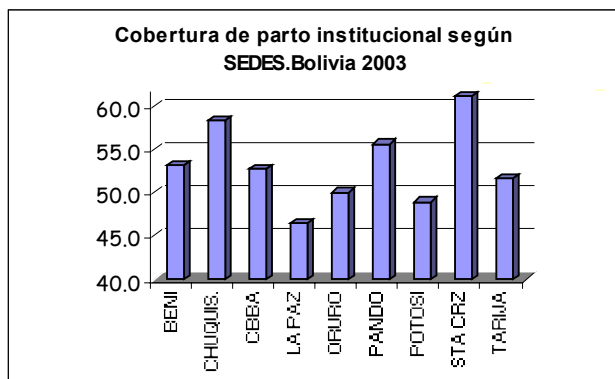


ATENCION DE PARTO INSTITUCIONAL

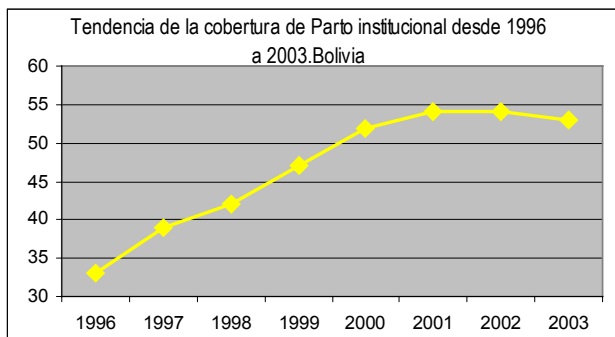
Se denomina parto institucional a aquel parto atendido dentro del servicio de salud o fuera de este (en domicilio), por personal de salud. No incluye el parto domiciliario atendido por partera, aunque esta haya sido capacitada por el personal de salud.

La cobertura de parto institucional en Bolivia en el año 2003 fue de 53.2 %.



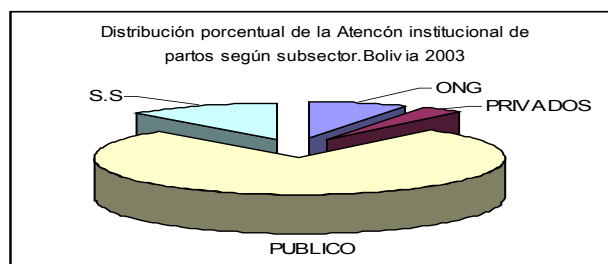
Los departamentos del oriente y del valle tienen una cobertura por encima del 52%, en cambio los departamentos altiplánicos no llegan al 50%. Esta información podría significar que hay un factor cultural que estuviera influyendo en la atención de partos institucionales.

Como se observa en la siguiente gráfica, el número de partos institucionales entre el año 1996 y el 2000 ha ido en aumento, el año 2002 fue estacionario y el año 2003 disminuyó con respecto al año anterior.



DISTRIBUCION DEL PARTO INSTITUCIONAL SEGÚN SUBSECTOR

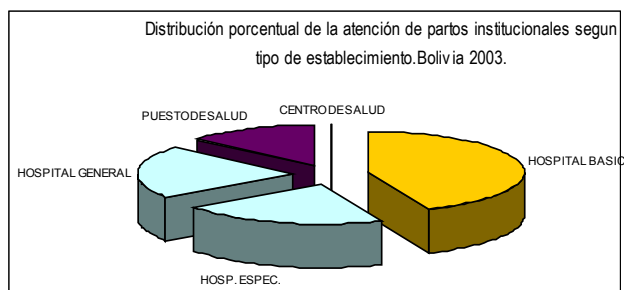
El subsector público es indiscutiblemente el que más contribuye en la atención de partos institucionales. El 72% de todos los partos registrados en el SNIS el año 2003 fueron atendidos en el subsector público, en la Seguridad Social se atendieron el 12%, en los Organismos no Gubernamentales 8% y en el subsector privado el 3%. Es importante recalcar que existe un porcentaje considerable de establecimientos privados (aprox. 60%) que no están registrados en el SNIS y no se conoce la cantidad de partos que pudieron ser atendidos en estos durante al año 2003.



DISTRIBUCION DEL PARTO INSTITUCIONAL SEGÚN NIVEL DE ATENCION

La distribución muestra que el primer nivel atendió el 34% de los partos institucionales, el segundo nivel el 33% y el tercer nivel el 32%.

