

Boliviana: El impacto de la crisis política
en la contención de la pandemia.
El Sistema Universal de Salud y la
atención primaria en salud

Nila Heredia

Asociación Latinoamericana de Medicina Social- Bolivia

Aspectos generales

- ▶ El Estado Plurinacional de Bolivia se encuentra en el corazón de Sur América
- ▶ Se caracteriza por su composición poblacional: con un 46% de población indígena y al menos 40% mestizaje
- ▶ La última Constitución Política del Estado aprobada el año 2009, reconoce que esta constituida 36 naciones indígenas, con los mismos derechos y deberes.
- ▶ El Estado reconoce: a la salud como un derecho fundamental
 - ▶ Establece el sistema universal de salud universal, gratuito participativo, con calidad, calidez y control social
 - ▶ Incorpora a la medicina tradicional
 - ▶ La participación social como derecho a la vez que obligación del Estado fortalecerla
 - ▶ Financiamiento de la salud es prioridad del Estado: financiarla

El Sistema Universal de Salud

- ▶ Es una de las actividades que con mas intensidad desarrollo el Ministerio de Salud, desde el año 2006, cuando ascendió a la presidencia el Sr Evo Morales.
- ▶ Hasta el 2019, el ministerio desarrollo varias reuniones con los movimientos sociales, con el fin de que se emita la ley del Sistema Único de Salud.
 - Entre tanto e avanzo en las siguientes coberturas y accesos
- ▶ A: Atención a niños menores de 5 años, con todas las prestaciones,
- ▶ B. Atención a personas mayores de 60 años todas las prestaciones.
- ▶ C: Atención a personas con discapacidad, con todas las prestaciones, dentro las capacidades del sistema publico.
- ▶ 3 de Febrero de 2019 se promulga la Ley Hacia el Sistema Único de Salud Universal y Gratuito, con las siguientes características:
 - ▶ 1. Expande la atención gratuita a toda la población que no este protegida por la Seguridad Social
 - ▶ 2. El Estado financia las atenciones de alta complejidad, de manera progresiva

Debilidades

El Sistema de Salud es altamente Fragmentado:

Sistema Público de Salud debe atender a un 55% de la población:

La gestión administrativa y sanitaria es descentralizadas y depende de gobernaciones y alcaldías, lo que debilita la Rectoría.

El Ministerio de Salud tiene a su cargo la rectoría y financiamiento de todos los programas de enfermedades infectocontagiosas y vacunación, para toda la población sin excepción

Sistema de la Seguridad Social atiende a un 35% de la población, dividida en 8 entes gestores y al menos 6 descentralizadas

Sistema Privado atiende entre 5% a 10% de la población

Contexto político

- ▶ El tipo de gobierno fue democrático y popular desde el 2006 hasta noviembre de 2019
- ▶ Noviembre de 2019: se produce un Golpe de Estado que altero toda la vida publica, por la agresividad dirigida particularmente contra la población indígena, a movimientos sociales y miembro del gabinete presidencial del Sr Evo Morales.
- ▶ Se lamenta la actuación represiva del Alto Mando de las Fuerzas Armadas y la Policía que derivo en: Masacres a dos poblaciones, uso de grupos pandilleros, de redes de comunicación y medios audiovisuales
- ▶ Cuatro meses, 10 de marzo, después del golpe y en situación de enorme inestabilidad, tensión y persecusion, se denuncia el primer caso de una persona proveniente de Italia con COVID-19.

La pandemia

- ▶ El gobierno de facto tenía en su discurso como eje fundamental observaciones a todas las gestiones del Gobierno del Sr Evo Morales y hostilidades a todas las políticas, planes y actividades realizadas.
- ▶ Se desmonta el programa SAFCI - Mi Salud que atendía preferencialmente a las poblaciones rurales, porque estaba formada sobretodo por profesionales graduados como médicos en Cuba. (ELAM).
- ▶ Se intenta destruir la Política Sanitaria SAFCI.
- ▶ Las medidas restrictivas severas o Cuarentena declarada por la epidemia de la COVID-19 es utilizada por el gobierno como medio de inmovilización y control a la población, que mantenía resistencia pasiva y activa contra el gobierno, producto del Golpe de Estado

Las tendencias en la atención sanitaria durante la epidemia.

La atención Primaria de la Salud

- ▶ Las políticas de APS fueron archivadas e ignoradas como se indica anteriormente, a partir del desmontaje del programa SAFI-Mi Salud
- ▶ No se realizaron acercamientos con las organizaciones sociales, porque se habían enfrentado con ellas.
- ▶ La solidaridad con alimentos de poblaciones productoras hacia las poblaciones con escasos recursos fue significada por el gobierno como subversivo, y por tanto se persiguió y apreso.
- ▶ La atención sanitaria fue fundamentalmente asistencial.
- ▶ No se emitieron directrices, no se elaboraron protocolos de atención, y menos protección hacia el primer nivel de atención.
- ▶ La falta de medios de diagnóstico oportunos, ni medicamentos a cargo del Ministerio de Salud, generó anarquía generalizada, la comercialización de productos a precios inaccesibles para la población con escasos recursos económicos.
- ▶ La compra de respiradores, entre otros terminó siendo un negocio, no resuelto hasta hoy día.

La salida y situación actual

- ▶ La movilización social articulada entre las organizaciones populares que incluyo la toma de caminos y bloqueo, exigiendo elecciones nacionales para resolver la situación sanitaria, económica y social logro sea convocada el octubre de 2020, después de 11 meses de gobierno de facto.
- ▶ **TASA DE LETALIDAD 1ra. OLA 6,2 %**
- ▶

Nuevo gobierno: noviembre 2020

situación actual

- ▶ Reincorporación política SAFCI
- ▶ Con dificultades económicas funciona el Sistema Único de salud
- ▶ Restitución del programa SAFCI Mi Salud

- ▶ Conformación brigadas de salud constituido por al menos 10 profesionales por cada brigada con tareas:
- ▶ Permisos, articulación y acompañamiento con autoridades y dirigentes en poblaciones rurales y periurbanas.
- ▶ Detección mediante pruebas nasofaríngeas para COVID-19.
- ▶ Atención domiciliaria a personas factibles de ser atendidas en domicilio o traslado al hospital de referencia.
- ▶ Vacunación a todas las personas mayores de 18 años

- ▶ Gratuidad en todas las atenciones incluyendo vacunaciones y detección
- ▶ Medicación en la medida de lo posible y de acuerdo a existencia en mercado con los medicamentos necesarios
- ▶ La medicina tradicional fue y es el mejor aliado para toda la población que ha debido recurrir a la sabiduría ancestral y natural para estimular defensas, mejorar el estado de ánimo de la población porque les permitió tener un “amigo” cercano, no mercantilizado y modesto para ayudarles a sobrellevar la tensión por el encierro y la inseguridad sanitaria
- ▶ Las gobernaciones y alcaldías tienen la obligación de definir los niveles de restricciones en el área de su competencia.
- ▶ Económicamente el estado ha definido algunas medidas modestas de apoyo a las familias de escasos recursos, estudiantes y personas mayores de 60 años.

Aun hay mucho que recorrer, pero juntos
todos podremos salir adelante