

ATENCION DE PARTOS INSTITUCIONALES

El cumplimiento de la meta de atención de partos comprometida por el país ha sido un punto crítico en el accionar del Ministerio de Salud. De acuerdo a la información procesada por el SNIS la cobertura de parto institucional, a pesar de haber aumentado desde el año 1997 hasta el año 2001, en el año 2002 ha ido en disminución y, según la información procesada del primer semestre del año 2003, la tendencia para este año tampoco es ascendente.

Cobertura de Parto institucional desde 1997 .Bolivia

	Partos en servicio	Partos esperados	Cobertura parto inst. %
1997	101,331	280,035	36.2
1998	110,001	281,970	39.0
1999	126,044	283,889	44.4
2000	137,638	285,809	48.2
2001	144,615	285,809	50.6
2002	144,454	294,402	49.1
2003	62,688*	302,581	47.7**

* La cifra absoluta para el año 2003 corresponde a un semestre

** Esta es una estimación de la cobertura para todo el año, tomando en cuenta la recuperación de información atrasada (se estima un 7% de error).

*** Por recomendaciones del INE en el año 2001 se utilizaron las mismas poblaciones que el 2000.

En el análisis de los datos referentes a cobertura de parto institucional es necesario considerar los siguientes aspectos:

- Si se analizan *los números absolutos* de partos en servicios desde el año 2002, se puede apreciar una tendencia más bien estacionaria o levemente descendente.
- Si se analiza *la cobertura* de atención de partos en servicio desde el año 2002, la disminución es mucho más marcada. Esto se debe a que las estimaciones de partos esperados para los años 2002 y 2003 son elevadas, ocasionando una disminución del indicador. El Instituto Nacional de Estadísticas (INE) fue el proveedor de las estimaciones desde el año 1997 hasta el año 2001, pero en los años

hacer sus propias estimaciones, que hasta la fecha no son oficiales ni han sido validadas.

Existe la tendencia de pensar que la disminución de partos desde el año 2002 es producto de un sub registro del SNIS y no refleja la realidad de la situación del sector, especialmente porque no reflejaría la implementación de los Seguros tanto Básico como Universal.

Si se analiza la información de consulta externa, se puede apreciar que las consultas han tenido un comportamiento ascendente desde el año 2002 (ver siguiente cuadro), por lo tanto no se puede hablar de sub registro ya que este también se reflejaría en la información de consulta externa. No tendría porque haber sub registro solamente de partos sino se reflejaría en la información de consulta externa del SNIS.

Consultas nuevas en relacion a la población.Bolivia

	Consultas nuevas	Poblacion total	% Consultas/ poblacion
2000	6,062,563	8,328,772	73
2001	6,712,437	8,574,332	78
2002	7,394,407	8,579,197	86
2003	3,604,263*	8,817,517	88.**

* La cifra absoluta para el año 2003 corresponde a un semestre

** Esta es una estimación de la cobertura para todo el año, tomando en cuenta la recuperación de información atrasada (se estima un 7% de error).

BARRERAS AL ACCESO DE LA POBLACION A LOS SERVICIOS

Se reconocen cuatro tipos de impedimentos que evitan que la población acceda a los servicios de salud. Esto impedimentos también llamados "barreras" son:

- La falta de recursos
- La inaccesibilidad geográfica
- La barrera cultural y
- La falta de calidad en la atención.

Con la implementación de los seguros de salud como el Seguro Básico de Salud y el Seguro Universal Materno Infantil se estaría superando la barrera eco

nómica, puesto que la atención es totalmente gratuita. A mediano y largo plazo, con la implementación de proyectos como EXTENSA, se esperaría solucionar parcialmente la falta de accesibilidad geográfica de la población a los servicios de salud, pero las barreras culturales y de calidad de atención podrían estar jugando un papel importante en la tendencia estacionaria de la atención de partos.

No se debe olvidar que tanto el embarazo como el parto son acontecimientos de gran impacto físico y psico-emocional en la vida de la mujer y podría estar ocurriendo que el personal de salud no los sopesa como tal en el momento de brindar la atención a la mujer embarazada.

Podríamos entonces conjeturar que, debido a una atención de prenatal y de parto que tal vez no estaría cumpliendo con los ideales de calidad deseados, o percibidos como ideales por la población, no sería atrayente para esta.

La pregunta es ¿Dónde están teniendo su parto estas usuarias? Si es en establecimientos privados que por razones de facturación no informan al SNIS, será difícil de recuperar esa información. O es que los partos se siguen atendiendo, en una cantidad considerable, en el domicilio.

Otro factor de análisis a considerar y que pudiera estar influenciando en la cantidad de partos en servicios es el mejoramiento de la Anticoncepción en el país y por ende la disminución del índice global de fecundidad. Sin embargo las cifras del último CENSO no muestran un gran descenso de esta tasa. Queda por analizar los resultados de la última ENDSA.