Cuando se desagrega la información por tipo de establecimiento, se puede ver que los hospitales básicos son los que mayor cantidad de partos han atendido, seguidos por los centros de salud, los hospitales y al final los puestos de salud.



La contribución de los puestos de salud se basa principalmente en los partos atendidos fuera de servicio, en cambio, como es lógico, los Hospitales tienen primordialmente atención de partos dentro del servicio.

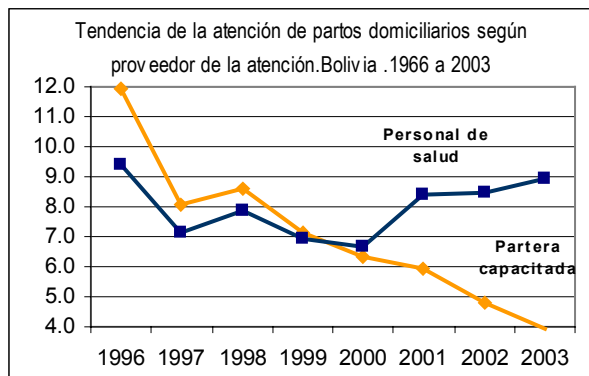
Distribución del parto institucional según lugar de atención.
Bolivia 2003

	Parto fuera de servicio atendido por personal de salud	Parto atendido dentro de servicio
CENTRO SALUD	4,366	34,979
HOSPITAL BASICO	470	52,442
HOSPITAL GENERAL	0	26,310
INSTITUTO ESPEC.	0	25,733
PUESTO DE SALUD	10,083	6,450
TOTAL	14,919	145,914

PARTOS DOMICILIARIOS

Los partos domiciliarios pueden ser atendidos por personal de salud, en cuyo caso se consideran partos institucionales, o por una partera capacitada en cuyo caso no entra en la construcción del indicador de partos institucionales.

Si comparamos el porcentaje de partos atendidos por personal de salud con los partos atendidos por partera capacitada, vemos que estos últimos han tenido, desde el año 1996 al año 2003, un descenso sostenido del 8%. En cambio los partos atendidos por personal de salud, aunque han descendido paulatinamente hasta el año 2000, han tendido un repunte a partir de ese año, quedando en el año 2003 solo en un 0.5% por debajo del límite máximo hace 8 años.



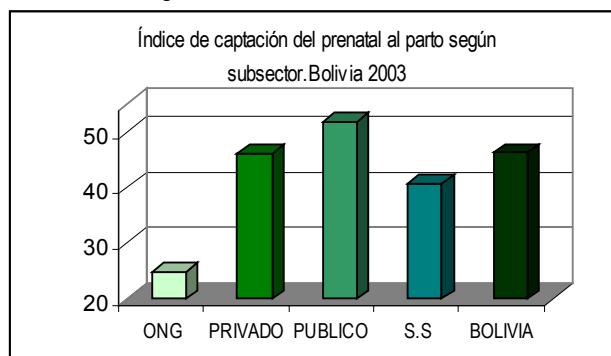
INDICE DE CAPTACION DEL PRENATAL AL PARTO

Este indicador, que tiene como denominador el total de primeros controles prenatales y como numerador el total de partos institucionales, nos orienta indirectamente acerca de la calidad de la atención, ya que nos da el porcentaje de retorno de las usuarias al servicio.

El índice de captación del prenatal al parto para Bolivia es de 46%. Esto significa que, en el ámbito nacional, de cada 100 mujeres que hacen su primer control prenatal en cualquier establecimiento de salud, 46 retornan la Sistema de Salud a tener su parto.

Existen dos factores que pueden estar disminuyendo este indicador, por un lado el denominador tiene sobre registro debido a que algunas mujeres hacen su primer control prenatal en más de un establecimiento y son anotadas como primer control en todos ellos. Por otro lado, el numerador tienen un sub registro debido a que muchas clínicas privadas no informan al SNIS por lo tanto puede que se esté perdiendo información acerca de atenciones de parto en servicio.

En la siguiente gráfica se hace una desagregación de los índices según subsector.



El bajo índice de las ONG se debe probablemente a que estas no tienen muchos establecimientos de segundo y tercer nivel, por lo que los partos son referidos al subsector público. Llama la atención el índice de la seguridad social, por debajo del subsector público, a pesar de tener poblaciones "cautivas".