embarazadas acuden a más de un establecimiento de salud para realizar su primer prenatal, y son anotadas como primera consulta prenatal en todos los lugares (ya que el sistema no es capaz de discernirlas). Sin embargo cuando se calcula el índice de captación del primer prenatal al cuarto prenatal, para el año 2002 este es de 33%, esto quiere decir que de cada 100 mujeres que acuden al sistema de salud a tener su primer prenatal, 33 regresan hasta tener su cuarto prenatal y 67 no lo hacen, es decir el sistema pierde a 67 de cada 100 mujeres. En el año 2003 este índice aumenta levemente al 35% pero sigue siendo bajo. Es importante aclarar que en el caso del cuarto control prenatal el SNIS tiene aproximadamente un 0.3% de sub registro debido a que algunos de los Hospitales de tercer nivel no consignan esta información, sin embargo el cuarto control prenatal se realiza en un 93% de los casos en el primer y segundo nivel de atención, así

es que la información se concentra en estos niveles. En el número anterior de este boletín se analizaron las posibles causas para este fenómeno de pérdida de partos y de cuartos prenatales.

Casos atendidos de neumonía en menores de 5 años

	Número de casos 2003	Población menor de 5 años 2003	Cobertura atención neumonía por 1000 niños 2003	Número de casos 2002	Población menor de 5 años 2002	Cobertura atención neumonía por 1000 niños 2002
BENI	2084	58773	35.5	2298	57122	40.2
CHUQUISACA	5229	80182	65.2	7270	78894	92.1
COCHABAMBA	9687	205245	47.2	9141	199503	45.8
LA PAZ	20668	295435	70.0	17012	288993	58.9
ORURO	6395	47213	135.5	3202	46538	68.8
PANDO	1096	9233	118.7	742	8926	83.1
POTOSI	9081	101863	89.1	5987	100932	59.3
SANTA CRUZ	8981	308598	29.1	12289	295905	41.5
TARIJA	3645	52411	69.5	1656	50816	32.6
BOLIVIA	66866	1158953	57.7	59597	1127629	52.9

En lo que concierne a casos de neumonías atendidos en menores de 5 años, se puede ver en el año 2003 un aumento tanto en el número absoluto de casos como en el indicador con respecto al año pasado. Si realizamos la proyección del número de casos para todo el año 2003, tendríamos aproximadamente 132.000 casos lo que significaría 5.000 casos más que el número comprometido con el Banco Mundial.

Cobertura de Tercera dosis de Hierro en menores de 5 años

	Dosis entreg. a menores de 5 años 2003	Población menor de 5 años 2003	Cobertura de 3ra dosis de hierro 2003	Dosis entreg. menores de 5 años 2002	Población menor de 5 años 2002	Cobertura de 3ra dosis de hierro 2002
BENI	3269	58773	5.6	1685	57122	2.9
CHUQUISACA	935	80182	1.2	1562	78894	2.0
COCHABAMBA	3490	205245	1.7	1501	199503	0.8
LA PAZ	8833	295435	3.0	1415	288993	0.5
ORURO	702	47213	1.5	292	46538	0.6
PANDO	764	9233	8.3	413	8926	4.6
POTOSI	2498	101863	2.5	1195	100932	1.2
SANTA CRUZ	10906	308598	3.5	2849	295905	1.0
TARIJA	1982	52411	3.8	1042	50816	2.1
BOLIVIA	33379	1158953	2.9	11954	1127629	1.1

De todos los indicadores comprometidos por el Ministerio de Salud, este es el que tiene el valor más bajo con relación a la meta (15%). A pesar de que en este año se haya duplicado el número de terceras dosis de sulfato de hierro entregadas a menores de 5 años, la cobertura proyectada para fin de año no llegará ni a la mitad de la meta comprometida. Es importante acla-

rar que esta actividad de tipo preventiva se lleva a cabo principalmente en el primer nivel de atención y si bien existe un sub registro de este tipo de información en el tercer nivel, es poco significativo y no explica las bajas coberturas. El índice de captación de la primera a la tercera dosis de jarabe de hierro en el año 2003 es muy bajo (18%). De cada 100 niños menores de 5 años que reciben su primera dosis de jarabe, solo 18 reciben la tercera y 82 no. En el área rural el índice desciende a 15%.

Existen múltiples causas para esta pérdida de terceras dosis, entre ellas podemos mencionar:

- Falta de acceso de los servicios a los jarabes (el año pasado se produjo una “ruptura de stock “ que fue uno de los factores para la baja distribución del jarabe en el 2002)
- Falta de orientación del personal del servicio a los usuarios(para que traigan a sus niños para la segunda y tercera dosis)
- Efectos secundarios del jarabe que hacen que los padres ya no traigan a sus niños a las siguientes dosis.
- En el área rural, la inaccesibilidad de los servicios por factores geográficos hacen que los padres lleven a sus niños solo en casos de urgencia (donde el servicio aprovecha para entregarles la primera dosis) pero ya no regresan para las siguientes dosis.

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES.

La cobertura de tercera dosis de pentavalente proyectada para el año 2003 es de 90.4 %, 3.4% por encima de la meta programada .De los 316 municipios, 234 tienen una cobertura proyectada para el 2003 por encima del 80% y 82 municipios tienen una cobertura inferior al 80 %. Los 234 municipios, representan el 74.1 % con cobertura mayor a 80% , 4% por encima de la meta de 70 % programada por el Banco Mundial.

De los seis indicadores revisados en este boletín, y de acuerdo a las proyecciones realizadas, tres se cumplirían y tres están en riesgo de no cumplirse. Existen dos indicadores que no se han revisado en este número: Financiamiento del PAI con TGN y mortalidad neonatal temprana.

DIRECCION DEL BOLETIN
Dr. Charles Pedregal .
PREPARACION
Dra. M.Teresa Siles.
REVISADO POR
Dr. Mario Larrava

Para mayor información comunicarse con:
SNIS. Calle Capitán Ravelo #2199
Telef.2440336-2440590
www.sns.gov.bo o mtsiles@sns.gov.bo